farmart
¡Su Satisfacción es la Nuestra!

TABLA DE CONTENIDO

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

farmart
¡Su Satisfacción es la Nuestra!

18. CARTA DE CONFORMACIÓN DE CONSORCIO
19. FORMATO DECLARACION DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES
20. CERTIFICADO DE ACONDICIONAMIENTO Y ALMACENAMIENTO CCAA
21. CERTIFICADO DE TRANSPARENCIA
22. CERTIFICADO DE EXPERIENCIA EN CONTRATACION CONTRATO No. GJ004-2023
23. CERTIFICADO DE EXPERIENCIA EN CONTRATACION CONTRATO No. GJ024-2023
24. CERTIFICADO DE EXPERIENCIA EN CONTRATACION CONTRATO No. 171-2022
25. CERTIFICADO DE CUENTA BANCARIA – BANCO DE OCCIDENTE
26. HOJA DE VIDA – REGENTE FARMACEUTICO
27. HOJA DE VIDA REGENTE DE FARMACIA
28. PDF - PROPUESTA ECONOMICA – LISTADO DE PRECIOS DE PRODUCTOS OFERTADOS
29. CD - PROPUESTA ECONOMICA – LISTADO DE PRECIOS DE PRODUCTOS OFERTADOS EXCEL

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

farmart
¡Su Satisfacción es la Nuestra!

COODJ-01051-10-2026
Santiago de Cali, octubre de 2025

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

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 mercadeó 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

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.

farmart
¡Su Satisfacción es la Nuestra!

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 insulinodependientes
- 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 MEDIAMENTOS**: serán entregados mediante formula prescrita por los profesionales de la salud de la Red de Salud del Centro E.S.E.,

RECURSO HUMANO: contara 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

ACTUALIZACION 4.0

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
2025

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	PRECIO UNIDAD	LABORATORIO	PRESENTACION COMERCIAL	CUM	ATC	INVIMA	ESTADO INVIMA	EXPEDIENTE INVIMA
1	34651	ABACAVIR 20MG/ML SOLUCION ORAL | SEVEN PHARMA |	$ 71,100	SEVEN PHARMA	FRASCO X 240 ML	20065664-01	J05AF06	2014M-0015378	Vigente	20065664
2	34759	ACETAMINOFEN 100MG/ML GOTAS | LABQUIFAR | FIREXIFEN	$ 4,490	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 |	$ 2,061	LAPROFF	FRASCO X 60 ML	207411-04	N02BE01	2020M-006964-R2	Vigente	207411
6	34767	ACETAMINOFEN 150MG/5ML JARABE | NOVAMED | CRONOFEN L	$ 3,150	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 1GR/100ML (1%) SOLUCION INYECTABLE | BRAUN | PARACETAMOL	$ 16,043	BRAUN	C*10 VIAL X 100ML	20099563-03	N02BE01	2023M-0017613-R1	Vigente	20099563
10	34771	ACETAMINOFEN 1GR/100ML (1%) SOLUCION INYECTABLE | CORPAUL | TRAUCET	$ 15,819	CORPAUL	BOLSA X 100 ML	20025495-03	N02BE01	2023M-0012054-R2	Vigente	20025495
11	34772	ACETAMINOFEN 1GR/100ML (1%) SOLUCION INYECTABLE | FARMALOGICA | PARACE	$ 15,819	FARMALOGICA	C*10 VIAL X 100ML	20198205-01	N02BE01	2021M-0020338	Vigente	20198205
12	34773	ACETAMINOFEN 1GR/100ML (1%) SOLUCION INYECTABLE | FRESENIUS | PARACETAM	$ 15,819	FRESENIUS KABI	VIAL	20048683-01	N02BE01	2020M-0014218-R1	Vigente	20048683
13	34774	ACETAMINOFEN 1GR/100ML (1%) SOLUCION INYECTABLE | GPC PHARMA | PARMOD	$ 16,636	GPC PHARMA	CAJA X 12 VIALES	20066107-02	N02BE01	2019M-0015201-R1	Vigente	20066107
14	46410	ACETAMINOFEN 1GR/100ML (1%) SOLUCION INYECTABLE | NEXT PHARMA | PARACE	$ 15,819	NEXT PHARMA	C*10 VIAL X 100ML	20208549-01	N02BE01	2022M-0020637	Vigente	20208549
15	34775	ACETAMINOFEN 1GR/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
[illegible]	34777	ACETAMINOFEN 500MG TABLETA (UNIDOSIS) | AG |	$ 80	AMERICAN GENERICS	CAJA X 100 TABLETAS	19935303-04	N02BE01	2023M-0002317-R3	Vigente	19935303
[illegible]	34779	ACETAMINOFEN 500MG TABLETA (UNIDOSIS) | GENFAR |	$ 80	GENFAR	CAJA X 100 TABLETAS	53560-05	N02BE01	2021M-006528-R4	Vigente	53560
[illegible]	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	34783	ACETAMINOFEN 500MG TABLETA | GENFAR |	$ 80	GENFAR	CAJA X 100 TABLETAS	53560-05	N02BE01	2021M-006528-R4	Vigente	53560
21	34784	ACETAMINOFEN 500MG TABLETA | LAPROFF |	$ 80	LAPROFF	CAJA X 300 TABLETAS	19986458-08	N02BE01	2021M-0007843-R1	Vigente	19986458
22	34786	ACETAMINOFEN 500MG TABLETA | NOVAMED | CRONOFEN	$ 80	NOVAMED	CAJA X 900 TABLETAS	20041822-01	N02BE01	2020M-0013210-R1	Vigente	20041822
23	34791	ACETATO DE ALUMINIO LOCION 120ML | BAYER | ACID MANTLE PH 4.5	$ 29,729	BAYER	FCO*120ML	20005669-02	D02AX99	2009M-0010112	Vigente	20005669
24	34792	ACETATO DE ALUMINIO LOCION 120ML | LICOL |	$ 7,350	LICOL	FRASCO X 120 ML	19963351-01	D02AX99	2023M-0006250-R2	Vigente	19963351
25	34794	ACETATO DE ALUMINIO LOCION 120ML | WINTHROP |	$ 23,940	WINTHROP	FRASCO X 120 ML	56604-01	D02AX99	2020M-002965-R3	Vigente	56604
26	34813	ACETAZOLAMIDA 250MG TABLETA (UNIDOSIS) | COLMED | VICLEAR	$ 613	COLMED	CAJA X 30 TABLETAS	19973358-02	S01EC01	2008M-0007696	Vigente	19973358
27	34815	ACETAZOLAMIDA 250MG TABLETA | COLMED |	$ 613	COLMED	CAJA X 30 TABLETAS	19973358-02	S01EC01	2008M-0007696	Vigente	19973358
28	34816	ACETAZOLAMIDA 250MG TABLETA | SCANDINAVIA | GLAUCOMED	$ 833	SCANDINAVIA	CAJA X 10 TABLETAS	19961676-01	S01EC01	2021M-0005172-R3	En tramite renov	19961676
29	34851	ACICLOVIR 200MG TABLETA (UNIDOSIS) | COASPHARMA |	$ 423	COASPHARMA	C*25	19978207-03	J05AB01	2021M-0007455-R1	Vigente	19978207
30	34852	ACICLOVIR 200MG TABLETA (UNIDOSIS) | GENFAR |	$ 265	GENFAR	CAJA X 25 TABLETAS	19924189-04	J05AB01	2022M-012398-R4	Vigente	19924189
31	34853	ACICLOVIR 200MG TABLETA (UNIDOSIS) | LAPROFF |	$ 265	LAPROFF	CAJA X 240 TABLETAS	19961342-03	J05AB01	2017M-0005653-R1	Vigente	19961342
32	34854	ACICLOVIR 200MG TABLETA (UNIDOSIS) | LASANTE |	$ 265	LA SANTE	CAJA X 40 TABLETAS	209835-04	J05AB01	2022M-007289-R2	Vigente	209835
33	34856	ACICLOVIR 200MG TABLETA | COASPHARMA |	$ 423	COASPHARMA	C*25	19978207-03	J05AB01	2021M-0007455-R1	Vigente	19978207
34	34857	ACICLOVIR 200MG TABLETA | GENFAR |	$ 265	GENFAR	CAJA X 25 TABLETAS	19924189-04	J05AB01	2022M-012398-R4	Vigente	19924189
35	34859	ACICLOVIR 200MG TABLETA | LAPROFF |	$ 265	LAPROFF	CAJA X 240 TABLETAS	19961342-03	J05AB01	2017M-0005653-R1	Vigente	19961342
36	34860	ACICLOVIR 200MG TABLETA | LASANTE |	$ 265	LA SANTE	CAJA X 40 TABLETAS	209835-04	J05AB01	2022M-007289-R2	Vigente	209835
37	34862	ACICLOVIR 200MG TABLETA | TECNOQUIMICAS |	$ 380	TECNOQUIMICAS	CAJA X 25 TABLETAS	42870-04	J05AB01	2021M-013983-R3	Vigente	42870
38	34873	ACICLOVIR 5% CREMA TOPICA | ANGLOPHARMA |	$ 3,588	ANGLOPHARMA	TUBO X 15 GRAMOS	19942936-01	D06BB03	2020M-0003452-R2	En tramite renov	19942936
39	34874	ACICLOVIR 5% CREMA TOPICA | LABQUIFAR | ACTIVIRAL CREMA	$ 3,588	LABQUIFAR	TUBO X 15 GRAMOS	20003538-02	D06BB03	2019M-0009715-R1	Vigente	20003538
40	34875	ACICLOVIR 5% CREMA TOPICA | TECNOQUIMICAS |	$ 4,865	TECNOQUIMICAS	TUBO X 10 GRAMOS	20188697-01	D06BB03	2020M-0019990	Vigente	20188697
41	34876	ACICLOVIR 5% UNGUENTO TOPICO | COASPHARMA |	$ 3,588	COASPHARMA	TUB*15G	19971982-02	D06BB03	2019M-0007066-R1	Vigente	19971982
42	34877	ACICLOVIR 5% UNGUENTO TOPICO | GENFAR |	$ 4,865	GENFAR	TUBO X 15 GRAMOS	57693-02	D06BB03	2022M-005619-R3	Vigente	57693
43	34878	ACICLOVIR 5% UNGUENTO TOPICO | TECNOQUIMICAS |	$ 3,588	TECNOQUIMICAS	TUBO X 10 GRAMOS	46742-02	D06BB03	2014M-014551-R2	Vigente	46742
44	34879	ACICLOVIR 800MG TABLETA (UNIDOSIS) | BIOQUIFAR | ACTIVIRAL	$ 832	BIOQUIFAR	CAJA X 100 TABLETAS	20022851-05	D06BB03	2021M-0011445-R2	En tramite renov	20022851
45	34880	ACICLOVIR 800MG TABLETA (UNIDOSIS) | GENFAR |	$ 1,073	GENFAR	CAJA X 10 TABLETAS	51715-01	J05AB01	2020M-001477-R3	Vigente	51715
[illegible]	34881	ACICLOVIR 800MG TABLETA | BIOQUIFAR | ACTIVIRAL	$ 832	BIOQUIFAR	CAJA X 100 TABLETAS	20022851-05	D06BB03	2021M-0011445-R2	En tramite renov	20022851
[illegible]	34882	ACICLOVIR 800MG TABLETA | GENFAR |	$ 1,073	GENFAR	CAJA X 10 TABLETAS	51715-01	J05AB01	2020M-001477-R3	Vigente	51715
48	34887	ACIDO ACETIL SALICILICO 100MG TABLETA (UNIDOSIS) | WINTHROP |	$ 45	WINTHROP	CAJA X 900 COMPRIMID	19936296-11	N02BA01	2013M-0002447-R1	Vigente	19936296
49	46471	ACIDO ACETIL SALICILICO 100MG TABLETA | BAYER | CARDIOASPIRINA	$ 2,270	BAYER	CX30	1983281-03	B01AC06	2015M-000122-R2	Vigente	1983281
50	34889	ACIDO ACETIL SALICILICO 100MG TABLETA | BIOQUIFAR | VIOL-DOL	$ 57	BIOQUIFAR	CAJA X 1.000 TABLETAS	19950377-02	N02BA01	2015M-0004484-R1	Vigente	19950377
51	34891	ACIDO ACETIL SALICILICO 100MG TABLETA | WINTHROP |	$ 45	WINTHROP	CAJA X 900 COMPRIMID	19936296-11	N02BA01	2013M-0002447-R1	Vigente	19936296
52	34896	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML GOTAS | COASPHARMA | VITAMINA C	$ 5,550	COASPHARMA	FCO*30ML	19982839-01	A11GA01	2020M-0007769-R1	Vigente	19982839
53	34897	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML GOTAS | ECAR | VITAMINA C	$ 5,550	ECAR	FRASCO X 30 ML	21740-03	A11GA01	2020M-007156-R3	Vigente	21740
54	34898	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML GOTAS | GERCO | SIVITAM	$ 7,190	GERCO	FRASCO X 30 ML	19966774-07	A11GA01	2017M-0006673-R1	Vigente	19966774
55	34900	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML GOTAS | NEVOX | VITAMINA C -VITAL	$ 5,550	NEVOX	FCO*30ML	20056861-01	A11GA01	2018M-0014492-R1	Vigente	20056861
56	34901	ACIDO ASCORBICO 500MG TABLETA (UNIDOSIS) | ECAR | VITAMINA C	$ 138	ECAR	CAJA X 250 TABLETAS	54932-01	A11GA01	2022M-006894-R4	Vigente	54932
57	34902	ACIDO ASCORBICO 500MG TABLETA | ECAR | VITAMINA C	$ 138	ECAR	CAJA X 250 TABLETAS	54932-01	A11GA01	2022M-006894-R4	Vigente	54932
58	34903	ACIDO ASCORBICO 500MG TABLETA | NOVAMED | VITAMINA C	$ 254	NOVAMED	CAJA X 300 CAPSULAS	20004086-06	A11GA01	2009M-0010161	Vigente	20004086
59	34904	ACIDO ASCORBICO 500MG TABLETA MASTICABLE (UNIDOSIS) | ECAR | VITAMINA C	$ 169	ECAR	BOLSA X 576 TABLETAS	19950727-275	A11GA01	2022M-0004550-R2	Vigente	19950727
60	34905	ACIDO ASCORBICO 500MG TABLETA MASTICABLE (UNIDOSIS) | LASANTE | VITAMINA	$ 155	LA SANTE	CAJA X 500 TABLETAS M	58111-20	A11GA01	2023M-000487-R3	Vigente	58111
61	34907	ACIDO ASCORBICO 500MG TABLETA MASTICABLE | ECAR | VICAL	$ 169	ECAR	BOLSA X 576 TABLETAS	19950727-275	A11GA01	2022M-0004550-R2	Vigente	19950727
62	34908	ACIDO ASCORBICO 500MG TABLETA MASTICABLE | LASANTE | VITAMINA C	$ 155	LA SANTE	CAJA X 500 TABLETAS M	58111-20	A11GA01	2023M-000487-R3	Vigente	58111
63	34909	ACIDO ASCORBICO 500MG TABLETA MASTICABLE | MERCK | CEBION	$ 731	MERCK SHARP & DOH	C*100	4098-16	A11GA01	2016M-0007923-R3	Vigente	4098
64	34910	ACIDO ASCORBICO 500MG TABLETA MASTICABLE | TECNOQUIMICAS | VITA C	$ 852	TECNOQUIMICAS	CAJA X 500 TABLETA MA	20036454-04	A11GA01	2020M-0012915-R1	Vigente	20036454
65	34930	ACIDO FOLICO 1MG TABLETA (UNIDOSIS) | ECAR |	$ 50	ECAR	CAJA X 600 TABLETAS	35662-18	B03BB01	2022M-011236-R3	Vigente	35662
66	34931	ACIDO FOLICO 1MG TABLETA (UNIDOSIS) | LABQUIFAR | ACIDFOL	$ 58	LABQUIFAR	CAJA X 250 TABLETAS	20021574-01	B03BB01	2022M-0011949-R2	Vigente	20021574
67	34932	ACIDO FOLICO 1MG TABLETA (UNIDOSIS) | LAPROFF |	$ 58	LAPROFF	CAJA X 300 TABLETAS	19908845-04	B03BB01	2021M-014908-R3	Vigente	19908845
68	34933	ACIDO FOLICO 1MG TABLETA | ECAR |	$ 50	ECAR	CAJA X 600 TABLETAS	35662-18	B03BB01	2022M-011236-R3	Vigente	35662
69	34934	ACIDO FOLICO 1MG TABLETA | LABQUIFAR | ACIDFOL	$ 58	LABQUIFAR	CAJA X 250 TABLETAS	20021574-01	B03BB01	2022M-0011949-R2	Vigente	20021574
70	34935	ACIDO FOLICO 1MG TABLETA | LAPROFF |	$ 58	LAPROFF	CAJA X 300 TABLETAS	19908845-04	B03BB01	2021M-014908-R3	Vigente	19908845
71	34939	ACIDO FOLICO 5MG TABLETA (UNIDOSIS) | ECAR |	$ 130	ECAR	CAJA X 100 TABLETAS	32623-08	B03BB01	2008M-010389R2	Vigente	32623
72	34940	ACIDO FOLICO 5MG TABLETA | ECAR |	$ 130	ECAR	CAJA X 100 TABLETAS	32623-08	B03BB01	2008M-010389R2	Vigente	32623
73	34970	ACIDO RETINOICO (TRETINOINA) 0.04% CREMA | AMERICA S.A | ANTIACNE	$ 10,724	AMERICA S.A	TUBO X 15 GRAMOS	20104884-02	D10AD01	2017M-0017624	Vigente	20104884
74	34971	ACIDO RETINOICO (TRETINOINA) 0.05% CREMA | QUIFARMA |	$ 18,094	QUIFARMA	POTE X 30 GRAMOS	19923975-01	D10AD02	2023M-0000729-R3	Vigente	19923975

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	PRECIO UNIDAD	LABORATORIO	PRESENTACION COMERCIAL	CUM	ATC	INVIMA	ESTADO INVIMA	EXPEDIENTE INVIMA
75	34973	ACIDO RETINOICO (TRETINOINA) 0.05% LOCION | QUIFARMA |	$ 15,238	QUIFARMA	FRASCO X 60 ML	19914896-01	D10AD01	2016M-0000329-R2	Vigente	19914896
76	34974	ACIDO RETINOICO (TRETINOINA) 0.05% LOCION | SCANDINAVIA | BETARRETIN	$ 43,925	SCANDINAVIA	FRASCO X 60ML	24780-01	D10AD02	2023M-007851-R4	Vigente	24780
77	34981	ACIDO TRANEXAMICO 500MG TABLETA (UNIDOSIS) | HUMAX | FIBRILOK	$ 2,103	HUMAX	CAJA X 10 TABLETAS	20162036-01	B02AA02	2019M-0019362	Vigente	20162036
78	34982	ACIDO TRANEXAMICO 500MG TABLETA (UNIDOSIS) | ROPSOHN | TRANEXAM	$ 3,915	ROPSOHN	CAJA X 10 TABLETAS	19983141-04	B02AA02	2021M-0007702-R1	Vigente	19983141
79	34983	ACIDO TRANEXAMICO 500MG TABLETA (UNIDOSIS) | SALUS PHARMA | FIBRINEXAM	$ 1,675	SALUS PHARMA	CAJA X 100 TABLETAS	20124854-03	B02AA02	2018M-0018597	Vigente	20124854
80	34984	ACIDO TRANEXAMICO 500MG TABLETA | CLOSTER | GOTRONAL	$ 2,493	CLOSTER PHARMA	CAJA X 10 TABLETAS	20145093-01	B02AA02	2019M-0019279	Vigente	20145093
81	34985	ACIDO TRANEXAMICO 500MG TABLETA | HUMAX | FIBRILOK	$ 2,103	HUMAX	CAJA X 10 TABLETAS	20162036-01	B02AA02	2019M-0019362	Vigente	20162036
82	34986	ACIDO TRANEXAMICO 500MG TABLETA | ROPSOHN | TRANEXAM	$ 3,915	ROPSOHN	CAJA X 10 TABLETAS	19983141-04	B02AA02	2021M-0007702-R1	Vigente	19983141
83	34987	ACIDO TRANEXAMICO 500MG TABLETA | SALUS PHARMA | FIBRINEXAM	$ 1,675	SALUS PHARMA	CAJA X 100 TABLETAS	20124854-03	B02AA02	2018M-0018597	Vigente	20124854
84	34988	ACIDO TRANEXAMICO 500MG/5ML AMPOLLA | DELTA | ACITRADELT	$ 5,751	DELTA	CAJA X 10 AMPOLLAS	20203819-01	B02AA02	2022M-0020635	Vigente	20203819
85	34989	ACIDO TRANEXAMICO 500MG/5ML AMPOLLA | IMMACULE |	$ 6,250	IMMACULE	CAJA POR 5 AMPOLLAS	20108229-01	B02AA02	2022M-0017493-R1	Vigente	20108229
86	34990	ACIDO TRANEXAMICO 500MG/5ML AMPOLLA | KNOVEL PHARMA | ZOCILED	$ 6,294	KNOVEL PHARMA	CAJA X 5 AMPOLLAS	20119728-01	B02AA02	2022M-0017961-R1	Vigente	20119728
87	34991	ACIDO TRANEXAMICO 500MG/5ML AMPOLLA | PROCLIN | CLINTRANEX	$ 6,210	VITECO	CAJA X 10 AMPOLLAS	20105871-01	B02AA02	2016M-0017408	Vigente	20105871
88	34992	ACIDO TRANEXAMICO 500MG/5ML AMPOLLA | ROPSOHN | TRANEXAM	$ 11,449	ROPSOHN	CAJA X 8 AMPOULEPAC	54615-03	B02AA02	2022M-011537-R2	Vigente	54615
89	34993	ACIDO TRANEXAMICO 500MG/5ML AMPOLLA | SALUS PHARMA |	$ 6,294	SALUS PHARMA	CAJA X 10 AMPOLLAS	20072679-02	B02AA02	2020M-0015752-R1	Vigente	20072679
90	34994	ACIDO TRANEXAMICO 500MG/5ML AMPOLLA | VITALIS | TAREXA	$ 11,449	VITALIS	CAJA X 10 AMPOLLAS	20093424-03	B02AA02	2022M-0016430-R1	Vigente	20093424
91	35022	ACIDO VALPROICO 250MG CAPSULA (UNIDOSIS) | NOVAMED | FERBIN CAPSULA BLAI	$ 343	NOVAMED	CAJA X 300 CAPSULAS B	47792-01	N03AG01	2009M-012546R1	Vigente	47792
92	35023	ACIDO VALPROICO 250MG CAPSULA (UNIDOSIS) | NOVAMED | FERBIN CAPSULA LIQU	$ 343	NOVAMED	CAJA X 300 CAPSULAS D	20016549-68	N03AG01	2016M-0011592-R1	Vigente	20016549
93	35027	ACIDO VALPROICO 250MG CAPSULA | NOVAMED | FERBIN CAPSULA BLANDA	$ 343	NOVAMED	CAJA X 300 CAPSULAS B	47792-01	N03AG01	2009M-012546R1	Vigente	47792
94	35028	ACIDO VALPROICO 250MG CAPSULA | NOVAMED | FERBIN CAPSULA LIQUIDA	$ 343	NOVAMED	CAJA X 300 CAPSULAS D	20016549-68	N03AG01	2016M-0011592-R1	Vigente	20016549
95	35030	ACIDO VALPROICO 250MG/ML SUSPENSION | ABBOTT | DEPAKENE	$ 42,762	ABBOTT	FRASCO X 120 ML	40284-02	N03AG01	2020M-004240-R4	Vigente	40284
96	35033	ACIDO VALPROICO 250MG/ML SUSPENSION | MATPRIFAR | AVALPRIC	$ 7,841	BIOQUIFAR	FRASCO X 120 ML	20014360-04	N03AG01	2020M-0010596-R1	En tramite renov	20014360
97	35034	ACIDO VALPROICO 250MG/ML SUSPENSION | MEMPHIS |	$ 22,914	MEMPHIS	FCO*120ML	20064416-03	N03AG01	2015M-0015630	Vigente	20064416
98	35035	ACIDO VALPROICO 250MG/ML SUSPENSION | NOVAMED | FERBIN	$ 8,183	NOVAMED	FRASCO X 120 ML	19955370-07	N03AG01	2016M-0004827-R1	Vigente	19955370
99	35090	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/1ML SOLUCION INYECTABLE | BIOSANO |	$ 1,221	BIOSANO	CAJA X 100 AMPOLLAS	20032463-03	A01AD01	2023M-0012719-R2	Vigente	20032463
[illegible]	35091	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/1ML SOLUCION INYECTABLE | ECAR |	$ 2,441	ECAR	CAJA X 25 AMPOLLAS	42849-01	C01CA24	2021M-014499-R3	Vigente	42849
[illegible]	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
102	35094	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/1ML SOLUCION INYECTABLE | PISA | PINADRINA	$ 2,016	PISA S.A	CAJA POR 100 AMPOLL	N/A	N/A	IUM: 1E1005681003100	#N/D	VITAL NO DISP
103	35095	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/1ML SOLUCION INYECTABLE | RYAN |	$ 3,493	RYAN	C*100 AMP	20036851-01	C01CA24	2023M-0012930-R2	Vigente	20036851
104	35103	AGUA ESTERIL PARA INYECCION 10ML AMPOLLA | CORPAUL |	$ 838	CORPAUL	CAJA X 50 AMPOLLAS	22501-05	V07ABX1	2019M-007522-R3	Vigente	22501
105	35105	AGUA ESTERIL PARA INYECCION 10ML AMPOLLA | ROPSOHN |	$ 1,960	ROPSOHN	CAJA X 40 AMPOLLAS	57397-01	V07AB99	2018M-005418-R2	Vigente	57397
106	35106	AGUA ESTERIL PARA INYECCION 10ML AMPOLLA | SICMAFARMA |	$ 838	BIOSANO	CAJA X 50 AMPOLLAS	20041806-02	V07ABX1	2021M-0013573-R1	Vigente	20041806
107	35112	AGUA ESTERIL PARA INYECCION 5ML AMPOLLA | BIOESTERIL |	$ 753	BIOESTERIL	CAJA X 10 AMPOLLAS /	20107887-05	V07ABX1	2016M-0017513	Vigente	20107887
108	35116	AGUA ESTERIL PARA INYECCION 5ML AMPOLLA | SICMAFARMA |	$ 778	BIOSANO	CAJA X 50 AMPOLLAS	20041806-01	V07ABX1	2021M-0013573-R1	Vigente	20041806
109	35402	ALBENDAZOL 200MG TABLETA (UNIDOSIS) | ANGLOPHARMA |	$ 510	ANGLOPHARMA	CAJA X 50 TABLETAS	47203-03	P02CA03	2020M-011528-R2	Vigente	47203
110	35403	ALBENDAZOL 200MG TABLETA (UNIDOSIS) | BIOQUIFAR | FINAPAR	$ 373	BIOQUIFAR	CAJA X 50 TABLETAS	19950100-02	P02CA03	2021M-0004135-R2	Vigente	19950100
111	35404	ALBENDAZOL 200MG TABLETA (UNIDOSIS) | GENFAR |	$ 445	GENFAR	CAJA X 2 TABLETAS	37619-02	P02CA03	2022M-012390-R4	Vigente	37619
112	35405	ALBENDAZOL 200MG TABLETA (UNIDOSIS) | LAPROFF |	$ 409	LAPROFF	C*50	19908202-01	P02CA03	2023M-014923-R3	Vigente	19908202
113	35407	ALBENDAZOL 200MG TABLETA | ANGLOPHARMA |	$ 510	ANGLOPHARMA	CAJA X 50 TABLETAS	47203-03	P02CA03	2020M-011528-R2	Vigente	47203
114	35408	ALBENDAZOL 200MG TABLETA | BIOQUIFAR | FINAPAR	$ 373	BIOQUIFAR	CAJA X 50 TABLETAS	19950100-02	P02CA03	2021M-0004135-R2	Vigente	19950100
115	35409	ALBENDAZOL 200MG TABLETA | GENFAR |	$ 445	GENFAR	CAJA X 2 TABLETAS	37619-02	P02CA03	2022M-012390-R4	Vigente	37619
116	35410	ALBENDAZOL 200MG TABLETA | LAPROFF |	$ 409	LAPROFF	C*50	19908202-01	P02CA03	2023M-014923-R3	Vigente	19908202
117	35415	ALBENDAZOL 400MG/20ML (100MG/5ML) SUSPENSION | BIOQUIFAR | SACHET FINAI	$ 1,444	BIOQUIFAR	CAJA X 50 SOBRES X 20	19941968-04	P02CA03	2015M-0003567-R1	Vigente	19941958
118	35413	ALBENDAZOL 400MG/20ML (100MG/5ML) SUSPENSION | COASPHARMA | FRASCO	$ 1,441	COASPHARMA	FCO*10ML	19968545-01	P02CA03	2020M-0007124-R1	Vigente	19968545
119	35414	ALBENDAZOL 400MG/20ML (100MG/5ML) SUSPENSION | COASPHARMA | SACHET	$ 1,124	COASPHARMA	FCO*10ML	19968545-02	P02CA03	2020M-0007124-R1	Vigente	19968545
120	35416	ALBENDAZOL 400MG/20ML (100MG/5ML) SUSPENSION | GENFAR | FRASCO	$ 2,162	GENFAR	FRASCO X 20 ML	33439-02	P02CA03	2022M-010770-R3	Vigente	33439
121	35418	ALBENDAZOL 400MG/20ML (100MG/5ML) SUSPENSION | LAPROFF | FRASCO	$ 1,986	LAPROFF	FRASCO X 20ML	230417-01	P02CA03	2019M-013108-R2	Vigente	230417
122	35419	ALBENDAZOL 400MG/20ML (100MG/5ML) SUSPENSION | LAPROFF | SACHET	$ 1,380	LAPROFF	CAJA X 12 SACHETS	230417-06	P02CA03	2019M-013108-R2	Vigente	230417
123	35477	ALENDRONATO 70MG TABLETA (UNIDOSIS) | LABQUIFAR | OSTICALCIN	$ 301	LABQUIFAR	CAJA X 100 TABLETAS R	19951408-03	M05BA04	2023M-0004640-R2	Vigente	19951408
124	35479	ALENDRONATO 70MG TABLETA | LABQUIFAR | OSTICALCIN	$ 301	LABQUIFAR	CAJA X 100 TABLETAS R	19951408-05	M05BA04	2023M-0004640-R2	Vigente	19951408
125	35480	ALENDRONATO 70MG TABLETA | LASANTE |	$ 421	LA SANTE	CAJA X 4 TABLETAS	19943211-01	M05BA04	2022M-0003608-R2	Vigente	19943211
126	35527	ALOPURINOL 100MG TABLETA (UNIDOSIS) | AG |	$ 918	AMERICAN GENERICS	CAJA X 100 TABLETAS	42938-01	M04AA01	2023M-14320-R4	Vigente	42938
127	35528	ALOPURINOL 100MG TABLETA (UNIDOSIS) | MEMPHIS |	$ 657	MEMPHIS	CAJA X 30 TABLETAS	20049088-02	M04AA01	2023M-0013675-R1	Vigente	20049088
128	35529	ALOPURINOL 100MG TABLETA | AG |	$ 918	AMERICAN GENERICS	CAJA X 100 TABLETAS	42938-01	M04AA01	2023M-14320-R4	Vigente	42938
129	48362	ALOPURINOL 100MG TABLETA | ASPEN | ZYLOPRIM	$ 1,257	ASPEN	CAJA X 60 TABLETAS	20222454-01	M04AA01	2022M-0020805	Vigente	20222454
[illegible]	35531	ALOPURINOL 100MG TABLETA | MEMPHIS |	$ 657	MEMPHIS	CAJA X 30 TABLETAS	20049088-02	M04AA01	2023M-0013675-R1	Vigente	20049088
132	35532	ALOPURINOL 100MG TABLETA | TEOFARMA | UROCUAD	$ 836	TEOFARMA	CAJA X 30 TABLETAS	18777-01	M04AA01	2016M-008901-R3	Vigente	18777
133	35534	ALOPURINOL 300MG TABLETA (UNIDOSIS) | MEMPHIS |	$ 677	MEMPHIS	CAJA X 30 TABLETAS	11415-04	M04AA01	2016M-002562R-2	Vigente	11415
134	46953	ALOPURINOL 300MG TABLETA | ASPEN| ZYLOPRIM	$ 855	ASPEN	CAJA X 60 TABLETAS	20224979-01	M04AA01	2022M-0020838	Vigente	20224979
135	35538	ALOPURINOL 300MG TABLETA | MEMPHIS |	$ 677	MEMPHIS	CAJA X 30 TABLETAS	11415-04	M04AA01	2016M-002562R-2	Vigente	11415
136	35541	ALPRAZOLAM 0.25MG TABLETA (UNIDOSIS) | PFIZER | XANAX	$ 1,720	PFIZER	CAJA X 30 TABLETAS	13874-01	N05BA12	2023M-007668-R4	Vigente	13874
137	35544	ALPRAZOLAM 0.25MG TABLETA | PFIZER | XANAX	$ 1,720	PFIZER	CAJA X 30 TABLETAS	13874-01	N05BA12	2018M-007668-R3	Vigente	13874
138	35546	ALPRAZOLAM 0.50MG TABLETA (UNIDOSIS) | GENFAR |	$ 153	GENFAR	CAJA X 30 TABLETAS	227600-01	N05BA12	2023M-011168-R2	Vigente	227600
139	35547	ALPRAZOLAM 0.50MG TABLETA (UNIDOSIS) | PFIZER | XANAX	$ 5,150	PFIZER	CAJA X 30 TABLETAS	19928029-02	N05BA12	2023M-0001431-R3	Vigente	19928029
140	35549	ALPRAZOLAM 0.50MG TABLETA | PFIZER | XANAX	$ 5,150	PFIZER	CAJA X 30 TABLETAS	19928029-02	N05BA12	2023M-0001431-R3	Vigente	19928029
141	35550	ALPRAZOLAM 0.50MG TABLETA | WINTHROP |	$ 153	WINTHROP	CAJA X 30 TABLETAS	227600-01	N05BA12	2023 M-011168-R2	Vigente	227600
142	35560	AMANTADINA 100MG CAPSULA (UNIDOSIS) | NOVAMED | ZINTERGIA	$ 1,588	NOVAMED	CAJA X 300 CAPSULAS	19931778-26	N04BB01	2017M-0001900-R2	Vigente	19931778
143	35561	AMANTADINA 100MG CAPSULA | NOVAMED | ZINTERGIA	$ 1,588	NOVAMED	CAJA X 300 CAPSULAS	19931778-26	N04BB01	2017M-0001900-R2	Vigente	19931778
144	35601	AMIKACINA 100MG/2ML SOLUCION INYECTABLE | VITALIS |	$ 3,128	VITALIS	CAJA X 10 AMPOLLAS	19908237-19	J01GB06	2022M-014889-R3	Vigente	19908237
145	35607	AMIKACINA 500MG/2ML SOLUCION INYECTABLE | VITALIS |	$ 4,436	VITALIS	CAJA X 10 AMPOLLAS	19908236-07	J01GB06	2023M-014905-R3	Vigente	19908236
146	35625	AMIODARONA 150MG SOLUCION INYECTABLE | ADS PHARMA |	$ 5,749	ADS PHARMA	CAJA X 25 AMPOLLAS	19992832-03	C01BD01	2008M-0008550	Vigente	19992832
147	35628	AMIODARONA 150MG SOLUCION INYECTABLE | SANOFI AVENTIS | CORDARONE	$ 31,122	SANOFI AVENTIS	CAJA X 6 AMPOLLAS	52271-01	C01BD01	2015M-007030-R3	Vigente	52271
148	35642	AMITRIPTILINA 25MG TABLETA (UNIDOSIS) | WINTHROP |	$ 74	WINTHROP	CAJA X 300 COMPRIMID	17144-09	N06AA09	2020M-002794-R3	Vigente	17144
149	35643	AMITRIPTILINA 25MG TABLETA | BUSSIE |	$ 74	BUSSIE	CAJA X 300 TABLETAS	19944635-01	N06AA09	2015M-0003722-R1	Vigente	19944635
150	35644	AMITRIPTILINA 25MG TABLETA | LAPROFF |	$ 74	LAPROFF	CAJA X 300 TABLETAS	19928485-09	N06AA09	2020M-0001383-R2	Vigente	19928485
151	35646	AMITRIPTILINA 25MG TABLETA | WINTHROP |	$ 74	WINTHROP	CAJA X 300 COMPRIMID	17144-09	N06AA09	2020M-002794-R3	Vigente	17144
152	35668	AMLODIPINO 10MG TABLETA (UNIDOSIS) | GENFAR |	$ 92	GENFAR	CAJA X 300 TABLETAS	55894-14	C08CA01	2022M-007360-R2	Vigente	55894
153	35669	AMLODIPINO 10MG TABLETA (UNIDOSIS) | LABQUIFAR | ABALPIN	$ 92	LABQUIFAR	CAJA X 1.000 TABLETAS	20012876-13	C08CA01	2021M-0010920-R1	Vigente	20012876
154	35670	AMLODIPINO 10MG TABLETA | AMERICAN GENERICS |	$ 92	AMERICAN GENERICS	CAJA POR 300 TABLETA	19909770-03	C08CA01	2017M-014800-R2	Vigente	19909770
155	35671	AMLODIPINO 10MG TABLETA | ECAR |	$ 141	ECAR	CAJA X 100 TABLETAS	20051871-06	C08CA01	2022M-0014235-R1	Vigente	20051871
156	35673	AMLODIPINO 10MG TABLETA | GENFAR |	$ 92	GENFAR	CAJA X 300 TABLETAS	55894-14	C08CA01	2022M-007360-R2	Vigente	55894
157	35674	AMLODIPINO 10MG TABLETA | LABQUIFAR | ABALPIN	$ 92	LABQUIFAR	CAJA X 1.000 TABLETAS	20012876-13	C08CA01	2021M-0010920-R1	Vigente	20012876
158	35678	AMLODIPINO 5MG TABLETA (UNIDOSIS) | WINTHROP |	$ 37	WINTHROP	CAJA X 300 TABLETAS	55895-06	C08CA01	2022M-006138-R3	Vigente	55895
159	35682	AMLODIPINO 5MG TABLETA | PFIZER | NORVAS	$ 9,526	PFIZER	CAJA X 30 TABLETAS	52806-05	C08CA01	2023M-003001-R3	Vigente	52806

