



COORDJ-01051-10-2026

Santiago de Cali, enero de 2026

Doctora.  
NATALI MOSQUERA NARVAEZ  
Gerente  
RED DE SALUD DE CENTRO E.S.E.  
Ciudad.

REFERENCIA: PROPUESTA "SUMINISTRO Y DISPENSACION DE MEDICAMENTOS CONTEMPLADOS EN EL PLAN OBLIGATORIO DE SALUD (POS), QUE SEAN REQUERIDOS MEDIANTE FORMULA PRESCRITA POR LOS PROFESIONALES DE LA SALUD DE LA RED DE SALUD DEL CENTRO E.S.E."

Cordial saludo,

Por medio de la presente nos permitimos presentarnos como una Institución prestadora de servicios farmacéuticos, nuestra misión es, brindar este servicio dentro de un ambiente ético de exigencia y garantía de calidad para satisfacer oportunamente las necesidades de nuestros clientes.

En cuanto a la calidad de nuestro servicio nos hemos caracterizados por:

1. Ser una empresa que garantiza la dispensación oportuna de medicamentos de alta calidad, orientados al mercadeo institucional y comercial, apoyados en programas asistenciales con innovación y calidez en la prestación de nuestros servicios.
2. Poseer gran experiencia en la operación logística, lo cual lo ratificamos con la atención actual de más de 300 mil usuarios y la confianza de nuestros clientes como EPS e IPS, entre esas EMSSANAR, HOSPITAL

☎ 317 654 6343

✉ farmart99@hotmail.com

🌐 www.farmartips.com

ANEXO 1 ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

INS - F - 52

OBJETO PROCESO:

Prestar el servicio de suministro y dispensación de medicamentos incluidos en el Plan de Beneficios en Salud (PBS), requeridos por los usuarios atendidos en las diferentes instituciones prestadoras de servicios de salud de la Red de Salud del Centro E.S.E

AÑO:

2026

MES:

ENERO

VALOR TOTAL DE LA PROPUESTA

El proponente presenta su oferta económica por el valor total del presupuesto oficial establecido por la Entidad, equivalente a \$99.090.000,00, e incluye la discriminación de valores unitarios de los medicamentos conforme al listado suministrado

| ITEM | DESCRIPCION                                                                 | CARACTERISTICAS DEL PRODUCTO | TIEMPO DE ENTREGA (DIAS) | TIEMPO DE RESPUESTA A DEVOLUCIONES O RECLAMACIONES (DIAS) | TIEMPO DE RESPUESTA A SOLICITUD DE INSUMOS REQUERIDOS CON URGENCIA (DIAS) | Fecha de vencimiento igual o superior a doce (12) meses a la fecha de entrega | REGISTRO INVIMA ACTUALIZADO | UNITARIO  |
|------|-----------------------------------------------------------------------------|------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-----------|
| 1    | ABACAVIR 20MG/ML SOLUCION ORAL   SEVEN PHARMA                               | FRASCO X 240 ML              | 2                        | 2                                                         | 2                                                                         | 12                                                                            | 2014M-0015378               | \$ 75,840 |
| 2    | ACETAMINOFEN 100MG/ML GOTAS   LABQUIFAR   FIREXIFEN                         | FCO*30ML                     | 2                        | 2                                                         | 2                                                                         | 12                                                                            | 2019M-0018961               | \$ 4,789  |
| 3    | ACETAMINOFEN 100MG/ML GOTAS   LAPROFF                                       | FRASCO X 30 ML               | 2                        | 2                                                         | 2                                                                         | 12                                                                            | 2020M-006957-R2             | \$ 2,775  |
| 4    | ACETAMINOFEN 150MG/5ML JARABE   LAFRANCOL                                   | FRASCO X 60 ML               | 2                        | 2                                                         | 2                                                                         | 12                                                                            | 2018M-0001556-R2            | \$ 2,990  |
| 5    | ACETAMINOFEN 150MG/5ML JARABE   LAPROFF                                     | FRASCO X 60 ML               | 2                        | 2                                                         | 2                                                                         | 12                                                                            | 2020M-006964-R2             | \$ 2,104  |
| 6    | ACETAMINOFEN 150MG/5ML JARABE   NOVAMED   CRONOFEN L                        | FCO*100ML                    | 2                        | 2                                                         | 2                                                                         | 12                                                                            | 2017M-0013349-R1            | \$ 3,360  |
| 7    | ACETAMINOFEN 150MG/5ML JARABE   PROCAPS   DOLOFEN                           | FCO60ML CX1                  | 2                        | 2                                                         | 2                                                                         | 12                                                                            | 2021M-003670-R5             | \$ 4,860  |
| 8    | ACETAMINOFEN 150MG/5ML JARABE   SIEGFRIED   ADOREM 3%                       | FRASCO X 120ML               | 2                        | 2                                                         | 2                                                                         | 12                                                                            | 2022M-001870-R5             | \$ 27,162 |
| 9    | ACETAMINOFEN 1GR/100ML (1%) SOLUCION INYECTABLE   BRAUN   PARACETAMOL       | C*10 VIAL X 100ML            | 2                        | 2                                                         | 2                                                                         | 12                                                                            | 2023M-0017613-R1            | \$ 17,006 |
| 10   | ACETAMINOFEN 1GR/100ML (1%) SOLUCION INYECTABLE   CORPAUL   TRAUCECT        | BOLSA X 100 ML               | 2                        | 2                                                         | 2                                                                         | 12                                                                            | 2023M-0012054-R2            | \$ 18,979 |
| 11   | ACETAMINOFEN 1GR/100ML (1%) SOLUCION INYECTABLE   FARMALOGICA   PARACETAMOL | C*10 VIAL X 100ML            | 2                        | 2                                                         | 2                                                                         | 12                                                                            | 2021M-0020338               | \$ 16,768 |
| 12   | ACETAMINOFEN 1GR/100ML (1%) SOLUCION INYECTABLE   FRESSENIUS   PARACETAMOL  | VIAL                         | 2                        | 2                                                         | 2                                                                         | 12                                                                            | 2020M-0014218-R1            | \$ 17,886 |
| 13   | ACETAMINOFEN 1GR/100ML (1%) SOLUCION INYECTABLE   GPC PHARMA   PARMODOL     | CAJA X 12 VIALES             | 2                        | 2                                                         | 2                                                                         | 12                                                                            | 2019M-0015201-R1            | \$ 20,154 |
| 14   | ACETAMINOFEN 1GR/100ML (1%) SOLUCION INYECTABLE   NEXT PHARMA   PARACETAMOL | C*10 VIAL X 100ML            | 2                        | 2                                                         | 2                                                                         | 12                                                                            | 2022M-0020637               | \$ 16,768 |
| 15   | ACETAMINOFEN 1GR/6.7ML (1%) SOLUCION INYECTABLE   ARBOFARMA   LESPYREN      | CAJA X 1 VIAL X 6.7 ML       | 2                        | 2                                                         | 2                                                                         | 12                                                                            | 2020M-0019865               | \$ 15,819 |
| 16   | ACETAMINOFEN 500MG TABLETA (UNIDOSIS)   AG                                  | CAJA X 100 TABLETAS          | 2                        | 2                                                         | 2                                                                         | 12                                                                            | 2023M-0002317-R3            | \$ 80     |
| 17   | ACETAMINOFEN 500MG TABLETA (UNIDOSIS)   GENFAR                              | CAJA X 100 TABLETAS          | 2                        | 2                                                         | 2                                                                         | 12                                                                            | 2021M-006528-R4             | \$ 88     |
| 18   | ACETAMINOFEN 500MG TABLETA (UNIDOSIS)   NOVAMED   CRONOFEN                  | CAJA X 900 TABLETAS          | 2                        | 2                                                         | 2                                                                         | 12                                                                            | 2020M-0013210-R1            | \$ 80     |
| 19   | ACETAMINOFEN 500MG TABLETA   AG                                             | CAJA X 100 TABLETAS          | 2                        | 2                                                         | 2                                                                         | 12                                                                            | 2023M-0002317-R3            | \$ 80     |
| 20   | ACETAMINOFEN 500MG TABLETA   DELTA   ACETAMINODELT                          | CX100                        | 2                        | 2                                                         | 2                                                                         | 12                                                                            | 2021M-0020337               | \$ 80     |
| 21   | ACETAMINOFEN 500MG TABLETA   GENFAR                                         | CAJA X 100 TABLETAS          | 2                        | 2                                                         | 2                                                                         | 12                                                                            | 2021M-006528-R4             | \$ 88     |
| 22   | ACETAMINOFEN 500MG TABLETA   LAPROFF                                        | CAJA X 300 TABLETAS          | 2                        | 2                                                         | 2                                                                         | 12                                                                            | 2021M-0007843-R1            | \$ 91     |
| 23   | ACETAMINOFEN 500MG TABLETA   NOVAMED   CRONOFEN                             | CAJA X 900 TABLETAS          | 2                        | 2                                                         | 2                                                                         | 12                                                                            | 2020M-0013210-R1            | \$ 80     |
| 24   | ACETATO DE ALUMINIO LOCION 120ML   BAYER   ACID MANTLE PH 4.5               | FCO*120ML                    | 2                        | 2                                                         | 2                                                                         | 12                                                                            | 2009M-0001012               | \$ 33,371 |
| 25   | ACETATO DE ALUMINIO LOCION 120ML   LICOL                                    | FRASCO X 120 ML              | 2                        | 2                                                         | 2                                                                         | 12                                                                            | 2023M-0006250-R2            | \$ 7,350  |
| 26   | ACETATO DE ALUMINIO LOCION 120ML   WINTHROP                                 | FRASCO X 120 ML              | 2                        | 2                                                         | 2                                                                         | 12                                                                            | 2020M-007965-R3             | \$ 5,325  |
| 27   | ACETAZOLAMIDA 250MG TABLETA (UNIDOSIS)   COLMED   VICLEAR                   | CAJA X 30 TABLETAS           | 2                        | 2                                                         | 2                                                                         | 12                                                                            | 2008M-0007696               | \$ 646    |
| 28   | ACETAZOLAMIDA 250MG TABLETA   COLMED                                        | CAJA X 30 TABLETAS           | 2                        | 2                                                         | 2                                                                         | 12                                                                            | 2008M-0007696               | \$ 646    |
| 29   | ACETAZOLAMIDA 250MG TABLETA   SCANDINAVIA   GLAUCOMED                       | CAJA X 10 TABLETAS           | 2                        | 2                                                         | 2                                                                         | 12                                                                            | 2021M-0005172-R3            | \$ 888    |
| 30   | ACICLOVIR 200MG TABLETA (UNIDOSIS)   COASPHARMA                             | C*25                         | 2                        | 2                                                         | 2                                                                         | 12                                                                            | 2021M-0007455-R1            | \$ 451    |
| 31   | ACICLOVIR 200MG TABLETA (UNIDOSIS)   GENFAR                                 | CAJA X 25 TABLETAS           | 2                        | 2                                                         | 2                                                                         | 12                                                                            | 2022M-012398-R4             | \$ 265    |
| 32   | ACICLOVIR 200MG TABLETA (UNIDOSIS)   LAPROFF                                | CAJA X 240 TABLETAS          | 2                        | 2                                                         | 2                                                                         | 12                                                                            | 2017M-0005653-R1            | \$ 265    |
| 33   | ACICLOVIR 200MG TABLETA (UNIDOSIS)   LASANTE                                | CAJA X 40 TABLETAS           | 2                        | 2                                                         | 2                                                                         | 12                                                                            | 2022M-007289-R2             | \$ 265    |
| 34   | ACICLOVIR 200MG TABLETA   COASPHARMA                                        | C*25                         | 2                        | 2                                                         | 2                                                                         | 12                                                                            | 2021M-0007455-R1            | \$ 451    |
| 35   | ACICLOVIR 200MG TABLETA   GENFAR                                            | CAJA X 25 TABLETAS           | 2                        | 2                                                         | 2                                                                         | 12                                                                            | 2022M-012398-R4             | \$ 265    |
| 36   | ACICLOVIR 200MG TABLETA   LAPROFF                                           | CAJA X 240 TABLETAS          | 2                        | 2                                                         | 2                                                                         | 12                                                                            | 2017M-0005653-R1            | \$ 265    |
| 37   | ACICLOVIR 200MG TABLETA   LASANTE                                           | CAJA X 40 TABLETAS           | 2                        | 2                                                         | 2                                                                         | 12                                                                            | 2022M-007289-R2             | \$ 265    |
| 38   | ACICLOVIR 200MG TABLETA   TECNOQUIMICAS                                     | CAJA X 25 TABLETAS           | 2                        | 2                                                         | 2                                                                         | 12                                                                            | 2021M-013983-R3             | \$ 405    |
| 39   | ACICLOVIR 5% CREMA TOPICA   ANGIOPHARMA                                     | TUBO X 15 GRAMOS             | 2                        | 2                                                         | 2                                                                         | 12                                                                            | 2020M-0003452-R2            | \$ 3,967  |
| 40   | ACICLOVIR 5% CREMA TOPICA   LABQUIFAR   ACTIVIRAL CREMA                     | TUBO X 15 GRAMOS             | 2                        | 2                                                         | 2                                                                         | 12                                                                            | 2019M-0009715-R1            | \$ 3,600  |
| 41   | ACICLOVIR 5% CREMA TOPICA   TECNOQUIMICAS                                   | TUBO X 10 GRAMOS             | 2                        | 2                                                         | 2                                                                         | 12                                                                            | 2020M-0019990               | \$ 11,015 |
| 42   | ACICLOVIR 5% UNGUENTO TOPICO   COASPHARMA                                   | TUB*15G                      | 2                        | 2                                                         | 2                                                                         | 12                                                                            | 2019M-0007066-R1            | \$ 3,588  |
| 43   | ACICLOVIR 5% UNGUENTO TOPICO   GENFAR                                       | TUBO X 15 GRAMOS             | 2                        | 2                                                         | 2                                                                         | 12                                                                            | 2022M-005619-R3             | \$ 4,865  |
| 44   | ACICLOVIR 5% UNGUENTO TOPICO   TECNOQUIMICAS                                | TUBO X 10 GRAMOS             | 2                        | 2                                                         | 2                                                                         | 12                                                                            | 2014M-014551-R2             | \$ 3,936  |
| 45   | ACICLOVIR 800MG TABLETA (UNIDOSIS)   BIOQUIFAR   ACTIVIRAL                  | CAJA X 100 TABLETAS          | 2                        | 2                                                         | 2                                                                         | 12                                                                            | 2021M-0011445-R2            | \$ 832    |
| 46   | ACICLOVIR 800MG TABLETA (UNIDOSIS)   GENFAR                                 | CAJA X 10 TABLETAS           | 2                        | 2                                                         | 2                                                                         | 12                                                                            | 2020M-001477-R3             | \$ 1,122  |
| 47   | ACICLOVIR 800MG TABLETA   BIOQUIFAR   ACTIVIRAL                             | CAJA X 100 TABLETAS          | 2                        | 2                                                         | 2                                                                         | 12                                                                            | 2021M-0011445-R2            | \$ 832    |
| 48   | ACICLOVIR 800MG TABLETA   GENFAR                                            | CAJA X 10 TABLETAS           | 2                        | 2                                                         | 2                                                                         | 12                                                                            | 2020M-001477-R3             | \$ 1,122  |
| 49   | ACIDO ACETIL SALICILICO 100MG TABLETA (UNIDOSIS)   WINTHROP                 | CAJA X 900 COMPRIMIDOS       | 2                        | 2                                                         | 2                                                                         | 12                                                                            | 2013M-0002447-R1            | \$ 45     |
| 50   | ACIDO ACETIL SALICILICO 100MG TABLETA   BAYER   CARDIOASPIRINA              | CX30                         | 2                        | 2                                                         | 2                                                                         | 12                                                                            | 2015M-000122-R2             | \$ 2,270  |
| 51   | ACIDO ACETIL SALICILICO 100MG TABLETA   BIOQUIFAR   VIOL-DOL                | CAJA X 1.000 TABLETAS        | 2                        | 2                                                         | 2                                                                         | 12                                                                            | 2015M-0004484-R1            | \$ 61     |
| 52   | ACIDO ACETIL SALICILICO 100MG TABLETA   WINTHROP                            | CAJA X 900 COMPRIMIDOS       | 2                        | 2                                                         | 2                                                                         | 12                                                                            | 2013M-0002447-R1            | \$ 45     |
| 53   | ACIDO ASCORBICO 100MG/ML GOTAS   COASPHARMA   VITAMINA C                    | FCO*30ML                     | 2                        | 2                                                         | 2                                                                         | 12                                                                            | 2020M-0007769-R1            | \$ 5,550  |
| 54   | ACIDO ASCORBICO 100MG/ML GOTAS   ECAR   VITAMINA C                          | FRASCO X 30 ML               | 2                        | 2                                                         | 2                                                                         | 12                                                                            | 2020M-007156-R3             | \$ 5,550  |
| 55   | ACIDO ASCORBICO 100MG/ML GOTAS   GERCO   SVITAM                             | FRASCO X 30 ML               | 2                        | 2                                                         | 2                                                                         | 12                                                                            | 2017M-0006673-R1            | \$ 7,669  |
| 56   | ACIDO ASCORBICO 100MG/ML GOTAS   NEVOX   VITAMINA C-VITAL                   | FCO*30ML                     | 2                        | 2                                                         | 2                                                                         | 12                                                                            | 2018M-0014492-R1            | \$ 5,550  |
| 57   | ACIDO ASCORBICO 500MG TABLETA (UNIDOSIS)   ECAR   VITAMINA C                | CAJA X 250 TABLETAS          | 2                        | 2                                                         | 2                                                                         | 12                                                                            | 2022M-006894-R4             | \$ 138    |
| 58   | ACIDO ASCORBICO 500MG TABLETA   ECAR   VITAMINA C                           | CAJA X 250 TABLETAS          | 2                        | 2                                                         | 2                                                                         | 12                                                                            | 2022M-006894-R4             | \$ 138    |
| 59   | ACIDO ASCORBICO 500MG TABLETA   NOVAMED   VITAMINA C                        | CAJA X 300 CAPSULAS          | 2                        | 2                                                         | 2                                                                         | 12                                                                            | 2009M-0010161               | \$ 270    |
| 60   | ACIDO ASCORBICO 500MG TABLETA MASTICABLE (UNIDOSIS)   ECAR   VITAMINA C     | BOLSA X 576 TABLETAS MASTIC  | 2                        | 2                                                         | 2                                                                         | 12                                                                            | 2022M-0004550-R2            | \$ 205    |
| 61   | ACIDO ASCORBICO 500MG TABLETA MASTICABLE (UNIDOSIS)   LASANTE   VITAMINA C  | CAJA X 500 TABLETAS MASTICA  | 2                        | 2                                                         | 2                                                                         | 12                                                                            | 2023M-000487-R3             | \$ 160    |
| 62   | ACIDO ASCORBICO 500MG TABLETA MASTICABLE   ECAR   VICAL                     | BOLSA X 576 TABLETAS MASTIC  | 2                        | 2                                                         | 2                                                                         | 12                                                                            | 2022M-0004550-R2            | \$ 205    |
| 63   | ACIDO ASCORBICO 500MG TABLETA MASTICABLE   LASANTE   VITAMINA C             | CAJA X 500 TABLETAS MASTICA  | 2                        | 2                                                         | 2                                                                         | 12                                                                            | 2023M-000487-R3             | \$ 160    |

|     |                                                                                 |                              |   |   |   |    |                   |    |        |
|-----|---------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|---|---|---|----|-------------------|----|--------|
| 64  | ACIDO ASCORBICO 500MG TABLETA MASTICABLE   MERCK   CEBION                       | C*100                        | 2 | 2 | 2 | 12 | 2016M-0007523-R3  | \$ | 835    |
| 65  | ACIDO ASCORBICO 500MG TABLETA MASTICABLE   TECNOQUIMICAS   VITA C               | CAJA X 500 TABLETAS          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-0012915-R1  | \$ | 973    |
| 66  | ACIDO FOLICO 1MG TABLETA (UNIDOSIS)   ECAR                                      | CAJA X 600 TABLETAS          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-011236-R3   | \$ | 50     |
| 67  | ACIDO FOLICO 1MG TABLETA (UNIDOSIS)   LABQUIFAR   ACIDFOL                       | CAJA X 250 TABLETAS          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-0011949-R2  | \$ | 58     |
| 68  | ACIDO FOLICO 1MG TABLETA (UNIDOSIS)   LAPROFF                                   | CAJA X 300 TABLETAS          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-014908-R3   | \$ | 58     |
| 69  | ACIDO FOLICO 1MG TABLETA   ECAR                                                 | CAJA X 600 TABLETAS          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-011236-R3   | \$ | 50     |
| 70  | ACIDO FOLICO 1MG TABLETA   LABQUIFAR   ACIDFOL                                  | CAJA X 250 TABLETAS          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-0011949-R2  | \$ | 58     |
| 71  | ACIDO FOLICO 1MG TABLETA   LAPROFF                                              | CAJA X 300 TABLETAS          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-014908-R3   | \$ | 58     |
| 72  | ACIDO FOLICO 5MG TABLETA (UNIDOSIS)   ECAR                                      | CAJA X 100 TABLETAS          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2008M-010389R2    | \$ | 138    |
| 73  | ACIDO FOLICO 5MG TABLETA   ECAR                                                 | CAJA X 100 TABLETAS          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2008M-010389R2    | \$ | 138    |
| 74  | ACIDO RETINOICO (TRETINOINA) 0.04% CREMA   AMERICA S.A   ANTIACNE               | TUBO X 15 GRAMOS             | 2 | 2 | 2 | 12 | 2017M-0017624     | \$ | 11,438 |
| 75  | ACIDO RETINOICO (TRETINOINA) 0.05% CREMA   QUIFARMA                             | POTE X 30 GRAMOS             | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023M-0000729-R3  | \$ | 18,094 |
| 76  | ACIDO RETINOICO (TRETINOINA) 0.05% LOCION   QUIFARMA                            | FRASCO X 60 ML               | 2 | 2 | 2 | 12 | 2016M-0000329-R2  | \$ | 15,238 |
| 77  | ACIDO RETINOICO (TRETINOINA) 0.05% LOCION   SCANDINAVIA   BETARRETIN            | FRASCO X 60ML                | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023M-007851-R4   | \$ | 46,853 |
| 78  | ACIDO TRANEXAMICO 500MG TABLETA (UNIDOSIS)   HUMAX   FIBRILOK                   | CAJA X 10 TABLETAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2019M-0019362     | \$ | 2,103  |
| 79  | ACIDO TRANEXAMICO 500MG TABLETA (UNIDOSIS)   ROPSOHN   TRANEXAM                 | CAJA X 10 TABLETAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-0007702-R1  | \$ | 4,176  |
| 80  | ACIDO TRANEXAMICO 500MG TABLETA (UNIDOSIS)   SALUS PHARMA   FIBRINEXAM          | CAJA X 100 TABLETAS          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2018M-0018597     | \$ | 1,675  |
| 81  | ACIDO TRANEXAMICO 500MG TABLETA   CLOSTER   GOTRINAL                            | CAJA X 10 TABLETAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2019M-0019279     | \$ | 2,493  |
| 82  | ACIDO TRANEXAMICO 500MG TABLETA   HUMAX   FIBRILOK                              | CAJA X 10 TABLETAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2019M-0019362     | \$ | 2,103  |
| 83  | ACIDO TRANEXAMICO 500MG TABLETA   ROPSOHN   TRANEXAM                            | CAJA X 10 TABLETAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-0007702-R1  | \$ | 4,176  |
| 84  | ACIDO TRANEXAMICO 500MG TABLETA   SALUS PHARMA   FIBRINEXAM                     | CAJA X 100 TABLETAS          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2018M-0018597     | \$ | 1,675  |
| 85  | ACIDO TRANEXAMICO 500MG/SML AMPOLLA   DELTA   ACITRADELT                        | CAJA X 10 AMPOLLAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-0020635     | \$ | 6,096  |
| 86  | ACIDO TRANEXAMICO 500MG/SML AMPOLLA   IMMACULE                                  | CAJA POR 5 AMPOLLAS          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-0017493-R1  | \$ | 6,625  |
| 87  | ACIDO TRANEXAMICO 500MG/SML AMPOLLA   KNOVEL PHARMA   ZOCILED                   | CAJA X 5 AMPOLLAS            | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-0017961-R1  | \$ | 6,672  |
| 88  | ACIDO TRANEXAMICO 500MG/SML AMPOLLA   PROCLIN   CLINTRANEX                      | CAJA X 10 AMPOLLAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2016M-0017408     | \$ | 6,583  |
| 89  | ACIDO TRANEXAMICO 500MG/SML AMPOLLA   ROPSOHN   TRANEXAM                        | CAJA X 8 AMPOULEPACK         | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-011537-R2   | \$ | 12,136 |
| 90  | ACIDO TRANEXAMICO 500MG/SML AMPOLLA   SALUS PHARMA                              | CAJA X 10 AMPOLLAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-0015752-R1  | \$ | 6,672  |
| 91  | ACIDO TRANEXAMICO 500MG/SML AMPOLLA   VITALIS   TAREXA                          | CAJA X 10 AMPOLLAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-0016430-R1  | \$ | 12,136 |
| 92  | ACIDO VALPROICO 250MG CAPSULA (UNIDOSIS)   NOVAMED   FERBIN CAPSULA BLANDA      | CAJA X 300 CAPSULAS BLANDAS  | 2 | 2 | 2 | 12 | 2009M-012546R1    | \$ | 352    |
| 93  | ACIDO VALPROICO 250MG CAPSULA (UNIDOSIS)   NOVAMED   FERBIN CAPSULA LIQUIDA     | CAJA X 300 CAPSULAS DURAS C  | 2 | 2 | 2 | 12 | 2016M-0011592-R1  | \$ | 343    |
| 94  | ACIDO VALPROICO 250MG CAPSULA   NOVAMED   FERBIN CAPSULA BLANDA                 | CAJA X 300 CAPSULAS BLANDAS  | 2 | 2 | 2 | 12 | 2009M-012546R1    | \$ | 352    |
| 95  | ACIDO VALPROICO 250MG CAPSULA   NOVAMED   FERBIN CAPSULA LIQUIDA                | CAJA X 300 CAPSULAS DURAS C  | 2 | 2 | 2 | 12 | 2016M-0011592-R1  | \$ | 343    |
| 96  | ACIDO VALPROICO 250MG/ML SUSPENSION   ABBOTT   DEPAKENE                         | FRASCO X 120 ML              | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-004240-R4   | \$ | 42,762 |
| 97  | ACIDO VALPROICO 250MG/ML SUSPENSION   MATIPRIFAR   AVALPRIC                     | FRASCO X 120 ML              | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-0010596-R1  | \$ | 8,294  |
| 98  | ACIDO VALPROICO 250MG/ML SUSPENSION   MEMPHIS                                   | FCO*120ML                    | 2 | 2 | 2 | 12 | 2015M-0015630     | \$ | 24,442 |
| 99  | ACIDO VALPROICO 250MG/ML SUSPENSION   NOVAMED   FERBIN                          | FRASCO X 120 ML              | 2 | 2 | 2 | 12 | 2016M-0004827-R1  | \$ | 8,183  |
| 100 | ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/1ML SOLUCION INYECTABLE   BIOSANO                   | CAJA X 100 AMPOLLAS          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023M-0012719-R2  | \$ | 2,545  |
| 101 | ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/1ML SOLUCION INYECTABLE   ECAR                      | CAJA X 25 AMPOLLAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-014499-R3   | \$ | 2,441  |
| 102 | ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/1ML SOLUCION INYECTABLE   PHARMACEUTICALS   ADRELAD | CAJA PO 10 AMPOLLAS          | 2 | 2 | 2 | 12 | IUM:1E10056810101 | \$ | 1,702  |
| 103 | ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/1ML SOLUCION INYECTABLE   PISA   PINADRINA          | CAJA POR 100 AMPOLLAS        | 2 | 2 | 2 | 12 | IUM:1E1005681003  | \$ | 2,016  |
| 104 | ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/1ML SOLUCION INYECTABLE   RYAN                      | C*100 AMP                    | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023M-0012930-R2  | \$ | 3,493  |
| 105 | AGUA ESTERIL PARA INYECCION 10ML AMPOLLA   CORPAUL                              | CAJA X 50 AMPOLLAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2019M-007522-R3   | \$ | 893    |
| 106 | AGUA ESTERIL PARA INYECCION 10ML AMPOLLA   ROPSOHN                              | CAJA X 40 AMPOLLAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2018M-005418-R2   | \$ | 2,274  |
| 107 | AGUA ESTERIL PARA INYECCION 10ML AMPOLLA   SICMAFARMA                           | CAJA X 50 AMPOLLAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-0013573-R1  | \$ | 930    |
| 108 | AGUA ESTERIL PARA INYECCION 5ML AMPOLLA   BIOESTERIL                            | CAJA X 10 AMPOLLAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2016M-0017513     | \$ | 766    |
| 109 | AGUA ESTERIL PARA INYECCION 5ML AMPOLLA   SICMAFARMA                            | CAJA X 50 AMPOLLAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-0013573-R1  | \$ | 883    |
| 110 | AGUIJA LAPICERO INSULINA 32G X 4MM   PROCAPS PROMISEMED   GLUCOQUICK            | CAJA X 100 UNIDADES          | 2 | 2 | 2 | 12 | 20170M-0017303    | \$ | 260    |
| 111 | ALBENDAZOL 200MG TABLETA (UNIDOSIS)   ANGLOPHARMA                               | CAJA X 50 TABLETAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-011528-R2   | \$ | 510    |
| 112 | ALBENDAZOL 200MG TABLETA (UNIDOSIS)   BIOQUIFAR   FINAPAR                       | CAJA X 50 TABLETAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-0004135-R2  | \$ | 442    |
| 113 | ALBENDAZOL 200MG TABLETA (UNIDOSIS)   GENFAR                                    | CAJA X 2 TABLETAS            | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-012390-R4   | \$ | 474    |
| 114 | ALBENDAZOL 200MG TABLETA (UNIDOSIS)   LAPROFF                                   | C*50                         | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023M-014923-R3   | \$ | 409    |
| 115 | ALBENDAZOL 200MG TABLETA   ANGLOPHARMA                                          | CAJA X 50 TABLETAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-011528-R2   | \$ | 510    |
| 116 | ALBENDAZOL 200MG TABLETA   BIOQUIFAR   FINAPAR                                  | CAJA X 50 TABLETAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-0004135-R2  | \$ | 442    |
| 117 | ALBENDAZOL 200MG TABLETA   GENFAR                                               | CAJA X 2 TABLETAS            | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-012390-R4   | \$ | 474    |
| 118 | ALBENDAZOL 200MG TABLETA   LAPROFF                                              | C*50                         | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023M-014923-R3   | \$ | 409    |
| 119 | ALBENDAZOL 400MG/20ML (100MG/SML) SUSPENSION   BIOQUIFAR   SACHET FINAPAR       | CAJA X 50 SOBRES X 20 ML     | 2 | 2 | 2 | 12 | 2015M-0003567-R1  | \$ | 1,444  |
| 120 | ALBENDAZOL 400MG/20ML (100MG/SML) SUSPENSION   COASPHARMA   FRASCO              | FCO*10ML                     | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-0007124-R1  | \$ | 1,441  |
| 121 | ALBENDAZOL 400MG/20ML (100MG/SML) SUSPENSION   COASPHARMA   SACHET              | FCO*10ML                     | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-0007124-R1  | \$ | 1,232  |
| 122 | ALBENDAZOL 400MG/20ML (100MG/SML) SUSPENSION   GENFAR   FRASCO                  | FRASCO X 20 ML               | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-010770-R3   | \$ | 2,471  |
| 123 | ALBENDAZOL 400MG/20ML (100MG/SML) SUSPENSION   LAPROFF   FRASCO                 | FRASCO X 20ML                | 2 | 2 | 2 | 12 | 2019M-013108-R2   | \$ | 2,320  |
| 124 | ALBENDAZOL 400MG/20ML (100MG/SML) SUSPENSION   LAPROFF   SACHET                 | CAJA X 12 SACHETS            | 2 | 2 | 2 | 12 | 2019M-013108-R2   | \$ | 1,546  |
| 125 | ALENDRONATO 70MG TABLETA (UNIDOSIS)   LABQUIFAR   OSTICALCIN                    | CAJA X 100 TABLETAS RECUBIER | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023M-0004640-R2  | \$ | 301    |
| 126 | ALENDRONATO 70MG TABLETA   LABQUIFAR   OSTICALCIN                               | CAJA X 100 TABLETAS RECUBIER | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023M-0004640-R2  | \$ | 301    |
| 127 | ALENDRONATO 70MG TABLETA   LASANTE                                              | CAJA X 4 TABLETAS            | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-0003608-R2  | \$ | 591    |
| 128 | ALOPURINOL 100MG TABLETA (UNIDOSIS)   AG                                        | CAJA X 100 TABLETAS          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023M-14320-R4    | \$ | 117    |
| 129 | ALOPURINOL 100MG TABLETA (UNIDOSIS)   MEMPHIS                                   | CAJA X 30 TABLETAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023M-0013675-R1  | \$ | 688    |
| 130 | ALOPURINOL 100MG TABLETA   AG                                                   | CAJA X 100 TABLETAS          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023M-14320-R4    | \$ | 117    |
| 131 | ALOPURINOL 100MG TABLETA   ASPEN   ZYLOPRIM                                     | CAJA X 60 TABLETAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-0020805     | \$ | 366    |
| 132 | ALOPURINOL 100MG TABLETA   MEMPHIS                                              | CAJA X 30 TABLETAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023M-0013675-R1  | \$ | 688    |

|     |                                                                                           |                              |   |   |   |    |                  |    |        |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|---|---|---|----|------------------|----|--------|
| 133 | ALOPURINOL 100MG TABLETA   TEOFARMA   UROCIAD                                             | CAJA X 30 TABLETAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2016M-008901-R3  | \$ | 836    |
| 134 | ALOPURINOL 300MG TABLETA (UNIDOSIS)   MEMPHIS                                             | CAJA X 30 TABLETAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2016M-002562R-2  | \$ | 712    |
| 135 | ALOPURINOL 300MG TABLETA   ASPEN   ZYLOPRIM                                               | CAJA X 60 TABLETAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-0020838    | \$ | 855    |
| 136 | ALOPURINOL 300MG TABLETA   MEMPHIS                                                        | CAJA X 30 TABLETAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2016M-002562R-2  | \$ | 712    |
| 137 | ALPRAZOLAM 0.25MG TABLETA (UNIDOSIS)   PFIZER   XANAX                                     | CAJA X 30 TABLETAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023M-007668-R4  | \$ | 1.774  |
| 138 | ALPRAZOLAM 0.25MG TABLETA   PFIZER   XANAX                                                | CAJA X 30 TABLETAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2018M-007668-R3  | \$ | 1.774  |
| 139 | ALPRAZOLAM 0.50MG TABLETA (UNIDOSIS)   GENFAR                                             | CAJA X 30 TABLETAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023M-011168-R2  | \$ | 153    |
| 140 | ALPRAZOLAM 0.50MG TABLETA (UNIDOSIS)   PFIZER   XANAX                                     | CAJA X 30 TABLETAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023M-0001431-R3 | \$ | 5,150  |
| 141 | ALPRAZOLAM 0.50MG TABLETA   PFIZER   XANAX                                                | CAJA X 30 TABLETAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023M-0001431-R3 | \$ | 5,150  |
| 142 | ALPRAZOLAM 0.50MG TABLETA   WINTHROP                                                      | CAJA X 30 TABLETAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023 M-011168-R2 | \$ | 153    |
| 143 | AMANTADINA 100MG CAPSULA (UNIDOSIS)   NOVAMED   ZINTERGIA                                 | CAJA X 300 CAPSULAS          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2017M-0001900-R2 | \$ | 1,588  |
| 144 | AMANTADINA 100MG CAPSULA   NOVAMED   ZINTERGIA                                            | CAJA X 300 CAPSULAS          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2017M-0001900-R2 | \$ | 1,588  |
| 145 | AMIKACINA 100MG/2ML SOLUCION INYECTABLE   VITALIS                                         | CAJA X 10 AMPOLLAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023M-014889-R3  | \$ | 3,575  |
| 146 | AMIKACINA 500MG/2ML SOLUCION INYECTABLE   VITALIS                                         | CAJA X 10 AMPOLLAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023M-014905-R3  | \$ | 4,438  |
| 147 | AMIODARONA 150MG SOLUCION INYECTABLE   ADS PHARMA                                         | CAJA X 25 AMPOLLAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2008M-0008550    | \$ | 6,690  |
| 148 | AMIODARONA 150MG SOLUCION INYECTABLE   PISA S.A.   CIRTRENT                               | CAJA X 6 AMPOLLAS            | 2 | 2 | 2 | 12 | IUM-1A1060631000 | \$ | 5,749  |
| 149 | AMIODARONA 150MG SOLUCION INYECTABLE   REPREFARCO                                         | CAJA X 10 AMPOLLAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | IUM-1A1014821002 | \$ | 6,436  |
| 150 | AMIODARONA 150MG SOLUCION INYECTABLE   RYAN                                               | CAJA X 25 AMPOLLAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023M-0020942    | \$ | 5,749  |
| 151 | AMIODARONA 150MG SOLUCION INYECTABLE   SANOFI AVENTIS   CORDARONE                         | CAJA X 6 AMPOLLAS            | 2 | 2 | 2 | 12 | 2015M-007030-R3  | \$ | 31,122 |
| 152 | AMITRIPTILINA 25MG TABLETA (UNIDOSIS)   WINTHROP                                          | CAJA X 300 COMPRIMIDOS REC   | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-002794-R3  | \$ | 74     |
| 153 | AMITRIPTILINA 25MG TABLETA   BUSSIE                                                       | CAJA X 300 TABLETAS          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2015M-0003722-R1 | \$ | 74     |
| 154 | AMITRIPTILINA 25MG TABLETA   LAPROFF                                                      | CAJA X 300 TABLETAS          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-0001383-R2 | \$ | 74     |
| 155 | AMITRIPTILINA 25MG TABLETA   WINTHROP                                                     | CAJA X 300 COMPRIMIDOS REC   | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-002794-R3  | \$ | 74     |
| 156 | AMLODIPINO 10MG TABLETA (UNIDOSIS)   GENFAR                                               | CAJA X 300 TABLETAS          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-007360-R2  | \$ | 92     |
| 157 | AMLODIPINO 10MG TABLETA (UNIDOSIS)   LABQUIFAR   ABALPIN                                  | CAJA X 1.000 TABLETAS RECUBI | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-0010920-R1 | \$ | 92     |
| 158 | AMLODIPINO 10MG TABLETA   AMERICAN GENERICS                                               | CAJA POR 300 TABLETAS        | 2 | 2 | 2 | 12 | 2017M-014800-R2  | \$ | 92     |
| 159 | AMLODIPINO 10MG TABLETA   ECAR                                                            | CAJA X 100 TABLETAS          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-0014235-R1 | \$ | 141    |
| 160 | AMLODIPINO 10MG TABLETA   GENFAR                                                          | CAJA X 300 TABLETAS          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-007360-R2  | \$ | 92     |
| 161 | AMLODIPINO 10MG TABLETA   LABQUIFAR   ABALPIN                                             | CAJA X 1.000 TABLETAS RECUBI | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-0010920-R1 | \$ | 92     |
| 162 | AMLODIPINO 5MG TABLETA (UNIDOSIS)   WINTHROP                                              | CAJA X 300 TABLETAS          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-006138-R3  | \$ | 37     |
| 163 | AMLODIPINO 5MG TABLETA   PFIZER   NORVAS                                                  | CAJA X 300 TABLETAS          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023M-003001-R3  | \$ | 9,526  |
| 164 | AMLODIPINO 5MG TABLETA   TECNOQUIMICAS                                                    | CAJA X150 TABLETA            | 2 | 2 | 2 | 12 | 2016M-000195-R2  | \$ | 1,656  |
| 165 | AMLODIPINO 5MG TABLETA   WINTHROP                                                         | CAJA X 300 TABLETAS          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-006138-R3  | \$ | 37     |
| 166 | AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO 250MG + 62.5MG SUSPENSION   SIEGFRIED   AMOXICLIN DUO     | FRASCO X 100 ML              | 2 | 2 | 2 | 12 | 2019M-0019348    | \$ | 57,460 |
| 167 | AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO 500MG + 125MG TABLETA   AUROBINDO PHARMA   KOACT 625      | CAJA X 15 TABLETAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-0010055-R1 | \$ | 2,625  |
| 168 | AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO 500MG + 125MG TABLETA   DELTA   AMOXICLADEL               | CAJA X 14 TABLETAS RECUBIER  | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-0020769    | \$ | 5,228  |
| 169 | AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO 875MG + 125MG TABLETA (UNIDOSIS)   AUROBINDO   KOACT 1000 | CAJA X 15 TABLETAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-0010086-R1 | \$ | 3,784  |
| 170 | AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO 875MG + 125MG TABLETA (UNIDOSIS)   SANDOZ   CURAM 1GR     | CAJA X 80 TABLETAS RECUBIER  | 2 | 2 | 2 | 12 | 2017M-0000125-R2 | \$ | 10,472 |
| 171 | AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO 875MG + 125MG TABLETA   ASCEND   AMOKEM CV                | C*14                         | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-0020426    | \$ | 2,491  |
| 172 | AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO 875MG + 125MG TABLETA   AUROBINDO   KOACT 1000            | CAJA X 15 TABLETAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-0010086-R1 | \$ | 3,784  |
| 173 | AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO 875MG + 125MG TABLETA   EUROFARMA   ATAK CLAV             | C*14                         | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-0015909-R1 | \$ | 4,213  |
| 174 | AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO 875MG + 125MG TABLETA   SANDOZ   CURAM 1GR                | CAJA X 80 TABLETAS RECUBIER  | 2 | 2 | 2 | 12 | 2017M-0000125-R2 | \$ | 10,472 |
| 175 | AMOXICILINA 250MG/5ML SUSPENSION FCO X 100ML   LA SANTE                                   | FRASCO X 100 ML              | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-010613-R3  | \$ | 6,550  |
| 176 | AMOXICILINA 250MG/5ML SUSPENSION FCO X 45ML   LA SANTE                                    | FRASCO X 45 ML               | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-010613-R3  | \$ | 5,064  |
| 177 | AMOXICILINA 250MG/5ML SUSPENSION X 60ML   BIOQUIFAR   EUMOXIN                             | CAJA CON FRASCO X 60 ML      | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023M-0005461-R2 | \$ | 7,224  |
| 178 | AMOXICILINA 500MG CAPSULA (UNIDOSIS)   GENFAR                                             | CAJA X 50 CAPSULAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-002836-R4  | \$ | 640    |
| 179 | AMOXICILINA 500MG CAPSULA (UNIDOSIS)   LASANTE                                            | CAJA X 50 CAPSULAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-010611-R3  | \$ | 327    |
| 180 | AMOXICILINA 500MG CAPSULA   BIOQUIFAR   EUMOXIN                                           | CAJA X 250 TABLETAS          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-0015491-R1 | \$ | 397    |
| 181 | AMOXICILINA 500MG CAPSULA   DELTA   DELTMOXI                                              | CAJA X 50 CAPSULAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-0020359    | \$ | 363    |
| 182 | AMOXICILINA 500MG CAPSULA   GENFAR                                                        | CAJA X 50 CAPSULAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-002836-R4  | \$ | 640    |
| 183 | AMOXICILINA 500MG CAPSULA   LASANTE                                                       | CAJA X 50 CAPSULAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-010611-R3  | \$ | 327    |
| 184 | AMPICILINA + SULBACTAM 1.5GR SOLUCION INYECTABLE   AUROBINDO                              | CAJA X 50 VIALES             | 2 | 2 | 2 | 12 | 2018M-0008637-R1 | \$ | 6,572  |
| 185 | AMPICILINA + SULBACTAM 1.5GR SOLUCION INYECTABLE   DELTA   AMPIDELT                       | CAJA X 10 VIALES             | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023M-0013361-R2 | \$ | 5,095  |
| 186 | AMPICILINA + SULBACTAM 1.5GR SOLUCION INYECTABLE   FARMALOGICA   BIOSABACTAM              | CAJA X 10 AMPOLLAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023M-0001779-R3 | \$ | 5,095  |
| 187 | AMPICILINA + SULBACTAM 1.5GR SOLUCION INYECTABLE   SICMAFARMA                             | CAJA X 10 VIALES             | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-0014504-R1 | \$ | 5,095  |
| 188 | AMPICILINA + SULBACTAM 1.5GR SOLUCION INYECTABLE   VITALIS                                | CAJA X 50 VIALES             | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-010590-R2  | \$ | 5,095  |
| 189 | AMPICILINA 1GR SOLUCION INYECTABLE   FARMALOGICA                                          | CAJA X 10 AMPOLLAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-0017244-R1 | \$ | 2,805  |
| 190 | AMPICILINA 1GR SOLUCION INYECTABLE   SICMAFARMA                                           | CAJA X 50 VIALES             | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-0014327-R1 | \$ | 2,805  |
| 191 | AMPICILINA 1GR SOLUCION INYECTABLE   VITALIS                                              | CAJA X 10 VIALES             | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-011529-R2  | \$ | 3,477  |
| 192 | AMPICILINA 250MG/5ML SUSPENSION   COASPHARMA                                              | FRASCO X 60 ML               | 2 | 2 | 2 | 12 | 2017M-0005497-R1 | \$ | 4,352  |
| 193 | AMPICILINA 250MG/5ML SUSPENSION   LABQUIFAR   EUCILINA                                    | FRASCO X 60 ML               | 2 | 2 | 2 | 12 | 2019M-0002535-R2 | \$ | 4,352  |
| 194 | AMPICILINA 250MG/5ML SUSPENSION   LASANTE                                                 | FRASCO X 60 ML               | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-012869-R2  | \$ | 4,352  |
| 195 | AMPICILINA 500MG CAPSULA (UNIDOSIS)   BIOQUIFAR   EUCILINA                                | CAJA X 250 TABLETAS          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2019M-0002508-R2 | \$ | 420    |
| 196 | AMPICILINA 500MG CAPSULA (UNIDOSIS)   COASPHARMA                                          | CAJA X 50 CAPSULAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023M-0005044-R2 | \$ | 420    |
| 197 | AMPICILINA 500MG CAPSULA (UNIDOSIS)   LASANTE                                             | CAJA X 300 CAPSULAS          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-010612-R3  | \$ | 420    |
| 198 | AMPICILINA 500MG CAPSULA   BIOQUIFAR   DEUCILINA                                          | CAJA X 250 TABLETAS          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2019M-0002508-R2 | \$ | 420    |
| 199 | AMPICILINA 500MG CAPSULA   COASPHARMA                                                     | CAJA X 50 CAPSULAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023M-0005044-R2 | \$ | 420    |
| 200 | AMPICILINA 500MG CAPSULA   COLMED                                                         | C*100                        | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-0020236    | \$ | 464    |
| 201 | AMPICILINA 500MG CAPSULA   DELTA   AMDELT                                                 | CAJA X 50 CAPSULAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-0020504    | \$ | 420    |
| 202 | AMPICILINA 500MG CAPSULA   LASANTE                                                        | CAJA X 200 CAPSULAS          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-010612-R3  | \$ | 420    |
| 203 | AMPICILINA 500MG CAPSULA   OPHALAC S.A.                                                   | CAJA X 50 CAPSULAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-0014112-R1 | \$ | 420    |
| 204 | AMPICILINA 500MG CAPSULA   TECNOQUIMICAS                                                  | CAJA X 100 CAPSULAS          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-005849-R4  | \$ | 522    |
| 205 | AMPICILINA 500MG SOLUCION INYECTABLE   FARMALOGICA                                        | C*10 VIAL                    | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-0003788-R2 | \$ | 1,539  |
| 206 | AMPICILINA 500MG SOLUCION INYECTABLE   SICMAFARMA                                         | CAJA X 50 VIALES             | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-0014363-R1 | \$ | 1,730  |
| 207 | AMPICILINA 500MG SOLUCION INYECTABLE   VITALIS                                            | CAJA X 10 VIALES             | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-011536-R2  | \$ | 3,243  |
| 208 | APLICADOR EN MADERA CON ALGODON BOLSA POR 20 UNIDADES   KENNEDY                           | BOLSA POR 20 UNIDADES        | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020DM-0021213   | \$ | 1,332  |
| 209 | APLICADOR EN MADERA CON ALGODON BOLSA POR 20 UNIDADES   PRODEMA                           | BOLSA POR 20 UNIDADES        | 2 | 2 | 2 | 12 | 2013DM-0010403   | \$ | 1,473  |
| 210 | APLICADOR EN MADERA CON ALGODON BOLSA POR 20 UNIDADES   VITAL MEDIC                       | BOLSA POR 20 UNIDADES        | 2 | 2 | 2 | 12 | 2018DM-0018792   | \$ | 2,160  |
| 211 | APLICADOR EN MADERA CON ALGODON BOLSA POR 20 UNIDADES   ZIBJECT                           | BOLSA POR 20 UNIDADES        | 2 | 2 | 2 | 12 | 2017DM-0017259   | \$ | 1,357  |

|     |                                                                                                   |                               |   |   |    |    |                  |    |         |
|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|---|---|----|----|------------------|----|---------|
| 212 | ATAZANAVIR + RITONAVIR 300MG + 100MG CAPSULA   HUMAX   ZANAVIR-R                                  | CAJA X 30 TABLETAS            | 2 | 2 | 2  | 12 | 2018M-0018631    | \$ | 3,933   |
| 213 | ATAZANAVIR + RITONAVIR 300MG + 100MG CAPSULA   THE LABS   VIRALNICH                               | FRASCO X 30 TABLETAS RECUBI   | 2 | 2 | 2  | 12 | 2018M-0019505    | \$ | 3,489   |
| 214 | ATAZANAVIR + RITONAVIR 300MG + 100MG TABLETA   LEGRAND S.A.   ANCEFR                              | FCO*30                        | 2 | 2 | -2 | 12 | 2023M-0018113-R1 | \$ | 3,509   |
| 215 | ATAZANAVIR + RITONAVIR 300MG + 100MG TABLETA   HETERO LABS LIMITED   VIRATAZ                      | FCO*30                        | 2 | 2 | 2  | 12 | 2014M-0015505    | \$ | 3,237   |
| 216 | ATAZANAVIR 300MG CAPSULA   HUMAX                                                                  | CAJA X 30 CAPSULAS            | 2 | 2 | 2  | 12 | 2015M-001522-R1  | \$ | 2,604   |
| 217 | ATAZANAVIR 300MG CAPSULA   SALUSPHARMA   HIVATAX                                                  | CAJA X 30 CAPSULAS            | 2 | 2 | 2  | 12 | 2020M-0015712-R1 | \$ | 2,557   |
| 218 | ATAZANAVIR 300MG CAPSULA   THE LABS S.A.   TAMSURIDE                                              | CAJA X 30 CAPSULAS DURAS      | 2 | 2 | 2  | 12 | 2018M-0018436    | \$ | 2,435   |
| 219 | ATORVASTATINA 10MG TABLETA (UNIDOSIS)   BIOQUIFAR   ATORFIT                                       | CAJA X 250 TABLETAS CUBIERTA  | 2 | 2 | 2  | 12 | 2009M-0009397    | \$ | 138     |
| 220 | ATORVASTATINA 10MG TABLETA   BIOQUIFAR   ATORFIT                                                  | CAJA X 250 TABLETAS CUBIERTA  | 2 | 2 | 2  | 12 | 2009M-0009397    | \$ | 138     |
| 221 | ATORVASTATINA 10MG TABLETA   GENFAR I                                                             | CAJA X 100 TABLETAS RECUBIE   | 2 | 2 | 2  | 12 | 2023M-001032-R3  | \$ | 138     |
| 222 | ATORVASTATINA 20MG TABLETA (UNIDOSIS)   ECAR I                                                    | CAJA X 1.000 TABLETAS RECUBIE | 2 | 2 | 2  | 12 | 2022M-0005892-R2 | \$ | 108     |
| 223 | ATORVASTATINA 20MG TABLETA (UNIDOSIS)   GENFAR I                                                  | CAJA X 150 TABLETAS RECUBIE   | 2 | 2 | 2  | 12 | 2021M-0001384-R2 | \$ | 117     |
| 224 | ATORVASTATINA 20MG TABLETA   BIOQUIFAR   ATORFIT                                                  | CAJA X 250 TABLETAS           | 2 | 2 | 2  | 12 | 2008M-0009030    | \$ | 122     |
| 225 | ATORVASTATINA 20MG TABLETA   ECAR I                                                               | CAJA X 1.000 TABLETAS RECUBIE | 2 | 2 | 2  | 12 | 2022M-0005892-R2 | \$ | 108     |
| 226 | ATORVASTATINA 20MG TABLETA   GENFAR I                                                             | CAJA X 150 TABLETAS RECUBIE   | 2 | 2 | 2  | 12 | 2021M-0001384-R2 | \$ | 117     |
| 227 | ATORVASTATINA 20MG TABLETA   PFIZER   LIPITOR                                                     | CAJA X 30 TABLETAS RECUBIERTA | 2 | 2 | 2  | 12 | 2023M-006613-R3  | \$ | 5,695   |
| 228 | ATORVASTATINA 40MG TABLETA (UNIDOSIS)   METLEN   ESTATLEN                                         | CAJA X 300 TABLETAS           | 2 | 2 | 2  | 12 | 2023M-0011630-R2 | \$ | 215     |
| 229 | ATORVASTATINA 40MG TABLETA (UNIDOSIS)   ECAR I                                                    | CAJA X 500 TABLETAS RECUBIE   | 2 | 2 | 2  | 12 | 2022M-0016377-R1 | \$ | 188     |
| 230 | ATORVASTATINA 40MG TABLETA (UNIDOSIS)   WINTHROP I                                                | C*150                         | 2 | 2 | 2  | 12 | 2022M-0006092-R2 | \$ | 215     |
| 231 | ATORVASTATINA 40MG TABLETA   ECAR I                                                               | CAJA X 500 TABLETAS RECUBIE   | 2 | 2 | 2  | 12 | 2022M-0016377-R1 | \$ | 188     |
| 232 | ATORVASTATINA 40MG TABLETA   METLEN FARMA   ESTATLEN                                              | CAJA X 300 TABLETAS           | 2 | 2 | 2  | 12 | 2023M-0011630-R2 | \$ | 215     |
| 233 | ATORVASTATINA 40MG TABLETA   PFIZER   LIPITOR                                                     | CAJA X 30 TABLETAS RECUBIERTA | 2 | 2 | 2  | 12 | 2023M-0000961-R3 | \$ | 12,447  |
| 234 | ATORVASTATINA 40MG TABLETA   WINTHROP I                                                           | C*150                         | 2 | 2 | 2  | 12 | 2022M-0006092-R2 | \$ | 215     |
| 235 | ATORVASTATINA 80MG TABLETA   ECAR I                                                               | CAJA X 100 TABLETAS RECUBIE   | 2 | 2 | 2  | 12 | 2021M-0020474    | \$ | 1,291   |
| 236 | ATORVASTATINA 80MG TABLETA   MSN LABORATORIES   CORASTATIN                                        | CAJA X 30 TABLETAS            | 2 | 2 | 2  | 12 | 2022M-0020811    | \$ | 1,291   |
| 237 | ATORVASTATINA 80MG TABLETA   PFIZER   LIPITOR                                                     | CAJA X 30 TABLETAS            | 2 | 2 | 2  | 12 | 2019M-0002537-R2 | \$ | 16,359  |
| 238 | ATORVASTATINA 80MG TABLETA   SIEGFRIED   ESTATLEN                                                 | CAJA X 100 TABLETAS RECUBIE   | 2 | 2 | 2  | 12 | 2023M-0018398-R1 | \$ | 1,291   |
| 239 | ATROPINA 1% SOLUCION OFTALMICA   ALCON   ISOPTO ATROPINA                                          | FRASCO X 5 ML                 | 2 | 2 | 2  | 12 | 2016M-07416-R3   | \$ | 46,358  |
| 240 | ATROPINA 1MG/ML SOLUCION INYECTABLE   BIOSANO I                                                   | CAJA X 100 AMPOLLAS           | 2 | 2 | 2  | 12 | 2023M-0012276-R2 | \$ | 1,292   |
| 241 | ATROPINA 1MG/ML SOLUCION INYECTABLE   FRESENIUS I                                                 | CAJA X 100 AMPOLLAS           | 2 | 2 | 2  | 12 | 2020M-0001745-R2 | \$ | 1,448   |
| 242 | ATROPINA 1MG/ML SOLUCION INYECTABLE   RYAN I                                                      | C*100 AMP                     | 2 | 2 | 2  | 12 | 2018M-0002942-R2 | \$ | 1,203   |
| 243 | AZATIOPRINA 50MG TABLETA (UNIDOSIS)   ALKEM   AZAKEM                                              | CAJA X 100 TABLETAS           | 2 | 2 | 2  | 12 | 2021M-0020407    | \$ | 815     |
| 244 | AZATIOPRINA 50MG TABLETA (UNIDOSIS)   BIOTOSCANA   IMURAN                                         | CAJA X 100 TABLETAS           | 2 | 2 | 2  | 12 | 2022M-005466-R4  | \$ | 4,861   |
| 245 | AZATIOPRINA 50MG TABLETA (UNIDOSIS)   CUNICOS Y HOSPITALARIOS I                                   | CAJA X 100 TABLETAS           | 2 | 2 | 2  | 12 | 2019M-0019116    | \$ | 827     |
| 246 | AZATIOPRINA 50MG TABLETA (UNIDOSIS)   NEXT PHARMA I                                               | CAJA X 100 TABLETAS           | 2 | 2 | 2  | 12 | 2015M-0011719-R1 | \$ | 924     |
| 247 | AZATIOPRINA 50MG TABLETA   ALKEM   AZAKEM                                                         | CAJA X 100 TABLETAS           | 2 | 2 | 2  | 12 | 2021M-0020407    | \$ | 815     |
| 248 | AZATIOPRINA 50MG TABLETA   ALPHARMA   AZATHIOPRINE                                                | CAJA X 100 TABLETAS           | 2 | 2 | 2  | 12 | 2008M-0007847    | \$ | 1,102   |
| 249 | AZATIOPRINA 50MG TABLETA   BIOTOSCANA   IMURAN                                                    | CAJA X 100 TABLETAS           | 2 | 2 | 2  | 12 | 2022M-005466-R4  | \$ | 4,861   |
| 250 | AZATIOPRINA 50MG TABLETA   CUNICOS Y HOSPITALARIOS I                                              | CAJA X 100 TABLETAS           | 2 | 2 | 2  | 12 | 2019M-0019116    | \$ | 827     |
| 251 | AZATIOPRINA 50MG TABLETA   NEXT PHARMA I                                                          | CAJA X 100 TABLETAS           | 2 | 2 | 2  | 12 | 2015M-0011719-R1 | \$ | 924     |
| 252 | AZITROMICINA 200MG/SML SUSPENSION   BIOQUIFAR   AZITROBAC                                         | FRASCO POR 15 ML              | 2 | 2 | 2  | 12 | 2018M-0008578-R1 | \$ | 10,315  |
| 253 | AZITROMICINA 200MG/SML SUSPENSION   COASPHARMA   AKRIBACT                                         | FCO*15ML                      | 2 | 2 | 2  | 12 | 2022M-0006610-R2 | \$ | 8,960   |
| 254 | AZITROMICINA 200MG/SML SUSPENSION   COASPHARMA   AKRIBACT                                         | FRASCO POR 15 ML              | 2 | 2 | 2  | 12 | 2019M-0019465    | \$ | 10,804  |
| 255 | AZITROMICINA 200MG/SML SUSPENSION   GENFAR I                                                      | FRASCO X 15 ML                | 2 | 2 | 2  | 12 | 2022M-002521-R3  | \$ | 12,161  |
| 256 | AZITROMICINA 200MG/SML SUSPENSION   TECHNOQUIMICAS I                                              | FRASCO X 15 ML                | 2 | 2 | 2  | 12 | 2022M-002588-R3  | \$ | 19,734  |
| 257 | AZITROMICINA 200MG/SML SUSPENSION FCO X 15ML   PFIZER   ZITROMAX                                  | FRASCO X 15 ML                | 2 | 2 | 2  | 12 | 2018M-014161-R3  | \$ | 145,866 |
| 258 | AZITROMICINA 500MG TABLETA (UNIDOSIS)   COASPHARMA I                                              | CAJA X 3 TABLETAS             | 2 | 2 | 2  | 12 | 2017M-0006618-R1 | \$ | 6,827   |
| 259 | AZITROMICINA 500MG TABLETA (UNIDOSIS)   GENFAR I                                                  | CAJA X 3 TABLETAS RECUBIERTA  | 2 | 2 | 2  | 12 | 2022M-003819-R3  | \$ | 2,993   |
| 260 | AZITROMICINA 500MG TABLETA (UNIDOSIS)   LASANTE I                                                 | CAJA X 3 TABLETAS RECUBIERTA  | 2 | 2 | 2  | 12 | 2020M-007294-R2  | \$ | 1,719   |
| 261 | AZITROMICINA 500MG TABLETA   COASPHARMA I                                                         | CAJA X 3 TABLETAS             | 2 | 2 | 2  | 12 | 2017M-0006618-R1 | \$ | 6,827   |
| 262 | AZITROMICINA 500MG TABLETA   GENFAR I                                                             | CAJA X 3 TABLETAS RECUBIERTA  | 2 | 2 | 2  | 12 | 2022M-003819-R3  | \$ | 2,993   |
| 263 | AZITROMICINA 500MG TABLETA   LAPROFF I                                                            | CAJA POR 3 TABLETAS           | 2 | 2 | 2  | 12 | 2021M-0020542    | \$ | 1,534   |
| 264 | AZITROMICINA 500MG TABLETA   LASANTE I                                                            | CAJA X 3 TABLETAS RECUBIERTA  | 2 | 2 | 2  | 12 | 2020M-007294-R2  | \$ | 1,719   |
| 265 | AZTREONAM 1GR SOLUCION INYECTABLE   FARMALOGICA I                                                 | C*10 VIAL                     | 2 | 2 | 2  | 12 | 2023M-0007586-R2 | \$ | 16,991  |
| 266 | AZTREONAM 1GR SOLUCION INYECTABLE   FARMALOGICA   AZBIOS                                          | CAJA X 10 AMPOLLAS            | 2 | 2 | 2  | 12 | 2021M-0020353    | \$ | 20,736  |
| 267 | AZTREONAM 1GR SOLUCION INYECTABLE   PROCAPS   TREONAX                                             | VIAL                          | 2 | 2 | 2  | 12 | 2020M-0019905    | \$ | 11,818  |
| 268 | AZTREONAM 1GR SOLUCION INYECTABLE   VENUS I                                                       | CAJA X 10 VIALES              | 2 | 2 | 2  | 12 | 2008M-0006685    | \$ | 34,029  |
| 269 | AZTREONAM 1GR SOLUCION INYECTABLE   VITALIS I                                                     | CAJA X 10 VIALES              | 2 | 2 | 2  | 12 | 2022M-0002702-R2 | \$ | 19,835  |
| 270 | BECLOMETASONA 250MCG INHALADOR BUCAL   BIOSYNTEC I                                                | FRASCO X 200 DOSIS            | 2 | 2 | 2  | 12 | 2020M-0010524-R1 | \$ | 13,803  |
| 271 | BECLOMETASONA 250MCG INHALADOR BUCAL   BIOTOSCANA   BECLOMAR                                      | FRASCO POR 200 DOSIS          | 2 | 2 | 2  | 12 | 2018M-0008000-R1 | \$ | 13,803  |
| 272 | BECLOMETASONA 250MCG INHALADOR BUCAL   CHALVER   NABUMEX                                          | FRASCO X 200 DOSIS            | 2 | 2 | 2  | 12 | 2021M-0002366-R2 | \$ | 13,803  |
| 273 | BECLOMETASONA 250MCG INHALADOR BUCAL   CIPLA   BECLORT                                            | FRASCO X 200 DOSIS            | 2 | 2 | 2  | 12 | 2021M-0016166-R1 | \$ | 13,803  |
| 274 | BECLOMETASONA 50MCG INHALADOR BUCAL   BCN   ECLOSINT                                              | SPRAY*200DOSIS                | 2 | 2 | 2  | 12 | 2020M-0009084-R1 | \$ | 43,616  |
| 275 | BECLOMETASONA 50MCG INHALADOR BUCAL   BIOSYNTEC I                                                 | FRASCO X 200 DOSIS            | 2 | 2 | 2  | 12 | 2021M-0010413-R1 | \$ | 14,015  |
| 276 | BECLOMETASONA 50MCG INHALADOR BUCAL   CHALVER   NABUMEX                                           | FRASCO X 200 DOSIS            | 2 | 2 | 2  | 12 | 2020M-0002360-R2 | \$ | 10,599  |
| 277 | BECLOMETASONA 50MCG INHALADOR BUCAL   CIPLA   BECLORT                                             | FRASCO X 200 DOSIS            | 2 | 2 | 2  | 12 | 2021M-0016336-R1 | \$ | 10,599  |
| 278 | BECLOMETASONA 50MCG INHALADOR NASAL   BCN   ECLOSINT-NAS                                          | FRASCO X 200 DOSIS            | 2 | 2 | 2  | 12 | 2019M-0008652-R1 | \$ | 12,541  |
| 279 | BECLOMETASONA 50MCG INHALADOR NASAL   BIOSYNTEC I                                                 | FRASCO X 200 DOSIS            | 2 | 2 | 2  | 12 | 2021M-0010923-R1 | \$ | 12,654  |
| 280 | BECLOMETASONA 50MCG INHALADOR NASAL   OPHALAC   BECLORIN                                          | INHALADOR POR 200 DOSIS       | 2 | 2 | 2  | 12 | 2021M-0020580    | \$ | 11,705  |
| 281 | BECLOMETASONA 50MCG INHALADOR NASAL   SALUS PHARMA I                                              | FRASCO X 200 DOSIS            | 2 | 2 | 2  | 12 | 2021M-0015885-R1 | \$ | 13,344  |
| 282 | BENZOATO DE BENCILO 30% LOCION   COASPHARMA I                                                     | FCO*120ML                     | 2 | 2 | 2  | 12 | 2022M-0004940-R2 | \$ | 8,480   |
| 283 | BENZOATO DE BENCILO 30% LOCION   SAN JORGE I                                                      | FRASCO POR 120 ML             | 2 | 2 | 2  | 12 | PREP MAGISTRAL   | \$ | 11,746  |
| 284 | BENZOATO DE BENCILO 30% LOCION   TECHNOQUIMICAS I                                                 | FRASCO X 120 ML               | 2 | 2 | 2  | 12 | 2023M-004817-R4  | \$ | 14,039  |
| 285 | BETAMETASONA 0.05% CREMA   AG I                                                                   | TUBO X 20 GRAMOS              | 2 | 2 | 2  | 12 | 2009M-0009231    | \$ | 5,009   |
| 286 | BETAMETASONA 0.05% CREMA   GENFAR I                                                               | TUBO X 40 GRAMOS              | 2 | 2 | 2  | 12 | 2017M-005364-R2  | \$ | 5,817   |
| 287 | BETAMETASONA 0.05% CREMA   LABQUIFAR   TUDERMIFAR                                                 | TUBO X 20 GRAMOS              | 2 | 2 | 2  | 12 | 2020M-0010264-R1 | \$ | 4,326   |
| 288 | BETAMETASONA 0.05% CREMA   OPHALAC I                                                              | TUBO X 20 GRAMOS              | 2 | 2 | 2  | 12 | 2021M-0003893-R2 | \$ | 4,325   |
| 289 | BETAMETASONA 0.05% CREMA   TECHNOQUIMICAS I                                                       | TUBO X 20 GRAMOS              | 2 | 2 | 2  | 12 | 2021M-0002512-R2 | \$ | 5,377   |
| 290 | BETAMETASONA 0.1% CREMA   AG I                                                                    | TUBO X 20 GRAMOS              | 2 | 2 | 2  | 12 | 2019M-0002634-R2 | \$ | 5,044   |
| 291 | BETAMETASONA 0.1% CREMA   GENFAR I                                                                | TUBO X 40 GRAMOS              | 2 | 2 | 2  | 12 | 2017M-0000359-R2 | \$ | 5,844   |
| 292 | BETAMETASONA 0.1% CREMA   TECHNOQUIMICAS I                                                        | TUBO X 20 GRAMOS              | 2 | 2 | 2  | 12 | 2021M-0008662-R1 | \$ | 7,040   |
| 293 | BETAMETASONA 3MG/ML + BETAMETASONA ACETATO 3MG/ML SOLUCION INYECTABLE   CHALVER   INFLACOR RETARD | AMPOLLA X 1 ML                | 2 | 2 | 2  | 12 | 2021M-0009967-R1 | \$ | 54,738  |

|     |                                                              |                              |   |   |   |    |                  |    |        |
|-----|--------------------------------------------------------------|------------------------------|---|---|---|----|------------------|----|--------|
| 294 | BETAMETASONA 4MG/ML SOLUCION INYECTABLE   BIOSANO            | CAJA X 100 AMPOLLAS          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-0002172-R2 | \$ | 966    |
| 295 | BETAMETASONA 4MG/ML SOLUCION INYECTABLE   FARMIONNI          | CAJA X 100 AMPOLLAS          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-0004861-R2 | \$ | 966    |
| 296 | BETAMETASONA 4MG/ML SOLUCION INYECTABLE   VITALIS            | CAJA X 100 AMPOLLAS          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-0007727-R1 | \$ | 1,043  |
| 297 | BETAMETASONA 8MG/2ML SOLUCION INYECTABLE   BLASKOV           | CAJA X 5 AMPOLLAS            | 2 | 2 | 2 | 12 | 2016M-0011291-R1 | \$ | 883    |
| 298 | BETAMETASONA 8MG/2ML SOLUCION INYECTABLE   FARMIONNI         | CAJA X 100 AMPOLLAS          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-0004965-R2 | \$ | 883    |
| 299 | BETAMETASONA 8MG/2ML SOLUCION INYECTABLE   GENFAR            | CAJA X 10 AMPOLLAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-0003519-R2 | \$ | 1,341  |
| 300 | BETAMETASONA 8MG/2ML SOLUCION INYECTABLE   VITALIS           | CAJA X 10 AMPOLLAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-0020146    | \$ | 974    |
| 301 | BETAMETILDIGOXINA 0.1MG TABLETA (UNIDOSIS)   ADS PHARMA      | CAJA X 20 TABLETAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2013M-0014399    | \$ | 1,174  |
| 302 | BETAMETILDIGOXINA 0.1MG TABLETA   ADS PHARMA                 | CAJA X 20 TABLETAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2013M-0014399    | \$ | 1,174  |
| 303 | BETAMETILDIGOXINA 0.2MG/2ML SOLUCION INYECTABLE   ADS PHARMA | CAJA X 5 AMPOLLAS            | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023M-0018409-R1 | \$ | 7,472  |
| 304 | BETAMETILDIGOXINA 0.2MG/2ML SOLUCION INYECTABLE   VITALIS    | CAJA X 10 AMPOLLAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-0014133-R1 | \$ | 3,420  |
| 305 | BIPERIDENO 2MG TABLETA (UNIDOSIS)   TECNOQUIMICAS            | CAJA X 300 TABLETAS          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2009M-012650-R1  | \$ | 362    |
| 306 | BIPERIDENO 2MG TABLETA   TECNOQUIMICAS                       | CAJA X 300 TABLETAS          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023M-012650-R2  | \$ | 362    |
| 307 | BISACODILO 5MG TABLETA (UNIDOSIS)   ECAR   FARMALAX          | CAJA X 500 GRAGEAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2010M-0010359    | \$ | 88     |
| 308 | BISACODILO 5MG TABLETA (UNIDOSIS)   BUSSIE                   | CAJA X 100 TABLETAS CON CUB  | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023M-0004952-R2 | \$ | 91     |
| 309 | BISACODILO 5MG TABLETA (UNIDOSIS)   HUMAX                    | CAJA X 100 TABLETAS DE LIBER | 2 | 2 | 2 | 12 | 2014M-0003206-R1 | \$ | 130    |
| 310 | BISACODILO 5MG TABLETA (UNIDOSIS)   LABINCO   LAXIUM         | CAJA X 100 TABLETAS CON REC  | 2 | 2 | 2 | 12 | 2015M-0004447-R1 | \$ | 80     |
| 311 | BISACODILO 5MG TABLETA   BUSSIE                              | CAJA X 100 TABLETAS CON CUB  | 2 | 2 | 2 | 12 | 2016M-0004952-R1 | \$ | 91     |
| 312 | BISACODILO 5MG TABLETA   ECAR   FARMALAX                     | CAJA X 500 GRAGEAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2010M-0010359    | \$ | 88     |
| 313 | BISACODILO 5MG TABLETA   HUMAX                               | CAJA X 100 TABLETAS DE LIBER | 2 | 2 | 2 | 12 | 2014M-0003206-R1 | \$ | 130    |
| 314 | BISACODILO 5MG TABLETA   LABINCO   LAXIUM                    | CAJA X 100 TABLETAS CON REC  | 2 | 2 | 2 | 12 | 2015M-0004447-R1 | \$ | 80     |
| 315 | BISACODILO 5MG TABLETA   SANOFI AVENTIS   DULCOLAX           | CAJA X 20 GRAGEA             | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-001357-R4  | \$ | 2,210  |
| 316 | BRIMONIDINA 2%/5ML GOTAS OFTALMICAS   ALLERGAN               | FRASCO X 5 ML                | 2 | 2 | 2 | 12 | 2018M-007053-R2  | \$ | 19,347 |
| 317 | BRIMONIDINA 2%/5ML GOTAS OFTALMICAS   BIOESTERIL             | FRASCO X 5 ML                | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023M-0017967-R1 | \$ | 19,098 |
| 318 | BRIMONIDINA 2%/5ML GOTAS OFTALMICAS   SALUS PHARMA           | CAJA X 1 VIAL X 5 ML         | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-0020617    | \$ | 19,347 |
| 319 | BRIMONIDINA 2%/5ML GOTAS OFTALMICAS   SOPHIA   AGGLAD        | FRASCO X 5 ML                | 2 | 2 | 2 | 12 | 2019M-0000802-R2 | \$ | 19,347 |
| 320 | BRIMONIDINA 2%/5ML GOTAS OFTALMICAS   TECNOQUIMICAS          | CAJA X 10 FRASCOS X 5 ML     | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-0013147-R2 | \$ | 23,280 |
| 321 | BROMURO DE IPRATROPIO + FENOTEROL 0.50MG + 0.20MG            | CAJA X 1 INHALADOR BUCAL     | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023M-0002085-R3 | \$ | 30,000 |
| 322 | BROMURO DE IPRATROPIO + FENOTEROL 0.50MG + 0.25MG/ML         | CAJA CON FRASCO X 20 ML      | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-003240-R3  | \$ | 30,000 |
| 323 | BROMURO DE IPRATROPIO 0.25MG/20ML SOLUCION NEBULIZAR         | CAJA CON FRASCO X 20 ML      | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-000227-R3  | \$ | 24,450 |
| 324 | BROMURO DE IPRATROPIO 20MCG INHALADOR   BCN   IPASANT        | FRASCO POR 200 DOSIS         | 2 | 2 | 2 | 12 | 2019M-0008642-R1 | \$ | 19,560 |
| 325 | BROMURO DE IPRATROPIO 20MCG INHALADOR   BIOSYNTEC            | FRASCO X 200 DOSIS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-0010412-R1 | \$ | 14,798 |
| 326 | BROMURO DE IPRATROPIO 20MCG INHALADOR   BOEHRINGER           | CAJA CON FRASCO X 10 ML INH  | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-0001838-R2 | \$ | 19,560 |
| 327 | BROMURO DE IPRATROPIO 20MCG INHALADOR   CHALVER              | FRASCO X 200 DOSIS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-0015094-R1 | \$ | 13,956 |
| 328 | BROMURO DE PIRIDOSTIGMINA 60MG TABLETA (UNIDOSIS)   HUMAX    | CAJA CON FRASCO X 20 TABLET  | 2 | 2 | 2 | 12 | 2017M-014872-R2  | \$ | 2,125  |
| 329 | BROMURO DE PIRIDOSTIGMINA 60MG TABLETA (UNIDOSIS)   SALUS    | FRASCO X 20 TABLETAS         | 2 | 2 | 2 | 12 | 2019M-0009798-R1 | \$ | 2,336  |
| 330 | BROMURO DE PIRIDOSTIGMINA 60MG TABLETA   HUMAX               | CAJA CON FRASCO X 20 TABLET  | 2 | 2 | 2 | 12 | 2017M-014872-R2  | \$ | 2,125  |
| 331 | BROMURO DE PIRIDOSTIGMINA 60MG TABLETA   SALUS PHARMA        | FRASCO X 20 TABLETAS         | 2 | 2 | 2 | 12 | 2019M-0009798-R1 | \$ | 2,336  |
| 332 | BROMURO DE PIRIDOSTIGMINA 60MG TABLETA   SANICOL   LODMIN    | FRASCO X 20 TABLETAS         | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-0016189-R1 | \$ | 1,540  |
| 333 | CABERGOLINA 0.5MG TABLETA (UNIDOSIS)   PROCAPS   ALACTIN     | CAJA X 4 TABLETAS            | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-0006280-R2 | \$ | 8,775  |
| 334 | CABERGOLINA 0.5MG TABLETA (UNIDOSIS)   SIEGFRIED   PROLASTAT | CAJA CON FRASCO X 4 TABLETA  | 2 | 2 | 2 | 12 | 2016M-0011527-R1 | \$ | 3,512  |
| 335 | CABERGOLINA 0.5MG TABLETA   PFIZER   DOSTINEX                | CAJA X 8 TABLETAS            | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023M-010517-R3  | \$ | 9,483  |
| 336 | CABERGOLINA 0.5MG TABLETA   PROCAPS   ALACTIN                | CAJA X 4 TABLETAS            | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-0006280-R2 | \$ | 8,775  |
| 337 | CABERGOLINA 0.5MG TABLETA   SIEGFRIED   PROLASTAT            | CAJA CON FRASCO X 4 TABLETA  | 2 | 2 | 2 | 12 | 2016M-0011527-R1 | \$ | 3,512  |
| 338 | CALCIOTRIOL 0.25MCG CAPSULA (UNIDOSIS)   COLMED              | CAJA X 30 CAPSULAS BLANDAS   | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023M-0002275-R3 | \$ | 196    |
| 339 | CALCIOTRIOL 0.50MCG CAPSULA (UNIDOSIS)   COLMED              | CAJA X 30 CAPSULAS BLANDAS   | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023M-0002275-R3 | \$ | 196    |
| 340 | CALCIOTRIOL 0.50MCG CAPSULA (UNIDOSIS)   COLMED              | CAJA X 30 CAPSULAS BLANDAS   | 2 | 2 | 2 | 12 | 2019M-0003054-R2 | \$ | 266    |
| 341 | CALCIOTRIOL 0.50MCG CAPSULA   COLMED                         | CAJA X 30 CAPSULAS BLANDAS   | 2 | 2 | 2 | 12 | 2019M-0003054-R2 | \$ | 266    |
| 342 | CAPTROPIL 25MG TABLETA (UNIDOSIS)   RECIFE                   | CAJA X 300 TABLETAS          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2014M-015268-R2  | \$ | 109    |
| 343 | CAPTROPIL 25MG TABLETA (UNIDOSIS)   TECNOQUIMICAS            | CAJA X 300 TABLETAS          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2019M-010213-R3  | \$ | 138    |
| 344 | CAPTROPIL 25MG TABLETA   RECIFE                              | CAJA X 300 TABLETAS          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2014M-015268-R2  | \$ | 109    |
| 345 | CAPTROPIL 25MG TABLETA   TECNOQUIMICAS                       | CAJA X 300 TABLETAS          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2019M-010213-R3  | \$ | 138    |
| 346 | CAPTROPIL 50MG TABLETA (UNIDOSIS)   RECIFE                   | CAJA X 100 TABLETAS          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2014M-015272-R2  | \$ | 120    |
| 347 | CAPTROPIL 50MG TABLETA   RECIFE                              | CAJA X 100 TABLETAS          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2014M-015272-R2  | \$ | 120    |
| 348 | CARBAMAZEPINA 100MG/5ML SUSPENSION X 100ML   NOVARTIS        | FRASCO X 100 ML              | 2 | 2 | 2 | 12 | 2018M-010996-R2  | \$ | 7,460  |
| 349 | CARBAMAZEPINA 100MG/5ML SUSPENSION X 120ML   BIOQUIFAR       | FRASCO X 120 ML              | 2 | 2 | 2 | 12 | 2010M-0010837    | \$ | 8,491  |
| 350 | CARBAMAZEPINA 100MG/5ML SUSPENSION X 120ML   RECIFE          | FRASCO X 120 ML              | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-011404-R2  | \$ | 8,952  |
| 351 | CARBAMAZEPINA 200MG TABLETA (UNIDOSIS)   LAPROFF             | CAJA X 300 TABLETAS          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2015M-014867-R2  | \$ | 146    |
| 352 | CARBAMAZEPINA 200MG TABLETA   LAPROFF                        | CAJA X 300 TABLETAS          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2015M-014867-R2  | \$ | 146    |
| 353 | CARBIDOPA 25MG + LEVODOPA 250MG TABLETA (UNIDOSIS)           | CAJA X 100 TABLETAS          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2017M-004290-R2  | \$ | 756    |
| 354 | CARBIDOPA 25MG + LEVODOPA 250MG TABLETA (UNIDOSIS)           | CAJA X 30 COMPRIMIDOS        | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-007252-R2  | \$ | 756    |
| 355 | CARBIDOPA 25MG + LEVODOPA 250MG TABLETA   SIEGFRIED          | CAJA X 100 TABLETAS          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2017M-004290-R2  | \$ | 756    |
| 356 | CARBIDOPA 25MG + LEVODOPA 250MG TABLETA   WINTHROP           | CAJA X 30 COMPRIMIDOS        | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-007252-R2  | \$ | 756    |
| 357 | CARBONATO DE CALCIO 1500MG + VITAMINA D 200U.I TABLETA       | CAJA X 250 TABLETAS CUBIERTA | 2 | 2 | 2 | 12 | 2015M-0003124-R1 | \$ | 243    |
| 358 | CARBONATO DE CALCIO 1500MG + VITAMINA D 200U.I TABLETA       | CAJA X 300 TABLETAS          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-0013527-R1 | \$ | 233    |
| 359 | CARBONATO DE CALCIO 1500MG + VITAMINA D 200U.I TABLETA       | CAJA X 250 TABLETAS CUBIERTA | 2 | 2 | 2 | 12 | 2015M-0003124-R1 | \$ | 243    |
| 360 | CARBONATO DE CALCIO 1500MG + VITAMINA D 200U.I TABLETA       | CAJA X 300 TABLETAS          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-0013527-R1 | \$ | 233    |
| 361 | CARBONATO DE CALCIO 1500MG + VITAMINA D 200U.I TABLETA       | CAJA POR 300 TABLETAS        | 2 | 2 | 2 | 12 | 2009M-0010004    | \$ | 242    |
| 362 | CARBONATO DE CALCIO 600MG (1500MG) TABLETA (UNIDOSIS)        | CAJA X 250 TABLETAS CUBIERTA | 2 | 2 | 2 | 12 | 2019M-0009732-R1 | \$ | 208    |

|     |                                                                                            |                                |   |   |   |    |                  |    |         |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|---|---|---|----|------------------|----|---------|
| 363 | CARBONATO DE CALCIO 600MG (1500MG) TABLETA (UNIDOSIS)   LEBRIUT S.A.S.   OROCAL MASTICABLE | CAJA X 300 TABLETAS            | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-0013166-R1 | \$ | 432     |
| 364 | CARBONATO DE CALCIO 600MG (1500MG) TABLETA   BIOQUIFAR   ZIVICAL                           | CAJA X 250 TABLETAS CUBIERTA   | 2 | 2 | 2 | 12 | 2019M-0009732-R1 | \$ | 208     |
| 365 | CARBONATO DE CALCIO 600MG (1500MG) TABLETA   LEBRIUT S.A.S.   OROCAL MASTICABLE            | CAJA X 300 TABLETAS            | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-0013166-R1 | \$ | 432     |
| 366 | CARBONATO DE CALCIO 600MG (240MG) TABLETA (UNIDOSIS)   METLEN FARMA   OSTEOCAL             | CAJA X 100 TABLETAS RECUBIERTA | 2 | 2 | 2 | 12 | 2016M-002873-R2  | \$ | 187     |
| 367 | CARBONATO DE CALCIO 600MG TABLETA   METLEN FARMA   OSTEOCAL                                | CAJA X 100 TABLETAS RECUBIERTA | 2 | 2 | 2 | 12 | 2016M-002873-R2  | \$ | 187     |
| 368 | CARBONATO DE LITIO 300MG TABLETA (UNIDOSIS)   ACTIFARMA   ACTILITIO                        | CAJA X 100 TABLETAS            | 2 | 2 | 2 | 12 | 2010M-0010810    | \$ | 771     |
| 369 | CARBONATO DE LITIO 300MG TABLETA (UNIDOSIS)   SANOFI AVENTIS   THERALITE                   | CAJA X 50 COMPRIMIDOS          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2019M-0010260-R1 | \$ | 771     |
| 370 | CARBONATO DE LITIO 300MG TABLETA   ACTIFARMA   ACTILITIO                                   | CAJA X 100 TABLETAS            | 2 | 2 | 2 | 12 | 2010M-0010810    | \$ | 771     |
| 371 | CARBONATO DE LITIO 300MG TABLETA   SANOFI AVENTIS   THERALITE                              | CAJA X 50 COMPRIMIDOS          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2019M-0010260-R1 | \$ | 771     |
| 372 | CARBOXIMETILCELULOSA 0.5% SOLUCION OFTALMICA FCO 10ML   PROCAPS   LAGRIGEN                 | FRASCO X 15 ML                 | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023M-0018016-R1 | \$ | 7,707   |
| 373 | CARBOXIMETILCELULOSA 0.5% SOLUCION OFTALMICA   ALLERGAN   REFRESH TEARS                    | FRASCO X 15 ML                 | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023M-011074-R3  | \$ | 17,873  |
| 374 | CARBOXIMETILCELULOSA 0.5% SOLUCION OFTALMICA   BIOESTERIL   LAGRIMART                      | FRASCO X 5 ML                  | 2 | 2 | 2 | 12 | 2017M-0017616    | \$ | 3,468   |
| 375 | CARBOXIMETILCELULOSA 0.5% SOLUCION OFTALMICA   BLASKOV   LAGRIMOV                          | FRASCO X 15 ML                 | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-0007052-R1 | \$ | 10,163  |
| 376 | CARBOXIMETILCELULOSA 0.5% SOLUCION OFTALMICA   INCOBRA   OFTALMOTRILUB                     | FRASCO X 15 ML                 | 2 | 2 | 2 | 12 | 2015M-0015734    | \$ | 9,189   |
| 377 | CARBOXIMETILCELULOSA 0.5% SOLUCION OFTALMICA   oticoff   FREEGEN                           | FRASCO X 15 ML                 | 2 | 2 | 2 | 12 | 2019M-0002267-R2 | \$ | 54,279  |
| 378 | CARBOXIMETILCELULOSA 0.5% SOLUCION OFTALMICA   PROCAPS   TEARSOFT                          | FRASCO X 15 ML                 | 2 | 2 | 2 | 12 | 2017M-0006357-R1 | \$ | 6,843   |
| 379 | CARBOXIMETILCELULOSA 0.5% SOLUCION OFTALMICA   TECNOQUIMICAS   CARMELUB                    | FRASCO X 15 ML                 | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023M-0012571-R2 | \$ | 14,160  |
| 380 | CARBOXIMETILCELULOSA 0.5% SOLUCION OFTALMICA   VITALIS   VITAL VISION                      | FRASCO X 15 ML                 | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-0017095-R1 | \$ | 7,285   |
| 381 | CARBOXIMETILCELULOSA 0.5% SOLUCION OFTALMICA   XINETIX PHARMA   ACUXIN                     | FRASCO X 10 ML                 | 2 | 2 | 2 | 12 | 2019M-0015127-R1 | \$ | 7,149   |
| 382 | CARVEDILOL 12.5MG TABLETA (UNIDOSIS)   LASANTE                                             | CAJA X 60 TABLETAS RECUBIERTA  | 2 | 2 | 2 | 12 | 2016M-0017066    | \$ | 154     |
| 383 | CARVEDILOL 12.5MG TABLETA (UNIDOSIS)   WINTHROP                                            | CAJA X 300 COMPRIMIDOS         | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-0010492-R1 | \$ | 154     |
| 384 | CARVEDILOL 12.5MG TABLETA   LASANTE                                                        | CAJA X 60 TABLETAS RECUBIERTA  | 2 | 2 | 2 | 12 | 2016M-0017066    | \$ | 154     |
| 385 | CARVEDILOL 12.5MG TABLETA   WINTHROP                                                       | CAJA X 300 COMPRIMIDOS         | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-0010492-R1 | \$ | 154     |
| 386 | CARVEDILOL 25MG TABLETA (UNIDOSIS)   WINTHROP                                              | CAJA X 300 COMPRIMIDOS         | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-0006841-R2 | \$ | 214     |
| 387 | CARVEDILOL 25MG TABLETA   WINTHROP                                                         | CAJA X 300 COMPRIMIDOS         | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-0006841-R2 | \$ | 214     |
| 388 | CARVEDILOL 6.25MG TABLETA (UNIDOSIS)   LASANTE                                             | CAJA X 60 TABLETAS RECUBIERTA  | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-0016568-R1 | \$ | 115     |
| 389 | CARVEDILOL 6.25MG TABLETA (UNIDOSIS)   WINTHROP                                            | CAJA X 300 COMPRIMIDOS         | 2 | 2 | 2 | 12 | 2019M-0010098-R1 | \$ | 115     |
| 390 | CARVEDILOL 6.25MG TABLETA   LASANTE                                                        | CAJA X 60 TABLETAS RECUBIERTA  | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-0016568-R1 | \$ | 115     |
| 391 | CARVEDILOL 6.25MG TABLETA   WINTHROP                                                       | CAJA X 300 COMPRIMIDOS         | 2 | 2 | 2 | 12 | 2019M-0010098-R1 | \$ | 115     |
| 392 | CEFALEXINA 250MG/5ML SUSPENSION   ANGIOPHARMA   CEPRA X                                    | FRASCO X 60 ML                 | 2 | 2 | 2 | 12 | 2019M-013383-R2  | \$ | 4,622   |
| 393 | CEFALEXINA 250MG/5ML SUSPENSION   BIOQUIFAR   CEFALFLEX                                    | FRASCO X 60 ML                 | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023M-0007525-R1 | \$ | 5,199   |
| 394 | CEFALEXINA 250MG/5ML SUSPENSION   GENFAR                                                   | FRASCO X 60 ML                 | 2 | 2 | 2 | 12 | 2019M-14116-R2   | \$ | 6,285   |
| 395 | CEFALEXINA 250MG/5ML SUSPENSION   LASANTE                                                  | FRASCO X 60 ML                 | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-012223-R2  | \$ | 4,622   |
| 396 | CEFALEXINA 500MG CAPSULA (UNIDOSIS)   ANTIBIOTICOS DE COLOMBIA                             | CAJA X 8 TABLETAS RECUBIERTA   | 2 | 2 | 2 | 12 | 2019M-0019002    | \$ | 619     |
| 397 | CEFALEXINA 500MG CAPSULA (UNIDOSIS)   GENFAR                                               | CAJA X 300 CAPSULAS            | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-006629-R2  | \$ | 619     |
| 398 | CEFALEXINA 500MG CAPSULA (UNIDOSIS)   RECIFE                                               | CAJA X 250 CAPSULAS            | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-001707-R2  | \$ | 629     |
| 399 | CEFALEXINA 500MG CAPSULA   ANTIBIOTICOS DE COLOMBIA                                        | CAJA X 8 TABLETAS RECUBIERTA   | 2 | 2 | 2 | 12 | 2019M-0019002    | \$ | 619     |
| 400 | CEFALEXINA 500MG CAPSULA   BIOQUIFAR   CEFALFLEX                                           | CAJA X 250 TABLETAS            | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-0010035-R1 | \$ | 619     |
| 401 | CEFALEXINA 500MG CAPSULA   GENFAR                                                          | CAJA X 300 CAPSULAS            | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-006629-R2  | \$ | 619     |
| 402 | CEFALEXINA 500MG CAPSULA   LASANTE                                                         | CAJA X 20 CAPSULAS             | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-005351-R3  | \$ | 555     |
| 403 | CEFALEXINA 500MG CAPSULA   RECIFE                                                          | CAJA X 250 CAPSULAS            | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-0001707-R2 | \$ | 629     |
| 404 | CEFAZOLINA 1GR SOLUCION INYECTABLE   AUROBINDO PHARMA                                      | CAJA X 50 VIALES               | 2 | 2 | 2 | 12 | 2018M-0008571-R1 | \$ | 4,708   |
| 405 | CEFAZOLINA 1GR SOLUCION INYECTABLE   FARMALOGICA                                           | C*10 VIAL                      | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-0006691-R2 | \$ | 4,708   |
| 406 | CEFAZOLINA 1GR SOLUCION INYECTABLE   VICAR                                                 | CAJA X 50 VIALES               | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-0020200    | \$ | 4,708   |
| 407 | CEFAZOLINA 1GR SOLUCION INYECTABLE   VITALIS                                               | CAJA X 10 VIALES               | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-007484-R2  | \$ | 5,270   |
| 408 | CEFAZOLINA 1GR SOLUCION INYECTABLE   ANTIBIOTICOS DE COLOMBIA                              | CAJA X 50 VIALES               | 2 | 2 | 2 | 12 | 2019M-0018982    | \$ | 4,431   |
| 409 | CEFAZOLINA 1GR SOLUCION INYECTABLE   AUROBINDO PHARMA                                      | CAJA X 50 VIALES               | 2 | 2 | 2 | 12 | 2016M-0005528-R1 | \$ | 5,035   |
| 410 | CEFAZOLINA 1GR SOLUCION INYECTABLE   BIOSANO                                               | CAJA X 10 VIALES               | 2 | 2 | 2 | 12 | 2013M-0014666    | \$ | 4,431   |
| 411 | CEFAZOLINA 1GR SOLUCION INYECTABLE   FARMALOGICA                                           | CAJA X 10 VIALES               | 2 | 2 | 2 | 12 | 2019M-0019397    | \$ | 3,816   |
| 412 | CEFAZOLINA 1GR SOLUCION INYECTABLE   FARMALOGICA   ZOUBIOS                                 | C*10 VIAL                      | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023M-0018363-R1 | \$ | 4,431   |
| 413 | CEFAZOLINA 1GR SOLUCION INYECTABLE   NORSTRAY & NUART                                      | C*50 VIAL                      | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-0018992    | \$ | 4,431   |
| 414 | CEFAZOLINA 1GR SOLUCION INYECTABLE   VICAR FARMACEUTICA                                    | CAJA 50 VIALES                 | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-0020203    | \$ | 4,431   |
| 415 | CEFAZOLINA 1GR SOLUCION INYECTABLE   VITALIS                                               | CAJA X 10 VIALES               | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-006186-R2  | \$ | 4,583   |
| 416 | CEFEPIME 1GR SOLUCION INYECTABLE   ANTIBIOTICOS DE COLOMBIA                                | CAJA X 10 VIALES               | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023M-0018376-R1 | \$ | 4,900   |
| 417 | CEFEPIME 1GR SOLUCION INYECTABLE   BIOSANO                                                 | CAJA X 10 VIALES               | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-0015184-R1 | \$ | 12,080  |
| 418 | CEFEPIME 1GR SOLUCION INYECTABLE   DELTA   CEFDELTIME                                      | CAJA X 10 VIALES               | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023M-0012711-R2 | \$ | 9,671   |
| 419 | CEFEPIME 1GR SOLUCION INYECTABLE   FARMALOGICA                                             | CAJA X 10 VIALES               | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023M-0005645-R2 | \$ | 6,660   |
| 420 | CEFEPIME 1GR SOLUCION INYECTABLE   VENUS REMEDIES LIMITED                                  | CAJA X 1 VIAL                  | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-0009271-R1 | \$ | 5,709   |
| 421 | CEFEPIME 1GR SOLUCION INYECTABLE   VICAR                                                   | CAJA X 10 VIALES               | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-0020183    | \$ | 4,900   |
| 422 | CEFEPIME 1GR SOLUCION INYECTABLE   VITALIS                                                 | CAJA X 10 VIALES               | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-0001259-R3 | \$ | 9,218   |
| 423 | CEFRADINA 1GR SOLUCION INYECTABLE   FARMALOGICA                                            | C*10 VIAL                      | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023M-0007218-R2 | \$ | 5,614   |
| 424 | CEFRADINA 500MG CAPSULA   BIOQUIFAR   KLACEF                                               | CAJA X 250 TABLETAS            | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-0004274-R2 | \$ | 627     |
| 425 | CEFRADINA 500MG CAPSULA   RECIFE                                                           | CAJA X 24 CAPSULAS             | 2 | 2 | 2 | 12 | 2015M-0004344-R1 | \$ | 708     |
| 426 | CEFTAZIDIME + AVIBACTAM 2G + 0.5GR SOLUCION INYECTABLE   PFIZER   ZAVICEPTA                | CAJA X 10 VIALES               | 2 | 2 | 2 | 12 | 2019M-19450      | \$ | 436,400 |
| 427 | CEFTRIAXONA 1GR SOLUCION INYECTABLE   AUROBINDO                                            | CAJA X 50 VIALES               | 2 | 2 | 2 | 12 | 2019M-0000406-R2 | \$ | 3,608   |
| 428 | CEFTRIAXONA 1GR SOLUCION INYECTABLE   DELTA   CEFTRIDELT                                   | CAJA X 10 VIALES               | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-0012048-R2 | \$ | 16,000  |
| 429 | CEFTRIAXONA 1GR SOLUCION INYECTABLE   FARMALOGICA                                          | CAJA X 10 VIALES               | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023M-0008081-R2 | \$ | 3,266   |
| 430 | CEFTRIAXONA 1GR SOLUCION INYECTABLE   NORSTRAY & NUART                                     | CAJA X 50 AMPOLLAS             | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-0019759    | \$ | 2,585   |
| 431 | CEFTRIAXONA 1GR SOLUCION INYECTABLE   SICMAFARMA                                           | CAJA X 10 VIALES               | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-0014541-R1 | \$ | 2,770   |
| 432 | CEFTRIAXONA 1GR SOLUCION INYECTABLE   VENUS REMEDIES LIMITED                               | CAJA X 10 AMPOLLAS             | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023M-0007934-R2 | \$ | 2,585   |
| 433 | CEFTRIAXONA 1GR SOLUCION INYECTABLE   VICAR                                                | CAJA X 50 FRASCOS              | 2 | 2 | 2 | 12 | 2017M-0017672    | \$ | 2,585   |
| 434 | CEFTRIAXONA 1GR SOLUCION INYECTABLE   VITALIS                                              | CAJA X 50 VIALES               | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-010037-R2  | \$ | 8,825   |
| 435 | CETRIZINA 10MG TABLETA (UNIDOSIS)   ECAR                                                   | CAJA X 400 TABLETAS RECUBIERTA | 2 | 2 | 2 | 12 | 2009M-0009249    | \$ | 71      |
| 436 | CETRIZINA 10MG TABLETA   ECAR                                                              | CAJA X 400 TABLETAS RECUBIERTA | 2 | 2 | 2 | 12 | 2009M-0009249    | \$ | 71      |
| 437 | CETRIZINA 10MG TABLETA   LAFRANCOL                                                         | CAJA POR 300 TABLETAS          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2019M-0001258-R2 | \$ | 6,656   |
| 438 | CETRIZINA 10MG TABLETA   RECIFE                                                            | CAJA X 250 TABLETAS            | 2 | 2 | 2 | 12 | 2015M-0004061-R1 | \$ | 126     |

|     |                                                                             |                              |   |   |   |    |                  |    |        |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------|------------------------------|---|---|---|----|------------------|----|--------|
| 439 | CICLOSPORINA 100MG CAPSULA (UNIDOSIS)   NOVARTIS   SANDIMMUN NEORAL         | CAJA X 50 CAPSULA BLANDA     | 2 | 2 | 2 | 12 | 2018M-0010504-R3 | \$ | 9,877  |
| 440 | CICLOSPORINA 100MG CAPSULA   MEGALABS   CITABICLOS                          | CAJA X 50 CAPSULA BLANDA     | 2 | 2 | 2 | 12 | 2015M-0016132    | \$ | 9,361  |
| 441 | CICLOSPORINA 100MG CAPSULA   NOVARTIS   SANDIMMUN NEORAL                    | CAJA X 50 CAPSULA BLANDA     | 2 | 2 | 2 | 12 | 2018M-0010504-R3 | \$ | 9,877  |
| 442 | CIPROFLOXACINO 0.3% SOLUCION OTICA   SIEGFRIED   OTOSEC                     | FRASCO X 10 ML               | 2 | 2 | 2 | 12 | 2019M-013358-R2  | \$ | 22,283 |
| 443 | CIPROFLOXACINO 100MG/10ML SOLUCION INYECTABLE   CORPAUL                     | CAJA X 50 AMPOLLAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023M-0017432-R1 | \$ | 3,630  |
| 444 | CIPROFLOXACINO 100MG/10ML SOLUCION INYECTABLE   RYAN                        | C*50 VIAL X 10ML             | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-0012177-R2 | \$ | 3,217  |
| 445 | CIPROFLOXACINO 100MG/10ML SOLUCION INYECTABLE   VITALIS                     | CAJA X 10 VIALES             | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-0004863-R2 | \$ | 4,713  |
| 446 | CIPROFLOXACINO 500MG TABLETA (UNIDOSIS)   AG                                | CAJA X 100 TABLETAS RECUBIER | 2 | 2 | 2 | 12 | 2018M-14315-R3   | \$ | 360    |
| 447 | CIPROFLOXACINO 500MG TABLETA (UNIDOSIS)   BCN   PROCATEC                    | CAJA X 500 TABLETAS RECUBIER | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-0014477-R1 | \$ | 300    |
| 448 | CIPROFLOXACINO 500MG TABLETA (UNIDOSIS)   BIOQUIFAR   BIOQUIFLOX            | CAJA X 150 TABLETAS          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2018M-0008483-R1 | \$ | 381    |
| 449 | CIPROFLOXACINO 500MG TABLETA (UNIDOSIS)   GENFAR                            | CAJA X 10 TABLETAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-001483-R3  | \$ | 1,118  |
| 450 | CIPROFLOXACINO 500MG TABLETA   AG                                           | CAJA X 100 TABLETAS RECUBIER | 2 | 2 | 2 | 12 | 2018M-14315-R3   | \$ | 360    |
| 451 | CIPROFLOXACINO 500MG TABLETA   BCN   PROCATEC                               | CAJA X 500 TABLETAS RECUBIER | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-0014477-R1 | \$ | 300    |
| 452 | CIPROFLOXACINO 500MG TABLETA   BIOQUIFAR   BIOQUIFLOX                       | CAJA X 150 TABLETAS          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2018M-0008483-R1 | \$ | 381    |
| 453 | CIPROFLOXACINO 500MG TABLETA   GENFAR                                       | CAJA X 10 TABLETAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-001483-R3  | \$ | 1,118  |
| 454 | CLARITROMICINA 250MG/5ML SUSPENSION   COASPHARMA                            | FCO*50ML                     | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-0007180-R1 | \$ | 24,213 |
| 455 | CLARITROMICINA 250MG/5ML SUSPENSION   LABQUIFAR   MACROMYCIN 250MG/5ML      | CAJA CON FRASCO PEAD X 50    | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-0010302-R1 | \$ | 20,422 |
| 456 | CLARITROMICINA 250MG/5ML SUSPENSION   LASANTE                               | FRASCO X 50 ML               | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023M-004412-R3  | \$ | 27,000 |
| 457 | CLARITROMICINA 500MG TABLETA (UNIDOSIS)   COASPHARMA                        | CAJA X 10 TABLETAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-0007185-R1 | \$ | 4,882  |
| 458 | CLARITROMICINA 500MG TABLETA (UNIDOSIS)   GENFAR                            | CAJA X 10 TABLETAS RECUBIER  | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-0007529-R1 | \$ | 1,580  |
| 459 | CLARITROMICINA 500MG TABLETA (UNIDOSIS)   LABQUIFAR   MACROMYCIN            | CAJA POR 250 TABLETAS        | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-0002457-R2 | \$ | 1,865  |
| 460 | CLARITROMICINA 500MG TABLETA   ANGIOPHARMA   KLARIGRAN                      | CAJA X 10 TABLETAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2018M-0018503    | \$ | 2,323  |
| 461 | CLARITROMICINA 500MG TABLETA   BIOCHEM   CLORMICIN                          | C*10                         | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-011910-R2  | \$ | 3,466  |
| 462 | CLARITROMICINA 500MG TABLETA   COASPHARMA                                   | CAJA X 10 TABLETAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-0007185-R1 | \$ | 4,882  |
| 463 | CLARITROMICINA 500MG TABLETA   COLMED                                       | C*10                         | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-0000022-R3 | \$ | 2,646  |
| 464 | CLARITROMICINA 500MG TABLETA   GENFAR                                       | CAJA X 10 TABLETAS RECUBIER  | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-0007529-R1 | \$ | 1,580  |
| 465 | CLARITROMICINA 500MG TABLETA   LABQUIFAR   MACROMYCIN                       | CAJA POR 250 TABLETAS        | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-0002457-R2 | \$ | 1,865  |
| 466 | CLARITROMICINA 500MG TABLETA   LAPROFF                                      | CAJA X 50 TABLETAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2024M-0021460    | \$ | 1,494  |
| 467 | CLARITROMICINA 500MG/10ML SOLUCION INYECTABLE   BLAU   SUMICLAR 500 mg      | CAJA X 1 VIAL                | 2 | 2 | 2 | 12 | 2019M-0012063-R1 | \$ | 32,560 |
| 468 | CLARITROMICINA 500MG/10ML SOLUCION INYECTABLE   NORSTRAY NUART S.A.S        | CAJA X 1 VIAL                | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-0014901-R1 | \$ | 28,813 |
| 469 | CLARITROMICINA 500MG/10ML SOLUCION INYECTABLE   PROCLIN                     | CAJA X 1 VIAL                | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-0019760    | \$ | 28,750 |
| 470 | CLARITROMICINA 500MG/10ML SOLUCION INYECTABLE   SICMAFARMA                  | CAJA X 10 VIALES             | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-0020098    | \$ | 27,463 |
| 471 | CLARITROMICINA 500MG/10ML SOLUCION INYECTABLE   VITALIS                     | CAJA X 10 VIALES             | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-0009673-R1 | \$ | 32,560 |
| 472 | CLEMASTINA 2MG/2ML SOLUCION INYECTABLE   PROCLIN   CLEMACLIN                | CAJA X 5 AMPOLLAS            | 2 | 2 | 2 | 12 | 2018M-0018633    | \$ | 18,414 |
| 473 | CLINDAMICINA 600MG/4ML SOLUCION INYECTABLE   BIOESTERIL                     | CAJA X 10 AMPOLLAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023M-0018071-R1 | \$ | 3,460  |
| 474 | CLINDAMICINA 600MG/4ML SOLUCION INYECTABLE   CORPAUL                        | CAJA X 100 AMPOLLAS          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2016M-0011112-R1 | \$ | 3,672  |
| 475 | CLINDAMICINA 600MG/4ML SOLUCION INYECTABLE   FARMIONNI                      | CAJA X 10 AMPOLLAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-0008524-R1 | \$ | 3,460  |
| 476 | CLINDAMICINA 600MG/4ML SOLUCION INYECTABLE   RYAN                           | C*100 AMP                    | 2 | 2 | 2 | 12 | 2019M-011973-R2  | \$ | 3,460  |
| 477 | CLINDAMICINA 600MG/4ML SOLUCION INYECTABLE   VITALIS                        | CAJA X 100 AMPOLLAS          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-0003196-R2 | \$ | 5,025  |
| 478 | CLOBAZAM 10MG TABLETA (UNIDOSIS)   HUMAX   OBAX                             | CAJA X 20 TABLETAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023M-0013385-R1 | \$ | 702    |
| 479 | CLOBAZAM 10MG TABLETA   HUMAX   OBAX                                        | CAJA X 20 TABLETAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023M-0013385-R1 | \$ | 702    |
| 480 | CLOBAZAM 10MG TABLETA   SANOFI AVENTIS   URBADAN                            | CAJA X 20 TABLETAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-000481-R4  | \$ | 1,800  |
| 481 | CLOBETASOL PROPIONATO 0.05% 30GR CREMA TOPICA   GENFAR                      | TUBO X 30 GRAMOS             | 2 | 2 | 2 | 12 | 2017M-0012494-R1 | \$ | 21,440 |
| 482 | CLOBETASOL PROPIONATO 0.05% 30GR CREMA TOPICA   GLAXOSMITHKLINE   DERMOVATE | TUB*30G                      | 2 | 2 | 2 | 12 | 2016M-0011874-R1 | \$ | 30,671 |
| 483 | CLOBETASOL PROPIONATO 0.05% 30GR CREMA TOPICA   LAPROFF                     | TUBO X 30GR                  | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-0020745    | \$ | 9,778  |
| 484 | CLOBETASOL PROPIONATO 0.05% 30GR CREMA TOPICA   TECHNOQUIMICAS              | CAJA CON TUBO X 30 GRAMOS    | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-0011205-R2 | \$ | 9,825  |
| 485 | CLOBETASOL PROPIONATO 0.05% 40GR CREMA TOPICA   ALPHALAB   DERPROSOL        | TUBO X 40 GRAMOS             | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-0015292-R1 | \$ | 9,400  |
| 486 | CLOBETASOL PROPIONATO 0.05% 40GR CREMA TOPICA   AG                          | TUBO X 40 GRAMOS             | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-13898-R3   | \$ | 32,620 |
| 487 | CLOBETASOL PROPIONATO 0.05% 40GR CREMA TOPICA   LASANTE                     | TUBO X 40 GRAMOS             | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-0008005-R1 | \$ | 50,080 |
| 488 | CLOBETASOL PROPIONATO 0.05% 40GR CREMA TOPICA   OPHALAC                     | TUBO X 40 GRAMOS             | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-0014131-R1 | \$ | 9,825  |
| 489 | CLONAZEPAM 0.5MG TABLETA (UNIDOSIS)   SIEGFRIED   COQUAN                    | CAJA X 300 TABLETAS RECUBIER | 2 | 2 | 2 | 12 | 2013M-0002375-R1 | \$ | 157    |
| 490 | CLONAZEPAM 0.5MG TABLETA   SIEGFRIED   COQUAN                               | CAJA X 300 TABLETAS RECUBIER | 2 | 2 | 2 | 12 | 2013M-0002375-R1 | \$ | 157    |
| 491 | CLONAZEPAM 2.5MG/ML SOLUCION ORAL   HUMAX   CLOZAM                          | FRASCO X 20 ML               | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-0014293-R1 | \$ | 11,232 |
| 492 | CLONAZEPAM 2.5MG/ML SOLUCION ORAL   LAPROFF                                 | FRASCO X 20 ML               | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023M-0018191-R1 | \$ | 10,257 |
| 493 | CLONAZEPAM 2.5MG/ML SOLUCION ORAL   SIEGFRIED   COQUAN                      | CAJA CON FRASCO X 30 ML      | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023M-0000487-R3 | \$ | 9,185  |
| 494 | CLONAZEPAM 2MG TABLETA (UNIDOSIS)   ROCHE   RIVOTRIL                        | CAJA X 30 TABLETAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-007556-R4  | \$ | 2,520  |
| 495 | CLONAZEPAM 2MG TABLETA (UNIDOSIS)   SIEGFRIED   COQUAN                      | CAJA X 300 TABLETAS RECUBIER | 2 | 2 | 2 | 12 | 2013M-0003259-R1 | \$ | 98     |
| 496 | CLONAZEPAM 2MG TABLETA   ROCHE   RIVOTRIL                                   | CAJA X 30 TABLETAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-007556-R4  | \$ | 2,520  |
| 497 | CLONAZEPAM 2MG TABLETA   SIEGFRIED   COQUAN                                 | CAJA X 300 TABLETAS RECUBIER | 2 | 2 | 2 | 12 | 2013M-0003259-R1 | \$ | 98     |
| 498 | CLONIDINA 0.150MG TABLETA (UNIDOSIS)   ANGIOPHARMA                          | CAJA X 250 TABLETAS          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-011383-R4  | \$ | 88     |
| 499 | CLONIDINA 0.150MG TABLETA (UNIDOSIS)   ECAR   E-CARDIO                      | CAJA X 500 TABLETAS          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2009M-0009253    | \$ | 75     |
| 500 | CLONIDINA 0.150MG TABLETA   ANGIOPHARMA                                     | CAJA X 250 TABLETAS          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-011383-R4  | \$ | 88     |
| 501 | CLONIDINA 0.150MG TABLETA   BIOQUIFAR   CLONIDIN                            | CAJA X 250 TABLETAS          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-0011352-R2 | \$ | 88     |
| 502 | CLONIDINA 0.150MG TABLETA   ECAR   E-CARDIO                                 | CAJA X 500 TABLETAS          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2009M-0009253    | \$ | 75     |
| 503 | CLOPIDOGREL 75MG TABLETA (UNIDOSIS)   AG                                    | CAJA X 28 TABLETAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2016M-0005364-R1 | \$ | 1,540  |
| 504 | CLOPIDOGREL 75MG TABLETA (UNIDOSIS)   COASPHARMA                            | C*14                         | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023M-0012800-R2 | \$ | 1,280  |
| 505 | CLOPIDOGREL 75MG TABLETA (UNIDOSIS)   GENFAR                                | C*14                         | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023M-0007343-R1 | \$ | 298    |
| 506 | CLOPIDOGREL 75MG TABLETA (UNIDOSIS)   LAPROFF                               | CAJA X 300 TABLETAS          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023M-0014165-R1 | \$ | 273    |
| 507 | CLOPIDOGREL 75MG TABLETA (UNIDOSIS)   MSN   PLATEMAX                        | CAJA X 30 TABLETAS RECUBIER  | 2 | 2 | 2 | 12 | 2018M-0014559-R1 | \$ | 230    |
| 508 | CLOPIDOGREL 75MG TABLETA   AG                                               | CAJA X 28 TABLETAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2016M-0005364-R1 | \$ | 1,540  |
| 509 | CLOPIDOGREL 75MG TABLETA   BIOQUIFAR   TROMBOXYL                            | CAJA X 30 TABLETAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2007M-0007620    | \$ | 273    |
| 510 | CLOPIDOGREL 75MG TABLETA   COASPHARMA                                       | C*14                         | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023M-0012800-R2 | \$ | 1,280  |
| 511 | CLOPIDOGREL 75MG TABLETA   GENFAR                                           | C*14                         | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023M-0007343-R1 | \$ | 298    |
| 512 | CLOPIDOGREL 75MG TABLETA   LAPROFF                                          | CAJA X 300 TABLETAS          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023M-0014165-R1 | \$ | 273    |
| 513 | CLOPIDOGREL 75MG TABLETA   MSN   PLATEMAX                                   | CAJA X 30 TABLETAS RECUBIER  | 2 | 2 | 2 | 12 | 2018M-0014559-R1 | \$ | 230    |

|     |                                                                                                     |                                |   |   |    |    |                   |    |        |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|---|---|----|----|-------------------|----|--------|
| 514 | CLOPIDOGREL 75MG TABLETA   SANOFI AVENTIS   PLAVIX                                                  | CAJA X 28 COMPRIMIDOS RECU     | 2 | 2 | 2  | 12 | 2008M-011829R-1   | \$ | 1,540  |
| 515 | CLORFENIRAMINA 2MG/5ML JARABE   ECAR                                                                | FRASCO X 120 ML                | 2 | 2 | 2  | 12 | 2015M-0016215     | \$ | 2,918  |
| 516 | CLORFENIRAMINA 2MG/5ML JARABE   LABINCO                                                             | FRASCO X 120 ML                | 2 | 2 | 2  | 12 | 2015M-0003116-R1  | \$ | 2,650  |
| 517 | CLORFENIRAMINA 2MG/5ML JARABE   UCOL                                                                | FRASCO X 120 ML                | 2 | 2 | 2  | 12 | 2015M-0003429-R1  | \$ | 2,798  |
| 518 | CLORFENIRAMINA 4MG TABLETA (UNIDOSIS)   COASPHARMA                                                  | CAJA X 20 TABLETA              | 2 | 2 | 2  | 12 | 2019M-005363-R4   | \$ | 85     |
| 519 | CLORFENIRAMINA 4MG TABLETA (UNIDOSIS)   ECAR                                                        | CAJA X 500 TABLETAS            | 2 | 2 | 2  | 12 | 2021M-013218-R3   | \$ | 53     |
| 520 | CLORFENIRAMINA 4MG TABLETA   COASPHARMA                                                             | CAJA X 20 TABLETA              | 2 | 2 | 2  | 12 | 2019M-005363-R4   | \$ | 85     |
| 521 | CLORFENIRAMINA 4MG TABLETA   ECAR                                                                   | CAJA X 500 TABLETAS            | 2 | 2 | 2  | 12 | 2021M-013218-R3   | \$ | 53     |
| 522 | CLOROQUINA FOSFATO 250MG (150MG) TABLETA (UNIDOSIS)   HUMAX                                         | CAJA X 250 TABLETAS            | 2 | 2 | 2  | 12 | 2018M-0007951-R1  | \$ | 222    |
| 523 | CLOROQUINA FOSFATO 250MG (150MG) TABLETA   HUMAX                                                    | CAJA X 250 TABLETAS            | 2 | 2 | 2  | 12 | 2018M-0007951-R1  | \$ | 222    |
| 524 | CLORURO DE POTASIO 20MEQ/10ML SOLUCION INYECTABLE   CORPAUL                                         | CAJA X 25 AMPOLLAS             | 2 | 2 | 2  | 12 | 2020M-0002795-R2  | \$ | 1,409  |
| 525 | CLORURO DE POTASIO 20MEQ/10ML SOLUCION INYECTABLE   PISA S.A.                                       | CAJA X50 AMPOLLAS              | 2 | 2 | 2  | 12 | F032013072011     | \$ | 1,409  |
| 526 | CLORURO DE POTASIO 20MEQ/10ML SOLUCION INYECTABLE   PISA S.A.   KELEFUSIN                           | CAJA X 50 AMPOLLAS             | 2 | 2 | -2 | 12 | RUM:1P10606410001 | \$ | 1,629  |
| 527 | CLORURO DE POTASIO 20MEQ/10ML SOLUCION INYECTABLE   ROPSOHN                                         | CAJA X 40 AMPOULEPACK          | 2 | 2 | 2  | 12 | 2023M-012758-R2   | \$ | 2,419  |
| 528 | CLORURO DE POTASIO 20MEQ/10ML SOLUCION INYECTABLE   RYAN                                            | CAJA X 200 UNIDADES            | 2 | 2 | 2  | 12 | 2019M-002204-R3   | \$ | 2,640  |
| 529 | CLORURO DE SODIO 20MEQ/10ML SOLUCION INYECTABLE   CORPAUL                                           | CAJA X 50 AMPOLLAS             | 2 | 2 | 2  | 12 | 2021M-0002557-R2  | \$ | 1,718  |
| 530 | CLORURO DE SODIO 20MEQ/10ML SOLUCION INYECTABLE   ROPSOHN                                           | CAJA X 40 AMPOULEPACK          | 2 | 2 | 2  | 12 | 2020M-011990-R2   | \$ | 2,543  |
| 531 | CLORURO DE SODIO 20MEQ/10ML SOLUCION INYECTABLE   RYAN                                              | CAJA POR 100 AMPOLLAS          | 2 | 2 | 2  | 12 | 2018M-002218-R3   | \$ | 2,752  |
| 532 | CLOTIRIMAZOL 1% CREMA TOPICA   AG                                                                   | TUBO X 40 GRAMOS               | 2 | 2 | 2  | 12 | 2020M-0000024-R3  | \$ | 5,268  |
| 533 | CLOTIRIMAZOL 1% CREMA TOPICA   ANGIOFARMA                                                           | TUBO X 40 GRAMOS               | 2 | 2 | 2  | 12 | 2018M-0000605-R2  | \$ | 3,558  |
| 534 | CLOTIRIMAZOL 1% CREMA TOPICA   BINOQUIFAR   MICLOTIRIM                                              | TUBO X 40 GRAMOS               | 2 | 2 | 2  | 12 | 2007M-0007392     | \$ | 3,578  |
| 535 | CLOTIRIMAZOL 1% CREMA TOPICA   COASPHARMA                                                           | TUB*40G                        | 2 | 2 | 2  | 12 | 2021M-0007192-R1  | \$ | 3,558  |
| 536 | CLOTIRIMAZOL 1% CREMA TOPICA   COUMED                                                               | TUBO X 40 GRAMOS               | 2 | 2 | 2  | 12 | 2008M-0009002     | \$ | 5,600  |
| 537 | CLOTIRIMAZOL 1% CREMA TOPICA   FARMIONNI                                                            | TUBO X 40 GRAMOS               | 2 | 2 | 2  | 12 | 2008M-0008994     | \$ | 3,890  |
| 538 | CLOTIRIMAZOL 1% CREMA TOPICA   GENFAR                                                               | TUBO X 40 GRAMOS               | 2 | 2 | 2  | 12 | 2021M-014984-R3   | \$ | 7,344  |
| 539 | CLOTIRIMAZOL 1% CREMA TOPICA   LAPROFF                                                              | TUBO X 40 GRAMOS               | 2 | 2 | 2  | 12 | 2021M-0003832-R2  | \$ | 3,558  |
| 540 | CLOTIRIMAZOL 1% CREMA TOPICA TUBO X 20GR   CHALVER   CUTAMYCON 20GR                                 | TUBO X 20 GRAMOS               | 2 | 2 | 2  | 12 | 2014M-006478-R3   | \$ | 25,117 |
| 541 | CLOTIRIMAZOL 1% CREMA VAGINAL   AG                                                                  | TUBO X 40 GRAMOS CON APLICADOR | 2 | 2 | 2  | 12 | 2021M-002376-R3   | \$ | 6,889  |
| 542 | CLOTIRIMAZOL 1% CREMA VAGINAL   COASPHARMA                                                          | TUBO X 40 GRAMOS CON APLICADOR | 2 | 2 | 2  | 12 | 2022M-0007531-R1  | \$ | 6,399  |
| 543 | CLOTIRIMAZOL 1% CREMA VAGINAL   FARMIONNI                                                           | TUBO X 40 GRAMOS CON APLICADOR | 2 | 2 | 2  | 12 | 2022M-0008895-R1  | \$ | 7,011  |
| 544 | CLOTIRIMAZOL 1% CREMA VAGINAL   GENFAR                                                              | TUBO X 40 GRAMOS CON APLICADOR | 2 | 2 | 2  | 12 | 2022M-014727-R3   | \$ | 13,760 |
| 545 | CLOTIRIMAZOL 1% CREMA VAGINAL 40G   COUMED                                                          | TUBO X 40 GRAMOS CON APLICADOR | 2 | 2 | 2  | 12 | 2021M-0016990-R1  | \$ | 7,019  |
| 546 | CLOTIRIMAZOL 1% SOLUCION TOPICA   BEST   EPICORT                                                    | FRASCO X 30 ML                 | 2 | 2 | 2  | 12 | 2021M-0007307-R1  | \$ | 8,498  |
| 547 | CLOTIRIMAZOL 1% SOLUCION TOPICA   LAPROFF                                                           | FRASCO X 30 ML                 | 2 | 2 | 2  | 12 | 2021M-0003828-R2  | \$ | 3,163  |
| 548 | CLOTIRIMAZOL 1% SOLUCION TOPICA   TECNOCUIMICAS                                                     | FRASCO X 30ML                  | 2 | 2 | 2  | 12 | 2022M-001539-R4   | \$ | 17,550 |
| 549 | CLOTIRIMAZOL 100MG OVULO VAGINAL   COUMED                                                           | CAJA X 10 OVULOS               | 2 | 2 | 2  | 12 | 2021M-0003975-R2  | \$ | 454    |
| 550 | CLOTIRIMAZOL 100MG TABLETA VAGINAL (UNIDOSIS)   ANGIOFARMA                                          | CAJA X 48 TABLETAS VAGINALES   | 2 | 2 | 2  | 12 | 2022M-0006437-R2  | \$ | 269    |
| 551 | CLOTIRIMAZOL 100MG TABLETA VAGINAL   ANGIOFARMA                                                     | CAJA X 48 TABLETAS VAGINALES   | 2 | 2 | 2  | 12 | 2022M-0006437-R2  | \$ | 269    |
| 552 | CLOTIRIMAZOL 100MG TABLETA VAGINAL   LASANTE                                                        | CAJA X 6 TABLETAS VAGINALES    | 2 | 2 | 2  | 12 | 2022M-012335-R2   | \$ | 310    |
| 553 | CLOZAPINA 100MG TABLETA (UNIDOSIS)   HUMAX                                                          | CAJA X 100 TABLETAS            | 2 | 2 | 2  | 12 | 2021M-0007242-R1  | \$ | 284    |
| 554 | CLOZAPINA 100MG TABLETA (UNIDOSIS)   NOVARTIS   LEPOXEX                                             | CAJA X 20 TABLETA              | 2 | 2 | 2  | 12 | 2017M-009650-R3   | \$ | 8,910  |
| 555 | CLOZAPINA 100MG TABLETA   HUMAX                                                                     | CAJA X 100 TABLETAS            | 2 | 2 | 2  | 12 | 2021M-0007242-R1  | \$ | 284    |
| 556 | CLOZAPINA 100MG TABLETA   NOVARTIS   LEPOXEX                                                        | CAJA X 20 TABLETA              | 2 | 2 | 2  | 12 | 2017M-009650-R3   | \$ | 8,910  |
| 557 | CLOZAPINA 25MG TABLETA (UNIDOSIS)   HUMAX                                                           | CAJA X 100 TABLETAS            | 2 | 2 | 2  | 12 | 2021M-0007295-R1  | \$ | 197    |
| 558 | CLOZAPINA 25MG TABLETA (UNIDOSIS)   WINTHROP                                                        | CAJA X 300 TABLETAS            | 2 | 2 | 2  | 12 | 2020M-0010724-R1  | \$ | 158    |
| 559 | CLOZAPINA 25MG TABLETA   HUMAX                                                                      | CAJA X 100 TABLETAS            | 2 | 2 | 2  | 12 | 2021M-0007295-R1  | \$ | 197    |
| 560 | CLOZAPINA 25MG TABLETA   WINTHROP                                                                   | CAJA X 300 TABLETAS            | 2 | 2 | 2  | 12 | 2020M-0010724-R1  | \$ | 158    |
| 561 | COLCHICINA 0.5MG TABLETA (UNIDOSIS)   LAPROFF                                                       | CAJA X 300 TABLETAS            | 2 | 2 | 2  | 12 | 2020M-0010477-R1  | \$ | 103    |
| 562 | COLCHICINA 0.5MG TABLETA   BUSTIE   COLCHIMEDIO                                                     | CAJA X 40 COMPRIMIDOS          | 2 | 2 | 2  | 12 | 2016M-003065-R4   | \$ | 118    |
| 563 | COLCHICINA 0.5MG TABLETA   COASPHARMA                                                               | C*40                           | 2 | 2 | 2  | 12 | 2022M-0001774-R2  | \$ | 1,296  |
| 564 | COLCHICINA 0.5MG TABLETA   LAPROFF                                                                  | CAJA X 300 TABLETAS            | 2 | 2 | 2  | 12 | 2020M-0010477-R1  | \$ | 103    |
| 565 | COLESTIRAMINA 4GR SOBRES   WINTHROP                                                                 | CAJA X 100 SOBRES              | 2 | 2 | 2  | 12 | 2008M-011167R1    | \$ | 2,977  |
| 566 | COUSTINA + NEOMICINA + HIDROCORTISONA GOTAS OTICAS   TECNOCUIMICAS   FIXAMICIN                      | FRASCO X 15 ML                 | 2 | 2 | 2  | 12 | 2022M-0012611-R2  | \$ | 38,192 |
| 567 | COMPLEJO B TABLETA (UNIDOSIS)   ECAR                                                                | CAJA X 250 GRAGAS              | 2 | 2 | 2  | 12 | 2022M-002341-R4   | \$ | 115    |
| 568 | COMPLEJO B TABLETA (UNIDOSIS)   TECNOCUIMICAS                                                       | CAJA X 250 TABLETAS CUBIERTA   | 2 | 2 | 2  | 12 | 2022M-001826-R1   | \$ | 136    |
| 569 | COMPLEJO B TABLETA   ECAR                                                                           | CAJA X 250 GRAGAS              | 2 | 2 | 2  | 12 | 2022M-002341-R4   | \$ | 115    |
| 570 | COMPLEJO B TABLETA   GENFAR                                                                         | CAJA X 250 TABLETAS            | 2 | 2 | 2  | 12 | 2021M-08646-R4    | \$ | 183    |
| 571 | COMPLEJO B TABLETA   TECNOCUIMICAS                                                                  | CAJA X 250 TABLETAS CUBIERTA   | 2 | 2 | 2  | 12 | 2022M-001826-R1   | \$ | 136    |
| 572 | COMPLEJO DE YODO 10N/60ML SOLUCION TOPICA   WEST   PREPODYNE SOLUTION                               | FRASCO POR 60 ML               | 2 | 2 | 2  | 12 | 2019M-003893-R4   | \$ | 9,488  |
| 573 | COMPRESA DE GASAS 45CM x 45CM (18 x 18) ESTERIL   ALFA SAFE                                         | PAQUETE POR 5 UNIDADES         | 2 | 2 | 2  | 12 | 2015DM-0003258-R1 | \$ | 2,240  |
| 574 | COMPRESA DE GASAS 45CM x 45CM (18 x 18) ESTERIL   IMPORMEDICAS                                      | PAQUETE POR 5 UNIDADES         | 2 | 2 | 2  | 12 | 2021DM-0007819-R1 | \$ | 2,189  |
| 575 | COMPRESA DE GASAS 45CM x 45CM (18 x 18) ESTERIL   LIFE CARE                                         | PAQUETE POR 5 UNIDADES         | 2 | 2 | 2  | 12 | 2020DM-0022281    | \$ | 2,520  |
| 576 | COMPRESA DE GASAS 45CM x 45CM (18 x 18) ESTERIL   MEDICAL SUPPLIES                                  | PAQUETE POR 5 UNIDADES         | 2 | 2 | 2  | 12 | 2017DM-0000734-R1 | \$ | 3,552  |
| 577 | COMPRESA DE GASAS 45CM x 45CM (18 x 18) ESTERIL   WELL MEDICINE                                     | PAQUETE POR 5 UNIDADES         | 2 | 2 | 2  | 12 | 2017DM-0015946    | \$ | 2,496  |
| 578 | COMPRESA DE GASAS 45CM x 45CM (18 x 18) ESTERIL   GOTHAPLAST                                        | PAQUETE POR 5 UNIDADES         | 2 | 2 | 2  | 12 | 2017DM-0016999    | \$ | 2,336  |
| 579 | COMPRESA DE GASAS 45CM x 45CM (18 x 18) ESTERIL   NORSTRAY NIUART                                   | PAQ*5                          | 2 | 2 | 2  | 12 | 2015DM-0014118    | \$ | 2,374  |
| 580 | COMPRESA DE GASAS 45CM x 45CM (18 x 18) ESTERIL   SUPREME                                           | PAQUETE POR 5 UNIDADES         | 2 | 2 | 2  | 12 | 2021DM-0024744    | \$ | 2,240  |
| 581 | COMPRESA DE GASAS 45CM x 45CM (18 x 18) ESTERIL   VITAL MEDIC                                       | PAQUETE POR 5 UNIDADES         | 2 | 2 | 2  | 12 | 2022DM-0009427-R1 | \$ | 2,301  |
| 582 | CROMOGLUCATO DE SODIO 2% SOLUCION NASAL   EXPOFARMA                                                 | FRASCO X 10 ML                 | 2 | 2 | 2  | 12 | 2022M-0005210-R2  | \$ | 6,360  |
| 583 | CROMOGLUCATO DE SODIO 2% SOLUCION OFTALMICA   EXPOFARMA                                             | FRASCO X 5 ML                  | 2 | 2 | 2  | 12 | 2021M-0004691-R2  | \$ | 6,518  |
| 584 | CROMOGLUCATO DE SODIO 4% SOLUCION OFTALMICA   LA SANTE                                              | FRASCO X 1 SML                 | 2 | 2 | 2  | 12 | 2013M-0002108-R1  | \$ | 8,051  |
| 585 | CROMOGLUCATO DE SODIO 4% SOLUCION OFTALMICA   VITALIS   CROMOVITAL                                  | FRASCO X 5 ML                  | 2 | 2 | 2  | 12 | 2022M-0010100-R1  | \$ | 11,595 |
| 586 | CROTAMITON 10% LOCION   LABOQUIFAR   BIOTOSCANIA                                                    | FRASCO X 60 ML                 | 2 | 2 | 2  | 12 | 2021M-0004395-R2  | \$ | 7,830  |
| 587 | DANAZOL 200MG CAPSULA (UNIDOSIS)   CIPLA   CIPLADANOGEN                                             | CAJA X 30 CAPSULAS             | 2 | 2 | 2  | 12 | 2010M-13969R1     | \$ | 2,583  |
| 588 | DANAZOL 200MG CAPSULA   CIPLA   CIPLADANOGEN                                                        | C*30                           | 2 | 2 | 2  | 12 | 2010M-13969 R1    | \$ | 2,583  |
| 589 | DARUNAVIR 800MG TABLETA   FARMATECH   DARIVIH                                                       | FRASCO X 30 TABLETAS           | 2 | 2 | 2  | 12 | 2019M-0018956     | \$ | 8,076  |
| 590 | DEXAMETASONA 1MG + POLIMIXINA 6.000U + NEOMICINA 3.5MG SOLUCION OFTALMICA   BLASKOV   POLIOFTAL     | FRASCO X 5 ML                  | 2 | 2 | 2  | 12 | 2016M-0004868-R1  | \$ | 8,696  |
| 591 | DEXAMETASONA 1MG + POLIMIXINA 6.000U + NEOMICINA 3.5MG SOLUCION OFTALMICA   INCOBRA   OFTALMOTRIMAX | FRASCO X 5 ML                  | 2 | 2 | 2  | 12 | 2014M-0014887     | \$ | 4,929  |