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	PRECIO UNIDAD	LABORATORIO	PRESENTACION COMERCIAL	CUM	ATC	INVIMA	ESTADO INVIMA	EXPEDIENTE INVIMA
159	47695	AMLODIPINO 5MG TABLETA | TECNOQUIMICAS |	$ 1,656	TECNOQUIMICAS	CAJA X150 TABLETA	50503-05	C08CA01	2016M-000195-R2	Vigente	50503
160	35684	AMLODIPINO 5MG TABLETA | WINTHROP |	$ 37	WINTHROP	CAJA X 300 TABLETAS	55895-06	C08CA01	2022M-006138-R3	Vigente	55895
161	46342	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULINICO 250MG + 62.5MG SUSPENSION | SIEGFRIED | AI	$ 57,460	SIEGFRIED	FRASCO X 100 ML	20147981-01	J01CR02	2019M-0019348	Vigente	20147981
162	35695	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULINICO 500MG + 125MG TABLETA | AUROBINDO PHARM	$ 2,625	AUROBINDO PHARMA	CAJA X 15 TABLETAS	20004819-01	J01CR02	2020M-0010055-R1	Vigente	20004819
163	46362	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULINICO 500MG + 125MG TABLETA | DELTA | AMOXICLA	$ 5,228	DELTA	CAJA X 14 TABLETAS RE	20208299-01	J01CR02	2022M-0020769	Vigente	20208299
164	46959	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULINICO 875MG + 125MG TABLETA (UNIDOSIS) | AUROB	$ 3,784	AUROBINDO	CAJA X 15 TABLETAS	20004817-01	J01CR02	2021M-0010086-R1	Vigente	20004817
165	35700	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULINICO 875MG + 125MG TABLETA (UNIDOSIS) | SANDOZ	$ 9,163	SANDOZ	CAJA X 80 TABLETAS RE	19917258-24	J01CR02	2017M-0000125-R2	Vigente	19917258
166	46105	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULINICO 875MG + 125MG TABLETA | ASCEND | AMOKEM	$ 2,491	ASCEND	C*14	20192258-01	J01CR02	2021M-0020426	Vigente	20192258
167	46106	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULINICO 875MG + 125MG TABLETA | AUROBINDO | KOA	$ 3,784	AUROBINDO	CAJA X 15 TABLETAS	20004817-01	J01CR02	2021M-0010086-R1	Vigente	20004817
168	46368	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULINICO 875MG + 125MG TABLETA | EUROFARMA | ATA	$ 2,311	EUROFARMA	C*14	20077740-01	J01CR02	2020M-0015909-R1	Vigente	20077740
169	35702	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULINICO 875MG + 125MG TABLETA | SANDOZ | CURAM	$ 9,163	SANDOZ	CAJA X 80 TABLETAS RE	19917258-24	J01CR02	2017M-0000125-R2	Vigente	19917258
170	35708	AMOXICILINA 250MG/5ML SUSPENSION FCO X 100ML | LA SANTE |	$ 5,694	LA SANTE	FRASCO X 100 ML	33492-13	J01CA04	2020M-010613-R3	Vigente	33492
171	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
172	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
173	35711	AMOXICILINA 500MG CAPSULA (UNIDOSIS) | GENFAR |	$ 560	GENFAR	CAJA X 50 CAPSULAS	35816-04	J01CA04	2020M-002836-R4	Vigente	35816
174	35712	AMOXICILINA 500MG CAPSULA (UNIDOSIS) | LASANTE |	$ 300	LA SANTE	CAJA X 50 CAPSULAS	33496-09	J01CA04	2020M-010611-R3	Vigente	33496
175	35714	AMOXICILINA 500MG CAPSULA | BIOQUIFAR | EUMOXIN	$ 372	BIOQUIFAR	CAJA X 250 TABLETAS	20066350-01	J01CA04	2020M-0015491-R1	En tramite renov	20066350
176	35716	AMOXICILINA 500MG CAPSULA | DELTA | DELTMOXI	$ 320	DELTA	CAJA X 50 CAPSULAS	20198689-01	J01CA04	2021M-0020359	Vigente	20198689
177	35717	AMOXICILINA 500MG CAPSULA | GENFAR |	$ 560	GENFAR	CAJA X 50 CAPSULAS	35816-04	J01CA04	2020M-002836-R4	Vigente	35816
178	35718	AMOXICILINA 500MG CAPSULA | LASANTE |	$ 300	LA SANTE	CAJA X 50 CAPSULAS	33496-09	J01CA04	2020M-010611-R3	Vigente	33496
179	35723	AMPICILINA + SULBACTAM 1.5GR SOLUCION INYECTABLE | DELTA | AMPIDELT	$ 4,807	DELTA	CAJA X 10 VIALES	20036512-02	J01CR01	2023M-0013361-R2	Vigente	20036512
180	35724	AMPICILINA + SULBACTAM 1.5GR SOLUCION INYECTABLE | FARMALOGICA | BIOSABA	$ 4,807	FARMALOGICA	CAJA X 10 AMPOLLAS	19931216-05	J01CR01	2023M-0001779-R3	Vigente	19931216
181	35721	AMPICILINA + SULBACTAM 1.5GR SOLUCION INYECTABLE | SICMAFARMA |	$ 4,807	SICMAFARMA	CAJA X 10 VIALES	20054693-05	J01CR01	2020M-0014504-R1	Vigente	20054693
182	35727	AMPICILINA + SULBACTAM 1.5GR SOLUCION INYECTABLE | VITALIS |	$ 4,807	VITALIS	CAJA X 50 VIALES	218004-18	J01CR01	2020M-010590-R2	Vigente	218004
183	35730	AMPICILINA 1GR SOLUCION INYECTABLE | FARMALOGICA |	$ 2,805	FARMALOGICA	CAJA X 10 AMPOLLAS	20102511-01	J01CA01	2022M-0017244-R1	Vigente	20102511
[illegible]	35729	AMPICILINA 1GR SOLUCION INYECTABLE | SICMAFARMA |	$ 2,805	SICMAFARMA	CAJA X 50 VIALES	20054696-02	J01CA01	2020M-0014327-R1	Vigente	20054696
[illegible]	35734	AMPICILINA 1GR SOLUCION INYECTABLE | VITALIS |	$ 3,477	VITALIS	CAJA X 10 VIALES	220025-23	J01CA01	2020M-011529-R2	Vigente	220025
[illegible]	35738	AMPICILINA 250MG/5ML SUSPENSION | COASPHARMA |	$ 4,352	COASPHARMA	FRASCO X 60 ML	19957925-01	J01CA01	2017M-0005497-R1	En tramite renov	19957925
187	35740	AMPICILINA 250MG/5ML SUSPENSION | LABQUIFAR | EUCILINA	$ 4,352	LABQUIFAR	FRASCO X 60 ML	19937351-02	J01CA01	2019M-0002535-R2	Vigente	19937351
188	35741	AMPICILINA 250MG/5ML SUSPENSION | LASANTE |	$ 4,352	LA SANTE	FRASCO X 60 ML	230357-01	J01CA01	2020M-012869-R2	Vigente	230357
189	35742	AMPICILINA 500MG CAPSULA (UNIDOSIS) | BIOQUIFAR | EUCILINA	$ 420	BIOQUIFAR	CAJA X 250 TABLETAS	19937348-07	J01CA01	2019M-0002508-R2	Vigente	19937348
190	35743	AMPICILINA 500MG CAPSULA (UNIDOSIS) | COASPHARMA |	$ 420	COASPHARMA	CAJA X 50 CAPSULAS	19953071-01	J01CA01	2023M-0005044-R2	Vigente	19953071
191	35744	AMPICILINA 500MG CAPSULA (UNIDOSIS) | LASANTE |	$ 420	LA SANTE	CAJA X 200 CAPSULAS	33490-03	J01CA01	2020M-010612-R3	Vigente	33490
192	35745	AMPICILINA 500MG CAPSULA | BIOQUIFAR | DEUCILINA	$ 420	BIOQUIFAR	CAJA X 250 TABLETAS	19937348-07	J01CA01	2019M-0002508-R2	Vigente	19937348
193	35746	AMPICILINA 500MG CAPSULA | COASPHARMA |	$ 420	COASPHARMA	CAJA X 50 CAPSULAS	19953071-01	J01CA01	2023M-0005044-R2	Vigente	19953071
194	35747	AMPICILINA 500MG CAPSULA | COLMED |	$ 435	COLMED	C*100	20186523-01	J01CA01	2021M-0020236	Vigente	20186523
195	35748	AMPICILINA 500MG CAPSULA | DELTA | AMDELT	$ 420	DELTA	CAJA X 50 CAPSULAS	20197495-01	J01CA01	2021M-0020504	Vigente	20197495
196	35750	AMPICILINA 500MG CAPSULA | LASANTE |	$ 420	LA SANTE	CAJA X 200 CAPSULAS	33490-03	J01CA01	2020M-010612-R3	Vigente	33490
197	35751	AMPICILINA 500MG CAPSULA | OPHALAC S.A.|	$ 420	OPHALAC	CAJA X 50 CAPSULAS	20052059-03	J01CA01	2020M-0014112-R1	Vigente	20052059
198	35752	AMPICILINA 500MG CAPSULA | TECNOQUIMICAS |	$ 489	TECNOQUIMICAS	CAJA X 100 CAPSULAS	46941-02	J01CA01	2021M-005849-R4	Vigente	46941
199	35753	AMPICILINA 500MG SOLUCION INYECTABLE | FARMALOGICA |	$ 1,539	FARMALOGICA	C*10 VIAL	19942486-01	J01CA01	2020M-0003788-R2	Vigente	19942486
200	35757	AMPICILINA 500MG SOLUCION INYECTABLE | SICMAFARMA |	$ 1,539	BIOSANO	CAJA X 50 VIALES	20054702-05	J01CA01	2020M-0014363-R1	Vigente	20054702
201	35758	AMPICILINA 500MG SOLUCION INYECTABLE | VITALIS |	$ 2,838	VITALIS	CAJA X 10 VIALES	218002-09	J01CA01	2020M-011536-R2	Vigente	218002
202	35801	APLICADOR EN MADERA CON ALGODON BOLSA POR 20 UNIDADES | KENNEDY |	$ 1,332	KENNEDY	BOLSA POR 20 UNIDADE	N/A	N/A	2020DM-0021213	#N/D	20176181
203	35802	APLICADOR EN MADERA CON ALGODON BOLSA POR 20 UNIDADES | PRODEMA |	$ 1,289	PRODEMA	BOLSA POR 20 UNIDADE	N/A	N/A	2013DM-0010403	#N/D	20066654
204	35803	APLICADOR EN MADERA CON ALGODON BOLSA POR 20 UNIDADES | VITAL MEDIC |	$ 2,160	VITAL MEDIC	BOLSA POR 20 UNIDADE	N/A	N/A	2018DM-0018792	#N/D	20152798
205	35804	APLICADOR EN MADERA CON ALGODON BOLSA POR 20 UNIDADES | ZIBOJECT |	$ 1,357	ZIBOJECT	BOLSA POR 20 UNIDADE	N/A	N/A	2017DM-0017259	#N/D	20137612
206	35939	ATAZANAVIR + RITONAVIR 300MG + 100MG CAPSULA | HUMAX | ZANAVIR-R	$ 3,933	HUMAX	CAJA X 30 TABLETAS	20149871-01	J05AR23	2018M-0018631	Vigente	20149871
207	35940	ATAZANAVIR + RITONAVIR 300MG + 100MG CAPSULA | THE LABS | VIRALNICH	$ 3,362	THE LABS	FRASCO X 30 TABLETAS	20166433-01	J05AR23	2019M-0019505	Vigente	20166433
208	48212	ATAZANAVIR + RITONAVIR 300MG + 100MG TABLETA | LEGRAND S.A. | ANCEF R	$ 3,086	LEGRAND S.A.	FCO*30	20122950-01	J05AR22	2023M-0018113-R1	Vigente	20122950
209	35941	ATAZANAVIR + RITONAVIR 300MG + 100MG TABLETA | HETERO LABS LIMITED | VIRA	$ 3,086	HETERO	FCO*30	20066897-01	J05AR23	2014M-0015505	Vigente	20066897
210	35944	ATAZANAVIR 300MG CAPSULA | HUMAX |	$ 2,340	HUMAX	CAJA X 30 CAPSULAS	20023907-01	J05AE08	2015M-0011522-R1	Vigente	20023907
211	35945	ATAZANAVIR 300MG CAPSULA | SALUSPHARMA | HIVATAX	$ 2,340	SALUS PHARMA	CAJA X 30 CAPSULAS	20075967-01	J05AE08	2020M-0015712-R1	Vigente	20075967
212	35946	ATAZANAVIR 300MG CAPSULA | THE LABS S.A. | TAMSURIDE	$ 2,340	THE LABS	CAJA X 30 CAPSULAS DL	20143065-01	J05AE08	2018M-0018436	Vigente	20143065
213	35968	ATORVASTATINA 10MG TABLETA (UNIDOSIS) | BIOQUIFAR | ATORFIT	$ 138	BIOQUIFAR	CAJA X 250 TABLETAS C	19996546-04	C10AA05	2009M-0009397	Vigente	19996546
[illegible]	35969	ATORVASTATINA 10MG TABLETA | BIOQUIFAR | ATORFIT	$ 138	BIOQUIFAR	CAJA X 250 TABLETAS C	19996546-04	C10AA05	2009M-0009397	Vigente	19996546
[illegible]	35970	ATORVASTATINA 10MG TABLETA | GENFAR |	$ 138	GENFAR	CAJA X 100 TABLETAS R	19925209-01	C10AA05	2023M-0001032-R3	Vigente	19925209
[illegible]	35976	ATORVASTATINA 20MG TABLETA (UNIDOSIS) | ECAR |	$ 108	ECAR	CAJA X 1.000 TABLETAS	19963352-15	C10AA05	2022M-0005892-R2	Vigente	19963352
217	35978	ATORVASTATINA 20MG TABLETA (UNIDOSIS) | GENFAR |	$ 117	GENFAR	CAJA X 150 TABLETAS R	19928399-32	C10AA05	2021M-0001384-R2	Vigente	19928399
218	35980	ATORVASTATINA 20MG TABLETA | BIOQUIFAR | ATORFIT	$ 117	BIOQUIFAR	CAJA X 250 TABLETAS	19996671-01	C10AA05	2008M-0009030	Vigente	19996671
219	35981	ATORVASTATINA 20MG TABLETA | ECAR |	$ 108	ECAR	CAJA X 1.000 TABLETAS	19963352-15	C10AA05	2022M-0005892-R2	Vigente	19963352
220	35983	ATORVASTATINA 20MG TABLETA | GENFAR |	$ 117	GENFAR	CAJA X 150 TABLETAS R	19928399-32	C10AA05	2021M-0001384-R2	Vigente	19928399
221	35987	ATORVASTATINA 20MG TABLETA | PFIZER | LIPITOR	$ 5,695	PFIZER	CAJA X 30 TABLETA REC	212444-27	C10AA05	2023M-006613-R3	Vigente	212444
222	35989	ATORVASTATINA 40MG TABLETA (UNIDOSIS) | METLEN | ESTATLEN	$ 215	METLEN FARMA	CAJA X 300 TABLETAS	20020184-04	C10AA05	2023M-0011630-R2	Vigente	20020184
223	35991	ATORVASTATINA 40MG TABLETA (UNIDOSIS) | ECAR |	$ 188	ECAR	CAJA X 500 TABLETAS R	20085383-15	C10AA05	2022M-0016377-R1	Vigente	20085383
224	35992	ATORVASTATINA 40MG TABLETA (UNIDOSIS) | WINTHROP |	$ 215	WINTHROP	C*150	19962943-15	C10AA05	2022M-0006092-R2	Vigente	19962943
225	35994	ATORVASTATINA 40MG TABLETA | ECAR |	$ 188	ECAR	CAJA X 500 TABLETAS R	20085383-15	C10AA05	2022M-0016377-R1	Vigente	20085383
226	35997	ATORVASTATINA 40MG TABLETA | METLEN FARMA | ESTATLEN	$ 215	METLEN FARMA	CAJA X 300 TABLETAS	20020184-04	C10AA05	2023M-0011630-R2	Vigente	20020184
227	35999	ATORVASTATINA 40MG TABLETA | PFIZER | LIPITOR	$ 12,447	PFIZER	CAJA X 30 TABLETAS RE	19919867-23	C10AA05	2023M-0000961-R3	Vigente	19919867
228	36002	ATORVASTATINA 40MG TABLETA | WINTHROP |	$ 215	WINTHROP	C*150	19962943-15	C10AA05	2022M-0006092-R2	Vigente	19962943
229	36003	ATORVASTATINA 80MG TABLETA | ECAR |	$ 1,291	ECAR	CAJA X 100 TABLETAS R	20200366-06	C10AA05	2021M-0020474	Vigente	20200366
230	47074	ATORVASTATINA 80MG TABLETA | MSN LABORATORIES | CORASTATIN	$ 1,291	MSN LABORATORIES	CAJA X 30 TABLETAS	20194043-14	C10AA05	2022M-0020811	Vigente	20194043
231	36004	ATORVASTATINA 80MG TABLETA | PFIZER | LIPITOR	$ 16,359	PFIZER	CAJA X 30 TABLETAS	19935527-44	C10AA05	2019M-0002537-R2	Vigente	19935527
232	36006	ATORVASTATINA 80MG TABLETA | SIEGFRIED | ESTATLEN	$ 1,291	SIEGFRIED	CAJA X 100 TABLETAS R	20141920-01	C10AA05	2023M-0018398-R1	Vigente	20141920
233	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
234	36009	ATROPINA 1MG/ML SOLUCION INYECTABLE | BIOSANO |	$ 1,162	BIOSANO	CAJA X 100 AMPOLLAS	20028845-04	A03BA01	2023M-0012276-R2	Vigente	20028845
235	36012	ATROPINA 1MG/ML SOLUCION INYECTABLE | FRESENIUS |	$ 1,210	FRESENIUS KABI	CAJA X 100 AMPOLLAS	19930287-01	A03BA01	2020M-0001745-R2	Vigente	19930287
236	36014	ATROPINA 1MG/ML SOLUCION INYECTABLE | RYAN |	$ 999	RYAN	C*100 AMP	19940877-01	A03BA01	2018M-0002942-R2	Vigente	19940877
237	36023	AZATIOPRINA 50MG TABLETA (UNIDOSIS) | ALKEM | AZAKEM	$ 815	ALKEM	CAJA X 100 TABLETAS	20137850-04	L04AX01	2021M-0020407	Vigente	20137850
238	36024	AZATIOPRINA 50MG TABLETA (UNIDOSIS) | BIOTOSCANA | IMURAN	$ 4,253	BIOTOSCANA	CAJA X 100 TABLETAS	46266-01	L04AX01	2022M-005466-R4	Vigente	46266
239	36025	AZATIOPRINA 50MG TABLETA (UNIDOSIS) | CLINICOS Y HOSPITALARIOS |	$ 827	CLINICOS Y HOSPITAL	CAJA X 100 TABLETAS	20141515-01	L04AX01	2019M-0019116	Vigente	20141515
240	36026	AZATIOPRINA 50MG TABLETA (UNIDOSIS) | NEXT PHARMA |	$ 924	NEXT PHARMA	CAJA X 100 TABLETAS	20023909-01	L04AX01	2015M-0011719-R1	En tramite renov	20023909
241	36027	AZATIOPRINA 50MG TABLETA | ALKEM | AZAKEM	$ 815	ALKEM	CAJA X 100 TABLETAS	20137850-04	L04AX01	2021M-0020407	Vigente	20137850
242	36028	AZATIOPRINA 50MG TABLETA | ALPHARMA | AZATHIOPRINE	$ 1,102	ALPHARMA	CAJA X 100 TABLETAS	19966222-01	L04AX01	2008M-0007847	Vigente	19966222

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	PRECIO UNIDAD	LABORATORIO	PRESENTACION COMERCIAL	CUM	ATC	INVIMA	ESTADO INVIMA	EXPEDIENTE INVIMA
243	36029	AZATIOPRINA 50MG TABLETA | BIOTOSCANA | IMURAN	$ 4,253	BIOTOSCANA	CAJA X 100 TABLETAS	46266-01	L04AX01	2022M-005466-R4	Vigente	46266
244	36030	AZATIOPRINA 50MG TABLETA | CLINICOS Y HOSPITALARIOS |	$ 827	CLINICOS Y HOSPITAL	CAJA X 100 TABLETAS	20141515-01	L04AX01	2019M-0019116	Vigente	20141515
245	36031	AZATIOPRINA 50MG TABLETA | NEXT PHARMA |	$ 924	NEXT PHARMA	CAJA X 100 TABLETAS	20023909-01	L04AX01	2015M-0011719-R1	En tramite renov	20023909
246	36036	AZITROMICINA 200MG/5ML SUSPENSION | BIOQUIFAR | AZITROBAC	$ 10,315	BIOQUIFAR	FRASCO POR 15 ML	19993382-01	J01FA10	2018M-0008578-R1	Vigente	19993382
247	36037	AZITROMICINA 200MG/5ML SUSPENSION | COASPHARMA |	$ 8,400	COASPHARMA	FCO*15ML	19970782-01	J01FA10	2022M-0006610-R2	Vigente	19970782
248	46460	AZITROMICINA 200MG/5ML SUSPENSION | COASPHARMA | AKRIBACT	$ 10,804	COASPHARMA	FRASCO POR 15 ML	20131949-01	S01AA26	2019M-0019465	Vigente	20131949
249	36038	AZITROMICINA 200MG/5ML SUSPENSION | GENFAR |	$ 10,527	GENFAR	FRASCO X 15 ML	11701-01	J01FA10	2022M-002521-R3	Vigente	11701
250	36039	AZITROMICINA 200MG/5ML SUSPENSION | TECNOQUIMICAS |	$ 18,501	TECNOQUIMICAS	FRASCO X 15 ML	6414-03	J01FA10	2022M-002588-R3	Vigente	6414
251	36040	AZITROMICINA 200MG/5ML SUSPENSION FCO X 15ML | PFIZER | ZITROMAX	$ 111,600	PFIZER	FRASCO X 15 ML	41460-02	J01FA10	2018M-014161-R3	Vigente	41460
252	36044	AZITROMICINA 500MG TABLETA (UNIDOSIS) | COASPHARMA |	$ 5,973	COASPHARMA	CAJA X 3 TABLETAS	19970621-01	J01FA10	2017M-0006618-R1	Vigente	19970621
253	36045	AZITROMICINA 500MG TABLETA (UNIDOSIS) | GENFAR |	$ 2,993	GENFAR	CAJA X 3 TABLETAS REC	11700-02	J01FA10	2022M-003819-R3	Vigente	11700
254	36046	AZITROMICINA 500MG TABLETA (UNIDOSIS) | LASANTE |	$ 1,719	LA SANTE	CAJA X 3 TABLETAS REC	210571-02	J01FA10	2020M-007294-R2	Vigente	210571
255	36048	AZITROMICINA 500MG TABLETA | COASPHARMA |	$ 5,973	COASPHARMA	CAJA X 3 TABLETAS	19970621-01	J01FA10	2017M-0006618-R1	Vigente	19970621
256	36049	AZITROMICINA 500MG TABLETA | GENFAR |	$ 2,993	GENFAR	CAJA X 3 TABLETAS REC	11700-02	J01FA10	2022M-003819-R3	Vigente	11700
257	36050	AZITROMICINA 500MG TABLETA | LAPROFF |	$ 1,534	LAPROFF	CAJA POR 3 TABLETAS	20194176-04	J01FA10	2021M-0020542	Vigente	20194176
258	36051	AZITROMICINA 500MG TABLETA | LASANTE |	$ 1,719	LA SANTE	CAJA X 3 TABLETAS REC	210571-02	J01FA10	2020M-007294-R2	Vigente	210571
259	36055	AZTREONAM 1GR SOLUCION INYECTABLE | FARMALOGICA |	$ 16,991	FARMALOGICA	C*10 VIAL	19982144-01	J01DF01	2023M-0007586-R2	Vigente	19982144
260	48457	AZTREONAM 1GR SOLUCION INYECTABLE | FARMALOGICA | AZBIOS	$ 20,736	FARMALOGICA	CAJA X 10 AMPOLLAS	20163741-02	J01DF01	2021M-0020353	Vigente	20163741
261	48262	AZTREONAM 1GR SOLUCION INYECTABLE | PROCAPS | TREONAX	$ 37,278	PROCAPS	VIAL	20159461-02	J01DF01	2020M-0019905	Vigente	20159461
262	36056	AZTREONAM 1GR SOLUCION INYECTABLE | VENUS |	$ 29,775	VENUS	CAJA X 10 VIALES	19996768-01	J01DF01	2008M-0008685	Vigente	19996768
263	36057	AZTREONAM 1GR SOLUCION INYECTABLE | VITALIS |	$ 19,835	VITALIS	CAJA X 10 VIALES	19937565-03	J01DF01	2022M-0002702-R2	Vigente	19937565
264	36209	BECLOMETASONA 250MCG INHALADOR BUCAL | BIOSYNTEC |	$ 13,803	BIOSYNTEC	FRASCO X 200 DOSIS	20011750-01	R03BA01	2020M-0010524-R1	Vigente	20011750
265	36210	BECLOMETASONA 250MCG INHALADOR BUCAL | BIOTOSCANA | BECLOMAR	$ 13,803	BIOTOSCANA	FRASCO POR 200 DOSIS	19988819-01	R03BA01	2018M-0008000-R1	Vigente	19988819
266	36211	BECLOMETASONA 250MCG INHALADOR BUCAL | CHALVER | NABUMEX	$ 13,803	CHALVER	FRASCO X 200 DOSIS	19935124-02	R01AD01	2021M-0002366-R2	Vigente	19935124
267	36212	BECLOMETASONA 250MCG INHALADOR BUCAL | CIPLA | BECLORT	$ 13,803	CIPLA	FRASCO X 200 DOSIS	20084123-01	R03BA01	2021M-0016166-R1	Vigente	20084123
[illegible]	36214	BECLOMETASONA 50MCG INHALADOR BUCAL | BCN | ECLOSYNT	$ 38,164	BCN MEDICAL	SPRAY*200DOSIS	19992494-01	R03BA01	2020M-0009084-R1	Vigente	19992494
[illegible]	36215	BECLOMETASONA 50MCG INHALADOR BUCAL | BIOSYNTEC |	$ 11,645	BIOSYNTEC	FRASCO X 200 DOSIS	20013130-01	R03BA01	2021M-0010413-R1	Vigente	20013130
[illegible]	36217	BECLOMETASONA 50MCG INHALADOR BUCAL | CHALVER | NABUMEX	$ 10,599	CHALVER	FRASCO X 200 DOSIS	19935759-01	R01AD01	2020M-0002360-R2	Vigente	19935759
271	36218	BECLOMETASONA 50MCG INHALADOR BUCAL | CIPLA | BECLORT	$ 10,599	CIPLA	FRASCO X 200 DOSIS	20083663-01	R03BA01	2021M-0016336-R1	Vigente	20083663
272	36219	BECLOMETASONA 50MCG INHALADOR NASAL | BCN | ECLOSYNT-NAS	$ 11,705	BCN MEDICAL	FRASCO X 200 DOSIS	19992495-01	R01AD01	2019M-0008652-R1	Vigente	19992495
273	36220	BECLOMETASONA 50MCG INHALADOR NASAL | BIOSYNTEC |	$ 11,522	BIOSYNTEC	FRASCO X 200 DOSIS	20012688-01	R01AD01	2021M-0010923-R1	Vigente	20012688
274	46960	BECLOMETASONA 50MCG INHALADOR NASAL | OPHALAC | BECLORIN	$ 11,705	OPHALAC	INHALADOR POR 200 D	20204571-01	R01AD01	2021M-0020580	Vigente	20204571
275	36224	BECLOMETASONA 50MCG INHALADOR NASAL | SALUS PHARMA |	$ 11,676	SALUS PHARMA	FRASCO X 200 DOSIS	20085894-01	A07EA07	2021M-0015885-R1	Vigente	20085894
276	36240	BENZOATO DE BENCILO 30% LOCION | COASPHARMA |	$ 8,316	COASPHARMA	FCO*120ML	19956040-01	P03AX01	2022M-0004940-R2	Vigente	19956040
277	36241	BENZOATO DE BENCILO 30% LOCION | SAN JORGE |	$ 11,746	SAN JORGE	FRASCO POR 120 ML	N/A	N/A	PREP MAGISTRAL	#N/D	PREP MAGISTRAL
278	36242	BENZOATO DE BENCILO 30% LOCION | TECNOQUIMICAS |	$ 13,063	TECNOQUIMICAS	FRASCO X 120 ML	44829-01	P03AX01	2023M-004817-R4	Vigente	44829
279	36263	BETAMETASONA 0.05% CREMA | AG |	$ 5,009	AMERICAN GENERICS	TUBO X 20 GRAMOS	19999832-02	D07AC01	2009M-0009231	Vigente	19999832
280	36265	BETAMETASONA 0.05% CREMA | GENFAR |	$ 5,817	GENFAR	TUBO X 40 GRAMOS	45688-01	D07AC01	2017M-005364-R2	Vigente	45688
281	36266	BETAMETASONA 0.05% CREMA | LABQUIFAR | TUDERMIFAR	$ 4,146	LABQUIFAR	TUBO X 20 GRAMOS	20008219-01	D07AC01	2020M-0010264-R1	Vigente	20008219
282	36267	BETAMETASONA 0.05% CREMA | OPHALAC |	$ 4,146	OPHALAC	TUBO X 20 GRAMOS	19942516-03	D07AC01	2021M-0003893-R2	Vigente	19942516
283	36268	BETAMETASONA 0.05% CREMA | TECNOQUIMICAS |	$ 5,035	TECNOQUIMICAS	TUBO X 20 GRAMOS	19936836-03	D07AC01	2021M-0002512-R2	Vigente	19936836
284	36271	BETAMETASONA 0.1% CREMA | AG |	$ 4,696	AMERICAN GENERICS	TUBO X 20 GRAMOS	19938121-01	D07AC01	2019M-0002634-R2	Vigente	19938121
285	36273	BETAMETASONA 0.1% CREMA | GENFAR |	$ 5,349	GENFAR	TUBO X 40 GRAMOS	19915569-02	D07AC01	2017M-0000359-R2	Vigente	19915569
286	36274	BETAMETASONA 0.1% CREMA | TECNOQUIMICAS |	$ 6,600	TECNOQUIMICAS	TUBO X 20 GRAMOS	19988404-01	D07AC01	2021M-0008662-R1	Vigente	19988404
287	36275	BETAMETASONA 3MG/ML + BETAMETASONA ACETATO 3MG/ML SOLUCION INYECTA	$ 44,660	CHALVER	AMPOLLA X 1 ML	20009479-01	H02AB01	2021M-0009967-R1	Vigente	20009479
288	36278	BETAMETASONA 4MG/ML SOLUCION INYECTABLE | BIOSANO |	$ 966	BIOSANO	CAJA X 100 AMPOLLAS	19931051-05	H02AB01	2021M-0002172-R2	Vigente	19931051
289	36279	BETAMETASONA 4MG/ML SOLUCION INYECTABLE | FARMIONNI |	$ 966	FARMIONNI	CAJA X 100 AMPOLLAS	19953549-07	H02AB01	2021M-0004861-R2	Vigente	19953549
290	36281	BETAMETASONA 4MG/ML SOLUCION INYECTABLE | VITALIS |	$ 966	VITALIS	CAJA X 100 AMPOLLAS	19980025-06	H02AB01	2020M-0007727-R1	Vigente	19980025
291	36282	BETAMETASONA 8MG/2ML SOLUCION INYECTABLE | BLASKOV | BETAZKOV	$ 883	BLASKOV	CAJA X 5 AMPOLLAS	20020975-03	H02AB01	2016M-0011291-R1	Vigente	20020975
292	36283	BETAMETASONA 8MG/2ML SOLUCION INYECTABLE | FARMIONNI |	$ 883	FARMIONNI	CAJA X 100 AMPOLLAS	19953548-07	H02AB01	2021M-0004965-R2	Vigente	19953548
293	36284	BETAMETASONA 8MG/2ML SOLUCION INYECTABLE | GENFAR |	$ 1,257	GENFAR	CAJA X 10 AMPOLLAS	19946107-05	H02AB01	2021M-0003519-R2	Vigente	19946107
294	36286	BETAMETASONA 8MG/2ML SOLUCION INYECTABLE | VITALIS |	$ 883	VITALIS	CAJA X 10 AMPOLLAS	20178642-03	H02AB01	2021M-0020146	Vigente	20178642
295	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
296	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
297	36293	BETAMETILDIGOXINA 0.2MG/2ML SOLUCION INYECTABLE | ADS PHARMA | MYORITN	$ 7,472	ADS PHARMA	CAJA X 5 AMPOLLAS	20143309-01	C01AA08	2023M-0018409-R1	Vigente	20143309
[illegible]	36296	BETAMETILDIGOXINA 0.2MG/2ML SOLUCION INYECTABLE | VITALIS |	$ 8,700	VITALIS	CAJA X 10 AMPOLLAS	20052758-02	C01AA08	2021M-0014133-R1	Vigente	20052758
[illegible]	36325	BIPERIDENO 2MG TABLETA (UNIDOSIS) | TECNOQUIMICAS |	$ 362	TECNOQUIMICAS	CAJA X 300 TABLETAS	19900906-21	N04AA02	2009M-012650-R1	Vigente	19900906
300	36327	BIPERIDENO 2MG TABLETA | TECNOQUIMICAS |	$ 362	TECNOQUIMICAS	CAJA X 300 TABLETAS	19900906-21	N04AA02	2023M-012650-R2	Vigente	19900906
301	36330	BISACODILO 5MG TABLETA (UNIDOSIS) | ECAR | FARMALAX	$ 88	ECAR	CAJA X 500 GRAGEAS	20006150-07	A06AB02	2010M-0010359	Vigente	20006150
302	36331	BISACODILO 5MG TABLETA (UNIDOSIS) | BUSSIE |	$ 91	BUSSIE	CAJA X 100 TABLETAS C	19953922-02	A06AB02	2023M-0004952-R2	Vigente	19953922
303	36332	BISACODILO 5MG TABLETA (UNIDOSIS) | HUMAX |	$ 122	HUMAX	CAJA X 100 TABLETAS D	19943745-02	A06AB02	2014M-0003206-R1	Vigente	19943745
304	36333	BISACODILO 5MG TABLETA (UNIDOSIS) | LABINCO | LAXIUM	$ 80	LABINCO	CAJA X 100 TABLETAS C	19948326-10	A06AB02	2015M-0004447-R1	Vigente	19948326
305	36334	BISACODILO 5MG TABLETA | BUSSIE |	$ 91	BUSSIE	CAJA X 100 TABLETAS C	19953922-02	A06AB02	2016M-0004952-R1	Vigente	19953922
306	36335	BISACODILO 5MG TABLETA | ECAR | FARMALAX	$ 88	ECAR	CAJA X 500 GRAGEAS	20006150-07	A06AB02	2010M-0010359	Vigente	20006150
307	36336	BISACODILO 5MG TABLETA | HUMAX |	$ 122	HUMAX	CAJA X 100 TABLETAS D	19943745-02	A06AB02	2014M-0003206-R1	Vigente	19943745
308	36337	BISACODILO 5MG TABLETA | LABINCO | LAXIUM	$ 80	LABINCO	CAJA X 100 TABLETAS C	19948326-10	A06AB02	2015M-0004447-R1	Vigente	19948326
309	36338	BISACODILO 5MG TABLETA | SANOFI AVENTIS | DULCOLAX	$ 2,038	SANOFI AVENTIS	CAJA X 20 GRAGEA	31462-02	A06AB02	2022M-001357-R4	Vigente	31462
310	36513	BRIMONIDINA 2%/5ML GOTAS OFTALMICAS | ALLERGAN | ALPHAGAN	$ 19,347	ALLERGAN	FRASCO X 5 ML	215874-01	S01EA05	2018M-007053-R2	Vigente	215874
311	36514	BRIMONIDINA 2%/5ML GOTAS OFTALMICAS | BIOESTERIL | BRIMOLAG	$ 19,098	BIOESTERIL	FRASCO X 5 ML	20119434-02	S01EA05	2023M-0017967-R1	Vigente	20119434
312	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
313	36517	BRIMONIDINA 2%/5ML GOTAS OFTALMICAS | SOPHIA | AGGLAD OFTENO	$ 19,347	SOPHIA	FRASCO X 5 ML	19924045-02	S01EA05	2019M-0000802-R2	Vigente	19924045
314	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
315	36538	BROMURO DE IPRATROPIO + FENOTEROL 0.50MG + 0.20MG INHALADOR | BOEHRING	$ 30,000	BOEHRINGER INGELH	CAJA X 1 INHALDOR BU	19931241-01	R03AL01	2023M-0002085-R3	Vigente	19931241
316	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
317	36542	BROMURO DE IPRATROPIO 0.25MG/20ML SOLUCION NEBULIZAR | BOEHRINGER ING	$ 24,450	BOEHRINGER INGELH	CAJA CON FRASCO X 20	1980804-02	R03BB01	2021M-000227-R3	Vigente	1980804
318	36543	BROMURO DE IPRATROPIO 20MCG INHALADOR | BCN | IPRASYNT	$ 19,560	BCN MEDICAL	FRASCO POR 200 DOSIS	19992496-01	R03BB01	2019M-0008642-R1	Vigente	19992496
319	36544	BROMURO DE IPRATROPIO 20MCG INHALADOR | BIOSYNTEC |	$ 14,798	BIOSYNTEC	FRASCO X 200 DOSIS	20013129-01	R03BB01	2021M-0010412-R1	Vigente	20013129
320	36546	BROMURO DE IPRATROPIO 20MCG INHALADOR | BOEHRINGER INGELHEIM | ATROVE	$ 19,560	BOEHRINGER INGELH	CAJA CON FRASCO X 10	19930893-02	R03BB01	2020M-0001838-R2	Vigente	19930893
321	36547	BROMURO DE IPRATROPIO 20MCG INHALADOR | CHALVER | ASPROMIO	$ 13,956	CHALVER	FRASCO X 200 DOSIS	20066836-02	R03BB01	2021M-0015094-R1	Vigente	20066836
322	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
323	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
324	36558	BROMURO DE PIRIDOSTIGMINA 60MG TABLETA | HUMAX | MESTINON	$ 2,125	HUMAX	CAJA CON FRASCO X 20	19908128-07	N07AA02	2017M-014872-R2	Vigente	19908128
325	36559	BROMURO DE PIRIDOSTIGMINA 60MG TABLETA | SALUS PHARMA |	$ 2,336	EUROPACK	FRASCO X 20 TABLETAS	19999057-01	N07AA02	2019M-0009798-R1	Vigente	19999057
326	36560	BROMURO DE PIRIDOSTIGMINA 60MG TABLETA | SANICOL | LODMIN	$ 1,540	SANICOL	FRASCO X 20 TABLETAS	20079242-05	N07AA02	2021M-0016189-R1	Vigente	20079242

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	PRECIO UNIDAD	LABORATORIO	PRESENTACION COMERCIAL	CUM	ATC	INVIMA	ESTADO INVIMA	EXPEDIENTE INVIMA
327	36618	CABERGOLINA 0.5MG TABLETA (UNIDOSIS) | PROCAPS | ALACTIN	$ 8,775	PROCAPS	CAJA X 4 TABLETAS	19966533-05	G02CB03	2022M-0006280-R2	Vigente	19966533
328	36619	CABERGOLINA 0.5MG TABLETA (UNIDOSIS) | SIEGFRIED | PROLASTAT	$ 3,454	SIEGFRIED	CAJA CON FRASCO X 4 T	20021802-05	G02CB03	2016M-0011527-R1	Vigente	20021802
329	36620	CABERGOLINA 0.5MG TABLETA | PFIZER | DOSTINEX	$ 9,483	PFIZER	CAJA X 8 TABLETAS	223599-03	G02CB03	2023M-010517-R3	Vigente	223599
330	36621	CABERGOLINA 0.5MG TABLETA | PROCAPS | ALACTIN	$ 8,775	PROCAPS	CAJA X 4 TABLETAS	19966533-05	G02CB03	2022M-0006280-R2	Vigente	19966533
331	36622	CABERGOLINA 0.5MG TABLETA | SIEGFRIED | PROLASTAT	$ 3,454	SIEGFRIED	CAJA CON FRASCO X 4 T	20021802-05	G02CB03	2016M-0011527-R1	Vigente	20021802
332	36640	CALCITRIOL 0.25MCG CAPSULA (UNIDOSIS) | COLMED |	$ 177	COLMED	CAJA X 30 CAPSULAS BL	19934690-01	A11CC04	2023M-0002275-R3	Vigente	19934690
333	36642	CALCITRIOL 0.25MCG CAPSULA | COLMED |	$ 177	COLMED	CAJA X 30 CAPSULAS BL	19934690-01	A11CC04	2023M-0002275-R3	Vigente	19934690
334	36644	CALCITRIOL 0.50MCG CAPSULA (UNIDOSIS) | COLMED |	$ 266	COLMED	CAJA X 30 CAPSULAS BL	19942545-01	A11CC04	2019M-0003054-R2	Vigente	19942545
335	36646	CALCITRIOL 0.50MCG CAPSULA | COLMED |	$ 266	COLMED	CAJA X 30 CAPSULAS BL	19942545-01	A11CC04	2019M-0003054-R2	Vigente	19942545
336	36887	CAPTOPRIL 25MG TABLETA (UNIDOSIS) | RECIPE |	$ 105	RECIPE	CAJA X 30 TABLETAS	54972-07	C09AA01	2014M-015268-R2	Vigente	54972
337	36888	CAPTOPRIL 25MG TABLETA (UNIDOSIS) | TECNOQUIMICAS |	$ 129	TECNOQUIMICAS	CAJA X 300 TABLETAS	31803-01	C09AA01	2019M-010213-R3	Vigente	31803
338	36893	CAPTOPRIL 25MG TABLETA | RECIPE |	$ 105	RECIPE	CAJA X 30 TABLETAS	54972-07	C09AA01	2014M-015268-R2	Vigente	54972
339	36894	CAPTOPRIL 25MG TABLETA | TECNOQUIMICAS |	$ 129	TECNOQUIMICAS	CAJA X 300 TABLETAS	31803-01	C09AA01	2019M-010213-R3	Vigente	31803
340	36896	CAPTOPRIL 50MG TABLETA (UNIDOSIS) | RECIPE |	$ 120	RECIPE	CAJA X 100 TABLETAS	54973-07	C09AA01	2014M-015272-R2	Vigente	54973
341	36901	CAPTOPRIL 50MG TABLETA | RECIPE |	$ 120	RECIPE	CAJA X 100 TABLETAS	54973-07	C09AA01	2014M-015272-R2	Vigente	54973
342	36904	CARBAMAZEPINA 100MG/5ML SUSPENSION X 100ML | NOVARTIS | TEGRETOL	$ 7,460	NOVARTIS	FRASCO X 100 ML	226679-04	N03AF01	2018M-010996-R2	Vigente	226679
343	36905	CARBAMAZEPINA 100MG/5ML SUSPENSION X 120ML | BIOQUIFAR | CARBEPIL	$ 8,491	BIOQUIFAR	FRASCO X 120 ML	20014490-03	N03AF01	2010M-0010837	Vigente	20014490
344	36907	CARBAMAZEPINA 100MG/5ML SUSPENSION X 120ML | RECIPE | SIGILEX	$ 8,952	RECIPE	FRASCO X 120 ML	56106-03	N03AF01	2021M-011404-R2	Vigente	56106
345	36908	CARBAMAZEPINA 200MG TABLETA (UNIDOSIS) | LAPROFF |	$ 146	LAPROFF	CAJA X 300 TABLETAS	44969-09	N03AF01	2015M-014867-R2	En tramite renov	44969
346	36910	CARBAMAZEPINA 200MG TABLETA | LAPROFF |	$ 146	LAPROFF	CAJA X 300 TABLETAS	44969-09	N03AF01	2015M-014867-R2	En tramite renov	44969
347	36922	CARBIDOPA 25MG + LEVODOPA 250MG TABLETA (UNIDOSIS) | SIEGFRIED | PARKEN	$ 756	SIEGFRIED	CAJA X 100 TABLETAS	47458-08	N04BA02	2017M-004290-R2	Vigente	47458
348	36923	CARBIDOPA 25MG + LEVODOPA 250MG TABLETA (UNIDOSIS) | WINTHROP |	$ 756	WINTHROP	CAJA X 30 COMPRIMIDO	1980397-01	N04BA02	2022M-007252-R2	Vigente	1980397
349	36925	CARBIDOPA 25MG + LEVODOPA 250MG TABLETA | SIEGFRIED | PARKEN	$ 756	SIEGFRIED	CAJA X 100 TABLETAS	47458-08	N04BA02	2017M-004290-R2	Vigente	47458
350	36926	CARBIDOPA 25MG + LEVODOPA 250MG TABLETA | WINTHROP |	$ 756	WINTHROP	CAJA X 30 COMPRIMIDO	1980397-01	N04BA02	2022M-007252-R2	Vigente	1980397
351	36949	CARBONATO DE CALCIO 1500MG + VITAMINA D 200U.I TABLETA (UNIDOSIS) | LABQU	$ 233	LABQUIFAR	CAJA X 250 TABLETAS C	19942963-03	A12AA20	2015M-0003124-R1	Vigente	19942963
[illegible]	36950	CARBONATO DE CALCIO 1500MG + VITAMINA D 200U.I TABLETA (UNIDOSIS) | LEBRIU	$ 233	LEBRIUT S.A.S	CAJA X 300 TABLETAS	20044615-04	A12AX01	2022M-0013527-R1	Vigente	20044615
[illegible]	36952	CARBONATO DE CALCIO 1500MG + VITAMINA D 200U.I TABLETA | LABQUIFAR | ZIVIC	$ 233	LABQUIFAR	CAJA X 250 TABLETAS C	19942963-03	A12AA20	2015M-0003124-R1	Vigente	19942963
[illegible]	36953	CARBONATO DE CALCIO 1500MG + VITAMINA D 200U.I TABLETA | LEBRIUT S.A.S | OR	$ 233	LEBRIUT S.A.S	CAJA X 300 TABLETAS	20044615-04	A12AX01	2022M-0013527-R1	Vigente	20044615
355	36954	CARBONATO DE CALCIO 1500MG + VITAMINA D 200U.I TABLETA | MEDIGEN | CALCIF	$ 233	MEDIGEN	CAJA POR 300 TABLETA	20006990-02	A12AA04	2009M-0010004	Vigente	20006990
356	36956	CARBONATO DE CALCIO 600MG (1500MG) TABLETA (UNIDOSIS) | BIOQUIFAR | ZIVICA	$ 195	BIOQUIFAR	CAJA X 250 TABLETAS C	20006387-04	A02AC01	2019M-0009732-R1	Vigente	20006387
357	36958	CARBONATO DE CALCIO 600MG (1500MG) TABLETA (UNIDOSIS) | LEBRIUT S.A.S | OR	$ 432	LEBRIUT S.A.S	CAJA X 300 TABLETAS	20044614-04	A12AA04	2020M-0013166-R1	Vigente	20044614
358	36959	CARBONATO DE CALCIO 600MG (1500MG) TABLETA | BIOQUIFAR | ZIVICAL	$ 195	BIOQUIFAR	CAJA X 250 TABLETAS C	20006387-04	A02AC01	2019M-0009732-R1	Vigente	20006387
359	36962	CARBONATO DE CALCIO 600MG (1500MG) TABLETA | LEBRIUT S.A.S | OROCAL MASTI	$ 432	LEBRIUT S.A.S	CAJA X 300 TABLETAS	20044614-04	A12AA04	2020M-0013166-R1	Vigente	20044614
360	36963	CARBONATO DE CALCIO 600MG (240MG) TABLETA (UNIDOSIS) | METLEN FARMA | OS	$ 187	METLEN FARMA	CAJA X 100 TABLETAS R	30969-01	A12AA04	2016M-002873-R2	Vigente	30969
361	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
362	36966	CARBONATO DE LITIO 300MG TABLETA (UNIDOSIS) | ACTIFARMA | ACTILITIO	$ 771	ACTIFARMA	CAJA X 100 TABLETAS	20018308-06	N05AN01	2010M-0010810	En tramite renov	20018308
363	36968	CARBONATO DE LITIO 300MG TABLETA (UNIDOSIS) | SANOFI AVENTIS | THERALITE	$ 771	SANOFI AVENTIS	CAJA X 50 COMPRIMIDO	20005911-02	N05AN01	2019M-0010260-R1	Vigente	20005911
364	36969	CARBONATO DE LITIO 300MG TABLETA | ACTIFARMA | ACTILITIO	$ 771	ACTIFARMA	CAJA X 100 TABLETAS	20018308-06	N05AN01	2010M-0010810	En tramite renov	20018308
365	36971	CARBONATO DE LITIO 300MG TABLETA | SANOFI AVENTIS | THERALITE	$ 771	SANOFI AVENTIS	CAJA X 50 COMPRIMIDO	20005911-02	N05AN01	2019M-0010260-R1	Vigente	20005911
366	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
367	36985	CARBOXIMETILCELULOSA 0.5% SOLUCION OFTALMICA | ALLERGAN | REFRESH TEARS	$ 17,873	ALLERGAN	FRASCO X 15 ML	226891-03	S01XA20	2023M-011074-R3	Vigente	226891
368	36986	CARBOXIMETILCELULOSA 0.5% SOLUCION OFTALMICA | BIOESTERIL | LAGRIMART	$ 9,668	BIOESTERIL	FRASCO X 5 ML	20109338-01	S01XA20	2017M-0017616	Vigente	20109338
369	36987	CARBOXIMETILCELULOSA 0.5% SOLUCION OFTALMICA | BLASKOV | LAGRIKOV	$ 9,668	BLASKOV	FRASCO X 15 ML	19970511-01	S01XA20	2020M-0007052-R1	Vigente	19970511
370	36988	CARBOXIMETILCELULOSA 0.5% SOLUCION OFTALMICA | INCOBRA | OFTALMOTRILUB	$ 9,189	INCOBRA	FRASCO X 15 ML	20065777-04	S01XA20	2015M-0015734	Vigente	20065777
371	36991	CARBOXIMETILCELULOSA 0.5% SOLUCION OFTALMICA | oticoff | FREEGEN	$ 47,494	OTICOFF	FRASCO X 15 ML	19934541-01	S01XA20	2019M-0002267-R2	Vigente	19934541
372	36992	CARBOXIMETILCELULOSA 0.5% SOLUCION OFTALMICA | PROCAPS | TEARSOFT	$ 6,843	PROCAPS	FRASCO X 15 ML	19965663-01	S01XA20	2017M-0006357-R1	Vigente	19965663
373	36993	CARBOXIMETILCELULOSA 0.5% SOLUCION OFTALMICA | TECNOQUIMICAS | CARMELU	$ 43,259	TECNOQUIMICAS	FRASCO X 15 ML	20018217-01	S01XA20	2023M-0012571-R2	Vigente	20018217
374	36994	CARBOXIMETILCELULOSA 0.5% SOLUCION OFTALMICA | VITALIS | VITAL VISION	$ 7,149	VITALIS	FRASCO X 15 ML	20097544-01	S01XA20	2022M-0017095-R1	Vigente	20097544
375	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
376	37009	CARVEDILOL 12.5MG TABLETA (UNIDOSIS) | LASANTE |	$ 154	LA SANTE	CAJA X 60 TABLETAS RE	20086950-01	C07AG02	2016M-0017066	En tramite renov	20086950
377	37011	CARVEDILOL 12.5MG TABLETA (UNIDOSIS) | WINTHROP |	$ 154	WINTHROP	CAJA X 300 COMPRIMID	20005109-07	C07AG02	2020M-0010492-R1	Vigente	20005109
378	37013	CARVEDILOL 12.5MG TABLETA | LASANTE |	$ 154	LA SANTE	CAJA X 60 TABLETAS RE	20086950-01	C07AG02	2016M-0017066	En tramite renov	20086950
379	37015	CARVEDILOL 12.5MG TABLETA | WINTHROP |	$ 154	WINTHROP	CAJA X 300 COMPRIMID	20005109-07	C07AG02	2020M-0010492-R1	Vigente	20005109
380	37016	CARVEDILOL 25MG TABLETA (UNIDOSIS) | WINTHROP |	$ 214	WINTHROP	CAJA X 300 COMPRIMID	19972152-06	C07AG02	2022M-0006841-R2	Vigente	19972152
381	37022	CARVEDILOL 25MG TABLETA | WINTHROP |	$ 214	WINTHROP	CAJA X 300 COMPRIMID	19972152-06	C07AG02	2022M-0006841-R2	Vigente	19972152
[illegible]	37023	CARVEDILOL 6.25MG TABLETA (UNIDOSIS) | LASANTE |	$ 115	LA SANTE	CAJA X 60 TABLETAS RE	20086955-04	C07AG02	2021M-0016568-R1	Vigente	20086955
[illegible]	37025	CARVEDILOL 6.25MG TABLETA (UNIDOSIS) | WINTHROP |	$ 115	WINTHROP	CAJA X 300 COMPRIMID	20005748-07	C07AG02	2019M-0010098-R1	Vigente	20005748
[illegible]	37028	CARVEDILOL 6.25MG TABLETA | LASANTE |	$ 115	LA SANTE	CAJA X 60 TABLETAS RE	20086955-04	C07AG02	2021M-0016568-R1	Vigente	20086955
385	37030	CARVEDILOL 6.25MG TABLETA | WINTHROP |	$ 115	WINTHROP	CAJA X 300 COMPRIMID	20005748-07	C07AG02	2019M-0010098-R1	Vigente	20005748
386	37255	CEFALEXINA 250MG/5ML SUSPENSION | ANGLOPHARMA | CEPRAX	$ 4,622	ANGLOPHARMA	FRASCO X 60 ML	229702-01	J01DB01	2019M-013383-R2	Vigente	229702
387	37256	CEFALEXINA 250MG/5ML SUSPENSION | BIOQUIFAR | CEFAFLEX	$ 5,095	BIOQUIFAR	FRASCO X 60 ML	19980386-01	J01DB01	2023M-0007525R1	Vigente	19980386
388	37258	CEFALEXINA 250MG/5ML SUSPENSION | GENFAR |	$ 5,990	GENFAR	FRASCO X 60 ML	210465-02	J01DB01	2019M-14116-R2	Vigente	210465
389	37259	CEFALEXINA 250MG/5ML SUSPENSION | LASANTE |	$ 4,622	LA SANTE	FRASCO X 60 ML	227057-02	J01DB01	2022M-012223-R2	Vigente	227057
390	37260	CEFALEXINA 500MG CAPSULA (UNIDOSIS) | ANTIBIOTICOS DE COLOMBIA |	$ 619	ANTIBIOTICOS DE COL	CAJA X 8 TABLETAS REC	20131458-01	J01DB01	2019M-0019002	Vigente	20131458
391	37261	CEFALEXINA 500MG CAPSULA (UNIDOSIS) | GENFAR |	$ 619	GENFAR	CAJA X 300 CAPSULAS	44405-04	J01DB01	2021M-006629-R2	Vigente	44405
392	37262	CEFALEXINA 500MG CAPSULA (UNIDOSIS) | RECIPE|	$ 629	RECIPE	CAJA X 250 CAPSULAS	19929856-15	J01DB01	2021M-0001707-R2	Vigente	19929856
393	37263	CEFALEXINA 500MG CAPSULA | ANTIBIOTICOS DE COLOMBIA |	$ 619	ANTIBIOTICOS DE COL	CAJA X 8 TABLETAS REC	20131458-01	J01DB01	2019M-0019002	Vigente	20131458
394	37264	CEFALEXINA 500MG CAPSULA | BIOQUIFAR | CEFAFLEX	$ 619	BIOQUIFAR	CAJA X 250 TABLETAS	20009373-05	J01DB01	2021M-0010035-R1	Vigente	20009373
395	37266	CEFALEXINA 500MG CAPSULA | GENFAR |	$ 619	GENFAR	CAJA X 300 CAPSULAS	44405-04	J01DB01	2021M-006629-R2	Vigente	44405
396	37267	CEFALEXINA 500MG CAPSULA | LASANTE |	$ 555	LA SANTE	CAJA X 20 CAPSULAS	1984368-01	J01DB01	2022M-005351-R3	Vigente	1984368
397	37268	CEFALEXINA 500MG CAPSULA | RECIPE |	$ 629	RECIPE	CAJA X 250 CAPSULAS	19929856-15	J01DB01	2021M-0001707-R2	Vigente	19929856
398	37269	CEFALOTINA 1GR SOLUCION INYECTABLE | AUROBINDO PHARMA |	$ 4,708	AUROBINDO PHARMA	CAJA X 50 VIALES	19993042-01	J01DB03	2018M-0008571-R1	Vigente	19993042
399	37271	CEFALOTINA 1GR SOLUCION INYECTABLE | FARMALOGICA |	$ 4,708	FARMALOGICA	C*10 VIAL	19968153-04	J01DB03	2022M-0006691-R2	Vigente	19968153
400	37274	CEFALOTINA 1GR SOLUCION INYECTABLE | VICAR |	$ 4,708	VICAR	CAJA X 50 VIALES	20196204-03	J01DB03	2021M-0020200	Vigente	20196204
401	37275	CEFALOTINA 1GR SOLUCION INYECTABLE | VITALIS |	$ 4,708	VITALIS	CAJA X 10 VIALES	208131-06	J01DB03	2021M-007484-R2	Vigente	208131
402	37276	CEFAZOLINA 1GR SOLUCION INYECTABLE | ANTIBIOTICOS DE COLOMBIA |	$ 4,180	ANTIBIOTICOS DE COL	CAJA X 50 VIALES	20129942-01	J01DB04	2019M-0018982	Vigente	20129942
403	37277	CEFAZOLINA 1GR SOLUCION INYECTABLE | AUROBINDO PHARMA |	$ 4,454	AUROBINDO PHARMA	CAJA X 50 VIALES	19961663-01	J01DB04	2016M-0005528-R1	Vigente	19961663
404	37279	CEFAZOLINA 1GR SOLUCION INYECTABLE | BIOSANO |	$ 4,180	BIOSANO	CAJA X 10 VIALES	20057250-04	J01DB04	2013M-0014666	Vigente	20057250
405	48592	CEFAZOLINA 1GR SOLUCION INYECTABLE | FARMALOGICA |	$ 3,600	FARMALOGICA	CAJA X 10 VIALES	20152146-01	J01DB04	2019M-0019397	Vigente	20152146
406	37280	CEFAZOLINA 1GR SOLUCION INYECTABLE | FARMALOGICA | ZOLIBIOS	$ 4,180	FARMALOGICA	C*10 VIAL	20125214-01	J01DB04	2023M-0018363-R1	Vigente	20125214
407	37282	CEFAZOLINA 1GR SOLUCION INYECTABLE | NORSTRAY & NUART |	$ 4,180	NORSTRAY & NUART	C*50 VIAL	20160166-01	J01DB04	2020M-0019892	Vigente	20160166
408	37283	CEFAZOLINA 1GR SOLUCION INYECTABLE | VICAR FARMACEUTICA |	$ 4,180	VICAR	CAJA 50 VIALES	20197845-03	J01DB04	2021M-0020203	Vigente	20197845
409	37284	CEFAZOLINA 1GR SOLUCION INYECTABLE | VITALIS |	$ 4,180	VITALIS	CAJA X 10 VIALES	53704-07	J01DB04	2020M-006186-R2	Vigente	53704
410	37285	CEFEPIME 1GR SOLUCION INYECTABLE | ANTIBIOTICOS DE COLOMBIA |	$ 4,900	ANTIBIOTICOS DE COL	CAJA X 10 VIALES	20120233-01	J01DE01	2023M-0018376-R1	Vigente	20120233

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	PRECIO UNIDAD	LABORATORIO	PRESENTACION COMERCIAL	CUM	ATC	INVIMA	ESTADO INVIMA	EXPEDIENTE INVIMA
411	37287	CEFEPIME 1GR SOLUCION INYECTABLE | BIOSANO |	$ 10,570	BIOSANO	CAJA X 10 VIALES	20065475-03	J01DE01	2020M-0015184-R1	Vigente	20065475
412	37289	CEFEPIME 1GR SOLUCION INYECTABLE | DELTA | CEFDELTIME	$ 8,462	DELTA	CAJA X 10 VIALES	20034216-02	J01DE01	2023M-0012711-R2	Vigente	20034216
413	37290	CEFEPIME 1GR SOLUCION INYECTABLE | FARMALOGICA |	$ 6,660	FARMALOGICA	CAJA X 10 VIALES	19963653-04	J01DE01	2023M-0005645-R2	Vigente	19963653
414	37293	CEFEPIME 1GR SOLUCION INYECTABLE | VENUS REMEDIES LIMITED |	$ 5,352	VENUS	CAJA X 1 VIAL	19996769-01	J01DE01	2020M-0009271-R1	Vigente	19996769
415	37294	CEFEPIME 1GR SOLUCION INYECTABLE | VICAR |	$ 4,900	VICAR	CAJA X 10 VIALES	20179998-02	J01DE01	2021M-0020183	Vigente	20179998
416	37295	CEFEPIME 1GR SOLUCION INYECTABLE | VITALIS |	$ 8,065	VITALIS	CAJA X 10 VIALES	19928054-17	J01DE01	2022M-0001259-R3	Vigente	19928054
417	37299	CEFRADINA 1GR SOLUCION INYECTABLE | FARMALOGICA |	$ 5,435	FARMALOGICA	C*10 VIAL	19977336-01	J01DB09	2023M-0007218-R2	Vigente	19977336
418	37308	CEFRADINA 500MG CAPSULA | BIOQUIFAR | KLIACEF	$ 627	BIOQUIFAR	CAJA X 250 TABLETAS	19950067-03	J01DB09	2021M-0004274-R2	Vigente	19950067
419	37313	CEFRADINA 500MG CAPSULA | RECIPE |	$ 653	RECIPE	CAJA X 24 CAPSULAS	19947909-01	J01DB09	2015M-0004344-R1	Vigente	19947909
420	37317	CEFTAZIDIME + AVIBACTAM 2G + 0.5GR SOLUCION INYECTABLE | PFIZER | ZAVICEFTA	$ 436,400	PFIZER	CAJA X 10 VIALES	20157002-01	J01DD52	2019M-19450	Vigente	20157002
421	37319	CEFTRIAXONA 1GR SOLUCION INYECTABLE | AUROBINDO |	$ 3,420	AUROBINDO PHARMA	CAJA X 50 VIALES	19919587-01	J01DD04	2019M-0000406-R2	Vigente	19919587
422	37321	CEFTRIAXONA 1GR SOLUCION INYECTABLE | DELTA | CEFTRIDELT	$ 14,000	DELTA	CAJA X 10 VIALES	20028604-02	J01DD54	2022M-0012048-R2	Vigente	20028604
423	37323	CEFTRIAXONA 1GR SOLUCION INYECTABLE | FARMALOGICA |	$ 2,858	FARMALOGICA	CAJA X 10 VIALES	19985517-02	J01DD54	2023M-0008081-R2	Vigente	19985517
424	37324	CEFTRIAXONA 1GR SOLUCION INYECTABLE | NORSTRAY & NUART |	$ 2,585	NORSTRAY & NUART	CAJA X 50 AMPOLLAS	20160174-01	J01DD04	2020M-0019759	Vigente	20160174
425	37326	CEFTRIAXONA 1GR SOLUCION INYECTABLE | SICMAFARMA |	$ 2,585	BIOSANO	CAJA X 10 VIALES	20055495-03	J01DD54	2020M-0014541-R1	Vigente	20055495
426	37327	CEFTRIAXONA 1GR SOLUCION INYECTABLE | VENUS REMEDIES LIMITED |	$ 2,585	VENUS	CAJA X 10 AMPOLLAS	19981442-03	J01DD54	2023M-0007934-R2	Vigente	19981442
427	37328	CEFTRIAXONA 1GR SOLUCION INYECTABLE | VICAR |	$ 2,585	VICAR	CAJA X 50 FRASCOS	20104687-03	J01DD04	2017M-0017672	Vigente	20104687
428	37329	CEFTRIAXONA 1GR SOLUCION INYECTABLE | VITALIS |	$ 7,722	VITALIS	CAJA X 50 VIALES	208231-08	J01DD04	2020M-010037-R2	Vigente	208231
429	37363	CETIRIZINA 10MG TABLETA (UNIDOSIS) | ECAR |	$ 71	ECAR	CAJA X 400 TABLETAS R	19992435-07	R06AE07	2009M-0009249	Vigente	19992435
430	37368	CETIRIZINA 10MG TABLETA | ECAR |	$ 71	ECAR	CAJA X 400 TABLETAS R	19992435-07	R06AE07	2009M-0009249	Vigente	19992435
431	37370	CETIRIZINA 10MG TABLETA | LAFRANCOL |	$ 6,656	LAFRANCOL	CAJA POR 300 TABLETA	19927827-04	R06AE07	2019M-0001258-R2	Vigente	19927827
432	37372	CETIRIZINA 10MG TABLETA | RECIPE |	$ 119	RECIPE	CAJA X 250 TABLETAS	19949190-05	R06AE07	2015M-0004061-R1	Vigente	19949190
433	37412	CICLOSPORINA 100MG CAPSULA (UNIDOSIS) | NOVARTIS | SANDIMMUN NEORAL	$ 9,877	NOVARTIS	CAJA X 50 CAPSULA BLA	33037-01	L04AD01	2018M-0010504-R3	Vigente	33037
434	46265	CICLOSPORINA 100MG CAPSULA | MEGALABS | CITABICLOS	$ 9,139	MEGALABS	CAJA X 50 CAPSULA BLA	20070206-01	L04AD01	2015M-0016132	En tramite renov	20070206
435	37414	CICLOSPORINA 100MG CAPSULA | NOVARTIS | SANDIMMUN NEORAL	$ 9,877	NOVARTIS	CAJA X 50 CAPSULA BLA	33037-01	L04AD01	2018M-0010504-R3	Vigente	33037
[illegible]	37476	CIPROFLOXACINO 0,3% SOLUCION OTICA | SIEGFRIED | OTOSEC	$ 21,379	SIEGFRIED	FRASCO X 10 ML	19900981-01	S03AA07	2019M-013358-R2	Vigente	19900981
[illegible]	37477	CIPROFLOXACINO 100MG/10ML SOLUCION INYECTABLE | CORPAUL |	$ 3,630	CORPAUL	CAJA X 50 AMPOLLAS	20104186-01	J01MA02	2023M-0017432-R1	Vigente	20104186
[illegible]	37480	CIPROFLOXACINO 100MG/10ML SOLUCION INYECTABLE | RYAN |	$ 3,217	RYAN	C*50 VIAL X 10ML	20026284-04	J01MA02	2021M-0012177-R2	Vigente	20026284
439	37481	CIPROFLOXACINO 100MG/10ML SOLUCION INYECTABLE | VITALIS |	$ 4,713	VITALIS	CAJA X 10 VIALES	19954690-14	J01MA02	2022M-0004863-R2	Vigente	19954690
440	37486	CIPROFLOXACINO 500MG TABLETA (UNIDOSIS) | AG |	$ 338	AMERICAN GENERICS	CAJA X 100 TABLETAS R	40290-12	J01MA02	2018M-14315-R3	Vigente	40290
441	37487	CIPROFLOXACINO 500MG TABLETA (UNIDOSIS) | BCN | PROCATEC	$ 300	BCN MEDICAL	CAJA X 500 TABLETAS R	20054318-02	J01MA02	2020M-0014477-R1	Vigente	20054318
442	37489	CIPROFLOXACINO 500MG TABLETA (UNIDOSIS) | BIOQUIFAR | BIOQUIFLOX	$ 357	BIOQUIFAR	CAJA X 150 TABLETAS	19995068-04	J01MA02	2018M-0008483-R1	Vigente	19995068
443	37490	CIPROFLOXACINO 500MG TABLETA (UNIDOSIS) | GENFAR |	$ 1,118	GENFAR	CAJA X 10 TABLETAS	51066-01	J01MA02	2021M-001483-R3	Vigente	51066
444	37491	CIPROFLOXACINO 500MG TABLETA | AG |	$ 338	AMERICAN GENERICS	CAJA X 100 TABLETAS R	40290-12	J01MA02	2018M-14315-R3	Vigente	40290
445	37492	CIPROFLOXACINO 500MG TABLETA | BCN | PROCATEC	$ 300	BCN MEDICAL	CAJA X 500 TABLETAS R	20054318-02	J01MA02	2020M-0014477-R1	Vigente	20054318
446	37494	CIPROFLOXACINO 500MG TABLETA | BIOQUIFAR | BIOQUIFLOX	$ 357	BIOQUIFAR	CAJA X 150 TABLETAS	19995068-04	J01MA02	2018M-0008483-R1	Vigente	19995068
447	37495	CIPROFLOXACINO 500MG TABLETA | GENFAR |	$ 1,118	GENFAR	CAJA X 10 TABLETAS	51066-01	J01MA02	2021M-001483-R3	Vigente	51066
448	37578	CLARITROMICINA 250MG/5ML SUSPENSION | COASPHARMA |	$ 22,700	COASPHARMA	FCO*50ML	19974859-01	J01FA09	2020M-0007180-R1	Vigente	19974859
449	37580	CLARITROMICINA 250MG/5ML SUSPENSION | LABQUIFAR | MACROMYCIN 250MG/5I	$ 20,422	LABQUIFAR	CAJA CON FRASCO PEAI	20007756-01	J01FA09	2020M-0010302-R1	Vigente	20007756
450	37581	CLARITROMICINA 250MG/5ML SUSPENSION | LASANTE |	$ 27,000	LA SANTE	FRASCO X 50 ML	1980165-02	J01FA09	2023M-004412-R3	Vigente	1980165
451	37583	CLARITROMICINA 500MG TABLETA (UNIDOSIS) | COASPHARMA |	$ 4,816	COASPHARMA	CAJA X 10 TABLETAS	19975205-01	J01FA09	2020M-0007185-R1	Vigente	19975205
452	37585	CLARITROMICINA 500MG TABLETA (UNIDOSIS) | GENFAR |	$ 1,494	GENFAR	CAJA X 10 TABLETAS RE	19980816-01	J01FA09	2020M-0007529-R1	Vigente	19980816
453	37586	CLARITROMICINA 500MG TABLETA (UNIDOSIS) | LABQUIFAR | MACROMYCIN	$ 1,561	LABQUIFAR	CAJA POR 250 TABLETA	19936072-02	J01FA09	2020M-0002457-R2	Vigente	19936072
454	46113	CLARITROMICINA 500MG TABLETA | ANGLOPHARMA | KLARIGRAN	$ 2,323	ANGLOPHARMA	CAJA X 10 TABLETAS	20121774-01	J01FA09	2018M-0018503	Vigente	20121774
455	37587	CLARITROMICINA 500MG TABLETA | BIOCHEM | CLORMICIN	$ 3,033	BIOCHEM	C*10	212535-02	J01FA09	2020M-011910-R2	Vigente	212535
456	37589	CLARITROMICINA 500MG TABLETA | COASPHARMA |	$ 4,816	COASPHARMA	CAJA X 10 TABLETAS	19975205-01	J01FA09	2020M-0007185-R1	Vigente	19975205
457	46567	CLARITROMICINA 500MG TABLETA | COLMED |	$ 2,315	COLMED	C*10	19915103-01	J01FA09	2022M-0000022-R3	Vigente	19915103
458	37591	CLARITROMICINA 500MG TABLETA | GENFAR |	$ 1,494	GENFAR	CAJA X 10 TABLETAS RE	19980816-01	J01FA09	2020M-0007529-R1	Vigente	19980816
459	37592	CLARITROMICINA 500MG TABLETA | LABQUIFAR | MACROMYCIN	$ 1,561	LABQUIFAR	CAJA POR 250 TABLETA	19936072-02	J01FA09	2020M-0002457-R2	Vigente	19936072
460	48290	CLARITROMICINA 500MG TABLETA | LAPROFF |	$ 1,494	LAPROFF	CAJA X 50 TABLETAS	20251004-03	J01FA09	2024M-0021460	Vigente	20251004
461	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
462	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
463	37597	CLARITROMICINA 500MG/10ML SOLUCION INYECTABLE | PROCLIN |	$ 28,750	PROCLIN	CAJA X 1 VIAL	20165950-01	J01FA09	2020M-0019760	Vigente	20165950
464	37598	CLARITROMICINA 500MG/10ML SOLUCION INYECTABLE | SICMAFARMA |	$ 27,463	SICMAFARMA	CAJA X 10 VIALES	20177116-02	J01FA09	2021M-0020098	Vigente	20177116
465	37599	CLARITROMICINA 500MG/10ML SOLUCION INYECTABLE | VITALIS |	$ 32,560	VITALIS	CAJA X 10 VIALES	20002059-06	J01FA09	2020M-0009673-R1	Vigente	20002059
[illegible]	37601	CLEMASTINA 2MG/2ML SOLUCION INYECTABLE | PROCLIN | CLEMAXCLIN	$ 18,414	PROCLIN	CAJA X 5 AMPOLLAS	20150258-01	R06AA04	2018M-0018633	Vigente	20150258
[illegible]	37619	CLINDAMICINA 600MG/4ML SOLUCION INYECTABLE | BIOESTERIL |	$ 3,264	BIOESTERIL	CAJA X 10 AMPOLLAS	20114030-01	J01FF01	2023M-0018071-R1	Vigente	20114030
[illegible]	37621	CLINDAMICINA 600MG/4ML SOLUCION INYECTABLE | CORPAUL |	$ 3,373	CORPAUL	CAJA X 100 AMPOLLAS	20017924-04	J01FF01	2016M-0011112-R1	Vigente	20017924
469	37622	CLINDAMICINA 600MG/4ML SOLUCION INYECTABLE | FARMIONNI |	$ 3,264	FARMIONNI	CAJA X 10 AMPOLLAS	19991190-01	J01FF01	2022M-0008524-R1	Vigente	19991190
470	37625	CLINDAMICINA 600MG/4ML SOLUCION INYECTABLE | RYAN |	$ 3,264	RYAN	C*100 AMP	230143-04	J01FF01	2019M-011973-R2	Vigente	230143
471	37626	CLINDAMICINA 600MG/4ML SOLUCION INYECTABLE | VITALIS |	$ 4,208	VITALIS	CAJA X 100 AMPOLLAS	19943350-19	J01FF01	2022M-0003196-R2	Vigente	19943350
472	37652	CLOBAZAM 10MG TABLETA (UNIDOSIS) | HUMAX | OBAX	$ 702	HUMAX	CAJA X 20 TABLETAS	20044091-01	N05BA09	2023M-0013385-R1	Vigente	20044091
473	37654	CLOBAZAM 10MG TABLETA | HUMAX | OBAX	$ 702	HUMAX	CAJA X 20 TABLETAS	20044091-01	N05BA09	2023M-0013385-R1	Vigente	20044091
474	37655	CLOBAZAM 10MG TABLETA | SANOFI AVENTIS | URBADAN	$ 1,800	SANOFI AVENTIS	CAJA X 20 TABLETA	29114-06	N05BA09	2022M-000481-R4	Vigente	29114
475	37667	CLOBETASOL PROPIONATO 0.05% 30GR CREMA TOPICA | GENFAR |	$ 18,760	GENFAR	TUBO X 30 GRAMOS	20030329-01	D07AD01	2017M-0012494-R1	Vigente	20030329
476	37668	CLOBETASOL PROPIONATO 0.05% 30GR CREMA TOPICA | GLAXOSMITHKLINE | DERM	$ 28,045	GLAXOSMITHKLINE	TUB*30G	20021767-02	D07AD01	2016M-0011874-R1	Vigente	20021767
477	47050	CLOBETASOL PROPIONATO 0.05% 30GR CREMA TOPICA | LAPROFF |	$ 9,778	LAPROFF	TUBO X 30GR	20196616-01	D07AD01	2022M-0020745	Vigente	20196616
478	37669	CLOBETASOL PROPIONATO 0.05% 30GR CREMA TOPICA | TECNOQUIMICAS |	$ 9,825	TECNOQUIMICAS	CAJA CON TUBO X 30 GI	20019337-04	D07AD01	2022M-0011205-R2	Vigente	20019337
479	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
480	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
481	37672	CLOBETASOL PROPIONATO 0.05% 40GR CREMA TOPICA | LASANTE |	$ 43,820	LA SANTE	TUBO X 40 GRAMOS	19984047-01	D07AD01	2021M-0008005-R1	Vigente	19984047
482	37673	CLOBETASOL PROPIONATO 0.05% 40GR CREMA TOPICA | OPHALAC |	$ 9,825	OPHALAC	TUBO X 40 GRAMOS	20051219-01	D07AD01	2022M-0014131-R1	Vigente	20051219
483	37687	CLONAZEPAM 0.5MG TABLETA (UNIDOSIS) | SIEGFRIED | COQUAN	$ 157	SIEGFRIED	CAJA X 300 TABLETAS R	19935777-12	N03AE01	2013M-0002375-R1	Vigente	19935777
484	37691	CLONAZEPAM 0.5MG TABLETA | SIEGFRIED | COQUAN	$ 157	SIEGFRIED	CAJA X 300 TABLETAS R	19935777-12	N03AE01	2013M-0002375-R1	Vigente	19935777
485	37696	CLONAZEPAM 2.5MG/ML SOLUCION ORAL | HUMAX | CLOZAM	$ 10,257	HUMAX	FRASCO X 20 ML	20054403-01	N03AE01	2022M-0014293-R1	Vigente	20054403
486	37697	CLONAZEPAM 2.5MG/ML SOLUCION ORAL | LAPROFF |	$ 10,257	LAPROFF	FRASCO X 20 ML	20108206-01	N03AE01	2023M-0018191-R1	Vigente	20108206
487	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
488	37702	CLONAZEPAM 2MG TABLETA (UNIDOSIS) | ROCHE | RIVOTRIL	$ 2,520	ROCHE	CAJA X 30 TABLETAS	63502-01	N03AE01	2021M-007556-R4	Vigente	63502
489	37704	CLONAZEPAM 2MG TABLETA (UNIDOSIS) | SIEGFRIED | COQUAN	$ 98	SIEGFRIED	CAJA X 300 TABLETAS R	19934941-15	N03AE01	2013M-0002259-R1	Vigente	19934941
490	37709	CLONAZEPAM 2MG TABLETA | ROCHE | RIVOTRIL	$ 2,520	ROCHE	CAJA X 30 TABLETAS	63502-01	N03AE01	2021M-007556-R4	Vigente	63502
491	37710	CLONAZEPAM 2MG TABLETA | SIEGFRIED | COQUAN	$ 98	SIEGFRIED	CAJA X 300 TABLETAS R	19934941-15	N03AE01	2013M-0002259-R1	Vigente	19934941
492	37713	CLONIDINA 0.150MG TABLETA (UNIDOSIS) | ANGLOPHARMA |	$ 88	ANGLOPHARMA	CAJA X 250 TABLETAS	35591-01	C02AC01	2021M-011383-R4	Vigente	35591
493	37714	CLONIDINA 0.150MG TABLETA (UNIDOSIS) | ECAR | E-CARDIO	$ 75	ECAR	CAJA X 500 TABLETAS	19995299-07	C02AC01	2009M-0009253	Vigente	19995299
494	37716	CLONIDINA 0.150MG TABLETA | ANGLOPHARMA |	$ 88	ANGLOPHARMA	CAJA X 250 TABLETAS	35591-01	C02AC01	2021M-011383-R4	Vigente	35591

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	PRECIO UNIDAD	LABORATORIO	PRESENTACION COMERCIAL	CUM	ATC	INVIMA	ESTADO INVIMA	EXPEDIENTE INVIMA
495	37717	CLONIDINA 0.150MG TABLETA | BIOQUIFAR | CLONIDIN	$ 88	BIOQUIFAR	CAJA X 250 TABLETAS	20015994-01	C02AC01	2021M-0011352-R2	Vigente	20015994
496	37718	CLONIDINA 0.150MG TABLETA | ECAR | E-CARDIO	$ 75	ECAR	CAJA X 500 TABLETAS	19995299-07	C02AC01	2009M-0009253	Vigente	19995299
497	37723	CLOPIDOGREL 75MG TABLETA (UNIDOSIS) | AG |	$ 1,540	AMERICAN GENERICS	CAJA X 28 TABLETAS	19959943-04	B01AC04	2016M-0005364-R1	Vigente	19959943
498	37724	CLOPIDOGREL 75MG TABLETA (UNIDOSIS) | COASPHARMA |	$ 1,200	COASPHARMA	C*14	20032042-01	B01AC04	2023M-0012800-R2	Vigente	20032042
499	37725	CLOPIDOGREL 75MG TABLETA (UNIDOSIS) | GENFAR |	$ 279	GENFAR	C*14	19980931-02	B01AC04	2023M-0007343-R1	Vigente	19980931
500	37726	CLOPIDOGREL 75MG TABLETA (UNIDOSIS) | LAPROFF |	$ 273	LAPROFF	CAJA X 300 TABLETAS	20054456-01	B01AC04	2023M-0014165-R1	Vigente	20054456
501	37727	CLOPIDOGREL 75MG TABLETA (UNIDOSIS) | MSN | PLATEMAX	$ 230	MSN LABORATORIES	CAJA X 30 TABLETAS RE	20056052-22	B01AC04	2018M-0014559-R1	Vigente	20056052
502	37729	CLOPIDOGREL 75MG TABLETA | AG |	$ 1,540	AMERICAN GENERICS	CAJA X 28 TABLETAS	19959943-04	B01AC04	2016M-0005364-R1	Vigente	19959943
503	37730	CLOPIDOGREL 75MG TABLETA | BIOQUIFAR | TROMBOXTYL	$ 273	BIOQUIFAR	CAJA X 30 TABLETAS	19976641-05	B01AC04	2007M-0007620	Vigente	19976641
504	37731	CLOPIDOGREL 75MG TABLETA | COASPHARMA |	$ 1,200	COASPHARMA	C*14	20032042-01	B01AC04	2023M-0012800-R2	Vigente	20032042
505	37733	CLOPIDOGREL 75MG TABLETA | GENFAR |	$ 279	GENFAR	C*14	19980931-02	B01AC04	2023M-0007343-R1	Vigente	19980931
506	37734	CLOPIDOGREL 75MG TABLETA | LAPROFF |	$ 273	LAPROFF	CAJA X 300 TABLETAS	20054456-01	B01AC04	2023M-0014165-R1	Vigente	20054456
507	37736	CLOPIDOGREL 75MG TABLETA | MSN | PLATEMAX	$ 230	MSN LABORATORIES	CAJA X 30 TABLETAS RE	20056052-22	B01AC04	2018M-0014559-R1	Vigente	20056052
508	37739	CLOPIDOGREL 75MG TABLETA | SANOFI AVENTIS | PLAVIX	$ 1,540	SANOFI AVENTIS	CAJA X 28 COMPRIMIDO	227428-05	B01AC04	2008M-011829R-1	Vigente	227428
509	37745	CLORFENIRAMINA 2MG/5ML JARABE | ECAR |	$ 2,918	ECAR	FRASCO X 120 ML	20082768-02	R06AB04	2015M-0016215	Vigente	20082768
510	37746	CLORFENIRAMINA 2MG/5ML JARABE | LABINCO |	$ 2,650	LABINCO	FRASCO X 120 ML	19942216-03	R06AB04	2015M-0003316-R1	Vigente	19942216
511	37747	CLORFENIRAMINA 2MG/5ML JARABE | LICOL |	$ 2,650	LICOL	FRASCO X 120 ML	19940383-01	R06AB04	2015M-0003429-R1	Vigente	19940383
512	37749	CLORFENIRAMINA 4MG TABLETA (UNIDOSIS) | COASPHARMA |	$ 80	COASPHARMA	CAJA X 20 TABLETA	46966-01	R06AB02	2019M-005363-R4	Vigente	46966
513	37750	CLORFENIRAMINA 4MG TABLETA (UNIDOSIS) | ECAR |	$ 53	ECAR	CAJA X 500 TABLETAS	43493-06	R06AB04	2021M-013218-R3	Vigente	43493
514	37751	CLORFENIRAMINA 4MG TABLETA | COASPHARMA |	$ 80	COASPHARMA	CAJA X 20 TABLETA	46966-01	R06AB02	2019M-005363-R4	Vigente	46966
515	37752	CLORFENIRAMINA 4MG TABLETA | ECAR |	$ 53	ECAR	CAJA X 500 TABLETAS	43493-06	R06AB04	2021M-013218-R3	Vigente	43493
516	37762	CLOROQUINA FOSFATO 250MG (150MG) TABLETA (UNIDOSIS) | HUMAX |	$ 222	HUMAX	CAJA X 250 TABLETAS	19973372-03	P01BA01	2018M-0007951-R1	Vigente	19973372
517	37764	CLOROQUINA FOSFATO 250MG (150MG) TABLETA | HUMAX |	$ 222	HUMAX	CAJA X 250 TABLETAS	19973372-03	P01BA01	2018M-0007951-R1	Vigente	19973372
518	37779	CLORURO DE POTASIO 20MEQ/10ML SOLUCION INYECTABLE | CORPAUL |	$ 1,409	CORPAUL	CAJA X 25 AMPOLLAS	19939225-01	B05XA01	2020M-0002795-R2	Vigente	19939225
519	48458	CLORURO DE POTASIO 20MEQ/10ML SOLUCION INYECTABLE | PISA S.A. | KELEFUSIN	$ 1,629	PISA	CAJA X 50 AMPOLLAS	N/A	N/A	IUM:1P1060641000100	#N/D	VITAL NO DISP
[illegible]	37782	CLORURO DE POTASIO 20MEQ/10ML SOLUCION INYECTABLE | ROPSOHN |	$ 2,231	ROPSOHN	CAJA X 40 AMPOULEPA	211363-03	B05XA01	2023M-012758-R2	Vigente	211363
[illegible]	37807	CLORURO DE SODIO 20MEQ/10ML SOLUCION INYECTABLE | CORPAUL |	$ 1,718	CORPAUL	CAJA X 50 AMPOLLAS	19934265-03	B05XA03	2021M-0002557-R2	Vigente	19934265
[illegible]	37810	CLORURO DE SODIO 20MEQ/10ML SOLUCION INYECTABLE | ROPSOHN |	$ 2,274	ROPSOHN	CAJA X 40 AMPOULEPA	211361-06	B05CB01	2020M-011990-R2	Vigente	211361
523	37811	CLORURO DE SODIO 20MEQ/10ML SOLUCION INYECTABLE | RYAN |	$ 2,652	RYAN	CAJA POR 100 AMPOLL	33517-01	B05CB01	2018M-002218-R3	Vigente	33517
524	37822	CLOTRIMAZOL 1% CREMA TOPICA | AG |	$ 4,939	AMERICAN GENERICS	TUBO X 40 GRAMOS	19912977-02	D01AC01	2020M-0000024-R3	Vigente	19912977
525	37823	CLOTRIMAZOL 1% CREMA TOPICA | ANGLOPHARMA |	$ 3,558	ANGLOPHARMA	TUBO X 40 GRAMOS	19921244-01	D01AC01	2018M-0000606-R2	Vigente	19921244
526	37824	CLOTRIMAZOL 1% CREMA TOPICA | BIOQUIFAR | MICLOTRIM	$ 3,558	BIOQUIFAR	TUBO X 40 GRAMOS	19980112-03	G01AF02	2007M-0007392	Vigente	19980112
527	37825	CLOTRIMAZOL 1% CREMA TOPICA | COASPHARMA |	$ 3,558	COASPHARMA	TUB*40G	19973788-01	D01AC01	2021M-0007192-R1	Vigente	19973788
528	37826	CLOTRIMAZOL 1% CREMA TOPICA | COLMED |	$ 4,908	COLMED	TUBO X 40 GRAMOS	19995243-01	G01AF02	2008M-0009002	Vigente	19995243
529	37827	CLOTRIMAZOL 1% CREMA TOPICA | FARMIONNI |	$ 3,797	FARMIONNI	TUBO X 40 GRAMOS	19995244-01	G01AF02	2008M-0008894	Vigente	19995244
530	37828	CLOTRIMAZOL 1% CREMA TOPICA | GENFAR |	$ 5,798	GENFAR	TUBO X 40 GRAMOS	19911224-01	D01AC01	2021M-014984-R3	Vigente	19911224
531	37829	CLOTRIMAZOL 1% CREMA TOPICA | LAPROFF |	$ 3,558	LAPROFF	TUBO X 40 GRAMOS	19944765-01	D01AC01	2021M-0003832-R2	Vigente	19944765
532	37831	CLOTRIMAZOL 1% CREMA TOPICA TUBO X 20GR | CHALVER | CUTAMYCON 20GR	$ 25,117	CHALVER	TUBO X 20 GRAMOS	49535-02	D01AC01	2014M-006478-R3	Vigente	49535
533	37833	CLOTRIMAZOL 1% CREMA VAGINAL | AG |	$ 6,836	AMERICAN GENERICS	TUBO X 40 GRAMOS CO	21475-02	G01AF02	2021M-002376-R3	Vigente	21475
534	37834	CLOTRIMAZOL 1% CREMA VAGINAL | COASPHARMA |	$ 6,399	COASPHARMA	TUBO X 40 GRAMOS CO	19977479-01	G01AF02	2022M-0007531-R1	Vigente	19977479
535	37835	CLOTRIMAZOL 1% CREMA VAGINAL | FARMIONNI |	$ 6,399	FARMIONNI	TUBO X 40 GRAMOS CO	19995245-01	G01AF02	2022M-0008895-R1	Vigente	19995245
536	37836	CLOTRIMAZOL 1% CREMA VAGINAL | GENFAR |	$ 12,900	GENFAR	TUBO X 40 GRAMOS CO	19909066-02	G01AF02	2022M-014727-R3	Vigente	19909066
537	37837	CLOTRIMAZOL 1% CREMA VAGINAL 40G | COLMED |	$ 6,399	COLMED	TUBO X 40 GRAMOS CO	20100566-01	A01AB18	2021M-0016990-R1	Vigente	20100566
538	37838	CLOTRIMAZOL 1% SOLUCION TOPICA | BEST | EPICORT	$ 8,498	BEST	FRASCO X 30 ML	19970832-01	D01AC01	2021M-0007307-R1	Vigente	19970832
539	37839	CLOTRIMAZOL 1% SOLUCION TOPICA | LAPROFF |	$ 2,877	LAPROFF	FRASCO X 30 ML	19944764-01	D01AC01	2021M-0003828-R2	Vigente	19944764
540	37840	CLOTRIMAZOL 1% SOLUCION TOPICA | TECNOQUIMICAS |	$ 17,550	TECNOQUIMICAS	FRASCO X 30ML	33748-01	D01AC01	2022M-001539-R4	Vigente	33748
541	37841	CLOTRIMAZOL 100MG OVULO VAGINAL | COLMED |	$ 454	COLMED	CAJA X 10 OVULOS	19942488-02	A01AB18	2021M-0003975-R2	Vigente	19942488
542	37842	CLOTRIMAZOL 100MG TABLETA VAGINAL (UNIDOSIS) | ANGLOPHARMA |	$ 265	ANGLOPHARMA	CAJA X 48 TABLETAS VA	19967248-02	G01AF02	2022M-0006437-R2	Vigente	19967248
543	37843	CLOTRIMAZOL 100MG TABLETA VAGINAL | ANGLOPHARMA |	$ 265	ANGLOPHARMA	CAJA X 48 TABLETAS VA	19967248-02	G01AF02	2022M-0006437-R2	Vigente	19967248
544	37844	CLOTRIMAZOL 100MG TABLETA VAGINAL | LASANTE |	$ 291	LA SANTE	CAJA X 6 TABLETAS VAG	230361-01	G01AF02	2022M-012335-R2	Vigente	230361
545	37846	CLOZAPINA 100MG TABLETA (UNIDOSIS) | HUMAX |	$ 284	HUMAX	CAJA X 100 TABLETAS	19974655-03	N05AH02	2021M-0007242-R1	Vigente	19974655
546	37848	CLOZAPINA 100MG TABLETA (UNIDOSIS) | NOVARTIS | LEPONEX	$ 8,910	NOVARTIS	CAJA X 20 TABLETA	22511-04	N05AH02	2017M-009650-R3	Vigente	22511
547	37850	CLOZAPINA 100MG TABLETA | HUMAX |	$ 284	HUMAX	CAJA X 100 TABLETAS	19974655-03	N05AH02	2021M-0007242-R1	Vigente	19974655
548	37852	CLOZAPINA 100MG TABLETA | NOVARTIS | LEPONEX	$ 8,910	NOVARTIS	CAJA X 20 TABLETA	22511-04	N05AH02	2017M-009650-R3	Vigente	22511
549	37854	CLOZAPINA 25MG TABLETA (UNIDOSIS) | HUMAX |	$ 154	HUMAX	CAJA X 100 TABLETAS	19975977-01	N05AH02	2021M-0007295-R1	Vigente	19975977
[illegible]	37855	CLOZAPINA 25MG TABLETA (UNIDOSIS) | WINTHROP |	$ 151	WINTHROP	CAJA X 300 TABLETAS	20011384-01	N05AH02	2020M-0010724-R1	Vigente	20011384
[illegible]	37856	CLOZAPINA 25MG TABLETA | HUMAX |	$ 154	HUMAX	CAJA X 100 TABLETAS	19975977-01	N05AH02	2021M-0007295-R1	Vigente	19975977
[illegible]	37858	CLOZAPINA 25MG TABLETA | WINTHROP |	$ 151	WINTHROP	CAJA X 300 TABLETAS	20011384-01	N05AH02	2020M-0010724-R1	Vigente	20011384
553	37865	COLCHICINA 0.5MG TABLETA (UNIDOSIS) | LAPROFF |	$ 98	LAPROFF	CAJA X 300 TABLETAS	20010760-04	M04AC01	2020M-0010477-R1	Vigente	20010760
554	37866	COLCHICINA 0.5MG TABLETA | BUSSIE |COLCHIMEDIO	$ 118	BUSSIE	CAJA X 40 COMPRIMIDO	36324-05	M04AC01	2016M-003065-R4	Vigente	36324
555	37867	COLCHICINA 0.5MG TABLETA | COASPHARMA |	$ 1,296	COASPHARMA	C*40	19931153-04	M04AC01	2022M-0001774-R2	Vigente	19931153
556	37870	COLCHICINA 0.5MG TABLETA | LAPROFF |	$ 98	LAPROFF	CAJA X 300 TABLETAS	20010760-04	M04AC01	2020M-0010477-R1	Vigente	20010760
557	37871	COLESTIRAMINA 4GR SOBRES | WINTHROP |	$ 2,664	WINTHROP	CAJA X 100 SOBRES	227601-02	C10AC01	2008M-011167R1	Vigente	227601
558	37875	COLISTINA + NEOMICINA + HIDROCORTISONA GOTAS OTICAS | TECNOQUIMICAS | FIX	$ 16,280	TECNOQUIMICAS	FRASCO X 15 ML	20033548-01	S01CA03	2022M-0012611-R2	Vigente	20033548
559	37886	COMPLEJO B TABLETA (UNIDOSIS) | ECAR |	$ 115	ECAR	CAJA X 250 GRAGEAS	34047-06	A11JA01	2022M-002341-R4	Vigente	34047
560	37888	COMPLEJO B TABLETA (UNIDOSIS) | TECNOQUIMICAS |	$ 128	TECNOQUIMICAS	CAJA X 250 TABLETAS C	34476-01	A11DA01	2022M-001826-R1	Vigente	34476
561	37889	COMPLEJO B TABLETA | ECAR |	$ 115	ECAR	CAJA X 250 GRAGEAS	34047-06	A11JA01	2022M-002341-R4	Vigente	34047
562	37890	COMPLEJO B TABLETA | GENFAR |	$ 160	GENFAR	CAJA X 250 TABLETAS	25879-02	A11JA01	2021M-08646-R4	Vigente	25879
563	37892	COMPLEJO B TABLETA | TECNOQUIMICAS |	$ 128	TECNOQUIMICAS	CAJA X 250 TABLETAS C	34476-01	A11DA01	2022M-001826-R1	Vigente	34476
564	46068	COMPLEJO DE YODO 10%/60ML SOLUCION TOPICA | WEST | PREPODYNE SOLUTION	$ 8,594	WEST	FRASCO POR 60 ML	39170-11	D08AG03	2019M-003893-R4	Vigente	39170
565	37953	COMPRESA DE GASAS 45CM x 45CM (18 x 18) ESTERIL | ALFA SAFE |	$ 2,067	ALFA SAFE	PAQUETE POR 5 UNIDA	N/A	N/A	2015DM-0003258-R1	#N/D	19951239
566	37955	COMPRESA DE GASAS 45CM x 45CM (18 x 18) ESTERIL | IMPORMEDICAS |	$ 2,100	IMPORMEDICAS (MV)	PAQUETE POR 5 UNIDA	N/A	N/A	2021DM-0007819-R1	#N/D	20038224
567	49485	COMPRESA DE GASAS 45CM x 45CM (18 x 18) ESTERIL | LIFE CARE	$ 2,520	LIFE CARE	PAQUETE POR 5 UNIDA	N/A	20190208	2020DM-0022281	#N/D	20190208
568	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
569	37959	COMPRESA DE GASAS 45CM x 45CM (18 x 18) ESTERIL | WELL MEDICINE |	$ 2,393	WELL MEDICINE	PAQUETE POR 5 UNIDA	N/A	N/A	2017DM-0015946	#N/D	20123869
570	37967	COMPRESA DE GASAS 45CM x 45CM (18 x 18) ESTERIL | GOTHAPLAST |	$ 2,190	GOTHA PLAST	PAQUETE POR 5 UNIDA	N/A	N/A	2017DM-0016999	#N/D	20135218
571	37968	COMPRESA DE GASAS 45CM x 45CM (18 x 18) ESTERIL | NORSTRAY NUART |	$ 2,226	NORSTRAY & NUART	PAQ*5	N/A	N/A	2015DM-0014118	#N/D	20103538
572	37970	COMPRESA DE GASAS 45CM x 45CM (18 x 18) ESTERIL | SUPREME |	$ 2,100	SUPREME	PAQUETE POR 5 UNIDA	N/A	N/A	2021DM-0024744	#N/D	20218208
573	37971	COMPRESA DE GASAS 45CM x 45CM (18 x 18) ESTERIL | VITAL MEDIC |	$ 2,148	VITAL MEDIC	PAQUETE POR 5 UNIDA	N/A	N/A	2022DM-0009427-R1	#N/D	20056610
574	38043	CROMOGLICATO DE SODIO 2% SOLUCION NASAL | EXPOFARMA |	$ 6,360	EXPOFARMA	FRASCO X 10 ML	19954188-02	R01AC01	2022M-0005210-R2	Vigente	19954188
575	38046	CROMOGLICATO DE SODIO 2% SOLUCION OFTALMICA | EXPOFARMA |	$ 6,518	EXPOFARMA	FRASCO X 5 ML	19951339-01	S01GX01	2021M-0004691-R2	Vigente	19951339
576	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
577	38061	CROMOGLICATO DE SODIO 4% SOLUCION OFTALMICA | VITALIS | CROMOVITAL	$ 11,595	VITALIS	FRASCO X 5 ML	19998840-01	S01GX01	2022M-0010100-R1	Vigente	19998840
578	38066	CROTAMITON 10% LOCION | LABQUIFAR | LIRODERM	$ 7,830	LABQUIFAR	FRASCO X 60 ML	19950378-04	P03AX01	2021M-0004395-R2	Vigente	19950378