|     |                                                                                                     |                               |   |   |   |    |                  |    |        |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|---|---|---|----|------------------|----|--------|
| 592 | DEXAMETASONA 1MG + POLIMIDINA 6.000UJ + NEOMICINA 3.5MG SOLUCION OFTALMICA   OPHARM   OPHARFLEX     | FRASCO POR 5 ML               | 2 | 2 | 2 | 12 | 2018M-0002760-R2 | \$ | 11,717 |
| 593 | DEXAMETASONA 1MG + POLIMIDINA 6.000UJ + NEOMICINA 3.5MG SOLUCION OFTALMICA   VITALIS   VITATRIOL    | FRASCO X 5 ML                 | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-0010733-R1 | \$ | 4,929  |
| 594 | DEXAMETASONA 1MG + POLIMIDINA 6.000UJ + NEOMICINA 3.5MG SOLUCION OFTALMICA   WASSER   WASSERTROL    | CAJA X 10 FRASCOS X 5 ML      | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-004929-R3  | \$ | 4,929  |
| 595 | DEXAMETASONA 1MG + POLIMIDINA 6.000UJ + NEOMICINA 3.5MG UNGUENTO OFTALMICA   WASSER   WASSERTROL    | TUBO X 5 GRAMOS               | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023M-0006341-R2 | \$ | 22,195 |
| 596 | DEXAMETASONA 1MG + POLIMIDINA 6.000UJ + NEOMICINA 3.5MG UNGUENTO OFTALMICO   SCANDINAVIA   OFTAFLOX | TUBO X 5 GRAMOS               | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-0004978-R2 | \$ | 36,860 |
| 597 | DEXAMETASONA 4MG/1ML SOLUCION INYECTABLE   BIOSANO                                                  | C*100 AMP X 1ML               | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-0001786-R2 | \$ | 1,029  |
| 598 | DEXAMETASONA 4MG/1ML SOLUCION INYECTABLE   FARMIONNI                                                | CAJA X 100 AMPOLLAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2018M-0009145-R1 | \$ | 1,029  |
| 599 | DEXAMETASONA 4MG/1ML SOLUCION INYECTABLE   GENFAR                                                   | CAJA X 10 AMPOLLAS            | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-0005469-R2 | \$ | 5,664  |
| 600 | DEXAMETASONA 4MG/1ML SOLUCION INYECTABLE   RYAN                                                     | CAJA X 100 UNIDADES           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-0002110-R2 | \$ | 1,620  |
| 601 | DEXAMETASONA 4MG/1ML SOLUCION INYECTABLE   VITALIS                                                  | CAJA X 100 AMPOLLAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-0007728-R1 | \$ | 1,029  |
| 602 | DEXAMETASONA 8MG/2ML SOLUCION INYECTABLE   BIOSANO                                                  | C*100 AMP                     | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-0020669    | \$ | 1,115  |
| 603 | DEXAMETASONA 8MG/2ML SOLUCION INYECTABLE   FARMIONNI                                                | CAJA X 100 AMPOLLAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2018M-0009200-R1 | \$ | 1,115  |
| 604 | DEXAMETASONA 8MG/2ML SOLUCION INYECTABLE   GENFAR                                                   | CAJA X 10 AMPOLLAS            | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-0017301-R1 | \$ | 1,392  |
| 605 | DEXAMETASONA 8MG/2ML SOLUCION INYECTABLE   RYAN                                                     | CAJA X 100 AMPOLLAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-0002257-R2 | \$ | 1,600  |
| 606 | DEXAMETASONA 8MG/2ML SOLUCION INYECTABLE   TECNQUIMICAS   DECADRON                                  | CAJA X 1 AMPOLLA              | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-002916-R5  | \$ | 8,272  |
| 607 | DEXAMETASONA 8MG/2ML SOLUCION INYECTABLE   VITALIS                                                  | CAJA X 100 AMPOLLAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-0012145-R2 | \$ | 1,115  |
| 608 | DIAPYRAM 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE   BIOSANO                                                     | CAJA X 10 AMPOLLAS            | 2 | 2 | 2 | 12 | 2016M-0016221-R1 | \$ | 5,803  |
| 609 | DICLOFENACO SODICO 50MG TABLETA (UNIDOSIS)   ECAR                                                   | CAJA X 500 GRAGEAS            | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-0003022-R2 | \$ | 55     |
| 610 | DICLOFENACO SODICO 50MG TABLETA (UNIDOSIS)   LAPROFF                                                | CAJA X 300 TABLETAS DE LIBERA | 2 | 2 | 2 | 12 | 2019M-011784-R2  | \$ | 58     |
| 611 | DICLOFENACO SODICO 50MG TABLETA   ANGIOPHARMA                                                       | CAJA X 250 TABLETAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-000007-R3  | \$ | 96     |
| 612 | DICLOFENACO SODICO 50MG TABLETA   BIOQUIFAR   DIFENAC                                               | CAJA X 10 TABLETAS            | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-0002653-R2 | \$ | 92     |
| 613 | DICLOFENACO SODICO 50MG TABLETA   ECAR                                                              | CAJA X 500 GRAGEAS            | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-0003022-R2 | \$ | 55     |
| 614 | DICLOFENACO SODICO 50MG TABLETA   LAPROFF                                                           | CAJA X 300 TABLETAS DE LIBERA | 2 | 2 | 2 | 12 | 2019M-011784-R2  | \$ | 58     |
| 615 | DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML (2.5%) SOLUCION INYECTABLE   BIOESTERIL                                 | CAJA POR 10 AMPOULEPCK        | 2 | 2 | 2 | 12 | 2014M-0015361    | \$ | 798    |
| 616 | DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML (2.5%) SOLUCION INYECTABLE   COLMED                                     | CAJA X 10 AMPOLLAS            | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-004067-R3  | \$ | 912    |
| 617 | DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML (2.5%) SOLUCION INYECTABLE   FARMIONNI                                  | CAJA X 10 AMPOLLAS            | 2 | 2 | 2 | 12 | 2008M-0008608    | \$ | 781    |
| 618 | DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML (2.5%) SOLUCION INYECTABLE   GENFAR                                     | CAJA X 10 AMPOLLAS            | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023M-010572-R3  | \$ | 2,952  |
| 619 | DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML (2.5%) SOLUCION INYECTABLE   NOVARTIS   VOLTAREN                        | CAJA X 5 AMPOLLAS             | 2 | 2 | 2 | 12 | 2019M-0009996-R1 | \$ | 16,432 |
| 620 | DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML (2.5%) SOLUCION INYECTABLE   VITALIS                                    | CAJA X 100 AMPOLLAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-0002244-R2 | \$ | 1,025  |
| 621 | DICLOXACILINA 250MG/5ML SUSPENSION   BIOQUIFAR   CLOXIDIN                                           | FRASCO X 80 ML                | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-0015720-R1 | \$ | 5,230  |
| 622 | DICLOXACILINA 250MG/5ML SUSPENSION   COASPHARMA                                                     | FCO*80ML                      | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-0005052-R2 | \$ | 4,611  |
| 623 | DICLOXACILINA 250MG/5ML SUSPENSION   LASANTE                                                        | FRASCO X 80 ML                | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-012331-R2  | \$ | 4,611  |
| 624 | DICLOXACILINA 250MG/5ML SUSPENSION   OPHALAC                                                        | FRASCO X 80 ML                | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-0016599-R1 | \$ | 4,640  |
| 625 | DICLOXACILINA 500MG CAPSULA (UNIDOSIS)   AG                                                         | CAJA X 50 CAPSULAS            | 2 | 2 | 2 | 12 | 2016M-005176-R2  | \$ | 373    |
| 626 | DICLOXACILINA 500MG CAPSULA (UNIDOSIS)   BIOQUIFAR   CLOXIDIN                                       | CAJA X 250 CAPSULAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2019M-0015135-R1 | \$ | 456    |
| 627 | DICLOXACILINA 500MG CAPSULA (UNIDOSIS)   COASPHARMA                                                 | C*50                          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-0004551-R2 | \$ | 485    |
| 628 | DICLOXACILINA 500MG CAPSULA (UNIDOSIS)   LASANTE                                                    | CAJA X 100 CAPSULAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-0004619-R2 | \$ | 376    |
| 629 | DICLOXACILINA 500MG CAPSULA   AG                                                                    | CAJA X 50 CAPSULAS            | 2 | 2 | 2 | 12 | 2016M-005176-R2  | \$ | 373    |
| 630 | DICLOXACILINA 500MG CAPSULA   BIOQUIFAR   CLOXIDIN                                                  | CAJA X 250 CAPSULAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2019M-0015135-R1 | \$ | 456    |
| 631 | DICLOXACILINA 500MG CAPSULA   COASPHARMA                                                            | C*50                          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-0004551-R2 | \$ | 485    |
| 632 | DICLOXACILINA 500MG CAPSULA   LASANTE                                                               | CAJA X 200 CAPSULAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-0004619-R2 | \$ | 376    |
| 633 | DICLOXACILINA 500MG CAPSULA   OPHALAC                                                               | CAJA X 50 CAPSULAS            | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-0014585-R1 | \$ | 427    |
| 634 | DICLOXACILINA 500MG CAPSULA   TECNQUIMICAS                                                          | CAJA X 50 CAPSULAS            | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-0006158-R2 | \$ | 1,373  |
| 635 | DIFENHIDRAMINA 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE   LICOL                                                  | CAJA X 25 AMPOLLAS            | 2 | 2 | 2 | 12 | 2017M-0005582-R1 | \$ | 7,877  |
| 636 | DIFENHIDRAMINA 10MG/5ML JARABE   LAPROFF                                                            | FRASCO X 120 ML               | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-0005020-R2 | \$ | 5,045  |
| 637 | DIFENHIDRAMINA 12.5MG/5ML JARABE   LICOL                                                            | FRASCO X 120 ML               | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-0002200-R2 | \$ | 4,699  |
| 638 | DIFENHIDRAMINA 12.5MG/5ML JARABE   OPHALAC                                                          | FRASCO X 120 ML               | 2 | 2 | 2 | 12 | 2017M-0005281-R1 | \$ | 4,814  |
| 639 | DIFENHIDRAMINA 50MG CAPSULA (UNIDOSIS)   OPHALAC                                                    | CAJA X 250 CAPSULAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023M-0001535-R2 | \$ | 290    |
| 640 | DIFENHIDRAMINA 50MG CAPSULA (UNIDOSIS)   OPHALAC                                                    | CAJA X 250 CAPSULAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023M-0001535-R2 | \$ | 290    |
| 641 | DIHIDROCODEINA 12.1MG/5ML (2.42MG/ML) JARABE   FARMATECH S.A.   HUMAX                               | FRASCO X 120 ML               | 2 | 2 | 2 | 12 | 2008M-0007952    | \$ | 9,337  |
| 642 | DIHIDROCODEINA 12.1MG/5ML (2.42MG/ML) JARABE   LEGRAND   PARACODINA                                 | FRASCO X 120 ML               | 2 | 2 | 2 | 12 | 2019M-001136-R3  | \$ | 7,482  |
| 643 | DIHIDROCODEINA 12.1MG/5ML (2.42MG/ML) JARABE   MATPRIFAR   EUCODINA                                 | FRASCO X 120 ML               | 2 | 2 | 2 | 12 | 2018M-0014328-R1 | \$ | 7,482  |
| 644 | DILTIAZEM 60MG TABLETA (UNIDOSIS)   GENFAR                                                          | CAJA X 20 TABLETA             | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-000503-R3  | \$ | 197    |
| 645 | DILTIAZEM 60MG TABLETA   GENFAR                                                                     | CAJA X 20 TABLETA             | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-000503-R3  | \$ | 197    |
| 646 | DIMENHIDRINATO 50MG TABLETA (UNIDOSIS)   ECAR   PASEDOL                                             | BOLSA X 600 TABLETAS          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2016M-015044-R2  | \$ | 123    |
| 647 | DIMENHIDRINATO 50MG TABLETA (UNIDOSIS)   LABINCO   DIMENOL                                          | CAJA X 72 TABLETAS            | 2 | 2 | 2 | 12 | 2015M-0004434-R1 | \$ | 136    |
| 648 | DIMENHIDRINATO 50MG TABLETA   ECAR   PASEDOL                                                        | BOLSA X 600 TABLETAS          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2016M-015044-R2  | \$ | 123    |
| 649 | DIMENHIDRINATO 50MG TABLETA   LABINCO   DIMENOL                                                     | CAJA X 72 TABLETAS            | 2 | 2 | 2 | 12 | 2015M-0004434-R1 | \$ | 136    |
| 650 | DINITRATO DE ISOSORBIDE 10MG TABLETA (UNIDOSIS)   COASPHARMA                                        | C*30                          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2019M-014669-R3  | \$ | 74     |
| 651 | DINITRATO DE ISOSORBIDE 10MG TABLETA (UNIDOSIS)   LAPROFF                                           | CAJA X 300 TABLETAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-0004575-R2 | \$ | 71     |
| 652 | DINITRATO DE ISOSORBIDE 10MG TABLETA   COASPHARMA                                                   | C*30                          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2019M-014669-R3  | \$ | 74     |
| 653 | DINITRATO DE ISOSORBIDE 10MG TABLETA   LAPROFF                                                      | CAJA X 300 TABLETAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-0004575-R2 | \$ | 71     |
| 654 | DINITRATO DE ISOSORBIDE 5MG TABLETA (UNIDOSIS)   BAGO   ISOCORD                                     | CAJA X 20 TABLETA SUBLINGUA   | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023M-003290-R5  | \$ | 1,933  |
| 655 | DINITRATO DE ISOSORBIDE 5MG TABLETA   BAGO   ISOCORD                                                | CAJA X 20 TABLETA SUBLINGUA   | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023M-003290-R5  | \$ | 1,933  |
| 656 | DIPIRONA 1GR/2ML SOLUCION INYECTABLE   ECAR                                                         | C*100 AMP                     | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-007385-R4  | \$ | 1,690  |
| 657 | DIPIRONA 1GR/2ML SOLUCION INYECTABLE   FARMIONNI                                                    | CAJA X 100 AMPOLLAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2008M-0008780    | \$ | 884    |
| 658 | DIPIRONA 1GR/2ML SOLUCION INYECTABLE   RYAN                                                         | C*100 AMP                     | 2 | 2 | 2 | 12 | 2019M-0002055-R2 | \$ | 1,440  |
| 659 | DIPIRONA 1GR/2ML SOLUCION INYECTABLE   VITALIS                                                      | CAJA X 100 AMPOLLAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-0000529-R2 | \$ | 939    |
| 660 | DIPIRONA 2.5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE   ECAR                                                       | CAJA X 5 AMPOLLAS             | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-0010107-R1 | \$ | 2,747  |
| 661 | DIPIRONA 2.5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE   FARMIONNI                                                  | CAJA X 100 AMPOLLAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-0008746-R1 | \$ | 2,588  |
| 662 | DIPIRONA 2GR/5ML SOLUCION INYECTABLE   VITALIS                                                      | CAJA X 100 AMPOLLAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-0010844-R1 | \$ | 7,523  |
| 663 | DIVALPROATO DE SODIO 500MG TABLETA (UNIDOSIS)   ABBOTT   VALCOTE                                    | CAJA X 30 TABLETAS DE LIBERA  | 2 | 2 | 2 | 12 | 2016M-007660-R3  | \$ | 2,440  |
| 664 | DIVALPROATO DE SODIO 500MG TABLETA   ABBOTT   VALCOTE                                               | CAJA X 30 TABLETAS DE LIBERA  | 2 | 2 | 2 | 12 | 2016M-007660-R3  | \$ | 2,440  |
| 665 | DOLUTEGRAVIR 50MG TABLETA   GLAXO   TIVICAY                                                         | CAJA CON FRASCO X 30 TABLET   | 2 | 2 | 2 | 12 | 2019M-0015552-R1 | \$ | 22,979 |
| 666 | DOPAMINA 200MG/5ML SOLUCION INYECTABLE   BIOSANO                                                    | AMPOLLA                       | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-0004634-R2 | \$ | 3,160  |
| 667 | DOPAMINA 200MG/5ML SOLUCION INYECTABLE   FRESNIUS                                                   | AMPOLLA X5ML                  | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-012721-R2  | \$ | 2,171  |
| 668 | DOXICICLINA 100MG TABLETA (UNIDOSIS)   COASPHARMA                                                   | C*250                         | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-0006227-R2 | \$ | 357    |

|     |                                                                                    |                                    |   |   |   |    |                  |    |        |
|-----|------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|---|---|---|----|------------------|----|--------|
| 669 | DOXICICLINA 100MG TABLETA (UNIDOSIS)   GENFAR                                      | CAJA X 100 COMPRIMIDOS             | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-0004678-R2 | \$ | 357    |
| 670 | DOXICICLINA 100MG TABLETA (UNIDOSIS)   LABQUIFAR   VIBRADOX                        | CAJA X 250 CAPSULAS                | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-0019596    | \$ | 357    |
| 671 | DOXICICLINA 100MG TABLETA   COASPHARMA                                             | C*250                              | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-0006227-R2 | \$ | 357    |
| 672 | DOXICICLINA 100MG TABLETA   GENFAR                                                 | CAJA X 100 COMPRIMIDOS             | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-0004678-R2 | \$ | 357    |
| 673 | DOXICICLINA 100MG TABLETA   LABQUIFAR   VIBRADOX                                   | CAJA X 250 CAPSULAS                | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-0019596    | \$ | 357    |
| 674 | DOXICICLINA 100MG TABLETA   TECNOQUIMICAS                                          | CAJA X 15 TABLETAS CUBIERTAS       | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-0011191-R2 | \$ | 382    |
| 675 | EFAVIRENZ 600MG TABLETA   AUROBINDO                                                | FRASCO X 30 TABLETA RECUBI         | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-0006261-R2 | \$ | 1,023  |
| 676 | EFAVIRENZ 600MG TABLETA   LEGRAND                                                  | CAJA X 30 TABLETAS                 | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-0011324-R2 | \$ | 1,023  |
| 677 | EFAVIRENZ 600MG TABLETA   SEVEN PHARMA   ESTIVA                                    | CAJA CON FRASCO X 30 TABLETAS      | 2 | 2 | 2 | 12 | 2014M-0015155    | \$ | 1,023  |
| 678 | EMTRICITABINA + TENOFOVIR 200MG/300MG TABLETA   AUROBINDO PHARMA   EMTRICITABINA30 | FRASCO PEAD X 30 TABLETAS R        | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-0013048-R1 | \$ | 2,566  |
| 679 | EMTRICITABINA + TENOFOVIR 200MG/300MG TABLETA   FARMATECH S.A   EMTRIFOVIR         | FRASCO X 30 TABLETAS RECUBI        | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-0016089-R1 | \$ | 2,417  |
| 680 | EMTRICITABINA + TENOFOVIR 200MG/300MG TABLETA   HETERO LABS LIMITED   FOVIREM      | CAJA CON FRASCO X 30 TABLETAS      | 2 | 2 | 2 | 12 | 2014M-0014946    | \$ | 2,270  |
| 681 | EMTRICITABINA + TENOFOVIR 200MG/300MG TABLETA   LEGRAND   TOLAK E                  | FRASCO X 30 TABLETAS RECUBI        | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023M-0014075-R2 | \$ | 2,417  |
| 682 | EMTRICITABINA + TENOFOVIR 200MG/300MG TABLETA   SALUS PHARMA                       | FRASCO X 30 TABLETAS               | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-0016701-R1 | \$ | 2,580  |
| 683 | EMTRICITABINA + TENOFOVIR 200MG/300MG TABLETA   STENDHAL   TRUVADA                 | FRASCO X 30 TABLETAS               | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-0011113-R2 | \$ | 24,720 |
| 684 | EMTRICITABINA + TENOFOVIR 200MG/300MG TABLETA   THE LABS   DUOPETSA                | CAJA X 1 FRASCO PEAD X 30 TABLETAS | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023M-0018427-R1 | \$ | 2,388  |
| 685 | ENALAPRIL 20MG TABLETA (UNIDOSIS)   ANGLOPHARMA                                    | CAJA X 250 TABLETAS                | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023M-0005089-R2 | \$ | 82     |
| 686 | ENALAPRIL 20MG TABLETA (UNIDOSIS)   BIOQUIFAR   DONAPRIL                           | CAJA X 1.000 TABLETAS              | 2 | 2 | 2 | 12 | 2019M-0009929-R1 | \$ | 81     |
| 687 | ENALAPRIL 20MG TABLETA (UNIDOSIS)   COASPHARMA                                     | C*20                               | 2 | 2 | 2 | 12 | 2010M-0010318    | \$ | 76     |
| 688 | ENALAPRIL 20MG TABLETA (UNIDOSIS)   MEMPHIS                                        | CAJA X 20 TABLETAS                 | 2 | 2 | 2 | 12 | 2016M-0011950-R1 | \$ | 203    |
| 689 | ENALAPRIL 20MG TABLETA   ANGLOPHARMA                                               | CAJA X 250 TABLETAS                | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023M-0005089-R2 | \$ | 82     |
| 690 | ENALAPRIL 20MG TABLETA   BIOQUIFAR   DONAPRIL                                      | CAJA X 1.000 TABLETAS              | 2 | 2 | 2 | 12 | 2019M-0009929-R1 | \$ | 81     |
| 691 | ENALAPRIL 20MG TABLETA   COASPHARMA                                                | C*20                               | 2 | 2 | 2 | 12 | 2010M-0010318    | \$ | 76     |
| 692 | ENALAPRIL 20MG TABLETA   MEMPHIS                                                   | CAJA X 20 TABLETAS                 | 2 | 2 | 2 | 12 | 2016M-0011950-R1 | \$ | 203    |
| 693 | ENALAPRIL 20MG TABLETA   MSD   RENITEC                                             | C*20                               | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-0007550-R4 | \$ | 14,083 |
| 694 | ENALAPRIL 20MG TABLETA   TECNOQUIMICAS                                             | CAJA X 150 TABLETAS                | 2 | 2 | 2 | 12 | 2019M-011527-R3  | \$ | 413    |
| 695 | ENALAPRIL 5MG TABLETA (UNIDOSIS)   TECNOQUIMICAS                                   | CAJA X 150 TABLETAS                | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-011529-R3  | \$ | 355    |
| 696 | ENALAPRIL 5MG TABLETA (UNIDOSIS)   ANGLOPHARMA                                     | C*50                               | 2 | 2 | 2 | 12 | 2018M-012662-R3  | \$ | 144    |
| 697 | ENALAPRIL 5MG TABLETA   COASPHARMA                                                 | C*50                               | 2 | 2 | 2 | 12 | 2018M-012662-R3  | \$ | 144    |
| 698 | ENALAPRIL 5MG TABLETA   TECNOQUIMICAS                                              | CAJA X 150 TABLETAS                | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-011529-R3  | \$ | 355    |
| 699 | ENEMA TRAVAD FOSFATO RECTAL 133ML   CORPAUL                                        | BOLSA X 133 ML                     | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-0013389-R1 | \$ | 17,573 |
| 700 | ENEMA TRAVAD FOSFATO RECTAL 133ML   FAES FARMA   FORFLOW RECTAL                    | CAJA CON FRASCO X 133 ML           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-0015653-R1 | \$ | 14,602 |
| 701 | ENEMA TRAVAD FOSFATO RECTAL 133ML   TECNOQUIMICAS   TRAVAD RECTAL                  | BOLSA X 133 ML                     | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-002067-R3  | \$ | 15,896 |
| 702 | ENEMA TRAVAD ORAL 133ML SOLUCION ORAL   BIOFLUIDOS   ENEMATROL ORAL                | FRASCO X 133 ML                    | 2 | 2 | 2 | 12 | 2010M-0010833    | \$ | 26,048 |
| 703 | ENEMA TRAVAD ORAL 133ML SOLUCION ORAL   TECNOQUIMICAS   TRAVAD ORAL                | FRASCO X 133 ML                    | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-015075-R3  | \$ | 12,844 |
| 704 | ENEMA TRAVAD SALINO RECTAL 1000ML   QUIBI S.A   ENEMATROL SALINO                   | BOLSA X 1000 ML                    | 2 | 2 | 2 | 12 | 2019M-0009958-R1 | \$ | 37,274 |
| 705 | ENEMA TRAVAD SALINO RECTAL 1000ML   TECNOQUIMICAS   ENEMA SOLUCION SALINA 2.5%     | CAJA X 12 BOLSAS X 1.000 ML        | 2 | 2 | 2 | 12 | 2016M-005067-R2  | \$ | 38,739 |
| 706 | ENOXAPARINA SODICA 20MG/0.2ML SOLUCION INYECTABLE   CHALVER   ENOXPAR 20MG         | CAJA X 2 JERINGAS PRELENAD         | 2 | 2 | 2 | 12 | 2018M-0006140-R1 | \$ | 6,532  |
| 707 | ENOXAPARINA SODICA 20MG/0.2ML SOLUCION INYECTABLE   DELTA   PHARMA LAW             | CAJA X 2 JERINGAS PRELENAD         | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-0016475-R3 | \$ | 6,532  |
| 708 | ENOXAPARINA SODICA 20MG/0.2ML SOLUCION INYECTABLE   PROCAPS   CLENOX 20MG          | C*2 JERPRE                         | 2 | 2 | 2 | 12 | 2015M-0004412-R1 | \$ | 6,532  |
| 709 | ENOXAPARINA SODICA 20MG/0.2ML SOLUCION INYECTABLE   SANOFI AVENTIS   CLEXANE 20MG  | CAJA X 2 JERINGAS PRELENAD         | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-0011485-R4 | \$ | 6,532  |
| 710 | ENOXAPARINA SODICA 40MG/0.4ML SOLUCION INYECTABLE   BLAU   ENOXALOW 40MG           | UNIDAD                             | 2 | 2 | 2 | 12 | 2018M-0012165-R1 | \$ | 13,064 |
| 711 | ENOXAPARINA SODICA 40MG/0.4ML SOLUCION INYECTABLE   CHALVER   ENOXPAR 40MG         | CAJA X 2 JERINGAS PRELENAD         | 2 | 2 | 2 | 12 | 2018M-0006078-R1 | \$ | 13,064 |
| 712 | ENOXAPARINA SODICA 40MG/0.4ML SOLUCION INYECTABLE   DELTA   PHARMA LAW             | CAJA X 10 JERINGAS PRELENAD        | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-0016079-R3 | \$ | 13,064 |
| 713 | ENOXAPARINA SODICA 40MG/0.4ML SOLUCION INYECTABLE   GENBIE SAS   ROSINOX-40        | JERINGA PRELENADA                  | 2 | 2 | 2 | 12 | IUM:1E1032981011 | \$ | 13,064 |
| 714 | ENOXAPARINA SODICA 40MG/0.4ML SOLUCION INYECTABLE   GLAND PHARMA   CUTE NOX 40MG   | CAJA X 14 JERINGA PRELENAD         | 2 | 2 | 2 | 12 | IUM:1E1032981005 | \$ | 13,064 |
| 715 | ENOXAPARINA SODICA 40MG/0.4ML SOLUCION INYECTABLE   PROCAPS   CLENOX 40MG          | CAJA X 1 JERINGA PRELENADA         | 2 | 2 | 2 | 12 | 2015M-0004412-R1 | \$ | 13,064 |
| 716 | ENOXAPARINA SODICA 40MG/0.4ML SOLUCION INYECTABLE   SANOFI AVENTIS   CLEXANE 40MG  | CAJA X 10 JERINGAS PRELENAD        | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-0011547-R4 | \$ | 13,064 |
| 717 | ENOXAPARINA SODICA 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE   BLAU   ENOXALOW 60MG           | UNIDAD                             | 2 | 2 | 2 | 12 | 2018M-0012165-R1 | \$ | 19,597 |
| 718 | ENOXAPARINA SODICA 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE   CHALVER   ENOXPAR 60MG         | CAJA X 2 JERINGAS PRELENAD         | 2 | 2 | 2 | 12 | 2017M-0006074-R1 | \$ | 19,597 |
| 719 | ENOXAPARINA SODICA 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE   DELTA   PHARMA LAW             | CAJA X 10 JERINGAS PRELENAD        | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-0016080-R2 | \$ | 19,597 |
| 720 | ENOXAPARINA SODICA 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE   GENBIE SAS   ROSINOX-60        | CAJA POR 2 JERINGAS PRELENAD       | 2 | 2 | 2 | 12 | IUM:1E1032981012 | \$ | 18,133 |
| 721 | ENOXAPARINA SODICA 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE   GLAND PHARMA   CUTE NOX 60MG   | CAJA X 10 JERINGA PRELENAD         | 2 | 2 | 2 | 12 | IUM:1E1032981005 | \$ | 18,133 |
| 722 | ENOXAPARINA SODICA 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE   PROCAPS   CLENOX 60MG          | CAJA X 1 JERINGA PRELENADA         | 2 | 2 | 2 | 12 | 2024M-0004412-R2 | \$ | 19,597 |
| 723 | ENOXAPARINA SODICA 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE   SANOFI AVENTIS   CLEXANE 60MG  | CAJA X 10 JERINGAS PRELENAD        | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-001193-R3  | \$ | 19,597 |
| 724 | ERGOTAMINA + CAFEINA 1MG + 100MG TABLETA (UNIDOSIS)   SALUS PHARMA   MIGRADOL      | CAJA X 100 TABLETAS                | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-0015671-R1 | \$ | 490    |
| 725 | ERGOTAMINA + CAFEINA 1MG + 100MG TABLETA (UNIDOSIS)   TECNOQUIMICAS   FENCAFEN     | CAJA X 500 TABLETAS                | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-015043-R3  | \$ | 513    |
| 726 | ERGOTAMINA + CAFEINA 1MG + 100MG TABLETA   SALUS PHARMA   MIGRADOL                 | CAJA X 100 TABLETAS                | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-0015671-R1 | \$ | 490    |
| 727 | ERGOTAMINA + CAFEINA 1MG + 100MG TABLETA   TECNOQUIMICAS   FENCAFEN                | CAJA X 500 TABLETAS                | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-015043-R3  | \$ | 513    |
| 728 | ERITROMICINA 250MG/5ML SUSPENSION   GENFAR                                         | FRASCO X 60 ML                     | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023M-008266-R4  | \$ | 7,765  |
| 729 | ERITROMICINA 500MG TABLETA (UNIDOSIS)   ANGLOPHARMA                                | CAJA X 250 TABLETAS                | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-0010436-R1 | \$ | 821    |
| 730 | ERITROMICINA 500MG TABLETA (UNIDOSIS)   GENFAR                                     | CAJA X 50 TABLETAS RECUBIER        | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-0017370-R1 | \$ | 859    |
| 731 | ERITROMICINA 500MG TABLETA   ANGLOPHARMA                                           | CAJA X 250 TABLETAS                | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-0010436-R1 | \$ | 821    |
| 732 | ERITROMICINA 500MG TABLETA   GENFAR                                                | CAJA X 50 TABLETAS RECUBIER        | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-0017370-R1 | \$ | 859    |
| 733 | ERITROPYETINA HUMANA 2.000U.I. POLVO LIOFILIZADO   BLAU   ERITROMAX LIOFILIZADO    | AMPOLLA                            | 2 | 2 | 2 | 12 | 2019M-0007230-R1 | \$ | 14,160 |
| 734 | ERITROPYETINA HUMANA 2.000U.I. SOLUCION INYECTABLE   BLAU   ERITROMAX RECOMBINANTE | CAJA X 25 AMPOLLAS                 | 2 | 2 | 2 | 12 | 2016M-0016762    | \$ | 9,223  |
| 735 | ERITROPYETINA HUMANA 2.000U.I. SOLUCION INYECTABLE   DELTA                         | CAJA X 10 VIALES                   | 2 | 2 | 2 | 12 | 2018M-0013503-R1 | \$ | 14,160 |
| 736 | ERITROPYETINA HUMANA 2.000U.I. SOLUCION INYECTABLE   MEGALABS                      | C*100 JERPRE X 1ML                 | 2 | 2 | 2 | 12 | 2009M-0010280    | \$ | 13,878 |

|     |                                                                                     |                               |   |   |   |    |                     |    |         |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|---|---|---|----|---------------------|----|---------|
| 737 | ERITROPOYETINA HUMANA 4.000U.I. POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE   FRESENIUS   EPOYET | CAJA X 25 VIALES              | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-006137-R2     | \$ | 25,063  |
| 738 | ERITROPOYETINA HUMANA 4.000U.I. SOLUCION INYECTABLE   BLAU   ERITROMAX RECOMBINANTE | AMPOLLA                       | 2 | 2 | 2 | 12 | 2018M-0006653-R1    | \$ | 18,883  |
| 739 | ERITROPOYETINA HUMANA 4.000U.I. SOLUCION INYECTABLE   DELTA                         | CAJA X 10 VIALES              | 2 | 2 | 2 | 12 | 2019M-0006512-R1    | \$ | 22,858  |
| 740 | ERTAPENEM 1GR POLVO INYECTABLE   MERCK   INVANZ                                     | CAJA X 1 VIAL                 | 2 | 2 | 2 | 12 | 2019M-0002061-R2    | \$ | 157,852 |
| 741 | ERTAPENEM 1GR POLVO INYECTABLE   NORSTRAY NUART S.A.S                               | CAJA X 10 VIALES              | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-0016196-R1    | \$ | 100,542 |
| 742 | ERTAPENEM 1GR POLVO INYECTABLE   VICAR FARMACEUTICA                                 | C*10 VIAL                     | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-0020158       | \$ | 100,542 |
| 743 | ESOMEPRAZOL 20MG TABLETA (UNIDOSIS)   FARMACOL CHINOIN                              | CAJA X 300 CAPSULAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2014M-0015160       | \$ | 238     |
| 744 | ESOMEPRAZOL 20MG TABLETA (UNIDOSIS)   COLMED                                        | CAJA X 100 TABLETAS CON CUB   | 2 | 2 | 2 | 12 | 2019M-0015025-R1    | \$ | 238     |
| 745 | ESOMEPRAZOL 20MG TABLETA (UNIDOSIS)   GENFAR                                        | CAJA X 900 TABLETAS ENTERICA  | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-0005545-R2    | \$ | 210     |
| 746 | ESOMEPRAZOL 20MG TABLETA (UNIDOSIS)   NOVAMED                                       | CAJA X 56 CAPSULAS            | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023M-0012621-R2    | \$ | 2,085   |
| 747 | ESOMEPRAZOL 20MG TABLETA   FARMACOL CHINOIN                                         | CAJA X 300 CAPSULAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2014M-0015160       | \$ | 238     |
| 748 | ESOMEPRAZOL 20MG TABLETA   GENFAR                                                   | CAJA X 900 TABLETAS ENTERICA  | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-0005545-R2    | \$ | 210     |
| 749 | ESOMEPRAZOL 20MG TABLETA   NOVAMED                                                  | CAJA X 56 CAPSULAS            | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023M-0012621-R2    | \$ | 2,085   |
| 750 | ESOMEPRAZOL 20MG TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA   COLMED                          | CAJA X 100 TABLETAS CON CUB   | 2 | 2 | 2 | 12 | 2019M-0015025-R1    | \$ | 238     |
| 751 | ESOMEPRAZOL 40MG TABLETA (UNIDOSIS)   COLMED                                        | CAJA X 100 TABLETAS CON CUB   | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023M-0015130-R2    | \$ | 237     |
| 752 | ESOMEPRAZOL 40MG TABLETA   COLMED                                                   | CAJA X 100 TABLETAS CON CUB   | 2 | 2 | 2 | 12 | 2019M-0015130-R1    | \$ | 237     |
| 753 | ESOMEPRAZOL 40MG TABLETA   LAFRANCOL   NEDOX                                        | CAJA X 28 TABLETA CUBIERTA    | 2 | 2 | 2 | 12 | 2015M-0003236-R1    | \$ | 8,592   |
| 754 | ESOMEPRAZOL 40MG TABLETA   LEGRAND   ESOPRAX                                        | CAJA X 100 CAPSULAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2019M-0002765-R2    | \$ | 625     |
| 755 | ESPIRAMICINA 3.000.000U.I. TABLETA (UNIDOSIS)   AG                                  | CAJA X 50 TABLETAS RECUBIER   | 2 | 2 | 2 | 12 | 2019M-0014479-R1    | \$ | 2,098   |
| 756 | ESPIRAMICINA 3.000.000U.I. TABLETA (UNIDOSIS)   LABINCO   EXPIREX                   | CAJA X 10 TABLETAS RECUBIER   | 2 | 2 | 2 | 12 | 2015M-0004583-R1    | \$ | 2,295   |
| 757 | ESPIRAMICINA 3.000.000U.I. TABLETA   AG                                             | CAJA X 50 TABLETAS RECUBIER   | 2 | 2 | 2 | 12 | 2019M-0014479-R1    | \$ | 2,098   |
| 758 | ESPIRAMICINA 3.000.000U.I. TABLETA   LABINCO   EXPIREX                              | CAJA X 10 TABLETAS RECUBIER   | 2 | 2 | 2 | 12 | 2015M-0004583-R1    | \$ | 2,295   |
| 759 | ESPIRONOLACTONA 100MG TABLETA (UNIDOSIS)   HUMAX                                    | CAJA X 100 TABLETAS RECUBIER  | 2 | 2 | 2 | 12 | 2019M-0003477-R2    | \$ | 504     |
| 760 | ESPIRONOLACTONA 100MG TABLETA (UNIDOSIS)   LABINCO   ESPIROLAN                      | CAJA X 20 TABLETA             | 2 | 2 | 2 | 12 | 2017M-0006161-R1    | \$ | 504     |
| 761 | ESPIRONOLACTONA 100MG TABLETA   HUMAX                                               | CAJA X 100 TABLETAS RECUBIER  | 2 | 2 | 2 | 12 | 2019M-0003477-R2    | \$ | 504     |
| 762 | ESPIRONOLACTONA 100MG TABLETA   LABINCO   ESPIROLAN                                 | CAJA X 20 TABLETA             | 2 | 2 | 2 | 12 | 2017M-0006161-R1    | \$ | 504     |
| 763 | ESPIRONOLACTONA 100MG TABLETA   PFIZER   ALDACTONE                                  | CAJA X 30 TABLETAS            | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023M-000517-R5     | \$ | 5,599   |
| 764 | ESPIRONOLACTONA 25MG TABLETA (UNIDOSIS)   ANGLOPHARMA                               | CAJA X 250 TABLETAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-0003260-R2    | \$ | 1,840   |
| 765 | ESPIRONOLACTONA 25MG TABLETA (UNIDOSIS)   WINTHROP                                  | CAJA X 300 COMPRIMIDOS        | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023M-000839-R2     | \$ | 201     |
| 766 | ESPIRONOLACTONA 25MG TABLETA   ANGLOPHARMA                                          | CAJA X 250 TABLETAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-0003260-R2    | \$ | 1,840   |
| 767 | ESPIRONOLACTONA 25MG TABLETA   LABINCO                                              | CAJA X 20 TABLETA             | 2 | 2 | 2 | 12 | 2017M-0006113-R1    | \$ | 222     |
| 768 | ESPIRONOLACTONA 25MG TABLETA   LAPROFF                                              | CAJA X 300 TABLETAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-0011315-R2    | \$ | 201     |
| 769 | ESPIRONOLACTONA 25MG TABLETA   PFIZER   ALDACTONE                                   | CAJA X 30 TABLETAS            | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023M-006221-R4     | \$ | 1,514   |
| 770 | ESPIRONOLACTONA 25MG TABLETA   TECNOQUIMICAS   MK                                   | CAJA X 30 TABLETAS            | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-0016362-R     | \$ | 1,880   |
| 771 | ESPIRONOLACTONA 25MG TABLETA   WINTHROP                                             | CAJA X 300 COMPRIMIDOS        | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023M-0006839-R2    | \$ | 201     |
| 772 | ESTROGENOS CONJUGADOS 0.625MG CREMA VAGINAL X 40GR   CHALVER   ESTERMAX             | TUBO X 40 GRAMOS              | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-0002283-R2    | \$ | 31,334  |
| 773 | ESTROGENOS CONJUGADOS 0.625MG CREMA VAGINAL X 43GR   FAES FARMA   FEVENY            | TUBO X 43 GRAMOS              | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-0009350-R1    | \$ | 33,684  |
| 774 | ESTROGENOS CONJUGADOS 0.625MG TABLETA   BCN   FEVENY                                | CAJA X 28 TABLETAS RECUBIER   | 2 | 2 | 2 | 12 | 2017M-0012121-R1    | \$ | 868     |
| 775 | FENITOINA SODICA 100MG TABLETA (UNIDOSIS)   PFIZER   EPAMIN                         | CAJA CON FRASCO X 50 CAPSULAS | 2 | 2 | 2 | 12 | 2019M-001002-R4     | \$ | 776     |
| 776 | FENITOINA SODICA 100MG TABLETA   NEXT PHARMA                                        | CAJA X 100 TABLETAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2017M-0010628310011 | \$ | 486     |
| 777 | FENITOINA SODICA 100MG TABLETA   PFIZER   EPAMIN                                    | CAJA CON FRASCO X 50 CAPSULAS | 2 | 2 | 2 | 12 | 2019M-001002-R4     | \$ | 776     |
| 778 | FENITOINA SODICA 250MG/5ML SOLUCION INYECTABLE   BIOSANO                            | AMPOLLA                       | 2 | 2 | 2 | 12 | 2016M-0011761-R1    | \$ | 3,908   |
| 779 | FENITOINA SODICA 250MG/5ML SOLUCION INYECTABLE   BLASKOV   BLASK                    | CAJA X 5 AMPOLLAS             | 2 | 2 | 2 | 12 | 2018M-0012526-R1    | \$ | 3,793   |
| 780 | FENITOINA SODICA 250MG/5ML SOLUCION INYECTABLE   PISA S.A   FENATTEN                | C*1 AMP                       | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-0005188-R2    | \$ | 3,660   |
| 781 | FENITOINA SODICA 250MG/5ML SOLUCION INYECTABLE   VITALIS                            | CAJA X 10 AMPOLLAS            | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-0009180-R1    | \$ | 3,908   |
| 782 | FENOBARBITAL 100MG TABLETA (UNIDOSIS)   SYNTHESIS                                   | C*30                          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-14111-R2      | \$ | 594     |
| 783 | FENOBARBITAL 100MG TABLETA   SYNTHESIS                                              | C*30                          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-14111-R2      | \$ | 594     |
| 784 | FENOXIMETILPENICILINA 250MG/5ML SUSPENSION   BIOQUIFAR   PENVOTINA                  | FRASCO X 100 ML               | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-0010931-R1    | \$ | 13,250  |
| 785 | FENTANILO 0.05%/10ML SOLUCION INYECTABLE   BIOSANO                                  | CAJA X 100 AMPOLLAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-0002104-R2    | \$ | 5,013   |
| 786 | FENTANILO 0.05%/10ML SOLUCION INYECTABLE   BLASKOV                                  | CAJA X 5 AMPOLLAS             | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-0006977-R1    | \$ | 5,150   |
| 787 | FENTANILO 0.05%/10ML SOLUCION INYECTABLE   CHALVER   FENTANEX                       | AMPOLLA                       | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-0002434-R2    | \$ | 4,875   |
| 788 | FENTANILO 0.05%/10ML SOLUCION INYECTABLE   FRESENIUS                                | CAJA X 20 AMPOLLAS            | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-13741-R2      | \$ | 5,217   |
| 789 | FENTANILO 0.05%/10ML SOLUCION INYECTABLE   RYAN                                     | C*10 AMP                      | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-0010894-R1    | \$ | 5,150   |
| 790 | FENTANILO 0.05%/10ML SOLUCION INYECTABLE   VITALIS                                  | CAJA X 10 AMPOLLAS            | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-0012651-R2    | \$ | 5,018   |
| 791 | FLUCONAZOL 200MG CAPSULA (UNIDOSIS)   BIOQUIFAR   CINDIMIZOL                        | CAJA X 125 CAPSULAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-0010068-R1    | \$ | 636     |
| 792 | FLUCONAZOL 200MG CAPSULA (UNIDOSIS)   NOVAMED   FUNEX                               | CAJA X 210 CAPSULAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2009M-12744R1       | \$ | 694     |
| 793 | FLUCONAZOL 200MG CAPSULA   BIOQUIFAR   CINDIMIZOL                                   | CAJA X 125 CAPSULAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-0010068-R1    | \$ | 636     |
| 794 | FLUCONAZOL 200MG CAPSULA   NOVAMED   FUNEX                                          | CAJA X 210 CAPSULAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2009 M-12744 R1     | \$ | 694     |
| 795 | FLUCONAZOL 200MG/100ML SOLUCION INYECTABLE   CORPAUL                                | BOlsa DE PEBO X 100 ML        | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023M-0012337-R2    | \$ | 8,733   |
| 796 | FLUCONAZOL 200MG/100ML SOLUCION INYECTABLE   FRESENIUS                              | BOlsa X 100 ML                | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023M-0008758-R1    | \$ | 8,733   |
| 797 | FLUCONAZOL 200MG/100ML SOLUCION INYECTABLE   VITALIS                                | CAJA X 1 AMPOLLA              | 2 | 2 | 2 | 12 | 2016M-0005429-R1    | \$ | 12,187  |
| 798 | FLUCONAZOL 50MG/5ML SUSPENSION   BISSIE   BATEN                                     | FRASCO X 20 ML                | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023M-012297-R2     | \$ | 39,312  |
| 799 | FLUCONAZOL 50MG/5ML SUSPENSION   SALUS PHARMA                                       | FRASCO X 20 ML                | 2 | 2 | 2 | 12 | 2016M-0017527       | \$ | 14,940  |
| 800 | FLUOROMETALONA 0.1% SOLUCION OFTALMICA   BLASKOV   FLUOFTAL                         | FRASCO X 5 ML                 | 2 | 2 | 2 | 12 | 2016M-0005999-R1    | \$ | 15,934  |
| 801 | FLUOROMETALONA 0.1% SOLUCION OFTALMICA   SALUSPHARMA   FLUOMAX                      | FRASCO X 5 ML                 | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023M-0014419-R2    | \$ | 12,537  |
| 802 | FLUOROMETALONA 0.1% SOLUCION OFTALMICA   SOPHIA   FLUMETOL NF                       | FRASCO X 5 ML                 | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023M-0001782-R3    | \$ | 12,778  |
| 803 | FLUOROURACILO 5% GEL TOPICO   QUIFARMA   FLUOROURACIL                               | TUBO X 30 GRAMOS              | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-0002106-R2    | \$ | 151,570 |
| 804 | FLUOXETINA 20MG TABLETA (UNIDOSIS)   BIOQUIFAR   DIZPACIL                           | CAJA POR 250 TABLETAS         | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-0010173-R1    | \$ | 93      |
| 805 | FLUOXETINA 20MG TABLETA (UNIDOSIS)   LAPROFF                                        | CAJA X 300 TABLETAS RECUBIER  | 2 | 2 | 2 | 12 | 2017M-0005587-R1    | \$ | 93      |
| 806 | FLUOXETINA 20MG TABLETA (UNIDOSIS)   NOVAMED                                        | CAJA X 300 TABLETAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2015M-0011156-R1    | \$ | 93      |
| 807 | FLUOXETINA 20MG TABLETA   AG                                                        | CAJA X 100 CAPSULAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2016M-012034-R3     | \$ | 830     |
| 808 | FLUOXETINA 20MG TABLETA   BIOQUIFAR   DIZPACIL                                      | CAJA POR 250 TABLETAS         | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-0010173-R1    | \$ | 93      |
| 809 | FLUOXETINA 20MG TABLETA   LAPROFF                                                   | CAJA X 300 TABLETAS RECUBIER  | 2 | 2 | 2 | 12 | 2017M-0005587-R1    | \$ | 93      |
| 810 | FLUOXETINA 20MG TABLETA   NOVAMED   GENERICO                                        | CAJA X 300 TABLETAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2015M-0011156-R1    | \$ | 93      |
| 811 | FLUOXETINA 20MG/5ML JARABE   BIOQUIFAR   DIZPACIL                                   | FRASCO X 70 ML                | 2 | 2 | 2 | 12 | 2009M-0009416       | \$ | 6,443   |
| 812 | FLUOXETINA 20MG/5ML JARABE   BISSIE   MOLTOBEN                                      | FRASCO X 70 ML                | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-011550R-2     | \$ | 6,443   |
| 813 | FLUOXETINA 20MG/5ML JARABE   HUMAX   XETIL                                          | FRASCO X 70 ML                | 2 | 2 | 2 | 12 | 2019M-0015301-R1    | \$ | 11,277  |
| 814 | FLUOXETINA 20MG/5ML JARABE   NOVAMED   PRAGMATEN                                    | FRASCO X 70ML                 | 2 | 2 | 2 | 12 | 2015M-0016340       | \$ | 11,700  |

|     |                                                                              |                              |   |   |   |    |                     |    |        |
|-----|------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|---|---|---|----|---------------------|----|--------|
| 815 | FLUVOXAMINA 100MG TABLETA (UNIDOSIS)   ABBOTT   LUVOX                        | CAJA X 30 TABLETAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-001927-R3     | \$ | 3,794  |
| 816 | FLUVOXAMINA 100MG TABLETA (UNIDOSIS)   GENFAR                                | CAJA X 30 TABLETAS RECUBIER  | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-0020579       | \$ | 2,050  |
| 817 | FLUVOXAMINA 100MG TABLETA (UNIDOSIS)   HUMAX                                 | CAJA X 30 TABLETAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-0020647       | \$ | 2,424  |
| 818 | FLUVOXAMINA 100MG TABLETA (UNIDOSIS)   INCOBRA   VOXAMIN                     | CAJA X 30 TABLETAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2008M-011476R-1     | \$ | 1,783  |
| 819 | FLUVOXAMINA 100MG TABLETA   ABBOTT   LUVOX                                   | CAJA X 30 TABLETAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-001927-R3     | \$ | 3,794  |
| 820 | FLUVOXAMINA 100MG TABLETA   GENFAR                                           | CAJA X 30 TABLETAS RECUBIER  | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-0020579       | \$ | 2,050  |
| 821 | FLUVOXAMINA 100MG TABLETA   HUMAX                                            | CAJA X 30 TABLETAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-0020647       | \$ | 2,424  |
| 822 | FLUVOXAMINA 100MG TABLETA   INCOBRA   VOXAMIN                                | CAJA X 30 TABLETAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2008M-011476R-1     | \$ | 1,783  |
| 823 | FLUVOXAMINA 100MG TABLETA   THE LABS   ANSIVOX                               | CAJA X 30 TABLETAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-0020526       | \$ | 1,315  |
| 824 | FORMULA TERAPEUTICA PARA DESNUTRICION PLUMPY NUT SOBRE X 92GR   NUTRISET     | SOB*92G                      | 2 | 2 | 2 | 12 | 2015M-001755-2016   | \$ | 9,163  |
| 825 | FURAZOLIDONA 100MG TABLETA   LABINCO                                         | CAJA X 100 TABLETAS RECUBIER | 2 | 2 | 2 | 12 | 2015M-0003726R-1    | \$ | 600    |
| 826 | FUROSEMIDA 20MG/2ML SOLUCION INYECTABLE   BIOESTERIL                         | CAJA X 10 AMPOLLAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-0015335-R1    | \$ | 810    |
| 827 | FUROSEMIDA 20MG/2ML SOLUCION INYECTABLE   BIOSANO                            | C*100 AMP X 2ML              | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023M-0006132-R2    | \$ | 971    |
| 828 | FUROSEMIDA 20MG/2ML SOLUCION INYECTABLE   FARMIONNI                          | CAJA X 100 AMPOLLAS          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2018M-0001113-R2    | \$ | 848    |
| 829 | FUROSEMIDA 20MG/2ML SOLUCION INYECTABLE   RYAN                               | CAJA X 100 AMPOLLAS          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2019M-011982-R2     | \$ | 1,120  |
| 830 | FUROSEMIDA 20MG/2ML SOLUCION INYECTABLE   VITALIS                            | CAJA X 100 AMPOLLAS          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2010M-0010753       | \$ | 848    |
| 831 | FUROSEMIDA 40MG TABLETA (UNIDOSIS)   AG                                      | CAJA POR 100 TABLETAS        | 2 | 2 | 2 | 12 | 2016M-003543-R2     | \$ | 72     |
| 832 | FUROSEMIDA 40MG TABLETA (UNIDOSIS)   GENFAR                                  | CAJA X 300 TABLETAS          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2019M-004573-R4     | \$ | 51     |
| 833 | FUROSEMIDA 40MG TABLETA (UNIDOSIS)   TECNOQUIMICAS                           | CAJA X 300 TABLETAS          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-007577-R4     | \$ | 496    |
| 834 | FUROSEMIDA 40MG TABLETA   AG                                                 | CAJA POR 100 TABLETAS        | 2 | 2 | 2 | 12 | 2016M-003543-R2     | \$ | 72     |
| 835 | FUROSEMIDA 40MG TABLETA   BIOQUIFAR   DIURIL                                 | CAJA X 1.000 TABLETAS        | 2 | 2 | 2 | 12 | 2019M-012059-R2     | \$ | 115    |
| 836 | FUROSEMIDA 40MG TABLETA   GENFAR                                             | CAJA X 300 TABLETAS          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2019M-004573-R4     | \$ | 51     |
| 837 | FUROSEMIDA 40MG TABLETA   LAPROFF                                            | CAJA X 300 TABLETAS          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-0006002-R2    | \$ | 72     |
| 838 | FUROSEMIDA 40MG TABLETA   TECNOQUIMICAS                                      | CAJA X 300 TABLETAS          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-007577-R4     | \$ | 496    |
| 839 | GEMFIBROZIL 600MG TABLETA (UNIDOSIS)   WINTHROP                              | CAJA X 900 COMPRIMIDOS REC   | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-000186-R3     | \$ | 378    |
| 840 | GEMFIBROZIL 600MG TABLETA   PFIZER   LOPID                                   | CAJA X 20 TABLETA            | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-08629-R4      | \$ | 5,940  |
| 841 | GEMFIBROZIL 600MG TABLETA   WINTHROP                                         | CAJA X 900 COMPRIMIDOS REC   | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-000186-R3     | \$ | 378    |
| 842 | GENTAMICINA 0.3% SOLUCION OFTALMICA   COLMED                                 | FRASCO X 6 ML                | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023M-0001654-R3    | \$ | 3,728  |
| 843 | GENTAMICINA 0.3% SOLUCION OFTALMICA   LASANTE                                | FRASCO X 10 ML               | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023M-0002466-R2    | \$ | 5,936  |
| 844 | GENTAMICINA 0.3% SOLUCION OFTALMICA   QUIRUPOS                               | CAJA X 5 ML                  | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023M-0018439-R1    | \$ | 7,200  |
| 845 | GENTAMICINA 0.3% SOLUCION OFTALMICA   TECNOQUIMICAS                          | FRASCO X 10 ML               | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-0003606-R2    | \$ | 4,560  |
| 846 | GENTAMICINA 0.3% UNGUENTO OFTALMICO   BASS   PURPUCINA                       | TUB*5G                       | 2 | 2 | 2 | 12 | 2008M-0008706       | \$ | 17,120 |
| 847 | GENTAMICINA 160MG/2ML SOLUCION INYECTABLE   COLMED                           | CAJA X 10 AMPOLLAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-0008254-R1    | \$ | 1,406  |
| 848 | GENTAMICINA 160MG/2ML SOLUCION INYECTABLE   VITALIS                          | CAJA X 100 AMPOLLAS          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-0003426-R2    | \$ | 1,554  |
| 849 | GENTAMICINA 40MG/2ML SOLUCION INYECTABLE   VITALIS                           | CAJA X 10 AMPOLLAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-0003994-R2    | \$ | 2,132  |
| 850 | GENTAMICINA 80MG/2ML SOLUCION INYECTABLE   FARMIONNI                         | CAJA X 10 AMPOLLAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-0008197-R1    | \$ | 944    |
| 851 | GENTAMICINA 80MG/2ML SOLUCION INYECTABLE   RYAN                              | CAJA X 10 AMPOLLAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2019M-13739-R1      | \$ | 1,212  |
| 852 | GENTAMICINA 80MG/2ML SOLUCION INYECTABLE   VITALIS                           | CAJA X 10 AMPOLLAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2007M-006661R1      | \$ | 2,131  |
| 853 | GIBENCLAMIDA 5MG TABLETA (UNIDOSIS)   COASPHARMA                             | C*330                        | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-0003691-R2    | \$ | 28     |
| 854 | GIBENCLAMIDA 5MG TABLETA   ANGIOPHARMA                                       | CAJA X 250 TABLETAS          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2019M-012468-R2     | \$ | 48     |
| 855 | GIBENCLAMIDA 5MG TABLETA   BEST                                              | CAJA X 250 TABLETA           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-002821-R3     | \$ | 85     |
| 856 | GIBENCLAMIDA 5MG TABLETA   COASPHARMA                                        | C*330                        | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-0003691-R2    | \$ | 28     |
| 857 | GIBENCLAMIDA 5MG TABLETA   GENFAR                                            | CAJA X 30 TABLETAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2009M-0009087       | \$ | 211    |
| 858 | GIBENCLAMIDA 5MG TABLETA   LAPROFF                                           | CAJA X 300 TABLETAS          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-0015309-R1    | \$ | 90     |
| 859 | GLUCERINA SUPOSITORIOS ADULTO   BISSIE   LASS                                | CAJA X 50 SUPOSITORIOS       | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023M-0006209-R2    | \$ | 1,821  |
| 860 | GLUCONATO DE CALCIO 10MG/10ML SOLUCION INYECTABLE   BRAUN                    | CAJA X 20 AMPOLLAS X 10 ML   | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-0013294-R2    | \$ | 1,542  |
| 861 | GLUCONATO DE CALCIO 10MG/10ML SOLUCION INYECTABLE   PISA S.A.   SOLUCION GC  | CAJA X 100 AMPOLLAS          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2018M-0010275110002 | \$ | 3,399  |
| 862 | GLUCONATO DE CALCIO 10MG/10ML SOLUCION INYECTABLE   ROSPOHN                  | CAJA X 40 AMPOULEPACK        | 2 | 2 | 2 | 12 | 2009M-0009497       | \$ | 4,347  |
| 863 | GLUCONATO DE CALCIO 10MG/10ML SOLUCION INYECTABLE   RYAN                     | CAJA X 100 AMPOLLAS          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2018M-0008773-R1    | \$ | 2,649  |
| 864 | HALOPERIDOL 2MG/ML GOTAS   ACTIFARMA   15ML                                  | FRASCO X 15 ML               | 2 | 2 | 2 | 12 | 2019M-0009709-R1    | \$ | 6,778  |
| 865 | HALOPERIDOL 2MG/ML GOTAS   HUMAX   15 ML                                     | FRASCO X 20 ML               | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-0007220-R1    | \$ | 6,778  |
| 866 | HALOPERIDOL 2MG/ML GOTAS   HUMAX   20 ML                                     | FRASCO X 20 ML               | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-0007220-R1    | \$ | 6,778  |
| 867 | HALOPERIDOL 5MG TABLETA (UNIDOSIS)   HUMAX                                   | CAJA X 100 TABLETAS          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-0003398-R2    | \$ | 266    |
| 868 | HALOPERIDOL 5MG TABLETA   HUMAX                                              | CAJA X 100 TABLETAS          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-0003398-R2    | \$ | 266    |
| 869 | HALOPERIDOL 5MG/1ML SOLUCION INYECTABLE   ACTIFARMA                          | CAJA X 5 AMPOLLAS x 1ML      | 2 | 2 | 2 | 12 | 2019M-0009920-R1    | \$ | 2,715  |
| 870 | HALOPERIDOL 5MG/1ML SOLUCION INYECTABLE   BIOSANO                            | CAJA X 100 AMPOLLAS          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2019M-19464         | \$ | 2,715  |
| 871 | HALOPERIDOL 5MG/1ML SOLUCION INYECTABLE   RYAN                               | C*25 AMP X 1ML               | 2 | 2 | 2 | 12 | 2019M-0010081-R1    | \$ | 2,715  |
| 872 | HALOPERIDOL 5MG/1ML SOLUCION INYECTABLE   SALUS PHARMA                       | CAJA X 5 AMPOLLAS x 1ML      | 2 | 2 | 2 | 12 | 2018M-0014633-R1    | \$ | 2,715  |
| 873 | HEPARINA SODICA 5.000U.I./5ML SOLUCION INYECTABLE   BLAU   SUMIMED HEPAMAX-S | CAJA X 25 VIALES             | 2 | 2 | 2 | 12 | 2018M-0012073-R1    | \$ | 39,243 |
| 874 | HEPARINA SODICA 5.000U.I./5ML SOLUCION INYECTABLE   BRAUN                    | C*10 VIAL X 5ML              | 2 | 2 | 2 | 12 | 2018M-0006568-R1    | \$ | 42,637 |
| 875 | HEPARINA SODICA 5.000U.I./5ML SOLUCION INYECTABLE   FRESNIUS                 | VIAL                         | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020MB-0009288-R1   | \$ | 34,031 |
| 876 | HEPARINA SODICA 5.000U.I./5ML SOLUCION INYECTABLE   NEXT PHARMA              | CAJA X 25 VIALES             | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021MB-0003679-R2   | \$ | 29,730 |
| 877 | HIDROCLOROTIAZIDA 25MG TABLETA (UNIDOSIS)   COASPHARMA                       | C*240                        | 2 | 2 | 2 | 12 | 2017M-0005496-R1    | \$ | 53     |
| 878 | HIDROCLOROTIAZIDA 25MG TABLETA (UNIDOSIS)   GENFAR                           | CAJA X 300 TABLETAS          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-012410-R1     | \$ | 33     |
| 879 | HIDROCLOROTIAZIDA 25MG TABLETA (UNIDOSIS)   LAPROFF                          | CAJA X 300 TABLETAS          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-0015566-R1    | \$ | 35     |
| 880 | HIDROCLOROTIAZIDA 25MG TABLETA (UNIDOSIS)   TECNOQUIMICAS                    | CAJA X 300 TABLETAS          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-001733-R4     | \$ | 178    |
| 881 | HIDROCLOROTIAZIDA 25MG TABLETA   COASPHARMA                                  | C*240                        | 2 | 2 | 2 | 12 | 2017M-0005496-R1    | \$ | 53     |
| 882 | HIDROCLOROTIAZIDA 25MG TABLETA   GENFAR                                      | CAJA X 300 TABLETAS          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-012410-R2     | \$ | 33     |
| 883 | HIDROCLOROTIAZIDA 25MG TABLETA   LAPROFF                                     | CAJA X 300 TABLETAS          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-0015566-R1    | \$ | 35     |
| 884 | HIDROCLOROTIAZIDA 25MG TABLETA   TECNOQUIMICAS                               | CAJA X 300 TABLETAS          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-001733-R4     | \$ | 178    |
| 885 | HIDROCORTISONA 0.5% LOCION   LABQUIFAR   CORTISOLONA                         | FRASCO X 30 ML               | 2 | 2 | 2 | 12 | 2019M-0009495-R1    | \$ | 8,148  |
| 886 | HIDROCORTISONA 1% CREMA   AG                                                 | TUBO X 15 GRAMOS             | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023M-014387-R4     | \$ | 4,992  |
| 887 | HIDROCORTISONA 1% CREMA   ANGIOPHARMA                                        | TUBO X 15 GRAMOS             | 2 | 2 | 2 | 12 | 2019M-0009300-R1    | \$ | 4,642  |
| 888 | HIDROCORTISONA 1% CREMA   BIOQUIFAR   CORTISOLONA                            | TUBO X 20 GRAMOS             | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023M-0013991-R1    | \$ | 4,642  |
| 889 | HIDROCORTISONA 1% CREMA   COASPHARMA                                         | TUBO X 15 GRAMOS             | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023M-0007435-R2    | \$ | 4,642  |
| 890 | HIDROCORTISONA 1% CREMA   TECNOQUIMICAS                                      | TUBO X 15 GRAMOS             | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-0010425-R1    | \$ | 5,765  |
| 891 | HIDROCORTISONA 100MG SOLUCION INYECTABLE   BLAU   SUMICORT                   | CAJA X 1 VIAL                | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-0001213-R2    | \$ | 4,979  |
| 892 | HIDROCORTISONA 100MG SOLUCION INYECTABLE   VITALIS                           | CAJA X 10 VIALES             | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-0003102-R2    | \$ | 7,397  |
| 893 | HIDROXICINA 100MG/2ML SOLUCION INYECTABLE   ADS PHARMA   HYDROKISTAL         | CAJA X 5 AMPOLLAS            | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-0020180       | \$ | 15,221 |
| 894 | HIDROXICINA 100MG/2ML SOLUCION INYECTABLE   BLASKOV   CLEMASKOV              | CAJA X 5 AMPOLLAS            | 2 | 2 | 2 | 12 | 2014M-0015359       | \$ | 15,221 |
| 895 | HIDROXICINA 25MG TABLETA (UNIDOSIS)   ANGIOPHARMA                            | CAJA X 250 TABLETAS RECUBIER | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-000874-R3     | \$ | 175    |
| 896 | HIDROXICINA 25MG TABLETA (UNIDOSIS)   COASPHARMA                             | C*20                         | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023M-0001566-R2    | \$ | 560    |
| 897 | HIDROXICINA 25MG TABLETA (UNIDOSIS)   SANOFI AVENTIS                         | CAJA X 20 TABLETAS RECUBIER  | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-14400-R3      | \$ | 175    |
| 898 | HIDROXICINA 25MG TABLETA   ANGIOPHARMA                                       | CAJA X 250 TABLETAS RECUBIER | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-000874-R3     | \$ | 175    |

|     |                                                                                                         |                              |   |   |   |    |                   |    |         |
|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|---|---|---|----|-------------------|----|---------|
| 899 | HIDROXICINA 25MG TABLETA   COASPHARMA                                                                   | C*20                         | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023M-0001566-R2  | \$ | 560     |
| 900 | HIDROXICINA 25MG TABLETA   GENFAR                                                                       | CAJA X 20 TABLETAS RECUBIER  | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-14400-R3    | \$ | 175     |
| 901 | HIDROXIDO DE ALUMINIO + MAGNESIO + SIMETICONA ( 400+400+20)/ML SUSPENSION 360ML   BEST   SIMETIL        | FRASCO X 360 ML              | 2 | 2 | 2 | 12 | 2019M-0009724-R1  | \$ | 10,144  |
| 902 | HIDROXIDO DE ALUMINIO + MAGNESIO + SIMETICONA ( 400+400+20)/ML SUSPENSION 360ML   BIOQUIFAR   GASTRIGEL | FRASCO X 360 ML              | 2 | 2 | 2 | 12 | 2019M-0019223     | \$ | 10,048  |
| 903 | HIDROXIDO DE ALUMINIO + MAGNESIO + SIMETICONA ( 400+400+20)/ML SUSPENSION 360ML   EUROFARMA   ACBIOGEL  | FRASCO X 360 ML              | 2 | 2 | 2 | 12 | 2010M-003275R3    | \$ | 18,699  |
| 904 | HIDROXIDO DE ALUMINIO + MAGNESIO + SIMETICONA ( 400+400+20)/ML SUSPENSION 360ML   OPHALAC               | FRASCO X 360 ML              | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023M-12081-R4    | \$ | 8,080   |
| 905 | HIDROXIDO DE ALUMINIO + MAGNESIO + SIMETICONA ( 400+400+40)/ML SUSPENSION 150ML   COASPHARMA            | FCO*150ML                    | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-0007436-R1  | \$ | 4,976   |
| 906 | HIDROXIDO DE ALUMINIO + MAGNESIO + SIMETICONA ( 400+400+40)/ML SUSPENSION 150ML   TECNOQUIMICAS         | FRASCO X 150 ML              | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-004940-R4   | \$ | 5,840   |
| 907 | HIDROXIDO DE ALUMINIO + MAGNESIO + SIMETICONA ( 400+400+40)/ML SUSPENSION 360ML   COASPHARMA            | FCO*360ML                    | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-0007436-R1  | \$ | 7,735   |
| 908 | HIDROXIDO DE ALUMINIO + MAGNESIO + SIMETICONA ( 400+400+40)/ML SUSPENSION 360ML   TECNOQUIMICAS         | FRASCO X 360 ML              | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-004940-R4   | \$ | 37,065  |
| 909 | HIDROXIDO DE ALUMINIO 6GR/100ML SUSPENSION   TECNOQUIMICAS                                              | FRASCO X 360 ML              | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-007508-R2   | \$ | 8,560   |
| 910 | HIERRO EN SACAROSA 100MG/5ML SOLUCION INYECTABLE   ECAR   FERROQUEL                                     | CAJA X 30 AMPOLLAS X 5 ML    | 2 | 2 | 2 | 12 | 2018M-0018529     | \$ | 11,250  |
| 911 | HIERRO EN SACAROSA 100MG/5ML SOLUCION INYECTABLE   FARMALOGICA                                          | C*5 AMP                      | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023M-0017548-R1  | \$ | 11,588  |
| 912 | HIERRO EN SACAROSA 100MG/5ML SOLUCION INYECTABLE   PISA S.A   GURRON                                    | AMPOLLA                      | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-0013049-R1  | \$ | 15,241  |
| 913 | HIERRO EN SACAROSA 100MG/5ML SOLUCION INYECTABLE   VITALIS                                              | CAJA X 10 AMPOLLAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-0013779-R1  | \$ | 14,069  |
| 914 | HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 10MG TABLETA (UNIDOSIS)   EXPOFARMA                                            | CAJA X 300 TABLETAS          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-0007441-R1  | \$ | 1,239   |
| 915 | HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 10MG TABLETA (UNIDOSIS)   LABINCO   LABINPINA                                  | CAJA X 100 GRAGEAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2016M-0005256-R1  | \$ | 320     |
| 916 | HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 10MG TABLETA (UNIDOSIS)   RECIFE                                               | CAJA X 100 TABLETAS RECUBIER | 2 | 2 | 2 | 12 | 2015M-0004065R-1  | \$ | 340     |
| 917 | HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 10MG TABLETA   EXPOFARMA                                                       | CAJA X 300 TABLETAS          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-0007441-R1  | \$ | 1,239   |
| 918 | HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 10MG TABLETA   LABINCO   LABINPINA                                             | CAJA X 100 GRAGEAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2016M-0005256-R1  | \$ | 320     |
| 919 | HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 10MG TABLETA   LABQUIFAR   COLESPAS                                            | CAJA X 1.000 TABLETAS        | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-0011203-R2  | \$ | 275     |
| 920 | HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 10MG TABLETA   LAPROFF                                                         | CAJA X 300 TABLETAS          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-0005659-R2  | \$ | 307     |
| 921 | HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 10MG TABLETA   RECIFE                                                          | CAJA X 100 TABLETAS RECUBIER | 2 | 2 | 2 | 12 | 2015M-0004065R-1  | \$ | 340     |
| 922 | HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20MG + DIPIRONA 2.5GR/5ML SOLUCION INYECTABLE   BIOSANO                        | CAJA X 100 AMPOLLAS          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023M-0004837-R2  | \$ | 2,953   |
| 923 | HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20MG + DIPIRONA 2.5GR/5ML SOLUCION INYECTABLE   BLASKOV   ESPASMOKOV COMPUESTO | CAJA X 5 AMPOLLAS            | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-0009072-R1  | \$ | 3,131   |
| 924 | HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20MG + DIPIRONA 2.5GR/5ML SOLUCION INYECTABLE   RYAN                           | C*100 AMP X 5ML              | 2 | 2 | 2 | 12 | 2019M-13557-R2    | \$ | 2,953   |
| 925 | HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20MG + DIPIRONA 2.5GR/5ML SOLUCION INYECTABLE   VITALIS                        | CAJA X 100 AMPOLLAS          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-0000903-R2  | \$ | 3,366   |
| 926 | HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20MG/ML SOLUCION INYECTABLE   BIOSANO                                          | CAJA X 100 AMPOLLAS          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-0019557     | \$ | 2,278   |
| 927 | HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20MG/ML SOLUCION INYECTABLE   BIOTERIL                                         | CAJA X 10 AMPOLLAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023M-0018261-R1  | \$ | 1,764   |
| 928 | HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20MG/ML SOLUCION INYECTABLE   FARMIGNONI                                       | CAJA X 10 AMPOLLAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2019M-0009391-R1  | \$ | 2,008   |
| 929 | HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20MG/ML SOLUCION INYECTABLE   RYAN                                             | C*100 AMP X 1ML              | 2 | 2 | 2 | 12 | 2019M-13550-R2    | \$ | 2,250   |
| 930 | HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20MG/ML SOLUCION INYECTABLE   VITALIS                                          | CAJA X 100 AMPOLLAS          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-011494-R2   | \$ | 2,278   |
| 931 | IBUPROFENO 400MG TABLETA (UNIDOSIS)   GENFAR                                                            | CAJA X 100 TABLETAS RECUBIER | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-014958-R3   | \$ | 148     |
| 932 | IBUPROFENO 400MG TABLETA   GENFAR                                                                       | CAJA X 100 TABLETAS RECUBIER | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-014958-R3   | \$ | 148     |
| 933 | IBUPROFENO 400MG TABLETA   LABQUIFAR   BIPROFEN                                                         | CAJA X 250 TABLETAS          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-0007646-R1  | \$ | 168     |
| 934 | IBUPROFENO 400MG TABLETA   TECNOQUIMICAS                                                                | CAJA X 100 TABLETAS RECUBIER | 2 | 2 | 2 | 12 | 2017M-005346-R2   | \$ | 237     |
| 935 | IBUPROFENO 600MG TABLETA   COASPHARMA                                                                   | C*60                         | 2 | 2 | 2 | 12 | 2010M-0010380     | \$ | 280     |
| 936 | IBUPROFENO 600MG TABLETA   TECNOQUIMICAS                                                                | CAJA X 50 TABLETA RECUBIER   | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-005661-R3   | \$ | 410     |
| 937 | IBUPROFENO 800MG TABLETA   COASPHARMA                                                                   | C*60                         | 2 | 2 | 2 | 12 | 2016M-0005498-R1  | \$ | 277     |
| 938 | IBUPROFENO 800MG TABLETA   GENFAR                                                                       | CAJA X 50 TABLETAS RECUBIER  | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-014955-R3   | \$ | 280     |
| 939 | IBUPROFENO 800MG TABLETA   LABQUIFAR   BIPROFEN                                                         | CAJA X 250 TABLETAS          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2009M-0009420     | \$ | 257     |
| 940 | IBUPROFENO 800MG TABLETA   TECNOQUIMICAS                                                                | CAJA X 300 TABLETAS CUBIER   | 2 | 2 | 2 | 12 | 2017M-0000176-R2  | \$ | 333     |
| 941 | IMIPRAMINA 10MG TABLETA   HUMAX   IMIPRAM                                                               | CAJA X 100 TABLETAS RECUBIER | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023M-0012924-R1  | \$ | 750     |
| 942 | IMIPRAMINA 25MG TABLETA (UNIDOSIS)   HUMAX                                                              | CAJA X 100 TABLETAS RECUBIER | 2 | 2 | 2 | 12 | 2015M-0003446-R1  | \$ | 139     |
| 943 | IMIPRAMINA 25MG TABLETA (UNIDOSIS)   TECNOQUIMICAS                                                      | CAJA X 300 TABLETAS RECUBIER | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-002192-R3   | \$ | 139     |
| 944 | IMIPRAMINA 25MG TABLETA   HUMAX                                                                         | CAJA X 100 TABLETAS RECUBIER | 2 | 2 | 2 | 12 | 2015M-0003446-R1  | \$ | 139     |
| 945 | IMIPRAMINA 25MG TABLETA   TECNOQUIMICAS                                                                 | CAJA X 300 TABLETAS RECUBIER | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-002192-R3   | \$ | 139     |
| 946 | IMUNOGLOBULINA HUMANA ANTI-D 300MG SOLUCION INYECTABLE   BIOTOCANA   RHOPHYLAC                          | CAJA X 1 JERINGA PRELLENADA  | 2 | 2 | 2 | 12 | 2019M-0007431-R1  | \$ | 200,937 |
| 947 | IMUNOGLOBULINA HUMANA ANTI-D 300MG SOLUCION INYECTABLE   KEDRION   IMMUNORHO                            | AMPOLLA                      | 2 | 2 | 2 | 12 | 2015M-0004557-R1  | \$ | 200,937 |
| 948 | INSULINA ASPARTA 100U/3ML LAPICERO   NOVO   NOVORAPID FLEXPEN                                           | PEN X 100 UI/ML              | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023MBT-0002808-R | \$ | 24,204  |
| 949 | INSULINA DETEMIR 100U/3ML SOLUCION INYECTABLE-LAPICERO   NOVO   LEVEMIR FLEXPEN                         | CAJA X 5 PEN X 3 ML          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2018M-0006790-R1  | \$ | 40,622  |
| 950 | INSULINA GLARGINA 1.000U/10ML (100U/1/ML) SOLUCION INYECTABLE   SANOFI AVENTIS   LANTUS                 | CAJA X 1 VIAL                | 2 | 2 | 2 | 12 | 2016M-0000394-R2  | \$ | 99,811  |
| 951 | INSULINA GLARGINA 300U/3ML (100U/1/ML) LAPICERO   SANOFI AVENTIS   LANTUS                               | CAJA X 1 PEN X 3 ML          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023MBT-0000384-R | \$ | 29,943  |
| 952 | INSULINA GLULUSINA 1.000U/10ML (100U/1/ML) SOLUCION INYECTABLE   SANOFI AVENTIS   APIDRA                | CAJA X 1 VIAL X 10 ML        | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022MBT-0004260-R | \$ | 80,240  |
| 953 | INSULINA GLULUSINA 300U/3ML (100U/1/ML) LAPICERO   SANOFI AVENTIS   APIDRA                              | CAJA X 1 CARTUCHO X 3 ML     | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022MBT-0004264-R | \$ | 24,072  |
| 954 | INSULINA NPH 100U/10ML SOLUCION INYECTABLE   PISA S.A   INSULEX NPH                                     | CAJA X 1 VIAL X 10 ML        | 2 | 2 | 2 | 12 | 2019M-0013216-R1  | \$ | 18,116  |
| 955 | INSULINA R (CRISTALINA)100U/10ML SOLUCION INYECTABLE   NOVO   NOVOLIN R (AMARILLA)                      | CAJA X 1 VIAL X 10 ML        | 2 | 2 | 2 | 12 | 2018M-012368-R3   | \$ | 19,305  |
| 956 | INSULINA R (CRISTALINA)100U/10ML SOLUCION INYECTABLE   PISA S.A   INSULEX R                             | CAJA X 1 VIAL X 10 ML        | 2 | 2 | 2 | 12 | 2018M-0012046-R1  | \$ | 19,305  |
| 957 | JERINGA DESECHABLE 10ML   ALFA SAFE                                                                     | CAJA POR 100 UNIDADES        | 2 | 2 | 2 | 12 | 2018DM-0001797-R1 | \$ | 522     |
| 958 | JERINGA DESECHABLE 10ML   IMPROMEDICAS MV SAS                                                           | CAJA POR 100 UNIDADES        | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021DM-0023526    | \$ | 494     |
| 959 | JERINGA DESECHABLE 10ML   LIFE CARE                                                                     | CAJA POR 100 UNIDADES        | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021DM-0023112    | \$ | 474     |
| 960 | JERINGA DESECHABLE 10ML   MEDISPO                                                                       | C*100                        | 2 | 2 | 2 | 12 | 2019DM-0020742    | \$ | 474     |
| 961 | JERINGA DESECHABLE 10ML   NIPRO                                                                         | CAJA POR 100 UNIDADES        | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022DM-0008789-R1 | \$ | 474     |
| 962 | JERINGA DESECHABLE 10ML   NORSTRAY HUART                                                                | CAJA POR 100 UNIDADES        | 2 | 2 | 2 | 12 | 2017DM-0016958    | \$ | 474     |
| 963 | JERINGA DESECHABLE 10ML   OPTIMAL QUALITY                                                               | CAJA X 100 UNIDADES          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2014DM-0011137    | \$ | 522     |
| 964 | JERINGA DESECHABLE 10ML   PRECISION CARE                                                                | CAJA POR 100 UNIDADES        | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023DM-0001569-R2 | \$ | 506     |
| 965 | JERINGA DESECHABLE 10ML   RYMCO                                                                         | CAJA POR 100 UNIDADES        | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023DM-000438-R3  | \$ | 482     |
| 966 | JERINGA DESECHABLE 10ML   VITAL MEDIC                                                                   | CAJA POR 100 UNIDADES        | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020DM-0021477    | \$ | 474     |
| 967 | JERINGA DESECHABLE 10ML   WELL MEDICINE                                                                 | CAJA POR 100 UNIDADES        | 2 | 2 | 2 | 12 | 2014DM-0011687    | \$ | 474     |

|      |                                                                                   |                              |   |   |   |    |                   |    |        |
|------|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|---|---|---|----|-------------------|----|--------|
| 968  | JERINGA DESECHABLE 1ML 27G X 1/2   IMPORMEDICAS                                   | CAJA POR 100 UNIDADES        | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021DM-0023526    | \$ | 494    |
| 969  | JERINGA DESECHABLE 1ML 27G X 1/2   IMPORMEDICAS                                   | CAJA POR 100 UNIDADES        | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022DM-0025689    | \$ | 375    |
| 970  | JERINGA DESECHABLE 1ML 27G X 1/2   MEDISPO                                        | CAJA POR 100 UNIDADES        | 2 | 2 | 2 | 12 | 2019DM-0020742    | \$ | 396    |
| 971  | JERINGA DESECHABLE 1ML 27G X 1/2   NIPRO                                          | CAJA POR 100 UNIDADES        | 2 | 2 | 2 | 12 | 2018DM-0018552    | \$ | 494    |
| 972  | JERINGA DESECHABLE 1ML 27G X 1/2   NORSTRAY & NUART                               | C*100                        | 2 | 2 | 2 | 12 | 2017DM-0016958    | \$ | 350    |
| 973  | JERINGA DESECHABLE 1ML 27G X 1/2   PRECISION CARE                                 | CAJA POR 100 UNIDADES        | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023DM-0001569-R2 | \$ | 494    |
| 974  | JERINGA DESECHABLE 1ML 27G X 1/2   RYMCO                                          | CAJA POR 100 UNIDADES        | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023DM-000438-R3  | \$ | 494    |
| 975  | JERINGA DESECHABLE 1ML 27G X 1/2   VITAL MEDIC                                    | CAJA POR 100 UNIDADES        | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020DM-0021884    | \$ | 494    |
| 976  | JERINGA DESECHABLE 1ML 27G X 1/2   WELL MEDICINE                                  | CAJA POR 100 UNIDADES        | 2 | 2 | 2 | 12 | 2014DM-0011687    | \$ | 381    |
| 977  | JERINGA DESECHABLE 1ML 27G X 1/2   ZBIOJECT                                       | 100                          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021DM-0023559    | \$ | 450    |
| 978  | JERINGA DESECHABLE 3ML   IMPORMEDICAS                                             | CAJA POR 100 UNIDADES        | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021DM-0023526    | \$ | 317    |
| 979  | JERINGA DESECHABLE 3ML   LIFE CARE                                                | CAJA POR 100 UNIDADES        | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021DM-0023112    | \$ | 288    |
| 980  | JERINGA DESECHABLE 3ML   NIPRO                                                    | CAJA POR 100 UNIDADES        | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022DM-0008789-R1 | \$ | 296    |
| 981  | JERINGA DESECHABLE 3ML   NORSTRAY & NUART                                         | CAJA POR 100 UNIDADES        | 2 | 2 | 2 | 12 | 2017DM-0016958    | \$ | 288    |
| 982  | JERINGA DESECHABLE 3ML   PRECISION CARE   MEDISPO                                 | C*100                        | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023DM-0001569-R2 | \$ | 307    |
| 983  | JERINGA DESECHABLE 3ML   RYMCO                                                    | C*100                        | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023DM-000438-R3  | \$ | 355    |
| 984  | JERINGA DESECHABLE 3ML   WELL MEDICINE                                            | CAJA POR 100 UNIDADES        | 2 | 2 | 2 | 12 | 2014DM-0011687    | \$ | 288    |
| 985  | JERINGA DESECHABLE 50/60ML   LIFE CARE   21G X 3P 1/2                             | CAJA POR 25 UNIDADES         | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021DM-0023112    | \$ | 1,799  |
| 986  | JERINGA DESECHABLE 50ML   IMPORMEDICAS SAS                                        | CAJA POR 25 UNIDADES         | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021DM-0023526    | \$ | 1,901  |
| 987  | JERINGA DESECHABLE 50ML   PRECISION CARE                                          | C*25                         | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023DM-0001569-R2 | \$ | 1,713  |
| 988  | JERINGA DESECHABLE 50ML   WELL MEDICINE                                           | CAJA POR 25 UNIDADES         | 2 | 2 | 2 | 12 | 2024DM-0029700    | \$ | 1,656  |
| 989  | JERINGA DESECHABLE 5ML   IMPORMEDICAS                                             | CAJA POR 100 UNIDADES        | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021DM-0023526    | \$ | 348    |
| 990  | JERINGA DESECHABLE 5ML   LIFE CARE                                                | C*25                         | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021DM-0023112    | \$ | 317    |
| 991  | JERINGA DESECHABLE 5ML   MEDISPO                                                  | C*100                        | 2 | 2 | 2 | 12 | 2019DM-0020742    | \$ | 418    |
| 992  | JERINGA DESECHABLE 5ML   NIPRO                                                    | CAJA POR 100 UNIDADES        | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022DM-0008789-R1 | \$ | 352    |
| 993  | JERINGA DESECHABLE 5ML   NORSTRAY & NUART                                         | CAJA POR 100 UNIDADES        | 2 | 2 | 2 | 12 | 2017DM-0016958    | \$ | 317    |
| 994  | JERINGA DESECHABLE 5ML   PRECISION CARE                                           | C*100                        | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023DM-0001569-R2 | \$ | 348    |
| 995  | JERINGA DESECHABLE 5ML   RYMCO                                                    | CAJA POR 100 UNIDADES        | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023DM-000438-R3  | \$ | 382    |
| 996  | JERINGA DESECHABLE 5ML   VITAL MEDIC                                              | CAJA POR 100 UNIDADES        | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020DM-0021884    | \$ | 327    |
| 997  | JERINGA DESECHABLE 5ML   WELL MEDICINE                                            | CAJA POR 100 UNIDADES        | 2 | 2 | 2 | 12 | 2024DM-0029700    | \$ | 317    |
| 998  | KETAMINA 500MG/10ML SOLUCION INYECTABLE   BLASKOV   KETAKOV                       | CAJA X 1 VIAL                | 2 | 2 | 2 | 12 | 2015M-0016428     | \$ | 21,219 |
| 999  | KETAMINA 500MG/10ML SOLUCION INYECTABLE   PROCLIN   KETAMAX 50                    | CAJA X 1 VIAL                | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-0014030-R1  | \$ | 19,800 |
| 1000 | KETAMINA 500MG/10ML SOLUCION INYECTABLE   RYAN                                    | C*10 VIAL X 10ML             | 2 | 2 | 2 | 12 | 2018M-0013924-R1  | \$ | 22,571 |
| 1001 | KETOCONAZOL 2% CREMA TOPICA   ANGILOPHARMA                                        | TUBO X 30 GRAMOS             | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-0002497-R2  | \$ | 4,448  |
| 1002 | KETOCONAZOL 2% CREMA TOPICA   BIOQUIFAR   FUNGISTEROL                             | TUBO X 30 GRAMOS             | 2 | 2 | 2 | 12 | 2019M-0019095     | \$ | 4,500  |
| 1003 | KETOCONAZOL 200MG TABLETA (UNIDOSIS)   LAPROFF                                    | CAJA X 300 TABLETAS          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-000377-R3   | \$ | 348    |
| 1004 | KETOCONAZOL 200MG TABLETA (UNIDOSIS)   BIOQUIFAR   FUNGISTEROL                    | CAJA X 250 TABLETAS RECUBIER | 2 | 2 | 2 | 12 | 2017M-0005478-R1  | \$ | 289    |
| 1005 | KETOCONAZOL 200MG TABLETA (UNIDOSIS)   COASPHARMA                                 | C*10                         | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-012789-R3   | \$ | 456    |
| 1006 | KETOCONAZOL 200MG TABLETA   BIOQUIFAR   FUNGISTEROL                               | CAJA X 250 TABLETAS RECUBIER | 2 | 2 | 2 | 12 | 2017M-0005478-R1  | \$ | 289    |
| 1007 | KETOCONAZOL 200MG TABLETA   COASPHARMA                                            | C*10                         | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-012789-R3   | \$ | 456    |
| 1008 | KETOCONAZOL 200MG TABLETA   LAPROFF                                               | CAJA X 300 TABLETAS          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-000377-R3   | \$ | 348    |
| 1009 | KETOTIFENO 1MG TABLETA   BIOQUIFAR   ASMIKET                                      | CAJA X 250 TABLETAS          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-0005203-R2  | \$ | 116    |
| 1010 | KETOTIFENO 1MG/5ML JARABE   BIOQUIFAR   ASMIKET                                   | FRASCO X 100 ML SABOR A UN   | 2 | 2 | 2 | 12 | 2016M-0005109-R1  | \$ | 4,416  |
| 1011 | KETOTIFENO 1MG/5ML JARABE   COASPHARMA                                            | FCO*120ML                    | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-0004910-R2  | \$ | 3,659  |
| 1012 | KETOTIFENO 1MG/5ML JARABE   ECAR                                                  | FRASCO X 100 ML              | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-010880-R3   | \$ | 5,817  |
| 1013 | KETOTIFENO 1MG/5ML JARABE   LAPROFF                                               | FRASCO X 100 ML              | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-0007745-R1  | \$ | 4,104  |
| 1014 | LABELALOL 100MG/20ML SOLUCION INYECTABLE   ADS PHARMA   DIBLOREC                  | CAJA X 1 VIAL                | 2 | 2 | 2 | 12 | 2016M-0017141     | \$ | 19,863 |
| 1015 | LABELALOL 100MG/20ML SOLUCION INYECTABLE   ADS PHARMA   DUOBLOQ                   | CAJA X 4 VIALES              | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-0016765-R1  | \$ | 19,863 |
| 1016 | LABELALOL 100MG/20ML SOLUCION INYECTABLE   BLASKOV   PRESEQUI                     | CAJA X 1 VIAL X 20 ML        | 2 | 2 | 2 | 12 | 2014M-0015322     | \$ | 19,863 |
| 1017 | LABELALOL 100MG/20ML SOLUCION INYECTABLE   KERN PHARMA   TRANDATE                 | CAJA X 5 AMPOLLAS            | 2 | 2 | 2 | 12 | 2019M-0009954-R1  | \$ | 19,863 |
| 1018 | LABELALOL 100MG/20ML SOLUCION INYECTABLE   RYAN                                   | C*10 VIAL X 20ML             | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-0016610-R1  | \$ | 19,150 |
| 1019 | LACOSAMIDA 100MG TABLETA (UNIDOSIS)   BIOPAS   VIMPAT                             | CAJA X 28 COMPRIMIDOS RECU   | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-0011054-R2  | \$ | 5,487  |
| 1020 | LACOSAMIDA 100MG TABLETA (UNIDOSIS)   CLINICOS Y HOSPITALARIOS                    | CAJA X 30 TABLETAS RECUBIER  | 2 | 2 | 2 | 12 | 2019M-0018784     | \$ | 1,897  |
| 1021 | LACOSAMIDA 100MG TABLETA (UNIDOSIS)   SEVEN PHARMA   LANCOVUL                     | CAJA X 30 TABLETAS RECUBIER  | 2 | 2 | 2 | 12 | 2019M-0019243     | \$ | 2,046  |
| 1022 | LACOSAMIDA 100MG TABLETA (UNIDOSIS)   XINETIX PHARMA SAS   COSAMIDE               | CAJA X 30 TABLETAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-0017476-R1  | \$ | 2,565  |
| 1023 | LACOSAMIDA 100MG TABLETA   BIOPAS   VIMPAT                                        | CAJA X 28 COMPRIMIDOS RECU   | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-0011054-R2  | \$ | 5,487  |
| 1024 | LACOSAMIDA 100MG TABLETA   CLINICOS Y HOSPITALARIOS                               | CAJA X 30 TABLETAS RECUBIER  | 2 | 2 | 2 | 12 | 2019M-0018784     | \$ | 1,897  |
| 1025 | LACOSAMIDA 100MG TABLETA   SEVEN PHARMA   LANCOVUL                                | CAJA X 30 TABLETAS RECUBIER  | 2 | 2 | 2 | 12 | 2019M-0019243     | \$ | 2,046  |
| 1026 | LACOSAMIDA 100MG TABLETA   TECNOFARMA   LACOTEM                                   | CAJA X 28 TABLETAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2017M-0017681     | \$ | 5,487  |
| 1027 | LACOSAMIDA 100MG TABLETA   XINETIX PHARMA SAS   COSAMIDE                          | CAJA X 30 TABLETAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-0017476-R1  | \$ | 2,565  |
| 1028 | LAMIVUDINA + ZIDOVUDINA 150MG + 300MG TABLETA (UNIDOSIS)   SEVEN PHARMA   LAVUZID | FRASCO X 60 TABLETAS         | 2 | 2 | 2 | 12 | 2014M-0015011     | \$ | 1,215  |
| 1029 | LAMIVUDINA + ZIDOVUDINA 150MG + 300MG TABLETA   SEVEN PHARMA   LAVUZID            | FRASCO X 60 TABLETAS         | 2 | 2 | 2 | 12 | 2014M-0015011     | \$ | 1,215  |
| 1030 | LAMIVUDINA 10MG/240ML SOLUCION ORAL   HETERO   LAVUDIN                            | FCO*240ML                    | 2 | 2 | 2 | 12 | 2014M-0015143     | \$ | 28,735 |
| 1031 | LAMIVUDINA 10MG/240ML SOLUCION ORAL   HUMAX                                       | FRASCO X 240 ML              | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-0007440-R1  | \$ | 37,035 |
| 1032 | LAMIVUDINA 150MG TABLETA (UNIDOSIS)   LEGRAND   LUTIC                             | CAJA X 60 TABLETAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2010M-13702R1     | \$ | 1,504  |
| 1033 | LAMIVUDINA 150MG TABLETA   LEGRAND   LUTIC                                        | CAJA X 60 TABLETAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2010M-13702R1     | \$ | 1,504  |
| 1034 | LAMOTRIGINA 100MG TABLETA (UNIDOSIS)   GLAXO   LAMICTAL                           | CAJA X 30 TABLETAS DISPERSA  | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-007181-R2   | \$ | 830    |
| 1035 | LAMOTRIGINA 100MG TABLETA (UNIDOSIS)   HUMAX                                      | CAJA X 100 TABLETAS DISPERSA | 2 | 2 | 2 | 12 | 2009M-0009334     | \$ | 439    |
| 1036 | LAMOTRIGINA 100MG TABLETA DISPERSABLE   GLAXO   LAMICTAL                          | CAJA X 30 TABLETAS DISPERSA  | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-007181-R2   | \$ | 830    |
| 1037 | LAMOTRIGINA 100MG TABLETA DISPERSABLE   HUMAX                                     | CAJA X 100 TABLETAS DISPERSA | 2 | 2 | 2 | 12 | 2009M-0009334     | \$ | 439    |
| 1038 | LAMOTRIGINA 200MG TABLETA DISPERSABLE (UNIDOSIS)   GLAXO   LAMICTAL               | CAJA X 30 TABLETAS DISPERSA  | 2 | 2 | 2 | 12 | 2019M-012825-R2   | \$ | 1,906  |
| 1039 | LAMOTRIGINA 200MG TABLETA DISPERSABLE   GLAXO   LAMICTAL                          | CAJA X 30 TABLETAS DISPERSA  | 2 | 2 | 2 | 12 | 2019M-012825-R2   | \$ | 1,906  |
| 1040 | LAMOTRIGINA 200MG TABLETA DISPERSABLE   TECNOQUIMICAS                             | CAJA X 30 TABLETAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023M-0015329-R1  | \$ | 2,421  |
| 1041 | LAMOTRIGINA 25MG TABLETA DISPERSABLE (UNIDOSIS)   GLAXO   LAMICTAL                | CAJA X 30 TABLETAS DISPERSA  | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-007182-R2   | \$ | 393    |
| 1042 | LAMOTRIGINA 25MG TABLETA DISPERSABLE   GLAXO   LAMICTAL                           | CAJA X 30 TABLETAS DISPERSA  | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-007182-R2   | \$ | 393    |
| 1043 | LAMOTRIGINA 50MG TABLETA (UNIDOSIS)   GLAXO   LAMICTAL                            | CAJA X 30 TABLETAS DISPERSA  | 2 | 2 | 2 | 12 | 2014M-0002638-R1  | \$ | 812    |
| 1044 | LAMOTRIGINA 50MG TABLETA (UNIDOSIS)   HUMAX                                       | CAJA X 100 TABLETAS DISPERSA | 2 | 2 | 2 | 12 | 2009M-0009336     | \$ | 375    |
| 1045 | LAMOTRIGINA 50MG TABLETA DISPERSABLE   GLAXO   LAMICTAL                           | CAJA X 30 TABLETAS DISPERSA  | 2 | 2 | 2 | 12 | 2014M-0002638-R1  | \$ | 812    |
| 1046 | LAMOTRIGINA 50MG TABLETA DISPERSABLE   HUMAX                                      | CAJA X 100 TABLETAS DISPERSA | 2 | 2 | 2 | 12 | 2009M-0009336     | \$ | 375    |
| 1047 | LANCETAS DE GLUCOMETRIA   NORSTRAY & NUART   M&H CARE                             | CAJA POR 50 UNIDADES         | 2 | 2 | 2 | 12 | 2019DM-0019196    | \$ | 2      |
| 1048 | LANSOPRAZOL 30MG CAPSULA DE LIBERACION RETARDADA   BIOQUIFAR   DIZMOPRAZ          | CAJA X 250 CAPSULA DE LIBERA | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020DM-0019586    | \$ | 395    |
| 1049 | LANSOPRAZOL 30MG CAPSULA DE LIBERACION RETARDADA   GENFAR                         | CAJA X 14 CAPSULAS LIBERACIO | 2 | 2 | 2 | 12 | 2008M-0007993     | \$ | 511    |

|      |                                                                                         |                               |   |   |   |    |                  |    |         |
|------|-----------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|---|---|---|----|------------------|----|---------|
| 1050 | LANSOPRAZOL 30MG CAPSULA DE LIBERACION RETARDADA   LASANTE                              | CAJA X 28 CAPSULAS LIBERACION | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-011696-R2  | \$ | 464     |
| 1051 | LANSOPRAZOL 30MG CAPSULA DE LIBERACION RETARDADA   NOVAMED   LANZOR                     | CAJA X 28 TABLETAS            | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-0014820-R1 | \$ | 365     |
| 1052 | LANSOPRAZOL 30MG CAPSULA DE LIBERACION RETARDADA   PROCAPS   LANSOPEP                   | CAJA X 30 CAPSULAS            | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-000336-R3  | \$ | 507     |
| 1053 | LATANOPROST 50MCG/2.5ML GOTAS OFTALMICAS   PROCAPS   LATANOX                            | caja x 25 UNIDADES            | 2 | 2 | 2 | 12 | 2016M-0004180-R1 | \$ | 15.534  |
| 1054 | LATANOPROST 50MCG/3ML GOTAS OFTALMICAS   SOPHIA   GAAP OFTENO (AMBIENTE)                | FRASCO X 3 ML                 | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-0004066-R2 | \$ | 21.119  |
| 1055 | LATANOPROST 50MCG/5ML GOTAS OFTALMICAS   ESPECIALIDADES OFTALMOLOGICAS SA   KAIROS PF   | FRASCO X 5ML                  | 2 | 2 | 2 | 12 | 2019M-0018966    | \$ | 41.343  |
| 1056 | LATANOPROST 50MCG/5ML GOTAS OFTALMICAS   PROCAPS   LATANOX                              | FRASCO X 5 ML                 | 2 | 2 | 2 | 12 | 2016M-0004180-R1 | \$ | 19.113  |
| 1057 | LEFLUNOMIDA 20MG TABLETA (UNIDOSIS)   PROCAPS   INFLAXEN                                | CAJA X 30 CAPSULAS BLANDAS    | 2 | 2 | 2 | 12 | 2017M-0006032-R1 | \$ | 1.224   |
| 1058 | LEFLUNOMIDA 20MG TABLETA   PROCAPS   INFLAXEN                                           | CAJA X 30 CAPSULAS BLANDAS    | 2 | 2 | 2 | 12 | 2017M-0006032-R1 | \$ | 1.224   |
| 1059 | LEFLUNOMIDA 20MG TABLETA   SANOFI AVENTIS   ARAVA                                       | CAJA CON FRASCO X 30 TABLET   | 2 | 2 | 2 | 12 | 2019M-013233-R2  | \$ | 985     |
| 1060 | LEVETIRACETAM 100MG/250ML SOLUCION ORAL   GENFAR                                        | FRASCO X 250 ML               | 2 | 2 | 2 | 12 | 2017M-0012371-R1 | \$ | 95.000  |
| 1061 | LEVETIRACETAM 100MG/300ML SOLUCION ORAL   CLINICOS Y HOSPITALARIOS DE COLOMBIA   CYHLAB | FRASCO X 300 ML               | 2 | 2 | 2 | 12 | 2017M-0017644    | \$ | 58.708  |
| 1062 | LEVETIRACETAM 100MG/300ML SOLUCION ORAL   GLAXO   KEPRA                                 | FRASCO X 300 ML               | 2 | 2 | 2 | 12 | 2019M-0006885-R1 | \$ | 114.000 |
| 1063 | LEVETIRACETAM 100MG/300ML SOLUCION ORAL   SALUS PHARMA   CONVULAM                       | CAJA CON FRASCO X 300 ML      | 2 | 2 | 2 | 12 | 2016M-0016894    | \$ | 63.928  |
| 1064 | LEVETIRACETAM 1GR TABLETA (UNIDOSIS)   ALTADIS   ACIZAN                                 | CAJA X 30 TABLETAS            | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-0016783-R1 | \$ | 1.997   |
| 1065 | LEVETIRACETAM 1GR TABLETA (UNIDOSIS)   GENFAR                                           | CAJA X 50 TABLETAS            | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-0014441-R1 | \$ | 1.888   |
| 1066 | LEVETIRACETAM 1GR TABLETA (UNIDOSIS)   GLAXO   KEPRA                                    | CAJA X 30 TABLETAS RECUBIER   | 2 | 2 | 2 | 12 | 2019M-0002929-R2 | \$ | 2.940   |
| 1067 | LEVETIRACETAM 1GR TABLETA (UNIDOSIS)   LAPROFF                                          | CAJA X 50 TABLETAS RECUBIER   | 2 | 2 | 2 | 12 | 2018M-0018526    | \$ | 1.680   |
| 1068 | LEVETIRACETAM 1GR TABLETA (UNIDOSIS)   SCANDINAVIA   CEUMID                             | CAJA X 30 COMPRIMIDOS RECU    | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-0010456-R1 | \$ | 2.068   |
| 1069 | LEVETIRACETAM 1GR TABLETA   ALTADIS   ACIZAN                                            | CAJA X 30 TABLETAS            | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-0016783-R1 | \$ | 1.997   |
| 1070 | LEVETIRACETAM 1GR TABLETA   GENFAR                                                      | CAJA X 50 TABLETAS            | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-0014441-R1 | \$ | 1.888   |
| 1071 | LEVETIRACETAM 1GR TABLETA   GLAXO   KEPRA                                               | CAJA X 30 TABLETAS RECUBIER   | 2 | 2 | 2 | 12 | 2019M-0002929-R2 | \$ | 2.940   |
| 1072 | LEVETIRACETAM 1GR TABLETA   LAPROFF                                                     | CAJA X 50 TABLETAS RECUBIER   | 2 | 2 | 2 | 12 | 2018M-0018526    | \$ | 1.680   |
| 1073 | LEVETIRACETAM 1GR TABLETA   SCANDINAVIA   CEUMID                                        | CAJA X 30 COMPRIMIDOS RECU    | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-0010456-R1 | \$ | 2.068   |
| 1074 | LEVETIRACETAM 500MG TABLETA (UNIDOSIS)   GLAXO   KEPRA                                  | CAJA X 30 TABLETAS RECUBIER   | 2 | 2 | 2 | 12 | 2019M-0002928-R2 | \$ | 1.470   |
| 1075 | LEVETIRACETAM 500MG TABLETA (UNIDOSIS)   SCANDINAVIA   CEUMID                           | CAJA X 30 COMPRIMIDOS RECU    | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-0010455-R1 | \$ | 1.220   |
| 1076 | LEVETIRACETAM 500MG TABLETA (UNIDOSIS)   WINTHROP                                       | CAJA X 100 TABLETAS RECUBIER  | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-0019630    | \$ | 1.135   |
| 1077 | LEVETIRACETAM 500MG TABLETA   GALENICUM HEALTH   LEVEVITAB                              | CAJA X 30 TABLETAS            | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-0017160-R1 | \$ | 1.344   |
| 1078 | LEVETIRACETAM 500MG TABLETA   GLAXO   KEPRA                                             | CAJA X 30 TABLETAS RECUBIER   | 2 | 2 | 2 | 12 | 2019M-0002928-R2 | \$ | 1.470   |
| 1079 | LEVETIRACETAM 500MG TABLETA   SCANDINAVIA   CEUMID                                      | CAJA X 30 COMPRIMIDOS RECU    | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-0010455-R1 | \$ | 1.220   |
| 1080 | LEVETIRACETAM 500MG TABLETA   WINTHROP                                                  | CAJA X 100 TABLETAS RECUBIER  | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-0019630    | \$ | 1.135   |
| 1081 | LEVOMEPRIMAZINA 100MG TABLETA (UNIDOSIS)   ACTIFARMA                                    | CAJA X 100 TABLETAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-0004851-R2 | \$ | 810     |
| 1082 | LEVOMEPRIMAZINA 100MG TABLETA (UNIDOSIS)   HUMAX                                        | CAJA X 100 TABLETAS RECUBIER  | 2 | 2 | 2 | 12 | 2014M-0003778R-1 | \$ | 844     |
| 1083 | LEVOMEPRIMAZINA 100MG TABLETA   ACTIFARMA                                               | CAJA X 100 TABLETAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-0004851-R2 | \$ | 810     |
| 1084 | LEVOMEPRIMAZINA 100MG TABLETA   HUMAX                                                   | CAJA X 100 TABLETAS RECUBIER  | 2 | 2 | 2 | 12 | 2014M-0003778R-1 | \$ | 844     |
| 1085 | LEVOMEPRIMAZINA 25MG TABLETA (UNIDOSIS)   ACTIFARMA                                     | CAJA X 30 TABLETA             | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-0004798-R2 | \$ | 412     |
| 1086 | LEVOMEPRIMAZINA 25MG TABLETA (UNIDOSIS)   HUMAX                                         | CAJA X 100 TABLETAS RECUBIER  | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-0007323-R1 | \$ | 378     |
| 1087 | LEVOMEPRIMAZINA 25MG TABLETA   ACTIFARMA                                                | CAJA X 20 TABLETA             | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-0004798-R2 | \$ | 412     |
| 1088 | LEVOMEPRIMAZINA 25MG TABLETA   HUMAX                                                    | CAJA X 100 TABLETAS RECUBIER  | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-0007323-R1 | \$ | 378     |
| 1089 | LEVOMEPRIMAZINA 4% SOLUCION ORAL   ACTIFARMA                                            | FRASCO X 20 ML                | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-0005280-R2 | \$ | 13.175  |
| 1090 | LEVOMEPRIMAZINA 4% SOLUCION ORAL   HUMAX                                                | FRASCO X 20 ML                | 2 | 2 | 2 | 12 | 2007M-0007588    | \$ | 13.175  |
| 1091 | LEVOMEPRIMAZINA 4% SOLUCION ORAL   SANOFI AVENTIS   SINOAN 4%                           | FCO*20ML                      | 2 | 2 | 2 | 12 | 2019M-0000678-R2 | \$ | 87.660  |
| 1092 | LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 0.15MG+0.03MG TABLETA   LAFRANCOL   SINOVIOL           | CAJA X 50 BUSTER X 21 TABLET  | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023M-0007478-R2 | \$ | 102     |
| 1093 | LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 0.15MG+0.03MG TABLETA   PROFAMILIA   OCEIRA            | CAJA X 50 BUSTER X 21 TABLET  | 2 | 2 | 2 | 12 | 2018M-0008433-R1 | \$ | 158     |
| 1094 | LEVONORGESTREL 0.75MG TABLETA (UNIDOSIS)   COLMED   EVINET                              | CAJA X 4 TABLETAS RECUBIER    | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-0008477-R1 | \$ | 4.800   |
| 1095 | LEVONORGESTREL 0.75MG TABLETA   COLMED   EVINET                                         | CAJA X 2 TABLETAS RECUBIER    | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-0008477-R1 | \$ | 4.800   |
| 1096 | LEVONORGESTREL 0.75MG TABLETA   LAFRANCOL   POSTDAY                                     | CAJA X 20 BUSTER X 2 TABLETAS | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-0004157-R2 | \$ | 8.037   |
| 1097 | LEVONORGESTREL 0.75MG TABLETA   NOVAMED   LIBELLE                                       | CAJA X 2                      | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-0013739-R1 | \$ | 4.937   |
| 1098 | LEVONORGESTREL 0.75MG TABLETA   PROFAMILIA   ONIVE 2                                    | CAJA X 2 TABLETAS RECUBIER    | 2 | 2 | 2 | 12 | 2016M-0016962    | \$ | 4.463   |
| 1099 | LEVOTIROXINA 100MCG TABLETA (UNIDOSIS)   COLMED                                         | CAJA X 100 TABLETAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2018M-0007334-R1 | \$ | 184     |
| 1100 | LEVOTIROXINA 100MCG TABLETA (UNIDOSIS)   MERCK   EUTIROX                                | CAJA X 50 TABLETAS            | 2 | 2 | 2 | 12 | 2019M-010642-R3  | \$ | 194     |
| 1101 | LEVOTIROXINA 100MCG TABLETA (UNIDOSIS)   SIEGFRIED   TIROXIN                            | CAJA X 300 TABLETAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2018M-0005064-R2 | \$ | 292     |
| 1102 | LEVOTIROXINA 100MCG TABLETA   COLMED                                                    | CAJA X 100 TABLETAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2018M-0007334-R1 | \$ | 184     |
| 1103 | LEVOTIROXINA 100MCG TABLETA   MERCK   EUTIROX                                           | CAJA X 50 TABLETAS            | 2 | 2 | 2 | 12 | 2019M-010642-R3  | \$ | 194     |
| 1104 | LEVOTIROXINA 100MCG TABLETA   SIEGFRIED                                                 | CAJA X 300 TABLETAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2018M-0005064-R2 | \$ | 292     |
| 1105 | LEVOTIROXINA 125MCG TABLETA   MERCK   EUTIROX                                           | CAJA X 50 TABLETAS            | 2 | 2 | 2 | 12 | 2019M-006609-R2  | \$ | 588     |
| 1106 | LEVOTIROXINA 125MCG TABLETA   SIEGFRIED   TIROXIN                                       | CAJA X 50 TABLETAS            | 2 | 2 | 2 | 12 | 2015M-0003403-R1 | \$ | 224     |
| 1107 | LEVOTIROXINA 125MCG TABLETA   TECNOQUIMICAS                                             | CAJA X 150 TABLETAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2011M-0012758    | \$ | 202     |
| 1108 | LEVOTIROXINA 25MCG TABLETA (UNIDOSIS)   ABBOTT   SYNTHROID                              | FRASCO PEAD X 90 TABLETAS     | 2 | 2 | 2 | 12 | 2019M-0001698-R2 | \$ | 1.332   |
| 1109 | LEVOTIROXINA 25MCG TABLETA (UNIDOSIS)   MERCK   EUTIROX                                 | CAJA X 50 TABLETAS            | 2 | 2 | 2 | 12 | 2019M-0007598-R1 | \$ | 1.226   |
| 1110 | LEVOTIROXINA 25MCG TABLETA (UNIDOSIS)   METLEN FARMA                                    | CAJA X 210 TABLETAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2010M-0010646    | \$ | 134     |
| 1111 | LEVOTIROXINA 25MCG TABLETA (UNIDOSIS)   TECNOQUIMICAS                                   | CAJA X 150 TABLETAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2017M-0012368-R1 | \$ | 134     |
| 1112 | LEVOTIROXINA 25MCG TABLETA   ABBOTT   SYNTHROID                                         | FRASCO PEAD X 90 TABLETAS     | 2 | 2 | 2 | 12 | 2019M-0001698-R2 | \$ | 1.332   |
| 1113 | LEVOTIROXINA 25MCG TABLETA   MERCK   EUTIROX                                            | CAJA X 50 TABLETAS            | 2 | 2 | 2 | 12 | 2019M-0007598-R1 | \$ | 1.226   |
| 1114 | LEVOTIROXINA 25MCG TABLETA   METLEN FARMA                                               | CAJA X 210 TABLETAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2010M-0010646    | \$ | 134     |
| 1115 | LEVOTIROXINA 25MCG TABLETA   TECNOQUIMICAS                                              | CAJA X 150 TABLETAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2017M-0012368-R1 | \$ | 134     |
| 1116 | LEVOTIROXINA 50MCG TABLETA (UNIDOSIS)   SIEGFRIED   TIROXIN                             | CAJA X 300 TABLETAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2017M-0005365-R1 | \$ | 75      |
| 1117 | LEVOTIROXINA 50MCG TABLETA   COLMED                                                     | CAJA X 150 TABLETAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023M-0007277-R2 | \$ | 1.128   |
| 1118 | LEVOTIROXINA 50MCG TABLETA   LAFRANCOL   SYNTHROID                                      | FRASCO PEAD X 90 TABLETAS     | 2 | 2 | 2 | 12 | 2019M-0001697-R2 | \$ | 1.292   |
| 1119 | LEVOTIROXINA 50MCG TABLETA   MERCK   EUTIROX                                            | CAJA X 50 TABLETAS            | 2 | 2 | 2 | 12 | 2019M-0007131-R1 | \$ | 256     |
| 1120 | LEVOTIROXINA 50MCG TABLETA   SIEGFRIED                                                  | CAJA X 300 TABLETAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2017M-0005365-R1 | \$ | 75      |
| 1121 | LEVOTIROXINA 50MCG TABLETA   TECNOQUIMICAS                                              | CAJA POR 150 TABLETAS         | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023M-0008154-R1 | \$ | 1.008   |
| 1122 | LEVOTIROXINA 75MCG TABLETA (UNIDOSIS)   TECNOQUIMICAS                                   | CAJA X 150 TABLETAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023M-0012602-R2 | \$ | 162     |
| 1123 | LEVOTIROXINA 75MCG TABLETA   ABBOTT   SYNTHROID                                         | CAJA CON FRASCO PEAD X 90 T   | 2 | 2 | 2 | 12 | 2019M-0001714-R2 | \$ | 1.503   |
| 1124 | LEVOTIROXINA 75MCG TABLETA   MERCK   EUTIROX                                            | CAJA X 50 TABLETAS            | 2 | 2 | 2 | 12 | 2019M-007042-R2  | \$ | 448     |
| 1125 | LEVOTIROXINA 75MCG TABLETA   TECNOQUIMICAS                                              | CAJA X 150 TABLETAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023M-0012602-R2 | \$ | 162     |
| 1126 | UDOCALINA + HIDROCORTISONA ACETATO SUPOSITARIO   ROPSON   UDOPROCTO SUPOSITARIO         | CAJA X 10 SUPOSITARIOS        | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-012606-R3  | \$ | 9.777   |

|      |                                                                                                    |                                |   |   |   |    |                   |    |         |
|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|---|---|---|----|-------------------|----|---------|
| 1127 | UDOCAINA + HIDROCORTISONA UNGUENTO PROCTOLOGICO [ ROPSOHN ] LIDOPROCTO UNGUENTO 20GR               | TUBO X 20 GRAMOS               | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023M-0021050     | \$ | 34,376  |
| 1128 | UDOCAINA + HIDROCORTISONA UNGUENTO PROCTOLOGICO 10GR [ ROPSOHN ]                                   | TUBO X 10 GRAMOS               | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023M-0021050     | \$ | 24,800  |
| 1129 | UDOCAINA 10% ATOMIZADOR DE SOLUCION TOPICA [ ROPSOHN ] ROXICAINA                                   | ATOMIZADOR X 80 GRAMOS         | 2 | 2 | 2 | 12 | 2016M-001801-R2   | \$ | 101,252 |
| 1130 | UDOCAINA 2% JALEA [ PROCLIN ]                                                                      | CAJA X 1 TUBO X 30 GRAMOS      | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-0008158-R1  | \$ | 21,007  |
| 1131 | UDOCAINA 2% JALEA [ ROPSOHN ] ROXICAINA                                                            | TUBO X 30 ML                   | 2 | 2 | 2 | 12 | 2014M-014270-R2   | \$ | 21,414  |
| 1132 | UDOCAINA 5% CREMA TOPICA [ ROPSOHN ] ROXICAINA POMADA 10GR                                         | TUBO X 10 GRAMOS               | 2 | 2 | 2 | 12 | 2019M-012600-R3   | \$ | 38,134  |
| 1133 | UDOCAINA 5% CREMA TOPICA [ ROPSOHN ] ROXICAINA POMADA 20GR                                         | TUBO X 10 GRAMOS               | 2 | 2 | 2 | 12 | 2019M-012600-R3   | \$ | 31,354  |
| 1134 | UDOCAINA SIN EPINEFRINA 1%/10ML SOLUCION INYECTABLE [ ROPSOHN ] ROXICAINA                          | CAJA X 24 AMPOLLAS X 10 ML     | 2 | 2 | 2 | 12 | 2008 M-010298 R1  | \$ | 19,526  |
| 1135 | UDOCAINA SIN EPINEFRINA 2%/10ML SOLUCION INYECTABLE [ CORPAUL ]                                    | AMPOLLA X 10 ML                | 2 | 2 | 2 | 12 | 2019M-0006568-R1  | \$ | 2,028   |
| 1136 | UDOCAINA SIN EPINEFRINA 2%/10ML SOLUCION INYECTABLE [ PISA 5 A ] PISACAINA                         | C*24 AMP X 10ML                | 2 | 2 | 2 | 12 | RUM-1110180310021 | \$ | 2,298   |
| 1137 | UDOCAINA SIN EPINEFRINA 2%/10ML SOLUCION INYECTABLE [ ROPSOHN ] ROXICAINA                          | CAJA X 24 AMPOULEPACK X 10     | 2 | 2 | 2 | 12 | 2015M-014881-R2   | \$ | 7,333   |
| 1138 | UDOCAINA SIN EPINEFRINA 2%/20ML SOLUCION INYECTABLE [ ROPSOHN ] ROXICAINA                          | BURBUJA X 5 FRASCOS X 20 ML    | 2 | 2 | 2 | 12 | 2009M-010277-R2   | \$ | 36,375  |
| 1139 | UDOCAINA SIN EPINEFRINA 2%/50ML SOLUCION INYECTABLE [ ROPSOHN ] ROXICAINA                          | CAJA X 5 FRASCOS X 50 ML       | 2 | 2 | 2 | 12 | 2009M-010277-R2   | \$ | 36,677  |
| 1140 | UDOCAINA SIN EPINEFRINA 2%/50ML SOLUCION INYECTABLE [ SICMAFARMA ]                                 | AMPOLLA UNIDAD                 | 2 | 2 | 2 | 12 | RUM-1110180310051 | \$ | 9,223   |
| 1141 | LOPERAMIDA 2MG TABLETA [ UNIDOSIS ] [ ECAR ]                                                       | CAJA X 240 TABLETAS            | 2 | 2 | 2 | 12 | 2009M-010882-R2   | \$ | 93      |
| 1142 | LOPERAMIDA 2MG TABLETA [ ECAR ]                                                                    | CAJA X 240 TABLETAS            | 2 | 2 | 2 | 12 | 2009M-010882-R2   | \$ | 93      |
| 1143 | LOPERAMIDA 2MG TABLETA [ TECNOQUIMICAS ] PANSETAN NF                                               | CAJA X 6 TABLETAS              | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023M-0000660-R3  | \$ | 1,063   |
| 1144 | LOPINAVIR + RITONAVIR 200MG + 50MG TABLETA [ UNIDOSIS ] [ LEGRAND ] LOVIR                          | FRASCO X 120 TABLETAS          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-0017499-R1  | \$ | 900     |
| 1145 | LOPINAVIR + RITONAVIR 200MG + 50MG TABLETA [ AUROBINDO ]                                           | FRASCO X 120 TABLETAS RECUB    | 2 | 2 | 2 | 12 | 2018M-0018234     | \$ | 900     |
| 1146 | LOPINAVIR + RITONAVIR 200MG + 50MG TABLETA [ LEGRAND ] LOVIR                                       | FRASCO X 120 TABLETAS          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-0017499-R1  | \$ | 900     |
| 1147 | LOPINAVIR + RITONAVIR 200MG + 50MG TABLETA [ SEVEN PHARMA ] RITOPIN                                | CAJA CON FRASCO X 120 TABLETAS | 2 | 2 | 2 | 12 | 2016M-0017278     | \$ | 900     |
| 1148 | LORATADINA 10MG TABLETA [ UNIDOSIS ] [ AG ]                                                        | CAJA X 100 TABLETAS            | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-014625-R3   | \$ | 78      |
| 1149 | LORATADINA 10MG TABLETA [ UNIDOSIS ] [ BIOQUIFAR ] EUTARPAN                                        | CAJA X 250 TABLETAS            | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-0009494-R1  | \$ | 98      |
| 1150 | LORATADINA 10MG TABLETA [ UNIDOSIS ] [ LAPROFF ]                                                   | CAJA X 300 TABLETAS            | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-006968-R2   | \$ | 78      |
| 1151 | LORATADINA 10MG TABLETA [ AG ]                                                                     | CAJA X 100 TABLETAS            | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-014625-R3   | \$ | 78      |
| 1152 | LORATADINA 10MG TABLETA [ BIOQUIFAR ] EUTARPAN                                                     | CAJA X 250 TABLETAS            | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-0009494-R1  | \$ | 98      |
| 1153 | LORATADINA 10MG TABLETA [ LAPROFF ]                                                                | CAJA X 300 TABLETAS            | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-006968-R2   | \$ | 78      |
| 1154 | LORATADINA 10MG TABLETA [ TECNOQUIMICAS ]                                                          | CAJA X 10 TABLETAS             | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023M-012964-R4   | \$ | 360     |
| 1155 | LORATADINA 5MG/5ML JARABE [ BIOQUIFAR ] EUTARPAN                                                   | FRASCO X 60 ML                 | 2 | 2 | 2 | 12 | 2019M-0018945     | \$ | 3,896   |
| 1156 | LORATADINA 5MG/5ML JARABE [ COASPHARMA ]                                                           | FCO*60ML                       | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-0007518-R1  | \$ | 3,432   |
| 1157 | LORATADINA 5MG/5ML JARABE [ LAPROFF ]                                                              | FRASCO X 100 ML                | 2 | 2 | 2 | 12 | 2017M-015002-R2   | \$ | 3,662   |
| 1158 | LORATADINA 5MG/5ML JARABE [ UCOL ]                                                                 | FRASCO X 100ML                 | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-0007916-R1  | \$ | 4,240   |
| 1159 | LORATADINA 5MG/5ML JARABE [ NOVAMED ] LORDINEX                                                     | FRASCO POR 100 ML              | 2 | 2 | 2 | 12 | 2016M-0017363     | \$ | 4,640   |
| 1160 | LORAZEPAM 2MG TABLETA [ UNIDOSIS ] [ GENFAR ]                                                      | CAJA X 30 TABLETAS             | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-011166-R2   | \$ | 501     |
| 1161 | LORAZEPAM 2MG TABLETA [ UNIDOSIS ] [ LAPROFF ]                                                     | CAJA X 30 TABLETAS             | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-0000323-R3  | \$ | 99      |
| 1162 | LORAZEPAM 2MG TABLETA [ LAPROFF ]                                                                  | CAJA X 30 TABLETAS             | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-0000323-R3  | \$ | 99      |
| 1163 | LORAZEPAM 2MG TABLETA [ WINTHROP ]                                                                 | CAJA X 30 TABLETAS             | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-011166-R2   | \$ | 501     |
| 1164 | LOSARTAN 100MG TABLETA [ ANGLOPHARMA ] TENSYPRES-K                                                 | CAJA X 250 TABLETAS            | 2 | 2 | 2 | 12 | 2019M-0012645-R1  | \$ | 200     |
| 1165 | LOSARTAN 100MG TABLETA [ BIOQUIFAR ] LOSARTEN                                                      | CAJA X 1.000 TABLETAS          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-0007758-R1  | \$ | 148     |
| 1166 | LOSARTAN 100MG TABLETA [ FARMACAPSULAS ]                                                           | CAJA X 300 TABLETAS            | 2 | 2 | 2 | 12 | 2018M-0018171     | \$ | 218     |
| 1167 | LOSARTAN 100MG TABLETA [ LAPROFF ]                                                                 | CAJA X 300 TABLETAS            | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023M-0018110-R1  | \$ | 230     |
| 1168 | LOSARTAN 100MG TABLETA [ NOVAMED ] TENSOFOFAR                                                      | CAJA X 300 TABLETAS            | 2 | 2 | 2 | 12 | 2014M-0015211     | \$ | 188     |
| 1169 | LOSARTAN 100MG TABLETA [ WINTHROP ]                                                                | CAJA X 100 COMPRIMIDOS RECUB   | 2 | 2 | 2 | 12 | 2018M-0013265-R1  | \$ | 1,852   |
| 1170 | LOSARTAN 50MG TABLETA [ UNIDOSIS ] [ BIOQUIFAR ] LOZARTEN                                          | CAJA X 1000 TABLETAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-0007749-R1  | \$ | 120     |
| 1171 | LOSARTAN 50MG TABLETA [ UNIDOSIS ] [ COASPHARMA ]                                                  | C*330                          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023M-0017026-R1  | \$ | 186     |
| 1172 | LOSARTAN 50MG TABLETA [ UNIDOSIS ] [ FARMACAPSULAS ]                                               | C*300                          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023M-0018181-R1  | \$ | 42      |
| 1173 | LOSARTAN 50MG TABLETA [ UNIDOSIS ] [ GENFAR ]                                                      | CAJA X 900 TABLETAS RECUBIE    | 2 | 2 | 2 | 12 | 2017M-0005915-R1  | \$ | 105     |
| 1174 | LOSARTAN 50MG TABLETA [ UNIDOSIS ] [ LAPROFF ]                                                     | CAJA X 300 TABLETAS            | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-0010430-R1  | \$ | 109     |
| 1175 | LOSARTAN 50MG TABLETA [ UNIDOSIS ] [ TECNOQUIMICAS ]                                               | CAJA X 150 TABLETAS RECUBIE    | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-010251-R2   | \$ | 1,139   |
| 1176 | LOSARTAN 50MG TABLETA [ ANGLOPHARMA ] TENSYPRES-K                                                  | CAJA X 250 TABLETAS            | 2 | 2 | 2 | 12 | 2018M-0012913-R1  | \$ | 120     |
| 1177 | LOSARTAN 50MG TABLETA [ BIOQUIFAR ] LOZARTEN                                                       | CAJA X 1000 TABLETAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-0007749-R1  | \$ | 120     |
| 1178 | LOSARTAN 50MG TABLETA [ BUSSIE ] SATOREN                                                           | CAJA X30                       | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-0009448-R1  | \$ | 9,634   |
| 1179 | LOSARTAN 50MG TABLETA [ COASPHARMA ]                                                               | C*330                          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023M-0017026-R1  | \$ | 186     |
| 1180 | LOSARTAN 50MG TABLETA [ ECAR ]                                                                     | CAJA X 300 TABLETA RECUBIE     | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023M-0013904-R1  | \$ | 144     |
| 1181 | LOSARTAN 50MG TABLETA [ EXPOFARMA ]                                                                | C*30                           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2014M-0002904-R1  | \$ | 122     |
| 1182 | LOSARTAN 50MG TABLETA [ FARMACAPSULAS ]                                                            | CAJA X 300 TABLETA             | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023M-0018181-R1  | \$ | 42      |
| 1183 | LOSARTAN 50MG TABLETA [ GENFAR ]                                                                   | CAJA X 900 TABLETAS RECUBIE    | 2 | 2 | 2 | 12 | 2017M-0005915-R1  | \$ | 105     |
| 1184 | LOSARTAN 50MG TABLETA [ LAPROFF ]                                                                  | CAJA X 300 TABLETAS            | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-0010430-R1  | \$ | 109     |
| 1185 | LOSARTAN 50MG TABLETA [ LASANTE ]                                                                  | CAJA POR 30 TABLETAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-0001881-R2  | \$ | 888     |
| 1186 | LOSARTAN 50MG TABLETA [ NOVAMED ] TENSOFOFAR                                                       | CAJA POR 600 TABLETAS          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2014M-0015279     | \$ | 88      |
| 1187 | LOSARTAN 50MG TABLETA [ TECNOQUIMICAS ]                                                            | CAJA X 150 TABLETAS RECUBIE    | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-010251-R2   | \$ | 1,139   |
| 1188 | LOVASTATINA 20 MG TABLETA [ UNIDOSIS ] [ AG ]                                                      | CAJA X 100 TABLETAS            | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023M-012909-R4   | \$ | 110     |
| 1189 | LOVASTATINA 20 MG TABLETA [ UNIDOSIS ] [ LAPROFF ]                                                 | CAJA X 300 TABLETAS            | 2 | 2 | 2 | 12 | 2019M-0001092-R2  | \$ | 101     |
| 1190 | LOVASTATINA 20 MG TABLETA [ UNIDOSIS ] [ NOVAMED ]                                                 | C*300                          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2015M-015339-R2   | \$ | 136     |
| 1191 | LOVASTATINA 20 MG TABLETA [ AG ]                                                                   | CAJA X 100 TABLETAS            | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023M-012909-R4   | \$ | 110     |
| 1192 | LOVASTATINA 20 MG TABLETA [ LAPROFF ]                                                              | CAJA X 300 TABLETAS            | 2 | 2 | 2 | 12 | 2019M-0001092-R2  | \$ | 101     |
| 1193 | LOVASTATINA 20 MG TABLETA [ NOVAMED ]                                                              | C*300                          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2015M-015339-R2   | \$ | 136     |
| 1194 | MEBENDAZOL 100MG/5ML SUSPENSION [ COASPHARMA ] ASCAZOL                                             | FCO*30ML                       | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023M-0004683-R2  | \$ | 3,739   |
| 1195 | MEDROXIPROGESTERONA + ESTRADIOL CIPIONATO 25MG+5MG SOLUCION INYECTABLE [ AULEN FARMA ] CYCLOFEMINA | CAJA X 50 AMPOLLAS             | 2 | 2 | 2 | 12 | 2016M-0011233-R1  | \$ | 6,035   |
| 1196 | MEDROXIPROGESTERONA + ESTRADIOL CIPIONATO 25MG+5MG SOLUCION INYECTABLE [ PROFAMILIA ] CYCLOFEM     | CAJA X 50 AMPOLLAS             | 2 | 2 | 2 | 12 | 2007M-006325-R1   | \$ | 8,414   |
| 1197 | MEDROXIPROGESTERONA 150MG/1ML SOLUCION INYECTABLE [ PROFAMILIA ] ILIENE                            | CAJA X 24 AMPOLLAS             | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-0020159     | \$ | 11,325  |
| 1198 | MEDROXIPROGESTERONA 150MG/3ML SOLUCION INYECTABLE [ PFIZER ] DEPO-PROVERA                          | C*1 VIAL X 3ML                 | 2 | 2 | 2 | 12 | 2019M-013708-R3   | \$ | 11,325  |
| 1199 | MEDROXIPROGESTERONA 5MG TABLETA [ UNIDOSIS ] [ AG ]                                                | CAJA X 30 TABLETAS             | 2 | 2 | 2 | 12 | 2018M-0009149-R1  | \$ | 369     |
| 1200 | MEDROXIPROGESTERONA 5MG TABLETA [ AG ]                                                             | CAJA X 30 TABLETAS             | 2 | 2 | 2 | 12 | 2018M-0009149-R1  | \$ | 369     |
| 1201 | MEPERIDINA 100MG/2ML SOLUCION INYECTABLE [ VITECO ]                                                | C*10                           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2019M-0010016-R1  | \$ | 7,438   |
| 1202 | MEROPEM 1GR/ML SOLUCION INYECTABLE [ ANTIBIOTICOS DE COLOMBIA ]                                    | CAJA X 10 VIALES               | 2 | 2 | 2 | 12 | 2019M-0019370     | \$ | 17,146  |
| 1203 | MEROPEM 1GR/ML SOLUCION INYECTABLE [ AUROBINDO PHARMA ] MEROGRAM                                   | CAJA X 1 VIAL                  | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-0016293-R1  | \$ | 29,082  |
| 1204 | MEROPEM 1GR/ML SOLUCION INYECTABLE [ BIOSELECT ] BIOSMER                                           | CAJA X 10 AMPOLLAS             | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023M-0018102-R1  | \$ | 23,294  |
| 1205 | MEROPEM 1GR/ML SOLUCION INYECTABLE [ FARMALOGICA ]                                                 | CAJA X 10 VIALES               | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-0005798-R2  | \$ | 17,078  |

|      |                                                                      |                              |   |   |   |    |                  |    |        |
|------|----------------------------------------------------------------------|------------------------------|---|---|---|----|------------------|----|--------|
| 1206 | MEROPENEM 1GR/ML SOLUCION INYECTABLE   FRESENIUS   KABIPENEM         | CAJA X 10 VIALES             | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-0016622-R1 | \$ | 30,400 |
| 1207 | MEROPENEM 1GR/ML SOLUCION INYECTABLE   PROCAPS   MEROBAC             | CAJA X 1 VIAL                | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-0010486-R1 | \$ | 18,400 |
| 1208 | MEROPENEM 1GR/ML SOLUCION INYECTABLE   VENUS REMEDIES LIMITED        | CAJA X 10 VIALES             | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023M-0007980-R2 | \$ | 17,078 |
| 1209 | MEROPENEM 1GR/ML SOLUCION INYECTABLE   VICAR FARMACEUTICA            | CAJA X 10 VIALES             | 2 | 2 | 2 | 12 | 2019M-0007641-R1 | \$ | 17,078 |
| 1210 | MEROPENEM 1GR/ML SOLUCION INYECTABLE   VITALIS                       | CAJA X 10 VIALES             | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-0003839-R2 | \$ | 32,800 |
| 1211 | MESALAZINA 500MG TABLETA (UNIDOSIS)   HUMAX                          | CAJA X 30 TABLETAS DE LIBERA | 2 | 2 | 2 | 12 | 2019M-0002898-R2 | \$ | 886    |
| 1212 | MESALAZINA 500MG TABLETA   FERRING   PENTASA                         | CAJA X 50 TABLETAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023M-0007486-R1 | \$ | 1,490  |
| 1213 | MESALAZINA 500MG TABLETA   HUMAX                                     | CAJA X 30 TABLETAS DE LIBERA | 2 | 2 | 2 | 12 | 2019M-0002898-R2 | \$ | 886    |
| 1214 | MESALAZINA 500MG TABLETA   LABINCO   MESAX                           | CAJA X 100TABLETA CON RECU   | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-0009451-R1 | \$ | 870    |
| 1215 | METFORMINA 850MG TABLETA (UNIDOSIS)   LABQUIFAR   DIGLUFOR           | CAJA X 250 TABLETAS          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2013M-0001562-R1 | \$ | 133    |
| 1216 | METFORMINA 850MG TABLETA (UNIDOSIS)   WINTHROP                       | CAJA X 900 COMPRIMIDOS REC   | 2 | 2 | 2 | 12 | 2009 M-13957- R1 | \$ | 133    |
| 1217 | METFORMINA 850MG TABLETA   ANGIOPHARMA                               | CAJA X 250 TABLETAS          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2013M-0002519-R1 | \$ | 142    |
| 1218 | METFORMINA 850MG TABLETA   BIOQUIFAR   DIGLUFOR                      | CAJA X 250 TABLETAS          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2013M-0001562-R1 | \$ | 133    |
| 1219 | METFORMINA 850MG TABLETA   MERCK   GLUCOPHAGE                        | CAJA X 30 TABLETAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-000678-R3  | \$ | 4,125  |
| 1220 | METFORMINA 850MG TABLETA   PISA S.A                                  | CAJA X 30 TABLETAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2009M-0009377    | \$ | 140    |
| 1221 | METFORMINA 850MG TABLETA   SIEGFRIED   GLUFORMIN                     | CAJA X 30 TABLETAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2018M-0007473-R1 | \$ | 1,014  |
| 1222 | METFORMINA 850MG TABLETA   WINTHROP                                  | CAJA X 900 COMPRIMIDOS REC   | 2 | 2 | 2 | 12 | 2009M-13957-R1   | \$ | 133    |
| 1223 | METILERGOMETRINA 0.2MG/ML SOLUCION INYECTABLE   NOVARTIS   METHERGIN | CAJA X 10 AMPOLLAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2017M-003421-R4  | \$ | 1,547  |
| 1224 | METILFENIDATO 10MG TABLETA   NOVARTIS   RITALINA                     | C*30                         | 2 | 2 | 2 | 12 | 2018M-011789-R2  | \$ | 777    |
| 1225 | METILPREDNISOLONA 500MG/8ML SOLUCION INYECTABLE   BLAU   SUMITRIC    | CAJA X 1 VIAL                | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-0007083-R1 | \$ | 18,357 |
| 1226 | METILPREDNISOLONA 500MG/8ML SOLUCION INYECTABLE   VITALIS            | CAJA X 10 VIALES             | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-0009196-R1 | \$ | 25,801 |
| 1227 | METIMAZOL 5MG TABLETA (UNIDOSIS)   METLEN FARMA   METLINA            | CAJA X 100 TABLETAS          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2017M-0011946-R1 | \$ | 198    |
| 1228 | METIMAZOL 5MG TABLETA   FARMA DE COLOMBIA   TAPAZOL                  | CAJA X 100 TABLETAS          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2019M-004189-R4  | \$ | 1,505  |
| 1229 | METIMAZOL 5MG TABLETA   METLEN FARMA   METLINA                       | CAJA X 100 TABLETAS          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2017M-0011946-R1 | \$ | 198    |
| 1230 | METOCARBAMOL 750MG TABLETA (UNIDOSIS)   COASPHARMA                   | C*30                         | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-0007102-R1 | \$ | 544    |
| 1231 | METOCARBAMOL 750MG TABLETA (UNIDOSIS)   LABINCO   MIOFLEX            | CAJA X 100 TABLETAS          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2015M-0004448-R1 | \$ | 214    |
| 1232 | METOCARBAMOL 750MG TABLETA   ANGIOPHARMA                             | CAJA X 250 TABLETAS          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-012910-R2  | \$ | 254    |
| 1233 | METOCARBAMOL 750MG TABLETA   COASPHARMA                              | C*30                         | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-0007102-R1 | \$ | 544    |
| 1234 | METOCARBAMOL 750MG TABLETA   LABINCO   MIOFLEX                       | CAJA X 100 TABLETAS          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2015M-0004448-R1 | \$ | 214    |
| 1235 | METOCARBAMOL 750MG TABLETA   LABQUIFAR   REFLEXAL                    | CAJA X 250 TABLETAS          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-0010886-R1 | \$ | 237    |
| 1236 | METOCARBAMOL 750MG TABLETA   LAPROFF                                 | CAJA X 300 TABLETAS          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-0004317-R2 | \$ | 408    |
| 1237 | METOCLOPRAMIDA 10MG TABLETA (UNIDOSIS)   LAPROFF                     | CAJA X 300 TABLETAS          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-0002998-R2 | \$ | 91     |
| 1238 | METOCLOPRAMIDA 10MG TABLETA   COASPHARMA   METOSIL                   | C*30                         | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-14670-R3   | \$ | 122    |
| 1239 | METOCLOPRAMIDA 10MG TABLETA   LAPROFF                                | CAJA X 300 TABLETAS          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-0002998-R2 | \$ | 91     |
| 1240 | METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE   BIOSANO                | CAJA X 100 AMPOLLAS          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-0002205-R2 | \$ | 1,014  |
| 1241 | METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE   BUSSIE   PLASIL        | CAJA X 5 AMPOLLAS            | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-0001222-R2 | \$ | 10,277 |
| 1242 | METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE   FARMIONNI              | CAJA X 100 AMPOLLAS          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-0009120-R1 | \$ | 834    |
| 1243 | METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE   GENFAR                 | CAJAX 5 AMPOLLAS             | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023M-0006490-R2 | \$ | 6,039  |
| 1244 | METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE   RYAN                   | C*100 AMP                    | 2 | 2 | 2 | 12 | 2019M-012181-R2  | \$ | 960    |
| 1245 | METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE   VITALIS                | CAJA X 100 AMPOLLAS          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-0020010    | \$ | 910    |
| 1246 | METOCLOPRAMIDA 4MG/ML SOLUCION ORAL   BIOQUIFAR   HEMETIL            | FRASCO X 30 ML               | 2 | 2 | 2 | 12 | 2019M-0019098    | \$ | 3,737  |
| 1247 | METOCLOPRAMIDA 4MG/ML SOLUCION ORAL   BUSSIE                         | FRASCO X 30 ML               | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-0001687-R2 | \$ | 4,075  |
| 1248 | METOCLOPRAMIDA 4MG/ML SOLUCION ORAL   COASPHARMA                     | FCO*30ML                     | 2 | 2 | 2 | 12 | 2018M-0002256-R2 | \$ | 2,286  |
| 1249 | METOPROLOL 100MG TABLETA   TECNOQUIMICAS                             | CAJA X 30 TABLETAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023M-0003250-R2 | \$ | 698    |
| 1250 | METOPROLOL 50MG TABLETA (UNIDOSIS)   GENFAR                          | CAJA X 300 COMPRIMIDOS       | 2 | 2 | 2 | 12 | 2007M-0007318    | \$ | 80     |
| 1251 | METOPROLOL 50MG TABLETA (UNIDOSIS)   ROPSOHN   BETOPROLOL            | CAJA X 30 TABLETAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2016M-003666-R2  | \$ | 93     |
| 1252 | METOPROLOL 50MG TABLETA   GENFAR                                     | CAJA X 300 COMPRIMIDOS       | 2 | 2 | 2 | 12 | 2007M-0007318    | \$ | 80     |
| 1253 | METOPROLOL 50MG TABLETA   ROPSOHN   BETOPROLOL                       | CAJA X 30 TABLETAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2016M-003666-R2  | \$ | 93     |
| 1254 | METOPROLOL 5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE   ADS PHARMA                  | CAJA X 5 AMPOLLAS            | 2 | 2 | 2 | 12 | 2019M-0019459    | \$ | 18,875 |
| 1255 | METOPROLOL 5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE   ROPSOHN   BETOPROLOL        | CAJA X 8 AMPOULEPACK         | 2 | 2 | 2 | 12 | 2012M-012597-R2  | \$ | 31,183 |
| 1256 | METOPROLOL SUCCINATO 25MG TABLETA   ASTRA ZENECA   BETALOC ZOK       | CAJA X 30 TABLETAS LIBERACIO | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-0002062-R2 | \$ | 308    |
| 1257 | METOTREXATO 2.5MG TABLETA (UNIDOSIS)   ROPSOHN                       | CAJA X 100 TABLETAS          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2015M-0015773    | \$ | 867    |
| 1258 | METOTREXATO 2.5MG TABLETA (UNIDOSIS)   SEVEN PHARMA   SPTREX         | CAJA X 100 TABLETAS          | 2 | 2 | 2 | 12 | IUM:1M1017221001 | \$ | 503    |
| 1259 | METOTREXATO 2.5MG TABLETA   GLS PHARMA LIMITED   METHOGET            | CAJA X 100 TABLETAS          | 2 | 2 | 2 | 12 | IUM:1M1017221002 | \$ | 503    |
| 1260 | METOTREXATO 2.5MG TABLETA   GENBIE SAS                               | CAJA X 30 TABLETAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | IUM:1M1017221004 | \$ | 503    |
| 1261 | METOTREXATO 2.5MG TABLETA   GLS PHARMA LIMITED   METHOTREXATE        | CAJA POR 100 TABLETAS        | 2 | 2 | 2 | 12 | IUM:1M1017221002 | \$ | 503    |
| 1262 | METOTREXATO 2.5MG TABLETA   NEXT PHARMA   SPTREX                     | CAJA X 100 TABLETAS          | 2 | 2 | 2 | 12 | IUM:1M1017221001 | \$ | 503    |
| 1263 | METOTREXATO 2.5MG TABLETA   ROPSOHN                                  | CAJA X 100 TABLETAS          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2015M-0015773    | \$ | 867    |
| 1264 | METOTREXATO 2.5MG TABLETA   TECNOFARMA   METHOTREXATO                | CAJA X 100 TABLETAS          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2013M-0001140-R1 | \$ | 503    |
| 1265 | METRONIDAZOL 125MG/5ML SUSPENSION   ECAR                             | FRASCO X 120 ML              | 2 | 2 | 2 | 12 | 2009M-0082982    | \$ | 5,085  |
| 1266 | METRONIDAZOL 250MG/5ML SUSPENSION   ANGIOPHARMA   SOLMETRIN          | FRASCO POR 120 ML            | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-0020536    | \$ | 6,003  |
| 1267 | METRONIDAZOL 250MG/5ML SUSPENSION   COASPHARMA                       | FCO*120ML                    | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-0004754-R2 | \$ | 5,131  |
| 1268 | METRONIDAZOL 250MG/5ML SUSPENSION   ECAR                             | FRASCO POR 120 ML            | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-0020590    | \$ | 5,013  |
| 1269 | METRONIDAZOL 250MG/5ML SUSPENSION   GENFAR                           | FRASCO X 120 ML              | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-14231-R2   | \$ | 6,221  |
| 1270 | METRONIDAZOL 250MG/5ML SUSPENSION   LABQUIFAR   MEBICITROF           | FRASCO X 120 ML              | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-0007589-R1 | \$ | 5,856  |
| 1271 | METRONIDAZOL 250MG/5ML SUSPENSION   SIEGFRIED   METROZIN             | FRASCO X 120 ML              | 2 | 2 | 2 | 12 | 2019M-005514-R4  | \$ | 11,840 |
| 1272 | METRONIDAZOL 250MG/5ML SUSPENSION   TECNOQUIMICAS                    | FRASCO X 120 ML              | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-0002613-R2 | \$ | 9,216  |
| 1273 | METRONIDAZOL 500MG OVULO (UNIDOSIS)   COLMED                         | CAJA X 200 OVULO             | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-003380-R3  | \$ | 790    |
| 1274 | METRONIDAZOL 500MG OVULO   COLMED                                    | CAJA X 200 OVULO             | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-003380-R3  | \$ | 790    |
| 1275 | METRONIDAZOL 500MG OVULO   PROCAPS   METROZIN                        | CAJA X 10 OVULOS VAGINALES   | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-005441-R4  | \$ | 570    |
| 1276 | METRONIDAZOL 500MG TABLETA (UNIDOSIS)   ECAR                         | CAJA X 500 TABLETAS          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-007158-R3  | \$ | 137    |
| 1277 | METRONIDAZOL 500MG TABLETA (UNIDOSIS)   GENFAR                       | CAJA X 100 TABLETAS          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023M-009881-R3  | \$ | 200    |
| 1278 | METRONIDAZOL 500MG TABLETA   ECAR                                    | CAJA X 500 TABLETAS          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-007158-R3  | \$ | 137    |
| 1279 | METRONIDAZOL 500MG TABLETA   GENFAR                                  | CAJA X 100 TABLETAS          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023M-009881-R3  | \$ | 200    |
| 1280 | METRONIDAZOL 500MG TABLETA   LABQUIFAR   MEBICITROF                  | CAJA X 250 TABLETAS          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023M-0005207-R2 | \$ | 144    |
| 1281 | METRONIDAZOL 500MG TABLETA   TECNOQUIMICAS                           | CAJA X 40 TABLETA            | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023M-005214-R3  | \$ | 464    |
| 1282 | METRONIDAZOL 500MG/100ML SOLUCION INYECTABLE   CORPAUL               | BOLSA PEBD X 100ML           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2009M-0009758    | \$ | 4,770  |