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	PRECIO UNIDAD	LABORATORIO	PRESENTACION COMERCIAL	CUM	ATC	INVIMA	ESTADO INVIMA	EXPEDIENTE INVIMA
579	38156	DANAZOL 200MG CAPSULA (UNIDOSIS) | BIOTOSCANA | CIPLADANOGEN	$ 2,583	BIOTOSCANA	CAJA X 30 CAPSULAS	19905582-03	G03XA01	2010M-13969R1	Vigente	19905582
580	46264	DANAZOL 200MG CAPSULA | CIPLA | CIPLADANOGEN	$ 2,583	CIPLA	C*30	19905582-06	G03XA01	2010M-13969 R1	Vigente	19905582
581	38179	DARUNAVIR 800MG TABLETA | FARMATECH | DARIVIH	$ 7,110	FARMATECH	FRASCO X 30 TABLETAS	20149870-01	J05AE10	2019M-0018956	Vigente	20149870
582	38297	DEXAMETASONA 1MG + POLIMIXINA 6.000U.I + NEOMICINA 3.5MG SOLUCION OFTAL	$ 7,609	BLASKOV	FRASCO X 5 ML	19951944-03	S01AA20	2016M-0004868-R1	Vigente	19951944
583	38298	DEXAMETASONA 1MG + POLIMIXINA 6.000U.I + NEOMICINA 3.5MG SOLUCION OFTAL	$ 4,929	INCOBRA	FRASCO X 5 ML	20059276-01	S01AA20	2014M-0014887	En tramite renov	20059276
584	38299	DEXAMETASONA 1MG + POLIMIXINA 6.000U.I + NEOMICINA 3.5MG SOLUCION OFTAL	$ 10,985	OPHARM	FRASCO POR 5 ML	19938816-01	S01CA01	2018M-0002760-R2	Vigente	19938816
585	38300	DEXAMETASONA 1MG + POLIMIXINA 6.000U.I + NEOMICINA 3.5MG SOLUCION OFTAL	$ 4,929	VITALIS	FRASCO X 5 ML	19993998-01	S01AA18	2022M-0010733-R1	Vigente	19993998
586	38301	DEXAMETASONA 1MG + POLIMIXINA 6.000U.I + NEOMICINA 3.5MG SOLUCION OFTAL	$ 4,929	WASSER	CAJA X 10 FRASCOS X 5	52976-01	S01AA20	2022M-004929-R3	Vigente	52976
587	38303	DEXAMETASONA 1MG + POLIMIXINA 6.000U.I + NEOMICINA 3.5MG UNGUENTO OFTA	$ 22,195	WASSER	TUBO X 5 GRAMOS	19967897-01	S01CA01	2023M-0006341-R2	Vigente	19967897
588	38304	DEXAMETASONA 1MG + POLIMIXINA 6.000U.I + NEOMICINA 3.5MG UNGUENTO OFTA	$ 32,253	SCANDINAVIA	TUBO X 5 GRAMOS	19952888-01	S01AA20	2021M-0004978-R2	En tramite renov	19952888
589	38306	DEXAMETASONA 4MG/1ML SOLUCION INYECTABLE | BIOSANO |	$ 1,029	BIOSANO	C*100 AMP X 1ML	19930964-06	H02AB02	2020M-0001786-R2	Vigente	19930964
590	38308	DEXAMETASONA 4MG/1ML SOLUCION INYECTABLE | FARMIONNI |	$ 1,029	FARMIONNI	CAJA X 100 AMPOLLAS	19997621-04	H02AB02	2018M-0009145-R1	Vigente	19997621
591	38310	DEXAMETASONA 4MG/1ML SOLUCION INYECTABLE | GENFAR |	$ 4,956	GENFAR	CAJA X 10 AMPOLLAS	19959764-02	H02AB02	2022M-0005469-R2	Vigente	19959764
592	38311	DEXAMETASONA 4MG/1ML SOLUCION INYECTABLE | VITALIS |	$ 1,029	VITALIS	CAJA X 100 AMPOLLAS	19980029-06	H02AB02	2020M-0007728-R1	Vigente	19980029
593	38314	DEXAMETASONA 8MG/2ML SOLUCION INYECTABLE | FARMIONNI |	$ 1,115	FARMIONNI	CAJA X 100 AMPOLLAS	19997625-07	H02AB02	2018M-0009200-R1	Vigente	19997625
594	38315	DEXAMETASONA 8MG/2ML SOLUCION INYECTABLE | GENFAR |	$ 1,305	GENFAR	CAJA X 10 AMPOLLAS	20099302-04	H02AB02	2022M-0017301-R1	Vigente	20099302
595	38317	DEXAMETASONA 8MG/2ML SOLUCION INYECTABLE | TECNOQUIMICAS | DECADRON	$ 7,755	TECNOQUIMICAS	CAJA X 1 AMPOLLA	36070-13	H02AB02	2021M-002916-R5	Vigente	36070
596	38318	DEXAMETASONA 8MG/2ML SOLUCION INYECTABLE | VITALIS |	$ 1,115	VITALIS	CAJA X 100 AMPOLLAS	20019105-06	H02AB02	2022M-0012145-R2	Vigente	20019105
597	38372	DIAZEPAM 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE | BIOSANO |	$ 5,531	BIOSANO	CAJA X 10 AMPOLLAS	20019151-04	N05BA01	2016M-0011621-R1	Vigente	20019151
598	38394	DICLOFENACO SODICO 50MG TABLETA (UNIDOSIS) | ECAR |	$ 55	ECAR	CAJA X 500 GRAGEAS	19940375-06	M01AB05	2022M-0003022-R2	Vigente	19940375
599	38396	DICLOFENACO SODICO 50MG TABLETA (UNIDOSIS) | LAPROFF |	$ 55	LAPROFF	CAJA X 300 TABLETAS D	207750-06	M01AB05	2019M-011784-R2	Vigente	207750
600	38397	DICLOFENACO SODICO 50MG TABLETA | ANGLOPHARMA |	$ 90	ANGLOPHARMA	CAJA X 250 TABLETAS	47618-01	M01AB05	2021M-000007-R3	En tramite renov	47618
601	38399	DICLOFENACO SODICO 50MG TABLETA | BIOQUIFAR | DIFLENAC	$ 90	BIOQUIFAR	CAJA X 10 TABLETAS	19938305-02	M01AB05	2021M-0002653-R2	Vigente	19938305
602	38401	DICLOFENACO SODICO 50MG TABLETA | ECAR |	$ 55	ECAR	CAJA X 500 GRAGEAS	19940375-06	M01AB05	2022M-0003022-R2	Vigente	19940375
603	38403	DICLOFENACO SODICO 50MG TABLETA | LAPROFF |	$ 55	LAPROFF	CAJA X 300 TABLETAS D	207750-06	M01AB05	2019M-011784-R2	Vigente	207750
604	48256	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML (2.5%) SOLUCION INYECTABLE | COLMED |	$ 798	COLMED	CAJA X 10 AMPOLLAS	39844-06	M01AB05	2021M-004067-R3	Vigente	39844
[illegible]	38412	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML (2.5%) SOLUCION INYECTABLE | FARMIONNI |	$ 781	FARMIONNI	CAJA X 10 AMPOLLAS	19992190-03	M01AB05	2008M-0008608	Vigente	19992190
[illegible]	38413	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML (2.5%) SOLUCION INYECTABLE | GENFAR |	$ 2,583	GENFAR	CAJA X 10 AMPOLLAS	32375-03	M01AB05	2023M-010572-R3	Vigente	32375
607	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
608	38414	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML (2.5%) SOLUCION INYECTABLE | VITALIS |	$ 823	VITALIS	CAJA X 100 AMPOLLAS	19934768-20	M01AB05	2022M-0002244-R2	Vigente	19934768
609	38417	DICLOXACILINA 250MG/5ML SUSPENSION | BIOQUIFAR | CLOXIDIN	$ 4,943	BIOQUIFAR	FRASCO X 80 ML	20077634-01	J01CF01	2020M-0015720-R1	En tramite renov	20077634
610	38418	DICLOXACILINA 250MG/5ML SUSPENSION | COASPHARMA |	$ 4,611	COASPHARMA	FCO*80ML	19953797-01	J01CF01	2022M-0005052-R2	Vigente	19953797
611	38420	DICLOXACILINA 250MG/5ML SUSPENSION | LASANTE |	$ 4,611	LA SANTE	FRASCO X 80 ML	228279-02	J01CF01	2022M-012331-R2	Vigente	228279
612	38421	DICLOXACILINA 250MG/5ML SUSPENSION | OPHALAC |	$ 4,611	ANGLOPHARMA	FRASCO X 80 ML	20083881-01	J01CF01	2021M-0016599-R1	En tramite renov	20083881
613	38422	DICLOXACILINA 500MG CAPSULA (UNIDOSIS) | AG |	$ 373	AMERICAN GENERICS	CAJA X 50 CAPSULAS	58899-05	J01CF01	2016M-005176-R2	Vigente	58899
614	38423	DICLOXACILINA 500MG CAPSULA (UNIDOSIS) | BIOQUIFAR | CLOXIDIN	$ 456	BIOQUIFAR	CAJA X 250 CAPSULAS	20060942-06	J01CF01	2019M-0015135-R1	Vigente	20060942
615	38424	DICLOXACILINA 500MG CAPSULA (UNIDOSIS) | COASPHARMA |	$ 455	COASPHARMA	C*50	19948731-03	J01CF01	2022M-0004551-R2	Vigente	19948731
616	38426	DICLOXACILINA 500MG CAPSULA (UNIDOSIS) | LASANTE |	$ 373	LA SANTE	CAJA X 200 CAPSULAS	19953925-07	J01CF01	2022M-0004619-R2	Vigente	19953925
617	38427	DICLOXACILINA 500MG CAPSULA | AG |	$ 373	AMERICAN GENERICS	CAJA X 50 CAPSULAS	58899-05	J01CF01	2016M-005176-R2	Vigente	58899
618	38428	DICLOXACILINA 500MG CAPSULA | BIOQUIFAR | CLOXIDIN	$ 456	BIOQUIFAR	CAJA X 250 CAPSULAS	20060942-06	J01CF01	2019M-0015135-R1	Vigente	20060942
619	38429	DICLOXACILINA 500MG CAPSULA | COASPHARMA |	$ 455	COASPHARMA	C*50	19948731-03	J01CF01	2022M-0004551-R2	Vigente	19948731
620	38431	DICLOXACILINA 500MG CAPSULA | LASANTE |	$ 373	LA SANTE	CAJA X 200 CAPSULAS	19953925-07	J01CF01	2022M-0004619-R2	Vigente	19953925
621	38433	DICLOXACILINA 500MG CAPSULA | OPHALAC |	$ 401	OPHALAC	CAJA X 50 CAPSULAS	20051220-01	J01CF01	2022M-0014585-R1	Vigente	20051220
622	38434	DICLOXACILINA 500MG CAPSULA | TECNOQUIMICAS |	$ 1,201	TECNOQUIMICAS	CAJA X 50 CAPSULAS	19967243-07	J01CF01	2022M-0006158-R2	Vigente	19967243
623	38448	DIFENHIDRAMINA 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE | LICOL |	$ 7,457	LICOL	CAJA X 25 AMPOLLAS	19962547-02	R06AA02	2017M-0005582-R1	Vigente	19962547
624	38449	DIFENHIDRAMINA 12.5MG/5ML JARABE | LAPROFF |	$ 5,045	LAPROFF	FRASCO X 120 ML	19919306-01	R06AA02	2020M-0000520-R2	Vigente	19919306
625	38450	DIFENHIDRAMINA 12.5MG/5ML JARABE | LICOL |	$ 4,024	LICOL	FRASCO X 120 ML	19934507-01	R06AA02	2022M-0002200-R2	Vigente	19934507
626	38451	DIFENHIDRAMINA 12.5MG/5ML JARABE | OPHALAC |	$ 4,814	OPHALAC	FRASCO X 120 ML	19955895-01	R06AA02	2017M-0005281-R1	Vigente	19955895
627	38452	DIFENHIDRAMINA 50MG CAPSULA (UNIDOSIS) | OPHALAC |	$ 290	OPHALAC	CAJA X 250 CAPSULAS	19929219-04	R06AA02	2023M-0001535-R2	Vigente	19929219
628	38454	DIFENHIDRAMINA 50MG CAPSULA | OPHALAC |	$ 290	OPHALAC	CAJA X 250 CAPSULAS	19929219-04	R06AA02	2023M-0001535-R2	Vigente	19929219
629	38456	DIHIDROCODEINA 12.1MG/5ML (2.42MG/ML) JARABE | FARMATECH S.A | HUMAX	$ 9,337	HUMAX	FRASCO X 120 ML	19984412-01	N02AA08	2008M-0007952	Vigente	19984412
630	38458	DIHIDROCODEINA 12.1MG/5ML (2.42MG/ML) JARABE | LEGRAND | PARACODINA	$ 7,482	LEGRAND	FRASCO X 120 ML	31398-01	N02AA08	2019M-001136-R3	Vigente	31398
631	38459	DIHIDROCODEINA 12.1MG/5ML (2.42MG/ML) JARABE | MATPRIFAR | EUCODINA	$ 7,482	MATPRIFAR	FRASCO X 120 ML	20055107-01	N02AA08	2018M-0014328-R1	Vigente	20055107
632	38468	DILTIAZEM 60MG TABLETA (UNIDOSIS) | GENFAR |	$ 184	GENFAR	CAJA X 20 TABLETA	51602-04	C08DB01	2020M-000503-R3	Vigente	51602
633	38469	DILTIAZEM 60MG TABLETA | GENFAR |	$ 184	GENFAR	CAJA X 20 TABLETA	51602-04	C08DB01	2020M-000503-R3	Vigente	51602
[illegible]	38472	DIMENHIDRINATO 50MG TABLETA (UNIDOSIS) | ECAR | PASEDOL	$ 123	ECAR	BOLSA X 600 TABLETAS	19913783-08	R06AA99	2016M-015044-R2	Vigente	19913783
[illegible]	38473	DIMENHIDRINATO 50MG TABLETA (UNIDOSIS) | LABINCO | DIMENOL	$ 136	LABINCO	CAJA X 72 TABLETAS	19950623-12	N07CA91	2015M-0004434-R1	Vigente	19950623
[illegible]	38474	DIMENHIDRINATO 50MG TABLETA | ECAR | PASEDOL	$ 123	ECAR	BOLSA X 600 TABLETAS	19913783-08	R06AA99	2016M-015044-R2	Vigente	19913783
637	38475	DIMENHIDRINATO 50MG TABLETA | LABINCO | DIMENOL	$ 136	LABINCO	CAJA X 72 TABLETAS	19950623-12	N07CA91	2015M-0004434-R1	Vigente	19950623
638	38480	DINITRATO DE ISOSORBIDE 10MG TABLETA (UNIDOSIS) | COASPHARMA |	$ 69	COASPHARMA	C*30	1984621-01	C01DA08	2019M-014669-R3	En tramite renov	1984621
639	38481	DINITRATO DE ISOSORBIDE 10MG TABLETA (UNIDOSIS) | LAPROFF |	$ 69	LAPROFF	CAJA X 300 TABLETAS	19951877-02	C01DA08	2021M-0004575-R2	Vigente	19951877
640	38483	DINITRATO DE ISOSORBIDE 10MG TABLETA | COASPHARMA |	$ 69	COASPHARMA	C*30	1984621-01	C01DA08	2019M-014669-R3	En tramite renov	1984621
641	38484	DINITRATO DE ISOSORBIDE 10MG TABLETA | LAPROFF |	$ 69	LAPROFF	CAJA X 300 TABLETAS	19951877-02	C01DA08	2021M-0004575-R2	Vigente	19951877
642	38485	DINITRATO DE ISOSORBIDE 5MG TABLETA (UNIDOSIS) | BAGO | ISOCORD	$ 1,928	BAGO	CAJA X 20 TABLETA SUB	37246-01	C01DA08	2023M-003290-R5	Vigente	37246
643	38486	DINITRATO DE ISOSORBIDE 5MG TABLETA | BAGO | ISOCORD	$ 1,928	BAGO	CAJA X 20 TABLETA SUB	37246-01	C01DA08	2023M-003290-R5	Vigente	37246
644	38505	DIPIRONA 1GR/2ML SOLUCION INYECTABLE | FARMIONNI |	$ 884	FARMIONNI	CAJA X 100 AMPOLLAS	19993036-05	N02BB02	2008M-0008780	Vigente	19993036
645	38507	DIPIRONA 1GR/2ML SOLUCION INYECTABLE | RYAN |	$ 884	RYAN	C*100 AMP	19933145-02	N02BB02	2019M-0002055-R2	Vigente	19933145
646	38508	DIPIRONA 1GR/2ML SOLUCION INYECTABLE | VITALIS |	$ 884	VITALIS	CAJA X 100 AMPOLLAS	19922562-06	N02BB02	2020M-0000529-R2	Vigente	19922562
647	38510	DIPIRONA 2.5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE | ECAR |	$ 2,747	ECAR	CAJA X 5 AMPOLLAS	20007276-02	N02BB02	2020M-0010107-R1	Vigente	20007276
648	38511	DIPIRONA 2.5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE | FARMIONNI |	$ 2,588	FARMIONNI	CAJA X 100 AMPOLLAS	19993029-04	N02BB02	2021M-0008746-R1	Vigente	19993029
649	38517	DIPIRONA 2GR/5ML SOLUCION INYECTABLE | VITALIS |	$ 6,644	VITALIS	CAJA X 100 AMPOLLAS	20006845-06	N02BB02	2021M-0010844-R1	Vigente	20006845
650	38539	DIVALPROATO DE SODIO 500MG TABLETA (UNIDOSIS) | ABBOTT | VALCOTE	$ 2,440	ABBOTT	CAJA X 30 TABLETAS DE	104739-02	N03AG01	2016M-007660-R3	Vigente	104739
651	38541	DIVALPROATO DE SODIO 500MG TABLETA | ABBOTT | VALCOTE	$ 2,440	ABBOTT	CAJA X 30 TABLETAS DE	104739-02	N03AG01	2016M-007660-R3	Vigente	104739
652	38562	DOLUTEGRAVIR 50MG TABLETA | GLAXO | TIVICAY	$ 22,979	GLAXOSMITHKLINE	CAJA CON FRASCO X 30	20071938-01	J05AX12	2019M-0015552-R1	Vigente	20071938
653	38582	DOPAMINA 200MG/5ML SOLUCION INYECTABLE | BIOSANO |	$ 2,569	BIOSANO	AMPOLLA	19950782-03	C01CA04	2020M-0004634-R2	Vigente	19950782
654	38584	DOPAMINA 200MG/5ML SOLUCION INYECTABLE | FRESENIUS |	$ 2,171	FRESENIUS KABI	AMPOLLA X5ML	19901001-01	C01CA04	2020M-012721-R2	Vigente	19901001
655	38611	DOXICICLINA 100MG TABLETA (UNIDOSIS) | COASPHARMA |	$ 357	COASPHARMA	C*250	19965102-01	J01AA02	2022M-0006227-R2	Vigente	19965102
656	38612	DOXICICLINA 100MG TABLETA (UNIDOSIS) | GENFAR |	$ 357	GENFAR	CAJA X 100 COMPRIMID	19950177-01	J01AA02	2021M-0004678-R2	Vigente	19950177
657	38613	DOXICICLINA 100MG TABLETA (UNIDOSIS) | LABQUIFAR | VIBRADOX	$ 357	LABQUIFAR	CAJA X 250 CAPSULAS	20161860-02	J01AA02	2020M-0019596	Vigente	20161860
658	38615	DOXICICLINA 100MG TABLETA | COASPHARMA |	$ 357	COASPHARMA	C*250	19965102-01	J01AA02	2022M-0006227-R2	Vigente	19965102
659	38617	DOXICICLINA 100MG TABLETA | GENFAR |	$ 357	GENFAR	CAJA X 100 COMPRIMID	19950177-01	J01AA02	2021M-0004678-R2	Vigente	19950177
660	38618	DOXICICLINA 100MG TABLETA | LABQUIFAR | VIBRADOX	$ 357	LABQUIFAR	CAJA X 250 CAPSULAS	20161860-02	J01AA02	2020M-0019596	Vigente	20161860
661	38621	DOXICICLINA 100MG TABLETA | TECNOQUIMICAS |	$ 368	TECNOQUIMICAS	CAJA X 15 TABLETAS CU	20018396-03	J01AA02	2022M-0011191-R2	Vigente	20018396
662	38689	EFAVIRENZ 600MG TABLETA | AUROBINDO |	$ 1,023	AUROBINDO PHARMA	FRASCO X 30 TABLETA R	19962596-01	J05AG03	2022M-0006261-R2	Vigente	19962596

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	PRECIO UNIDAD	LABORATORIO	PRESENTACION COMERCIAL	CUM	ATC	INVIMA	ESTADO INVIMA	EXPEDIENTE INVIMA
663	38693	EFAVIRENZ 600MG TABLETA | LEGRAND |	$ 1,023	LEGRAND	CAJA X 30 TABLETAS	20021554-06	J05AG03	2021M-0011324-R2	Vigente	20021554
664	38697	EFAVIRENZ 600MG TABLETA | SEVEN PHARMA | ESTIVA	$ 1,023	SEVEN PHARMA	CAJA CON FRASCO X 30	20063470-01	J05AG03	2014M-0015155	Vigente	20063470
665	38760	EMTRICITABINA + TENOFOVIR 200MG/300MG TABLETA | AUROBINDO PHARMA | EM	$ 2,417	AUROBINDO PHARMA	FRASCO PEAD X 30 TAB	20043884-01	J05AR03	2020M-0013048-R1	Vigente	20043884
666	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
667	38764	EMTRICITABINA + TENOFOVIR 200MG/300MG TABLETA | HETERO LABS LIMITED | FO	$ 2,270	HETERO	CAJA CON FRASCO X 30	20063471-01	J05AR03	2014M-0014946	Vigente	20063471
668	38765	EMTRICITABINA + TENOFOVIR 200MG/300MG TABLETA | LEGRAND | TOLAK E	$ 2,417	LEGRAND	FRASCO X 30 TABLETAS	20055566-01	J05AR03	2023M-0014075-R2	Vigente	20055566
669	38766	EMTRICITABINA + TENOFOVIR 200MG/300MG TABLETA | SALUS PHARMA |	$ 2,419	SALUS PHARMA	FRASCO X 30 TABLETAS	20095222-01	J05AR03	2021M-0016701-R1	En tramite renov	20095222
670	38767	EMTRICITABINA + TENOFOVIR 200MG/300MG TABLETA | STENDHAL | TRUVADA	$ 23,175	STENDHAL	FRASCO X 30 TABLETAS	20009816-01	J05AR03	2020M-0011113-R2	Vigente	20009816
671	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
672	38785	ENALAPRIL 20MG TABLETA (UNIDOSIS) | ANGLOPHARMA |	$ 76	ANGLOPHARMA	CAJA X 250 TABLETAS	19955429-05	C09AA02	2023M-0005089-R2	Vigente	19955429
673	38786	ENALAPRIL 20MG TABLETA (UNIDOSIS) | BIOQUIFAR | DONAPRIL	$ 71	BIOQUIFAR	CAJA X 1.000 TABLETAS	20004918-06	C09AA02	2019M-0009929-R1	Vigente	20004918
674	38787	ENALAPRIL 20MG TABLETA (UNIDOSIS) | COASPHARMA |	$ 71	COASPHARMA	C*20	19999405-01	C09AA02	2010M-0010318	Vigente	19999405
675	38790	ENALAPRIL 20MG TABLETA (UNIDOSIS) | MEMPHIS |	$ 191	MEMPHIS	CAJA X 20 TABLETAS	20028986-12	C09AA02	2016M-0011950-R1	Vigente	20028986
676	38791	ENALAPRIL 20MG TABLETA | ANGLOPHARMA |	$ 76	ANGLOPHARMA	CAJA X 250 TABLETAS	19955429-05	C09AA02	2023M-0005089-R2	Vigente	19955429
677	38793	ENALAPRIL 20MG TABLETA | BIOQUIFAR | DONAPRIL	$ 71	BIOQUIFAR	CAJA X 1.000 TABLETAS	20004918-06	C09AA02	2019M-0009929-R1	Vigente	20004918
678	38794	ENALAPRIL 20MG TABLETA | COASPHARMA |	$ 71	COASPHARMA	C*20	19999405-01	C09AA02	2010M-0010318	Vigente	19999405
679	38798	ENALAPRIL 20MG TABLETA | MEMPHIS |	$ 191	MEMPHIS	CAJA X 20 TABLETAS	20028986-12	C09AA02	2016M-0011950-R1	Vigente	20028986
680	46618	ENALAPRIL 20MG TABLETA | MSD | RENITEC	$ 14,083	MSD	C*30	23187-03	C09AA02	2021M-007550-R4	Vigente	23187
681	38800	ENALAPRIL 20MG TABLETA | TECNOQUIMICAS |	$ 394	TECNOQUIMICAS	CAJA X 150 TABLETAS	36123-04	C09AA02	2019M-011527-R3	Vigente	36123
682	38801	ENALAPRIL 5MG TABLETA (UNIDOSIS) | TECNOQUIMICAS |	$ 355	TECNOQUIMICAS	CAJA X 150 TABLETAS	36124-03	C09AA02	2022M-011529-R3	Vigente	36124
683	38803	ENALAPRIL 5MG TABLETA (UNIDOSIS) | ANGLOPHARMA |	$ 144	ANGLOPHARMA	C*50	43757-05	C09AA02	2018M-012662-R3	Vigente	43757
684	38807	ENALAPRIL 5MG TABLETA | COASPHARMA |	$ 144	COASPHARMA	C*50	43757-05	C09AA02	2018M-012662-R3	Vigente	43757
685	38809	ENALAPRIL 5MG TABLETA | TECNOQUIMICAS |	$ 355	TECNOQUIMICAS	CAJA X 150 TABLETAS	36124-03	C09AA02	2022M-011529-R3	Vigente	36124
686	38820	ENEMA TRAVAD FOSFATO RECTAL 133ML | CORPAUL |	$ 17,573	CORPAUL	BOLSA X 133 ML	20041687-03	A06AG01	2020M-0013389-R1	Vigente	20041687
687	38819	ENEMA TRAVAD FOSFATO RECTAL 133ML | FAES FARMA | FORFLOW RECTAL	$ 11,418	FAES FARMA	CAJA CON FRASCO X 13	20067962-01	A06AG20	2020M-0015653-R1	Vigente	20067962
[illegible]	38822	ENEMA TRAVAD FOSFATO RECTAL 133ML | TECNOQUIMICAS | TRAVAD RECTAL	$ 14,641	TECNOQUIMICAS	BOLSA X 133 ML	32609-01	A06AG01	2020M-002067-R3	Vigente	32609
[illegible]	38823	ENEMA TRAVAD ORAL 133ML SOLUCION ORAL | BIOFLUIDOS | ENEMATROL ORAL	$ 24,825	BIOFLUIDOS	FRASCO X 133 ML	20007339-01	A06AD17	2010M-0010833	Vigente	20007339
690	38824	ENEMA TRAVAD ORAL 133ML SOLUCION ORAL | TECNOQUIMICAS | TRAVAD ORAL	$ 11,384	TECNOQUIMICAS	FRASCO X 133 ML	19906526-03	A06AD17	2022M-015075-R3	Vigente	19906526
691	38817	ENEMA TRAVAD SALINO RECTAL 1000ML | QUIBI S.A | ENEMATROL SALINO	$ 32,438	QUIBI	BOLSA X 1000 ML	20003828-01	B05CB01	2019M-0009958-R1	Vigente	20003828
692	38818	ENEMA TRAVAD SALINO RECTAL 1000ML | TECNOQUIMICAS | ENEMA SOLUCION SAL	$ 34,919	TECNOQUIMICAS	CAJA X 12 BOLSAS X 1.0	200636-01	B05CB01	2016M-005067-R2	Vigente	200636
693	38827	ENOXAPARINA SODICA 20MG/0.2ML SOLUCION INYECTABLE | CHALVER | ENOXPAR 2	$ 6,532	CHALVER	CAJA X 2 JERINGAS PRE	19960639-06	B01AB05	2018M-0006140-R1	Vigente	19960639
694	38828	ENOXAPARINA SODICA 20MG/0.2ML SOLUCION INYECTABLE | DELTA | PHARMA LAW	$ 6,532	DELTA	CAJA X 2 JERINGAS PRE	20084686-18	B01AB05	2021MB-0016475-R1	Vigente	20084686
695	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
696	38832	ENOXAPARINA SODICA 20MG/0.2ML SOLUCION INYECTABLE | SANOFI AVENTIS | CLE	$ 6,532	SANOFI AVENTIS	CAJA X 2 JERINGAS PRE	36240-01	B01AB05	2021MB-011485-R4	Vigente	36240
697	38833	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0.4ML SOLUCION INYECTABLE | BLAU | ENOXALOW 40	$ 13,064	BLAU	UNIDAD	20007986-01	B01AB05	2018M-0012165-R1	Vigente	20007986
698	38834	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0.4ML SOLUCION INYECTABLE | CHALVER | ENOXPAR 4	$ 13,064	CHALVER	CAJA X 2 JERINGAS PRE	19960640-01	B01AB05	2018M-0006078-R1	Vigente	19960640
699	38835	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0.4ML SOLUCION INYECTABLE | DELTA | PHARMA LAW	$ 13,064	DELTA	CAJA X 10 JERINGAS PRE	20084685-02	B01AB05	2021MB-0016079-R1	Vigente	20084685
700	38836	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0.4ML SOLUCION INYECTABLE | GENBIE SAS | ROSINOX	$ 12,397	GENBIE	JERINGA PRELLENADA	N/A	N/A	IUM: 1E1032981011100	#N/D	VITAL NO DISP
701	38837	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0.4ML SOLUCION INYECTABLE | GLAND PHARMA | CUT	$ 12,461	GLAND PHARMA	CAJA X 14 JERINGA PRE	N/A	N/A	IUM: 1E1032981005101	#N/D	VITAL NO DISP
702	38839	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0.4ML SOLUCION INYECTABLE | PROCAPS | CLENOX 40	$ 13,064	PROCAPS	CAJA X 1 JERINGA PRELL	19950452-109	B01AB05	2015M-0004412-R1	Vigente	19950452
703	38842	ENOXAPARINA SODICA 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE | BLAU | ENOXALOW 60	$ 19,597	BLAU	UNIDAD	20007986-03	B01AB05	2018M-0012165-R1	Vigente	20007986
704	38843	ENOXAPARINA SODICA 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE | CHALVER | ENOXPAR 6	$ 18,133	CHALVER	CAJA X 2 JERINGAS PRE	19960641-01	B01AB05	2017M-0006074-R1	Vigente	19960641
705	38844	ENOXAPARINA SODICA 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE | DELTA | PHARMA LAW	$ 18,714	DELTA	CAJA X 10 JERINGAS PRE	20084687-02	B01AB05	2021MB-0016080-R1	Vigente	20084687
706	46143	ENOXAPARINA SODICA 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE | GENBIE SAS | ROSINOX	$ 18,133	GENBIE	CAJA POR 2 JERINGAS P	N/A	N/A	IUM:1E1032981012100	#N/D	VITAL NO DISP
707	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
708	38847	ENOXAPARINA SODICA 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE | PROCAPS | CLENOX 60	$ 19,597	PROCAPS	CAJA X 1 JERINGA PRELL	19950452-88	B01AB05	2024MB-0004412-R2	Vigente	19950452
709	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
710	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
711	39001	ERGOTAMINA + CAFEINA 1MG + 100MG TABLETA (UNIDOSIS) | TECNOQUIMICAS | FE	$ 513	TECNOQUIMICAS	CAJA X 500 TABLETAS	19912966-16	N02CA52	2022M-015043-R3	Vigente	19912966
712	39002	ERGOTAMINA + CAFEINA 1MG + 100MG TABLETA | SALUS PHARMA | MIGRADOL	$ 490	SALUS PHARMA	CAJA X 100 TABLETAS	20077272-05	N02CA51	2020M-0015671-R1	Vigente	20077272
713	39003	ERGOTAMINA + CAFEINA 1MG + 100MG TABLETA | TECNOQUIMICAS | FENCAFEN	$ 513	TECNOQUIMICAS	CAJA X 500 TABLETAS	19912966-16	N02CA52	2022M-015043-R3	Vigente	19912966
714	39005	ERITROMICINA 250MG/5ML SUSPENSION | GENFAR |	$ 7,765	GENFAR	FRASCO X 60 ML	25798-03	J01FA01	2023M-008266-R4	Vigente	25798
715	39007	ERITROMICINA 500MG TABLETA (UNIDOSIS) | ANGLOPHARMA |	$ 751	ANGLOPHARMA	CAJA X 250 TABLETAS	20011733-02	J01FA01	2020M-0010436-R1	En tramite renov	20011733
716	39008	ERITROMICINA 500MG TABLETA (UNIDOSIS) | GENFAR |	$ 788	GENFAR	CAJA X 50 TABLETAS RE	20099136-07	J01FA01	2022M-0017370-R1	Vigente	20099136
[illegible]	39009	ERITROMICINA 500MG TABLETA | ANGLOPHARMA |	$ 751	ANGLOPHARMA	CAJA X 250 TABLETAS	20011733-02	J01FA01	2020M-0010436-R1	En tramite renov	20011733
[illegible]	39011	ERITROMICINA 500MG TABLETA | GENFAR |	$ 788	GENFAR	CAJA X 50 TABLETAS RE	20099136-07	J01FA01	2022M-0017370-R1	Vigente	20099136
719	39013	ERITROPOYETINA HUMANA 2.000U.I. POLVO LIOFILIZADO | BLAU | ERITROMAX LIOFI	$ 14,160	BLAU	AMPOLLA	19978667-01	B03XA01	2019M-0007230-R1	Vigente	19978667
720	48287	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
721	39014	ERITROPOYETINA HUMANA 2.000U.I. SOLUCION INYECTABLE | DELTA |	$ 14,160	DELTA	CAJA X 10 VIALES	20047839-02	B03XA01	2018M-0013503-R1	Vigente	20047839
722	46622	ERITROPOYETINA HUMANA 2.000U.I. SOLUCION INYECTABLE | MEGALABS |	$ 13,878	MEGALABS	C*100 JERPRE X 1ML	20005999-14	B03XA01	2009M-0010280	Vigente	20005999
723	39017	ERITROPOYETINA HUMANA 4.000U.I. POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE | FRESEN	$ 25,063	FRESENIUS KABI	CAJA X 25 VIALES	55553-08	B03XA01	2020M-006137-R2	Vigente	55553
724	39018	ERITROPOYETINA HUMANA 4.000U.I. SOLUCION INYECTABLE | BLAU | ERITROMAX R	$ 18,883	BLAU	AMPOLLA	19960160-06	B03XA01	2018M-0006653-R1	Vigente	19960160
725	39019	ERITROPOYETINA HUMANA 4.000U.I. SOLUCION INYECTABLE | DELTA |	$ 22,858	DELTA	CAJA X 10 VIALES	19968466-02	B03XA01	2019M-0006512-R1	Vigente	19968466
726	39022	ERTAPENEM 1GR POLVO INYECTABLE | MERCK | INVANZ	$ 140,000	MERCK SHARP & DOH	CAJA X 1 VIAL	19931619-01	J01DH03	2019M-0002061-R2	Vigente	19931619
727	39023	ERTAPENEM 1GR POLVO INYECTABLE | NORSTRAY NUART S.A.S |	$ 100,542	NORSTRAY & NUART	CAJA X 10 VIALES	20086217-02	J01DH03	2020M-0016196-R1	Vigente	20086217
728	39024	ERTAPENEM 1GR POLVO INYECTABLE | VICAR FARMACEUTICA |	$ 100,542	VICAR	C*10 VIAL	20179940-01	J01DH03	2021M-002015B	Vigente	20179940
729	39038	ESOMEPRAZOL 20MG TABLETA (UNIDOSIS)| FARMACOL CHINOIN |	$ 238	FARMACOL CHINOIN	CAJA X 300 CAPSULAS	20060286-10	A02BC05	2014M-0015160	Vigente	20060286
730	39039	ESOMEPRAZOL 20MG TABLETA (UNIDOSIS) | COLMED|	$ 238	COLMED	CAJA X 100 TABLETAS C	20066117-18	A02BC05	2019M-0015025-R1	Vigente	20066117
731	39040	ESOMEPRAZOL 20MG TABLETA (UNIDOSIS) | GENFAR |	$ 210	GENFAR	CAJA X 900 TABLETAS E	19960407-01	A02BC05	2021M-0005545-R2	Vigente	19960407
732	39042	ESOMEPRAZOL 20MG TABLETA (UNIDOSIS) | NOVAMED |	$ 1,825	NOVAMED	CAJA X 56 CAPSULAS	20030113-77	A02BC05	2023M-0012621-R2	Vigente	20030113
733	39045	ESOMEPRAZOL 20MG TABLETA | FARMACOL CHINOIN |	$ 238	FARMACOL CHINOIN	CAJA X 300 CAPSULAS	20060286-10	A02BC05	2014M-0015160	Vigente	20060286
734	39046	ESOMEPRAZOL 20MG TABLETA | GENFAR |	$ 210	GENFAR	CAJA X 900 TABLETAS E	19960407-01	A02BC05	2021M-0005545-R2	Vigente	19960407
735	39048	ESOMEPRAZOL 20MG TABLETA | NOVAMED |	$ 1,825	NOVAMED	CAJA X 56 CAPSULAS	20030113-77	A02BC05	2023M-0012621-R2	Vigente	20030113
736	39044	ESOMEPRAZOL 20MG TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA | COLMED |	$ 238	COLMED	CAJA X 100 TABLETAS C	20066117-18	A02BC05	2019M-0015025-R1	Vigente	20066117
737	39052	ESOMEPRAZOL 40MG TABLETA (UNIDOSIS) | COLMED	$ 237	COLMED	CAJA X 100 TABLETAS C	20066116-22	A02BC05	2023M-0015130-R2	Vigente	20066116
738	39055	ESOMEPRAZOL 40MG TABLETA | COLMED |	$ 237	COLMED	CAJA X 100 TABLETAS C	20066116-22	A02BC05	2019M-0015130-R1	Vigente	20066116
739	39057	ESOMEPRAZOL 40MG TABLETA | LAFRANCOL | NEDOX	$ 8,055	LAFRANCOL	CAJA X 28 TABLETA CUB	19941719-04	A02BC05	2015M-0003236-R1	Vigente	19941719
740	39059	ESOMEPRAZOL 40MG TABLETA | LEGRAND | ESOPRAX	$ 625	LEGRAND	CAJA X 100 CAPSULAS	19940076-09	A02BC05	2019M-0002765-R2	Vigente	19940076
741	39109	ESPIRAMICINA 3.000.000U.I. TABLETA (UNIDOSIS) | AG |	$ 2,098	AMERICAN GENERICS	CAJA X 50 TABLETAS RE	20056836-03	J01FA02	2019M-0014479-R1	Vigente	20056836
742	39110	ESPIRAMICINA 3.000.000U.I. TABLETA (UNIDOSIS) | LABINCO | EXPIREX	$ 2,198	LABINCO	CAJA X 10 TABLETAS RE	19950985-04	J01FA02	2015M-0004583-R1	Vigente	19950985
743	39111	ESPIRAMICINA 3.000.000U.I. TABLETA | AG |	$ 2,098	AMERICAN GENERICS	CAJA X 50 TABLETAS RE	20056836-03	J01FA02	2019M-0014479-R1	Vigente	20056836
744	39112	ESPIRAMICINA 3.000.000U.I. TABLETA | LABINCO | EXPIREX	$ 2,198	LABINCO	CAJA X 10 TABLETAS RE	19950985-04	J01FA02	2015M-0004583-R1	Vigente	19950985
745	39114	ESPIRONOLACTONA 100MG TABLETA (UNIDOSIS) | HUMAX |	$ 504	HUMAX	CAJA X 100 TABLETAS R	19942429-02	C03DA01	2019M-0003477-R2	Vigente	19942429

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	PRECIO UNIDAD	LABORATORIO	PRESENTACION COMERCIAL	CUM	ATC	INVIMA	ESTADO INVIMA	EXPEDIENTE INVIMA
746	39115	ESPIRONOLACTONA 100MG TABLETA (UNIDOSIS) | LABINCO | ESPIROLAN	$ 504	LABINCO	CAJA X 20 TABLETA	19963165-01	C03DA01	2017M-0006161-R1	Vigente	19963165
747	39119	ESPIRONOLACTONA 100MG TABLETA | HUMAX |	$ 504	HUMAX	CAJA X 100 TABLETAS R	19942429-02	C03DA01	2019M-0003477-R2	Vigente	19942429
748	39120	ESPIRONOLACTONA 100MG TABLETA | LABINCO | ESPIROLAN	$ 504	LABINCO	CAJA X 20 TABLETA	19963165-01	C03DA01	2017M-0006161-R1	Vigente	19963165
749	39121	ESPIRONOLACTONA 100MG TABLETA | PFIZER | ALDACTONE	$ 5,063	PFIZER	CAJA X 30 TABLETAS	29282-10	C03DA01	2023M-000517-R5	Vigente	29282
750	39126	ESPIRONOLACTONA 25MG TABLETA (UNIDOSIS) | ANGLOPHARMA |	$ 1,610	ANGLOPHARMA	CAJA X 250 TABLETAS	19944004-05	C03DA01	2020M-0003260-R2	En tramite renov	19944004
751	39127	ESPIRONOLACTONA 25MG TABLETA (UNIDOSIS) | WINTHROP |	$ 201	WINTHROP	CAJA X 300 COMPRIMID	19973061-05	C03DA01	2023M-0006839-R2	Vigente	19973061
752	39128	ESPIRONOLACTONA 25MG TABLETA | ANGLOPHARMA |	$ 1,610	ANGLOPHARMA	CAJA X 250 TABLETAS	19944004-05	C03DA01	2020M-0003260-R2	En tramite renov	19944004
753	39132	ESPIRONOLACTONA 25MG TABLETA | LABINCO |	$ 209	LABINCO	CAJA X 20 TABLETA	19963166-01	C03DA01	2017M-0006113-R1	Vigente	19963166
754	39133	ESPIRONOLACTONA 25MG TABLETA | LAPROFF |	$ 201	LAPROFF	CAJA X 300 TABLETAS	20015631-03	C03DA01	2022M-0011315-R2	Vigente	20015631
755	39134	ESPIRONOLACTONA 25MG TABLETA | PFIZER | ALDACTONE	$ 1,514	PFIZER	CAJA X 30 TABLETAS	49664-06	C03DA01	2023M-006221-R4	Vigente	49664
756	48545	ESPIRONOLACTONA 25MG TABLETA | TECNOQUIMICAS | MK	$ 1,880	TECNOQUIMICAS	CAJA X 30 TABLETAS	20093384-13	C03DA01	2021M-0016362-R	Vigente	20093384
757	39135	ESPIRONOLACTONA 25MG TABLETA | WINTHROP |	$ 201	WINTHROP	CAJA X 300 COMPRIMID	19973061-05	C03DA01	2023M-0006839-R2	Vigente	19973061
758	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
759	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
760	39157	ESTROGENOS CONJUGADOS 0.625MG TABLETA | BCN | FEVENY	$ 868	BCN MEDICAL	CAJA X 28 TABLETAS RE	20010390-01	G03CA57	2017M-0012121-R1	Vigente	20010390
761	39332	FENITOINA SODICA 100MG TABLETA (UNIDOSIS) | PFIZER | EPAMIN	$ 679	PFIZER	CAJA CON FRASCO X 50	30051-05	N03AB02	2019M-001002-R4	Vigente	30051
762	48241	FENITOINA SODICA 100MG TABLETA | NEXT PHARMA |	$ 486	NEXT PHARMA	CAJA X 100 TABLETAS	N/A	N/A	IUM:1F1062831001100	#N/D	VITAL NO DISP
763	39334	FENITOINA SODICA 100MG TABLETA | PFIZER | EPAMIN	$ 679	PFIZER	CAJA CON FRASCO X 50	30051-05	N03AB02	2019M-001002-R4	Vigente	30051
764	39339	FENITOINA SODICA 250MG/5ML SOLUCION INYECTABLE | BIOSANO |	$ 3,908	BIOSANO	AMPOLLA	20019155-05	N03AB02	2016M-0011761-R1	En tramite renov	20019155
765	39340	FENITOINA SODICA 250MG/5ML SOLUCION INYECTABLE | BLASKOV | BLASK	$ 3,793	BLASKOV	CAJA X 5 AMPOLLAS	20028809-01	N03AB02	2018M-0012526-R1	Vigente	20028809
766	39343	FENITOINA SODICA 250MG/5ML SOLUCION INYECTABLE | PISA S.A | FENATTEN	$ 3,660	PISA S.A	C*1 AMP	19956452-01	N03AB02	2022M-0005188-R2	Vigente	19956452
767	39345	FENITOINA SODICA 250MG/5ML SOLUCION INYECTABLE | VITALIS |	$ 3,908	VITALIS	CAJA X 10 AMPOLLAS	19990588-06	N03AB02	2022M-0009180-R1	Vigente	19990588
768	39347	FENOBARBITAL 100MG TABLETA (UNIDOSIS) | SYNTHESIS |	$ 565	SYNTHESIS	C*30	19905549-01	N03AA02	2021M-14111-R2	Vigente	19905549
769	39348	FENOBARBITAL 100MG TABLETA | SYNTHESIS |	$ 565	SYNTHESIS	C*30	19905549-01	N03AA02	2021M-14111-R2	Vigente	19905549
770	39359	FENOXIMETILPENICILINA 250MG/5ML SUSPENSION | BIOQUIFAR | PENVIOTINA	$ 13,250	BIOQUIFAR	FRASCO X 100 ML	20011956-02	J01CE02	2021M-0010931-R1	Vigente	20011956
[illegible]	39364	FENTANILO 0.05%/10ML SOLUCION INYECTABLE | BIOSANO |	$ 5,013	BIOSANO	CAJA X 100 AMPOLLAS	19931880-02	N01AH01	2020M-0002104-R2	Vigente	19931880
[illegible]	39365	FENTANILO 0.05%/10ML SOLUCION INYECTABLE | BLASKOV |	$ 5,150	BLASKOV	CAJA X 5 AMPOLLAS	19970635-02	N02AB03	2020M-0006977-R1	Vigente	19970635
773	39366	FENTANILO 0.05%/10ML SOLUCION INYECTABLE | CHALVER | FENTANEX	$ 4,875	CHALVER	AMPOLLA	19936181-01	N01AH01	2021M-0002434-R2	Vigente	19936181
774	39368	FENTANILO 0.05%/10ML SOLUCION INYECTABLE | FRESENIUS |	$ 5,217	FRESENIUS KABI	CAJA X 20 AMPOLLAS	19903409-05	N01AH01	2021M-13741-R2	Vigente	19903409
775	39372	FENTANILO 0.05%/10ML SOLUCION INYECTABLE | VITALIS |	$ 5,018	VITALIS	CAJA X 10 AMPOLLAS	20030910-10	N02AB03	2022M-0012651-R2	Vigente	20030910
776	39435	FLUCONAZOL 200MG CAPSULA (UNIDOSIS) | BIOQUIFAR | CINDIMIZOL	$ 636	BIOQUIFAR	CAJA X 125 CAPSULAS	20006411-04	J02AC01	2020M-0010068-R1	Vigente	20006411
777	39437	FLUCONAZOL 200MG CAPSULA (UNIDOSIS) | NOVAMED | FUNEX	$ 673	NOVAMED	CAJA X 210 CAPSULAS	39613-01	J02AC01	2009M-12744R1	Vigente	39613
778	39439	FLUCONAZOL 200MG CAPSULA | BIOQUIFAR | CINDIMIZOL	$ 636	BIOQUIFAR	CAJA X 125 CAPSULAS	20006411-04	J02AC01	2020M-0010068-R1	Vigente	20006411
779	39443	FLUCONAZOL 200MG CAPSULA | NOVAMED | FUNEX	$ 673	NOVAMED	CAJA X 210 CAPSULAS	39613-01	J02AC01	2009 M-12744 R1	Vigente	39613
780	39446	FLUCONAZOL 200MG/100ML SOLUCION INYECTABLE | CORPAUL |	$ 8,733	CORPAUL	BOLSA DE PEBD X 100 M	20026118-03	J02AC01	2023M-0012337-R2	Vigente	20026118
781	39448	FLUCONAZOL 200MG/100ML SOLUCION INYECTABLE | FRESENIUS |	$ 8,733	FRESENIUS KABI	BOLSA X 100 ML	19991762-05	J02AC01	2023M-0008758-R1	Vigente	19991762
782	39451	FLUCONAZOL 200MG/100ML SOLUCION INYECTABLE | VITALIS |	$ 11,426	VITALIS	CAJA X 1 AMPOLLA	19956005-01	J02AC01	2016M-0005429-R1	Vigente	19956005
783	39452	FLUCONAZOL 50MG/5ML SUSPENSION | BUSSIE | BATEN	$ 39,312	BUSSIE	FRASCO X 20 ML	229410-03	J02AC01	2023M-012297-R2	Vigente	229410
784	39454	FLUCONAZOL 50MG/5ML SUSPENSION | SALUS PHARMA |	$ 14,940	SALUS PHARMA	FRASCO X 20 ML	20108172-01	J02AC01	2016M-0017527	Vigente	20108172
785	39474	FLUOROMETALONA 0.1% SOLUCION OFTALMICA | BLASKOV | FLUOFTAL	$ 13,942	BLASKOV	FRASCO X 5 ML	19959732-01	S01BA07	2016M-0005999-R1	Vigente	19959732
786	39476	FLUOROMETALONA 0.1% SOLUCION OFTALMICA | SALUSPHARMA | FLUOMAX	$ 12,537	OPHARM	FRASCO X 5 ML	20058411-01	S01BA07	2023M-0014419-R2	Vigente	20058411
787	39477	FLUOROMETALONA 0.1% SOLUCION OFTALMICA | SOPHIA | FLUMETOL NF	$ 12,537	SOPHIA	FRASCO X 5 ML	19931060-01	S01BA07	2023M-0001782-R3	Vigente	19931060
788	39479	FLUOROURACILO 5% GEL TOPICO | QUIFARMA | FLUOROURACIL	$ 142,740	QUIFARMA	TUBO X 30 GRAMOS	19930999-01	L01BC02	2021M-0002106-R2	Vigente	19930999
789	39486	FLUOXETINA 20MG TABLETA (UNIDOSIS) | BIOQUIFAR | DIZPACIL	$ 93	BIOQUIFAR	CAJA POR 250 TABLETA	20007054-04	N06AB03	2020M-0010173-R1	Vigente	20007054
790	39487	FLUOXETINA 20MG TABLETA (UNIDOSIS) | LAPROFF |	$ 93	LAPROFF	CAJA X 300 TABLETAS R	19956947-06	N06AB03	2017M-0005587-R1	Vigente	19956947
791	39488	FLUOXETINA 20MG TABLETA (UNIDOSIS) | NOVAMED |	$ 93	NOVAMED	CAJA X 300 TABLETAS	20015903-14	N06AB03	2015M-0011156-R1	Vigente	20015903
792	39490	FLUOXETINA 20MG TABLETA | AG |	$ 735	AMERICAN GENERICS	CAJA X 100 CAPSULAS	38818-17	N06AB03	2016M-012034-R3	Vigente	38818
793	39491	FLUOXETINA 20MG TABLETA | BIOQUIFAR | DIZPACIL	$ 93	BIOQUIFAR	CAJA POR 250 TABLETA	20007054-04	N06AB03	2020M-0010173-R1	Vigente	20007054
794	39494	FLUOXETINA 20MG TABLETA | LAPROFF |	$ 93	LAPROFF	CAJA X 300 TABLETAS R	19956947-06	N06AB03	2017M-0005587-R1	Vigente	19956947
795	39495	FLUOXETINA 20MG TABLETA | NOVAMED | GENERICO	$ 93	NOVAMED	CAJA X 300 TABLETAS	20015903-14	N06AB03	2015M-0011156-R1	Vigente	20015903
796	39498	FLUOXETINA 20MG/5ML JARABE | BIOQUIFAR | DIZPAZIL	$ 6,443	BIOQUIFAR	FRASCO X 70 ML	19996710-02	N06AB03	2009M-0009416	Vigente	19996710
797	39499	FLUOXETINA 20MG/5ML JARABE | BUSSIE | MOLTOBEN	$ 6,443	BUSSIE	FRASCO X 70 ML	219782-01	N06AB03	2020M-011550R-2	Vigente	219782
798	39502	FLUOXETINA 20MG/5ML JARABE | HUMAX | XETIL	$ 10,572	HUMAX	FRASCO X 70 ML	20067121-03	N06AB03	2019M-0015301-R1	Vigente	20067121
799	48175	FLUOXETINA 20MG/5ML JARABE | NOVAMED | PRAGMATEN	$ 11,700	NOVAMED	FRASCO X 70ML	20091059-15	N06AB03	2015M-0016340	Vigente	20091059
800	39503	FLUVOXAMINA 100MG TABLETA (UNIDOSIS) | ABBOTT | LUVOX	$ 3,794	ABBOTT	CAJA X 30 TABLETAS	59491-03	N06AB08	2021M-001927-R3	Vigente	59491
[illegible]	39504	FLUVOXAMINA 100MG TABLETA (UNIDOSIS) | GENFAR |	$ 2,050	GENFAR	CAJA X 30 TABLETAS RE	20204101-01	N06AB08	2021M-0020579	Vigente	20204101
[illegible]	39506	FLUVOXAMINA 100MG TABLETA (UNIDOSIS) | HUMAX |	$ 2,424	HUMAX	CAJA X 30 TABLETAS	20205863-03	N06AB08	2022M-0020647	Vigente	20205863
803	39505	FLUVOXAMINA 100MG TABLETA (UNIDOSIS) | INCOBRA | VOXAMIN	$ 1,783	INCOBRA	CAJA X 30 TABLETAS	226058-01	N06AB08	2008M-011476R-1	Vigente	226058
804	39507	FLUVOXAMINA 100MG TABLETA | ABBOTT | LUVOX	$ 3,794	ABBOTT	CAJA X 30 TABLETAS	59491-03	N06AB08	2021M-001927-R3	Vigente	59491
805	39508	FLUVOXAMINA 100MG TABLETA | GENFAR |	$ 2,050	GENFAR	CAJA X 30 TABLETAS RE	20204101-01	N06AB08	2021M-0020579	Vigente	20204101
806	39509	FLUVOXAMINA 100MG TABLETA | HUMAX |	$ 2,424	HUMAX	CAJA X 30 TABLETAS	20205863-03	N06AB08	2022M-0020647	Vigente	20205863
807	39510	FLUVOXAMINA 100MG TABLETA | INCOBRA | VOXAMIN	$ 1,783	INCOBRA	CAJA X 30 TABLETAS	226058-01	N06AB08	2008M-011476R-1	Vigente	226058
808	46344	FLUVOXAMINA 100MG TABLETA | THE LABS | ANSIVOX	$ 1,315	THE LABS	CAJA X 30 TABLETAS	20202309-02	N06AB08	2021M-0020526	Vigente	20202309
809	39539	FORMULA TERAPEUTICA PARA DESNUTRICION PLUMPY NUT SOBRE X 92GR | NUTRIS	$ 9,163	NUTRISET	SOB*92G	N/A	N/A	RSA-001755-2016	#N/D	20113506
810	39570	FURAZOLIDONA 100MG TABLETA | LABINCO |	$ 600	LABINCO	CAJA X 100 TABLETAS R	19944586-07	G01AX06	2015M-0003726R-1	Vigente	19944586
811	39578	FUROSEMIDA 20MG/2ML SOLUCION INYECTABLE | BIOESTERIL |	$ 810	BIOESTERIL	CAJA X 10 AMPOLLAS	20067799-01	C03CA01	2021M-0015335-R1	Vigente	20067799
812	39579	FUROSEMIDA 20MG/2ML SOLUCION INYECTABLE | BIOSANO |	$ 850	BIOSANO	C*100 AMP X 2ML	19966226-05	C03CA01	2023M-0006132-R2	Vigente	19966226
813	39581	FUROSEMIDA 20MG/2ML SOLUCION INYECTABLE | FARMIONNI |	$ 848	FARMIONNI	CAJA X 100 AMPOLLAS	19914227-05	C03CA01	2018M-0001113-R2	Vigente	19914227
814	39585	FUROSEMIDA 20MG/2ML SOLUCION INYECTABLE | VITALIS |	$ 848	VITALIS	CAJA X 100 AMPOLLAS	20011388-13	C03CA01	2010M-0010753	En tramite renov	20011388
815	39587	FUROSEMIDA 40MG TABLETA (UNIDOSIS) | AG |	$ 68	AMERICAN GENERICS	CAJA POR 100 TABLETA	1981018-01	C03CA01	2016M-003543-R2	Vigente	1981018
816	39588	FUROSEMIDA 40MG TABLETA (UNIDOSIS) | GENFAR |	$ 50	GENFAR	CAJA X 300 TABLETAS	42216-13	C03CA01	2019M-004573-R4	Vigente	42216
817	39589	FUROSEMIDA 40MG TABLETA (UNIDOSIS) | TECNOQUIMICAS |	$ 434	TECNOQUIMICAS	CAJA X 300 TABLETAS	23947-08	C03CA01	2021M-007577-R4	Vigente	23947
818	39590	FUROSEMIDA 40MG TABLETA | AG |	$ 68	AMERICAN GENERICS	CAJA POR 100 TABLETA	1981018-01	C03CA01	2016M-003543-R2	Vigente	1981018
819	39592	FUROSEMIDA 40MG TABLETA | BIOQUIFAR | DIURIL	$ 108	BIOQUIFAR	CAJA X 1.000 TABLETAS	208477-04	C03CA01	2019M-012059-R2	Vigente	208477
820	39594	FUROSEMIDA 40MG TABLETA | GENFAR |	$ 50	GENFAR	CAJA X 300 TABLETAS	42216-13	C03CA01	2019M-004573-R4	Vigente	42216
821	39595	FUROSEMIDA 40MG TABLETA | LAPROFF |	$ 68	LAPROFF	CAJA X 300 TABLETAS	19967634-06	C03CA01	2022M-0006002-R2	Vigente	19967634
822	39597	FUROSEMIDA 40MG TABLETA | TECNOQUIMICAS |	$ 434	TECNOQUIMICAS	CAJA X 300 TABLETAS	23947-08	C03CA01	2021M-007577-R4	Vigente	23947
823	39699	GEMFIBROZILO 600MG TABLETA (UNIDOSIS) | WINTHROP |	$ 352	WINTHROP	CAJA X 900 COMPRIMID	1981505-13	C10AB04	2020M-000186-R3	Vigente	1981505
824	39705	GEMFIBROZILO 600MG TABLETA | PFIZER | LOPID	$ 5,940	PFIZER	CAJA X 20 TABLETA	22877-01	C10AB04	2021M-08629-R4	Vigente	22877
825	39706	GEMFIBROZILO 600MG TABLETA | WINTHROP |	$ 352	WINTHROP	CAJA X 900 COMPRIMID	1981505-13	C10AB04	2020M-000186-R3	Vigente	1981505
826	39711	GENTAMICINA 0.3% SOLUCION OFTALMICA | COLMED |	$ 3,728	COLMED	FRASCO X 6 ML	19929683-01	S01AA11	2023M-0001654-R3	Vigente	19929683
827	39713	GENTAMICINA 0.3% SOLUCION OFTALMICA | LASANTE |	$ 5,936	LA SANTE	FRASCO X 10 ML	19936817-01	S01AA11	2023M-0002466-R2	Vigente	19936817
828	39715	GENTAMICINA 0.3% SOLUCION OFTALMICA | QUIRUPOS |	$ 6,750	QUIRUPOS	CAJA X 5 ML	20117376-02	S01AA11	2023M-0018439-R1	Vigente	20117376
829	39716	GENTAMICINA 0.3% SOLUCION OFTALMICA | TECNOQUIMICAS |	$ 4,275	TECNOQUIMICAS	FRASCO X 10 ML	19941932-02	S01AA11	2022M-0003606-R2	Vigente	19941932

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	PRECIO UNIDAD	LABORATORIO	PRESENTACION COMERCIAL	CUM	ATC	INVIMA	ESTADO INVIMA	EXPEDIENTE INVIMA
830	39718	GENTAMICINA 0.3% UNGUENTO OFTALMICO | BASS | PURPUCINA	$ 14,625	BASS	TUB*5G	19993918-01	S01AA11	2008M-0008706	En tramite renov	19993918
831	39724	GENTAMICINA 160MG/2ML SOLUCION INYECTABLE | COLMED |	$ 1,253	COLMED	CAJA X 10 AMPOLLAS	19988977-04	J01GB03	2021M-0008254-R1	Vigente	19988977
832	39726	GENTAMICINA 160MG/2ML SOLUCION INYECTABLE | VITALIS |	$ 1,554	VITALIS	CAJA X 100 AMPOLLAS	19940519-05	J01GB03	2022M-0003426-R2	Vigente	19940519
833	39729	GENTAMICINA 40MG/1ML SOLUCION INYECTABLE | VITALIS |	$ 2,019	VITALIS	CAJA X 10 AMPOLLAS	19946811-05	J01GB03	2022M-0003994-R2	Vigente	19946811
834	39733	GENTAMICINA 80MG/2ML SOLUCION INYECTABLE | FARMIONNI |	$ 871	FARMIONNI	CAJA X 10 AMPOLLAS	19988939-04	J01GB03	2021M-0008197-R1	Vigente	19988939
835	39735	GENTAMICINA 80MG/2ML SOLUCION INYECTABLE | VITALIS |	$ 1,985	VITALIS	CAJA X 10 AMPOLLAS	208159-10	J01GB03	2007M-006661R1	En tramite renov	208159
836	39739	GLIBENCLAMIDA 5MG TABLETA (UNIDOSIS) | COASPHARMA |	$ 80	COASPHARMA	C*330	19944485-16	A10BB01	2020M-0003691-R2	En tramite renov	19944485
837	39743	GLIBENCLAMIDA 5MG TABLETA | ANGLOPHARMA |	$ 47	ANGLOPHARMA	CAJA X 250 TABLETAS	50728-02	A10BB01	2019M-012468-R2	Vigente	50728
838	39744	GLIBENCLAMIDA 5MG TABLETA | BEST |	$ 80	BEST	CAJA X 250 TABLETA	7174-02	A10BB01	2022M-002821-R3	Vigente	7174
839	39746	GLIBENCLAMIDA 5MG TABLETA | COASPHARMA |	$ 80	COASPHARMA	C*330	19944485-16	A10BB01	2020M-0003691-R2	En tramite renov	19944485
840	39747	GLIBENCLAMIDA 5MG TABLETA | GENFAR |	$ 198	GENFAR	CAJA X 30 TABLETAS	19993321-01	A10BB01	2009M-0009087	Vigente	19993321
841	39748	GLIBENCLAMIDA 5MG TABLETA | LAPROFF |	$ 90	LAPROFF	CAJA X 300 TABLETAS	20069305-02	A10BB01	2020M-0015309-R1	Vigente	20069305
842	39761	GLICERINA SUPOSITORIOS ADULTO | BUSSIE | LASS	$ 1,817	BUSSIE	CAJA X 50 SUPOSITORIO	19967433-09	A06AX01	2023M-0006209-R2	Vigente	19967433
843	39784	GLUCONATO DE CALCIO 10MG/10ML SOLUCION INYECTABLE | BRAUN |	$ 1,818	BRAUN	CAJA X 20 AMPOLLAS X	20039073-01	A12AA03	2022M-0013294-R2	Vigente	20039073
844	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:1C1027511002100	#N/D	VITAL NO DISP
845	39787	GLUCONATO DE CALCIO 10MG/10ML SOLUCION INYECTABLE | ROPSOHN |	$ 4,347	ROPSOHN	CAJA X 40 AMPOULEPA	20002038-02	A12AA20	2009M-0009497	En tramite renov	20002038
846	39788	GLUCONATO DE CALCIO 10MG/10ML SOLUCION INYECTABLE | RYAN |	$ 2,649	RYAN	CAJA X 100 AMPOLLAS	19997831-01	A12AA20	2018M-0008773-R1	Vigente	19997831
847	40059	HALOPERIDOL 2MG/ML GOTAS | ACTIFARMA | 15ML	$ 6,778	ACTIFARMA	FRASCO X 15 ML	19999331-01	N05AD01	2019M-0009709-R1	Vigente	19999331
848	40060	HALOPERIDOL 2MG/ML GOTAS | HUMAX | 15 ML	$ 6,778	HUMAX	FRASCO X 20 ML	19974149-01	N05AD01	2021M-0007220-R1	Vigente	19974149
849	40061	HALOPERIDOL 2MG/ML GOTAS | HUMAX | 20 ML	$ 6,778	HUMAX	FRASCO X 20 ML	19974149-02	N05AD01	2021M-0007220-R1	Vigente	19974149
850	40063	HALOPERIDOL 5MG TABLETA (UNIDOSIS) | HUMAX |	$ 266	HUMAX	CAJA X 100 TABLETAS	19940398-02	N05AD01	2021M-0003398-R2	Vigente	19940398
851	40066	HALOPERIDOL 5MG TABLETA | HUMAX |	$ 266	HUMAX	CAJA X 100 TABLETAS	19940398-02	N05AD01	2021M-0003398-R2	Vigente	19940398
852	40068	HALOPERIDOL 5MG/1ML SOLUCION INYECTABLE | ACTIFARMA |	$ 2,715	ACTIFARMA	CAJA X 5 AMPOLLAS x 1	19998377-01	N05AD01	2019M-0009920-R1	Vigente	19998377
853	40069	HALOPERIDOL 5MG/1ML SOLUCION INYECTABLE | BIOSANO |	$ 2,715	BIOSANO	CAJA X 100 AMPOLLAS	20152993-01	N05AD01	2019M-19464	Vigente	20152993
854	40072	HALOPERIDOL 5MG/1ML SOLUCION INYECTABLE | RYAN |	$ 2,715	RYAN	C*25 AMP X 1ML	20004992-01	N05AD01	2019M-0010081-R1	Vigente	20004992
[illegible]	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
[illegible]	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
857	40089	HEPARINA SODICA 5.000U.I./5ML SOLUCION INYECTABLE | BRAUN |	$ 39,972	BRAUN	C*10 VIAL X 5ML	19970942-01	B01AB01	2018M-0006668-R1	Vigente	19970942
858	40091	HEPARINA SODICA 5.000U.I./5ML SOLUCION INYECTABLE | FRESENIUS |	$ 34,031	FRESENIUS KABI	VIAL	19995297-01	B01AB01	2020MB-0009288-R1	Vigente	19995297
859	46411	HEPARINA SODICA 5.000U.I./5ML SOLUCION INYECTABLE | NEXT PHARMA |	$ 29,730	NEXT PHARMA	CAJA X 25 VIALES	19942878-01	B01AB01	2021MB-0003679-R2	Vigente	19942878
860	40113	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG TABLETA (UNIDOSIS) | COASPHARMA |	$ 53	COASPHARMA	C*240	19957313-01	C03AA03	2017M-0005496-R1	En tramite renov	19957313
861	40114	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG TABLETA (UNIDOSIS) | GENFAR |	$ 31	GENFAR	CAJA X 300 TABLETAS	212764-02	C03AA03	2022M-012410-R1	Vigente	212764
862	40115	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG TABLETA (UNIDOSIS) | LAPROFF |	$ 35	LAPROFF	CAJA X 300 TABLETAS	20072968-01	C03AA03	2020M-0015566-R1	Vigente	20072968
863	40116	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG TABLETA (UNIDOSIS) | TECNOQUIMICAS |	$ 155	TECNOQUIMICAS	CAJA X 300 TABLETAS	34162-07	C03AA03	2022M-001733-R4	Vigente	34162
864	40117	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG TABLETA | COASPHARMA |	$ 53	COASPHARMA	C*240	19957313-01	C03AA03	2017M-0005496-R1	En tramite renov	19957313
865	40118	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG TABLETA | GENFAR |	$ 31	GENFAR	CAJA X 300 TABLETAS	212764-02	C03AA03	2022M-012410-R2	Vigente	212764
866	40119	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG TABLETA | LAPROFF |	$ 35	LAPROFF	CAJA X 300 TABLETAS	20072968-01	C03AA03	2020M-0015566-R1	Vigente	20072968
867	40120	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG TABLETA | TECNOQUIMICAS |	$ 155	TECNOQUIMICAS	CAJA X 300 TABLETAS	34162-07	C03AA03	2022M-001733-R4	Vigente	34162
868	40128	HIDROCORTISONA 0.5% LOCION | LABQUIFAR | CORTISOLONA	$ 8,148	LABQUIFAR	FRASCO X 30 ML	20001046-03	D07AA02	2019M-0009495-R1	Vigente	20001046
869	40129	HIDROCORTISONA 1% CREMA | AG |	$ 4,642	AMERICAN GENERICS	TUBO X 15 GRAMOS	40194-02	D07AA02	2023M-014387-R4	Vigente	40194
870	40130	HIDROCORTISONA 1% CREMA | ANGLOPHARMA |	$ 4,642	ANGLOPHARMA	TUBO X 15 GRAMOS	19995931-01	D07AA02	2019M-0009300-R1	Vigente	19995931
871	40131	HIDROCORTISONA 1% CREMA | BIOQUIFAR | CORTISOLONA	$ 4,642	BIOQUIFAR	TUBO X 20 GRAMOS	20006067-01	D07AA02	2023M-0013991-R1	Vigente	20006067
872	40132	HIDROCORTISONA 1% CREMA | COASPHARMA |	$ 4,642	COASPHARMA	TUBO X 15 GRAMOS	19976372-01	D07AA02	2023M-0007435-R2	Vigente	19976372
873	40133	HIDROCORTISONA 1% CREMA | TECNOQUIMICAS |	$ 5,765	TECNOQUIMICAS	TUBO X 15 GRAMOS	20006642-01	D07XA01	2022M-0010425-R1	Vigente	20006642
874	40134	HIDROCORTISONA 100MG SOLUCION INYECTABLE | BLAU | SUMICORT	$ 4,697	BLAU	CAJA X 1 VIAL	19926707-01	A01AC03	2020M-0001213-R2	Vigente	19926707
875	40137	HIDROCORTISONA 100MG SOLUCION INYECTABLE | VITALIS |	$ 6,978	VITALIS	CAJA X 10 VIALES	19940721-13	H02AB09	2021M-0003102-R2	Vigente	19940721
876	40148	HIDROXICINA 100MG/2ML SOLUCION INYECTABLE | ADS PHARMA | HYDROXISTAL	$ 15,221	ADS PHARMA	CAJA X 5 AMPOLLAS	20176786-01	N05BB01	2021M-002018O	Vigente	20176786
877	40149	HIDROXICINA 100MG/2ML SOLUCION INYECTABLE | BLASKOV | CLEMASKOV	$ 15,221	BLASKOV	CAJA X 5 AMPOLLAS	20067505-04	N05BB01	2014M-0015359	Vigente	20067505
878	40157	HIDROXICINA 25MG TABLETA (UNIDOSIS) | ANGLOPHARMA |	$ 175	ANGLOPHARMA	CAJA X 250 TABLETAS R	48012-01	N05BB01	2021M-000874-R3	En tramite renov	48012
879	40158	HIDROXICINA 25MG TABLETA (UNIDOSIS) | COASPHARMA |	$ 525	COASPHARMA	C*20	19929642-03	N05BB01	2023M-0001566-R2	Vigente	19929642
880	40159	HIDROXICINA 25MG TABLETA (UNIDOSIS) | SANOFI AVENTIS |	$ 175	GENFAR	CAJA X 20 TABLETAS RE	19907962-04	N05BB01	2021M-14400-R3	Vigente	19907962
881	40162	HIDROXICINA 25MG TABLETA | ANGLOPHARMA |	$ 175	ANGLOPHARMA	CAJA X 250 TABLETAS R	48012-01	N05BB01	2021M-000874-R3	En tramite renov	48012
882	40163	HIDROXICINA 25MG TABLETA | COASPHARMA |	$ 525	COASPHARMA	C*20	19929642-03	N05BB01	2023M-0001566-R2	Vigente	19929642
883	40164	HIDROXICINA 25MG TABLETA | GENFAR |	$ 175	GENFAR	CAJA X 20 TABLETAS RE	19907962-04	N05BB01	2021M-14400-R3	Vigente	19907962
884	40175	HIDROXIDO DE ALUMINIO + MAGNESIO + SIMETICONA (400+400+20)/ML SUSPENSIO	$ 9,510	BEST	FRASCO X 360 ML	19999957-04	A02AF02	2019M-0009724-R1	Vigente	19999957
[illegible]	40178	HIDROXIDO DE ALUMINIO + MAGNESIO + SIMETICONA (400+400+20)/ML SUSPENSIO	$ 9,420	BIOQUIFAR	FRASCO X 360 ML	20152433-01	A02AF02	2019M-0019223	Vigente	20152433
[illegible]	40179	HIDROXIDO DE ALUMINIO + MAGNESIO + SIMETICONA (400+400+20)/ML SUSPENSIO	$ 16,361	EUROFARMA	FRASCO X 360 ML	37223-10	A02AF02	2010M-003275R3	Vigente	37223
887	40181	HIDROXIDO DE ALUMINIO + MAGNESIO + SIMETICONA (400+400+20)/ML SUSPENSIO	$ 7,575	OPHALAC	FRASCO X 360 ML	38384-01	A02AF02	2023M-12081-R4	Vigente	38384
888	40173	HIDROXIDO DE ALUMINIO + MAGNESIO + SIMETICONA (400+400+40)/ML SUSPENSIO	$ 4,517	COASPHARMA	FCO*150ML	19977699-01	A02AF02	2021M-0007436-R1	Vigente	19977699
889	40182	HIDROXIDO DE ALUMINIO + MAGNESIO + SIMETICONA (400+400+40)/ML SUSPENSIO	$ 14,673	TECNOQUIMICAS	FRASCO X 150 ML	43442-02	A02AF02	2022M-004940-R4	Vigente	43442
890	40183	HIDROXIDO DE ALUMINIO + MAGNESIO + SIMETICONA (400+400+40)/ML SUSPENSIO	$ 7,560	COASPHARMA	FCO*360ML	19977699-03	A02AF02	2021M-0007436-R1	Vigente	19977699
891	40184	HIDROXIDO DE ALUMINIO + MAGNESIO + SIMETICONA (400+400+40)/ML SUSPENSIO	$ 32,431	TECNOQUIMICAS	FRASCO X 360 ML	43442-01	A02AF02	2022M-004940-R4	Vigente	43442
892	40188	HIDROXIDO DE ALUMINIO 6GR/100ML SUSPENSION | TECNOQUIMICAS |	$ 8,034	TECNOQUIMICAS	FRASCO X 360 ML	215882-01	A02AB01	2021M-007508-R2	Vigente	215882
893	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
894	40210	HIERRO EN SACAROSA 100MG/5ML SOLUCION INYECTABLE | FARMALOGICA |	$ 11,588	FARMALOGICA	C*5 AMP	20109030-04	B03AC02	2023M-0017548-R1	Vigente	20109030
895	40213	HIERRO EN SACAROSA 100MG/5ML SOLUCION INYECTABLE | PISA S.A | GLIRRON	$ 15,241	PISA S.A	AMPOLLA	20037853-01	B03AC02	2020M-0013049-R1	Vigente	20037853
896	40214	HIERRO EN SACAROSA 100MG/5ML SOLUCION INYECTABLE | VITALIS |	$ 14,069	VITALIS	CAJA X 10 AMPOLLAS	20043426-02	B03AC02	2021M-0013779-R1	Vigente	20043426
897	40222	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 10MG TABLETA (UNIDOSIS) | EXPOFARMA |	$ 1,084	EXPOFARMA	CAJA X 300 TABLETAS	19973908-01	A03BB01	2021M-0007441-R1	Vigente	19973908
898	40223	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 10MG TABLETA (UNIDOSIS) | LABINCO | LABINPINA	$ 320	LABINCO	CAJA X 100 GRAGEAS	19955212-21	A03BB01	2016M-0005256-R1	Vigente	19955212
899	40224	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 10MG TABLETA (UNIDOSIS) | RECIPE |	$ 340	RECIPE	CAJA X 100 TABLETAS R	19949535-07	A03BB01	2015M-0004065R-1	Vigente	19949535
900	40225	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 10MG TABLETA | EXPOFARMA |	$ 1,084	EXPOFARMA	CAJA X 300 TABLETAS	19973908-01	A03BB01	2021M-0007441-R1	Vigente	19973908
901	40226	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 10MG TABLETA | LABINCO | LABINPINA	$ 320	LABINCO	CAJA X 100 GRAGEAS	19955212-21	A03BB01	2016M-0005256-R1	Vigente	19955212
902	40227	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 10MG TABLETA | LABQUIFAR | COLESPAS	$ 275	LABQUIFAR	CAJA X 1.000 TABLETAS	20019759-03	A03BB01	2021M-0011203-R2	Vigente	20019759
903	40228	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 10MG TABLETA | LAPROFF |	$ 307	LAPROFF	CAJA X 300 TABLETAS	19955834-05	A03BB01	2022M-0005659-R2	Vigente	19955834
904	40230	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 10MG TABLETA | RECIPE |	$ 340	RECIPE	CAJA X 100 TABLETAS R	19949535-07	A03BB01	2015M-0004065R-1	Vigente	19949535
905	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
906	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
907	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
908	40235	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20MG/ML SOLUCION INYECTABLE | BIOSANO |	$ 2,278	BIOSANO	CAJA X 100 AMPOLLAS	20139178-02	A03BB01	2020M-0019557	Vigente	20139178
909	40236	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20MG/ML SOLUCION INYECTABLE | BIOSTERIL |	$ 1,764	BIOSTERIL	CAJA X 10 AMPOLLAS	20116782-01	A03BB01	2023M-0018261-R1	Vigente	20116782
910	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
911	40239	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20MG/ML SOLUCION INYECTABLE | RYAN |	$ 2,250	RYAN	C*100 AMP X 1ML	19903695-02	A03BB01	2019M-13550-R2	Vigente	19903695
912	40240	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20MG/ML SOLUCION INYECTABLE | VITALIS |	$ 2,278	VITALIS	CAJA X 100 AMPOLLAS	225064-07	A03BB01	2022M-011494-R2	Vigente	225064
913	40304	IBUPROFENO 400MG TABLETA (UNIDOSIS) | GENFAR |	$ 144	GENFAR	CAJA X 100 TABLETAS R	51330-17	M01AE01	2020M-014958-R3	Vigente	51330