|      |                                                                                                        |                                |   |   |   |    |                  |    |        |
|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|---|---|---|----|------------------|----|--------|
| 1283 | METRONIDAZOL 500MG/100ML SOLUCION INYECTABLE   FARMALOGICA   TENAFLOX                                  | AMPOLLA                        | 2 | 2 | 2 | 12 | 2018M-0002738-R2 | \$ | 3,438  |
| 1284 | METRONIDAZOL 500MG/100ML SOLUCION INYECTABLE   PISA S.A   OTROZOL                                      | FCO*100ML                      | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-010787-R2  | \$ | 3,462  |
| 1285 | MICROPORE 2 X 10 YARDAS COLOR BLANCO   3M                                                              | CAJA POR 6 UNIDADES            | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023M-0026651    | \$ | 8,625  |
| 1286 | MICROPORE 2 X 10 YARDAS COLOR PIEL   3M   REF 1533-2                                                   | C*6                            | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023M-0026651    | \$ | 8,216  |
| 1287 | MICROPORE 2 X 10 YARDAS COLOR PIEL   BSN                                                               | CAJA POR 6 UNIDADES            | 2 | 2 | 2 | 12 | 2015M-0013663    | \$ | 11,491 |
| 1288 | MICROPORE 2 X 10 YARDAS COLOR PIEL   GLOBAL HEALTHCARE                                                 | CAJA POR 6 UNIDADES            | 2 | 2 | 2 | 12 | 2017M-0001050-R1 | \$ | 7,572  |
| 1289 | MICROPORE 2 X 10 YARDAS COLOR PIEL   TECNOQUIMICAS   CUREBAND                                          | CAJA POR 6 UNIDADES            | 2 | 2 | 2 | 12 | 2017M-0015914    | \$ | 10,475 |
| 1290 | MICROPORE 2 X 10 YARDAS COLOR BLANCO   GLOBAL HEALTHCARE   REF 95-P2                                   | CAJA POR 6 UNIDADES            | 2 | 2 | 2 | 12 | 2018M-0003289-R1 | \$ | 7,740  |
| 1291 | MICROPORE 2 X 10 YARDAS COLOR PIEL   ZIBOJECT                                                          | CAJA X 6                       | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-0008468-R1 | \$ | 9,000  |
| 1292 | MIDAZOLAM 15MG/3ML SOLUCION INYECTABLE   BIOSANÓ                                                       | CAJA X 100 AMPOLLAS            | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-0003120-R2 | \$ | 5,130  |
| 1293 | MIDAZOLAM 15MG/3ML SOLUCION INYECTABLE   BLASKOV   MIDASEDAN                                           | CAJA X 5 AMPOLLAS              | 2 | 2 | 2 | 12 | 2018M-0006760-R1 | \$ | 4,890  |
| 1294 | MIDAZOLAM 15MG/3ML SOLUCION INYECTABLE   FARBE FARMA                                                   | C*5 AMP X 3ML                  | 2 | 2 | 2 | 12 | IUM:1M1006061017 | \$ | 6,317  |
| 1295 | MIDAZOLAM 15MG/3ML SOLUCION INYECTABLE   VITALIS                                                       | CAJA X 10 AMPOLLAS X 3 ML      | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-0014713-R1 | \$ | 8,274  |
| 1296 | MIDAZOLAM 5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE   BLASKOV   MIDASEDAN                                            | CAJA X 5 AMPOLLAS              | 2 | 2 | 2 | 12 | 2018M-0006755-R1 | \$ | 8,800  |
| 1297 | MIDAZOLAM 5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE   CHALVER   DORMIPRON                                            | CAJA X 10 AMPOLLAS             | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-0003799-R2 | \$ | 5,625  |
| 1298 | MIDAZOLAM 5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE   HUMAX                                                          | CAJA X 5 AMPOLLAS              | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-0020307    | \$ | 4,241  |
| 1299 | MIDAZOLAM 5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE   REPRESENTARCO S.A.S                                            | CAJA X 10 AMPOLLAS             | 2 | 2 | 2 | 12 | IUM:1M1006621011 | \$ | 3,363  |
| 1300 | MIDAZOLAM 5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE   SIEGFRIED   DORMICUM                                           | CAJA X 10 AMPOLLAS             | 2 | 2 | 2 | 12 | 2019M-011080-R3  | \$ | 10,800 |
| 1301 | MINOXIDIL 10MG TABLETA (UNIDOSIS)   LABINCO                                                            | CAJA X 30 TABLETAS             | 2 | 2 | 2 | 12 | 2016M-0005263-R1 | \$ | 367    |
| 1302 | MINOXIDIL 10MG TABLETA   LABINCO                                                                       | CAJA X 30 TABLETAS             | 2 | 2 | 2 | 12 | 2016M-0005263-R1 | \$ | 367    |
| 1303 | MINOXIDIL 10MG TABLETA   UCOL   VAXDIL                                                                 | CAJA X 30 TABLETAS             | 2 | 2 | 2 | 12 | 2015M-0004339-R1 | \$ | 382    |
| 1304 | MISOPROSTOL 200MCG TABLETA (UNIDOSIS)   TECNOQUIMICAS   CYTIL                                          | CAJA CON FRASCO X 28 TABLETAS  | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-015026-R3  | \$ | 6,272  |
| 1305 | MISOPROSTOL 200MCG TABLETA   TECNOQUIMICAS   CYTIL                                                     | CAJA CON FRASCO X 28 TABLETAS  | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-015026-R3  | \$ | 6,272  |
| 1306 | MISOPROSTOL 200MCG TABLETA VAGINAL (UNIDOSIS)   TECNOQUIMICAS   CYTIL V                                | CAJA X 12 TABLETAS             | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023M-001559-R2  | \$ | 3,252  |
| 1307 | MISOPROSTOL 200MCG TABLETA VAGINAL   LAFRANCOL   INDUSTOL                                              | CAJA X 8 TABLETAS VAGINALES    | 2 | 2 | 2 | 12 | 2016M-0011306-R1 | \$ | 3,665  |
| 1308 | MISOPROSTOL 200MCG TABLETA VAGINAL   TECNOQUIMICAS   CYTIL V                                           | CAJA X 12 TABLETAS             | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023M-001559-R2  | \$ | 3,252  |
| 1309 | MONTELUKAST 5MG TABLETA MASTICABLE   GENFAR                                                            | C*30                           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023M-0007171-R2 | \$ | 1,260  |
| 1310 | MONTELUKAST 5MG TABLETA MASTICABLE   LASANTE                                                           | CAJA X 10 TABLETAS MASTICABLES | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-0002450-R2 | \$ | 583    |
| 1311 | MORFINA 3% SOLUCION ORAL   SYNTHESIS                                                                   | FCO*30ML                       | 2 | 2 | 2 | 12 | 2017M-006983-R2  | \$ | 74,090 |
| 1312 | MORFINA CLORHIDRATO 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE   RYAN                                                 | C*10 AMP                       | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-0010453-R1 | \$ | 5,188  |
| 1313 | NALOXONA 0.4MG/ML SOLUCION INYECTABLE   FEPARVI                                                        | CAJA X 10 AMPOLLAS             | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-0005304-R2 | \$ | 47,129 |
| 1314 | NALOXONA 0.4MG/ML SOLUCION INYECTABLE   RYAN   NALOXIV                                                 | C*10 AMP X 1ML                 | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-0015563-R1 | \$ | 42,500 |
| 1315 | NAPROXENO 150MG/5ML (3%) SUSPENSION   ANGIOPHARMA                                                      | FRASCO X 80 ML                 | 2 | 2 | 2 | 12 | 2019M-0019011    | \$ | 4,085  |
| 1316 | NAPROXENO 150MG/5ML (3%) SUSPENSION   BIOQUIFAR   PERCLUSONE                                           | FRASCO X 80 ML                 | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-0010563-R1 | \$ | 4,691  |
| 1317 | NAPROXENO 150MG/5ML (3%) SUSPENSION   LABINCO   NAPROX                                                 | FRASCO X 80 ML                 | 2 | 2 | 2 | 12 | 2008M-0008334    | \$ | 4,126  |
| 1318 | NAPROXENO 250MG TABLETA (UNIDOSIS)   GENFAR                                                            | CAJA X 900 COMPRIMIDOS         | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-002839-R3  | \$ | 147    |
| 1319 | NAPROXENO 250MG TABLETA   BIOQUIFAR   PERCLUSONE                                                       | CAJA X 250 TABLETAS            | 2 | 2 | 2 | 12 | 2019M-0009959-R1 | \$ | 221    |
| 1320 | NAPROXENO 250MG TABLETA   COLMED                                                                       | CAJA X 10 TABLETAS             | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-013201-R4  | \$ | 419    |
| 1321 | NAPROXENO 250MG TABLETA   GENFAR                                                                       | CAJA X 900 COMPRIMIDOS         | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-002839-R3  | \$ | 147    |
| 1322 | NAPROXENO 250MG TABLETA   LAPROFF                                                                      | CAJA X 300 TABLETAS            | 2 | 2 | 2 | 12 | 2019M-0001246-R2 | \$ | 219    |
| 1323 | NAPROXENO 500MG TABLETA (UNIDOSIS)   GENFAR                                                            | CAJA X 10 TABLETAS             | 2 | 2 | 2 | 12 | 2019M-010156-R3  | \$ | 365    |
| 1324 | NAPROXENO 500MG TABLETA   GENFAR                                                                       | CAJA X 10 TABLETAS             | 2 | 2 | 2 | 12 | 2019M-010156-R3  | \$ | 365    |
| 1325 | NEVIRAPINA 200MG TABLETA   HETERO   NEVVIR                                                             | CAJA CON FRASCO X 60 TABLETAS  | 2 | 2 | 2 | 12 | 2014M-0015042    | \$ | 378    |
| 1326 | NIFEDIPINO RETARD 30MG CAPSULA (UNIDOSIS)   EXPOFARMA                                                  | CAJA X 300 CAPSULAS            | 2 | 2 | 2 | 12 | 2016M-0011260-R1 | \$ | 784    |
| 1327 | NIFEDIPINO RETARD 30MG CAPSULA (UNIDOSIS)   NOVAMED   ACERDIL                                          | CAJA X 300 CAPSULAS CON MIO    | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023M-0012346-R2 | \$ | 332    |
| 1328 | NIFEDIPINO RETARD 30MG CAPSULA   EXPOFARMA                                                             | CAJA X 300 CAPSULAS            | 2 | 2 | 2 | 12 | 2016M-0011260-R1 | \$ | 784    |
| 1329 | NIFEDIPINO RETARD 30MG CAPSULA   FARMACAPSULAS                                                         | CAJA X 300 CAPSULAS DE LIBER   | 2 | 2 | 2 | 12 | 2015M-0015659    | \$ | 348    |
| 1330 | NIFEDIPINO RETARD 30MG CAPSULA   NOVAMED                                                               | CAJA X 300 CAPSULAS CON MIO    | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023M-0012346-R2 | \$ | 332    |
| 1331 | NIMODIPINO 30MG TABLETA (UNIDOSIS)   EXPOFARMA                                                         | CAJA X 250 TABLETAS CUBIERT    | 2 | 2 | 2 | 12 | 2017M-0006364-R1 | \$ | 291    |
| 1332 | NIMODIPINO 30MG TABLETA (UNIDOSIS)   PAULY   NIDIP                                                     | CAJA X 100 TABLETAS RECUBIE    | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-013061-R4  | \$ | 213    |
| 1333 | NIMODIPINO 30MG TABLETA   EXPOFARMA                                                                    | CAJA X 250 TABLETAS CUBIERT    | 2 | 2 | 2 | 12 | 2017M-0006364-R1 | \$ | 291    |
| 1334 | NIMODIPINO 30MG TABLETA   PAULY   NIDIP                                                                | CAJA X 100 TABLETAS RECUBIE    | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-013061-R4  | \$ | 213    |
| 1335 | NIMODIPINO 30MG TABLETA   SIEGFRIED   NISOM                                                            | CAJA X 100 TABLETAS            | 2 | 2 | 2 | 12 | 2016M-14363-R2   | \$ | 255    |
| 1336 | NISTATINA + OXIDO DE ZINC 100.000U.I. + 200MG CREMA TOPICA   BEST   BESTDIAR                           | TUB*60G                        | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-0015364-R1 | \$ | 14,911 |
| 1337 | NISTATINA + OXIDO DE ZINC 100.000U.I. + 200MG CREMA TOPICA   COLMED   60GR                             | TUBO X 60 GRAMOS               | 2 | 2 | 2 | 12 | 2018M-0009123-R1 | \$ | 25,760 |
| 1338 | NISTATINA + OXIDO DE ZINC 100.000U.I. + 200MG CREMA TOPICA   LABINCO   INSTACALM 30GR                  | TUB*30G                        | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-0009454-R1 | \$ | 11,841 |
| 1339 | NISTATINA + OXIDO DE ZINC 100.000U.I. + 200MG CREMA TOPICA   LABINCO   INSTACALM 60GR                  | TUBO X 60 GRAMOS               | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-0009454-R1 | \$ | 36,800 |
| 1340 | NISTATINA + OXIDO DE ZINC 100.000U.I. + 200MG CREMA TOPICA   TECNOQUIMICAS   CREMA No. 4 MEDICADA 30GR | TUBO X 30 GRAMOS               | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-14151-R2   | \$ | 20,429 |
| 1341 | NISTATINA + OXIDO DE ZINC 100.000U.I. + 200MG CREMA TOPICA   TECNOQUIMICAS   CREMA No. 4 MEDICADA 60GR | TUBO X 60 GRAMOS               | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-14151-R2   | \$ | 31,084 |
| 1342 | NISTATINA 10.000.000 U.I. CREMA TOPICA   VON HALLER   NISTAVON                                         | TUBO X 20 GRAMOS               | 2 | 2 | 2 | 12 | 2019M-0006640-R1 | \$ | 15,479 |
| 1343 | NISTATINA 100.000U.I. CREMA TOPICA   COASPHARMA   TISAT                                                | TUB*30G                        | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-0011841-R2 | \$ | 16,123 |
| 1344 | NISTATINA 100.000U.I./ML SUSPENSION   BIOQUIFAR   HONGISTINA                                           | FRASCO X 60 ML                 | 2 | 2 | 2 | 12 | 2019M-0009968-R1 | \$ | 5,920  |
| 1345 | NISTATINA 100.000U.I./ML SUSPENSION   COASPHARMA                                                       | FRASCO X 60 ML                 | 2 | 2 | 2 | 12 | 2016M-0005332-R1 | \$ | 5,282  |
| 1346 | NISTATINA 100.000U.I./ML SUSPENSION   LABINCO                                                          | FRASCO X 60 ML                 | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-0008850-R1 | \$ | 6,048  |
| 1347 | NISTATINA 500.000U.I. TABLETA (UNIDOSIS)   BIOQUIFAR   HONGISTINA                                      | CAJA X 250 TABLETAS            | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-0009966-R1 | \$ | 580    |
| 1348 | NISTATINA 500.000U.I. TABLETA   BIOQUIFAR   HONGISTINA                                                 | CAJA X 250 TABLETAS            | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-0009966-R1 | \$ | 580    |
| 1349 | NISTATINA 500.000U.I. TABLETA   VON HALLER   NISTAVON TABLETA                                          | C*24                           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023M-0007898-R1 | \$ | 829    |
| 1350 | NITROFURANTOINA 100MG CAPSULA   TECNOQUIMICAS                                                          | CAJA X 40 CAPSULAS DURAS       | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-0011106-R2 | \$ | 1,554  |
| 1351 | NITROFURANTOINA 100MG TABLETA (UNIDOSIS)   AVANPHARMA                                                  | CAJA X 100 TABLETAS            | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023M-0017096-R1 | \$ | 351    |
| 1352 | NITROFURANTOINA 100MG TABLETA (UNIDOSIS)   RECIFE                                                      | CAJA X 40 TABLETAS             | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-0008104-R1 | \$ | 351    |
| 1353 | NITROFURANTOINA 100MG TABLETA   AVANPHARMA                                                             | CAJA X 10 TABLETAS             | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023M-0017096-R1 | \$ | 351    |
| 1354 | NITROFURANTOINA 100MG TABLETA   LAPROFF                                                                | CAJA X 300 CAPSULAS            | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023M-0012595-R2 | \$ | 363    |
| 1355 | NITROFURANTOINA 100MG TABLETA   RECIFE                                                                 | CAJA X 40 TABLETAS             | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-0008104-R1 | \$ | 351    |
| 1356 | NITROFURAZONA 0.2%/40GR POMADA   OPHALAC                                                               | TUBO X 40 GRAMOS               | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-0014330-R1 | \$ | 11,385 |
| 1357 | NITROFURAZONA 0.2%/40GR POMADA   SANICOL   CUYDERM                                                     | POMADA POR 40GR                | 2 | 2 | 2 | 12 | 2019M-0018790    | \$ | 54,528 |
| 1358 | NITROFURAZONA 0.2%/454GR POMADA   HIC S.A.S.                                                           | POTE X 454 GRAMOS              | 2 | 2 | 2 | 12 | 2009M-0009894    | \$ | 70,954 |

|      |                                                                                |                              |   |   |   |    |                  |    |        |
|------|--------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|---|---|---|----|------------------|----|--------|
| 1359 | NITROFURAZONA 0.2%/500GR POMADA   A-H ROBINS   CUYDERM                         | POTE X 500 GRAMOS            | 2 | 2 | 2 | 12 | 2019M-0018790    | \$ | 76.018 |
| 1360 | NITROFURAZONA 0.2%/500GR POMADA   BREMMYMG S.A.S   NITROFUR                    | PTE*500G                     | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-0006953-R1 | \$ | 70.954 |
| 1361 | NITROGLUCERINA 50MG/10ML SOLUCION INYECTABLE   RYAN                            | C*25 AMP                     | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-0005062-R2 | \$ | 25.148 |
| 1362 | NORFLOXACINO 400MG TABLETA (UNIDOSIS)   BIOQUIFAR   UROTRIN                    | CAJA X 280 TABLETAS RECUBIER | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-0003350-R2 | \$ | 317    |
| 1363 | NORFLOXACINO 400MG TABLETA (UNIDOSIS)   COASPHARMA                             | C*20                         | 2 | 2 | 2 | 12 | 2016M-0005331-R1 | \$ | 317    |
| 1364 | NORFLOXACINO 400MG TABLETA   BIOQUIFAR   UROTRIN                               | CAJA X 280 TABLETAS RECUBIER | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-0003350-R2 | \$ | 317    |
| 1365 | NORFLOXACINO 400MG TABLETA   COASPHARMA                                        | C*20                         | 2 | 2 | 2 | 12 | 2016M-0005331-R1 | \$ | 317    |
| 1366 | NORFLOXACINO 400MG TABLETA   LAPROFF                                           | CAJA X 300 TABLETAS RECUBIER | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-0012426-R2 | \$ | 376    |
| 1367 | NORFLOXACINO 400MG TABLETA   TECNOQUIMICAS                                     | CAJA X 14 TABLETAS RECUBIER  | 2 | 2 | 2 | 12 | 2008M-009686R2   | \$ | 971    |
| 1368 | OLANZAPINA 10MG TABLETA (UNIDOSIS)   LASANTE                                   | CAJA X 60 TABLETAS RECUBIER  | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-0007233-R1 | \$ | 538    |
| 1369 | OLANZAPINA 10MG TABLETA (UNIDOSIS)   SCANDINAVIA   OLAZAP                      | CAJA X 30 COMPRIMIDOS RECU   | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-0004244-R2 | \$ | 563    |
| 1370 | OLANZAPINA 10MG TABLETA   LASANTE                                              | CAJA X 60 TABLETAS RECUBIER  | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-0007233-R1 | \$ | 538    |
| 1371 | OLANZAPINA 10MG TABLETA   SCANDINAVIA   OLAZAP                                 | CAJA X 30 COMPRIMIDOS RECU   | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-0004244-R2 | \$ | 563    |
| 1372 | OLANZAPINA 10MG TABLETA   SIEGFRIED   MEFLAX                                   | CAJA X 30 TABLETAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-0008128-R1 | \$ | 345    |
| 1373 | OLANZAPINA 5MG TABLETA (UNIDOSIS)   LASANTE                                    | CAJA X 50 TABLETAS RECUBIER  | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-0007232-R1 | \$ | 343    |
| 1374 | OLANZAPINA 5MG TABLETA (UNIDOSIS)   SCANDINAVIA   OLAZAP                       | CAJA X 30 COMPRIMIDOS RECU   | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-0004237-R2 | \$ | 375    |
| 1375 | OLANZAPINA 5MG TABLETA   LASANTE                                               | CAJA X 50 TABLETAS RECUBIER  | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-0007232-R1 | \$ | 343    |
| 1376 | OLANZAPINA 5MG TABLETA   SCANDINAVIA   OLAZAP                                  | CAJA X 30 COMPRIMIDOS RECU   | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-0004237-R2 | \$ | 375    |
| 1377 | OLANZAPINA 5MG TABLETA   SIEGFRIED   MEFLAX                                    | CAJA X 30                    | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-0007509-R1 | \$ | 297    |
| 1378 | OMEPRAZOL 20MG CAPSULA (UNIDOSIS)   BIOQUIFAR   PRAZIDEX                       | CAJA X 250 CAPSULAS          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-0000200-R2 | \$ | 160    |
| 1379 | OMEPRAZOL 20MG CAPSULA (UNIDOSIS)   FARMACOL CHINOIN                           | CAJA X 300 CAPSULAS          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-013239-R3  | \$ | 107    |
| 1380 | OMEPRAZOL 20MG CAPSULA (UNIDOSIS)   NOVAMED   PRAZED                           | CAJA X 600 CAPSULAS          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2019M-0013109-R1 | \$ | 107    |
| 1381 | OMEPRAZOL 20MG CAPSULA   BIOQUIFAR   PRAZIDEX                                  | CAJA X 250 CAPSULAS          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-0000200-R2 | \$ | 160    |
| 1382 | OMEPRAZOL 20MG CAPSULA   FARMACOL CHINOIN                                      | CAJA X 300 CAPSULAS          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-013239-R3  | \$ | 107    |
| 1383 | OMEPRAZOL 20MG CAPSULA   IEGRAND                                               | CAJA X 300 CAPSULAS BLANDAS  | 2 | 2 | 2 | 12 | 2019M-0003018-R2 | \$ | 226    |
| 1384 | OMEPRAZOL 20MG CAPSULA   NOVAMED                                               | CAJA X 600 CAPSULAS          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2019M-0013109-R1 | \$ | 107    |
| 1385 | OMEPRAZOL 40MG SOLUCION INYECTABLE   BLAU   SUMICETRON                         | CAJA X 1 VIAL                | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-0008525-R1 | \$ | 5.620  |
| 1386 | OMEPRAZOL 40MG SOLUCION INYECTABLE   DELTA   K-DELPRAZOL                       | CAJA X 10 VIALES             | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023M-0013645-R1 | \$ | 5.620  |
| 1387 | OMEPRAZOL 40MG SOLUCION INYECTABLE   FARMIONNI                                 | CAJA X 10 VIALES             | 2 | 2 | 2 | 12 | 2019M-0015210-R1 | \$ | 5.523  |
| 1388 | OMEPRAZOL 40MG SOLUCION INYECTABLE   PROCAPS   ATREON                          | CAJA X 10                    | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023M-0020957    | \$ | 5.620  |
| 1389 | OMEPRAZOL 40MG SOLUCION INYECTABLE   SEVEN PHARMA                              | CAJA X 1 VIAL                | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023M-0021105    | \$ | 4.373  |
| 1390 | OMEPRAZOL 40MG SOLUCION INYECTABLE   VITALIS                                   | CAJA X 50 VIALES             | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-0000504-R3 | \$ | 6.508  |
| 1391 | ONDANSETRON 8MG/4ML SOLUCION INYECTABLE   BAXTER   BLOKSER                     | CAJA X 25 AMPOLLAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-0017422-R1 | \$ | 4.223  |
| 1392 | ONDANSETRON 8MG/4ML SOLUCION INYECTABLE   BIOSANO                              | CAJA X 10 AMPOLLAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2018M-0018493    | \$ | 2.306  |
| 1393 | ONDANSETRON 8MG/4ML SOLUCION INYECTABLE   BLAU                                 | CAJA X 20 AMPOLLAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2014M-0015466    | \$ | 3.187  |
| 1394 | ONDANSETRON 8MG/4ML SOLUCION INYECTABLE   CORPAUL                              | CAJA X 25 AMPOLLAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-0015228-R1 | \$ | 3.029  |
| 1395 | ONDANSETRON 8MG/4ML SOLUCION INYECTABLE   FRESENIUS   ONDANSETRON              | CAJA X 10 AMPOLLAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-0010649-R1 | \$ | 2.550  |
| 1396 | ONDANSETRON 8MG/4ML SOLUCION INYECTABLE   GARMISCH   ONDAY                     | CAJA X 1 AMPOLLA             | 2 | 2 | 2 | 12 | 2019M-0006719-R1 | \$ | 2.562  |
| 1397 | ONDANSETRON 8MG/4ML SOLUCION INYECTABLE   ROPSOHN   BRYTEROL                   | CAJA X 24 AMPOLLAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2017M-003664-R2  | \$ | 9.311  |
| 1398 | OXACILINA 1GR SOLUCION INYECTABLE   DELTA                                      | CAJA X 10 VIALES             | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-0019809    | \$ | 2.763  |
| 1399 | OXACILINA 1GR SOLUCION INYECTABLE   FARMALOGICA                                | CAJA X 10 VIALES             | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023M-0014184-R2 | \$ | 3.076  |
| 1400 | OXACILINA 1GR SOLUCION INYECTABLE   SICMAFARMA                                 | CAJA X 50 VIALES             | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023M-0015911-R1 | \$ | 2.738  |
| 1401 | OXACILINA 1GR SOLUCION INYECTABLE   VITALIS                                    | CAJA X 10 VIALES             | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-011503-R2  | \$ | 3.674  |
| 1402 | OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG TABLETA (UNIDOSIS)   SEVEN PHARMA   ESCITROLAM    | CAJA X 30 TABLETAS RECUBIER  | 2 | 2 | 2 | 12 | 2016M-0016808    | \$ | 358    |
| 1403 | OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG TABLETA (UNIDOSIS)   EUROFARMA                    | CAJA X 30 TABLETAS RECUBIER  | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-0016288-R1 | \$ | 366    |
| 1404 | OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG TABLETA (UNIDOSIS)   GENFAR                       | CAJA X 28 TABLETAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-0010904-R1 | \$ | 391    |
| 1405 | OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG TABLETA (UNIDOSIS)   INCOBRA   DEPRALIN           | CAJA X 30 TABLETAS CUBIERTA  | 2 | 2 | 2 | 12 | 2016M-0012002-R1 | \$ | 149    |
| 1406 | OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG TABLETA (UNIDOSIS)   SANDOZ   ANIMAXEN            | CAJA X 28 TABLETAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023M-0012151-R2 | \$ | 454    |
| 1407 | OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG TABLETA   AUROBINDO   AUROESLAM                   | CAJA X 28 TABLETAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-0019942    | \$ | 234    |
| 1408 | OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG TABLETA   CLINICOS Y HOSPITALARIOS                | CAJA X 30 TABLETAS RECUBIER  | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-0019966    | \$ | 453    |
| 1409 | OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG TABLETA   EUROFARMA                               | CAJA X 30 TABLETAS RECUBIER  | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-0016288-R1 | \$ | 366    |
| 1410 | OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG TABLETA   GENFAR                                  | CAJA X 28 TABLETAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-0010904-R1 | \$ | 391    |
| 1411 | OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG TABLETA   INCOBRA   DEPRALIN                      | CAJA X 30 TABLETAS CUBIERTA  | 2 | 2 | 2 | 12 | 2016M-0012002-R1 | \$ | 149    |
| 1412 | OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG TABLETA   LA SANTE                                | CAJA X 30 TABLETAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023M-0020861    | \$ | 332    |
| 1413 | OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG TABLETA   LAPROFF                                 | CAJA X 100 TABLETAS          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2018M-0018444    | \$ | 350    |
| 1414 | OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG TABLETA   LUNDBECK   LEXAPRO                      | CAJA X 28 COMPRIMIDOS RECU   | 2 | 2 | 2 | 12 | 2019M-0002337-R2 | \$ | 3.933  |
| 1415 | OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG TABLETA   MEGALABS   NEO ZENTIUS                  | CAJA X 28 TABLETAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023M-0005665-R2 | \$ | 3.732  |
| 1416 | OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG TABLETA   SANDOZ   ANIMAXEN                       | CAJA X 28 TABLETAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023M-0012151-R2 | \$ | 454    |
| 1417 | OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG TABLETA   SEVEN PHARMA   ESCITROLAM               | CAJA X 30 TABLETAS RECUBIER  | 2 | 2 | 2 | 12 | 2016M-0016808    | \$ | 358    |
| 1418 | OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG TABLETA (UNIDOSIS)   EUROFARMA                    | CAJA X 30 TABLETAS RECUBIER  | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-0016416-R1 | \$ | 222    |
| 1419 | OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG TABLETA (UNIDOSIS)   GENFAR                       | CAJA X 30 TABLETAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-0015699-R1 | \$ | 683    |
| 1420 | OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG TABLETA (UNIDOSIS)   SANDOZ   ANIMAXEN            | CAJA X 28 TABLETAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023M-0012260-R2 | \$ | 640    |
| 1421 | OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG TABLETA (UNIDOSIS)   SEVEN PHARMA                 | CAJA X 30 TABLETAS RECUBIER  | 2 | 2 | 2 | 12 | 2015M-0016680    | \$ | 478    |
| 1422 | OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG TABLETA (UNIDOSIS)   TECNOQUIMICAS   DEXAPRON 2MG | CAJA X 300 TABLETAS CUBIERTA | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-0014118-R1 | \$ | 1.248  |
| 1423 | OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG TABLETA   AUROBINDO   AUROESLAM                   | CAJA X 28 TABLETAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-0019949    | \$ | 473    |
| 1424 | OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG TABLETA   CLINICOS Y HOSPITALARIOS                | CAJA X 30 TABLETAS RECUBIER  | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-0019965    | \$ | 640    |
| 1425 | OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG TABLETA   EUROFARMA                               | CAJA X 30 TABLETAS RECUBIER  | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-0016416-R1 | \$ | 222    |
| 1426 | OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG TABLETA   GENFAR                                  | CAJA X 30 TABLETAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-0015699-R1 | \$ | 683    |
| 1427 | OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG TABLETA   LA SANTE                                | CAJA X 30 TABLETAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-0020841    | \$ | 409    |
| 1428 | OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG TABLETA   SANDOZ   ANIMAXEN                       | CAJA X 28 TABLETAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023M-0012260-R2 | \$ | 640    |

|      |                                                              |                              |                  |   |   |    |                  |    |         |
|------|--------------------------------------------------------------|------------------------------|------------------|---|---|----|------------------|----|---------|
| 1429 | OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG TABLETA   SEVEN PHARMA          | CAJA X 30 TABLETAS RECUBIER  | 2                | 2 | 2 | 12 | 2015M-0016680    | \$ | 478     |
| 1430 | OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG TABLETA   TECNOQUIMICAS         | CAJA X 300 TABLETAS CUBIERTA | 2                | 2 | 2 | 12 | 2022M-0014118-R1 | \$ | 1,248   |
| 1431 | OXICODONA 10MG TABLETA   LEGRAND   ENDOL                     | CAJA POR 30 TABLETAS         | 2                | 2 | 2 | 12 | 2021M-0020311    | \$ | 894     |
| 1432 | OXIDO DE ZINC 10% CREMA TOPICA POTE X 110GR   TECNOQUIMICAS  | CREMA No. 4 ORIGINAL         | 2                | 2 | 2 | 12 | 2022M-0005352-R2 | \$ | 51,157  |
| 1433 | OXIDO DE ZINC 10% CREMA TOPICA POTE X 50GR   TECNOQUIMICAS   | CREMA No. 4 ORIGINAL         | 2                | 2 | 2 | 12 | 2022M-0005352-R2 | \$ | 14,911  |
| 1434 | OXIMETAZOLINA 0.025% SOLUCION NASAL   ALTEA                  | FRASCO X 15 ML               | 2                | 2 | 2 | 12 | 2021M-0017162-R1 | \$ | 5,916   |
| 1435 | OXIMETAZOLINA 0.025% SOLUCION NASAL   TECNOQUIMICAS          | OXIMETAZOLINA HCL            | 2                | 2 | 2 | 12 | 2021M-0011162-R2 | \$ | 7,164   |
| 1436 | OXIMETAZOLINA 0.050% SOLUCION NASAL   INCOBRA   NAFAZOL      | FRASCO X 15 ML               | 2                | 2 | 2 | 12 | 2014M-0003660R-1 | \$ | 6,631   |
| 1437 | OXIMETAZOLINA 0.050% SOLUCION NASAL   PHARMACEUTICAL         | FCO*15ML                     | 2                | 2 | 2 | 12 | 2021M-0016956-R1 | \$ | 6,631   |
| 1438 | OXIMETAZOLINA 0.050% SOLUCION NASAL   SYNTHESIS   AG         | FCO*15ML                     | 2                | 2 | 2 | 12 | 2016M-0004650-R1 | \$ | 5,000   |
| 1439 | OXIMETAZOLINA 0.050% SOLUCION NASAL   TECNOQUIMICAS          | FRASCO X 15 ML               | 2                | 2 | 2 | 12 | 2021M-0011265-R2 | \$ | 14,854  |
| 1440 | OXITOCINA 10U.I./ML SOLUCION INYECTABLE   FEPARVI            | CAJA X 10 AMPOLLAS           | 2                | 2 | 2 | 12 | 2023M-0006648-R2 | \$ | 4,295   |
| 1441 | OXITOCINA 10U.I./ML SOLUCION INYECTABLE   FEPARVI   OXYTOCIN | CAJA X 10 AMPOLLAS           | 2                | 2 | 2 | 12 | 10M-101020371002 | \$ | 4,078   |
| 1442 | OXITOCINA 10U.I./ML SOLUCION INYECTABLE   HOLLAND GROUP      | LARTOCIN 10                  | 2                | 2 | 2 | 12 | 10M-101020371006 | \$ | 3,204   |
| 1443 | OXITOCINA 10U.I./ML SOLUCION INYECTABLE   REPREFARCO         | OXYTOCIN                     | 2                | 2 | 2 | 12 | 10M-101020371002 | \$ | 2,450   |
| 1444 | OXITOCINA 10U.I./ML SOLUCION INYECTABLE   VITALIS            | CAJA X 10 AMPOLLAS           | 2                | 2 | 2 | 12 | 2022M-0015216-R1 | \$ | 4,040   |
| 1445 | PAMOATO DE PIRANTEL 250MG TABLETA (UNIDOSIS)   COASPHARMA    | C*60                         | 2                | 2 | 2 | 12 | 2023M-0001934-R2 | \$ | 806     |
| 1446 | PAMOATO DE PIRANTEL 250MG TABLETA   COASPHARMA               | C*60                         | 2                | 2 | 2 | 12 | 2023M-0001934-R2 | \$ | 806     |
| 1447 | PAMOATO DE PIRANTEL 250MG TABLETA   GENFAR                   | CAJA X 60 TABLETAS           | 2                | 2 | 2 | 12 | 2019M-13477-R2   | \$ | 490     |
| 1448 | PAMOATO DE PIRANTEL 250MG TABLETA   SIEGFRIED   PAMOX        | CAJA X 30 TABLETAS           | 2                | 2 | 2 | 12 | 2018M-004111-R4  | \$ | 1,441   |
| 1449 | PAMOATO DE PIRANTEL 250MG/5ML SUSPENSION   ANGLOPHARMA       | PIREL                        | 2                | 2 | 2 | 12 | 2021M-002657-R4  | \$ | 4,888   |
| 1450 | PAMOATO DE PIRANTEL 250MG/5ML SUSPENSION   GENFAR            | FRASCO X 15 ML               | 2                | 2 | 2 | 12 | 2021M-008265-R4  | \$ | 2,915   |
| 1451 | PAMOATO DE PIRANTEL 250MG/5ML SUSPENSION   MEMPHIS           | FCO*15ML                     | 2                | 2 | 2 | 12 | 2017M-0005758-R1 | \$ | 4,461   |
| 1452 | PAMOATO DE PIRANTEL 250MG/5ML SUSPENSION   SIEGFRIED         | PAMOX                        | 2                | 2 | 2 | 12 | 2021M-003675-R5  | \$ | 11,055  |
| 1453 | PAMOATO DE PIRANTEL 250MG/5ML SUSPENSION   TECNOQUIMICAS     | FRASCO X 15 ML               | 2                | 2 | 2 | 12 | 2022M-000483-R4  | \$ | 5,704   |
| 1454 | PAROXETINA 20MG TABLETA (UNIDOSIS)   ECAR                    | CAJA X 30 TABLETAS RECUBIER  | 2                | 2 | 2 | 12 | 2022M-0007879-R1 | \$ | 658     |
| 1455 | PAROXETINA 20MG TABLETA (UNIDOSIS)   EUROFARMA   PRESSIVO    | CAJA X 30 COMPRIMIDOS RECUB  | 2                | 2 | 2 | 12 | 2013M-0014620    | \$ | 710     |
| 1456 | PAROXETINA 20MG TABLETA   ECAR                               | CAJA X 30 TABLETAS RECUBIER  | 2                | 2 | 2 | 12 | 2022M-0007879-R1 | \$ | 658     |
| 1457 | PAROXETINA 20MG TABLETA   EUROFARMA   PRESSIVO               | CAJA X 30 COMPRIMIDOS RECUB  | 2                | 2 | 2 | 12 | 2013M-0014620    | \$ | 710     |
| 1458 | PENICILINA G BENZATINICA 1.200.000U.I. SOLUCION INYECTABLE   | DELTA   BENZATIDELT          | 2                | 2 | 2 | 12 | 2020M-0019719    | \$ | 2,473   |
| 1459 | PENICILINA G BENZATINICA 1.200.000U.I. SOLUCION INYECTABLE   | FARMALOGICA                  | 2                | 2 | 2 | 12 | 2023M-0014375-R2 | \$ | 2,622   |
| 1460 | PENICILINA G BENZATINICA 1.200.000U.I. SOLUCION INYECTABLE   | SICMAFARMA                   | 2                | 2 | 2 | 12 | 2021M-0014562-R1 | \$ | 2,473   |
| 1461 | PENICILINA G BENZATINICA 1.200.000U.I. SOLUCION INYECTABLE   | VITALIS                      | 2                | 2 | 2 | 12 | 2020M-011504-R2  | \$ | 11,970  |
| 1462 | PENICILINA G BENZATINICA 2.400.000U.I. SOLUCION INYECTABLE   | DELTA   BENZATIDELT          | 2                | 2 | 2 | 12 | 2020M-0019694    | \$ | 3,434   |
| 1463 | PENICILINA G BENZATINICA 2.400.000U.I. SOLUCION INYECTABLE   | FARMALOGICA                  | 2                | 2 | 2 | 12 | 2019M-0001538-R2 | \$ | 3,881   |
| 1464 | PENICILINA G BENZATINICA 2.400.000U.I. SOLUCION INYECTABLE   | SICMAFARMA                   | 2                | 2 | 2 | 12 | 2020M-0014285-R1 | \$ | 3,390   |
| 1465 | PENICILINA G BENZATINICA 2.400.000U.I. SOLUCION INYECTABLE   | VITALIS                      | 2                | 2 | 2 | 12 | 2020M-011498-R2  | \$ | 4,530   |
| 1466 | PENICILINA G SODICA 1.000.000U.I. SOLUCION INYECTABLE        | FARMALOGICA                  | 2                | 2 | 2 | 12 | 2023M-0014213-R2 | \$ | 2,604   |
| 1467 | PENICILINA G SODICA 1.000.000U.I. SOLUCION INYECTABLE        | VITALIS                      | 2                | 2 | 2 | 12 | 2022M-011500-R2  | \$ | 3,624   |
| 1468 | PILOCARPINA CLORHIDRATO 2% SOLUCION OFTALMICA   NOVARTIS     | ISOPTO CARPINA               | 2                | 2 | 2 | 12 | 2023M-003820-R4  | \$ | 54,834  |
| 1469 | PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4GR + 500MG SOLUCION INYECTABLE    | BLAU   PIPERTAZO             | 2                | 2 | 2 | 12 | 2020M-0007071-R1 | \$ | 17,693  |
| 1470 | PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4GR + 500MG SOLUCION INYECTABLE    | DELTA   DELBACTAM            | 2                | 2 | 2 | 12 | 2023M-0011644-R2 | \$ | 12,249  |
| 1471 | PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4GR + 500MG SOLUCION INYECTABLE    | FARMALOGICA                  | 2                | 2 | 2 | 12 | 2020M-19700      | \$ | 10,625  |
| 1472 | PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4GR + 500MG SOLUCION INYECTABLE    | FRESENIUS   KABICTAM         | 2                | 2 | 2 | 12 | 2021M-0017134-R1 | \$ | 34,669  |
| 1473 | PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4GR + 500MG SOLUCION INYECTABLE    | NORSTRAY NUART S.A.S         | AMPOLLA X 1 VIAL | 2 | 2 | 12 | 2020M-0014792-R1 | \$ | 11,758  |
| 1474 | PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4GR + 500MG SOLUCION INYECTABLE    | PFIZER   TAZOCIN             | 2                | 2 | 2 | 12 | 2022M-006238-R3  | \$ | 74,544  |
| 1475 | PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4GR + 500MG SOLUCION INYECTABLE    | VENUS                        | 2                | 2 | 2 | 12 | 2021M-0010804-R1 | \$ | 10,625  |
| 1476 | PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4GR + 500MG SOLUCION INYECTABLE    | VITALIS                      | 2                | 2 | 2 | 12 | 2022M-0006639-R2 | \$ | 13,775  |
| 1477 | PIPIOTAZINA 25MG/ML SOLUCION INYECTABLE   SANDRE FARMA       | S.A.S   NEUROVAN             | 2                | 2 | 2 | 12 | 2023M-0016716-R1 | \$ | 18,720  |
| 1478 | PIRIDOXINA 50MG TABLETA (UNIDOSIS)   ECAR                    | CAJA X 100 TABLETAS          | 2                | 2 | 2 | 12 | 2013M-0014343    | \$ | 143     |
| 1479 | PIRIDOXINA 50MG TABLETA   ECAR                               | CAJA X 100 TABLETAS          | 2                | 2 | 2 | 12 | 2013M-0014343    | \$ | 143     |
| 1480 | PIRIDOXINA 50MG TABLETA   SALUS PHARMA                       | C*30                         | 2                | 2 | 2 | 12 | 2021M-0016365-R1 | \$ | 163     |
| 1481 | PODOFILINA 20% SOLUCION TOPICA   BUSSIE   CONDILOM           | FRASCO X 5 ML                | 2                | 2 | 2 | 12 | 2009M-000476-R3  | \$ | 25,590  |
| 1482 | PODOFILINA 20% SOLUCION TOPICA   LIFE CARE   CONDIMAX        | FRASCO X 5 ML                | 2                | 2 | 2 | 12 | 2020M-0010242-R1 | \$ | 36,854  |
| 1483 | PRazosina 1MG TABLETA (UNIDOSIS)   EXPOFARMA                 | CAJA X 600 TABLETAS          | 2                | 2 | 2 | 12 | 2016M-0011070-R1 | \$ | 73      |
| 1484 | PRazosina 1MG TABLETA (UNIDOSIS)   LABINCO   PRATEN          | CAJA X 200 TABLETAS          | 2                | 2 | 2 | 12 | 2017M-0005408-R1 | \$ | 80      |
| 1485 | PRazosina 1MG TABLETA   EXPOFARMA                            | CAJA X 600 TABLETAS          | 2                | 2 | 2 | 12 | 2016M-0011070-R1 | \$ | 73      |
| 1486 | PRazosina 1MG TABLETA   LABINCO   PRATEN                     | CAJA X 200 TABLETAS          | 2                | 2 | 2 | 12 | 2017M-0005408-R1 | \$ | 80      |
| 1487 | PREDNISOLONA + FENILEFRINA 1% + 0.12% GOTAS   TECNOQUIMICAS  | CORTIOFTAL F                 | 2                | 2 | 2 | 12 | 2022M-0008086-R1 | \$ | 38,399  |
| 1488 | PREDNISOLONA 0.1% GOTAS OFTALMICAS   ALLERGAN   PRED-F 1%    | FRASCO X 5 ML                | 2                | 2 | 2 | 12 | 2023M-0000082-R3 | \$ | 100,309 |
| 1489 | PREDNISOLONA 1% GOTAS OFTALMICAS   BLASKOV   PREDNIOFTAL     | FRASCO X 5 ML                | 2                | 2 | 2 | 12 | 2010M-0010745    | \$ | 10,270  |
| 1490 | PREDNISOLONA 1% GOTAS OFTALMICAS   LASANTE                   | FRASCO X 5 ML                | 2                | 2 | 2 | 12 | 2022M-0008721-R1 | \$ | 8,834   |
| 1491 | PREDNISOLONA 1% GOTAS OFTALMICAS   SOPHIA   SOPHIPREN        | FRASCO X 5 ML                | 2                | 2 | 2 | 12 | 2019M-012021-R2  | \$ | 12,486  |
| 1492 | PREDNISOLONA 1% GOTAS OFTALMICAS   TECNOQUIMICAS             | CORTIOFTAL                   | 2                | 2 | 2 | 12 | 2021M-0007736-R1 | \$ | 8,834   |
| 1493 | PREDNISOLONA 5MG TABLETA (UNIDOSIS)   COASPHARMA             | C*300                        | 2                | 2 | 2 | 12 | 2016M-0005262-R1 | \$ | 83      |
| 1494 | PREDNISOLONA 5MG TABLETA (UNIDOSIS)   GENFAR                 | CAJA X 300 TABLETAS          | 2                | 2 | 2 | 12 | 2020M-0010432-R1 | \$ | 83      |
| 1495 | PREDNISOLONA 5MG TABLETA   COASPHARMA                        | C*300                        | 2                | 2 | 2 | 12 | 2016M-0005262-R1 | \$ | 83      |

|      |                                                                                        |                                             |   |   |   |    |                   |    |        |
|------|----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|---|---|---|----|-------------------|----|--------|
| 1496 | PREDNISOLONA 5MG TABLETA   GENFAR                                                      | CAJA X 300 TABLETAS                         | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-0010432-R1  | \$ | 83     |
| 1497 | PREDNISOLONA 5MG TABLETA   LAPROFF                                                     | CAJA X 100 TABLETAS                         | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-0015508-R1  | \$ | 99     |
| 1498 | PREDNISOLONA 50MG TABLETA (UNIDOSIS)   TECNOQUIMICAS                                   | CAJA X 300 TABLETAS                         | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-14099-R2    | \$ | 1,308  |
| 1499 | PREDNISOLONA 50MG TABLETA   TECNOQUIMICAS                                              | CAJA X 300 TABLETAS                         | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-14099-R2    | \$ | 1,308  |
| 1500 | PREGABALINA 75MG TABLETA (UNIDOSIS)   ECAR                                             | CAJA X 300 CAPSULAS                         | 2 | 2 | 2 | 12 | 2017M-0017645     | \$ | 301    |
| 1501 | PREGABALINA 75MG TABLETA (UNIDOSIS)   LEGRAND   LEGABIN                                | CAJA X 30 CAPSULAS                          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2019M-0012857-R1  | \$ | 1,667  |
| 1502 | PREGABALINA 75MG TABLETA (UNIDOSIS)   MSN LABORATORIES PRIVATE LIMITED   EPIBALIN      | CAJA X 30 CAPSULAS                          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2016M-0016867     | \$ | 303    |
| 1503 | PREGABALINA 75MG TABLETA (UNIDOSIS)   SALUS PHARMA   NEUPREL                           | CAJA X 60 CAPSULAS                          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2014M-0015072     | \$ | 367    |
| 1504 | PREGABALINA 75MG TABLETA (UNIDOSIS)   TECNOQUIMICAS   PRELUDYO                         | CAJA X 300 CAPSULAS DURAS                   | 2 | 2 | 2 | 12 | 2017M-0012354-R1  | \$ | 864    |
| 1505 | PREGABALINA 75MG TABLETA   ECAR                                                        | CAJA X 300 CAPSULAS                         | 2 | 2 | 2 | 12 | 2017M-0017645     | \$ | 301    |
| 1506 | PREGABALINA 75MG TABLETA   GENFAR                                                      | CAJA X 30 CAPSULAS                          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2014M-0015183     | \$ | 1,667  |
| 1507 | PREGABALINA 75MG TABLETA   LEGRAND   LEGABIN                                           | CAJA X 30 CAPSULAS                          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2019M-0012857-R1  | \$ | 1,667  |
| 1508 | PREGABALINA 75MG TABLETA   MSN   EPIBALIN                                              | CAJA X 30 CAPSULAS                          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2016M-0016867     | \$ | 303    |
| 1509 | PREGABALINA 75MG TABLETA   PFIZER   LYRICA                                             | CAJA X 30 CAPSULAS                          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-0004455-R2  | \$ | 1,667  |
| 1510 | PREGABALINA 75MG TABLETA   ROEMMERS   MARTESIA                                         | CAJA X 30 CAPSULAS                          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-0011516-R2  | \$ | 335    |
| 1511 | PREGABALINA 75MG TABLETA   SALUS PHARMA   NEUPREL                                      | CAJA X 60 CAPSULAS                          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2014M-0015072     | \$ | 367    |
| 1512 | PREGABALINA 75MG TABLETA   TECNOQUIMICAS   PRELUDYO                                    | CAJA X 300 CAPSULAS DURAS                   | 2 | 2 | 2 | 12 | 2017M-0012354-R1  | \$ | 864    |
| 1513 | PRESERVATIVO DE LATEX   ALFA SAFE                                                      | BOLSA X 72                                  | 2 | 2 | 2 | 12 | 2016DM-0000334-R1 | \$ | 630    |
| 1514 | PRESERVATIVO DE LATEX   DISPOCOL                                                       | CAJA POR 100 UNIDADES                       | 2 | 2 | 2 | 12 | 2016DM-0014868    | \$ | 465    |
| 1515 | PRESERVATIVO DE LATEX   INNO                                                           | CAJA X144                                   | 2 | 2 | 2 | 12 | 2018DM-0018975    | \$ | 450    |
| 1516 | PRESERVATIVO DE LATEX   KENNY   TUIUP                                                  | CAJA POR 60 UNIDADES                        | 2 | 2 | 2 | 12 | 2019DM-0002305-R1 | \$ | 522    |
| 1517 | PRESERVATIVO DE LATEX   M.P.I. PHARMACEUTICA   LLEVALO CONTIGO                         | CAJA X 150 UNIDADES                         | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023DM-0026980    | \$ | 520    |
| 1518 | PRESERVATIVO DE LATEX   NUBENCO                                                        | CAJA POR 100 UNIDADES                       | 2 | 2 | 2 | 12 | 2015DM-0003336-R1 | \$ | 579    |
| 1519 | PRESERVATIVO DE LATEX   PROFAMILIA                                                     | CAJA X 100 CONDOMES                         | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022DM-0025043    | \$ | 507    |
| 1520 | PRESERVATIVO DE LATEX   ZIBOJECT                                                       | CAJA POR 100 UNIDADES                       | 2 | 2 | 2 | 12 | 2019DM-0020928    | \$ | 465    |
| 1521 | PROPOFOL 200MG/20ML SOLUCION INYECTABLE   BAXTER   SPIVA                               | CAJA X 5 VIALES X 20 ML                     | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-0010465-R1  | \$ | 9,722  |
| 1522 | PROPOFOL 200MG/20ML SOLUCION INYECTABLE   NEXT PHARMA                                  | CAJA X 1 VIAL                               | 2 | 2 | 2 | 12 | 2024M-0021502     | \$ | 10,440 |
| 1523 | PROPOFOL 200MG/20ML SOLUCION INYECTABLE   SEVEN PHARMA   SEVOFOL                       | VIAL X 20ML                                 | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-0019945     | \$ | 6,671  |
| 1524 | PROPRANLOL 40MG TABLETA (UNIDOSIS)   COASPHARMA                                        | C*20                                        | 2 | 2 | 2 | 12 | 2016M-000163-R2   | \$ | 90     |
| 1525 | PROPRANLOL 40MG TABLETA (UNIDOSIS)   NOVAMED                                           | CAJA X 300 TABLETAS                         | 2 | 2 | 2 | 12 | 2007M-0007474     | \$ | 103    |
| 1526 | PROPRANLOL 40MG TABLETA (UNIDOSIS)   TECNOQUIMICAS                                     | CAJA X 300 TABLETAS                         | 2 | 2 | 2 | 12 | 2010M-011624R2    | \$ | 278    |
| 1527 | PROPRANLOL 40MG TABLETA   COASPHARMA                                                   | C*20                                        | 2 | 2 | 2 | 12 | 2016M-000163-R2   | \$ | 90     |
| 1528 | PROPRANLOL 40MG TABLETA   NOVAMED                                                      | CAJA X 300 TABLETAS                         | 2 | 2 | 2 | 12 | 2007M-0007474     | \$ | 103    |
| 1529 | PROPRANLOL 40MG TABLETA   TECNOQUIMICAS                                                | CAJA X 300 TABLETAS                         | 2 | 2 | 2 | 12 | 2010M-011624 R2   | \$ | 278    |
| 1530 | PROPRANLOL 80MG TABLETA (UNIDOSIS)   TECNOQUIMICAS                                     | CAJA X 300 TABLETAS                         | 2 | 2 | 2 | 12 | 2010M-011526R2    | \$ | 180    |
| 1531 | PROPRANLOL 80MG TABLETA   TECNOQUIMICAS                                                | CAJA X 300 TABLETAS                         | 2 | 2 | 2 | 12 | 2010M-011526-R2   | \$ | 180    |
| 1532 | PROXIMETACAINA (PROPARACAINA) 0.5% SOLUCION OFTALMICA   ALCON   ALCAINE                | FRASCO X 15 ML                              | 2 | 2 | 2 | 12 | 2016M-07585-R3    | \$ | 96,198 |
| 1533 | QUETIAPINA 100MG TABLETA (UNIDOSIS)   COLMED                                           | CAJA X 100 TABLETAS RECUBIERTAS             | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023M-0009016-R1  | \$ | 595    |
| 1534 | QUETIAPINA 100MG TABLETA (UNIDOSIS)   ASTRA ZENECA   SEROQUEL 1MG                      | CAJA X 30 TABLETAS RECUBIERTAS              | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-010057-R2   | \$ | 2,239  |
| 1535 | QUETIAPINA 100MG TABLETA (UNIDOSIS)   GARMISCH   TIAMAX 1MG                            | CAJA X 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-0007632-R1  | \$ | 595    |
| 1536 | QUETIAPINA 100MG TABLETA (UNIDOSIS)   HETERO LABS LIMITED   TIQUEPIN                   | CAJA X 30 TABLETAS                          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2015M-0016665     | \$ | 491    |
| 1537 | QUETIAPINA 100MG TABLETA (UNIDOSIS)   HUMAX                                            | CAJA X 30 TABLETAS RECUBIERTAS              | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023M-0018233-R1  | \$ | 595    |
| 1538 | QUETIAPINA 100MG TABLETA (UNIDOSIS)   TECNOQUIMICAS                                    | CAJA X 300 TABLETAS CUBIERTAS               | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023M-0009028-R1  | \$ | 2,239  |
| 1539 | QUETIAPINA 100MG TABLETA   ASTRA ZENECA   SEROQUEL 100MG                               | CAJA X 30 TABLETAS RECUBIERTAS              | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-010057-R2   | \$ | 2,239  |
| 1540 | QUETIAPINA 100MG TABLETA   AUROBINDO   QUITIDE                                         | CAJA X 30 TABLETAS                          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-0016392-R1  | \$ | 595    |
| 1541 | QUETIAPINA 100MG TABLETA   COLMED                                                      | CAJA X 100 TABLETAS RECUBIERTAS             | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023M-0009016-R1  | \$ | 595    |
| 1542 | QUETIAPINA 100MG TABLETA   GARMISCH   TIAMAX 100MG                                     | CAJA X 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-0007632-R1  | \$ | 595    |
| 1543 | QUETIAPINA 100MG TABLETA   GENFAR                                                      | CAJA X 30 TABLETAS                          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-0011793-R2  | \$ | 2,235  |
| 1544 | QUETIAPINA 100MG TABLETA   HETERO LABS LIMITED   TIQUEPIN                              | CAJA X 30 TABLETAS                          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2015M-0016665     | \$ | 491    |
| 1545 | QUETIAPINA 100MG TABLETA   HUMAX   QUETIPINA                                           | CAJA X 30 TABLETAS RECUBIERTAS              | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023M-0018233-R1  | \$ | 595    |
| 1546 | QUETIAPINA 100MG TABLETA   TECNOQUIMICAS                                               | CAJA X 300 TABLETAS CUBIERTAS               | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023M-0009028-R1  | \$ | 2,239  |
| 1547 | QUETIAPINA 200MG TABLETA (UNIDOSIS)   GARMISCH   TIAMAX 2MG                            | CAJA X 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-0007633-R1  | \$ | 1,006  |
| 1548 | QUETIAPINA 200MG TABLETA (UNIDOSIS)   GENFAR                                           | CAJA X 30 TABLETAS                          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-0013652-R1  | \$ | 1,016  |
| 1549 | QUETIAPINA 200MG TABLETA (UNIDOSIS)   HETERO LABS LIMITED   TIQUEPIN                   | CAJA X 24 TABLETAS                          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-0016542-R1  | \$ | 858    |
| 1550 | QUETIAPINA 200MG TABLETA (UNIDOSIS)   HUMAX                                            | CAJA X 30 TABLETAS RECUBIERTAS              | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023M-0018082-R1  | \$ | 1,006  |
| 1551 | QUETIAPINA 200MG TABLETA (UNIDOSIS)   TECNOQUIMICAS                                    | CAJA X 300 TABLETAS CUBIERTAS               | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023M-0009034-R1  | \$ | 1,112  |
| 1552 | QUETIAPINA 200MG TABLETA   COLMED                                                      | CAJA X 30 TABLETAS                          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-0008797-R1  | \$ | 1,214  |
| 1553 | QUETIAPINA 200MG TABLETA   GARMISCH   TIAMAX 200MG                                     | CAJA X 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-0007633-R1  | \$ | 1,006  |
| 1554 | QUETIAPINA 200MG TABLETA   HETERO LABS LIMITED   TIQUEPIN                              | CAJA X 24 TABLETAS                          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-0016542-R1  | \$ | 858    |
| 1555 | QUETIAPINA 200MG TABLETA   HUMAX   QUEPINA 200MG                                       | CAJA X 30 TABLETAS RECUBIERTAS              | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023M-0018082-R1  | \$ | 1,006  |
| 1556 | QUETIAPINA 200MG TABLETA   TECNOQUIMICAS                                               | CAJA X 300 TABLETAS CUBIERTAS               | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023M-0009034-R1  | \$ | 1,112  |
| 1557 | QUETIAPINA 200MG TABLETA   WINTHROP                                                    | CAJA X 30 TABLETAS                          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-0013652-R1  | \$ | 1,016  |
| 1558 | QUETIAPINA 25MG TABLETA (UNIDOSIS)   COLMED                                            | CAJA X 30 TABLETAS RECUBIERTAS              | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-0008787-R1  | \$ | 280    |
| 1559 | QUETIAPINA 25MG TABLETA (UNIDOSIS)   GARMISCH   TIAMAX 25MG                            | CAJA X 30 TABLETAS                          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2019M-0006329-R1  | \$ | 320    |
| 1560 | QUETIAPINA 25MG TABLETA (UNIDOSIS)   HETERO LABS LIMITED   TIQUEPIN                    | CAJA X 30 TABLETAS                          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-0016664-R1  | \$ | 268    |
| 1561 | QUETIAPINA 25MG TABLETA (UNIDOSIS)   TECNOQUIMICAS                                     | CAJA X 300 TABLETAS RECUBIERTAS             | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-0008757-R1  | \$ | 359    |
| 1562 | QUETIAPINA 25MG TABLETA   ASTRA ZENECA   SEROQUEL 25MG                                 | CAJA X 30 TABLETAS                          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-010058-R2   | \$ | 559    |
| 1563 | QUETIAPINA 25MG TABLETA   AUROBINDO   QUITIDE                                          | CAJA X 30 TABLETAS RECUBIERTAS              | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-0016391-R1  | \$ | 515    |
| 1564 | QUETIAPINA 25MG TABLETA   COLMED                                                       | CAJA X 30 TABLETAS RECUBIERTAS              | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-0008787-R1  | \$ | 280    |
| 1565 | QUETIAPINA 25MG TABLETA   GARMISCH   TIAMAX 25MG                                       | CAJA X 30 TABLETAS                          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2019M-0006329-R1  | \$ | 320    |
| 1566 | QUETIAPINA 25MG TABLETA   HETERO   TIQUEPIN                                            | CAJA X 30 TABLETAS                          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-0016664-R1  | \$ | 268    |
| 1567 | QUETIAPINA 25MG TABLETA   HUMAX                                                        | CAJA X 30 TABLETAS RECUBIERTAS              | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023M-0018080-R1  | \$ | 332    |
| 1568 | QUETIAPINA 25MG TABLETA   TECNOQUIMICAS                                                | CAJA X 300 TABLETAS RECUBIERTAS             | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-0008757-R1  | \$ | 359    |
| 1569 | QUETIAPINA 25MG TABLETA   WINTHROP                                                     | CAJA X 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-0011105-R2  | \$ | 559    |
| 1570 | QUETIAPINA 50MG TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA (UNIDOSIS)   PROCAPS   KETIAN XR 50MG | CAJA X 30 TABLETAS DE LIBERACION PROLONGADA | 2 | 2 | 2 | 12 | 2012M-0013259     | \$ | 777    |
| 1571 | QUETIAPINA 50MG TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA   PROCAPS   KETIAN XR 50MG            | CAJA X 30 TABLETAS DE LIBERACION PROLONGADA | 2 | 2 | 2 | 12 | 2012M-0013259     | \$ | 777    |
| 1572 | RALTEGRAVIR 100MG SOBRE DE SUSPENSION ORAL   MERCK   ISENTRESS                         | CAJA X 60 SOBRES + KIT ADMIN                | 2 | 2 | 2 | 12 | 2017M-0017778     | \$ | 9,343  |
| 1573 | RALTEGRAVIR 100MG TABLETA   MERCK   ISENTRESS                                          | CAJA CON FRASCO X 60 TABLETAS               | 2 | 2 | 2 | 12 | 2019M-0014996-R1  | \$ | 7,929  |
| 1574 | RALTEGRAVIR 25MG TABLETA   MERCK   ISENTRESS                                           | CAJACON FRASCO X 60 TABLETAS                | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023M-0014854-R2  | \$ | 1,982  |
| 1575 | RALTEGRAVIR 400MG TABLETA   MERCK   ISENTRESS                                          | CAJA X 60 TABLETAS                          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-0007956-R1  | \$ | 26,356 |
| 1576 | REMIFENTANIL 2MG SOLUCION INYECTABLE   HUMAX                                           | CAJA X 5 VIALES                             | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-0013309-R1  | \$ | 33,297 |
| 1577 | REMIFENTANIL 2MG SOLUCION INYECTABLE   NEXT PHARMA                                     | CAJA X 5 UNIDADES                           | 2 | 2 | 2 | 12 | 12M-1R10055210091 | \$ | 28,800 |
| 1578 | RIFAMPICINA 300MG CAPSULA (UNIDOSIS)   COLMED                                          | CAJA X 20 CAPSULAS                          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2008M-010529R-1   | \$ | 2,017  |

|      |                                                                                      |                                 |   |   |   |    |                   |    |        |
|------|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|---|---|---|----|-------------------|----|--------|
| 1579 | RIFAMPICINA 300MG CAPSULA   COLMED I                                                 | CAJA X 20 CAPSULAS              | 2 | 2 | 2 | 12 | 2008M-010529-R1   | \$ | 2,017  |
| 1580 | RIFAMPICINA 300MG CAPSULA   TECNOQUIMICAS I                                          | CAJA X 20 CAPSULAS              | 2 | 2 | 2 | 12 | 2008M-00802R2     | \$ | 3,131  |
| 1581 | RISPERIDONA 1MG TABLETA (UNIDOSIS)   EUROFARMA   ISPERIN 1MG                         | CAJA X 30 TABLETAS RECUBIERTAS  | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-0020341     | \$ | 376    |
| 1582 | RISPERIDONA 1MG TABLETA (UNIDOSIS)   LA SANTE   ZYRISP                               | CAJA X 100 TABLETAS             | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-0020477     | \$ | 360    |
| 1583 | RISPERIDONA 1MG TABLETA (UNIDOSIS)   MEGALABS   TRACTAL 1MG                          | C*30                            | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-0000896-R2  | \$ | 452    |
| 1584 | RISPERIDONA 1MG TABLETA (UNIDOSIS)   TECNOQUIMICAS I                                 | CAJA X 20 TABLETAS CUBIERTAS    | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-0010066-R1  | \$ | 376    |
| 1585 | RISPERIDONA 1MG TABLETA   EUROFARMA   ISPERIN 1MG                                    | CAJA X 30 TABLETAS RECUBIERTAS  | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-0020341     | \$ | 376    |
| 1586 | RISPERIDONA 1MG TABLETA   LA SANTE   ZYRISP                                          | CAJA X 100 TABLETAS             | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-0020477     | \$ | 360    |
| 1587 | RISPERIDONA 1MG TABLETA   MEGALABS   TRACTAL 1MG                                     | C*30                            | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-0000896-R2  | \$ | 452    |
| 1588 | RISPERIDONA 1MG TABLETA   TECNOQUIMICAS I                                            | CAJA X 20 TABLETAS CUBIERTAS    | 2 | 2 | 2 | 12 | 2009M-0010056     | \$ | 376    |
| 1589 | RISPERIDONA 2MG TABLETA   EUROFARMA   ISPERIN 2MG                                    | CAJA X 30 TABLETAS RECUBIERTAS  | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-0020352     | \$ | 427    |
| 1590 | RISPERIDONA 2MG TABLETA (UNIDOSIS)   EUROFARMA   ISPERIN 2MG                         | CAJA X 30 TABLETAS RECUBIERTAS  | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-0020352     | \$ | 427    |
| 1591 | RISPERIDONA 2MG TABLETA (UNIDOSIS)   LA SANTE   ZYRISP                               | CAJA X 100 TABLETAS             | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-0020478     | \$ | 367    |
| 1592 | RISPERIDONA 2MG TABLETA (UNIDOSIS)   SCANDINAVIA   TRACTAL 2MG                       | CAJA X 30 COMPRIMIDOS RECU      | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-0000893-R2  | \$ | 904    |
| 1593 | RISPERIDONA 2MG TABLETA (UNIDOSIS)   TECNOQUIMICAS I                                 | CAJA X 20 TABLETAS CUBIERTAS    | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-0010132-R1  | \$ | 577    |
| 1594 | RISPERIDONA 2MG TABLETA   LA SANTE   ZYRISP                                          | CAJA X 100 TABLETAS             | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-0020478     | \$ | 367    |
| 1595 | RISPERIDONA 2MG TABLETA   SCANDINAVIA   TRACTAL 2MG                                  | CAJA X 30 COMPRIMIDOS RECU      | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-0000893-R2  | \$ | 904    |
| 1596 | RISPERIDONA 2MG TABLETA   TECNOQUIMICAS I                                            | CAJA X 20 TABLETAS CUBIERTAS    | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-0010132-R1  | \$ | 577    |
| 1597 | RISPERIDONA 3MG TABLETA (UNIDOSIS)   EUROFARMA   ISPERIN                             | CAJA X 30 TABLETAS RECUBIERTAS  | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-0020340     | \$ | 547    |
| 1598 | RISPERIDONA 3MG TABLETA (UNIDOSIS)   LA SANTE   ZYRISP                               | CAJA X 100 UNIDADES             | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-0020479     | \$ | 665    |
| 1599 | RISPERIDONA 3MG TABLETA (UNIDOSIS)   TECNOQUIMICAS I                                 | CAJA X 20 TABLETAS CUBIERTAS    | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-0010046-R1  | \$ | 903    |
| 1600 | RISPERIDONA 3MG TABLETA   EUROFARMA   ISPERIN                                        | CAJA X 30 TABLETAS RECUBIERTAS  | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-0020340     | \$ | 547    |
| 1601 | RISPERIDONA 3MG TABLETA   LA SANTE   ZYRISP                                          | CAJA X 100 UNIDADES             | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-0020479     | \$ | 665    |
| 1602 | RISPERIDONA 3MG TABLETA   TECNOQUIMICAS I                                            | CAJA X 20 TABLETAS CUBIERTAS    | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-0010046-R1  | \$ | 903    |
| 1603 | RITONAVIR 100MG TABLETA   HUMAX   RITOVIR                                            | CAJA X 30 TABLETAS RECUBIERTAS  | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023M-0018257-R1  | \$ | 1,520  |
| 1604 | RITONAVIR 100MG TABLETA   SALUS PHARMA I                                             | CAJA X 30 TABLETAS              | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-0016676-R1  | \$ | 1,280  |
| 1605 | RITONAVIR 100MG TABLETA   THE LABS   RETROFEROL                                      | CAJA X 30 CAPSULAS DURAS        | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023M-0018434-R1  | \$ | 1,032  |
| 1606 | RIVAROXABAN 20MG TABLETA (UNIDOSIS)   DR. REDDYS   VAROXRED                          | CAJA X 30 TABLETAS RECUBIERTAS  | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-0020089     | \$ | 3,880  |
| 1607 | RIVAROXABAN 20MG TABLETA (UNIDOSIS)   BAYER   XARELTO 20MG                           | CAJA X 30 COMPRIMIDOS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023M-0012816-R2  | \$ | 7,432  |
| 1608 | RIVAROXABAN 20MG TABLETA (UNIDOSIS)   SANOFI-AVENTIS                                 | CAJA X 30 TABLETAS RECUBIERTAS  | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-0019566     | \$ | 6,161  |
| 1609 | RIVAROXABAN 20MG TABLETA   BAYER   XARELTO 20MG                                      | CAJA X 30 COMPRIMIDOS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023M-0012816-R2  | \$ | 7,432  |
| 1610 | RIVAROXABAN 20MG TABLETA   DR. REDDYS   VAROXRED                                     | CAJA X 30 TABLETAS RECUBIERTAS  | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-0020089     | \$ | 3,880  |
| 1611 | RIVAROXABAN 20MG TABLETA   SANOFI-AVENTIS                                            | CAJA X 30 TABLETAS RECUBIERTAS  | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-0019566     | \$ | 6,161  |
| 1612 | RIVAROXABAN 20MG TABLETA   TECNOFARMA   XAROBAN                                      | CAJA X 15 TABLETAS              | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-0020790     | \$ | 1,411  |
| 1613 | ROCURONIO BROMURO 50MG/5ML SOLUCION INYECTABLE   ADS PHARMA I                        | CAJA X 5 AMPOLLAS               | 2 | 2 | 2 | 12 | 2009M-0010170     | \$ | 15,620 |
| 1614 | ROCURONIO BROMURO 50MG/5ML SOLUCION INYECTABLE   AUROBINDO I                         | C*10 AMP X 5ML                  | 2 | 2 | 2 | 12 | IUM:1810331110111 | \$ | 36,750 |
| 1615 | ROCURONIO BROMURO 50MG/5ML SOLUCION INYECTABLE   FARMIONNE I                         | CAJA X 10 VIALES                | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-0008856-R1  | \$ | 20,528 |
| 1616 | ROCURONIO BROMURO 50MG/5ML SOLUCION INYECTABLE   FRESENIUS I                         | CAJA POR 5 AMPOLLAS DE 5ML      | 2 | 2 | 2 | 12 | 2019M-0014933-R1  | \$ | 32,848 |
| 1617 | ROCURONIO BROMURO 50MG/5ML SOLUCION INYECTABLE   NEXT PHARMA I                       | UNIDAD                          | 2 | 2 | 2 | 12 | IUM:1810331110021 | \$ | 12,500 |
| 1618 | ROCURONIO BROMURO 50MG/5ML SOLUCION INYECTABLE   VITALIS I                           | CAJA X 10 VIALES                | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-0009808-R1  | \$ | 26,034 |
| 1619 | ROSUVASTATINA 10MG TABLETA   BUSSIE   REX I                                          | CAJA X 30 TABLETA               | 2 | 2 | 2 | 12 | 2008M-0008949     | \$ | 309    |
| 1620 | ROSUVASTATINA 10MG TABLETA   GENFAR I                                                | CAJA X 14 COMPRIMIDOS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-0011346-R2  | \$ | 353    |
| 1621 | ROSUVASTATINA 10MG TABLETA   HETERO LABS   ROTAVIN I                                 | CAJA X 30 TABLETA               | 2 | 2 | 2 | 12 | 2019M-0019193     | \$ | 285    |
| 1622 | ROSUVASTATINA 10MG TABLETA   HUMAX   RUVAX                                           | CAJA X 30 TABLETAS              | 2 | 2 | 2 | 12 | 2017M-0017552     | \$ | 350    |
| 1623 | ROSUVASTATINA 10MG TABLETA   LEGRAND   ROSUVINA                                      | CAJA X 28 TABLETAS              | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023M-0013463-R2  | \$ | 3,402  |
| 1624 | ROSUVASTATINA 10MG TABLETA   MSN   DISMIGRAS                                         | CAJA X 30 TABLETAS RECUBIERTA   | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-0015956-R1  | \$ | 331    |
| 1625 | ROSUVASTATINA 20MG TABLETA (UNIDOSIS)   ECAR I                                       | CAJA X 250 TABLETAS             | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-0016835-R1  | \$ | 425    |
| 1626 | ROSUVASTATINA 20MG TABLETA (UNIDOSIS)   MSN LABORATORIES PRIVATE LIMITED   DISMIGRAS | CAJA X 30 TABLETAS RECUBIERTAS  | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-0015820-R1  | \$ | 305    |
| 1627 | ROSUVASTATINA 20MG TABLETA   ASTRAZENECA   CRESTOR                                   | C*30                            | 2 | 2 | 2 | 12 | 2014M-0003173-R1  | \$ | 16,261 |
| 1628 | ROSUVASTATINA 20MG TABLETA   BUSSIE   REX                                            | CAJA X 30 TABLETAS RECUBIERTAS  | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-0008946-R1  | \$ | 431    |
| 1629 | ROSUVASTATINA 20MG TABLETA   ECAR I                                                  | CAJA X 250 TABLETAS             | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-0016835-R1  | \$ | 425    |
| 1630 | ROSUVASTATINA 20MG TABLETA   GENFAR I                                                | CAJA X 14 TABLETAS              | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-0011346-R2  | \$ | 431    |
| 1631 | ROSUVASTATINA 20MG TABLETA   HETERO LABS   ROTAVIN                                   | CAJA X 30 TABLETAS RECUBIERTAS  | 2 | 2 | 2 | 12 | 2019M-0019192     | \$ | 431    |
| 1632 | ROSUVASTATINA 20MG TABLETA   HUMAX   RUVAX                                           | CAJA X 30 TABLETAS RECUBIERTAS  | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-0017545-R1  | \$ | 431    |
| 1633 | ROSUVASTATINA 20MG TABLETA   LEGRAND   ROSUVINA                                      | CAJA X 28 TABLETAS              | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023M-0013399-R2  | \$ | 430    |
| 1634 | ROSUVASTATINA 20MG TABLETA   MSN   DISMIGRAS                                         | CAJA X 30 TABLETAS RECUBIERTAS  | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-0015820-R1  | \$ | 305    |
| 1635 | ROSUVASTATINA 20MG TABLETA   SIEGFRIED   ROSUCOL                                     | CAJA X 60 TABLETAS              | 2 | 2 | 2 | 12 | 2015M-0011514-R1  | \$ | 1,040  |
| 1636 | ROSUVASTATINA 20MG TABLETA   TECNOQUIMICAS I                                         | CAJA X 28 TABLETAS              | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-0008794-R1  | \$ | 5,600  |
| 1637 | ROSUVASTATINA 40MG TABLETA (UNIDOSIS)   MSN LABORATORIES   DISMIGRAS                 | CAJA X 30 TABLETAS RECUBIERTAS  | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-0016084-R1  | \$ | 507    |
| 1638 | ROSUVASTATINA 40MG TABLETA   BUSSIE   REX                                            | CAJA X 15 TABLETAS RECUBIERTAS  | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-0008512-R1  | \$ | 460    |
| 1639 | ROSUVASTATINA 40MG TABLETA   CLOSTER   XINEBA                                        | CAJA X 15 TABLETAS              | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-0013890-R1  | \$ | 1,232  |
| 1640 | ROSUVASTATINA 40MG TABLETA   ECAR I                                                  | CAJA X 250 TABLETAS RECUBIERTAS | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-0016426-R1  | \$ | 533    |
| 1641 | ROSUVASTATINA 40MG TABLETA   HETERO LABS   ROTAVIN                                   | CAJA X 30 TABLETAS              | 2 | 2 | 2 | 12 | 2019M-0019278     | \$ | 359    |
| 1642 | ROSUVASTATINA 40MG TABLETA   HUMAX   RUVAX                                           | CAJA X 30 TABLETAS RECUBIERTAS  | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-0017544-R1  | \$ | 832    |
| 1643 | ROSUVASTATINA 40MG TABLETA   LEGRAND   ROSUVINA                                      | CAJA X 28 TABLETAS              | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023M-0013400-R2  | \$ | 3,137  |
| 1644 | ROSUVASTATINA 40MG TABLETA   MSN LABORATORIES   DISMIGRAS                            | CAJA X 30 TABLETAS RECUBIERTAS  | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-0016084-R1  | \$ | 507    |
| 1645 | ROSUVASTATINA 40MG TABLETA   TECNOQUIMICAS I                                         | CAJA X 28 TABLETAS              | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-0008946-R1  | \$ | 5179   |
| 1646 | SALBUTAMOL 100MCG INHALADOR   BCN   SACRUST                                          | FRASCO POR 200 DOSIS            | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-0009208-R1  | \$ | 7,302  |
| 1647 | SALBUTAMOL 100MCG INHALADOR   BIOSYNTEC I                                            | FRASCO X 200 DOSIS              | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-0010906-R1  | \$ | 6,846  |
| 1648 | SALBUTAMOL 100MCG INHALADOR   CHALVER   AIRMAX                                       | FRASCO X 200 DOSIS              | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-0009874-R1  | \$ | 6,653  |
| 1649 | SALBUTAMOL 100MCG INHALADOR   CIPLA   SALBUMED                                       | FRASCO X 200 DOSIS              | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-0016287-R1  | \$ | 6,653  |
| 1650 | SALBUTAMOL 100MCG INHALADOR   GLAXO   VENTILAN OSP                                   | FRASCO X 200 DOSIS              | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-012819-R2   | \$ | 26,952 |
| 1651 | SALBUTAMOL 100MCG INHALADOR   TECNOQUIMICAS I                                        | CAJA X 1 INHALADOR 200 DOSIS    | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-0000737-R2  | \$ | 36,936 |
| 1652 | SALBUTAMOL 2MG/5ML X 120ML JARABE   ECAR I                                           | FRASCO X 120 ML                 | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-010886-R3   | \$ | 4,152  |
| 1653 | SALBUTAMOL 2MG/5ML X 120ML JARABE   LAPROFF I                                        | FRASCO X 120 ML                 | 2 | 2 | 2 | 12 | 2019M-0009124-R1  | \$ | 4,152  |
| 1654 | SALBUTAMOL 5MG/ML X 10ML SOLUCION NEBULIZAR   GLAXO   VENTILAN                       | FRASCO X 10 ML                  | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-13589-R2    | \$ | 49,558 |
| 1655 | SALES DE REHIDRATACION ORAL 20.5GR SOBRES   CHALVER I                                | C*30 SOB X 20.5G                | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-007864-R4   | \$ | 2,016  |
| 1656 | SALES DE REHIDRATACION ORAL 20.5GR SOBRES   COASPHARMA I                             | C*30 SOB X 20.5G                | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-0009731-R1  | \$ | 2,289  |
| 1657 | SALES DE REHIDRATACION ORAL 20.5GR SOBRES   LABQUIFAR   SALYDRAT                     | CAJA X 50 SOBRES                | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-0003190-R2  | \$ | 1,605  |
| 1658 | SALES DE REHIDRATACION ORAL 20.7GR SOBRES   LABINCO   SOLUDREX                       | CAJA X 30 SOBRES                | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-0007276-R1  | \$ | 1,074  |
| 1659 | SERTRALINA 100MG TABLETA (UNIDOSIS)   BIOQUIFAR I                                    | CAJA X 250 TABLETAS             | 2 | 2 | 2 | 12 | 2019M-0009423-R1  | \$ | 392    |
| 1660 | SERTRALINA 100MG TABLETA (UNIDOSIS)   GENFAR I                                       | CAJA X 10 TABLETAS RECUBIERTAS  | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-0001998-R2  | \$ | 431    |
| 1661 | SERTRALINA 100MG TABLETA   BIOQUIFAR   SERTRANQUIL                                   | CAJA X 250 TABLETAS             | 2 | 2 | 2 | 12 | 2019M-0009423-R1  | \$ | 392    |
| 1662 | SERTRALINA 100MG TABLETA   ECAR I                                                    | CAJA X 250 TABLETAS             | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-0020127     | \$ | 413    |
| 1663 | SERTRALINA 100MG TABLETA   GENFAR I                                                  | CAJA X 10 TABLETAS RECUBIERTAS  | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-0001998-R2  | \$ | 431    |
| 1664 | SERTRALINA 100MG TABLETA   NOVAMED   AURASERT                                        | CAJA X 28 TABLETAS              | 2 | 2 | 2 | 12 | 2019M-0006909-R1  | \$ | 1,035  |
| 1665 | SERTRALINA 100MG TABLETA   TECNOQUIMICAS I                                           | CAJA X 30 TABLETAS RECUBIERTAS  | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023M-0001376-R2  | \$ | 726    |
| 1666 | SERTRALINA 50MG TABLETA (UNIDOSIS)   BIOQUIFAR   SERTRANQUIL                         | CAJA X 250 TABLETAS             | 2 | 2 | 2 | 12 | 2019M-0009422-R1  | \$ | 225    |

|      |                                                                              |                              |   |   |   |    |                   |    |        |
|------|------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|---|---|---|----|-------------------|----|--------|
| 1667 | SERTRALINA 50MG TABLETA (UNIDOSIS)   GENFAR                                  | CAJA X 300 TABLETAS RECUBIER | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-0001992-R2  | \$ | 225    |
| 1668 | SERTRALINA 50MG TABLETA   BIOQUIFAR   SERTRANQUIL                            | CAJA X 250 TABLETAS          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2019M-0009422-R1  | \$ | 225    |
| 1669 | SERTRALINA 50MG TABLETA   COLMED                                             | CAJA X 10 TABLETAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023M-0005912-R2  | \$ | 248    |
| 1670 | SERTRALINA 50MG TABLETA   ECAR                                               | CAJA X 250 TABLETAS          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-0013867-R1  | \$ | 225    |
| 1671 | SERTRALINA 50MG TABLETA   GENFAR                                             | CAJA X 300 TABLETAS RECUBIER | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-0001992-R2  | \$ | 225    |
| 1672 | SUCINILCOUNA 1GR/10ML SOLUCION INYECTABLE   ADS PHARMA   MIOACTINE           | CAJA X 1 VIAL                | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-0013484-R1  | \$ | 55,915 |
| 1673 | SUCRALFATO 1GR TABLETA   FARMASER   SUGASTRIN                                | CAJA POR 20 TABLETAS         | 2 | 2 | 2 | 12 | 2009M-0009904     | \$ | 1,309  |
| 1674 | SUCRALFATO 1GR TABLETA MASTICABLE (UNIDOSIS)   BIOQUIFAR   ANTEPSIN          | CAJA X 250 TABLETAS          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2019M-0014743-R1  | \$ | 719    |
| 1675 | SUCRALFATO 1GR TABLETA MASTICABLE   BIOQUIFAR   ANTEPSIN                     | CAJA X 250 TABLETAS          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2019M-0014743-R1  | \$ | 719    |
| 1676 | SUCRALFATO 1GR TABLETA MASTICABLE   MERCK   DIP                              | CAJA X 30 TABLETAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-002460-R3   | \$ | 1,937  |
| 1677 | SULFACETAMIDA SODICA 10% SOLUCION OFTALMICA   BLASKOV   SULFAOFTAL           | FRASCO X 15 ML               | 2 | 2 | 2 | 12 | 2016M-0011463-R1  | \$ | 9,847  |
| 1678 | SULFADIAZINA DE PLATA 1% - 15GR CREMA   GENFAR                               | TUBO X 15 GRAMOS             | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-0001762-R2  | \$ | 6,568  |
| 1679 | SULFADIAZINA DE PLATA 1% - 30GR CREMA   BUSSIE   SULFAPLATA                  | POTE X 30 GRAMOS             | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-001338-R4   | \$ | 19,704 |
| 1680 | SULFADIAZINA DE PLATA 1% - 30GR CREMA   COASPHARMA                           | TUBO*30G                     | 2 | 2 | 2 | 12 | 2019M-0009936-R1  | \$ | 9,877  |
| 1681 | SULFADIAZINA DE PLATA 1% - 30GR CREMA   GENFAR                               | TUBO X 30 GRAMOS             | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-0001762-R2  | \$ | 6,521  |
| 1682 | SULFADIAZINA DE PLATA 1% - 30GR CREMA   LABINCO   SULFAGIL                   | TUBO POR 30 GRAMOS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2017M-0006141-R1  | \$ | 4,763  |
| 1683 | SULFADIAZINA DE PLATA 1% - 30GR CREMA   LABQUIFAR   DERMIQUEM                | POTE X 30 GRAMOS             | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-0006222-R2  | \$ | 5,095  |
| 1684 | SULFATO DE MAGNESIO 20% SOLUCION INYECTABLE   FARMIONNI                      | CAJA X 50 AMPOLLA            | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-0008174-R1  | \$ | 2,860  |
| 1685 | SULFATO DE MAGNESIO 20% SOLUCION INYECTABLE   ROPSOHN                        | CAJA X 40 AMPOLLAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-0002365-R2  | \$ | 2,860  |
| 1686 | SULFATO DE MAGNESIO 20% SOLUCION INYECTABLE   RYAN                           | C*200                        | 2 | 2 | 2 | 12 | 2019M-002203-R3   | \$ | 3,384  |
| 1687 | SULFATO DE ZINC 2MG/ML SOLUCION ORAL   FARMATECH                             | FRASCO X 80 ML               | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-0015352-R1  | \$ | 9,288  |
| 1688 | SULFATO DE ZINC 2MG/ML SOLUCION ORAL   UCOL   ZINC-OLICOL                    | FRASCO X 120 ML              | 2 | 2 | 2 | 12 | 2015M-0011287-R1  | \$ | 9,074  |
| 1689 | SULFATO DE ZINC 2MG/ML SOLUCION ORAL   NEVOX FARMA   PEDIAZINC               | FCO*120ML                    | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-0014217-R1  | \$ | 7,925  |
| 1690 | SULFATO DE ZINC 2MG/ML SOLUCION ORAL   NOVAMED   ZIPED                       | FRASCO X 90 ML               | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-0013945-R1  | \$ | 9,288  |
| 1691 | SULFATO DE ZINC 2MG/ML SOLUCION ORAL   TECNOQUIMICAS   ZINXOS JARABE         | FRASCO X 120 ML              | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023M-0014514-R1  | \$ | 13,571 |
| 1692 | SULFATO DE ZINC 4MG/ML (0.4%) SOLUCION ORAL   NOVAMED   ZIPED FORTE-DURAZO   | FRASCO X 90ML                | 2 | 2 | 2 | 12 | 2015M-0015668     | \$ | 16,200 |
| 1693 | SULFATO DE ZINC 4MG/ML (0.4%) SOLUCION ORAL   PROCAPS   FORT ZINK            | FRASCO X 60 ML               | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023M-0014517-R2  | \$ | 22,800 |
| 1694 | SULFATO FERROSO 125MG GOTAS   LAPROFF   FERROPROFF GOTAS                     | FRASCO X 20 ML               | 2 | 2 | 2 | 12 | 2017M-0005683-R1  | \$ | 3,402  |
| 1695 | SULFATO FERROSO 200MG TABLETA (UNIDOSIS)   ECAR                              | CAJA X 500 GRAGEAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2009M-001785-R3   | \$ | 67     |
| 1696 | SULFATO FERROSO 200MG TABLETA   ECAR                                         | CAJA X 500 GRAGEAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2009M-001785-R3   | \$ | 67     |
| 1697 | SULFATO FERROSO 200MG/120ML JARABE   ECAR                                    | FRASCO X 120ML               | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-0015871-R1  | \$ | 3,825  |
| 1698 | SULFATO FERROSO 200MG/120ML JARABE   LAPROFF                                 | FRASCO X 120 ML              | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-0006043-R2  | \$ | 3,773  |
| 1699 | SULFATO FERROSO 250MG/120ML JARABE   COASPHARMA                              | FCO*120ML                    | 2 | 2 | 2 | 12 | 2009M-0009794     | \$ | 3,402  |
| 1700 | SULFATO FERROSO 300MG TABLETA (UNIDOSIS)   ECAR                              | CAJA X 500 TABLETAS RECUBIER | 2 | 2 | 2 | 12 | 2015M-0016190     | \$ | 84     |
| 1701 | SULFATO FERROSO 300MG TABLETA (UNIDOSIS)   LAPROFF                           | CAJA X 300 TABLETAS          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-0000479-R3  | \$ | 84     |
| 1702 | SULFATO FERROSO 300MG TABLETA   ECAR                                         | CAJA X 500 TABLETAS RECUBIER | 2 | 2 | 2 | 12 | 2015M-0016190     | \$ | 84     |
| 1703 | SULFATO FERROSO 300MG TABLETA   LAPROFF                                      | CAJA X 300 TABLETAS          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-0000479-R3  | \$ | 84     |
| 1704 | TAMOXIFENO 20MG TABLETA (UNIDOSIS)   TECNOFARMA   TAXUS                      | CAJA X 100 COMPRIMIDOS       | 2 | 2 | 2 | 12 | 2010M-011234R2    | \$ | 466    |
| 1705 | TAMOXIFENO 20MG TABLETA   TECNOFARMA   TAXUS                                 | CAJA X 100 COMPRIMIDOS       | 2 | 2 | 2 | 12 | 2010M-011234-R2   | \$ | 466    |
| 1706 | TAPENTADOL 25MG TABLETA DE LIBERACION PRONGADA   GRUNENTHAL   PALEXIS RETARD | CAJA X 60 TABLETAS LIBERACIO | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023M-0014702-R2  | \$ | 994    |
| 1707 | TAPENTADOL 50MG TABLETA DE LIBERACION PRONGADA   GRUNENTHAL   PALEXIS RETARD | CAJA X 60 TABLETAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023M-0014509-R2  | \$ | 1,988  |
| 1708 | TENOFOVIR 300MG TABLETA   HUMAX                                              | CAJA X 30 TABLETAS RECUBIER  | 2 | 2 | 2 | 12 | 2016M-0011464-R1  | \$ | 2,375  |
| 1709 | TENOFOVIR 300MG TABLETA   SEVEN PHARMA   TENDIFU                             | CAJA CON FRASCO X 30 TABLET  | 2 | 2 | 2 | 12 | 2014M-0015141     | \$ | 2,080  |
| 1710 | TEOFILINA 80MG SUSPENSION   ANGLOPHARMA   TEOLUXIR                           | FRASCO X 240 ML              | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-005999-R4   | \$ | 6,622  |
| 1711 | TEOFILINA 80MG SUSPENSION   LABQUIFAR   CIDETOX                              | FRASCO X 240 ML              | 2 | 2 | 2 | 12 | 2016M-0011721-R1  | \$ | 6,626  |
| 1712 | TEOFILINA RETARD 125MG CAPSULA (UNIDOSIS)   BIOQUIFAR   CIDETOX              | CAJA X 50 CAPSULAS CON MICR  | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-0012321-R2  | \$ | 294    |
| 1713 | TEOFILINA RETARD 125MG CAPSULA   ANGLOPHARMA   TEOLUXIR                      | CAJA X 250 CAPSULAS MICROG   | 2 | 2 | 2 | 12 | 2009M-013326-R1   | \$ | 254    |
| 1714 | TEOFILINA RETARD 125MG CAPSULA   BIOQUIFAR   CIDETOX                         | CAJA X 50 CAPSULAS CON MICR  | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-0012321-R2  | \$ | 294    |
| 1715 | TEOFILINA RETARD 300MG CAPSULA (UNIDOSIS)   NOVAMED                          | CAJA X 200 CAPSULAS DE LIBER | 2 | 2 | 2 | 12 | 2014M-0014964     | \$ | 375    |
| 1716 | TEOFILINA RETARD 300MG CAPSULA   NOVAMED                                     | CAJA X 200 CAPSULAS DE LIBER | 2 | 2 | 2 | 12 | 2014M-0014964     | \$ | 375    |
| 1717 | TERBUTALINA 1% SOLUCION NEBULIZAR   ROPSOHN   TERBUROP 10ML                  | CAJA X 24 AMPOULEPACK X 10   | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-012605-R3   | \$ | 20,167 |
| 1718 | TIAMINA 1GR SOLUCION INYECTABLE   ECAR   VITAMINA B1 INYECTABLE              | CAJA X 12 AMPOLLAS X10 ML    | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-003721-R5   | \$ | 7,079  |
| 1719 | TIAMINA 300MG TABLETA (UNIDOSIS)   ECAR   VITAMINA B1 TABLETA                | CAJA X 500 TABLETAS          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2007M-0007263-R2  | \$ | 178    |
| 1720 | TIAMINA 300MG TABLETA (UNIDOSIS)   NOVAMED   VITAMINA B1 TABLETA             | CAJA X 600 CAPSULAS          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2017M-0006052-R1  | \$ | 178    |
| 1721 | TIAMINA 300MG TABLETA   ECAR   VITAMINA B1 TABLETA                           | CAJA X 500 TABLETAS          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2007M-0007263-R2  | \$ | 178    |
| 1722 | TIAMINA 300MG TABLETA   LAPROFF                                              | CAJA X 250 TABLETAS          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2017M-0012425-R1  | \$ | 245    |
| 1723 | TIAMINA 300MG TABLETA   NOVAMED   VITAMINA B1 TABLETA                        | CAJA X 600 CAPSULAS          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2017M-0006052-R1  | \$ | 178    |
| 1724 | TIAMINA 300MG TABLETA   TECNOQUIMICAS                                        | CAJA X 250 TABLETAS          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2015M-0004657-R1  | \$ | 365    |
| 1725 | TIGECICLINA 50MG/SML SOLUCION INYECTABLE   NEXT PHARMA                       | CAJA X 1 VIAL                | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-0019666     | \$ | 84,000 |
| 1726 | TIGECICLINA 50MG/SML SOLUCION INYECTABLE   XINETIX PHARMA   GECILIX          | CAJA X 1 VIAL                | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023M-0018379-R1  | \$ | 84,000 |
| 1727 | TIMOLOL 0.50%/SML GOTAS OFTALMICAS   INCOBRA   OFTALMOTRILOL                 | FRASCO X 5 ML                | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-0014243-R1  | \$ | 5,679  |
| 1728 | TIMOLOL 0.50%/SML GOTAS OFTALMICAS   QUIRUPOS   TIMOL-OFT                    | FRASCO X 5 ML                | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023M-0018379-R1  | \$ | 8,960  |
| 1729 | TIMOLOL 0.50%/SML GOTAS OFTALMICAS   TECNOQUIMICAS                           | CAJA X 10 FRASCOS X 5 ML     | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-0003454-R2  | \$ | 5,679  |
| 1730 | TINIDAZOL 200MG/ML SUSPENSION   LABQUIFAR   FINAMEB                          | FRASCO X 15 ML               | 2 | 2 | 2 | 12 | 2009M-0009365     | \$ | 3,482  |
| 1731 | TINIDAZOL 200MG/ML SUSPENSION   QUIMICA PATRIC   MEMBITROL                   | FRASCO X 15ML                | 2 | 2 | 2 | 12 | 2007M-0007223     | \$ | 15,697 |
| 1732 | TINIDAZOL 500MG TABLETA (UNIDOSIS)   ECAR                                    | CAJA X 640 TABLETAS          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-009517-R3   | \$ | 238    |
| 1733 | TINIDAZOL 500MG TABLETA (UNIDOSIS)   GENFAR                                  | CAJA X 8 TABLETAS RECUBIERTA | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-002882-R5   | \$ | 259    |
| 1734 | TINIDAZOL 500MG TABLETA   ECAR                                               | CAJA X 640 TABLETAS          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-009517-R3   | \$ | 238    |
| 1735 | TINIDAZOL 500MG TABLETA   GENFAR                                             | CAJA X 8 TABLETAS RECUBIERTA | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-002882-R5   | \$ | 259    |
| 1736 | TIOPENTAL SODICO 1GR/50ML SOLUCION INYECTABLE   FEPARVI                      | CAJA X 25 VIALES             | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-005982-R2   | \$ | 29,267 |
| 1737 | TIRAS DE GLUCOMETRIA   ABBOTT   FREESTYLE OPTIUM                             | CAJA POR 50 UNIDADES         | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023RD-0002692-R1 | \$ | 804    |
| 1738 | TIRAS DE GLUCOMETRIA   ABBOTT   FREESTYLE OPTIUM NEO H                       | CAJA X 100 TIRAS             | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023RD-0002692-r1 | \$ | 1,007  |
| 1739 | TIRAS DE GLUCOMETRIA   DIABETRICS   GLUCOQUICK DIAMOND GDH                   | CAJA X 30 TIRAS              | 2 | 2 | 2 | 12 | 2012RD-0002365    | \$ | 630    |

|      |                                                                                                     |                              |   |   |   |    |                   |    |        |
|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|---|---|---|----|-------------------|----|--------|
| 1740 | TIRAS DE GLUCOMETRIA   JOHNSON & JOHNSON   ONE TOUCH SELECT                                         | CAJA X 50 TIRAS              | 2 | 2 | 2 | 12 | 2010RD-0001710    | \$ | 1,007  |
| 1741 | TIRAS DE GLUCOMETRIA   NORSTRAY & NUART   I-SENS CARESENS N                                         | CAJA POR 50 UNIDADES         | 2 | 2 | 2 | 12 | 2014RD-0003039    | \$ | 979    |
| 1742 | TOPIRAMATO 100MG TABLETA (UNIDOSIS)   JANSSEN CILAG   TOPAMAC                                       | CAJA X 28 TABLETAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2007M-007256R1    | \$ | 1,966  |
| 1743 | TOPIRAMATO 100MG TABLETA   JANSSEN CILAG   TOPAMAC                                                  | CAJA X 28 TABLETAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2007M-007256R1    | \$ | 1,966  |
| 1744 | TOPIRAMATO 100MG TABLETA   TECNOFARMA   TOPICAL                                                     | CAJA X 20 TABLETAS RECUBIER  | 2 | 2 | 2 | 12 | 2009M-0010036     | \$ | 1,966  |
| 1745 | TOPIRAMATO 50MG TABLETA (UNIDOSIS)   JANSSEN CILAG   TOPAMAC                                        | CAJA X 28 TABLETAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2008M-010673R1    | \$ | 983    |
| 1746 | TOPIRAMATO 50MG TABLETA   JANSSEN CILAG   TOPAMAC                                                   | CAJA X 28 TABLETAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2008M-010673R1    | \$ | 983    |
| 1747 | TOPIRAMATO 50MG TABLETA   TECNOFARMA   TOPICAL                                                      | CAJA X 28 COMPRIMIDOS RECU   | 2 | 2 | 2 | 12 | 2009M-0010038     | \$ | 983    |
| 1748 | TOXOIDE TETANICO 0.5ML SOLUCION INYECTABLE   DELTA   VACUNA ANTITETANICA                            | CAJA X 10 AMPOLLAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020MB-0014543-R1 | \$ | 17,350 |
| 1749 | TRAMADOL 100MG/2ML SOLUCION INYECTABLE   FARMIONRI                                                  | CAJA X 10 AMPOLLAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2019M-0009563-R1  | \$ | 1,238  |
| 1750 | TRAMADOL 100MG/2ML SOLUCION INYECTABLE   GRUNENTHAL   TRAMAL                                        | AMPX2ML CX1                  | 2 | 2 | 2 | 12 | 2015M-007194-R3   | \$ | 13,981 |
| 1751 | TRAMADOL 100MG/2ML SOLUCION INYECTABLE   SICMAFARMA                                                 | CAJA X 100 AMPOLLAS          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-0020812     | \$ | 1,798  |
| 1752 | TRAMADOL 100MG/2ML SOLUCION INYECTABLE   VITALIS                                                    | CAJA X 100 AMPOLLAS          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-0013188-R1  | \$ | 1,238  |
| 1753 | TRAMADOL 50MG CAPSULA   GENFAR                                                                      | CAJA X 10 CAPSULAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-000897-R3   | \$ | 285    |
| 1754 | TRAMADOL 50MG CAPSULA   TECNOQUIMICAS                                                               | CAJA X 10 CAPSULAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023M-0009401-R1  | \$ | 504    |
| 1755 | TRAMADOL 50MG CAPSULA DE LIBERACION PROLONGADA   GRUNENTHAL   TRAMAL LONG                           | CAJA X 10 TABLETAS RECUBIER  | 2 | 2 | 2 | 12 | 2016M-0005192-R1  | \$ | 6,462  |
| 1756 | TRAMADOL 50MG/ML SOLUCION INYECTABLE   BIOSANO                                                      | CAJA X 30 AMPOLLAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023M-0014552-R1  | \$ | 1,767  |
| 1757 | TRAMADOL 50MG/ML SOLUCION INYECTABLE   BLASKOV                                                      | CAJA X 100 AMPOLLAS          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2009M-0009821     | \$ | 1,047  |
| 1758 | TRAMADOL 50MG/ML SOLUCION INYECTABLE   FARMIONNI                                                    | CAJA X 10 AMPOLLAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2019M-0009485-R1  | \$ | 1,047  |
| 1759 | TRAMADOL 50MG/ML SOLUCION INYECTABLE   VITALIS                                                      | CAJA X 100 AMPOLLAS          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-0000733-R2  | \$ | 1,047  |
| 1760 | TRAMADOL CLORHIDRATO 100MG/ML SOLUCION ORAL   EXPOFARMA   10ML                                      | FRASCO X 10 ML               | 2 | 2 | 2 | 12 | 2008M-011842R-1   | \$ | 3,647  |
| 1761 | TRAMADOL CLORHIDRATO 100MG/ML SOLUCION ORAL   GENFAR   10ML                                         | FRASCO X 10 ML               | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-0000662-R3  | \$ | 3,647  |
| 1762 | TRAZODONA 50MG TABLETA (UNIDOSIS)   GENFAR                                                          | CAJA X 50 TABLETAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-002634-R3   | \$ | 191    |
| 1763 | TRAZODONA 50MG TABLETA (UNIDOSIS)   RECIFE                                                          | CAJA X 100 TABLETAS          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-0003092-R2  | \$ | 191    |
| 1764 | TRAZODONA 50MG TABLETA   AMERICAN GENERICS                                                          | CAJA POR 50 TABLETAS         | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023M-0008619-R2  | \$ | 1,836  |
| 1765 | TRAZODONA 50MG TABLETA   GENFAR                                                                     | CAJA X 50 TABLETAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-002634-R3   | \$ | 191    |
| 1766 | TRAZODONA 50MG TABLETA   RECIFE                                                                     | CAJA X 100 TABLETAS          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-0003092-R2  | \$ | 191    |
| 1767 | TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 40MG + 200MG SUSPENSION 120ML   ECAR                                     | FRASCO X 120 ML              | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-009160-R3   | \$ | 5,296  |
| 1768 | TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 40MG + 200MG SUSPENSION 60ML   ECAR                                      | FRASCO X 60 ML               | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-009160-R3   | \$ | 3,234  |
| 1769 | TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 40MG + 200MG SUSPENSION   TECNOQUIMICAS                                  | FRASCO X 60 ML               | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-006179-R4   | \$ | 4,125  |
| 1770 | TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 800MG + 160MG TABLETA (UNIDOSIS)   GENFAR                                | CAJA X 100 TABLETAS          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-003367-R3   | \$ | 291    |
| 1771 | TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 800MG + 160MG TABLETA   BIOQUIFAR   SUPRIBAC F                           | CAJA X 250 TABLETAS          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-0003251-R3  | \$ | 347    |
| 1772 | TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 800MG + 160MG TABLETA   ECAR                                             | CAJA X 100 TABLETAS          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2019M-0018811     | \$ | 344    |
| 1773 | TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 800MG + 160MG TABLETA   GENFAR                                           | CAJA X 100 TABLETAS          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-003367-R3   | \$ | 291    |
| 1774 | TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 800MG + 160MG TABLETA   ROCHE   BACTRIM F                                | CAJA X 10 TABLETAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2018M-002312-R4   | \$ | 7,500  |
| 1775 | TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 800MG + 160MG TABLETA   TECNOQUIMICAS                                    | CAJA X 100 TABLETAS          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-007114-R3   | \$ | 347    |
| 1776 | TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 80MG + 400MG TABLETA (UNIDOSIS)   BIOQUIFAR   SUPRIBAC                   | CAJA X 250 TABLETAS          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-0003155-R2  | \$ | 273    |
| 1777 | TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 80MG + 400MG TABLETA (UNIDOSIS)   ECAR                                   | CAJA X 100 TABLETAS          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2018M-0018578     | \$ | 212    |
| 1778 | TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 80MG + 400MG TABLETA (UNIDOSIS)   GENFAR                                 | CAJA POR 100 TABLETAS        | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-006535-R4   | \$ | 234    |
| 1779 | TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 80MG + 400MG TABLETA   BIOQUIFAR   SUPRIBAC                              | CAJA X 250 TABLETAS          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-0003155-R2  | \$ | 273    |
| 1780 | TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 80MG + 400MG TABLETA   ECAR                                              | CAJA X 100 TABLETAS          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2018M-0018578     | \$ | 212    |
| 1781 | TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 80MG + 400MG TABLETA   GENFAR                                            | CAJA POR 100 TABLETAS        | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-006535-R4   | \$ | 234    |
| 1782 | TROPICAMIDA 1% SOLUCION OFTALMICA   ALCON   MYDRIACYL                                               | FRASCO X 15 ML               | 2 | 2 | 2 | 12 | 2008M-001465-R3   | \$ | 33,229 |
| 1783 | VANCOMICINA 500MG/10ML SOLUCION INYECTABLE   ANTIBIOTICOS DE COLOMBIA                               | CAJAX 25 VIALES              | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023M-0018248-R1  | \$ | 8,816  |
| 1784 | VANCOMICINA 500MG/10ML SOLUCION INYECTABLE   BLAU   SUMICINA                                        | CAJA X 1 VIAL                | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023M-0008558-R1  | \$ | 9,893  |
| 1785 | VANCOMICINA 500MG/10ML SOLUCION INYECTABLE   NEXT PHARMA                                            | AMPOLLA UNIDAD               | 2 | 2 | 2 | 12 | 2010M-0010494     | \$ | 10,173 |
| 1786 | VANCOMICINA 500MG/10ML SOLUCION INYECTABLE   SEVEN PHARMA   INJOVAN                                 | CAJA X 1 VIAL                | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-0019670     | \$ | 9,425  |
| 1787 | VANCOMICINA 500MG/10ML SOLUCION INYECTABLE   VITALIS   VANBIOTIC                                    | CAJA X 10 VIALES             | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-0009932-R1  | \$ | 11,981 |
| 1788 | VANCOMICINA 500MG/10ML SOLUCION INYECTABLE   XINETIX PHARMA   VANOXAT                               | CAJA X 1 VIAL                | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-0019823     | \$ | 9,900  |
| 1789 | VENDA ELASTICA 3 X 5 YARDAS   BIOLIFE                                                               | BOLSA POR 12 UNIDADES        | 2 | 2 | 2 | 12 | 20180M-0018534    | \$ | 1,888  |
| 1790 | VENDA ELASTICA 3 X 5 YARDAS   MEDICAL SUPPLIES                                                      | BOL*1                        | 2 | 2 | 2 | 12 | 20170M-0016044    | \$ | 2,553  |
| 1791 | VERAPAMILO 120MG TABLETA (UNIDOSIS)   LASANTE                                                       | CAJA X 50 TABLETAS RECUBIER  | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023M-012135-R4   | \$ | 285    |
| 1792 | VERAPAMILO 120MG TABLETA   LASANTE                                                                  | CAJA X 50 TABLETAS RECUBIER  | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023M-012135-R4   | \$ | 285    |
| 1793 | VERAPAMILO 80MG TABLETA (UNIDOSIS)   LASANTE                                                        | CAJA X 50 TABLETAS RECUBIER  | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-012136-R4   | \$ | 175    |
| 1794 | VERAPAMILO 80MG TABLETA   LASANTE                                                                   | CAJA X 50 TABLETAS RECUBIER  | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-012136-R4   | \$ | 175    |
| 1795 | VERAPAMILO 80MG TABLETA   TECNOQUIMICAS                                                             | CAJA X 300 TABLETAS RECUBIER | 2 | 2 | 2 | 12 | 2010M-003325R3    | \$ | 205    |
| 1796 | VITAMINA A 50.000U.I. CAPSULA (UNIDOSIS)   NOVAMED                                                  | CAJA X 300 CAPSULAS          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023M-0005759-R2  | \$ | 236    |
| 1797 | VITAMINA A 50.000U.I. CAPSULA (UNIDOSIS)   PROCAPS   RETIBLAN                                       | CAJA X 50 CAPSULAS BLANDAS   | 2 | 2 | 2 | 12 | 2019M-13671-R2    | \$ | 683    |
| 1798 | VITAMINA A 50.000U.I. CAPSULA   NOVAMED                                                             | CAJA X 300 CAPSULAS          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023M-0005759-R2  | \$ | 236    |
| 1799 | VITAMINA A 50.000U.I. CAPSULA   PROCAPS   RETIBLAN                                                  | CAJA X 50 CAPSULAS BLANDAS   | 2 | 2 | 2 | 12 | 2019M-13671-R2    | \$ | 683    |
| 1800 | VITAMINA B12 (CIANOCOBALAMINA) 1.000MCG/10ML SOLUCION INYECTABLE   ECAR   CIANOCOBALAMINA 0.1 MG/ML | CAJA X 25 AMPOLLAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2013M-0014369     | \$ | 1,294  |
| 1801 | VITAMINA B12 (CIANOCOBALAMINA) 1.000MCG/10ML SOLUCION INYECTABLE   ECAR   CIANOCOBALAMINA 0.1 MG/ML | CAJA X 25 AMPOLLAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-003990-R4   | \$ | 1,919  |
| 1802 | VITAMINA K 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE   BIOSANO   FITOMENADIONA 10 MG/ML                           | CAJA X 100 AMPOLLAS          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023M-0005643-R2  | \$ | 2,838  |
| 1803 | VITAMINA K 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE   ECAR   FITOMENADIONA 10 MG/ML                              | CAJA X 25 AMPOLLAS           | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-0002050-R2  | \$ | 2,823  |
| 1804 | VITAMINA K 1MG/ML SOLUCION INYECTABLE   BIOSANO   FITOMENADIONA 1 MG/ML                             | CAJA X 100 AMPOLLAS          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-0012646-R2  | \$ | 2,351  |
| 1805 | VITAMINA K 1MG/ML SOLUCION INYECTABLE   FRESENIUS   FITOMENADIONA 1 MG/ML                           | AMPOLLA                      | 2 | 2 | 2 | 12 | 2015M-0002862-R1  | \$ | 1,750  |
| 1806 | WARFARINA SODICA 5MG TABLETA (UNIDOSIS)   BIOQUIFAR   WARFAR                                        | CAJA X 250 TABLETAS          | 2 | 2 | 2 | 12 | 2009M-0010286     | \$ | 304    |

|      |                                                                              |                     |   |   |   |    |                  |    |         |
|------|------------------------------------------------------------------------------|---------------------|---|---|---|----|------------------|----|---------|
| 1807 | WARFARINA SODICA 5MG TABLETA (UNIDOSIS)   SALUS PHARMA                       | C*30                | 2 | 2 | 2 | 12 | 2015M-0016414    | \$ | 290     |
| 1808 | WARFARINA SODICA 5MG TABLETA   BIOQUIFAR   WARFAR                            | CAJA X 250 TABLETAS | 2 | 2 | 2 | 12 | 2009M-0010286    | \$ | 304     |
| 1809 | WARFARINA SODICA 5MG TABLETA   SALUS PHARMA                                  | CAJA X 250 TABLETAS | 2 | 2 | 2 | 12 | 2015M-0016414    | \$ | 290     |
| 1810 | WARFARINA SODICA 5MG TABLETA   TECNOQUIMICAS                                 | CAJA X 150 TABLETAS | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-0012784-R1 | \$ | 779     |
| 1811 | YODOPOVIDONA 10%/120ML SOLUCION TOPICA   BUSSIE   ISODINE                    | FRASCO X 120 ML     | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-002439-R4  | \$ | 25,582  |
| 1812 | YODOPOVIDONA 10%/120ML SOLUCION TOPICA   ECAR   BACTRODERM                   | FRASCO X 120 ML     | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-010310-R3  | \$ | 8,808   |
| 1813 | YODOPOVIDONA 10%/120ML SOLUCION TOPICA   LABQUIFAR   SOLUVIDONA              | FRASCO X 120 ML     | 2 | 2 | 2 | 12 | 2019M-0009659-R1 | \$ | 7,885   |
| 1814 | YODOPOVIDONA 10%/120ML SOLUCION TOPICA   QUIRUMEDICAS   IODIGER              | FRASCO X 120 ML     | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-14105-R2   | \$ | 8,403   |
| 1815 | YODOPOVIDONA 10%/120ML SOLUCION TOPICA   TECNOQUIMICAS                       | FRASCO X 120 ML     | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023M-00080-R4   | \$ | 17,238  |
| 1816 | YODOPOVIDONA 10%/60ML SOLUCION TOPICA   BUSSIE   ISODINE                     | FRASCO X 60 ML      | 2 | 2 | 2 | 12 | 2020M-002439-R4  | \$ | 15,152  |
| 1817 | YODOPOVIDONA 10%/60ML SOLUCION TOPICA   COASPHARMA                           | FRASCO POR 60 ML    | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-0006079-R2 | \$ | 5,653   |
| 1818 | YODOPOVIDONA 10%/60ML SOLUCION TOPICA   ECAR   BACTRODERM                    | FRASCO X 60 ML      | 2 | 2 | 2 | 12 | 2022M-010310-R3  | \$ | 5,653   |
| 1819 | YODOPOVIDONA 10%/60ML SOLUCION TOPICA   LABQUIFAR   SOLUVIDONA               | FRASCO X 120 ML     | 2 | 2 | 2 | 12 | 2019M-0009659-R1 | \$ | 5,653   |
| 1820 | YODOPOVIDONA 10%/60ML SOLUCION TOPICA   PROASEPSIS   IOPOVISOL               | FRASCO X 60 ML      | 2 | 2 | 2 | 12 | 2016M-0004919-R1 | \$ | 6,160   |
| 1821 | YODOPOVIDONA 10%/60ML SOLUCION TOPICA   TECNOQUIMICAS                        | FRASCO X 60 ML      | 2 | 2 | 2 | 12 | 2023M-00080-R4   | \$ | 9,322   |
| 1822 | YODOPOVIDONA ESPUMA 8%/120ML SOLUCION TOPICA   ECAR   BACTRODERM ESPUMA      | FRASCO X 120 ML     | 2 | 2 | 2 | 12 | 2008M-010324-R2  | \$ | 29,429  |
| 1823 | YODOPOVIDONA ESPUMA 8%/120ML SOLUCION TOPICA   LABQUIFAR   SOLUVIDONA ESPUMA | FRASCO X 120 ML     | 2 | 2 | 2 | 12 | 2019M-010228-R2  | \$ | 6,072   |
| 1824 | YODOPOVIDONA ESPUMA 8%/120ML SOLUCION TOPICA   TECNOQUIMICAS                 | FRASCO X 120 ML     | 2 | 2 | 2 | 12 | 2021M-0002303-R2 | \$ | 17,885  |
| 1825 | YODOPOVIDONA ESPUMA 8%/60ML SOLUCION TOPICA   ECAR   BACTRODERM              | FRASCO X 60 ML      | 2 | 2 | 2 | 12 | 2008 M-010324-R2 | \$ | 7,162   |
| 1826 | ZIDOVIDINA 10MG/100ML SOLUCION ORAL   HUMAX                                  | FRASCO POR 100ML    | 2 | 2 | 2 | 12 | 2007M-0007425    | \$ | 52,135  |
| 1827 | ZIDOVIDINA 10MG/240ML SOLUCION ORAL   HUMAX                                  | FRASCO X 240 ML     | 2 | 2 | 2 | 12 | 2007M-0007425    | \$ | 38,984  |
| 1828 | ZIDOVIDINA 200MG/20ML SOLUCION INYECTABLE   GLAXO   RETROVIR IV              | CAJA X 5 VIALES     | 2 | 2 | 2 | 12 | 2017M-005247-R2  | \$ | 119,682 |

| CRITERIO DE CALIFICACION                                           | PUNTAJE                                                                                                                                               |      |
|--------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|
| Precio                                                             | Se asignará un porcentaje de 30 puntos al menor costo (las que le siguen partiendo de 15 con intervalos de 5, es decir 10 puntos, 5 puntos, 0 puntos) | 30   |
| Características                                                    | Cumple con las características solicitadas = 20%                                                                                                      | 20   |
|                                                                    | No cumple con las características solicitada = 0%                                                                                                     | 0    |
| Tiempo de entrega días                                             | Entre 0-2 días                                                                                                                                        | 20   |
|                                                                    | Entre 3-5 días                                                                                                                                        | 15   |
|                                                                    | Mayor a 5 días                                                                                                                                        | 10   |
| Tiempo de respuesta devoluciones o reclamaciones                   | Entre 0-2 días                                                                                                                                        | 15   |
|                                                                    | Entre 3-5 días                                                                                                                                        | 10   |
|                                                                    | Mayor a 4 días                                                                                                                                        | 0    |
| Tiempo de respuesta a solicitud de insumos requeridos con urgencia | Entre 0-2 días                                                                                                                                        | 14,5 |
|                                                                    | Entre 3-5 días                                                                                                                                        | 10   |
|                                                                    | Mayor a 5 días                                                                                                                                        | 0    |
| MYPIMES                                                            |                                                                                                                                                       | 0,25 |
| EMPRESA DE MUJERES                                                 |                                                                                                                                                       | 0,25 |
| TOTAL PUNTOS                                                       |                                                                                                                                                       | 100  |



**PSIQUIATRICO DEL VALLE DEL CAUCA, Hospital Universitario del Valle "Evaristo García" E.S.E., HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO PERDOMO** de igual forma experiencia en la dispensación en servicios de hospitalización.

3. Coordinar, ejecutar y controlar las actividades necesarias para mantener los niveles de calidad, oportunidad y servicios exigidos por nuestros clientes.
4. Controlar la trazabilidad de los medicamentos desde su ingreso hasta la entrega al usuario final mediante el control sistematizado de lotes y despachos.
5. Oportunidad en la entrega de medicamentos: más del 99 % de las fórmulas son entregadas completamente a los usuarios, sin pendientes en la primera entrega.

Queremos resaltar las ventajas para que sean consideradas para contratar con **FARMART LTDA IPS**, el servicio de dispensación de los usuarios de la **RED DE SALUD DEL CENTRO E.S.E.**

- Disminución de gastos administrativos.
  - Cero de inversión en inventario.
  - Disminución de pérdidas de medicamentos.
  - Personal idóneo preparado y capacitado en la farmacia.
  - Manejo de reportes estadísticos.
  - Mayor manejo de control de gasto.
  - Se mantiene stock según consumo histórico.
  - Se cuenta con una LINEA GRATUITA NACIONAL 018000952547 para la atención al usuario, permitiendo agilidad y acceso para cualquier requerimiento o tramite de PQRS.
6. En el área de registro de información se realiza tabulación de todas las fórmulas medicas mediante nuestro sistema de información que nuestro principal valor agregado. Es por esto que nuestra empresa se adopta a las estadísticas. Y requerimientos del cliente suministrado informes estadísticos.

☎ 317 654 6343

✉ farmart99@hotmail.com

🌐 www.farmartips.com

C

100-100000-1

C



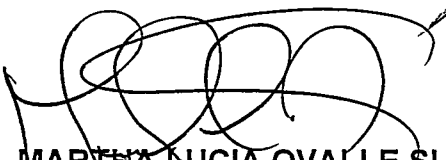
Adicionalmente contamos con un SOFTWARE donde nos garantizan entregar reportes estadísticos como:

- Formula por médico y usuario
- Numero de medicamentos por formula
- Costo promedio formula
- Costos promedio por medico
- Costos promedio por usuario insulín dependientes
- Informe estadístico sobre satisfacción del usuario
- Informe por diagnostico
- Generación de Rips

Teniendo en cuenta las características de su empresa a continuación presento la siguiente propuesta: **FARMART LTDA-IPS**, está en la disposición de ofertar la dispensación de los medicamentos, que se encuentran en el **ANEXO 01 LISTADO DE MEDICAMENTOS**: serán entregados mediante formula prescrita por los profesionales de la salud de la Red de Salud del Centro E.S.E.

**RECURSO HUMANO**: contará con el personal idóneo compuesto por Regente y Auxiliares de Farmacia para garantizar la atención oportuna a usuarios y a los servicios. **HORARIOS**: con disposición a cubrir con el personal, los horarios establecidos por la institución.

Atentamente,



MARTHA LUCIA OVALLE SUAZA

Representante Legal

GESTOR FARMACEUTICO FARMART LTDA  
CALLE 9C No. 44-30 B/CAMBULOS

☎ 317 654 6343

✉ farmart99@hotmail.com

🌐 www.farmartips.com





**ANEXO 01**  
**PROPUESTA ECONOMICA**  
**LISTADO DE PRECIOS DE PRODUCTOS OFERTADOS**  
**PROPUESTA DE SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS MODALIDAD DISPENSACIÓN**  
**E.S.E RED DE SALUD DEL CENTRO, CALI- VALLE DEL CAUCA - FARMART LTDA IPS**  
**2026**

| ITEM | CODIGO | DESCRIPCION                                                              | VALOR UNIDAD | LABORATORIO       | PRESENTACION COMERCIAL | CUM          | ATC     | INVIMA           | ESTADO INVIMA    | EXPEDIENTE INVIMA |
|------|--------|--------------------------------------------------------------------------|--------------|-------------------|------------------------|--------------|---------|------------------|------------------|-------------------|
| 1    | 34651  | ABACAVIR 20MG/ML SOLUCION ORAL   SEVEN PHARMA                            | \$ 75,840    | SEVEN PHARMA      | FRASCO X 240 ML        | 20065664-01  | J05AF06 | 2014M-0015378    | Vigente          | 20065664          |
| 2    | 34759  | ACETAMINOFEN 100MG/ML GOTAS   LABQUIFAR   FIREXIFEN                      | \$ 4,789     | LABQUIFAR         | FCO*30ML               | 20155035-02  | N02BE01 | 2019M-0018961    | Vigente          | 20155035          |
| 3    | 34760  | ACETAMINOFEN 100MG/ML GOTAS   LAPROFF                                    | \$ 2,775     | LAPROFF           | FRASCO X 30 ML         | 207412-03    | N02BE01 | 2020M-006957-R2  | Vigente          | 207412            |
| 4    | 34765  | ACETAMINOFEN 150MG/5ML JARABE   LAFRANCOL                                | \$ 2,990     | LAFRANCOL         | FRASCO X 60 ML         | 19929516-05  | N02BE01 | 2018M-0001556-R2 | Vigente          | 19929516          |
| 5    | 34766  | ACETAMINOFEN 150MG/5ML JARABE   LAPROFF                                  | \$ 2,104     | LAPROFF           | FRASCO X 60 ML         | 207411-04    | N02BE01 | 2020M-006964-R2  | Vigente          | 207411            |
| 6    | 34767  | ACETAMINOFEN 150MG/5ML JARABE   NOVAMED   CRONOFEN L                     | \$ 3,360     | NOVAMED           | FCO*100ML              | 20042059-09  | N02BE01 | 2017M-0013349-R1 | Vigente          | 20042059          |
| 7    | 48763  | ACETAMINOFEN 150MG/5ML JARABE   PROCAPS   DOLOFEN                        | \$ 4,860     | PROCAPS           | FCOX60ML CX1           | 38393-03     | N02BE01 | 2021M-003670-R5  | Vigente          | 38393             |
| 8    | 48213  | ACETAMINOFEN 150MG/5ML JARABE   SIEGFRIED   ADOREM 3%                    | \$ 27,162    | SIEGFRIED         | FRASCO X 120ML         | 33289-03     | N/A     | 2022M-001870-R5  | Vigente          | 33289             |
| 9    | 34770  | ACETAMINOFEN 16R/100ML (1%) SOLUCION INYECTABLE   BRAUN   PARACETAMOL    | \$ 17,006    | BRAUN             | C*10 VIAL X 100ML      | 2009563-03   | N02BE01 | 2023M-001761-R1  | Vigente          | 2009563           |
| 10   | 34771  | ACETAMINOFEN 16R/100ML (1%) SOLUCION INYECTABLE   CORPAUL   TRAUCE       | \$ 18,979    | CORPAUL           | BOLSA X 100 ML         | 20025495-03  | N02BE01 | 2023M-0012054-R2 | Vigente          | 20025495          |
| 11   | 34772  | ACETAMINOFEN 16R/100ML (1%) SOLUCION INYECTABLE   FARMALOGICA   PARACE   | \$ 16,768    | FARMALOGICA       | C*10 VIAL X 100ML      | 20198205-01  | N02BE01 | 2021M-0020338    | Vigente          | 20198205          |
| 12   | 34773  | ACETAMINOFEN 16R/100ML (1%) SOLUCION INYECTABLE   FRESINIUS   PARACETAM  | \$ 17,885    | FRESINIUS KABI    | VIAL                   | 20048683-01  | N02BE01 | 2020M-0014218-R1 | Vigente          | 20048683          |
| 13   | 34774  | ACETAMINOFEN 16R/100ML (1%) SOLUCION INYECTABLE   GPC PHARMA   PARMOD    | \$ 20,154    | GPC PHARMA        | CAJA X 12 VIALES       | 20066107-02  | N02BE01 | 2019M-0015201-R1 | Vigente          | 20066107          |
| 14   | 46410  | ACETAMINOFEN 16R/100ML (1%) SOLUCION INYECTABLE   NEXT PHARMA   PARACE   | \$ 16,768    | NEXT PHARMA       | C*10 VIAL X 100ML      | 20208549-01  | N02BE01 | 2022M-0020637    | Vigente          | 20208549          |
| 15   | 34775  | ACETAMINOFEN 16R/6.7ML (1%) SOLUCION INYECTABLE   ARBOFARMA   LESPYREN   | \$ 15,819    | ARBOFARMA         | CAJA X 1 VIAL X 6.7 ML | 20179253-03  | N02BE01 | 2020M-0019865    | Vigente          | 20179253          |
| 16   | 34777  | ACETAMINOFEN 500MG TABLETA (UNIDOSIS)   AG                               | \$ 80        | AMERICAN GENERICS | CAJA X 100 TABLETAS    | 19935303-04  | N02BE01 | 2023M-0002317-R3 | Vigente          | 19935303          |
| 17   | 34779  | ACETAMINOFEN 500MG TABLETA (UNIDOSIS)   GENFAR                           | \$ 88        | GENFAR            | CAJA X 100 TABLETAS    | 53560-05     | N02BE01 | 2021M-006528-R4  | Vigente          | 53560             |
| 18   | 34780  | ACETAMINOFEN 500MG TABLETA (UNIDOSIS)   NOVAMED   CRONOFEN               | \$ 80        | NOVAMED           | CAJA X 900 TABLETAS    | 20041822-01  | N02BE01 | 2020M-0013210-R1 | Vigente          | 20041822          |
| 19   | 34781  | ACETAMINOFEN 500MG TABLETA   AG                                          | \$ 80        | AMERICAN GENERICS | CAJA X 100 TABLETAS    | 19935303-04  | N02BE01 | 2023M-0002317-R3 | Vigente          | 19935303          |
| 20   | 48767  | ACETAMINOFEN 500MG TABLETA   DELTA   ACETAMINODELT                       | \$ 80        | DELTA             | CX100                  | 20197899-01  | N02BE01 | 2021M-0020337    | Vigente          | 20197899          |
| 21   | 34783  | ACETAMINOFEN 500MG TABLETA   GENFAR                                      | \$ 88        | GENFAR            | CAJA X 100 TABLETAS    | 53560-05     | N02BE01 | 2021M-006528-R4  | Vigente          | 53560             |
| 22   | 34784  | ACETAMINOFEN 500MG TABLETA   LAPROFF                                     | \$ 91        | LAPROFF           | CAJA X 300 TABLETAS    | 19986458-08  | N02BE01 | 2021M-0007843-R1 | Vigente          | 19986458          |
| 23   | 34786  | ACETAMINOFEN 500MG TABLETA   NOVAMED   CRONOFEN                          | \$ 80        | NOVAMED           | CAJA X 900 TABLETAS    | 20041822-01  | N02BE01 | 2020M-0013210-R1 | Vigente          | 20041822          |
| 24   | 34791  | ACETATO DE ALUMINIO LOCION 120ML   BAYER   ACID MANTLE PH 4.5            | \$ 33,371    | BAYER             | FCO*120ML              | 20005669-02  | D02AX99 | 2009M-0010112    | Vigente          | 20005669          |
| 25   | 34792  | ACETATO DE ALUMINIO LOCION 120ML   LICOL                                 | \$ 7,350     | LICOL             | FRASCO X 120 ML        | 19963351-01  | D02AX99 | 2023M-0006250-R2 | Vigente          | 19963351          |
| 26   | 34794  | ACETATO DE ALUMINIO LOCION 120ML   WINTHROP                              | \$ 5,325     | WINTHROP          | FRASCO X 120 ML        | 56604-01     | D02AX99 | 2020M-002965-R3  | Vigente          | 56604             |
| 27   | 34813  | ACETAZOLAMIDA 250MG TABLETA (UNIDOSIS)   COLMED   VICLEAR                | \$ 646       | COLMED            | CAJA X 30 TABLETAS     | 19973358-02  | S01EC01 | 2008M-0007696    | Vigente          | 19973358          |
| 28   | 34815  | ACETAZOLAMIDA 250MG TABLETA   COLMED                                     | \$ 646       | COLMED            | CAJA X 30 TABLETAS     | 19973358-02  | S01EC01 | 2008M-0007696    | Vigente          | 19973358          |
| 29   | 34816  | ACETAZOLAMIDA 250MG TABLETA   SCANDINAVIA   GLAUCOMED                    | \$ 888       | SCANDINAVIA       | CAJA X 10 TABLETAS     | 19961676-01  | S01EC01 | 2021M-0005172-R3 | En tramite renov | 19961676          |
| 30   | 34851  | ACICLOVIR 200MG TABLETA (UNIDOSIS)   COASPHARMA                          | \$ 451       | COASPHARMA        | C*25                   | 19978207-03  | J05AB01 | 2021M-0007455-R1 | Vigente          | 19978207          |
| 31   | 34852  | ACICLOVIR 200MG TABLETA (UNIDOSIS)   GENFAR                              | \$ 265       | GENFAR            | CAJA X 25 TABLETAS     | 19924189-04  | J05AB01 | 2022M-012398-R4  | Vigente          | 19924189          |
| 32   | 34853  | ACICLOVIR 200MG TABLETA (UNIDOSIS)   LAPROFF                             | \$ 265       | LAPROFF           | CAJA X 240 TABLETAS    | 19961342-03  | J05AB01 | 2017M-0005653-R1 | Vigente          | 19961342          |
| 33   | 34854  | ACICLOVIR 200MG TABLETA (UNIDOSIS)   LASANTE                             | \$ 265       | LA SANTE          | CAJA X 40 TABLETAS     | 209835-04    | J05AB01 | 2022M-007289-R2  | Vigente          | 209835            |
| 34   | 34856  | ACICLOVIR 200MG TABLETA   COASPHARMA                                     | \$ 451       | COASPHARMA        | C*25                   | 19978207-03  | J05AB01 | 2021M-0007455-R1 | Vigente          | 19978207          |
| 35   | 34857  | ACICLOVIR 200MG TABLETA   GENFAR                                         | \$ 265       | GENFAR            | CAJA X 25 TABLETAS     | 19924189-04  | J05AB01 | 2022M-012398-R4  | Vigente          | 19924189          |
| 36   | 34859  | ACICLOVIR 200MG TABLETA   LAPROFF                                        | \$ 265       | LAPROFF           | CAJA X 240 TABLETAS    | 19961342-03  | J05AB01 | 2017M-0005653-R1 | Vigente          | 19961342          |
| 37   | 34860  | ACICLOVIR 200MG TABLETA   LASANTE                                        | \$ 265       | LA SANTE          | CAJA X 40 TABLETAS     | 209835-04    | J05AB01 | 2022M-007289-R2  | Vigente          | 209835            |
| 38   | 34862  | ACICLOVIR 200MG TABLETA   TECNOQUIMICAS                                  | \$ 405       | TECNOQUIMICAS     | CAJA X 25 TABLETAS     | 42870-04     | J05AB01 | 2021M-013983-R3  | Vigente          | 42870             |
| 39   | 34873  | ACICLOVIR 5% CREMA TOPICA   ANGLOPHARMA                                  | \$ 3,967     | ANGLOPHARMA       | TUBO X 15 GRAMOS       | 19942936-01  | D06BB03 | 2020M-0003452-R2 | En tramite renov | 19942936          |
| 40   | 34874  | ACICLOVIR 5% CREMA TOPICA   LABQUIFAR   ACTIVIRAL CREMA                  | \$ 3,600     | LABQUIFAR         | TUBO X 15 GRAMOS       | 20003538-02  | D06BB03 | 2019M-0009715-R1 | Vigente          | 20003538          |
| 41   | 34875  | ACICLOVIR 5% CREMA TOPICA   TECNOQUIMICAS                                | \$ 11,015    | TECNOQUIMICAS     | TUBO X 10 GRAMOS       | 2018697-01   | D06BB03 | 2020M-0019990    | Vigente          | 2018697           |
| 42   | 34876  | ACICLOVIR 5% UNGUENTO TOPICO   COASPHARMA                                | \$ 3,588     | COASPHARMA        | TUB*15G                | 19971982-02  | D06BB03 | 2019M-0007066-R1 | Vigente          | 19971982          |
| 43   | 34877  | ACICLOVIR 5% UNGUENTO TOPICO   GENFAR                                    | \$ 4,865     | GENFAR            | TUBO X 15 GRAMOS       | 57693-02     | D06BB03 | 2022M-005619-R3  | Vigente          | 57693             |
| 44   | 34878  | ACICLOVIR 5% UNGUENTO TOPICO   TECNOQUIMICAS                             | \$ 3,936     | TECNOQUIMICAS     | TUBO X 10 GRAMOS       | 46742-02     | D06BB03 | 2014M-014551-R2  | Vigente          | 46742             |
| 45   | 34879  | ACICLOVIR 800MG TABLETA (UNIDOSIS)   BIOQUIFAR   ACTIVIRAL               | \$ 832       | BIOQUIFAR         | CAJA X 100 TABLETAS    | 20022851-05  | D06BB03 | 2021M-0011445-R2 | En tramite renov | 20022851          |
| 46   | 34880  | ACICLOVIR 800MG TABLETA (UNIDOSIS)   GENFAR                              | \$ 1,122     | GENFAR            | CAJA X 10 TABLETAS     | 51715-01     | J05AB01 | 2020M-001477-R3  | Vigente          | 51715             |
| 47   | 34881  | ACICLOVIR 800MG TABLETA   BIOQUIFAR   ACTIVIRAL                          | \$ 832       | BIOQUIFAR         | CAJA X 100 TABLETAS    | 20022851-05  | D06BB03 | 2021M-0011445-R2 | En tramite renov | 20022851          |
| 48   | 34882  | ACICLOVIR 800MG TABLETA   GENFAR                                         | \$ 1,122     | GENFAR            | CAJA X 10 TABLETAS     | 51715-01     | J05AB01 | 2020M-001477-R3  | Vigente          | 51715             |
| 49   | 34887  | ACIDO ACETIL SALICILICO 100MG TABLETA (UNIDOSIS)   WINTHROP              | \$ 45        | WINTHROP          | CAJA X 900 COMPRIMID   | 19936296-11  | N02BA01 | 2013M-0002447-R1 | Vigente          | 19936296          |
| 50   | 46471  | ACIDO ACETIL SALICILICO 100MG TABLETA   BAYER   CARDIOASPIRINA           | \$ 2,270     | BAYER             | CX30                   | 1993281-03   | B01AC06 | 2015M-000122-R2  | Vigente          | 1993281           |
| 51   | 34889  | ACIDO ACETIL SALICILICO 100MG TABLETA   BIOQUIFAR   VIC-DOL              | \$ 61        | BIOQUIFAR         | CAJA X 1.000 TABLETAS  | 19950377-02  | N02BA01 | 2015M-0004484-R1 | Vigente          | 19950377          |
| 52   | 34891  | ACIDO ACETIL SALICILICO 100MG TABLETA   WINTHROP                         | \$ 45        | WINTHROP          | CAJA X 900 COMPRIMID   | 19936296-11  | N02BA01 | 2013M-0002447-R1 | Vigente          | 19936296          |
| 53   | 34896  | ACIDO ASCORBICO 100MG/ML GOTAS   COASPHARMA   VITAMINA C                 | \$ 5,550     | COASPHARMA        | FCO*30ML               | 19982839-01  | A11GA01 | 2020M-0007769-R1 | Vigente          | 19982839          |
| 54   | 34897  | ACIDO ASCORBICO 100MG/ML GOTAS   ECAR   VITAMINA C                       | \$ 5,550     | ECAR              | FRASCO X 30 ML         | 21740-03     | A11GA01 | 2020M-007156-R3  | Vigente          | 21740             |
| 55   | 34898  | ACIDO ASCORBICO 100MG/ML GOTAS   GERCO   SIVITAM                         | \$ 7,669     | GERCO             | FRASCO X 30 ML         | 19966774-07  | A11GA01 | 2017M-0006673-R1 | Vigente          | 19966774          |
| 56   | 34900  | ACIDO ASCORBICO 100MG/ML GOTAS   NEVOX   VITAMINA C-VITAL                | \$ 5,550     | NEVOX             | FCO*30ML               | 20056861-01  | A11GA01 | 2018M-0014492-R1 | Vigente          | 20056861          |
| 57   | 34901  | ACIDO ASCORBICO 500MG TABLETA (UNIDOSIS)   ECAR   VITAMINA C             | \$ 138       | ECAR              | CAJA X 250 TABLETAS    | 54932-01     | A11GA01 | 2022M-006894-R4  | Vigente          | 54932             |
| 58   | 34902  | ACIDO ASCORBICO 500MG TABLETA   ECAR   VITAMINA C                        | \$ 138       | ECAR              | CAJA X 250 TABLETAS    | 54932-01     | A11GA01 | 2022M-006894-R4  | Vigente          | 54932             |
| 59   | 34903  | ACIDO ASCORBICO 500MG TABLETA   NOVAMED   VITAMINA C                     | \$ 270       | NOVAMED           | CAJA X 300 CAPSULAS    | 20004086-06  | A11GA01 | 2008M-0010161    | Vigente          | 20004086          |
| 60   | 34904  | ACIDO ASCORBICO 500MG TABLETA MASTICABLE (UNIDOSIS)   ECAR   VITAMINA C  | \$ 205       | ECAR              | BOLSA X 576 TABLETAS   | 19950727-275 | A11GA01 | 2022M-0004550-R2 | Vigente          | 19950727          |
| 61   | 34905  | ACIDO ASCORBICO 500MG TABLETA MASTICABLE (UNIDOSIS)   LASANTE   VITAMINA | \$ 160       | LA SANTE          | CAJA X 500 TABLETAS    | 58111-20     | A11GA01 | 2023M-000487-R3  | Vigente          | 58111             |
| 62   | 34907  | ACIDO ASCORBICO 500MG TABLETA MASTICABLE   ECAR   VICAL                  | \$ 205       | ECAR              | BOLSA X 576 TABLETAS   | 19950727-275 | A11GA01 | 2022M-0004550-R2 | Vigente          | 19950727          |
| 63   | 34908  | ACIDO ASCORBICO 500MG TABLETA MASTICABLE   LASANTE   VITAMINA C          | \$ 160       | LA SANTE          | CAJA X 500 TABLETAS    | 58111-20     | A11GA01 | 2023M-000487-R3  | Vigente          | 58111             |
| 64   | 34909  | ACIDO ASCORBICO 500MG TABLETA MASTICABLE   MERCK   CEBION                | \$ 835       | MERCK SHARP & DOH | C*100                  | 4098-16      | A11GA01 | 2016M-0007923-R3 | Vigente          | 4098              |
| 65   | 34910  | ACIDO ASCORBICO 500MG TABLETA MASTICABLE   TECNOQUIMICAS   VITA C        | \$ 973       | TECNOQUIMICAS     | CAJA X 500 TABLETA M   | 20036454-04  | A11GA01 | 2020M-0012915-R1 | Vigente          | 20036454          |
| 66   | 34930  | ACIDO FOLICO 1MG TABLETA (UNIDOSIS)   ECAR                               | \$ 50        | ECAR              | CAJA X 600 TABLETAS    | 35662-18     | B03BB01 | 2022M-011236-R3  | Vigente          | 35662             |
| 67   | 34931  | ACIDO FOLICO 1MG TABLETA (UNIDOSIS)   LABQUIFAR   ACIDFOL                | \$ 58        | LABQUIFAR         | CAJA X 250 TABLETAS    | 20021574-01  | B03BB01 | 2022M-0011949-R2 | Vigente          | 20021574          |
| 68   | 34932  | ACIDO FOLICO 1MG TABLETA (UNIDOSIS)   LAPROFF                            | \$ 58        | LAPROFF           | CAJA X 300 TABLETAS    | 19908845-04  | B03BB01 | 2021M-014908-R3  | Vigente          | 19908845          |
| 69   | 34933  | ACIDO FOLICO 1MG TABLETA   ECAR                                          | \$ 50        | ECAR              | CAJA X 600 TABLETAS    | 35662-18     | B03BB01 | 2022M-011236-R3  | Vigente          | 35662             |
| 70   | 34934  | ACIDO FOLICO 1MG TABLETA   LABQUIFAR   ACIDFOL                           | \$ 58        | LABQUIFAR         | CAJA X 250 TABLETAS    | 20021574-01  | B03BB01 | 2022M-0011949-R2 | Vigente          | 20021574          |
| 71   | 34935  | ACIDO FOLICO 1MG TABLETA   LAPROFF                                       | \$ 58        | LAPROFF           | CAJA X 300 TABLETAS    | 19908845-04  | B03BB01 | 2021M-014908-R3  | Vigente          | 19908845          |
| 72   | 34939  | ACIDO FOLICO 5MG TABLETA (UNIDOSIS)   ECAR                               | \$ 138       | ECAR              | CAJA X 100 TABLETAS    | 32623-08     | B03BB01 | 2008M-010389R2   | Vigente          | 32623             |
| 73   | 34940  | ACIDO FOLICO 5MG TABLETA   ECAR                                          | \$ 138       | ECAR              | CAJA X 100 TABLETAS    | 32623-08     | B03BB01 | 2008M-010389R2   | Vigente          | 32623             |
| 74   | 34970  | ACIDO RETINOICO (TRETINOINA) 0.04% CREMA   AMERICA S.A   ANTIACNE        | \$ 11,438    | AMERICA S.A       | TUBO X 15 GRAMOS       | 20104884-02  | D10AD01 | 2017M-0017624    | Vigente          | 20104884          |
| 75   | 34971  | ACIDO RETINOICO (TRETINOINA) 0.05% CREMA   QUIFARMA                      | \$ 18,094    | QUIFARMA          | POTE X 30 GRAMOS       | 19923975-01  | D10AD02 | 2023M-0000729-R3 | Vigente          | 19923975          |

卷之四

U<sup>2</sup>

—XCA—:PCAF

246

*[Faint handwritten notes at the bottom of the page]*

॥

10

about 2, 100,000

1

...  
...  
...

...

1890

| ITEM | CODIGO | DESCRIPCION                                                               | VALOR UNIDAD | LABORATORIO        | PRESENTACION COMERCIAL | CUM         | ATC     | INVIMA                | ESTADO INVIMA    | EXPEDIENTE INVIMA |
|------|--------|---------------------------------------------------------------------------|--------------|--------------------|------------------------|-------------|---------|-----------------------|------------------|-------------------|
| 76   | 34973  | ACIDO RETINOICO (TRETINOINA) 0.05% LOCION   QUIFARMA                      | \$ 15,238    | QUIFARMA           | FRASCO X 60 ML         | 19914896-01 | D10AD01 | 2016M-0000329-R2      | Vigente          | 19914896          |
| 77   | 34974  | ACIDO RETINOICO (TRETINOINA) 0.05% LOCION   SCANDINAVIA   BETARRETIN      | \$ 46,853    | SCANDINAVIA        | FRASCO X 60ML          | 24780-01    | D10AD02 | 2023M-007851-R4       | Vigente          | 24780             |
| 78   | 34981  | ACIDO TRANEXAMICO 500MG TABLETA (UNIDOSIS)   HUMAX   FIBRILOK             | \$ 2,103     | HUMAX              | CAJA X 10 TABLETAS     | 20162036-01 | B02AA02 | 2019M-0019362         | Vigente          | 20162036          |
| 79   | 34982  | ACIDO TRANEXAMICO 500MG TABLETA (UNIDOSIS)   ROPSOHN   TRANEXAM           | \$ 4,176     | ROPSOHN            | CAJA X 10 TABLETAS     | 19983141-04 | B02AA02 | 2021M-0007702-R1      | Vigente          | 19983141          |
| 80   | 34983  | ACIDO TRANEXAMICO 500MG TABLETA (UNIDOSIS)   SALUS PHARMA   FIBRINEXAM    | \$ 1,675     | SALUS PHARMA       | CAJA X 100 TABLETAS    | 20124854-03 | B02AA02 | 2018M-0018597         | Vigente          | 20124854          |
| 81   | 34984  | ACIDO TRANEXAMICO 500MG TABLETA   CLOSTER   GOTRONAL                      | \$ 2,493     | CLOSTER PHARMA     | CAJA X 10 TABLETAS     | 20145093-01 | B02AA02 | 2019M-0019279         | Vigente          | 20145093          |
| 82   | 34985  | ACIDO TRANEXAMICO 500MG TABLETA   HUMAX   FIBRILOK                        | \$ 2,103     | HUMAX              | CAJA X 10 TABLETAS     | 20162036-01 | B02AA02 | 2019M-0019362         | Vigente          | 20162036          |
| 83   | 34986  | ACIDO TRANEXAMICO 500MG TABLETA   ROPSOHN   TRANEXAM                      | \$ 4,176     | ROPSOHN            | CAJA X 10 TABLETAS     | 19983141-04 | B02AA02 | 2021M-0007702-R1      | Vigente          | 19983141          |
| 84   | 34987  | ACIDO TRANEXAMICO 500MG TABLETA   SALUS PHARMA   FIBRINEXAM               | \$ 1,675     | SALUS PHARMA       | CAJA X 100 TABLETAS    | 20124854-03 | B02AA02 | 2018M-0018597         | Vigente          | 20124854          |
| 85   | 34988  | ACIDO TRANEXAMICO 500MG/5ML AMPOLLA   DELTA   ACITRADELTA                 | \$ 6,096     | DELTA              | CAJA X 10 AMPOLLAS     | 20203819-01 | B02AA02 | 2022M-0020665         | Vigente          | 20203819          |
| 86   | 34989  | ACIDO TRANEXAMICO 500MG/5ML AMPOLLA   IMMACULE                            | \$ 6,625     | IMMACULE           | CAJA POR 5 AMPOLLAS    | 20108229-01 | B02AA02 | 2022M-0017493-R1      | Vigente          | 20108229          |
| 87   | 34990  | ACIDO TRANEXAMICO 500MG/5ML AMPOLLA   KNOVEL PHARMA   ZOCELED             | \$ 6,672     | KNOVEL PHARMA      | CAJA X 5 AMPOLLAS      | 20119728-01 | B02AA02 | 2022M-0017961-R1      | Vigente          | 20119728          |
| 88   | 34991  | ACIDO TRANEXAMICO 500MG/5ML AMPOLLA   PROCUIN   CLINTRANEX                | \$ 6,583     | VITECO             | CAJA X 10 AMPOLLAS     | 20105871-01 | B02AA02 | 2016M-0017408         | Vigente          | 20105871          |
| 89   | 34992  | ACIDO TRANEXAMICO 500MG/5ML AMPOLLA   ROPSOHN   TRANEXAM                  | \$ 12,136    | ROPSOHN            | CAJA X 8 AMPOULEPAC    | 54615-03    | B02AA02 | 2022M-011537-R2       | Vigente          | 54615             |
| 90   | 34993  | ACIDO TRANEXAMICO 500MG/5ML AMPOLLA   KNOVEL PHARMA                       | \$ 6,672     | KNOVEL PHARMA      | CAJA X 10 AMPOLLAS     | 20072679-02 | B02AA02 | 2020M-0015752-R1      | Vigente          | 20072679          |
| 91   | 34994  | ACIDO TRANEXAMICO 500MG/5ML AMPOLLA   VITALIS   TAREXA                    | \$ 12,136    | VITALIS            | CAJA X 10 AMPOLLAS     | 20093424-03 | B02AA02 | 2022M-0016430-R1      | Vigente          | 20093424          |
| 92   | 35022  | ACIDO VALPROICO 250MG CAPSULA (UNIDOSIS)   NOVAMED   FERBIN CAPSULA BLAN  | \$ 352       | NOVAMED            | CAJA X 300 CAPSULAS B  | 47792-01    | N03AG01 | 2009M-012546R1        | Vigente          | 47792             |
| 93   | 35023  | ACIDO VALPROICO 250MG CAPSULA (UNIDOSIS)   NOVAMED   FERBIN CAPSULA LIQU  | \$ 343       | NOVAMED            | CAJA X 300 CAPSULAS D  | 20016549-68 | N03AG01 | 2016M-0011552-R1      | Vigente          | 20016549          |
| 94   | 35027  | ACIDO VALPROICO 250MG CAPSULA   NOVAMED   FERBIN CAPSULA BLANDA           | \$ 352       | NOVAMED            | CAJA X 300 CAPSULAS B  | 47792-01    | N03AG01 | 2009M-012546R1        | Vigente          | 47792             |
| 95   | 35028  | ACIDO VALPROICO 250MG CAPSULA   NOVAMED   FERBIN CAPSULA LIQUIDA          | \$ 343       | NOVAMED            | CAJA X 300 CAPSULAS D  | 20016549-68 | N03AG01 | 2016M-0011552-R1      | Vigente          | 20016549          |
| 96   | 35030  | ACIDO VALPROICO 250MG/ML SUSPENSION   ABBOTT   DEPAKENE                   | \$ 42,762    | ABBOTT             | FRASCO X 120 ML        | 40284-02    | N03AG01 | 2020M-004240-R4       | Vigente          | 40284             |
| 97   | 35033  | ACIDO VALPROICO 250MG/ML SUSPENSION   MATPRIFAR   AVALPRIC                | \$ 8,294     | BIOQUIFAR          | FRASCO X 120 ML        | 20014360-04 | N03AG01 | 2020M-0010596-R1      | En tramite renov | 20014360          |
| 98   | 35034  | ACIDO VALPROICO 250MG/ML SUSPENSION   MEMPHIS                             | \$ 24,442    | MEMPHIS            | FCO*120ML              | 20064416-03 | N03AG01 | 2015M-0015630         | Vigente          | 20064416          |
| 99   | 35035  | ACIDO VALPROICO 250MG/ML SUSPENSION   NOVAMED   FERBIN                    | \$ 8,183     | NOVAMED            | FRASCO X 120 ML        | 19955370-07 | N03AG01 | 2016M-0004827-R1      | Vigente          | 19955370          |
| 100  | 35090  | ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/1ML SOLUCION INYECTABLE   BIOSANO             | \$ 2,545     | BIOSANO            | CAJA X 100 AMPOLLAS    | 20032463-03 | A01AD01 | 2023M-012719-R2       | Vigente          | 20032463          |
| 101  | 35091  | ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/1ML SOLUCION INYECTABLE   ECAR                | \$ 2,441     | ECAR               | CAJA X 25 AMPOLLAS     | 42849-01    | C01CA24 | 2021M-014499-R3       | Vigente          | 42849             |
| 102  | 47428  | ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/1ML SOLUCION INYECTABLE   PHARMACEUTICALS     | \$ 1,202     | PHARMACEUTICALS    | CAJA-PO 10 AMPOLLAS    | N/A         | C01CA24 | IUM:1E1005681010100   | #N/D             | VITAL NO DISP     |
| 103  | 35094  | ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/1ML SOLUCION INYECTABLE   PISA   PINADRINA    | \$ 2,016     | PISA S.A           | CAJA POR 100 AMPOLLA   | N/A         | N/A     | IUM:1E1005681003100   | #N/D             | VITAL NO DISP     |
| 104  | 35095  | ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/1ML SOLUCION INYECTABLE   RYAN                | \$ 3,493     | RYAN               | C*100 AMPOLLA          | 20036851-01 | C01CA24 | 2023M-0012930-R2      | Vigente          | 20036851          |
| 105  | 35103  | AGUA ESTERIL PARA INYECCION 10ML AMPOLLA   CORPAUL                        | \$ 893       | CORPAUL            | CAJA X 50 AMPOLLAS     | 22501-05    | V07ABX1 | 2019M-007522-R3       | Vigente          | 22501             |
| 106  | 35105  | AGUA ESTERIL PARA INYECCION 10ML AMPOLLA   ROPSOHN                        | \$ 2,274     | ROPSOHN            | CAJA X 40 AMPOLLAS     | 57397-01    | V07AB99 | 2018M-005418-R2       | Vigente          | 57397             |
| 107  | 35106  | AGUA ESTERIL PARA INYECCION 10ML AMPOLLA   SICMAFARMA                     | \$ 930       | BIOSANO            | CAJA X 50 AMPOLLAS     | 20041806-02 | V07ABX1 | 2021M-0013573-R1      | Vigente          | 20041806          |
| 108  | 35112  | AGUA ESTERIL PARA INYECCION 5ML AMPOLLA   BIOESTERIL                      | \$ 766       | BIOESTERIL         | CAJA X 10 AMPOLLAS     | 20107887-05 | V07ABX1 | 2016M-0017513         | Vigente          | 20107887          |
| 109  | 35116  | AGUA ESTERIL PARA INYECCION 5ML AMPOLLA   SICMAFARMA                      | \$ 883       | BIOSANO            | CAJA X 50 AMPOLLAS     | 20041806-01 | V07ABX1 | 2021M-0013573-R1      | Vigente          | 20041806          |
| 110  | 35308  | AGUJA LAPICERO INSULINA 32G X 4MM   PROCAPS PROMISEMED   GLUCOQUICK       | \$ 260       | PROCAPS PROMISEMED | CAJA X 100 UNIDADES    | N/A         | N/A     | 2017DM-0017303        | Vigente          | 20173997          |
| 111  | 35402  | ALBENDAZOL 200MG TABLETA (UNIDOSIS)   ANGIOPHARMA                         | \$ 510       | ANGIOPHARMA        | CAJA X 50 TABLETAS     | 47203-03    | P02CA03 | 2020M-011528-R2       | Vigente          | 47203             |
| 112  | 35403  | ALBENDAZOL 200MG TABLETA (UNIDOSIS)   BIOQUIFAR   FINAPAR                 | \$ 442       | BIOQUIFAR          | CAJA X 50 TABLETAS     | 19950100-02 | P02CA03 | 2021M-0004135-R2      | Vigente          | 19950100          |
| 113  | 35404  | ALBENDAZOL 200MG TABLETA (UNIDOSIS)   GENFAR                              | \$ 474       | GENFAR             | CAJA X 2 TABLETAS      | 37619-02    | P02CA03 | 2022M-012390-R4       | Vigente          | 37619             |
| 114  | 35405  | ALBENDAZOL 200MG TABLETA (UNIDOSIS)   LAPROFF                             | \$ 409       | LAPROFF            | C*50                   | 19908202-01 | P02CA03 | 2023M-014923-R3       | Vigente          | 19908202          |
| 115  | 35407  | ALBENDAZOL 200MG TABLETA   ANGIOPHARMA                                    | \$ 510       | ANGIOPHARMA        | CAJA X 50 TABLETAS     | 47203-03    | P02CA03 | 2020M-011528-R2       | Vigente          | 47203             |
| 116  | 35408  | ALBENDAZOL 200MG TABLETA   BIOQUIFAR   FINAPAR                            | \$ 442       | BIOQUIFAR          | CAJA X 50 TABLETAS     | 19950100-02 | P02CA03 | 2021M-0004135-R2      | Vigente          | 19950100          |
| 117  | 35409  | ALBENDAZOL 200MG TABLETA   GENFAR                                         | \$ 474       | GENFAR             | CAJA X 2 TABLETAS      | 37619-02    | P02CA03 | 2022M-012390-R4       | Vigente          | 37619             |
| 118  | 35410  | ALBENDAZOL 200MG TABLETA   LAPROFF                                        | \$ 409       | LAPROFF            | C*50                   | 19908202-01 | P02CA03 | 2023M-014923-R3       | Vigente          | 19908202          |
| 119  | 35415  | ALBENDAZOL 400MG/20ML (100MG/5ML) SUSPENSION   BIOQUIFAR   SACHET FINAPAR | \$ 1,444     | BIOQUIFAR          | CAJA X 50 SOBRES X 20  | 19941968-04 | P02CA03 | 2015M-0003567-R1      | Vigente          | 19941968          |
| 120  | 35413  | ALBENDAZOL 400MG/20ML (100MG/5ML) SUSPENSION   COASPHARMA   FRASCO        | \$ 1,441     | COASPHARMA         | FCO*10ML               | 19968545-01 | P02CA03 | 2020M-0007124-R1      | Vigente          | 19968545          |
| 121  | 35414  | ALBENDAZOL 400MG/20ML (100MG/5ML) SUSPENSION   COASPHARMA   SACHET        | \$ 1,232     | COASPHARMA         | FCO*10ML               | 19968545-02 | P02CA03 | 2020M-0007124-R1      | Vigente          | 19968545          |
| 122  | 35416  | ALBENDAZOL 400MG/20ML (100MG/5ML) SUSPENSION   GENFAR   FRASCO            | \$ 2,471     | GENFAR             | FRASCO X 20 ML         | 33439-02    | P02CA03 | 2022M-010770-R3       | Vigente          | 33439             |
| 123  | 35418  | ALBENDAZOL 400MG/20ML (100MG/5ML) SUSPENSION   LAPROFF   FRASCO           | \$ 2,320     | LAPROFF            | FRASCO X 20ML          | 230417-01   | P02CA03 | 2019M-013108-R2       | Vigente          | 230417            |
| 124  | 35419  | ALBENDAZOL 400MG/20ML (100MG/5ML) SUSPENSION   LAPROFF   SACHET           | \$ 1,546     | LAPROFF            | CAJA X 12 SACHETS      | 230417-06   | P02CA03 | 2019M-013108-R2       | Vigente          | 230417            |
| 125  | 35477  | ALENDRONATO 70MG TABLETA (UNIDOSIS)   LABQUIFAR   OSTICALCIN              | \$ 301       | LABQUIFAR          | CAJA X 100 TABLETAS R  | 19951408-03 | M05BA04 | 2023M-0004640-R2      | Vigente          | 19951408          |
| 126  | 35479  | ALENDRONATO 70MG TABLETA   LABQUIFAR   OSTICALCIN                         | \$ 301       | LABQUIFAR          | CAJA X 100 TABLETAS R  | 19951408-05 | M05BA04 | 2023M-0004640-R2      | Vigente          | 19951408          |
| 127  | 35480  | ALENDRONATO 70MG TABLETA   LASANTE                                        | \$ 591       | LA SANTE           | CAJA X 4 TABLETAS      | 19943211-01 | M05BA04 | 2022M-0003506-R2      | Vigente          | 19943211          |
| 128  | 35527  | ALOPURINOL 100MG TABLETA (UNIDOSIS)   AG                                  | \$ 117       | AMERICAN GENERICS  | CAJA X 100 TABLETAS    | 42938-01    | M04AA01 | 2023M-14320-R4        | Vigente          | 42938             |
| 129  | 35528  | ALOPURINOL 100MG TABLETA (UNIDOSIS)   MEMPHIS                             | \$ 688       | MEMPHIS            | CAJA X 30 TABLETAS     | 20049088-02 | M04AA01 | 2023M-0013675-R1      | Vigente          | 20049088          |
| 130  | 35529  | ALOPURINOL 100MG TABLETA   AG                                             | \$ 117       | AMERICAN GENERICS  | CAJA X 100 TABLETAS    | 42938-01    | M04AA01 | 2023M-14320-R4        | Vigente          | 42938             |
| 131  | 48362  | ALOPURINOL 100MG TABLETA   ASPEN   ZYLOPRIM                               | \$ 366       | ASPEN              | CAJA X 60 TABLETAS     | 2022454-01  | M04AA01 | 2022M-0020805         | Vigente          | 2022454           |
| 132  | 35531  | ALOPURINOL 100MG TABLETA   MEMPHIS                                        | \$ 688       | MEMPHIS            | CAJA X 30 TABLETAS     | 20049088-02 | M04AA01 | 2023M-0013675-R1      | Vigente          | 20049088          |
| 133  | 35532  | ALOPURINOL 100MG TABLETA   TEOFARMA   UROCUD                              | \$ 836       | TEOFARMA           | CAJA X 30 TABLETAS     | 18777-01    | M04AA01 | 2016M-008901-R3       | Vigente          | 18777             |
| 134  | 35534  | ALOPURINOL 300MG TABLETA (UNIDOSIS)   MEMPHIS                             | \$ 712       | MEMPHIS            | CAJA X 30 TABLETAS     | 11415-04    | M04AA01 | 2016M-002562R-2       | Vigente          | 11415             |
| 135  | 46953  | ALOPURINOL 300MG TABLETA   ASPEN   ZYLOPRIM                               | \$ 855       | ASPEN              | CAJA X 60 TABLETAS     | 20224979-01 | M04AA01 | 2022M-0020838         | Vigente          | 20224979          |
| 136  | 35538  | ALOPURINOL 300MG TABLETA   MEMPHIS                                        | \$ 712       | MEMPHIS            | CAJA X 30 TABLETAS     | 11415-04    | M04AA01 | 2016M-002562R-2       | Vigente          | 11415             |
| 137  | 35541  | ALPRAZOLAM 0.25MG TABLETA (UNIDOSIS)   PFIZER   XANAX                     | \$ 1,774     | PFIZER             | CAJA X 30 TABLETAS     | 13874-01    | N05BA12 | 2023M-007668-R4       | Vigente          | 13874             |
| 138  | 35544  | ALPRAZOLAM 0.25MG TABLETA   PFIZER   XANAX                                | \$ 1,774     | PFIZER             | CAJA X 30 TABLETAS     | 13874-01    | N05BA12 | 2018M-007668-R3       | Vigente          | 13874             |
| 139  | 35546  | ALPRAZOLAM 0.50MG TABLETA (UNIDOSIS)   GENFAR                             | \$ 153       | GENFAR             | CAJA X 30 TABLETAS     | 227600-01   | N05BA12 | 2023M-011168-R2       | Vigente          | 227600            |
| 140  | 35547  | ALPRAZOLAM 0.50MG TABLETA (UNIDOSIS)   PFIZER   XANAX                     | \$ 5,150     | PFIZER             | CAJA X 30 TABLETAS     | 19928029-02 | N05BA12 | 2023M-0001431-R3      | Vigente          | 19928029          |
| 141  | 35549  | ALPRAZOLAM 0.50MG TABLETA   PFIZER   XANAX                                | \$ 5,150     | PFIZER             | CAJA X 30 TABLETAS     | 19928029-02 | N05BA12 | 2023M-0001431-R3      | Vigente          | 19928029          |
| 142  | 35550  | ALPRAZOLAM 0.50MG TABLETA   WINTHROP                                      | \$ 153       | WINTHROP           | CAJA X 30 TABLETAS     | 227600-01   | N05BA12 | 2023 M-011168-R2      | Vigente          | 227600            |
| 143  | 35560  | AMANTADINA 100MG CAPSULA (UNIDOSIS)   NOVAMED   ZINTERGIA                 | \$ 1,588     | NOVAMED            | CAJA X 300 CAPSULAS    | 19931778-26 | N04BB01 | 2017M-0001900-R2      | Vigente          | 19931778          |
| 144  | 35561  | AMANTADINA 100MG CAPSULA   NOVAMED   ZINTERGIA                            | \$ 1,588     | NOVAMED            | CAJA X 300 CAPSULAS    | 19931778-26 | N04BB01 | 2017M-0001900-R2      | Vigente          | 19931778          |
| 145  | 35601  | AMIKACINA 100MG/2ML SOLUCION INYECTABLE   VITALIS                         | \$ 3,575     | VITALIS            | CAJA X 10 AMPOLLAS     | 19908237-19 | J01GB06 | 2022M-014889-R3       | Vigente          | 19908237          |
| 146  | 35607  | AMIKACINA 500MG/2ML SOLUCION INYECTABLE   VITALIS                         | \$ 4,436     | VITALIS            | CAJA X 10 AMPOLLAS     | 19908236-07 | J01GB06 | 2023M-014905-R3       | Vigente          | 19908236          |
| 147  | 35625  | AMIODARONA 150MG SOLUCION INYECTABLE   ADS PHARMA                         | \$ 6,690     | ADS PHARMA         | CAJA X 25 AMPOLLAS     | 19992832-03 | C01BD01 | 2008M-0008550         | Vigente          | 19992832          |
| 148  | 48297  | AMIODARONA 150MG SOLUCION INYECTABLE   PISA S.A.   CIRIRENT               | \$ 5,749     | PISA               | CAJA X 6 AMPOLLAS      | N/A         | N/A     | IUM:1A106063100001000 | Vigente          | VITAL NO DISP     |
| 149  | 48095  | AMIODARONA 150MG SOLUCION INYECTABLE   REPREFARCO                         | \$ 6,436     | SEVATTO PHARMA     | CAJA X 10 AMPOLLAS     | N/A         | N/A     | IUM:1A1014821002100   | Vigente          | VITAL NO DISP     |
| 150  | 35627  | AMIODARONA 150MG SOLUCION INYECTABLE   RYAN                               | \$ 5,749     | RYAN               | CAJA X 25 AMPOLLAS     | 20220132-01 | C01BD01 | 2023M-0020942         | Vigente          | 20220132          |
| 151  | 35628  | AMIODARONA 150MG SOLUCION INYECTABLE   SANOFI AVENTIS   CORDARONE         | \$ 31,122    | SANOFI AVENTIS     | CAJA X 6 AMPOLLAS      | 52271-01    | C01BD01 | 2015M-007030-R3       | Vigente          | 52271             |
| 152  | 35642  | AMITRIPTILINA 25MG TABLETA (UNIDOSIS)   WINTHROP                          | \$ 74        | WINTHROP           | CAJA X 300 COMPRIMID   | 17144-09    | N06AA09 | 2020M-002794-R3       | Vigente          | 17144             |
| 153  | 35643  | AMITRIPTILINA 25MG TABLETA   BUSSIE                                       | \$ 74        | BUSSIE             | CAJA X 300 TABLETAS    | 19944635-01 | N06AA09 | 2015M-0003722-R1      | Vigente          | 19944635          |
| 154  | 35644  | AMITRIPTILINA 25MG TABLETA   LAPROFF                                      | \$ 74        | LAPROFF            | CAJA X 300 TABLETAS    | 19928485-09 | N06AA09 | 2020M-0001383-R2      | Vigente          | 19928485          |
| 155  | 35646  | AMITRIPTILINA 25MG TABLETA   WINTHROP                                     | \$ 74        | WINTHROP           | CAJA X 300 COMPRIMID   | 17144-09    | N06AA09 | 2020M-002794-R3       | Vigente          | 17144             |
| 156  | 35668  | AMLODIPINO 10MG TABLETA (UNIDOSIS)   GENFAR                               | \$ 92        | GENFAR             | CAJA X 300 TABLETAS    | 55894-14    | C08CA01 | 2022M-007360-R2       | Vigente          | 55894             |
| 157  | 35669  | AMLODIPINO 10MG TABLETA (UNIDOSIS)   LABQUIFAR   ABALPIN                  | \$ 92        | LABQUIFAR          | CAJA X 1.000 TABLETAS  | 20012876-13 | C08CA01 | 2021M-0010920-R1      | Vigente          | 20012876          |
| 158  | 35670  | AMLODIPINO 10MG TABLETA   AMERICAN GENERICS                               | \$ 92        | AMERICAN GENERICS  | CAJA POR 300 TABLETAS  | 19909770-03 | C08CA01 | 2017M-014800-R2       | Vigente          | 19909770          |
| 159  | 35671  | AMLODIPINO 10MG TABLETA   ECAR                                            | \$ 141       | ECAR               | CAJA X 100 TABLETAS    | 20051871-06 | C08CA01 | 2022M-0014235-R1      | V                |                   |



| ITEM | CODIGO | DESCRIPCION                                                               | VALOR UNIDAD | LABORATORIO      | PRESENTACION COMERCIAL | CUM         | ATC     | INVIMA           | ESTADO INVIMA    | EXPEDIENTE INVIMA |
|------|--------|---------------------------------------------------------------------------|--------------|------------------|------------------------|-------------|---------|------------------|------------------|-------------------|
| 160  | 35673  | AMLODIPINO 10MG TABLETA   GENFAR                                          | \$ 92        | GENFAR           | CAJA X 300 TABLETAS    | 55894-14    | C08CA01 | 2022M-007360-R2  | Vigente          | 55894             |
| 161  | 35674  | AMLODIPINO 10MG TABLETA   LABQUIFAR   ABALPIN                             | \$ 92        | LABQUIFAR        | CAJA X 1.000 TABLETAS  | 20012876-13 | C08CA01 | 2021M-0010920-R1 | Vigente          | 20012876          |
| 162  | 35678  | AMLODIPINO 5MG TABLETA (UNIDOSIS)   WINTHROP                              | \$ 37        | WINTHROP         | CAJA X 300 TABLETAS    | 55895-06    | C08CA01 | 2022M-006138-R3  | Vigente          | 55895             |
| 163  | 35682  | AMLODIPINO 5MG TABLETA   PFIZER   NORVAS                                  | \$ 9,526     | PFIZER           | CAJA X 30 TABLETAS     | 52806-05    | C08CA01 | 2023M-003001-R3  | Vigente          | 52806             |
| 164  | 47695  | AMLODIPINO 5MG TABLETA   TECNOQUIMICAS                                    | \$ 1,656     | TECNOQUIMICAS    | CAJA X150 TABLETA      | 50503-05    | C08CA01 | 2016M-000195-R2  | Vigente          | 50503             |
| 165  | 35684  | AMLODIPINO 5MG TABLETA   WINTHROP                                         | \$ 37        | WINTHROP         | CAJA X 300 TABLETAS    | 55895-06    | C08CA01 | 2022M-006138-R3  | Vigente          | 55895             |
| 166  | 46342  | AMOXICILINA + ACIDO CLAVULINICO 250MG + 62.5MG SUSPENSION   SIEGFRIED   A | \$ 57,460    | SIEGFRIED        | FRASCO X 100 ML        | 20147981-01 | J01CR02 | 2019M-0019348    | Vigente          | 20147981          |
| 167  | 35695  | AMOXICILINA + ACIDO CLAVULINICO 500MG + 125MG TABLETA   AUROBINDO PHARM   | \$ 2,625     | AUROBINDO PHARM  | CAJA X 15 TABLETAS     | 20004819-01 | J01CR02 | 2020M-0010055-R1 | Vigente          | 20004819          |
| 168  | 46362  | AMOXICILINA + ACIDO CLAVULINICO 500MG + 125MG TABLETA   DELTA   AMOXICIL  | \$ 5,228     | DELTA            | CAJA X 14 TABLETAS RE  | 20208299-01 | J01CR02 | 2022M-0020769    | Vigente          | 20208299          |
| 169  | 46959  | AMOXICILINA + ACIDO CLAVULINICO 875MG + 125MG TABLETA (UNIDOSIS)   AUROB  | \$ 3,784     | AUROBINDO        | CAJA X 15 TABLETAS     | 20004817-01 | J01CR02 | 2021M-0010086-R1 | Vigente          | 20004817          |
| 170  | 35700  | AMOXICILINA + ACIDO CLAVULINICO 875MG + 125MG TABLETA (UNIDOSIS)   SANDOZ | \$ 10,472    | SANDOZ           | CAJA X 80 TABLETAS RE  | 19917258-24 | J01CR02 | 2017M-0000125-R2 | Vigente          | 19917258          |
| 171  | 46105  | AMOXICILINA + ACIDO CLAVULINICO 875MG + 125MG TABLETA   ASCEND   AMOKEM   | \$ 2,491     | ASCEND           | C*14                   | 20192258-01 | J01CR02 | 2021M-0020426    | Vigente          | 20192258          |
| 172  | 46106  | AMOXICILINA + ACIDO CLAVULINICO 875MG + 125MG TABLETA   AUROBINDO   KOA   | \$ 3,784     | AUROBINDO        | CAJA X 15 TABLETAS     | 20004817-01 | J01CR02 | 2021M-0010086-R1 | Vigente          | 20004817          |
| 173  | 46368  | AMOXICILINA + ACIDO CLAVULINICO 875MG + 125MG TABLETA   EUROFARMA   ATA   | \$ 4,213     | EUROFARMA        | C*14                   | 20077740-01 | J01CR02 | 2020M-0015909-R1 | Vigente          | 20077740          |
| 174  | 35702  | AMOXICILINA + ACIDO CLAVULINICO 875MG + 125MG TABLETA   SANDOZ   CURAM    | \$ 10,472    | SANDOZ           | CAJA X 80 TABLETAS RE  | 19917258-24 | J01CR02 | 2017M-0000125-R2 | Vigente          | 19917258          |
| 175  | 35708  | AMOXICILINA 250MG/5ML SUSPENSION FCO X 100ML   LA SANTE                   | \$ 6,550     | LA SANTE         | FRASCO X 100 ML        | 33492-13    | J01CA04 | 2020M-010613-R3  | Vigente          | 33492             |
| 176  | 35709  | AMOXICILINA 250MG/5ML SUSPENSION FCO X 45ML   LA SANTE                    | \$ 5,064     | LA SANTE         | FRASCO X 45 ML         | 33492-11    | J01CA04 | 2020M-010613-R3  | Vigente          | 33492             |
| 177  | 35705  | AMOXICILINA 250MG/5ML SUSPENSION X 60ML   BIOQUIFAR   EUMOXIN             | \$ 7,224     | BIOQUIFAR        | CAJA CON FRASCO X 60   | 19959433-01 | J01CA04 | 2023M-0006461-R2 | Vigente          | 19959433          |
| 178  | 35711  | AMOXICILINA 500MG CAPSULA (UNIDOSIS)   GENFAR                             | \$ 640       | GENFAR           | CAJA X 50 CAPSULAS     | 35816-04    | J01CA04 | 2020M-002836-R4  | Vigente          | 35816             |
| 179  | 35712  | AMOXICILINA 500MG CAPSULA (UNIDOSIS)   LASANTE                            | \$ 327       | LA SANTE         | CAJA X 50 CAPSULAS     | 33496-09    | J01CA04 | 2020M-010611-R3  | Vigente          | 33496             |
| 180  | 35714  | AMOXICILINA 500MG CAPSULA   BIOQUIFAR   EUMOXIN                           | \$ 397       | BIOQUIFAR        | CAJA X 250 TABLETAS    | 20066350-01 | J01CA04 | 2020M-0015491-R1 | En tramite renov | 20066350          |
| 181  | 35716  | AMOXICILINA 500MG CAPSULA   DELTA   DELTMOXI                              | \$ 363       | DELTA            | CAJA X 50 CAPSULAS     | 20198689-01 | J01CA04 | 2021M-0020359    | Vigente          | 20198689          |
| 182  | 35717  | AMOXICILINA 500MG CAPSULA   GENFAR                                        | \$ 640       | GENFAR           | CAJA X 50 CAPSULAS     | 35816-04    | J01CA04 | 2020M-002836-R4  | Vigente          | 35816             |
| 183  | 35718  | AMOXICILINA 500MG CAPSULA   LASANTE                                       | \$ 327       | LA SANTE         | CAJA X 50 CAPSULAS     | 33496-09    | J01CA04 | 2020M-010611-R3  | Vigente          | 33496             |
| 184  | 50093  | AMPCILINA + SULBACTAM 1.5GR SOLUCION INYECTABLE   AUROBINDO               | \$ 6,572     | AUROBINDO        | CAJA X 50 VIAL         | 19991580-02 | J01CR01 | 2018M-0008637-R1 | Vigente          | 19991580          |
| 185  | 35723  | AMPCILINA + SULBACTAM 1.5GR SOLUCION INYECTABLE   DELTA   AMPIDELT        | \$ 5,095     | DELTA            | CAJA X 10 VIALES       | 20036512-02 | J01CR01 | 2023M-0013661-R2 | Vigente          | 20036512          |
| 186  | 35724  | AMPCILINA + SULBACTAM 1.5GR SOLUCION INYECTABLE   FARMALOGICA   BIOSABA   | \$ 5,095     | FARMALOGICA      | CAJA X 10 AMPOLLAS     | 19931216-05 | J01CR01 | 2023M-0001779-R3 | Vigente          | 19931216          |
| 187  | 35721  | AMPCILINA + SULBACTAM 1.5GR SOLUCION INYECTABLE   SICMAFARMA              | \$ 5,095     | SICMAFARMA       | CAJA X 10 VIALES       | 20054693-05 | J01CR01 | 2020M-0014504-R1 | Vigente          | 20054693          |
| 188  | 35727  | AMPCILINA + SULBACTAM 1.5GR SOLUCION INYECTABLE   VITALIS                 | \$ 5,095     | VITALIS          | CAJA X 50 VIALES       | 218004-18   | J01CR01 | 2020M-010590-R2  | Vigente          | 218004            |
| 189  | 35730  | AMPCILINA 1GR SOLUCION INYECTABLE   FARMALOGICA                           | \$ 2,805     | FARMALOGICA      | CAJA X 10 AMPOLLAS     | 20102511-01 | J01CA01 | 2022M-0017244-R1 | Vigente          | 20102511          |
| 190  | 35729  | AMPCILINA 1GR SOLUCION INYECTABLE   SICMAFARMA                            | \$ 2,805     | SICMAFARMA       | CAJA X 50 VIALES       | 20054696-02 | J01CA01 | 2020M-0014327-R1 | Vigente          | 20054696          |
| 191  | 35734  | AMPCILINA 1GR SOLUCION INYECTABLE   VITALIS                               | \$ 3,477     | VITALIS          | CAJA X 10 VIALES       | 220025-23   | J01CA01 | 2020M-011529-R2  | Vigente          | 220025            |
| 192  | 35738  | AMPCILINA 250MG/5ML SUSPENSION   COASPHARMA                               | \$ 4,352     | COASPHARMA       | FRASCO X 60 ML         | 19957925-01 | J01CA01 | 2017M-0005497-R1 | En tramite renov | 19957925          |
| 193  | 35740  | AMPCILINA 250MG/5ML SUSPENSION   LABQUIFAR   EUCLINA                      | \$ 4,352     | LABQUIFAR        | FRASCO X 60 ML         | 19937351-02 | J01CA01 | 2019M-002535-R2  | Vigente          | 19937351          |
| 194  | 35741  | AMPCILINA 250MG/5ML SUSPENSION   LASANTE                                  | \$ 4,352     | LA SANTE         | FRASCO X 60 ML         | 230357-01   | J01CA01 | 2020M-012869-R2  | Vigente          | 230357            |
| 195  | 35742  | AMPCILINA 500MG CAPSULA (UNIDOSIS)   BIOQUIFAR   EUCLINA                  | \$ 420       | BIOQUIFAR        | CAJA X 250 TABLETAS    | 19937348-07 | J01CA01 | 2019M-0002508-R2 | Vigente          | 19937348          |
| 196  | 35743  | AMPCILINA 500MG CAPSULA (UNIDOSIS)   COASPHARMA                           | \$ 420       | COASPHARMA       | CAJA X 50 CAPSULAS     | 19953071-01 | J01CA01 | 2023M-0005044-R2 | Vigente          | 19953071          |
| 197  | 35744  | AMPCILINA 500MG CAPSULA (UNIDOSIS)   LASANTE                              | \$ 420       | LA SANTE         | CAJA X 200 CAPSULAS    | 33490-03    | J01CA01 | 2020M-010612-R3  | Vigente          | 33490             |
| 198  | 35745  | AMPCILINA 500MG CAPSULA   BIOQUIFAR   DEUCILINA                           | \$ 420       | BIOQUIFAR        | CAJA X 250 TABLETAS    | 19937348-07 | J01CA01 | 2019M-0002508-R2 | Vigente          | 19937348          |
| 199  | 35746  | AMPCILINA 500MG CAPSULA   COASPHARMA                                      | \$ 420       | COASPHARMA       | CAJA X 50 CAPSULAS     | 19953071-01 | J01CA01 | 2023M-0005044-R2 | Vigente          | 19953071          |
| 200  | 35747  | AMPCILINA 500MG CAPSULA   COLMED                                          | \$ 464       | COLMED           | C*100                  | 20186523-01 | J01CA01 | 2021M-0020236    | Vigente          | 20186523          |
| 201  | 35748  | AMPCILINA 500MG CAPSULA   DELTA   AMDELT                                  | \$ 420       | DELTA            | CAJA X 50 CAPSULAS     | 20197495-01 | J01CA01 | 2021M-0020504    | Vigente          | 20197495          |
| 202  | 35750  | AMPCILINA 500MG CAPSULA   LASANTE                                         | \$ 420       | LA SANTE         | CAJA X 200 CAPSULAS    | 33490-03    | J01CA01 | 2020M-010612-R3  | Vigente          | 33490             |
| 203  | 35751  | AMPCILINA 500MG CAPSULA   OPHALAC S.A.                                    | \$ 420       | OPHALAC          | CAJA X 50 CAPSULAS     | 20052059-03 | J01CA01 | 2020M-0014112-R1 | Vigente          | 20052059          |
| 204  | 35752  | AMPCILINA 500MG CAPSULA   TECNOQUIMICAS                                   | \$ 522       | TECNOQUIMICAS    | CAJA X 100 CAPSULAS    | 46941-02    | J01CA01 | 2021M-005849-R4  | Vigente          | 46941             |
| 205  | 35753  | AMPCILINA 500MG SOLUCION INYECTABLE   FARMALOGICA                         | \$ 1,539     | FARMALOGICA      | C*10 VIAL              | 19942486-01 | J01CA01 | 2020M-0003788-R2 | Vigente          | 19942486          |
| 206  | 35757  | AMPCILINA 500MG SOLUCION INYECTABLE   SICMAFARMA                          | \$ 1,730     | BIOASANO         | CAJA X 50 VIALES       | 20054702-05 | J01CA01 | 2020M-0014363-R1 | Vigente          | 20054702          |
| 207  | 35758  | AMPCILINA 500MG SOLUCION INYECTABLE   VITALIS                             | \$ 3,243     | VITALIS          | CAJA X 10 VIALES       | 218002-09   | J01CA01 | 2020M-011536-R2  | Vigente          | 218002            |
| 208  | 35801  | APLICADOR EN MADERA CON ALGODON BOLSA POR 20 UNIDADES   KENNEDY           | \$ 1,332     | KENNEDY          | BOLSA POR 20 UNIDAD    | N/A         | N/A     | 2020M-0021213    | #N/D             | 20176181          |
| 209  | 35802  | APLICADOR EN MADERA CON ALGODON BOLSA POR 20 UNIDADES   PRODEMA           | \$ 1,473     | PRODEMA          | BOLSA POR 20 UNIDAD    | N/A         | N/A     | 2013DM-0010403   | #N/D             | 20066654          |
| 210  | 35803  | APLICADOR EN MADERA CON ALGODON BOLSA POR 20 UNIDADES   VITAL MEDIC       | \$ 2,160     | VITAL MEDIC      | BOLSA POR 20 UNIDAD    | N/A         | N/A     | 2018DM-0018792   | #N/D             | 20152798          |
| 211  | 35804  | APLICADOR EN MADERA CON ALGODON BOLSA POR 20 UNIDADES   ZIBOJECT          | \$ 1,357     | ZIBOJECT         | BOLSA POR 20 UNIDAD    | N/A         | N/A     | 2017DM-0017259   | #N/D             | 20137612          |
| 212  | 35939  | ATAZANAVIR + RITONAVIR 300MG + 100MG CAPSULA   HUMAX   ZANAVIR-R          | \$ 3,933     | HUMAX            | CAJA X 30 TABLETAS     | 20149871-01 | J05AR23 | 2018M-0018631    | Vigente          | 20149871          |
| 213  | 35940  | ATAZANAVIR + RITONAVIR 300MG + 100MG CAPSULA   THE LABS   VIRALNICH       | \$ 3,489     | THE LABS         | FRASCO X 30 TABLETAS   | 20166433-01 | J05AR23 | 2019M-0019505    | Vigente          | 20166433          |
| 214  | 48212  | ATAZANAVIR + RITONAVIR 300MG + 100MG TABLETA   LEGRAND S.A.   ANCEFR      | \$ 3,509     | LEGRAND S.A.     | FCO*30                 | 20122950-01 | J05AR22 | 2023M-0018113-R1 | Vigente          | 20122950          |
| 215  | 35941  | ATAZANAVIR + RITONAVIR 300MG + 100MG TABLETA   HETERO LABS LIMITED   VIR  | \$ 3,237     | HETERO           | FCO*30                 | 20066897-01 | J05AR23 | 2014M-0015505    | Vigente          | 20066897          |
| 216  | 35944  | ATAZANAVIR 300MG CAPSULA   HUMAX                                          | \$ 2,604     | HUMAX            | CAJA X 30 CAPSULAS     | 20023907-01 | J05AE08 | 2015M-0011522-R1 | Vigente          | 20023907          |
| 217  | 35945  | ATAZANAVIR 300MG CAPSULA   SALUSPHARMA   HIVATAF                          | \$ 2,557     | SALUS PHARMA     | CAJA X 30 CAPSULAS     | 20075967-01 | J05AE08 | 2020M-0015712-R1 | Vigente          | 20075967          |
| 218  | 35946  | ATAZANAVIR 300MG CAPSULA   THE LABS S.A.   TAMSURIDE                      | \$ 2,435     | THE LABS         | CAJA X 30 CAPSULAS DI  | 20143065-01 | J05AE08 | 2018M-0018436    | Vigente          | 20143065          |
| 219  | 35968  | ATORVASTATINA 10MG TABLETA (UNIDOSIS)   BIOQUIFAR   ATORFIT               | \$ 138       | BIOQUIFAR        | CAJA X 250 TABLETAS C  | 19996546-04 | C10AA05 | 2009M-0009397    | Vigente          | 19996546          |
| 220  | 35969  | ATORVASTATINA 10MG TABLETA   BIOQUIFAR   ATORFIT                          | \$ 138       | BIOQUIFAR        | CAJA X 250 TABLETAS C  | 19996546-04 | C10AA05 | 2009M-0009397    | Vigente          | 19996546          |
| 221  | 35970  | ATORVASTATINA 10MG TABLETA   GENFAR                                       | \$ 138       | GENFAR           | CAJA X 100 TABLETAS R  | 19925209-01 | C10AA05 | 2023M-0001032-R3 | Vigente          | 19925209          |
| 222  | 35976  | ATORVASTATINA 20MG TABLETA (UNIDOSIS)   ECAR                              | \$ 108       | ECAR             | CAJA X 1.000 TABLETAS  | 19963352-15 | C10AA05 | 2022M-0005892-R2 | Vigente          | 19963352          |
| 223  | 35978  | ATORVASTATINA 20MG TABLETA (UNIDOSIS)   GENFAR                            | \$ 117       | GENFAR           | CAJA X 150 TABLETAS R  | 19928399-32 | C10AA05 | 2021M-0001384-R2 | Vigente          | 19928399          |
| 224  | 35980  | ATORVASTATINA 20MG TABLETA   BIOQUIFAR   ATORFIT                          | \$ 122       | BIOQUIFAR        | CAJA X 250 TABLETAS    | 19996671-01 | C10AA05 | 2008M-0009030    | Vigente          | 19996671          |
| 225  | 35981  | ATORVASTATINA 20MG TABLETA   ECAR                                         | \$ 108       | ECAR             | CAJA X 1.000 TABLETAS  | 19963352-15 | C10AA05 | 2022M-0005892-R2 | Vigente          | 19963352          |
| 226  | 35983  | ATORVASTATINA 20MG TABLETA   GENFAR                                       | \$ 117       | GENFAR           | CAJA X 150 TABLETAS R  | 19928399-32 | C10AA05 | 2021M-0001384-R2 | Vigente          | 19928399          |
| 227  | 35987  | ATORVASTATINA 20MG TABLETA   PFIZER   LIPITOR                             | \$ 5,695     | PFIZER           | CAJA X 30 TABLETA REC  | 212444-27   | C10AA05 | 2023M-0006613-R3 | Vigente          | 212444            |
| 228  | 35989  | ATORVASTATINA 40MG TABLETA (UNIDOSIS)   METLEN   ESTATLEN                 | \$ 215       | METLEN FARMA     | CAJA X 300 TABLETAS    | 20020184-04 | C10AA05 | 2023M-0011630-R2 | Vigente          | 20020184          |
| 229  | 35991  | ATORVASTATINA 40MG TABLETA (UNIDOSIS)   ECAR                              | \$ 188       | ECAR             | CAJA X 500 TABLETAS R  | 20085383-15 | C10AA05 | 2022M-0016377-R1 | Vigente          | 20085383          |
| 230  | 35992  | ATORVASTATINA 40MG TABLETA (UNIDOSIS)   WINTHROP                          | \$ 215       | WINTHROP         | C*150                  | 19962943-15 | C10AA05 | 2022M-0006092-R2 | Vigente          | 19962943          |
| 231  | 35994  | ATORVASTATINA 40MG TABLETA   ECAR                                         | \$ 188       | ECAR             | CAJA X 500 TABLETAS R  | 20085383-15 | C10AA05 | 2022M-0016377-R1 | Vigente          | 20085383          |
| 232  | 35997  | ATORVASTATINA 40MG TABLETA   METLEN FARMA   ESTATLEN                      | \$ 215       | METLEN FARMA     | CAJA X 300 TABLETAS    | 20020184-04 | C10AA05 | 2023M-0011630-R2 | Vigente          | 20020184          |
| 233  | 35999  | ATORVASTATINA 40MG TABLETA   PFIZER   LIPITOR                             | \$ 12,447    | PFIZER           | CAJA X 30 TABLETAS RE  | 19919867-23 | C10AA05 | 2023M-0000961-R3 | Vigente          | 19919867          |
| 234  | 36002  | ATORVASTATINA 40MG TABLETA   WINTHROP                                     | \$ 215       | WINTHROP         | C*150                  | 19962943-15 | C10AA05 | 2022M-0006092-R2 | Vigente          | 19962943          |
| 235  | 36003  | ATORVASTATINA 80MG TABLETA   ECAR                                         | \$ 1,291     | ECAR             | CAJA X 100 TABLETAS R  | 20200366-06 | C10AA05 | 2021M-0020474    | Vigente          | 20200366          |
| 236  | 47074  | ATORVASTATINA 80MG TABLETA   MSN LABORATORIES   CORASTATIN                | \$ 1,291     | MSN LABORATORIES | CAJA X 30 TABLETAS     | 20194043-14 | C10AA05 | 2022M-0020811    | Vigente          | 20194043          |
| 237  | 36004  | ATORVASTATINA 80MG TABLETA   PFIZER   LIPITOR                             | \$ 16,359    | PFIZER           | CAJA X 30 TABLETAS     | 19935527-44 | C10AA05 | 2019M-0002537-R2 | Vigente          | 19935527          |
| 238  | 36006  | ATORVASTATINA 80MG TABLETA   SIEGFRIED   ESTATLEN                         | \$ 1,291     | SIEGFRIED        | CAJA X 100 TABLETAS R  | 20141920-01 | C10AA05 | 2023M-0018398-R1 | Vigente          | 20141920          |
| 239  | 36008  | ATROPINA 1% SOLUCION OFTALMICA   ALCON   ISOPTO ATROPINA                  | \$ 46,358    | ALCON            | FRASCO X 5 ML          | 94321-01    | S01FA01 | 2016M-07416-R3   | En tramite renov | 94321             |
| 240  | 36009  | ATROPINA 1MG/ML SOLUCION INYECTABLE   BIOSANO                             | \$ 1,292     | BIOSANO          | CAJA X 100 AMPOLLAS    | 20028845-04 | A03BA01 | 2023M-0012276-R2 | Vigente          | 20028845          |
| 241  | 36012  | ATROPINA 1MG/ML SOLUCION INYECTABLE   FRESNIUS                            | \$ 1,448     | FRESNIUS KABI    | CAJA X 100 AMPOLLAS    | 19930287-01 | A03BA01 | 2020M-0001745-R2 | Vigente          | 19930287          |
| 242  | 36014  | ATROPINA 1MG/ML SOLUCION INYECTABLE   RYAN                                | \$ 1,203     | RYAN             | C*100 AMP              | 19940877-01 | A03BA01 | 2018M-0002942-R2 | Vigente          | 19940877          |
| 243  | 36023  | AZATIOPRINA 50MG TABLETA (UNIDOSIS)   ALKEM   AZAKEM                      | \$ 815       | ALKEM            | CAJA X 100 TABLETAS    | 20137850-0  |         |                  |                  |                   |

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25  
26  
27  
28  
29  
30  
31  
32  
33  
34  
35  
36  
37  
38  
39  
40  
41  
42  
43  
44  
45  
46  
47  
48  
49  
50  
51  
52  
53  
54  
55  
56  
57  
58  
59  
60  
61  
62  
63  
64  
65  
66  
67  
68  
69  
70  
71  
72  
73  
74  
75  
76  
77  
78  
79  
80  
81  
82  
83  
84  
85  
86  
87  
88  
89  
90  
91  
92  
93  
94  
95  
96  
97  
98  
99  
100



1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25  
26  
27  
28  
29  
30  
31  
32  
33  
34  
35  
36  
37  
38  
39  
40  
41  
42  
43  
44  
45  
46  
47  
48  
49  
50  
51  
52  
53  
54  
55  
56  
57  
58  
59  
60  
61  
62  
63  
64  
65  
66  
67  
68  
69  
70  
71  
72  
73  
74  
75  
76  
77  
78  
79  
80  
81  
82  
83  
84  
85  
86  
87  
88  
89  
90  
91  
92  
93  
94  
95  
96  
97  
98  
99  
100

| ITEM | CODIGO | DESCRIPCION                                                            | VALOR UNIDAD | LABORATORIO         | PRESENTACION COMERCIAL | CUM         | ATC     | INVIMA           | ESTADO INVIMA    | EXPEDIENTE INVIMA |
|------|--------|------------------------------------------------------------------------|--------------|---------------------|------------------------|-------------|---------|------------------|------------------|-------------------|
| 244  | 36024  | AZATIOPRINA 50MG TABLETA (UNIDOSIS)   BIOTOSCANA   IMURAN              | \$ 4,861     | BIOTOSCANA          | CAJA X 100 TABLETAS    | 46266-01    | L04AX01 | 2022M-005466-R4  | Vigente          | 46266             |
| 245  | 36025  | AZATIOPRINA 50MG TABLETA (UNIDOSIS)   CLINICOS Y HOSPITALARIOS         | \$ 827       | CLINICOS Y HOSPITAL | CAJA X 100 TABLETAS    | 20141515-01 | L04AX01 | 2019M-0019116    | Vigente          | 20141515          |
| 246  | 36026  | AZATIOPRINA 50MG TABLETA (UNIDOSIS)   NEXT PHARMA                      | \$ 924       | NEXT PHARMA         | CAJA X 100 TABLETAS    | 20023909-01 | L04AX01 | 2015M-0011719-R1 | En tramite renov | 20023909          |
| 247  | 36027  | AZATIOPRINA 50MG TABLETA   ALKEM   AZAKEM                              | \$ 815       | ALKEM               | CAJA X 100 TABLETAS    | 20137850-04 | L04AX01 | 2021M-0020407    | Vigente          | 20137850          |
| 248  | 36028  | AZATIOPRINA 50MG TABLETA   ALPHARMA   AZATHIOPRINE                     | \$ 1,102     | ALPHARMA            | CAJA X 100 TABLETAS    | 19966222-01 | L04AX01 | 2008M-0007847    | Vigente          | 19966222          |
| 249  | 36029  | AZATIOPRINA 50MG TABLETA   BIOTOSCANA   IMURAN                         | \$ 4,861     | BIOTOSCANA          | CAJA X 100 TABLETAS    | 46266-01    | L04AX01 | 2022M-005466-R4  | Vigente          | 46266             |
| 250  | 36030  | AZATIOPRINA 50MG TABLETA   CLINICOS Y HOSPITALARIOS                    | \$ 827       | CLINICOS Y HOSPITAL | CAJA X 100 TABLETAS    | 20141515-01 | L04AX01 | 2019M-0019116    | Vigente          | 20141515          |
| 251  | 36031  | AZATIOPRINA 50MG TABLETA   NEXT PHARMA                                 | \$ 924       | NEXT PHARMA         | CAJA X 100 TABLETAS    | 20023909-01 | L04AX01 | 2015M-0011719-R1 | En tramite renov | 20023909          |
| 252  | 36036  | AZITROMICINA 200MG/5ML SUSPENSION   BIOQUIFAR   AZITROBAC              | \$ 10,315    | BIOQUIFAR           | FRASCO POR 15 ML       | 19993382-01 | J01FA10 | 2018M-0008578-R1 | Vigente          | 19993382          |
| 253  | 36037  | AZITROMICINA 200MG/5ML SUSPENSION   COASPHARMA                         | \$ 8,960     | COASPHARMA          | FCO*15ML               | 19970782-01 | J01FA10 | 2022M-0006610-R2 | Vigente          | 19970782          |
| 254  | 46460  | AZITROMICINA 200MG/5ML SUSPENSION   COASPHARMA   AKRIBACT              | \$ 10,804    | COASPHARMA          | FRASCO POR 15 ML       | 20131949-01 | S01AA26 | 2019M-0019465    | Vigente          | 20131949          |
| 255  | 36038  | AZITROMICINA 200MG/5ML SUSPENSION   GENFAR                             | \$ 12,161    | GENFAR              | FRASCO X 15 ML         | 11701-01    | J01FA10 | 2022M-002521-R3  | Vigente          | 11701             |
| 256  | 36039  | AZITROMICINA 200MG/5ML SUSPENSION   TECNOQUIMICAS                      | \$ 19,734    | TECNOQUIMICAS       | FRASCO X 15 ML         | 6414-03     | J01FA10 | 2022M-002588-R3  | Vigente          | 6414              |
| 257  | 36040  | AZITROMICINA 200MG/5ML SUSPENSION FCO X 15ML   PFIZER   ZITROMAX       | \$ 145,866   | PFIZER              | FRASCO X 15 ML         | 41460-02    | J01FA10 | 2018M-014161-R3  | Vigente          | 41460             |
| 258  | 36044  | AZITROMICINA 500MG TABLETA (UNIDOSIS)   COASPHARMA                     | \$ 6,827     | COASPHARMA          | CAJA X 3 TABLETAS      | 19970621-01 | J01FA10 | 2017M-0006618-R1 | Vigente          | 19970621          |
| 259  | 36045  | AZITROMICINA 500MG TABLETA (UNIDOSIS)   GENFAR                         | \$ 2,993     | GENFAR              | CAJA X 3 TABLETAS REC  | 11700-02    | J01FA10 | 2022M-003819-R3  | Vigente          | 11700             |
| 260  | 36046  | AZITROMICINA 500MG TABLETA (UNIDOSIS)   LASANTE                        | \$ 1,719     | LA SANTE            | CAJA X 3 TABLETAS REC  | 210571-02   | J01FA10 | 2020M-007294-R2  | Vigente          | 210571            |
| 261  | 36048  | AZITROMICINA 500MG TABLETA   COASPHARMA                                | \$ 6,827     | COASPHARMA          | CAJA X 3 TABLETAS REC  | 19970621-01 | J01FA10 | 2017M-0006618-R1 | Vigente          | 19970621          |
| 262  | 36049  | AZITROMICINA 500MG TABLETA   GENFAR                                    | \$ 2,993     | GENFAR              | CAJA X 3 TABLETAS REC  | 11700-02    | J01FA10 | 2022M-003819-R3  | Vigente          | 11700             |
| 263  | 36050  | AZITROMICINA 500MG TABLETA   LAPROFF                                   | \$ 1,534     | LAPROFF             | CAJA POR 3 TABLETAS    | 20194176-04 | J01FA10 | 2021M-0020542    | Vigente          | 20194176          |
| 264  | 36051  | AZITROMICINA 500MG TABLETA   LASANTE                                   | \$ 1,719     | LA SANTE            | CAJA X 3 TABLETAS REC  | 210571-02   | J01FA10 | 2020M-007294-R2  | Vigente          | 210571            |
| 265  | 36055  | AZTREONAM 1GR SOLUCION INYECTABLE   FARMALOGICA                        | \$ 16,991    | FARMALOGICA         | C*10 VIAL              | 19982144-01 | J01DF01 | 2023M-0007586-R2 | Vigente          | 19982144          |
| 266  | 48457  | AZTREONAM 1GR SOLUCION INYECTABLE   FARMALOGICA   AZBIO5               | \$ 20,736    | FARMALOGICA         | CAJA X 10 AMPOLLAS     | 20163741-02 | J01DF01 | 2021M-0020353    | Vigente          | 20163741          |
| 267  | 48262  | AZTREONAM 1GR SOLUCION INYECTABLE   PROCAPS   TREONAX                  | \$ 11,818    | PROCAPS             | VIAL                   | 20159461-02 | J01DF01 | 2020M-0019905    | Vigente          | 20159461          |
| 268  | 36056  | AZTREONAM 1GR SOLUCION INYECTABLE   VENUS                              | \$ 34,029    | VENUS               | CAJA X 10 VIALES       | 19996768-01 | J01DF01 | 2008M-0008685    | Vigente          | 19996768          |
| 269  | 36057  | AZTREONAM 1GR SOLUCION INYECTABLE   VITALIS                            | \$ 19,835    | VITALIS             | CAJA X 10 VIALES       | 19937565-03 | J01DF01 | 2022M-0002702-R2 | Vigente          | 19937565          |
| 270  | 36209  | BECLOMETASONA 250MCG INHALADOR BUCAL   BIOSYNTEC                       | \$ 13,803    | BIOSYNTEC           | FRASCO X 200 DOSIS     | 20011750-01 | R03BA01 | 2020M-0010524-R1 | Vigente          | 20011750          |
| 271  | 36210  | BECLOMETASONA 250MCG INHALADOR BUCAL   BIOTOSCANA   BECLOMAR           | \$ 13,803    | BIOTOSCANA          | FRASCO POR 200 DOSIS   | 19988819-01 | R03BA01 | 2018M-0008000-R1 | Vigente          | 19988819          |
| 272  | 36211  | BECLOMETASONA 250MCG INHALADOR BUCAL   CHALVER   NABUMEX               | \$ 13,803    | CHALVER             | FRASCO X 200 DOSIS     | 19935124-02 | R01AD01 | 2022M-0002366-R2 | Vigente          | 19935124          |
| 273  | 36212  | BECLOMETASONA 250MCG INHALADOR BUCAL   CIPLA   BECLORT                 | \$ 13,803    | CIPLA               | FRASCO X 200 DOSIS     | 20084123-01 | R03BA01 | 2021M-0016166-R1 | Vigente          | 20084123          |
| 274  | 36214  | BECLOMETASONA 50MCG INHALADOR BUCAL   BCN   ECLOSINT                   | \$ 43,616    | BCN MEDICAL         | SPRAY*200DOSIS         | 19992494-01 | R03BA01 | 2020M-0009084-R1 | Vigente          | 19992494          |
| 275  | 36215  | BECLOMETASONA 50MCG INHALADOR BUCAL   BIOSYNTEC                        | \$ 14,015    | BIOSYNTEC           | FRASCO X 200 DOSIS     | 20013130-01 | R03BA01 | 2021M-0010413-R1 | Vigente          | 20013130          |
| 276  | 36217  | BECLOMETASONA 50MCG INHALADOR BUCAL   CHALVER   NABUMEX                | \$ 10,599    | CHALVER             | FRASCO X 200 DOSIS     | 19935759-01 | R01AD01 | 2020M-0002360-R2 | Vigente          | 19935759          |
| 277  | 36218  | BECLOMETASONA 50MCG INHALADOR BUCAL   CIPLA   BECLORT                  | \$ 10,599    | CIPLA               | FRASCO X 200 DOSIS     | 20083663-01 | R03BA01 | 2021M-0016336-R1 | Vigente          | 20083663          |
| 278  | 36219  | BECLOMETASONA 50MCG INHALADOR NASAL   BCN   ECLOSINT-NAS               | \$ 12,541    | BCN MEDICAL         | FRASCO X 200 DOSIS     | 19992495-01 | R01AD01 | 2019M-0008652-R1 | Vigente          | 19992495          |
| 279  | 36220  | BECLOMETASONA 50MCG INHALADOR NASAL   BIOSYNTEC                        | \$ 12,541    | BIOSYNTEC           | FRASCO X 200 DOSIS     | 20012688-01 | R01AD01 | 2021M-0010923-R1 | Vigente          | 20012688          |
| 280  | 46960  | BECLOMETASONA 50MCG INHALADOR NASAL   OPHALAC   BECLORIN               | \$ 11,705    | OPHALAC             | INHALADOR POR 200 D    | 20204571-01 | R01AD01 | 2021M-0020580    | Vigente          | 20204571          |
| 281  | 36224  | BECLOMETASONA 50MCG INHALADOR NASAL   SALUS PHARMA                     | \$ 13,344    | SALUS PHARMA        | FRASCO X 200 DOSIS     | 20085894-01 | A07EA07 | 2021M-0015885-R1 | Vigente          | 20085894          |
| 282  | 36240  | BENZOATO DE BENILOLO 30% LOCION   COASPHARMA                           | \$ 8,480     | COASPHARMA          | FCO*120ML              | 19956040-01 | P03AX01 | 2022M-0004940-R2 | Vigente          | 19956040          |
| 283  | 36241  | BENZOATO DE BENILOLO 30% LOCION   SAN JORGE                            | \$ 11,746    | SAN JORGE           | FRASCO POR 120 ML      | N/A         | N/A     | PREP MAGISTRAL   | n/D              | PREP MAGISTRAL    |
| 284  | 36242  | BENZOATO DE BENILOLO 30% LOCION   TECNOQUIMICAS                        | \$ 14,039    | TECNOQUIMICAS       | FRASCO X 120 ML        | 44829-01    | P03AX01 | 2023M-004817-R4  | Vigente          | 44829             |
| 285  | 36263  | BETAMETASONA 0.05% CREMA   AG                                          | \$ 5,009     | AMERICAN GENERICS   | TUBO X 20 GRAMOS       | 19999832-02 | D07AC01 | 2009M-0009231    | Vigente          | 19999832          |
| 286  | 36265  | BETAMETASONA 0.05% CREMA   GENFAR                                      | \$ 5,817     | GENFAR              | TUBO X 40 GRAMOS       | 45688-01    | D07AC01 | 2017M-005364-R2  | Vigente          | 45688             |
| 287  | 36266  | BETAMETASONA 0.05% CREMA   LABQUIFAR   TUDERMIFAR                      | \$ 4,326     | LABQUIFAR           | TUBO X 20 GRAMOS       | 20008219-01 | D07AC01 | 2020M-0010264-R1 | Vigente          | 20008219          |
| 288  | 36267  | BETAMETASONA 0.05% CREMA   OPHALAC                                     | \$ 4,327     | OPHALAC             | TUBO X 20 GRAMOS       | 19942516-03 | D07AC01 | 2021M-0003893-R2 | Vigente          | 19942516          |
| 289  | 36268  | BETAMETASONA 0.05% CREMA   TECNOQUIMICAS                               | \$ 5,375     | TECNOQUIMICAS       | TUBO X 20 GRAMOS       | 19936836-03 | D07AC01 | 2021M-0002512-R2 | Vigente          | 19936836          |
| 290  | 36271  | BETAMETASONA 0.1% CREMA   AG                                           | \$ 5,044     | AMERICAN GENERICS   | TUBO X 20 GRAMOS       | 19938121-01 | D07AC01 | 2019M-0002634-R2 | Vigente          | 19938121          |
| 291  | 36273  | BETAMETASONA 0.1% CREMA   GENFAR                                       | \$ 5,844     | GENFAR              | TUBO X 40 GRAMOS       | 19915669-02 | D07AC01 | 2017M-0000359-R2 | Vigente          | 19915669          |
| 292  | 36274  | BETAMETASONA 0.1% CREMA   TECNOQUIMICAS                                | \$ 7,040     | TECNOQUIMICAS       | TUBO X 20 GRAMOS       | 19988404-01 | D07AC01 | 2021M-0008662-R1 | Vigente          | 19988404          |
| 293  | 36275  | BETAMETASONA 3MG/ML + BETAMETASONA ACETATO 3MG/ML SOLUCION INYECTA     | \$ 54,738    | CHALVER             | AMPOLLA X 1 ML         | 20009479-01 | H02AB01 | 2021M-0009967-R1 | Vigente          | 20009479          |
| 294  | 36278  | BETAMETASONA 8MG/2ML SOLUCION INYECTABLE   BIOSANO                     | \$ 966       | BIOSANO             | CAJA X 100 AMPOLLAS    | 19931051-05 | H02AB01 | 2021M-0002172-R2 | Vigente          | 19931051          |
| 295  | 36279  | BETAMETASONA 4MG/ML SOLUCION INYECTABLE   FARMIONNI                    | \$ 966       | FARMIONNI           | CAJA X 100 AMPOLLAS    | 19953549-07 | H02AB01 | 2021M-0004861-R2 | Vigente          | 19953549          |
| 296  | 36281  | BETAMETASONA 4MG/ML SOLUCION INYECTABLE   VITALIS                      | \$ 1,043     | VITALIS             | CAJA X 100 AMPOLLAS    | 19980025-06 | H02AB01 | 2020M-0007727-R1 | Vigente          | 19980025          |
| 297  | 36282  | BETAMETASONA 8MG/2ML SOLUCION INYECTABLE   BLASKOV   BETAZKOV          | \$ 883       | BLASKOV             | CAJA X 5 AMPOLLAS      | 20020975-03 | H02AB01 | 2016M-0011291-R1 | Vigente          | 20020975          |
| 298  | 36283  | BETAMETASONA 8MG/2ML SOLUCION INYECTABLE   FARMIONNI                   | \$ 883       | FARMIONNI           | CAJA X 100 AMPOLLAS    | 19953548-07 | H02AB01 | 2021M-0004965-R2 | Vigente          | 19953548          |
| 300  | 36284  | BETAMETASONA 8MG/2ML SOLUCION INYECTABLE   GENFAR                      | \$ 1,341     | GENFAR              | CAJA X 10 AMPOLLAS     | 19946107-05 | H02AB01 | 2021M-0003519-R2 | Vigente          | 19946107          |
| 301  | 36286  | BETAMETASONA 8MG/2ML SOLUCION INYECTABLE   VITALIS                     | \$ 974       | VITALIS             | CAJA X 10 AMPOLLAS     | 20178642-03 | H02AB01 | 2021M-0020146    | Vigente          | 20178642          |
| 302  | 36289  | BETAMETILDIGOXINA 0.1MG TABLETA (UNIDOSIS)   ADS PHARMA   ADS-MYORITMO | \$ 1,174     | ADS PHARMA          | CAJA X 20 TABLETAS     | 20054465-01 | C01AA08 | 2013M-0014399    | En tramite renov | 20054465          |
| 303  | 36290  | BETAMETILDIGOXINA 0.1MG TABLETA   ADS PHARMA   ADS-MYORITMO            | \$ 1,174     | ADS PHARMA          | CAJA X 20 TABLETAS     | 20054465-01 | C01AA08 | 2013M-0014399    | En tramite renov | 20054465          |
| 303  | 36293  | BETAMETILDIGOXINA 0.2MG/2ML SOLUCION INYECTABLE   ADS PHARMA   MYORITM | \$ 7,472     | ADS PHARMA          | CAJA X 5 AMPOLLAS      | 20143309-01 | C01AA08 | 2023M-0018409-R1 | Vigente          | 20143309          |
| 304  | 36296  | BETAMETILDIGOXINA 0.2MG/2ML SOLUCION INYECTABLE   VITALIS              | \$ 3,420     | VITALIS             | CAJA X 10 AMPOLLAS     | 20052758-02 | C01AA08 | 2021M-0014133-R1 | Vigente          | 20052758          |
| 305  | 36325  | BIPERIDENO 2MG TABLETA (UNIDOSIS)   TECNOQUIMICAS                      | \$ 362       | TECNOQUIMICAS       | CAJA X 300 TABLETAS    | 19900906-21 | N04AA02 | 2009M-012650-R1  | Vigente          | 19900906          |
| 306  | 36327  | BIPERIDENO 2MG TABLETA   TECNOQUIMICAS                                 | \$ 362       | TECNOQUIMICAS       | CAJA X 300 TABLETAS    | 19900906-21 | N04AA02 | 2023M-012650-R2  | Vigente          | 19900906          |
| 307  | 36330  | BISACODILO 5MG TABLETA (UNIDOSIS)   ECAR   FARMALAX                    | \$ 88        | ECAR                | CAJA X 500 GRAGEAS     | 20006150-07 | A06AB02 | 2010M-0010359    | Vigente          | 20006150          |
| 308  | 36331  | BISACODILO 5MG TABLETA (UNIDOSIS)   BUSSIE                             | \$ 91        | BUSSIE              | CAJA X 100 TABLETAS C  | 19953922-02 | A06AB02 | 2023M-0004952-R2 | Vigente          | 19953922          |
| 309  | 36332  | BISACODILO 5MG TABLETA (UNIDOSIS)   HUMAX                              | \$ 130       | HUMAX               | CAJA X 100 TABLETAS D  | 19943745-02 | A06AB02 | 2014M-0003206-R1 | Vigente          | 19943745          |
| 310  | 36333  | BISACODILO 5MG TABLETA (UNIDOSIS)   LABINCO   LAXIUM                   | \$ 80        | LABINCO             | CAJA X 100 TABLETAS C  | 19948326-10 | A06AB02 | 2015M-0004447-R1 | Vigente          | 19948326          |
| 311  | 36334  | BISACODILO 5MG TABLETA   BUSSIE                                        | \$ 91        | BUSSIE              | CAJA X 100 TABLETAS C  | 19953922-02 | A06AB02 | 2016M-0004952-R1 | Vigente          | 19953922          |
| 312  | 36335  | BISACODILO 5MG TABLETA   ECAR   FARMALAX                               | \$ 88        | ECAR                | CAJA X 500 GRAGEAS     | 20006150-07 | A06AB02 | 2010M-0010359    | Vigente          | 20006150          |
| 313  | 36336  | BISACODILO 5MG TABLETA   HUMAX                                         | \$ 130       | HUMAX               | CAJA X 100 TABLETAS D  | 19943745-02 | A06AB02 | 2014M-0003206-R1 | Vigente          | 19943745          |
| 314  | 36337  | BISACODILO 5MG TABLETA   LABINCO   LAXIUM                              | \$ 80        | LABINCO             | CAJA X 100 TABLETAS C  | 19948326-10 | A06AB02 | 2015M-0004447-R1 | Vigente          | 19948326          |
| 315  | 36338  | BISACODILO 5MG TABLETA   SANOFI AVENTIS   DULCOLAX                     | \$ 2,210     | SANOFI AVENTIS      | CAJA X 20 GRAGEA       | 31462-02    | A06AB02 | 2022M-001357-R4  | Vigente          | 31462             |
| 316  | 36513  | BRIMONIDINA 2%/5ML GOTAS OFTALMICAS   ALLERGAN   ALPHAGAN              | \$ 19,347    | ALLERGAN            | FRASCO X 5 ML          | 215874-01   | S01EA05 | 2018M-007053-R2  | Vigente          | 215874            |
| 317  | 36514  | BRIMONIDINA 2%/5ML GOTAS OFTALMICAS   BIOESTERIL   BRIMOLAG            | \$ 19,098    | BIOESTERIL          | FRASCO X 5 ML          | 20119434-02 | S01EA05 | 2023M-0017967-R1 | Vigente          | 20119434          |
| 318  | 36516  | BRIMONIDINA 2%/5ML GOTAS OFTALMICAS   SALUS PHARMA   GLAUCODINA        | \$ 19,347    | SALUS PHARMA        | CAJA X 1 VIAL X 5 ML   | 20189016-01 | S01EA05 | 2022M-0020617    | Vigente          | 20189016          |
| 319  | 36517  | BRIMONIDINA 2%/5ML GOTAS OFTALMICAS   SOPHIA   AGGLAD OFTEN            | \$ 19,347    | SOPHIA              | FRASCO X 5 ML          | 19924045-02 | S01EA05 | 2019M-0008082-R2 | Vigente          | 19924045          |
| 320  | 36518  | BRIMONIDINA 2%/5ML GOTAS OFTALMICAS   TECNOQUIMICAS   BRIMOFTAL        | \$ 23,280    | TECNOQUIMICAS       | CAJA X 10 FRASCOS X 5  | 20037341-01 | S01EA05 | 2022M-0013147-R2 | Vigente          | 20037341          |
| 321  | 36538  | BROMURO DE IPRATROPIO + FENOTEROL 0.50MG + 0.20MG INHALADOR   BOEHRING | \$ 30,000    | BOEHRINGER INGELH   | CAJA X 1 INHALADOR BU  | 19931241-01 | R03AL01 | 2023M-0002085-R3 | Vigente          | 19931241          |
| 322  | 36539  | BROMURO DE IPRATROPIO + FENOTEROL 0.50MG + 0.25MG/ML SOLUCION PARA INH | \$ 30,000    | BOEHRINGER INGELH   | CAJA CON FRASCO X 20   | 54889-01    | R03AL01 | 2020M-003240-R3  | Vigente          | 54889             |
| 323  | 36542  | BROMURO DE IPRATROPIO 0.25MG/20ML SOLUCION NEBULIZAR   BOEHRINGER ING  | \$ 24,450    | BOEHRINGER INGELH   | CAJA CON FRASCO X 20   | 19980804-02 | R03B001 | 2021M-000227-R3  | Vigente          | 19980804          |
| 324  | 36543  | BROMURO DE IPRATROPIO 20MCG INHALADOR   BCN   IPRASYN                  | \$ 19,560    | BCN MEDICAL         | FRASCO POR 200 DOSIS   | 19992496-01 | R03B001 | 2019M-0008642-R1 | Vigente          | 19992496          |
| 325  | 36544  | BROMURO DE IPRATROPIO 20MCG INHALADOR   BIOSYNTEC                      | \$ 14,798    | BIOSYNTEC           | FRASCO X 200 DOSIS     | 20013129-01 | R03B001 | 2021M-0010412-R1 | Vigente          | 20013129          |
| 326  | 36546  | BROMURO DE IPRATROPIO 20MCG INHALADOR   BOEHRINGER INGELH   ATROV      | \$ 19,560    | BOEHRINGER INGELH   | CAJA CON FRASCO X 10   | 19930893-02 | R0      |                  |                  |                   |

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25  
26  
27  
28  
29  
30  
31  
32  
33  
34  
35  
36  
37  
38  
39  
40  
41  
42  
43  
44  
45  
46  
47  
48  
49  
50  
51  
52  
53  
54  
55  
56  
57  
58  
59  
60  
61  
62  
63  
64  
65  
66  
67  
68  
69  
70  
71  
72  
73  
74  
75  
76  
77  
78  
79  
80  
81  
82  
83  
84  
85  
86  
87  
88  
89  
90  
91  
92  
93  
94  
95  
96  
97  
98  
99  
100



| ITEM | CODIGO | DESCRIPCION                                                                | VALOR UNIDAD | LABORATORIO              | PRESENTACION COMERCIAL | CUM         | ATC     | INVIMA           | ESTADO INVIMA    | EXPEDIENTE INVIMA |
|------|--------|----------------------------------------------------------------------------|--------------|--------------------------|------------------------|-------------|---------|------------------|------------------|-------------------|
| 328  | 46405  | BROMURO DE PIRIDOSTIGMINA 60MG TABLETA (UNIDOSIS)   HUMAX   MESTINON       | \$ 2,125     | HUMAX                    | CAJA CON FRASCO X 20   | 19908128-01 | N07AA02 | 2017M-014872-R2  | Vigente          | 19908128          |
| 329  | 36557  | BROMURO DE PIRIDOSTIGMINA 60MG TABLETA (UNIDOSIS)   SALUS PHARMA   MIGR    | \$ 2,336     | COLOMPACK                | FRASCO X 20 TABLETAS   | 19999057-01 | N07AA02 | 2019M-0009798-R1 | Vigente          | 19999057          |
| 330  | 36558  | BROMURO DE PIRIDOSTIGMINA 60MG TABLETA   HUMAX   MESTINON                  | \$ 2,125     | HUMAX                    | CAJA CON FRASCO X 20   | 19908128-07 | N07AA02 | 2017M-014872-R2  | Vigente          | 19908128          |
| 331  | 36559  | BROMURO DE PIRIDOSTIGMINA 60MG TABLETA   SALUS PHARMA                      | \$ 2,336     | EUROPACK                 | FRASCO X 20 TABLETAS   | 19999057-01 | N07AA02 | 2019M-0009798-R1 | Vigente          | 19999057          |
| 332  | 36560  | BROMURO DE PIRIDOSTIGMINA 60MG TABLETA   SANICOL   LODMIN                  | \$ 1,540     | SANICOL                  | FRASCO X 20 TABLETAS   | 20079242-05 | N07AA02 | 2021M-0016189-R1 | Vigente          | 20079242          |
| 333  | 36618  | CABERGOLINA 0.5MG TABLETA (UNIDOSIS)   PROCAPS   ALACTIN                   | \$ 8,775     | PROCAPS                  | CAJA X 4 TABLETAS      | 19966533-05 | G02CB03 | 2022M-0006280-R2 | Vigente          | 19966533          |
| 334  | 36619  | CABERGOLINA 0.5MG TABLETA (UNIDOSIS)   SIEGFRIED   PROLASTAT               | \$ 3,512     | SIEGFRIED                | CAJA CON FRASCO X 4 T  | 20021802-05 | G02CB03 | 2016M-001527-R1  | Vigente          | 20021802          |
| 335  | 36620  | CABERGOLINA 0.5MG TABLETA   PFIZER   DOSTINEX                              | \$ 9,483     | PFIZER                   | CAJA X 8 TABLETAS      | 223599-03   | G02CB03 | 2023M-010517-R3  | Vigente          | 223599            |
| 336  | 36621  | CABERGOLINA 0.5MG TABLETA   PROCAPS   ALACTIN                              | \$ 8,775     | PROCAPS                  | CAJA X 4 TABLETAS      | 19966533-05 | G02CB03 | 2022M-0006280-R2 | Vigente          | 19966533          |
| 337  | 36622  | CABERGOLINA 0.5MG TABLETA   SIEGFRIED   PROLASTAT                          | \$ 3,512     | SIEGFRIED                | CAJA CON FRASCO X 4 T  | 20021802-05 | G02CB03 | 2016M-001527-R1  | Vigente          | 20021802          |
| 338  | 36640  | CALCIOTRIOL 0.25MCG CAPSULA (UNIDOSIS)   COLMED                            | \$ 196       | COLMED                   | CAJA X 30 CAPSULAS BL  | 19934690-01 | A11CC04 | 2023M-0002275-R3 | Vigente          | 19934690          |
| 339  | 36642  | CALCIOTRIOL 0.25MCG CAPSULA   COLMED                                       | \$ 196       | COLMED                   | CAJA X 30 CAPSULAS BL  | 19934690-01 | A11CC04 | 2023M-0002275-R3 | Vigente          | 19934690          |
| 340  | 36644  | CALCIOTRIOL 0.50MCG CAPSULA (UNIDOSIS)   COLMED                            | \$ 266       | COLMED                   | CAJA X 30 CAPSULAS BL  | 19942545-01 | A11CC04 | 2019M-0003054-R2 | Vigente          | 19942545          |
| 341  | 36646  | CALCIOTRIOL 0.50MCG CAPSULA   COLMED                                       | \$ 266       | COLMED                   | CAJA X 30 CAPSULAS BL  | 19942545-01 | A11CC04 | 2019M-0003054-R2 | Vigente          | 19942545          |
| 342  | 36887  | CAPTROPIL 25MG TABLETA (UNIDOSIS)   RECIFE                                 | \$ 109       | RECIFE                   | CAJA X 30 TABLETAS     | 54972-07    | C09AA01 | 2014M-015268-R2  | Vigente          | 54972             |
| 343  | 36888  | CAPTROPIL 25MG TABLETA (UNIDOSIS)   TECNOQUIMICAS                          | \$ 138       | TECNOQUIMICAS            | CAJA X 300 TABLETAS    | 31803-01    | C09AA01 | 2019M-010213-R3  | Vigente          | 31803             |
| 344  | 36893  | CAPTROPIL 25MG TABLETA   RECIFE                                            | \$ 109       | RECIFE                   | CAJA X 30 TABLETAS     | 54972-07    | C09AA01 | 2014M-015268-R2  | Vigente          | 54972             |
| 345  | 36894  | CAPTROPIL 25MG TABLETA   TECNOQUIMICAS                                     | \$ 138       | TECNOQUIMICAS            | CAJA X 300 TABLETAS    | 31803-01    | C09AA01 | 2019M-010213-R3  | Vigente          | 31803             |
| 346  | 36896  | CAPTROPIL 50MG TABLETA (UNIDOSIS)   RECIFE                                 | \$ 120       | RECIFE                   | CAJA X 100 TABLETAS    | 54973-07    | C09AA01 | 2014M-015272-R2  | Vigente          | 54973             |
| 347  | 36901  | CAPTROPIL 50MG TABLETA   RECIFE                                            | \$ 120       | RECIFE                   | CAJA X 100 TABLETAS    | 54973-07    | C09AA01 | 2014M-015272-R2  | Vigente          | 54973             |
| 348  | 36904  | CARBAMAZEPINA 100MG/5ML SUSPENSION X 100ML   NOVARTIS   TEGRETOL           | \$ 7,460     | NOVARTIS                 | FRASCO X 100 ML        | 226679-04   | N03AF01 | 2018M-010996-R2  | Vigente          | 226679            |
| 349  | 36905  | CARBAMAZEPINA 100MG/5ML SUSPENSION X 120ML   BIOQUIFAR   CARBEPIL          | \$ 8,491     | BIOQUIFAR                | FRASCO X 120 ML        | 20014490-03 | N03AF01 | 2010M-0010837    | Vigente          | 20014490          |
| 350  | 36907  | CARBAMAZEPINA 100MG/5ML SUSPENSION X 120ML   RECIFE   SIGILEX              | \$ 8,952     | RECIFE                   | FRASCO X 120 ML        | 56106-03    | N03AF01 | 2021M-011404-R2  | Vigente          | 56106             |
| 351  | 36908  | CARBAMAZEPINA 200MG TABLETA (UNIDOSIS)   LAPROFF                           | \$ 146       | LAPROFF                  | CAJA X 300 TABLETAS    | 44969-09    | N03AF01 | 2015M-014867-R2  | En tramite renov | 44969             |
| 352  | 36910  | CARBAMAZEPINA 200MG TABLETA   LAPROFF                                      | \$ 146       | LAPROFF                  | CAJA X 300 TABLETAS    | 44969-09    | N03AF01 | 2015M-014867-R2  | En tramite renov | 44969             |
| 353  | 36922  | CARBIDOPA 25MG + LEVODOPA 250MG TABLETA (UNIDOSIS)   SIEGFRIED   PARKEN    | \$ 756       | SIEGFRIED                | CAJA X 100 TABLETAS    | 1980397-01  | N04BA02 | 2017M-004290-R2  | Vigente          | 1980397           |
| 354  | 36923  | CARBIDOPA 25MG + LEVODOPA 250MG TABLETA (UNIDOSIS)   WINTHROP              | \$ 756       | WINTHROP                 | CAJA X 30 COMPRIMID    | 1980397-01  | N04BA02 | 2022M-007252-R2  | Vigente          | 1980397           |
| 355  | 36925  | CARBIDOPA 25MG + LEVODOPA 250MG TABLETA   SIEGFRIED   PARKEN               | \$ 756       | SIEGFRIED                | CAJA X 100 TABLETAS    | 1980397-01  | N04BA02 | 2017M-004290-R2  | Vigente          | 1980397           |
| 356  | 36926  | CARBIDOPA 25MG + LEVODOPA 250MG TABLETA   WINTHROP                         | \$ 756       | WINTHROP                 | CAJA X 30 COMPRIMID    | 1980397-01  | N04BA02 | 2022M-007252-R2  | Vigente          | 1980397           |
| 357  | 36949  | CARBONATO DE CALCIO 1500MG + VITAMINA D 200UJ TABLETA (UNIDOSIS)   LABOU   | \$ 243       | LABOU                    | CAJA X 250 TABLETAS    | 19942963-03 | A12AA04 | 2015M-0003124-R1 | Vigente          | 19942963          |
| 358  | 36950  | CARBONATO DE CALCIO 1500MG + VITAMINA D 200UJ TABLETA (UNIDOSIS)   LEBRIU  | \$ 233       | LEBRIU S.A.S             | CAJA X 300 TABLETAS    | 20044615-04 | A12AX01 | 2022M-0013527-R1 | Vigente          | 20044615          |
| 359  | 36952  | CARBONATO DE CALCIO 1500MG + VITAMINA D 200UJ TABLETA   LABOU              | \$ 243       | LABOU                    | CAJA X 250 TABLETAS    | 19942963-03 | A12AA04 | 2015M-0003124-R1 | Vigente          | 19942963          |
| 360  | 36953  | CARBONATO DE CALCIO 1500MG + VITAMINA D 200UJ TABLETA   LEBRIU S.A.S   OR  | \$ 233       | LEBRIU S.A.S             | CAJA X 300 TABLETAS    | 20044615-04 | A12AX01 | 2022M-0013527-R1 | Vigente          | 20044615          |
| 361  | 36954  | CARBONATO DE CALCIO 1500MG + VITAMINA D 200UJ TABLETA   MEDIGEN   CALCI    | \$ 242       | MEDIGEN                  | CAJA POR 300 TABLETAS  | 20066990-02 | A12AA04 | 2009M-0010004    | Vigente          | 20066990          |
| 362  | 36956  | CARBONATO DE CALCIO 600MG (1500MG) TABLETA (UNIDOSIS)   BIOQUIFAR   ZIVICA | \$ 208       | BIOQUIFAR                | CAJA X 250 TABLETAS    | 20066387-04 | A02AC01 | 2019M-0009732-R1 | Vigente          | 20066387          |
| 363  | 36958  | CARBONATO DE CALCIO 600MG (1500MG) TABLETA (UNIDOSIS)   LEBRIU S.A.S   OR  | \$ 432       | LEBRIU S.A.S             | CAJA X 300 TABLETAS    | 20044614-04 | A12AA04 | 2020M-0013166-R1 | Vigente          | 20044614          |
| 364  | 36959  | CARBONATO DE CALCIO 600MG (1500MG) TABLETA   BIOQUIFAR   ZIVICAL           | \$ 208       | BIOQUIFAR                | CAJA X 250 TABLETAS    | 20066387-04 | A02AC01 | 2019M-0009732-R1 | Vigente          | 20066387          |
| 365  | 36962  | CARBONATO DE CALCIO 600MG (1500MG) TABLETA   LEBRIU S.A.S   OROCAL MAST    | \$ 432       | LEBRIU S.A.S             | CAJA X 300 TABLETAS    | 20044614-04 | A12AA04 | 2020M-0013166-R1 | Vigente          | 20044614          |
| 366  | 36963  | CARBONATO DE CALCIO 600MG (240MG) TABLETA (UNIDOSIS)   METLEN FARMA   O    | \$ 187       | METLEN FARMA             | CAJA X 100 TABLETAS R  | 30969-01    | A12AA04 | 2016M-002873-R2  | Vigente          | 30969             |
| 367  | 36965  | CARBONATO DE CALCIO 600MG TABLETA   METLEN FARMA   OSTEOCAL                | \$ 187       | METLEN FARMA             | CAJA X 100 TABLETAS R  | 30969-01    | A12AA04 | 2016M-002873-R2  | Vigente          | 30969             |
| 368  | 36966  | CARBONATO DE LITIO 300MG TABLETA (UNIDOSIS)   ACTIFARMA   ACTILITIO        | \$ 771       | ACTIFARMA                | CAJA X 100 TABLETAS    | 20018308-06 | N05AN01 | 2010M-0010810    | En tramite renov | 20018308          |
| 369  | 36968  | CARBONATO DE LITIO 300MG TABLETA (UNIDOSIS)   SANOFI AVENTIS   THERALITE   | \$ 771       | SANOFI AVENTIS           | CAJA X 50 COMPRIMID    | 20005911-02 | N05AN01 | 2019M-0010260-R1 | Vigente          | 20005911          |
| 370  | 36969  | CARBONATO DE LITIO 300MG TABLETA   ACTIFARMA   ACTILITIO                   | \$ 771       | ACTIFARMA                | CAJA X 100 TABLETAS    | 20018308-06 | N05AN01 | 2010M-0010810    | En tramite renov | 20018308          |
| 371  | 36971  | CARBONATO DE LITIO 300MG TABLETA   SANOFI AVENTIS   THERALITE              | \$ 771       | SANOFI AVENTIS           | CAJA X 50 COMPRIMID    | 20005911-02 | N05AN01 | 2019M-0010260-R1 | Vigente          | 20005911          |
| 372  | 36984  | CARBOXIMETILCELULOSA 0.5% SOLUCION OFTALMICA FCO 10ML   PROCAPS   LAGRI    | \$ 7,707     | PROCAPS                  | FRASCO X 15 ML         | 20112483-01 | S01XA20 | 2023M-0018016-R1 | Vigente          | 20112483          |
| 373  | 36985  | CARBOXIMETILCELULOSA 0.5% SOLUCION OFTALMICA   ALLERGAN   REFRESH TEARS    | \$ 17,873    | ALLERGAN                 | FRASCO X 15 ML         | 226891-03   | S01XA20 | 2023M-011074-R3  | Vigente          | 226891            |
| 374  | 36986  | CARBOXIMETILCELULOSA 0.5% SOLUCION OFTALMICA   BIOESTERIL   LAGRIMART      | \$ 3,468     | BIOESTERIL               | FRASCO X 5 ML          | 20109338-01 | S01XA20 | 2017M-0017616    | Vigente          | 20109338          |
| 375  | 36987  | CARBOXIMETILCELULOSA 0.5% SOLUCION OFTALMICA   BLASKOV   LAGRIKOV          | \$ 10,163    | BLASKOV                  | FRASCO X 15 ML         | 19970511-01 | S01XA20 | 2020M-0007052-R1 | Vigente          | 19970511          |
| 376  | 36988  | CARBOXIMETILCELULOSA 0.5% SOLUCION OFTALMICA   INCOBRA   OFTALMOTRILUB     | \$ 9,189     | INCOBRA                  | FRASCO X 15 ML         | 20065777-04 | S01XA20 | 2015M-0015734    | Vigente          | 20065777          |
| 377  | 36991  | CARBOXIMETILCELULOSA 0.5% SOLUCION OFTALMICA   OTICOFF   FREEGEN           | \$ 54,279    | OTICOFF                  | FRASCO X 15 ML         | 19934541-01 | S01XA20 | 2019M-0002267-R2 | Vigente          | 19934541          |
| 378  | 36992  | CARBOXIMETILCELULOSA 0.5% SOLUCION OFTALMICA   PROCAPS   TEARSOF           | \$ 6,843     | PROCAPS                  | FRASCO X 15 ML         | 19965663-01 | S01XA20 | 2017M-0006357-R1 | Vigente          | 19965663          |
| 379  | 36993  | CARBOXIMETILCELULOSA 0.5% SOLUCION OFTALMICA   TECNOQUIMICAS   CARMELL     | \$ 14,160    | TECNOQUIMICAS            | FRASCO X 15 ML         | 20018217-01 | S01XA20 | 2023M-0012571-R2 | Vigente          | 20018217          |
| 380  | 36994  | CARBOXIMETILCELULOSA 0.5% SOLUCION OFTALMICA   VITALIS   VITAL VISION      | \$ 7,286     | VITALIS                  | FRASCO X 15 ML         | 20097544-01 | S01XA20 | 2022M-0017095-R1 | Vigente          | 20097544          |
| 381  | 36996  | CARBOXIMETILCELULOSA 0.5% SOLUCION OFTALMICA   XINETIX PHARMA   ACUXIN     | \$ 7,149     | XINETIX PHARMA           | FRASCO X 10 ML         | 20062823-01 | S01XA20 | 2019M-0015127-R1 | Vigente          | 20062823          |
| 382  | 37009  | CARVEDILOL 12.5MG TABLETA (UNIDOSIS)   LASANTE                             | \$ 154       | LA SANTE                 | CAJA X 60 TABLETAS RE  | 20086950-01 | C07AG02 | 2016M-0017066    | En tramite renov | 20086950          |
| 383  | 37011  | CARVEDILOL 12.5MG TABLETA (UNIDOSIS)   WINTHROP                            | \$ 154       | WINTHROP                 | CAJA X 300 COMPRIMID   | 20005109-07 | C07AG02 | 2020M-0010492-R1 | Vigente          | 20005109          |
| 384  | 37013  | CARVEDILOL 12.5MG TABLETA   LASANTE                                        | \$ 154       | LA SANTE                 | CAJA X 60 TABLETAS RE  | 20086950-01 | C07AG02 | 2016M-0017066    | En tramite renov | 20086950          |
| 385  | 37015  | CARVEDILOL 12.5MG TABLETA   WINTHROP                                       | \$ 154       | WINTHROP                 | CAJA X 300 COMPRIMID   | 20005109-07 | C07AG02 | 2020M-0010492-R1 | Vigente          | 20005109          |
| 386  | 37016  | CARVEDILOL 25MG TABLETA (UNIDOSIS)   WINTHROP                              | \$ 214       | WINTHROP                 | CAJA X 300 COMPRIMID   | 19972152-06 | C07AG02 | 2022M-0006841-R2 | Vigente          | 19972152          |
| 387  | 37022  | CARVEDILOL 25MG TABLETA   WINTHROP                                         | \$ 214       | WINTHROP                 | CAJA X 300 COMPRIMID   | 19972152-06 | C07AG02 | 2022M-0006841-R2 | Vigente          | 19972152          |
| 388  | 37023  | CARVEDILOL 6.25MG TABLETA (UNIDOSIS)   LASANTE                             | \$ 115       | LA SANTE                 | CAJA X 60 TABLETAS RE  | 20086955-04 | C07AG02 | 2021M-0016568-R1 | Vigente          | 20086955          |
| 389  | 37025  | CARVEDILOL 6.25MG TABLETA (UNIDOSIS)   WINTHROP                            | \$ 115       | WINTHROP                 | CAJA X 300 COMPRIMID   | 20005748-07 | C07AG02 | 2019M-0010098-R1 | Vigente          | 20005748          |
| 390  | 37028  | CARVEDILOL 6.25MG TABLETA   LASANTE                                        | \$ 115       | LA SANTE                 | CAJA X 60 TABLETAS RE  | 20086955-04 | C07AG02 | 2021M-0016568-R1 | Vigente          | 20086955          |
| 391  | 37030  | CARVEDILOL 6.25MG TABLETA   WINTHROP                                       | \$ 115       | WINTHROP                 | CAJA X 300 COMPRIMID   | 20005748-07 | C07AG02 | 2019M-0010098-R1 | Vigente          | 20005748          |
| 392  | 37255  | CEFALEXINA 250MG/5ML SUSPENSION   ANGLOPHARMA   CEPRA                      | \$ 4,622     | ANGLOPHARMA              | FRASCO X 60 ML         | 229702-01   | J01DB01 | 2019M-013383-R2  | Vigente          | 229702            |
| 393  | 37256  | CEFALEXINA 250MG/5ML SUSPENSION   BIOQUIFAR   CEFAPLEX                     | \$ 5,199     | BIOQUIFAR                | FRASCO X 60 ML         | 19980386-01 | J01DB01 | 2023M-0007525-R1 | Vigente          | 19980386          |
| 394  | 37258  | CEFALEXINA 250MG/5ML SUSPENSION   GENFAR                                   | \$ 6,285     | GENFAR                   | FRASCO X 60 ML         | 210465-02   | J01DB01 | 2019M-14116-R2   | Vigente          | 210465            |
| 395  | 37259  | CEFALEXINA 250MG/5ML SUSPENSION   LASANTE                                  | \$ 4,622     | LA SANTE                 | FRASCO X 60 ML         | 227057-02   | J01DB01 | 2022M-012223-R2  | Vigente          | 227057            |
| 396  | 37260  | CEFALEXINA 500MG CAPSULA (UNIDOSIS)   ANTIBIOTICOS DE COLOMBIA             | \$ 619       | ANTIBIOTICOS DE COLOMBIA | CAJA X 8 TABLETAS REC  | 20131458-01 | J01DB01 | 2019M-0019002    | Vigente          | 20131458          |
| 397  | 37261  | CEFALEXINA 500MG CAPSULA (UNIDOSIS)   GENFAR                               | \$ 619       | GENFAR                   | CAJA X 300 CAPSULAS    | 44405-04    | J01DB01 | 2021M-006629-R2  | Vigente          | 44405             |
| 398  | 37262  | CEFALEXINA 500MG CAPSULA (UNIDOSIS)   RECIFE                               | \$ 629       | RECIFE                   | CAJA X 250 CAPSULAS    | 19929856-15 | J01DB01 | 2021M-0001707-R2 | Vigente          | 19929856          |
| 399  | 37263  | CEFALEXINA 500MG CAPSULA   ANTIBIOTICOS DE COLOMBIA                        | \$ 619       | ANTIBIOTICOS DE COLOMBIA | CAJA X 8 TABLETAS REC  | 20131458-01 | J01DB01 | 2019M-0019002    | Vigente          | 20131458          |
| 400  | 37264  | CEFALEXINA 500MG CAPSULA   BIOQUIFAR   CEFAPLEX                            | \$ 619       | BIOQUIFAR                | CAJA X 250 TABLETAS    | 20009373-05 | J01DB01 | 2021M-0010035-R1 | Vigente          | 20009373          |
| 401  | 37266  | CEFALEXINA 500MG CAPSULA   GENFAR                                          | \$ 619       | GENFAR                   | CAJA X 300 CAPSULAS    | 44405-04    | J01DB01 | 2021M-006629-R2  | Vigente          | 44405             |
| 402  | 37267  | CEFALEXINA 500MG CAPSULA   LASANTE                                         | \$ 555       | LA SANTE                 | CAJA X 20 CAPSULAS     | 1984368-01  | J01DB01 | 2022M-005351-R3  | Vigente          | 1984368           |
| 403  | 37268  | CEFALEXINA 500MG CAPSULA   RECIFE                                          | \$ 629       | RECIFE                   | CAJA X 250 CAPSULAS    | 19929856-15 | J01DB01 | 2021M-0001707-R2 | Vigente          | 19929856          |
| 404  | 37269  | CEFAZOLINA 1GR SOLUCION INYECTABLE   AUROBINDO PHARMA                      | \$ 4,708     | AUROBINDO PHARMA         | CAJA X 50 VIALES       | 19993042-01 | J01DB03 | 2018M-0008571-R1 | Vigente          | 19993042          |
| 405  | 37271  | CEFAZOLINA 1GR SOLUCION INYECTABLE   FARMALOGICA                           | \$ 4,708     | FARMALOGICA              | C*10 VIAL              | 19968153-04 | J01DB03 | 2022M-0006691-R2 | Vigente          | 19968153          |
| 406  | 37274  | CEFAZOLINA 1GR SOLUCION INYECTABLE   VICAR                                 | \$ 4,708     | VICAR                    | CAJA X 50 VIALES       | 20196204-03 | J01DB03 | 2021M-0020200    | Vigente          | 20196204          |
| 407  | 37275  | CEFAZOLINA 1GR SOLUCION INYECTABLE   VITALIS                               | \$ 5,270     | VITALIS                  | CAJA X 10 VIALES       | 208131-06   | J01DB03 | 2021M-007484-R2  | Vigente          | 208131            |
| 408  | 37276  | CEFAZOLINA 1GR SOLUCION INYECTABLE   ANTIBIOTICOS DE COLOMBIA              | \$ 4,431     | ANTIBIOTICOS DE COLOMBIA | CAJA X 50 VIALES       | 20129942-01 | J01DB04 | 2019M-0018982    | Vigente          | 20129942          |
| 409  | 37277  | CEFAZOLINA 1GR SOLUCION INYECTABLE   AUROBINDO PHARMA                      | \$ 5,035     | AUROBINDO PHARMA         | CAJA X 50 VIALES       | 19961663-01 | J01DB04 | 2016M-0005528-R1 | Vigente          | 19961663          |
| 410  | 37279  |                                                                            |              |                          |                        |             |         |                  |                  |                   |

10

11

12

13



14

15

16

17

18

19

20

21

22

23

24

25



26

27

28

29

30

31

32

33

34

35

36

37

38

39

40

| ITEM | CODIGO | DESCRIPCION                                                                 | VALOR UNIDAD | LABORATORIO              | PRESENTACION COMERCIAL  | CUM         | ATC     | INVIMA           | ESTADO INVIMA    | EXPEDIENTE INVIMA |
|------|--------|-----------------------------------------------------------------------------|--------------|--------------------------|-------------------------|-------------|---------|------------------|------------------|-------------------|
| 412  | 37280  | CEFAZOLINA 1GR SOLUCION INYECTABLE   FARMALOGICA   ZOLIBIOS                 | \$ 4,431     | FARMALOGICA              | C*10 VIAL               | 20125214-01 | J01DB04 | 2023M-0018363-R1 | Vigente          | 20125214          |
| 413  | 37282  | CEFAZOLINA 1GR SOLUCION INYECTABLE   NORSTRAY & NUART                       | \$ 4,431     | NORSTRAY & NUART         | C*50 VIAL               | 20160166-01 | J01DB04 | 2020M-0019892    | Vigente          | 20160166          |
| 414  | 37283  | CEFAZOLINA 1GR SOLUCION INYECTABLE   VICAR FARMACEUTICA                     | \$ 4,431     | VICAR                    | CAJA 50 VIALES          | 20197845-03 | J01DB04 | 2021M-0020203    | Vigente          | 20197845          |
| 415  | 37284  | CEFAZOLINA 1GR SOLUCION INYECTABLE   VITALIS                                | \$ 4,583     | VITALIS                  | CAJA X 24 VIALES        | 53704-07    | J01DB04 | 2020M-006186-R2  | Vigente          | 53704             |
| 416  | 37285  | CEFEPIME 1GR SOLUCION INYECTABLE   ANTIBIOTICOS DE COLOMBIA                 | \$ 4,900     | ANTIBIOTICOS DE COLOMBIA | CAJA X 10 VIALES        | 20120233-01 | J01DE01 | 2023M-0018376-R1 | Vigente          | 20120233          |
| 417  | 37287  | CEFEPIME 1GR SOLUCION INYECTABLE   BIOSANO                                  | \$ 12,080    | BIOSANO                  | CAJA X 10 VIALES        | 20065475-03 | J01DE01 | 2020M-0015184-R1 | Vigente          | 20065475          |
| 418  | 37289  | CEFEPIME 1GR SOLUCION INYECTABLE   DELTA   CEFDELTIME                       | \$ 9,671     | DELTA                    | CAJA X 10 VIALES        | 20034216-02 | J01DE01 | 2023M-0012711-R2 | Vigente          | 20034216          |
| 419  | 37290  | CEFEPIME 1GR SOLUCION INYECTABLE   FARMALOGICA                              | \$ 6,660     | FARMALOGICA              | CAJA X 10 VIALES        | 19963653-04 | J01DE01 | 2023M-0005645-R2 | Vigente          | 19963653          |
| 420  | 37293  | CEFEPIME 1GR SOLUCION INYECTABLE   VENUS REMEDIES LIMITED                   | \$ 5,709     | VENUS                    | CAJA X 1 VIAL           | 19996769-01 | J01DE01 | 2020M-0009271-R1 | Vigente          | 19996769          |
| 421  | 37294  | CEFEPIME 1GR SOLUCION INYECTABLE   VICAR                                    | \$ 4,900     | VICAR                    | CAJA X 10 VIALES        | 20179998-02 | J01DE01 | 2021M-0020183    | Vigente          | 20179998          |
| 422  | 37295  | CEFEPIME 1GR SOLUCION INYECTABLE   VITALIS                                  | \$ 9,218     | VITALIS                  | CAJA X 10 VIALES        | 19928054-17 | J01DE01 | 2022M-0001259-R3 | Vigente          | 19928054          |
| 423  | 37299  | CEFRADINA 1GR SOLUCION INYECTABLE   FARMALOGICA                             | \$ 5,614     | FARMALOGICA              | C*10 VIAL               | 19977336-01 | J01DB09 | 2023M-0007218-R2 | Vigente          | 19977336          |
| 424  | 37308  | CEFRADINA 500MG CAPSULA   BIOQUIFAR   KLIACEF                               | \$ 627       | BIOQUIFAR                | CAJA X 250 TABLETAS     | 19950067-03 | J01DB09 | 2021M-0004274-R2 | Vigente          | 19950067          |
| 425  | 37313  | CEFRADINA 500MG CAPSULA   RECIFE                                            | \$ 708       | RECIFE                   | CAJA X 24 CAPSULAS      | 19947909-01 | J01DB09 | 2015M-0006134-R1 | Vigente          | 19947909          |
| 426  | 37317  | CEFTAZIDIME + AVIBACTAM 2G + 0.5GR SOLUCION INYECTABLE   PFIZER   ZAVICEFTZ | \$ 436,400   | PFIZER                   | CAJA X 10 VIALES        | 19177002-01 | J01DD52 | 2019M-19450      | Vigente          | 20157002          |
| 427  | 37319  | CEFTRIAXONA 1GR SOLUCION INYECTABLE   AUROBINDO                             | \$ 3,608     | AUROBINDO PHARMA         | CAJA X 50 VIALES        | 19919587-01 | J01DD04 | 2019M-0000406-R2 | Vigente          | 19919587          |
| 428  | 37321  | CEFTRIAXONA 1GR SOLUCION INYECTABLE   DELTA   CEFTRIDELT                    | \$ 16,000    | DELTA                    | CAJA X 10 VIALES        | 20028604-02 | J01DD54 | 2022M-0012048-R2 | Vigente          | 20028604          |
| 429  | 37323  | CEFTRIAXONA 1GR SOLUCION INYECTABLE   FARMALOGICA                           | \$ 3,266     | FARMALOGICA              | CAJA X 10 VIALES        | 19985517-02 | J01DD54 | 2023M-0008081-R2 | Vigente          | 19985517          |
| 430  | 37324  | CEFTRIAXONA 1GR SOLUCION INYECTABLE   NORSTRAY & NUART                      | \$ 2,585     | NORSTRAY & NUART         | CAJA X 50 AMPOLLAS      | 20160174-01 | J01DD04 | 2020M-0019759    | Vigente          | 20160174          |
| 431  | 37326  | CEFTRIAXONA 1GR SOLUCION INYECTABLE   SICMAFARMA                            | \$ 2,770     | BIOSANO                  | CAJA X 10 VIALES        | 20055495-03 | J01DD54 | 2020M-0014541-R1 | Vigente          | 20055495          |
| 432  | 37327  | CEFTRIAXONA 1GR SOLUCION INYECTABLE   VENUS REMEDIES LIMITED                | \$ 2,585     | VENUS                    | CAJA X 10 AMPOLLAS      | 19981442-03 | J01DD54 | 2023M-0007934-R2 | Vigente          | 19981442          |
| 433  | 37328  | CEFTRIAXONA 1GR SOLUCION INYECTABLE   VICAR                                 | \$ 2,585     | VICAR                    | CAJA X 50 FRASCOS       | 20104687-03 | J01DD04 | 2017M-0017672    | Vigente          | 20104687          |
| 434  | 37329  | CEFTRIAXONA 1GR SOLUCION INYECTABLE   VITALIS                               | \$ 8,825     | VITALIS                  | CAJA X 50 VIALES        | 208231-08   | J01DD04 | 2020M-0010037-R2 | Vigente          | 208231            |
| 435  | 37363  | CETIRIZINA 10MG TABLETA (UNIDOSIS)   ECAR                                   | \$ 71        | ECAR                     | CAJA X 400 TABLETAS R   | 19992435-07 | RO6AE07 | 2009M-0009249    | Vigente          | 19992435          |
| 436  | 37368  | CETIRIZINA 10MG TABLETA   ECAR                                              | \$ 71        | ECAR                     | CAJA X 400 TABLETAS R   | 19992435-07 | RO6AE07 | 2009M-0009249    | Vigente          | 19992435          |
| 437  | 37370  | CETIRIZINA 10MG TABLETA   LAFRANCOL                                         | \$ 6,656     | LAFRANCOL                | CAJA POR 300 TABLETAS R | 19927827-04 | RO6AE07 | 2019M-0001258-R2 | Vigente          | 19927827          |
| 438  | 37372  | CETIRIZINA 10MG TABLETA   RECIFE                                            | \$ 126       | RECIFE                   | CAJA X 250 TABLETAS R   | 19949190-05 | RO6AE07 | 2015M-0004061-R1 | Vigente          | 19949190          |
| 439  | 37412  | CICLOSPORINA 100MG CAPSULA (UNIDOSIS)   NOVARTIS   SANDIMMUN NEORAL         | \$ 9,877     | NOVARTIS                 | CAJA X 50 CAPSULA BLA   | 33037-01    | LO4AD01 | 2018M-0010504-R3 | Vigente          | 33037             |
| 440  | 46265  | CICLOSPORINA 100MG CAPSULA   MEGALABS   CITABICLOS                          | \$ 9,877     | MEGALABS                 | CAJA X 50 CAPSULA BLA   | 20070206-01 | LO4AD01 | 2015M-0016132    | En tramite renov | 20070206          |
| 441  | 37414  | CICLOSPORINA 100MG CAPSULA   NOVARTIS   SANDIMMUN NEORAL                    | \$ 9,877     | NOVARTIS                 | CAJA X 50 CAPSULA BLA   | 33037-01    | LO4AD01 | 2018M-0010504-R3 | Vigente          | 33037             |
| 442  | 37476  | CIPROFLOXACINO 0.3% SOLUCION OTICA   SIEGFRIED   OTOSEC                     | \$ 22,283    | SIEGFRIED                | FRASCO X 10 ML          | 19900981-01 | S03AA07 | 2019M-013358-R2  | Vigente          | 19900981          |
| 443  | 37477  | CIPROFLOXACINO 100MG/10ML SOLUCION INYECTABLE   CORPAUL                     | \$ 3,630     | CORPAUL                  | CAJA X 50 AMPOLLAS      | 20104186-01 | J01MA02 | 2023M-0017432-R1 | Vigente          | 20104186          |
| 444  | 37480  | CIPROFLOXACINO 100MG/10ML SOLUCION INYECTABLE   RYAN                        | \$ 3,217     | RYAN                     | C*50 VIAL X 10ML        | 20026284-04 | J01MA02 | 2021M-0012177-R2 | Vigente          | 20026284          |
| 445  | 37481  | CIPROFLOXACINO 100MG/10ML SOLUCION INYECTABLE   VITALIS                     | \$ 4,713     | VITALIS                  | CAJA X 30 VIALES        | 19954690-14 | J01MA02 | 2022M-0004863-R2 | Vigente          | 19954690          |
| 446  | 37486  | CIPROFLOXACINO 500MG TABLETA (UNIDOSIS)   AG                                | \$ 360       | AMERICAN GENERICS        | CAJA X 100 TABLETAS R   | 40290-12    | J01MA02 | 2018M-14315-R3   | Vigente          | 40290             |
| 447  | 37487  | CIPROFLOXACINO 500MG TABLETA (UNIDOSIS)   BCN   PROCATEC                    | \$ 300       | BCN MEDICAL              | CAJA X 500 TABLETAS R   | 20054318-02 | J01MA02 | 2020M-0014477-R1 | Vigente          | 20054318          |
| 448  | 37489  | CIPROFLOXACINO 500MG TABLETA (UNIDOSIS)   BIOQUIFAR   BIOQUIFLOX            | \$ 381       | BIOQUIFAR                | CAJA X 150 TABLETAS     | 19995068-04 | J01MA02 | 2018M-0008483-R1 | Vigente          | 19995068          |
| 449  | 37490  | CIPROFLOXACINO 500MG TABLETA (UNIDOSIS)   GENFAR                            | \$ 1,118     | GENFAR                   | CAJA X 10 TABLETAS      | 51066-01    | J01MA02 | 2021M-001483-R3  | Vigente          | 51066             |
| 450  | 37491  | CIPROFLOXACINO 500MG TABLETA   AG                                           | \$ 360       | AMERICAN GENERICS        | CAJA X 100 TABLETAS R   | 40290-12    | J01MA02 | 2018M-14315-R3   | Vigente          | 40290             |
| 451  | 37492  | CIPROFLOXACINO 500MG TABLETA   BCN   PROCATEC                               | \$ 300       | BCN MEDICAL              | CAJA X 500 TABLETAS R   | 20054318-02 | J01MA02 | 2020M-0014477-R1 | Vigente          | 20054318          |
| 452  | 37494  | CIPROFLOXACINO 500MG TABLETA   BIOQUIFAR   BIOQUIFLOX                       | \$ 381       | BIOQUIFAR                | CAJA X 150 TABLETAS     | 19995068-04 | J01MA02 | 2018M-0008483-R1 | Vigente          | 19995068          |
| 453  | 37495  | CIPROFLOXACINO 500MG TABLETA   GENFAR                                       | \$ 1,118     | GENFAR                   | CAJA X 10 TABLETAS      | 51066-01    | J01MA02 | 2021M-001483-R3  | Vigente          | 51066             |
| 454  | 37578  | CLARITROMICINA 250MG/5ML SUSPENSION   COASPHARMA                            | \$ 24,213    | COASPHARMA               | FCO*50ML                | 19974859-01 | J01FA09 | 2020M-0007180-R1 | Vigente          | 19974859          |
| 455  | 37580  | CLARITROMICINA 250MG/5ML SUSPENSION   LABQUIFAR   MACROMYCIN 250MG/5ML      | \$ 20,422    | LABQUIFAR                | CAJA CON FRASCO PEAL    | 20007756-01 | J01FA09 | 2020M-0010302-R1 | Vigente          | 20007756          |
| 456  | 37581  | CLARITROMICINA 250MG/5ML SUSPENSION   LASANTE                               | \$ 27,000    | LA SANTE                 | FRASCO X 50 ML          | 1980165-02  | J01FA09 | 2023M-004412-R3  | Vigente          | 1980165           |
| 457  | 37583  | CLARITROMICINA 500MG TABLETA (UNIDOSIS)   COASPHARMA                        | \$ 4,882     | COASPHARMA               | CAJA X 10 TABLETAS      | 19975205-01 | J01FA09 | 2020M-0007185-R1 | Vigente          | 19975205          |
| 458  | 37585  | CLARITROMICINA 500MG TABLETA (UNIDOSIS)   GENFAR                            | \$ 1,704     | GENFAR                   | CAJA X 10 TABLETAS RE   | 19980816-01 | J01FA09 | 2020M-0007529-R1 | Vigente          | 19980816          |
| 459  | 37586  | CLARITROMICINA 500MG TABLETA (UNIDOSIS)   LABQUIFAR   MACROMYCIN            | \$ 1,865     | LABQUIFAR                | CAJA POR 250 TABLETAS   | 19936072-02 | J01FA09 | 2020M-0002457-R2 | Vigente          | 19936072          |
| 460  | 46113  | CLARITROMICINA 500MG TABLETA   ANGIOPHARMA   KLARIGRAN                      | \$ 2,323     | ANGIOPHARMA              | CAJA X 10 TABLETAS      | 20121774-01 | J01FA09 | 2018M-0018503    | Vigente          | 20121774          |
| 461  | 37587  | CLARITROMICINA 500MG TABLETA   BIOCHEM   CLORMICIN                          | \$ 3,466     | BIOCHEM                  | C*10                    | 212535-02   | J01FA09 | 2020M-011910-R2  | Vigente          | 212535            |
| 462  | 37589  | CLARITROMICINA 500MG TABLETA   COASPHARMA                                   | \$ 4,882     | COASPHARMA               | CAJA X 10 TABLETAS      | 19975205-01 | J01FA09 | 2020M-0007185-R1 | Vigente          | 19975205          |
| 463  | 46567  | CLARITROMICINA 500MG TABLETA   COLMED                                       | \$ 2,646     | COLMED                   | C*10                    | 19915103-01 | J01FA09 | 2022M-0000022-R3 | Vigente          | 19915103          |
| 464  | 37591  | CLARITROMICINA 500MG TABLETA   GENFAR                                       | \$ 1,704     | GENFAR                   | CAJA X 10 TABLETAS RE   | 19980816-01 | J01FA09 | 2020M-0007529-R1 | Vigente          | 19980816          |
| 465  | 37592  | CLARITROMICINA 500MG TABLETA   LABQUIFAR   MACROMYCIN                       | \$ 1,865     | LABQUIFAR                | CAJA POR 250 TABLETAS   | 19936072-02 | J01FA09 | 2020M-0002457-R2 | Vigente          | 19936072          |
| 466  | 48290  | CLARITROMICINA 500MG TABLETA   LAPROFF                                      | \$ 1,494     | LAPROFF                  | CAJA X 50 TABLETAS      | 20251004-03 | J01FA09 | 2024M-0021460    | Vigente          | 20251004          |
| 467  | 37595  | CLARITROMICINA 500MG/10ML SOLUCION INYECTABLE   BLAU   SUMICLAR 500 mg      | \$ 32,560    | BLAU                     | CAJA X 1 VIAL           | 20022768-01 | J01FA09 | 2019M-0012063-R1 | Vigente          | 20022768          |
| 468  | 37596  | CLARITROMICINA 500MG/10ML SOLUCION INYECTABLE   NORSTRAY & NUART S.A.S      | \$ 28,813    | NORSTRAY & NUART         | CAJA X 1 VIAL           | 20059630-01 | J01FA09 | 2020M-0014901-R1 | Vigente          | 20059630          |
| 469  | 37597  | CLARITROMICINA 500MG/10ML SOLUCION INYECTABLE   PROCLIN                     | \$ 28,750    | PROCLIN                  | CAJA X 1 VIAL           | 20165950-01 | J01FA09 | 2020M-0019760    | Vigente          | 20165950          |
| 470  | 37598  | CLARITROMICINA 500MG/10ML SOLUCION INYECTABLE   SICMAFARMA                  | \$ 27,463    | SICMAFARMA               | CAJA X 10 VIALES        | 20177116-02 | J01FA09 | 2021M-0020098    | Vigente          | 20177116          |
| 471  | 37599  | CLARITROMICINA 500MG/10ML SOLUCION INYECTABLE   VITALIS                     | \$ 32,560    | VITALIS                  | CAJA X 10 VIALES        | 20002059-06 | J01FA09 | 2020M-0009673-R1 | Vigente          | 20002059          |
| 472  | 37601  | CLEMASTINA 2MG/2ML SOLUCION INYECTABLE   PROCLIN   CLEMASCLIN               | \$ 18,414    | PROCLIN                  | CAJA X 5 AMPOLLAS       | 20150258-01 | RO6AA04 | 2018M-0018633    | Vigente          | 20150258          |
| 473  | 37619  | CLINDAMICINA 600MG/4ML SOLUCION INYECTABLE   BIOESTERIL                     | \$ 3,460     | BIOESTERIL               | CAJA X 10 AMPOLLAS      | 20114030-01 | J01FF01 | 2023M-0018071-R1 | Vigente          | 20114030          |
| 474  | 37621  | CLINDAMICINA 600MG/4ML SOLUCION INYECTABLE   CORPAUL                        | \$ 3,672     | CORPAUL                  | CAJA X 100 AMPOLLAS     | 20017924-04 | J01FF01 | 2016M-0011112-R1 | Vigente          | 20017924          |
| 475  | 37622  | CLINDAMICINA 600MG/4ML SOLUCION INYECTABLE   FARMIONNI                      | \$ 3,460     | FARMIONNI                | CAJA X 10 AMPOLLAS      | 19991190-01 | J01FF01 | 2022M-0008524-R1 | Vigente          | 19991190          |
| 476  | 37625  | CLINDAMICINA 600MG/4ML SOLUCION INYECTABLE   RYAN                           | \$ 3,460     | RYAN                     | C*100 AMP               | 230143-04   | J01FF01 | 2019M-011973-R2  | Vigente          | 230143            |
| 477  | 37626  | CLINDAMICINA 600MG/4ML SOLUCION INYECTABLE   VITALIS                        | \$ 5,025     | VITALIS                  | CAJA X 100 AMPOLLAS     | 19943350-19 | J01FF01 | 2022M-0003196-R2 | Vigente          | 19943350          |
| 478  | 37652  | CLOBAZAM 10MG TABLETA (UNIDOSIS)   HUMAX   OBAX                             | \$ 702       | HUMAX                    | CAJA X 20 TABLETAS      | 20044091-01 | N05BA09 | 2023M-0013385-R1 | Vigente          | 20044091          |
| 479  | 37654  | CLOBAZAM 10MG TABLETA   HUMAX   OBAX                                        | \$ 702       | HUMAX                    | CAJA X 20 TABLETAS      | 20044091-01 | N05BA09 | 2023M-0013385-R1 | Vigente          | 20044091          |
| 480  | 37655  | CLOBAZAM 10MG TABLETA   SANOFI AVENTIS   URBADAN                            | \$ 1,800     | SANOFI AVENTIS           | CAJA X 20 TABLETA       | 29114-06    | N05BA09 | 2022M-000481-R4  | Vigente          | 29114             |
| 481  | 37667  | CLOBETASOL PROPIONATO 0.05% 30GR CREMA TOPICA   GENFAR                      | \$ 21,440    | GENFAR                   | TUBO X 30 GRAMOS        | 20030329-01 | D07AD01 | 2017M-0012494-R1 | Vigente          | 20030329          |
| 482  | 37668  | CLOBETASOL PROPIONATO 0.05% 30GR CREMA TOPICA   GLAXOSMITHKLINE   DERM      | \$ 30,671    | GLAXOSMITHKLINE          | TUB*30G                 | 20021767-02 | D07AD01 | 2016M-0011874-R1 | Vigente          | 20021767          |
| 483  | 47050  | CLOBETASOL PROPIONATO 0.05% 30GR CREMA TOPICA   LAPROFF                     | \$ 9,778     | LAPROFF                  | TUBO X 30GR             | 20196616-01 | D07AD01 | 2022M-0020745    | Vigente          | 20196616          |
| 484  | 37669  | CLOBETASOL PROPIONATO 0.05% 30GR CREMA TOPICA   TECNOQUIMICAS               | \$ 9,825     | TECNOQUIMICAS            | CAJA CON TUBO X 30 GR   | 20019337-04 | D07AD01 | 2023M-0012105-R2 | Vigente          | 20019337          |
| 485  | 37670  | CLOBETASOL PROPIONATO 0.05% 40GR CREMA TOPICA   ALPHALAB   DERPROSOL        | \$ 9,400     | ALPHALAB                 | TUBO X 40 GRAMOS        | 20066808-04 | D07AD01 | 2020M-0015292-R1 | En tramite renov | 20066808          |
| 486  | 37671  | CLOBETASOL PROPIONATO 0.05% 40GR CREMA TOPICA   AG                          | \$ 32,620    | AMERICAN GENERICS        | TUBO X 40 GRAMOS        | 19904550-03 | D07AD01 | 2021M-13898-R3   | Vigente          | 19904550          |
| 487  | 37672  | CLOBETASOL PROPIONATO 0.05% 40GR CREMA TOPICA   LASANTE                     | \$ 50,080    | LA SANTE                 | TUBO X 40 GRAMOS        | 19984047-01 | D07AD01 | 2021M-0008005-R1 | Vigente          | 19984047          |
| 488  | 37673  | CLOBETASOL PROPIONATO 0.05% 40GR CREMA TOPICA   OPHALAC                     | \$ 9,825     | OPHALAC                  | TUBO X 40 GRAMOS        | 20051219-01 | D07AD01 | 2022M-0014131-R1 | Vigente          | 20051219          |
| 489  | 37687  | CLONAZEPAM 0.5MG TABLETA (UNIDOSIS)   SIEGFRIED   COQUAN                    | \$ 157       | SIEGFRIED                | CAJA X 300 TABLETAS R   | 19935777-12 | N03AE01 | 2013M-0002375-R1 | Vigente          | 19935777          |
| 490  | 37691  | CLONAZEPAM 0.5MG TABLETA   SIEGFRIED   COQUAN                               | \$ 157       | SIEGFRIED                | CAJA X 300 TABLETAS R   | 19935777-12 | N03AE01 | 2013M-0002375-R1 | Vigente          | 19935777          |
| 491  | 37696  | CLONAZEPAM 2.5MG/ML SOLUCION ORAL   HUMAX   CLOZAM                          | \$ 11,732    | HUMAX                    | FRASCO X 20 ML          | 20054403-01 | N03AE01 | 2022M-0014293-R1 | Vigente          | 20054403          |
| 492  | 37697  | CLONAZEPAM 2.5MG/ML SOLUCION ORAL   LAPROFF                                 | \$ 10,257    | LAPROFF                  | FRASCO X 20 ML          | 20108206-01 | N03AE01 | 2023M-0018191-R1 | Vigente          | 20108206          |
| 493  | 37700  | CLONAZEPAM 2.5MG/ML SOLUCION ORAL   SIEGFRIED   COQUAN                      | \$ 9,185     | SIEGFRIED                | CAJA CON FRASCO X 30    | 19920065-02 | N03AE01 | 2023M-0000487-R3 | Vigente          | 19920065          |
| 494  | 37702  | CLONAZEPAM 2MG TABLETA (UNIDOSIS)   ROCHE   RIVOTRIL                        | \$ 2,520     | ROCHE                    | CAJA X 30 TABLETAS      | 63502-01    | N       |                  |                  |                   |

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25  
26  
27  
28  
29  
30  
31  
32  
33  
34  
35  
36  
37  
38  
39  
40  
41  
42  
43  
44  
45  
46  
47  
48  
49  
50  
51  
52  
53  
54  
55  
56  
57  
58  
59  
60  
61  
62  
63  
64  
65  
66  
67  
68  
69  
70  
71  
72  
73  
74  
75  
76  
77  
78  
79  
80  
81  
82  
83  
84  
85  
86  
87  
88  
89  
90  
91  
92  
93  
94  
95  
96  
97  
98  
99  
100



101  
102  
103  
104  
105  
106  
107  
108  
109  
110  
111  
112  
113  
114  
115  
116  
117  
118  
119  
120  
121  
122  
123  
124  
125  
126  
127  
128  
129  
130  
131  
132  
133  
134  
135  
136  
137  
138  
139  
140  
141  
142  
143  
144  
145  
146  
147  
148  
149  
150  
151  
152  
153  
154  
155  
156  
157  
158  
159  
160  
161  
162  
163  
164  
165  
166  
167  
168  
169  
170  
171  
172  
173  
174  
175  
176  
177  
178  
179  
180  
181  
182  
183  
184  
185  
186  
187  
188  
189  
190  
191  
192  
193  
194  
195  
196  
197  
198  
199  
200