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	PRECIO UNIDAD	LABORATORIO	PRESENTACION COMERCIAL	CUM	ATC	INVIMA	ESTADO INVIMA	EXPEDIENTE INVIMA
914	40308	IBUPROFENO 400MG TABLETA | GENFAR |	$ 144	GENFAR	CAJA X 100 TABLETAS R	51330-17	M01AE01	2020M-014958-R3	Vigente	51330
915	40309	IBUPROFENO 400MG TABLETA | LABQUIFAR | BIPROFEN	$ 158	LABQUIFAR	CAJA X 250 TABLETAS	19980114-06	M01AE01	2021M-0007646-R1	Vigente	19980114
916	40313	IBUPROFENO 400MG TABLETA | TECNOQUIMICAS |	$ 222	TECNOQUIMICAS	CAJA X 100 TABLETAS R	43334-03	M01AE01	2017M-005346-R2	Vigente	43334
917	40316	IBUPROFENO 600MG TABLETA | COASPHARMA |	$ 257	COASPHARMA	C*60	19994389-02	M01AE01	2010M-0010380	Vigente	19994389
918	40320	IBUPROFENO 600MG TABLETA | TECNOQUIMICAS |	$ 365	TECNOQUIMICAS	CAJA X 50 TABLETA REC	43335-01	M01AE01	2022M-005661-R3	Vigente	43335
919	40322	IBUPROFENO 800MG TABLETA | COASPHARMA |	$ 260	COASPHARMA	C*60	19953298-01	M01AE01	2016M-0005498-R1	En tramite renov	19953298
920	40323	IBUPROFENO 800MG TABLETA | GENFAR |	$ 276	GENFAR	CAJA X 50 TABLETAS RE	1980020-01	M01AE01	2020M-014955-R3	Vigente	1980020
921	40324	IBUPROFENO 800MG TABLETA | LABQUIFAR | BIPROFEN	$ 257	LABQUIFAR	CAJA X 250 TABLETAS	20003532-04	M01AE01	2009M-0009420	Vigente	20003532
922	40326	IBUPROFENO 800MG TABLETA | TECNOQUIMICAS |	$ 312	TECNOQUIMICAS	CAJA X 300 TABLETAS C	19914680-05	M01AE01	2017M-0000176-R2	Vigente	19914680
923	40353	IMIPRAMINA 10MG TABLETA | HUMAX | IMIPRAM	$ 750	HUMAX	CAJA X 100 TABLETAS R	20030724-04	N06AA02	2023M-0012924-R1	Vigente	20030724
924	40355	IMIPRAMINA 25MG TABLETA (UNIDOSIS) | HUMAX |	$ 139	HUMAX	CAJA X 100 TABLETAS R	19940399-02	N06AA02	2015M-0003446R-1	Vigente	19940399
925	40357	IMIPRAMINA 25MG TABLETA (UNIDOSIS) | TECNOQUIMICAS |	$ 139	TECNOQUIMICAS	CAJA X 300 TABLETAS R	58148-01	N06AA02	2020M-002192-R3	Vigente	58148
926	40358	IMIPRAMINA 25MG TABLETA | HUMAX |	$ 139	HUMAX	CAJA X 100 TABLETAS R	19940399-02	N06AA02	2015M-0003446-R1	Vigente	19940399
927	40360	IMIPRAMINA 25MG TABLETA | TECNOQUIMICAS |	$ 139	TECNOQUIMICAS	CAJA X 300 TABLETAS R	58148-01	N06AA02	2020M-002192-R3	Vigente	58148
928	40442	INMUNOGLOBULINA HUMANA ANTI-D 300MG SOLUCION INYECTABLE | BIOTOSCANA	$ 200,937	BIOTOSCANA	CAJA X 1 JERINGA PRELL	19975089-01	J06BB01	2019M-0007431-R1	Vigente	19975089
929	40443	INMUNOGLOBULINA HUMANA ANTI-D 300MG SOLUCION INYECTABLE | KEDRION | I	$ 200,937	KEDRION	AMPOLLA	19947719-01	J06BB01	2015M-0004557-R1	Vigente	19947719
930	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
931	40457	INSULINA DETEMIR 100UI/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
932	40461	INSULINA GLARGINA 1.000U.I./10ML (100U.I./ML) SOLUCION INYECTABLE | SANOFI A	$ 99,811	SANOFI AVENTIS	CAJA X 1 VIAL	19914262-04	A10AE04	2016M-0000394-R2	Vigente	19914262
933	40465	INSULINA GLARGINA 300U.I./3ML (100U.I./ML) LAPICERO | SANOFI AVENTIS | LANTU	$ 29,943	SANOFI AVENTIS	CAJA X 1 PEN X 3 ML	19914312-20	A10AE04	2023MBT-0000384-R3	Vigente	19914312
934	40467	INSULINA GLULISINA 1.000U.I./10ML (100U.I./ML) SOLUCION INYECTABLE | SANOFI A	$ 80,240	SANOFI AVENTIS	CAJA X 1 VIAL X 10 ML	19950478-01	A10AB06	2022MBT-0004260-R2	Vigente	19950478
935	40468	INSULINA GLULISINA 300U.I./3ML (100U.I./ML) LAPICERO | SANOFI AVENTIS | APIDRA	$ 24,072	SANOFI AVENTIS	CAJA X 1 CARTUCHO X 3	19950479-19	A10AB06	2022MBT-0004264-R2	Vigente	19950479
936	40474	INSULINA NPH 100U.I./10ML SOLUCION INYECTABLE | PISA S.A | INSULEX NPH	$ 16,607	PISA S.A	CAJA X 1 VIAL X 10 ML	20021159-01	A10AB01	2019M-0013216-R1	Vigente	20021159
937	40479	INSULINA R (CRISTALINA)100UI/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
938	40624	JERINGA DESECHABLE 10ML | ALFA SAFE	$ 522	ALFA SAFE	CAJA POR 100 UNIDADE	N/A	N/A	2018DM-0001797-R1	#N/D	19991627
[illegible]	40629	JERINGA DESECHABLE 10ML | IMPORMEDICAS MV SAS |	$ 494	IMPORMEDICAS (MV)	CAJA POR 100 UNIDADE	N/A	N/A	2021DM-0023526	#N/D	20202326
[illegible]	40630	JERINGA DESECHABLE 10ML | LIFE CARE |	$ 474	LIFE CARE	CAJA POR 100 UNIDADE	N/A	N/A	2021DM-0023112	#N/D	20198668
941	40633	JERINGA DESECHABLE 10ML | MEDISPO |	$ 474	PROTEX	C*100	N/A	N/A	2019DM-0020742	#N/D	20171806
942	40634	JERINGA DESECHABLE 10ML | NIPRO |	$ 474	NIPRO	CAJA POR 100 UNIDADE	N/A	N/A	2022DM-0008789-R1	#N/D	20047928
943	40635	JERINGA DESECHABLE 10ML | NORSTRAY NUART |	$ 474	NORSTRAY & NUART	CAJA POR 100 UNIDADE	N/A	N/A	2017DM-0016958	#N/D	20134684
944	47027	JERINGA DESECHABLE 10ML | OPTIMAL QUALITY |	$ 522	OPTIMAL QUALITY	CAJA X 100 UNIDADES	N/A	N/A	2014DM-0011137	#N/D	20074806
945	40636	JERINGA DESECHABLE 10ML | PRECISION CARE |	$ 506	PRECISION CARE	CAJA POR 100 UNIDADE	N/A	N/A	2023DM-0001569-R2	#N/D	19931807
946	40637	JERINGA DESECHABLE 10ML | RYMCO |	$ 474	RYMCO	CAJA POR 100 UNIDADE	N/A	N/A	2023DM-000438-R3	#N/D	41809
947	40638	JERINGA DESECHABLE 10ML | VITAL MEDIC |	$ 474	VITAL MEDIC	CAJA POR 100 UNIDADE	N/A	N/A	2020DM-0021477	#N/D	20178960
948	40639	JERINGA DESECHABLE 10ML | WELL MEDICINE |	$ 474	WELL MEDICINE	CAJA POR 100 UNIDADE	N/A	N/A	2014DM-0011687	#N/D	20080315
949	40644	JERINGA DESECHABLE 1ML 27G X 1/2 | IMPORMEDICAS |	$ 494	IMPORMEDICAS (MV)	CAJA POR 100 UNIDADE	N/A	N/A	2021DM-0023526	#N/D	20202326
950	40645	JERINGA DESECHABLE 1ML 27G X 1/2 | IMPSURMEDICALS |	$ 375	IMPORMEDICAS (MV)	CAJA POR 100 UNIDADE	N/A	N/A	2022DM-0025689	#N/D	20232303
951	40648	JERINGA DESECHABLE 1ML 27G X 1/2 | MEDISPO |	$ 396	MEDISPO	CAJA POR 100 UNIDADE	N/A	N/A	2019DM-0020742	#N/D	20171806
952	40649	JERINGA DESECHABLE 1ML 27G X 1/2 | NIPRO |	$ 494	NIPRO	CAJA POR 100 UNIDADE	N/A	N/A	2018DM-0018552	#N/D	20150124
953	40650	JERINGA DESECHABLE 1ML 27G X 1/2 | NORSTRAY & NUART |	$ 350	NORSTRAY & NUART	C*100	N/A	N/A	2017DM-0016958	#N/D	20134684
954	40652	JERINGA DESECHABLE 1ML 27G X 1/2 | PRECISION CARE |	$ 494	PRECISION CARE	CAJA POR 100 UNIDADE	N/A	N/A	2023DM-0001569-R2	#N/D	19931807
955	40653	JERINGA DESECHABLE 1ML 27G X 1/2 | RYMCO |	$ 494	RYMCO	CAJA POR 100 UNIDADE	N/A	N/A	2023DM-000438-R3	#N/D	41809
956	40654	JERINGA DESECHABLE 1ML 27G X 1/2 | VITAL MEDIC |	$ 494	VITAL MEDIC	CAJA POR 100 UNIDADE	N/A	N/A	2020DM-0021884	#N/D	20178960
957	40655	JERINGA DESECHABLE 1ML 27G X 1/2 | WELL MEDICINE |	$ 381	WELL MEDICINE	CAJA POR 100 UNIDADE	N/A	N/A	2014DM-0011687	#N/D	20080315
958	48570	JERINGA DESECHABLE 1ML 27G X 1/2 | ZIBOJECT |	$ 450	ZIBOJECT	100	N/A	N/A	2021DM-0023559	#N/D	20202599
959	40682	JERINGA DESECHABLE 3ML | IMPORMEDICAS |	$ 317	IMPORMEDICAS (MV)	CAJA POR 100 UNIDADE	N/A	N/A	2021DM-0023526	#N/D	20202326
960	40683	JERINGA DESECHABLE 3ML | LIFECARE |	$ 288	LIFE CARE	CAJA POR 100 UNIDADE	N/A	N/A	2021DM-0023112	#N/D	20198668
961	40685	JERINGA DESECHABLE 3ML | NIPRO |	$ 288	NIPRO	CAJA POR 100 UNIDADE	N/A	N/A	2022DM-0008789-R1	#N/D	20047928
962	40686	JERINGA DESECHABLE 3ML | NORSTRAY & NUART |	$ 288	NORSTRAY & NUART	CAJA POR 100 UNIDADE	N/A	N/A	2017DM-0016958	#N/D	20134684
963	40687	JERINGA DESECHABLE 3ML | PRECISION CARE | MEDISPO	$ 307	MEDISPO	C*100	N/A	N/A	2023DM-0001569-R2	#N/D	19931807
964	40688	JERINGA DESECHABLE 3ML | RYMCO |	$ 333	RYMCO	C*100	N/A	N/A	2023DM-000438-R3	#N/D	41809
965	40691	JERINGA DESECHABLE 3ML | WELL MEDICINE |	$ 288	WELL MEDICINE	CAJA POR 100 UNIDADE	N/A	N/A	2014DM-0011687	#N/D	20080315
966	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
967	40696	JERINGA DESECHABLE 50ML | IMPORMEDICAS SAS |	$ 1,901	IMPORMEDICAS (MV)	CAJA POR 25 UNIDADES	N/A	N/A	2021DM-0023526	#N/D	20202326
968	40701	JERINGA DESECHABLE 50ML | PRECISION CARE |	$ 1,713	PRECISION CARE	C*25	N/A	N/A	2023DM-0001569-R2	#N/D	19931807
[illegible]	40704	JERINGA DESECHABLE 50ML | WELL MEDICINE |	$ 1,656	WELL MEDICINE	CAJA POR 25 UNIDADES	N/A	N/A	2024DM-0029700	#N/D	20080315
[illegible]	40712	JERINGA DESECHABLE 5ML | IMPORMEDICAS	$ 348	IMPORMEDICAS (MV)	CAJA POR 100 UNIDADE	N/A	N/A	2021DM-0023526	#N/D	20202326
971	40713	JERINGA DESECHABLE 5ML | LIFE CARE |	$ 317	LIFE CARE	C*25	N/A	N/A	2021DM-0023112	#N/D	20198668
972	47692	JERINGA DESECHABLE 5ML | MEDISPO |	$ 418	PROTEX	C*100	N/A	N/A	2019DM-0020742	#N/D	20171806
973	40715	JERINGA DESECHABLE 5ML | NIPRO |	$ 330	NIPRO	CAJA POR 100 UNIDADE	N/A	N/A	2022DM-0008789-R1	#N/D	20047928
974	40716	JERINGA DESECHABLE 5ML | NORSTRAY & NUART |	$ 317	NORSTRAY & NUART	CAJA POR 100 UNIDADE	N/A	N/A	2017DM-0016958	#N/D	20134684
975	40717	JERINGA DESECHABLE 5ML | PRECISION CARE |	$ 348	PRECISION CARE	C*100	N/A	N/A	2023DM-0001569-R2	#N/D	19931807
976	40718	JERINGA DESECHABLE 5ML | RYMCO |	$ 359	RYMCO	CAJA POR 100 UNIDADE	N/A	N/A	2023DM-000438-R3	#N/D	41809
977	40720	JERINGA DESECHABLE 5ML | VITAL MEDIC |	$ 327	VITAL MEDIC	CAJA POR 100 UNIDADE	N/A	N/A	2020DM-0021884	#N/D	20186074
978	40721	JERINGA DESECHABLE 5ML | WELL MEDICINE |	$ 317	WELL MEDICINE	CAJA POR 100 UNIDADE	N/A	N/A	2024DM-0029700	#N/D	20080315
979	40741	KETAMINA 500MG/10ML SOLUCION INYECTABLE | BLASKOV | KETAKOV	$ 20,703	BLASKOV	CAJA X 1 VIAL	20083397-04	N01AX03	2015M-0016428	Vigente	20083397
980	48445	KETAMINA 500MG/10ML SOLUCION INYECTABLE | PROCLIN | KETAMAX 50	$ 19,800	PROCLIN	CAJA X 1 VIAL	20048691-01	N01AX03	2020M-0014030-R1	Vigente	20048691
981	40745	KETAMINA 500MG/10ML SOLUCION INYECTABLE | RYAN |	$ 22,571	RYAN	C*10 VIAL X 10ML	20041864-01	N01AX03	2018M-0013924-R1	Vigente	20041864
982	40752	KETOCONAZOL 2% CREMA TOPICA | ANGLOPHARMA |	$ 4,376	ANGLOPHARMA	TUBO X 30 GRAMOS	19937307-01	D01AC08	2022M-0002497-R2	Vigente	19937307
983	40753	KETOCONAZOL 2% CREMA TOPICA | BIOQUIFAR | FUNGISTEROL	$ 4,500	BIOQUIFAR	TUBO X 30 GRAMOS	20158225-01	D01AC08	2019M-0019095	Vigente	20158225
984	40761	KETOCONAZOL 200MG TABLETA (UNIDOSIS) | LAPROFF |	$ 333	LAPROFF	CAJA X 300 TABLETAS	19918847-02	J02AB02	2022M-0000377-R3	Vigente	19918847
985	40762	KETOCONAZOL 200MG TABLETA (UNIDOSIS) | BIOQUIFAR | FUNGISTEROL	$ 273	BIOQUIFAR	CAJA X 250 TABLETAS R	19959770-02	J02AB02	2017M-0005478-R1	Vigente	19959770
986	40763	KETOCONAZOL 200MG TABLETA (UNIDOSIS) | COASPHARMA |	$ 428	COASPHARMA	C*10	44021-01	J02AB02	2021M-012789-R3	Vigente	44021
987	40764	KETOCONAZOL 200MG TABLETA | BIOQUIFAR | FUNGISTEROL	$ 273	BIOQUIFAR	CAJA X 250 TABLETAS R	19959770-02	J02AB02	2017M-0005478-R1	Vigente	19959770
988	40765	KETOCONAZOL 200MG TABLETA | COASPHARMA |	$ 428	COASPHARMA	C*10	44021-01	J02AB02	2021M-012789-R3	Vigente	44021
989	40767	KETOCONAZOL 200MG TABLETA | LAPROFF |	$ 333	LAPROFF	CAJA X 300 TABLETAS	19918847-02	J02AB02	2022M-0000377-R3	Vigente	19918847
990	40782	KETOTIFENO 1MG TABLETA | BIOQUIFAR | ASMIKET	$ 116	BIOQUIFAR	CAJA X 250 TABLETAS	19955240-07	R06AX17	2022M-0005203-R2	Vigente	19955240
991	40786	KETOTIFENO 1MG/5ML JARABE | BIOQUIFAR | ASMIKET	$ 4,416	BIOQUIFAR	FRASCO X 100 ML SAB	19955238-02	R06AX17	2016M-0005109R1	Vigente	19955238
992	40787	KETOTIFENO 1MG/5ML JARABE | COASPHARMA |	$ 3,431	COASPHARMA	FCO*120ML	19954173-02	R06AX17	2022M-0004910-R2	Vigente	19954173
993	40788	KETOTIFENO 1MG/5ML JARABE | ECAR |	$ 5,817	ECAR	FRASCO X 100 ML	34539-01	R06AX17	2022M-010880-R3	Vigente	34539
994	40790	KETOTIFENO 1MG/5ML JARABE | LAPROFF |	$ 3,875	LAPROFF	FRASCO X 100 ML	19984823-01	R06AX17	2021M-0007745-R1	Vigente	19984823
995	40884	LABETALOL 100MG/20ML SOLUCION INYECTABLE | ADS PHARMA | DIBLOREC	$ 19,863	ADS PHARMA	CAJA X 1 VIAL	20104881-01	C07AG01	2016M-0017141	Vigente	20104881
996	40885	LABETALOL 100MG/20ML SOLUCION INYECTABLE | ADS PHARMA | DUOBLOQ	$ 19,863	COASPHARMA	CAJA X 4 VIALES	20090031-01	C07AG01	2021M-0016765-R1	Vigente	20090031
997	40886	LABETALOL 100MG/20ML SOLUCION INYECTABLE | BLASKOV | PRESEQUIL	$ 19,863	BLASKOV	CAJA X 1 VIAL X 20 ML	20068280-03	C07AG01	2014M-0015322	Vigente	20068280

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	PRECIO UNIDAD	LABORATORIO	PRESENTACION COMERCIAL	CUM	ATC	INVIMA	ESTADO INVIMA	EXPEDIENTE INVIMA
998	40887	LABETALOL 100MG/20ML SOLUCION INYECTABLE | KERN PHARMA | TRANDATE	$ 19,863	KERN PHARMA	CAJA X 5 AMPOLLAS	20004699-01	C07AG01	2019M-0009954-R1	Vigente	20004699
999	40890	LABETALOL 100MG/20ML SOLUCION INYECTABLE | RYAN |	$ 18,378	RYAN	C*10 VIAL X 20ML	20087030-02	C07AG01	2021M-0016610-R1	Vigente	20087030
1000	40892	LACOSAMIDA 100MG TABLETA (UNIDOSIS) | BIOPAS | VIMPAT	$ 5,487	BIOPAS	CAJA X 28 COMPRIMIDO	20010103-02	N03AX18	2021M-0011054-R2	Vigente	20010103
1001	40893	LACOSAMIDA 100MG TABLETA (UNIDOSIS) | CLINICOS Y HOSPITALARIOS |	$ 1,897	CLINICOS Y HOSPITALA	CAJA X 30 TABLETAS RE	20139127-02	N03AX18	2019M-0018784	Vigente	20139127
1002	40894	LACOSAMIDA 100MG TABLETA (UNIDOSIS) | SEVEN PHARMA | LANCOVUL	$ 2,046	SEVEN PHARMA	CAJA X 30 TABLETAS RE	20137718-01	N03AX18	2019M-0019243	Vigente	20137718
1003	40895	LACOSAMIDA 100MG TABLETA (UNIDOSIS) | XINETIX PHARMA SAS | COSAMIDE	$ 2,405	XINETIX PHARMA	CAJA X 30 TABLETAS	20108801-01	N03AX18	2022M-0017476-R1	Vigente	20108801
1004	40896	LACOSAMIDA 100MG TABLETA | BIOPAS | VIMPAT	$ 5,487	BIOPAS	CAJA X 28 COMPRIMIDO	20010103-02	N03AX18	2021M-0011054-R2	Vigente	20010103
1005	40897	LACOSAMIDA 100MG TABLETA | CLINICOS Y HOSPITALARIOS |	$ 1,897	CLINICOS Y HOSPITALA	CAJA X 30 TABLETAS RE	20139127-02	N03AX18	2019M-0018784	Vigente	20139127
1006	40899	LACOSAMIDA 100MG TABLETA | SEVEN PHARMA | LANCOVUL	$ 2,046	SEVEN PHARMA	CAJA X 30 TABLETAS RE	20137718-01	N03AX18	2019M-0019243	Vigente	20137718
1007	40900	LACOSAMIDA 100MG TABLETA | TECNOFARMA | LACOTEM	$ 5,487	TECNOFARMA	CAJA X 28 TABLETAS	20093300-03	N03AX18	2017M-0017681	Vigente	20093300
1008	40901	LACOSAMIDA 100MG TABLETA | XINETIX PHARMA SAS | COSAMIDE	$ 2,405	XINETIX PHARMA	CAJA X 30 TABLETAS	20108801-01	N03AX18	2022M-0017476-R1	Vigente	20108801
1009	40952	LAMIVUDINA + ZIDOVUDINA 150MG + 300MG TABLETA (UNIDOSIS) | SEVEN PHARMA	$ 1,215	SEVEN PHARMA	FRASCO X 60 TABLETAS	20063923-01	J05AR01	2014M-0015011	Vigente	20063923
1010	40960	LAMIVUDINA + ZIDOVUDINA 150MG + 300MG TABLETA | SEVEN PHARMA | LAVUZID	$ 1,215	SEVEN PHARMA	FRASCO X 60 TABLETAS	20063923-01	J05AR01	2014M-0015011	Vigente	20063923
1011	40963	LAMIVUDINA 10MG/240ML SOLUCION ORAL | HETERO | LAVUDIN	$ 28,755	HETERO	FCO*240ML	20065879-01	J05AF05	2014M-0015143	Vigente	20065879
1012	40964	LAMIVUDINA 10MG/240ML SOLUCION ORAL | HUMAX |	$ 33,600	HUMAX	FRASCO X 240 ML	19975104-03	J05AF05	2021M-0007440-R1	Vigente	19975104
1013	40966	LAMIVUDINA 150MG TABLETA (UNIDOSIS) | LEGRAND | LUTIC	$ 1,358	LEGRAND	CAJA X 60 TABLETAS	19904593-01	J05AF05	2010M-13702R1	Vigente	19904593
1014	40968	LAMIVUDINA 150MG TABLETA | LEGRAND | LUTIC	$ 1,358	LEGRAND	CAJA X 60 TABLETAS	19904593-01	J05AF05	2010M-13702R1	Vigente	19904593
1015	40977	LAMOTRIGINA 100MG TABLETA (UNIDOSIS) | GLAXO | LAMICTAL	$ 830	GLAXOSMITHKLINE	CAJA X 30 TABLETAS DIS	215608-01	N03AX09	2021M-007181-R2	Vigente	215608
1016	40978	LAMOTRIGINA 100MG TABLETA (UNIDOSIS) | HUMAX |	$ 439	HUMAX	CAJA X 100 TABLETAS D	20001515-03	N03AX09	2009M-0009334	Vigente	20001515
1017	40984	LAMOTRIGINA 100MG TABLETA DISPERSABLE | GLAXO | LAMICTAL	$ 830	GLAXOSMITHKLINE	CAJA X 30 TABLETAS DIS	215608-01	N03AX09	2021M-007181-R2	Vigente	215608
1018	40985	LAMOTRIGINA 100MG TABLETA DISPERSABLE | HUMAX |	$ 439	HUMAX	CAJA X 100 TABLETAS D	20001515-03	N03AX09	2009M-0009334	Vigente	20001515
1019	40991	LAMOTRIGINA 200MG TABLETA DISPERSABLE (UNIDOSIS) | GLAXO | LAMICTAL	$ 1,906	GLAXOSMITHKLINE	CAJA X 30 TABLETAS DIS	230133-02	N03AX09	2019M-012825-R2	Vigente	230133
1020	40992	LAMOTRIGINA 200MG TABLETA DISPERSABLE | GLAXO | LAMICTAL	$ 1,906	GLAXOSMITHKLINE	CAJA X 30 TABLETAS DIS	230133-02	N03AX09	2019M-012825-R2	Vigente	230133
1021	40993	LAMOTRIGINA 200MG TABLETA DISPERSABLE | TECNOQUIMICAS |	$ 2,270	TECNOQUIMICAS	CAJA X 30 TABLETAS	20060310-26	N03AX09	2023M-0015329-R1	Vigente	20060310
1022	40999	LAMOTRIGINA 25MG TABLETA DISPERSABLE (UNIDOSIS) | GLAXO | LAMICTAL	$ 365	GLAXOSMITHKLINE	CAJA X 30 TABLETAS DIS	215610-01	N03AX09	2021M-007182-R2	Vigente	215610
[illegible]	41000	LAMOTRIGINA 25MG TABLETA DISPERSABLE | GLAXO | LAMICTAL	$ 365	GLAXOSMITHKLINE	CAJA X 30 TABLETAS DIS	215610-01	N03AX09	2021M-007182-R2	Vigente	215610
[illegible]	41002	LAMOTRIGINA 50MG TABLETA (UNIDOSIS) | GLAXO | LAMICTAL	$ 812	GLAXOSMITHKLINE	CAJA X 30 TABLETAS DIS	19935908-02	N03AX09	2014M-0002638-R1	Vigente	19935908
1025	41003	LAMOTRIGINA 50MG TABLETA (UNIDOSIS) | HUMAX |	$ 375	HUMAX	CAJA X 100 TABLETAS D	20001516-03	N03AX09	2009M-0009336	Vigente	20001516
1026	41007	LAMOTRIGINA 50MG TABLETA DISPERSABLE | GLAXO | LAMICTAL	$ 812	GLAXOSMITHKLINE	CAJA X 30 TABLETAS DIS	19935908-02	N03AX09	2014M-0002638-R1	Vigente	19935908
1027	41008	LAMOTRIGINA 50MG TABLETA DISPERSABLE | HUMAX |	$ 375	HUMAX	CAJA X 100 TABLETAS D	20001516-03	N03AX09	2009M-0009336	Vigente	20001516
1028	41014	LANCETAS DE GLUCOMETRIA | NORSTRAY & NUART | M&H CARE	$ 1	NORSTRAY & NUART	CAJA POR 50 UNIDADES	N/A	N/A	2019DM-0019196	#N/D	20155496
1029	41031	LANSOPRAZOL 30MG CAPSULA DE LIBERACION RETARDADA | BIOQUIFAR | DIZMOPR	$ 395	BIOQUIFAR	CAJA X 250 CAPSULA DE	20172406-03	A02BC03	2020M-0019586	Vigente	20172406
1030	41030	LANSOPRAZOL 30MG CAPSULA DE LIBERACION RETARDADA | GENFAR |	$ 464	GENFAR	CAJA X 14 CAPSULAS LIB	19989033-03	A02BC03	2008M-0007993	Vigente	19989033
1031	41029	LANSOPRAZOL 30MG CAPSULA DE LIBERACION RETARDADA | LASANTE |	$ 464	LA SANTE	CAJA X 28 CAPSULAS LIB	226859-10	A02BC03	2022M-011696-R2	Vigente	226859
1032	47083	LANSOPRAZOL 30MG CAPSULA DE LIBERACION RETARDADA | NOVAMED | LANZOR	$ 209	NOVAMED	CAJA X 28 TABLETAS	20057384-04	A02BC03	2022M-0014820-R1	Vigente	20057384
1033	41027	LANSOPRAZOL 30MG CAPSULA DE LIBERACION RETARDADA | PROCAPS | LANSOPEP	$ 507	PROCAPS	CAJA X 30 CAPSULAS	55669-09	A02BC03	2021M-000336-R3	En tramite renov	55669
1034	41053	LATANOPROST 50MCG/2.5ML GOTAS OFTALMICAS | PROCAPS | LATANOX	$ 15,534	PROCAPS	caja x 25 UNIDADES	19947216-05	S01EE01	2016M-0004180-R1	Vigente	19947216
1035	41056	LATANOPROST 50MCG/3ML GOTAS OFTALMICAS | SOPHIA | GAAP OFTENO (AMBIEN	$ 21,119	SOPHIA	FRASCO X 3 ML	19949566-01	S01EE01	2021M-0004066-R2	Vigente	19949566
1036	48102	LATANOPROST 50MCG/5ML GOTAS OFTALMICAS | ESPECIALIDADES OFTALMOLOGICA	$ 41,343	ESPECIALIDADES OFTA	FRASCO X 5ML	20134226-01	S01EE01	2019M-0018966	Vigente	20134226
1037	41057	LATANOPROST 50MCG/5ML GOTAS OFTALMICAS | PROCAPS | LATANOX	$ 19,113	PROCAPS	FRASCO X 5 ML	19947216-02	S01EE01	2016M-0004180-R1	Vigente	19947216
1038	41068	LEFLUNOMIDA 20MG TABLETA (UNIDOSIS) | PROCAPS | INFLAXEN	$ 1,224	PROCAPS	CAJA X 30 CAPSULAS BL	19963298-02	L04AA13	2017M-0006032-R1	Vigente	19963298
1039	41071	LEFLUNOMIDA 20MG TABLETA | PROCAPS | INFLAXEN	$ 1,224	PROCAPS	CAJA X 30 CAPSULAS BL	19963298-02	L04AA13	2017M-0006032-R1	Vigente	19963298
1040	41072	LEFLUNOMIDA 20MG TABLETA | SANOFI AVENTIS | ARAVA	$ 5,559	SANOFI AVENTIS	CAJA CON FRASCO X 30	230658-01	L04AA13	2019M-013233-R2	Vigente	230658
1041	41173	LEVETIRACETAM 100MG/250ML SOLUCION ORAL | GENFAR |	$ 87,682	GENFAR	FRASCO X 250 ML	20028425-01	N03AX14	2017M-0012371-R1	Vigente	20028425
1042	41175	LEVETIRACETAM 100MG/300ML SOLUCION ORAL | CLINICOS Y HOSPITALARIOS DE CC	$ 58,708	COLOMPACK	FRASCO X 300 ML	20107900-02	N03AX14	2017M-0017644	Vigente	20107900
1043	41176	LEVETIRACETAM 100MG/300ML SOLUCION ORAL | GLAXO | KEPPRA	$ 114,000	GLAXOSMITHKLINE	FRASCO X 300 ML	19975838-04	N03AX14	2019M-0006885-R1	Vigente	19975838
1044	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
1045	41182	LEVETIRACETAM 1GR TABLETA (UNIDOSIS) | ALTADIS | ACIZAN	$ 1,997	ALTADIS	CAJA X 30 TABLETAS	20087493-01	N03AX14	2021M-0016783-R1	Vigente	20087493
1046	41184	LEVETIRACETAM 1GR TABLETA (UNIDOSIS) | GENFAR |	$ 1,888	GENFAR	CAJA X 50 TABLETAS	20058621-01	N03AX14	2022M-0014441-R1	Vigente	20058621
1047	41185	LEVETIRACETAM 1GR TABLETA (UNIDOSIS) | GLAXO | KEPPRA	$ 2,940	GLAXOSMITHKLINE	CAJA X 30 TABLETAS RE	19936411-01	N03AX14	2019M-0002929-R2	Vigente	19936411
1048	41186	LEVETIRACETAM 1GR TABLETA (UNIDOSIS) | LAPROFF |	$ 1,680	LAPROFF	CAJA X 50 TABLETAS RE	20122152-02	N03AX14	2018M-0018526	Vigente	20122152
1049	41187	LEVETIRACETAM 1GR TABLETA (UNIDOSIS) | SCANDINAVIA | CEUMID	$ 2,068	SCANDINAVIA	CAJA X 30 COMPRIMIDO	20007895-10	N03AX14	2020M-0010456-R1	Vigente	20007895
1050	41189	LEVETIRACETAM 1GR TABLETA | ALTADIS | ACIZAN	$ 1,997	ALTADIS	CAJA X 30 TABLETAS	20087493-01	N03AX14	2021M-0016783-R1	Vigente	20087493
1051	41191	LEVETIRACETAM 1GR TABLETA | GENFAR |	$ 1,888	GENFAR	CAJA X 50 TABLETAS	20058621-01	N03AX14	2022M-0014441-R1	Vigente	20058621
1052	41192	LEVETIRACETAM 1GR TABLETA | GLAXO | KEPPRA	$ 2,940	GLAXOSMITHKLINE	CAJA X 30 TABLETAS RE	19936411-01	N03AX14	2019M-0002929-R2	Vigente	19936411
[illegible]	41193	LEVETIRACETAM 1GR TABLETA | LAPROFF |	$ 1,680	LAPROFF	CAJA X 50 TABLETAS RE	20122152-02	N03AX14	2018M-0018526	Vigente	20122152
[illegible]	41195	LEVETIRACETAM 1GR TABLETA | SCANDINAVIA | CEUMID	$ 2,068	SCANDINAVIA	CAJA X 30 COMPRIMIDO	20007895-10	N03AX14	2020M-0010456-R1	Vigente	20007895
1055	41197	LEVETIRACETAM 500MG TABLETA (UNIDOSIS) | GLAXO | KEPPRA	$ 1,470	GLAXOSMITHKLINE	CAJA X 30 TABLETAS RE	19936412-02	N03AX14	2019M-0002928-R2	Vigente	19936412
1056	41200	LEVETIRACETAM 500MG TABLETA (UNIDOSIS) | SCANDINAVIA | CEUMID	$ 1,220	SCANDINAVIA	CAJA X 30 COMPRIMIDO	20007896-10	N03AX14	2020M-0010455-R1	Vigente	20007896
1057	41203	LEVETIRACETAM 500MG TABLETA (UNIDOSIS) | WINTHROP |	$ 1,135	WINTHROP	CAJA X 100 TABLETAS R	20156587-02	N03AX14	2020M-0019630	Vigente	20156587
1058	41204	LEVETIRACETAM 500MG TABLETA | GALENICUM HEALTH | LEVEVITAE	$ 1,260	GALENICUM	CAJA X 30 TABLETAS	20078014-03	N03AX14	2022M-0017160-R1	Vigente	20078014
1059	41205	LEVETIRACETAM 500MG TABLETA | GLAXO | KEPPRA	$ 1,470	GLAXOSMITHKLINE	CAJA X 30 TABLETAS RE	19936412-02	N03AX14	2019M-0002928-R2	Vigente	19936412
1060	41208	LEVETIRACETAM 500MG TABLETA | SCANDINAVIA | CEUMID	$ 1,220	SCANDINAVIA	CAJA X 30 COMPRIMIDO	20007896-10	N03AX14	2020M-0010455-R1	Vigente	20007896
1061	41211	LEVETIRACETAM 500MG TABLETA | WINTHROP |	$ 1,135	WINTHROP	CAJA X 100 TABLETAS R	20156587-02	N03AX14	2020M-0019630	Vigente	20156587
1062	41249	LEVOMEPROMAZINA 100MG TABLETA (UNIDOSIS) | ACTIFARMA |	$ 810	ACTIFARMA	CAJA X 100 TABLETAS	19953848-01	N05AA02	2021M-0004851-R2	Vigente	19953848
1063	41250	LEVOMEPROMAZINA 100MG TABLETA (UNIDOSIS) | HUMAX |	$ 777	HUMAX	CAJA X 100 TABLETAS R	19943590-02	N05AA02	2014M-0003778R-1	Vigente	19943590
1064	41251	LEVOMEPROMAZINA 100MG TABLETA | ACTIFARMA |	$ 810	ACTIFARMA	CAJA X 100 TABLETAS	19953848-01	N05AA02	2021M-0004851-R2	Vigente	19953848
1065	41252	LEVOMEPROMAZINA 100MG TABLETA | HUMAX |	$ 777	HUMAX	CAJA X 100 TABLETAS R	19943590-02	N05AA02	2014M-0003778R-1	Vigente	19943590
1066	41253	LEVOMEPROMAZINA 25MG TABLETA (UNIDOSIS) | ACTIFARMA |	$ 378	ACTIFARMA	CAJA X 20 TABLETA	19953957-01	N05AA02	2021M-0004798-R2	Vigente	19953957
1067	41254	LEVOMEPROMAZINA 25MG TABLETA (UNIDOSIS) | HUMAX |	$ 378	HUMAX	CAJA X 100 TABLETAS R	19973772-05	N05AA02	2021M-0007323-R1	Vigente	19973772
1068	41255	LEVOMEPROMAZINA 25MG TABLETA | ACTIFARMA |	$ 378	ACTIFARMA	CAJA X 20 TABLETA	19953957-01	N05AA02	2021M-0004798-R2	Vigente	19953957
1069	41256	LEVOMEPROMAZINA 25MG TABLETA | HUMAX |	$ 378	HUMAX	CAJA X 100 TABLETAS R	19973772-05	N05AA02	2021M-0007323-R1	Vigente	19973772
1070	41257	LEVOMEPROMAZINA 4% SOLUCION ORAL | ACTIFARMA |	$ 13,175	ACTIFARMA	FRASCO X 20 ML	19959695-03	N05AA02	2022M-0005280-R2	Vigente	19959695
1071	41258	LEVOMEPROMAZINA 4% SOLUCION ORAL | HUMAX |	$ 13,175	HUMAX	FRASCO X 20 ML	19977387-02	N05AA02	2007M-0007588	Vigente	19977387
1072	46683	LEVOMEPROMAZINA 4% SOLUCION ORAL | SANOFI AVENTIS | SINOGAN 4%	$ 87,660	SANOFI AVENTIS	FCO*20ML	19921589-02	N05AA02	2019M-0000678-R2	Vigente	19921589
1073	41259	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 0.15MG+0.03MG TABLETA | LAFRANCOL | SIN	$ 96	LAFRANCOL	CAJA X 50 BLISTER X 21	19981474-01	G03AA07	2023M-0007478-R2	Vigente	19981474
1074	41261	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 0.15MG+0.03MG TABLETA | PROFAMILIA | OC	$ 138	PROFAMILIA	CAJA X 50 BLISTER X 21	19988571-04	G03AA07	2018M-0008433-R1	Vigente	19988571
1075	41266	LEVONORGESTREL 0.75MG TABLETA (UNIDOSIS) | COLMED | EVINET	$ 1,163	COLMED	CAJA X 4 TABLETAS REC	19989785-06	G03AC03	2020M-0008477-R1	Vigente	19989785
1076	41267	LEVONORGESTREL 0.75MG TABLETA | COLMED | EVINET	$ 1,163	COLMED	CAJA X 2 TABLETAS REC	19989785-06	G03AC03	2020M-0008477-R1	Vigente	19989785
1077	41268	LEVONORGESTREL 0.75MG TABLETA | LAFRANCOL | POSTDAY	$ 7,051	LAFRANCOL	CAJA X 20 BLISTER X 2 T	19951553-01	G03AC03	2020M-0004157-R2	Vigente	19951553
1078	47419	LEVONORGESTREL 0.75MG TABLETA | NOVAMED | LIBELLE	$ 4,335	NOVAMED	CAJA X 2	20052210-01	N/A	2021M-0013739-R1	Vigente	20052210
1079	46320	LEVONORGESTREL 0.75MG TABLETA | PROFAMILIA | ONIVE 2	$ 2,537	PROFAMILIA	CAJA X 2 TABLETAS REC	20099554-01	G03AC03	2016M-0016962	Vigente	20099554
1080	41283	LEVOTIROXINA 100MCG TABLETA (UNIDOSIS) | COLMED |	$ 161	COLMED	CAJA X 100 TABLETAS	19974623-03	H03AA01	2018M-0007334-R1	Vigente	19974623
1081	41284	LEVOTIROXINA 100MCG TABLETA (UNIDOSIS) | MERCK | EUTIROX	$ 127	MERCK SHARP & DOH	CAJA X 50 TABLETAS	32602-01	H03AA01	2019M-010642-R3	Vigente	32602

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	PRECIO UNIDAD	LABORATORIO	PRESENTACION COMERCIAL	CUM	ATC	INVIMA	ESTADO INVIMA	EXPEDIENTE INVIMA
1082	41285	LEVOTIROXINA 100MCG TABLETA (UNIDOSIS) | SIEGFRIED | TIROXIN	$ 292	METLEN FARMA	CAJA X 300 TABLETAS	42722-02	H03AA01	2018M-005064-R2	Vigente	42722
1083	41288	LEVOTIROXINA 100MCG TABLETA | COLMED |	$ 161	COLMED	CAJA X 100 TABLETAS	19974623-03	H03AA01	2018M-0007334-R1	Vigente	19974623
1084	41289	LEVOTIROXINA 100MCG TABLETA | MERCK | EUTIROX	$ 127	MERCK SHARP & DOH	CAJA X 50 TABLETAS	32602-01	H03AA01	2019M-010642-R3	Vigente	32602
1085	41290	LEVOTIROXINA 100MCG TABLETA | SIEGFRIED |	$ 292	METLEN FARMA	CAJA X 300 TABLETAS	42722-02	H03AA01	2018M-005064-R2	Vigente	42722
1086	41295	LEVOTIROXINA 125MCG TABLETA | MERCK | EUTIROX	$ 549	MERCK SHARP & DOH	CAJA X 50 TABLETAS	206777-01	H03AA01	2019M-006609-R2	Vigente	206777
1087	46205	LEVOTIROXINA 125MCG TABLETA | SIEGFRIED | TIROXIN	$ 224	SIEGFRIED	CAJA X 50 TABLETAS	19943015-10	H03AA01	2015M-0003403 R1	En tramite renov	19943015
1088	41297	LEVOTIROXINA 125MCG TABLETA | TECNOQUIMICAS |	$ 202	TECNOQUIMICAS	CAJA X 150 TABLETAS	20030709-29	H03AA01	2011M-0012758	Vigente	20030709
1089	41308	LEVOTIROXINA 25MCG TABLETA (UNIDOSIS) | ABBOTT | SYNTHROID	$ 1,332	ABBOTT	FRASCO PEAD X 90 TAB	19930427-02	H03AA01	2019M-0001698-R2	Vigente	19930427
1090	41307	LEVOTIROXINA 25MCG TABLETA (UNIDOSIS) | MERCK | EUTIROX	$ 1,226	MERCK SHARP & DOH	CAJA X 50 TABLETAS	19980015-09	H03AA01	2019M-0007598-R1	Vigente	19980015
1091	41309	LEVOTIROXINA 25MCG TABLETA (UNIDOSIS) | METLEN FARMA |	$ 134	METLEN FARMA	CAJA X 210 TABLETAS	20009747-07	H03AA01	2010M-0010646	En tramite renov	20009747
1092	41310	LEVOTIROXINA 25MCG TABLETA (UNIDOSIS) | TECNOQUIMICAS |	$ 134	TECNOQUIMICAS	CAJA X 150 TABLETAS	20027645-38	H03AA01	2017M-0012368-R1	Vigente	20027645
1093	41311	LEVOTIROXINA 25MCG TABLETA | ABBOTT | SYNTHROID	$ 1,332	ABBOTT	FRASCO PEAD X 90 TAB	19930427-02	H03AA01	2019M-0001698-R2	Vigente	19930427
1094	41312	LEVOTIROXINA 25MCG TABLETA | MERCK | EUTIROX	$ 1,226	MERCK SHARP & DOH	CAJA X 50 TABLETAS	19980015-09	H03AA01	2019M-0007598-R1	Vigente	19980015
1095	41313	LEVOTIROXINA 25MCG TABLETA | METLEN FARMA |	$ 134	METLEN FARMA	CAJA X 210 TABLETAS	20009747-07	H03AA01	2010M-0010646	En tramite renov	20009747
1096	41314	LEVOTIROXINA 25MCG TABLETA | TECNOQUIMICAS |	$ 134	TECNOQUIMICAS	CAJA X 150 TABLETAS	20027645-38	H03AA01	2017M-0012368-R1	Vigente	20027645
1097	41316	LEVOTIROXINA 50MCG TABLETA (UNIDOSIS) | SIEGFRIED | TIROXIN	$ 75	METLEN FARMA	CAJA X 300 TABLETAS	19960116-17	H03AA01	2017M-0005365-R1	Vigente	19960116
1098	48253	LEVOTIROXINA 50MCG TABLETA | COLMED |	$ 1,128	COLMED	CAJA X 150 TABLETAS	19974622-09	H03AA01	2023M-0007277-R2	Vigente	19974622
1099	41319	LEVOTIROXINA 50MCG TABLETA | LAFRANCOL | SYNTHROID	$ 1,292	LAFRANCOL	FRASCO PEAD X 90 TAB	19930428-06	H03AA01	2019M-0001697-R2	Vigente	19930428
1100	41320	LEVOTIROXINA 50MCG TABLETA | MERCK | EUTIROX	$ 185	MERCK SHARP & DOH	CAJA X 50 TABLETAS	19976365-11	H03AA01	2019M-0007131-R1	Vigente	19976365
1101	41321	LEVOTIROXINA 50MCG TABLETA | SIEGFRIED |	$ 75	METLEN FARMA	CAJA X 300 TABLETAS	19960116-17	H03AA01	2017M-0005365-R1	Vigente	19960116
1102	41322	LEVOTIROXINA 50MCG TABLETA | TECNOQUIMICAS |	$ 1,008	TECNOQUIMICAS	CAJA POR 150 TABLETA	19985993-27	H03AA01	2023M-0008154-R1	Vigente	19985993
1103	41324	LEVOTIROXINA 75MCG TABLETA (UNIDOSIS) | TECNOQUIMICAS |	$ 162	TECNOQUIMICAS	CAJA X 150 TABLETAS	20027702-01	H03AA01	2023M-0012602-R2	Vigente	20027702
1104	41325	LEVOTIROXINA 75MCG TABLETA | ABBOTT | SYNTHROID	$ 1,503	ABBOTT	CAJA CON FRASCO PEAD	19930429-01	H03AA01	2019M-0001714-R2	Vigente	19930429
1105	41326	LEVOTIROXINA 75MCG TABLETA | MERCK | EUTIROX	$ 448	MERCK SHARP & DOH	CAJA X 50 TABLETAS	206776-12	H03AA01	2019M-007042-R2	Vigente	206776
1106	41328	LEVOTIROXINA 75MCG TABLETA | TECNOQUIMICAS |	$ 162	TECNOQUIMICAS	CAJA X 150 TABLETAS	20027702-01	H03AA01	2023M-0012602-R2	Vigente	20027702
[illegible]	41338	LIDOCAINA + HIDROCORTISONA ACETATO SUPOSITORIO | ROPSOHN | LIDOPROCTO S	$ 9,777	ROPSOHN	CAJA X 10 SUPOSITORIO	39293-01	N01BB52	2020M-012606-R3	Vigente	39293
[illegible]	41341	LIDOCAINA + HIDROCORTISONA UNGUENTO PROCTOLOGICO | ROPSOHN | LIDOPROC	$ 31,921	ROPSOHN	TUBO X 20 GRAMOS	20139622-02	N01BB52	2023M-0021050	Vigente	20139622
1109	41340	LIDOCAINA + HIDROCORTISONA UNGUENTO PROCTOLOGICO 10GR | ROPSOHN |	$ 23,048	ROPSOHN	TUBO X 10 GRAMOS	20139622-01	N01BB52	2023M-0021050	Vigente	20139622
1110	41343	LIDOCAINA 10% ATOMIZADOR DE SOLUCION TOPICA | ROPSOHN | ROXICAINA	$ 94,500	ROPSOHN	ATOMIZADOR X 80 GRA	50709-04	N01BB02	2016M-001801-R2	Vigente	50709
1111	41345	LIDOCAINA 2% JALEA | PROCLIN |	$ 19,818	PROCLIN	CAJA X 1 TUBO X 30 GR	19980849-01	R02AD02	2021M-0008158-R1	Vigente	19980849
1112	41346	LIDOCAINA 2% JALEA | ROPSOHN | ROXICAINA	$ 20,202	ROPSOHN	TUBO X 30 ML	39002-01	N01BB02	2014M-014270-R2	Vigente	39002
1113	41348	LIDOCAINA 5% CREMA TOPICA | ROPSOHN | ROXICAINA POMADA 10GR	$ 35,751	ROPSOHN	TUBO X 10 GRAMOS	39005-02	N01BB02	2019M-012600-R3	Vigente	39005
1114	41349	LIDOCAINA 5% CREMA TOPICA | ROPSOHN | ROXICAINA POMADA 20GR	$ 29,394	ROPSOHN	TUBO X 10 GRAMOS	39005-01	N01BB02	2019M-012600-R3	Vigente	39005
1115	41351	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA 1%/10ML SOLUCION INYECTABLE | ROPSOHN | ROXICAIN	$ 17,788	ROPSOHN	CAJA X 24 AMPOLLAS X	43735-03	N01BB02	2008 M-010298 R1	Vigente	43735
1116	41354	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA 2%/10ML SOLUCION INYECTABLE | CORPAUL |	$ 1,913	CORPAUL	AMPOLLA X 10 ML	19966576-03	N01BB02	2019M-0006568-R1	Vigente	19966576
1117	41355	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA 2%/10ML SOLUCION INYECTABLE | PISA S.A | PISACAINA	$ 2,168	PISA S.A	C*24 AMP X 10ML	N/A	N/A	IUM:1L10180310021 01	#N/D	VITAL NO DISP
1118	41356	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA 2%/10ML SOLUCION INYECTABLE | ROPSOHN | ROXICAIN	$ 6,812	ROPSOHN	CAJA X 24 AMPOULEPA	52038-03	N01BB02	2015M-014881-R2	Vigente	52038
1119	41357	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA 2%/20ML SOLUCION INYECTABLE | ROPSOHN | ROXICAIN	$ 34,094	ROPSOHN	BURBUJA X 5 FRASCOS X	31540-01	N01BB02	2009M-010277-R2	Vigente	31540
1120	41359	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA 2%/50ML SOLUCION INYECTABLE | ROPSOHN | ROXICAIN	$ 34,685	ROPSOHN	CAJA X 5 FRASCOS X 50	31540-02	N01BB02	2009M-010277-R2	Vigente	31540
1121	47170	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA 2%/50ML SOLUCION INYECTABLE | SICMAFARMA |	$ 9,223	SICMAFARMA	AMPOLLA UNIDAD	N/A	N/A	IUM:1L10180310051 00	#N/D	VITAL NO DISP
1122	41413	LOPERAMIDA 2MG TABLETA (UNIDOSIS) | ECAR |	$ 93	ECAR	CAJA X 240 TABLETAS	34537-02	A07DA03	2009M-010882-R2	Vigente	34537
1123	41415	LOPERAMIDA 2MG TABLETA | ECAR |	$ 93	ECAR	CAJA X 240 TABLETAS	34537-02	A07DA03	2009M-010882-R2	Vigente	34537
1124	41417	LOPERAMIDA 2MG TABLETA | TECNOQUIMICAS | PANGETAN NF	$ 1,063	TECNOQUIMICAS	CAJA X 6 TABLETAS	19924345-37	A07DA03	2023M-0000660-R3	Vigente	19924345
1125	41420	LOPINAVIR + RITONAVIR 200MG + 50MG TABLETA (UNIDOSIS) | LEGRAND | LOVIR	$ 900	LEGRAND	FRASCO X 120 TABLETA	20107973-04	J05AR10	2022M-0017499-R1	Vigente	20107973
1126	41422	LOPINAVIR + RITONAVIR 200MG + 50MG TABLETA | AUROBINDO |	$ 900	AUROBINDO PHARMA	FRASCO X 120 TABLETA	20115574-01	J05AR10	2018M-0018234	Vigente	20115574
1127	41424	LOPINAVIR + RITONAVIR 200MG + 50MG TABLETA | LEGRAND | LOVIR	$ 900	LEGRAND	FRASCO X 120 TABLETA	20107973-04	J05AR10	2022M-0017499-R1	Vigente	20107973
1128	41425	LOPINAVIR + RITONAVIR 200MG + 50MG TABLETA | SEVEN PHARMA | RITOPIN	$ 900	SEVEN PHARMA	CAJA CON FRASCO X 120	20094876-02	J05AR10	2016M-0017278	Vigente	20094876
1129	41427	LORATADINA 10MG TABLETA (UNIDOSIS) | AG |	$ 78	AMERICAN GENERICS	CAJA X 100 TABLETAS	39641-01	R06AX13	2020M-014625-R3	Vigente	39641
1130	41429	LORATADINA 10MG TABLETA (UNIDOSIS) | BIOQUIFAR | EUTARPAN	$ 98	BIOQUIFAR	CAJA X 250 TABLETAS	20004887-04	R06AX13	2020M-0009494-R1	Vigente	20004887
1131	41430	LORATADINA 10MG TABLETA (UNIDOSIS) | LAPROFF |	$ 78	LAPROFF	CAJA X 300 TABLETAS	214251-08	R06AX13	2021M-006968-R2	Vigente	214251
1132	41432	LORATADINA 10MG TABLETA | AG |	$ 78	AMERICAN GENERICS	CAJA X 100 TABLETAS	39641-01	R06AX13	2020M-014625-R3	Vigente	39641
1133	41434	LORATADINA 10MG TABLETA | BIOQUIFAR | EUTARPAN	$ 98	BIOQUIFAR	CAJA X 250 TABLETAS	20004887-04	R06AX13	2020M-0009494-R1	Vigente	20004887
1134	41437	LORATADINA 10MG TABLETA | LAPROFF |	$ 78	LAPROFF	CAJA X 300 TABLETAS	214251-08	R06AX13	2021M-006968-R2	Vigente	214251
1135	41440	LORATADINA 10MG TABLETA | TECNOQUIMICAS |	$ 338	TECNOQUIMICAS	CAJA X 10 TABLETAS	42808-01	R06AX13	2023M-012964-R4	Vigente	42808
1136	41444	LORATADINA 5MG/5ML JARABE | BIOQUIFAR | EUTARPAN	$ 3,580	BIOQUIFAR	FRASCO X 60 ML	20152417-01	R06AX13	2019M-0018945	Vigente	20152417
[illegible]	41445	LORATADINA 5MG/5ML JARABE | COASPHARMA |	$ 3,432	COASPHARMA	FCO*60ML	19976373-01	R06AX13	2021M-0007518-R1	Vigente	19976373
[illegible]	41447	LORATADINA 5MG/5ML JARABE | LAPROFF |	$ 3,482	LAPROFF	FRASCO X 100 ML	19908846-04	R06AX13	2017M-015002-R2	Vigente	19908846
1139	41448	LORATADINA 5MG/5ML JARABE | LICOL |	$ 3,975	LICOL	FRASCO X 100ML	19982470-03	R06AX13	2021M-0007916-R1	Vigente	19982470
1140	41449	LORATADINA 5MG/5ML JARABE | NOVAMED | LORDINEX	$ 4,500	NOVAMED	FRASCO POR 100 ML	20103113-96	R06AX13	2016M-0017363	Vigente	20103113
1141	41455	LORAZEPAM 2MG TABLETA (UNIDOSIS) | GENFAR |	$ 439	WINTHROP	CAJA X 30 TABLETAS	227599-01	N05BA06	2022M-011166-R2	Vigente	227599
1142	41456	LORAZEPAM 2MG TABLETA (UNIDOSIS) | LAPROFF |	$ 99	LAPROFF	CAJA X 30 TABLETAS	19914657-03	N05BA06	2022M-0000323-R3	Vigente	19914657
1143	41458	LORAZEPAM 2MG TABLETA | LAPROFF |	$ 99	LAPROFF	CAJA X 30 TABLETAS	19914657-03	N05BA06	2022M-0000323-R3	Vigente	19914657
1144	41460	LORAZEPAM 2MG TABLETA | WINTHROP |	$ 439	WINTHROP	CAJA X 30 TABLETAS	227599-01	N05BA06	2022M-011166-R2	Vigente	227599
1145	41473	LOSARTAN 100MG TABLETA | ANGLOPHARMA | TENSYPRES-K	$ 200	ANGLOPHARMA	CAJA X 250 TABLETAS	20032566-06	C09CA01	2019M-0012645-R1	Vigente	20032566
1146	41474	LOSARTAN 100MG TABLETA | BIOQUIFAR | LOSARTEN	$ 148	BIOQUIFAR	CAJA X 1.000 TABLETAS	19980115-07	C09CA01	2021M-0007758-R1	Vigente	19980115
1147	41477	LOSARTAN 100MG TABLETA | FARMACAPSULAS |	$ 218	FARMACAPSULAS	CAJA X 300 TABLETAS	20123643-17	C09CA01	2018M-0018171	Vigente	20123643
1148	41478	LOSARTAN 100MG TABLETA | LAPROFF |	$ 230	LAPROFF	CAJA X 300 TABLETA	20119982-09	C09CA01	2023M-0018110-R1	Vigente	20119982
1149	41479	LOSARTAN 100MG TABLETA | NOVAMED | TENSOFAR	$ 188	NOVAMED	CAJA X 300 TABLETAS	20062604-17	C09CA01	2014M-0015211	Vigente	20062604
1150	41481	LOSARTAN 100MG TABLETA | WINTHROP |	$ 1,621	WINTHROP	CAJA X 100 COMPRIMID	20045848-02	C09CA01	2018M-0013265-R1	Vigente	20045848
1151	41482	LOSARTAN 50MG TABLETA (UNIDOSIS) | BIOQUIFAR | LOZARTEN	$ 113	BIOQUIFAR	CAJA X 1000 TABLETAS	19975017-04	C09CA01	2021M-0007749-R1	Vigente	19975017
1152	41484	LOSARTAN 50MG TABLETA (UNIDOSIS) | COASPHARMA |	$ 174	COASPHARMA	C*330	20102676-05	C09CA01	2023M-0017026-R1	Vigente	20102676
1153	41485	LOSARTAN 50MG TABLETA (UNIDOSIS) | FARMACAPSULAS |	$ 105	NOVAMED	C*300	20123645-17	C09CA01	2023M-0018181-R1	Vigente	20123645
1154	41486	LOSARTAN 50MG TABLETA (UNIDOSIS) | GENFAR |	$ 105	GENFAR	CAJA X 900 TABLETAS R	19965499-03	C09CA01	2017M-0005915-R1	Vigente	19965499
1155	41487	LOSARTAN 50MG TABLETA (UNIDOSIS) | LAPROFF |	$ 105	LAPROFF	CAJA X 300 TABLETAS	20010197-03	C09CA01	2021M-0010430-R1	Vigente	20010197
1156	41488	LOSARTAN 50MG TABLETA (UNIDOSIS) | TECNOQUIMICAS |	$ 1,139	TECNOQUIMICAS	CAJA X 150 TABLETAS R	224830-03	C09CA01	2021M-010251-R2	Vigente	224830
1157	41489	LOSARTAN 50MG TABLETA | ANGLOPHARMA | TENSYPRES-K	$ 113	ANGLOPHARMA	CAJA X 250 TABLETAS	20032072-05	C09CA01	2018M-0012913-R1	Vigente	20032072
1158	41490	LOSARTAN 50MG TABLETA | BIOQUIFAR | LOZARTEN	$ 113	BIOQUIFAR	CAJA X 1000 TABLETAS	19975017-04	C09CA01	2021M-0007749-R1	Vigente	19975017
1159	47582	LOSARTAN 50MG TABLETA | BUSSIE | SATOREN	$ 9,454	BUSSIE	CAJA X30	20003175-05	C09CA01	2021M-0009448-R1	Vigente	20003175
1160	41491	LOSARTAN 50MG TABLETA | COASPHARMA |	$ 174	COASPHARMA	C*330	20102676-05	C09CA01	2023M-0017026-R1	Vigente	20102676
1161	41492	LOSARTAN 50MG TABLETA | ECAR |	$ 128	ECAR	CAJA X 300 TABLETA RE	20051543-06	C09CA01	2023M-0013904-R1	Vigente	20051543
1162	41493	LOSARTAN 50MG TABLETA | EXPOFARMA |	$ 114	EXPOFARMA	C*30	19940171-11	C09CA01	2014M-0002904-R1	Vigente	19940171
1163	41494	LOSARTAN 50MG TABLETA | FARMACAPSULAS |	$ 105	NOVAMED	CAJA X 300 TABLETA	20123645-17	C09CA01	2023M-0018181-R1	Vigente	20123645
1164	41495	LOSARTAN 50MG TABLETA | GENFAR |	$ 105	GENFAR	CAJA X 900 TABLETAS R	19965499-03	C09CA01	2017M-0005915-R1	Vigente	19965499
1165	41497	LOSARTAN 50MG TABLETA | LAPROFF |	$ 105	LAPROFF	CAJA X 300 TABLETAS	20010197-03	C09CA01	2021M-0010430-R1	Vigente	20010197