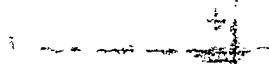
201  
202  
203  
204  
205  
206  
207  
208  
209  
210  
211  
212  
213  
214  
215  
216  
217  
218  
219  
220  
221  
222  
223  
224  
225  
226  
227  
228  
229  
230  
231  
232  
233  
234  
235  
236  
237  
238  
239  
240  
241  
242  
243  
244  
245  
246  
247  
248  
249  
250  
251  
252  
253  
254  
255  
256  
257  
258  
259  
260  
261  
262  
263  
264  
265  
266  
267  
268  
269  
270  
271  
272  
273  
274  
275  
276  
277  
278  
279  
280  
281  
282  
283  
284  
285  
286  
287  
288  
289  
290  
291  
292  
293  
294  
295  
296  
297  
298  
299  
300

| ITEM | CODIGO | DESCRIPCION                                                               | VALOR UNIDAD | LABORATORIO       | PRESENTACION COMERCIAL | CUM         | ATC     | INVIMA             | ESTADO INVIMA  | EXPEDIENTE INVIMA |          |
|------|--------|---------------------------------------------------------------------------|--------------|-------------------|------------------------|-------------|---------|--------------------|----------------|-------------------|----------|
| 496  | 37709  | CLONAZEPAM 2MG TABLETA   ROCHE   RIVOTRIL                                 | \$ 2,520     | ROCHE             | CAJA X 30 TABLETAS     | 63502-01    | N03AE01 | 2021M-007556-R4    | Vigente        | 63502             |          |
| 497  | 37710  | CLONAZEPAM 2MG TABLETA   SIEGFRIED   COQUAN                               | \$ 98        | SIEGFRIED         | CAJA X 300 TABLETAS R  | 19934941-15 | N03AE01 | 2013M-0002259-R1   | Vigente        | 19934941          |          |
| 498  | 37713  | CLONIDINA 0.150MG TABLETA (UNIDOSIS)   ANGLOPHARMA                        | \$ 88        | ANGLOPHARMA       | CAJA X 250 TABLETAS    | 35591-01    | C02AC01 | 2021M-011383-R4    | Vigente        | 35591             |          |
| 499  | 37714  | CLONIDINA 0.150MG TABLETA (UNIDOSIS)   ECAR   E-CARDIO                    | \$ 75        | ECAR              | CAJA X 500 TABLETAS    | 19995299-07 | C02AC01 | 2009M-0009253      | Vigente        | 19995299          |          |
| 500  | 37716  | CLONIDINA 0.150MG TABLETA   ANGLOPHARMA                                   | \$ 88        | ANGLOPHARMA       | CAJA X 250 TABLETAS    | 35591-01    | C02AC01 | 2021M-011383-R4    | Vigente        | 35591             |          |
| 501  | 37717  | CLONIDINA 0.150MG TABLETA   BIOQUIFAR   CLONIDIN                          | \$ 88        | BIOQUIFAR         | CAJA X 250 TABLETAS    | 20015994-01 | C02AC01 | 2021M-0011352-R2   | Vigente        | 20015994          |          |
| 502  | 37718  | CLONIDINA 0.150MG TABLETA   ECAR   E-CARDIO                               | \$ 75        | ECAR              | CAJA X 500 TABLETAS    | 19995299-07 | C02AC01 | 2009M-0009253      | Vigente        | 19995299          |          |
| 503  | 37723  | CLOPIDOGREL 75MG TABLETA (UNIDOSIS)   AG                                  | \$ 1,540     | AMERICAN GENERICS | CAJA X 28 TABLETAS     | 19959943-04 | B01AC04 | 2016M-0005364-R1   | Vigente        | 19959943          |          |
| 504  | 37724  | CLOPIDOGREL 75MG TABLETA (UNIDOSIS)   COASPHARMA                          | \$ 1,280     | COASPHARMA        | C*14                   | 20032042-01 | B01AC04 | 2023M-0012800-R2   | Vigente        | 20032042          |          |
| 505  | 37725  | CLOPIDOGREL 75MG TABLETA (UNIDOSIS)   GENFAR                              | \$ 298       | GENFAR            | C*14                   | 19980931-02 | B01AC04 | 2023M-0007343-R1   | Vigente        | 19980931          |          |
| 506  | 37726  | CLOPIDOGREL 75MG TABLETA (UNIDOSIS)   LAPROFF                             | \$ 273       | LAPROFF           | CAJA X 300 TABLETAS    | 20054456-01 | B01AC04 | 2023M-0014165-R1   | Vigente        | 20054456          |          |
| 507  | 37727  | CLOPIDOGREL 75MG TABLETA (UNIDOSIS)   MSN   PLATEMAX                      | \$ 230       | MSN LABORATORIES  | CAJA X 30 TABLETAS RE  | 20056052-22 | B01AC04 | 2018M-0014559-R1   | Vigente        | 20056052          |          |
| 508  | 37729  | CLOPIDOGREL 75MG TABLETA   AG                                             | \$ 1,540     | AMERICAN GENERICS | CAJA X 28 TABLETAS     | 19959943-04 | B01AC04 | 2016M-0005364-R1   | Vigente        | 19959943          |          |
| 509  | 37730  | CLOPIDOGREL 75MG TABLETA   BIOQUIFAR   TROMBOXYL                          | \$ 273       | BIOQUIFAR         | CAJA X 300 TABLETAS    | 19976641-05 | B01AC04 | 2007M-0007620      | Vigente        | 19976641          |          |
| 510  | 37731  | CLOPIDOGREL 75MG TABLETA   COASPHARMA                                     | \$ 1,280     | COASPHARMA        | C*14                   | 20032042-01 | B01AC04 | 2023M-0012800-R2   | Vigente        | 20032042          |          |
| 511  | 37733  | CLOPIDOGREL 75MG TABLETA   GENFAR                                         | \$ 298       | GENFAR            | C*14                   | 19980931-02 | B01AC04 | 2023M-0007343-R1   | Vigente        | 19980931          |          |
| 512  | 37734  | CLOPIDOGREL 75MG TABLETA   LAPROFF                                        | \$ 273       | LAPROFF           | CAJA X 300 TABLETAS    | 20054456-01 | B01AC04 | 2023M-0014165-R1   | Vigente        | 20054456          |          |
| 513  | 37736  | CLOPIDOGREL 75MG TABLETA   MSN   PLATEMAX                                 | \$ 230       | MSN LABORATORIES  | CAJA X 30 TABLETAS RE  | 20056052-22 | B01AC04 | 2018M-0014559-R1   | Vigente        | 20056052          |          |
| 514  | 37739  | CLOPIDOGREL 75MG TABLETA   SANOFI AVENTIS   PLAVIX                        | \$ 1,540     | SANOFI AVENTIS    | CAJA X 28 COMPRIMID    | 227428-05   | B01AC04 | 2008M-011829R-1    | Vigente        | 227428            |          |
| 515  | 37745  | CLORFENIRAMINA 2MG/5ML JARABE   ECAR                                      | \$ 2,918     | ECAR              | FRASCO X 120 ML        | 20082768-02 | R06AB04 | 2015M-0016215      | Vigente        | 20082768          |          |
| 516  | 37746  | CLORFENIRAMINA 2MG/5ML JARABE   LABINCO                                   | \$ 2,650     | LABINCO           | FRASCO X 120 ML        | 19942216-03 | R06AB04 | 2015M-0003316-R1   | Vigente        | 19942216          |          |
| 517  | 37747  | CLORFENIRAMINA 2MG/5ML JARABE   LICOL                                     | \$ 2,798     | LICOL             | FRASCO X 120 ML        | 19940383-01 | R06AB04 | 2015M-0003429-R1   | Vigente        | 19940383          |          |
| 518  | 37749  | CLORFENIRAMINA 4MG TABLETA (UNIDOSIS)   COASPHARMA                        | \$ 85        | COASPHARMA        | CAJA X 20 TABLETA      | 46966-01    | R06AB02 | 2019M-0005363-R4   | Vigente        | 46966             |          |
| 519  | 37750  | CLORFENIRAMINA 4MG TABLETA (UNIDOSIS)   ECAR                              | \$ 85        | ECAR              | CAJA X 500 TABLETAS    | 43493-06    | R06AB04 | 2021M-013218-R3    | Vigente        | 43493             |          |
| 520  | 37751  | CLORFENIRAMINA 4MG TABLETA   COASPHARMA                                   | \$ 85        | COASPHARMA        | CAJA X 20 TABLETA      | 46966-01    | R06AB02 | 2019M-0005363-R4   | Vigente        | 46966             |          |
| 521  | 37752  | CLORFENIRAMINA 4MG TABLETA   ECAR                                         | \$ 85        | ECAR              | CAJA X 500 TABLETAS    | 43493-06    | R06AB04 | 2021M-013218-R3    | Vigente        | 43493             |          |
| 522  | 37762  | CLOROQUINA FOSFATO 250MG (150MG) TABLETA (UNIDOSIS)   HUMAX               | \$ 222       | HUMAX             | CAJA X 250 TABLETAS    | 19973372-03 | P01BA01 | 2018M-0007951-R1   | Vigente        | 19973372          |          |
| 523  | 37764  | CLOROQUINA FOSFATO 250MG (150MG) TABLETA   HUMAX                          | \$ 222       | HUMAX             | CAJA X 250 TABLETAS    | 19973372-03 | P01BA01 | 2018M-0007951-R1   | Vigente        | 19973372          |          |
| 524  | 37779  | CLORURO DE POTASIO 20MEQ/10ML SOLUCION INYECTABLE   CORPAUL               | \$ 1,409     | CORPAUL           | CAJA X 25 AMPOLLAS     | 19932225-01 | B05XA01 | 2020M-0002795-R2   | Vigente        | 19932225          |          |
| 525  | 50113  | CLORURO DE POTASIO 20MEQ/10ML SOLUCION INYECTABLE   PISA S.A.             | \$ 1,409     | PISA S.A.         | CAJA X 50 AMPOLLAS     | N/A         | N/A     | F032013072011      | Vigente        | N/A               |          |
| 526  | 48458  | CLORURO DE POTASIO 20MEQ/10ML SOLUCION INYECTABLE   PISA S.A.   KELEFUSIN | \$ 1,629     | PISA              | CAJA X 50 AMPOLLAS     | N/A         | N/A     | IUM1P1060641000100 | #N/D           | VITAL NO DISP     |          |
| 527  | 37782  | CLORURO DE POTASIO 20MEQ/10ML SOLUCION INYECTABLE   ROPSOHN               | \$ 2,419     | ROPSOHN           | CAJA X 40 AMPOLLEPA    | 211363-03   | B05XA01 | 2023M-012758-R2    | Vigente        | 211363            |          |
| 528  | 48488  | CLORURO DE POTASIO 20MEQ/10ML SOLUCION INYECTABLE   RYAN                  | \$ 2,640     | RYAN              | CAJA X 200 UNIDADES    | 1980597-02  | B05XA01 | 2019M-002204-R3    | Vigente        | 1980597           |          |
| 529  | 37807  | CLORURO DE SODIO 20MEQ/10ML SOLUCION INYECTABLE   CORPAUL                 | \$ 1,718     | CORPAUL           | CAJA X 50 AMPOLLAS     | 19934265-03 | B05XA03 | 2021M-0002557-R2   | Vigente        | 19934265          |          |
| 530  | 37810  | CLORURO DE SODIO 20MEQ/10ML SOLUCION INYECTABLE   ROPSOHN                 | \$ 2,543     | ROPSOHN           | CAJA X 40 AMPOLLEPA    | 211361-06   | B05CB01 | 2020M-011990-R2    | Vigente        | 211361            |          |
| 531  | 37811  | CLORURO DE SODIO 20MEQ/10ML SOLUCION INYECTABLE   RYAN                    | \$ 2,752     | RYAN              | CAJA POR 100 AMPOLLA   | 33517-01    | B05CB01 | 2018M-002218-R3    | Vigente        | 33517             |          |
| 532  | 37822  | CLOTRIMAZOL 1% CREMA TOPICA   AG                                          | \$ 5,368     | AMERICAN GENERICS | TUBO X 40 GRAMOS       | 19912977-02 | D01AC01 | 2020M-0000024-R3   | Vigente        | 19912977          |          |
| 533  | 37823  | CLOTRIMAZOL 1% CREMA TOPICA   ANGLOPHARMA                                 | \$ 3,558     | ANGLOPHARMA       | TUBO X 40 GRAMOS       | 19921244-01 | D01AC01 | 2018M-0000606-R2   | Vigente        | 19921244          |          |
| 534  | 37824  | CLOTRIMAZOL 1% CREMA TOPICA   BIOQUIFAR   MICLOTIRM                       | \$ 3,578     | BIOQUIFAR         | TUBO X 40 GRAMOS       | 19980112-03 | G01AF02 | 2007M-0007392      | Vigente        | 19980112          |          |
| 535  | 37825  | CLOTRIMAZOL 1% CREMA TOPICA   COASPHARMA                                  | \$ 3,558     | COASPHARMA        | TUB*40G                | 19973788-01 | D01AC01 | 2021M-0007192-R1   | Vigente        | 19973788          |          |
| 536  | 37826  | CLOTRIMAZOL 1% CREMA TOPICA   COLMED                                      | \$ 5,600     | COLMED            | TUBO X 40 GRAMOS       | 19995243-01 | G01AF02 | 2008M-0009002      | Vigente        | 19995243          |          |
| 537  | 37827  | CLOTRIMAZOL 1% CREMA TOPICA   FARMIONNI                                   | \$ 3,890     | FARMIONNI         | TUBO X 40 GRAMOS       | 19995244-01 | G01AF02 | 2008M-0008894      | Vigente        | 19995244          |          |
| 538  | 37828  | CLOTRIMAZOL 1% CREMA TOPICA   GENFAR                                      | \$ 7,344     | GENFAR            | TUBO X 40 GRAMOS       | 19911224-01 | D01AC01 | 2021M-014284-R3    | Vigente        | 19911224          |          |
| 539  | 37829  | CLOTRIMAZOL 1% CREMA TOPICA   LAPROFF                                     | \$ 3,558     | LAPROFF           | TUBO X 40 GRAMOS       | 19947465-01 | D01AC01 | 2021M-0008382-R2   | Vigente        | 19947465          |          |
| 540  | 37831  | CLOTRIMAZOL 1% CREMA TOPICA TUBO X 20GR   CHALVER   CUTAMYCON 20GR        | \$ 25,117    | CHALVER           | TUBO X 40 GRAMOS       | 49535-02    | D01AC01 | 2014M-006478-R3    | Vigente        | 49535             |          |
| 541  | 37833  | CLOTRIMAZOL 1% CREMA VAGINAL   AG                                         | \$ 6,889     | AMERICAN GENERICS | TUBO X 40 GRAMOS CO    | 21475-02    | G01AF02 | 2021M-002376-R3    | Vigente        | 21475             |          |
| 542  | 37834  | CLOTRIMAZOL 1% CREMA VAGINAL   COASPHARMA                                 | \$ 6,399     | COASPHARMA        | TUBO X 40 GRAMOS CO    | 19977479-01 | G01AF02 | 2022M-0007531-R1   | Vigente        | 19977479          |          |
| 543  | 37835  | CLOTRIMAZOL 1% CREMA VAGINAL   FARMIONNI                                  | \$ 7,011     | FARMIONNI         | TUBO X 40 GRAMOS CO    | 19995245-01 | G01AF02 | 2022M-0008895-R1   | Vigente        | 19995245          |          |
| 544  | 37836  | CLOTRIMAZOL 1% CREMA VAGINAL   GENFAR                                     | \$ 13,760    | GENFAR            | TUBO X 40 GRAMOS CO    | 19909066-02 | G01AF02 | 2022M-014727-R3    | Vigente        | 19909066          |          |
| 545  | 37837  | CLOTRIMAZOL 1% CREMA VAGINAL 40G   COLMED                                 | \$ 7,019     | COLMED            | TUBO X 40 GRAMOS CO    | 20100566-01 | A01AB18 | 2021M-0016990-R1   | Vigente        | 20100566          |          |
| 546  | 37838  | CLOTRIMAZOL 1% SOLUCION TOPICA   BEST   EPICORT                           | \$ 8,498     | BEST              | FRASCO X 30 ML         | 19970832-01 | D01AC01 | 2021M-0007307-R1   | Vigente        | 19970832          |          |
| 547  | 37839  | CLOTRIMAZOL 1% SOLUCION TOPICA   LAPROFF                                  | \$ 3,163     | LAPROFF           | FRASCO X 30 ML         | 19944764-01 | D01AC01 | 2021M-0003828-R2   | Vigente        | 19944764          |          |
| 548  | 37840  | CLOTRIMAZOL 1% SOLUCION TOPICA   TECNOQUIMICAS                            | \$ 17,550    | TECNOQUIMICAS     | FRASCO X 30ML          | 33748-01    | D01AC01 | 2022M-001539-R4    | Vigente        | 33748             |          |
| 549  | 37841  | CLOTRIMAZOL 100MG OVULO VAGINAL   COLMED                                  | \$ 454       | COLMED            | CAJA X 10 OVULOS       | 19942488-02 | A01AB18 | 2021M-0003975-R2   | Vigente        | 19942488          |          |
| 550  | 37842  | CLOTRIMAZOL 100MG TABLETA VAGINAL (UNIDOSIS)   ANGLOPHARMA                | \$ 269       | ANGLOPHARMA       | CAJA X 48 TABLETAS VA  | 19967248-02 | G01AF02 | 2022M-0006437-R2   | Vigente        | 19967248          |          |
| 551  | 37843  | CLOTRIMAZOL 100MG TABLETA VAGINAL   ANGLOPHARMA                           | \$ 269       | ANGLOPHARMA       | CAJA X 48 TABLETAS VA  | 19967248-02 | G01AF02 | 2022M-0006437-R2   | Vigente        | 19967248          |          |
| 552  | 37844  | CLOTRIMAZOL 100MG TABLETA VAGINAL   LASANTE                               | \$ 310       | LA SANTE          | CAJA X 6 TABLETAS VAG  | 230361-01   | G01AF02 | 2022M-012335-R2    | Vigente        | 230361            |          |
| 553  | 37846  | CLOZAPINA 100MG TABLETA (UNIDOSIS)   HUMAX                                | \$ 284       | HUMAX             | CAJA X 100 TABLETAS    | 19974655-03 | N05AH02 | 2021M-0007242-R1   | Vigente        | 19974655          |          |
| 554  | 37848  | CLOZAPINA 100MG TABLETA (UNIDOSIS)   NOVARTIS   LEPONEX                   | \$ 8,910     | NOVARTIS          | CAJA X 20 TABLETA      | 22511-04    | N05AH02 | 2017M-009650-R3    | Vigente        | 22511             |          |
| 555  | 37850  | CLOZAPINA 100MG TABLETA   HUMAX                                           | \$ 284       | HUMAX             | CAJA X 100 TABLETAS    | 19974655-03 | N05AH02 | 2021M-0007242-R1   | Vigente        | 19974655          |          |
| 556  | 37852  | CLOZAPINA 100MG TABLETA   NOVARTIS   LEPONEX                              | \$ 8,910     | NOVARTIS          | CAJA X 20 TABLETA      | 22511-04    | N05AH02 | 2017M-009650-R3    | Vigente        | 22511             |          |
| 557  | 37854  | CLOZAPINA 25MG TABLETA (UNIDOSIS)   HUMAX                                 | \$ 197       | HUMAX             | CAJA X 100 TABLETAS    | 19975977-01 | N05AH02 | 2021M-0007295-R1   | Vigente        | 19975977          |          |
| 558  | 37855  | CLOZAPINA 25MG TABLETA (UNIDOSIS)   WINTHROP                              | \$ 158       | WINTHROP          | CAJA X 300 TABLETAS    | 20011384-01 | N05AH02 | 2020M-0010724-R1   | Vigente        | 20011384          |          |
| 559  | 37856  | CLOZAPINA 25MG TABLETA   HUMAX                                            | \$ 197       | HUMAX             | CAJA X 100 TABLETAS    | 19975977-01 | N05AH02 | 2021M-0007295-R1   | Vigente        | 19975977          |          |
| 560  | 37858  | CLOZAPINA 25MG TABLETA   WINTHROP                                         | \$ 158       | WINTHROP          | CAJA X 300 TABLETAS    | 20011384-01 | N05AH02 | 2020M-0010724-R1   | Vigente        | 20011384          |          |
| 561  | 37865  | COLCHICINA 0.5MG TABLETA (UNIDOSIS)   LAPROFF                             | \$ 103       | LAPROFF           | CAJA X 300 TABLETAS    | 20010760-04 | M04AC01 | 2020M-0010477-R1   | Vigente        | 20010760          |          |
| 562  | 37866  | COLCHICINA 0.5MG TABLETA   BUSSIE   COLCHIMEDIO                           | \$ 118       | BUSSIE            | CAJA X 40 COMPRIMID    | 36324-05    | M04AC01 | 2016M-003065-R4    | Vigente        | 36324             |          |
| 563  | 37867  | COLCHICINA 0.5MG TABLETA   COASPHARMA                                     | \$ 1,296     | COASPHARMA        | C*40                   | 19931153-04 | M04AC01 | 2022M-0001774-R2   | Vigente        | 19931153          |          |
| 564  | 37870  | COLCHICINA 0.5MG TABLETA   LAPROFF                                        | \$ 103       | LAPROFF           | CAJA X 300 TABLETAS    | 20010760-04 | M04AC01 | 2020M-0010477-R1   | Vigente        | 20010760          |          |
| 565  | 37871  | COLESTIRAMINA 4GR SOBRES   WINTHROP                                       | \$ 2,977     | WINTHROP          | CAJA X 100 SOBRES      | 227601-02   | C10AC01 | 2008M-011167R1     | Vigente        | 227601            |          |
| 566  | 37875  | COLISTINA + NEOMICINA + HIDROCORTISONA GOTAS OTICAS   TECNOQUIMICAS   PM  | \$ 38,192    | TECNOQUIMICAS     | FRASCO X 15 ML         | 20033548-01 | S01CA03 | 2022M-0012611-R2   | Vigente        | 20033548          |          |
| 567  | 37886  | COMPLEJO B TABLETA (UNIDOSIS)   ECAR                                      | \$ 115       | ECAR              | CAJA X 250 GRAGEAS     | 34047-06    | A11JA01 | 2022M-002341-R4    | Vigente        | 34047             |          |
| 568  | 37888  | COMPLEJO B TABLETA (UNIDOSIS)   TECNOQUIMICAS                             | \$ 116       | TECNOQUIMICAS     | CAJA X 250 TABLETAS C  | 34476-01    | A11DA01 | 2022M-001826-R1    | Vigente        | 34476             |          |
| 569  | 37889  | COMPLEJO B TABLETA   ECAR                                                 | \$ 135       | ECAR              | CAJA X 250 GRAGEAS     | 34047-06    | A11JA01 | 2022M-002341-R4    | Vigente        | 34047             |          |
| 570  | 37890  | COMPLEJO B TABLETA   GENFAR                                               | \$ 183       | GENFAR            | CAJA X 250 TABLETAS    | 25879-02    | A11JA01 | 2021M-08546-R4     | Vigente        | 25879             |          |
| 571  | 37892  | COMPLEJO B TABLETA   TECNOQUIMICAS                                        | \$ 136       | TECNOQUIMICAS     | CAJA X 250 TABLETAS C  | 34476-01    | A11DA01 | 2022M-001826-R1    | Vigente        | 34476             |          |
| 572  | 46068  | COMPLEJO D YODO 10%/60ML SOLUCION TOPICA   WEST   PREPODYNE SOLUTION      | \$ 9,488     | WEST              | FRASCO POR 60 ML       | 39170-11    | D08AG03 | 2019M-003893-R4    | Vigente        | 39170             |          |
| 573  | 37953  | COMPRESA DE GASAS 45CM x 45CM (18 x 18) ESTERIL   ALFA SAFE               | \$ 2,240     | ALFA SAFE         | PAQUETE POR 5 UNIDA    | N/A         | N/A     | 20150DM-0003258-R1 | #N/D           | 19951239          |          |
| 574  | 37955  | COMPRESA DE GASAS 45CM x 45CM (18 x 18) ESTERIL   IMPORMEDICAS            | \$ 2,189     | IMPORMEDICAS (MV) | PAQUETE POR 5 UNIDA    | N/A         | N/A     | 2021DM-0007819-R1  | #N/D           | 20038224          |          |
| 575  | 49485  | COMPRESA DE GASAS 45CM x 45CM (18 x 18) ESTERIL   LIFE CARE               | \$ 2,520     | LIFE CARE         | PAQUETE POR 5 UNIDA    | N/A         | N/A     | 20190208           | 2020DM-0022281 | #N/D              | 20190208 |
| 576  | 37956  | COMPRESA DE GASAS 45CM x 45CM (18 x 18) ESTERIL   MEDICAL SUPPLIES        | \$ 3,552     | MEDICAL SUPPLIES  | PAQUETE POR 5 UNIDA    | N/A         | N/A     | 2017DM-0000734-R1  | #N/D           | 87516             |          |
| 577  | 37959  | COMPRESA DE GASAS 45CM x 45CM (18 x 18) ESTERIL   WELL MEDICINE           | \$ 2,496     | WELL MEDICINE     | PAQUETE POR 5 UNIDA    | N/A         | N/A     | 2017DM-0015946     | #N/D           | 20123869          |          |
| 578  | 37967  | COMPRESA DE GASAS 45CM x 45CM (18 x 18) ESTERIL   GOTHAPLAST              | \$ 2,336     | GOTHA PLAST       | PAQUETE POR 5 UNIDA    | N/A         | N/A     | 2017DM-0016999     | #N/D           | 20135218          |          |
| 579  | 37968  | COMPRESA DE GASAS 45CM x 45CM (18 x 18) ESTERIL   NORSTRAY NUART          | \$ 2,374     | NORSTRAY & NUART  | PAQ*5                  | N/A         | N/A     | 2015DM-0014118     | #N/D           | 20103538          |          |



| ITEM | CODIGO | DESCRIPCION                                                              | VALOR UNIDAD | LABORATORIO       | PRESENTACION COMERCIAL | CUM         | ATC     | INVIMA            | ESTADO INVIMA    | EXPEDIENTE INVIMA |
|------|--------|--------------------------------------------------------------------------|--------------|-------------------|------------------------|-------------|---------|-------------------|------------------|-------------------|
| 580  | 37970  | COMPRESA DE GASAS 45CM x 45CM (18 x 18) ESTERIL   SUPREME                | \$ 2,240     | SUPREME           | PAQUETE POR 5 UNIDAD   | N/A         | N/A     | 2021DM-002744     | N/D              | 20218208          |
| 581  | 37971  | COMPRESA DE GASAS 45CM x 45CM (18 x 18) ESTERIL   VITAL MEDIC            | \$ 2,301     | VITAL MEDIC       | PAQUETE POR 5 UNIDAD   | N/A         | N/A     | 2022DM-0009427-R1 | N/D              | 20056610          |
| 582  | 38043  | CROMOGLICATO DE SODIO 2% SOLUCION NASAL   EXPOFARMA                      | \$ 6,360     | EXPOFARMA         | FRASCO X 10 ML         | 19954188-02 | R01AC01 | 2022M-0005210-R2  | Vigente          | 19954188          |
| 583  | 38046  | CROMOGLICATO DE SODIO 2% SOLUCION OFTALMICA   EXPOFARMA                  | \$ 6,518     | EXPOFARMA         | FRASCO X 5 ML          | 19951339-01 | S01GX01 | 2021M-0004691-R2  | Vigente          | 19951339          |
| 584  | 38056  | CROMOGLICATO DE SODIO 4% SOLUCION OFTALMICA   LA SANTE                   | \$ 8,051     | LA SANTE          | FRASCO X 1 5ML         | 19933225-01 | S01GX01 | 2013M-0002108-R1  | Vigente          | 19933225          |
| 585  | 38061  | CROMOGLICATO DE SODIO 4% SOLUCION OFTALMICA   VITALIS   CROMOVITAL       | \$ 11,595    | VITALIS           | FRASCO X 5 ML          | 19988840-01 | S01GX01 | 2022M-0010100-R1  | Vigente          | 19998840          |
| 586  | 48066  | CROTAMITON 10% LOCION   LABQUIFAR   LIRODERM                             | \$ 7,830     | LABQUIFAR         | FRASCO X 60 ML         | 19950378-04 | P03AX01 | 2021M-0004395-R2  | Vigente          | 19950378          |
| 587  | 38156  | DANAZOL 200MG CAPSULA (UNIDOSIS)   BIOTOSCANA   OPLADANOGEN              | \$ 2,583     | BIOTOSCANA        | CAJA X 30 CAPSULAS     | 19905582-03 | G03XA01 | 2010M-13969R1     | Vigente          | 19905582          |
| 588  | 46264  | DANAZOL 200MG CAPSULA   CIPLA   CIPLADANOGEN                             | \$ 2,583     | CIPLA             | C*30                   | 19905582-06 | G03XA01 | 2010M-13969 R1    | Vigente          | 19905582          |
| 589  | 38179  | DARUNAVIR 800MG TABLETA   FARMATECH   DARIVIH                            | \$ 8,076     | FARMATECH         | FRASCO X 30 TABLETAS   | 20149870-01 | J05AE10 | 2019M-0018956     | Vigente          | 20149870          |
| 590  | 38297  | DEXAMETASONA 1MG + POLIMIXINA 6.000U.I + NEOMICINA 3.5MG SOLUCION OFTAL  | \$ 8,696     | BLASKOV           | FRASCO X 5 ML          | 19951944-03 | S01AA20 | 2016M-0004868-R1  | Vigente          | 19951944          |
| 591  | 38298  | DEXAMETASONA 1MG + POLIMIXINA 6.000U.I + NEOMICINA 3.5MG SOLUCION OFTAL  | \$ 4,929     | INCOCBRA          | FRASCO X 5 ML          | 20059276-01 | S01AA20 | 2014M-0014887     | En tramite renov | 20059276          |
| 592  | 38299  | DEXAMETASONA 1MG + POLIMIXINA 6.000U.I + NEOMICINA 3.5MG SOLUCION OFTAL  | \$ 11,717    | OPHARM            | FRASCO POR 5 ML        | 19938816-01 | S01CA01 | 2018M-0002760-R2  | Vigente          | 19938816          |
| 593  | 38300  | DEXAMETASONA 1MG + POLIMIXINA 6.000U.I + NEOMICINA 3.5MG SOLUCION OFTAL  | \$ 4,929     | VITALIS           | FRASCO X 5 ML          | 19953998-01 | S01AA18 | 2022M-0010733-R1  | Vigente          | 19953998          |
| 594  | 38301  | DEXAMETASONA 1MG + POLIMIXINA 6.000U.I + NEOMICINA 3.5MG SOLUCION OFTAL  | \$ 4,929     | VITALIS           | CAJA X 10 FRASCOS X 5  | 52976-01    | S01AA20 | 2022M-0049239-R3  | Vigente          | 52976             |
| 595  | 38303  | DEXAMETASONA 1MG + POLIMIXINA 6.000U.I + NEOMICINA 3.5MG UNGUENTO OFTAL  | \$ 22,195    | WASSER            | TUBO X 5 GRAMOS        | 19967897-01 | S01CA01 | 2023M-0006341-R2  | Vigente          | 19967897          |
| 596  | 38304  | DEXAMETASONA 1MG + POLIMIXINA 6.000U.I + NEOMICINA 3.5MG UNGUENTO OFTAL  | \$ 36,860    | SCANDINAVIA       | TUBO X 5 GRAMOS        | 19952888-01 | S01AA20 | 2021M-0004978-R2  | En tramite renov | 19952888          |
| 597  | 38306  | DEXAMETASONA 4MG/1ML SOLUCION INYECTABLE   BIOSANO                       | \$ 1,029     | BIOSANO           | C*100 AMP X 1ML        | 19930964-06 | H02AB02 | 2020M-0001786-R2  | Vigente          | 19930964          |
| 598  | 38308  | DEXAMETASONA 4MG/1ML SOLUCION INYECTABLE   FARMIONNI                     | \$ 1,029     | FARMIONNI         | CAJA X 100 AMPOLLAS    | 19997621-04 | H02AB02 | 2018M-0009145-R1  | Vigente          | 19997621          |
| 599  | 38310  | DEXAMETASONA 4MG/1ML SOLUCION INYECTABLE   GENFAR                        | \$ 5,664     | GENFAR            | CAJA X 10 AMPOLLAS     | 19959764-02 | H02AB02 | 2022M-0005469-R2  | Vigente          | 19959764          |
| 600  | 48489  | DEXAMETASONA 4MG/1ML SOLUCION INYECTABLE   RYAN                          | \$ 1,620     | RYAN              | CAJA X 100 UNIDADES    | 19932618-06 | H02AB02 | 2021M-0002110-R2  | Vigente          | 19932618          |
| 601  | 38311  | DEXAMETASONA 4MG/1ML SOLUCION INYECTABLE   VITALIS                       | \$ 1,029     | VITALIS           | CAJA X 100 AMPOLLAS    | 1980029-06  | H02AB02 | 2020M-0007728-R1  | Vigente          | 1980029           |
| 602  | 38312  | DEXAMETASONA 8MG/2ML SOLUCION INYECTABLE   BIOSANO                       | \$ 1,115     | BIOSANO           | C*100 AMP              | 20203698-02 | H02AB02 | 2022M-0020669     | Vigente          | 20203698          |
| 603  | 38314  | DEXAMETASONA 8MG/2ML SOLUCION INYECTABLE   FARMIONNI                     | \$ 1,115     | FARMIONNI         | CAJA X 100 AMPOLLAS    | 19997625-07 | H02AB02 | 2018M-0009200-R1  | Vigente          | 19997625          |
| 604  | 38315  | DEXAMETASONA 8MG/2ML SOLUCION INYECTABLE   GENFAR                        | \$ 1,392     | GENFAR            | CAJA X 10 AMPOLLAS     | 20093002-04 | H02AB02 | 2022M-0017301-R1  | Vigente          | 20093002          |
| 605  | 48490  | DEXAMETASONA 8MG/2ML SOLUCION INYECTABLE   RYAN                          | \$ 1,600     | RYAN              | CAJA X 100 AMPOLLAS    | 19934762-06 | H02AB02 | 2021M-0002257-R2  | Vigente          | 19934762          |
| 606  | 38317  | DEXAMETASONA 8MG/2ML SOLUCION INYECTABLE   TECNOQUIMICAS   DECADRON      | \$ 8,272     | TECNOQUIMICAS     | CAJA X 1 AMPOLLA       | 36070-13    | H02AB02 | 2021M-002916-R5   | Vigente          | 36070             |
| 607  | 38318  | DEXAMETASONA 8MG/2ML SOLUCION INYECTABLE   VITALIS                       | \$ 1,115     | VITALIS           | CAJA X 100 AMPOLLAS    | 20019105-06 | H02AB02 | 2022M-0012145-R2  | Vigente          | 20019105          |
| 608  | 38372  | DIAZEPAM 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE   BIOSANO                          | \$ 5,803     | BIOSANO           | CAJA X 10 AMPOLLAS     | 20019151-04 | N05BA01 | 2016M-0011621-R1  | Vigente          | 20019151          |
| 609  | 38394  | DICLOFENACO SODICO 50MG TABLETA (UNIDOSIS)   ECAR                        | \$ 55        | ECAR              | CAJA X 500 GRAGEAS     | 19940375-06 | M01AB05 | 2022M-0003022-R2  | Vigente          | 19940375          |
| 610  | 38396  | DICLOFENACO SODICO 50MG TABLETA (UNIDOSIS)   LAPROFF                     | \$ 58        | LAPROFF           | CAJA X 300 TABLETAS D  | 207750-06   | M01AB05 | 2019M-011784-R2   | Vigente          | 207750            |
| 611  | 38397  | DICLOFENACO SODICO 50MG TABLETA   ANGIOPHARMA                            | \$ 96        | ANGIOPHARMA       | CAJA X 250 TABLETAS    | 47618-01    | M01AB05 | 2021M-0000707-R3  | En tramite renov | 47618             |
| 612  | 38399  | DICLOFENACO SODICO 50MG TABLETA   BIOQUIFAR   DIFLENAC                   | \$ 92        | BIOQUIFAR         | CAJA X 10 TABLETAS     | 19938305-02 | M01AB05 | 2021M-0002653-R2  | Vigente          | 19938305          |
| 613  | 38401  | DICLOFENACO SODICO 50MG TABLETA   ECAR                                   | \$ 55        | ECAR              | CAJA X 500 GRAGEAS     | 19940375-06 | M01AB05 | 2022M-0003022-R2  | Vigente          | 19940375          |
| 614  | 38403  | DICLOFENACO SODICO 50MG TABLETA   LAPROFF                                | \$ 58        | LAPROFF           | CAJA X 300 TABLETAS D  | 207750-06   | M01AB05 | 2019M-011784-R2   | Vigente          | 207750            |
| 615  | 38409  | DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML (2.5%) SOLUCION INYECTABLE   BIOESTERIL      | \$ 798       | BIOESTERIL        | CAJA POR 10 AMPOLLE    | 20067651-02 | M01AB05 | 2014M-0015361     | Vigente          | 20067651          |
| 616  | 48256  | DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML (2.5%) SOLUCION INYECTABLE   COLMED          | \$ 912       | COLMED            | CAJA X 10 AMPOLLAS     | 39844-06    | M01AB05 | 2021M-004067-R3   | Vigente          | 39844             |
| 617  | 38412  | DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML (2.5%) SOLUCION INYECTABLE   FARMIONNI       | \$ 781       | FARMIONNI         | CAJA X 10 AMPOLLAS     | 19992190-03 | M01AB05 | 2008M-0008608     | Vigente          | 19992190          |
| 618  | 38413  | DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML (2.5%) SOLUCION INYECTABLE   GENFAR          | \$ 2,952     | GENFAR            | CAJA X 10 AMPOLLAS     | 32375-03    | M01AB05 | 2023M-010572-R3   | Vigente          | 32375             |
| 619  | 47321  | DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML (2.5%) SOLUCION INYECTABLE   NOVARTIS   VOLT | \$ 16,432    | NOVARTIS          | CAJA X 5 AMPOLLAS      | 20007815-01 | M01AB05 | 2019M-0009996-R1  | Vigente          | 20007815          |
| 620  | 38414  | DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML (2.5%) SOLUCION INYECTABLE   VITALIS         | \$ 1,331     | VITALIS           | CAJA X 100 AMPOLLAS    | 19934768-20 | M01AB05 | 2022M-0002244-R2  | Vigente          | 19934768          |
| 621  | 38417  | DICLOXACILINA 250MG/5ML SUSPENSION   BIOQUIFAR   CLOXIDIN                | \$ 5,230     | BIOQUIFAR         | FRASCO X 80 ML         | 20077634-01 | J01CF01 | 2020M-0015720-R1  | En tramite renov | 20077634          |
| 622  | 38418  | DICLOXACILINA 250MG/5ML SUSPENSION   COASPHARMA                          | \$ 4,611     | COASPHARMA        | FCO*80ML               | 19953797-01 | J01CF01 | 2022M-0005052-R2  | Vigente          | 19953797          |
| 623  | 38420  | DICLOXACILINA 250MG/5ML SUSPENSION   LASANTE                             | \$ 4,611     | LA SANTE          | FRASCO X 80 ML         | 228279-02   | J01CF01 | 2021M-012331-R2   | Vigente          | 228279            |
| 624  | 38421  | DICLOXACILINA 250MG/5ML SUSPENSION   OPHALAC                             | \$ 4,640     | ANGLOPHARMA       | FRASCO X 80 ML         | 20088881-01 | J01CF01 | 2021M-0016599-R1  | En tramite renov | 20088881          |
| 625  | 38422  | DICLOXACILINA 500MG CAPSULA (UNIDOSIS)   AG                              | \$ 373       | AMERICAN GENERICS | CAJA X 50 CAPSULAS     | 58899-05    | J01CF01 | 2016M-005176-R2   | Vigente          | 58899             |
| 626  | 38423  | DICLOXACILINA 500MG CAPSULA (UNIDOSIS)   BIOQUIFAR   CLOXIDIN            | \$ 456       | BIOQUIFAR         | CAJA X 250 CAPSULAS    | 20060942-06 | J01CF01 | 2019M-0015135-R1  | Vigente          | 20060942          |
| 627  | 38424  | DICLOXACILINA 500MG CAPSULA (UNIDOSIS)   COASPHARMA                      | \$ 485       | COASPHARMA        | C*50                   | 19948731-03 | J01CF01 | 2022M-0004551-R2  | Vigente          | 19948731          |
| 628  | 38426  | DICLOXACILINA 500MG CAPSULA (UNIDOSIS)   LASANTE                         | \$ 376       | LA SANTE          | CAJA X 200 CAPSULAS    | 19953925-07 | J01CF01 | 2022M-0004619-R2  | Vigente          | 19953925          |
| 629  | 38427  | DICLOXACILINA 500MG CAPSULA   AG                                         | \$ 373       | AMERICAN GENERICS | CAJA X 50 CAPSULAS     | 58899-05    | J01CF01 | 2016M-005176-R2   | Vigente          | 58899             |
| 630  | 38428  | DICLOXACILINA 500MG CAPSULA   BIOQUIFAR   CLOXIDIN                       | \$ 456       | BIOQUIFAR         | CAJA X 250 CAPSULAS    | 20060942-06 | J01CF01 | 2019M-0015135-R1  | Vigente          | 20060942          |
| 631  | 38429  | DICLOXACILINA 500MG CAPSULA   COASPHARMA                                 | \$ 485       | COASPHARMA        | C*50                   | 19948731-03 | J01CF01 | 2022M-0004551-R2  | Vigente          | 19948731          |
| 632  | 38431  | DICLOXACILINA 500MG CAPSULA   LASANTE                                    | \$ 376       | LA SANTE          | CAJA X 200 CAPSULAS    | 19953925-07 | J01CF01 | 2022M-0004619-R2  | Vigente          | 19953925          |
| 633  | 38433  | DICLOXACILINA 500MG CAPSULA   OPHALAC                                    | \$ 427       | OPHALAC           | CAJA X 50 CAPSULAS     | 20051220-01 | J01CF01 | 2022M-0014585-R1  | Vigente          | 20051220          |
| 634  | 38434  | DICLOXACILINA 500MG CAPSULA   TECNOQUIMICAS                              | \$ 1,373     | TECNOQUIMICAS     | CAJA X 50 CAPSULAS     | 19967243-07 | J01CF01 | 2022M-0006158-R2  | Vigente          | 19967243          |
| 635  | 38448  | DIFENHIDRAMINA 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE   LICOL                       | \$ 7,877     | LICOL             | CAJA X 25 AMPOLLAS     | 19962547-02 | R06AA02 | 2017M-0005582-R1  | Vigente          | 19962547          |
| 636  | 38449  | DIFENHIDRAMINA 12.5MG/5ML JARABE   LAPROFF                               | \$ 5,045     | LAPROFF           | FRASCO X 120 ML        | 19919306-01 | R06AA02 | 2020M-0000520-R2  | Vigente          | 19919306          |
| 637  | 38450  | DIFENHIDRAMINA 12.5MG/5ML JARABE   LICOL                                 | \$ 4,699     | LICOL             | FRASCO X 120 ML        | 19934507-01 | R06AA02 | 2022M-0002200-R2  | Vigente          | 19934507          |
| 638  | 38451  | DIFENHIDRAMINA 12.5MG/5ML JARABE   OPHALAC                               | \$ 4,814     | OPHALAC           | FRASCO X 120 ML        | 19955895-01 | R06AA02 | 2017M-0005281-R1  | Vigente          | 19955895          |
| 639  | 38452  | DIFENHIDRAMINA 50MG CAPSULA (UNIDOSIS)   OPHALAC                         | \$ 290       | OPHALAC           | CAJA X 250 CAPSULAS    | 19929219-04 | R06AA02 | 2023M-0001535-R2  | Vigente          | 19929219          |
| 640  | 38454  | DIFENHIDRAMINA 50MG CAPSULA   OPHALAC                                    | \$ 290       | OPHALAC           | CAJA X 250 CAPSULAS    | 19929219-04 | R06AA02 | 2023M-0001535-R2  | Vigente          | 19929219          |
| 641  | 38456  | DIHIDROCODEINA 12.1MG/5ML (2.42MG/ML) JARABE   FARMATECH S.A   HUMAX     | \$ 9,337     | HUMAX             | FRASCO X 120 ML        | 19984412-01 | NO2AA08 | 2008M-00077952    | Vigente          | 19984412          |
| 642  | 38458  | DIHIDROCODEINA 12.1MG/5ML (2.42MG/ML) JARABE   LEGRAND   PARACODINA      | \$ 7,482     | LEGRAND           | FRASCO X 120 ML        | 31398-01    | NO2AA08 | 2019M-001136-R3   | Vigente          | 31398             |
| 643  | 38459  | DIHIDROCODEINA 12.1MG/5ML (2.42MG/ML) JARABE   MATRIFRIFAR   EUCODINA    | \$ 7,482     | MATRIFRIFAR       | FRASCO X 120 ML        | 20055107-01 | NO2AA08 | 2018M-0014328-R1  | Vigente          | 20055107          |
| 644  | 38468  | DILTIAZEM 60MG TABLETA (UNIDOSIS)   GENFAR                               | \$ 197       | GENFAR            | CAJA X 20 TABLETA      | 51602-04    | C08DB01 | 2020M-000503-R3   | Vigente          | 51602             |
| 645  | 38469  | DILTIAZEM 60MG TABLETA   GENFAR                                          | \$ 197       | GENFAR            | CAJA X 20 TABLETA      | 51602-04    | C08DB01 | 2020M-000503-R3   | Vigente          | 51602             |
| 646  | 38472  | DIMENHIDRINATO 50MG TABLETA (UNIDOSIS)   ECAR   PASEDOL                  | \$ 123       | ECAR              | BOLSA X 600 TABLETAS   | 19913783-08 | R06AA99 | 2016M-015044-R2   | Vigente          | 19913783          |
| 647  | 38473  | DIMENHIDRINATO 50MG TABLETA (UNIDOSIS)   LABINCO   DIMENOL               | \$ 136       | LABINCO           | CAJA X 72 TABLETAS     | 19950623-12 | N07CA91 | 2015M-0004434-R1  | Vigente          | 19950623          |
| 648  | 38474  | DIMENHIDRINATO 50MG TABLETA   ECAR   PASEDOL                             | \$ 123       | ECAR              | BOLSA X 600 TABLETAS   | 19913783-08 | R06AA99 | 2016M-015044-R2   | Vigente          | 19913783          |
| 649  | 38475  | DIMENHIDRINATO 50MG TABLETA   LABINCO   DIMENOL                          | \$ 136       | LABINCO           | CAJA X 72 TABLETAS     | 19950623-12 | N07CA91 | 2015M-0004434-R1  | Vigente          | 19950623          |
| 650  | 38480  | DINITRATO DE ISOSORBIDE 10MG TABLETA (UNIDOSIS)   COASPHARMA             | \$ 74        | COASPHARMA        | C*30                   | 1984621-01  | C01DA08 | 2019M-014669-R3   | En tramite renov | 1984621           |
| 651  | 38481  | DINITRATO DE ISOSORBIDE 10MG TABLETA (UNIDOSIS)   LAPROFF                | \$ 71        | LAPROFF           | CAJA X 300 TABLETAS    | 19951877-02 | C01DA08 | 2021M-0004575-R2  | Vigente          | 19951877          |
| 652  | 38483  | DINITRATO DE ISOSORBIDE 10MG TABLETA   COASPHARMA                        | \$ 74        | COASPHARMA        | C*30                   | 1984621-01  | C01DA08 | 2019M-014669-R3   | En tramite renov | 1984621           |
| 653  | 38484  | DINITRATO DE ISOSORBIDE 10MG TABLETA   LAPROFF                           | \$ 71        | LAPROFF           | CAJA X 300 TABLETAS    | 19951877-02 | C01DA08 | 2021M-0004575-R2  | Vigente          | 19951877          |
| 654  | 38485  | DINITRATO DE ISOSORBIDE 5MG TABLETA (UNIDOSIS)   BAGO   ISOCORD          | \$ 1,933     | BAGO              | CAJA X 20 TABLETA SUB  | 37246-01    | C01DA08 | 2023M-003290-R5   | Vigente          | 37246             |
| 655  | 38486  | DINITRATO DE ISOSORBIDE 5MG TABLETA   BAGO   ISOCORD                     | \$ 1,933     | BAGO              | CAJA X 20 TABLETA SUB  | 37246-01    | C01DA08 | 2023M-003290-R5   | Vigente          | 37246             |
| 656  | 46290  | DIPIRONA 1GR/2ML SOLUCION INYECTABLE   ECAR                              | \$ 1,690     | ECAR              | C*100 AMP              | 34363-04    | N02BB02 | 2021M-002385-R4   | Vigente          | 34363             |
| 657  | 38505  | DIPIRONA 1GR/2ML SOLUCION INYECTABLE   FARMIONNI                         | \$ 884       | FARMIONNI         | CAJA X 100 AMPOLLAS    | 19993036-05 | N02BB02 | 2008M-0000870     | Vigente          | 19993036          |
| 658  | 38507  | DIPIRONA 1GR/2ML SOLUCION INYECTABLE   RYAN                              | \$ 1,400     | RYAN              | C*100 AMP              | 19933145-02 | N02BB02 | 2019M-0002055-R2  | Vigente          | 19933145          |
| 659  | 38508  | DIPIRONA 1GR/2ML SOLUCION INYECTABLE   VITALIS                           | \$ 982       | VITALIS           | CAJA X 100 AMPOLLAS    | 19922562-06 | N02BB02 | 2020M-0000529-R2  | Vigente          | 19922562          |
| 660  | 38510  | DIPIRONA 2.5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE   ECAR                            | \$ 2,747     | ECAR              | CAJA X 5 AMPOLLAS      | 20007276-02 | N02BB02 | 2020M-0010107-R1  | Vigente          | 20007276          |
| 661  | 38511  | DIPIRONA 2.5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE   FARMIONNI                       | \$ 2,588     | FARMIONNI         | CAJA X 100 AMPOLLAS    | 19993029-04 | N02BB02 | 2021M-0008746-R1  | Vigente          | 19993029          |
| 662  | 38517  | DIPIRONA 2GR/5ML SOLUCION INYECTABLE   VITALIS                           |              |                   |                        |             |         |                   |                  |                   |

Handwritten text at the top right edge of the page.



| ITEM | CODIGO | DESCRIPCION                                                                      | VALOR UNIDAD | LABORATORIO       | PRESENTACION COMERCIAL  | CUM          | ATC     | INVIMA              | ESTADO INVIMA    | EXPEDIENTE INVIMA |
|------|--------|----------------------------------------------------------------------------------|--------------|-------------------|-------------------------|--------------|---------|---------------------|------------------|-------------------|
| 664  | 38541  | DIVALPROATO DE SODIO 500MG TABLETA   ABBOTT   VALCOTE                            | \$ 2,440     | ABBOTT            | CAJA X 30 TABLETAS DE   | 104739-02    | N03AG01 | 2016M-007660-R3     | Vigente          | 104739            |
| 665  | 38562  | DOLUTEGRAVIR 50MG TABLETA   GLAXO   TIVICAY                                      | \$ 22,979    | GLAXOSMITHKLINE   | CAJA CON FRASCO X 30    | 20071938-01  | J05AX12 | 2019M-0015552-R1    | Vigente          | 20071938          |
| 666  | 38582  | DOPAMINA 200MG/5ML SOLUCION INYECTABLE   BIOSANO                                 | \$ 3,160     | BIOSANO           | AMPOLLA                 | 19950782-03  | C01CA04 | 2020M-0004634-R2    | Vigente          | 19950782          |
| 667  | 38584  | DOPAMINA 200MG/5ML SOLUCION INYECTABLE   FRESSENIUS                              | \$ 2,171     | FRESSENIUS KABI   | AMPOLLA X5ML            | 19901001-01  | C01CA04 | 2020M-012721-R2     | Vigente          | 19901001          |
| 668  | 38611  | DOXICICLINA 100MG TABLETA [UNIDOSIS]   COASPHARMA                                | \$ 357       | COASPHARMA        | C*250                   | 19965102-01  | J01AA02 | 2022M-0006227-R2    | Vigente          | 19965102          |
| 669  | 38612  | DOXICICLINA 100MG TABLETA [UNIDOSIS]   GENFAR                                    | \$ 357       | GENFAR            | CAJA X 100 COMPRIMID    | 19950177-01  | J01AA02 | 2021M-0004678-R2    | Vigente          | 19950177          |
| 670  | 38613  | DOXICICLINA 100MG TABLETA [UNIDOSIS]   LABQUIFAR   VIBRADOX                      | \$ 357       | LABQUIFAR         | CAJA X 250 CAPSULAS     | 20161860-02  | J01AA02 | 2020M-0019596       | Vigente          | 20161860          |
| 671  | 38615  | DOXICICLINA 100MG TABLETA   COASPHARMA                                           | \$ 357       | COASPHARMA        | C*250                   | 19965102-01  | J01AA02 | 2022M-0006227-R2    | Vigente          | 19965102          |
| 672  | 38617  | DOXICICLINA 100MG TABLETA   GENFAR                                               | \$ 357       | GENFAR            | CAJA X 100 COMPRIMID    | 19950177-01  | J01AA02 | 2021M-0004678-R2    | Vigente          | 19950177          |
| 673  | 38618  | DOXICICLINA 100MG TABLETA   LABQUIFAR   VIBRADOX                                 | \$ 357       | LABQUIFAR         | CAJA X 250 CAPSULAS     | 20161860-02  | J01AA02 | 2020M-0019596       | Vigente          | 20161860          |
| 674  | 38621  | DOXICICLINA 100MG TABLETA   TECNOQUIMICAS                                        | \$ 392       | TECNOQUIMICAS     | CAJA X 15 TABLETAS CU   | 20018396-03  | J01AA02 | 2022M-0011191-R2    | Vigente          | 20018396          |
| 675  | 38689  | EFAVIRENZ 600MG TABLETA   AUROBINDO                                              | \$ 1,023     | AUROBINDO PHARMA  | FRASCO X 30 TABLETAS    | 19962596-01  | J05AG03 | 2022M-0008261-R2    | Vigente          | 19962596          |
| 676  | 38693  | EFAVIRENZ 600MG TABLETA   LEGRAND                                                | \$ 1,023     | LEGRAND           | CAJA X 30 TABLETAS      | 20021554-06  | J05AG03 | 2021M-0011324-R2    | Vigente          | 20021554          |
| 677  | 38697  | EFAVIRENZ 600MG TABLETA   SEVEN PHARMA   ESTIVA                                  | \$ 1,023     | SEVEN PHARMA      | CAJA CON FRASCO X 30    | 20063470-01  | J05AG03 | 2014M-0015155       | Vigente          | 20063470          |
| 678  | 38760  | EMTRICITABINA + TENOFOVIR 200MG/300MG TABLETA   AUROBINDO PHARMA   EM            | \$ 2,566     | AUROBINDO PHARMA  | FRASCO PEAD X 30 TAB    | 20043884-01  | J05AR03 | 2020M-0013048-R1    | Vigente          | 20043884          |
| 679  | 38762  | EMTRICITABINA + TENOFOVIR 200MG/300MG TABLETA   FARMATECH S.A   EMTRIFC          | \$ 2,417     | HUMAX             | FRASCO X 30 TABLETAS    | 20092764-02  | J05AR03 | 2020M-0016089-R1    | Vigente          | 20092764          |
| 680  | 38764  | EMTRICITABINA + TENOFOVIR 200MG/300MG TABLETA   HETERO LABS LIMITED   FC         | \$ 2,270     | HETERO            | CAJA CON FRASCO X 30    | 20063471-01  | J05AR03 | 2014M-0014946       | Vigente          | 20063471          |
| 681  | 38765  | EMTRICITABINA + TENOFOVIR 200MG/300MG TABLETA   LEGRAND   TOLAK E                | \$ 2,417     | LEGRAND           | FRASCO X 30 TABLETAS    | 20055566-01  | J05AR03 | 2023M-0014075-R2    | Vigente          | 20055566          |
| 682  | 38766  | EMTRICITABINA + TENOFOVIR 200MG/300MG TABLETA   SALUS PHARMA                     | \$ 2,580     | SALUS PHARMA      | FRASCO X 30 TABLETAS    | 20095222-01  | J05AR03 | 2021M-0016701-R1    | En tramite renov | 20095222          |
| 683  | 38767  | EMTRICITABINA + TENOFOVIR 200MG/300MG TABLETA   STENDHAL   TRUVADA               | \$ 24,720    | STENDHAL          | FRASCO X 30 TABLETAS    | 20009816-01  | J05AR03 | 2020M-0011113-R2    | Vigente          | 20009816          |
| 684  | 38768  | EMTRICITABINA + TENOFOVIR 200MG/300MG TABLETA   THE LABS   DUOPETSA              | \$ 2,388     | THE LABS          | CAJA X 1 FRASCO PEAD    | 20140868-01  | J05AR03 | 2023M-0018427-R1    | Vigente          | 20140868          |
| 685  | 38785  | ENALAPRIL 20MG TABLETA [UNIDOSIS]   ANGLOPHARMA                                  | \$ 82        | ANGLOPHARMA       | CAJA X 250 TABLETAS     | 19955429-05  | C09AA02 | 2023M-0005089-R2    | Vigente          | 19955429          |
| 686  | 38786  | ENALAPRIL 20MG TABLETA [UNIDOSIS]   BIOQUIFAR   DONAPRIL                         | \$ 81        | BIOQUIFAR         | CAJA X 1.000 TABLETAS   | 20004918-06  | C09AA02 | 2019M-0009929-R1    | Vigente          | 20004918          |
| 687  | 38787  | ENALAPRIL 20MG TABLETA [UNIDOSIS]   COASPHARMA                                   | \$ 76        | COASPHARMA        | C*20                    | 19999405-01  | C09AA02 | 2010M-0010318       | Vigente          | 19999405          |
| 688  | 38790  | ENALAPRIL 20MG TABLETA [UNIDOSIS]   MEMPHIS                                      | \$ 203       | MEMPHIS           | CAJA X 20 TABLETAS      | 20028986-12  | C09AA02 | 2016M-0011950-R1    | Vigente          | 20028986          |
| 689  | 38791  | ENALAPRIL 20MG TABLETA   ANGLOPHARMA                                             | \$ 82        | ANGLOPHARMA       | CAJA X 250 TABLETAS     | 19955429-05  | C09AA02 | 2023M-0005089-R2    | Vigente          | 19955429          |
| 690  | 38793  | ENALAPRIL 20MG TABLETA   BIOQUIFAR   DONAPRIL                                    | \$ 81        | BIOQUIFAR         | CAJA X 1.000 TABLETAS   | 20004918-06  | C09AA02 | 2019M-0009929-R1    | Vigente          | 20004918          |
| 691  | 38794  | ENALAPRIL 20MG TABLETA   COASPHARMA                                              | \$ 76        | COASPHARMA        | C*20                    | 19999405-01  | C09AA02 | 2010M-0010318       | Vigente          | 19999405          |
| 692  | 38798  | ENALAPRIL 20MG TABLETA   MEMPHIS                                                 | \$ 203       | MEMPHIS           | CAJA X 20 TABLETAS      | 20028986-12  | C09AA02 | 2016M-0011950-R1    | Vigente          | 20028986          |
| 693  | 46618  | ENALAPRIL 20MG TABLETA   MSD   RENITEC                                           | \$ 14,083    | MSD               | C*30                    | 23187-03     | C09AA02 | 2021M-007550-R4     | Vigente          | 23187             |
| 694  | 38800  | ENALAPRIL 20MG TABLETA   TECNOQUIMICAS                                           | \$ 413       | TECNOQUIMICAS     | CAJA X 150 TABLETAS     | 36123-04     | C09AA02 | 2019M-011527-R3     | Vigente          | 36123             |
| 695  | 38801  | ENALAPRIL 5MG TABLETA [UNIDOSIS]   TECNOQUIMICAS                                 | \$ 355       | TECNOQUIMICAS     | CAJA X 150 TABLETAS     | 36124-03     | C09AA02 | 2022M-011529-R3     | Vigente          | 36124             |
| 696  | 38803  | ENALAPRIL 5MG TABLETA [UNIDOSIS]   ANGLOPHARMA                                   | \$ 144       | ANGLOPHARMA       | C*50                    | 43757-05     | C09AA02 | 2018M-012662-R3     | Vigente          | 43757             |
| 697  | 38807  | ENALAPRIL 5MG TABLETA   COASPHARMA                                               | \$ 144       | COASPHARMA        | C*50                    | 43757-05     | C09AA02 | 2018M-012662-R3     | Vigente          | 43757             |
| 698  | 38809  | ENALAPRIL 5MG TABLETA   TECNOQUIMICAS                                            | \$ 355       | TECNOQUIMICAS     | CAJA X 150 TABLETAS     | 36124-03     | C09AA02 | 2022M-011529-R3     | Vigente          | 36124             |
| 699  | 38820  | ENEMA TRAVAD FOSFATO RECTAL 133ML   CORPAUL                                      | \$ 17,573    | CORPAUL           | BOLSA X 133 ML          | 20041687-03  | A06AG01 | 2020M-0013389-R1    | Vigente          | 20041687          |
| 700  | 38819  | ENEMA TRAVAD FOSFATO RECTAL 133ML   FAES FARMA   FORFLOW RECTAL                  | \$ 14,602    | FAES FARMA        | CAJA CON FRASCO X 13    | 2007962-01   | A06AG20 | 2020M-0015653-R1    | Vigente          | 2007962           |
| 701  | 38822  | ENEMA TRAVAD FOSFATO RECTAL 133ML   TECNOQUIMICAS   TRAVAD RECTAL                | \$ 15,896    | TECNOQUIMICAS     | BOLSA X 133 ML          | 32609-01     | A06AG01 | 2020M-002067-R3     | Vigente          | 32609             |
| 702  | 38823  | ENEMA TRAVAD ORAL 133ML SOLUCION ORAL   BIOFLUIDOS   ENEMATROL ORAL              | \$ 26,048    | BIOFLUIDOS        | FRASCO X 133 ML         | 20077339-01  | A06AD17 | 2010M-0010833       | Vigente          | 20077339          |
| 703  | 38824  | ENEMA TRAVAD ORAL 133ML SOLUCION ORAL   TECNOQUIMICAS   TRAVAD ORAL              | \$ 12,844    | TECNOQUIMICAS     | FRASCO X 133 ML         | 19906526-03  | A06AD17 | 2022M-015075-R3     | Vigente          | 19906526          |
| 704  | 38817  | ENEMA TRAVAD SALINO RECTAL 1000ML   QUIBI S.A   ENEMATROL SALINO                 | \$ 37,274    | QUIBI             | BOLSA X 1000 ML         | 20003828-01  | B05CB01 | 2019M-0009958-R1    | Vigente          | 20003828          |
| 705  | 38813  | ENEMA TRAVAD SALINO RECTAL 1000ML   TECNOQUIMICAS   ENEMA SOLUCION SAL           | \$ 38,739    | TECNOQUIMICAS     | CAJA X 12 BOLSAS X 1.0  | 200636-01    | B05CB01 | 2016M-000567-R2     | Vigente          | 200636            |
| 706  | 38827  | ENOXAPARINA SODICA 20MG/0.2ML SOLUCION INYECTABLE   CHALVER   ENOXPAR 2          | \$ 6,532     | CHALVER           | CAJA X 2 JERINGAS PREL  | 1990639-06   | B01AB05 | 2018M-0006140-R1    | Vigente          | 1990639           |
| 707  | 38828  | ENOXAPARINA SODICA 20MG/0.2ML SOLUCION INYECTABLE   DELTA   PHARMA LAV           | \$ 6,532     | DELTA             | CAJA X 2 JERINGAS PREL  | 2004686-18   | B01AB05 | 2021MB-0016475-R1   | Vigente          | 2004686           |
| 708  | 38830  | ENOXAPARINA SODICA 20MG/0.2ML SOLUCION INYECTABLE   PROCAPS   CLENOX 20          | \$ 6,532     | PROCAPS           | C*1 JERPRE              | 19950452-01  | B01AB05 | 2015M-0004412-R1    | Vigente          | 19950452          |
| 709  | 38832  | ENOXAPARINA SODICA 20MG/0.2ML SOLUCION INYECTABLE   SANOFI AVENTIS   CLE         | \$ 6,532     | SANOFI AVENTIS    | CAJA X 2 JERINGAS PREL  | 36240-01     | B01AB05 | 2021MB-011485-R4    | Vigente          | 36240             |
| 710  | 38833  | ENOXAPARINA SODICA 40MG/0.4ML SOLUCION INYECTABLE   BLAU   ENOXALOW 40           | \$ 13,064    | BLAU              | UNIDAD                  | 20007986-01  | B01AB05 | 2018M-0012165-R1    | Vigente          | 20007986          |
| 711  | 38834  | ENOXAPARINA SODICA 40MG/0.4ML SOLUCION INYECTABLE   CHALVER   ENOXPAR 4          | \$ 13,064    | CHALVER           | CAJA X 2 JERINGAS PREL  | 19906040-01  | B01AB05 | 2018M-0006078-R1    | Vigente          | 19906040          |
| 712  | 38835  | ENOXAPARINA SODICA 40MG/0.4ML SOLUCION INYECTABLE   DELTA   PHARMA LAV           | \$ 13,064    | DELTA             | CAJA X 10 JERINGAS PRE  | 20084685-02  | B01AB05 | 2021MB-0016079-R1   | Vigente          | 20084685          |
| 713  | 38836  | ENOXAPARINA SODICA 40MG/0.4ML SOLUCION INYECTABLE   GENBIE SAS   ROSINOX         | \$ 13,064    | GENBIE            | JERINGA PRELENADA       | N/A          | N/A     | IUM:1E1032981011100 | N/D              | VITAL NO DISP     |
| 714  | 38837  | ENOXAPARINA SODICA 40MG/0.4ML SOLUCION INYECTABLE   GLAND PHARMA   CUT           | \$ 13,064    | GLAND PHARMA      | CAJA X 14 JERINGA PRE   | N/A          | N/A     | IUM:1E1032981005102 | N/D              | VITAL NO DISP     |
| 715  | 38839  | ENOXAPARINA SODICA 40MG/0.4ML SOLUCION INYECTABLE   PROCAPS   CLENOX 40          | \$ 13,064    | PROCAPS           | CAJA X 1 JERINGA PREL   | 19950452-109 | B01AB05 | 2015M-0004412-R1    | Vigente          | 19950452          |
| 716  | 38840  | ENOXAPARINA SODICA 40MG/0.4ML SOLUCION INYECTABLE   SANOFI AVENTIS   CLE         | \$ 13,064    | SANOFI AVENTIS    | CAJA X 10 JERINGAS PRE  | 36241-02     | B01AB05 | 2021MB-011547-R4    | Vigente          | 36241             |
| 717  | 38842  | ENOXAPARINA SODICA 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE   BLAU   ENOXALOW 60           | \$ 19,597    | BLAU              | UNIDAD                  | 20007986-03  | B01AB05 | 2018M-0012165-R1    | Vigente          | 20007986          |
| 718  | 38843  | ENOXAPARINA SODICA 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE   CHALVER   ENOXPAR 6          | \$ 19,597    | CHALVER           | CAJA X 2 JERINGAS PREL  | 19906041-01  | B01AB05 | 2017M-0006074-R1    | Vigente          | 19906041          |
| 719  | 38844  | ENOXAPARINA SODICA 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE   DELTA   PHARMA LAV           | \$ 19,597    | DELTA             | CAJA X 10 JERINGAS PRE  | 20084687-02  | B01AB05 | 2021MB-0016080-R1   | Vigente          | 20084687          |
| 720  | 46143  | ENOXAPARINA SODICA 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE   GENBIE SAS   ROSINOX         | \$ 18,133    | GENBIE            | CAJA POR 2 JERINGAS PRE | N/A          | N/A     | IUM:1E1032981012100 | N/D              | VITAL NO DISP     |
| 721  | 38845  | ENOXAPARINA SODICA 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE   GLAND PHARMA   CUT           | \$ 18,133    | GLAND PHARMA      | CAJA X 10 JERINGA PRE   | N/A          | N/A     | IUM:1E1032981005102 | N/D              | VITAL NO DISP     |
| 722  | 38847  | ENOXAPARINA SODICA 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE   PROCAPS   CLENOX 60          | \$ 19,597    | PROCAPS           | CAJA X 1 JERINGA PREL   | 19950452-88  | B01AB05 | 2024MB-0004412-R2   | Vigente          | 19950452          |
| 723  | 38848  | ENOXAPARINA SODICA 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE   SANOFI AVENTIS   CLE         | \$ 19,597    | SANOFI AVENTIS    | CAJA X 10 JERINGAS PRE  | 56400-02     | B01AB05 | 2021MB-001193-R3    | Vigente          | 56400             |
| 724  | 39000  | ERGOTAMINA + CAFEINA 1MG + 100MG TABLETA [UNIDOSIS]   SALUS PHARMA   MI          | \$ 490       | SALUS PHARMA      | CAJA X 100 TABLETAS     | 20077272-05  | N02CA51 | 2020M-0015671-R1    | Vigente          | 20077272          |
| 725  | 39001  | ERGOTAMINA + CAFEINA 1MG + 100MG TABLETA [UNIDOSIS]   TECNOQUIMICAS   FE         | \$ 513       | TECNOQUIMICAS     | CAJA X 500 TABLETAS     | 19912966-16  | N02CA52 | 2022M-015043-R3     | Vigente          | 19912966          |
| 726  | 39002  | ERGOTAMINA + CAFEINA 1MG + 100MG TABLETA   SALUS PHARMA   MIGRADOL               | \$ 490       | SALUS PHARMA      | CAJA X 100 TABLETAS     | 20077272-05  | N02CA51 | 2020M-0015671-R1    | Vigente          | 20077272          |
| 727  | 39003  | ERGOTAMINA + CAFEINA 1MG + 100MG TABLETA   TECNOQUIMICAS   FENCAPEN              | \$ 513       | TECNOQUIMICAS     | CAJA X 500 TABLETAS     | 19912966-16  | N02CA52 | 2022M-015043-R3     | Vigente          | 19912966          |
| 728  | 39005  | ERITROMICINA 250MG/5ML SUSPENSION   GENFAR                                       | \$ 7,765     | GENFAR            | FRASCO X 60 ML          | 25798-03     | J01FA01 | 2023M-008266-R4     | Vigente          | 25798             |
| 729  | 39007  | ERITROMICINA 500MG TABLETA [UNIDOSIS]   ANGLOPHARMA                              | \$ 821       | ANGLOPHARMA       | CAJA X 250 TABLETAS     | 20011733-02  | J01FA01 | 2020M-0010436-R1    | En tramite renov | 20011733          |
| 730  | 39008  | ERITROMICINA 500MG TABLETA [UNIDOSIS]   GENFAR                                   | \$ 859       | GENFAR            | CAJA X 50 TABLETAS RE   | 20099136-07  | J01FA01 | 2022M-0017370-R1    | Vigente          | 20099136          |
| 731  | 39009  | ERITROMICINA 500MG TABLETA   ANGLOPHARMA                                         | \$ 821       | ANGLOPHARMA       | CAJA X 250 TABLETAS     | 20011733-02  | J01FA01 | 2020M-0010436-R1    | En tramite renov | 20011733          |
| 732  | 39011  | ERITROMICINA 500MG TABLETA   GENFAR                                              | \$ 859       | GENFAR            | CAJA X 50 TABLETAS RE   | 20099136-07  | J01FA01 | 2022M-0017370-R1    | Vigente          | 20099136          |
| 733  | 39013  | ERITROPOYETINA HUMANA 2.000U.I. POLVO LIOFILIZADO   BLAU   ERITROMAX LIOFI       | \$ 14,160    | BLAU              | AMPOLLA                 | 19978667-01  | B03XA01 | 2019M-0007230-R1    | Vigente          | 19978667          |
| 734  | 42827  | ERITROPOYETINA HUMANA 2.000U.I. SOLUCION INYECTABLE   BLAU   ERITROMAX R         | \$ 9,223     | BLAU              | CAJA X 25 AMPOLLAS      | 20096478-06  | N/A     | 2016MBT-0016762     | Vigente          | 20096478          |
| 735  | 39014  | ERITROPOYETINA HUMANA 2.000U.I. SOLUCION INYECTABLE   DELTA                      | \$ 14,160    | DELTA             | CAJA X 10 VIALES        | 20047839-02  | B03XA01 | 2018M-0013503-R1    | Vigente          | 20047839          |
| 736  | 46622  | ERITROPOYETINA HUMANA 2.000U.I. SOLUCION INYECTABLE   MEGALABS                   | \$ 13,878    | MEGALABS          | C*100 JERPRE X 1ML      | 20005999-14  | B03XA01 | 2009M-0010280       | Vigente          | 20005999          |
| 737  | 39017  | ERITROPOYETINA HUMANA 4.000U.I. POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE   FRESSENIUS KABI | \$ 25,063    | FRESSENIUS KABI   | CAJA X 25 VIALES        | 55553-08     | B03XA01 | 2020M-006137-R2     | Vigente          | 55553             |
| 738  | 39018  | ERITROPOYETINA HUMANA 4.000U.I. SOLUCION INYECTABLE   BLAU   ERITROMAX R         | \$ 18,883    | BLAU              | AMPOLLA                 | 19960160-06  | B03XA01 | 2018M-0006553-R1    | Vigente          | 19960160          |
| 739  | 39019  | ERITROPOYETINA HUMANA 4.000U.I. SOLUCION INYECTABLE   DELTA                      | \$ 22,858    | DELTA             | CAJA X 10 VIALES        | 19964666-02  | B03XA01 | 2019M-0006512-R1    | Vigente          | 19964666          |
| 740  | 39022  | ERTAPENEM 1GR POLVO INYECTABLE   MERCK   INVANZ                                  | \$ 157,852   | MERCK SHARP & DOH | CAJA X 1 VIAL           | 19931619-01  | J01DH03 | 2019M-0002061-R2    | Vigente          | 19931619          |
| 741  | 39023  | ERTAPENEM 1GR POLVO INYECTABLE   NORSTRAY HUART S.A.S                            | \$ 100,542   | NORSTRAY & HUART  | CAJA X 10 VIALES        | 20086217-02  | J01DH03 | 2020M-0016196-R1    | Vigente          | 20086217          |
| 742  | 39024  | ERTAPENEM 1GR POLVO INYECTABLE   VICAR FARMACEUTICA                              | \$ 100,542   | VICAR             | C*10 VIAL               | 20179940-01  | J01DH03 | 2021M-00020158      | Vigente          | 20179940          |
| 743  | 39038  | ESOMEPRAZOL 20MG TABLETA [UNIDOSIS] FARMACOL CHINOIN                             | \$ 238       | FARMACOL CHINOIN  | CAJA X 300 CAPSULAS     | 20060286-10  | A02BC05 | 2014M-0015160       | Vigente          | 20060286          |
| 744  | 39039  | ESOMEPRAZOL 20MG TABLETA [UNIDOSIS]   COLMED                                     | \$ 238       | COLMED            | CAJA X 100 TABLETAS C   | 20066117-18  | A02BC05 | 2019M-0015025-R1    | Vigente          | 20066117          |
|      |        |                                                                                  |              |                   |                         |              |         |                     |                  |                   |



| ITEM | CODIGO | DESCRIPCION                                                            | VALOR UNIDAD | LABORATORIO       | PRESENTACION COMERCIAL | CUM         | ATC     | INVIMA              | ESTADO INVIMA    | EXPEDIENTE INVIMA |
|------|--------|------------------------------------------------------------------------|--------------|-------------------|------------------------|-------------|---------|---------------------|------------------|-------------------|
| 748  | 39046  | ESOMEPRAZOL 20MG TABLETA   GENFAR                                      | \$ 210       | GENFAR            | CAJA X 900 TABLETAS E  | 19960407-01 | A02BC05 | 2021M-0005545-R2    | Vigente          | 19960407          |
| 749  | 39048  | ESOMEPRAZOL 20MG TABLETA   NOVAMED                                     | \$ 2,085     | NOVAMED           | CAJA X 56 CAPSULAS     | 20030113-77 | A02BC05 | 2023M-0012621-R2    | Vigente          | 20030113          |
| 750  | 39044  | ESOMEPRAZOL 20MG TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA   COLMED             | \$ 238       | COLMED            | CAJA X 100 TABLETAS C  | 20066117-18 | A02BC05 | 2019M-0015025-R1    | Vigente          | 20066117          |
| 751  | 39052  | ESOMEPRAZOL 40MG TABLETA (UNIDOSIS)   COLMED                           | \$ 237       | COLMED            | CAJA X 100 TABLETAS C  | 20066116-22 | A02BC05 | 2023M-0015130-R2    | Vigente          | 20066116          |
| 752  | 39055  | ESOMEPRAZOL 40MG TABLETA   COLMED                                      | \$ 237       | COLMED            | CAJA X 100 TABLETAS C  | 20066116-22 | A02BC05 | 2019M-0015130-R1    | Vigente          | 20066116          |
| 753  | 39057  | ESOMEPRAZOL 40MG TABLETA   LAFRANCOL   NEDOX                           | \$ 8,592     | LAFRANCOL         | CAJA X 28 TABLETA CUE  | 19941719-04 | A02BC05 | 2015M-0003236-R1    | Vigente          | 19941719          |
| 754  | 39059  | ESOMEPRAZOL 40MG TABLETA   LEGRAND   ESOPRAX                           | \$ 625       | LEGRAND           | CAJA X 100 CAPSULAS    | 19940076-09 | A02BC05 | 2019M-0002765-R2    | Vigente          | 19940076          |
| 755  | 39109  | ESPIRAMICINA 3.000.000U.J. TABLETA (UNIDOSIS)   AG                     | \$ 2,098     | AMERICAN GENERICS | CAJA X 50 TABLETAS RE  | 20056836-03 | J01FA02 | 2019M-0014479-R1    | Vigente          | 20056836          |
| 756  | 39110  | ESPIRAMICINA 3.000.000U.J. TABLETA (UNIDOSIS)   LABINCO   EXPIREX      | \$ 2,295     | LABINCO           | CAJA X 10 TABLETAS RE  | 19950985-04 | J01FA02 | 2015M-0004583-R1    | Vigente          | 19950985          |
| 757  | 39111  | ESPIRAMICINA 3.000.000U.J. TABLETA   AG                                | \$ 2,098     | AMERICAN GENERICS | CAJA X 50 TABLETAS RE  | 20056836-03 | J01FA02 | 2019M-0014479-R1    | Vigente          | 20056836          |
| 758  | 39112  | ESPIRAMICINA 3.000.000U.J. TABLETA   LABINCO   EXPIREX                 | \$ 2,295     | LABINCO           | CAJA X 10 TABLETAS RE  | 19950985-04 | J01FA02 | 2015M-0004583-R1    | Vigente          | 19950985          |
| 759  | 39114  | ESPIRONOLACTONA 100MG TABLETA (UNIDOSIS)   HUMAX                       | \$ 504       | HUMAX             | CAJA X 100 TABLETAS R  | 19942429-02 | C03DA01 | 2019M-0003477-R2    | Vigente          | 19942429          |
| 760  | 39115  | ESPIRONOLACTONA 100MG TABLETA (UNIDOSIS)   LABINCO   ESPIROLAN         | \$ 504       | LABINCO           | CAJA X 20 TABLETA      | 19963165-01 | C03DA01 | 2017M-0006161-R1    | Vigente          | 19963165          |
| 761  | 39119  | ESPIRONOLACTONA 100MG TABLETA   HUMAX                                  | \$ 504       | HUMAX             | CAJA X 100 TABLETAS R  | 19942429-02 | C03DA01 | 2019M-0003477-R2    | Vigente          | 19942429          |
| 762  | 39120  | ESPIRONOLACTONA 100MG TABLETA   LABINCO   ESPIROLAN                    | \$ 504       | LABINCO           | CAJA X 20 TABLETA      | 19963165-01 | C03DA01 | 2017M-0006161-R1    | Vigente          | 19963165          |
| 763  | 39121  | ESPIRONOLACTONA 100MG TABLETA   PFIZER   ALDACTONE                     | \$ 5,599     | PFIZER            | CAJA X 30 TABLETAS     | 29282-10    | C03DA01 | 2023M-000517-R5     | Vigente          | 29282             |
| 764  | 39126  | ESPIRONOLACTONA 25MG TABLETA (UNIDOSIS)   ANGIOPHARMA                  | \$ 1,840     | ANGIOPHARMA       | CAJA X 250 TABLETAS    | 19944004-05 | C03DA01 | 2020M-0003260-R2    | En tramite renov | 19944004          |
| 765  | 39127  | ESPIRONOLACTONA 25MG TABLETA (UNIDOSIS)   WINTHROP                     | \$ 201       | WINTHROP          | CAJA X 300 COMPRIMID   | 19973061-05 | C03DA01 | 2023M-0006839-R2    | Vigente          | 19973061          |
| 766  | 39128  | ESPIRONOLACTONA 25MG TABLETA   ANGIOPHARMA                             | \$ 1,840     | ANGIOPHARMA       | CAJA X 250 TABLETAS    | 19944004-05 | C03DA01 | 2020M-0003260-R2    | En tramite renov | 19944004          |
| 767  | 39132  | ESPIRONOLACTONA 25MG TABLETA   LABINCO                                 | \$ 222       | LABINCO           | CAJA X 20 TABLETA      | 19963166-01 | C03DA01 | 2017M-0006113-R1    | Vigente          | 19963166          |
| 768  | 39133  | ESPIRONOLACTONA 25MG TABLETA   LAPROFF                                 | \$ 201       | LAPROFF           | CAJA X 300 TABLETAS    | 20015631-03 | C03DA01 | 2022M-0011315-R2    | Vigente          | 20015631          |
| 769  | 39134  | ESPIRONOLACTONA 25MG TABLETA   PFIZER   ALDACTONE                      | \$ 1,514     | PFIZER            | CAJA X 30 TABLETAS     | 49664-06    | C03DA01 | 2023M-006221-R4     | Vigente          | 49664             |
| 770  | 48545  | ESPIRONOLACTONA 25MG TABLETA   TECNOQUIMICAS   MK                      | \$ 1,880     | TECNOQUIMICAS     | CAJA X 30 TABLETAS     | 20093384-13 | C03DA01 | 2021M-0016362-R     | Vigente          | 20093384          |
| 771  | 39135  | ESPIRONOLACTONA 25MG TABLETA   WINTHROP                                | \$ 201       | WINTHROP          | CAJA X 300 COMPRIMID   | 19973061-05 | C03DA01 | 2023M-0006839-R2    | Vigente          | 19973061          |
| 772  | 39154  | ESTROGENOS CONJUGADOS 0.625MG CREMA VAGINAL X 40GR   CHALVER   ESTERM  | \$ 31,334    | CHALVER           | TUBO X 40 GRAMOS       | 19934993-02 | G03CA57 | 2021M-0002283-R2    | Vigente          | 19934993          |
| 773  | 39155  | ESTROGENOS CONJUGADOS 0.625MG CREMA VAGINAL X 43GR   FAES FARMA   FEVE | \$ 33,684    | FAES FARMA        | TUBO X 43 GRAMOS       | 19993161-04 | G03CA57 | 2021M-0009350-R1    | Vigente          | 19993161          |
| 774  | 39157  | ESTROGENOS CONJUGADOS 0.625MG TABLETA   BCN   FEVENY                   | \$ 868       | BCN MEDICAL       | CAJA X 28 TABLETAS RE  | 20010390-01 | G03CA57 | 2017M-0012121-R1    | Vigente          | 20010390          |
| 775  | 39332  | FENITOINA SODICA 100MG TABLETA (UNIDOSIS)   PFIZER   EPAMIN            | \$ 776       | PFIZER            | CAJA CON FRASCO X 50   | 30051-05    | N03AB02 | 2019M-001002-R4     | Vigente          | 30051             |
| 776  | 48241  | FENITOINA SODICA 100MG TABLETA   NEXT PHARMA                           | \$ 486       | NEXT PHARMA       | CAJA X 100 TABLETAS    | N/A         | N/A     | IUM:JF1062831001100 | n/D              | VITAL NO DISP     |
| 777  | 39334  | FENITOINA SODICA 100MG TABLETA   PFIZER   EPAMIN                       | \$ 776       | PFIZER            | CAJA CON FRASCO X 50   | 30051-05    | N03AB02 | 2019M-001002-R4     | Vigente          | 30051             |
| 778  | 39339  | FENITOINA SODICA 250MG/SML SOLUCION INYECTABLE   BIOSANO               | \$ 3,908     | BIOSANO           | AMPOLLA                | 20019155-05 | N03AB02 | 2016M-0011761-R1    | En tramite renov | 20019155          |
| 779  | 39340  | FENITOINA SODICA 250MG/SML SOLUCION INYECTABLE   BLASKOV   BLASK       | \$ 3,793     | BLASKOV           | CAJA X 5 AMPOLLAS      | 20028809-01 | N03AB02 | 2018M-0012526-R1    | Vigente          | 20028809          |
| 780  | 39343  | FENITOINA SODICA 250MG/SML SOLUCION INYECTABLE   PISA S.A   FENATTEN   | \$ 3,660     | PISA S.A          | C*1 AMP                | 19956452-01 | N03AB02 | 2022M-0005188-R2    | Vigente          | 19956452          |
| 781  | 39345  | FENITOINA SODICA 250MG/SML SOLUCION INYECTABLE   VITALIS               | \$ 3,908     | VITALIS           | CAJA X 10 AMPOLLAS     | 19990588-06 | N03AB02 | 2022M-0009180-R1    | Vigente          | 19990588          |
| 782  | 39347  | FENOBARBITAL 100MG TABLETA (UNIDOSIS)   SYNTHESIS                      | \$ 594       | SYNTHESIS         | C*30                   | 19905549-01 | N03AA02 | 2021M-14111-R2      | Vigente          | 19905549          |
| 783  | 39348  | FENOBARBITAL 100MG TABLETA   SYNTHESIS                                 | \$ 594       | SYNTHESIS         | C*30                   | 19905549-01 | N03AA02 | 2021M-14111-R2      | Vigente          | 19905549          |
| 784  | 39359  | FENOXIMETILPENICILINA 250MG/SML SUSPENSION   BIOQUIFAR   PENVIOTINA    | \$ 13,250    | BIOQUIFAR         | FRASCO X 100 ML        | 20011956-02 | J01CE02 | 2021M-0010931-R1    | Vigente          | 20011956          |
| 785  | 39364  | FENTANILO 0.05%/10ML SOLUCION INYECTABLE   BIOSANO                     | \$ 5,013     | BIOSANO           | CAJA X 100 AMPOLLAS    | 19931880-02 | N01AH01 | 2020M-0002104-R2    | Vigente          | 19931880          |
| 786  | 39365  | FENTANILO 0.05%/10ML SOLUCION INYECTABLE   BLASKOV                     | \$ 5,150     | BLASKOV           | CAJA X 5 AMPOLLAS      | 19970635-02 | N02AB03 | 2020M-0006977-R1    | Vigente          | 19970635          |
| 787  | 39366  | FENTANILO 0.05%/10ML SOLUCION INYECTABLE   CHALVER   FENTANEX          | \$ 4,875     | CHALVER           | AMPOLLA                | 19936181-01 | N01AH01 | 2021M-0002434-R2    | Vigente          | 19936181          |
| 788  | 39368  | FENTANILO 0.05%/10ML SOLUCION INYECTABLE   FRESENIUS                   | \$ 5,217     | FRESENIUS KABI    | CAJA X 20 AMPOLLAS     | 19903409-05 | N01AH01 | 2021M-13741-R2      | Vigente          | 19903409          |
| 789  | 39371  | FENTANILO 0.05%/10ML SOLUCION INYECTABLE   RYAN                        | \$ 5,150     | RYAN              | C*10 AMP               | 20014670-07 | N02AB03 | 2021M-0010894-R1    | Vigente          | 20014670          |
| 790  | 39372  | FENTANILO 0.05%/10ML SOLUCION INYECTABLE   VITALIS                     | \$ 5,018     | VITALIS           | CAJA X 10 AMPOLLAS     | 20030910-10 | N02AB03 | 2022M-0012651-R2    | Vigente          | 20030910          |
| 791  | 39435  | FLUCONAZOL 200MG CAPSULA (UNIDOSIS)   BIOQUIFAR   CINDIMIZOL           | \$ 636       | BIOQUIFAR         | CAJA X 125 CAPSULAS    | 20006411-04 | J02AC01 | 2020M-0010068-R1    | Vigente          | 20006411          |
| 792  | 39437  | FLUCONAZOL 200MG CAPSULA (UNIDOSIS)   NOVAMED   FUNEX                  | \$ 694       | NOVAMED           | CAJA X 210 CAPSULAS    | 39613-01    | J02AC01 | 2009M-12744-R1      | Vigente          | 39613             |
| 793  | 39439  | FLUCONAZOL 200MG CAPSULA (UNIDOSIS)   CINDIMIZOL                       | \$ 636       | NOVAMED           | CAJA X 125 CAPSULAS    | 20006411-04 | J02AC01 | 2020M-0010068-R1    | Vigente          | 20006411          |
| 794  | 39443  | FLUCONAZOL 200MG CAPSULA   NOVAMED   FUNEX                             | \$ 694       | NOVAMED           | CAJA X 210 CAPSULAS    | 39613-01    | J02AC01 | 2009 M-12744 R1     | Vigente          | 39613             |
| 795  | 39446  | FLUCONAZOL 200MG/100ML SOLUCION INYECTABLE   CORPAUL                   | \$ 8,733     | CORPAUL           | BOLSA DE PED X 100 ML  | 20026118-03 | J02AC01 | 2023M-0012337-R2    | Vigente          | 20026118          |
| 796  | 39448  | FLUCONAZOL 200MG/100ML SOLUCION INYECTABLE   FRESENIUS                 | \$ 8,733     | FRESENIUS KABI    | BOLSA X 100 ML         | 19991762-05 | J02AC01 | 2023M-0008758-R1    | Vigente          | 19991762          |
| 797  | 39451  | FLUCONAZOL 200MG/100ML SOLUCION INYECTABLE   VITALIS                   | \$ 12,187    | VITALIS           | CAJA X 1 AMPOLLA       | 19956005-01 | J02AC01 | 2016M-0005429-R1    | Vigente          | 19956005          |
| 798  | 39452  | FLUCONAZOL 50MG/SML SUSPENSION   BUSSIE   BATEN                        | \$ 39,312    | BUSSIE            | FRASCO X 20 ML         | 229410-03   | J02AC01 | 2023M-0012297-R2    | Vigente          | 229410            |
| 799  | 39454  | FLUCONAZOL 50MG/SML SUSPENSION   SALUS PHARMA                          | \$ 14,940    | SALUS PHARMA      | FRASCO X 20 ML         | 20108172-01 | J02AC01 | 2016M-0017527       | Vigente          | 20108172          |
| 800  | 39474  | FLUOROMETALONA 0.1% SOLUCION OFTALMICA   BLASKOV   FLUOFTAL            | \$ 15,934    | BLASKOV           | FRASCO X 5 ML          | 19959732-01 | S01BA07 | 2016M-0005999-R1    | Vigente          | 19959732          |
| 801  | 39476  | FLUOROMETALONA 0.1% SOLUCION OFTALMICA   SALUSPHARMA   FLUOMAX         | \$ 12,537    | OPHARM            | FRASCO X 5 ML          | 20058411-01 | S01BA07 | 2023M-0014419-R2    | Vigente          | 20058411          |
| 802  | 39477  | FLUOROMETALONA 0.1% SOLUCION OFTALMICA   SOPHIA   FLUMETOL NF          | \$ 12,778    | SOPHIA            | FRASCO X 5 ML          | 19931060-01 | S01BA07 | 2023M-0001782-R3    | Vigente          | 19931060          |
| 803  | 39479  | FLUOROURACILO 5% GEL TOPICO   QUIFARMA   FLUOROURACIL                  | \$ 151,570   | QUIFARMA          | TUBO X 30 GRAMOS       | 19930999-01 | L01BC02 | 2021M-0002106-R2    | Vigente          | 19930999          |
| 804  | 39486  | FLUOXETINA 20MG TABLETA (UNIDOSIS)   BIOQUIFAR   DIZPACIL              | \$ 93        | BIOQUIFAR         | CAJA POR 250 TABLETA   | 20007054-04 | N06AB03 | 2020M-0010173-R1    | Vigente          | 20007054          |
| 805  | 39487  | FLUOXETINA 20MG TABLETA (UNIDOSIS)   LAPROFF                           | \$ 93        | LAPROFF           | CAJA X 300 TABLETAS R  | 19956947-06 | N06AB03 | 2017M-0005587-R1    | Vigente          | 19956947          |
| 806  | 39488  | FLUOXETINA 20MG TABLETA (UNIDOSIS)   NOVAMED                           | \$ 93        | NOVAMED           | CAJA X 300 TABLETAS    | 20015903-14 | N06AB03 | 2015M-0011156-R1    | Vigente          | 20015903          |
| 807  | 39490  | FLUOXETINA 20MG TABLETA   AG                                           | \$ 830       | AMERICAN GENERICS | CAJA X 100 CAPSULAS    | 38818-17    | N06AB03 | 2016M-012034-R3     | Vigente          | 38818             |
| 808  | 39491  | FLUOXETINA 20MG TABLETA   BIOQUIFAR   DIZPACIL                         | \$ 93        | BIOQUIFAR         | CAJA POR 250 TABLETA   | 20007054-04 | N06AB03 | 2020M-0010173-R1    | Vigente          | 20007054          |
| 809  | 39494  | FLUOXETINA 20MG TABLETA   LAPROFF                                      | \$ 93        | LAPROFF           | CAJA X 300 TABLETAS R  | 19956947-06 | N06AB03 | 2017M-0005587-R1    | Vigente          | 19956947          |
| 810  | 39495  | FLUOXETINA 20MG TABLETA   NOVAMED   GENERICO                           | \$ 93        | NOVAMED           | CAJA X 300 TABLETAS    | 20015903-14 | N06AB03 | 2015M-0011156-R1    | Vigente          | 20015903          |
| 811  | 39498  | FLUOXETINA 20MG/SML JARABE   BIOQUIFAR   DIZPACIL                      | \$ 6,443     | BIOQUIFAR         | FRASCO X 70 ML         | 19996710-02 | N06AB03 | 2009M-0009416       | Vigente          | 19996710          |
| 812  | 39499  | FLUOXETINA 20MG/SML JARABE   BUSSIE   MOLTOBEN                         | \$ 6,443     | BUSSIE            | FRASCO X 70 ML         | 219782-01   | N06AB03 | 2020M-0011550R-2    | Vigente          | 219782            |
| 813  | 39502  | FLUOXETINA 20MG/SML JARABE   HUMAX   XETIL                             | \$ 11,277    | HUMAX             | FRASCO X 70 ML         | 20067121-03 | N06AB03 | 2019M-0015301-R1    | Vigente          | 20067121          |
| 814  | 48175  | FLUOXETINA 20MG/SML JARABE   NOVAMED   PRAGMATEN                       | \$ 11,700    | NOVAMED           | FRASCO X 70ML          | 20091059-15 | N06AB03 | 2015M-0016340       | Vigente          | 20091059          |
| 815  | 39503  | FLUVOXAMINA 100MG TABLETA (UNIDOSIS)   ABBOTT   LUVOK                  | \$ 3,794     | ABBOTT            | CAJA X 30 TABLETAS     | 59491-03    | N06AB08 | 2021M-001927-R3     | Vigente          | 59491             |
| 816  | 39504  | FLUVOXAMINA 100MG TABLETA (UNIDOSIS)   GENFAR                          | \$ 2,050     | GENFAR            | CAJA X 30 TABLETAS RE  | 20204101-01 | N06AB08 | 2021M-0020579       | Vigente          | 20204101          |
| 817  | 39506  | FLUVOXAMINA 100MG TABLETA (UNIDOSIS)   HUMAX                           | \$ 2,424     | HUMAX             | CAJA X 30 TABLETAS     | 20205863-03 | N06AB08 | 2022M-0020647       | Vigente          | 20205863          |
| 818  | 39505  | FLUVOXAMINA 100MG TABLETA (UNIDOSIS)   INCOBRA   VOXAMIN               | \$ 1,783     | INCOBRA           | CAJA X 30 TABLETAS     | 226058-01   | N06AB08 | 2008M-011476R-1     | Vigente          | 226058            |
| 819  | 39507  | FLUVOXAMINA 100MG TABLETA   ABBOTT   LUVOK                             | \$ 3,794     | ABBOTT            | CAJA X 30 TABLETAS     | 59491-03    | N06AB08 | 2021M-001927-R3     | Vigente          | 59491             |
| 820  | 39508  | FLUVOXAMINA 100MG TABLETA   GENFAR                                     | \$ 2,050     | GENFAR            | CAJA X 30 TABLETAS RE  | 20204101-01 | N06AB08 | 2021M-0020579       | Vigente          | 20204101          |
| 821  | 39509  | FLUVOXAMINA 100MG TABLETA   HUMAX                                      | \$ 2,424     | HUMAX             | CAJA X 30 TABLETAS     | 20205863-03 | N06AB08 | 2022M-0020647       | Vigente          | 20205863          |
| 822  | 39510  | FLUVOXAMINA 100MG TABLETA   INCOBRA   VOXAMIN                          | \$ 1,783     | INCOBRA           | CAJA X 30 TABLETAS     | 226058-01   | N06AB08 | 2008M-011476R-1     | Vigente          | 226058            |
| 823  | 46344  | FLUVOXAMINA 100MG TABLETA   THE LABS   ANSIVOX                         | \$ 1,315     | THE LABS          | CAJA X 30 TABLETAS     | 20202309-02 | N06AB08 | 2021M-0020526       | Vigente          | 20202309          |
| 824  | 39539  | FORMULA TERAPEUTICA PARA DESNUTRICION PLUMP NUT SOBRE X 92GR   NUTRIS  | \$ 9,163     | NUTRISET          | SOB*92G                | N/A         | N/A     | RSA-001755-2016     | n/D              | 20113506          |
| 825  | 39570  | FURAZOLIDONA 100MG TABLETA   LABINCO                                   | \$ 600       | LABINCO           | CAJA X 100 TABLETAS R  | 19944586-07 | G01AX06 | 2015M-0003726R-1    | Vigente          | 19944586          |
| 826  | 39578  | FUROSEMIDA 20MG/2ML SOLUCION INYECTABLE   BIOESTERIL                   | \$ 810       | BIOESTERIL        | CAJA X 10 AMPOLLAS     | 20067799-01 | C03CA01 | 2021M-0015335-R1    | Vigente          | 20067799          |
| 827  | 39579  | FUROSEMIDA 20MG/2ML SOLUCION INYECTABLE   BIOSANO                      | \$ 971       | BIOSANO           | C*100 AMP X 2ML        | 19966226-05 | C03CA01 | 2023M-0006132-R2    | Vigente          | 19966226          |
| 828  | 39581  | FUROSEMIDA 20MG/2ML SOLUCION INYECTABLE   FARMIONNI                    | \$ 848       | FARMIONNI         | CAJA X 100 AMPOLLAS    | 19914227-05 | C03CA01 | 2018M-0001113-R2    | Vigente          | 19914227          |
| 829  | 47886  | FUROSEMIDA 20MG/2ML SOLUCION INYECTABLE   RYAN                         | \$ 1,120     | RYAN              | CAJA X 100 AMPOLLAS    | 230147-01   | C03CA01 | 2019M-011982-R2     | Vigente          | 230147            |
| 830  | 39585  | FUROSEMIDA 20MG/2ML SOLUCION INYECTABLE   VITALIS                      | \$ 848       | VITALIS           | CAJA X 100 AMPOLLAS    | 20011388-13 | C03CA01 | 2                   |                  |                   |

Handwritten text at the top right corner, possibly a date or page number.



Handwritten text at the bottom right corner, possibly a signature or page number.

| ITEM | CODIGO | DESCRIPCION                                                              | VALOR UNIDAD | LABORATORIO       | PRESENTACION COMERCIAL | CUM         | ATC     | INVIMA              | ESTADO INVIMA    | EXPEDIENTE INVIMA |
|------|--------|--------------------------------------------------------------------------|--------------|-------------------|------------------------|-------------|---------|---------------------|------------------|-------------------|
| 832  | 39588  | FUROSEMIDA 40MG TABLETA (UNIDOSIS)   GENFAR                              | \$ 51        | GENFAR            | CAJA X 300 TABLETAS    | 42216-13    | C03CA01 | 2019M-004573-R4     | Vigente          | 42216             |
| 833  | 39589  | FUROSEMIDA 40MG TABLETA (UNIDOSIS)   TECNOQUIMICAS                       | \$ 496       | TECNOQUIMICAS     | CAJA X 300 TABLETAS    | 23947-08    | C03CA01 | 2021M-007577-R4     | Vigente          | 23947             |
| 834  | 39590  | FUROSEMIDA 40MG TABLETA   AG                                             | \$ 72        | AMERICAN GENERICS | CAJA POR 100 TABLETAS  | 1981018-01  | C03CA01 | 2016M-003543-R2     | Vigente          | 1981018           |
| 835  | 39592  | FUROSEMIDA 40MG TABLETA   BIOQUIFAR   DIURIL                             | \$ 115       | BIOQUIFAR         | CAJA X 1.000 TABLETAS  | 208477-04   | C03CA01 | 2019M-012059-R2     | Vigente          | 208477            |
| 836  | 39594  | FUROSEMIDA 40MG TABLETA   GENFAR                                         | \$ 51        | GENFAR            | CAJA X 300 TABLETAS    | 42216-13    | C03CA01 | 2019M-004573-R4     | Vigente          | 42216             |
| 837  | 39595  | FUROSEMIDA 40MG TABLETA   LAPROFF                                        | \$ 72        | LAPROFF           | CAJA X 300 TABLETAS    | 19967634-06 | C03CA01 | 2022M-0006002-R2    | Vigente          | 19967634          |
| 838  | 39597  | FUROSEMIDA 40MG TABLETA   TECNOQUIMICAS                                  | \$ 496       | TECNOQUIMICAS     | CAJA X 300 TABLETAS    | 23947-08    | C03CA01 | 2021M-007577-R4     | Vigente          | 23947             |
| 839  | 39699  | GEMFIBROZILO 600MG TABLETA (UNIDOSIS)   WINTHROP                         | \$ 378       | WINTHROP          | CAJA X 900 COMPRIMID   | 1981505-13  | C10AB04 | 2020M-000186-R3     | Vigente          | 1981505           |
| 840  | 39705  | GEMFIBROZILO 600MG TABLETA   PFIZER   LOPID                              | \$ 5,940     | PFIZER            | CAJA X 20 TABLETAS     | 22877-01    | C10AB04 | 2021M-006529-R4     | Vigente          | 22877             |
| 841  | 39706  | GEMFIBROZILO 600MG TABLETA   WINTHROP                                    | \$ 378       | WINTHROP          | CAJA X 900 COMPRIMID   | 1981505-13  | C10AB04 | 2020M-000186-R3     | Vigente          | 1981505           |
| 842  | 39711  | GENTAMICINA 0.3% SOLUCION OFTALMICA   COLMED                             | \$ 3,728     | COLMED            | FRASCO X 6 ML          | 19929683-01 | S01AA11 | 2023M-0001654-R3    | Vigente          | 19929683          |
| 843  | 39713  | GENTAMICINA 0.3% SOLUCION OFTALMICA   LASANTE                            | \$ 5,936     | LA SANTE          | FRASCO X 10 ML         | 19936817-01 | S01AA11 | 2023M-0002466-R2    | Vigente          | 19936817          |
| 844  | 39715  | GENTAMICINA 0.3% SOLUCION OFTALMICA   QUIRUPOS                           | \$ 7,200     | QUIRUPOS          | CAJA X 5 ML            | 20117376-02 | S01AA11 | 2023M-0018439-R1    | Vigente          | 20117376          |
| 845  | 39716  | GENTAMICINA 0.3% SOLUCION OFTALMICA   TECNOQUIMICAS                      | \$ 4,560     | TECNOQUIMICAS     | FRASCO X 10 ML         | 19941932-02 | S01AA11 | 2020M-0003606-R2    | Vigente          | 19941932          |
| 846  | 39718  | GENTAMICINA 0.3% UNGUENTO OFTALMICO   BASS   PURPUCINA                   | \$ 17,120    | BASS              | TUB*5G                 | 19993918-01 | S01AA11 | 2028M-0008706       | En tramite renov | 19993918          |
| 847  | 39724  | GENTAMICINA 160MG/2ML SOLUCION INYECTABLE   COLMED                       | \$ 1,406     | COLMED            | CAJA X 10 AMPOLLAS     | 19988977-04 | J01GB03 | 2021M-0008254-R1    | Vigente          | 19988977          |
| 848  | 39726  | GENTAMICINA 160MG/2ML SOLUCION INYECTABLE   VITALIS                      | \$ 1,554     | VITALIS           | CAJA X 100 AMPOLLAS    | 19940519-05 | J01GB03 | 2022M-0003426-R2    | Vigente          | 19940519          |
| 849  | 39729  | GENTAMICINA 40MG/2ML SOLUCION INYECTABLE   VITALIS                       | \$ 2,132     | VITALIS           | CAJA X 10 AMPOLLAS     | 19946811-05 | J01GB03 | 2022M-0003994-R2    | Vigente          | 19946811          |
| 850  | 39733  | GENTAMICINA 80MG/2ML SOLUCION INYECTABLE   FARMIONNI                     | \$ 944       | FARMIONNI         | CAJA X 10 AMPOLLAS     | 19988939-04 | J01GB03 | 2021M-0008197-R1    | Vigente          | 19988939          |
| 851  | 46267  | GENTAMICINA 80MG/2ML SOLUCION INYECTABLE   RYAN                          | \$ 1,212     | RYAN              | CAJA X 10 AMPOLLAS     | 24125-05    | J01GB03 | 2019M-13739-R1      | Vigente          | 24125             |
| 852  | 39739  | GENTAMICINA 80MG/2ML SOLUCION INYECTABLE   VITALIS                       | \$ 2,131     | VITALIS           | CAJA X 10 AMPOLLAS     | 208159-10   | J01GB03 | 2007M-006661-R1     | En tramite renov | 208159            |
| 853  | 39739  | GUBENCLAMIDA 5MG TABLETA (UNIDOSIS)   COASPHARMA                         | \$ 28        | COASPHARMA        | C*330                  | 1994485-16  | A10BB01 | 2020M-0003691-R2    | En tramite renov | 1994485           |
| 854  | 39743  | GUBENCLAMIDA 5MG TABLETA   ANGLOPHARMA                                   | \$ 48        | ANGLOPHARMA       | CAJA X 250 TABLETAS    | 50728-02    | A10BB01 | 2019M-012468-R2     | Vigente          | 50728             |
| 855  | 39744  | GUBENCLAMIDA 5MG TABLETA   BEST                                          | \$ 85        | BEST              | CAJA X 250 TABLETAS    | 7174-02     | A10BB01 | 2022M-002821-R3     | Vigente          | 7174              |
| 856  | 39746  | GUBENCLAMIDA 5MG TABLETA   COASPHARMA                                    | \$ 28        | COASPHARMA        | C*330                  | 1994485-16  | A10BB01 | 2020M-0003691-R2    | En tramite renov | 1994485           |
| 857  | 39747  | GUBENCLAMIDA 5MG TABLETA   GENFAR                                        | \$ 211       | GENFAR            | CAJA X 300 TABLETAS    | 19993321-01 | A10BB01 | 2009M-0009087       | Vigente          | 19993321          |
| 858  | 39748  | GUBENCLAMIDA 5MG TABLETA   LAPROFF                                       | \$ 90        | LAPROFF           | CAJA X 300 TABLETAS    | 20069305-02 | A10BB01 | 2020M-0015309-R1    | Vigente          | 20069305          |
| 859  | 39761  | GLICERINA SUPOSITORIOS ADULTO   BUSSIE   LASS                            | \$ 1,821     | BUSSIE            | CAJA X 50 SUPOSITORIO  | 19967433-09 | A06AX01 | 2023M-0006209-R2    | Vigente          | 19967433          |
| 860  | 39784  | GLUCONATO DE CALCIO 10MG/10ML SOLUCION INYECTABLE   BRAUN                | \$ 1,942     | BRAUN             | CAJA X 20 AMPOLLAS X   | 2039073-01  | A12AA03 | 2022M-013294-R2     | Vigente          | 20063903          |
| 861  | 48233  | GLUCONATO DE CALCIO 10MG/10ML SOLUCION INYECTABLE   PISA S.A.   SOLUCION | \$ 3,399     | PISA S.A.         | CAJA X 100 AMPOLLAS    | N/A         | N/A     | IUM:13C102751100200 | EN/D             | VITAL NO DISP     |
| 862  | 39787  | GLUCONATO DE CALCIO 10MG/10ML SOLUCION INYECTABLE   ROPSOHN              | \$ 4,347     | ROPSOHN           | CAJA X 40 AMPOLLEPA    | 20002038-02 | A12AA20 | 2009M-0009497       | En tramite renov | 20002038          |
| 863  | 39788  | GLUCONATO DE CALCIO 10MG/10ML SOLUCION INYECTABLE   RYAN                 | \$ 2,649     | RYAN              | CAJA X 100 AMPOLLAS    | 19997831-01 | A12AA20 | 2018M-0008773-R1    | Vigente          | 19997831          |
| 864  | 40059  | HALOPERIDOL 2MG/ML GOTAS   ACTIFARMA   15ML                              | \$ 6,778     | ACTIFARMA         | FRASCO X 15 ML         | 19999331-01 | N05AD01 | 2019M-0009709-R1    | Vigente          | 19999331          |
| 865  | 40060  | HALOPERIDOL 2MG/ML GOTAS   HUMAX   15 ML                                 | \$ 6,778     | HUMAX             | FRASCO X 20 ML         | 19974149-01 | N05AD01 | 2021M-0007220-R1    | Vigente          | 19974149          |
| 866  | 40061  | HALOPERIDOL 2MG/ML GOTAS   HUMAX   20 ML                                 | \$ 6,778     | HUMAX             | FRASCO X 20 ML         | 19974149-02 | N05AD01 | 2021M-0007220-R1    | Vigente          | 19974149          |
| 867  | 40063  | HALOPERIDOL 5MG TABLETA (UNIDOSIS)   HUMAX                               | \$ 266       | HUMAX             | CAJA X 100 TABLETAS    | 19940398-02 | N05AD01 | 2021M-0003398-R2    | Vigente          | 19940398          |
| 868  | 40066  | HALOPERIDOL 5MG TABLETA   HUMAX                                          | \$ 266       | HUMAX             | CAJA X 100 TABLETAS    | 19940398-02 | N05AD01 | 2021M-0003398-R2    | Vigente          | 19940398          |
| 869  | 40068  | HALOPERIDOL 5MG/1ML SOLUCION INYECTABLE   ACTIFARMA                      | \$ 2,715     | ACTIFARMA         | CAJA X 5 AMPOLLAS x    | 19998377-01 | N05AD01 | 2019M-0009920-R1    | Vigente          | 19998377          |
| 870  | 40069  | HALOPERIDOL 5MG/1ML SOLUCION INYECTABLE   BIOSANO                        | \$ 2,715     | BIOSANO           | CAJA X 100 AMPOLLAS    | 20152993-01 | N05AD01 | 2019M-19464         | Vigente          | 20152993          |
| 871  | 40072  | HALOPERIDOL 5MG/1ML SOLUCION INYECTABLE   RYAN                           | \$ 2,715     | RYAN              | C*25 AMP X 1ML         | 20004992-01 | N05AD01 | 2019M-0010081-R1    | Vigente          | 20004992          |
| 872  | 40073  | HALOPERIDOL 5MG/1ML SOLUCION INYECTABLE   SALUS PHARMA                   | \$ 2,715     | SALUS PHARMA      | CAJA X 5 AMPOLLAS x 1  | 20061284-01 | N05AD01 | 2018M-0014633-R1    | Vigente          | 20061284          |
| 873  | 40088  | HEPARINA SODICA 5.000U.I./5ML SOLUCION INYECTABLE   BLAU   SUMIMED HEPAM | \$ 39,243    | BLAU              | CAJA X 25 VIALES       | 20029707-01 | B01AB01 | 2018M-0012073-R1    | Vigente          | 20029707          |
| 874  | 40089  | HEPARINA SODICA 5.000U.I./5ML SOLUCION INYECTABLE   BRAUN                | \$ 42,637    | BRAUN             | C*10 VIAL X 5ML        | 19970942-01 | B01AB01 | 2018M-0006668-R1    | Vigente          | 19970942          |
| 875  | 40091  | HEPARINA SODICA 5.000U.I./5ML SOLUCION INYECTABLE   FRESENIUS            | \$ 34,031    | FRESENIUS KABI    | VIAL                   | 19995297-01 | B01AB01 | 2020M-0009288-R1    | Vigente          | 19995297          |
| 876  | 46411  | HEPARINA SODICA 5.000U.I./5ML SOLUCION INYECTABLE   NEXT PHARMA          | \$ 29,730    | NEXT PHARMA       | CAJA X 25 VIALES       | 19942878-01 | B01AB01 | 2021M-0003679-R2    | Vigente          | 19942878          |
| 877  | 40113  | HIDROCLOROTIAZIDA 25MG TABLETA (UNIDOSIS)   COASPHARMA                   | \$ 53        | COASPHARMA        | C*240                  | 19957313-01 | C03AA03 | 2017M-0005496-R1    | En tramite renov | 19957313          |
| 878  | 40114  | HIDROCLOROTIAZIDA 25MG TABLETA (UNIDOSIS)   GENFAR                       | \$ 33        | GENFAR            | CAJA X 300 TABLETAS    | 212764-02   | C03AA03 | 2022M-012410-R1     | Vigente          | 212764            |
| 879  | 40115  | HIDROCLOROTIAZIDA 25MG TABLETA (UNIDOSIS)   LAPROFF                      | \$ 35        | LAPROFF           | CAJA X 300 TABLETAS    | 20072968-01 | C03AA03 | 2020M-0015566-R1    | Vigente          | 20072968          |
| 880  | 40116  | HIDROCLOROTIAZIDA 25MG TABLETA (UNIDOSIS)   TECNOQUIMICAS                | \$ 178       | TECNOQUIMICAS     | CAJA X 300 TABLETAS    | 34162-07    | C03AA03 | 2022M-001733-R4     | Vigente          | 34162             |
| 881  | 40117  | HIDROCLOROTIAZIDA 25MG TABLETA   COASPHARMA                              | \$ 53        | COASPHARMA        | C*240                  | 19957313-01 | C03AA03 | 2017M-0005496-R1    | En tramite renov | 19957313          |
| 882  | 40118  | HIDROCLOROTIAZIDA 25MG TABLETA   GENFAR                                  | \$ 33        | GENFAR            | CAJA X 300 TABLETAS    | 212764-02   | C03AA03 | 2022M-012410-R2     | Vigente          | 212764            |
| 883  | 40119  | HIDROCLOROTIAZIDA 25MG TABLETA   LAPROFF                                 | \$ 35        | LAPROFF           | CAJA X 300 TABLETAS    | 20072968-01 | C03AA03 | 2020M-0015566-R1    | Vigente          | 20072968          |
| 884  | 40120  | HIDROCLOROTIAZIDA 25MG TABLETA   TECNOQUIMICAS                           | \$ 178       | TECNOQUIMICAS     | CAJA X 300 TABLETAS    | 34162-07    | C03AA03 | 2022M-001733-R4     | Vigente          | 34162             |
| 885  | 40128  | HIDROCORTISONA 0.5% LOCION   LABQUIFAR   CORTISOLONA                     | \$ 8,148     | LABQUIFAR         | FRASCO X 30 ML         | 20001046-03 | D07AA02 | 2019M-0009495-R1    | Vigente          | 20001046          |
| 886  | 40129  | HIDROCORTISONA 1% CREMA   AG                                             | \$ 4,992     | AMERICAN GENERICS | TUBO X 15 GRAMOS       | 40194-02    | D07AA02 | 2023M-014387-R4     | Vigente          | 40194             |
| 887  | 40130  | HIDROCORTISONA 1% CREMA   ANGLOPHARMA                                    | \$ 4,642     | ANGLOPHARMA       | TUBO X 15 GRAMOS       | 19995931-01 | D07AA02 | 2019M-0009300-R1    | Vigente          | 19995931          |
| 888  | 40131  | HIDROCORTISONA 1% CREMA   BIOQUIFAR   CORTISOLONA                        | \$ 4,642     | BIOQUIFAR         | TUBO X 20 GRAMOS       | 20006067-01 | D07AA02 | 2023M-0013991-R1    | Vigente          | 20006067          |
| 889  | 40132  | HIDROCORTISONA 1% CREMA   COASPHARMA                                     | \$ 4,642     | COASPHARMA        | TUBO X 15 GRAMOS       | 19976372-01 | D07AA02 | 2023M-0007435-R2    | Vigente          | 19976372          |
| 890  | 40133  | HIDROCORTISONA 1% CREMA   TECNOQUIMICAS                                  | \$ 5,765     | TECNOQUIMICAS     | TUBO X 15 GRAMOS       | 20006642-01 | D07AA01 | 2022M-0010425-R1    | Vigente          | 20006642          |
| 891  | 40134  | HIDROCORTISONA 100MG SOLUCION INYECTABLE   BLAU   SUMICORT               | \$ 4,979     | BLAU              | CAJA X 1 VIAL          | 19926707-01 | A01AC03 | 2020M-0001213-R2    | Vigente          | 19926707          |
| 892  | 40137  | HIDROCORTISONA 100MG SOLUCION INYECTABLE   VITALIS                       | \$ 7,397     | VITALIS           | CAJA X 10 VIALES       | 19940721-13 | H02AB09 | 2021M-0003102-R2    | Vigente          | 19940721          |
| 893  | 40148  | HIDROXICINA 100MG/2ML SOLUCION INYECTABLE   ADS PHARMA   HYDROXISTAL     | \$ 15,221    | ADS PHARMA        | CAJA X 5 AMPOLLAS      | 20176785-01 | N05BB01 | 2021M-0020180       | Vigente          | 20176786          |
| 894  | 40149  | HIDROXICINA 100MG/2ML SOLUCION INYECTABLE   BLASKOV   CLEMASKOV          | \$ 15,221    | BLASKOV           | CAJA X 5 AMPOLLAS      | 20067505-04 | N05BB01 | 2014M-0015359       | Vigente          | 20067505          |
| 895  | 40157  | HIDROXICINA 25MG TABLETA (UNIDOSIS)   ANGLOPHARMA                        | \$ 175       | ANGLOPHARMA       | CAJA X 250 TABLETAS R  | 48012-01    | N05BB01 | 2021M-000874-R3     | En tramite renov | 48012             |
| 896  | 40158  | HIDROXICINA 25MG TABLETA (UNIDOSIS)   COASPHARMA                         | \$ 560       | COASPHARMA        | C*20                   | 19929642-03 | N05BB01 | 2023M-0001566-R2    | Vigente          | 19929642          |
| 897  | 40159  | HIDROXICINA 25MG TABLETA (UNIDOSIS)   SANOFI AVENTIS                     | \$ 175       | GENFAR            | CAJA X 20 TABLETAS RE  | 19907962-04 | N05BB01 | 2021M-14400-R3      | Vigente          | 19907962          |
| 898  | 40162  | HIDROXICINA 25MG TABLETA   ANGLOPHARMA                                   | \$ 175       | ANGLOPHARMA       | CAJA X 250 TABLETAS R  | 48012-01    | N05BB01 | 2021M-000874-R3     | En tramite renov | 48012             |
| 899  | 40163  | HIDROXICINA 25MG TABLETA   COASPHARMA                                    | \$ 560       | COASPHARMA        | C*20                   | 19929642-03 | N05BB01 | 2023M-0001566-R2    | Vigente          | 19929642          |
| 900  | 40164  | HIDROXICINA 25MG TABLETA   GENFAR                                        | \$ 175       | GENFAR            | CAJA X 20 TABLETAS RE  | 19907962-04 | N05BB01 | 2021M-14400-R3      | Vigente          | 19907962          |
| 901  | 40175  | HIDROXIDO DE ALUMINIO + MAGNESIO + SIMETICONA (400+400+20)/ML SUSPENSIO  | \$ 10,144    | BEST              | FRASCO X 360 ML        | 19999957-04 | A02AF02 | 2019M-0009724-R1    | Vigente          | 19999957          |
| 902  | 40178  | HIDROXIDO DE ALUMINIO + MAGNESIO + SIMETICONA (400+400+20)/ML SUSPENSIO  | \$ 10,048    | BIOQUIFAR         | FRASCO X 360 ML        | 20152433-01 | A02AF02 | 2019M-00119223      | Vigente          | 20152433          |
| 903  | 40179  | HIDROXIDO DE ALUMINIO + MAGNESIO + SIMETICONA (400+400+20)/ML SUSPENSIO  | \$ 18,699    | EUROFARMA         | FRASCO X 360 ML        | 37223-10    | A02AF02 | 2010M-003275R3      | Vigente          | 37223             |
| 904  | 40181  | HIDROXIDO DE ALUMINIO + MAGNESIO + SIMETICONA (400+400+20)/ML SUSPENSIO  | \$ 8,080     | OPHALAC           | FRASCO X 360 ML        | 38384-01    | A02AF02 | 2023M-12081-R4      | Vigente          | 38384             |
| 905  | 40173  | HIDROXIDO DE ALUMINIO + MAGNESIO + SIMETICONA (400+400+40)/ML SUSPENSIO  | \$ 4,976     | COASPHARMA        | FCO*150ML              | 19977699-01 | A02AF02 | 2021M-0007436-R1    | Vigente          | 19977699          |
| 906  | 40182  | HIDROXIDO DE ALUMINIO + MAGNESIO + SIMETICONA (400+400+40)/ML SUSPENSIO  | \$ 5,840     | COASPHARMA        | FRASCO X 150 ML        | 43442-02    | A02AF02 | 2022M-004940-R4     | Vigente          | 43442             |
| 907  | 40183  | HIDROXIDO DE ALUMINIO + MAGNESIO + SIMETICONA (400+400+40)/ML SUSPENSIO  | \$ 7,735     | COASPHARMA        | FCO*360ML              | 19977699-03 | A02AF02 | 2021M-0007436-R1    | Vigente          | 19977699          |
| 908  | 40184  | HIDROXIDO DE ALUMINIO + MAGNESIO + SIMETICONA (400+400+40)/ML SUSPENSIO  | \$ 37,065    | TECNOQUIMICAS     | FRASCO X 360 ML        | 43442-01    | A02AF02 | 2022M-004940-R4     | Vigente          | 43442             |
| 909  | 40188  | HIDROXIDO DE ALUMINIO 66R/100ML SUSPENSION   TECNOQUIMICAS               | \$ 8,560     | TECNOQUIMICAS     | FRASCO X 360 ML        | 215882-01   | A02AB01 | 2021M-007508-R2     | Vigente          | 215882            |
| 910  | 40209  | HIERRO EN SACAROSA 100MG/5ML SOLUCION INYECTABLE   ECAR   FERROQUEL      | \$ 11,250    | ECAR              | CAJA X 30 AMPOLLAS X   | 20120320-06 | B03AC02 | 2018M-0018529       | Vigente          | 20120320          |
| 911  | 40210  | HIERRO EN SACAROSA 100MG/5ML SOLUCION INYECTABLE   FARMALOGICA           | \$ 11,588    | FARMALOGICA       | C*5 AMP                | 20109030-04 | B03AC02 | 2023M-0017548-R1    | Vigente          | 20109030          |
| 912  | 40213  | HIERRO EN SACAROSA 100MG/5ML SOLUCION INYECTABLE   PISA S.A   GURRON     | \$ 15,241    | PISA S.A          | AMPOLLA                | 20037853-01 | B03AC02 | 2020M-0013049-R1    | Vigente          | 20037853          |
| 913  | 40214  | HIERRO EN SACAROSA 100MG/5ML SOLUCION INYECTABLE   VITALIS               | \$ 14,069    | VITALIS           | CAJA X 10 AMPOLLAS     | 20043426-02 | B03AC02 | 2021M-0013779-R1    | Vigente          | 20043426          |
| 914  | 40222  | HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 10MG TABLETA (UNIDOSIS)   EXPOFARMA             | \$ 1,239     | EXPOFARMA         | CAJA X 300 TABLETAS    | 19973908-01 | A03BB01 | 2021M-0007441-R1    | Vigente          | 19973908          |
| 915  | 40223  | HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 10MG TABLETA (UNIDOSIS)   LABINCO   LABINPINA   | \$ 320       | LABINCO           |                        |             |         |                     |                  |                   |



| ITEM | CODIGO | DESCRIPCION                                                                     | VALOR UNIDAD | LABORATORIO        | PRESENTACION COMERCIAL | CUM         | ATC     | INVIMA             | ESTADO INVIMA    | EXPEDIENTE INVIMA |
|------|--------|---------------------------------------------------------------------------------|--------------|--------------------|------------------------|-------------|---------|--------------------|------------------|-------------------|
| 916  | 40224  | HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 10MG TABLETA [UNIDOSIS]   RECIFE                       | \$ 340       | RECIFE             | CAJA X 100 TABLETAS R  | 19949535-07 | A03BB01 | 2015M-0004065R-1   | Vigente          | 19949535          |
| 917  | 40225  | HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 10MG TABLETA   EXPOFARMA                               | \$ 1,239     | EXPOFARMA          | CAJA X 300 TABLETAS    | 19973908-01 | A03BB01 | 2021M-0007441-R1   | Vigente          | 19973908          |
| 918  | 40226  | HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 10MG TABLETA   LABINCO   LABINPINA                     | \$ 320       | LABINCO            | CAJA X 100 GRAGAS      | 19955212-21 | A03BB01 | 2016M-0005256-R1   | Vigente          | 19955212          |
| 919  | 40227  | HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 10MG TABLETA   LABQUIFAR   COLESPAS                    | \$ 275       | LABQUIFAR          | CAJA X 1.000 TABLETAS  | 20019759-02 | A03BB01 | 2021M-0011203-R2   | Vigente          | 20019759          |
| 920  | 40228  | HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 10MG TABLETA   LAPROFF                                 | \$ 307       | LAPROFF            | CAJA X 300 TABLETAS    | 19955834-05 | A03BB01 | 2022M-0005659-R2   | Vigente          | 19955834          |
| 921  | 40230  | HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 10MG TABLETA   RECIFE                                  | \$ 340       | RECIFE             | CAJA X 100 TABLETAS R  | 19949535-07 | A03BB01 | 2015M-0004065R-1   | Vigente          | 19949535          |
| 922  | 40231  | HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20MG + DIPIRONA 2.5GR/5ML SOLUCION INYECTABLE          | \$ 2,953     | BIOSANO            | CAJA X 100 AMPOLLAS    | 19959402-08 | A03DB04 | 2023M-0004837-R2   | Vigente          | 19959402          |
| 923  | 48476  | HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20MG + DIPIRONA 2.5GR/5ML SOLUCION INYECTABLE          | \$ 3,232     | BLASKOV            | CAJA X 5 AMPOLLAS      | 19992654-01 | A03DB04 | 2021M-0009072-R1   | Vigente          | 19992654          |
| 924  | 40233  | HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20MG + DIPIRONA 2.5GR/5ML SOLUCION INYECTABLE          | \$ 2,953     | RYAN               | C*100 AMP X 5ML        | 19903694-01 | A03DB04 | 2019M-13557-R2     | Vigente          | 19903694          |
| 925  | 40234  | HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20MG + DIPIRONA 2.5GR/5ML SOLUCION INYECTABLE          | \$ 3,366     | VITALIS            | CAJA X 100 AMPOLLAS    | 19926478-03 | A03DB04 | 2020M-0000903-R2   | Vigente          | 19926478          |
| 926  | 40235  | HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20MG/ML SOLUCION INYECTABLE   BIOSANO                  | \$ 2,278     | BIOSANO            | CAJA X 100 AMPOLLAS    | 20139178-02 | A03BB01 | 2020M-0019557      | Vigente          | 20139178          |
| 927  | 40236  | HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20MG/ML SOLUCION INYECTABLE   BIOTERIL                 | \$ 1,764     | BIOTERIL           | CAJA X 10 AMPOLLAS     | 20116782-01 | A03BB01 | 2023M-0018261-R1   | Vigente          | 20116782          |
| 928  | 40237  | HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20MG/ML SOLUCION INYECTABLE   FARMIONNI                | \$ 2,008     | FARMIONNI          | CAJA X 10 AMPOLLAS     | 19997616-05 | A03BB01 | 2019M-0009391-R1   | Vigente          | 19997616          |
| 929  | 40239  | HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20MG/ML SOLUCION INYECTABLE   RYAN                     | \$ 2,278     | RYAN               | C*100 AMP X 1ML        | 19903695-02 | A03BB01 | 2021M-011494-R2    | Vigente          | 19903695          |
| 930  | 40240  | HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20MG/ML SOLUCION INYECTABLE   VITALIS                  | \$ 2,278     | VITALIS            | CAJA X 100 AMPOLLAS    | 225064-07   | A03BB01 | 2023M-011494-R2    | Vigente          | 225064            |
| 931  | 40304  | IBUPROFENO 400MG TABLETA [UNIDOSIS]   GENFAR                                    | \$ 148       | GENFAR             | CAJA X 100 TABLETAS R  | 51330-17    | M01AE01 | 2020M-014958-R3    | Vigente          | 51330             |
| 932  | 40308  | IBUPROFENO 400MG TABLETA   GENFAR                                               | \$ 148       | GENFAR             | CAJA X 100 TABLETAS R  | 51330-17    | M01AE01 | 2020M-014958-R3    | Vigente          | 51330             |
| 933  | 40309  | IBUPROFENO 400MG TABLETA   LABQUIFAR   BIPROFEN                                 | \$ 168       | LABQUIFAR          | CAJA X 250 TABLETAS    | 19980114-06 | M01AE01 | 2021M-0007646-R1   | Vigente          | 19980114          |
| 934  | 40313  | IBUPROFENO 400MG TABLETA   TECNOQUIMICAS                                        | \$ 237       | TECNOQUIMICAS      | CAJA X 100 TABLETAS R  | 43334-03    | M01AE01 | 2017M-005346-R2    | Vigente          | 43334             |
| 935  | 40316  | IBUPROFENO 600MG TABLETA   COASPHARMA                                           | \$ 280       | COASPHARMA         | C*60                   | 19994389-02 | M01AE01 | 2010M-0010380      | Vigente          | 19994389          |
| 936  | 40320  | IBUPROFENO 600MG TABLETA   TECNOQUIMICAS                                        | \$ 410       | TECNOQUIMICAS      | CAJA X 50 TABLETA REC  | 43335-01    | M01AE01 | 2022M-005661-R3    | Vigente          | 43335             |
| 937  | 40322  | IBUPROFENO 800MG TABLETA   COASPHARMA                                           | \$ 277       | COASPHARMA         | C*60                   | 19953298-01 | M01AE01 | 2016M-0005498-R1   | En tramite renov | 19953298          |
| 938  | 40323  | IBUPROFENO 800MG TABLETA   GENFAR                                               | \$ 280       | GENFAR             | CAJA X 50 TABLETAS RE  | 1980020-01  | M01AE01 | 2020M-012955-R3    | Vigente          | 1980020           |
| 939  | 40324  | IBUPROFENO 800MG TABLETA   LABQUIFAR   BIPROFEN                                 | \$ 257       | LABQUIFAR          | CAJA X 250 TABLETAS    | 20003532-04 | M01AE01 | 2009M-0009420      | Vigente          | 20003532          |
| 940  | 40326  | IBUPROFENO 800MG TABLETA   TECNOQUIMICAS                                        | \$ 333       | TECNOQUIMICAS      | CAJA X 300 TABLETAS C  | 19914680-05 | M01AE01 | 2017M-0000176-R2   | Vigente          | 19914680          |
| 941  | 40353  | IMIPRAMINA 10MG TABLETA   HUMAX   IMIPRAM                                       | \$ 750       | HUMAX              | CAJA X 100 TABLETAS R  | 20030724-04 | N06AA02 | 2023M-0012924-R1   | Vigente          | 20030724          |
| 942  | 40355  | IMIPRAMINA 25MG TABLETA [UNIDOSIS]   HUMAX                                      | \$ 139       | HUMAX              | CAJA X 100 TABLETAS R  | 19940399-02 | N06AA02 | 2015M-0003446-R1   | Vigente          | 19940399          |
| 943  | 40357  | IMIPRAMINA 25MG TABLETA [UNIDOSIS]   TECNOQUIMICAS                              | \$ 139       | TECNOQUIMICAS      | CAJA X 300 TABLETAS R  | 58148-01    | N06AA02 | 2020M-002192-R3    | Vigente          | 58148             |
| 944  | 40358  | IMIPRAMINA 25MG TABLETA   HUMAX                                                 | \$ 139       | HUMAX              | CAJA X 100 TABLETAS R  | 19940399-02 | N06AA02 | 2015M-0003446-R1   | Vigente          | 19940399          |
| 945  | 40360  | IMIPRAMINA 25MG TABLETA   TECNOQUIMICAS                                         | \$ 139       | TECNOQUIMICAS      | CAJA X 300 TABLETAS R  | 58148-01    | N06AA02 | 2020M-002192-R3    | Vigente          | 58148             |
| 946  | 40442  | INMUNOGLOBULINA HUMANA ANTI-D 300MG SOLUCION INYECTABLE   BIOTOSCAN             | \$ 200,937   | BIOTOSCAN          | CAJA X 1 JERINGA PREL  | 19975089-01 | J06BB01 | 2019M-0007431-R1   | Vigente          | 19975089          |
| 947  | 40443  | INMUNOGLOBULINA HUMANA ANTI-D 300MG SOLUCION INYECTABLE   KEDRION               | \$ 200,937   | KEDRION            | AMPOLLA                | 19947719-01 | J06BB01 | 2015M-0004557-R1   | Vigente          | 19947719          |
| 948  | 40454  | INSULINA ASPARTA 100U/3ML LAPICERO   NOVO   NOVORAPID FLEXPEN                   | \$ 24,204    | NOVO NORDISK       | PEN X 100 UI/ML        | 19910693-06 | A10AB05 | 2023MBT-0002808-R2 | Vigente          | 19910693          |
| 949  | 40457  | INSULINA DETEMIR 100U/3ML SOLUCION INYECTABLE-LAPICERO   NOVO   LEVEMIR         | \$ 40,622    | NOVO NORDISK       | CAJA X 5 PEN X 3 ML    | 19972118-12 | A10AE05 | 2018M-0006790-R1   | Vigente          | 19972118          |
| 950  | 40461  | INSULINA GLARGINA 1.000U/1.10ML [100U/1.1ML] SOLUCION INYECTABLE   SANOFI A     | \$ 99,811    | SANOFI AVENTIS     | CAJA X 1 VIAL          | 19914262-04 | A10AE04 | 2016M-0000394-R2   | Vigente          | 19914262          |
| 951  | 40465  | INSULINA GLARGINA 300U/1.1/3ML [100U/1.1ML] LAPICERO   SANOFI AVENTIS   LANTU   | \$ 29,943    | SANOFI AVENTIS     | CAJA X 1 PEN X 3 ML    | 19914312-20 | A10AE04 | 2023MBT-0000384-R3 | Vigente          | 19914312          |
| 952  | 40467  | INSULINA GLULISINA 1.000U/1.10ML [100U/1.1ML] SOLUCION INYECTABLE   SANOFI A    | \$ 80,240    | SANOFI AVENTIS     | CAJA X 1 VIAL X 10 ML  | 19950478-01 | A10AB06 | 2022MBT-0004260-R2 | Vigente          | 19950478          |
| 953  | 40468  | INSULINA GLULISINA 300U/1.1/3ML [100U/1.1ML] LAPICERO   SANOFI AVENTIS   APIDRA | \$ 24,072    | SANOFI AVENTIS     | CAJA X 1 CARTUCHO X 3  | 19950479-19 | A10AB06 | 2022MBT-0004264-R2 | Vigente          | 19950479          |
| 954  | 40474  | INSULINA NPH 100U/1.1/10ML SOLUCION INYECTABLE   PISA S.A   INSULEX NPH         | \$ 18,116    | PISA S.A           | CAJA X 1 VIAL X 10 ML  | 20221159-01 | A10AB01 | 2019M-0013216-R1   | Vigente          | 20021159          |
| 955  | 40478  | INSULINA R (CRISTALINA)100U/10ML SOLUCION INYECTABLE   NOVO   NOVOLIN R         | \$ 19,305    | NOVO NORDISK       | CAJA X 1 VIAL X 10 ML  | 38292-01    | A10AE01 | 2018M-012368-R3    | Vigente          | 38292             |
| 956  | 40479  | INSULINA R (CRISTALINA)100U/10ML SOLUCION INYECTABLE   PISA S.A   INSULEX R     | \$ 19,305    | PISA S.A           | CAJA X 1 VIAL X 10 ML  | 20013207-01 | A10AB01 | 2018M-0012046-R1   | Vigente          | 20013207          |
| 957  | 40624  | JERINGA DESECHABLE 10ML   ALFA SAFE                                             | \$ 522       | ALFA SAFE          | CAJA POR 100 UNIDADES  | N/A         | N/A     | 2018DM-0001797-R1  | N/D              | 19991627          |
| 958  | 40629  | JERINGA DESECHABLE 10ML   IMPORMEDICAS MV SAS                                   | \$ 494       | IMPORMEDICAS (MV)  | CAJA POR 100 UNIDADES  | N/A         | N/A     | 2021DM-0023526     | N/D              | 20202326          |
| 959  | 40630  | JERINGA DESECHABLE 10ML   LIFE CARE                                             | \$ 474       | LIFE CARE          | CAJA POR 100 UNIDADES  | N/A         | N/A     | 2021DM-0023112     | N/D              | 20198668          |
| 960  | 40633  | JERINGA DESECHABLE 10ML   MEDISPO                                               | \$ 474       | PROTEX             | C*100                  | N/A         | N/A     | 2019DM-0020742     | N/D              | 20171806          |
| 961  | 40634  | JERINGA DESECHABLE 10ML   NIPRO                                                 | \$ 474       | NIPRO              | CAJA POR 100 UNIDADES  | N/A         | N/A     | 2022DM-0008789-R1  | N/D              | 20047928          |
| 962  | 40635  | JERINGA DESECHABLE 10ML   NORSTRAY & NUART                                      | \$ 474       | NORSTRAY & NUART   | CAJA POR 100 UNIDADES  | N/A         | N/A     | 2017DM-0016958     | N/D              | 20134684          |
| 963  | 47027  | JERINGA DESECHABLE 10ML   OPTIMAL QUALITY                                       | \$ 522       | OPTIMAL QUALITY    | CAJA X 100 UNIDADES    | N/A         | N/A     | 2014DM-0011137     | N/D              | 20074806          |
| 964  | 40636  | JERINGA DESECHABLE 10ML   PRECISION CARE                                        | \$ 506       | PRECISION CARE     | CAJA POR 100 UNIDADES  | N/A         | N/A     | 2023DM-0001569-R2  | N/D              | 19931807          |
| 965  | 40637  | JERINGA DESECHABLE 10ML   RYMCO                                                 | \$ 482       | RYMCO              | CAJA POR 100 UNIDADES  | N/A         | N/A     | 2023DM-000438-R3   | N/D              | 41809             |
| 966  | 40638  | JERINGA DESECHABLE 10ML   VITAL MEDIC                                           | \$ 474       | VITAL MEDIC        | CAJA POR 100 UNIDADES  | N/A         | N/A     | 2020DM-0021477     | N/D              | 20178960          |
| 967  | 40639  | JERINGA DESECHABLE 10ML   WELL MEDICINE                                         | \$ 474       | WELL MEDICINE      | CAJA POR 100 UNIDADES  | N/A         | N/A     | 2014DM-0011687     | N/D              | 20080315          |
| 968  | 40644  | JERINGA DESECHABLE 1ML 27G X 1/2   IMPORMEDICAS                                 | \$ 494       | IMPORMEDICAS (MV)  | CAJA POR 100 UNIDADES  | N/A         | N/A     | 2021DM-0023526     | N/D              | 20202326          |
| 969  | 40645  | JERINGA DESECHABLE 1ML 27G X 1/2   IMPORMEDICALS                                | \$ 375       | IMPORMEDICALS (MV) | CAJA POR 100 UNIDADES  | N/A         | N/A     | 2022DM-0025689     | N/D              | 20232303          |
| 970  | 40648  | JERINGA DESECHABLE 1ML 27G X 1/2   MEDISPO                                      | \$ 396       | MEDISPO            | CAJA POR 100 UNIDADES  | N/A         | N/A     | 2019DM-0020742     | N/D              | 20171806          |
| 971  | 40649  | JERINGA DESECHABLE 1ML 27G X 1/2   NIPRO                                        | \$ 494       | NIPRO              | CAJA POR 100 UNIDADES  | N/A         | N/A     | 2018DM-0018552     | N/D              | 20150124          |
| 972  | 40650  | JERINGA DESECHABLE 1ML 27G X 1/2   NORSTRAY & NUART                             | \$ 350       | NORSTRAY & NUART   | C*100                  | N/A         | N/A     | 2017DM-0016958     | N/D              | 20134684          |
| 973  | 40652  | JERINGA DESECHABLE 1ML 27G X 1/2   PRECISION CARE                               | \$ 494       | PRECISION CARE     | CAJA POR 100 UNIDADES  | N/A         | N/A     | 2023DM-0001569-R2  | N/D              | 19931807          |
| 974  | 40653  | JERINGA DESECHABLE 1ML 27G X 1/2   RYMCO                                        | \$ 494       | RYMCO              | CAJA POR 100 UNIDADES  | N/A         | N/A     | 2023DM-000438-R3   | N/D              | 41809             |
| 975  | 40654  | JERINGA DESECHABLE 1ML 27G X 1/2   VITAL MEDIC                                  | \$ 494       | VITAL MEDIC        | CAJA POR 100 UNIDADES  | N/A         | N/A     | 2020DM-0021884     | N/D              | 20178960          |
| 976  | 40655  | JERINGA DESECHABLE 1ML 27G X 1/2   WELL MEDICINE                                | \$ 381       | WELL MEDICINE      | CAJA POR 100 UNIDADES  | N/A         | N/A     | 2014DM-0011687     | N/D              | 20080315          |
| 977  | 48570  | JERINGA DESECHABLE 1ML 27G X 1/2   ZIBOJECT                                     | \$ 450       | ZIBOJECT           | 100                    | N/A         | N/A     | 2014DM-0023559     | N/D              | 20202539          |
| 978  | 40682  | JERINGA DESECHABLE 3ML   IMPORMEDICAS                                           | \$ 317       | IMPORMEDICAS (MV)  | CAJA POR 100 UNIDADES  | N/A         | N/A     | 2021DM-0023526     | N/D              | 20202326          |
| 979  | 40683  | JERINGA DESECHABLE 3ML   LIFE CARE                                              | \$ 288       | LIFE CARE          | CAJA POR 100 UNIDADES  | N/A         | N/A     | 2021DM-0023112     | N/D              | 20198668          |
| 980  | 40685  | JERINGA DESECHABLE 3ML   NIPRO                                                  | \$ 296       | NIPRO              | CAJA POR 100 UNIDADES  | N/A         | N/A     | 2022DM-0008789-R1  | N/D              | 20047928          |
| 981  | 40686  | JERINGA DESECHABLE 3ML   NORSTRAY & NUART                                       | \$ 288       | NORSTRAY & NUART   | CAJA POR 100 UNIDADES  | N/A         | N/A     | 2017DM-0016958     | N/D              | 20134684          |
| 982  | 40687  | JERINGA DESECHABLE 3ML   PRECISION CARE   MEDISPO                               | \$ 307       | MEDISPO            | C*100                  | N/A         | N/A     | 2023DM-0001569-R2  | N/D              | 19931807          |
| 983  | 40688  | JERINGA DESECHABLE 3ML   RYMCO                                                  | \$ 355       | RYMCO              | C*100                  | N/A         | N/A     | 2023DM-000438-R3   | N/D              | 41809             |
| 984  | 40691  | JERINGA DESECHABLE 3ML   WELL MEDICINE                                          | \$ 288       | WELL MEDICINE      | CAJA POR 100 UNIDADES  | N/A         | N/A     | 2014DM-0011687     | N/D              | 20080315          |
| 985  | 40692  | JERINGA DESECHABLE 50/60ML   LIFE CARE   21G X 3P 1/2                           | \$ 1,799     | LIFE CARE          | CAJA POR 25 UNIDADES   | N/A         | N/A     | 2021DM-0023112     | N/D              | 20198668          |
| 986  | 40696  | JERINGA DESECHABLE 50ML   IMPORMEDICAS SAS                                      | \$ 1,901     | IMPORMEDICAS (MV)  | CAJA POR 25 UNIDADES   | N/A         | N/A     | 2021DM-0023526     | N/D              | 20202326          |
| 987  | 40701  | JERINGA DESECHABLE 50ML   PRECISION CARE                                        | \$ 1,713     | PRECISION CARE     | C*25                   | N/A         | N/A     | 2023DM-0001569-R2  | N/D              | 19931807          |
| 988  | 40704  | JERINGA DESECHABLE 50ML   WELL MEDICINE                                         | \$ 1,656     | WELL MEDICINE      | CAJA POR 25 UNIDADES   | N/A         | N/A     | 2024DM-0029700     | N/D              | 20080315          |
| 989  | 40712  | JERINGA DESECHABLE 5ML   IMPORMEDICAS                                           | \$ 348       | IMPORMEDICAS (MV)  | CAJA POR 100 UNIDADES  | N/A         | N/A     | 2021DM-0023526     | N/D              | 20202326          |
| 990  | 40713  | JERINGA DESECHABLE 5ML   LIFE CARE                                              | \$ 317       | LIFE CARE          | C*25                   | N/A         | N/A     | 2021DM-0023112     | N/D              | 20198668          |
| 991  | 47692  | JERINGA DESECHABLE 5ML   MEDISPO                                                | \$ 418       | PROTEX             | C*100                  | N/A         | N/A     | 2019DM-0020742     | N/D              | 20171806          |
| 992  | 40715  | JERINGA DESECHABLE 5ML   NIPRO                                                  | \$ 352       | NIPRO              | CAJA POR 100 UNIDADES  | N/A         | N/A     | 2022DM-0008789-R1  | N/D              | 20047928          |
| 993  | 40716  | JERINGA DESECHABLE 5ML   NORSTRAY & NUART                                       | \$ 317       | NORSTRAY & NUART   | CAJA POR 100 UNIDADES  | N/A         | N/A     | 2017DM-0016958     | N/D              | 20134684          |
| 994  | 40717  | JERINGA DESECHABLE 5ML   PRECISION CARE                                         | \$ 348       | PRECISION CARE     | C*100                  | N/A         | N/A     | 2023DM-0001569-R2  | N/D              | 19931807          |
| 995  | 40718  | JERINGA DESECHABLE 5ML   RYMCO                                                  | \$ 382       | RYMCO              | CAJA POR 100 UNIDADES  | N/A         | N/A     | 2023DM-000438-R3   | N/D              | 41809             |
| 996  | 40720  | JERINGA DESECHABLE 5ML   VITAL MEDIC                                            | \$ 327       | VITAL MEDIC        | CAJA POR 100 UNIDADES  | N/A         | N/A     | 2020DM-0021884     | N/D              | 20186074          |
| 997  | 40721  | JERINGA DESECHABLE 5ML   WELL MEDICINE                                          | \$ 317       | WELL MEDICINE      | CAJA POR 100 UNIDADES  | N/A         | N/A     | 2024DM-0029700     | N/D              | 20080315          |
| 998  | 40741  | KETAMINA 500MG/10ML SOLUCION INYECTABLE   BLASKOV   KETAKOV                     | \$ 21,219    | BLASKOV            | CAJA X 1 VIAL          | 20083397-04 | N01AX03 | 2015M-0016428      | Vigente          | 20083397          |
| 999  | 48445  | KETAMINA 500MG/10ML SOLUCION INYECTABLE   PROCLIN   KETAMAX 50                  | \$ 19,800    | PROCLIN            | CAJA X 1 VIAL          | 20048691-01 | N01AX03 | 2020M-0014030-R1   | Vigente          | 20048691          |

Handwritten text at the top right corner, possibly a date or reference number.