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	PRECIO UNIDAD	LABORATORIO	PRESENTACION COMERCIAL	CUM	ATC	INVIMA	ESTADO INVIMA	EXPEDIENTE INVIMA
1166	41498	LOSARTAN 50MG TABLETA | LASANTE |	$ 777	LA SANTE	CAJA POR 30 TABLETAS	19931835-07	C09CA01	2021M-0001881-R2	Vigente	19931835
1167	41500	LOSARTAN 50MG TABLETA | NOVAMED | TENSOFAR	$ 88	NOVAMED	CAJA POR 600 TABLETA	20062603-18	C09CA01	2014M-0015279	Vigente	20062603
1168	41501	LOSARTAN 50MG TABLETA | TECNOQUIMICAS |	$ 1,139	TECNOQUIMICAS	CAJA X 150 TABLETAS R	224830-03	C09CA01	2021M-010251-R2	Vigente	224830
1169	41508	LOVASTATINA 20 MG TABLETA (UNIDOSIS) | AG |	$ 96	AMERICAN GENERICS	CAJA X 100 TABLETAS	40518-06	C10AA02	2023M-012909-R4	Vigente	40518
1170	41512	LOVASTATINA 20 MG TABLETA (UNIDOSIS) | LAPROFF |	$ 101	LAPROFF	CAJA X 300 TABLETAS	19927064-03	C10AA02	2019M-0001092-R2	Vigente	19927064
1171	41513	LOVASTATINA 20 MG TABLETA (UNIDOSIS) | NOVAMED |	$ 82	NOVAMED	C*300	1981959-01	C10AA02	2015M-015339-R2	Vigente	1981959
1172	41516	LOVASTATINA 20 MG TABLETA | AG |	$ 96	AMERICAN GENERICS	CAJA X 100 TABLETAS	40518-06	C10AA02	2023M-012909-R4	Vigente	40518
1173	41523	LOVASTATINA 20 MG TABLETA | LAPROFF |	$ 101	LAPROFF	CAJA X 300 TABLETAS	19927064-03	C10AA02	2019M-0001092-R2	Vigente	19927064
1174	41524	LOVASTATINA 20 MG TABLETA | NOVAMED |	$ 82	NOVAMED	C*300	1981959-01	C10AA02	2015M-015339-R2	Vigente	1981959
1175	41728	MEBENDAZOL 100MG/5ML SUSPENSION | COASPHARMA | ASCAZOL	$ 3,502	COASPHARMA	FCO*30ML	19948951-01	P02CA01	2023M-0004683-R2	Vigente	19948951
1176	41737	MEDROXIPROGESTERONA + ESTRADIOL CIPIONATO 25MG+5MG SOLUCION INYECTAB	$ 5,746	AULEN PHARMA	CAJA X 50 AMPOLLAS	20018905-01	G03AA17	2016M-0011233-R1	Vigente	20018905
1177	41739	MEDROXIPROGESTERONA + ESTRADIOL CIPIONATO 25MG+5MG SOLUCION INYECTAB	$ 8,374	PROFAMILIA	CAJA X 50 AMPOLLAS	13854-01	G03AA17	2007M-006325-R1	Vigente	13854
1178	46165	MEDROXIPROGESTERONA 150MG/1ML SOLUCION INYECTABLE | PROFAMILIA | ILEIN	$ 11,325	PROFAMILIA	CAJA X 24 AMPOLLAS	20175926-01	G03AC06	2021M-0020159	Vigente	20175926
1179	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
1180	41743	MEDROXIPROGESTERONA 5MG TABLETA (UNIDOSIS) | AG |	$ 369	AMERICAN GENERICS	CAJA X 30 TABLETAS	19999216-01	G03AC06	2018M-0009149-R1	Vigente	19999216
1181	41744	MEDROXIPROGESTERONA 5MG TABLETA | AG |	$ 369	AMERICAN GENERICS	CAJA X 30 TABLETAS	19999216-01	G03AC06	2018M-0009149-R1	Vigente	19999216
1182	41786	MEPERIDINA 100MG/2ML SOLUCION INYECTABLE | VITECO |	$ 6,706	VITECO	C*10	20008613-01	N02AB02	2019M-0010016-R1	Vigente	20008613
1183	41792	MEROPENEM 1GR/ML SOLUCION INYECTABLE | ANTIBIOTICOS DE COLOMBIA |	$ 17,078	ANTIBIOTICOS DE COL	CAJA X 10 VIALES	20125407-01	J01DH02	2019M-0019370	Vigente	20125407
1184	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
1185	48483	MEROPENEM 1GR/ML SOLUCION INYECTABLE | BIOSELECT | BIOSMER	$ 23,294	BIOSELECT	CAJA X 10 AMPOLLAS	20113369-02	J01DH02	2023M-0018102-R1	Vigente	20113369
1186	41794	MEROPENEM 1GR/ML SOLUCION INYECTABLE | FARMALOGICA |	$ 17,078	FARMALOGICA	CAJA X 10 VIALES	19961388-01	J01DH02	2021M-0005798-R2	Vigente	19961388
1187	41796	MEROPENEM 1GR/ML SOLUCION INYECTABLE | FRESENIUS | KABIPENEM	$ 28,500	FRESENIUS KABI	CAJA X 10 VIALES	20085484-01	J01DH02	2021M-0016622-R1	Vigente	20085484
1188	41799	MEROPENEM 1GR/ML SOLUCION INYECTABLE | PROCAPS | MEROBAC	$ 17,250	PROCAPS	CAJA X 1 VIAL	20010367-01	J01DH02	2020M-0010486-R1	Vigente	20010367
1189	41801	MEROPENEM 1GR/ML SOLUCION INYECTABLE | VENUS REMEDIES LIMITED |	$ 17,078	VENUS	CAJA X 10 VIALES	19981441-02	J01DH02	2023M-0007980-R2	Vigente	19981441
1190	41802	MEROPENEM 1GR/ML SOLUCION INYECTABLE | VICAR FARMACEUTICA |	$ 17,078	VICAR	CAJA X 10 VIALES	19978219-01	J01DH02	2019M-0007641-R1	Vigente	19978219
[illegible]	41803	MEROPENEM 1GR/ML SOLUCION INYECTABLE | VITALIS |	$ 28,700	VITALIS	CAJA X 10 VIALES	19942150-05	J01DH02	2020M-0003839-R2	Vigente	19942150
[illegible]	41821	MESALAZINA 500MG TABLETA (UNIDOSIS) | HUMAX |	$ 886	HUMAX	CAJA X 30 TABLETAS DE	19940343-02	A07EC02	2019M-0002898-R2	Vigente	19940343
1193	41823	MESALAZINA 500MG TABLETA | FERRING | PENTASA	$ 1,490	FERRING	CAJA X 50 TABLETAS	19979281-01	A07EC02	2023M-0007486-R1	Vigente	19979281
1194	41825	MESALAZINA 500MG TABLETA | HUMAX |	$ 886	HUMAX	CAJA X 30 TABLETAS DE	19940343-02	A07EC02	2019M-0002898-R2	Vigente	19940343
1195	41826	MESALAZINA 500MG TABLETA | LABINCO | MESAX	$ 870	LABINCO	CAJA X 100TABLETA CO	19999923-03	A07EC02	2021M-0009451-R1	Vigente	19999923
1196	41850	METFORMINA 850MG TABLETA (UNIDOSIS) | LABQUIFAR | DIGLUFOR	$ 125	BIOQUIFAR	CAJA X 250 TABLETAS	19929778-02	A10BA02	2013M-0001562-R1	En tramite renov	19929778
1197	41853	METFORMINA 850MG TABLETA (UNIDOSIS) | WINTHROP |	$ 126	WINTHROP	CAJA X 900 COMPRIMID	19905554-12	A10BA02	2009 M-13957- R1	En tramite renov	19905554
1198	41854	METFORMINA 850MG TABLETA | ANGLOPHARMA |	$ 127	ANGLOPHARMA	CAJA X 250 TABLETAS/	19936956-11	A10BA02	2013M-0002519-R1	Vigente	19936956
1199	41856	METFORMINA 850MG TABLETA | BIOQUIFAR | DIGLUFOR	$ 125	BIOQUIFAR	CAJA X 250 TABLETAS	19929778-02	A10BA02	2013M-0001562-R1	En tramite renov	19929778
1200	41858	METFORMINA 850MG TABLETA | MERCK | GLUCOPHAGE	$ 4,125	MERCK SHARP & DOH	CAJA X 30 TABLETAS	59502-03	A10BA02	2021M-000678-R3	Vigente	59502
1201	41859	METFORMINA 850MG TABLETA | PISA S.A |	$ 140	PISA S.A	CAJA X 30 TABLETAS	19993869-01	A10BA02	2009M-0009377	Vigente	19993869
1202	41860	METFORMINA 850MG TABLETA | SIEGFRIED | GLIFORMIN	$ 888	SIEGFRIED	CAJA X 30 TABLETAS	19979286-01	A10BA02	2018M-0007473-R1	Vigente	19979286
1203	41862	METFORMINA 850MG TABLETA | WINTHROP |	$ 126	WINTHROP	CAJA X 900 COMPRIMID	19905554-12	A10BA02	2009M-13957-R1	En tramite renov	19905554
1204	41864	METILERGOMETRINA 0.2MG/ML SOLUCION INYECTABLE | NOVARTIS | METHERGIN	$ 1,547	NOVARTIS	CAJA X 10 AMPOLLAS	37193-02	G02AB01	2017M-003421-R4	Vigente	37193
1205	41865	METILFENIDATO 10MG TABLETA | NOVARTIS | RITALINA	$ 777	NOVARTIS	C*30	227970-02	N06BA04	2018M-011789-R2	Vigente	227970
1206	41874	METILPREDNISOLONA 500MG/8ML SOLUCION INYECTABLE | BLAU | SUMITRIC	$ 18,357	BLAU	CAJA X 1 VIAL	19974253-02	H02AB04	2020M-0007083-R1	Vigente	19974253
1207	41878	METILPREDNISOLONA 500MG/8ML SOLUCION INYECTABLE | VITALIS |	$ 25,801	VITALIS	CAJA X 10 VIALES	19990590-11	H02AB04	2020M-0009196-R1	Vigente	19990590
1208	41880	METIMAZOL 5MG TABLETA (UNIDOSIS) | METLEN FARMA | METLINA	$ 198	METLEN FARMA	CAJA X 100 TABLETAS	20025656-02	H03BB02	2017M-0011946-R1	Vigente	20025656
1209	41882	METIMAZOL 5MG TABLETA | FARMA DE COLOMBIA | TAPAZOL	$ 1,317	MERCK SHARP & DOH	CAJA X 100 TABLETAS	41255-01	H03BB02	2019M-004189-R4	Vigente	41255
1210	41883	METIMAZOL 5MG TABLETA | METLEN FARMA | METLINA	$ 198	METLEN FARMA	CAJA X 100 TABLETAS	20025656-02	H03BB02	2017M-0011946-R1	Vigente	20025656
1211	41886	METOCARBAMOL 750MG TABLETA (UNIDOSIS) | COASPHARMA |	$ 510	COASPHARMA	C*30	19969089-01	M03BA03	2020M-0007102-R1	Vigente	19969089
1212	41887	METOCARBAMOL 750MG TABLETA (UNIDOSIS) | LABINCO | MIOFLEX	$ 191	LABINCO	CAJA X 100 TABLETAS	19948280-04	M03BA03	2015M-0004448-R1	Vigente	19948280
1213	41888	METOCARBAMOL 750MG TABLETA | ANGLOPHARMA |	$ 254	ANGLOPHARMA	CAJA X 250 TABLETAS	229539-04	M03BA03	2022M-012910-R2	Vigente	229539
1214	41889	METOCARBAMOL 750MG TABLETA | COASPHARMA |	$ 510	COASPHARMA	C*30	19969089-01	M03BA03	2020M-0007102-R1	Vigente	19969089
1215	41890	METOCARBAMOL 750MG TABLETA | LABINCO | MIOFLEX	$ 191	LABINCO	CAJA X 100 TABLETAS	19948280-04	M03BA03	2015M-0004448-R1	Vigente	19948280
1216	41891	METOCARBAMOL 750MG TABLETA | LABQUIFAR | REFLEXAL	$ 222	LABQUIFAR	CAJA X 250 TABLETAS	20012141-01	M03BA03	2021M-0010886-R1	Vigente	20012141
1217	41892	METOCARBAMOL 750MG TABLETA | LAPROFF |	$ 383	LAPROFF	CAJA X 300 TABLETAS	19948782-03	M03BA03	2021M-0004317-R2	Vigente	19948782
1218	41895	METOCLOPRAMIDA 10MG TABLETA (UNIDOSIS) | LAPROFF |	$ 87	LAPROFF	CAJA X 300 TABLETAS	19941418-04	A03FA01	2020M-0002998-R2	Vigente	19941418
1219	41899	METOCLOPRAMIDA 10MG TABLETA | COASPHARMA | METOSIL	$ 114	COASPHARMA	C*30	1980019-01	A03FA01	2020M-14670-R3	Vigente	1980019
1220	41900	METOCLOPRAMIDA 10MG TABLETA | LAPROFF |	$ 87	LAPROFF	CAJA X 300 TABLETAS	19941418-04	A03FA01	2020M-0002998-R2	Vigente	19941418
[illegible]	41904	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE | BIOSANO |	$ 889	BIOSANO	CAJA X 100 AMPOLLAS	19931879-04	A03FA01	2020M-0002205-R2	Vigente	19931879
[illegible]	41906	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE | FARMIONNI |	$ 834	FARMIONNI	CAJA X 100 AMPOLLAS	19993923-13	A03FA01	2020M-0009120-R1	Vigente	19993923
1223	41908	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE | GENFAR |	$ 5,284	GENFAR	CAJAX 5 AMPOLLAS	19969624-01	A03FA01	2023M-0006490-R2	Vigente	19969624
1224	41910	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE | RYAN |	$ 876	RYAN	C*100 AMP	230145-03	A03FA01	2019M-012181-R2	Vigente	230145
1225	41912	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE | VITALIS |	$ 847	VITALIS	CAJA X 100 AMPOLLAS	20162259-04	A03FA01	2021M-0020010	Vigente	20162259
1226	41913	METOCLOPRAMIDA 4MG/ML SOLUCION ORAL | BIOQUIFAR | HEMETIL	$ 3,737	BIOQUIFAR	FRASCO X 30 ML	20158221-01	A03FA01	2019M-0019098	Vigente	20158221
1227	41914	METOCLOPRAMIDA 4MG/ML SOLUCION ORAL | BUSSIE |	$ 3,730	BUSSIE	FRASCO X 30 ML	19930423-02	A03FA01	2020M-0001687-R2	Vigente	19930423
1228	41915	METOCLOPRAMIDA 4MG/ML SOLUCION ORAL | COASPHARMA |	$ 5,894	COASPHARMA	FCO*30ML	19933831-01	A03FA01	2018M-0002256-R2	Vigente	19933831
1229	41922	METOPROLOL 100MG TABLETA | TECNOQUIMICAS |	$ 698	TECNOQUIMICAS	CAJA X 30 TABLETAS	19943526-09	C07AB02	2023M-0003250-R2	Vigente	19943526
1230	41924	METOPROLOL 50MG TABLETA (UNIDOSIS) | GENFAR |	$ 80	GENFAR	CAJA X 300 COMPRIMID	19976470-03	C07AB02	2007M-0007318	Vigente	19976470
1231	41925	METOPROLOL 50MG TABLETA (UNIDOSIS) | ROPSOHN | BETOPROLOL	$ 86	ROPSOHN	CAJA X 30 TABLETAS	50707-01	C07AB02	2016M-003666-R2	Vigente	50707
1232	41927	METOPROLOL 50MG TABLETA | GENFAR |	$ 80	GENFAR	CAJA X 300 COMPRIMID	19976470-03	C07AB02	2007M-0007318	Vigente	19976470
1233	41930	METOPROLOL 50MG TABLETA | ROPSOHN | BETOPROLOL	$ 86	ROPSOHN	CAJA X 30 TABLETAS	50707-01	C07AB02	2016M-003666-R2	Vigente	50707
1234	41931	METOPROLOL 5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE | ADS PHARMA |	$ 18,875	ADS PHARMA	CAJA X 5 AMPOLLAS	20149724-01	C07AB02	2019M-0019459	Vigente	20149724
1235	41932	METOPROLOL 5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE | ROPSOHN | BETOPROLOL	$ 25,624	ROPSOHN	CAJA X 8 AMPOULEPAC	39227-05	C07AB02	2012M-012597-R2	Vigente	39227
1236	41936	METOPROLOL SUCCINATO 25MG TABLETA | ASTRA ZENECA | BETALOC ZOK	$ 308	ASTRAZENECA	CAJA X 30 TABLETAS LIB	19927923-05	C07AB02	2021M-0002062-R2	Vigente	19927923
1237	41944	METOTREXATO 2.5MG TABLETA (UNIDOSIS) | ROPSOHN |	$ 795	ROPSOHN	CAJA X 100 TABLETAS	20062852-01	L01BA01	2015M-0015773	En tramite renov	20062852
1238	41945	METOTREXATO 2.5MG TABLETA (UNIDOSIS) | SEVEN PHARMA | SPTREX	$ 503	SEVEN PHARMA	CAJA X 100 TABLETAS	N/A	N/A	IUM:1M101722100110	#N/D	VITAL NO DISP
1239	41946	METOTREXATO 2.5MG TABLETA | GLS PHARMA LIMITED | METHOGET	$ 503	GLS PHARMA LIMITED	CAJA X 100 TABLETAS	N/A	N/A	IUM:1M101722100210	#N/D	VITAL NO DISP
1240	47240	METOTREXATO 2.5MG TABLETA | GENBIE SAS |	$ 503	GENBIE	CAJA X 30 TABLETAS	N/A	N/A	IUM:1M101722100410	#N/D	VITAL NO DISP
1241	46461	METOTREXATO 2.5MG TABLETA | GLS PHARMA LIMITED | METHOTREXATE	$ 503	GLS PHARMA LIMITED	CAJA POR 100 TABLETA	N/A	N/A	IUM:1M101722100210	#N/D	VITAL NO DISP
1242	41949	METOTREXATO 2.5MG TABLETA | NEXT PHARMA | SPTREX	$ 503	SEVEN PHARMA	CAJA X 100 TABLETAS	N/A	N/A	IUM:1M101722100110	#N/D	VITAL NO DISP
1243	41950	METOTREXATO 2.5MG TABLETA | ROPSOHN |	$ 795	ROPSOHN	CAJA X 100 TABLETAS	20062852-01	L01BA01	2015M-0015773	En tramite renov	20062852
1244	41951	METOTREXATO 2.5MG TABLETA | TECNOFARMA | METHOTREXATO	$ 503	TECNOFARMA	CAJA X 100 TABLETAS	19927154-06	L01BA01	2013M-0001140-R1	Vigente	19927154
1245	41976	METRONIDAZOL 125MG/5ML SUSPENSION | ECAR |	$ 4,450	ECAR	FRASCO X 120 ML	27222-05	P01AB01	2009M-008929R2	Vigente	27222
1246	41979	METRONIDAZOL 250MG/5ML SUSPENSION | ANGLOPHARMA | SOLMETRIN	$ 5,628	ANGLOPHARMA	FRASCO POR 120 ML	20174987-01	A01AB17	2021M-0020536	Vigente	20174987
1247	41980	METRONIDAZOL 250MG/5ML SUSPENSION | COASPHARMA |	$ 4,811	COASPHARMA	FCO*120ML	19948389-01	P01AB01	2021M-0004754-R2	En tramite renov	19948389
1248	41981	METRONIDAZOL 250MG/5ML SUSPENSION | ECAR |	$ 4,806	ECAR	FRASCO POR 120 ML	20163014-01	P01AB01	2022M-0020590	Vigente	20163014
1249	41982	METRONIDAZOL 250MG/5ML SUSPENSION | GENFAR |	$ 5,832	GENFAR	FRASCO X 120 ML	19906811-05	P01AB01	2020M-14231-R2	Vigente	19906811

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	PRECIO UNIDAD	LABORATORIO	PRESENTACION COMERCIAL	CUM	ATC	INVIMA	ESTADO INVIMA	EXPEDIENTE INVIMA
1250	41983	METRONIDAZOL 250MG/5ML SUSPENSION | LABQUIFAR | MEBICITROF	$ 5,856	LABQUIFAR	FRASCO X 120 ML	19980113-01	A01AB17	2020M-0007589-R1	Vigente	19980113
1251	41984	METRONIDAZOL 250MG/5ML SUSPENSION | SIEGFRIED | METROZIN	$ 11,100	SIEGFRIED	FRASCO X 120 ML	46578-11	P01AB01	2019M-005514-R4	Vigente	46578
1252	41985	METRONIDAZOL 250MG/5ML SUSPENSION | TECNOQUIMICAS |	$ 8,640	TECNOQUIMICAS	FRASCO X 120 ML	19938033-05	P01AB01	2020M-0002613-R2	Vigente	19938033
1253	41987	METRONIDAZOL 500MG OVULO (UNIDOSIS) | COLMED |	$ 440	COLMED	CAJA X 200 OVULO	1983837-04	G01AF01	2022M-003380-R3	Vigente	1983837
1254	41989	METRONIDAZOL 500MG OVULO | COLMED |	$ 440	COLMED	CAJA X 200 OVULO	1983837-04	G01AF01	2022M-003380-R3	Vigente	1983837
1255	41990	METRONIDAZOL 500MG OVULO | PROCAPS | METROZIN	$ 570	PROCAPS	CAJA X 10 OVULOS VAG	45999-02	P01AB01	2021M-005441-R4	Vigente	45999
1256	41992	METRONIDAZOL 500MG TABLETA (UNIDOSIS) | ECAR |	$ 137	ECAR	CAJA X 500 TABLETAS	23439-04	P01AB01	2021M-007158-R3	Vigente	23439
1257	41993	METRONIDAZOL 500MG TABLETA (UNIDOSIS) | GENFAR |	$ 175	GENFAR	CAJA X 100 TABLETAS	29653-03	P01AB01	2023M-009881-R3	Vigente	29653
1258	41995	METRONIDAZOL 500MG TABLETA | ECAR |	$ 137	ECAR	CAJA X 500 TABLETAS	23439-04	P01AB01	2021M-007158-R3	Vigente	23439
1259	41996	METRONIDAZOL 500MG TABLETA | GENFAR |	$ 175	GENFAR	CAJA X 100 TABLETAS	29653-03	P01AB01	2023M-009881-R3	Vigente	29653
1260	41997	METRONIDAZOL 500MG TABLETA | LABQUIFAR | MEBICITROF	$ 138	LABQUIFAR	CAJA X 250 TABLETAS	19959772-07	P01AB01	2023M-0005207-R2	Vigente	19959772
1261	41998	METRONIDAZOL 500MG TABLETA | TECNOQUIMICAS |	$ 406	TECNOQUIMICAS	CAJA X 40 TABLETA	1980496-01	P01AB01	2023M-005214-R3	Vigente	1980496
1262	42000	METRONIDAZOL 500MG/100ML SOLUCION INYECTABLE | CORPAUL |	$ 4,158	CORPAUL	BOLSA PEBD X 100ML	19998302-01	J01XD01	2009M-0009758	Vigente	19998302
1263	42001	METRONIDAZOL 500MG/100ML SOLUCION INYECTABLE | FARMALOGICA | TENAFLOX	$ 3,150	FARMALOGICA	AMPOLLA	19938260-02	J01XD01	2018M-0002738-R2	Vigente	19938260
1264	42003	METRONIDAZOL 500MG/100ML SOLUCION INYECTABLE | PISA S.A | OTROZOL	$ 3,340	PISA S.A	FCO*100ML	201950-01	J01XD01	2022M-010787-R2	Vigente	201950
1265	42041	MICROPORE 2 X 10 YARDAS COLOR BLANCO | 3M |	$ 8,625	3M	CAJA POR 6 UNIDADES	N/A	N/A	2023DM-0026651	#N/D	20131795
1266	42042	MICROPORE 2 X 10 YARDAS COLOR PIEL | 3M | REF 1533-2	$ 8,216	3M	C*6	N/A	N/A	2023DM-0026651	#N/D	20248893
1267	42043	MICROPORE 2 X 10 YARDAS COLOR PIEL | BSN |	$ 10,790	BSN MEDICAL	CAJA POR 6 UNIDADES	N/A	N/A	2015DM-0013663	#N/D	20099023
1268	42045	MICROPORE 2 X 10 YARDAS COLOR PIEL | GLOBAL HEALTHCARE |	$ 7,572	GLOBAL HEALTHCARE	CAJA POR 6 UNIDADES	N/A	N/A	2017DM-0001050-R1	#N/D	19984516
1269	42046	MICROPORE 2 X 10 YARDAS COLOR PIEL | TECNOQUIMICAS | CUREBAND	$ 9,567	TECNOQUIMICAS	CAJA POR 6 UNIDADES	N/A	N/A	2017DM-0015914	#N/D	20123545
1270	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	2018DM-0003289-R1	#N/D	20002478
1271	48448	MICROPORE 2 X 10 YARDAS COLOR PIEL | ZIBOJECT |	$ 9,000	ZIBOJECT	CAJA X 6	N/A	N/A	2021DM-0008468-R1	#N/D	20044376
1272	42053	MIDAZOLAM 15MG/3ML SOLUCION INYECTABLE | BIOSANO |	$ 5,130	BIOSANO	CAJA X 100 AMPOLLAS	19940108-06	N05CD08	2022M-0003120-R2	Vigente	19940108
1273	42054	MIDAZOLAM 15MG/3ML SOLUCION INYECTABLE | BLASKOV | MIDASEDAN	$ 4,890	BLASKOV	CAJA X 5 AMPOLLAS	19972420-04	N05CD08	2018M-0006760-R1	Vigente	19972420
1274	42056	MIDAZOLAM 15MG/3ML SOLUCION INYECTABLE | FARBE FARMA |	$ 5,922	FARMA DE COLOMBIA	C*5 AMP X 3ML	N/A	N/A	IUM:1M100606101710	#N/D	VITAL NO DISP
[illegible]	42061	MIDAZOLAM 15MG/3ML SOLUCION INYECTABLE | VITALIS |	$ 8,274	VITALIS	CAJA X 10 AMPOLLAS X	20057389-02	N05CD08	2020M-0014713-R1	Vigente	20057389
[illegible]	42068	MIDAZOLAM 5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE | BLASKOV | MIDASEDAN	$ 8,250	BLASKOV	CAJA X 5 AMPOLLAS	19972421-04	N05CD08	2018M-0006755-R1	Vigente	19972421
1277	42069	MIDAZOLAM 5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE | CHALVER | DORMIPRON	$ 5,625	CHALVER	CAJA X 10 AMPOLLAS	19942581-02	N05CD08	2020M-0003799-R2	Vigente	19942581
1278	42072	MIDAZOLAM 5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE | HUMAX |	$ 4,241	HUMAX	CAJA X 5 AMPOLLAS	20198543-02	N05CD08	2021M-0020307	Vigente	20198543
1279	42074	MIDAZOLAM 5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE | REPREFARCO S.A.S |	$ 3,363	REPREFARCO	CAJA X 10 AMPOLLAS	N/A	N/A	IUM:1M100662101110	#N/D	VITAL NO DISP
1280	42075	MIDAZOLAM 5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE | SIEGFRIED | DORMICUM	$ 10,800	ROCHE	CAJA X 10 AMPOLLAS	35430-01	N05CD08	2019M-011080-R3	Vigente	35430
1281	42110	MINOXIDIL 10MG TABLETA (UNIDOSIS) | LABINCO |	$ 367	LABINCO	CAJA X 30 TABLETAS	19953252-04	C02DC01	2016M-0005263-R1	Vigente	19953252
1282	42111	MINOXIDIL 10MG TABLETA | LABINCO |	$ 367	LABINCO	CAJA X 30 TABLETAS	19953252-04	C02DC01	2016M-0005263-R1	Vigente	19953252
1283	42112	MINOXIDIL 10MG TABLETA | LICOL | VAXDIL	$ 367	LICOL	CAJA X 30 TABLETAS	19948594-01	C02DC01	2015M-0004339-R1	Vigente	19948594
1284	42128	MISOPROSTOL 200MCG TABLETA (UNIDOSIS) | TECNOQUIMICAS | CYTIL	$ 4,698	TECNOQUIMICAS	CAJA CON FRASCO X 28	19914260-03	A02BB01	2022M-015026-R3	Vigente	19914260
1285	42129	MISOPROSTOL 200MCG TABLETA | TECNOQUIMICAS | CYTIL	$ 4,698	TECNOQUIMICAS	CAJA CON FRASCO X 28	19914260-03	A02BB01	2022M-015026-R3	Vigente	19914260
1286	47910	MISOPROSTOL 200MCG TABLETA VAGINAL (UNIDOSIS) | TECNOQUIMICAS | CYTIL V	$ 3,031	TECNOQUIMICAS	CAJA X 12 TABLETAS	20010043-24	G02AD06	2023M-0011559-R2	Vigente	20010043
1287	42130	MISOPROSTOL 200MCG TABLETA VAGINAL | LAFRANCOL | INDUSTOL	$ 3,665	LAFRANCOL	CAJA X 8 TABLETAS VAG	20015555-30	G02AD06	2016M-0011306-R1	Vigente	20015555
1288	46173	MISOPROSTOL 200MCG TABLETA VAGINAL | TECNOQUIMICAS | CYTIL V	$ 3,031	TECNOQUIMICAS	CAJA X 12 TABLETAS	20010043-31	G02AD06	2023M-0011559-R2	Vigente	20010043
1289	42199	MONTELUKAST 5MG TABLETA MASTICABLE | GENFAR |	$ 1,260	GENFAR	C*30	19976035-02	R03DC03	2023M-0007171-R2	Vigente	19976035
1290	42201	MONTELUKAST 5MG TABLETA MASTICABLE | LASANTE |	$ 583	LA SANTE	CAJA X 10 TABLETAS MA	19936556-02	R03DC03	2022M-0002450-R2	Vigente	19936556
1291	42204	MORFINA 3% SOLUCION ORAL | SYNTHESIS |	$ 74,090	SYNTHESIS	FCO*30ML	218190-01	N02AA01	2017M-006983-R2	Vigente	218190
1292	42205	MORFINA CLORHIDRATO 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE | RYAN |	$ 4,534	RYAN	C*10 AMP	20013906-01	N02AA01	2020M-0010453-R1	Vigente	20013906
1293	42250	NALOXONA 0.4MG/ML SOLUCION INYECTABLE | FEPARVI |	$ 47,129	FEPARVI	CAJA X 10 AMPOLLAS	19960975-01	V03AB15	2022M-0005304-R2	Vigente	19960975
1294	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
1295	42258	NAPROXENO 150MG/5ML (3%) SUSPENSION | ANGLOPHARMA |	$ 4,085	ANGLOPHARMA	FRASCO X 80 ML	20156034-01	M01AE02	2019M-0019011	Vigente	20156034
1296	42259	NAPROXENO 150MG/5ML (3%) SUSPENSION | BIOQUIFAR | PERCLUSONE	$ 4,105	BIOQUIFAR	FRASCO X 80 ML	20013112-02	M01AE02	2020M-0010563-R1	En tramite renov	20013112
1297	42262	NAPROXENO 150MG/5ML (3%) SUSPENSION | LABINCO | NAPROX	$ 4,085	LABINCO	FRASCO X 80 ML	19986585-02	M01AE02	2008M-0008334	Vigente	19986585
1298	42263	NAPROXENO 250MG TABLETA (UNIDOSIS) | GENFAR |	$ 139	GENFAR	CAJA X 900 COMPRIMID	17145-18	M01AE02	2021M-002839-R3	Vigente	17145
1299	42266	NAPROXENO 250MG TABLETA | BIOQUIFAR | PERCLUSONE	$ 207	BIOQUIFAR	CAJA X 250 TABLETAS	20006034-02	M01AE02	2019M-0009959-R1	Vigente	20006034
1300	42267	NAPROXENO 250MG TABLETA | COLMED |	$ 393	COLMED	CAJA X 10 TABLETAS	39114-07	M01AE02	2022M-013201-R4	Vigente	39114
1301	42268	NAPROXENO 250MG TABLETA | GENFAR |	$ 139	GENFAR	CAJA X 900 COMPRIMID	17145-18	M01AE02	2021M-002839-R3	Vigente	17145
1302	42269	NAPROXENO 250MG TABLETA | LAPROFF |	$ 206	LAPROFF	CAJA X 300 TABLETAS	19927831-04	M01AE02	2019M-0001246-R2	Vigente	19927831
1303	42271	NAPROXENO 500MG TABLETA (UNIDOSIS) | GENFAR |	$ 343	GENFAR	CAJA X 10 TABLETAS	31190-01	M01AE02	2019M-010156-R3	Vigente	31190
1304	42274	NAPROXENO 500MG TABLETA | GENFAR |	$ 343	GENFAR	CAJA X 10 TABLETAS	31190-01	M01AE02	2019M-010156-R3	Vigente	31190
[illegible]	42301	NEVIRAPINA 200MG TABLETA | HETERO | NEVIVIR	$ 378	HETERO	CAJA CON FRASCO X 60	20063920-01	J05AG01	2014M-0015042	Vigente	20063920
[illegible]	42311	NIFEDIPINO RETARD 30MG CAPSULA (UNIDOSIS) | EXPOFARMA |	$ 2,030	EXPOFARMA	CAJA X 300 CAPSULAS	20019956-07	C08CA05	2016M-0011260-R1	Vigente	20019956
1307	42312	NIFEDIPINO RETARD 30MG CAPSULA (UNIDOSIS) | NOVAMED | ACERDIL	$ 332	NOVAMED	CAJA X 300 CAPSULAS C	20025310-09	C08CA05	2023M-0012346-R2	Vigente	20025310
1308	42313	NIFEDIPINO RETARD 30MG CAPSULA | EXPOFARMA |	$ 2,030	EXPOFARMA	CAJA X 300 CAPSULAS	20019956-07	C08CA05	2016M-0011260-R1	Vigente	20019956
1309	42314	NIFEDIPINO RETARD 30MG CAPSULA | FARMACAPSULAS |	$ 332	FARMACAPSULAS	CAJA X 300 CAPSULAS D	20061399-01	C08CA05	2015M-0015659	Vigente	20061399
1310	42316	NIFEDIPINO RETARD 30MG CAPSULA | NOVAMED |	$ 332	NOVAMED	CAJA X 300 CAPSULAS C	20025310-09	C08CA05	2023M-0012346-R2	Vigente	20025310
1311	42329	NIMODIPINO 30MG TABLETA (UNIDOSIS) | EXPOFARMA |	$ 291	EXPOFARMA	CAJA X 250 TABLETAS C	19966420-04	C08CA06	2017M-0006364-R1	Vigente	19966420
1312	42330	NIMODIPINO 30MG TABLETA (UNIDOSIS) | PAULY | NIDIP	$ 213	PAULY	CAJA X 100 TABLETAS R	40927-14	C08CA06	2022M-013061-R4	Vigente	40927
1313	42331	NIMODIPINO 30MG TABLETA | EXPOFARMA |	$ 291	EXPOFARMA	CAJA X 250 TABLETAS C	19966420-04	C08CA06	2017M-0006364-R1	Vigente	19966420
1314	42332	NIMODIPINO 30MG TABLETA | PAULY | NIDIP	$ 213	PAULY	CAJA X 100 TABLETAS R	40927-14	C08CA06	2022M-013061-R4	Vigente	40927
1315	42333	NIMODIPINO 30MG TABLETA | SIEGFRIED | NISOM	$ 223	SIEGFRIED	CAJA X 100 TABLETAS	19907710-03	C08CA06	2016M-14363-R2	Vigente	19907710
1316	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
1317	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
1318	42343	NISTATINA + OXIDO DE ZINC 100.000U.I. + 200MG CREMA TOPICA | LABINCO | INSTA	$ 11,167	LABINCO	TUB*30G	19999393-02	D01AA20	2021M-0009454-R1	Vigente	19999393
1319	42344	NISTATINA + OXIDO DE ZINC 100.000U.I. + 200MG CREMA TOPICA | LABINCO | INSTA	$ 32,200	LABINCO	TUBO X 60 GRAMOS	19999393-03	D01AA20	2021M-0009454-R1	Vigente	19999393
1320	42345	NISTATINA + OXIDO DE ZINC 100.000U.I. + 200MG CREMA TOPICA | TECNOQUIMICAS	$ 17,233	TECNOQUIMICAS	TUBO X 30 GRAMOS	19906379-03	D01AA01	2022M-14151-R2	Vigente	19906379
1321	42346	NISTATINA + OXIDO DE ZINC 100.000U.I. + 200MG CREMA TOPICA | TECNOQUIMICAS	$ 28,771	TECNOQUIMICAS	TUBO X 60 GRAMOS	19906379-05	D01AA01	2022M-14151-R2	Vigente	19906379
1322	42350	NISTATINA 10.000.000 U.I. CREMA TOPICA | VON HALLER | NISTAVON	$ 14,483	VON HALLER	TUBO X 20 GRAMOS	19967422-01	D01AA01	2019M-0006640-R1	Vigente	19967422
1323	42351	NISTATINA 100.000U.I. CREMA TOPICA | COASPHARMA | TISAT	$ 12,008	COASPHARMA	TUB*30G	20022631-02	D01AA01	2022M-0011841-R2	Vigente	20022631
1324	42356	NISTATINA 100.000U.I./ML SUSPENSION | BIOQUIFAR | HONGISTINA	$ 5,550	BIOQUIFAR	FRASCO X 60 ML	20009377-01	A07AA02	2019M-0009968-R1	Vigente	20009377
1325	42357	NISTATINA 100.000U.I./ML SUSPENSION | COASPHARMA |	$ 4,952	COASPHARMA	FRASCO X 60 ML	19956538-01	A07AA02	2016M-0005332-R1	En tramite renov	19956538
1326	42358	NISTATINA 100.000U.I./ML SUSPENSION | LABINCO |	$ 5,891	LABINCO	FRASCO X 60 ML	19997076-01	A07AA02	2020M-0008850-R1	Vigente	19997076
1327	42359	NISTATINA 500.000U.I. TABLETA (UNIDOSIS) | BIOQUIFAR | HONGISTINA	$ 580	BIOQUIFAR	CAJA X 250 TABLETAS	20009371-02	A07AA02	2020M-0009966-R1	Vigente	20009371
1328	42360	NISTATINA 500.000U.I. TABLETA | BIOQUIFAR | HONGISTINA	$ 580	BIOQUIFAR	CAJA X 250 TABLETAS	20009371-02	A07AA02	2020M-0009966-R1	Vigente	20009371
1329	42361	NISTATINA 500.000U.I. TABLETA | VON HALLER | NISTAVON TABLETA	$ 829	VON HALLER	C*24	19983446-02	A07AA02	2023M-0007898-R1	Vigente	19983446
1330	42390	NITROFURANTOINA 100MG CAPSULA | TECNOQUIMICAS |	$ 1,554	TECNOQUIMICAS	CAJA X 40 CAPSULAS DU	20017424-19	J01XE01	2022M-0011106-R2	Vigente	20017424
1331	42392	NITROFURANTOINA 100MG TABLETA (UNIDOSIS) | AVANPHARMA |	$ 351	AVANPHARMA	CAJA X 100 TABLETAS	20097896-04	J01XE01	2023M-0017096-R1	Vigente	20097896
1332	42394	NITROFURANTOINA 100MG TABLETA (UNIDOSIS) | RECIPE |	$ 351	RECIPE	CAJA X 40 TABLETA	19985876-02	J01XE01	2020M-0008104-R1	Vigente	19985876
1333	42396	NITROFURANTOINA 100MG TABLETA | AVANPHARMA |	$ 351	AVANPHARMA	CAJA X 10 TABLETAS	20097896-04	J01XE01	2023M-0017096-R1	Vigente	20097896