Handwritten text in the middle right section, appearing to be a list or notes.



Handwritten text at the bottom right corner, possibly a signature or footer.

| ITEM  | CODIGO | DESCRIPCION                                                              | VALOR UNIDAD | LABORATORIO         | PRESENTACION COMERCIAL | CUM         | ATC     | INVIMA            | ESTADO INVIMA    | EXPEDIENTE INVIMA |
|-------|--------|--------------------------------------------------------------------------|--------------|---------------------|------------------------|-------------|---------|-------------------|------------------|-------------------|
| 1000  | 40745  | KETAMINA 500MG/10ML SOLUCION INYECTABLE   RYAN                           | \$ 22,571    | RYAN                | C*10 VIAL X 10ML       | 20041864-01 | N01AX03 | 2018M-0013924-R1  | Vigente          | 20041864          |
| 1001  | 40752  | KETOCONAZOL 2% CREMA TOPICA   ANGLOPHARMA                                | \$ 4,448     | ANGLOPHARMA         | TUBO X 30 GRAMOS       | 19937307-01 | D01AC08 | 2022M-0002497-R2  | Vigente          | 19937307          |
| 1002  | 40753  | KETOCONAZOL 2% CREMA TOPICA   BIOQUIFAR   FUNGISTEROL                    | \$ 4,500     | BIOQUIFAR           | TUBO X 30 GRAMOS       | 20158225-01 | D01AC08 | 2019M-0019095     | Vigente          | 20158225          |
| 1003  | 40761  | KETOCONAZOL 200MG TABLETA (UNIDOSIS)   LAPROFF                           | \$ 348       | LAPROFF             | CAJA X 300 TABLETAS    | 19918847-02 | J02AB02 | 2022M-0000377-R3  | Vigente          | 19918847          |
| 1004  | 40762  | KETOCONAZOL 200MG TABLETA (UNIDOSIS)   BIOQUIFAR   FUNGISTEROL           | \$ 289       | BIOQUIFAR           | CAJA X 250 TABLETAS R  | 19959770-02 | J02AB02 | 2017M-0005478-R1  | Vigente          | 19959770          |
| 1005  | 40763  | KETOCONAZOL 200MG TABLETA (UNIDOSIS)   COASPHARMA                        | \$ 456       | COASPHARMA          | C*10                   | 44021-01    | J02AB02 | 2021M-012789-R3   | Vigente          | 44021             |
| 1006  | 40764  | KETOCONAZOL 200MG TABLETA   BIOQUIFAR   FUNGISTEROL                      | \$ 289       | BIOQUIFAR           | CAJA X 250 TABLETAS R  | 19959770-02 | J02AB02 | 2017M-0005478-R1  | Vigente          | 19959770          |
| 1007  | 40765  | KETOCONAZOL 200MG TABLETA   COASPHARMA                                   | \$ 456       | COASPHARMA          | C*10                   | 44021-01    | J02AB02 | 2021M-012789-R3   | Vigente          | 44021             |
| 1008  | 40767  | KETOCONAZOL 200MG TABLETA   LAPROFF                                      | \$ 348       | LAPROFF             | CAJA X 300 TABLETAS    | 19918847-02 | J02AB02 | 2022M-0000377-R3  | Vigente          | 19918847          |
| 1009  | 40782  | KETOTIFENO 1MG TABLETA   BIOQUIFAR   ASMIKET                             | \$ 116       | BIOQUIFAR           | CAJA X 250 TABLETAS    | 19955240-07 | R06AX17 | 2022M-0005203-R2  | Vigente          | 19955240          |
| 1010  | 40786  | KETOTIFENO 1MG/5ML JARABE   BIOQUIFAR   ASMIKET                          | \$ 4,416     | BIOQUIFAR           | FRASCO X 100 ML SAB    | 19955238-02 | R06AX17 | 2016M-0005109-R1  | Vigente          | 19955238          |
| 1011  | 40787  | KETOTIFENO 1MG/5ML JARABE   COASPHARMA                                   | \$ 3,659     | COASPHARMA          | FCO*120ML              | 19954173-02 | R06AX17 | 2022M-0004910-R2  | Vigente          | 19954173          |
| 1012  | 40788  | KETOTIFENO 1MG/5ML JARABE   ECAR                                         | \$ 5,817     | ECAR                | FRASCO X 100 ML        | 34539-01    | R06AX17 | 2022M-010880-R3   | Vigente          | 34539             |
| 1013  | 40790  | KETOTIFENO 1MG/5ML JARABE   LAPROFF                                      | \$ 4,104     | LAPROFF             | FRASCO X 100 ML        | 19984823-01 | R06AX17 | 2021M-0007745-R1  | Vigente          | 19984823          |
| 1014  | 40884  | LABELALOL 100MG/20ML SOLUCION INYECTABLE   ADS PHARMA   DIBLOREC         | \$ 19,863    | ADS PHARMA          | CAJA X 1 VIAL          | 20104881-01 | C07AG01 | 2016M-0017141     | Vigente          | 20104881          |
| 1015  | 40885  | LABELALOL 100MG/20ML SOLUCION INYECTABLE   ADS PHARMA   DUOBLOQ          | \$ 19,863    | COASPHARMA          | CAJA X 4 VIALES        | 20090031-01 | C07AG01 | 2021M-0016765-R1  | Vigente          | 20090031          |
| 1016  | 40886  | LABELALOL 100MG/20ML SOLUCION INYECTABLE   BLASKOV   PRESEQUI            | \$ 19,863    | BLASKOV             | CAJA X 1 VIAL X 20 ML  | 20068280-03 | C07AG01 | 2014M-0015322     | Vigente          | 20068280          |
| 1017  | 40887  | LABELALOL 100MG/20ML SOLUCION INYECTABLE   KERN PHARMA   TRANDATE        | \$ 19,863    | KERN PHARMA         | CAJA X 5 AMPOLLAS      | 2004699-01  | C07AG01 | 2019M-0009954-R1  | Vigente          | 2004699           |
| 1018  | 40890  | LABELALOL 100MG/20ML SOLUCION INYECTABLE   RYAN                          | \$ 19,863    | RYAN                | C*10 VIAL X 20ML       | 20087030-02 | C07AG01 | 2021M-0016610-R1  | Vigente          | 20087030          |
| 1019  | 40892  | LACOSAMIDA 100MG TABLETA (UNIDOSIS)   BIOPAS   VIMPAT                    | \$ 5,487     | BIOPAS              | CAJA X 28 COMPRIMID    | 20010103-02 | N03AX18 | 2021M-0011054-R2  | Vigente          | 20010103          |
| 1020  | 40893  | LACOSAMIDA 100MG TABLETA (UNIDOSIS)   CLINICOS Y HOSPITALARIOS           | \$ 1,897     | CLINICOS Y HOSPITAL | CAJA X 30 TABLETAS RE  | 20139127-02 | N03AX18 | 2019M-0018784     | Vigente          | 20139127          |
| 1021  | 40894  | LACOSAMIDA 100MG TABLETA (UNIDOSIS)   SEVEN PHARMA   LANCOVUL            | \$ 2,046     | SEVEN PHARMA        | CAJA X 30 TABLETAS RE  | 20137718-01 | N03AX18 | 2019M-0019243     | Vigente          | 20137718          |
| 1022  | 40895  | LACOSAMIDA 100MG TABLETA (UNIDOSIS)   XINETIX PHARMA SAS   COSAMIDE      | \$ 2,565     | XINETIX PHARMA      | CAJA X 30 TABLETAS     | 20108801-01 | N03AX18 | 2022M-00017476-R1 | Vigente          | 20108801          |
| 1023  | 40896  | LACOSAMIDA 100MG TABLETA   BIOPAS   VIMPAT                               | \$ 5,487     | BIOPAS              | CAJA X 28 COMPRIMID    | 20010103-02 | N03AX18 | 2021M-0011054-R2  | Vigente          | 20010103          |
| 1024  | 40897  | LACOSAMIDA 100MG TABLETA   CLINICOS Y HOSPITALARIOS                      | \$ 1,897     | CLINICOS Y HOSPITAL | CAJA X 30 TABLETAS RE  | 20139127-02 | N03AX18 | 2019M-0018784     | Vigente          | 20139127          |
| 1025  | 40899  | LACOSAMIDA 100MG TABLETA   SEVEN PHARMA   LANCOVUL                       | \$ 2,046     | SEVEN PHARMA        | CAJA X 30 TABLETAS RE  | 20137718-01 | N03AX18 | 2019M-0019243     | Vigente          | 20137718          |
| 1026  | 40900  | LACOSAMIDA 100MG TABLETA   TECNOFARMA   LACOTEM                          | \$ 5,487     | TECNOFARMA          | CAJA X 28 TABLETAS     | 20093300-03 | N03AX18 | 2017M-0017681     | Vigente          | 20093300          |
| 1027  | 40901  | LACOSAMIDA 100MG TABLETA   XINETIX PHARMA SAS   COSAMIDE                 | \$ 2,565     | XINETIX PHARMA      | CAJA X 30 TABLETAS     | 20108801-01 | N03AX18 | 2022M-00017476-R1 | Vigente          | 20108801          |
| 1028  | 40952  | LAMIVUDINA + ZIDOVUDINA 150MG + 300MG TABLETA (UNIDOSIS)   SEVEN PHARMA  | \$ 1,215     | SEVEN PHARMA        | FRASCO X 60 TABLETAS   | 20063923-01 | J05AR01 | 2014M-0015011     | Vigente          | 20063923          |
| 1029  | 40960  | LAMIVUDINA + ZIDOVUDINA 150MG + 300MG TABLETA   SEVEN PHARMA   LAVUZID   | \$ 1,215     | SEVEN PHARMA        | FRASCO X 60 TABLETAS   | 20063923-01 | J05AR01 | 2014M-0015011     | Vigente          | 20063923          |
| 1030  | 40963  | LAMIVUDINA 10MG/240ML SOLUCION ORAL   HETERO   LAVUDIN                   | \$ 28,755    | HETERO              | FCO*240ML              | 20065879-01 | J05AF05 | 2014M-0015143     | Vigente          | 20065879          |
| 1031  | 40964  | LAMIVUDINA 10MG/240ML SOLUCION ORAL   HUMAX                              | \$ 37,035    | HUMAX               | FRASCO X 240 ML        | 19975104-03 | J05AF05 | 2021M-0007440-R1  | Vigente          | 19975104          |
| 1032  | 40966  | LAMIVUDINA 150MG TABLETA (UNIDOSIS)   LEGRAND   LUTIC                    | \$ 1,504     | LEGRAND             | CAJA X 60 TABLETAS /   | 19904593-01 | J05AF05 | 2010M-13702R1     | Vigente          | 19904593          |
| 1033  | 40968  | LAMIVUDINA 150MG TABLETA   LEGRAND   LUTIC                               | \$ 1,504     | LEGRAND             | CAJA X 60 TABLETAS /   | 19904593-01 | J05AF05 | 2010M-13702R1     | Vigente          | 19904593          |
| 1034  | 40977  | LAMOTRIGINA 100MG TABLETA (UNIDOSIS)   GLAXO   LAMICTAL                  | \$ 830       | GLAXOSMITHKLINE     | CAJA X 30 TABLETAS DI  | 215608-01   | N03AX09 | 2021M-007181-R2   | Vigente          | 215608            |
| 1035  | 40978  | LAMOTRIGINA 100MG TABLETA (UNIDOSIS)   HUMAX                             | \$ 439       | HUMAX               | CAJA X 100 TABLETAS R  | 20001515-03 | N03AX09 | 2009M-0009334     | Vigente          | 20001515          |
| 1036  | 40984  | LAMOTRIGINA 100MG TABLETA DISPERSABLE   GLAXO   LAMICTAL                 | \$ 830       | GLAXOSMITHKLINE     | CAJA X 30 TABLETAS DI  | 215608-01   | N03AX09 | 2021M-007181-R2   | Vigente          | 215608            |
| 1037  | 40985  | LAMOTRIGINA 100MG TABLETA DISPERSABLE   HUMAX                            | \$ 439       | HUMAX               | CAJA X 100 TABLETAS C  | 20001515-03 | N03AX09 | 2009M-0009334     | Vigente          | 20001515          |
| 1038  | 40991  | LAMOTRIGINA 200MG TABLETA DISPERSABLE (UNIDOSIS)   GLAXO   LAMICTAL      | \$ 1,906     | GLAXOSMITHKLINE     | CAJA X 30 TABLETAS DI  | 230133-02   | N03AX09 | 2019M-012825-R2   | Vigente          | 230133            |
| 1039  | 40992  | LAMOTRIGINA 200MG TABLETA DISPERSABLE   GLAXO   LAMICTAL                 | \$ 1,906     | GLAXOSMITHKLINE     | CAJA X 30 TABLETAS DI  | 230133-02   | N03AX09 | 2019M-012825-R2   | Vigente          | 230133            |
| 1040  | 40993  | LAMOTRIGINA 200MG TABLETA DISPERSABLE   TECNQUIMICAS                     | \$ 2,421     | TECNQUIMICAS        | CAJA X 30 TABLETAS     | 20060310-26 | N03AX09 | 2023M-0015329-R1  | Vigente          | 20060310          |
| 1041  | 40999  | LAMOTRIGINA 25MG TABLETA DISPERSABLE (UNIDOSIS)   GLAXO   LAMICTAL       | \$ 393       | GLAXOSMITHKLINE     | CAJA X 30 TABLETAS DI  | 215610-01   | N03AX09 | 2021M-007182-R2   | Vigente          | 215610            |
| 1042  | 41000  | LAMOTRIGINA 25MG TABLETA DISPERSABLE   GLAXO   LAMICTAL                  | \$ 393       | GLAXOSMITHKLINE     | CAJA X 30 TABLETAS DI  | 215610-01   | N03AX09 | 2021M-007182-R2   | Vigente          | 215610            |
| 1043  | 41002  | LAMOTRIGINA 50MG TABLETA (UNIDOSIS)   GLAXO   LAMICTAL                   | \$ 812       | GLAXOSMITHKLINE     | CAJA X 30 TABLETAS DI  | 19935908-02 | N03AX09 | 2014M-0002638-R1  | Vigente          | 19935908          |
| 1044  | 41003  | LAMOTRIGINA 50MG TABLETA (UNIDOSIS)   HUMAX                              | \$ 812       | HUMAX               | CAJA X 100 TABLETAS D  | 20001516-03 | N03AX09 | 2009M-0009336     | Vigente          | 20001516          |
| 1045  | 41007  | LAMOTRIGINA 50MG TABLETA DISPERSABLE   GLAXO   LAMICTAL                  | \$ 875       | GLAXOSMITHKLINE     | CAJA X 30 TABLETAS DI  | 19935908-02 | N03AX09 | 2014M-0002638-R1  | Vigente          | 19935908          |
| 1046  | 41008  | LAMOTRIGINA 50MG TABLETA DISPERSABLE   HUMAX                             | \$ 375       | HUMAX               | CAJA X 100 TABLETAS D  | 20001516-03 | N03AX09 | 2009M-0009336     | Vigente          | 20001516          |
| 1047  | 41014  | LANCETAS DE GLOCOMETRIA   NORSTRAY & NUART   M&H CARE                    | \$ 2         | NORSTRAY & NUART    | CAJA POR 50 UNIDADES   | N/A         | N/A     | 2019DM-0019196    | R/N/D            | 20155496          |
| 1048  | 41031  | LANSOPRAZOL 30MG CAPSULA DE LIBERACION RETARDADA   BIOQUIFAR   DIZMOPR   | \$ 395       | BIOQUIFAR           | CAJA X 250 CAPSULAS DE | 20172406-03 | A02BC03 | 2020M-0019586     | Vigente          | 20172406          |
| 1049  | 41030  | LANSOPRAZOL 30MG CAPSULA DE LIBERACION RETARDADA   GENFAR                | \$ 111       | GENFAR              | CAJA X 14 CAPSULAS LI  | 19989033-03 | A02BC03 | 2008M-0007993     | Vigente          | 19989033          |
| 1050  | 41029  | LANSOPRAZOL 30MG CAPSULA DE LIBERACION RETARDADA   LASANTE               | \$ 464       | LA SANTE            | CAJA X 28 CAPSULAS LI  | 226859-10   | A02BC03 | 2022M-011696-R2   | Vigente          | 226859            |
| 1051  | 47083  | LANSOPRAZOL 30MG CAPSULA DE LIBERACION RETARDADA   NOVAMED   LANZOR      | \$ 365       | NOVAMED             | CAJA X 28 TABLETAS     | 20057384-04 | A02BC03 | 2022M-0014820-R1  | Vigente          | 20057384          |
| 1052  | 41027  | LANSOPRAZOL 30MG CAPSULA DE LIBERACION RETARDADA   PROCAPS   LANSOPR     | \$ 507       | PROCAPS             | CAJA X 30 CAPSULAS     | 15669-09    | A02BC03 | 2021M-000336-R3   | En tramite renov | 55669             |
| 1053  | 41053  | LATANOPROST 50MCG/2.5ML GOTAS OFTALMICAS   PROCAPS   LATANOX             | \$ 15,534    | PROCAPS             | caja x 25 UNIDADES     | 19947216-05 | S01EE01 | 2016M-0004180-R1  | Vigente          | 19947216          |
| 1054  | 41056  | LATANOPROST 50MCG/3ML GOTAS OFTALMICAS   SOPHIA   GAAP OFTEN   AMBIEN    | \$ 21,119    | SOPHIA              | FRASCO X 3 ML          | 19949566-01 | S01EE01 | 2021M-0004066-R2  | Vigente          | 19949566          |
| 48102 |        | LATANOPROST 50MCG/5ML GOTAS OFTALMICAS   ESPECIALIDADES OFTALMOLOGICAS   | \$ 41,343    | ESPECIALIDADES OFT  | FRASCO X 5 ML          | 20134226-01 | S01EE01 | 2019M-0018966     | Vigente          | 20134226          |
| 41057 |        | LATANOPROST 50MCG/5ML GOTAS OFTALMICAS   PROCAPS   LATANOX               | \$ 19,113    | PROCAPS             | FRASCO X 5 ML          | 19947216-02 | S01EE01 | 2016M-0004180-R1  | Vigente          | 19947216          |
| 1057  | 41068  | LEFLUNOMIDA 20MG TABLETA (UNIDOSIS)   PROCAPS   INFLAXEN                 | \$ 1,224     | PROCAPS             | CAJA X 30 CAPSULAS BL  | 19963298-02 | L04AA13 | 2017M-0006032-R1  | Vigente          | 19963298          |
| 1058  | 41071  | LEFLUNOMIDA 20MG TABLETA   PROCAPS   INFLAXEN                            | \$ 1,224     | PROCAPS             | CAJA X 30 CAPSULAS BL  | 19963298-02 | L04AA13 | 2017M-0006032-R1  | Vigente          | 19963298          |
| 1059  | 41072  | LEFLUNOMIDA 20MG TABLETA   SANOFI AVENTIS   ARAVA                        | \$ 985       | SANOFI AVENTIS      | CAJA CON FRASCO X 30   | 230658-01   | L04AA13 | 2019M-013233-R2   | Vigente          | 230658            |
| 1060  | 41173  | LEVETIRACETAM 100MG/250ML SOLUCION ORAL   GENFAR                         | \$ 95,000    | GENFAR              | FRASCO X 250 ML        | 20028425-01 | N03AX14 | 2017M-0012371-R1  | Vigente          | 20028425          |
| 1061  | 41175  | LEVETIRACETAM 100MG/300ML SOLUCION ORAL   CLINICOS Y HOSPITALARIOS DE CO | \$ 58,708    | COLOMPAC            | FRASCO X 300 ML        | 20107900-02 | N03AX14 | 2017M-0017644     | Vigente          | 20107900          |
| 1062  | 41176  | LEVETIRACETAM 100MG/300ML SOLUCION ORAL   GLAXO   KEPPRA                 | \$ 114,000   | GLAXOSMITHKLINE     | FRASCO X 300 ML        | 19975838-04 | N03AX14 | 2019M-0006885-R1  | Vigente          | 19975838          |
| 1063  | 41178  | LEVETIRACETAM 100MG/300ML SOLUCION ORAL   SALUS PHARMA   CONVULAM        | \$ 63,928    | SALUS PHARMA        | CAJA CON FRASCO X 30   | 20098490-01 | N03AX14 | 2016M-0016894     | Vigente          | 20098490          |
| 1064  | 41182  | LEVETIRACETAM 1GR TABLETA (UNIDOSIS)   ALTADIS   ACIZAN                  | \$ 1,997     | ALTADIS             | CAJA X 30 TABLETAS     | 20087493-01 | N03AX14 | 2021M-0016783-R1  | Vigente          | 20087493          |
| 1065  | 41184  | LEVETIRACETAM 1GR TABLETA (UNIDOSIS)   GENFAR                            | \$ 1,888     | GENFAR              | CAJA X 50 TABLETAS     | 20058621-01 | N03AX14 | 2022M-0014441-R1  | Vigente          | 20058621          |
| 1066  | 41185  | LEVETIRACETAM 1GR TABLETA (UNIDOSIS)   GLAXO   KEPPRA                    | \$ 2,940     | GLAXOSMITHKLINE     | CAJA X 30 TABLETAS RE  | 19936411-01 | N03AX14 | 2019M-0002929-R2  | Vigente          | 19936411          |
| 1067  | 41186  | LEVETIRACETAM 1GR TABLETA (UNIDOSIS)   LAPROFF                           | \$ 1,680     | LAPROFF             | CAJA X 50 TABLETAS RE  | 20122152-02 | N03AX14 | 2018M-0018526     | Vigente          | 20122152          |
| 1068  | 41187  | LEVETIRACETAM 1GR TABLETA (UNIDOSIS)   SCANDINAVIA   CEUMID              | \$ 2,068     | SCANDINAVIA         | CAJA X 30 COMPRIMID    | 20007895-10 | N03AX14 | 2020M-0010456-R1  | Vigente          | 20007895          |
| 1069  | 41189  | LEVETIRACETAM 1GR TABLETA   ALTADIS   ACIZAN                             | \$ 1,997     | ALTADIS             | CAJA X 30 TABLETAS     | 20087493-01 | N03AX14 | 2021M-0016783-R1  | Vigente          | 20087493          |
| 1070  | 41191  | LEVETIRACETAM 1GR TABLETA   GENFAR                                       | \$ 1,888     | GENFAR              | CAJA X 50 TABLETAS     | 20058621-01 | N03AX14 | 2022M-0014441-R1  | Vigente          | 20058621          |
| 1071  | 41192  | LEVETIRACETAM 1GR TABLETA   GLAXO   KEPPRA                               | \$ 2,940     | GLAXOSMITHKLINE     | CAJA X 30 TABLETAS RE  | 19936411-01 | N03AX14 | 2019M-0002929-R2  | Vigente          | 19936411          |
| 1072  | 41193  | LEVETIRACETAM 1GR TABLETA   LAPROFF                                      | \$ 1,680     | LAPROFF             | CAJA X 50 TABLETAS RE  | 20122152-02 | N03AX14 | 2018M-0018526     | Vigente          | 20122152          |
| 1073  | 41195  | LEVETIRACETAM 1GR TABLETA   SCANDINAVIA   CEUMID                         | \$ 2,068     | SCANDINAVIA         | CAJA X 30 COMPRIMID    | 20007895-10 | N03AX14 | 2020M-0010456-R1  | Vigente          | 20007895          |
| 1074  | 41197  | LEVETIRACETAM 500MG TABLETA (UNIDOSIS)   GLAXO   KEPPRA                  | \$ 1,470     | GLAXOSMITHKLINE     | CAJA X 30 TABLETAS RE  | 19936412-02 | N03AX14 | 2019M-0002928-R2  | Vigente          | 19936412          |
| 1075  | 41200  | LEVETIRACETAM 500MG TABLETA (UNIDOSIS)   SCANDINAVIA   CEUMID            | \$ 1,220     | SCANDINAVIA         | CAJA X 30 COMPRIMID    | 20007895-10 | N03AX14 | 2020M-0010455-R1  | Vigente          | 20007895          |
| 1076  | 41203  | LEVETIRACETAM 500MG TABLETA (UNIDOSIS)   WINTHROP                        | \$ 1,135     | WINTHROP            | CAJA X 100 TABLETAS R  | 20156587-02 | N03AX14 | 2020M-0019630     | Vigente          | 20156587          |
| 1077  | 41204  | LEVETIRACETAM 500MG TABLETA   GALENICUM HEALTH   LEVETIAE                | \$ 1,344     | GALENICUM           | CAJA X 30 TABLETAS     | 20078014-03 | N03AX14 | 2022M-0017160-R1  | Vigente          | 20078014          |
| 1078  | 41205  | LEVETIRACETAM 500MG TABLETA   GLAXO   KEPPRA                             | \$ 1,470     | GLAXOSMITHKLINE     | CAJA X 30 TABLETAS RE  | 19936412-02 | N03AX14 | 2019M-0002928-R2  | Vigente          | 19936412          |
| 1079  | 41208  | LEVETIRACETAM 500MG TABLETA   SCANDINAVIA   CEUMID                       | \$ 1,220     | SCANDINAVIA         | CAJA X 30 COMPRIMID    | 20007895-10 | N03AX14 | 2020M-0010455-R1  | Vigente          | 20007895          |
| 1080  | 41211  | LEVETIRACETAM 500MG TABLETA   WINTHROP                                   | \$ 1,135     | WINTHROP            | CAJA X 100 TABLETAS R  | 20156587-02 | N03AX14 | 2020M-0019630     | Vigente          | 20156587          |
| 1081  | 41249  | LEVOMEPRIMAZINA 100MG TABLETA (UNIDOSIS)   ACTIFARMA                     |              |                     |                        |             |         |                   |                  |                   |

Page 1 of 1



| ITEM  | CODIGO | DESCRIPCION                                                                  | VALOR UNIDAD | LABORATORIO       | PRESENTACION COMERCIAL | CUM         | ATC     | INVIMA              | ESTADO INVIMA    | EXPEDIENTE INVIMA |
|-------|--------|------------------------------------------------------------------------------|--------------|-------------------|------------------------|-------------|---------|---------------------|------------------|-------------------|
| 1084  | 41252  | LEVOMEPROMAZINA 100MG TABLETA   HUMAX                                        | \$ 844       | HUMAX             | CAJA X 100 TABLETAS R  | 19943590-02 | N05AA02 | 2014M-0003778R-1    | Vigente          | 19943590          |
| 1085  | 41253  | LEVOMEPROMAZINA 25MG TABLETA (UNIDOSIS)   ACTIFARMA                          | \$ 412       | ACTIFARMA         | CAJA X 20 TABLETA      | 19953957-01 | N05AA02 | 2021M-0004798-R2    | Vigente          | 19953957          |
| 1086  | 41254  | LEVOMEPROMAZINA 25MG TABLETA (UNIDOSIS)   HUMAX                              | \$ 378       | HUMAX             | CAJA X 100 TABLETAS R  | 19973772-05 | N05AA02 | 2021M-0007323-R1    | Vigente          | 19973772          |
| 1087  | 41255  | LEVOMEPROMAZINA 25MG TABLETA   ACTIFARMA                                     | \$ 412       | ACTIFARMA         | CAJA X 20 TABLETA      | 19953957-01 | N05AA02 | 2021M-0004798-R2    | Vigente          | 19953957          |
| 1088  | 41256  | LEVOMEPROMAZINA 25MG TABLETA   HUMAX                                         | \$ 378       | HUMAX             | CAJA X 100 TABLETAS R  | 19973772-05 | N05AA02 | 2021M-0007323-R1    | Vigente          | 19973772          |
| 1089  | 41257  | LEVOMEPROMAZINA 4% SOLUCION ORAL   ACTIFARMA                                 | \$ 13,175    | ACTIFARMA         | FRASCO X 20 ML         | 19959695-03 | N05AA02 | 2022M-0005280-R2    | Vigente          | 19959695          |
| 1090  | 41258  | LEVOMEPROMAZINA 4% SOLUCION ORAL   HUMAX                                     | \$ 13,175    | HUMAX             | FRASCO X 20 ML         | 19977387-02 | N05AA02 | 2007M-0007588       | Vigente          | 19977387          |
| 1091  | 46683  | LEVOMEPROMAZINA 4% SOLUCION ORAL   SANOFI AVENTIS   SINOGAN 4%               | \$ 87,660    | SANOFI AVENTIS    | FCO*20ML               | 19921589-02 | N05AA02 | 2019M-0000678-R2    | Vigente          | 19921589          |
| 1092  | 41259  | LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 0.15MG+0.03MG TABLETA   LAFRANCOL   SIN     | \$ 102       | LAFRANCOL         | CAJA X 50 BLISTER X 21 | 19981474-01 | G03AA07 | 2023M-0007478-R2    | Vigente          | 19981474          |
| 1093  | 41261  | LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 0.15MG+0.03MG TABLETA   PROFAMILIA   OC     | \$ 158       | PROFAMILIA        | CAJA X 50 BLISTER X 21 | 19988571-04 | G03AA07 | 2018M-0008433-R1    | Vigente          | 19988571          |
| 1094  | 41266  | LEVONORGESTREL 0.75MG TABLETA (UNIDOSIS)   COLMED   EVINET                   | \$ 4,800     | COLMED            | CAJA X 4 TABLETAS REC  | 19989785-06 | G03AC03 | 2020M-0008477-R1    | Vigente          | 19989785          |
| 1095  | 41267  | LEVONORGESTREL 0.75MG TABLETA   COLMED   EVINET                              | \$ 4,800     | COLMED            | CAJA X 2 TABLETAS REC  | 19989785-06 | G03AC03 | 2020M-0008477-R1    | Vigente          | 19989785          |
| 1096  | 41268  | LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 0.15MG+0.03MG TABLETA   LAFRANCOL   POSTDAY | \$ 8,037     | LAFRANCOL         | CAJA X 20 BLISTER X 21 | 19951553-01 | G03AC03 | 2020M-0004157-R2    | Vigente          | 19951553          |
| 1097  | 47419  | LEVONORGESTREL 0.75MG TABLETA   NOVAMED   UBELLE                             | \$ 4,937     | NOVAMED           | CAJA X 2               | 20052210-01 | N/A     | 2021M-0013739-R1    | Vigente          | 20052210          |
| 1098  | 46320  | LEVONORGESTREL 0.75MG TABLETA   PROFAMILIA   ONIVE 2                         | \$ 4,463     | PROFAMILIA        | CAJA X 2 TABLETAS REC  | 20099554-01 | G03AC03 | 2016M-0016962       | Vigente          | 20099554          |
| 1099  | 41283  | LEVOTIROXINA 100MCG TABLETA (UNIDOSIS)   COLMED                              | \$ 184       | COLMED            | CAJA X 100 TABLETAS    | 19974623-03 | H03AA01 | 2018M-0007334-R1    | Vigente          | 19974623          |
| 1100  | 41284  | LEVOTIROXINA 100MCG TABLETA (UNIDOSIS)   MERCK   EUTIROX                     | \$ 194       | MERCK SHARP & DOH | CAJA X 50 TABLETAS     | 32602-01    | H03AA01 | 2019M-010642-R3     | Vigente          | 32602             |
| 1101  | 41285  | LEVOTIROXINA 100MCG TABLETA (UNIDOSIS)   SIEGFRIED   TIROXIN                 | \$ 292       | METLEN FARMA      | CAJA X 300 TABLETAS    | 42722-02    | H03AA01 | 2018M-0005064-R2    | Vigente          | 42722             |
| 1102  | 41288  | LEVOTIROXINA 100MCG TABLETA   COLMED                                         | \$ 184       | COLMED            | CAJA X 100 TABLETAS    | 19974623-03 | H03AA01 | 2018M-0007334-R1    | Vigente          | 19974623          |
| 1103  | 41289  | LEVOTIROXINA 100MCG TABLETA   MERCK   EUTIROX                                | \$ 194       | MERCK SHARP & DOH | CAJA X 50 TABLETAS     | 32602-01    | H03AA01 | 2019M-010642-R3     | Vigente          | 32602             |
| 1104  | 41290  | LEVOTIROXINA 100MCG TABLETA   SIEGFRIED                                      | \$ 292       | METLEN FARMA      | CAJA X 300 TABLETAS    | 42722-02    | H03AA01 | 2018M-0005064-R2    | Vigente          | 42722             |
| 1105  | 41295  | LEVOTIROXINA 125MCG TABLETA   MERCK   EUTIROX                                | \$ 588       | MERCK SHARP & DOH | CAJA X 50 TABLETAS     | 206777-01   | H03AA01 | 2019M-0006609-R2    | Vigente          | 206777            |
| 1106  | 46205  | LEVOTIROXINA 125MCG TABLETA   SIEGFRIED   TIROXIN                            | \$ 224       | SIEGFRIED         | CAJA X 50 TABLETAS     | 19943015-10 | H03AA01 | 2015M-0003403 R1    | En tramite renov | 19943015          |
| 1107  | 41297  | LEVOTIROXINA 125MCG TABLETA   TECNOQUIMICAS                                  | \$ 202       | TECNOQUIMICAS     | CAJA X 150 TABLETAS    | 20030709-29 | H03AA01 | 2011M-0012758       | Vigente          | 20030709          |
| 1108  | 41308  | LEVOTIROXINA 25MCG TABLETA (UNIDOSIS)   ABBOTT   SYNTHROID                   | \$ 1,332     | ABBOTT            | FRASCO PEAD X 90 TAB   | 19930427-02 | H03AA01 | 2019M-0001698-R2    | Vigente          | 19930427          |
| 1109  | 41307  | LEVOTIROXINA 25MCG TABLETA (UNIDOSIS)   MERCK   EUTIROX                      | \$ 1,226     | MERCK SHARP & DOH | CAJA X 50 TABLETAS     | 19980015-09 | H03AA01 | 2019M-0007598-R1    | Vigente          | 19980015          |
| 1110  | 41309  | LEVOTIROXINA 25MCG TABLETA (UNIDOSIS)   METLEN FARMA                         | \$ 134       | METLEN FARMA      | CAJA X 210 TABLETAS    | 20009747-07 | H03AA01 | 2010M-0010646       | En tramite renov | 20009747          |
| 1111  | 41310  | LEVOTIROXINA 25MCG TABLETA (UNIDOSIS)   TECNOQUIMICAS                        | \$ 134       | TECNOQUIMICAS     | CAJA X 150 TABLETAS    | 20027645-38 | H03AA01 | 2017M-0012368-R1    | Vigente          | 20027645          |
| 1112  | 41311  | LEVOTIROXINA 25MCG TABLETA   ABBOTT   SYNTHROID                              | \$ 1,332     | ABBOTT            | FRASCO PEAD X 90 TAB   | 19930427-02 | H03AA01 | 2019M-0001698-R2    | Vigente          | 19930427          |
| 1113  | 41312  | LEVOTIROXINA 25MCG TABLETA   MERCK   EUTIROX                                 | \$ 1,226     | MERCK SHARP & DOH | CAJA X 50 TABLETAS     | 19980015-09 | H03AA01 | 2019M-0007598-R1    | Vigente          | 19980015          |
| 1114  | 41313  | LEVOTIROXINA 25MCG TABLETA   METLEN FARMA                                    | \$ 134       | METLEN FARMA      | CAJA X 210 TABLETAS    | 20009747-07 | H03AA01 | 2010M-0010646       | En tramite renov | 20009747          |
| 1115  | 41314  | LEVOTIROXINA 25MCG TABLETA   TECNOQUIMICAS                                   | \$ 134       | TECNOQUIMICAS     | CAJA X 150 TABLETAS    | 20027645-38 | H03AA01 | 2017M-0012368-R1    | Vigente          | 20027645          |
| 1116  | 41316  | LEVOTIROXINA 50MCG TABLETA (UNIDOSIS)   SIEGFRIED   TIROXIN                  | \$ 75        | METLEN FARMA      | CAJA X 300 TABLETAS    | 19960116-17 | H03AA01 | 2017M-0005365-R1    | Vigente          | 19960116          |
| 1117  | 48253  | LEVOTIROXINA 50MCG TABLETA   COLMED                                          | \$ 1,128     | COLMED            | CAJA X 150 TABLETAS    | 19974622-07 | H03AA01 | 2023M-0007277-R2    | Vigente          | 19974622          |
| 1118  | 41319  | LEVOTIROXINA 50MCG TABLETA   LAFRANCOL   SYNTHROID                           | \$ 1,292     | LAFRANCOL         | FRASCO PEAD X 90 TAB   | 19930428-06 | H03AA01 | 2019M-0001698-R2    | Vigente          | 19930428          |
| 1119  | 41320  | LEVOTIROXINA 50MCG TABLETA   MERCK   EUTIROX                                 | \$ 256       | MERCK SHARP & DOH | CAJA X 50 TABLETAS     | 19976385-11 | H03AA01 | 2019M-0007131-R1    | Vigente          | 19976385          |
| 1120  | 41321  | LEVOTIROXINA 50MCG TABLETA   SIEGFRIED                                       | \$ 75        | METLEN FARMA      | CAJA X 300 TABLETAS    | 19960116-17 | H03AA01 | 2017M-0005365-R1    | Vigente          | 19960116          |
| 1121  | 41322  | LEVOTIROXINA 50MCG TABLETA   TECNOQUIMICAS                                   | \$ 1,008     | TECNOQUIMICAS     | CAJA POR 150 TABLETA   | 19985993-27 | H03AA01 | 2023M-0008154-R1    | Vigente          | 19985993          |
| 1122  | 41324  | LEVOTIROXINA 75MCG TABLETA (UNIDOSIS)   TECNOQUIMICAS                        | \$ 162       | TECNOQUIMICAS     | CAJA X 150 TABLETAS    | 20027702-01 | H03AA01 | 2023M-0012602-R2    | Vigente          | 20027702          |
| 1123  | 41325  | LEVOTIROXINA 75MCG TABLETA   ABBOTT   SYNTHROID                              | \$ 1,503     | ABBOTT            | CAJA CON FRASCO PEAD   | 19930429-01 | H03AA01 | 2019M-0001714-R2    | Vigente          | 19930429          |
| 1124  | 41326  | LEVOTIROXINA 75MCG TABLETA   MERCK   EUTIROX                                 | \$ 448       | MERCK SHARP & DOH | CAJA X 50 TABLETAS     | 206776-12   | H03AA01 | 2019M-007042-R2     | Vigente          | 206776            |
| 1125  | 41328  | LEVOTIROXINA 75MCG TABLETA   TECNOQUIMICAS                                   | \$ 162       | TECNOQUIMICAS     | CAJA X 150 TABLETAS    | 20027702-01 | H03AA01 | 2023M-0012602-R2    | Vigente          | 20027702          |
| 1126  | 41338  | LIDOCAINA + HIDROCORTISONA ACETATO SUPOSITORIO   ROPSOHN   LIDOPROCTO S      | \$ 9,777     | ROPSOHN           | CAJA X 10 SUPOSITORIO  | 32939-01    | N01BB52 | 2020M-012606-R3     | Vigente          | 32939             |
| 1127  | 41341  | LIDOCAINA + HIDROCORTISONA UNGUENTO PROCTOLOGICO   ROPSOHN   LIDOPROCTO S    | \$ 34,376    | ROPSOHN           | TUBO X 20 GRAMOS       | 20139622-02 | N01BB52 | 2023M-0021050       | Vigente          | 20139622          |
| 1128  | 41340  | LIDOCAINA + HIDROCORTISONA UNGUENTO PROCTOLOGICO 10GR   ROPSOHN              | \$ 24,800    | ROPSOHN           | TUBO X 10 GRAMOS       | 20139622-01 | N01BB52 | 2023M-0021050       | Vigente          | 20139622          |
| 1129  | 41343  | LIDOCAINA 10% ATOMIZADOR DE SOLUCION TOPICA   ROPSOHN   ROXICAINA            | \$ 101,252   | ROPSOHN           | ATOMIZADOR X 80 GR     | 50709-04    | N01BB02 | 2016M-001801-R2     | Vigente          | 50709             |
| 1130  | 41345  | LIDOCAINA 2% JALEA   PROCLIN                                                 | \$ 21,007    | PROCLIN           | CAJA X 1 TUBO X 30 GR  | 19980849-01 | R02AD02 | 2021M-0008158-R1    | Vigente          | 19980849          |
| 1131  | 41346  | LIDOCAINA 2% JALEA   ROPSOHN   ROXICAINA                                     | \$ 21,414    | ROPSOHN           | TUBO X 30 ML           | 39002-01    | N01BB02 | 2014M-014270-R2     | Vigente          | 39002             |
| 1132  | 41348  | LIDOCAINA 5% CREMA TOPICA   ROPSOHN   ROXICAINA POMADA 10GR                  | \$ 38,134    | ROPSOHN           | TUBO X 10 GRAMOS       | 39005-02    | N01BB02 | 2019M-012600-R3     | Vigente          | 39005             |
| 1133  | 41349  | LIDOCAINA 5% CREMA TOPICA   ROPSOHN   ROXICAINA POMADA 20GR                  | \$ 31,354    | ROPSOHN           | TUBO X 10 GRAMOS       | 39005-01    | N01BB02 | 2019M-012600-R3     | Vigente          | 39005             |
| 1134  | 41351  | LIDOCAINA SIN EPINEFRINA 1%/10ML SOLUCION INYECTABLE   ROPSOHN   ROXICAIN    | \$ 19,526    | ROPSOHN           | CAJA X 24 AMPOLLAS X   | 43735-03    | N01BB02 | 2008 M-010298 R1    | Vigente          | 43735             |
| 1135  | 41354  | LIDOCAINA SIN EPINEFRINA 2%/10ML SOLUCION INYECTABLE   CORPAUL               | \$ 2,028     | CORPAUL           | AMPOLLA X 10 ML        | 19966576-03 | N01BB02 | 2019M-0006568-R1    | Vigente          | 19966576          |
| 1136  | 41355  | LIDOCAINA SIN EPINEFRINA 2%/10ML SOLUCION INYECTABLE   PISA S.A.   PISACAINA | \$ 2,298     | PISA S.A          | C*24 AMP X 10ML        | N/A         | N/A     | IUM:111018031002101 | N/D              | VITAL NO DISP     |
| 1137  | 41356  | LIDOCAINA SIN EPINEFRINA 2%/10ML SOLUCION INYECTABLE   ROPSOHN   ROXICAIN    | \$ 8,023     | ROPSOHN           | CAJA X 24 AMPOLLETA    | 52038-03    | N01BB02 | 2015M-014881-R2     | Vigente          | 52038             |
| 1138  | 41357  | LIDOCAINA SIN EPINEFRINA 2%/20ML SOLUCION INYECTABLE   ROPSOHN   ROXICAIN    | \$ 36,375    | ROPSOHN           | BURBUJA X 5 FRASCOS    | 31540-01    | N01BB02 | 2009M-010277-R2     | Vigente          | 31540             |
| 41359 |        | LIDOCAINA SIN EPINEFRINA 2%/50ML SOLUCION INYECTABLE   ROPSOHN   ROXICAIN    | \$ 36,677    | ROPSOHN           | CAJA X 5 FRASCOS X 50  | 31540-02    | N01BB02 | 2009M-010277-R2     | Vigente          | 31540             |
| 41710 |        | LIDOCAINA SIN EPINEFRINA 2%/50ML SOLUCION INYECTABLE   SICMAFARMA            | \$ 9,223     | SICMAFARMA        | AMPOLLA UNIDAD         | N/A         | N/A     | IUM:111018031005100 | N/D              | VITAL NO DISP     |
| 1141  | 41413  | LOPERAMIDA 2MG TABLETA (UNIDOSIS)   ECAR                                     | \$ 93        | ECAR              | CAJA X 240 TABLETAS    | 34537-02    | A07DA03 | 2009M-010882-R2     | Vigente          | 34537             |
| 1142  | 41415  | LOPERAMIDA 2MG TABLETA   ECAR                                                | \$ 93        | ECAR              | CAJA X 240 TABLETAS    | 34537-02    | A07DA03 | 2009M-010882-R2     | Vigente          | 34537             |
| 1143  | 41417  | LOPERAMIDA 2MG TABLETA   TECNOQUIMICAS   PANGETAN NF                         | \$ 1,063     | TECNOQUIMICAS     | CAJA X 6 TABLETAS      | 19924345-37 | A07DA03 | 2023M-0000660-R3    | Vigente          | 19924345          |
| 1144  | 41420  | LOPINAVIR + RITONAVIR 200MG + 50MG TABLETA (UNIDOSIS)   LEGRAND   LOVIR      | \$ 900       | LEGRAND           | FRASCO X 120 TABLETA   | 20107973-04 | J05AR10 | 2022M-0017499-R1    | Vigente          | 20107973          |
| 1145  | 41422  | LOPINAVIR + RITONAVIR 200MG + 50MG TABLETA   AUROBINDO PHARMA                | \$ 900       | AUROBINDO PHARMA  | FRASCO X 120 TABLETA   | 20115574-01 | J05AR10 | 2018M-0018234       | Vigente          | 20115574          |
| 1146  | 41424  | LOPINAVIR + RITONAVIR 200MG + 50MG TABLETA   LEGRAND   LOVIR                 | \$ 900       | LEGRAND           | FRASCO X 120 TABLETA   | 20107973-04 | J05AR10 | 2022M-0017499-R1    | Vigente          | 20107973          |
| 1147  | 41425  | LOPINAVIR + RITONAVIR 200MG + 50MG TABLETA   SEVEN PHARMA   RITOPIN          | \$ 900       | SEVEN PHARMA      | CAJA CON FRASCO X 120  | 20094876-02 | J05AR10 | 2016M-0017278       | Vigente          | 20094876          |
| 1148  | 41427  | LORATADINA 10MG TABLETA (UNIDOSIS)   AG                                      | \$ 78        | AMERICAN GENERICS | CAJA X 100 TABLETAS    | 39641-01    | R06AX13 | 2020M-014625-R3     | Vigente          | 39641             |
| 1149  | 41429  | LORATADINA 10MG TABLETA (UNIDOSIS)   BIOQUIFAR   EUTARPAN                    | \$ 98        | BIOQUIFAR         | CAJA X 250 TABLETAS    | 20004887-04 | R06AX13 | 2020M-0009494-R1    | Vigente          | 20004887          |
| 1150  | 41430  | LORATADINA 10MG TABLETA (UNIDOSIS)   LAPROFF                                 | \$ 78        | LAPROFF           | CAJA X 300 TABLETAS    | 214251-08   | R06AX13 | 2021M-006968-R2     | Vigente          | 214251            |
| 1151  | 41432  | LORATADINA 10MG TABLETA   AG                                                 | \$ 78        | AMERICAN GENERICS | CAJA X 100 TABLETAS    | 39641-01    | R06AX13 | 2020M-014625-R3     | Vigente          | 39641             |
| 1152  | 41434  | LORATADINA 10MG TABLETA   BIOQUIFAR   EUTARPAN                               | \$ 98        | BIOQUIFAR         | CAJA X 250 TABLETAS    | 20004887-04 | R06AX13 | 2020M-0009494-R1    | Vigente          | 20004887          |
| 1153  | 41437  | LORATADINA 10MG TABLETA   LAPROFF                                            | \$ 78        | LAPROFF           | CAJA X 300 TABLETAS    | 214251-08   | R06AX13 | 2021M-006968-R2     | Vigente          | 214251            |
| 1154  | 41440  | LORATADINA 10MG TABLETA   TECNOQUIMICAS                                      | \$ 360       | TECNOQUIMICAS     | CAJA X 10 TABLETAS     | 42808-01    | R06AX13 | 2023M-012964-R4     | Vigente          | 42808             |
| 1155  | 41444  | LORATADINA 5MG/5ML JARABE   BIOQUIFAR   EUTARPAN                             | \$ 3,896     | BIOQUIFAR         | FRASCO X 60 ML         | 20152417-01 | R06AX13 | 2019M-0018945       | Vigente          | 20152417          |
| 1156  | 41445  | LORATADINA 5MG/5ML JARABE   COASPHARMA                                       | \$ 3,432     | COASPHARMA        | FCO*60ML               | 19976373-01 | R06AX13 | 2021M-0007518-R1    | Vigente          | 19976373          |
| 1157  | 41447  | LORATADINA 5MG/5ML JARABE   LAPROFF                                          | \$ 3,662     | LAPROFF           | FRASCO X 100 ML        | 19908846-04 | R06AX13 | 2017M-015002-R2     | Vigente          | 19908846          |
| 1158  | 41448  | LORATADINA 5MG/5ML JARABE   LICOL                                            | \$ 4,240     | LICOL             | FRASCO X 100ML         | 19982470-03 | R06AX13 | 2021M-0007916-R1    | Vigente          | 19982470          |
| 1159  | 41449  | LORATADINA 5MG/5ML JARABE   NOVAMED   LORDINEX                               | \$ 4,640     | NOVAMED           | FRASCO POR 100 ML      | 20103113-96 | R06AX13 | 2016M-0017363       | Vigente          | 20103113          |
| 1160  | 41455  | LORAZEPAM 2MG TABLETA (UNIDOSIS)   GENFAR                                    | \$ 501       | WINTHROP          | CAJA X 30 TABLETAS     | 227599-01   | N05BA06 | 2022M-011166-R2     | Vigente          | 227599            |
| 1161  | 41456  | LORAZEPAM 2MG TABLETA (UNIDOSIS)   LAPROFF                                   | \$ 99        | LAPROFF           | CAJA X 30 TABLETAS     | 19914657-03 | N05BA06 | 2022M-000323-R3     | Vigente          | 19914657          |
| 1162  | 41458  | LORAZEPAM 2MG TABLETA   LAPROFF                                              | \$ 99        | LAPROFF           | CAJA X 30 TABLETAS     | 19914657-03 | N05BA06 | 2022M-000323-R3     | Vigente          | 19914657          |
| 1163  | 41460  | LORAZEPAM 2MG TABLETA   WINTHROP                                             | \$ 501       | WINTHROP          | CAJA X 30 TABLETAS     | 227599-01   | N05BA06 | 2022M-011166-R2     | Vigente          | 227599            |
| 1164  | 41473  | LOSARTAN 100MG TABLETA   ANGLOPHARMA   TENSYPREX-K                           | \$ 200       | ANGLOPHARMA       | CAJA X 250 TABLETAS    | 20032566-06 | C09CA01 | 2019M-0012645-R1    | Vigente          | 20032566          |
| 1165  | 41474  | LOSARTAN 100MG TABLETA   BIOQUIFAR   LOSARTEN                                | \$ 148       | BIOQUIFAR         | CAJA X 1.000 TABLETAS  | 19980115-07 | C09CA01 | 2021M-0007758-R1    | Vigente          | 19980115          |
| 1166  | 41477  | LOSARTAN 100MG TABLETA   FARMACAPSULAS                                       | \$ 218       |                   |                        |             |         |                     |                  |                   |

Handwritten text at the top right margin.

Handwritten text below the first punch hole.

Handwritten text below the second punch hole.

Handwritten text below the third punch hole.

Handwritten text at the bottom right margin.

| ITEM | CODIGO | DESCRIPCION                                                            | VALOR UNIDAD | LABORATORIO         | PRESENTACION COMERCIAL | CUM         | ATC     | INVIMA           | ESTADO INVIMA    | EXPEDIENTE INVIMA |
|------|--------|------------------------------------------------------------------------|--------------|---------------------|------------------------|-------------|---------|------------------|------------------|-------------------|
| 1168 | 41479  | LOSARTAN 100MG TABLETA   NOVAMED   TENSOVAR                            | \$ 188       | NOVAMED             | CAJA X 300 TABLETAS    | 20062604-17 | C09CA01 | 2014M-0015211    | Vigente          | 20062604          |
| 1169 | 41481  | LOSARTAN 100MG TABLETA   WINTHROP                                      | \$ 1,852     | WINTHROP            | CAJA X 100 COMPRIMIDOS | 20045848-02 | C09CA01 | 2018M-0013265-R1 | Vigente          | 20045848          |
| 1170 | 41482  | LOSARTAN 50MG TABLETA (UNIDOSIS)   BIOQUIFAR   LOZARTEN                | \$ 120       | BIOQUIFAR           | CAJA X 1000 TABLETAS   | 19975017-04 | C09CA01 | 2021M-0007749-R1 | Vigente          | 19975017          |
| 1171 | 41484  | LOSARTAN 50MG TABLETA (UNIDOSIS)   COASPHARMA                          | \$ 186       | COASPHARMA          | C*330                  | 20102676-05 | C09CA01 | 2023M-0007026-R1 | Vigente          | 20102676          |
| 1172 | 41485  | LOSARTAN 50MG TABLETA (UNIDOSIS)   FARMACAPSULAS                       | \$ 42        | NOVAMED             | C*300                  | 20123645-17 | C09CA01 | 2023M-0018181-R1 | Vigente          | 20123645          |
| 1173 | 41486  | LOSARTAN 50MG TABLETA (UNIDOSIS)   GENFAR                              | \$ 105       | GENFAR              | CAJA X 900 TABLETAS    | 19965499-03 | C09CA01 | 2017M-0005915-R1 | Vigente          | 19965499          |
| 1174 | 41487  | LOSARTAN 50MG TABLETA (UNIDOSIS)   LAPROFF                             | \$ 109       | LAPROFF             | CAJA X 300 TABLETAS    | 2000197-03  | C09CA01 | 2021M-0010430-R1 | Vigente          | 2000197           |
| 1175 | 41488  | LOSARTAN 50MG TABLETA (UNIDOSIS)   TECNOQUIMICAS                       | \$ 1,139     | TECNOQUIMICAS       | CAJA X 150 TABLETAS R  | 224830-03   | C09CA01 | 2021M-010251-R2  | Vigente          | 224830            |
| 1176 | 41489  | LOSARTAN 50MG TABLETA   ANGLOPHARMA   TENSYPRES-K                      | \$ 120       | ANGLOPHARMA         | CAJA X 250 TABLETAS    | 20032072-05 | C09CA01 | 2018M-0012913-R1 | Vigente          | 20032072          |
| 1177 | 41490  | LOSARTAN 50MG TABLETA   BIOQUIFAR   LOZARTEN                           | \$ 120       | BIOQUIFAR           | CAJA X 1000 TABLETAS   | 19975017-04 | C09CA01 | 2021M-0007749-R1 | Vigente          | 19975017          |
| 1178 | 47582  | LOSARTAN 50MG TABLETA   BUSSIE   SATOREN                               | \$ 9,634     | BUSSIE              | CAJA X30               | 20003175-05 | C09CA01 | 2021M-0009448-R1 | Vigente          | 20003175          |
| 1179 | 41491  | LOSARTAN 50MG TABLETA   COASPHARMA                                     | \$ 186       | COASPHARMA          | C*330                  | 20102676-05 | C09CA01 | 2023M-0017026-R1 | Vigente          | 20102676          |
| 1180 | 41492  | LOSARTAN 50MG TABLETA   ECAR                                           | \$ 144       | ECAR                | CAJA X 300 TABLETA RE  | 20051543-06 | C09CA01 | 2023M-0013904-R1 | Vigente          | 20051543          |
| 1181 | 41493  | LOSARTAN 50MG TABLETA   EXPOFARMA                                      | \$ 122       | EXPOFARMA           | C*30                   | 19940171-11 | C09CA01 | 2014M-0002904-R1 | Vigente          | 19940171          |
| 1182 | 41494  | LOSARTAN 50MG TABLETA   FARMACAPSULAS                                  | \$ 42        | NOVAMED             | CAJA X 300 TABLETA     | 20123645-17 | C09CA01 | 2023M-0018181-R1 | Vigente          | 20123645          |
| 1183 | 41495  | LOSARTAN 50MG TABLETA   GENFAR                                         | \$ 105       | GENFAR              | CAJA X 900 TABLETAS R  | 19965499-03 | C09CA01 | 2017M-0005915-R1 | Vigente          | 19965499          |
| 1184 | 41497  | LOSARTAN 50MG TABLETA   LAPROFF                                        | \$ 109       | LAPROFF             | CAJA X 300 TABLETAS    | 2000197-03  | C09CA01 | 2021M-0010430-R1 | Vigente          | 2000197           |
| 1185 | 41498  | LOSARTAN 50MG TABLETA   LASANTE                                        | \$ 888       | LA SANTE            | CAJA POR 30 TABLETAS   | 19931835-07 | C09CA01 | 2021M-0001881-R2 | Vigente          | 19931835          |
| 1186 | 41500  | LOSARTAN 50MG TABLETA   NOVAMED   TENSOVAR                             | \$ 88        | NOVAMED             | CAJA POR 600 TABLETA   | 20062603-18 | C09CA01 | 2014M-0015279    | Vigente          | 20062603          |
| 1187 | 41501  | LOSARTAN 50MG TABLETA   TECNOQUIMICAS                                  | \$ 1,139     | TECNOQUIMICAS       | CAJA X 150 TABLETAS R  | 224830-03   | C09CA01 | 2021M-010251-R2  | Vigente          | 224830            |
| 1188 | 41508  | LOVASTATINA 20 MG TABLETA (UNIDOSIS)   AG                              | \$ 110       | AMERICAN GENERICS   | CAJA X 100 TABLETAS    | 40518-06    | C10AA02 | 2023M-012909-R4  | Vigente          | 40518             |
| 1189 | 41512  | LOVASTATINA 20 MG TABLETA (UNIDOSIS)   LAPROFF                         | \$ 101       | LAPROFF             | CAJA X 300 TABLETAS    | 19927064-03 | C10AA02 | 2019M-0001092-R2 | Vigente          | 19927064          |
| 1190 | 41513  | LOVASTATINA 20 MG TABLETA (UNIDOSIS)   NOVAMED                         | \$ 136       | NOVAMED             | C*300                  | 1981959-01  | C10AA02 | 2015M-015339-R2  | Vigente          | 1981959           |
| 1191 | 41516  | LOVASTATINA 20 MG TABLETA   AG                                         | \$ 110       | AMERICAN GENERICS   | CAJA X 100 TABLETAS    | 40518-06    | C10AA02 | 2023M-012909-R4  | Vigente          | 40518             |
| 1192 | 41523  | LOVASTATINA 20 MG TABLETA   LAPROFF                                    | \$ 101       | LAPROFF             | CAJA X 300 TABLETAS    | 19927064-03 | C10AA02 | 2019M-0001092-R2 | Vigente          | 19927064          |
| 1193 | 41524  | LOVASTATINA 20 MG TABLETA   NOVAMED                                    | \$ 136       | NOVAMED             | C*300                  | 1981959-01  | C10AA02 | 2015M-015339-R2  | Vigente          | 1981959           |
| 1194 | 41528  | MEDENDAZOL 100MG/5ML SUSPENSION   COASPHARMA   ASCAZOL                 | \$ 3,739     | COASPHARMA          | FCO*30ML               | 19948951-01 | P02CA01 | 2023M-0004683-R2 | Vigente          | 19948951          |
| 1195 | 41737  | MEDROXIPROGESTERONA + ESTRADIOL CIPIONATO 25MG+5MG SOLUCION INYECTABLE | \$ 6,035     | AULEN PHARMA        | CAJA X 50 AMPOLLAS     | 20018905-01 | G03AA17 | 2016M-0011233-R1 | Vigente          | 20018905          |
| 1196 | 41739  | MEDROXIPROGESTERONA + ESTRADIOL CIPIONATO 25MG+5MG SOLUCION INYECTABLE | \$ 8,414     | PROFAMILIA          | CAJA X 50 AMPOLLAS     | 13854-01    | G03AA17 | 2007M-006325-R1  | Vigente          | 13854             |
| 1197 | 46165  | MEDROXIPROGESTERONA 150MG/3ML SOLUCION INYECTABLE   PROFAMILIA   ILEIN | \$ 11,325    | PROFAMILIA          | CAJA X 24 AMPOLLAS     | 20175926-01 | G03AC06 | 2021M-0020159    | Vigente          | 20175926          |
| 1198 | 41742  | MEDROXIPROGESTERONA 150MG/3ML SOLUCION INYECTABLE   PFIZER   DEPO-PRO  | \$ 11,325    | PFIZER              | C*1 VIAL X 3ML         | 42163-01    | G03AC06 | 2019M-013708-R3  | Vigente          | 42163             |
| 1199 | 41743  | MEDROXIPROGESTERONA 5MG TABLETA (UNIDOSIS)   AG                        | \$ 369       | AMERICAN GENERICS   | CAJA X 30 TABLETAS     | 19999216-01 | G03AC06 | 2018M-0009149-R1 | Vigente          | 19999216          |
| 1200 | 41744  | MEDROXIPROGESTERONA 5MG TABLETA   AG                                   | \$ 369       | AMERICAN GENERICS   | CAJA X 30 TABLETAS     | 19999216-01 | G03AC06 | 2018M-0009149-R1 | Vigente          | 19999216          |
| 1201 | 41786  | MEPERIDINA 100MG/2ML SOLUCION INYECTABLE   VITECO                      | \$ 7,438     | VITECO              | C*10                   | 20008613-01 | N02AB02 | 2019M-0010016-R1 | Vigente          | 20008613          |
| 1202 | 41792  | MEROPENEM 1GR/ML SOLUCION INYECTABLE   ANTIBIOTICOS DE COLOMBIA        | \$ 17,146    | ANTIBIOTICOS DE COL | CAJA X 10 VIALES       | 20125407-01 | J01DH02 | 2019M-0019370    | Vigente          | 20125407          |
| 1203 | 41793  | MEROPENEM 1GR/ML SOLUCION INYECTABLE   AUROBINDO PHARMA   MEROGRAM     | \$ 29,082    | AUROBINDO PHARMA    | CAJA X 1 VIAL          | 20087664-01 | J01DH02 | 2021M-0016293-R1 | Vigente          | 20087664          |
| 1204 | 48483  | MEROPENEM 1GR/ML SOLUCION INYECTABLE   BIOSELECT   BIOSMER             | \$ 23,294    | BIOSELECT           | CAJA X 10 AMPOLLAS     | 20113699-02 | J01DH02 | 2023M-0018102-R1 | Vigente          | 20113699          |
| 1205 | 41794  | MEROPENEM 1GR/ML SOLUCION INYECTABLE   FARMALOGICA                     | \$ 17,078    | FARMALOGICA         | CAJA X 10 VIALES       | 19961388-01 | J01DH02 | 2021M-0005798-R2 | Vigente          | 19961388          |
| 1206 | 41796  | MEROPENEM 1GR/ML SOLUCION INYECTABLE   FRESENIUS   KABIPENEM           | \$ 30,400    | FRESENIUS KABI      | CAJA X 10 VIALES       | 20085484-01 | J01DH02 | 2021M-0016622-R1 | Vigente          | 20085484          |
| 1207 | 41799  | MEROPENEM 1GR/ML SOLUCION INYECTABLE   PROCAPS   MEROCAB               | \$ 18,400    | PROCAPS             | CAJA X 1 VIAL          | 20010367-01 | J01DH02 | 2020M-0010486-R1 | Vigente          | 20010367          |
| 1208 | 41801  | MEROPENEM 1GR/ML SOLUCION INYECTABLE   VENUS REMEDIES LIMITED          | \$ 17,078    | VENUS               | CAJA X 10 VIALES       | 19981441-02 | J01DH02 | 2023M-0007950-R2 | Vigente          | 19981441          |
| 1209 | 41802  | MEROPENEM 1GR/ML SOLUCION INYECTABLE   VICAR FARMACEUTICA              | \$ 17,078    | VICAR               | CAJA X 10 VIALES       | 19978219-01 | J01DH02 | 2019M-0007641-R1 | Vigente          | 19978219          |
| 1210 | 41803  | MEROPENEM 1GR/ML SOLUCION INYECTABLE   VITALIS                         | \$ 32,800    | VITALIS             | CAJA X 10 VIALES       | 2024150-05  | J01DH02 | 2020M-0003839-R2 | Vigente          | 19942150          |
| 1211 | 41821  | MESALAZINA 500MG TABLETA (UNIDOSIS)   HUMAX                            | \$ 886       | HUMAX               | CAJA X 30 TABLETAS DE  | 19940343-02 | A07EC02 | 2019M-0002898-R2 | Vigente          | 19940343          |
| 1212 | 41823  | MESALAZINA 500MG TABLETA   FERRING   PENTASA                           | \$ 1,490     | FERRING             | CAJA X 50 TABLETAS     | 19979281-01 | A07EC02 | 2023M-0007486-R1 | Vigente          | 19979281          |
| 1213 | 41825  | MESALAZINA 500MG TABLETA   HUMAX                                       | \$ 886       | HUMAX               | CAJA X 30 TABLETAS DE  | 19940343-02 | A07EC02 | 2019M-0002898-R2 | Vigente          | 19940343          |
| 1214 | 41826  | MESALAZINA 500MG TABLETA   LABINCO   MESAX                             | \$ 870       | LABINCO             | CAJA X 100TABLETA CO   | 19999923-03 | A07EC02 | 2021M-0009451-R1 | Vigente          | 19999923          |
| 1215 | 41850  | METFORMINA 850MG TABLETA (UNIDOSIS)   LABQUIFAR   DIGLUFOR             | \$ 133       | BIOQUIFAR           | CAJA X 250 TABLETAS    | 19929778-02 | A10BA02 | 2013M-0001562-R1 | En tramite renov | 19929778          |
| 1216 | 41853  | METFORMINA 850MG TABLETA (UNIDOSIS)   WINTHROP                         | \$ 133       | WINTHROP            | CAJA X 900 COMPRIMIDOS | 19905554-12 | A10BA02 | 2009 M-13957- R1 | En tramite renov | 19905554          |
| 1217 | 41854  | METFORMINA 850MG TABLETA   ANGLOPHARMA                                 | \$ 142       | ANGLOPHARMA         | CAJA X 250 TABLETAS    | 19936956-11 | A10BA02 | 2013M-0002519-R1 | Vigente          | 19936956          |
| 1218 | 41856  | METFORMINA 850MG TABLETA   BIOQUIFAR   DIGLUFOR                        | \$ 133       | BIOQUIFAR           | CAJA X 250 TABLETAS    | 19929778-02 | A10BA02 | 2013M-0001562-R1 | En tramite renov | 19929778          |
| 1219 | 41858  | METFORMINA 850MG TABLETA   MERCK   GLUCOPHAGE                          | \$ 4,125     | MERCK SHARP & DOH   | CAJA X 30 TABLETAS     | 59502-03    | A10BA02 | 2021M-000678-R3  | Vigente          | 59502             |
| 1220 | 41859  | METFORMINA 850MG TABLETA   PISA S.A                                    | \$ 140       | PISA S.A            | CAJA X 30 TABLETAS     | 19993869-01 | A10BA02 | 2009M-0009377    | Vigente          | 19993869          |
| 1221 | 41860  | METFORMINA 850MG TABLETA   SIEGFRIED   GUFORMIN                        | \$ 1,014     | SIEGFRIED           | CAJA X 30 TABLETAS     | 19979286-01 | A10BA02 | 2018M-0007473-R1 | Vigente          | 19979286          |
| 1222 | 41862  | METFORMINA 850MG TABLETA   WINTHROP                                    | \$ 133       | WINTHROP            | CAJA X 900 COMPRIMIDOS | 19905554-12 | A10BA02 | 2009M-13957-R1   | En tramite renov | 19905554          |
| 1223 | 41864  | METILERGOMETRINA 0.2MG/ML SOLUCION INYECTABLE   NOVARTIS   METHERGIN   | \$ 1,547     | NOVARTIS            | CAJA X 10 AMPOLLAS     | 37193-02    | G02AB01 | 2017M-003421-R4  | Vigente          | 37193             |
| 1224 | 41865  | METILFENDATO 10MG TABLETA   NOVARTIS   RITALINA                        | \$ 777       | NOVARTIS            | C*30                   | 227970-02   | N06BA04 | 2018M-011789-R2  | Vigente          | 227970            |
| 1225 | 41874  | METILPREDNISOLONA 500MG/5ML SOLUCION INYECTABLE   BLAU   SUMITRIC      | \$ 18,357    | BLAU                | CAJA X 1 VIAL          | 19974253-02 | H02AB04 | 2020M-0007083-R1 | Vigente          | 19974253          |
| 1226 | 41878  | METILPREDNISOLONA 500MG/5ML SOLUCION INYECTABLE   VITALIS              | \$ 25,801    | VITALIS             | CAJA X 10 VIALES       | 19990590-11 | H02AB04 | 2020M-0009196-R1 | Vigente          | 19990590          |
| 1227 | 41880  | METIMAZOL 5MG TABLETA (UNIDOSIS)   METLEN FARMA   METILINA             | \$ 198       | METLEN FARMA        | CAJA X 100 TABLETAS    | 20025656-02 | H03BB02 | 2017M-0011946-R1 | Vigente          | 20025656          |
| 1228 | 41882  | METIMAZOL 5MG TABLETA   FARMA DE COLOMBIA   TAPAZOL                    | \$ 1,505     | MERCK SHARP & DOH   | CAJA X 100 TABLETAS    | 41255-01    | H03BB02 | 2019M-004189-R4  | Vigente          | 41255             |
| 1229 | 41883  | METIMAZOL 5MG TABLETA   METLEN FARMA   METILINA                        | \$ 198       | METLEN FARMA        | CAJA X 100 TABLETAS    | 20025656-02 | H03BB02 | 2017M-0011946-R1 | Vigente          | 20025656          |
| 1230 | 41886  | METOCARBAMOL 750MG TABLETA (UNIDOSIS)   COASPHARMA                     | \$ 544       | COASPHARMA          | C*30                   | 19969089-01 | M03BA03 | 2020M-0007102-R1 | Vigente          | 19969089          |
| 1231 | 41887  | METOCARBAMOL 750MG TABLETA (UNIDOSIS)   LABINCO   MIOFLEX              | \$ 214       | LABINCO             | CAJA X 100 TABLETAS    | 19948280-04 | M03BA03 | 2015M-0004448-R1 | Vigente          | 19948280          |
| 1232 | 41888  | METOCARBAMOL 750MG TABLETA   ANGLOPHARMA                               | \$ 254       | ANGLOPHARMA         | CAJA X 250 TABLETAS    | 229539-04   | M03BA03 | 2022M-012910-R2  | Vigente          | 229539            |
| 1233 | 41889  | METOCARBAMOL 750MG TABLETA   COASPHARMA                                | \$ 544       | COASPHARMA          | C*30                   | 19969089-01 | M03BA03 | 2020M-0007102-R1 | Vigente          | 19969089          |
| 1234 | 41890  | METOCARBAMOL 750MG TABLETA   LABINCO   MIOFLEX                         | \$ 214       | LABINCO             | CAJA X 100 TABLETAS    | 19948280-04 | M03BA03 | 2015M-0004448-R1 | Vigente          | 19948280          |
| 1235 | 41891  | METOCARBAMOL 750MG TABLETA   LABQUIFAR   REFLEXAL                      | \$ 237       | LABQUIFAR           | CAJA X 250 TABLETAS    | 20012141-01 | M03BA03 | 2021M-0010886-R1 | Vigente          | 20012141          |
| 1236 | 41892  | METOCARBAMOL 750MG TABLETA   LAPROFF                                   | \$ 408       | LAPROFF             | CAJA X 300 TABLETAS    | 19948782-03 | M03BA03 | 2021M-0004317-R2 | Vigente          | 19948782          |
| 1237 | 41895  | METOCLOPRAMIDA 10MG TABLETA (UNIDOSIS)   LAPROFF                       | \$ 91        | LAPROFF             | CAJA X 300 TABLETAS    | 19941418-04 | A03FA01 | 2020M-0002998-R2 | Vigente          | 19941418          |
| 1238 | 41899  | METOCLOPRAMIDA 10MG TABLETA   COASPHARMA   METOSIL                     | \$ 122       | COASPHARMA          | C*30                   | 1980019-01  | A03FA01 | 2020M-14670-R3   | Vigente          | 1980019           |
| 1239 | 41900  | METOCLOPRAMIDA 10MG TABLETA   LAPROFF                                  | \$ 91        | LAPROFF             | CAJA X 300 TABLETAS    | 19941418-04 | A03FA01 | 2020M-0002998-R2 | Vigente          | 19941418          |
| 1240 | 41904  | METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE   BIOSANO                  | \$ 1,014     | BIOSANO             | CAJA X 100 AMPOLLAS    | 19931879-04 | A03FA01 | 2020M-0002205-R2 | Vigente          | 19931879          |
| 1241 | 41911  | METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE   BUSSIE   PLASIL          | \$ 10,277    | BUSSIE              | CAJA X 5 AMPOLLAS      | 19927476-02 | A03FA01 | 2020M-0001222-R2 | Vigente          | 19927476          |
| 1242 | 41906  | METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE   FARMIONI                 | \$ 834       | FARMIONI            | CAJA X 100 AMPOLLAS    | 19939323-13 | A03FA01 | 2020M-0009120-R1 | Vigente          | 19939323          |
| 1243 | 41908  | METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE   GENFAR                   | \$ 6,039     | GENFAR              | CAJAX 5 AMPOLLAS       | 19969624-01 | A03FA01 | 2023M-0006490-R2 | Vigente          | 19969624          |
| 1244 | 41910  | METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE   RYAN                     | \$ 960       | RYAN                | C*100 AMP              | 230145-03   | A03FA01 | 2019M-012181-R2  | Vigente          | 230145            |
| 1245 | 41912  | METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE   VITALIS                  | \$ 994       | VITALIS             | CAJA X 100 AMPOLLAS    | 20162259-04 | A03FA01 | 2021M-0020010    | Vigente          | 20162259          |
| 1246 | 41913  | METOCLOPRAMIDA 4MG/ML SOLUCION ORAL   BIOQUIFAR   HEMETIL              | \$ 3,737     | BIOQUIFAR           | FRASCO X 30 ML         | 20158221-01 | A03FA01 | 2019M-0019098    | Vigente          | 20158221          |
| 1247 | 41914  | METOCLOPRAMIDA 4MG/ML SOLUCION ORAL   BUSSIE                           | \$ 4,075     | BUSSIE              | FRASCO X 30 ML         | 19930423-02 | A03FA01 | 2020M-0001687-R2 | Vigente          | 19930423          |
| 1248 | 41915  | METOCLOPRAMIDA 4MG/ML SOLUCION ORAL   COASPHARMA                       | \$ 2,285     | COASPHARMA          | FCO*30ML               | 19938381-01 | A03FA01 | 2018M-0002256-R2 | Vigente          | 19938381          |
| 1249 | 41922  | METOPROLOL 100MG TABLETA   TECNOQUIMICAS                               | \$ 698       | TECNOQUIMICAS       | CAJA X 30 TABLETAS     | 19943526-09 | C07AB02 | 2023M-0003250-R2 | Vigente          | 19943526          |
| 1250 | 41924  | METOPROLOL 50MG TABLETA (UNIDOSIS)   GENFAR                            | \$ 80        | GENFAR              | CAJA X 300 COMPRIMIDOS | 19976470-03 | C07AB02 | 2007M-0007318    | Vigente          | 19976470          |
| 1251 | 41925  | METOPROLOL 50MG TABLETA (UNIDOSIS)   ROPSOHN   BETOPROLOL              | \$ 93        | ROPSOHN             | CAJA X 30 TABLETAS     | 50707-01    | C07AB02 | 2016M-003666-R2  | Vigente          | 50707             |

Handwritten text along the right margin, possibly a list or index.



Handwritten text along the right margin, possibly a list or index.

Handwritten text or signature in the center-right area of the page.



Handwritten text along the right margin, possibly a list or index.

| ITEM | CODIGO | DESCRIPCION                                                             | VALOR UNIDAD | LABORATORIO        | PRESENTACION COMERCIAL | CUM         | ATC           | INVIMA             | ESTADO INVIMA    | EXPEDIENTE INVIMA |
|------|--------|-------------------------------------------------------------------------|--------------|--------------------|------------------------|-------------|---------------|--------------------|------------------|-------------------|
| 1252 | 41927  | METOPROLOL 50MG TABLETA   GENFAR                                        | \$ 80        | GENFAR             | CAJA X 300 COMPRIMIDOS | 19976470-03 | C07AB02       | 2007M-0007318      | Vigente          | 19976470          |
| 1253 | 41930  | METOPROLOL 50MG TABLETA   ROPSOHN   BETOPROLOL                          | \$ 93        | ROPSOHN            | CAJA X 30 TABLETAS     | 50707-01    | C07AB02       | 2016M-003666-R2    | Vigente          | 50707             |
| 1254 | 41931  | METOPROLOL 5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE   ADS PHARMA                     | \$ 18,875    | ADS PHARMA         | CAJA X 5 AMPOLLAS      | 20149724-01 | C07AB02       | 2019M-0019459      | Vigente          | 20149724          |
| 1255 | 41932  | METOPROLOL 5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE   ROPSOHN   BETOPROLOL           | \$ 31,183    | ROPSOHN            | CAJA X 8 AMPOLLEPAC    | 39227-05    | C07AB02       | 2012M-012597-R2    | Vigente          | 39227             |
| 1256 | 41936  | METOPROLOL SUCGINATO 25MG TABLETA   ASTRA ZENECA   BETALOC ZOK          | \$ 308       | ASTRAZENECA        | CAJA X 30 TABLETAS LIB | 19927923-05 | C07AB02       | 2021M-0002062-R2   | Vigente          | 19927923          |
| 1257 | 41944  | METOTREXATO 2.5MG TABLETA (UNIDOSIS)   ROPSOHN                          | \$ 867       | ROPSOHN            | CAJA X 100 TABLETAS    | 20062852-01 | L01BA01       | 2015M-0015773      | En tramite renov | 20062852          |
| 1258 | 41945  | METOTREXATO 2.5MG TABLETA (UNIDOSIS)   SEVEN PHARMA   SPTREX            | \$ 503       | SEVEN PHARMA       | CAJA X 100 TABLETAS    | N/A         | N/A           | IUM:1M101722100110 | RN/D             | VITAL NO DISP     |
| 1259 | 41946  | METOTREXATO 2.5MG TABLETA   GLS PHARMA LIMITED   METHOGET               | \$ 503       | GLS PHARMA LIMITED | CAJA X 100 TABLETAS    | N/A         | N/A           | IUM:1M101722100210 | RN/D             | VITAL NO DISP     |
| 1260 | 42740  | METOTREXATO 2.5MG TABLETA   GENBIE SAS                                  | \$ 503       | GENBIE             | CAJA X 30 TABLETAS     | N/A         | N/A           | IUM:1M101722100410 | RN/D             | VITAL NO DISP     |
| 1261 | 46461  | METOTREXATO 2.5MG TABLETA   GLS PHARMA LIMITED   METHOTREXATE           | \$ 503       | GLS PHARMA LIMITED | CAJA POR 100 TABLETA   | N/A         | N/A           | IUM:1M101722100210 | RN/D             | VITAL NO DISP     |
| 1262 | 41949  | METOTREXATO 2.5MG TABLETA   NEXT PHARMA   SPTREX                        | \$ 503       | SEVEN PHARMA       | CAJA X 100 TABLETAS    | N/A         | N/A           | IUM:1M101722100110 | RN/D             | VITAL NO DISP     |
| 1263 | 41950  | METOTREXATO 2.5MG TABLETA   ROPSOHN                                     | \$ 867       | ROPSOHN            | 20062852-01            | L01BA01     | 2015M-0015773 | En tramite renov   | 20062852         |                   |
| 1264 | 41951  | METOTREXATO 2.5MG TABLETA   TECNOFARMA   METHOTREXATO                   | \$ 503       | TECNOFARMA         | CAJA X 100 TABLETAS    | 19927154-06 | L01BA01       | 2013M-0001140-R1   | Vigente          | 19927154          |
| 1265 | 41976  | METRONIDAZOL 125MG/5ML SUSPENSION   ECAR                                | \$ 5,085     | ECAR               | FRASCO X 120 ML        | 27222-05    | P01AB01       | 2009M-008929R2     | Vigente          | 27222             |
| 1266 | 41979  | METRONIDAZOL 250MG/5ML SUSPENSION   ANGLOPHARMA   SOLMETRIN             | \$ 6,003     | ANGLOPHARMA        | FRASCO POR 120 ML      | 20174987-01 | A01AB17       | 2021M-0020536      | Vigente          | 20174987          |
| 1267 | 41980  | METRONIDAZOL 250MG/5ML SUSPENSION   COASPHARMA                          | \$ 5,131     | COASPHARMA         | FCO*120ML              | 19948389-01 | P01AB01       | 2021M-0004754-R2   | En tramite renov | 19948389          |
| 1268 | 41981  | METRONIDAZOL 250MG/5ML SUSPENSION   ECAR                                | \$ 5,013     | ECAR               | FRASCO POR 120 ML      | 20163014-01 | P01AB01       | 2022M-0020590      | Vigente          | 20163014          |
| 1269 | 41982  | METRONIDAZOL 250MG/5ML SUSPENSION   GENFAR                              | \$ 6,221     | GENFAR             | FRASCO X 120 ML        | 19906811-05 | P01AB01       | 2020M-14231-R2     | Vigente          | 19906811          |
| 1270 | 41983  | METRONIDAZOL 250MG/5ML SUSPENSION   LABQUIFAR   MEBIGTROF               | \$ 5,856     | LABQUIFAR          | FRASCO X 120 ML        | 19980113-01 | A01AB17       | 2020M-0007589-R1   | Vigente          | 19980113          |
| 1271 | 41984  | METRONIDAZOL 250MG/5ML SUSPENSION   SIEGFRIED   METROZIN                | \$ 11,840    | SIEGFRIED          | FRASCO X 120 ML        | 46578-11    | P01AB01       | 2019M-005514-R4    | Vigente          | 46578             |
| 1272 | 41985  | METRONIDAZOL 250MG/5ML SUSPENSION   TECNOQUIMICAS                       | \$ 9,216     | TECNOQUIMICAS      | FRASCO X 120 ML        | 19938033-05 | P01AB01       | 2020M-0002613-R2   | Vigente          | 19938033          |
| 1273 | 41987  | METRONIDAZOL 500MG OVULO (UNIDOSIS)   COLMED                            | \$ 790       | COLMED             | CAJA X 200 OVULO       | 1983837-04  | G01AF01       | 2022M-003380-R3    | Vigente          | 1983837           |
| 1274 | 41989  | METRONIDAZOL 500MG OVULO   COLMED                                       | \$ 790       | COLMED             | CAJA X 200 OVULO       | 1983837-04  | G01AF01       | 2022M-003380-R3    | Vigente          | 1983837           |
| 1275 | 41990  | METRONIDAZOL 500MG OVULO   PROCAPS   METROZIN                           | \$ 570       | PROCAPS            | CAJA X 10 OVULOS VAG   | 45999-02    | P01AB01       | 2021M-005441-R4    | Vigente          | 45999             |
| 1276 | 41992  | METRONIDAZOL 500MG TABLETA (UNIDOSIS)   ECAR                            | \$ 137       | ECAR               | CAJA X 500 TABLETAS    | 23439-04    | P01AB01       | 2021M-007158-R3    | Vigente          | 23439             |
| 1277 | 41993  | METRONIDAZOL 500MG TABLETA (UNIDOSIS)   GENFAR                          | \$ 200       | GENFAR             | CAJA X 100 TABLETAS    | 29653-03    | P01AB01       | 2023M-000881-R3    | Vigente          | 29653             |
| 1278 | 41995  | METRONIDAZOL 500MG TABLETA   ECAR                                       | \$ 137       | ECAR               | CAJA X 500 TABLETAS    | 23439-04    | P01AB01       | 2021M-007158-R3    | Vigente          | 23439             |
| 1279 | 41996  | METRONIDAZOL 500MG TABLETA   GENFAR                                     | \$ 200       | GENFAR             | CAJA X 100 TABLETAS    | 29653-03    | P01AB01       | 2023M-000881-R3    | Vigente          | 29653             |
| 1280 | 41997  | METRONIDAZOL 500MG TABLETA   LABQUIFAR   MEBIGTROF                      | \$ 144       | LABQUIFAR          | CAJA X 250 TABLETAS    | 19959772-07 | P01AB01       | 2023M-0005207-R2   | Vigente          | 19959772          |
| 1281 | 41998  | METRONIDAZOL 500MG TABLETA   TECNOQUIMICAS                              | \$ 464       | TECNOQUIMICAS      | CAJA X 40 TABLETA      | 1980496-01  | P01AB01       | 2020M-005214-R3    | Vigente          | 1980496           |
| 1282 | 42000  | METRONIDAZOL 500MG/100ML SOLUCION INYECTABLE   CORPAUL                  | \$ 4,770     | CORPAUL            | BOLSA PED 3 X 100ML    | 19998302-01 | J01XD01       | 2009M-00095758     | Vigente          | 19998302          |
| 1283 | 42001  | METRONIDAZOL 500MG/100ML SOLUCION INYECTABLE   FARMALOGICA   LENAFLON   | \$ 3,438     | FARMALOGICA        | AMPOLLA                | 19938260-02 | J01XD01       | 2018M-0002738-R2   | Vigente          | 19938260          |
| 1284 | 42003  | METRONIDAZOL 500MG/100ML SOLUCION INYECTABLE   PISA S.A.   OTROZOL      | \$ 3,462     | PISA S.A.          | FCO*100ML              | 201950-01   | J01XD01       | 2022M-010787-R2    | Vigente          | 201950            |
| 1285 | 42041  | MICROPORE 2 X 10 YARDAS COLOR BLANCO   3M                               | \$ 8,625     | 3M                 | CAJA POR 6 UNIDADES    | N/A         | N/A           | 2023DM-0026651     | RN/D             | 20248893          |
| 1286 | 42042  | MICROPORE 2 X 10 YARDAS COLOR PIEL   3M   REF 1533-2                    | \$ 8,216     | 3M                 | C*6                    | N/A         | N/A           | 2015DM-0013663     | RN/D             | 20099023          |
| 1287 | 42043  | MICROPORE 2 X 10 YARDAS COLOR PIEL   BSN                                | \$ 11,491    | BSN MEDICAL        | CAJA POR 6 UNIDADES    | N/A         | N/A           | 2017DM-0001050-R1  | RN/D             | 19984516          |
| 1288 | 42045  | MICROPORE 2 X 10 YARDAS COLOR PIEL   GLOBAL HEALTHCARE                  | \$ 7,572     | GLOBAL HEALTHCARE  | CAJA POR 6 UNIDADES    | N/A         | N/A           | 2017DM-0015914     | RN/D             | 20123545          |
| 1289 | 42046  | MICROPORE 2 X 10 YARDAS COLOR PIEL   TECNOQUIMICAS   CUREBAND           | \$ 10,475    | TECNOQUIMICAS      | CAJA POR 6 UNIDADES    | N/A         | N/A           | 2018DM-0003289-R1  | RN/D             | 20002478          |
| 1290 | 48481  | MICROPORE 2 X 10 YARDAS COLOR BLANCO   GLOBAL HEALTHCARE   REF 96-P2    | \$ 7,740     | GLOBAL HEALTHCARE  | CAJA POR 6 UNIDADES    | N/A         | N/A           | 2021DM-0008468-R1  | RN/D             | 20044376          |
| 1291 | 48448  | MICROPORE 2 X 10 YARDAS COLOR PIEL   ZIBOJECT                           | \$ 9,000     | ZIBOJECT           | CAJA X 6               | N/A         | N/A           | 2020M-0014713-R1   | Vigente          | 20057389          |
| 1292 | 42053  | MIDAZOLAM 15MG/3ML SOLUCION INYECTABLE   BIOSANO                        | \$ 5,130     | BIOSANO            | CAJA X 100 AMPOLLAS    | 19940108-06 | N05CD08       | 2018M-0006755-R1   | Vigente          | 19972420          |
| 1293 | 42054  | MIDAZOLAM 15MG/3ML SOLUCION INYECTABLE   BLASKOV   MIDASEDAN            | \$ 4,890     | BLASKOV            | CAJA X 5 AMPOLLAS      | 19972420-04 | N05CD08       | 2023M-0011306-R1   | Vigente          | 20015555          |
| 1294 | 42056  | MIDAZOLAM 15MG/3ML SOLUCION INYECTABLE   FARBE FARMA                    | \$ 6,317     | FARMA DE COLOMBIA  | C*5 AMP X 3ML          | N/A         | N/A           | IUM:1M100606101710 | RN/D             | VITAL NO DISP     |
| 1295 | 42061  | MIDAZOLAM 15MG/3ML SOLUCION INYECTABLE   VITALIS                        | \$ 8,274     | VITALIS            | CAJA X 10 AMPOLLAS X   | 20057389-02 | N05CD08       | 2020M-0014713-R1   | Vigente          | 20057389          |
| 1296 | 42068  | MIDAZOLAM 5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE   BLASKOV   MIDASEDAN             | \$ 8,200     | BLASKOV            | CAJA X 5 AMPOLLAS      | 19972421-04 | N05CD08       | 2018M-0006755-R1   | Vigente          | 19972421          |
| 1297 | 42069  | MIDAZOLAM 5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE   CHALVER   DORMIPRON             | \$ 5,625     | CHALVER            | CAJA X 10 AMPOLLAS     | 19942581-02 | N05CD08       | 2020M-0003799-R2   | Vigente          | 19942581          |
| 1298 | 42072  | MIDAZOLAM 5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE   HUMAX                           | \$ 4,241     | HUMAX              | CAJA X 5 AMPOLLAS      | 20198543-02 | N05CD08       | 2021M-0020307      | Vigente          | 20198543          |
| 1299 | 42074  | MIDAZOLAM 5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE   REPREFARCO S.A.S                | \$ 3,363     | REPREFARCO         | CAJA X 10 AMPOLLAS     | N/A         | N/A           | IUM:1M100662101110 | RN/D             | VITAL NO DISP     |
| 1300 | 42075  | MIDAZOLAM 5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE   SIEGFRIED   DORMICUM            | \$ 10,800    | ROCHE              | CAJA X 10 AMPOLLAS     | 35430-01    | N05CD08       | 2019M-011080-R3    | Vigente          | 35430             |
| 1301 | 42110  | MINOXIDIL 10MG TABLETA (UNIDOSIS)   LABINCO                             | \$ 367       | LABINCO            | CAJA X 30 TABLETAS     | 19953252-04 | C02DC01       | 2016M-0005263-R1   | Vigente          | 19953252          |
| 1302 | 42111  | MINOXIDIL 10MG TABLETA   LABINCO                                        | \$ 367       | LABINCO            | CAJA X 30 TABLETAS     | 19953252-04 | C02DC01       | 2016M-0005263-R1   | Vigente          | 19953252          |
| 1303 | 42112  | MINOXIDIL 10MG TABLETA   LICOL   VAXDIL                                 | \$ 382       | LICOL              | CAJA X 30 TABLETAS     | 19948594-01 | C02DC01       | 2015M-0004339-R1   | Vigente          | 19948594          |
| 1304 | 42128  | MISOPROSTOL 200MCG TABLETA (UNIDOSIS)   TECNOQUIMICAS   CYTIL           | \$ 6,272     | TECNOQUIMICAS      | CAJA CON FRASCO X 28   | 19914260-03 | A02BB01       | 2022M-015026-R3    | Vigente          | 19914260          |
| 1305 | 42129  | MISOPROSTOL 200MCG TABLETA   TECNOQUIMICAS   CYTIL                      | \$ 6,272     | TECNOQUIMICAS      | CAJA CON FRASCO X 28   | 19914260-03 | A02BB01       | 2022M-015026-R3    | Vigente          | 19914260          |
| 1306 | 47910  | MISOPROSTOL 200MCG TABLETA VAGINAL (UNIDOSIS)   TECNOQUIMICAS   CYTIL V | \$ 3,252     | TECNOQUIMICAS      | CAJA X 12 TABLETAS     | 20010043-24 | G02AD06       | 2023M-0011559-R2   | Vigente          | 20010043          |
| 1307 | 42130  | MISOPROSTOL 200MCG TABLETA VAGINAL   LAFRANCOL   INDUSTOL               | \$ 3,665     | LAFRANCOL          | CAJA X 8 TABLETAS VAG  | 20015555-30 | G02AD06       | 2016M-0011306-R1   | Vigente          | 20015555          |
| 1308 | 46173  | MISOPROSTOL 200MCG TABLETA VAGINAL   TECNOQUIMICAS   CYTIL V            | \$ 3,252     | TECNOQUIMICAS      | CAJA X 12 TABLETAS     | 20010043-31 | G02AD06       | 2023M-0011559-R2   | Vigente          | 20010043          |
| 1309 | 42199  | MONTELUKAST 5MG TABLETA MASTICABLE   GENFAR                             | \$ 1,260     | GENFAR             | C*30                   | 19976035-02 | R03DC03       | 2023M-0007171-R2   | Vigente          | 19976035          |
| 1310 | 42201  | MONTELUKAST 5MG TABLETA MASTICABLE   LASANTE                            | \$ 583       | LA SANTE           | CAJA X 10 TABLETAS M   | 19936556-02 | R03DC03       | 2023M-0002450-R2   | Vigente          | 19936556          |
| 1311 | 42204  | MORFINA 3% SOLUCION ORAL   SYNTHESIS                                    | \$ 74,090    | SYNTHESIS          | FCO*30ML               | 218190-01   | N02AA01       | 2017M-006983-R2    | Vigente          | 218190            |
| 1312 | 42205  | MORFINA CLORHIDRATO 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE   RYAN                  | \$ 5,188     | RYAN               | C*10 AMP               | 2013906-01  | N02AA01       | 2020M-0010453-R1   | Vigente          | 20013906          |
| 1313 | 42250  | NALOXONA 0.4MG/ML SOLUCION INYECTABLE   FEPARVI                         | \$ 47,129    | FEPARVI            | CAJA X 10 AMPOLLAS     | 19960975-01 | V03AB15       | 2022M-0005304-R2   | Vigente          | 19960975          |
| 1314 | 42252  | NALOXONA 0.4MG/ML SOLUCION INYECTABLE   RYAN   NALOXIV                  | \$ 42,500    | RYAN               | C*10 AMP X 1ML         | 20069787-01 | V03AB15       | 2020M-0015563-R1   | Vigente          | 20069787          |
| 1315 | 42258  | NAPROXENO 150MG/5ML (3%) SUSPENSION   ANGLOPHARMA                       | \$ 4,085     | ANGLOPHARMA        | FRASCO X 80 ML         | 20156034-01 | M01AE02       | 2019M-0019011      | Vigente          | 20156034          |
| 1316 | 42259  | NAPROXENO 150MG/5ML (3%) SUSPENSION   BIOQUIFAR   PERCLUSONE            | \$ 4,691     | BIOQUIFAR          | FRASCO X 80 ML         | 20013112-02 | M01AE02       | 2020M-0010563-R1   | En tramite renov | 20013112          |
| 1317 | 42262  | NAPROXENO 150MG/5ML (3%) SUSPENSION   LABINCO   NAPROX                  | \$ 4,126     | LABINCO            | FRASCO X 80 ML         | 19986585-02 | M01AE02       | 2008M-0008334      | Vigente          | 19986585          |
| 1318 | 42263  | NAPROXENO 250MG TABLETA (UNIDOSIS)   GENFAR                             | \$ 147       | GENFAR             | CAJA X 900 COMPRIMIDOS | 17145-18    | M01AE02       | 2021M-002839-R3    | Vigente          | 17145             |
| 1319 | 42266  | NAPROXENO 250MG TABLETA   BIOQUIFAR   PERCLUSONE                        | \$ 221       | BIOQUIFAR          | CAJA X 250 TABLETAS    | 20006034-02 | M01AE02       | 2019M-000959-R1    | Vigente          | 20006034          |
| 1320 | 42267  | NAPROXENO 250MG TABLETA   COLMED                                        | \$ 419       | COLMED             | CAJA X 10 TABLETAS     | 39114-07    | M01AE02       | 2022M-013201-R4    | Vigente          | 39114             |
| 1321 | 42268  | NAPROXENO 250MG TABLETA   GENFAR                                        | \$ 147       | GENFAR             | CAJA X 900 COMPRIMIDOS | 17145-18    | M01AE02       | 2021M-002839-R3    | Vigente          | 17145             |
| 1322 | 42269  | NAPROXENO 250MG TABLETA   LAPROFF                                       | \$ 219       | LAPROFF            | CAJA X 300 TABLETAS    | 19927831-04 | M01AE02       | 2019M-0001246-R2   | Vigente          | 19927831          |
| 1323 | 42271  | NAPROXENO 500MG TABLETA (UNIDOSIS)   GENFAR                             | \$ 365       | GENFAR             | CAJA X 10 TABLETAS     | 31190-01    | M01AE02       | 2019M-010156-R3    | Vigente          | 31190             |
| 1324 | 42274  | NAPROXENO 500MG TABLETA   GENFAR                                        | \$ 365       | GENFAR             | CAJA X 10 TABLETAS     | 31190-01    | M01AE02       | 2019M-010156-R3    | Vigente          | 31190             |
| 1325 | 42301  | NEVIRAPINA 200MG TABLETA   HETERO   NEVIVR                              | \$ 378       | HETERO             | CAJA CON FRASCO X 60   | 20063920-01 | J05AG01       | 2014M-0015042      | Vigente          | 20063920          |
| 1326 | 42311  | NIFEDIPINO RETARD 30MG CAPSULA (UNIDOSIS)   EXPOFARMA                   | \$ 784       | EXPOFARMA          | CAJA X 300 CAPSULAS    | 20019956-07 | C08CA05       | 2016M-0011260-R1   | Vigente          | 20019956          |
| 1327 | 42312  | NIFEDIPINO RETARD 30MG CAPSULA (UNIDOSIS)   NOVAMED   ACERDIL           | \$ 332       | NOVAMED            | CAJA X 300 CAPSULAS    | 20025310-09 | C08CA05       | 2023M-0012346-R2   | Vigente          | 20025310          |
| 1328 | 42313  | NIFEDIPINO RETARD 30MG CAPSULA   EXPOFARMA                              | \$ 784       | EXPOFARMA          | CAJA X 300 CAPSULAS    | 20019956-07 | C08CA05       | 2016M-0011260-R1   | Vigente          | 20019956          |
| 1329 | 42314  | NIFEDIPINO RETARD 30MG CAPSULA   FARMACAPSULAS                          | \$ 348       | FARMACAPSULAS      | CAJA X 300 CAPSULAS    | 20061399-01 | C08CA05       | 2015M-0015659      | Vigente          | 20061399          |
| 1330 | 42316  | NIFEDIPINO RETARD 30MG CAPSULA   NOVAMED                                | \$ 332       | NOVAMED            | CAJA X 300 CAPSULAS    | 20025310-09 | C08CA05       | 2023M-0012346-R2   | Vigente          | 20025310          |
| 1331 | 42329  | NIMODIPINO 30MG TABLETA (UNIDOSIS)   EXPOFARMA                          | \$ 291       | EXPOFARMA          | CAJA X 250 TABLETAS    | 19966420-04 | C08CA06       | 2017M-0006364-R1   | Vigente          | 19966420          |
| 1332 | 42330  | NIMODIPINO 30MG TABLETA (UNIDOSIS)   PAULY   NIDIP                      | \$ 213       | PAULY              | CAJA X 100 TABLETAS R  | 40927-14    | C08CA06       | 2022M-013061-R4    | Vigente          | 40927             |
| 1333 | 42331  | NIMODIPINO 30MG TABLETA   EXPOFARMA                                     | \$ 291       | EXPOFARMA          | CAJA X 250 TABLETAS R  | 19966420-04 | C08CA06       | 2017M-0006364-R1   | Vigente          | 19966420          |
| 1334 | 42332  | NIMODIPINO 30MG TABLETA   PAULY   NIDIP                                 | \$ 213       | PAULY              | CAJA X 100 TABLETAS R  | 40927-14    | C08CA06       | 2022M-013061-R4    | Vigente          | 40927             |
| 1335 | 42333  | NIMODIPINO 30MG TABLETA   SIEGFRIED   NISOM                             | \$ 255       | SIEGFRIED          | CAJA X 100 TABLETAS    | 19907710-03 | C08CA06       | 2016M-14363-R2     | Vigente          |                   |



| ITEM | CODIGO | DESCRIPCION                                                                  | VALOR UNIDAD | LABORATORIO         | PRESENTACION COMERCIAL | CUM.        | ATC     | INVIMA           | ESTADO INVIMA    | EXPEDIENTE INVIMA |
|------|--------|------------------------------------------------------------------------------|--------------|---------------------|------------------------|-------------|---------|------------------|------------------|-------------------|
| 1336 | 42338  | NISTATINA + OXIDO DE ZINC 100.000U.I. + 200MG CREMA TOPICA   BEST   BESTDIAR | \$ 14,911    | BEST                | TUB*60G                | 20072420-02 | G01AA51 | 2020M-0015364-R1 | Vigente          | 20072420          |
| 1337 | 42340  | NISTATINA + OXIDO DE ZINC 100.000U.I. + 200MG CREMA TOPICA   COLMED   60GR   | \$ 25,760    | COLMED              | TUBO X 60 GRAMOS       | 19999146-02 | D01AA01 | 2018M-0009123-R1 | Vigente          | 19999146          |
| 1338 | 42343  | NISTATINA + OXIDO DE ZINC 100.000U.I. + 200MG CREMA TOPICA   LABINCO   INSTA | \$ 11,841    | LABINCO             | TUB*30G                | 19999393-02 | D01AA20 | 2021M-0009454-R1 | Vigente          | 19999393          |
| 1339 | 42344  | NISTATINA + OXIDO DE ZINC 100.000U.I. + 200MG CREMA TOPICA   LABINCO   INSTA | \$ 36,800    | LABINCO             | TUBO X 60 GRAMOS       | 19999393-03 | D01AA20 | 2021M-0009454-R1 | Vigente          | 19999393          |
| 1340 | 42345  | NISTATINA + OXIDO DE ZINC 100.000U.I. + 200MG CREMA TOPICA   TECNOQUIMICAS   | \$ 20,429    | TECNOQUIMICAS       | TUBO X 30 GRAMOS       | 19906379-03 | D01AA01 | 2022M-14151-R2   | Vigente          | 19906379          |
| 1341 | 42346  | NISTATINA + OXIDO DE ZINC 100.000U.I. + 200MG CREMA TOPICA   TECNOQUIMICAS   | \$ 31,084    | TECNOQUIMICAS       | TUBO X 60 GRAMOS       | 19906379-05 | D01AA01 | 2022M-14151-R2   | Vigente          | 19906379          |
| 1342 | 42350  | NISTATINA 10.000.000 U.I. CREMA TOPICA   VON HALLER   NISTAVON               | \$ 15,479    | VON HALLER          | TUBO X 20 GRAMOS       | 19967422-01 | D01AA01 | 2019M-0006640-R1 | Vigente          | 19967422          |
| 1343 | 42351  | NISTATINA 100.000U.I. CREMA TOPICA   COASPHARMA   TISAT                      | \$ 16,123    | COASPHARMA          | TUB*30G                | 20022631-02 | D01AA01 | 2022M-0011841-R2 | Vigente          | 20022631          |
| 1344 | 42356  | NISTATINA 100.000U.I./ML SUSPENSION   BIOQUIFAR   HONGISTINA                 | \$ 5,920     | BIOQUIFAR           | FRASCO X 60 ML         | 20009377-01 | A07AA02 | 2019M-0009966-R1 | Vigente          | 20009377          |
| 1345 | 42357  | NISTATINA 100.000U.I./ML SUSPENSION   COASPHARMA                             | \$ 5,282     | COASPHARMA          | FRASCO X 60 ML         | 19956538-01 | A07AA02 | 2016M-0005332-R1 | En tramite renov | 19956538          |
| 1346 | 42358  | NISTATINA 100.000U.I./ML SUSPENSION   LABINCO                                | \$ 6,048     | LABINCO             | FRASCO X 60 ML         | 19997076-01 | A07AA02 | 2020M-0008850-R1 | Vigente          | 19997076          |
| 1347 | 42359  | NISTATINA 500.000U.I. TABLETA (UNIDOSIS)   BIOQUIFAR   HONGISTINA            | \$ 580       | BIOQUIFAR           | CAJA X 250 TABLETAS    | 20009371-02 | A07AA02 | 2020M-0009966-R1 | Vigente          | 20009371          |
| 1348 | 42360  | NISTATINA 500.000U.I. TABLETA   BIOQUIFAR   HONGISTINA                       | \$ 580       | BIOQUIFAR           | CAJA X 250 TABLETAS    | 20009371-02 | A07AA02 | 2020M-0009966-R1 | Vigente          | 20009371          |
| 1349 | 42361  | NISTATINA 500.000U.I. TABLETA   VON HALLER   NISTAVON TABLETA                | \$ 829       | VON HALLER          | C*24                   | 19983446-02 | A07AA02 | 2023M-0007898-R1 | Vigente          | 19983446          |
| 1350 | 42390  | NITROFURANTOINA 100MG CAPSULA   TECNOQUIMICAS                                | \$ 1,554     | TECNOQUIMICAS       | CAJA X 40 CAPSULAS DU  | 20017424-19 | J01XE01 | 2022M-0011106-R2 | Vigente          | 20017424          |
| 1351 | 42392  | NITROFURANTOINA 100MG TABLETA (UNIDOSIS)   AVANPHARMA                        | \$ 351       | AVANPHARMA          | CAJA X 100 TABLETAS    | 20097896-04 | J01XE01 | 2023M-0017096-R1 | Vigente          | 20097896          |
| 1352 | 42394  | NITROFURANTOINA 100MG TABLETA (UNIDOSIS)   RECIFE                            | \$ 351       | RECIFE              | CAJA X 40 TABLETA      | 19985876-02 | J01XE01 | 2020M-0008104-R1 | Vigente          | 19985876          |
| 1353 | 42396  | NITROFURANTOINA 100MG TABLETA   AVANPHARMA                                   | \$ 351       | AVANPHARMA          | CAJA X 100 TABLETAS    | 20097896-04 | J01XE01 | 2023M-0017096-R1 | Vigente          | 20097896          |
| 1354 | 42400  | NITROFURANTOINA 100MG TABLETA   LAPROFF                                      | \$ 363       | LAPROFF             | CAJA X 300 CAPSULAS    | 20029519-03 | J01XE01 | 2023M-0012595-R2 | Vigente          | 20029519          |
| 1355 | 42401  | NITROFURANTOINA 100MG TABLETA   RECIFE                                       | \$ 351       | RECIFE              | CAJA X 40 TABLETA      | 19985876-02 | J01XE01 | 2020M-0008104-R1 | Vigente          | 19985876          |
| 1356 | 42408  | NITROFUZAZONA 0.2%/40GR POMADA   OPHALAC                                     | \$ 11,386    | OPHALAC             | TUBO X 40 GRAMOS       | 20055151-03 | D08AF01 | 2022M-0014330-R1 | Vigente          | 20055151          |
| 1357 | 42409  | NITROFUZAZONA 0.2%/40GR POMADA   SANICOL   CUYDERM                           | \$ 54,528    | SANICOL             | POMADA POR 40GR        | 20125253-03 | D08AF01 | 2019M-0018790    | Vigente          | 20125253          |
| 1358 | 42411  | NITROFUZAZONA 0.2%/454GR POMADA   HIC S.A.S.                                 | \$ 70,954    | HIC S.A.S.          | POTE X 454 GRAMOS      | 19996464-03 | D08AF01 | 2009M-0009894    | Vigente          | 19996464          |
| 1359 | 42412  | NITROFUZAZONA 0.2%/500GR POMADA   A-H ROBINS   CUYDERM                       | \$ 76,018    | A-H ROBINS          | POTE X 500 GRAMOS      | 20125253-04 | D08AF01 | 2019M-0018790    | Vigente          | 20125253          |
| 1360 | 42414  | NITROFUZAZONA 0.2%/500GR POMADA   BREMMYMG S.A.S.   NITROFUR                 | \$ 70,954    | BREMMYMG S.A.S.     | PTE*500G               | 19968374-03 | D08AF01 | 2021M-0006953-R1 | Vigente          | 19968374          |
| 1361 | 42419  | NITROGLICERINA 50MG/10ML SOLUCION INYECTABLE   RYAN                          | \$ 25,148    | RYAN                | C*25 AMP               | 19950159-06 | C01DA02 | 2021M-0005062-R2 | Vigente          | 19950159          |
| 1362 | 42434  | NORFLOXACINO 400MG TABLETA (UNIDOSIS)   BIOQUIFAR   UROTRIN                  | \$ 317       | BIOQUIFAR           | CAJA X280 TABLETAS R   | 19942965-03 | J01MA06 | 2021M-0003350-R2 | Vigente          | 19942965          |
| 1363 | 42435  | NORFLOXACINO 400MG TABLETA (UNIDOSIS)   COASPHARMA                           | \$ 317       | COASPHARMA          | C*20                   | 19959883-01 | J01MA06 | 2016M-0005331-R1 | En tramite renov | 19959883          |
| 1364 | 42436  | NORFLOXACINO 400MG TABLETA   BIOQUIFAR   UROTRIN                             | \$ 317       | BIOQUIFAR           | CAJA X 280 TABLETAS R  | 19942965-03 | J01MA06 | 2021M-0003350-R2 | Vigente          | 19942965          |
| 1365 | 42437  | NORFLOXACINO 400MG TABLETA   COASPHARMA                                      | \$ 317       | COASPHARMA          | C*20                   | 19959883-01 | J01MA06 | 2016M-0005331-R1 | En tramite renov | 19959883          |
| 1366 | 42439  | NORFLOXACINO 400MG TABLETA   LAPROFF                                         | \$ 376       | LAPROFF             | CAJA X 300 TABLETAS R  | 20028243-05 | J01MA06 | 2022M-0012426-R2 | Vigente          | 20028243          |
| 1367 | 42440  | NORFLOXACINO 400MG TABLETA   TECNOQUIMICAS                                   | \$ 971       | TECNOQUIMICAS       | CAJA X 14 TABLETAS RE  | 29749-01    | J01MA06 | 2008M-0005682-R2 | Vigente          | 29749             |
| 1368 | 42491  | OLANZAPINA 10MG TABLETA (UNIDOSIS)   LASANTE                                 | \$ 538       | LA SANTE            | CAJA X 60 TABLETAS RE  | 19974415-02 | N05AH03 | 2021M-0007233-R1 | Vigente          | 19974415          |
| 1369 | 42493  | OLANZAPINA 10MG TABLETA (UNIDOSIS)   SCANDINAVIA   OLAZAP                    | \$ 563       | SCANDINAVIA         | CAJA X 30 COMPRIMID    | 19946412-15 | N05AH03 | 2020M-0004244-R2 | Vigente          | 19946412          |
| 1370 | 42494  | OLANZAPINA 10MG TABLETA   LASANTE                                            | \$ 538       | LA SANTE            | CAJA X 60 TABLETAS RE  | 19974415-02 | N05AH03 | 2021M-0007233-R1 | Vigente          | 19974415          |
| 1371 | 42497  | OLANZAPINA 10MG TABLETA   SCANDINAVIA   OLAZAP                               | \$ 563       | SCANDINAVIA         | CAJA X 30 COMPRIMID    | 19946412-15 | N05AH03 | 2020M-0004244-R2 | Vigente          | 19946412          |
| 1372 | 42707  | OLANZAPINA 10MG TABLETA   SIEGFRIED   MEFLAX                                 | \$ 345       | SIEGFRIED           | CAJA X 30 TABLETAS     | 19979471-06 | N05AH03 | 2022M-0008128-R1 | Vigente          | 19979471          |
| 1373 | 42501  | OLANZAPINA 5MG TABLETA (UNIDOSIS)   LASANTE                                  | \$ 343       | LA SANTE            | CAJA X 50 TABLETAS RE  | 19974414-02 | N05AH03 | 2022M-0007232-R1 | Vigente          | 19974414          |
| 1374 | 42502  | OLANZAPINA 5MG TABLETA (UNIDOSIS)   SCANDINAVIA   OLAZAP                     | \$ 375       | SCANDINAVIA         | CAJA X 30 COMPRIMID    | 19946498-11 | N05AH03 | 2020M-0004237-R2 | En tramite renov | 19946498          |
| 1375 | 42505  | OLANZAPINA 5MG TABLETA   LASANTE                                             | \$ 343       | LA SANTE            | CAJA X 50 TABLETAS RE  | 19974414-02 | N05AH03 | 2022M-0007232-R1 | Vigente          | 19974414          |
| 1376 | 42507  | OLANZAPINA 5MG TABLETA   SCANDINAVIA   OLAZAP                                | \$ 375       | SCANDINAVIA         | CAJA X 30 COMPRIMID    | 19946498-11 | N05AH03 | 2020M-0004237-R2 | En tramite renov | 19946498          |
| 1377 | 47112  | OLANZAPINA 5MG TABLETA   SIEGFRIED   MEFLAX                                  | \$ 297       | SIEGFRIED           | CAJA X 30              | 19979472-06 | N05AH03 | 2022M-0007909-R1 | Vigente          | 19979472          |
| 1378 | 42543  | OMEPRAZOL 20MG CAPSULA (UNIDOSIS)   BIOQUIFAR   PRAZIDEX                     | \$ 160       | BIOQUIFAR           | CAJA X 250 CAPSULAS    | 19908307-05 | A02BC01 | 2021M-0000200-R2 | Vigente          | 19908307          |
| 1379 | 42544  | OMEPRAZOL 20MG CAPSULA (UNIDOSIS)   FARMACOL CHINOIN                         | \$ 107       | FARMACOL CHINOIN    | CAJA X 300 CAPSULAS    | 41072-02    | A02BC01 | 2021M-013239-R3  | Vigente          | 41072             |
| 1380 | 42546  | OMEPRAZOL 20MG CAPSULA (UNIDOSIS)   NOVAMED   PRAZED                         | \$ 107       | NOVAMED             | CAJA X 600 CAPSULAS    | 20035947-28 | A02BC01 | 2019M-0013109-R1 | Vigente          | 20035947          |
| 1381 | 42548  | OMEPRAZOL 20MG CAPSULA   BIOQUIFAR   PRAZIDEX                                | \$ 160       | BIOQUIFAR           | CAJA X 250 CAPSULAS    | 19908307-05 | A02BC01 | 2021M-0000200-R2 | Vigente          | 19908307          |
| 1382 | 42550  | OMEPRAZOL 20MG CAPSULA   FARMACOL CHINOIN                                    | \$ 107       | FARMACOL CHINOIN    | CAJA X 300 CAPSULAS    | 41072-02    | A02BC01 | 2021M-013239-R3  | Vigente          | 41072             |
| 1383 | 42553  | OMEPRAZOL 20MG CAPSULA   LEGRAND                                             | \$ 226       | LEGRAND             | CAJA X 300 CAPSULAS R  | 19942122-12 | A02BC01 | 2019M-0003018-R2 | Vigente          | 19942122          |
| 1384 | 42554  | OMEPRAZOL 20MG CAPSULA   NOVAMED                                             | \$ 107       | NOVAMED             | CAJA X 600 CAPSULAS    | 20035947-28 | A02BC01 | 2019M-0013109-R1 | Vigente          | 20035947          |
| 1385 | 42561  | OMEPRAZOL 40MG SOLUCION INYECTABLE   BLAU   SUMICETRON                       | \$ 5,620     | SUMIMED             | CAJA X 1 VIAL          | 19989805-04 | A02BC01 | 2021M-0008525-R1 | Vigente          | 19989805          |
| 1386 | 42558  | OMEPRAZOL 40MG SOLUCION INYECTABLE   DELTA   K-DELPRAZOL                     | \$ 5,620     | DELTA               | CAJA X 10 VIALES       | 20044344-02 | A02BC01 | 2023M-0013645-R1 | Vigente          | 20044344          |
| 1387 | 42559  | OMEPRAZOL 40MG SOLUCION INYECTABLE   FARMIONNI                               | \$ 5,523     | FARMIONNI           | CAJA X 10 VIALES       | 20070385-02 | A02BC01 | 2019M-0015210-R1 | Vigente          | 20070385          |
| 1388 | 47799  | OMEPRAZOL 40MG SOLUCION INYECTABLE   PROCAPS   ATREON                        | \$ 5,620     | PROCAPS             | CAJA X 10              | 20220123-01 | A02BC01 | 2023M-0020957    | Vigente          | 20220123          |
| 1389 | 46982  | OMEPRAZOL 40MG SOLUCION INYECTABLE   SEVEN PHARMA                            | \$ 4,373     | SEVEN PHARMA        | CAJA X 1 VIAL          | 20200408-01 | A02BC01 | 2023M-0021105    | Vigente          | 20200408          |
| 1390 | 42562  | OMEPRAZOL 40MG SOLUCION INYECTABLE   VITALIS                                 | \$ 6,508     | VITALIS             | CAJA X 50 VIALES       | 19922566-09 | A02BC01 | 2022M-0000504-R3 | Vigente          | 19922566          |
| 1391 | 42577  | ONDANSETRON 8MG/4ML SOLUCION INYECTABLE   BAXTER   BLOKSER                   | \$ 4,223     | BAXTER              | CAJA X 25 AMPOLLAS     | 20095751-03 | A04AA01 | 2022M-0017422-R1 | Vigente          | 20095751          |
| 1392 | 42578  | ONDANSETRON 8MG/4ML SOLUCION INYECTABLE   BIOSANO                            | \$ 2,306     | BIOSANO             | CAJA X 10 AMPOLLAS     | 20125314-01 | A04AA01 | 2018M-0018493    | Vigente          | 20125314          |
| 1393 | 47167  | ONDANSETRON 8MG/4ML SOLUCION INYECTABLE   BLAU                               | \$ 3,187     | BLAU                | CAJA X 20 AMPOLLAS     | 20068642-02 | A04AA01 | 2014M-0015466    | Vigente          | 20068642          |
| 1394 | 42580  | ONDANSETRON 8MG/4ML SOLUCION INYECTABLE   CORPAUL                            | \$ 3,029     | CORPAUL             | CAJA X 25 AMPOLLAS     | 20065058-02 | A04AA01 | 2020M-0015228-R1 | Vigente          | 20065058          |
| 1395 | 42581  | ONDANSETRON 8MG/4ML SOLUCION INYECTABLE   FRESENIUS   ONDASETRON             | \$ 2,550     | FRESENIUS KABI      | CAJA X 10 AMPOLLAS     | 20010204-01 | A04AA01 | 2020M-0010649-R1 | Vigente          | 20010204          |
| 1396 | 42582  | ONDANSETRON 8MG/4ML SOLUCION INYECTABLE   GARMISCH   ONDAX                   | \$ 2,562     | GARMISCH            | CAJA X 1 AMPOLLA       | 19968955-01 | A04AA01 | 2019M-0006719-R1 | Vigente          | 19968955          |
| 1397 | 42585  | ONDANSETRON 8MG/4ML SOLUCION INYECTABLE   ROPSOHN   BRYTEROL                 | \$ 9,311     | ROPSOHN             | CAJA X 24 AMPOLLAS     | 28206-04    | A04AA01 | 2017M-003564-R2  | Vigente          | 28206             |
| 1398 | 42606  | OXACILINA 1GR SOLUCION INYECTABLE   DELTA                                    | \$ 2,763     | DELTA               | CAJA X 10 VIALES       | 20140348-02 | J01CF04 | 2020M-0019809    | Vigente          | 20140348          |
| 1399 | 42607  | OXACILINA 1GR SOLUCION INYECTABLE   FARMALOGICA                              | \$ 3,076     | FARMALOGICA         | CAJA X 10 VIALES       | 20049275-01 | J01CF04 | 2023M-0014184-R2 | Vigente          | 20049275          |
| 1400 | 42609  | OXACILINA 1GR SOLUCION INYECTABLE   SIGMAFARMA                               | \$ 2,738     | BIOSANO             | CAJA X 50 VIALES       | 20080533-02 | J01CF04 | 2023M-0015911-R1 | Vigente          | 20080533          |
| 1401 | 42610  | OXACILINA 1GR SOLUCION INYECTABLE   VITALIS                                  | \$ 3,674     | VITALIS             | CAJA X 10 VIALES       | 222155-02   | J01CF04 | 2022M-011503-R2  | Vigente          | 222155            |
| 1402 | 42611  | OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG TABLETA (UNIDOSIS)   SEVEN PHARMA   ESCITR      | \$ 358       | SEVEN PHARMA        | CAJA X 30 TABLETAS RE  | 20088760-02 | N06AB10 | 2016M-0016808    | Vigente          | 20088760          |
| 1403 | 42613  | OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG TABLETA (UNIDOSIS)   EUROFARMA                  | \$ 366       | EUROFARMA           | CAJA X 30 TABLETAS RE  | 20084162-03 | N06AB10 | 2021M-0016288-R1 | Vigente          | 20084162          |
| 1404 | 42615  | OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG TABLETA (UNIDOSIS)   GENFAR                     | \$ 391       | GENFAR              | CAJA X 28 TABLETAS     | 20014721-01 | N06AB10 | 2020M-0010904-R1 | Vigente          | 20014721          |
| 1405 | 42616  | OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG TABLETA (UNIDOSIS)   INCOBRA   DEPRALIN         | \$ 149       | INCOBRA             | CAJA X 30 TABLETAS CU  | 20023640-01 | N06AB10 | 2016M-0012002-R1 | Vigente          | 20023640          |
| 1406 | 42617  | OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG TABLETA (UNIDOSIS)   SANDOZ   ANIMAXEN          | \$ 454       | SANDOZ              | CAJA X 28 TABLETAS     | 20023742-01 | N06AB10 | 2023M-0012151-R2 | Vigente          | 20023742          |
| 1407 | 47164  | OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG TABLETA   AUROBINDO   AUROESLAM                 | \$ 234       | AUROBINDO           | CAJA X 28 TABLETAS     | 20163892-02 | N06AB10 | 2020M-0019942    | Vigente          | 20163892          |
| 1408 | 42623  | OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG TABLETA   CLINICOS Y HOSPITALARIOS              | \$ 453       | CLINICOS Y HOSPITAL | CAJA X 30 TABLETAS RE  | 20149586-01 | N06AB10 | 2020M-0019966    | Vigente          | 20149586          |
| 1409 | 42624  | OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG TABLETA   EUROFARMA                             | \$ 366       | EUROFARMA           | CAJA X 30 TABLETAS RE  | 20084162-03 | N06AB10 | 2021M-0016288-R1 | Vigente          | 20084162          |
| 1410 | 42626  | OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG TABLETA   GENFAR                                | \$ 391       | GENFAR              | CAJA X 28 TABLETAS     | 20014721-01 | N06AB10 | 2020M-0010904-R1 | Vigente          | 20014721          |
| 1411 | 42627  | OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG TABLETA   INCOBRA   DEPRALIN                    | \$ 149       | INCOBRA             | CAJA X 30 TABLETAS CU  | 20023640-01 | N06AB10 | 2016M-0012002-R1 | Vigente          | 20023640          |
| 1412 | 47032  | OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG TABLETA   LA SANTE                              | \$ 332       | LA SANTE            | CAJA X 30 TABLETAS     | 20216416-02 | N06AB10 | 2023M-0020861    | Vigente          | 20216416          |
| 1413 | 47113  | OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG TABLETA   LAPROFF                               | \$ 350       | LAPROFF             | CAJA X 100 TABLETAS    | 20212147-03 | N06AB10 | 2018M-0018444    | Vigente          | 20212147          |
| 1414 | 42628  | OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG TABLETA   LUNDBECK   LEXAPRO                    | \$ 3,933     | LUNDBECK            | CAJA X 28 COMPRIMID    | 19934178-03 | N06AB10 | 2019M-0002337-R2 | Vigente          | 19934178          |
| 1415 | 42629  | OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG TABLETA   MEGALABS   NEO ZENTUS                 | \$ 3,732     | MEGALABS            | CAJA X 28 TABLETAS     | 19965864-19 | N06AB10 | 2023M-0005665-R2 | Vigente          | 19965864          |
| 1416 | 42630  | OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG TABLETA   SANDOZ   ANIMAXEN                     | \$ 454       | SANDOZ              | CAJA X 28 TABLETAS     | 20023742-01 | N06AB10 | 2023M-0012151-R2 | Vigente          |                   |



Handwritten text, possibly a signature or date, located between the punch holes.

| ITEM | CODIGO | DESCRIPCION                                                                   | VALOR UNIDAD | LABORATORIO         | PRESENTACION COMERCIAL | CUM           | ATC     | INVIMA              | ESTADO INVIMA    | EXPEDIENTE INVIMA |
|------|--------|-------------------------------------------------------------------------------|--------------|---------------------|------------------------|---------------|---------|---------------------|------------------|-------------------|
| 1420 | 42638  | OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG TABLETA [UNIDOSIS]   SANDOZ   ANIMAXEN           | \$ 640       | SANDOZ              | CAJA X 28 TABLETAS     | 20024819-03   | N06AB10 | 2023M-0012260-R2    | Vigente          | 20024819          |
| 1421 | 42639  | OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG TABLETA [UNIDOSIS]   SEVEN PHARMA                | \$ 478       | SEVEN PHARMA        | CAJA X 30 TABLETAS RE  | 20088762-01   | N06AB10 | 2015M-0016680       | Vigente          | 20088762          |
| 1422 | 42641  | OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG TABLETA [UNIDOSIS]   TECNOQUIMICAS   DEXAF       | \$ 1,248     | TECNOQUIMICAS       | CAJA X 300 TABLETAS C  | 20055212-04   | N06AB10 | 2022M-0014118-R1    | Vigente          | 20055212          |
| 1423 | 47165  | OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG TABLETA   AUROBINDO   AUROESLAM                  | \$ 473       | AUROBINDO           | CAJA X 28 TABLETAS     | 20163893-02   | N06AB10 | 2020M-0019949       | Vigente          | 20163893          |
| 1424 | 42643  | OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG TABLETA   CLINICOS Y HOSPITALARIOS               | \$ 640       | CLINICOS Y HOSPITAL | CAJA X 30 TABLETAS RE  | 20149582-01   | N06AB10 | 2020M-0019965       | Vigente          | 20149582          |
| 1425 | 42644  | OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG TABLETA   EUROFARMA                              | \$ 222       | EUROFARMA           | CAJA X 30 TABLETAS RE  | 20084161-03   | N06AB10 | 2021M-0016416-R1    | Vigente          | 20084161          |
| 1426 | 42645  | OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG TABLETA   GENFAR                                 | \$ 683       | GENFAR              | CAJA X 30 TABLETAS     | 20076842-09   | N06AB10 | 2020M-0015699-R1    | Vigente          | 20076842          |
| 1427 | 47231  | OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG TABLETA   LA SANTE                               | \$ 409       | LA SANTE            | CAJA X 30 TABLETAS     | 20216464-03   | N06AB10 | 2022M-0020841       | Vigente          | 20216464          |
| 1428 | 42647  | OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG TABLETA   SANDOZ   ANIMAXEN                      | \$ 640       | SANDOZ              | CAJA X 28 TABLETAS     | 20024819-03   | N06AB10 | 2023M-0012260-R2    | Vigente          | 20024819          |
| 1429 | 42648  | OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG TABLETA   SEVEN PHARMA                           | \$ 478       | SEVEN PHARMA        | CAJA X 30 TABLETAS RE  | 20088762-01   | N06AB10 | 2015M-0016680       | Vigente          | 20088762          |
| 1430 | 42650  | OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG TABLETA   TECNOQUIMICAS   DEXAPRON 20MG          | \$ 1,248     | TECNOQUIMICAS       | CAJA X 300 TABLETAS C  | 20055212-04   | N06AB10 | 2022M-0014118-R1    | Vigente          | 20055212          |
| 1431 | 42693  | OXICODONA 10MG TABLETA   LEGRAND   ENDOL                                      | \$ 894       | LEGRAND             | CAJA POR 30 TABLETAS   | 20166878-02   | N02AA05 | 2021M-0020311       | Vigente          | 20166878          |
| 1432 | 42347  | OXIDO DE ZINC 10% CREMA TOPICA POTE X110GR   TECNOQUIMICAS   CREMA No.4       | \$ 51,157    | TECNOQUIMICAS       | PTE*110G               | 19955193-49   | D02AB99 | 2022M-0005352-R2    | Vigente          | 19955193          |
| 1433 | 42348  | OXIDO DE ZINC 10% CREMA TOPICA POTE X 50GR   TECNOQUIMICAS   CREMA No.4       | \$ 14,911    | TECNOQUIMICAS       | C*20G                  | 19955193-47   | D02AB99 | 2022M-0005352-R2    | Vigente          | 19955193          |
| 1434 | 42717  | OXIMETAZOLINA 0.025% SOLUCION NASAL   ALTEA   OXIMETAZOLINA HCL               | \$ 5,916     | ALTEA               | FRASCO X 15 ML         | 20096491-01   | R01AA05 | 2021M-0017162-R1    | Vigente          | 20096491          |
| 1435 | 42720  | OXIMETAZOLINA 0.025% SOLUCION NASAL   TECNOQUIMICAS   OXIMETAZOLINA HC        | \$ 7,164     | TECNOQUIMICAS       | FRASCO X 15 ML         | 20018967-01   | R01AA05 | 2021M-0011162-R2    | Vigente          | 20018967          |
| 1436 | 42722  | OXIMETAZOLINA 0.050% SOLUCION NASAL   INCOBRA   NAFAZOL                       | \$ 6,631     | INCOBRA             | FRASCO X 15 ML         | 19947581-01   | R01AA05 | 2014M-0003660-R1    | Vigente          | 19947581          |
| 1437 | 46733  | OXIMETAZOLINA 0.050% SOLUCION NASAL   PHARMACEUTICAL                          | \$ 6,631     | PHARMACEUTICAL      | FCO*15ML               | 20096492-01   | R01AA05 | 2021M-0016956-R1    | Vigente          | 20096492          |
| 1438 | 42724  | OXIMETAZOLINA 0.050% SOLUCION NASAL   SYNTHESIS   AG                          | \$ 5,000     | SYNTHESIS           | FCO*15ML               | 19953617-01   | R01AA05 | 2016M-0004650-R1    | Vigente          | 19953617          |
| 1439 | 42725  | OXIMETAZOLINA 0.050% SOLUCION NASAL   TECNOQUIMICAS                           | \$ 14,854    | TECNOQUIMICAS       | FRASCO X 15 ML         | 20018966-01   | R01AA05 | 2021M-0011265-R2    | Vigente          | 20018966          |
| 1440 | 42729  | OXITOCINA 10U.I./ML SOLUCION INYECTABLE   FEPARVI                             | \$ 4,295     | FEPARVI             | CAJA X 10 AMPOLLAS     | 19969337-01   | H01BB02 | 2023M-0006648-R2    | Vigente          | 19969337          |
| 1441 | 49967  | OXITOCINA 10U.I./ML SOLUCION INYECTABLE   FEPARVI   OXYTOCIN                  | \$ 4,078     | FEPARVI             | CAJA X 10 AMPOLLAS     | N/A           | N/A     | IUM:101020371002100 | Vigente          | VITAL NO DISP     |
| 1442 | 48137  | OXITOCINA 10U.I./ML SOLUCION INYECTABLE   HOLLAND GROUP   LABTOCIN 10         | \$ 3,204     | HOLLAND GROUP       | CAJA X 10 AMPOLLAS     | VITAL NO DISP | N/A     | IUM:101020371006100 | nn/D             | VITAL NO DISP     |
| 1443 | 42733  | OXITOCINA 10U.I./ML SOLUCION INYECTABLE   REPREFARCO   OXYTOCIN               | \$ 2,450     | REPREFARCO          | CAJA X 10 AMPOLLAS     | N/A           | N/A     | IUM:101020371002100 | nn/D             | VITAL NO DISP     |
| 1444 | 42734  | OXITOCINA 10U.I./ML SOLUCION INYECTABLE   VITALIS                             | \$ 4,040     | VITALIS             | CAJA X 10 AMPOLLAS     | 20065030-05   | H01BB02 | 2022M-0015216-R1    | Vigente          | 20065030          |
| 1445 | 42770  | PAMOATO DE PIRANTEL 250MG TABLETA [UNIDOSIS]   COASPHARMA                     | \$ 806       | COASPHARMA          | C*60                   | 19932108-02   | P02CC01 | 2023M-0001934-R2    | Vigente          | 19932108          |
| 1446 | 42771  | PAMOATO DE PIRANTEL 250MG TABLETA   COASPHARMA                                | \$ 806       | COASPHARMA          | C*60                   | 19932108-02   | P02CC01 | 2023M-0001934-R2    | Vigente          | 19932108          |
| 1447 | 42772  | PAMOATO DE PIRANTEL 250MG TABLETA   GENFAR                                    | \$ 490       | GENFAR              | CAJA X 60 TABLETAS     | 19902915-01   | P02CC01 | 2019M-13477-R2      | Vigente          | 19902915          |
| 1448 | 48236  | PAMOATO DE PIRANTEL 250MG TABLETA   SIEGFRIED   PAMOX                         | \$ 1,441     | SIEGFRIED           | CAJA X 30 TABLETAS     | 19923-03      | P02CC01 | 2018M-004111-R4     | Vigente          | 19923             |
| 1449 | 42774  | PAMOATO DE PIRANTEL 250MG/5ML SUSPENSION   ANGIOPHARMA   PIREL                | \$ 4,888     | ANGIOPHARMA         | FRASCO X 30 ML         | 36569-02      | P02CC01 | 2021M-002657-R4     | Vigente          | 36569             |
| 1450 | 42775  | PAMOATO DE PIRANTEL 250MG/5ML SUSPENSION   GENFAR                             | \$ 2,915     | GENFAR              | FRASCO X 15 ML         | 25796-03      | P02CC01 | 2021M-008265-R4     | Vigente          | 25796             |
| 1451 | 42777  | PAMOATO DE PIRANTEL 250MG/5ML SUSPENSION   MEMPHIS                            | \$ 4,461     | MEMPHIS             | FCO*15ML               | 19961362-01   | P02CC01 | 2017M-0005758-R1    | Vigente          | 19961362          |
| 1452 | 46204  | PAMOATO DE PIRANTEL 250MG/5ML SUSPENSION   SIEGFRIED   PAMOX                  | \$ 11,055    | SIEGFRIED           | FRASCO POR 15 ML       | 38392-03      | P02CC01 | 2021M-003675-R5     | Vigente          | 38392             |
| 1453 | 42778  | PAMOATO DE PIRANTEL 250MG/5ML SUSPENSION   TECNOQUIMICAS                      | \$ 5,704     | TECNOQUIMICAS       | FRASCO X 15 ML         | 28889-01      | P02CC01 | 2023M-000483-R4     | Vigente          | 28889             |
| 1454 | 42907  | PAROXETINA 20MG TABLETA [UNIDOSIS]   ECAR                                     | \$ 658       | ECAR                | CAJA X 30 TABLETAS RE  | 19976152-07   | N06AB05 | 2022M-0007879-R1    | Vigente          | 19976152          |
| 1455 | 42908  | PAROXETINA 20MG TABLETA [UNIDOSIS]   EUROFARMA   PRESSIVO                     | \$ 710       | EUROFARMA           | CAJA X 30 COMPRIMID    | 20056876-03   | N06AB05 | 2013M-0014620       | Vigente          | 20056876          |
| 1456 | 42910  | PAROXETINA 20MG TABLETA   ECAR                                                | \$ 658       | ECAR                | CAJA X 30 TABLETAS RE  | 19976152-07   | N06AB05 | 2022M-0007879-R1    | Vigente          | 19976152          |
| 1457 | 42911  | PAROXETINA 20MG TABLETA   EUROFARMA   PRESSIVO                                | \$ 710       | EUROFARMA           | CAJA X 30 COMPRIMID    | 20056876-03   | N06AB05 | 2013M-0014620       | Vigente          | 20056876          |
| 1458 | 42950  | PENICILINA G BENZATINICA 1.200.000U.I. SOLUCION INYECTABLE   DELTA   BENZATIN | \$ 2,473     | DELTA               | CAJA X 10 VIALES       | 20145221-02   | J01CE08 | 2020M-0019719       | Vigente          | 20145221          |
| 1459 | 42951  | PENICILINA G BENZATINICA 1.200.000U.I. SOLUCION INYECTABLE   FARMALOGICA      | \$ 2,622     | FARMALOGICA         | CAJA X 10 AMPOLLAS     | 20049276-01   | J01CE08 | 2023M-0014375-R2    | Vigente          | 20049276          |
| 1460 | 42949  | PENICILINA G BENZATINICA 1.200.000U.I. SOLUCION INYECTABLE   SICMAFARMA       | \$ 2,473     | BIOSANO             | CAJA X 50 VIALES       | 20054698-05   | J01CE08 | 2021M-0014562-R1    | Vigente          | 20054698          |
| 1461 | 42954  | PENICILINA G BENZATINICA 1.200.000U.I. SOLUCION INYECTABLE   VITALIS          | \$ 11,970    | VITALIS             | CAJA X 10 VIALES       | 219603-03     | J01CE08 | 2020M-011504-R2     | Vigente          | 219603            |
| 1462 | 42955  | PENICILINA G BENZATINICA 2.400.000U.I. SOLUCION INYECTABLE   DELTA   BENZATIN | \$ 3,434     | DELTA               | CAJA X 10 VIALES       | 20146885-02   | J01CE08 | 2020M-0019694       | Vigente          | 20146885          |
| 1463 | 42956  | PENICILINA G BENZATINICA 2.400.000U.I. SOLUCION INYECTABLE   FARMALOGICA      | \$ 3,881     | FARMALOGICA         | CAJA X 10 VIALES       | 19929276-04   | J01CE08 | 2019M-0001538-R2    | Vigente          | 19929276          |
| 1464 | 42958  | PENICILINA G BENZATINICA 2.400.000U.I. SOLUCION INYECTABLE   SICMAFARMA       | \$ 3,390     | BIOSANO             | CAJA X 10 VIALES       | 20054699-05   | J01CE08 | 2020M-0014285-R1    | Vigente          | 20054699          |
| 1465 | 42959  | PENICILINA G BENZATINICA 2.400.000U.I. SOLUCION INYECTABLE   VITALIS          | \$ 4,530     | VITALIS             | CAJA X 10 VIALES       | 218006-03     | J01CE08 | 2020M-011498-R2     | Vigente          | 218006            |
| 1466 | 42965  | PENICILINA G SODICA 1.000.000U.I. SOLUCION INYECTABLE   FARMALOGICA           | \$ 2,604     | FARMALOGICA         | CAJA X 10 VIALES       | 20046873-01   | J01CE01 | 2023M-0014213-R2    | Vigente          | 20046873          |
| 1467 | 42969  | PENICILINA G SODICA 1.000.000U.I. SOLUCION INYECTABLE   VITALIS               | \$ 3,624     | VITALIS             | CAJA X 10 VIALES       | 220027-27     | J01CE01 | 2022M-011500-R2     | Vigente          | 220027            |
| 1468 | 43022  | PILOCARPINA CLORHIDRATO 2% SOLUCION OFTALMICA   NOVARTIS   ISOPTO CARPIN      | \$ 54,834    | ALCON               | FRASCO X 15 ML         | 39261-01      | S01EB01 | 2023M-003820-R4     | Vigente          | 39261             |
| 1469 | 43040  | PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4GR + 500MG SOLUCION INYECTABLE   BLAU   PIPERT     | \$ 17,693    | BLAU                | CAJA X 1 VIAL          | 19974254-08   | J01CR05 | 2020M-0007071-R1    | Vigente          | 19974254          |
| 1470 | 43041  | PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4GR + 500MG SOLUCION INYECTABLE   DELTA   DELBA     | \$ 12,249    | BLAU                | CAJA X 1 VIAL          | 20025675-01   | J01CR05 | 2023M-0011644-R2    | Vigente          | 20025675          |
| 1471 | 43043  | PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4GR + 500MG SOLUCION INYECTABLE   FARMALOGICA       | \$ 10,625    | FARMALOGICA         | CAJA X 10 VIALES       | 20152991-01   | J01CR05 | 2020M-19700         | Vigente          | 20152991          |
| 1472 | 43045  | PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4GR + 500MG SOLUCION INYECTABLE   FRESENIUS   K     | \$ 34,669    | FRESENIUS KABI      | CAJA X 10 AMPOLLAS     | 20082710-02   | J01CR05 | 2021M-0017134-R1    | Vigente          | 20082710          |
| 1473 | 43046  | PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4GR + 500MG SOLUCION INYECTABLE   NORSTRAY NU       | \$ 11,758    | NORSTRAY & NUART    | AMPOLLA X 1 VIAL       | 20059801-01   | J01CR05 | 2020M-0014792-R1    | Vigente          | 20059801          |
| 1474 | 43047  | PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4GR + 500MG SOLUCION INYECTABLE   PFIZER   TAZO     | \$ 74,544    | PFIZER              | CAJA X 12 VIALES       | 203143-01     | J01CR05 | 2022M-006238-R3     | Vigente          | 203143            |
| 1475 | 43049  | PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4GR + 500MG SOLUCION INYECTABLE   VENUS             | \$ 10,625    | VENUS               | CAJA POR 10 VIALES     | 20010839-01   | J01CR05 | 2021M-0010804-R1    | Vigente          | 20010839          |
| 1476 | 43050  | PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4GR + 500MG SOLUCION INYECTABLE   VITALIS           | \$ 13,775    | VITALIS             | CAJA X 10 AMPOLLAS     | 19969105-01   | J01CR05 | 2022M-0006639-R2    | Vigente          | 19969105          |
| 1477 | 46438  | PIPIOTAZINA 25MG/ML SOLUCION INYECTABLE   SANDRE FARMA S.A.S   NEUROVAN       | \$ 18,720    | SANDRE FARMA S.A.S  | CAJA X 6               | 20099603-02   | N05AC04 | 2023M-0016716-R1    | Vigente          | 20099603          |
| 1478 | 43061  | PIRIDOXINA 50MG TABLETA [UNIDOSIS]   ECAR                                     | \$ 143       | ECAR                | CAJA X 100 TABLETAS    | 20057639-11   | A11HA02 | 2013M-0014343       | Vigente          | 20057639          |
| 1479 | 43062  | PIRIDOXINA 50MG TABLETA   ECAR                                                | \$ 143       | ECAR                | CAJA X 100 TABLETAS    | 20057639-11   | A11HA02 | 2013M-0014343       | Vigente          | 20057639          |
| 1480 | 43065  | PIRIDOXINA 50MG TABLETA   SALUS PHARMA                                        | \$ 163       | SALUS PHARMA        | C*30                   | 20095530-01   | A11HA02 | 2021M-0016365-R1    | En tramite renov | 20095530          |
| 1481 | 43094  | PODOFILINA 20% SOLUCION TOPICA   BUSSIE   CONDILOM                            | \$ 25,590    | BUSSIE              | FRASCO X 5 ML          | 28014-03      | D06BB04 | 2009M-000476-R3     | Vigente          | 28014             |
| 1482 | 43096  | PODOFILINA 20% SOLUCION TOPICA   LIFE CARE   CONDIMAX                         | \$ 36,854    | LIFE CARE           | FRASCO X 5 ML          | 20007881-01   | D06BB04 | 2020M-0010242-R1    | Vigente          | 20007881          |
| 1483 | 43183  | PRAZOSINA 1MG TABLETA [UNIDOSIS]   EXPOFARMA                                  | \$ 73        | EXPOFARMA           | CAJA X 600 TABLETAS    | 2014493-11    | C02CA01 | 2016M-0011070-R1    | Vigente          | 20014493          |
| 1484 | 43184  | PRAZOSINA 1MG TABLETA [UNIDOSIS]   LABINCO   PRATEN                           | \$ 80        | LABINCO             | CAJA X 200 TABLETAS    | 19961372-07   | C02CA01 | 2017M-0005408-R1    | Vigente          | 19961372          |
| 1485 | 43185  | PRAZOSINA 1MG TABLETA   EXPOFARMA                                             | \$ 73        | EXPOFARMA           | CAJA X 600 TABLETAS    | 20014493-11   | C02CA01 | 2016M-0011070-R1    | Vigente          | 20014493          |
| 1486 | 43186  | PRAZOSINA 1MG TABLETA   LABINCO   PRATEN                                      | \$ 80        | LABINCO             | CAJA X 200 TABLETAS    | 19961372-07   | C02CA01 | 2017M-0005408-R1    | Vigente          | 19961372          |
| 1487 | 43190  | PREDNISOLONA + FENILEFRINA 1% + 0.12% GOTAS   TECNOQUIMICAS   CORTIOFTAL      | \$ 38,399    | TECNOQUIMICAS       | CAJA X 10 FRASCOS X 5  | 19984620-01   | S01GA55 | 2022M-0008086-R1    | Vigente          | 19984620          |
| 1488 | 43191  | PREDNISOLONA 0.1% GOTAS OFTALMICAS   ALLERGAN   PRED-F 1%                     | \$ 100,309   | ALLERGAN            | FRASCO X 5 ML          | 19912759-01   | S01BA04 | 2023M-0000082-R3    | Vigente          | 19912759          |
| 1489 | 43192  | PREDNISOLONA 1% GOTAS OFTALMICAS   BLASKOV   PREDNIOFTAL                      | \$ 10,270    | BLASKOV             | FRASCO X 5 ML          | 20009756-01   | S01BA04 | 2010M-0010745       | Vigente          | 20009756          |
| 1490 | 43193  | PREDNISOLONA 1% GOTAS OFTALMICAS   LASANTE                                    | \$ 8,834     | LA SANTE            | FRASCO X 5 ML          | 19981546-01   | S01BA04 | 2022M-0008221-R1    | Vigente          | 19981546          |
| 1491 | 43194  | PREDNISOLONA 1% GOTAS OFTALMICAS   SOPHIA   SOPHIPREN                         | \$ 12,486    | SOPHIA              | FRASCO X 5 ML          | 230341-01     | S01BA04 | 2019M-012021-R2     | Vigente          | 230341            |
| 1492 | 43195  | PREDNISOLONA 1% GOTAS OFTALMICAS   TECNOQUIMICAS   CORTIOFTAL                 | \$ 8,834     | TECNOQUIMICAS       | FRASCO X 5 ML          | 19982087-01   | S01BA04 | 2021M-0007736-R1    | Vigente          | 19982087          |
| 1493 | 43201  | PREDNISOLONA 5MG TABLETA [UNIDOSIS]   COASPHARMA                              | \$ 83        | COASPHARMA          | C*300                  | 19953438-06   | H02AB06 | 2016M-0005262-R1    | En tramite renov | 19953438          |
| 1494 | 43202  | PREDNISOLONA 5MG TABLETA [UNIDOSIS]   GENFAR                                  | \$ 83        | GENFAR              | CAJA X 300 TABLETAS    | 20011084-05   | H02AB06 | 2020M-0010432-R1    | Vigente          | 20011084          |
| 1495 | 43204  | PREDNISOLONA 5MG TABLETA   COASPHARMA                                         | \$ 83        | COASPHARMA          | C*300                  | 19953438-06   | H02AB06 | 2016M-0005262-R1    | En tramite renov | 19953438          |
| 1496 | 43205  | PREDNISOLONA 5MG TABLETA   GENFAR                                             | \$ 83        | GENFAR              | CAJA X 300 TABLETAS    | 20011084-05   | H02AB06 | 2020M-0010432-R1    | Vigente          | 20011084          |
| 1497 | 43206  | PREDNISOLONA 5MG TABLETA   LAPROFF                                            | \$ 99        | LAPROFF             | CAJA X 100 TABLETAS    | 20071241-03   | H02AB06 | 2020M-0015508-R1    | Vigente          | 20071241          |
| 1498 | 43210  | PREDNISOLONA 50MG TABLETA [UNIDOSIS]   TECNOQUIMICAS                          | \$ 1,308     | TECNOQUIMICAS       | CAJA X 300 TABLETAS    | 19906237-05   | H02AB07 | 2022M-14099-R2      | Vigente          | 19906237          |
| 1499 | 43211  | PREDNISOLONA 50MG TABLETA   TECNOQUIMICAS                                     | \$ 1,308     | TECNOQUIMICAS       | CAJA X 300 TABLETAS    | 19906237-05   | H02AB07 | 2022M-14099-R2      | Vigente          | 19906237          |
| 1500 | 43239  | PREGABALINA 75MG TABLETA [UNIDOSIS]   ECAR                                    | \$ 301       | ECAR                | CAJA X 300 CAPSULAS    | 20091820-06   | N03AX16 | 2017M-0017645       | Vigente          | 20091820          |
| 1501 | 43242  | PREGABALINA 75MG TABLETA [UNIDOSIS]   LEGRAND   LEGABIN                       |              |                     |                        |               |         |                     |                  |                   |



Handwritten text, possibly a signature or date, located between the two punch holes on the right side of the page.

| ITEM | CODIGO | DESCRIPCION                                                             | VALOR UNIDAD | LABORATORIO          | PRESENTACION COMERCIAL  | CUM         | ATC     | INVIMA               | ESTADO INVIMA    | EXPEDIENTE INVIMA |
|------|--------|-------------------------------------------------------------------------|--------------|----------------------|-------------------------|-------------|---------|----------------------|------------------|-------------------|
| 1504 | 43246  | PREGABALINA 75MG TABLETA (UNIDOSIS)   TECNOQUIMICAS   PRELUYO           | \$ 864       | TECNOQUIMICAS        | CAJA X 300 CAPSULAS D   | 20022288-03 | N03AX16 | 2017M-0012354-R1     | En tramite renov | 20022288          |
| 1505 | 43247  | PREGABALINA 75MG TABLETA   ECAR                                         | \$ 301       | ECAR                 | CAJA X 300 CAPSULAS     | 20091820-06 | N03AX16 | 2017M-0017645        | Vigente          | 20091820          |
| 1506 | 47002  | PREGABALINA 75MG TABLETA   GENFAR                                       | \$ 1,667     | GENFAR               | CAJA X 30 CAPSULAS      | 20063796-03 | N03AX16 | 2014M-0015183        | Vigente          | 20063796          |
| 1507 | 43251  | PREGABALINA 75MG TABLETA   LEGRAND   LEGABIN                            | \$ 1,667     | LEGRAND              | CAJA X 30 CAPSULAS      | 20039017-03 | N03AX16 | 2015M-0012857-R1     | Vigente          | 20039017          |
| 1508 | 43252  | PREGABALINA 75MG TABLETA   MSN   EPIBALIN                               | \$ 303       | MSN LABORATORIES     | CAJA X 30 CAPSULAS      | 20039155-03 | N03AX16 | 2016M-0016867        | En tramite renov | 20093155          |
| 1509 | 43254  | PREGABALINA 75MG TABLETA   PFIZER   LYRICA                              | \$ 1,667     | PFIZER               | CAJA X 30 CAPSULAS      | 19953202-07 | N03AX16 | 2020M-0004455-R2     | Vigente          | 19953202          |
| 1510 | 43255  | PREGABALINA 75MG TABLETA   ROEMMERS   MARTESIA                          | \$ 335       | ROEMMERS             | CAJA X 30 CAPSULAS      | 20015001-03 | N03AX16 | 2022M-0011516-R2     | Vigente          | 20015001          |
| 1511 | 43256  | PREGABALINA 75MG TABLETA   SALUS PHARMA   NEUPREL                       | \$ 367       | SALUS PHARMA         | CAJA X 60 CAPSULAS      | 20059188-03 | N03AX16 | 2014M-0015072        | En tramite renov | 20059188          |
| 1512 | 43257  | PREGABALINA 75MG TABLETA   TECNOQUIMICAS   PRELUYO                      | \$ 864       | TECNOQUIMICAS        | CAJA X 300 CAPSULAS D   | 20022288-03 | N03AX16 | 2017M-0012354-R1     | En tramite renov | 20022288          |
| 1513 | 48339  | PRESERVATIVO DE LATEX   ALFA SAFE                                       | \$ 630       | ALFA SAFE            | BOLSA X 72              | N/A         | N/A     | 2016DM-0000334-R1    | #N/D             | 19972481          |
| 1514 | 43308  | PRESERVATIVO DE LATEX   DISPOCOL                                        | \$ 465       | DISPOCOL             | CAJA POR 100 UNIDADES   | N/A         | N/A     | 2016DM-0014868       | #N/D             | 20107637          |
| 1515 | 48069  | PRESERVATIVO DE LATEX   INNO                                            | \$ 450       | BIOPLAST             | CAJA X144               | N/A         | N/A     | 2018DM-0018975       | #N/D             | 20142102          |
| 1516 | 43309  | PRESERVATIVO DE LATEX   KENNY   TULIP                                   | \$ 522       | KENNEY               | CAJA POR 60 UNIDADES    | N/A         | N/A     | 2019DM-0002305-R1    | #N/D             | 19995928          |
| 1517 | 48374  | PRESERVATIVO DE LATEX   M.P.I. PHARMACEUTICA   LLEVALO CONTIGO          | \$ 520       | M.P.I. PHARMACEUTICA | CAJA X 150 UNIDADES     | N/A         | N/A     | 2023DM-0026980       | #N/D             | 20239236          |
| 1518 | 43310  | PRESERVATIVO DE LATEX   NUBENCO                                         | \$ 579       | NUBENCO              | CAJA POR 100 UNIDADES   | N/A         | N/A     | 2015DM-0003336-R1    | #N/D             | 19951566          |
| 1519 | 43311  | PRESERVATIVO DE LATEX   PROFAMILIA                                      | \$ 507       | PROFAMILIA           | CAJA X 100 CONDOMES     | N/A         | N/A     | 2022DM-0025043       | #N/D             | 20196158          |
| 1520 | 43312  | PRESERVATIVO DE LATEX   ZIBOJECT                                        | \$ 465       | ZIBOJECT             | CAJA POR 100 UNIDADES   | N/A         | N/A     | 2019DM-0020928       | #N/D             | 20155419          |
| 1521 | 43375  | PROPOFOL 200MG/20ML SOLUCION INYECTABLE   BAXTER   SPIVA                | \$ 9,722     | BAXTER               | CAJA X 5 VIALES X 20 ML | 20007502-05 | N01AX10 | 2020M-0010465-R1     | Vigente          | 20007502          |
| 1522 | 43382  | PROPOFOL 200MG/20ML SOLUCION INYECTABLE   NEXT PHARMA                   | \$ 10,440    | NEXT PHARMA          | CAJA X 1 VIAL           | 20205574-01 | N01AX10 | 2024M-0021502        | Vigente          | 20205574          |
| 1523 | 48631  | PROPOFOL 200MG/20ML SOLUCION INYECTABLE   SEVEN PHARMA   SEVOFOL        | \$ 6,671     | SEVEN PHARMA         | VIAL X 20ML             | 20179476-01 | N01AX10 | 2020M-0019545        | Vigente          | 20179476          |
| 1524 | 43392  | PROPRANLOL 40MG TABLETA (UNIDOSIS)   COASPHARMA                         | \$ 90        | COASPHARMA           | C*20                    | 57771-01    | C07AA05 | 2016M-000163-R2      | Vigente          | 57771             |
| 1525 | 43394  | PROPRANLOL 40MG TABLETA (UNIDOSIS)   NOVAMED                            | \$ 103       | NOVAMED              | CAJA X 300 TABLETAS     | 19978181-24 | C07AA05 | 2007M-0007474        | Vigente          | 19978181          |
| 1526 | 43395  | PROPRANLOL 40MG TABLETA (UNIDOSIS)   TECNOQUIMICAS                      | \$ 278       | TECNOQUIMICAS        | CAJA X 300 TABLETAS     | 35618-01    | C07AA05 | 2010M-0116242        | En tramite renov | 35618             |
| 1527 | 43397  | PROPRANLOL 40MG TABLETA   COASPHARMA                                    | \$ 90        | COASPHARMA           | C*20                    | 57771-01    | C07AA05 | 2016M-000163-R2      | Vigente          | 57771             |
| 1528 | 43399  | PROPRANLOL 40MG TABLETA   NOVAMED                                       | \$ 103       | NOVAMED              | CAJA X 300 TABLETAS     | 19978181-24 | C07AA05 | 2007M-0007474        | Vigente          | 19978181          |
| 1529 | 43400  | PROPRANLOL 40MG TABLETA   TECNOQUIMICAS                                 | \$ 278       | TECNOQUIMICAS        | CAJA X 300 TABLETAS     | 35618-01    | C07AA05 | 2010M-0116242 R2     | En tramite renov | 35618             |
| 1530 | 43401  | PROPRANLOL 80MG TABLETA (UNIDOSIS)   TECNOQUIMICAS                      | \$ 180       | TECNOQUIMICAS        | CAJA X 300 TABLETAS     | 35619-03    | C07AA05 | 2010M-0115262        | En tramite renov | 35619             |
| 1531 | 43404  | PROPRANLOL 80MG TABLETA   TECNOQUIMICAS                                 | \$ 180       | TECNOQUIMICAS        | CAJA X 300 TABLETAS     | 35619-03    | C07AA05 | 2010M-0115262-R2     | En tramite renov | 35619             |
| 1532 | 43455  | PROXIMETACAINA (PROPARACAINA) 0.5% SOLUCION OFTALMICA   ALCON   ALCAINE | \$ 96,198    | ALCON                | FRASCO X 15 ML          | 111057-01   | S01HA04 | 2016M-007585-R3      | Vigente          | 111057            |
| 1533 | 43466  | QUETIAPINA 100MG TABLETA (UNIDOSIS)   COLMED                            | \$ 595       | COLMED               | CAJA X 100 TABLETAS R   | 1990978-08  | N05AH04 | 2023M-0009016-R1     | En tramite renov | 1990978           |
| 1534 | 43468  | QUETIAPINA 100MG TABLETA (UNIDOSIS)   ASTRA ZENECA   SEROQUEL 1MG       | \$ 2,239     | ASTRAZENECA          | CAJA X 30 TABLETAS RE   | 224715-06   | N05AH04 | 2021M-010057-R2      | Vigente          | 224715            |
| 1535 | 43469  | QUETIAPINA 100MG TABLETA (UNIDOSIS)   GARMISCH   TIAMAX 1MG             | \$ 595       | GARMISCH             | CAJA X 30 COMPRIMID     | 19979154-04 | N05AH04 | 2021M-0007632-R1     | Vigente          | 19979154          |
| 1536 | 43470  | QUETIAPINA 100MG TABLETA (UNIDOSIS)   HETERO LABS LIMITED   TIQUEPIN    | \$ 491       | HETERO               | CAJA X 30 TABLETAS      | 20093311-01 | N05AH04 | 2015M-0016665        | Vigente          | 20093311          |
| 1537 | 43471  | QUETIAPINA 100MG TABLETA (UNIDOSIS)   HUMAX                             | \$ 595       | HUMAX                | CAJA X 30 TABLETAS RE   | 20115222-03 | N05AH04 | 2023M-0018233-R1     | Vigente          | 20115222          |
| 1538 | 43472  | QUETIAPINA 100MG TABLETA (UNIDOSIS)   TECNOQUIMICAS                     | \$ 2,239     | TECNOQUIMICAS        | CAJA X 300 TABLETAS     | 19996292-07 | N05AH04 | 2023M-0009028-R1     | Vigente          | 19996292          |
| 1539 | 43473  | QUETIAPINA 100MG TABLETA   ASTRA ZENECA   SEROQUEL 100MG                | \$ 2,239     | ASTRAZENECA          | CAJA X 30 TABLETAS RE   | 224715-06   | N05AH04 | 2021M-010057-R2      | Vigente          | 224715            |
| 1540 | 43474  | QUETIAPINA 100MG TABLETA   AUROBINDO   QUITIDE                          | \$ 595       | AUROBINDO            | CAJA X 30 TABLETAS      | 20083780-01 | N05AH04 | 2021M-0016392-R1     | Vigente          | 20083780          |
| 1541 | 43475  | QUETIAPINA 100MG TABLETA   COLMED                                       | \$ 595       | COLMED               | CAJA X 100 TABLETAS R   | 1990978-08  | N05AH04 | 2023M-0009016-R1     | En tramite renov | 1990978           |
| 1542 | 43476  | QUETIAPINA 100MG TABLETA   GARMISCH   TIAMAX 100MG                      | \$ 595       | GARMISCH             | CAJA X 30 COMPRIMID     | 19979154-04 | N05AH04 | 2021M-0007632-R1     | Vigente          | 19979154          |
| 1543 | 43477  | QUETIAPINA 100MG TABLETA   GENFAR                                       | \$ 2,235     | GENFAR               | CAJA X 30 TABLETAS      | 20025451-01 | N05AH04 | 2021M-0011793-R2     | Vigente          | 20025451          |
| 1544 | 43478  | QUETIAPINA 100MG TABLETA   HETERO LABS LIMITED   TIQUEPIN               | \$ 491       | HETERO               | CAJA X 30 TABLETAS      | 20093311-01 | N05AH04 | 2015M-0016665        | Vigente          | 20093311          |
| 1545 | 43479  | QUETIAPINA 100MG TABLETA   HUMAX   QUETIPINA                            | \$ 595       | HUMAX                | CAJA X 30 TABLETAS RE   | 20115222-03 | N05AH04 | 2023M-0018233-R1     | Vigente          | 20115222          |
| 1546 | 43481  | QUETIAPINA 100MG TABLETA   TECNOQUIMICAS                                | \$ 2,239     | TECNOQUIMICAS        | CAJA X 300 TABLETAS     | 19996292-07 | N05AH04 | 2023M-0009028-R1     | Vigente          | 19996292          |
| 1547 | 43485  | QUETIAPINA 200MG TABLETA (UNIDOSIS)   GARMISCH   TIAMAX 2MG             | \$ 1,006     | GARMISCH             | CAJA X 30 COMPRIMID     | 19979152-04 | N05AH04 | 2021M-0007633-R1     | Vigente          | 19979152          |
| 1548 | 43486  | QUETIAPINA 200MG TABLETA (UNIDOSIS)   GENFAR                            | \$ 1,016     | WINTHROP             | CAJA X 30 TABLETAS      | 20046916-04 | N05AH04 | 2021M-013652-R1      | Vigente          | 20046916          |
| 1549 | 43487  | QUETIAPINA 200MG TABLETA (UNIDOSIS)   HETERO LABS LIMITED   TIQUEPIN    | \$ 858       | HETERO               | CAJA X 24 TABLETAS      | 20093308-05 | N05AH04 | 2021M-0016542-R1     | Vigente          | 20093308          |
| 1550 | 43488  | QUETIAPINA 200MG TABLETA (UNIDOSIS)   HUMAX                             | \$ 1,006     | HUMAX                | CAJA X 30 TABLETAS RE   | 20115224-03 | N05AH04 | 2023M-0018082-R1     | Vigente          | 20115224          |
| 1551 | 43490  | QUETIAPINA 200MG TABLETA (UNIDOSIS)   TECNOQUIMICAS                     | \$ 1,112     | TECNOQUIMICAS        | CAJA X 300 TABLETAS     | 19995320-02 | N05AH04 | 2023M-0009034-R1     | Vigente          | 19995320          |
| 1552 | 43493  | QUETIAPINA 200MG TABLETA   COLMED                                       | \$ 1,214     | COLMED               | CAJA X 30 TABLETAS      | 19991313-07 | N05AH04 | 2022M-0008797-R1     | Vigente          | 19991313          |
| 1553 | 43494  | QUETIAPINA 200MG TABLETA   GARMISCH   TIAMAX 200MG                      | \$ 1,006     | GARMISCH             | CAJA X 30 COMPRIMID     | 19979152-04 | N05AH04 | 2021M-0007633-R1     | Vigente          | 19979152          |
| 1554 | 43495  | QUETIAPINA 200MG TABLETA   HETERO LABS LIMITED   TIQUEPIN               | \$ 858       | HETERO               | CAJA X 24 TABLETAS      | 20093308-05 | N05AH04 | 2021M-0016542-R1     | Vigente          | 20093308          |
| 1555 | 43496  | QUETIAPINA 200MG TABLETA   HUMAX   QUETIPINA 200MG                      | \$ 1,006     | HUMAX                | CAJA X 30 TABLETAS RE   | 20115224-03 | N05AH04 | 2023M-0018082-R1     | Vigente          | 20115224          |
| 1556 | 43498  | QUETIAPINA 200MG TABLETA   TECNOQUIMICAS                                | \$ 1,112     | TECNOQUIMICAS        | CAJA X 300 TABLETAS     | 19995320-02 | N05AH04 | 2023M-0009034-R1     | Vigente          | 19995320          |
| 1557 | 43499  | QUETIAPINA 200MG TABLETA   WINTHROP                                     | \$ 1,016     | WINTHROP             | CAJA X 30 TABLETAS      | 20046916-04 | N05AH04 | 2021M-013652-R1      | Vigente          | 20046916          |
| 1558 | 43505  | QUETIAPINA 25MG TABLETA (UNIDOSIS)   COLMED                             | \$ 280       | COLMED               | CAJA X 30 TABLETAS RE   | 19991189-03 | N05AH04 | 2022M-0008787-R1     | Vigente          | 19991189          |
| 1559 | 43506  | QUETIAPINA 25MG TABLETA (UNIDOSIS)   GARMISCH   TIAMAX 25MG             | \$ 320       | GARMISCH             | CAJA X 30 TABLETAS      | 19964632-01 | N05AH04 | 2019M-0006329-R1     | Vigente          | 19964632          |
| 1560 | 43507  | QUETIAPINA 25MG TABLETA (UNIDOSIS)   HETERO LABS LIMITED   TIQUEPIN     | \$ 268       | HETERO               | CAJA X 30 TABLETAS      | 20093306-01 | N05AH04 | 2022M-0016664-R1     | Vigente          | 20093306          |
| 1561 | 43509  | QUETIAPINA 25MG TABLETA (UNIDOSIS)   TECNOQUIMICAS                      | \$ 359       | TECNOQUIMICAS        | CAJA X 300 TABLETAS R   | 19995113-06 | N05AH04 | 2021M-0008757-R1     | Vigente          | 19995113          |
| 1562 | 43510  | QUETIAPINA 25MG TABLETA   ASTRA ZENECA   SEROQUEL 25MG                  | \$ 559       | ASTRAZENECA          | CAJA X 30 TABLETAS      | 224719-05   | N05AH04 | 2021M-010058-R2      | Vigente          | 224719            |
| 1563 | 48226  | QUETIAPINA 25MG TABLETA   AUROBINDO   QUITIDE                           | \$ 315       | AUROBINDO            | CAJA X 30 TABLETAS RE   | 20073107-01 | N05AH04 | 2021M-0016391-R1     | Vigente          | 20073107          |
| 1564 | 43511  | QUETIAPINA 25MG TABLETA   COLMED                                        | \$ 280       | COLMED               | CAJA X 30 TABLETAS RE   | 19991189-03 | N05AH04 | 2022M-0008787-R1     | Vigente          | 19991189          |
| 1565 | 43512  | QUETIAPINA 25MG TABLETA   GARMISCH   TIAMAX 25MG                        | \$ 320       | GARMISCH             | CAJA X 30 TABLETAS      | 19964632-01 | N05AH04 | 2019M-0006329-R1     | Vigente          | 19964632          |
| 1566 | 43513  | QUETIAPINA 25MG TABLETA   HETERO   TIQUEPIN                             | \$ 268       | HETERO               | CAJA X 30 TABLETAS      | 20093306-01 | N05AH04 | 2022M-0016664-R1     | Vigente          | 20093306          |
| 1567 | 43514  | QUETIAPINA 25MG TABLETA   HUMAX                                         | \$ 332       | HUMAX                | CAJA X 30 TABLETAS RE   | 20112759-01 | N05AH04 | 2023M-0018080-R1     | Vigente          | 20112759          |
| 1568 | 43516  | QUETIAPINA 25MG TABLETA   TECNOQUIMICAS                                 | \$ 359       | TECNOQUIMICAS        | CAJA X 300 TABLETAS R   | 19995113-06 | N05AH04 | 2021M-0008757-R1     | Vigente          | 19995113          |
| 1569 | 43517  | QUETIAPINA 25MG TABLETA   WINTHROP                                      | \$ 559       | WINTHROP             | CAJA X 30 COMPRIMID     | 20016921-02 | N05AH04 | 2021M-0011105-R2     | Vigente          | 20016921          |
| 1570 | 43537  | QUETIAPINA 50MG TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA (UNIDOSIS)   PROCAPS   | \$ 777       | PROCAPS              | CAJA X 30 TABLETAS DE   | 20043700-10 | N05AH04 | 2012M-0013259        | En tramite renov | 20043700          |
| 1571 | 43540  | QUETIAPINA 50MG TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA   PROCAPS   KETIAN XR  | \$ 777       | PROCAPS              | CAJA X 30 TABLETAS DE   | 20043700-10 | N05AH04 | 2012M-0013259        | En tramite renov | 20043700          |
| 1572 | 43542  | RALTEGRAVIR 100MG SOBRE DE SUSPENSION ORAL   MERCK   ISENTRESS          | \$ 9,343     | MERCK SHARP & DOH    | CAJA X 60 SOBRES + KIT  | 20082552-01 | J05AJ01 | 2017M-0017778        | Vigente          | 20082552          |
| 1573 | 43543  | RALTEGRAVIR 100MG TABLETA   MERCK   ISENTRESS                           | \$ 7,929     | MERCK SHARP & DOH    | CAJA CON FRASCO X 60    | 20060996-01 | J05AJ01 | 2019M-0014996-R1     | Vigente          | 20060996          |
| 1574 | 43544  | RALTEGRAVIR 25MG TABLETA   MERCK   ISENTRESS                            | \$ 1,982     | MERCK SHARP & DOH    | CAJACON FRASCO X 60     | 20060995-01 | J05AJ01 | 2023M-0014854-R2     | Vigente          | 20060995          |
| 1575 | 43545  | RALTEGRAVIR 400MG TABLETA   MERCK   ISENTRESS                           | \$ 26,356    | MERCK SHARP & DOH    | CAJA X 60 TABLETAS      | 19984423-01 | J05AJ01 | 2022M-0007956-R1     | Vigente          | 19984423          |
| 1576 | 43653  | REMIFENTANIL 2MG SOLUCION INYECTABLE   HUMAX                            | \$ 33,297    | HUMAX                | CAJA X 5 VIALES         | 2004646-06  | N01AH06 | 2020M-0013309-R1     | Vigente          | 2004646           |
| 1577 | 48420  | REMIFENTANIL 2MG SOLUCION INYECTABLE   NEXT PHARMA                      | \$ 28,800    | NEXT PHARMA          | CAJA X 5 UNIDADES       | N/A         | N/A     | IUM:1R10055211009101 | #N/D             | VITAL NO DISP     |
| 1578 | 43673  | RIFAMPICINA 300MG CAPSULA (UNIDOSIS)   COLMED                           | \$ 2,017     | COLMED               | CAJA X 20 CAPSULAS      | 30168-01    | J04AB02 | 2008M-010529R-1      | Vigente          | 30168             |
| 1579 | 43674  | RIFAMPICINA 300MG CAPSULA   COLMED                                      | \$ 2,017     | COLMED               | CAJA X 20 CAPSULAS      | 30168-01    | J04AB02 | 2008M-010529R-1      | Vigente          | 30168             |
| 1580 | 43675  | RIFAMPICINA 300MG CAPSULA   TECNOQUIMICAS                               | \$ 3,131     | TECNOQUIMICAS        | CAJA X 20 CAPSULAS      | 20677-02    | J04AB02 | 2008M-008802R2       | Vigente          | 20677             |
| 1581 | 43705  | RISPERIDONA 1MG TABLETA (UNIDOSIS)   EUROFARMA   ISPERIN 1MG            | \$ 376       | EUROFARMA            | CAJA X 30 TABLETAS RE   | 20160735-02 | N05AX08 | 2021M-0020341        | Vigente          | 20160735          |
| 1582 | 46159  | RISPERIDONA 1MG TABLETA (UNIDOSIS)   LA SANTE   ZYRISP                  | \$ 360       | LA SANTE             | CAJA X 100 TABLETAS     | 20199943-01 | N05AX08 | 2021M-0020477        | Vigente          | 20199943          |
| 1583 | 43707  | RISPERIDONA 1MG TABLETA (UNIDOSIS)   MEGALABS   TRACTAL 1MG             | \$ 452       | SCANDINAVIA          | C*30                    | 19926482-07 | N05AX08 | 2020M-0000896-R2     | Vigente          | 19926482          |
| 1584 | 43708  | RISPERIDONA 1MG TABLETA (UNIDOSIS)   TECNOQUIMICAS                      | \$ 376       | TECNOQUIMICAS        | CAJA X 20 TABLETAS CU   | 20007377-02 | N05AX08 | 2022M-0010066-R1     | Vigente          | 20007377          |
| 1585 | 43711  | RISPERIDONA 1MG TABLETA   EUROFARMA   ISPERIN 1MG                       | \$ 376       | EUROFARMA            | CAJA X 30 TABLETAS RE   | 20160735-02 | N05AX08 | 2021M-0020341        | Vigente          | 20160735          |
| 1586 | 43715  | RISPERIDONA 1MG TABLETA   LA SANTE   ZYRISP                             | \$ 360       | LA SANTE             | CAJA X 100 TABLETAS     | 20199943-01 | N05AX08 | 2021M-0020477        | Vigente          | 20199943          |
| 1587 | 43716  | RISPERIDONA 1MG TABLETA   MEGALABS   TRACTAL 1MG                        | \$ 452       | SCANDINAVIA          | C*30                    | 19926482-07 | N05AX08 | 2020M-0000896-R2     | Vigente          | 19926482          |



Handwritten text, possibly a signature or date, located near the bottom right of the page.

| ITEM | CODIGO | DESCRIPCION                                                              | VALOR UNIDAD | LABORATORIO      | PRESENTACION COMERCIAL | CUM          | ATC     | INVIMA             | ESTADO INVIMA    | EXPEDIENTE INVIMA |
|------|--------|--------------------------------------------------------------------------|--------------|------------------|------------------------|--------------|---------|--------------------|------------------|-------------------|
| 1588 | 43718  | RISPERIDONA 1MG TABLETA   TECNOQUIMICAS                                  | \$ 376       | TECNOQUIMICAS    | CAJA X 20 TABLETAS CU  | 20007377-02  | N05AX08 | 2009M-0010066      | Vigente          | 20007377          |
| 1589 | 43725  | RISPERIDONA 2MG TABLETA   EUROFARMA   ISPERIN 2MG                        | \$ 427       | EUROFARMA        | CAJA X 30 TABLETAS RE  | 20160734-02  | N05AX08 | 2021M-0020352      | Vigente          | 20160734          |
| 1590 | 43726  | RISPERIDONA 2MG TABLETA (UNIDOSIS)   EUROFARMA   ISPERIN 2MG             | \$ 427       | EUROFARMA        | CAJA X 30 TABLETAS RE  | 20160734-02  | N05AX08 | 2021M-0020352      | Vigente          | 20160734          |
| 1591 | 46140  | RISPERIDONA 2MG TABLETA (UNIDOSIS)   LA SANTE   ZYRISP                   | \$ 367       | LA SANTE         | CAJA X 100 TABLETAS    | 20199946-01  | N05AX08 | 2021M-0020478      | Vigente          | 20199946          |
| 1592 | 43730  | RISPERIDONA 2MG TABLETA (UNIDOSIS)   SCANDINAVIA   TRACTAL 2MG           | \$ 904       | SCANDINAVIA      | CAJA X 30 COMPRIMID    | 19926483-07  | N05AX08 | 2020M-0000893-R2   | Vigente          | 19926483          |
| 1593 | 43731  | RISPERIDONA 2MG TABLETA (UNIDOSIS)   TECNOQUIMICAS                       | \$ 577       | TECNOQUIMICAS    | CAJA X 20 TABLETAS CU  | 20007289-02  | N05AX08 | 2022M-0010132-R1   | Vigente          | 20007239          |
| 1594 | 43737  | RISPERIDONA 2MG TABLETA   LA SANTE   ZYRISP                              | \$ 367       | LA SANTE         | CAJA X 100 TABLETAS    | 20199946-01  | N05AX08 | 2021M-0020478      | Vigente          | 20199946          |
| 1595 | 43739  | RISPERIDONA 2MG TABLETA   SCANDINAVIA   TRACTAL 2MG                      | \$ 904       | SCANDINAVIA      | CAJA X 30 COMPRIMID    | 19926483-07  | N05AX08 | 2020M-0000893-R2   | Vigente          | 19926483          |
| 1596 | 43740  | RISPERIDONA 2MG TABLETA   TECNOQUIMICAS                                  | \$ 577       | TECNOQUIMICAS    | CAJA X 20 TABLETAS CU  | 20007289-02  | N05AX08 | 2022M-0010132-R1   | Vigente          | 20007289          |
| 1597 | 43744  | RISPERIDONA 3MG TABLETA (UNIDOSIS)   EUROFARMA   ISPERIN                 | \$ 547       | EUROFARMA        | CAJA X 30 TABLETAS RE  | 20160725-02  | N05AX08 | 2021M-0020340      | Vigente          | 20160725          |
| 1598 | 46141  | RISPERIDONA 3MG TABLETA (UNIDOSIS)   LA SANTE   ZYRISP                   | \$ 665       | LA SANTE         | CAJA X 100 UNIDADES    | 20199954-01  | N05AX08 | 2021M-0020479      | Vigente          | 20199954          |
| 1599 | 43746  | RISPERIDONA 3MG TABLETA (UNIDOSIS)   TECNOQUIMICAS                       | \$ 903       | TECNOQUIMICAS    | CAJA X 20 TABLETAS CU  | 20007378-02  | N05AX08 | 2022M-0010046-R1   | Vigente          | 20007378          |
| 1600 | 43749  | RISPERIDONA 3MG TABLETA   EUROFARMA   ISPERIN                            | \$ 547       | EUROFARMA        | CAJA X 30 TABLETAS RE  | 20160725-02  | N05AX08 | 2021M-0020340      | Vigente          | 20160725          |
| 1601 | 43751  | RISPERIDONA 3MG TABLETA   LA SANTE   ZYRISP                              | \$ 665       | LA SANTE         | CAJA X 100 UNIDADES    | 20199954-01  | N05AX08 | 2021M-0020479      | Vigente          | 20199954          |
| 1602 | 43753  | RISPERIDONA 3MG TABLETA   TECNOQUIMICAS                                  | \$ 903       | TECNOQUIMICAS    | CAJA X 20 TABLETAS CU  | 20007378-02  | N05AX08 | 2022M-0010046-R1   | Vigente          | 20007378          |
| 1603 | 43759  | RITONAVIR 100MG TABLETA   HUMAX   RITOVIR                                | \$ 1,520     | HUMAX            | CAJA X 30 TABLETAS RE  | 20130612-01  | J05AE03 | 2023M-0018257-R1   | Vigente          | 20130612          |
| 1604 | 43760  | RITONAVIR 100MG TABLETA   SALUS PHARMA                                   | \$ 1,280     | SALUS PHARMA     | CAJA X 30 TABLETAS     | 20094560-01  | J05AE03 | 2021M-0016676-R1   | En tramite renov | 20094560          |
| 1605 | 43761  | RITONAVIR 100MG TABLETA   THE LABS   RETROFEROL                          | \$ 1,032     | THE LABS         | CAJA X 30 CAPSULAS DU  | 201915037-01 | J05AE03 | 2023M-0018434-R1   | Vigente          | 20145037          |
| 1606 | 43782  | RIVAROXABAN 20MG TABLETA (UNIDOSIS)   DR. REDDYS   VAROXRED              | \$ 3,880     | DR REDDYS        | CAJA X 30 TABLETAS RE  | 20129724-01  | B01AF01 | 2021M-0020089      | Vigente          | 20129724          |
| 1607 | 43783  | RIVAROXABAN 20MG TABLETA (UNIDOSIS)   BAYER   XARELTO 20MG               | \$ 7,432     | BAYER            | CAJA X 30 COMPRIMID    | 20029235-10  | B01AF01 | 2023M-0012816-R2   | Vigente          | 20029235          |
| 1608 | 43784  | RIVAROXABAN 20MG TABLETA (UNIDOSIS)   SANOFI AVENTIS                     | \$ 6,161     | SANOFI AVENTIS   | CAJA X 30 TABLETAS RE  | 20158642-02  | B01AF01 | 2020M-0019566      | Vigente          | 20158642          |
| 1609 | 43785  | RIVAROXABAN 20MG TABLETA   BAYER   XARELTO 20MG                          | \$ 7,432     | BAYER            | CAJA X 30 COMPRIMID    | 20029235-10  | B01AF01 | 2023M-0012816-R2   | Vigente          | 20029235          |
| 1610 | 43786  | RIVAROXABAN 20MG TABLETA   DR. REDDYS   VAROXRED                         | \$ 3,880     | DR REDDYS        | CAJA X 30 TABLETAS RE  | 20129724-01  | B01AF01 | 2021M-0020089      | Vigente          | 20129724          |
| 1611 | 43787  | RIVAROXABAN 20MG TABLETA   SANOFI AVENTIS                                | \$ 6,161     | SANOFI AVENTIS   | CAJA X 30 TABLETAS RE  | 20158642-02  | B01AF01 | 2020M-0019566      | Vigente          | 20158642          |
| 1612 | 47211  | RIVAROXABAN 20MG TABLETA   TECNOFARMA   XAROBAN                          | \$ 1,411     | TECNOFARMA       | CAJA X 15 TABLETAS     | 20177233-04  | B01AF01 | 2022M-0020790      | Vigente          | 20177233          |
| 1613 | 43800  | ROCURONIO BROMURO 50MG/5ML SOLUCION INYECTABLE   ADS PHARMA              | \$ 15,620    | ADS PHARMA       | CAJA X 5 AMPOLLAS      | 20005920-02  | M03AC09 | 2009M-0010170      | Vigente          | 20005920          |
| 1614 | 43801  | ROCURONIO BROMURO 50MG/5ML SOLUCION INYECTABLE   AUBINDO                 | \$ 36,750    | AUBINDO PHARMA   | C*10 AMP X 5ML         | N/A          | N/A     | IUM181033111011100 | N/D              | VITAL NO DISP     |
| 1615 | 43802  | ROCURONIO BROMURO 50MG/5ML SOLUCION INYECTABLE   FARMIONNI               | \$ 20,528    | FARMIONNI        | CAJA X 10 VIALES       | 19995241-01  | M03AC09 | 2020M-0008856-R1   | Vigente          | 19995241          |
| 1616 | 43803  | ROCURONIO BROMURO 50MG/5ML SOLUCION INYECTABLE   FRESINIUS               | \$ 32,848    | FRESINIUS KABI   | CAJA POR 5 AMPOLLAS    | 20006763-02  | M03AC09 | 2019M-0014933-R1   | Vigente          | 20006763          |
| 1617 | 43805  | ROCURONIO BROMURO 50MG/5ML SOLUCION INYECTABLE   NEXT PHARMA             | \$ 12,500    | NEXT PHARMA      | UNIDAD                 | N/A          | N/A     | IUM181033111002100 | N/D              | VITAL NO DISP     |
| 1618 | 43807  | ROCURONIO BROMURO 50MG/5ML SOLUCION INYECTABLE   VITALIS                 | \$ 26,034    | VITALIS          | CAJA X 10 VIALES       | 19995161-03  | M03AC09 | 2020M-0008808-R1   | Vigente          | 19995161          |
| 1619 | 46156  | ROSUVASTATINA 10MG TABLETA   BUSSIE   REX                                | \$ 309       | BUSSIE           | CAJA X 30 TABLETAS     | 19991912-01  | C10AA07 | 2008M-0008949      | Vigente          | 19991912          |
| 1620 | 43820  | ROSUVASTATINA 10MG TABLETA   GENFAR                                      | \$ 353       | GENFAR           | CAJA X 14 COMPRIMID    | 20016428-01  | C10AA07 | 2021M-0011346-R2   | Vigente          | 20016428          |
| 1621 | 43821  | ROSUVASTATINA 10MG TABLETA   HETERO LABS   ROTAVIN                       | \$ 285       | HETERO           | CAJA X 30 TABLETA      | 20142729-01  | C10AA07 | 2019M-0019193      | Vigente          | 20142729          |
| 1622 | 43822  | ROSUVASTATINA 10MG TABLETA   HUMAX   RUVAX                               | \$ 350       | HUMAX            | CAJA X 30 TABLETAS     | 20103604-17  | C10AA07 | 2017M-0017552      | Vigente          | 20103604          |
| 1623 | 43824  | ROSUVASTATINA 10MG TABLETA   LEGRAND   ROSUVINA                          | \$ 3,402     | LEGRAND          | CAJA X 28 TABLETAS     | 20041473-04  | C10AA07 | 2023M-0013463-R2   | Vigente          | 20041473          |
| 1624 | 43825  | ROSUVASTATINA 10MG TABLETA   MSN   DISMIGRAS                             | \$ 331       | MSN LABORATORIES | CAJA X 30 TABLETAS RE  | 20075052-07  | C10AA07 | 2020M-0015956-R1   | Vigente          | 20075052          |
| 1625 | 43826  | ROSUVASTATINA 20MG TABLETA (UNIDOSIS)   ECAR                             | \$ 425       | ECAR             | CAJA X 250 TABLETAS    | 20078974-42  | C10AA07 | 2022M-0016835-R1   | Vigente          | 20078974          |
| 1626 | 43827  | ROSUVASTATINA 20MG TABLETA (UNIDOSIS)   MSN LABORATORIES PRIVATE LIMITED | \$ 305       | MSN LABORATORIES | CAJA X 30 TABLETAS RE  | 20075055-06  | C10AA07 | 2020M-0015820-R1   | Vigente          | 20075055          |
| 1627 | 46778  | ROSUVASTATINA 20MG TABLETA   ASTRAZENECA   CRESTOR                       | \$ 16,261    | ASTRAZENECA      | C*30                   | 19942774-10  | C10AA07 | 2014M-0003173-R1   | Vigente          | 19942774          |
| 1628 | 43828  | ROSUVASTATINA 20MG TABLETA   BUSSIE   REX                                | \$ 431       | BUSSIE           | CAJA X 30 TABLETAS RE  | 19992350-04  | C10AA07 | 2021M-0008946-R1   | Vigente          | 19992350          |
| 1629 | 43830  | ROSUVASTATINA 20MG TABLETA   ECAR                                        | \$ 425       | ECAR             | CAJA X 250 TABLETAS    | 20078974-42  | C10AA07 | 2022M-0016835-R1   | Vigente          | 20078974          |
| 1630 | 43833  | ROSUVASTATINA 20MG TABLETA   GENFAR                                      | \$ 431       | GENFAR           | CAJA X 14 TABLETAS     | 20016430-01  | C10AA07 | 2021M-0011345-R2   | Vigente          | 20016430          |
| 1631 | 43834  | ROSUVASTATINA 20MG TABLETA   HETERO LABS   ROTAVIN                       | \$ 431       | HETERO           | CAJA X 30 TABLETAS RE  | 20142728-01  | C10AA07 | 2019M-0019192      | Vigente          | 20142728          |
| 1632 | 43835  | ROSUVASTATINA 20MG TABLETA   HUMAX   RUVAX                               | \$ 431       | HUMAX            | CAJA X 30 TABLETAS RE  | 20103603-30  | C10AA07 | 2022M-0017545-R1   | Vigente          | 20103603          |
| 1633 | 43837  | ROSUVASTATINA 20MG TABLETA   LEGRAND   ROSUVINA                          | \$ 430       | LEGRAND          | CAJA X 28 TABLETAS     | 20041471-16  | C10AA07 | 2023M-0013399-R2   | Vigente          | 20041471          |
| 1634 | 43838  | ROSUVASTATINA 20MG TABLETA   MSN   DISMIGRAS                             | \$ 305       | MSN LABORATORIES | CAJA X 30 TABLETAS RE  | 20075055-06  | C10AA07 | 2020M-0015820-R1   | Vigente          | 20075055          |
| 1635 | 43840  | ROSUVASTATINA 20MG TABLETA   SIEGFRIED   ROSUCOL                         | \$ 1,040     | SIEGFRIED        | CAJA X 60 TABLETAS     | 20022220-03  | C10AA07 | 2015M-0011514-R1   | Vigente          | 20022220          |
| 1636 | 43841  | ROSUVASTATINA 20MG TABLETA   TECNOQUIMICAS                               | \$ 5,600     | TECNOQUIMICAS    | CAJA X 28 TABLETAS     | 19992501-01  | C10AA07 | 2022M-0008794-R1   | Vigente          | 19992501          |
| 1637 | 43842  | ROSUVASTATINA 40MG TABLETA (UNIDOSIS)   MSN LABORATORIES   DISMIGRAS     | \$ 507       | MSN LABORATORIES | CAJA X 30 TABLETAS RE  | 20075793-05  | C10AA07 | 2021M-0016084-R1   | Vigente          | 20075793          |
| 1638 | 43844  | ROSUVASTATINA 40MG TABLETA   BUSSIE   REX                                | \$ 460       | BUSSIE           | CAJA X 15 TABLETAS RE  | 19992351-06  | C10AA07 | 2021M-0008512-R1   | Vigente          | 19992351          |
| 1639 | 43845  | ROSUVASTATINA 40MG TABLETA   CLOSTER   XINEBA                            | \$ 1,232     | CLOSTER PHARMA   | CAJA X 15 TABLETAS     | 20048293-01  | C10AA07 | 2022M-0013890-R1   | Vigente          | 20048293          |
| 1640 | 43846  | ROSUVASTATINA 40MG TABLETA   ECAR                                        | \$ 539       | ECAR             | CAJA X 250 TABLETAS    | 20089355-25  | C10AA07 | 2022M-0016426-R1   | Vigente          | 20089355          |
| 1641 | 43847  | ROSUVASTATINA 40MG TABLETA   HETERO LABS   ROTAVIN                       | \$ 359       | HETERO           | CAJA X 30 TABLETAS     | 20142732-01  | C10AA07 | 2019M-0019278      | Vigente          | 20142732          |
| 1642 | 43848  | ROSUVASTATINA 40MG TABLETA   HUMAX   RUVAX                               | \$ 832       | HUMAX            | CAJA X 30 TABLETAS RE  | 20103600-07  | C10AA07 | 2022M-0017544-R1   | Vigente          | 20103600          |
| 1643 | 43849  | ROSUVASTATINA 40MG TABLETA   LEGRAND   ROSUVINA                          | \$ 3,137     | LEGRAND          | CAJA X 28 TABLETAS     | 20041469-04  | C10AA07 | 2023M-0013400-R2   | Vigente          | 20041469          |
| 1644 | 43850  | ROSUVASTATINA 40MG TABLETA   MSN LABORATORIES   DISMIGRAS                | \$ 507       | MSN LABORATORIES | CAJA X 30 TABLETAS RE  | 20075793-05  | C10AA07 | 2021M-0016084-R1   | Vigente          | 20075793          |
| 1645 | 43851  | ROSUVASTATINA 40MG TABLETA   TECNOQUIMICAS                               | \$ 5,179     | TECNOQUIMICAS    | CAJA X 28 TABLETAS     | 19991973-06  | C10AA07 | 2021M-0008948-R1   | Vigente          | 19991973          |
| 1646 | 43882  | SALBUTAMOL 100MCG INHALADOR   BCN   SACRUSYT                             | \$ 7,302     | BCN MEDICAL      | FRASCO POR 200 DOSIS   | 19992498-01  | R03AC02 | 2020M-0009208-R1   | Vigente          | 19992498          |
| 1647 | 43883  | SALBUTAMOL 100MCG INHALADOR   BIOSYNTEC                                  | \$ 6,846     | BIOSYNTEC        | FRASCO X 200 DOSIS     | 20011983-01  | R03AC02 | 2021M-0010906-R1   | Vigente          | 20011983          |
| 1648 | 43885  | SALBUTAMOL 100MCG INHALADOR   CHALVER   AIRMAX                           | \$ 6,653     | CHALVER          | FRASCO X 200 DOSIS     | 20001675-01  | R03AC02 | 2021M-0009874-R1   | Vigente          | 20001675          |
| 1649 | 43886  | SALBUTAMOL 100MCG INHALADOR   CIPLA   SALBUMED                           | \$ 6,653     | CIPLA            | FRASCO X 200 DOSIS     | 20083667-01  | R03AC02 | 2021M-0016287-R1   | Vigente          | 20083667          |
| 1650 | 43887  | SALBUTAMOL 100MCG INHALADOR   GLAXO   VENTILAN OSP                       | \$ 26,952    | GLAXOSMITHKLINE  | FRASCO X 200 DOSIS     | 19900625-01  | R03AC02 | 2020M-012819-R2    | Vigente          | 19900625          |
| 1651 | 43888  | SALBUTAMOL 100MCG INHALADOR   TECNOQUIMICAS                              | \$ 36,936    | TECNOQUIMICAS    | CAJA X 1 INHALADOR 20  | 19925053-03  | R03AC02 | 2022M-0000737-R2   | Vigente          | 19925053          |
| 1652 | 43890  | SALBUTAMOL 2MG/5ML X 120ML JARABE   ECAR                                 | \$ 4,152     | ECAR             | FRASCO X 120 ML        | 34540-02     | R03CC02 | 2021M-010886-R3    | Vigente          | 34540             |
| 1653 | 43891  | SALBUTAMOL 2MG/5ML X 120ML JARABE   LAPROFF                              | \$ 4,152     | LAPROFF          | FRASCO X 120 ML        | 19994006-01  | R03AC02 | 2019M-0009124-R1   | Vigente          | 19994006          |
| 1654 | 43894  | SALBUTAMOL 5MG/5ML X 10ML SOLUCION NEBULIZAR   GLAXO   VENTILAN          | \$ 49,558    | GLAXOSMITHKLINE  | FRASCO X 10 ML         | 33250-02     | R03AC02 | 2020M-013589-R2    | Vigente          | 33250             |
| 1655 | 43897  | SALES DE REHIDRATACION ORAL 20.5GR SOBRES   CHALVER                      | \$ 2,016     | CHALVER          | C*30 SOB X 20.5G       | 21273-02     | A12BA51 | 2022M-007864-R4    | Vigente          | 21273             |
| 1656 | 43898  | SALES DE REHIDRATACION ORAL 20.5GR SOBRES   COASPHARMA                   | \$ 2,289     | COASPHARMA       | C*30 SOB X 20.5G       | 19999407-01  | A07CA99 | 2022M-0009731-R1   | Vigente          | 19999407          |
| 1657 | 43900  | SALES DE REHIDRATACION ORAL 20.5GR SOBRES   LABQUIFAR   SALYDRAT         | \$ 1,605     | LABQUIFAR        | CAJA X 50 SOBRES       | 19942966-01  | A07CA99 | 2021M-0003190-R2   | Vigente          | 19942966          |
| 1658 | 43901  | SALES DE REHIDRATACION ORAL 20.7GR SOBRES   LABINCO   SOLHIDREX          | \$ 1,074     | LABINCO          | CAJA X 30 SOBRES       | 19976587-03  | A07CA99 | 2021M-0007276-R1   | Vigente          | 19976587          |
| 1659 | 44017  | SERTRALINA 100MG TABLETA (UNIDOSIS)   BIOQUIFAR                          | \$ 392       | BIOQUIFAR        | CAJA X 250 TABLETAS    | 20003536-02  | N06AB06 | 2019M-0009423-R1   | Vigente          | 20003536          |
| 1660 | 44018  | SERTRALINA 100MG TABLETA (UNIDOSIS)   GENFAR                             | \$ 431       | GENFAR           | CAJA X 10 TABLETAS RE  | 19932578-01  | N06AB06 | 2022M-0001998-R2   | Vigente          | 19932578          |
| 1661 | 44019  | SERTRALINA 100MG TABLETA   BIOQUIFAR   SERTRANQUIL                       | \$ 392       | BIOQUIFAR        | CAJA X 250 TABLETAS    | 20003536-02  | N06AB06 | 2019M-0009423-R1   | Vigente          | 20003536          |
| 1662 | 44020  | SERTRALINA 100MG TABLETA   ECAR                                          | \$ 413       | ECAR             | CAJA X 250 TABLETAS    | 20167613-13  | N06AB06 | 2021M-0020127      | Vigente          | 20167613          |
| 1663 | 44022  | SERTRALINA 100MG TABLETA   GENFAR                                        | \$ 431       | GENFAR           | CAJA X 10 TABLETAS RE  | 19932578-01  | N06AB06 | 2022M-0001998-R2   | Vigente          | 19932578          |
| 1664 | 44023  | SERTRALINA 100MG TABLETA   NOVAMED   AURASERT                            | \$ 1,035     | NOVAMED          | CAJA X 28 TABLETAS     | 19973236-01  | N06AB06 | 2019M-0006909-R1   | Vigente          | 19973236          |
| 1665 | 44025  | SERTRALINA 100MG TABLETA   TECNOQUIMICAS                                 | \$ 726       | TECNOQUIMICAS    | CAJA X 30 TABLETAS RE  | 19928496-01  | N06AB06 | 2023M-0001376-R2   | Vigente          | 19928496          |
| 1666 | 44028  | SERTRALINA 50MG TABLETA (UNIDOSIS)   BIOQUIFAR   SERTRANQUIL             | \$ 225       | BIOQUIFAR        | CAJA X 250 TABLETAS    | 20003537-02  | N06AB06 | 2021M-0009422-R1   | Vigente          | 20003537          |
| 1667 | 44029  | SERTRALINA 50MG TABLETA (UNIDOSIS)   GENFAR                              | \$ 225       | GENFAR           | CAJA X 300 TABLETAS R  | 19932573-03  | N06AB06 | 2021M-0001992-R2   | Vigente          | 19932573          |
| 1668 | 44031  | SERTRALINA 50MG TABLETA   BIOQUIFAR   SERTRANQUIL                        | \$ 225       | BIOQUIFAR        | CAJA X 250 TABLETAS    | 20003537-02  | N06AB06 | 2019M-0009422-R1   | Vigente          | 20003537          |
| 1669 | 44032  | SERTRALINA 50MG TABLETA   COLMED                                         | \$ 248       | COLMED           | CAJA X 10 TABLETAS     | 19963514-02  | N06AB06 | 2023M-0005912-R2   | Vigente          | 19963514          |
| 1670 | 44033  | SERTRALINA 50MG TABLETA   ECAR                                           | \$ 225       | ECAR             | CAJA X 250 TABLETAS    | 20045891-01  | N06AB06 | 2022M-0013867-R1   | Vigente          | 20045891          |
|      |        |                                                                          |              |                  |                        |              |         |                    |                  |                   |

—

01

三

2

5.

[illegible]

0

● ● ● ●

15

2

✱

1

4

| ITEM | CODIGO | DESCRIPCION                                                              | VALOR UNIDAD | LABORATORIO       | PRESENTACION COMERCIAL | CUM         | ATC     | INVIMA            | ESTADO INVIMA    | EXPEDIENTE INVIMA |
|------|--------|--------------------------------------------------------------------------|--------------|-------------------|------------------------|-------------|---------|-------------------|------------------|-------------------|
| 1672 | 44543  | SUCCINILCOLINA 1GR/10ML SOLUCION INYECTABLE   ADS PHARMA   MIDOACTINE    | \$ 55,915    | KNOVEL PHARMA     | CAJA X 1 VIAL          | 20037305-01 | M03AB01 | 2020M-0013484-R1  | Vigente          | 20037305          |
| 1673 | 44549  | SUCRALFATO 1GR TABLETA   FARMASER   SUGASTRIN                            | \$ 1,309     | FARMASER          | CAJA POR 20 TABLETAS   | 20004631-01 | A02Bx02 | 2009M-0009904     | Vigente          | 20004631          |
| 1674 | 44551  | SUCRALFATO 1GR TABLETA MASTICABLE [UNIDOSIS]   BIOQUIFAR   ANTEPSIN      | \$ 719       | BIOQUIFAR         | CAJA X 250 TABLETAS    | 20056480-01 | A02Bx02 | 2019M-0014743-R1  | Vigente          | 20056480          |
| 1675 | 44552  | SUCRALFATO 1GR TABLETA MASTICABLE   BIOQUIFAR   ANTEPSIN                 | \$ 719       | BIOQUIFAR         | CAJA X 250 TABLETAS    | 20056480-01 | A02Bx02 | 2019M-0014743-R1  | Vigente          | 20056480          |
| 1676 | 44553  | SUCRALFATO 1GR TABLETA MASTICABLE   MERCK   DIP                          | \$ 1,937     | MERCK SHARP & DOH | CAJA X 30 TABLETAS     | 21453-01    | A02Bx02 | 2021M-002460-R3   | Vigente          | 21453             |
| 1677 | 44575  | SULFACETAMIDA SODICA 10% SOLUCION OFTALMICA   BLASKOV   SULFAOFTAL       | \$ 9,847     | BLASKOV           | FRASCO X 15 ML         | 20022399-01 | S01AB04 | 2016M-0011463-R1  | Vigente          | 20022399          |
| 1678 | 44595  | SULFADIAZINA DE PLATA 1% - 15GR CREMA   GENFAR                           | \$ 6,568     | GENFAR            | TUBO X 15 GRAMOS       | 19930887-02 | D06BA01 | 2021M-0001762-R2  | Vigente          | 19930887          |
| 1679 | 44596  | SULFADIAZINA DE PLATA 1% - 30GR CREMA   BUSSIE   SULFAPLATA              | \$ 19,704    | BUSSIE            | POTE X 30 GRAMOS       | 31337-02    | D06BA01 | 2021M-001338-R4   | Vigente          | 31337             |
| 1680 | 44597  | SULFADIAZINA DE PLATA 1% - 30GR CREMA   COASPHARMA                       | \$ 9,877     | COASPHARMA        | TUB*30G                | 19996537-03 | D06BA01 | 2019M-0009936-R1  | Vigente          | 19996537          |
| 1681 | 44598  | SULFADIAZINA DE PLATA 1% - 30GR CREMA   GENFAR                           | \$ 6,521     | GENFAR            | TUBO X 30 GRAMOS       | 19930887-03 | D06BA01 | 2021M-0001762-R2  | Vigente          | 19930887          |
| 1682 | 44599  | SULFADIAZINA DE PLATA 1% - 30GR CREMA   LABINCO   SULFAGIL               | \$ 4,763     | LABINCO           | TUBO POR 30 GRAMOS     | 19964399-01 | D06BA01 | 2017M-0006141-R1  | En tramite renov | 19964399          |
| 1683 | 44600  | SULFADIAZINA DE PLATA 1% - 30GR CREMA   LABQUIFAR   DERMIQUEM            | \$ 5,095     | LABQUIFAR         | POTE X 30 GRAMOS       | 19962369-01 | D06BA01 | 2022M-0006222-R2  | Vigente          | 19962369          |
| 1684 | 44609  | SULFATO DE MAGNESIO 20% SOLUCION INYECTABLE   FARMIONNI                  | \$ 2,860     | FARMIONNI         | CAJA X 50 AMPOLLA      | 19988938-04 | B05XA05 | 2022M-0008174-R1  | Vigente          | 19988938          |
| 1685 | 44610  | SULFATO DE MAGNESIO 20% SOLUCION INYECTABLE   ROPSOHN                    | \$ 2,860     | ROPSOHN           | CAJA X 40 AMPOLLAS     | 19935299-01 | B05XA05 | 2022M-0002365-R2  | Vigente          | 19935299          |
| 1686 | 44611  | SULFATO DE MAGNESIO 20% SOLUCION INYECTABLE   RYAN                       | \$ 3,384     | RYAN              | C*200                  | 33519-01    | A06AD04 | 2019M-002203-R3   | Vigente          | 33519             |
| 1687 | 44623  | SULFATO DE ZINC 2MG/ML SOLUCION ORAL   FARMATECH                         | \$ 9,288     | HUMAX             | FRASCO X 80 ML         | 20066123-01 | A12CB01 | 2022M-0015352-R1  | Vigente          | 20066123          |
| 1688 | 44624  | SULFATO DE ZINC 2MG/ML SOLUCION ORAL   LICOL   ZINC-OLICOL               | \$ 9,074     | LICOL             | FRASCO X 120 ML        | 20011479-06 | A12CB01 | 2015M-0011287-R1  | Vigente          | 20011479          |
| 1689 | 44625  | SULFATO DE ZINC 2MG/ML SOLUCION ORAL   NEVOX FARMA   PEDIAZINC           | \$ 7,925     | NEVOX             | FCO*120ML              | 20052713-06 | A12CB01 | 2022M-0014217-R1  | Vigente          | 20052713          |
| 1690 | 44626  | SULFATO DE ZINC 2MG/ML SOLUCION ORAL   NOVAMED   ZIPED                   | \$ 9,288     | NOVAMED           | FRASCO X 90 ML         | 20052146-02 | A12CB01 | 2020M-0013945-R1  | Vigente          | 20052146          |
| 1691 | 44628  | SULFATO DE ZINC 2MG/ML SOLUCION ORAL   TECNOQUIMICAS   ZINKIOS JARABE    | \$ 13,571    | TECNOQUIMICAS     | FRASCO X 120 ML        | 20059459-02 | A12CB01 | 2023M-0014514-R1  | Vigente          | 20059459          |
| 1692 | 47803  | SULFATO DE ZINC 4MG/ML [0.4%] SOLUCION ORAL   NOVAMED   ZIPED FORTE-DURA | \$ 16,200    | NOVAMED           | FRASCO X 90ML          | 20073095-14 | A12CB01 | 2015M-0015668     | Vigente          | 20073095          |
| 1693 | 44627  | SULFATO DE ZINC 4MG/ML [0.4%] SOLUCION ORAL   PROCAPS   FORT ZINK        | \$ 22,800    | PROCAPS           | FRASCO X 60 ML         | 20060354-07 | A12CB01 | 2023M-0014517-R2  | Vigente          | 20060354          |
| 1694 | 44630  | SULFATO FERROSO 125MG GOTAS   LAPROFF   FERROPROFF GOTAS                 | \$ 3,402     | LAPROFF           | FRASCO X 20 ML         | 19963969-04 | B03AA07 | 2017M-0005683-R1  | Vigente          | 19963969          |
| 1695 | 44631  | SULFATO FERROSO 200MG TABLETA [UNIDOSIS]   ECAR                          | \$ 67        | ECAR              | CAJA X 500 GRAGEAS     | 32897-22    | B03AA07 | 2009M-001785-R3   | Vigente          | 32897             |
| 1696 | 44633  | SULFATO FERROSO 200MG TABLETA   ECAR                                     | \$ 67        | ECAR              | CAJA X 500 GRAGEAS     | 32897-22    | B03AA07 | 2009M-001785-R3   | Vigente          | 32897             |
| 1697 | 44637  | SULFATO FERROSO 200MG/120ML JARABE   ECAR                                | \$ 3,825     | ECAR              | FRASCO X 120ML         | 20071876-01 | B03AD03 | 2022M-0015871-R1  | Vigente          | 20071876          |
| 1698 | 44639  | SULFATO FERROSO 200MG/120ML JARABE   LAPROFF                             | \$ 3,773     | LAPROFF           | FRASCO X 120 ML        | 19963970-02 | B03AA07 | 2022M-0006043-R2  | Vigente          | 19963970          |
| 1699 | 44636  | SULFATO FERROSO 250MG/120ML JARABE   COASPHARMA                          | \$ 3,402     | COASPHARMA        | FCO*120ML              | 19995854-02 | B03AA07 | 2009M-0009794     | Vigente          | 19995854          |
| 1700 | 44643  | SULFATO FERROSO 300MG TABLETA [UNIDOSIS]   ECAR                          | \$ 84        | ECAR              | CAJA X 500 TABLETAS R  | 20080792-20 | B03AA07 | 2008M-0016190     | Vigente          | 20080792          |
| 1701 | 44640  | SULFATO FERROSO 300MG TABLETA [UNIDOSIS]   LAPROFF                       | \$ 84        | LAPROFF           | CAJA X 300 TABLETAS    | 19914806-03 | B03AA07 | 2022M-0000479-R3  | Vigente          | 19914806          |
| 1702 | 44641  | SULFATO FERROSO 300MG TABLETA   ECAR                                     | \$ 84        | ECAR              | CAJA X 500 TABLETAS R  | 20080792-20 | B03AA07 | 2015M-0016190     | Vigente          | 20080792          |
| 1703 | 44642  | SULFATO FERROSO 300MG TABLETA   LAPROFF                                  | \$ 84        | LAPROFF           | CAJA X 300 TABLETAS R  | 19914806-03 | B03AA07 | 2022M-0000479-R3  | Vigente          | 19914806          |
| 1704 | 44858  | TAMOXIFENO 20MG TABLETA [UNIDOSIS]   TECNOFARMA   TAXUS                  | \$ 466       | TECNOFARMA        | CAJA X 100 COMPRIMID   | 35448-04    | L02BA01 | 2010M-011234-R2   | Vigente          | 35448             |
| 1705 | 44862  | TAMOXIFENO 20MG TABLETA   TECNOFARMA   TAXUS                             | \$ 466       | TECNOFARMA        | CAJA X 100 COMPRIMID   | 35448-04    | L02BA01 | 2010M-011234-R2   | Vigente          | 35448             |
| 1706 | 44915  | TAPENTADOL 25MG TABLETA DE LIBERACION PRONGADA   GRUNENTHAL   PALEXIS    | \$ 994       | GRUNENTHAL        | CAJA X 60 TABLETAS     | 20052257-11 | N02AX06 | 2023M-0014702-R2  | Vigente          | 20052257          |
| 1707 | 44917  | TAPENTADOL 50MG TABLETA DE LIBERACION PRONGADA   GRUNENTHAL   PALEXIS    | \$ 1,988     | GRUNENTHAL        | CAJA X 60 TABLETAS     | 20018741-06 | N02AX06 | 2023M-0014509-R2  | Vigente          | 20018741          |
| 1708 | 44971  | TENOFOVIR 300MG TABLETA   HUMAX                                          | \$ 2,375     | HUMAX             | CAJA X 30 TABLETAS R   | 20018444-03 | J05AF07 | 2016M-0011464-R1  | Vigente          | 20018444          |
| 1709 | 44972  | TENOFOVIR 300MG TABLETA   SEVEN PHARMA   TENDIFU                         | \$ 2,080     | SEVEN PHARMA      | CAJA CON FRASCO X 30   | 20065186-01 | J05AF07 | 2014M-0015141     | Vigente          | 20065186          |
| 1710 | 44974  | TEOFILINA 80MG SUSPENSION   ANGLOPHARMA   TEOLIXIR ELIXIR                | \$ 6,622     | ANGLOPHARMA       | FRASCO X 240 ML        | 48539-01    | R03DA04 | 2020M-005999-R4   | En tramite renov | 48539             |
| 1711 | 44975  | TEOFILINA 80MG SUSPENSION   LABQUIFAR   CIDETOX                          | \$ 6,626     | LABQUIFAR         | FRASCO X 240 ML        | 20023159-01 | R03DA04 | 2016M-0011721-R1  | Vigente          | 20023159          |
| 1712 | 44976  | TEOFILINA RETARD 125MG CAPSULA [UNIDOSIS]   BIOQUIFAR   CIDETOX          | \$ 294       | BIOQUIFAR         | CAJA X 50 CAPSULAS     | 20027951-04 | R03DA04 | 2022M-0013231-R2  | Vigente          | 20027951          |
| 1713 | 44977  | TEOFILINA RETARD 125MG CAPSULA   ANGLOPHARMA   TEOLIXIR                  | \$ 294       | ANGLOPHARMA       | CAJA X 250 CAPSULAS R  | 229538-01   | R03DA04 | 2009M-013326-R1   | Vigente          | 229538            |
| 1714 | 44978  | TEOFILINA RETARD 125MG CAPSULA   BIOQUIFAR   CIDETOX                     | \$ 254       | BIOQUIFAR         | CAJA X 50 CAPSULAS     | 20027951-04 | R03DA04 | 2022M-0012321-R2  | Vigente          | 20027951          |
| 1715 | 44980  | TEOFILINA RETARD 300MG CAPSULA [UNIDOSIS]   NOVAMED                      | \$ 375       | NOVAMED           | CAJA X 200 CAPSULAS D  | 20061730-12 | R03DA04 | 2014M-0014964     | Vigente          | 20061730          |
| 1716 | 44984  | TEOFILINA RETARD 300MG CAPSULA   NOVAMED                                 | \$ 375       | NOVAMED           | CAJA X 200 CAPSULAS D  | 20061730-12 | R03DA04 | 2014M-0014964     | Vigente          | 20061730          |
| 1717 | 45001  | TERBUTALINA 1% SOLUCION NEBULIZAR   ROPSOHN   TERBUROP 10ML              | \$ 20,167    | ROPSOHN           | CAJA X 24 AMPOULEPA    | 38998-06    | R03AC03 | 2020M-012605-R3   | Vigente          | 38998             |
| 1718 | 45041  | TIAMINA 1GR SOLUCION INYECTABLE   ECAR   VITAMINA B1 INYECTABLE          | \$ 7,079     | ECAR              | CAJA X 12 AMPOLLAS X   | 38332-02    | A11DA01 | 2022M-003721-R5   | Vigente          | 38332             |
| 1719 | 45043  | TIAMINA 300MG TABLETA [UNIDOSIS]   ECAR   VITAMINA B1 TABLETA            | \$ 178       | ECAR              | CAJA X 500 TABLETAS    | 23440-10    | A11DA01 | 2007M-0007263-R2  | Vigente          | 23440             |
| 1720 | 45045  | TIAMINA 300MG TABLETA [UNIDOSIS]   NOVAMED   VITAMINA B1 TABLETA         | \$ 178       | NOVAMED           | CAJA X 600 CAPSULAS    | 19960067-16 | A11DA01 | 2017M-0006052-R1  | Vigente          | 19960067          |
| 1721 | 45046  | TIAMINA 300MG TABLETA   ECAR   VITAMINA B1 TABLETA                       | \$ 178       | ECAR              | CAJA X 500 TABLETAS    | 23440-10    | A11DA01 | 2007M-0007263-R2  | Vigente          | 23440             |
| 1722 | 45048  | TIAMINA 300MG TABLETA   LAPROFF                                          | \$ 245       | LAPROFF           | CAJA X 250 TABLETAS    | 20028241-01 | A11DA01 | 2017M-0012425-R1  | Vigente          | 20028241          |
| 1723 | 45049  | TIAMINA 300MG TABLETA   NOVAMED   VITAMINA B1 TABLETA                    | \$ 178       | NOVAMED           | CAJA X 600 CAPSULAS    | 19960067-16 | A11DA01 | 2017M-0006052-R1  | Vigente          | 19960067          |
| 1724 | 45050  | TIAMINA 300MG TABLETA   TECNOQUIMICAS                                    | \$ 365       | TECNOQUIMICAS     | CAJA X 250 TABLETAS    | 19954138-21 | A11DA01 | 2015M-0004657-R1  | En tramite renov | 19954138          |
| 1725 | 45058  | TIGECICLINA 50MG/5ML SOLUCION INYECTABLE   NEXT PHARMA                   | \$ 84,000    | NEXT PHARMA       | CAJA X 1 VIAL          | 20151033-01 | J01AA12 | 2020M-0019666     | Vigente          | 20151033          |
| 1726 | 45061  | TIGECICLINA 50MG/5ML SOLUCION INYECTABLE   XINETIX PHARMA   GCELIX       | \$ 84,000    | XINETIX PHARMA    | CAJA X 1 VIAL          | 20131074-01 | J01AA12 | 2023M-0018379-R1  | Vigente          | 20131074          |
| 1727 | 45072  | TIMOLOL 0.50%/5ML GOTAS OFTALMICAS   INCORBA   OFTALMOTRILOL             | \$ 5,679     | INCORBA           | FRASCO X 5 ML          | 20053339-01 | S01ED01 | 2022M-0014243-R1  | Vigente          | 20053339          |
| 1728 | 45073  | TIMOLOL 0.50%/5ML GOTAS OFTALMICAS   QUIRUPPOS   TIMOL-OFT               | \$ 8,960     | QUIRUPPOS         | FRASCO X 5 ML          | 20117362-01 | S01ED01 | 2023M-0018373-R1  | Vigente          | 20117362          |
| 1729 | 45074  | TIMOLOL 0.50%/5ML GOTAS OFTALMICAS   TECNOQUIMICAS                       | \$ 5,679     | TECNOQUIMICAS     | CAJA X 10 FRASCOS X 5  | 19941885-07 | S01ED01 | 2022M-0003494-R2  | Vigente          | 19941885          |
| 1730 | 45080  | TINIDAZOL 200MG/ML SUSPENSION   LABQUIFAR   FINAMEB                      | \$ 3,482     | LABQUIFAR         | FRASCO X 15 ML         | 19999037-01 | P01AB02 | 2009M-0009365     | Vigente          | 19999037          |
| 1731 | 47258  | TINIDAZOL 200MG/ML SUSPENSION   QUIMICA PATRIC   MEMBITROL               | \$ 15,697    | QUIMICA PATRIC    | FRASCO X 15ML          | 19973784-01 | J01XD02 | 2007M-0007223     | Vigente          | 19973784          |
| 1732 | 45082  | TINIDAZOL 500MG TABLETA [UNIDOSIS]   ECAR                                | \$ 238       | ECAR              | CAJA X 640 TABLETAS    | 29317-08    | P01AB02 | 2022M-009517-R3   | Vigente          | 29317             |
| 1733 | 45083  | TINIDAZOL 500MG TABLETA [UNIDOSIS]   GENFAR                              | \$ 259       | GENFAR            | CAJA X 8 TABLETAS REC  | 35988-01    | P01AB02 | 2021M-002882-R5   | Vigente          | 35988             |
| 1734 | 45087  | TINIDAZOL 500MG TABLETA   ECAR                                           | \$ 238       | ECAR              | CAJA X 640 TABLETAS    | 29317-08    | P01AB02 | 2022M-009517-R3   | Vigente          | 29317             |
| 1735 | 45088  | TINIDAZOL 500MG TABLETA   GENFAR                                         | \$ 259       | GENFAR            | CAJA X 8 TABLETAS REC  | 35988-01    | P01AB02 | 2021M-002882-R5   | Vigente          | 35988             |
| 1736 | 45095  | TIOPENTAL SODICO 1GR/50ML SOLUCION INYECTABLE   FEPARVI                  | \$ 29,267    | FEPARVI           | CAJA X 25 VIALES       | 11878-04    | N01AF03 | 2021M-005982-R2   | Vigente          | 11878             |
| 1737 | 45105  | TIRAS DE GLUCOMETRIA   ABBOTT   FREESTYLE OPTIUM                         | \$ 804       | ABBOTT            | CAJA POR 50 UNIDADES   | N/A         | N/A     | 2023RD-0002692-R1 | N/D              | 20070466          |
| 1738 | 45109  | TIRAS DE GLUCOMETRIA   ABBOTT   FREESTYLE OPTIUM NEO H                   | \$ 1,007     | ABBOTT            | CAJA X 100 TIRAS       | N/A         | N/A     | 2023RD-0002692-R1 | N/D              | 20070466          |
| 1739 | 47047  | TIRAS DE GLUCOMETRIA   DIABETRICS   GLUCUQUICK DIAMOND GDH               | \$ 630       | DIABETRICS        | CAJA X 30 TIRAS        | N/A         | N/A     | 2012RD-0002365    | N/D              | 20054533          |
| 1740 | 45107  | TIRAS DE GLUCOMETRIA   JOHNSON & JOHNSON   ONE TOUCH SELECT              | \$ 1,007     | JOHNSON & JOHNSON | CAJA X 50 TIRAS        | N/A         | N/A     | 2010RD-0001710    | N/D              | 20022016          |
| 1741 | 45102  | TIRAS DE GLUCOMETRIA   NORSTRAY & NUART   I-SENS CARESENS N              | \$ 979       | NORSTRAY & NUART  | CAJA POR 50 UNIDADES   | N/A         | N/A     | 2014RD-0003039    | N/D              | 20083200          |
| 1742 | 45178  | TOPIRAMATO 100MG TABLETA [UNIDOSIS]   JANSSEN CILAG   TOPAMAC            | \$ 1,966     | JANSSEN - CILAG   | CAJA X 28 TABLETAS     | 213766-02   | N03AX11 | 2007M-007256R1    | Vigente          | 213766            |
| 1743 | 45181  | TOPIRAMATO 100MG TABLETA   JANSSEN CILAG   TOPAMAC                       | \$ 1,966     | JANSSEN - CILAG   | CAJA X 28 TABLETAS     | 213766-02   | N03AX11 | 2007M-007256R1    | Vigente          | 213766            |
| 1744 | 45183  | TOPIRAMATO 100MG TABLETA   TECNOFARMA   TOPICTAL                         | \$ 1,966     | TECNOFARMA        | CAJA X 20 TABLETAS RE  | 20005152-01 | N03AX11 | 2009M-0010036     | Vigente          | 20005152          |
| 1745 | 45196  | TOPIRAMATO 50MG TABLETA [UNIDOSIS]   JANSSEN CILAG   TOPAMAC             | \$ 983       | JANSSEN - CILAG   | CAJA X 28 TABLETAS     | 225392-02   | N03AX11 | 2008M-010673R1    | Vigente          | 225392            |
| 1746 | 45198  | TOPIRAMATO 50MG TABLETA   JANSSEN CILAG   TOPAMAC                        | \$ 983       | JANSSEN - CILAG   | CAJA X 28 TABLETAS     | 225392-02   | N03AX11 | 2008M-010673R1    | Vigente          | 225392            |
| 1747 | 45200  | TOPIRAMATO 50MG TABLETA   TECNOFARMA   TOPICTAL                          | \$ 983       | TECNOFARMA        | CAJA X 28 COMPRIMID    | 20005151-01 | N03AX11 | 2009M-0010038     | Vigente          | 20005151          |
| 1748 | 45213  | TOXOIDE TETANICO 0.5ML SOLUCION INYECTABLE   DELTA   VACUNA ANTITETANICA | \$ 18,628    | DELTA             | CAJA X 10 AMPOLLAS     | 20046007-02 | J07AM01 | 2020MB-0014543-R1 | Vigente          | 20046007          |
| 1749 | 45221  | TRAMADOL 100MG/2ML SOLUCION INYECTABLE   FARMIONNI                       | \$ 1,238     | FARMIONNI         | CAJA X 10 AMPOLLAS     | 20001610-04 | NO2AX02 | 2019M-0009563-R1  | Vigente          | 20001610          |
| 1750 | 49442  | TRAMADOL 100MG/2ML SOLUCION INYECTABLE   GRUNENTHAL   TRAMAL             | \$ 13,981    | GRUNENTHAL        | AMPX2ML CX1            | 19510-01    | NO2AX02 | 2015M-0007194-R3  | Vigente          | 19510             |
| 1751 | 48371  | TRAMADOL 100MG/2ML SOLUCION INYECTABLE   SICMAFARMA                      | \$ 1,798     | SICMAFARMA        | CAJA X 100 AMPOLLAS    | 20194097-02 | NO2AX02 | 2022M-0020812     | Vigente          | 20194097          |
| 1752 | 45223  | TRAMADOL 100MG/2ML SOLUCION INYECTABLE   VITALIS                         | \$ 1,238     | VITALIS           | CAJA X 100 AMPOLLAS    | 20045072-04 | NO2AX02 | 2021M-0013188-R1  | Vigente          | 20045072          |
| 1753 | 45224  | TRAMADOL 50MG CAPSULA   GENFAR                                           | \$ 285       | GENFAR            | CAJA X 10 CAPSULAS     | 51716-01    | NO2AX02 | 2021M-000897-R3   | Vigente          | 51716             |
| 1754 | 45225  | TRAMADOL 50MG CAPSULA   TECNOQUIMICAS                                    | \$ 504       | TECNOQUIMICAS     | CAJA X 10 CAPSULAS     | 19996023-07 |         |                   |                  |                   |

2

3



4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25  
26  
27  
28  
29  
30  
31  
32  
33  
34  
35  
36  
37  
38  
39  
40  
41  
42  
43  
44  
45  
46  
47  
48  
49  
50  
51  
52  
53  
54  
55  
56  
57  
58  
59  
60  
61  
62  
63  
64  
65  
66  
67  
68  
69  
70  
71  
72  
73  
74  
75  
76  
77  
78  
79  
80  
81  
82  
83  
84  
85  
86  
87  
88  
89  
90  
91  
92  
93  
94  
95  
96  
97  
98  
99  
100  
101  
102  
103  
104  
105  
106  
107  
108  
109  
110  
111  
112  
113  
114  
115  
116  
117  
118  
119  
120  
121  
122  
123  
124  
125  
126  
127  
128  
129  
130  
131  
132  
133  
134  
135  
136  
137  
138  
139  
140  
141  
142  
143  
144  
145  
146  
147  
148  
149  
150  
151  
152  
153  
154  
155  
156  
157  
158  
159  
160  
161  
162  
163  
164  
165  
166  
167  
168  
169  
170  
171  
172  
173  
174  
175  
176  
177  
178  
179  
180  
181  
182  
183  
184  
185  
186  
187  
188  
189  
190  
191  
192  
193  
194  
195  
196  
197  
198  
199  
200  
201  
202  
203  
204  
205  
206  
207  
208  
209  
210  
211  
212  
213  
214  
215  
216  
217  
218  
219  
220  
221  
222  
223  
224  
225  
226  
227  
228  
229  
230  
231  
232  
233  
234  
235  
236  
237  
238  
239  
240  
241  
242  
243  
244  
245  
246  
247  
248  
249  
250  
251  
252  
253  
254  
255  
256  
257  
258  
259  
260  
261  
262  
263  
264  
265  
266  
267  
268  
269  
270  
271  
272  
273  
274  
275  
276  
277  
278  
279  
280  
281  
282  
283  
284  
285  
286  
287  
288  
289  
290  
291  
292  
293  
294  
295  
296  
297  
298  
299  
300  
301  
302  
303  
304  
305  
306  
307  
308  
309  
310  
311  
312  
313  
314  
315  
316  
317  
318  
319  
320  
321  
322  
323  
324  
325  
326  
327  
328  
329  
330  
331  
332  
333  
334  
335  
336  
337  
338  
339  
340  
341  
342  
343  
344  
345  
346  
347  
348  
349  
350  
351  
352  
353  
354  
355  
356  
357  
358  
359  
360  
361  
362  
363  
364  
365  
366  
367  
368  
369  
370  
371  
372  
373  
374  
375  
376  
377  
378  
379  
380  
381  
382  
383  
384  
385  
386  
387  
388  
389  
390  
391  
392  
393  
394  
395  
396  
397  
398  
399  
400  
401  
402  
403  
404  
405  
406  
407  
408  
409  
410  
411  
412  
413  
414  
415  
416  
417  
418  
419  
420  
421  
422  
423  
424  
425  
426  
427  
428  
429  
430  
431  
432  
433  
434  
435  
436  
437  
438  
439  
440  
441  
442  
443  
444  
445  
446  
447  
448  
449  
450  
451  
452  
453  
454  
455  
456  
457  
458  
459  
460  
461  
462  
463  
464  
465  
466  
467  
468  
469  
470  
471  
472  
473  
474  
475  
476  
477  
478  
479  
480  
481  
482  
483  
484  
485  
486  
487  
488  
489  
490  
491  
492  
493  
494  
495  
496  
497  
498  
499  
500  
501  
502  
503  
504  
505  
506  
507  
508  
509  
510  
511  
512  
513  
514  
515  
516  
517  
518  
519  
520  
521  
522  
523  
524  
525  
526  
527  
528  
529  
530  
531  
532  
533  
534  
535  
536  
537  
538  
539  
540  
541  
542  
543  
544  
545  
546  
547  
548  
549  
550  
551  
552  
553  
554  
555  
556  
557  
558  
559  
560  
561  
562  
563  
564  
565  
566  
567  
568  
569  
570  
571  
572  
573  
574  
575  
576  
577  
578  
579  
580  
581  
582  
583  
584  
585  
586  
587  
588  
589  
590  
591  
592  
593  
594  
595  
596  
597  
598  
599  
600  
601  
602  
603  
604  
605  
606  
607  
608  
609  
610  
611  
612  
613  
614  
615  
616  
617  
618  
619  
620  
621  
622  
623  
624  
625  
626  
627  
628  
629  
630  
631  
632  
633  
634  
635  
636  
637  
638  
639  
640  
641  
642  
643  
644  
645  
646  
647  
648  
649  
650  
651  
652  
653  
654  
655  
656  
657  
658  
659  
660  
661  
662  
663  
664  
665  
666  
667  
668  
669  
670  
671  
672  
673  
674  
675  
676  
677  
678  
679  
680  
681  
682  
683  
684  
685  
686  
687  
688  
689  
690  
691  
692  
693  
694  
695  
696  
697  
698  
699  
700  
701  
702  
703  
704  
705  
706  
707  
708  
709  
710  
711  
712  
713  
714  
715  
716  
717  
718  
719  
720  
721  
722  
723  
724  
725  
726  
727  
728  
729  
730  
731  
732  
733  
734  
735  
736  
737  
738  
739  
740  
741  
742  
743  
744  
745  
746  
747  
748  
749  
750  
751  
752  
753  
754  
755  
756  
757  
758  
759  
760  
761  
762  
763  
764  
765  
766  
767  
768  
769  
770  
771  
772  
773  
774  
775  
776  
777  
778  
779  
780  
781  
782  
783  
784  
785  
786  
787  
788  
789  
790  
791  
792  
793  
794  
795  
796  
797  
798  
799  
800  
801  
802  
803  
804  
805  
806  
807  
808  
809  
810  
811  
812  
813  
814  
815  
816  
817  
818  
819  
820  
821  
822  
823  
824  
825  
826  
827  
828  
829  
830  
831  
832  
833  
834  
835  
836  
837  
838  
839  
840  
841  
842  
843  
844  
845  
846  
847  
848  
849  
850  
851  
852  
853  
854  
855  
856  
857  
858  
859  
860  
861  
862  
863  
864  
865  
866  
867  
868  
869  
870  
871  
872  
873  
874  
875  
876  
877  
878  
879  
880  
881  
882  
883  
884  
885  
886  
887  
888  
889  
890  
891  
892  
893  
894  
895  
896  
897  
898  
899  
900  
901  
902  
903  
904  
905  
906  
907  
908  
909  
910  
911  
912  
913  
914  
915  
916  
917  
918  
919  
920  
921  
922  
923  
924  
925  
926  
927  
928  
929  
930  
931  
932  
933  
934  
935  
936  
937  
938  
939  
940  
941  
942  
943  
944  
945  
946  
947  
948  
949  
950  
951  
952  
953  
954  
955  
956  
957  
958  
959  
960  
961  
962  
963  
964  
965  
966  
967  
968  
969  
970  
971  
972  
973  
974  
975  
976  
977  
978  
979  
980  
981  
982  
983  
984  
985  
986  
987  
988  
989  
990  
991  
992  
993  
994  
995  
996  
997  
998  
999  
1000

1

2



3

4

| ITEM  | CODIGO | DESCRIPCION                                                               | VALOR UNIDAD | LABORATORIO              | PRESENTACION COMERCIAL | CUM         | ATC     | INVIMA           | ESTADO INVIMA    | EXPEDIENTE INVIMA |
|-------|--------|---------------------------------------------------------------------------|--------------|--------------------------|------------------------|-------------|---------|------------------|------------------|-------------------|
| 1756  | 45227  | TRAMADOL 50MG/ML SOLUCION INYECTABLE   BIOSANO                            | \$ 1,767     | BIOSANO                  | CAJA X 30 AMPOLLAS     | 20054691-01 | NO2AX02 | 2023M-0014552-R1 | Vigente          | 20054691          |
| 1757  | 45228  | TRAMADOL 50MG/ML SOLUCION INYECTABLE   BLASKOV                            | \$ 1,047     | BLASKOV                  | CAJA X 100 AMPOLLAS    | 19997313-02 | NO2AX02 | 2009M-0009821    | Vigente          | 19997313          |
| 1758  | 45230  | TRAMADOL 50MG/ML SOLUCION INYECTABLE   FARMIONNI                          | \$ 1,047     | FARMIONNI                | CAJA X 10 AMPOLLAS     | 20001615-02 | NO2AX02 | 2019M-0009485-R1 | Vigente          | 20001615          |
| 1759  | 45232  | TRAMADOL 50MG/ML SOLUCION INYECTABLE   VITALIS                            | \$ 1,047     | VITALIS                  | CAJA X 100 AMPOLLAS    | 19924285-34 | NO2AX02 | 2021M-0000733-R2 | Vigente          | 19924285          |
| 1760  | 45234  | TRAMADOL CLORHIDRATO 100MG/ML SOLUCION ORAL   EXPOFARMA   10ML            | \$ 3,647     | EXPOFARMA                | FRASCO X 10 ML         | 216131-03   | NO2AX02 | 2008M-011842R-1  | Vigente          | 216131            |
| 1761  | 45235  | TRAMADOL CLORHIDRATO 100MG/ML SOLUCION ORAL   GENFAR   10ML               | \$ 3,647     | GENFAR                   | FRASCO X 10 ML         | 19924520-04 | NO2AX02 | 2022M-0000662-R3 | Vigente          | 19924520          |
| 1762  | 45260  | TRAZODONA 50MG TABLETA (UNIDOSIS)   GENFAR                                | \$ 191       | WINTHROP                 | CAJA X 50 TABLETAS     | 17135-01    | NO6AX05 | 2021M-002634-R3  | Vigente          | 17135             |
| 1763  | 45257  | TRAZODONA 50MG TABLETA (UNIDOSIS)   RECIFE                                | \$ 191       | RECIFE                   | CAJA X 100 TABLETAS    | 19941742-05 | NO6AX05 | 2022M-0003092-R2 | Vigente          | 19941742          |
| 1764  | 45262  | TRAZODONA 50MG TABLETA   AMERICAN GENERICS                                | \$ 1,836     | AMERICAN GENERICS        | CAJA POR 50 TABLETAS   | 19994061-01 | NO6AX05 | 2023M-0008619-R2 | Vigente          | 19994061          |
| 1765  | 45265  | TRAZODONA 50MG TABLETA   GENFAR                                           | \$ 191       | GENFAR                   | CAJA X 50 TABLETAS     | 17135-01    | NO6AX05 | 2021M-002634-R3  | Vigente          | 17135             |
| 1766  | 45266  | TRAZODONA 50MG TABLETA   RECIFE                                           | \$ 191       | RECIFE                   | CAJA X 100 TABLETAS    | 19941742-05 | NO6AX05 | 2022M-0003092-R2 | Vigente          | 19941742          |
| 1767  | 45318  | TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 40MG + 200MG SUSPENSION 120ML   ECAR           | \$ 5,296     | ECAR                     | FRASCO X 120 ML        | 26915-06    | JO1EE01 | 2021M-009160-R3  | Vigente          | 26915             |
| 1768  | 45319  | TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 40MG + 200MG SUSPENSION 60ML   ECAR            | \$ 3,234     | ECAR                     | FRASCO X 60 ML         | 26915-06    | JO1EE01 | 2021M-009160-R3  | Vigente          | 26915             |
| 1769  | 45322  | TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 40MG + 200MG SUSPENSION   TECNOQUIMICAS        | \$ 4,125     | TECNOQUIMICAS            | FRASCO X 60 ML         | 20679-01    | JO1EE01 | 2022M-006179-R4  | Vigente          | 20679             |
| 1770  | 45324  | TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 800MG + 160MG TABLETA (UNIDOSIS)   GENFAR      | \$ 291       | GENFAR                   | CAJA X 100 TABLETAS    | 51063-03    | JO1EE01 | 2021M-003367-R3  | Vigente          | 51063             |
| 1771  | 45326  | TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 800MG + 160MG TABLETA   BIOQUIFAR   SUPRIBAC   | \$ 347       | BIOQUIFAR                | CAJA X 250 TABLETAS    | 19943616-03 | JO1EE01 | 2021M-0003251-R3 | En tramite renov | 19943616          |
| 1772  | 45327  | TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 800MG + 160MG TABLETA   ECAR                   | \$ 344       | ECAR                     | CAJA X 100 TABLETAS    | 20128365-06 | JO1EE01 | 2019M-001881     | Vigente          | 20128365          |
| 1773  | 45328  | TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 800MG + 160MG TABLETA   GENFAR                 | \$ 291       | GENFAR                   | CAJA X 100 TABLETAS    | 51063-03    | JO1EE01 | 2021M-003367-R3  | Vigente          | 51063             |
| 1774  | 45330  | TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 800MG + 160MG TABLETA   ROCHE   BACTRIM F      | \$ 7,500     | ROCHE                    | CAJA X 10 TABLETAS     | 34239-01    | JO1EE01 | 2018M-002312-R4  | Vigente          | 34239             |
| 1775  | 45331  | TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 800MG + 160MG TABLETA   TECNOQUIMICAS          | \$ 347       | TECNOQUIMICAS            | CAJA X 100 TABLETAS    | 56152-01    | JO1EE01 | 2022M-007114-R3  | Vigente          | 56152             |
| 1776  | 45342  | TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 80MG + 400MG TABLETA (UNIDOSIS)   BIOQUIFAR    | \$ 273       | BIOQUIFAR                | CAJA X 250 TABLETAS    | 19942964-02 | JO1EE01 | 2020M-0003155-R2 | En tramite renov | 19942964          |
| 1777  | 45343  | TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 80MG + 400MG TABLETA (UNIDOSIS)   ECAR         | \$ 212       | ECAR                     | CAJA X 100 TABLETAS    | 20128171-06 | JO1EE01 | 2018M-0018578    | Vigente          | 20128171          |
| 1778  | 45344  | TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 80MG + 400MG TABLETA (UNIDOSIS)   GENFAR       | \$ 234       | GENFAR                   | CAJA POR 100 TABLETAS  | 54071-02    | JO1EE01 | 2020M-000535-R4  | Vigente          | 54071             |
| 1779  | 45345  | TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 80MG + 400MG TABLETA   BIOQUIFAR   SUPRIBAC    | \$ 273       | BIOQUIFAR                | CAJA X 250 TABLETAS    | 19942964-02 | JO1EE01 | 2020M-0003155-R2 | En tramite renov | 19942964          |
| 1780  | 45346  | TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 80MG + 400MG TABLETA   ECAR                    | \$ 212       | ECAR                     | CAJA X 100 TABLETAS    | 20128171-06 | JO1EE01 | 2018M-0018578    | Vigente          | 20128171          |
| 1781  | 45347  | TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 80MG + 400MG TABLETA   GENFAR                  | \$ 234       | GENFAR                   | CAJA POR 100 TABLETAS  | 54071-02    | JO1EE01 | 2020M-000535-R4  | Vigente          | 54071             |
| 45359 |        | TROPICAMIDA 1% SOLUCION OFTALMICA   ALCON   MYDRIACYL                     | \$ 33,229    | ALCON                    | FRASCO X 15 ML         | 33031-01    | SO1FA56 | 2008M-001465-R3  | Vigente          | 33031             |
| 45712 |        | VANCOMICINA 500MG/10ML SOLUCION INYECTABLE   ANTIBIOTICOS DE COLOMBIA     | \$ 8,816     | ANTIBIOTICOS DE COLOMBIA | CAJAX 25 VIALES        | 20120229-01 | JO1XA01 | 2023M-0018248-R1 | Vigente          | 20120229          |
| 1784  | 45714  | VANCOMICINA 500MG/10ML SOLUCION INYECTABLE   BLAU   SUMICINA              | \$ 9,893     | BLAU                     | CAJA X 1 VIAL          | 19993853-01 | JO1XA01 | 2023M-0008558-R1 | Vigente          | 19993853          |
| 1785  | 46408  | VANCOMICINA 500MG/10ML SOLUCION INYECTABLE   NEXT PHARMA                  | \$ 10,173    | NEXT PHARMA              | AMPOLLA UNIDAD         | 20008051-02 | JO1XA01 | 2010M-0010494    | Vigente          | 20008051          |
| 1786  | 45717  | VANCOMICINA 500MG/10ML SOLUCION INYECTABLE   SEVEN PHARMA   INJOVAN       | \$ 9,425     | SEVEN PHARMA             | CAJA X 1 VIAL          | 20151916-01 | JO1XA01 | 2020M-0019670    | Vigente          | 20151916          |
| 1787  | 45718  | VANCOMICINA 500MG/10ML SOLUCION INYECTABLE   VITALIS   VANBIOTICA         | \$ 11,981    | VITALIS                  | CAJA X 10 VIALES       | 19999738-06 | JO1XA01 | 2021M-0009932-R1 | Vigente          | 19999738          |
| 1788  | 46437  | VANCOMICINA 500MG/10ML SOLUCION INYECTABLE   XINETIX PHARMA   VANOXAT     | \$ 9,900     | XINETIX PHARMA           | CAJA X 1 VIAL          | 20155911-01 | JO1XA01 | 2020M-0019823    | Vigente          | 20155911          |
| 1789  | 45827  | VENDA ELASTICA 3 X 5 YARDAS   BIOUFE                                      | \$ 1,888     | BIOUFE                   | BOLSA POR 12 UNIDADES  | N/A         | N/A     | 2018DM-0018534   | #N/D             | 20150105          |
| 1790  | 45832  | VENDA ELASTICA 3 X 5 YARDAS   MEDICAL SUPPLIES                            | \$ 2,553     | MEDICAL SUPPLIES         | BOLSA POR 12 UNIDADES  | N/A         | N/A     | 2017DM-0016044   | #N/D             | 20124821          |
| 1791  | 45905  | VERAPAMILLO 120MG TABLETA (UNIDOSIS)   LASANTE                            | \$ 285       | LA SANTE                 | CAJA X 50 TABLETAS RE  | 37897-04    | CO8DA01 | 2023M-012135-R4  | Vigente          | 37897             |
| 1792  | 45910  | VERAPAMILLO 120MG TABLETA   LASANTE                                       | \$ 285       | LA SANTE                 | CAJA X 50 TABLETAS RE  | 37897-04    | CO8DA01 | 2023M-012135-R4  | Vigente          | 37897             |
| 1793  | 45915  | VERAPAMILLO 80MG TABLETA (UNIDOSIS)   LASANTE                             | \$ 175       | LA SANTE                 | CAJA X 50 TABLETAS RE  | 37892-04    | CO8DA01 | 2022M-012136-R4  | Vigente          | 37892             |
| 1794  | 45919  | VERAPAMILLO 80MG TABLETA   LASANTE                                        | \$ 175       | LA SANTE                 | CAJA X 50 TABLETAS RE  | 37892-04    | CO8DA01 | 2022M-012136-R4  | Vigente          | 37892             |
| 1795  | 45920  | VERAPAMILLO 80MG TABLETA   TECNOQUIMICAS                                  | \$ 205       | TECNOQUIMICAS            | CAJA X 300 TABLETAS R  | 36606-01    | CO8DA01 | 2010M-00325R3    | En tramite renov | 36606             |
| 1796  | 45971  | VITAMINA A 50.000U.I. CAPSULA (UNIDOSIS)   NOVAMED                        | \$ 236       | NOVAMED                  | CAJA X 300 CAPSULAS    | 19960905-01 | A11CA01 | 2023M-0005759-R2 | Vigente          | 19960905          |
| 1797  | 45972  | VITAMINA A 50.000U.I. CAPSULA (UNIDOSIS)   PROCAPS   RETIBLAN             | \$ 683       | PROCAPS                  | CAJA X 50 CAPSULAS BL  | 19904368-07 | A11CA01 | 2019M-13671-R2   | Vigente          | 19904368          |
| 1798  | 45973  | VITAMINA A 50.000U.I. CAPSULA   NOVAMED                                   | \$ 236       | NOVAMED                  | CAJA X 300 CAPSULAS    | 19960905-01 | A11CA01 | 2023M-0005759-R2 | Vigente          | 19960905          |
| 1799  | 45974  | VITAMINA A 50.000U.I. CAPSULA   PROCAPS   RETIBLAN                        | \$ 683       | PROCAPS                  | CAJA X 50 CAPSULAS BL  | 19904368-07 | A11CA01 | 2019M-13671-R2   | Vigente          | 19904368          |
| 1800  | 45975  | VITAMINA B12 (CIANOCOBALAMINA) 1.000MCG/10ML SOLUCION INYECTABLE   ECAR   | \$ 1,294     | ECAR                     | CAJA X 25 AMPOLLAS     | 20055915-03 | BO3BA01 | 2013M-0014369    | Vigente          | 20055915          |
| 1801  | 45978  | VITAMINA B12 (CIANOCOBALAMINA) 1.000MCG/10ML SOLUCION INYECTABLE   ECAR   | \$ 1,919     | ECAR                     | CAJA X 25 AMPOLLAS     | 40260-09    | BO3BA01 | 2021M-003990-R4  | Vigente          | 40260             |
| 1802  | 46006  | VITAMINA K 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE   BIOSANO   FITOMENADIONA 10 MG    | \$ 2,838     | BIOSANO                  | CAJA X 100 AMPOLLAS    | 19961688-03 | BO2BA01 | 2023M-0005643-R2 | Vigente          | 19961688          |
| 1803  | 46007  | VITAMINA K 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE   ECAR   FITOMENADIONA 10 MG/ML    | \$ 2,823     | ECAR                     | CAJA X 25 AMPOLLAS     | 19933064-02 | BO2BA01 | 2021M-002050-R2  | Vigente          | 19933064          |
| 1804  | 46010  | VITAMINA K 1MG/ML SOLUCION INYECTABLE   BIOSANO   FITOMENADIONA 1 MG/ML   | \$ 2,351     | BIOSANO                  | CAJA X 100 AMPOLLAS    | 20032468-06 | BO2BA01 | 2022M-001264-R2  | Vigente          | 20032468          |
| 1805  | 46012  | VITAMINA K 1MG/ML SOLUCION INYECTABLE   FRESENIUS   FITOMENADIONA 1 MG/ML | \$ 1,750     | FRESENIUS KABI           | AMPOLLA                | 19936765-03 | BO2BA01 | 2015M-0002862-R1 | En tramite renov | 19936765          |
| 1806  | 46034  | WARFARINA SODICA 5MG TABLETA (UNIDOSIS)   BIOQUIFAR   WARFAR              | \$ 304       | BIOQUIFAR                | CAJA X 250 TABLETAS    | 20014730-06 | BO1AA03 | 2009M-0010286    | En tramite renov | 20014730          |
| 1807  | 46037  | WARFARINA SODICA 5MG TABLETA (UNIDOSIS)   SALUS PHARMA                    | \$ 290       | SALUS PHARMA             | C'30                   | 20096037-06 | BO1AA03 | 2015M-0016414    | En tramite renov | 20096037          |
| 1808  | 46038  | WARFARINA SODICA 5MG TABLETA   BIOQUIFAR   WARFAR                         | \$ 304       | BIOQUIFAR                | CAJA X 250 TABLETAS    | 20014730-06 | BO1AA03 | 2009M-0010286    | En tramite renov | 20014730          |
| 1809  | 46042  | WARFARINA SODICA 5MG TABLETA   SALUS PHARMA                               | \$ 290       | SALUS PHARMA             | CAJA X 250 TABLETAS    | 20096037-06 | BO1AA03 | 2015M-0016414    | En tramite renov | 20096037          |
| 1810  | 46044  | WARFARINA SODICA 5MG TABLETA   TECNOQUIMICAS                              | \$ 779       | TECNOQUIMICAS            | CAJA X 150 TABLETAS    | 20032093-13 | BO1AA03 | 2020M-0012784-R1 | Vigente          | 20032093          |
| 1811  | 46051  | YODOPOVIDONA 10%/120ML SOLUCION TOPICA   BUSSIE   ISODINE                 | \$ 25,582    | BUSSIE                   | FRASCO X 120 ML        | 34641-06    | DO8AG02 | 2020M-002439-R4  | Vigente          | 34641             |
| 1812  | 46052  | YODOPOVIDONA 10%/120ML SOLUCION TOPICA   ECAR   BACTRODERM                | \$ 8,808     | ECAR                     | FRASCO X 120 ML        | 32425-04    | DO8AG02 | 2022M-010310-R3  | Vigente          | 32425             |
| 1813  | 46053  | YODOPOVIDONA 10%/120ML SOLUCION TOPICA   LABQUIFAR   SOLUVIDONA           | \$ 7,885     | LABQUIFAR                | FRASCO X 120 ML        | 19999758-03 | DO8AG02 | 2019M-0009659-R1 | Vigente          | 19999758          |
| 1814  | 46055  | YODOPOVIDONA 10%/120ML SOLUCION TOPICA   QUIRUMEDICAS   IODIGER           | \$ 8,403     | QUIRUMEDICAS             | FRASCO X 120 ML        | 33354-05    | DO8AG02 | 2020M-01105-R2   | Vigente          | 33354             |
| 1815  | 46056  | YODOPOVIDONA 10%/120ML SOLUCION TOPICA   TECNOQUIMICAS                    | \$ 17,238    | TECNOQUIMICAS            | FRASCO X 120 ML        | 26605-02    | DO8AG02 | 2023M-00080-R4   | Vigente          | 26605             |
| 1816  | 46060  | YODOPOVIDONA 10%/60ML SOLUCION TOPICA   BUSSIE   ISODINE                  | \$ 15,152    | BUSSIE                   | FRASCO X 60 ML         | 34641-04    | DO8AG02 | 2020M-002439-R4  | Vigente          | 34641             |
| 1817  | 46061  | YODOPOVIDONA 10%/60ML SOLUCION TOPICA   COASPHARMA                        | \$ 5,653     | COASPHARMA               | FRASCO POR 60 ML       | 19965437-01 | DO8AG02 | 2022M-0006079-R2 | Vigente          | 19965437          |
| 1818  | 46062  | YODOPOVIDONA 10%/60ML SOLUCION TOPICA   ECAR   BACTRODERM                 | \$ 5,653     | ECAR                     | FRASCO X 60 ML         | 32425-06    | DO8AG02 | 2022M-010310-R3  | Vigente          | 32425             |
| 1819  | 46064  | YODOPOVIDONA 10%/60ML SOLUCION TOPICA   LABQUIFAR   SOLUVIDONA            | \$ 5,653     | LABQUIFAR                | FRASCO X 120 ML        | 19999758-01 | DO8AG02 | 2019M-0009659-R1 | Vigente          | 19999758          |
| 1820  | 46066  | YODOPOVIDONA 10%/60ML SOLUCION TOPICA   PROASEPSIS   IOPOVISOL            | \$ 6,160     | PROASEPSIS               | FRASCO X 60 ML         | 19960965-02 | DO8AG02 | 2016M-0004919-R1 | Vigente          | 19960965          |
| 1821  | 46067  | YODOPOVIDONA 10%/60ML SOLUCION TOPICA   TECNOQUIMICAS                     | \$ 9,322     | TECNOQUIMICAS            | FRASCO X 60 ML         | 26605-01    | DO8AG02 | 2023M-00080-R4   | Vigente          | 26605             |
| 1822  | 46077  | YODOPOVIDONA ESPUMA 8%/120ML SOLUCION TOPICA   ECAR   BACTRODERM ESP      | \$ 29,429    | ECAR                     | FRASCO X 120 ML        | 32662-06    | DO8AG02 | 2008M-010324-R2  | Vigente          | 32662             |
| 1823  | 46079  | YODOPOVIDONA ESPUMA 8%/120ML SOLUCION TOPICA   LABQUIFAR   SOLUVIDONA     | \$ 6,072     | LABQUIFAR                | FRASCO X 120 ML        | 210084-03   | DO8AG02 | 2019M-010228-R2  | Vigente          | 210084            |
| 1824  | 46080  | YODOPOVIDONA ESPUMA 8%/120ML SOLUCION TOPICA   TECNOQUIMICAS              | \$ 17,885    | TECNOQUIMICAS            | FRASCO X 120 ML        | 19935159-02 | DO8AG02 | 2021M-0002303-R2 | Vigente          | 19935159          |
| 1825  | 46081  | YODOPOVIDONA ESPUMA 8%/60ML SOLUCION TOPICA   ECAR   BACTRODERM           | \$ 7,162     | ECAR                     | FRASCO X 60 ML         | 32662-04    | DO8AG02 | 2008 M-010324-R2 | Vigente          | 32662             |
| 1826  | 46086  | ZIDOVIDUNA 10MG/100ML SOLUCION ORAL   HUMAX                               | \$ 52,135    | HUMAX                    | FRASCO POR 100ML       | 19974944-01 | JO5AF01 | 2007M-0007425    | Vigente          | 19974944          |
| 1827  | 46089  | ZIDOVIDUNA 10MG/240ML SOLUCION ORAL   HUMAX                               | \$ 38,584    | HUMAX                    | FRASCO X 240 ML        | 19974944-03 | JO5AF01 | 2007M-0007425    | Vigente          | 19974944          |
| 1828  | 46090  | ZIDOVIDUNA 200MG/20ML SOLUCION INYECTABLE   GLAXO   RETROVIR IV           | \$ 119,662   | GLAXO SMITHKLINE         | CAJA X 5 VIALES        | 19937-02    | JO5AF01 | 2017M-005247-R2  | Vigente          | 19937             |

MARTHA LUCIA OVALLE SUAZA  
REPRESENTANTE LEGAL  
FARMART LTDA IPS



REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA  
NUMERO **55150494**  
OVALLE SUAZA  
APELLIDOS  
MARTHA LUCIA  
NOMBRES  
FIRMA  


  
FECHA DE NACIMIENTO **16-MAR-1964**  
**NEIVA**  
(HUILA)  
LUGAR DE NACIMIENTO  
**1.60** **O+** **F**  
ESTATURA G.S. RH SEXO  
**09-DIC-1985 NEIVA**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION  
REGISTRADOR NACIONAL  
IVAN DUQUE ESCOBAR  
INDICE DERECHO  
  
A-1500101-42106532-F-0055150494-20020925 0336002267A 01 110520616





Camara de Comercio de Cali  
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL  
Fecha expedición: 01/12/2025 07:22:59 am

Recibo No. 9332794, Valor: \$11.600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0825ZUYOHP

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccc.org.co](http://www.ccc.org.co) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

CON FUNDAMENTO EN LA MATRÍCULA E INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL REGISTRO MERCANTIL, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Razón social: FARMART LTDA  
Nit.: 900432887-4  
Domicilio principal: Cali

MATRÍCULA

Matrícula No.: 928150-3  
Fecha de matrícula en esta Cámara: 03 de junio de 2015  
Último año renovado: 2025  
Fecha de renovación: 26 de marzo de 2025  
Grupo NIIF: Grupo II.

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal: CARRERA 44 #9C-70  
Municipio: Cali - Valle  
Correo electrónico: farmart99@hotmail.com  
Teléfono comercial 1: 3183064978  
Teléfono comercial 2: 3160253583  
Teléfono comercial 3: No reportó

Dirección para notificación judicial: CARRERA 44 #9C-70  
Municipio: Cali - Valle  
Correo electrónico de notificación: farmart99@hotmail.com  
Teléfono para notificación 1: 3183064978  
Teléfono para notificación 2: 3160253583  
Teléfono para notificación 3: No reportó

La persona jurídica FARMART LTDA SI autorizó recibir notificaciones personales a través de correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Proceso y 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.



**Cámara de  
Comercio de  
Cali**

Camara de Comercio de Cali

**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**

Fecha expedición: 01/12/2025 07:22:59 am

Recibo No. 9332794, Valor: \$11.600

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0825ZUYOHP**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccc.org.co](http://www.ccc.org.co) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

**CONSTITUCIÓN**

Por Escritura Pública No. 750 del 11 de abril de 2011 , Notaria Primera de Neiva ,inscrito inicialmente en la Cámara de Comercio de PUTUMAYO el 19 de mayo de 2011 y posteriormente registrada por cambio de domicilio en esta Cámara de Comercio el 03 de junio de 2015 bajo el No. 7670 del libro IX ,se constituyó sociedad de naturaleza Comercial denominada FARMART LTDA IPS

**REFORMAS ESPECIALES**

Por Escritura Pública No. 3622 del 25 de agosto de 2022 Notaria Veintitres de Cali ,inscrito en esta Cámara de Comercio el 07 de septiembre de 2022 con el No. 16414 del Libro IX ,cambio su nombre de FARMART LTDA IPS . por el de FARMART LTDA .

QUE POR ACTA NRO. 020 DEL 23 DE ABRIL DE 2015, JUNTA EXTRAORDINARIA DE SOCIOS, LA SOCIEDAD FARMART LTDA. IPS. CAMBIO SU DOMICILIO DE MOCOA A CALI.

**TERMINO DE DURACIÓN**

La persona jurídica no se encuentra disuelta y su duración es 27 de septiembre del año 2029

**OBJETO SOCIAL**

La sociedad tendrá como objeto principal las siguientes actividades: Prestar servicios farmacéuticos, dispensación de medicamentos de alto costo, compra y venta de toda clase de productos farmacéuticos en general, comprar, administrar establecimientos comerciales cuyas actividades sean afines o de la misma naturaleza, prestar servicios de auditoría e interventora en salud, capacitación, consulta externa, promoción y prevención, actividades del plan de atención básica, odontología, laboratorio, imagen logia, home-care, fisioterapia y los demás servicios relacionados con el sector salud. La sociedad podrá ocuparse de cualquier otro tipo de negocio, actos o contratos sean o no de comercio. En desarrollo del mismo podrá la sociedad ejecutar todos los actos o contratos que fueren convenientes o necesarios para el cabal cumplimiento de su objeto social y que tengan relación directa con el objeto mencionado, tales como: Formar parte de otras sociedades anónimas o de responsabilidad limitada.

Recibo No. 9332794, Valor: \$11.600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0825ZUYOHP

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccc.org.co](http://www.ccc.org.co) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

#### CAPITAL

Capital y socios: \$5,526,800,000 Dividido en 55,268 Cuotas de valor nominal \$100,000 Cada una, Distribuidos así:

| Socios                                     | valor_aportes   |
|--------------------------------------------|-----------------|
| Capitalista(s)                             |                 |
| OLGA AMINTA OVALLE SUAZA<br>C.C. 36162322  | \$6,100,000     |
| MARTHA LUCIA OVALLE SUAZA<br>C.C. 55150494 | \$5,520,700,000 |

Total del capital \$5,526,800,000

"La responsabilidad de los socios queda limitada al monto de sus respectivos aportes"

#### REPRESENTACIÓN LEGAL

La sociedad tendrá un gerente de libre nombramiento y remoción de la junta general de socios, el cual tendrá un suplente que lo reemplazara en sus faltas absolutas, temporales o accidentales y cuya designación y remoción corresponderá también a la junta.

#### FACULTADES Y LIMITACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL

El gerente es el representante legal de la sociedad, con facultades, por lo tanto para ejecutar todos los actos y contratos acordes con la naturaleza de su encargo y que se relacionen directamente con el giro ordinario de los negocios sociales. En especial, el gerente tendrá las siguientes funciones:

- A) usar la firma o razón social.
- B) designar el secretario de la compañía, que lo será también de la junta general de socios.
- C) designar los empleados que requiera el normal funcionamiento de la compañía y señalarles su remuneración, excepto cuando se trate de aquellos que por ley o por estatutos deban ser designados por la junta general de socios.
- D) presentar un informe de su gestión a la junta general de socios en sus reuniones ordinarias y el balance general de fin de ejercicio con un proyecto de distribución de utilidades.
- E) convocar a la junta de socios a reuniones ordinarias y extraordinarias;
- F) nombrar los árbitros que correspondan a la sociedad en virtud de los compromisos, cuando así lo autorice la junta general de socios y de la cláusula compromisoria que en estos estatutos se pacta; y
- G) constituir los apoderados judiciales necesarios para la defensa de los intereses sociales.



Recibo No. 9332794, Valor: \$11.600

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0825ZUYOHP**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccc.org.co](http://www.ccc.org.co) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

### NOMBRAMIENTOS

#### REPRESENTANTES LEGALES

Por Escritura Pública No. 2231 del 03 de diciembre de 2013, de Notaria Primera de Neiva, inscrito en esta Cámara de Comercio el 03 de junio de 2015 con el No. 7672 del Libro IX, se designó a:

| CARGO   | NOMBRE                    | IDENTIFICACIÓN |
|---------|---------------------------|----------------|
| GERENTE | MARTHA LUCIA OVALLE SUAZA | C.C.55150494   |

Por Escritura Pública No. 166 del 20 de enero de 2018, de Notaria Veintitres de Cali, inscrito en esta Cámara de Comercio el 08 de marzo de 2018 con el No. 3601 del Libro IX, se designó a:

| CARGO            | NOMBRE                   | IDENTIFICACIÓN |
|------------------|--------------------------|----------------|
| GERENTE SUPLENTE | OLGA AMINTA OVALLE SUAZA | C.C.36162322   |

#### REVISORES FISCALES

Por Acta No. 033 del 27 de junio de 2017, de Junta De Socios, inscrito en esta Cámara de Comercio el 07 de julio de 2017 con el No. 11369 del Libro IX, se designó a:

| CARGO                    | NOMBRE                              | IDENTIFICACIÓN |
|--------------------------|-------------------------------------|----------------|
| REVISOR FISCAL PRINCIPAL | CARLOS ALBERTO ALVAREZ ORTIZ        | C.C.12119187   |
| REVISOR FISCAL SUPLENTE  | SANDRA CAROLINA PIERNAGORDA CAMACHO | C.C.36303270   |

#### REFORMAS DE ESTATUTOS

Los estatutos de la sociedad han sido reformados así:

| DOCUMENTO                                              | INSCRIPCIÓN                 |
|--------------------------------------------------------|-----------------------------|
| E.P. 2231 del 03/12/2013 de Notaria Primera de Neiva   | 7672 de 03/06/2015 Libro IX |
| E.P. 463 del 26/02/2015 de Notaria Tercera de Neiva    | 7673 de 03/06/2015 Libro IX |
| E.P. 673 del 25/02/2016 de Notaria Tercera de Neiva    | 3105 de 07/03/2016 Libro IX |
| E.P. 553 del 15/03/2017 de Notaria Quinta de Neiva     | 4052 de 17/03/2017 Libro IX |
| E.P. 496 del 10/03/2017 de Notaria Quinta de Neiva     | 4053 de 17/03/2017 Libro IX |
| E.P. 69 del 11/01/2018 de Notaria Veintitres de Cali   | 1553 de 01/02/2018 Libro IX |
| E.P. 166 del 20/01/2018 de Notaria Veintitres de Cali  | 3600 de 08/03/2018 Libro IX |
| E.P. 5436 del 23/12/2021 de Notaria Veintitres de Cali | 1184 de 26/01/2022 Libro IX |



Camara de Comercio de Cali  
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL  
Fecha expedición: 01/12/2025 07:22:59 am

Recibo No. 9332794, Valor: \$11.600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0825ZUYOHP

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccc.org.co](http://www.ccc.org.co) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

### RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los actos administrativos de registro, quedan en firme dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la Cámara de Comercio de Cali, los sábados NO son días hábiles.

Una vez interpuestos los recursos, los actos administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

A la fecha y hora de expedición de este certifica, NO se encuentra en trámite ningún recurso.

### CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal Código CIIU: 4645  
Actividad secundaria Código CIIU: 4773  
Otras actividades Código CIIU: 8699

### ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO

A nombre de la persona jurídica figura(n) matriculado(s) en la Cámara de Comercio de Cali el(los) siguiente(s) establecimiento(s) de comercio/sucursal(es) o agencia(s):

|                      |                     |
|----------------------|---------------------|
| Nombre:              | FARMART LTDA IPS    |
| Matrícula No.:       | 834360-2            |
| Fecha de matrícula:  | 11 de enero de 2012 |
| Ultimo año renovado: | 2025                |
| Categoría:           | Agencia             |
| Dirección:           | CARRERA 44 #9C-70   |
| Municipio:           | Cali                |



**Cámara de  
Comercio de  
Cali**

Camara de Comercio de Cali

**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**

Fecha expedición: 01/12/2025 07:22:59 am

Recibo No. 9332794, Valor: \$11.600

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0825ZUYOHP**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccc.org.co](http://www.ccc.org.co) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

Nombre: FARMART LA FLORESTA  
Matrícula No.: 950023-2  
Fecha de matrícula: 28 de marzo de 2016  
Último año renovado: 2025  
Categoría: Establecimiento de comercio  
Dirección: CRA. 16A No. 33D 20  
Municipio: Cali

Nombre: FARMART CALDAS  
Matrícula No.: 950037-2  
Fecha de matrícula: 28 de marzo de 2016  
Último año renovado: 2025  
Categoría: Establecimiento de comercio  
Dirección: C 5 80 00  
Municipio: Cali

Nombre: FARMART LTDA - VALLADO  
Matrícula No.: 1150967-2  
Fecha de matrícula: 28 de abril de 2022  
Último año renovado: 2025  
Categoría: Establecimiento de comercio  
Dirección: KR 39 E # 53 A - 41  
Municipio: Cali

Nombre: FARMART LTDA - POBLADO 1  
Matrícula No.: 1150968-2  
Fecha de matrícula: 28 de abril de 2022  
Último año renovado: 2025  
Categoría: Establecimiento de comercio  
Dirección: CARRERA 28F #72U-86  
Municipio: Cali

Recibo No. 9332794, Valor: \$11.600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0825ZUYOHP

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccc.org.co](http://www.ccc.org.co) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

Nombre: FARMART LTDA - CASONA 1  
Matrícula No.: 1150969-2  
Fecha de matrícula: 28 de abril de 2022  
Ultimo año renovado: 2025  
Categoría: Establecimiento de comercio  
Dirección: KR 27 C # 91 - 155  
Municipio: Cali

Nombre: FARMART LTDA - FLORESTA  
Matrícula No.: 1150970-2  
Fecha de matrícula: 28 de abril de 2022  
Ultimo año renovado: 2025  
Categoría: Establecimiento de comercio  
Dirección: CALLE 33A- # 16-15  
Municipio: Cali

Nombre: FARMART LTDA - CARLOS CARMONA  
Matrícula No.: 1150971-2  
Fecha de matrícula: 28 de abril de 2022  
Ultimo año renovado: 2025  
Categoría: Establecimiento de comercio  
Dirección: CARRERA 42 # 26-B-43  
Municipio: Cali

Nombre: FARMART LTDA - CEDRO 1 ALTO COSTO  
Matrícula No.: 1150972-2  
Fecha de matrícula: 28 de abril de 2022  
Ultimo año renovado: 2025  
Categoría: Establecimiento de comercio  
Dirección: CARRERA 25 # 6-51  
Municipio: Cali



Recibo No. 9332794, Valor: \$11.600

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0825ZUYOHP**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccc.org.co](http://www.ccc.org.co) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

Nombre: FLORESTA 2  
Matrícula No.: 1154117-2  
Fecha de matrícula: 01 de junio de 2022  
Ultimo año renovado: 2025  
Categoría: Establecimiento de comercio  
Dirección: CL 33 A 16 95  
Municipio: Cali

Nombre: DESEPAZ  
Matrícula No.: 1154118-2  
Fecha de matrícula: 01 de junio de 2022  
Ultimo año renovado: 2025  
Categoría: Establecimiento de comercio  
Dirección: CR 26 F 122 92  
Municipio: Cali

Nombre: FARMART FORTALEZA  
Matrícula No.: 1154120-2  
Fecha de matrícula: 01 de junio de 2022  
Ultimo año renovado: 2025  
Categoría: Establecimiento de comercio  
Dirección: CL 32 29 B 04  
Municipio: Cali

Nombre: POBLADO 2  
Matrícula No.: 1154121-2  
Fecha de matrícula: 01 de junio de 2022  
Ultimo año renovado: 2025  
Categoría: Establecimiento de comercio  
Dirección: CL 72 U # 28 D5 - 16  
Municipio: Cali



**Cámara de  
Comercio de  
Cali**

Camara de Comercio de Cali

**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**

Fecha expedición: 01/12/2025 07:22:59 am

Recibo No. 9332794, Valor: \$11.600

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0825ZUYOHP**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccc.org.co](http://www.ccc.org.co) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

Nombre: FARMART LTDA - CASONA 2  
Matrícula No.: 1154122-2  
Fecha de matrícula: 01 de junio de 2022  
Ultimo año renovado: 2025  
Categoría: Establecimiento de comercio  
Dirección: CL 78 A 27 A 32  
Municipio: Cali

Nombre: FARMART LTDA - BODEGA PALMETTO  
Matrícula No.: 1155570-2  
Fecha de matrícula: 14 de junio de 2022  
Ultimo año renovado: 2025  
Categoría: Establecimiento de comercio  
Dirección: CL 9 C 44 30  
Municipio: Cali

Nombre: FARMART LTDA -FLORALIA  
Matrícula No.: 1172812-2  
Fecha de matrícula: 21 de diciembre de 2022  
Ultimo año renovado: 2025  
Categoría: Establecimiento de comercio  
Dirección: CL 81 3 N 110  
Municipio: Cali

Nombre: FARMART LTDA -ALFONSO LOPEZ  
Matrícula No.: 1172813-2  
Fecha de matrícula: 21 de diciembre de 2022  
Ultimo año renovado: 2025  
Categoría: Establecimiento de comercio  
Dirección: CL 70 7 ABIS 02  
Municipio: Cali

Recibo No. 9332794, Valor: \$11.600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0825ZUYOHP

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccc.org.co](http://www.ccc.org.co) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

Nombre: FARMART LTDA - TERRÓN COLORADO  
Matrícula No.: 1172814-2  
Fecha de matrícula: 21 de diciembre de 2022  
Ultimo año renovado: 2025  
Categoría: Establecimiento de comercio  
Dirección: AV 5 OESTE 20 44  
Municipio: Cali

Nombre: FARMART LTDA - CHORROS  
Matrícula No.: 1172815-2  
Fecha de matrícula: 21 de diciembre de 2022  
Ultimo año renovado: 2025  
Categoría: Establecimiento de comercio  
Dirección: CL 1 BIS 74 B 05  
Municipio: Cali

Nombre: FARMART LTDA - CEDRO 2  
Matrícula No.: 1172817-2  
Fecha de matrícula: 21 de diciembre de 2022  
Ultimo año renovado: 2025  
Categoría: Establecimiento de comercio  
Dirección: CL 7 27 46  
Municipio: Cali

Nombre: FARMART FELIDIA  
Matrícula No.: 1178655-2  
Fecha de matrícula: 21 de febrero de 2023  
Ultimo año renovado: 2025  
Categoría: Establecimiento de comercio  
Dirección: VIA ESCUELA N 150  
Municipio: Cali

Recibo No. 9332794, Valor: \$11.600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0825ZUYOHP

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccc.org.co](http://www.ccc.org.co) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

Nombre: FARMART LTDA CEDRO 3  
Matrícula No.: 1225444-2  
Fecha de matrícula: 08 de julio de 2024  
Ultimo año renovado: 2025  
Categoría: Establecimiento de comercio  
Dirección: CL 7 26 79  
Municipio: Cali

Nombre: DROGUERIA FARMART LTDA LA NOVENA  
Matrícula No.: 1227975-2  
Fecha de matrícula: 01 de agosto de 2024  
Ultimo año renovado: 2025  
Categoría: Establecimiento de comercio  
Dirección: CL 9 46 37 LC 104  
Municipio: Cali

Nombre: FARMART BODEGA HUV  
Matrícula No.: 1260495-2  
Fecha de matrícula: 25 de julio de 2025  
Categoría: Establecimiento de comercio  
Dirección: CR 44 A 9 C 70 LC 2  
Municipio: Cali

SI DESEA OBTENER INFORMACIÓN DETALLADA DE LOS ANTERIORES ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO O DE AQUELLOS MATRICULADOS EN UNA JURISDICCIÓN DIFERENTE A LA DEL PROPIETARIO, DEBERÁ SOLICITAR EL CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DEL RESPECTIVO ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO.

LA INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE A LOS ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO QUE TIENE MATRICULADOS EL COMERCIANTE EN OTRAS CÁMARAS DE COMERCIO DEL PAÍS, PODRÁ CONSULTARLA EN [WWW.RUES.ORG.CO](http://WWW.RUES.ORG.CO).

Recibo No. 9332794, Valor: \$11.600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0825ZUYOHP

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccc.org.co](http://www.ccc.org.co) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

#### TAMAÑO EMPRESARIAL

De conformidad con lo provisto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es: GRANDE

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria \$236,838,763,532

Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el período - CIIU:4645

\*\*\*\*\*

#### INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

Este certificado refleja la situación jurídica del inscrito hasta la fecha y hora de su expedición.

Que no figuran otras inscripciones que modifiquen total o parcialmente el presente certificado.

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, y de la Ley 962 de 2005, los actos administrativos de registro aquí certificados quedan en firme diez (10) días hábiles después de la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos; el sábado no se tiene como día hábil para este conteo.

En cumplimiento de los requisitos sobre la validez jurídica y probatoria de los mensajes de datos determinados en la Ley 527 de 1999 y demás normas complementarias, la firma digital de los certificados generados electrónicamente se encuentra respaldada por una entidad de certificación digital abierta acreditada por el organismo nacional de acreditación (onac) y sólo puede ser verificada en ese formato.

Recibo No. 9332794, Valor: \$11.600

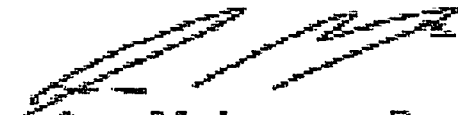
CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0825ZUYOHP

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccc.org.co](http://www.ccc.org.co) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

#### INSCRIPCION RIT

Los datos del empresario y/o establecimiento de comercio han sido puestos a disposición de la Policía Nacional a través de la consulta a la base de datos del RUES.

☒ Se realizó la inscripción de la empresa y/o establecimiento en el Registro de Información Tributaria (RIT).



**Ana M. Lengua B.**





CONTRALORÍA  
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL ,  
INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy miércoles 07 de enero de 2026, a las 07:38:16, el número de identificación de la Persona Jurídica, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

|                        |                                     |
|------------------------|-------------------------------------|
| Tipo Documento         | Número de identificación tributario |
| No. Identificación     | 9004328874                          |
| Código de Verificación | 9004328874260107073816              |

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ  
Contralor Delegado

Generó: WEB



Con el Código de Verificación puede constatar la autenticidad del Certificado.  
Carrera 69 No. 44-35 Piso 1. Código Postal 111071. PBX 5187000 - Bogotá D.C  
Colombia Contraloría General NC, BOGOTÁ, D.C.

COR

Página 1 de 1



LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL ,  
INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

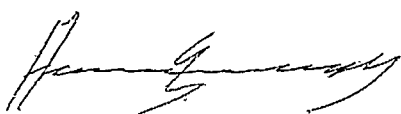
CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy miércoles 07 de enero de 2026, a las 07:37:19, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

|                        |                      |
|------------------------|----------------------|
| Tipo Documento         | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación     | 55150494             |
| Código de Verificación | 55150494260107073719 |

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.



HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ  
Contralor Delegado

Generó: WEB



C

C



**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES**  
**CERTIFICADO ORDINARIO**  
**No. 287832237**



PIB  
07:36:26  
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 07 de enero del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), la persona FARMART LTDA IPS identificado(a) con NIT número 9004328874:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

**ADVERTENCIA:** La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

**NOTA:** El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Política y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web:  
<https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx>

Carlos William Rodríguez Millán  
Jefe División de Relacionamento Con El Ciudadano (C)

**ATENCIÓN :**  
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.





**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES**  
**CERTIFICADO ORDINARIO**  
**No. 287832093**



PIB  
07:34:39  
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 07 de enero del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) MARTHA LUCIA OVALLE SUAZA Identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 55150494:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

**ADVERTENCIA:** La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

**NOTA:** El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Política y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: <https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx>

Carlos William Rodríguez Millán  
Jefe División de Relacionamento Con El Ciudadano (C)

**ATENCIÓN :**  
**ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.**

4

5

6

7



POLICÍA NACIONAL  
DE COLOMBIA

### Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

#### La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 07:39:11 AM horas del 07/01/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **55150494**

Apellidos y Nombres: **OVALLE SUAZA MARTHA LUCIA**

**NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES**  
de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las **instalaciones de la Policía Nacional** más cercanas.



Dirección: Avenida El Dorado #  
75 – 25 barrio Modelia, Bogotá  
D.C.  
Atención administrativa: Lunes a  
Viernes 8:00 am a 12:00 pm y  
2:00 pm a 5:00 pm  
Línea de atención al ciudadano:  
5159700 ext. 30552 (Bogotá)  
Resto del país: 018000 910 112  
E-mail: [dijin.araic-  
atc@policia.gov.co](mailto:dijin.araic-atc@policia.gov.co)



Presidencia  
de la República



Ministerio de  
Defensa Nacional



Portal Único  
de Contratación

GOV.CO GOV.CO

Todos los derechos reservados.





POLICÍA NACIONAL  
DE COLOMBIA



### Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

#### La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 09:42:15 AM horas del 03/12/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **12119187**

Apellidos y Nombres: **ALVAREZ ORTIZ CARLOS ALBERTO**

#### **NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES**

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las [preguntas frecuentes](#) o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.



Dirección: Avenida El Dorado #  
75 – 25 barrio Modelia, Bogotá  
D.C.  
Atención administrativa: Lunes a  
Viernes 8:00 am a 12:00 pm y  
2:00 pm a 5:00 pm  
Línea de atención al ciudadano:  
5159700 ext. 30552 (Bogotá)  
Resto del país: 018000 910 112  
E-mail: [dijin.araic-  
atc@policia.gov.co](mailto:dijin.araic-atc@policia.gov.co)



Presidencia  
de la República



Ministerio de  
Defensa Nacional



Portal Único  
de Contratación



GOV.CO

Todos los derechos reservados.





POLICÍA NACIONAL  
DE COLOMBIA



### Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

#### La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 09:44:27 AM horas del 03/12/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **36312584**

Apellidos y Nombres: **OVALLE BAHAMON BIBIANA**

#### **NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES**

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las [preguntas frecuentes](#) o acérquese a las [instalaciones de la Policía Nacional](#) más cercanas.



Dirección: Avenida El Dorado #  
75 – 25 barrio Modelia, Bogotá  
D.C.  
Atención administrativa: Lunes a  
Viernes 8:00 am a 12:00 pm y  
2:00 pm a 5:00 pm  
Línea de atención al ciudadano:  
5159700 ext. 30552 (Bogotá)  
Resto del país: 018000 910 112  
E-mail: [dijin.araic-  
atc@policia.gov.co](mailto:dijin.araic-atc@policia.gov.co)



Presidencia  
de la República



Ministerio de  
Defensa Nacional



Portal Único  
de Contratación



GOV.CO

Todos los derechos reservados.



## Portal de Servicios al Ciudadano PSC

# Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

 Consulta Ciudadano

## La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 07/01/2026 07:43:15 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **55150494** y Nombre: **MARTHA LUCIA OVALLE SUAZA.**

## NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **131912529** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando <https://www.policia.gov.co>, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

 Nueva Búsqueda Imprimir

Policía Nacional de Colombia  
Dirección General - Cra. 59 N° 26 - 21  
Centro Administrativo Nacional CAN, Bogotá D.C.  
Línea de atención: 018000-910112







## Portal de Servicios al Ciudadano PSC

# Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

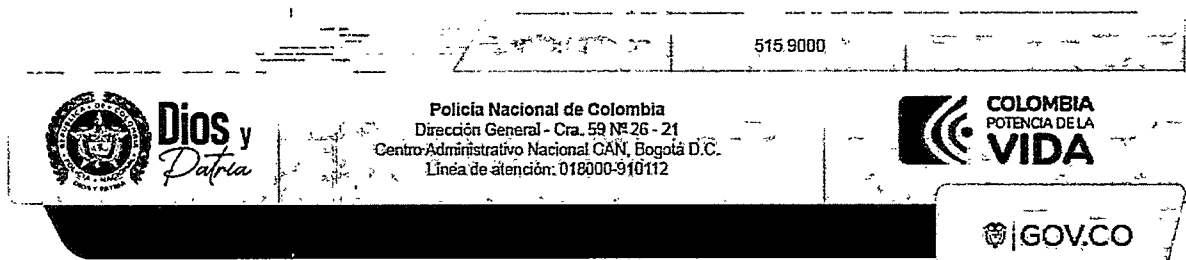
 Consulta Ciudadano

## La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 03/12/2025 09:49:46 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **12119187** y Nombre: **CARLOS ALBERTO ALVAREZ ORTIZ.**

## NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **128358758**. La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando <https://www.policia.gov.co>, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

 Nueva Búsqueda Imprimir



## Portal de Servicios al Ciudadano PSC

# Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

## La Policía Nacional de Colombia informa:

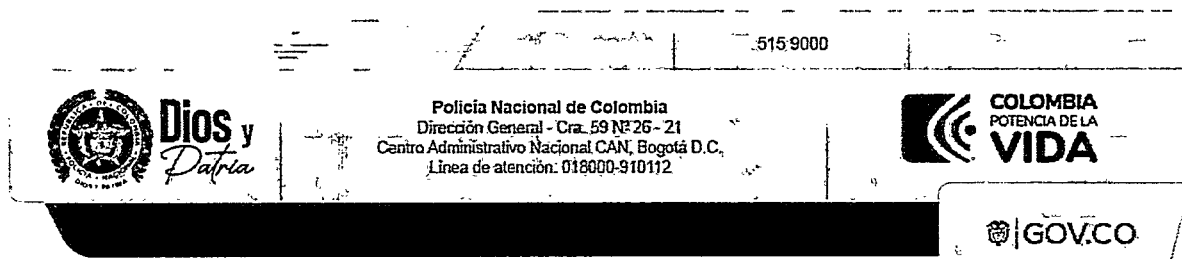
Que a la fecha, 03/12/2025 09:50:35 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **36312584** y Nombre: **BIBIANA OVALLE BAHAMON.**

## NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **128358926** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando <https://www.policia.gov.co>, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Búsqueda

Imprimir



## CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 07:45:29 horas del 07/01/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. 55150494, Apellidos y Nombres OVALLE SUAZA MARTHA LUCIA

**NO REGISTRA INHABILIDAD**

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa FARMART LTDA , con NIT 900432887-4 y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

<https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta>



## CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 09:58:24 horas del 03/12/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **36312584**, Apellidos y Nombres **OVALLE BAHAMON BIBIANA**

### NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **FARMART LTDA**, con NIT **900432887-4** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 "por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores; se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones" y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 "por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018", con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL E INTERPOL



Área de Administración de Información Criminal

### ENLACES DE INTERÉS

- > Portal web DIJIN
- > Consulta Antecedentes Judiciales
- > Protección de Datos

### SÍGANOS EN LAS REDES SOCIALES



Consulta de Inhabilidades Ley 1918 de 2018 | Ley 2375 de 2024

© 2025 Policía Nacional de Colombia - Grupo Tecnologías de la Información y las Comunicaciones DIJIN

## CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 09:57:35 horas del 03/12/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. 12119187, Apellidos y Nombres ALVAREZ ORTIZ CARLOS ALBERTO

**NO REGISTRA INHABILIDAD**

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa FARMART LTDA, con NIT 900432887-4 y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 "por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones" y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 "por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018", con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL E INTERPOL



Área de Administración de Información Criminal

### ENLACES DE INTERÉS

- > Portal web DIJIN
- > Consulta Antecedentes Judiciales
- > Protección de Datos

### SÍGANOS EN LAS REDES SOCIALES



Consulta de Inhabilidades - Ley 1918 de 2018 | Ley 2375 de 2024

© 2025 Policía Nacional de Colombia - Grupo Tecnologías de la Información y las Comunicaciones DIJIN

DIAN

## Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

14122630441



(415)7707212489984(8020) 000014122630441 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 0 4 3 2 8 8 7

4

Impuestos de Cali

## IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona jurídica

1

25. Tipo de documento

26. Número de identificación

Lugar de expedición

28. País

29. Departamento

30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido

32. Segundo apellido

33. Primer nombre

34. Otros nombres

35. Razón social

FARMART LTDA

36. Nombre comercial

37. Sigla

## UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Valle del Cauca

40. Ciudad/Municipio

Cali

0 0 1

41. Dirección principal

CR 44 9 C 70

42. Correo electrónico

farmart99@hotmail.com

43. Código postal

7 6 0 0 0 1

44. Teléfono 1

3 1 8 3 0 6 4 9 7 8

45. Teléfono 2

3 1 8 3 5 8 5 4 1 2

## CLASIFICACIÓN

## Actividad económica

## Actividad principal

46. Código

47. Fecha inicio actividad

4 6 4 5

2 0 1 1 0 4 1 1

## Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

4 7 1 3

2 0 2 2 0 1 0 1

## Otras actividades

50. Código

1 2

8 6 9 9

## Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

3 6

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario 55- Informante de Beneficiarios Finales

07- Retención en la fuente a título de renta 59- Autorretención especial renta

10- Obligado aduanero

14- Informante de exogena

42- Obligado a llevar contabilidad

48- Impuesto sobre las ventas - IVA

52- Facturador electrónico

## Usuarios aduaneros

## Exportadores

54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3 57. Modo 58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

## Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

NO

X

60. No. de Folios:

0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre OVALLE SUAZA MARTHA LUCIA

985. Cargo Representante legal Certificado

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141226304411



(415)7707212489984(8020) 000014122630441 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional  
Impuestos de Cali

14. Buzón electrónico

9 0 0 4 3 2 8 8 7 4

## Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza

2

63. Formas asociativas

1 0

65. Fondos

66. Cooperativas

68. Sin personería jurídica

69. Otras organizaciones no clasificadas

64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y distritalizados  
67. Sociedades y organismos extranjeros  
70. Beneficio

1

## Constitución, Registro y Última Reforma

## Composición del Capital

| Documento                   | 1. Constitución | 2. Reforma      |                                  |
|-----------------------------|-----------------|-----------------|----------------------------------|
| 71. Clase                   | 0 1             | 0 5             | 82. Nacional 1 0 0 %             |
| 72. Número                  | 7 5 0           | 3 6 2 2         | 83. Nacional público 0 . 0 %     |
| 73. Fecha                   | 2 0 1 5 0 6 0 3 | 2 0 2 2 0 8 2 5 | 84. Nacional privado 1 0 0 . 0 % |
| 74. Número de notaría       |                 | 2 3             | 85. Extranjero 0 %               |
| 75. Entidad de registro     | 0 3             | 0 3             | 86. Extranjero público 0 . 0 %   |
| 76. Fecha de registro       | 2 0 1 5 0 6 0 3 | 2 0 2 2 0 9 0 7 | 87. Extranjero privado 0 . 0 %   |
| 77. No. Matrícula mercantil | 9 2 8 1 5 0 - 3 | 9 2 8 1 5 0 - 3 |                                  |
| 78. Departamento            | 7 6             | 7 6             |                                  |
| 79. Ciudad/Municipio        | 8               | 8               |                                  |
| Vigencia                    |                 |                 |                                  |
| 80. Desde                   | 2 0 1 5 0 6 0 3 |                 |                                  |
| 81. Hasta                   | 2 9 9 9 1 2 3 1 |                 |                                  |

## Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Superintendencia Nacional de Salud

1 0

## Estado y Beneficio

| Item | 89. Estado actual | 90. Fecha cambio de estado | 91. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 92. DV |
|------|-------------------|----------------------------|-----------------------------------------------|--------|
| 1    | 8 0               | 2 0 1 5 0 1 0 1            |                                               |        |
| 2    |                   |                            |                                               |        |
| 3    |                   |                            |                                               |        |
| 4    |                   |                            |                                               |        |
| 5    |                   |                            |                                               |        |

## Vinculación económica

|                                                                         |                                                |                                                                                 |         |
|-------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|---------|
| 93. Vinculación económica                                               | 94. Nombre del grupo económico y/o empresarial | 95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante        | 96. DV. |
|                                                                         |                                                |                                                                                 |         |
| 97. Nombre o razón social de la matriz o controlante                    |                                                |                                                                                 |         |
|                                                                         |                                                |                                                                                 |         |
| 170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior        | 171. País                                      | 172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP |         |
|                                                                         |                                                |                                                                                 |         |
| 173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP |                                                |                                                                                 |         |
|                                                                         |                                                |                                                                                 |         |

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario  
Representación

001

Página 3 de 34 Hoja 3

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141226304411



(415)7707212489984(8020) 000014122630441 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 0 4 3 2 8 8 7

4

Impuestos de Cali

5

## Representación

98. Representación

REPRS LEGAL PRIN

1 8

99. Fecha inicio ejercicio representación

2 0 1 5 0 6 0 3

100. Tipo de documento

Cédula de Ciudadaní

1 3

101. Número de identificación

5 5 1 5 0 4 9 4

102. DV

103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido

OVALLE

105. Segundo apellido

SUAZA

106. Primer nombre

MARTHA

107. Otros nombres

LUCIA

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)

109. DV

110. Razón social representante legal

98. Representación

REPRS LEGAL SUPL

1 9

99. Fecha inicio ejercicio representación

2 0 1 8 0 3 0 8

100. Tipo de documento

Cédula de Ciudadan

1 3

101. Número de identificación

3 6 1 6 2 3 2 2

102. DV

103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido

OVALLE

105. Segundo apellido

SUAZA

106. Primer nombre

OLGA

107. Otros nombres

AMINTA

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)

109. DV

110. Razón social representante legal

98. Representación

99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento

101. Número de identificación

102. DV

103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido

105. Segundo apellido

106. Primer nombre

107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)

109. DV

110. Razón social representante legal

98. Representación

99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento

101. Número de identificación

102. DV

103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido

105. Segundo apellido

106. Primer nombre

107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)

109. DV

110. Razón social representante legal

98. Representación

99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento

101. Número de identificación

102. DV

103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido

105. Segundo apellido

106. Primer nombre

107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)

109. DV

110. Razón social representante legal

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141226304411



(415)7707212489984(8020) 000014122630441 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 0 4 3 2 8 8 7

4

Impuestos de Cali

5

## Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

|                                                   |                                                  |              |                               |                                |                                |                              |                              |                   |                                               |                                     |                                          |                      |
|---------------------------------------------------|--------------------------------------------------|--------------|-------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|------------------------------|------------------------------|-------------------|-----------------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------------|----------------------|
| 111. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadana 1 3 | 112. Número de identificación<br>3 6 1 6 2 3 2 2 | 113. DV<br>1 | 114. Nacionalidad<br>COLOMBIA | 115. Primer apellido<br>OVALLE | 116. Segundo apellido<br>SUAZA | 117. Primer nombre<br>OLGA   | 118. Otros nombres<br>AMINTA | 119. Razón social | 120. Valor capital del socio<br>6,100,000     | 121. % Participación<br>0 . 1 0 1   | 122. Fecha de ingreso<br>2 0 1 8 0 1 2 0 | 123. Fecha de retiro |
| 111. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadana 1 3 | 112. Número de identificación<br>5 5 1 5 0 4 9 4 | 113. DV<br>5 | 114. Nacionalidad<br>COLOMBIA | 115. Primer apellido<br>OVALLE | 116. Segundo apellido<br>SUAZA | 117. Primer nombre<br>MARTHA | 118. Otros nombres<br>LUCIA  | 119. Razón social | 120. Valor capital del socio<br>5,520,700,000 | 121. % Participación<br>9 9 . 8 9 9 | 122. Fecha de ingreso<br>2 0 1 8 0 1 2 0 | 123. Fecha de retiro |
| 111. Tipo de documento                            | 112. Número de identificación                    | 113. DV      | 114. Nacionalidad             | 115. Primer apellido           | 116. Segundo apellido          | 117. Primer nombre           | 118. Otros nombres           | 119. Razón social | 120. Valor capital del socio                  | 121. % Participación                | 122. Fecha de ingreso                    | 123. Fecha de retiro |
| 111. Tipo de documento                            | 112. Número de identificación                    | 113. DV      | 114. Nacionalidad             | 115. Primer apellido           | 116. Segundo apellido          | 117. Primer nombre           | 118. Otros nombres           | 119. Razón social | 120. Valor capital del socio                  | 121. % Participación                | 122. Fecha de ingreso                    | 123. Fecha de retiro |
| 111. Tipo de documento                            | 112. Número de identificación                    | 113. DV      | 114. Nacionalidad             | 115. Primer apellido           | 116. Segundo apellido          | 117. Primer nombre           | 118. Otros nombres           | 119. Razón social | 120. Valor capital del socio                  | 121. % Participación                | 122. Fecha de ingreso                    | 123. Fecha de retiro |

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario  
Revisor Fiscal y Contador

001

Página 5 de 34 Hoja 5

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141226304411



(415)7707212489984(8020) 000014122630441 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 0 4 3 2 8 8 7 | 4

Impuestos de Cali

5

## Revisor Fiscal y Contador

|                          |                                                    |                                                  |                                 |                                                     |
|--------------------------|----------------------------------------------------|--------------------------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------------------------|
| Revisor fiscal principal | 124. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadanía 1 3 | 125. Número de identificación<br>1 2 1 1 9 1 8 7 | 126. DV                         | 127. Número de tarjeta profesional<br>3 1 6 7 4 T   |
|                          | 128. Primer apellido<br>ALVAREZ                    | 129. Segundo apellido<br>ORTIZ                   | 130. Primer nombre<br>CARLOS    | 131. Otros nombres<br>ALBERTO                       |
|                          | 132. Número de Identificación Tributaria (NIT)     | 133. DV                                          | 134. Sociedad o firma designada |                                                     |
|                          | 135. Fecha de nombramiento<br>2 0 1 7, 0 7, 0 7    |                                                  |                                 |                                                     |
| Revisor fiscal suplente  | 136. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadanía 1 3 | 137. Número de identificación<br>3 6 3 0 3 2 7 0 | 138. DV                         | 139. Número de tarjeta profesional<br>2 2 0 1 0 1 T |
|                          | 140. Primer apellido<br>PIERNAGORDA                | 141. Segundo apellido<br>CAMACHO                 | 142. Primer nombre<br>SANDRA    | 143. Otros nombres<br>CAROLINA                      |
|                          | 144. Número de Identificación Tributaria (NIT)     | 145. DV                                          | 146. Sociedad o firma designada |                                                     |
|                          | 147. Fecha de nombramiento<br>2 0 1 7, 0 7, 0 7    |                                                  |                                 |                                                     |
| Contador                 | 148. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadanía 1 3 | 149. Número de identificación<br>3 6 3 1 2 5 8 4 | 150. DV                         | 151. Número de tarjeta profesional<br>1 8 1 5 9 1 T |
|                          | 152. Primer apellido<br>OVALLE                     | 153. Segundo apellido<br>BAHAMON                 | 154. Primer nombre<br>BIBIANA   | 155. Otros nombres                                  |
|                          | 156. Número de Identificación Tributaria (NIT)     | 157. DV                                          | 158. Sociedad o firma designada |                                                     |
|                          | 159. Fecha de nombramiento<br>2 0 1 5, 0 1, 0 1    |                                                  |                                 |                                                     |

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario  
Establecimientos

001

Página 6 de 34 Hoja 6

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141226304411



(415)7707212489984(8020) 000014122630441 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 0 4 3 2 8 8 7 | 4

Impuestos de Cali

5

## Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

|                                                   |                                                                                                               |
|---------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 160. Tipo de establecimiento<br>Oficina 0 8       | 161. Actividad económica<br>Comercio al por mayor de productos farmacéuticos, medicinales, cosméticos 4 6 4 5 |
| 162. Nombre del establecimiento<br>FARMART LTDA   |                                                                                                               |
| 163. Departamento<br>Valle del Cauca 7 6          | 164. Ciudad/Municipio<br>Cali 0 0 1                                                                           |
| 165. Dirección<br>CR 44 9 C 70                    |                                                                                                               |
| 166. Número de matrícula mercantil<br>9 2 8 1 5 0 | 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>2 0 1 1 0 4 1 1                                                       |
| 168. Teléfono<br>3 1 8 3 0 6 4 9 7 8              | 169. Fecha de cierre                                                                                          |

|                                                                 |                                                                                                               |
|-----------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 160. Tipo de establecimiento<br>Establecimiento de comercio 0 2 | 161. Actividad económica<br>Comercio al por mayor de productos farmacéuticos, medicinales, cosméticos 4 6 4 5 |
| 162. Nombre del establecimiento<br>FARMART NEIVA                |                                                                                                               |
| 163. Departamento<br>Huila 4 1                                  | 164. Ciudad/Municipio<br>Neiva 0 0 1                                                                          |
| 165. Dirección<br>CL 7 A 8 08                                   |                                                                                                               |
| 166. Número de matrícula mercantil<br>2 3 1 7 6 0               | 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>2 0 1 2 0 6 0 7                                                       |
| 168. Teléfono<br>3 1 8 3 0 6 4 9 7 8                            | 169. Fecha de cierre<br>2 0 1 8 0 5 1 5                                                                       |

|                                                                 |                                                                                                                |
|-----------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 160. Tipo de establecimiento<br>Establecimiento de comercio 0 2 | 161. Actividad económica<br>Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3 |
| 162. Nombre del establecimiento:<br>FARMART LTDA TULUA 1        |                                                                                                                |
| 163. Departamento<br>Valle del Cauca 7 6                        | 164. Ciudad/Municipio<br>Tuluá 8 3 4                                                                           |
| 165. Dirección<br>CR 35 25 34                                   |                                                                                                                |
| 166. Número de matrícula mercantil<br>7 1 8 8 7                 | 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>2 0 1 2 0 6 0 6                                                        |
| 168. Teléfono<br>3 1 8 3 0 6 4 9 7 8                            | 169. Fecha de cierre                                                                                           |

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario  
Establecimientos

001

Página 7 de 34 Hoja 6

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141226304411



(415)7707212489984(8020) 000014122630441 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 0 4 3 2 8 8 7 | 4

Impuestos de Cali

5

## Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

|                                |                                                                                    |
|--------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| 160. Tipo de establecimiento   | 161. Actividad económica                                                           |
| Establecimiento de comerci 0 2 | Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3 |

162. Nombre del establecimiento  
FARMART INDERENA

|                     |                       |
|---------------------|-----------------------|
| 163. Departamento   | 164. Ciudad/Municipio |
| Valle del Cauca 7 6 | Buenaventura 1 0 9    |

165. Dirección  
CR 57 5 61

|                                    |                                      |
|------------------------------------|--------------------------------------|
| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil |
| 7 8 4 0 2                          | 2 0 1 6 / 1 2 0 5                    |

|                     |                      |
|---------------------|----------------------|
| 168. Teléfono       | 169. Fecha de cierre |
| 3 1 8 3 0 6 4 9 7 8 |                      |

|                                |                                                                                    |
|--------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| 160. Tipo de establecimiento   | 161. Actividad económica                                                           |
| Establecimiento de comerci 0 2 | Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3 |

162. Nombre del establecimiento  
FARMART BUENAVENTURA

|                     |                       |
|---------------------|-----------------------|
| 163. Departamento   | 164. Ciudad/Municipio |
| Valle del Cauca 7 6 | Buenaventura 1 0 9    |

165. Dirección  
CL 5 16 78 BRR SANTA ROSA

|                                    |                                      |
|------------------------------------|--------------------------------------|
| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil |
| 7 8 0 9 9                          | 2 0 1 6 / 1 1 1 0                    |

|                     |                      |
|---------------------|----------------------|
| 168. Teléfono       | 169. Fecha de cierre |
| 3 1 8 3 0 6 4 9 7 8 |                      |

|                                |                                                                                   |
|--------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| 160. Tipo de establecimiento   | 161. Actividad económica                                                          |
| Establecimiento de comerci 0 2 | Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3 |

162. Nombre del establecimiento:  
FARMART EL CAMBIO

|                     |                       |
|---------------------|-----------------------|
| 163. Departamento   | 164. Ciudad/Municipio |
| Valle del Cauca 7 6 | Buenaventura 1 0 9    |

165. Dirección  
CL 1 71 00

|                                    |                                      |
|------------------------------------|--------------------------------------|
| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil |
| 6 5 9 7 1                          | 2 0 1 2 / 0 6 2 9                    |

|                     |                      |
|---------------------|----------------------|
| 168. Teléfono       | 169. Fecha de cierre |
| 3 2 0 9 6 6 9 7 6 8 |                      |

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario  
Establecimientos

001

Página 8 de 34 Hoja 6

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141226304411



(415)7707212489984(8020) 000014122630441 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 0 4 3 2 8 8 7 | 4

Impuestos de Cali

5

## Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

|                                                                |                                                                                                                 |
|----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 160. Tipo de establecimiento<br>Establecimiento de comerci 0 2 | 161. Actividad económica<br>Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos, 4 7 7 3 |
| 162. Nombre del establecimiento<br>FARMART CARMELO             |                                                                                                                 |
| 163. Departamento<br>Valle del Cauca 7 6                       | 164. Ciudad/Municipio<br>Candelaria 1 3 0                                                                       |
| 165. Dirección<br>CL 13 9 18                                   |                                                                                                                 |
| 166. Número de matrícula mercantil<br>1 1 0 2 0 9              | 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>2 0 1 5, 0 3, 2 7                                                       |
| 168. Teléfono<br>3 1 8 3 0 6 4 9 7 8                           | 169. Fecha de cierre                                                                                            |

|                                                                |                                                                                                                 |
|----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 160. Tipo de establecimiento<br>Establecimiento de comerci 0 2 | 161. Actividad económica<br>Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos, 4 7 7 3 |
| 162. Nombre del establecimiento<br>FARMART VILLAGORGONA        |                                                                                                                 |
| 163. Departamento<br>Valle del Cauca 7 6                       | 164. Ciudad/Municipio<br>Candelaria 1 3 0                                                                       |
| 165. Dirección<br>CL 10 12 50                                  |                                                                                                                 |
| 166. Número de matrícula mercantil<br>1 1 0 2 0 8              | 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>2 0 1 5, 0 3, 2 7                                                       |
| 168. Teléfono<br>3 2 0 4 6 6 9 7 6 8                           | 169. Fecha de cierre                                                                                            |

|                                                                |                                                                                                                 |
|----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 160. Tipo de establecimiento<br>Establecimiento de comerci 0 2 | 161. Actividad económica<br>Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos, 4 7 7 3 |
| 162. Nombre del establecimiento:<br>FARMART TULUA 2            |                                                                                                                 |
| 163. Departamento<br>Valle del Cauca 7 6                       | 164. Ciudad/Municipio<br>Tuluá 8 3 4                                                                            |
| 165. Dirección<br>CR 35 25 34                                  |                                                                                                                 |
| 166. Número de matrícula mercantil<br>7 9 7 1 8                | 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>2 0 2 2, 0 4, 2 9                                                       |
| 168. Teléfono<br>3 1 5 3 7 1 8 7 2 4                           | 169. Fecha de cierre                                                                                            |

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141226304411



(415)7707212489984(8020) 000014122630441 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 0 4 3 2 8 8 7

4

Impuestos de Cali

5

## Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

160. Tipo de establecimiento

Establecimiento de comerci 0 2

161. Actividad económica

Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento

FARMART CANDELARIA

163. Departamento

Valle del Cauca

7 6

164. Ciudad/Municipio

Candelaria

1 3 0

165. Dirección

CL 11 N 7 42 BRR LA CRUZ

166. Número de matrícula mercantil

9 6 9 5 7

167. Fecha de la matrícula mercantil

20120117

168. Teléfono

3 1 8 3 5 9 3 4 9 8

169. Fecha de cierre

160. Tipo de establecimiento

Establecimiento de comerci 0 2

161. Actividad económica

Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento

FARMART ARGELIA

163. Departamento

Valle del Cauca

7 6

164. Ciudad/Municipio

Argelia

0 5 4

165. Dirección

CARR 4 1 65

166. Número de matrícula mercantil

8 9 8 0 4

167. Fecha de la matrícula mercantil

20170808

168. Teléfono

3 1 8 6 4 9 9 3 3 3

169. Fecha de cierre

20210405

160. Tipo de establecimiento

Establecimiento de comerci 0 2

161. Actividad económica

Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento:

FARMART TEQUENDAMA 2

163. Departamento

Valle del Cauca

7 6

164. Ciudad/Municipio

Cali

0 0 1

165. Dirección

CR 44 5 C 43

166. Número de matrícula mercantil

1 0 0 1 2 0 7

167. Fecha de la matrícula mercantil

20171116

168. Teléfono

3 1 8 7 0 7 5 6 0 6

169. Fecha de cierre

20220831

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141226304411



(415)7707212489984(8020) 0000141226304411

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 0 4 3 2 8 8 7 4

6. DV

12. Dirección seccional  
Impuestos de Cali

14. Buzón electrónico

## Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

|                                                                 |                                                                                                                |
|-----------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 160. Tipo de establecimiento<br>Establecimiento de comercio 0 2 | 161. Actividad económica<br>Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3 |
| 162. Nombre del establecimiento<br>FARMART LTDA IPS             |                                                                                                                |
| 163. Departamento<br>Valle del Cauca 7 6                        | 164. Ciudad/Municipio<br>Cali 0 0 1                                                                            |
| 165. Dirección<br>CR 44 9 C 70                                  |                                                                                                                |
| 166. Número de matrícula mercantil<br>8 3 4 3 6 0               | 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>2 0 1 2 0 1 1 1                                                        |
| 168. Teléfono<br>3 1 8 3 0 6 4 9 7 8                            | 169. Fecha de cierre                                                                                           |

|                                                                 |                                                                                                                |
|-----------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 160. Tipo de establecimiento<br>Establecimiento de comercio 0 2 | 161. Actividad económica<br>Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3 |
| 162. Nombre del establecimiento<br>FARMART LTDA PUTUMAYO        |                                                                                                                |
| 163. Departamento<br>Putumayo 8 6                               | 164. Ciudad/Municipio<br>Mocoa 0 0 1                                                                           |
| 165. Dirección<br>CR 7 8 17                                     |                                                                                                                |
| 166. Número de matrícula mercantil<br>7 4 9 4 0                 | 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>2 0 2 0 0 3 1 2                                                        |
| 168. Teléfono<br>3 1 8 3 0 6 4 9 7 8                            | 169. Fecha de cierre                                                                                           |

|                                                                 |                                                                                                                |
|-----------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 160. Tipo de establecimiento<br>Establecimiento de comercio 0 2 | 161. Actividad económica<br>Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3 |
| 162. Nombre del establecimiento:<br>FARMART LTDA TEQUENDAMA 3   |                                                                                                                |
| 163. Departamento<br>Valle del Cauca 7 6                        | 164. Ciudad/Municipio<br>Cali 0 0 1                                                                            |
| 165. Dirección<br>CR 44 5 A 26                                  |                                                                                                                |
| 166. Número de matrícula mercantil<br>1 1 0 3 6 2 4             | 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>2 0 2 0 1 2 1 7                                                        |
| 168. Teléfono<br>3 1 8 3 0 6 4 9 7 8                            | 169. Fecha de cierre<br>2 0 2 2 0 8 3 1                                                                        |

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario  
Establecimientos

001

Página 11 de 34 Hoja 6

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141226304411



(415)7707212489984(8020) 000014122630441 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 0 4 3 2 8 8 7 4

Impuestos de Cali

## Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

160. Tipo de establecimiento

161. Actividad económica

Establecimiento de comerci 0 2

Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 3

162. Nombre del establecimiento

FARMART LTDA VALLADO

163. Departamento

Valle del Cauca

7 6

164. Ciudad/Municipio

Cali

0 0 1

165. Dirección

CR 39 E 53 A 41 BRR EL RETIRO

166. Número de matrícula mercantil

1 1 5 0 9 6 7

167. Fecha de la matrícula mercantil

2 0 2 2 0 4 2 8

168. Teléfono

3 1 8 3 0 6 4 9 7 8

169. Fecha de cierre

160. Tipo de establecimiento

161. Actividad económica

Establecimiento de comerci 0 2

Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento

FARMART LTDA POBLADO 1

163. Departamento

Valle del Cauca

7 6

164. Ciudad/Municipio

Cali

0 0 1

165. Dirección

CR 28 F 72 U 86 BRR POBLADO 1

166. Número de matrícula mercantil

1 1 5 0 9 6 8

167. Fecha de la matrícula mercantil

2 0 2 2 0 4 2 8

168. Teléfono

3 1 8 3 0 6 4 9 7 8

169. Fecha de cierre

160. Tipo de establecimiento

161. Actividad económica

Establecimiento de comerci 0 2

Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento:

FARMART LTDA - CASONA 1

163. Departamento

Valle del Cauca

7 6

164. Ciudad/Municipio

Cali

0 0 1

165. Dirección

CR 27 C 91 155

166. Número de matrícula mercantil

1 1 5 0 9 6 9

167. Fecha de la matrícula mercantil

2 0 2 2 0 4 2 8

168. Teléfono

3 1 8 3 0 6 4 9 7 8

169. Fecha de cierre

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141226304411



(415)7707212489984(8020) 000014122630441 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 0 4 3 2 8 8 7 | 4

Impuestos de Cali

## Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

|                                    |                                                                                    |
|------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| 160. Tipo de establecimiento       | 161. Actividad económica                                                           |
| Establecimiento de comercio 0 2    | Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3 |
| 162. Nombre del establecimiento    |                                                                                    |
| FARMART LTDA -FLORESTA             |                                                                                    |
| 163. Departamento                  | 164. Ciudad/Municipio                                                              |
| Valle del Cauca 7 6                | Cali 0 0 1                                                                         |
| 165. Dirección                     |                                                                                    |
| CL 33 A 16 15 BRR FLORA INDUSTRIAL |                                                                                    |
| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil                                               |
| 1 1 5 0 9 7 0                      | 2 0 2 2 0 4 2 8                                                                    |
| 168. Teléfono                      | 169. Fecha de cierre                                                               |
| 3 1 8 3 0 6 4 9 7 8                |                                                                                    |

|                                    |                                                                                    |
|------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| 160. Tipo de establecimiento       | 161. Actividad económica                                                           |
| Establecimiento de comercio 0 2    | Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3 |
| 162. Nombre del establecimiento    |                                                                                    |
| FARMART LTDA -CEDRO 1 ALTO COSTO   |                                                                                    |
| 163. Departamento                  | 164. Ciudad/Municipio                                                              |
| Valle del Cauca 7 6                | Cali 0 0 1                                                                         |
| 165. Dirección                     |                                                                                    |
| CR 25 6 51                         |                                                                                    |
| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil                                               |
| 1 1 5 0 9 7 2                      | 2 0 2 2 0 4 2 8                                                                    |
| 168. Teléfono                      | 169. Fecha de cierre                                                               |
| 3 1 8 3 0 6 4 9 7 8                |                                                                                    |

|                                    |                                                                                    |
|------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| 160. Tipo de establecimiento       | 161. Actividad económica                                                           |
| Establecimiento de comercio 0 2    | Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3 |
| 162. Nombre del establecimiento:   |                                                                                    |
| FARMART LTDA -CARLOS CARMONA       |                                                                                    |
| 163. Departamento                  | 164. Ciudad/Municipio                                                              |
| Valle del Cauca 7 6                | Cali 0 0 1                                                                         |
| 165. Dirección                     |                                                                                    |
| CR 42 26 B 43 BRR LA INDEPENDENCIA |                                                                                    |
| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil                                               |
| 1 1 5 0 9 7 1                      | 2 0 2 2 0 4 2 8                                                                    |
| 168. Teléfono                      | 169. Fecha de cierre                                                               |
| 3 1 8 3 0 6 4 9 7 8                |                                                                                    |

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario  
Establecimientos

001

Página 13 de 34 Hoja 6

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141226304411



(415)7707212489984(8020) 000014122630441 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 0 4 3 2 8 8 7 4

Impuestos de Cali

5

## Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

160. Tipo de establecimiento

161. Actividad económica

Establecimiento de comerci 0 2

Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 3

162. Nombre del establecimiento

FARMART FORTALEZA

163. Departamento

Valle del Cauca

7 6

164. Ciudad/Municipio

Cali

0 0 1

165. Dirección

CL 32 29 B 04

166. Número de matrícula mercantil

1 1 5 4 1 2 0

167. Fecha de la matrícula mercantil

2 0 2 2, 0 6, 0 1

168. Teléfono

3 1 8 3 0 6 4 9 7 8

169. Fecha de cierre

160. Tipo de establecimiento

161. Actividad económica

Establecimiento de comerci 0 2

Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento

FARMART LTDA CASONA 2

163. Departamento

Valle del Cauca

7 6

164. Ciudad/Municipio

Cali

0 0 1

165. Dirección

CL 78 A 27 A 32

166. Número de matrícula mercantil

1 1 5 4 1 2 2

167. Fecha de la matrícula mercantil

2 0 2 2, 0 6, 0 1

168. Teléfono

3 1 8 3 0 6 4 9 7 8

169. Fecha de cierre

160. Tipo de establecimiento

161. Actividad económica

Establecimiento de comerci 0 2

Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento:

POBLADO 2

163. Departamento

Valle del Cauca

7 6

164. Ciudad/Municipio

Cali

0 0 1

165. Dirección

CL 72 U 28 D 5 16

166. Número de matrícula mercantil

1 1 5 4 1 2 1

167. Fecha de la matrícula mercantil

2 0 2 2, 0 6, 0 1

168. Teléfono

3 1 8 3 0 6 4 9 7 8

169. Fecha de cierre

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141226304411



(415)7707212489984(8020) 0000141226304411

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 0 4 3 2 8 8 7 4

6. DV

12. Dirección seccional

Impuestos de Cali

14. Buzón electrónico

5

## Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

|                                                                 |                                                                                                                |
|-----------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 160. Tipo de establecimiento<br>Establecimiento de comercio 0 2 | 161. Actividad económica<br>Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3 |
| 162. Nombre del establecimiento<br>DECEPAZ                      |                                                                                                                |
| 163. Departamento<br>Valle del Cauca 7 6                        | 164. Ciudad/Municipio<br>Cali 0 0 1                                                                            |
| 165. Dirección<br>CR 26 F 122 92                                |                                                                                                                |
| 166. Número de matrícula mercantil<br>1 1 5 4 1 1 8             | 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>2 0 2 2 0 6 0 1                                                        |
| 168. Teléfono<br>3 1 8 3 0 6 4 9 7 8                            | 169. Fecha de cierre                                                                                           |

|                                                                 |                                                                                                                |
|-----------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 160. Tipo de establecimiento<br>Establecimiento de comercio 0 2 | 161. Actividad económica<br>Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3 |
| 162. Nombre del establecimiento<br>FLORESTA 2                   |                                                                                                                |
| 163. Departamento<br>Valle del Cauca 7 6                        | 164. Ciudad/Municipio<br>Cali 0 0 1                                                                            |
| 165. Dirección<br>CL 33 A 16 95                                 |                                                                                                                |
| 166. Número de matrícula mercantil<br>1 1 5 4 1 1 7             | 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>2 0 2 2 0 6 0 1                                                        |
| 168. Teléfono<br>3 1 8 3 0 6 4 9 7 8                            | 169. Fecha de cierre                                                                                           |

|                                                                    |                                                                                                                |
|--------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 160. Tipo de establecimiento<br>Establecimiento de comercio 0 2    | 161. Actividad económica<br>Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3 |
| 162. Nombre del establecimiento:<br>FARMART LTDA - BODEGA PALMETTO |                                                                                                                |
| 163. Departamento<br>Valle del Cauca 7 6                           | 164. Ciudad/Municipio<br>Cali 0 0 1                                                                            |
| 165. Dirección<br>CL 9 C 44 30 BRR LOS CAMBULOS                    |                                                                                                                |
| 166. Número de matrícula mercantil<br>1 1 5 5 5 7 0                | 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>2 0 2 2 0 6 1 4                                                        |
| 168. Teléfono<br>3 1 8 3 0 6 4 9 7 8                               | 169. Fecha de cierre                                                                                           |

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141226304411



(415)7707212489984(8020) 000014122630441 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 0 4 3 2 8 8 7 | 4

Impuestos de Cali

5

## Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

160. Tipo de establecimiento

Establecimiento de comerci 0 2

161. Actividad económica

Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento

FARMART - FLORALIA

163. Departamento

Valle del Cauca

7 6

164. Ciudad/Municipio

Cali

0 0 1

165. Dirección

CL 81 3 N 110

166. Número de matrícula mercantil

1 1 7 2 8 1 2 2

167. Fecha de la matrícula mercantil

2 0 2 2, 1 2, 2 1

168. Teléfono

3 1 8 3 0 6 4 9 7 8

169. Fecha de cierre

160. Tipo de establecimiento

Establecimiento de comerci 0 2

161. Actividad económica

Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento

FARMART LTDA - ALFONSO LOPEZ

163. Departamento

Valle del Cauca

7 6

164. Ciudad/Municipio

Cali

0 0 1

165. Dirección

CL 70 7 A BIS 02

166. Número de matrícula mercantil

1 1 7 2 8 1 3 0 2

167. Fecha de la matrícula mercantil

2 0 2 2, 1 2, 2 1

168. Teléfono

3 1 8 3 0 6 4 8 7 9

169. Fecha de cierre

160. Tipo de establecimiento

Establecimiento de comerci 0 2

161. Actividad económica

Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento:

FARMART - TERRON COLORADO

163. Departamento

Valle del Cauca

7 6

164. Ciudad/Municipio

Cali

0 0 1

165. Dirección

AV 5 OESTE 20 44

166. Número de matrícula mercantil

1 1 7 2 8 1 5

167. Fecha de la matrícula mercantil

2 0 2 2, 1 2, 2 1

168. Teléfono

3 1 8 3 0 6 4 8 7 9

169. Fecha de cierre

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141226304411



(415)7707212489984(8020) 0000141226304411

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 0 4 3 2 8 8 7 | 4

Impuestos de Cali

5

## Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

|                                    |                                                                                    |
|------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| 160. Tipo de establecimiento       | 161. Actividad económica                                                           |
| Establecimiento de comercio 0 2    | Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3 |
| 162. Nombre del establecimiento    |                                                                                    |
| FARMART - CHORROS                  |                                                                                    |
| 163. Departamento                  | 164. Ciudad/Municipio                                                              |
| Valle del Cauca 7 6                | Cali 0 0 1                                                                         |
| 165. Dirección                     |                                                                                    |
| CL 1 BIS 74 B 05                   |                                                                                    |
| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil                                               |
| 1 1 7 2 8 1 5 2                    | 2 0 2 2 1 2 2 1                                                                    |
| 168. Teléfono                      | 169. Fecha de cierre                                                               |
| 3 1 8 3 0 6 4 9 7 8                |                                                                                    |

|                                    |                                                                                    |
|------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| 160. Tipo de establecimiento       | 161. Actividad económica                                                           |
| Establecimiento de comercio 0 2    | Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3 |
| 162. Nombre del establecimiento    |                                                                                    |
| FARMART LTDA - ROOSEVELT           |                                                                                    |
| 163. Departamento                  | 164. Ciudad/Municipio                                                              |
| Valle del Cauca 7 6                | Cali 0 0 1                                                                         |
| 165. Dirección                     |                                                                                    |
| CL 6 44 78                         |                                                                                    |
| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil                                               |
| 1 1 7 2 8 1 6 2                    | 2 0 2 2 1 2 2 1                                                                    |
| 168. Teléfono                      | 169. Fecha de cierre                                                               |
| 3 1 8 3 0 6 4 9 7 8                | 2 0 2 5 0 7 1 0                                                                    |

|                                    |                                                                                    |
|------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| 160. Tipo de establecimiento       | 161. Actividad económica                                                           |
| Establecimiento de comercio 0 2    | Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3 |
| 162. Nombre del establecimiento:   |                                                                                    |
| FARMART LTDA - CEDRO 2             |                                                                                    |
| 163. Departamento                  | 164. Ciudad/Municipio                                                              |
| Valle del Cauca 7 6                | Cali 0 0 1                                                                         |
| 165. Dirección                     |                                                                                    |
| CL 7 27 46                         |                                                                                    |
| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil                                               |
| 1 1 7 2 8 1 7 2                    | 2 0 2 2 1 2 2 1                                                                    |
| 168. Teléfono                      | 169. Fecha de cierre                                                               |
| 3 1 8 3 0 6 4 9 7 8                |                                                                                    |

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario  
Establecimientos

001

Página 17 de 34 Hoja 6

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141226304411



(415)7707212489984(8020) 000014122630441 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 0 4 3 2 8 8 7 4

Impuestos de Cali

5

## Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

160. Tipo de establecimiento

161. Actividad económica

Establecimiento de comerci 0 2

Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 3

162. Nombre del establecimiento

FARMART - FELIDIA

163. Departamento

Valle del Cauca

164. Ciudad/Municipio

Cali

0 0 1

165. Dirección

VIA LA ESCUELA 150

166. Número de matrícula mercantil

1 1 7 8 6 5 5 2

167. Fecha de la matrícula mercantil

2 0 2 3 0 2 2 1

168. Teléfono

3 1 8 3 0 6 4 9 7 8

169. Fecha de cierre

160. Tipo de establecimiento

161. Actividad económica

Establecimiento de comerci 0 2

Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento

FARMART LTDA DROGUERIA PUERTO ASIS

163. Departamento

Putumayo

164. Ciudad/Municipio

Puerto Asís

5 6 8

165. Dirección

CL 10 33 2

166. Número de matrícula mercantil

9 0 6 3 6

167. Fecha de la matrícula mercantil

2 0 2 3 0 3 3 1

168. Teléfono

3 1 8 3 0 6 4 9 7 8

169. Fecha de cierre

2 0 2 5 0 7 0 7

160. Tipo de establecimiento

161. Actividad económica

Establecimiento de comerci 0 2

Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento:

FARMART-FLORIDA

163. Departamento

Valle del Cauca

164. Ciudad/Municipio

Florida

2 7 5

165. Dirección

CR 11 10 20

166. Número de matrícula mercantil

9 6 9 5 8

167. Fecha de la matrícula mercantil

2 0 1 3 0 8 2 0

168. Teléfono

3 1 8 3 0 6 4 9 7 8

169. Fecha de cierre

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141226304411



(415)7707212489984(8020) 000014122630441 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 0 4 3 2 8 8 7 | 4

Impuestos de Cali

5

## Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

160. Tipo de establecimiento

Establecimiento de comerci 0 2

161. Actividad económica

Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento

DROGUERIA FARMART LTDA - ORITO

163. Departamento

Putumayo

8 6

164. Ciudad/Municipio

Orito

3 2 0

165. Dirección

DG 6 5 A 250

166. Número de matrícula mercantil

9 2 7 4 4

167. Fecha de la matrícula mercantil

2 0 2 3, 0 9, 1 1

168. Teléfono

3 1 7 6 5 4 6 3 4 3

169. Fecha de cierre

2 0 2 5, 0 7, 0 7

160. Tipo de establecimiento

Establecimiento de comerci 0 2

161. Actividad económica

Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento

DROGUERIA FARMART LTDA - PUERTO GUZMAN

163. Departamento

Putumayo

8 6

164. Ciudad/Municipio

Puerto Guzmán

5 7 1

165. Dirección

CR 6 4 28

166. Número de matrícula mercantil

9 2 7 5 0

167. Fecha de la matrícula mercantil

2 0 2 3, 0 9, 1 1

168. Teléfono

3 1 7 6 5 4 6 3 4 3

169. Fecha de cierre

2 0 2 5, 0 7, 0 7

160. Tipo de establecimiento

Establecimiento de comerci 0 2

161. Actividad económica

Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento:

DROGUERIA FARMART LTDA - SAN MIGUEL

163. Departamento

Putumayo

8 6

164. Ciudad/Municipio

San Miguel

7 5 7

165. Dirección

CR 6 5 14

166. Número de matrícula mercantil

9 2 7 4 7

167. Fecha de la matrícula mercantil

2 0 2 3, 0 9, 1 1

168. Teléfono

3 1 7 6 5 4 6 3 4 3

169. Fecha de cierre

2 0 2 5, 0 7, 0 7

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141226304411



(415)7707212489984(8020) 000014122630441 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 0 4 3 2 8 8 7

4

Impuestos de Cali

5

## Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

|                                 |                                                                                    |
|---------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| 160. Tipo de establecimiento    | 161. Actividad económica                                                           |
| Establecimiento de comercio 0 2 | Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3 |

162. Nombre del establecimiento  
DROGUERIA FARMART LTDA - LA HORMIGA163. Departamento  
Putumayo

8 6

164. Ciudad/Municipio  
Valle del Guamuez

8 6 5

165. Dirección  
TV 6 CR SUR

166. Número de matrícula mercantil

9 2 7 4 1

167. Fecha de la matrícula mercantil

2 0 2 3 0 9 1 1

168. Teléfono

3 1 7 6 5 4 6 3 4 3

169. Fecha de cierre

2 0 2 5 0 7 0 7

|                                 |                                                                                    |
|---------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| 160. Tipo de establecimiento    | 161. Actividad económica                                                           |
| Establecimiento de comercio 0 2 | Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3 |

162. Nombre del establecimiento  
DROGUERIA FARMART LTDA - VILLAGARZON163. Departamento  
Putumayo

8 6

164. Ciudad/Municipio  
Villagarzón

8 8 5

165. Dirección  
CR 6 10 54

166. Número de matrícula mercantil

9 2 7 4 9

167. Fecha de la matrícula mercantil

2 0 2 3 0 9 1 1

168. Teléfono

3 1 7 6 5 4 6 3 4 3

169. Fecha de cierre

2 0 2 5 0 7 0 7

|                                 |                                                                                    |
|---------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| 160. Tipo de establecimiento    | 161. Actividad económica                                                           |
| Establecimiento de comercio 0 2 | Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3 |

162. Nombre del establecimiento:  
DROGUERIA FARMART LTDA - SAN FRANCISCO163. Departamento  
Putumayo

8 6

164. Ciudad/Municipio  
San Francisco

7 5 5

165. Dirección  
CR 8 5 06 BRR EL CARMEN

166. Número de matrícula mercantil

9 2 9 3 0

167. Fecha de la matrícula mercantil

2 0 2 3 0 9 2 8

168. Teléfono

6 0 2 4 0 1 9 7 6 2

169. Fecha de cierre

2 0 2 5 0 7 0 7

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141226304411



(415)7707212489984(8020) 0000141226304411

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 0 4 3 2 8 8 7 4

Impuestos de Cali

5

## Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

|                                                                      |                                                                                                               |
|----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 160. Tipo de establecimiento<br>Establecimiento de comerci 0 2       | 161. Actividad económica<br>Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3 |
| 162. Nombre del establecimiento<br>DROGUERIA FARMART LTDA - SANTIAGO |                                                                                                               |
| 163. Departamento<br>Putumayo 8 6                                    | 164. Ciudad/Municipio<br>Santiago 7 6 0                                                                       |
| 165. Dirección<br>CL 5 1 201 BRR LOS ESTUDIANTES                     |                                                                                                               |
| 166. Número de matrícula mercantil<br>9 2 9 3 2                      | 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>2 0 2 3, 0 9, 2 8                                                     |
| 168. Teléfono<br>6 0 2 4 0 1 9 7 6 2                                 | 169. Fecha de cierre<br>2 0 2 5, 0 7, 0 7                                                                     |

|                                                                            |                                                                                                               |
|----------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 160. Tipo de establecimiento<br>Establecimiento de comerci 0 2             | 161. Actividad económica<br>Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3 |
| 162. Nombre del establecimiento<br>DROGUERIA FARMART LTDA - PUERTO CAICEDO |                                                                                                               |
| 163. Departamento<br>Putumayo 8 6                                          | 164. Ciudad/Municipio<br>Puerto Caicedo 5 6 9                                                                 |
| 165. Dirección<br>LT 3 MZ 2 BRR LA ESPERANZA                               |                                                                                                               |
| 166. Número de matrícula mercantil<br>9 2 9 3 2                            | 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>2 0 2 3, 0 9, 2 8                                                     |
| 168. Teléfono<br>6 0 2 4 0 1 9 7 6 2                                       | 169. Fecha de cierre<br>2 0 2 5, 0 7, 0 7                                                                     |

|                                                                       |                                                                                                               |
|-----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 160. Tipo de establecimiento<br>Establecimiento de comerci 0 2        | 161. Actividad económica<br>Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3 |
| 162. Nombre del establecimiento:<br>DROGUERIA FARMART LTDA - SIBUNDOY |                                                                                                               |
| 163. Departamento<br>Putumayo 8 6                                     | 164. Ciudad/Municipio<br>Sibundoy 7 4 9                                                                       |
| 165. Dirección<br>CL 14 15 97 BRR PABLO VI                            |                                                                                                               |
| 166. Número de matrícula mercantil<br>9 2 9 2 9                       | 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>2 0 2 3, 0 9, 2 8                                                     |
| 168. Teléfono                                                         | 169. Fecha de cierre<br>2 0 2 5, 0 7, 0 7                                                                     |

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario  
Establecimientos

001

Página 21 de 34 Hoja 6

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141226304411



(415)7707212489984(8020) 000014122630441 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 0 4 3 2 8 8 7

4

Impuestos de Cali

5

## Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

160. Tipo de establecimiento

161. Actividad económica

Establecimiento de comerci 0 2

Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 3

162. Nombre del establecimiento

DROGUERIA FARMART COLON

163. Departamento

Putumayo

8 6

164. Ciudad/Municipio

Colón

2 1 9

165. Dirección

CL 4 9 54

166. Número de matrícula mercantil

9 2 9 2 8

167. Fecha de la matrícula mercantil

2 0 2 3 0 9 2 8

168. Teléfono

6 0 2 4 0 1 9 7 6 2

169. Fecha de cierre

2 0 2 5 0 7 0 7

160. Tipo de establecimiento

161. Actividad económica

Establecimiento de comerci 0 2

Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento

DROGUERIA FARMART LTDA PEREIRA 1

163. Departamento

Risaralda

6 6

164. Ciudad/Municipio

Pereira

0 0 1

165. Dirección

CR 14 B I S 11 25 BRR LOS ALPES

166. Número de matrícula mercantil

1 8 2 1 9 0 7 5

167. Fecha de la matrícula mercantil

2 0 2 4 0 5 3 1

168. Teléfono

3 1 8 3 0 6 4 9 7 8

169. Fecha de cierre

2 0 2 4 0 7 2 6

160. Tipo de establecimiento

161. Actividad económica

Establecimiento de comerci 0 2

Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento:

DROGUERIA FARMART LTDA ARMENIA

163. Departamento

Quindío

6 3

164. Ciudad/Municipio

Armenia

0 0 1

165. Dirección

CL 10 NT E 15 23

166. Número de matrícula mercantil

2 7 9 3 6 6

167. Fecha de la matrícula mercantil

2 0 2 4 0 4 2 9

168. Teléfono

3 1 8 3 0 6 4 9 7 8

169. Fecha de cierre

2 0 2 5 0 3 2 8

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141226304411



(415)7707212489984(8020) 000014122630441 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 0 4 3 2 8 8 7

6. DV

4

12. Dirección seccional

Impuestos de Cali

14. Buzón electrónico

5

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

160. Tipo de establecimiento

Establecimiento de comercio 0 2

161. Actividad económica

Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento

DROGUERIA FARMART LTDA CUCUTA

163. Departamento

Norte de Santander

5 4

164. Ciudad/Municipio

Cúcuta

0 0 1

165. Dirección

AV 11 ESTE 9 NORTE 39

166. Número de matrícula mercantil

4 5 8 2 2 9

167. Fecha de la matrícula mercantil

2 0 2 4, 0 4, 2 9

168. Teléfono

3 1 8 3 0 6 4 9 7 8

169. Fecha de cierre

2 0 2 5, 0 7, 1 4

160. Tipo de establecimiento

Establecimiento de comercio 0 2

161. Actividad económica

Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento

DROGUERIA FARMART LTDA FLORENCIA

163. Departamento

Caquetá

1 8

164. Ciudad/Municipio

Florencia

0 0 1

165. Dirección

CL 9 6 19

166. Número de matrícula mercantil

1 3 3 6 6 6

167. Fecha de la matrícula mercantil

2 0 2 4, 0 5, 0 2

168. Teléfono

3 1 8 3 0 6 4 9 7 8

169. Fecha de cierre

2 0 2 4, 0 7, 2 5

160. Tipo de establecimiento

Establecimiento de comercio 0 2

161. Actividad económica

Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento:

DROGUERIA FARMART LTDA VALLEDUPAR

163. Departamento

Cesar

2 0

164. Ciudad/Municipio

Valledupar

0 0 1

165. Dirección

CL 11 19 B B I S 06 L C 03, 04 BRR EL AMPARO

166. Número de matrícula mercantil

2 1 0 0 8 6

167. Fecha de la matrícula mercantil

2 0 2 4, 0 5, 0 2

168. Teléfono

3 1 8 3 0 6 4 9 7 8

169. Fecha de cierre

2 0 2 4, 1 0, 0 3

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141226304411



(415)7707212489984(8020) 000014122630441 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 0 4 3 2 8 8 7 4

Impuestos de Cali

5

## Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

|                                |                                                                                   |
|--------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| 160. Tipo de establecimiento   | 161. Actividad económica                                                          |
| Establecimiento de comerci 0 2 | Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3 |

162. Nombre del establecimiento  
DROGUERIA FARMART LTDA RIOHACHA

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio |
| La Guajira 4 4    | Riohacha 0 0 1        |

165. Dirección  
CL 13 10 26 BRR LIBERTADORES

|                                    |                                      |
|------------------------------------|--------------------------------------|
| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil |
| 1 8 3 5 3 6                        | 2 0 2 4 0 5 0 2                      |

|                     |                      |
|---------------------|----------------------|
| 168. Teléfono       | 169. Fecha de cierre |
| 3 1 8 3 0 6 4 9 7 8 | 2 0 2 5 0 7 1 1      |

|                                |                                                                                    |
|--------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| 160. Tipo de establecimiento   | 161. Actividad económica                                                           |
| Establecimiento de comerci 0 2 | Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3 |

162. Nombre del establecimiento  
DROGUERIA FARMART LTDA MANIZALES

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio |
| Caldas 1 7        | Manizales 0 0 1       |

165. Dirección  
CL 76 20 48 BRR ALTA SUIZA

|                                    |                                      |
|------------------------------------|--------------------------------------|
| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil |
| 2 3 7 1 5 4                        | 2 0 2 4 0 5 0 2                      |

|                     |                      |
|---------------------|----------------------|
| 168. Teléfono       | 169. Fecha de cierre |
| 3 1 8 3 0 6 4 9 7 8 | 2 0 2 5 0 7 0 8      |

|                                |                                                                                   |
|--------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| 160. Tipo de establecimiento   | 161. Actividad económica                                                          |
| Establecimiento de comerci 0 2 | Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3 |

162. Nombre del establecimiento:  
DROGUERIA FARMART LTDA SANTANDER DE QUILCHAO

|                   |                              |
|-------------------|------------------------------|
| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio        |
| Cauca 1 9         | Santander de Quilichao 6 9 8 |

165. Dirección  
CL 7 11 38 BRR CENTRO

|                                    |                                      |
|------------------------------------|--------------------------------------|
| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil |
| 2 4 2 6 1 6                        | 2 0 2 4 0 5 0 4                      |

|                     |                      |
|---------------------|----------------------|
| 168. Teléfono       | 169. Fecha de cierre |
| 3 1 8 3 0 6 4 9 7 8 | 2 0 2 4 1 1 1 9      |

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario  
Establecimientos

001

Página 24 de 34 Hoja 6

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141226304411



(415)7707212489984(8020) 0000141226304411

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 0 4 3 2 8 8 7 4

6. DV

4

12. Dirección seccional

Impuestos de Cali

14. Buzón electrónico

5

## Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

|                                    |                                                                                    |
|------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| 160. Tipo de establecimiento       | 161. Actividad económica                                                           |
| Establecimiento de comercio 0 2    | Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3 |
| 162. Nombre del establecimiento    |                                                                                    |
| DROGUERIA FARMART LTDA SANTA MARTA |                                                                                    |
| 163. Departamento                  | 164. Ciudad/Municipio                                                              |
| Magdalena 4 7                      | Santa Marta 0 0 1                                                                  |
| 165. Dirección                     |                                                                                    |
| CL 22 17 A 107 LC 2 Y 3            |                                                                                    |
| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil                                               |
| 2 8 0 6 3 2                        | 2 0 2 4 0 5 0 8                                                                    |
| 168. Teléfono                      | 169. Fecha de cierre                                                               |
| 3 1 8 3 0 6 4 9 7 8                | 2 0 2 5 0 7 1 4                                                                    |

|                                    |                                                                                    |
|------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| 160. Tipo de establecimiento       | 161. Actividad económica                                                           |
| Establecimiento de comercio 0 2    | Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3 |
| 162. Nombre del establecimiento    |                                                                                    |
| DROGUERIA FARMART LTDA AGUADAS     |                                                                                    |
| 163. Departamento                  | 164. Ciudad/Municipio                                                              |
| Caldas 1 7                         | Aguadas 0 1 3                                                                      |
| 165. Dirección                     |                                                                                    |
| CL 8 6 11 LC 3 BRR EL COROZO       |                                                                                    |
| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil                                               |
| 2 3 7 4 6 5                        | 2 0 2 4 0 5 1 6                                                                    |
| 168. Teléfono                      | 169. Fecha de cierre                                                               |
| 3 1 8 3 0 6 4 9 7 8                | 2 0 2 5 0 7 0 8                                                                    |

|                                    |                                                                                    |
|------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| 160. Tipo de establecimiento       | 161. Actividad económica                                                           |
| Establecimiento de comercio 0 2    | Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3 |
| 162. Nombre del establecimiento:   |                                                                                    |
| DROGUERIA FARMART LTDA CALARCA     |                                                                                    |
| 163. Departamento                  | 164. Ciudad/Municipio                                                              |
| Quindío 6 3                        | Calarca 1 3 0                                                                      |
| 165. Dirección                     |                                                                                    |
| CL 43 25 38                        |                                                                                    |
| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil                                               |
| 2 7 9 8 1 2                        | 2 0 2 4 0 5 1 6                                                                    |
| 168. Teléfono                      | 169. Fecha de cierre                                                               |
| 3 1 8 3 0 6 4 9 7 8                | 2 0 2 5 0 3 2 8                                                                    |

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario  
Establecimientos

001

Página 25 de 34 Hoja 6

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141226304411



(415)7707212489984(8020) 000014122630441 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 0 4 3 2 8 8 7

4

Impuestos de Cali

5

## Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

160. Tipo de establecimiento

161. Actividad económica

Establecimiento de comerci

0 2

Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético

4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento

DROGUERIA FARMART LTDA DOSQUEBRADAS

163. Departamento

Risaralda

6 6

164. Ciudad/Municipio

Dosquebradas

1 7 0

165. Dirección

CR 16 16 44 BRR VALEHER

166. Número de matrícula mercantil

7 0 9 2 6

167. Fecha de la matrícula mercantil

2 0 2 4 0 5 1 4

168. Teléfono

3 1 8 3 0 6 4 9 7 8

169. Fecha de cierre

2 0 2 5 0 7 0 7

160. Tipo de establecimiento

161. Actividad económica

Establecimiento de comerci

0 2

Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos

4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento

DROGUERIA FARMART LTDA QUIMBAYA

163. Departamento

Quindío

6 3

164. Ciudad/Municipio

Quimbaya

5 9 4

165. Dirección

CL 15 4 40

166. Número de matrícula mercantil

2 7 9 8 5 0

167. Fecha de la matrícula mercantil

2 0 2 4 0 5 1 7

168. Teléfono

3 1 8 3 0 6 4 9 7 8

169. Fecha de cierre

2 0 2 5 0 7 0 7

160. Tipo de establecimiento

161. Actividad económica

Establecimiento de comerci

0 2

Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético

4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento:

DROGUERIA FARMART LTDA BARRANQUILLA

163. Departamento

Atlántico

0 8

164. Ciudad/Municipio

Barranquilla

0 0 1

165. Dirección

CR 53 68 B 125 LC 135

166. Número de matrícula mercantil

8 9 2 3 3 2

167. Fecha de la matrícula mercantil

2 0 2 4 0 5 1 6

168. Teléfono

3 1 8 3 0 6 4 9 7 8

169. Fecha de cierre

2 0 2 5 0 7 0 9

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario  
Establecimientos

001

Página 26 de 34 Hoja 6

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141226304411



(415)7707212489984(8020) 000014122630441 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 0 4 3 2 8 8 7 | 4

6. DV

12. Dirección seccional

Impuestos de Cali

14. Buzón electrónico

## Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

160. Tipo de establecimiento

Establecimiento de comerci 0 2

161. Actividad económica

Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento

DROGUERIA FARMART LTDA PASTO

163. Departamento

Nariño

5 2

164. Ciudad/Municipio

Pasto

0 0 1

165. Dirección

CR 25 21 39

166. Número de matrícula mercantil

2 3 8 0 2 7

167. Fecha de la matrícula mercantil

2 0 2 4 0 5 0 7

168. Teléfono

3 1 8 3 0 6 4 9 7 8

169. Fecha de cierre

2 0 2 4 1 1 2 0

160. Tipo de establecimiento

Establecimiento de comerci 0 2

161. Actividad económica

Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento

DROGUERIA FARMART LTDA POPAYAN

163. Departamento

Cauca

1 9

164. Ciudad/Municipio

Popayán

0 0 1

165. Dirección

CR 6 11 N 10 ED TERRANOVA

166. Número de matrícula mercantil

2 4 2 6 1 5

167. Fecha de la matrícula mercantil

2 0 2 4 0 5 0 4

168. Teléfono

3 1 8 3 0 6 4 9 7 8

169. Fecha de cierre

2 0 2 5 0 7 0 9

160. Tipo de establecimiento

Establecimiento de comerci 0 2

161. Actividad económica

Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento:

DROGUERIA FARMART LTDA ANSERMA

163. Departamento

Caldas

1 7

164. Ciudad/Municipio

Anserma

0 4 2

165. Dirección

CR 5 8 07 LC 2

166. Número de matrícula mercantil

2 3 7 5 2 8

167. Fecha de la matrícula mercantil

2 0 2 4 0 5 2 1

168. Teléfono

169. Fecha de cierre

2 0 2 5 0 4 0 5

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141226304411



(415)7707212489984(8020) 000014122630441 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 0 4 3 2 8 8 7 | 4

Impuestos de Cali

5

## Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

|                                |                                                                                 |
|--------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|
| 160. Tipo de establecimiento   | 161. Actividad económica                                                        |
| Establecimiento de comerci 0 2 | Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 3 |

162. Nombre del establecimiento  
DROGUERIA FARMART LTDA LA DORADA

163. Departamento

Caldas

164. Ciudad/Municipio

La Dorada

3 8 0

165. Dirección

CR 3 12 18 BRR CENTRO

166. Número de matrícula mercantil

6 9 4 1 8

167. Fecha de la matrícula mercantil

2 0 2 4 0 5 2 0

168. Teléfono

3 1 8 3 0 6 4 9 7 8

169. Fecha de cierre

160. Tipo de establecimiento

Establecimiento de comerci 0 2

161. Actividad económica

Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento

DROGUERIA FARMART LTDA CIENAGA MAGDALENA

163. Departamento

Magdalena

164. Ciudad/Municipio

Ciénaga

1 8 9

165. Dirección

CL 18 20 05

166. Número de matrícula mercantil

2 8 1 0 8 8

167. Fecha de la matrícula mercantil

2 0 2 4 0 5 2 1

168. Teléfono

3 1 8 3 0 6 4 9 7 8

169. Fecha de cierre

2 0 2 5 0 7 0 7

160. Tipo de establecimiento

Establecimiento de comerci 0 2

161. Actividad económica

Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento:

DROGUERIA FARMART RIOSUCIO

163. Departamento

Caldas

164. Ciudad/Municipio

Riosucio

6 1 4

165. Dirección

CL 7 4 35 BRR CENTRO

166. Número de matrícula mercantil

2 3 7 4 7 4

167. Fecha de la matrícula mercantil

2 0 2 4 0 5 1 6

168. Teléfono

3 1 8 3 0 6 4 9 7 8

169. Fecha de cierre

2 0 2 5 0 7 0 8

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141226304411



(415)7707212489984(8020) 0000141226304411

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 0 4 3 2 8 8 7

4

Impuestos de Cali

5

## Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

|                                                                     |                                                                                                                |
|---------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 160. Tipo de establecimiento<br>Establecimiento de comerci 0 2      | 161. Actividad económica<br>Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3 |
| 162. Nombre del establecimiento<br>DROGUERIA FARMART LTDA CHINCHINA |                                                                                                                |
| 163. Departamento<br>Caldas 1 7                                     | 164. Ciudad/Municipio<br>Chinchiná 1 7 4                                                                       |
| 165. Dirección<br>CL 12 8 21 LC 2 BRR CENTRO                        |                                                                                                                |
| 166. Número de matrícula mercantil<br>2 7 7 0 1                     | 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>2 0 2 4 0 5 2 1                                                        |
| 168. Teléfono<br>3 1 8 3 0 6 4 9 7 8                                | 169. Fecha de cierre                                                                                           |

|                                                                   |                                                                                                                |
|-------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 160. Tipo de establecimiento<br>Establecimiento de comerci 0 2    | 161. Actividad económica<br>Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3 |
| 162. Nombre del establecimiento<br>DROGUERIA FARMART LTDA CARTAGO |                                                                                                                |
| 163. Departamento<br>Valle del Cauca 7 6                          | 164. Ciudad/Municipio<br>Cartago 1 4 7                                                                         |
| 165. Dirección<br>CR 4 14 73                                      |                                                                                                                |
| 166. Número de matrícula mercantil<br>1 1 4 3 2 8                 | 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>2 0 2 4 0 5 0 7                                                        |
| 168. Teléfono<br>3 1 8 3 0 6 4 9 7 8                              | 169. Fecha de cierre<br>2 0 2 5 0 3 2 7                                                                        |

|                                                                       |                                                                                                                |
|-----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 160. Tipo de establecimiento<br>Establecimiento de comerci 0 2        | 161. Actividad económica<br>Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3 |
| 162. Nombre del establecimiento<br>DROGUERIA FARMART LTDA MARQUETALIA |                                                                                                                |
| 163. Departamento<br>Caldas 1 7                                       | 164. Ciudad/Municipio<br>Marquetalia 4 4 4                                                                     |
| 165. Dirección<br>CR 2 5 09 BRR SAN VICENTE                           |                                                                                                                |
| 166. Número de matrícula mercantil<br>6 9 4 4 9                       | 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>2 0 2 4 0 5 2 2                                                        |
| 168. Teléfono<br>3 1 8 3 0 6 4 9 7 8                                  | 169. Fecha de cierre<br>2 0 2 5 0 4 1 0                                                                        |

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141226304411



(415)7707212489984(8020) 000014122630441 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 0 4 3 2 8 8 7

4

Impuestos de Cali

5

## Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

160. Tipo de establecimiento

161. Actividad económica

Establecimiento de comerci 0 2

Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento

DROGUERIA FARMART LTDA PALMIRA

163. Departamento

Valle del Cauca

7 6

164. Ciudad/Municipio

Palmira

5 2 0

165. Dirección

CR 28 33 65 BRR CENTRAL

166. Número de matrícula mercantil

1 5 1 7 6 8

167. Fecha de la matrícula mercantil

2 0 2 4 0 5 2 7

168. Teléfono

3 1 8 3 0 6 4 9 7 8

169. Fecha de cierre

2 0 2 5 0 3 2 7

160. Tipo de establecimiento

161. Actividad económica

Establecimiento de comerci 0 2

Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento

DROGUERIA FARMART LTDA SANTA MARTA 2

163. Departamento

Magdalena

4 7

164. Ciudad/Municipio

Santa Marta

0 0 1

165. Dirección

CR 19 12 25 LC 7 8 9 10 BRR CENTRO

166. Número de matrícula mercantil

2 8 1 3 8 7

167. Fecha de la matrícula mercantil

2 0 2 4 0 5 3 0

168. Teléfono

3 1 8 3 0 6 4 9 7 8

169. Fecha de cierre

2 0 2 5 0 7 0 8

160. Tipo de establecimiento

161. Actividad económica

Establecimiento de comerci 0 2

Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento:

DROGUERIA FARMART LTDA BARRANQUILLA 2

163. Departamento

Atlántico

0 8

164. Ciudad/Municipio

Barranquilla

0 0 1

165. Dirección

CR 49 C 80 264 ED KARTIER

166. Número de matrícula mercantil

8 9 3 0 2 9

167. Fecha de la matrícula mercantil

2 0 2 4 0 5 3 0

168. Teléfono

3 1 8 3 0 6 4 9 7 8

169. Fecha de cierre

2 0 2 5 0 7 1 0

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141226304411



(415)7707212489984(8020) 0000141226304411

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 0 4 3 2 8 8 7 | 4

Impuestos de Cali

5

## Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

|                                                                        |                                                                                                                |
|------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 160. Tipo de establecimiento<br>Establecimiento de comercio 0 2        | 161. Actividad económica<br>Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3 |
| 162. Nombre del establecimiento<br>DROGUERIA FARMART LTDA VALLEDUPAR 2 |                                                                                                                |
| 163. Departamento<br>Cesar 2 0                                         | 164. Ciudad/Municipio<br>Valledupar 0 0 1                                                                      |
| 165. Dirección<br>CR 9 10 14 BRR NOVALITO                              |                                                                                                                |
| 166. Número de matrícula mercantil<br>2 1 0 8 0 5                      | 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>2 0 2 4 0 5 3 0                                                        |
| 168. Teléfono<br>3 1 8 3 0 6 4 9 7 8                                   | 169. Fecha de cierre<br>2 0 2 5 0 7 0 7                                                                        |

|                                                                     |                                                                                                                |
|---------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 160. Tipo de establecimiento<br>Establecimiento de comercio 0 2     | 161. Actividad económica<br>Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3 |
| 162. Nombre del establecimiento<br>DROGUERIA FARMART LTDA PEREIRA 2 |                                                                                                                |
| 163. Departamento<br>Risaralda 6 6                                  | 164. Ciudad/Municipio<br>Pereira 0 0 1                                                                         |
| 165. Dirección<br>AV DE AGOSTO 30 46 07 BRR MARAYA                  |                                                                                                                |
| 166. Número de matrícula mercantil<br>1 8 2 1 9 0 7 4               | 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>2 0 2 4 0 5 3 1                                                        |
| 168. Teléfono<br>3 1 8 3 0 6 4 9 7 8                                | 169. Fecha de cierre<br>2 0 2 5 0 7 0 7                                                                        |

|                                                                         |                                                                                                                |
|-------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 160. Tipo de establecimiento<br>Establecimiento de comercio 0 2         | 161. Actividad económica<br>Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3 |
| 162. Nombre del establecimiento:<br>DROGUERIA FARMART LTDA PENNSILVANIA |                                                                                                                |
| 163. Departamento<br>Caldas 1 7                                         | 164. Ciudad/Municipio<br>Pensilvania 5 4 1                                                                     |
| 165. Dirección<br>CR 7 5 50                                             |                                                                                                                |
| 166. Número de matrícula mercantil<br>6 9 5 5 8                         | 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>2 0 2 4 0 5 3 1                                                        |
| 168. Teléfono<br>3 1 8 3 0 6 4 9 7 8                                    | 169. Fecha de cierre<br>2 0 2 5 0 4 1 1                                                                        |

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141226304411



(415)7707212489984(8020) 0000141226304411

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 0 4 3 2 8 8 7

4

Impuestos de Cali

5

## Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

160. Tipo de establecimiento

161. Actividad económica

Establecimiento de comerci 0 2

Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento

DROGUERIA FARMART LTDA SABANALARGA

163. Departamento

Atlántico

164. Ciudad/Municipio

Sabanalarga

165. Dirección

CR 21 22 09 LC 8 Y 9 CC LA HACIENDA

166. Número de matrícula mercantil

8 9 3 7 5 1

167. Fecha de la matrícula mercantil

2 0 2 4 0 6 1 2

168. Teléfono

3 1 8 3 0 6 4 9 7 8

169. Fecha de cierre

2 0 2 5 0 7 1 0

160. Tipo de establecimiento

161. Actividad económica

Establecimiento de comerci 0 2

Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento

DROGUERIA FARMART LTDA PAMPLONA

163. Departamento

Norte de Santander

164. Ciudad/Municipio

Pamplona

165. Dirección

CL 5 7 54 BRR SANTO DOMINGO

166. Número de matrícula mercantil

3 2 3 5 9

167. Fecha de la matrícula mercantil

2 0 2 4 0 6 1 2

168. Teléfono

3 1 8 3 0 6 4 9 7 8

169. Fecha de cierre

160. Tipo de establecimiento

161. Actividad económica

Establecimiento de comerci 0 2

Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento:

DROGUERIA FARMART LTDA CUCUTA 2

163. Departamento

Norte de Santander

164. Ciudad/Municipio

Cúcuta

165. Dirección

AV 4 12 25 29 AV 4 12 33 CL 12 Y 13 BRR EL CENTRO

166. Número de matrícula mercantil

4 6 0 2 2 1

167. Fecha de la matrícula mercantil

2 0 2 4 0 6 1 2

168. Teléfono

3 1 8 3 0 6 4 9 7 8

169. Fecha de cierre

2 0 2 5 0 7 0 8

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141226304411



(415)7707212489984(8020) 0000141226304411

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 0 4 3 2 8 8 7

6. DV

4

12. Dirección seccional

Impuestos de Cali

14. Buzón electrónico

5

## Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

160. Tipo de establecimiento

Establecimiento de comercio 0 2

161. Actividad económica

Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento

DROGUERIA FARMART LTDA OCAÑA

163. Departamento

Norte de Santander

5 4

164. Ciudad/Municipio

Ocaña

4 9 8

165. Dirección

CL 11 21 29 ED MIXTO BULEVAR PLAZA

166. Número de matrícula mercantil

4 5 1 9 2

167. Fecha de la matrícula mercantil

20 24 06 11

168. Teléfono

3 1 8 3 0 6 4 9 7 8

169. Fecha de cierre

20 25 07 07

160. Tipo de establecimiento

Establecimiento de comercio 0 2

161. Actividad económica

Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento

DROGUERIA FARMART LTDA BUENAVENTURA

163. Departamento

Valle del Cauca

7 6

164. Ciudad/Municipio

Buenaventura

1 0 9

165. Dirección

CL 3 3 11

166. Número de matrícula mercantil

1 9 7 6 4 7

167. Fecha de la matrícula mercantil

20 24 06 06

168. Teléfono

3 1 8 3 0 6 4 9 7 8

169. Fecha de cierre

20 25 07 08

160. Tipo de establecimiento

Establecimiento de comercio 0 2

161. Actividad económica

Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento:

DROGUERIA FARMART LTDA SANTA ROSA DE CABAL

163. Departamento

Risaralda

6 6

164. Ciudad/Municipio

Santa Rosa de Cabal

6 8 2

165. Dirección

CR 13 27 40

166. Número de matrícula mercantil

8 9 4 0 0 9

167. Fecha de la matrícula mercantil

20 24 06 17

168. Teléfono

3 1 8 3 0 6 4 9 7 8

169. Fecha de cierre

20 25 07 07

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141226304411



(415)7707212489984(8020) 000014122630441 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 0 4 3 2 8 8 7 4

Impuestos de Cali

5

## Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

160. Tipo de establecimiento  
Establecimiento de comerci 0 2161. Actividad económica  
Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3162. Nombre del establecimiento  
DROGUERIA FARMART LTDA SOLEDAD163. Departamento  
Atlántico 0 8164. Ciudad/Municipio  
Soledad 7 5 8165. Dirección  
CL 18 24 A 35 T L 3 MZ 10166. Número de matrícula mercantil  
4 1 5 5 9167. Fecha de la matrícula mercantil  
2 0 2 4 0 5 3 1168. Teléfono  
3 1 8 3 0 6 4 9 7 8169. Fecha de cierre  
2 0 2 5 0 7 0 9160. Tipo de establecimiento  
Establecimiento de comerci 0 2161. Actividad económica  
Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3162. Nombre del establecimiento  
DROGUERIA FARMART LTDA LA NOVENA163. Departamento  
Valle del Cauca 7 6164. Ciudad/Municipio  
Cali 0 0 1165. Dirección  
CL 9 46 37 LC 104166. Número de matrícula mercantil  
1 2 2 9 7 5167. Fecha de la matrícula mercantil  
2 0 2 4 0 8 0 1168. Teléfono  
3 1 8 3 0 6 4 9 7 8

169. Fecha de cierre

160. Tipo de establecimiento  
Establecimiento de comerci 0 2161. Actividad económica  
Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3162. Nombre del establecimiento:  
DROGUERIA FARMART LTDA JAMUNDI163. Departamento  
Valle del Cauca 7 6164. Ciudad/Municipio  
Cali 0 0 1165. Dirección  
CR 12 2 104 AP 101 E D166. Número de matrícula mercantil  
1 2 2 7 0 7 2167. Fecha de la matrícula mercantil  
2 0 2 4 0 7 2 3168. Teléfono  
3 1 8 3 0 6 4 9 7 8169. Fecha de cierre  
2 0 2 5 0 3 2 6

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141226304411



(415)7707212489984(8020) 000014122630441 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 0 4 3 2 8 8 7 4

Impuestos de Cali

5

## Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

|                                                                 |                                                                                      |
|-----------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| 160. Tipo de establecimiento<br>Establecimiento de comercio 0 2 | 161. Actividad económica<br>Otras actividades de atención de la salud humana 8 6 9 9 |
| 162. Nombre del establecimiento<br>FARMART BODEGA HUV           |                                                                                      |
| 163. Departamento<br>Valle del Cauca 7 6                        | 164. Ciudad/Municipio<br>Cali 0 0 1                                                  |
| 165. Dirección<br>CR 44 A 9 C 70 L 2                            |                                                                                      |
| 166. Número de matrícula mercantil<br>1 2 6 0 4 9 5 2           | 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>2 0 2 5 0 7 2 5                              |
| 168. Teléfono<br>3 1 8 3 5 8 5 4 1 2                            | 169. Fecha de cierre                                                                 |

|                                                                            |                                                                                                                |
|----------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 160. Tipo de establecimiento<br>Establecimiento de comercio 0 2            | 161. Actividad económica<br>Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3 |
| 162. Nombre del establecimiento<br>DROGUERIA FARMART LTDA NUEVA TEQUENDAMA |                                                                                                                |
| 163. Departamento<br>Valle del Cauca 7 6                                   | 164. Ciudad/Municipio<br>Cali 0 0 1                                                                            |
| 165. Dirección<br>CL 6 CR 44 88 P 1                                        |                                                                                                                |
| 166. Número de matrícula mercantil<br>1 2 7 2 6 9 7                        | 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>2 0 2 5 1 2 1 7                                                        |
| 168. Teléfono<br>3 1 5 7 0 2 6 9 7 3                                       | 169. Fecha de cierre                                                                                           |

|                                    |                                      |
|------------------------------------|--------------------------------------|
| 160. Tipo de establecimiento       | 161. Actividad económica             |
| 162. Nombre del establecimiento:   |                                      |
| 163. Departamento                  | 164. Ciudad/Municipio                |
| 165. Dirección                     |                                      |
| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil |
| 168. Teléfono                      | 169. Fecha de cierre                 |



LOS SUSCRITOS REPRESENTANTE LEGAL Y REVISOR FISCAL DE LA  
SOCIEDAD FARMART LTDA

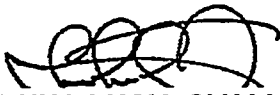
CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD  
SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES  
ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002

Nosotros, CARLOS ALBERTO ALVAREZ ORTIZ, identificado con la cédula de ciudadanía número: 12.119.187 expedida en la ciudad de Neiva, y con tarjeta profesional N° 31674 – T expedida por la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Revisor Fiscal de la sociedad FARMART LTDA, con Nit: 900.432.887-4, y la señora MARTHA LUCIA OVALLE SUAZA, identificada con la cédula de ciudadanía N° 55.150.494 expedida en la ciudad de Neiva, en mi calidad de Representante legal de dicha sociedad, debidamente inscrita en el registro mercantil de la cámara de comercio de Cali, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoria generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, certificamos el pago de los aportes a seguridad social (pensión, salud y riesgos laborales) y de los aportes parafiscales (instituto colombiano de Bienestar familiar ICBF, servicio nacional de aprendizaje SENA y caja de compensación familiar) pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de la presente certificación, dichos pagos corresponden a los montos contabilizados y cancelados por la compañía durante dichos 6 meses. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002.

La presente certificación, se expide con destino al INTERESADO

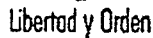
Dada en Santiago de Cali, a los ocho (08) días del mes de enero del año: dos mil veintiséis (2026).

  
**CARLOS ALBERTO ALVAREZ ORTIZ**  
Revisor Fiscal  
C.C. N° 12.119.187  
T.P. N° 31674 – T

  
**MARTHA LUCIA OVALLE SUAZA**  
Representante Legal  
C.C. N° 55.150.494  
FARMART LTDA

 **317 654 6343**  
 **farmart99@hotmail.com**  
 **www.farmartips.com**





### Persona Natural

**ENTIDAD RECEPTORA**

\_\_\_\_\_

|                                                                                                                                                          |  |                                         |                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| PRIMER APELLIDO<br>Ovulle                                                                                                                                |  | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)<br>Suaza |                                                                                                                                                                                                 | NOMBRES<br>Martha Lucia                                                                        |  |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN<br>C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. <u>SS-150499</u>           |  |                                         | SEXO<br>F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/>                                                                                                                              | NACIONALIDAD<br>PAÍS<br>COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> |  |
| LIBRETA MILITAR<br>PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/> NÚMERO _____ D.M. _____                                       |  |                                         |                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                |  |
| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO<br>FECHA DÍA <u>16</u> MES <u>03</u> AÑO <u>1964</u><br>PAÍS <u>Colombia</u><br>DEPTO <u>Huila</u><br>MUNICIPIO <u>Neiva</u> |  |                                         | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA<br><u>Cra 44 SC 43</u><br>PAÍS <u>Colombia</u> DEPTO <u>Valle del Cauca</u><br>MUNICIPIO <u>Coli</u><br>TELÉFONO <u>4019762</u> EMAIL <u>Farmar199@hotmail.com</u> |                                                                                                |  |

|                  |     |     |     |     |            |     |     |     |       |   |                  |  |  |     |  |  |  |  |
|------------------|-----|-----|-----|-----|------------|-----|-----|-----|-------|---|------------------|--|--|-----|--|--|--|--|
| EDUCACIÓN BÁSICA |     |     |     |     |            |     |     |     |       |   | TÍTULO OBTENIDO: |  |  |     |  |  |  |  |
| PRIMARIA         |     |     |     |     | SECUNDARIA |     |     |     | MEDIA |   | FECHA DE GRADO   |  |  |     |  |  |  |  |
| 1o.              | 2o. | 3o. | 4o. | 5o. | 6o.        | 7o. | 8o. | 9o. | 10    | X | MES              |  |  | AÑO |  |  |  |  |

[illegible][illegible]

# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural  
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

## 3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

| EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE             |                                                                 |                                                            |                                                              |
|----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| EMPRESA O ENTIDAD<br><b>Farmort Ltda IPS</b> | PÚBLICA                                                         | PRIVADA<br><b>X</b>                                        | PAÍS<br><b>Colombia</b>                                      |
| DEPARTAMENTO<br><b>Valle del Cauca</b>       | MUNICIPIO<br><b>Coli</b>                                        | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br><b>Farmortgg@hotmail.com</b> |                                                              |
| TELÉFONOS<br><b>4019762</b>                  | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <b>01</b> MES <b>04</b> AÑO <b>2011</b> |                                                            | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <b>  </b> MES <b>  </b> AÑO <b>  </b> |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br><b>Gerente</b>    | DEPENDENCIA                                                     | DIRECCIÓN<br><b>Cra 44 SC-43</b>                           |                                                              |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                   |                                                                 |                                                            |                                                              |
| EMPRESA O ENTIDAD                            | PÚBLICA                                                         | PRIVADA                                                    | PAÍS                                                         |
| DEPARTAMENTO                                 | MUNICIPIO                                                       | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                                 |                                                              |
| TELÉFONOS                                    | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <b>  </b> MES <b>  </b> AÑO <b>  </b>   |                                                            | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <b>  </b> MES <b>  </b> AÑO <b>  </b> |
| CARGO O CONTRATO                             | DEPENDENCIA                                                     | DIRECCIÓN                                                  |                                                              |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                   |                                                                 |                                                            |                                                              |
| EMPRESA O ENTIDAD                            | PÚBLICA                                                         | PRIVADA                                                    | PAÍS                                                         |
| DEPARTAMENTO                                 | MUNICIPIO                                                       | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                                 |                                                              |
| TELÉFONOS                                    | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <b>  </b> MES <b>  </b> AÑO <b>  </b>   |                                                            | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <b>  </b> MES <b>  </b> AÑO <b>  </b> |
| CARGO O CONTRATO                             | DEPENDENCIA                                                     | DIRECCIÓN                                                  |                                                              |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                   |                                                                 |                                                            |                                                              |
| EMPRESA O ENTIDAD                            | PÚBLICA                                                         | PRIVADA                                                    | PAÍS                                                         |
| DEPARTAMENTO                                 | MUNICIPIO                                                       | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                                 |                                                              |
| TELÉFONOS                                    | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <b>  </b> MES <b>  </b> AÑO <b>  </b>   |                                                            | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <b>  </b> MES <b>  </b> AÑO <b>  </b> |
| CARGO O CONTRATO                             | DEPENDENCIA                                                     | DIRECCIÓN                                                  |                                                              |

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO  
**HOJA DE VIDA**

Persona Natural  
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

**4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA**

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

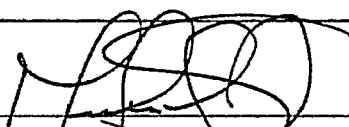
| OCUPACIÓN                   | TIEMPO DE EXPERIENCIA |       |
|-----------------------------|-----------------------|-------|
|                             | AÑOS                  | MESES |
| SERVIDOR PÚBLICO            |                       |       |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | 9                     | 185   |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE    |                       |       |
| TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA    |                       |       |

**5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA**

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ☐ NO ☐ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento \_\_\_\_\_

  
FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

**6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS**

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

Ciudad y fecha \_\_\_\_\_

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS \_\_\_\_\_

C

12

C



FORMATO ÚNICO  
HOJA DE VIDA  
PERSONA JURÍDICA

(LEYES 190 DE 1995 Y 443 DE 1998)  
RESOLUCIÓN 580 DEL 19 DE AGOSTO DE 1999

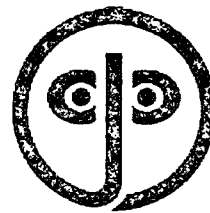
ENTIDAD RECEPTORA

| I. IDENTIFICACION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                      |                                                     |                                                                                            |                                |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------|-----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN FARMART LTDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                      |                                                     |                                                                                            |                                |
| SIGLA FARMART LTDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                      | NIT No. 900.432.887-4                               |                                                                                            |                                |
| PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PÚBLICA, DETERMINE ORDEN Y TIPO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                      | PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PRIVADA, DETERMINE CLASE:   |                                                                                            |                                |
| ORDEN<br>NAL. <input type="checkbox"/> DPTL. <input type="checkbox"/> DIST. <input type="checkbox"/> MPL. <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/> ¿CUÁL? _____                                                                                                                                                                                           |  |                                      | TIPO<br>1 6 (VER AL RESPALDO)                       |                                                                                            | CLASE<br>0 8 (VER AL RESPALDO) |
| DOMICILIO PARA CORRESPONDENCIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | PAIS COLOMBIA                        | DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA                        |                                                                                            |                                |
| MUNICIPIO CALI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | DIRECCIÓN CALLE 9C # 44-30           |                                                     |                                                                                            |                                |
| TELÉFONOS 3168340457 - 092 4019762                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | FAX                                  |                                                     | APARTADO AEREO                                                                             |                                |
| II. SERVICIOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                      |                                                     |                                                                                            |                                |
| RELACIONE LOS PRINCIPALES SERVICIOS QUE OFRECE SU ENTIDAD O SOCIEDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                      |                                                     |                                                                                            |                                |
| 1 COMERCIO AL POR MAYOR DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                      | 2 ACTIVIDADES DE LA PRACTICA MEDICA SIN INTERNACION |                                                                                            |                                |
| 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                      | 4                                                   |                                                                                            |                                |
| 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                      | 6                                                   |                                                                                            |                                |
| III. EXPERIENCIA Y SITUACIÓN ACTUAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                      |                                                     |                                                                                            |                                |
| RELACIONE LOS CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS QUE HA CELEBRADO, EMPEZANDO POR EL ACTUAL O ÚLTIMO:                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                      |                                                     |                                                                                            |                                |
| ENTIDAD CONTRATANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | PUB                                  | PRIV                                                | TELÉFONO                                                                                   | FECHA TERMINACIÓN              |
| EMSSANAR SAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                      | X                                                   | (092)5129200                                                                               | 31-ene-26                      |
| HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE "evaristo garcia" E.S.E.                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | X                                    |                                                     | (092)6206000                                                                               | 13-nov-25                      |
| HOSPITAL DEPARTAMENTAL psiquiátrico universitario                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | X                                    |                                                     | (092) 2220043                                                                              | 31-dic-25                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                      |                                                     |                                                                                            |                                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                      |                                                     |                                                                                            |                                |
| IV. REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                      |                                                     |                                                                                            |                                |
| PRIMER APELLIDO OVALLE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) SUAZA |                                                     | NOMBRES MARTHA LUCIA                                                                       |                                |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | NÚMERO                               |                                                     | ACTÚA EN CARÁCTER DE:                                                                      |                                |
| C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PASAPORTE <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                               |  | 55.150.494                           |                                                     | Representante Legal <input checked="" type="checkbox"/> Apoderado <input type="checkbox"/> |                                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                      |                                                     | CAPACIDAD DE CONTRATACIÓN                                                                  |                                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                      |                                                     | S ILIMITADO                                                                                |                                |
| ACTUANDO EN CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO, MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> ME ENCUENTRO INCURSO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD O INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL PARA CELEBRAR UN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (ART 1o. LEY 190 DE 1995). |  |                                      |                                                     |                                                                                            |                                |
| OBSERVACIONES:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                      |                                                     |                                                                                            |                                |
| PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS, EN EL PRESENTE FORMATO SON VERACES (ART. 5o. LEY 190 DE 1995).                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                      |                                                     |                                                                                            |                                |
| FIRMA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                      | FECHA DE DILIGENCIAMIENTO                           |                                                                                            | 01/12/2025                     |
| V. OBSERVACIONES DE LA ENTIDAD CONTRATANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                      |                                                     |                                                                                            |                                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                      |                                                     |                                                                                            |                                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                      |                                                     |                                                                                            |                                |
| CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE LA ENTIDAD O SOCIEDAD HA PRESENTADO COMO SOPORTE (ART 4o. LEY 190 DE 1995)                                                                                                                                                                                                |  |                                      |                                                     |                                                                                            |                                |
| NOMBRE, CARGO Y FIRMA DEL RESPONSABLE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                      | CIUDAD Y FECHA                                      |                                                                                            |                                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                      |                                                     |                                                                                            |                                |



UNIDAD  
ADMINISTRATIVA  
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL  
DE CONTADORES**



Certificado No:



LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

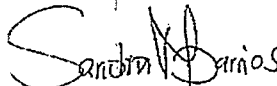
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

**CERTIFICA A:  
QUIEN INTERESE**

Que el contador público **CARLOS ALBERTO ALVAREZ ORTIZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 12119187 de NEIVA (HUILA) Y Tarjeta Profesional No 31674-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

**NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS** \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

Dado en BOGOTA a los 1 días del mes de Diciembre de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

  
SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO  
**DIRECTOR GENERAL**

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999; DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web [www.jcc.gov.co](http://www.jcc.gov.co) digitando el número del certificado



República de Colombia  
Ministerio de Educación Nacional

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**  
**TARJETA PROFESIONAL**  
**DE CONTADOR PUBLICO**

**31674-T**

CARLOS ALBERTO  
ALVAREZ TORRES  
C.C. 12.119.187  
RESOLUCION INSCRIPCION 884-T  
UNIVERSIDAD SURCOLOMBIANA

FECHA 28-11-92

Presidente

0003353

FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como  
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en  
la ley 43 de 1990.  
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla  
al Ministerio de Educación Nacional Junta Central de  
Contadores



REPUBLICA DE COLOMBIA  
 IDENTIFICACION PERSONAL  
 Cedula de Ciudadania

NUMERO: 12-119-187  
 ALVAREZ ORTIZ  
 APELLIDOS  
 CARLOS ALBERTO  
 NOMBRE





FECHA DE NACIMIENTO: 01-JUL-1981  
 NEIVA  
 (HUILA)  
 LUGAR DE NACIMIENTO

1.65  
 ESTATURA 0.5 m SEXO M

09-DIC-1979 NEIVA  
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRACION NACIONAL  
 CARLOS FREDY LAMBERT TORRES

ADONCE DERECHO



A-1500100-00210123 M-0012119187-20100122 0020195560A 1 6700603430

C

C

UNIDAD  
ADMINISTRATIVA  
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL  
DE CONTADORES**



Certificado No:



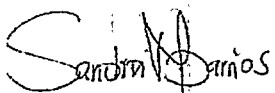
LA REPUBLICA DE COLOMBIA  
MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO  
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL  
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

**CERTIFICA A:  
QUIEN INTERESE**

Que el contador público **BIBIANA OVALLE BAHAMON** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 36312584 de NEIVA (HUILA) Y Tarjeta Profesional No 181591-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

**NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS** \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

Dado en BOGOTA a los 8 días del mes de Enero de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

  
SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO  
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web [www.jcc.gov.co](http://www.jcc.gov.co) digitando el número del certificado







REPUBLICA DE COLOMBIA  
 IDENTIFICACION PERSONAL  
 CEDULA DE CIUDADANIA

36.312.584

OVALLE BAHAMON

APELLIDOS  
 BIBIANA

12-AVEREB





FECHA DE NACIMIENTO 11-JUL-1983

NEIVA  
 (MULA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 A+ F

ESTATURA G.S. RH SEXO

14-AGO-2001 NEIVA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADO NACIONAL  
 ASISTENTE DE SALUD VACUNAS

INDICE DERECHO



A:1600100-00836885-F-0036312584-20160714 0050404274A 2 6670990147

C

2.

C

.

### CERTIFICACIÓN DEL CONTADOR

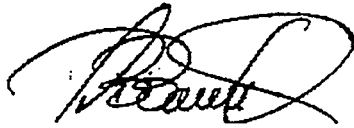
El suscrito Contador(a) BIBIANA OVALLE BAHAMON con cedula de ciudadanía 36.312.584 de Neiva-Huila y portadora de la tarjeta profesional T-181591, de la sociedad FARMART LTDA IPS identificada con NIT 900.432.887-4.

### CERTIFICA QUE:

La señora Martha Lucia Ovalle Suaza aportante de la sociedad FARMART LTDA IPS, obtuvo una participación en las utilidades decretadas correspondiente al año 2018 por un valor nominal de \$ 2.173.934.060,73 M/CTE, correspondiente a un valor mensual de \$181,161,171.67 M/CTE. Tomada expresamente de los libros de actas y libro socios, mediante acta N°18 y el incremento de las utilidades del 2015, en el año 2016 según actas N°25, en el año 2017, en el año 2018 según acta N°36, acta No 37 y acta No 39 año 2019, ubicada en los libros de socios, folio 000033, 000034 y 00035 de 000200. Teniendo así un capital social a la fecha de:

| CC/NIT     | NOMBRE DE LOS SOCIOS      | INFORMACIÓN                                                                  | CUOTAS O PARTES DE INTERES SOCIAL FARMART LTDA IPS |                               | PORCENTAJE |
|------------|---------------------------|------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|-------------------------------|------------|
|            |                           | CORREOS Y NUMERO TELEFÓNICOS                                                 | No. DE CUOTAS                                      | VALOR DE LOS APORTES SOCIALES | %          |
| 55.150.494 | MARTHA LUCIA OVALLE SUAZA | <a href="mailto:marthalucia1664@hotmail.com">marthalucia1664@hotmail.com</a> | 55.207                                             | 5,520,700,000                 | 99.99%     |
|            |                           | Celular :3168340457                                                          |                                                    |                               |            |
| 36.162.322 | OLGA AMINTA OVALLE SUAZA  | <a href="mailto:olgita17mayo@gmail.com">olgita17mayo@gmail.com</a>           | 61                                                 | 6,100,000.00                  | 0.10%      |
|            |                           | Celular: 3004862498                                                          |                                                    |                               |            |

Se expide el presente documento a los 08 días del mes de enero de 2025

  
BIBIANA OVALLE BAHAMON  
Contadora  
T.P.181591-T.

☎ 317 654 6343  
✉ [farmart99@hotmail.com](mailto:farmart99@hotmail.com)  
🌐 [www.farmartips.com](http://www.farmartips.com)



**MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS  
COMUNICACIONES - MINTIC**

**CERTIFICA QUE**

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos REDAM, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 55150494 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

Esta certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

Se expide en Bogotá el 07/01/2026 07:47 AM



Código Verificación: 91EJLARWZQ

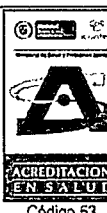
Válida hasta: 07/04/2026

---

**Dirección de Gobierno Digital**

**MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS  
COMUNICACIONES - MINTIC**



|                                                                                                                                                                     |                                   |                                          |                                                                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|   | <b>PACTO DE<br/>TRANSPARENCIA</b> | Código: GJC-F-012                        |  |
|                                                                                                                                                                     |                                   | Fecha de entrada en vigencia: 29/08/2025 |                                                                                     |
|                                                                                                                                                                     |                                   | Versión 01                               |                                                                                     |

(En cumplimiento del Artículo 31 de la Ley 2195 de 2022, literales d) y e))

En desarrollo y cumplimiento de lo establecido en el artículo 31 de la Ley 2195 de 2022, que ordena a las entidades implementar programas de transparencia y ética pública, incluyendo canales de denuncia y estrategias de transparencia y fortalecimiento de la cultura de la integridad, el proponente suscribe el presente pacto de transparencia, que hace parte integral de los documentos del proceso, y mediante el cual se compromete a:

1. Cumplir estrictamente la ley aplicable.
2. Interpretar de buena fe las normas aplicables a los procesos de contratación de manera que siempre produzcan los efectos buscados por las mismas.
3. No incurrir en faltas a la verdad o adulteración en los documentos o requisitos exigidos en el proceso de contratación.
4. Aceptar que durante la evaluación de las propuestas del proceso de contratación primen los aspectos de fondo por encima de la forma, buscando siempre favorecer la libre competencia.
5. Hacer un estudio completo del proyecto y de los documentos del proceso de contratación, así como realizar estudios y análisis propios, bajo mi responsabilidad y con la debida diligencia, a fin de contar con los elementos de juicio e información económica, comercial, jurídica y técnica relevante y necesaria para tomar una decisión sustentada para presentar la propuesta. Lo anterior, con el propósito de que la misma sea seria y honesta, de tal manera que me permita participar en el proceso de contratación y, en caso de resultar adjudicatario, ejecutar todas las obligaciones contenidas en el contrato, así como asumir los riesgos asociados a este.
6. No hacer arreglos previos, concomitantes o posteriores al proceso de contratación con los encargados de planear el proceso para tratar de conocer, influenciar o manipular la información del proyecto y presentar la respectiva propuesta.
7. No hacer arreglos previos, concomitantes o posteriores al proceso de contratación, con otros proponentes para tratar de influenciar o manipular los resultados de la adjudicación.
8. Enviar por escrito a la entidad todas las preguntas o inquietudes que surjan durante el proceso de contratación y no hacerlo de manera oral por ningún medio, salvo que se efectúe dentro de las audiencias públicas.
9. Actuar con lealtad hacia los demás proponentes y con la entidad y abstenerme de utilizar herramientas para dilatar o sabotear el proceso de contratación.
10. Abstenerme de hacer manifestaciones orales o escritas en contra de los demás proponentes y sus propuestas sin contar con la evidencia, material probatorio o indicios sólidos que razonablemente permitan considerar que existe un acto irregular, de competencia desleal o de corrupción por parte de ellos. En caso de tener las pruebas, material probatorio o indicios, estos se dejarán a la inmediata disposición de la entidad o de las autoridades competentes para corroborar tales afirmaciones.
11. No utilizar en la etapa de verificación y evaluación de las propuestas argumentos carentes de sustento probatorio para efectos de buscar la descalificación de competidores o la dilación del proceso de contratación.
12. En las audiencias guardar compostura, no levantar la voz y hacer uso de la palabra únicamente cuando sea concedida y por el tiempo que sea otorgada, y acatar las decisiones de la entidad. En caso de desacuerdo, interponer los recursos o acciones que se consideren pertinentes en los términos de la ley aplicable.

RED DE SALUD DEL CENTRO E.S.E

Sede Administrativa - Centro de Salud Diego Lalinde - Carrera 12 E # 50 - 18 Teléfono: 4411914 - 4411765 Fax: 4111518

Hospital Primitivo Iglesias - Carrera 16 A N° 33 D - 20 Teléfono: 4415588 - 4416925 - 4452948 E-mail:

[saludcentro@esecentro.gov.co](mailto:saludcentro@esecentro.gov.co) - Distrito Especial de Santiago de Cali

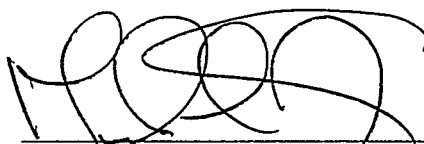
NIT 805.027.261 - 3

Pág. 1 de 2

|                                                                                                                                                                     |                                   |                                          |                                                                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
|   | <b>PACTO DE<br/>TRANSPARENCIA</b> | Código: GJC-F-012                        |  |
|                                                                                                                                                                     |                                   | Fecha de entrada en vigencia: 29/08/2025 |                                                                                    |
|                                                                                                                                                                     |                                   | Versión 01                               |                                                                                    |

13. No ofrecer trabajo, contratos o algún tipo de beneficio económico o de cualquier otra naturaleza a ningún funcionario público, contratista o estructurador vinculado a la entidad, ni a sus familiares en primer grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil, a partir de la adjudicación o con ocasión de esta, sin perjuicio del régimen de conflictos de intereses y de inhabilidades e incompatibilidades previsto en la Constitución y en la ley.
14. No ofrecer gratificaciones o atenciones en dinero o en especie, ni financiar, patrocinar, auspiciar o promover directa o indirectamente fiestas, recepciones, homenajes o cualquier tipo de atenciones sociales a funcionarios públicos o contratistas del Estado, durante el proceso de contratación ni durante la ejecución o liquidación del contrato.
15. No contratar, ni ofrecer dádivas, regalos o gratificaciones a personas con alta capacidad de influencia política o mediática, con el objeto de obtener citas o influir o presionar las decisiones que la entidad tome respecto de procesos de contratación, bien sea en su adjudicación, supervisión, ejecución o terminación.
16. Manifestar las inquietudes relacionadas con el proceso de contratación por los canales definidos en los documentos del proceso.
17. No contratar ni ofrecer dádivas, regalos, gratificaciones, contratos o cualquier tipo de beneficio económico o de cualquier naturaleza a servidores de la entidad o sus asesores, o del equipo estructurador, con el fin de tener asesoramiento o acceso a información privilegiada relacionada con el proceso de contratación.
18. Denunciar de manera inmediata ante las autoridades competentes, con copia a la Secretaría de Transparencia del Departamento Administrativo de la Presidencia de la República, cualquier solicitud, ofrecimiento, favor, dádiva, prerrogativa, recompensa, gratificación o atención social efectuada por proponentes o cualquiera de sus empleados, administradores, consultores o contratistas, a funcionarios públicos o a sus asesores que estén directa o indirectamente involucrados en la estructuración, manejo y decisiones del proceso de contratación, de manera previa, concomitante o posterior al mismo, que tengan la intención de inducir o direccionar alguna decisión relacionada con la adjudicación.
19. Informar en el caso de que sus socios, representantes legales, matrices o cualquier otro sujeto a ellos vinculados, se encuentren comprometidos en actividades delictivas, en actos de corrupción, o sujetos a investigaciones, medidas de aseguramiento o condenas por dichos actos de corrupción, lo cual incluye delitos como el soborno transnacional, lavado de activos, enriquecimiento ilícito, cohecho, entre otros, de conformidad con la ley penal colombiana y los tratados internacionales sobre la materia.

Firma



Nombre MARTHA LUCIA OVALLE SUAZA

Cedula 55.150.494

Cargo REPRESENTANTE LEGAL

RED DE SALUD DEL CENTRO E.S.E

Sede Administrativa - Centro de Salud Diego Lalinde - Carrera 12 E # 50 - 18 Teléfono: 4411914 - 4411765 Fax: 4111518

Hospital Primitivo Iglesias - Carrera 16 A N° 33 D - 20 Teléfono: 4415588 - 4416925 - 4452948 E-mail:

[saludcentro@esecentro.gov.co](mailto:saludcentro@esecentro.gov.co) - Distrito Especial de Santiago de Cali

NIT 805.027.261 - 3

Pág. 2 de 2

|                                                                                   |                                                                                        |                                          |                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>AUTORIZACIÓN PARA<br/>EL TRATAMIENTO DE<br/>DATOS PERSONALES -<br/>CONTRATISTAS</b> | Código: GJC-F-016                        |  |
|                                                                                   |                                                                                        | Fecha de entrada en vigencia: 23/09/2025 |                                                                                     |
|                                                                                   |                                                                                        | Versión 01                               |                                                                                     |

La Red de Salud del Centro E.S.E. en el desarrollo de sus procesos de contratación debe recolectar y tratar información personal de aquellos para gestionar efectivamente los vínculos contractuales que contraigan, cumpliendo de esta manera con las obligaciones legales y extralegales derivadas del contrato. Para esto, se requerirá:

|                                   |                                                                                                                           |
|-----------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Datos de identificación           | Datos generales de identificación propios                                                                                 |
| Datos de ubicación                | Datos de ubicación relacionados con actividad comercial, profesional o privada. (domicilio, teléfono, correo electrónico) |
| Datos de contenido socioeconómico | Datos socioeconómicos, tributarios, financieros, crediticios y/o de carácter económico.                                   |
|                                   | Datos relacionados con la actividad económica, historia y experiencia laboral                                             |
|                                   | Datos relacionados con el nivel educativo, capacitación y/o historial académico                                           |
|                                   | Datos generales relacionados con afiliación y aportes al Sistema Integral de Seguridad Social                             |
| Datos varios                      | Datos de antecedentes judiciales y/o disciplinarios de las personas                                                       |

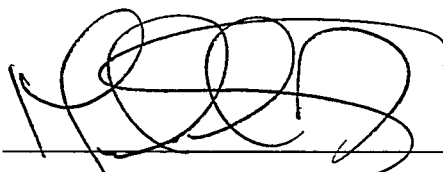
Con la suscripción del contrato, el Contratista acepta y comprende que los datos personales suministrados deben ser tratados por la institución para realizar la gestión contractual. El Contratista podrá ejercer los derechos consagrados en la Ley 1581 del 2012, por lo tanto, su información será tratada en cumplimiento de esta.

¿Autoriza el tratamiento de los datos personales que la Red de Salud del Centro ESE por ley deba conocer para la correcta vinculación como contratista? SI ☒ NO ☐

En constancia de lo anterior firmo este documento el mes de octubre de 2025.

|                                                                                   |                                                                                        |                                             |                                                                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>AUTORIZACIÓN PARA<br/>EL TRATAMIENTO DE<br/>DATOS PERSONALES -<br/>CONTRATISTAS</b> | Código: GJC-F-016                           |  |
|                                                                                   |                                                                                        | Fecha de entrada en<br>vigencia: 23/09/2025 |                                                                                    |
|                                                                                   |                                                                                        | Versión 01                                  |                                                                                    |

Firma



Nombre Contratista

MARTHA LUCIA OVALLE SUAZA

Documento de identidad N°

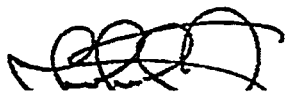
55.150.494

Ver política de tratamiento de datos personales

## FORMATO DECLARACION DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

Yo **MARTHA LUCIA OVALLE SUAZA**, identificada con la Cédula de Ciudadanía No. **55.150.494** expedida en Neiva Huila, en mi calidad de representante legal de **FARMART LTDA**, identificada con **NIT 900.432.887-4**, Bajo la gravedad de juramento declaro que conozco las causales de inhabilidad e incompatibilidad para contratar con la Entidades Estatales y que no me encuentro incurso en ninguna de ellas, ni mis socios, ni tampoco la sociedad que represento, y que consultados los antecedentes disciplinarios, judiciales y el boletín de responsabilidades fiscales, de conformidad con las Leyes: 80 de 1993, 1150 de 2007, 1474 de 2011 y demás normas sobre la materia, así como las sanciones establecidas por transgresión a las mismas en los artículos 26 numeral 7° y 52, y los efectos legales consagrados en el Art. 44 numeral 1° del Estatuto Contractual.

Dado en Santiago de Cali, a los ocho (08) días del mes de enero de 2026.



Firma del Representante Legal

Nombre: MARTHA LUCIA OVALLE SUAZA

Cargo: Representante Legal

Documento de Identidad: CC No. 55.150.454 Neiva-Huila

☎ 317 654 6343

✉ farmart99@hotmail.com

🌐 www.farmartips.com

C

C

Santiago de Cali, enero de 2026

(GDM-012-0126)

**Señores**  
**RED DE SALUD CENTRO E.S.E**  
**CALI - VALLE DEL CAUCA**

**ASUNTO: CERTIFICADO DE ACONDICIONAMIENTO Y ALMACENAMIENTO (CCAA).**

Cordial Saludo,

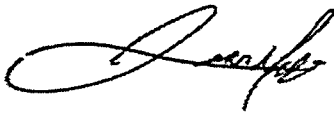
En atención al asunto de la referencia, me permito informar que el **Certificado de Acondicionamiento y Almacenamiento (CCAA)** no es aplicable a la empresa **FARMART LTDA.**

Lo anterior, de conformidad con lo dispuesto en la Resolución 4002 de 2007, la cual establece los requisitos para los establecimientos importadores que almacenen y/o acondicionen dispositivos médicos para uso humano, con el propósito de garantizar que dichos procesos no afecten la calidad definida por el fabricante.

En este sentido, los establecimientos que no realizan actividades de importación y que se dedican exclusivamente al almacenamiento y distribución de dispositivos médicos no se encuentran obligados a contar con el Certificado de Acondicionamiento y Almacenamiento. No obstante, dichos establecimientos permanecen sujetos a las acciones de inspección, vigilancia y control por parte de las direcciones territoriales de salud, conforme a la normatividad vigente.

Quedamos atentos a cualquier información adicional que se requiera.

Atentamente,



**JUAN ESTEBAN MEJIA RIOS**  
**Director Técnico**  
**FARMART LTDA.**

Elaboró: JEMR - DT  
Revisó: JEMR - DT  
Aprobó: JEMR - DT



## FORMULARIO VINCULACIÓN CLIENTE PERSONA JURÍDICA

Código: GFI-F-022

Fecha de entrada en  
vigencia: 01/10/2024

Versión 02



|    |                                                            |                           |                          |                  |                                     |             |
|----|------------------------------------------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|-------------------------------------|-------------|
| 1  | Razon Social                                               | FARMART LTDA              |                          |                  |                                     |             |
| 2  | Nit                                                        | 900.432.887-4             |                          |                  |                                     |             |
| 3  | Dirección domicilio                                        | CRA 44 No. 9C-70          | Departamento             | VALLE CAU        | Municipio                           | CALI        |
| 4  | Teléfono(s)                                                | 318 3064978               | Nº de Fax                |                  |                                     |             |
| 5  | Tipo de empresa                                            | Pública                   | Privada                  | X                | Mixta                               |             |
| 6  | Nombre representante Lega                                  | MARTHA LUCIA OVALLE SUAZA |                          |                  |                                     |             |
| 7  | Cedula de ciudadanía                                       | 55.150.494.               | Dirección:               | CRA 44 No. 9C-70 | Telefono                            | 318 3064978 |
| 8  | Actividad Económica                                        | CUII 4645                 |                          |                  |                                     |             |
| 9  | Por su cargo o actividad maneja recursos públicos?         | SI                        | <input type="checkbox"/> | NO               | <input checked="" type="checkbox"/> |             |
| 10 | Por su cargo o actividad ejerce un cargo de poder público? | SI                        | <input type="checkbox"/> | NO               | <input checked="" type="checkbox"/> |             |
| 11 | Maneja productos financieros en el exterior?               | SI                        | <input type="checkbox"/> | NO               | <input checked="" type="checkbox"/> |             |

12 Si la respuesta anterior fue afirmativa, por favor diligenciar los siguientes campos:

| Tipo de producto | Entidad | Páís | Ciudad | Moneda |
|------------------|---------|------|--------|--------|
|                  |         |      |        |        |

DECLARO QUE MIS INGRESOS Y BIENES PROVIENEN DEL DESARROLLO DE MI ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL.

  
FIRMA REPRESENTANTE LEGAL - CLIENTE

FECHA DILIGENCIAMIENTO AAAA/MM/DD

## D. ESPACIO PARA USO DE RED SALUD

|                |  |
|----------------|--|
| OBSERVACIONES: |  |
|----------------|--|

FECHA REALIZACION ENTREVISTA AAAA/MM/DD

NOMBRE FUNCIONARIO QUE REALIZO LA ENTREVISTA

FIRMA FUNCIONARIO QUE REALIZO LA ENTREVISTA

FECHA VERIFICACION INFORMACION AAAA/MM/DD

| DOCUMENTOS ANEXOS                                                 | PN | PJ |
|-------------------------------------------------------------------|----|----|
| Fotocopia del documento de identificación                         | X  |    |
| Fotocopia del Número de Identificación Tributaria NIT             |    | X  |
| Fotocopia del documento de identificación del Representante legal |    | X  |

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12



*Seguimos Haciendo Historia*

**LA SUSCRITA JEFE DE LA OFICINA ASESORA JURIDICA DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE "EVARISTO GARCÍA" E.S.E**

**CERTIFICA**

Que, FARMART LTDA., identificada con NIT N°900.432.887-4, para la vigencia 2025 suscribió contrato de SUMINISTRO en el HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE "Evaristo García" E.S.E, mediante el contrato que relaciono a continuación, sin que se represente subordinación alguna para con la entidad.

| No CONTRATO | OBJETO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | VIGENCIA     |               | VALOR CONTRATO      |
|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|---------------|---------------------|
|             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | FECHA INICIO | FECHA TERMINO |                     |
| C25-001     | SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS MEDICOS Y MATERIAL MEDICO QUIRURGICO CON CAPACIDAD ADMINISTRATIVA Y OPERATIVA PARA REALIZAR EL SUMINISTRO DE UNIDOSIS QUE CUMPLAN CON LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS EXIGIDAS POR EL INVIMA, PARA ATENDER LAS DEMANDAS DE LOS USUARIOS DEL SERVICIO DE SALUD DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE "EVARISTO GARCIA" E.S.E. | 01-ENE-2025  | 28-FEB-2025   | \$16.000.000.000.00 |

Se expide por solicitud del interesado en la ciudad de Santiago de Cali, a los diecinueve (19) días del mes de noviembre de dos mil veinticinco (2025).

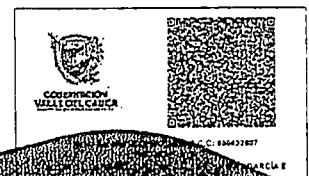
Atentamente,

VIVIANA BOLAÑOS F.  
Jefe Oficina Asesora Jurídica

Hospital Universitario del Valle "Evaristo García" E.S.E

Elabro: María Andrea Orozco O. – Abogado Profesional Administrativo - Agesoc

Esta certificación consta de una (1) página.



Hospital Universitario del Valle "Evaristo García" E.S.E  
Calle 5 No. 36 - 08 - PBX (+57) (602) 620 6000  
NIT-890303461-2  
Cali, Valle del Cauca - Colombia

Febrero - 2023 V2

FOR-GDI-GDO-006 V2

www.huv.gov.co

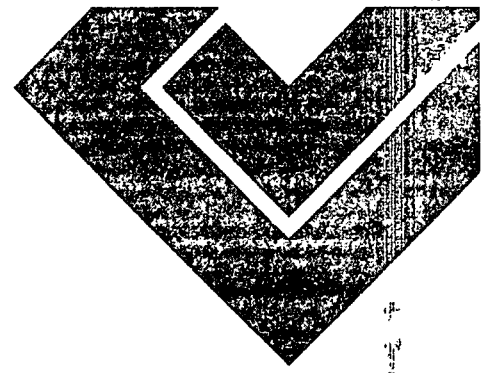
@huvoficial



C

C

NIT 890.300.279-4



## CERTIFICADO

Mediante la presente **CERTIFICAMOS** que la empresa **FARMART LTDA IPS** identificada con el número de documento **9004328874** es cliente del BANCO DE OCCIDENTE desde el día 25 de junio de 2014 con la Cuenta Corriente 018-068494 la cual se encuentra Activa y vigente

Por lo anterior podemos afirmar que la mejor carta de presentación de la empresa **FARMART LTDA IPS** es ser un "cliente activo de Banco de Occidente".

Expedimos esta certificación hoy **07 de enero de 2026**.

*Carlos Echeverri B*

Carlos Andres Echeverri Bustamante  
Vicepresidencia de Empresas



## HOJA DE VIDA



### INFORMACION PERSONAL

|                       |                                   |
|-----------------------|-----------------------------------|
| NOMBRES:              | Yuli Esperanza                    |
| APELLIDOS:            | Urresta Chamorro                  |
| FECHA DE NACIMIENTO:  | 2 Enero de 1983                   |
| CEDULA DE CIUDADANIA: | 29.508.375                        |
| EDAD:                 | 32 años                           |
| DIRECCION:            | Cra 85 D # 45-63 B/ Caney 3 etapa |
| ESTADO CIVIL:         | Casada                            |
| TELEFONOS:            | 304 466 0842 – 304 475 2916       |
| CORREO ELECTRONICO:   | yulieu_1983@hotmail.com           |

## FORMACION ACADEMICA

### FORMAL:

### BACHILLERATO:

COLEGIO: Liceo Comercial Femenino  
AÑO DE FINALIZACION: 7 de Julio del 2000  
CIUDAD: Florida Valle  
TITULO OBTENIDO: Bachillerato Técnico con especialidad  
en Comercio

### ESTUDIOS UNIVERSITARIOS:

### ESCUELA:

Escuela Nacional superior para la  
formación De Técnicos en urgencias  
Médicas (ERUM)

AÑO FINALIZACION: 26 de Diciembre del 2003  
CIUDAD: Cali Valle  
TITULO OBTENIDO: Auxiliar Técnico en Urgencias Médicas

### UNIVERSIDAD:

Universidad Nacional Abierta y a Distancia  
(UNAD)

AÑO DE FINALIZACION: 17 de Diciembre del 2011  
CIUDAD: Palmira Valle  
TITULO OBTENIDO: Tecnólogo en regencia de Farmacia

## REFERENCIAS PERSONALES

NOMBRE: Judith Elvira Bello Tous  
CARGO: Administradora Regional zona Occidente  
EMPRESA LABORA: Audifarma S.A – Cali  
TELEFONO: 311 367 9628

NOMBRE: Viviana Albuja  
CARGO: Analista de glosas y devoluciones  
EMPRESA LABORA: Clinica de Occidente  
TELEFONO: 311 302 0639

NOMBRE: Luz Amalfi Gembuel  
CARGO: Auxiliar de Servicio Farmacéutico  
EMPRESA LABORA: Audifarma S.A – Cali  
TELEFONO: 316 353 1739- 669 2625

NOMBRE: Isbeiry Belalcazar  
CARGO: Auxiliar de Servicio Farmacéutico  
EMPRESA LABORA: Cruz Verde Cali  
TELEFONO: 301 233 8922

NOMBRE: Alba Nur Caicedo  
CARGO: Auxiliar de Servicio Farmacéutico  
EMPRESA LABORA: Audifarma S.A – Cali  
TELEFONO: 317 746 5079

## DESEMPEÑO LABORAL

Desde 17 de Julio del 2004 me desempeñe como Auxiliar de Servicio farmacéutico en el Centro de Atención Farmacéutico Tequendama, perteneciente a la empresa Audifarma S.A dedicada a la entrega de medicamentos y dispositivos médicos a las diferentes entidades de salud ubicadas en la ciudad de Cali tales como (Colmedica, Suratep, Sura Eps, Compensar, Comfenalco, Salud Total, Nueva Eps, Famisanar), realizando dispensación y entrega oportuna de medicamentos y dispositivos médicos.

Desde el 5 de Marzo del 2007 hasta el 15 de Noviembre del 2013 me desempeñe como Regente del Centro Atención Farmacéutico Berlin pertenecientes a la empresa Audifarma S.A , realizando funciones administrativas, mientras terminaba mis estudios como Regente de Farmacia los cuales culmine el 17 de Diciembre del 2011.

## HABILIDADES PERSONALES

Estoy capacitada para realizar funciones administrativas en Centros de atención farmacéuticos, tengo un alto conocimiento de medicamentos, insumos y dispositivos médicos. Además del control en la calidad de los medicamentos para garantizar el cumplimiento de estándares de calidad, controlar la dosificación apropiada en las fórmulas, garantizar el almacenamiento de medicamentos para evitar su deterioro y caducidad.

Supervisar la recepción, almacenamiento y distribución de medicamentos (dispositivos, insumos, MCE, refrigerados).

Además tengo conocimientos en el desarrollo de programas de farmacovigilancia y automedicación responsable, soporte farmacéutico y apoyo clínico.

Manejo y registro de fórmulas con medicamentos de Control Especial.

Supervisión y coordinación de las actividades del personal que labora en la farmacia.

Por otra parte me desempeño de manera competente con el sistema operativo Windows y en el manejo de programas como Word, Excel, Power Point.

## CERTIFICACION

Para todos los efectos legales, certifico que toda la información anotada por mí en la presente Hoja de Vida es veraz.

---

Yuli Esperanza Urresta  
Chamorro

CC 29.508.375

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 29508375

URRESTA CHAMORRO  
APELLIDOS

YULI ESPERANZA  
NOMBRES

*Yuli Esperanza Urresta Chamorro*  
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 02-ENE-1983  
PRADERA  
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.50

ESTATURA

A+

G.S. RH

F

SEXO

10-ABR-2001 FLORIDA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Ivan Duque Escobar*  
REGISTRADOR NACIONAL  
IVAN DUQUE ESCOBAR



P-3105500-66099005-F-0029508375-20020207

07449 02038A 02 120618632



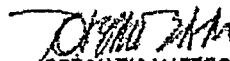
**DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA  
SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE SALUD**

**CONSTANCIA DE REGISTRO E INSCRIPCIÓN**

YULI ESPERANZA URRESTA CHAMORRO identificada con Cédula de Ciudadanía No. 29508375 expedida en Florida - Valle se encuentra inscrita en la Secretaría Departamental de Salud del Valle del Cauca, anotado en el libro Número 11, inscripción No. 270 del 13 de Marzo de 2012, como TECNÓLOGO EN REGENCIA DE FARMACIA según título otorgado por la Universidad Nacional Abierta y a Distancia en Bogotá D.C. el 17 de Diciembre 2011.

Que YULI ESPERANZA URRESTA CHAMORRO, presentó la resolución 2059 del 27 de Febrero de 2012, expedida por la Secretaría Distrital de Salud de Bogotá D.C. que lo autoriza para ejercer en todo el territorio Nacional

Dada en Santiago de Cali, 13 de Marzo de 2012

  
JOSÉ MARIA MATERON MUÑOZ  
Profesional Especializado

Es copia Gracy Chavante Carvajal

## CERTIFICACION

Para todos los efectos legales, certifico que toda la información anotada por mí en la presente Hoja de Vida es veraz.

---

Yuli Esperanza Urresta  
Chamorro  
CC 29.508.375



República de Colombia  
Ministerio de Educación Nacional

UNAD

La Universidad Nacional Abierta y a Distancia

Decreto 1841, Ley 30 de 1997 y Decreto 5700 de 2008

Remitiendo en cuenta que

C.E. No. 39608926 de *Medellán*

Cumplido satisfactoriamente los requisitos académicos exigidos por la Institución de Educación Superior, de conformidad con las normas legales y reglamentarias vigentes, le otorga el título de

*Ingeniero en Regencia de Administración*

Registro A.C.E. No. 3776

Brasón de Armas de la U.N.A.D. 17 de febrero de *Medellán* 2017

*Alfonso*

Director General

Acta de Grado No. 3976 de 17-13-2011. Expediente No. 397623. Libros 14, Folio 136



Universidad Nacional  
Abierta y a Distancia

Ministerio de Educación Nacional

## ACTA DE GRADO No. 2375

ESCUELA DE CIENCIAS BÁSICAS, TECNOLOGÍA E INGENIERÍA

En ceremonia realizada el día 17 de Diciembre de 2011 en la ciudad de Palmira y presidida por el Doctor Jose Luis Montaña Hurtado, Director del CEAD, previa delegación de la Rectoría, una vez tomado el juramento reglamentario, confirió el título de:

**TECNOLOGO EN REGENCIA DE FARMACIA**

REGISTRO ICFES - M.E.N 2775

A:

**YULI ESPERANZA URRESTA CHAMORRO**

Identificada con Cédula de ciudadanía No. 29508375 de Florida, quien cumplió satisfactoriamente con los requisitos exigidos en los Reglamentos y Normas Legales, habiendo aprobado el trabajo de grado titulado:

**CURSO DE PROFUNDIZACIÓN EN SALUD PÚBLICA 252828**

**"FACTORES QUE INFLUYEN EN EL EMBARAZO DE LAS ADOLESCENTES DE LAS CIUDADES DE VÉLEZ, CALI, CANDELARIA, IBAGUÉ Y PUERTO BOYACÁ".**

Y le otorgó el diploma que lo acredita como tal.

En fe de lo anterior se firma la presente Acta de Grado, en Bogotá, D.C., a los 17 días del mes de Diciembre de 2011.

Anotado en el libro de actas No.7  
Registro de Diploma No. 53242 Libro 14 Folio 136

*Decano Escuela*

*Secretaría General*



Universidad Nacional  
Abierta y a Distancia

**412-2103**

Bogotá D.C. 16 de septiembre de 2015

El Coordinador de la Oficina de Grados certifica que una vez consultadas las bases de datos de Graduados de la UNAD, el (la) Sr. (Sra.):

**YULI ESPERANZA URRESTA CHAMORRO**

Identificada C.C No. 29508375 de Florida

Se graduó como **TECNÓLOGO EN REGENCIA DE FARMACIA**, el 17 de Diciembre de 2011 en la ciudad de Palmira, como consta en el Acta de Grado No. 2375 Anotado en el libro de actas No. 7 Registro de Diploma No. 53242 Libro 14 Folio 136, Habiendo cumplido con los requisitos y Normas Legales vigentes.

**RUTH EDITH PAREDES RODRÍGUEZ**

Identificada C.C No.59674262 de Tumaco

Se graduó como **TECNÓLOGO EN REGENCIA DE FARMACIA**, el 24 de septiembre de 2010 ciudad de Valle del Guamuez, como consta en el Acta de Grado No.1950 Anotado en el libro de actas No. 6 Registro de Diploma No. 48740 Libro 13 Folio 112, Habiendo cumplido con los requisitos y Normas Legales vigentes.

**LUIS HERNÁN ZÚÑIGA GARZÓN**

Identificado C.C No. 7700202 de Neiva

Se graduó como **TECNÓLOGO EN REGENCIA DE FARMACIA**, el día 30 de Marzo de 2012 en la ciudad de Neiva , como consta en el Acta de Grado No.142 Anotado en el libro de actas No. 1 Registro de Diploma No. 54632 Libro 15 Folio 10 , Habiendo cumplido con los requisitos y Normas Legales vigentes.

Universidad Nacional Abierta y a Distancia UNAD

Sede Nacional José Celestino Mutís

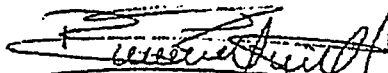
Calle 14 sur # 14 – 23 Bogotá D. C.

Teléfono: 3443700 ext. 1324/1325



Se expide la presente a solicitud de: Maria Fernanda de Castro Rojas – Jefe  
Recursos Humanos – Farmat LTDA, Recursoshumanos.farmat@hotmail.com

Firmado,

  
**BENJAMIN TRIANA**

cc. Archivo

Verifica: Maria E. Vanegas

Universidad Nacional Abierta y a Distancia UNAD  
Sede Nacional José Celestino Mutis  
Calle 14 sur # 14 – 23 Bogotá D. C.  
Teléfono: 3443700 ext. 1324/1325



AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A. – ARL

Hace constancia de:

La empresa **FARMART LTDA**, identificada con Nit. No. **900.432.887 - 4**, se encuentra con un criterio del **69.25%**.

Esta calificación se cataloga con valoración **MODERADAMENTE ACEPTABLE**, con base en la autoevaluación que la empresa **realizó el 27/12/2024**, para la vigencia del año **2024**, bajo los estándares mínimos del Sistema de Gestión e Seguridad y Salud en el Trabajo, relacionados en la Resolución 0312 de febrero de 2019.

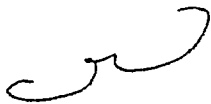
Según el artículo 26 de la resolución 0312 de 2019, la autoevaluación se ejecutará anualmente, por lo anterior la vigencia para el presente documento aplicará durante el año 2025.

La presente se expide a solicitud de la empresa a los 21 días del mes de enero de 2025.

AXA COLPATRIA ARL no es responsable de la información y los resultados que la empresa suministra de su autoevaluación; es responsabilidad del empleador dar cumplimiento de la implementación total del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG SST). "De acuerdo el Artículo 28 de la Resolución 0312 del 2019 la autoevaluación de los estándares mínimos es realizada por el empleador y la información registrada es exclusivamente al criterio de la empresa".

Esta constancia no reemplaza el certificado de acreditación que se establece en el Artículo 22 de la Resolución 0312 de 2019, la cual es realizada por el Ministerio del Trabajo.

Cordialmente,



Profesional Mesa de Servicio

Área técnica de Prevención

AXA COLPATRIA Seguros de Vida S.A.

Oficina principal: Carrera 7 No. 24 - 89 • Bogotá D.C. - Colombia

Línea Exclusiva de Salud

Teléfonos: (57) 601 423 5750 en Bogotá, 018000 515750 para el resto del país

Línea Integral de Atención al Cliente:

Teléfonos: (57) 601 423 5757 en Bogotá, 018000 512620 para el resto del país y desde celular #247 • [www.axacolpatria.co](http://www.axacolpatria.co) botón Contáctanos

También cuentas con la Defensoría del Consumidor Financiero:

Teléfono móvil: 313 499 8023 • [defensoria@consuelorodriguezvalero.com](mailto:defensoria@consuelorodriguezvalero.com)