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	PRECIO UNIDAD	LABORATORIO	PRESENTACION COMERCIAL	CUM	ATC	INVIMA	ESTADO INVIMA	EXPEDIENTE INVIMA
1334	42400	NITROFURANTOINA 100MG TABLETA | LAPROFF |	$ 351	LAPROFF	CAJA X 300 CAPSULAS	20029519-03	J01XE01	2023M-0012595-R2	Vigente	20029519
1335	42401	NITROFURANTOINA 100MG TABLETA | RECIPE |	$ 351	RECIPE	CAJA X 40 TABLETA	19985876-02	J01XE01	2020M-0008104-R1	Vigente	19985876
1336	42408	NITROFURAZONA 0.2%/40GR POMADA | OPHALAC |	$ 11,386	OPHALAC	TUBO X 40 GRAMOS	20055151-03	D08AF01	2022M-0014330-R1	Vigente	20055151
1337	42409	NITROFURAZONA 0.2%/40GR POMADA | SANICOL | CUYDERM	$ 51,120	SANICOL	POMADA POR 40GR	20125253-03	D08AF01	2019M-0018790	Vigente	20125253
1338	42411	NITROFURAZONA 0.2%/454GR POMADA | HIC S.A.S. |	$ 70,954	HIC S.A.S.	POTE X 454 GRAMOS	19996464-03	D08AF99	2009M-0009894	Vigente	19996464
1339	42412	NITROFURAZONA 0.2%/500GR POMADA | A-H ROBINS | CUYDERM	$ 70,954	A-H ROBINS	POTE X 500 GRAMOS	20125253-04	D08AF01	2019M-0018790	Vigente	20125253
1340	42414	NITROFURAZONA 0.2%/500GR POMADA | BREMMYMG S.A.S | NITROFUR	$ 70,954	BREMMYMG S.A.S	PTE*500G	19968374-03	D08AF99	2021M-0006953-R1	Vigente	19968374
1341	42419	NITROGLICERINA 50MG/10ML SOLUCION INYECTABLE | RYAN |	$ 25,148	RYAN	C*25 AMP	19950159-06	C01DA02	2021M-0005062-R2	Vigente	19950159
1342	42434	NORFLOXACINO 400MG TABLETA (UNIDOSIS) | BIOQUIFAR | UROTRIN	$ 317	BIOQUIFAR	CAJA X 280 TABLETAS R	19942965-03	J01MA06	2021M-0003350-R2	Vigente	19942965
1343	42435	NORFLOXACINO 400MG TABLETA (UNIDOSIS) | COASPHARMA |	$ 317	COASPHARMA	C*20	19959983-01	J01MA06	2016M-0005331-R1	En tramite renov	19959983
1344	42436	NORFLOXACINO 400MG TABLETA | BIOQUIFAR | UROTRIN	$ 317	BIOQUIFAR	CAJA X 280 TABLETAS R	19942965-03	J01MA06	2021M-0003350-R2	Vigente	19942965
1345	42437	NORFLOXACINO 400MG TABLETA | COASPHARMA |	$ 317	COASPHARMA	C*20	19959983-01	J01MA06	2016M-0005331-R1	En tramite renov	19959983
1346	42439	NORFLOXACINO 400MG TABLETA | LAPROFF |	$ 329	LAPROFF	CAJA X 300 TABLETAS R	20028243-05	J01MA06	2022M-0012426-R2	Vigente	20028243
1347	42440	NORFLOXACINO 400MG TABLETA [TECNOQUIMICAS]	$ 850	TECNOQUIMICAS	CAJA X 14 TABLETAS RE	29749-01	J01MA06	2008M-009686R2	Vigente	29749
1348	42491	OLANZAPINA 10MG TABLETA (UNIDOSIS) | LASANTE |	$ 538	LA SANTE	CAJA X 60 TABLETAS RE	19974415-02	N05AH03	2021M-0007233-R1	Vigente	19974415
1349	42493	OLANZAPINA 10MG TABLETA (UNIDOSIS) | SCANDINAVIA | OLAZAP	$ 538	SCANDINAVIA	CAJA X 30 COMPRIMIDO	19946412-15	N05AH03	2020M-0004244-R2	Vigente	19946412
1350	42494	OLANZAPINA 10MG TABLETA | LASANTE |	$ 538	LA SANTE	CAJA X 60 TABLETAS RE	19974415-02	N05AH03	2021M-0007233-R1	Vigente	19974415
1351	42497	OLANZAPINA 10MG TABLETA | SCANDINAVIA | OLAZAP	$ 538	SCANDINAVIA	CAJA X 30 COMPRIMIDO	19946412-15	N05AH03	2020M-0004244-R2	Vigente	19946412
1352	47207	OLANZAPINA 10MG TABLETA | SIEGFRIED | MEFLAX	$ 345	SIEGFRIED	CAJA X 30 TABLETAS	19979471-06	N05AH03	2022M-0008128-R1	Vigente	19979471
1353	42501	OLANZAPINA 5MG TABLETA (UNIDOSIS) | LASANTE |	$ 343	LA SANTE	CAJA X 50 TABLETAS RE	19974414-02	N05AH03	2022M-0007232-R1	Vigente	19974414
1354	42502	OLANZAPINA 5MG TABLETA (UNIDOSIS) | SCANDINAVIA | OLAZAP	$ 343	SCANDINAVIA	CAJA X 30 COMPRIMIDO	19946498-11	N05AH03	2020M-0004237-R2	En tramite renov	19946498
1355	42505	OLANZAPINA 5MG TABLETA | LASANTE |	$ 343	LA SANTE	CAJA X 50 TABLETAS RE	19974414-02	N05AH03	2022M-0007232-R1	Vigente	19974414
1356	42507	OLANZAPINA 5MG TABLETA | SCANDINAVIA | OLAZAP	$ 343	SCANDINAVIA	CAJA X 30 COMPRIMIDO	19946498-11	N05AH03	2020M-0004237-R2	En tramite renov	19946498
1357	47112	OLANZAPINA 5MG TABLETA | SIEGFRIED | MEFLAX	$ 297	SIEGFRIED	CAJA X 30	19979472-06	N05AH03	2022M-0007909-R1	Vigente	19979472
1358	42543	OMEPRAZOL 20MG CAPSULA (UNIDOSIS) | BIOQUIFAR | PRAZIDEX	$ 150	BIOQUIFAR	CAJA X 250 CAPSULAS	19908307-05	A02BC01	2021M-0000200-R2	Vigente	19908307
[illegible]	42544	OMEPRAZOL 20MG CAPSULA (UNIDOSIS) | FARMACOL CHINOIN |	$ 107	FARMACOL CHINOIN	CAJA X 300 CAPSULAS	41072-02	A02BC01	2021M-013239-R3	Vigente	41072
[illegible]	42546	OMEPRAZOL 20MG CAPSULA (UNIDOSIS) | NOVAMED | PRAZED	$ 107	NOVAMED	CAJA X 600 CAPSULAS	20035947-28	A02BC01	2019M-0013109-R1	Vigente	20035947
1361	42548	OMEPRAZOL 20MG CAPSULA | BIOQUIFAR | PRAZIDEX	$ 150	BIOQUIFAR	CAJA X 250 CAPSULAS	19908307-05	A02BC01	2021M-0000200-R2	Vigente	19908307
1362	42550	OMEPRAZOL 20MG CAPSULA | FARMACOL CHINOIN |	$ 107	FARMACOL CHINOIN	CAJA X 300 CAPSULAS	41072-02	A02BC01	2021M-013239-R3	Vigente	41072
1363	42553	OMEPRAZOL 20MG CAPSULA | LEGRAND |	$ 212	LEGRAND	CAJA X 300 CAPSULAS B	19942122-12	A02BC01	2019M-0003018-R2	Vigente	19942122
1364	42554	OMEPRAZOL 20MG CAPSULA | NOVAMED |	$ 107	NOVAMED	CAJA X 600 CAPSULAS	20035947-28	A02BC01	2019M-0013109-R1	Vigente	20035947
1365	42561	OMEPRAZOL 40MG SOLUCION INYECTABLE | BLAU | SUMICETRON	$ 5,302	SUMIMED	CAJA X 1 VIAL	19989805-04	A02BC01	2021M-0008525-R1	Vigente	19989805
1366	42558	OMEPRAZOL 40MG SOLUCION INYECTABLE | DELTA | K-DELPRAZOL	$ 5,302	DELTA	CAJA X 10 VIALES	20044344-02	A02BC01	2023M-0013645-R1	Vigente	20044344
1367	42559	OMEPRAZOL 40MG SOLUCION INYECTABLE | FARMIONNI |	$ 5,210	FARMIONNI	CAJA X 10 VIALES	20070385-02	A02BC01	2019M-0015210-R1	Vigente	20070385
1368	47799	OMEPRAZOL 40MG SOLUCION INYECTABLE | PROCAPS | ATREON	$ 5,302	PROCAPS	CAJA X 10	20220123-01	A02BC01	2023M-0020957	Vigente	20220123
1369	46982	OMEPRAZOL 40MG SOLUCION INYECTABLE | SEVEN PHARMA |	$ 4,125	SEVEN PHARMA	CAJA X 1 VIAL	20200408-01	A02BC01	2023M-0021105	Vigente	20200408
1370	42562	OMEPRAZOL 40MG SOLUCION INYECTABLE | VITALIS |	$ 5,302	VITALIS	CAJA X 50 VIALES	19922566-09	A02BC01	2022M-0000504-R3	Vigente	19922566
1371	42577	ONDANSETRON 8MG/4ML SOLUCION INYECTABLE | BAXTER | BLOKSER	$ 4,223	BAXTER	CAJA X 25 AMPOLLAS	20095751-03	A04AA01	2022M-0017422-R1	Vigente	20095751
1372	42578	ONDANSETRON 8MG/4ML SOLUCION INYECTABLE | BIOSANO |	$ 2,306	BIOSANO	CAJA X 10 AMPOLLAS	20125314-01	A04AA01	2018M-0018493	Vigente	20125314
1373	47167	ONDANSETRON 8MG/4ML SOLUCION INYECTABLE | BLAU |	$ 2,789	BLAU	CAJA X 20 AMPOLLAS	20068642-02	A04AA01	2014M-0015466	Vigente	20068642
1374	42580	ONDANSETRON 8MG/4ML SOLUCION INYECTABLE | CORPAUL |	$ 3,029	CORPAUL	CAJA X 25 AMPOLLAS	20065058-02	A04AA01	2020M-0015228-R1	Vigente	20065058
1375	42581	ONDANSETRON 8MG/4ML SOLUCION INYECTABLE | FRESENIUS | ONDASETRON	$ 2,550	FRESENIUS KABI	CAJA X 10 AMPOLLAS	20010204-01	A04AA01	2020M-0010649-R1	Vigente	20010204
1376	42582	ONDANSETRON 8MG/4ML SOLUCION INYECTABLE | GARMISCH | ONDAX	$ 2,402	GARMISH	CAJA X 1 AMPOLLA	19968955-01	A04AA01	2019M-0006719-R1	Vigente	19968955
1377	42585	ONDANSETRON 8MG/4ML SOLUCION INYECTABLE | ROPSOHN | BRYTEROL	$ 8,147	ROPSOHN	CAJA X 24 AMPOLLAS	28206-04	A04AA01	2017M-003664-R2	Vigente	28206
1378	42606	OXACILINA 1GR SOLUCION INYECTABLE | DELTA |	$ 2,738	DELTA	CAJA X 10 VIALES	20140348-02	J01CF04	2020M-0019809	Vigente	20140348
1379	42607	OXACILINA 1GR SOLUCION INYECTABLE | FARMALOGICA |	$ 2,850	FARMALOGICA	CAJA X 10 VIALES	20049275-01	J01CF04	2023M-0014184-R2	Vigente	20049275
1380	42609	OXACILINA 1GR SOLUCION INYECTABLE | SICMAFARMA |	$ 2,738	BIOSANO	CAJA X 50 VIALES	20080533-02	J01CF04	2023M-0015911-R1	Vigente	20080533
1381	42610	OXACILINA 1GR SOLUCION INYECTABLE | VITALIS |	$ 3,444	VITALIS	CAJA X 10 VIALES	222155-02	J01CF04	2022M-011503-R2	Vigente	222155
1382	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
1383	42613	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG TABLETA (UNIDOSIS) | EUROFARMA |	$ 366	EUROFARMA	CAJA X 30 TABLETAS RE	20084162-03	N06AB10	2021M-0016288-R1	Vigente	20084162
1384	42615	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG TABLETA (UNIDOSIS) | GENFAR |	$ 391	GENFAR	CAJA X 28 TABLETAS	20014721-01	N06AB10	2020M-0010904-R1	Vigente	20014721
1385	42616	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG TABLETA (UNIDOSIS) | INCOBRA | DEPRALIN	$ 406	INCOBRA	CAJA X 30 TABLETAS CU	20023640-01	N06AB10	2016M-0012002-R1	Vigente	20023640
1386	42617	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG TABLETA (UNIDOSIS) | SANDOZ | ANIMAXEN	$ 454	SANDOZ	CAJA X 28 TABLETAS	20023742-01	N06AB10	2023M-0012151-R2	Vigente	20023742
1387	47164	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG TABLETA | AUROBINDO | AUROESLAM	$ 234	AUROBINDO	CAJA X 28 TABLETAS	20163892-02	N06AB10	2020M-0019942	Vigente	20163892
1388	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
[illegible]	42624	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG TABLETA | EUROFARMA |	$ 366	EUROFARMA	CAJA X 30 TABLETAS RE	20084162-03	N06AB10	2021M-0016288-R1	Vigente	20084162
[illegible]	42626	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG TABLETA | GENFAR |	$ 391	GENFAR	CAJA X 28 TABLETAS	20014721-01	N06AB10	2020M-0010904-R1	Vigente	20014721
1391	42627	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG TABLETA | INCOBRA | DEPRALIN	$ 406	INCOBRA	CAJA X 30 TABLETAS CU	20023640-01	N06AB10	2016M-0012002-R1	Vigente	20023640
1392	47032	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG TABLETA | LA SANTE |	$ 332	LA SANTE	CAJA X 30 TABLETAS	20216416-02	N06AB10	2023M-0020861	Vigente	20216416
1393	47113	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG TABLETA | LAPROFF |	$ 350	LAPROFF	CAJA X 100 TABLETAS	20122147-03	N06AB10	2018M-0018444	Vigente	20122147
1394	42628	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG TABLETA | LUNDBECK | LEXAPRO	$ 3,687	LUNDBECK	CAJA X 28 COMPRIMIDO	19934178-03	N06AB10	2019M-0002337-R2	Vigente	19934178
1395	42629	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG TABLETA | MEGALABS | NEO ZENTIUS	$ 3,732	MEGALABS	CAJA X 28 TABLETAS	19965864-19	N06AB10	2023M-0005665-R2	Vigente	19965864
1396	42630	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG TABLETA | SANDOZ | ANIMAXEN	$ 454	SANDOZ	CAJA X 28 TABLETAS	20023742-01	N06AB10	2023M-0012151-R2	Vigente	20023742
1397	42631	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG TABLETA | SEVEN PHARMA | ESCITROLAM	$ 358	SEVEN PHARMA	CAJA X 30 TABLETAS RE	20088760-02	N06AB10	2016M-0016808	Vigente	20088760
1398	42635	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG TABLETA (UNIDOSIS) | EUROFARMA |	$ 587	EUROFARMA	CAJA X 30 TABLETAS RE	20084161-03	N06AB10	2021M-0016416-R1	Vigente	20084161
1399	42636	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG TABLETA (UNIDOSIS) | GENFAR |	$ 640	GENFAR	CAJA X 30 TABLETAS	20076842-09	N06AB10	2020M-0015699-R1	Vigente	20076842
1400	42638	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG TABLETA (UNIDOSIS) | SANDOZ | ANIMAXEN	$ 640	SANDOZ	CAJA X 28 TABLETAS	20024819-03	N06AB10	2023M-0012260-R2	Vigente	20024819
1401	42639	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG TABLETA (UNIDOSIS) | SEVEN PHARMA |	$ 478	SEVEN PHARMA	CAJA X 30 TABLETAS RE	20088762-01	N06AB10	2015M-0016680	Vigente	20088762
1402	42641	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG TABLETA (UNIDOSIS) | TECNOQUIMICAS | DEXAP	$ 1,170	TECNOQUIMICAS	CAJA X 300 TABLETAS C	20055212-04	N06AB10	2022M-0014118-R1	Vigente	20055212
1403	47165	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG TABLETA | AUROBINDO | AUROESLAM	$ 473	AUROBINDO	CAJA X 28 TABLETAS	20163893-02	N06AB10	2020M-0019949	Vigente	20163893
1404	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
1405	42644	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG TABLETA | EUROFARMA |	$ 587	EUROFARMA	CAJA X 30 TABLETAS RE	20084161-03	N06AB10	2021M-0016416-R1	Vigente	20084161
1406	42645	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG TABLETA | GENFAR |	$ 640	GENFAR	CAJA X 30 TABLETAS	20076842-09	N06AB10	2020M-0015699-R1	Vigente	20076842
1407	47231	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG TABLETA | LA SANTE |	$ 409	LA SANTE	CAJA X 30 TABLETAS	20216464-03	N06AB10	2022M-0020841	Vigente	20216464
1408	42647	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG TABLETA | SANDOZ | ANIMAXEN	$ 640	SANDOZ	CAJA X 28 TABLETAS	20024819-03	N06AB10	2023M-0012260-R2	Vigente	20024819
1409	42648	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG TABLETA | SEVEN PHARMA |	$ 478	SEVEN PHARMA	CAJA X 30 TABLETAS RE	20088762-01	N06AB10	2015M-0016680	Vigente	20088762
1410	42650	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG TABLETA | TECNOQUIMICAS | DEXAPRON 20MG	$ 1,170	TECNOQUIMICAS	CAJA X 300 TABLETAS C	20055212-04	N06AB10	2022M-0014118-R1	Vigente	20055212
1411	42693	OXICODONA 10MG TABLETA | LEGRAND | ENDOL	$ 894	LEGRAND	CAJA POR 30 TABLETAS	20166878-02	N02AA05	2021M-0020311	Vigente	20166878
1412	42347	OXIDO DE ZINC 10% CREMA TOPICA POTE X 110GR | TECNOQUIMICAS | CREMA No. 4	$ 36,680	TECNOQUIMICAS	PTE*110G	19955193-49	D02AB99	2022M-0005352-R2	Vigente	19955193
1413	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
1414	42717	OXIMETAZOLINA 0.025% SOLUCION NASAL | ALTEA | OXIMETAZOLINA HCL	$ 5,916	ALTEA	FRASCO X 15 ML	20096491-01	R01AA05	2021M-0017162-R1	Vigente	20096491
1415	42720	OXIMETAZOLINA 0.025% SOLUCION NASAL | TECNOQUIMICAS | OXIMETAZOLINA HC	$ 6,837	TECNOQUIMICAS	FRASCO X 15 ML	20018967-01	R01AA05	2021M-0011162-R2	Vigente	20018967
1416	42722	OXIMETAZOLINA 0.050% SOLUCION NASAL | INCOBRA | NAFAZOL	$ 6,631	INCOBRA	FRASCO X 15 ML	19947581-01	R01AA05	2014M-0003660R-1	Vigente	19947581
1417	46733	OXIMETAZOLINA 0.050% SOLUCION NASAL | PHARMACEUTICAL |	$ 6,631	PHARMACEUTICAL	FCO*15ML	20096492-01	R01AA05	2021M-0016956-R1	Vigente	20096492

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	PRECIO UNIDAD	LABORATORIO	PRESENTACION COMERCIAL	CUM	ATC	INVIMA	ESTADO INVIMA	EXPEDIENTE INVIMA
1418	42724	OXIMETAZOLINA 0.050% SOLUCION NASAL | SYNTHESIS | AG	$ 5,000	SYNTHESIS	FCO*15ML	19953617-01	R01AA05	2016M-0004650-R1	Vigente	19953617
1419	42725	OXIMETAZOLINA 0.050% SOLUCION NASAL | TECNOQUIMICAS |	$ 12,998	TECNOQUIMICAS	FRASCO X 15 ML	20018966-01	R01AA05	2021M-0011265-R2	Vigente	20018966
1420	42729	OXITOCINA 10U.I./ML SOLUCION INYECTABLE | FEPARVI |	$ 3,820	FEPARVI	CAJA X 10 AMPOLLAS	19969337-01	H01BB02	2023M-0006648-R2	Vigente	19969337
1421	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:10102037100610C	#N/D	VITAL NO DISP
1422	42733	OXITOCINA 10U.I./ML SOLUCION INYECTABLE | REPREFARCO | OXYTOCIN	$ 2,450	REPREFARCO	CAJA X 10 AMPOLLAS	N/A	N/A	IUM:10102037100210C	#N/D	VITAL NO DISP
1423	42734	OXITOCINA 10U.I./ML SOLUCION INYECTABLE | VITALIS |	$ 3,686	VITALIS	CAJA X 10 AMPOLLAS	20065030-05	H01BB02	2022M-0015216-R1	Vigente	20065030
1424	42770	PAMOATO DE PIRANTEL 250MG TABLETA (UNIDOSIS) | COASPHARMA |	$ 756	COASPHARMA	C*60	19932108-02	P02CC01	2023M-0001934-R2	Vigente	19932108
1425	42771	PAMOATO DE PIRANTEL 250MG TABLETA | COASPHARMA |	$ 756	COASPHARMA	C*60	19932108-02	P02CC01	2023M-0001934-R2	Vigente	19932108
1426	42772	PAMOATO DE PIRANTEL 250MG TABLETA | GENFAR |	$ 466	GENFAR	CAJA X 60 TABLETAS	19902915-01	P02CC01	2019M-13477-R2	Vigente	19902915
1427	48236	PAMOATO DE PIRANTEL 250MG TABLETA | SIEGFRIED | PAMOX	$ 1,441	SIEGFRIED	CAJA X 30 TABLETAS	39923-03	P02CC01	2018M-004111-R4	Vigente	39923
1428	42774	PAMOATO DE PIRANTEL 250MG/5ML SUSPENSION | ANGLOPHARMA | PIREL	$ 4,243	ANGLOPHARMA	FRASCO X 30 ML	36569-02	P02CC01	2021M-002657-R4	Vigente	36569
1429	42775	PAMOATO DE PIRANTEL 250MG/5ML SUSPENSION | GENFAR |	$ 2,915	GENFAR	FRASCO X 15 ML	25796-03	P02CC01	2021M-008265-R4	Vigente	25796
1430	42777	PAMOATO DE PIRANTEL 250MG/5ML SUSPENSION | MEMPHIS |	$ 4,182	MEMPHIS	FCO*15ML	19961362-01	P02CC01	2017M-0005758-R1	Vigente	19961362
1431	46204	PAMOATO DE PIRANTEL 250MG/5ML SUSPENSION | SIEGFRIED | PAMOX |	$ 10,087	SIEGFRIED	FRASCO POR 15 ML	38392-03	P02CC01	2021M-003675-R5	Vigente	38392
1432	42778	PAMOATO DE PIRANTEL 250MG/5ML SUSPENSION | TECNOQUIMICAS |	$ 5,704	TECNOQUIMICAS	FRASCO X 15 ML	28889-01	P02CC01	2022M-000483-R4	Vigente	28889
1433	42907	PAROXETINA 20MG TABLETA (UNIDOSIS) | ECAR |	$ 658	ECAR	CAJA X 30 TABLETAS RE	19976152-07	N06AB05	2022M-0007879-R1	Vigente	19976152
1434	42908	PAROXETINA 20MG TABLETA (UNIDOSIS) | EUROFARMA | PRESSIVO	$ 710	EUROFARMA	CAJA X 30 COMPRIMIDC	20056876-03	N06AB05	2013M-0014620	Vigente	20056876
1435	42910	PAROXETINA 20MG TABLETA | ECAR |	$ 658	ECAR	CAJA X 30 TABLETAS RE	19976152-07	N06AB05	2022M-0007879-R1	Vigente	19976152
1436	42911	PAROXETINA 20MG TABLETA | EUROFARMA | PRESSIVO	$ 710	EUROFARMA	CAJA X 30 COMPRIMIDC	20056876-03	N06AB05	2013M-0014620	Vigente	20056876
1437	42950	PENICILINA G BENZATINICA 1.200.000U.I. SOLUCION INYECTABLE | DELTA | BENZATIC	$ 2,473	DELTA	CAJA X 10 VIALES	20145221-02	J01CE08	2020M-0019719	Vigente	20145221
1438	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
1439	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
1440	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
1441	42955	PENICILINA G BENZATINICA 2.400.000U.I. SOLUCION INYECTABLE | DELTA | BENZATIC	$ 3,099	DELTA	CAJA X 10 VIALES	20146885-02	J01CE08	2020M-0019694	Vigente	20146885
1442	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
[illegible]	42958	PENICILINA G BENZATINICA 2.400.000U.I. SOLUCION INYECTABLE | SICMAFARMA |	$ 3,099	BIOSANO	CAJA X 10 VIALES	20054699-05	J01CE08	2020M-0014285-R1	Vigente	20054699
[illegible]	42959	PENICILINA G BENZATINICA 2.400.000U.I. SOLUCION INYECTABLE | VITALIS |	$ 3,963	VITALIS	CAJA X 10 VIALES	218006-03	J01CE08	2020M-011498-R2	Vigente	218006
1445	42965	PENICILINA G SODICA 1.000.000U.I. SOLUCION INYECTABLE | FARMALOGICA |	$ 2,305	FARMALOGICA	CAJA X 10 VIALES	20046873-01	J01CE01	2023M-0014213-R2	Vigente	20046873
1446	42969	PENICILINA G SODICA 1.000.000U.I. SOLUCION INYECTABLE | VITALIS |	$ 3,581	VITALIS	CAJA X 10 VIALES	220027-27	J01CE01	2022M-011500-R2	Vigente	220027
1447	43022	PILOCARPINA CLORHIDRATO 2% SOLUCION OFTALMICA | NOVARTIS | ISOPTO CARPIN	$ 54,834	ALCON	FRASCO X 15 ML	39261-01	S01EB01	2023M-003820-R4	Vigente	39261
1448	43040	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4GR + 500MG SOLUCION INYECTABLE | BLAU | PIPERT	$ 16,587	BLAU	CAJA X 1 VIAL	19974254-08	J01CR05	2020M-0007071-R1	Vigente	19974254
1449	43041	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4GR + 500MG SOLUCION INYECTABLE | DELTA | DELBA	$ 11,700	DELTA	CAJA X 1 VIAL	20025675-01	J01CR05	2023M-0011644-R2	Vigente	20025675
1450	43043	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4GR + 500MG SOLUCION INYECTABLE | FARMALOGICA	$ 10,625	FARMALOGICA	CAJA X 10 VIALES	20152991-01	J01CR05	2020M-19700	Vigente	20152991
1451	43045	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4GR + 500MG SOLUCION INYECTABLE | FRESENIUS | K	$ 32,502	FRESENIUS KABI	CAJA X 10 AMPOLLAS	20082710-02	J01CR05	2021M-0017134-R1	Vigente	20082710
1452	43046	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4GR + 500MG SOLUCION INYECTABLE | NORSTRAY NU	$ 11,024	NORSTRAY & NUART	AMPOLLA X 1 VIAL	20059801-01	J01CR05	2020M-0014792-R1	Vigente	20059801
1453	43047	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4GR + 500MG SOLUCION INYECTABLE | PFIZER | TAZO	$ 65,765	PFIZER	CAJA X 12 VIALES	203143-01	J01CR05	2022M-006238-R3	Vigente	203143
1454	43049	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4GR + 500MG SOLUCION INYECTABLE | VENUS |	$ 10,625	VENUS	CAJA POR 10 VIALES	20010839-01	J01CR05	2021M-0010804-R1	Vigente	20010839
1455	43050	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4GR + 500MG SOLUCION INYECTABLE | VITALIS |	$ 13,775	VITALIS	CAJA X 10 AMPOLLAS	19969105-01	J01CR05	2022M-0006639-R2	Vigente	19969105
1456	48438	PIPOTIAZINA 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
1457	43061	PIRIDOXINA 50MG TABLETA (UNIDOSIS) | ECAR |	$ 143	ECAR	CAJA X 100 TABLETAS	20057639-11	A11HA02	2013M-0014343	Vigente	20057639
1458	43062	PIRIDOXINA 50MG TABLETA | ECAR |	$ 143	ECAR	CAJA X 100 TABLETAS	20057639-11	A11HA02	2013M-0014343	Vigente	20057639
1459	43065	PIRIDOXINA 50MG TABLETA | SALUS PHARMA |	$ 163	SALUS PHARMA	C*30	20095530-01	A11HA02	2021M-0016365-R1	En tramite renov	20095530
1460	43094	PODOFILINA 20% SOLUCION TOPICA | BUSSIE | CONDILOM	$ 24,084	BUSSIE	FRASCO X 5 ML	28014-03	D06BB04	2009M-000476-R3	Vigente	28014
1461	43096	PODOFILINA 20% SOLUCION TOPICA | LIFE CARE | CONDIMAX	$ 34,551	LIFE CARE	FRASCO X 5 ML	20007881-01	D06BB04	2020M-0010242-R1	Vigente	20007881
1462	43183	PRAZOSINA 1MG TABLETA (UNIDOSIS) | EXPOFARMA |	$ 73	EXPOFARMA	CAJA X 600 TABLETAS	20014493-11	C02CA01	2016M-0011070-R1	Vigente	20014493
1463	43184	PRAZOSINA 1MG TABLETA (UNIDOSIS) | LABINCO | PRATEN	$ 80	LABINCO	CAJA X 200 TABLETAS	19961372-07	C02CA01	2017M-0005408-R1	Vigente	19961372
1464	43185	PRAZOSINA 1MG TABLETA | EXPOFARMA |	$ 73	EXPOFARMA	CAJA X 600 TABLETAS	20014493-11	C02CA01	2016M-0011070-R1	Vigente	20014493
1465	43186	PRAZOSINA 1MG TABLETA | LABINCO | PRATEN	$ 80	LABINCO	CAJA X 200 TABLETAS	19961372-07	C02CA01	2017M-0005408-R1	Vigente	19961372
1466	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
1467	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
1468	43192	PREDNISOLONA 1% GOTAS OFTALMICAS | BLASKOV | PREDNIOFTAL	$ 9,153	BLASKOV	FRASCO X 5ML	20009756-01	S01BA04	2010M-0010745	Vigente	20009756
1469	43193	PREDNISOLONA 1% GOTAS OFTALMICAS | LASANTE |	$ 8,834	LA SANTE	FRASCO X 5 ML	19981546-01	S01BA04	2022M-0008221-R1	Vigente	19981546
1470	43194	PREDNISOLONA 1% GOTAS OFTALMICAS | SOPHIA | SOPHIPREN	$ 12,016	SOPHIA	FRASCO X 5 ML	230341-01	S01BA04	2019M-012021-R2	Vigente	230341
1471	43195	PREDNISOLONA 1% GOTAS OFTALMICAS | TECNOQUIMICAS | CORTIOFTAL	$ 8,834	TECNOQUIMICAS	FRASCO X 5 ML	19982087-01	S01BA04	2021M-0007736-R1	Vigente	19982087
1472	43201	PREDNISOLONA 5MG TABLETA (UNIDOSIS) | COASPHARMA |	$ 83	COASPHARMA	C*300	19953438-06	H02AB06	2016M-0005262-R1	En tramite renov	19953438
[illegible]	43202	PREDNISOLONA 5MG TABLETA (UNIDOSIS) | GENFAR |	$ 83	GENFAR	CAJA X 300 TABLETAS	20011084-05	H02AB06	2020M-0010432-R1	Vigente	20011084
[illegible]	43204	PREDNISOLONA 5MG TABLETA | COASPHARMA |	$ 83	COASPHARMA	C*300	19953438-06	H02AB06	2016M-0005262-R1	En tramite renov	19953438
1475	43205	PREDNISOLONA 5MG TABLETA | GENFAR |	$ 83	GENFAR	CAJA X 300 TABLETAS	20011084-05	H02AB06	2020M-0010432-R1	Vigente	20011084
1476	43206	PREDNISONA 5MG TABLETA | LAPROFF |	$ 99	LAPROFF	CAJA X 100 TABLETAS	20071241-03	H02AB06	2020M-0015508-R1	Vigente	20071241
1477	43210	PREDNISONA 50MG TABLETA (UNIDOSIS) | TECNOQUIMICAS |	$ 1,253	TECNOQUIMICAS	CAJA X 300 TABLETAS	19906237-05	H02AB07	2022M-14099-R2	Vigente	19906237
1478	43211	PREDNISONA 50MG TABLETA | TECNOQUIMICAS |	$ 1,253	TECNOQUIMICAS	CAJA X 300 TABLETAS	19906237-05	H02AB07	2022M-14099-R2	Vigente	19906237
1479	43239	PREGABALINA 75MG TABLETA (UNIDOSIS) | ECAR |	$ 301	ECAR	CAJA X 300 CAPSULAS	20091820-06	N03AX16	2017M-0017645	Vigente	20091820
1480	43242	PREGABALINA 75MG TABLETA (UNIDOSIS) | LEGRAND | LEGABIN	$ 1,667	LEGRAND	CAJA X 30 CAPSULAS	20039017-03	N03AX16	2019M-0012857-R1	Vigente	20039017
1481	43243	PREGABALINA 75MG TABLETA (UNIDOSIS) | MSN LABORATORIES PRIVATE LIMITED |	$ 303	MSN LABORATORIES	CAJA X 30 CAPSULAS	20093155-03	N03AX16	2016M-0016867	En tramite renov	20093155
1482	43244	PREGABALINA 75MG TABLETA (UNIDOSIS) | SALUS PHARMA | NEUPREL	$ 367	SALUS PHARMA	CAJA X 60 CAPSULAS	20059188-03	N03AX16	2014M-0015072	En tramite renov	20059188
1483	43246	PREGABALINA 75MG TABLETA (UNIDOSIS) | TECNOQUIMICAS | PRELUDYO	$ 810	TECNOQUIMICAS	CAJA X 300 CAPSULAS D	20022288-03	N03AX16	2017M-0012354-R1	En tramite renov	20022288
1484	43247	PREGABALINA 75MG TABLETA | ECAR |	$ 301	ECAR	CAJA X 300 CAPSULAS	20091820-06	N03AX16	2017M-0017645	Vigente	20091820
1485	47002	PREGABALINA 75MG TABLETA | GENFAR |	$ 1,476	GENFAR	CAJA X 30 CAPSULAS	20063796-03	N03AX16	2014M-0015183	Vigente	20063796
1486	43251	PREGABALINA 75MG TABLETA | LEGRAND | LEGABIN	$ 1,667	LEGRAND	CAJA X 30 CAPSULAS	20039017-03	N03AX16	2019M-0012857-R1	Vigente	20039017
1487	43252	PREGABALINA 75MG TABLETA | MSN | EPIBALIN	$ 303	MSN LABORATORIES	CAJA X 30 CAPSULAS	20093155-03	N03AX16	2016M-0016867	En tramite renov	20093155
1488	43254	PREGABALINA 75MG TABLETA | PFIZER | LYRICA	$ 1,542	PFIZER	CAJA X 30 CAPSULAS	19953202-07	N03AX16	2020M-0004455-R2	Vigente	19953202
1489	43255	PREGABALINA 75MG TABLETA | ROEMMERS | MARTESIA	$ 335	ROEMMERS	CAJA X 30 CAPSULAS	20015001-03	N03AX16	2022M-0011516-R2	Vigente	20015001
1490	43256	PREGABALINA 75MG TABLETA | SALUS PHARMA | NEUPREL	$ 367	SALUS PHARMA	CAJA X 60 CAPSULAS	20059188-03	N03AX16	2014M-0015072	En tramite renov	20059188
1491	43257	PREGABALINA 75MG TABLETA | TECNOQUIMICAS | PRELUDYO	$ 810	TECNOQUIMICAS	CAJA X 300 CAPSULAS D	20022288-03	N03AX16	2017M-0012354-R1	En tramite renov	20022288
1492	48339	PRESERVATIVO DE LATEX | ALFA SAFE |	$ 630	ALFA SAFE	BOLSA X 72	N/A	N/A	2016DM-0000334-R1	#N/D	19972481
1493	43308	PRESERVATIVO DE LATEX | DISPOCOL |	$ 465	DISPOCOL	CAJA POR 100 UNIDADE	N/A	N/A	2016DM-0014868	#N/D	20107637
1494	48069	PRESERVATIVO DE LATEX | INNO |	$ 450	BIOPLAST	CAJA X144	N/A	N/A	2018DM-0018975	#N/D	20142102
1495	43309	PRESERVATIVO DE LATEX | KENNY | TULIP	$ 465	KENNEDY	CAJA POR 60 UNIDADES	N/A	N/A	2019DM-0002305-R1	#N/D	19995928
1496	48374	PRESERVATIVO DE LATEX | M.P.I. PHARMACEUTICA | LLEVALO CONTIGO	$ 520	M.P.I. PHARMACEUTI	CAJA X 150 UNIDADES	N/A	N/A	2023DM-0026980	#N/D	20239236
1497	43310	PRESERVATIVO DE LATEX | NUBENCO |	$ 579	NUBENCO	CAJA POR 100 UNIDADE	N/A	N/A	2015DM-0003336-R1	#N/D	19951566
1498	43311	PRESERVATIVO DE LATEX | PROFAMILIA |	$ 481	PROFAMILIA	CAJA X 100 CONDONES	N/A	N/A	2022DM-0025043	#N/D	20196158
1499	43312	PRESERVATIVO DE LATEX | ZIBOJECT |	$ 465	ZIBOJECT	CAJA POR 100 UNIDADE	N/A	N/A	2019DM-0020928	#N/D	20155419
1500	43375	PROPOFOL 200MG/20ML SOLUCION INYECTABLE | BAXTER | SPIVA	$ 9,520	BAXTER	CAJA X 5 VIALES X 20 M	20007502-05	N01AX10	2020M-0010465-R1	Vigente	20007502
1501	43382	PROPOFOL 200MG/20ML SOLUCION INYECTABLE | NEXT PHARMA |	$ 10,440	NEXT PHARMA	CAJA X 1 VIAL	20205574-01	N01AX10	2024M-0021502	Vigente	20205574

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	PRECIO UNIDAD	LABORATORIO	PRESENTACION COMERCIAL	CUM	ATC	INVIMA	ESTADO INVIMA	EXPEDIENTE INVIMA
1502	48631	PROPOFOL 200MG/20ML SOLUCION INYECTABLE | SEVEN PHARMA | SEVOFOL	$ 6,671	SEVEN PHARMA	VIAL X 20ML	20179476-01	N01AX10	2020M-0019945	Vigente	20179476
1503	43392	PROPRANOLOL 40MG TABLETA (UNIDOSIS) | COASPHARMA |	$ 84	COASPHARMA	C*20	57771-01	C07AA05	2016M-000163-R2	Vigente	57771
1504	43394	PROPRANOLOL 40MG TABLETA (UNIDOSIS) | NOVAMED |	$ 103	NOVAMED	CAJA X 300 TABLETAS	19978181-24	C07AA05	2007M-0007474	Vigente	19978181
1505	43395	PROPRANOLOL 40MG TABLETA (UNIDOSIS) | TECNOQUIMICAS |	$ 244	TECNOQUIMICAS	CAJA X 300 TABLETAS	35618-01	C07AA05	2010M-011624R2	En tramite renov	35618
1506	43397	PROPRANOLOL 40MG TABLETA | COASPHARMA |	$ 84	COASPHARMA	C*20	57771-01	C07AA05	2016M-000163-R2	Vigente	57771
1507	43399	PROPRANOLOL 40MG TABLETA | NOVAMED |	$ 103	NOVAMED	CAJA X 300 TABLETAS	19978181-24	C07AA05	2007M-0007474	Vigente	19978181
1508	43400	PROPRANOLOL 40MG TABLETA | TECNOQUIMICAS |	$ 244	TECNOQUIMICAS	CAJA X 300 TABLETAS	35618-01	C07AA05	2010M-011624 R2	En tramite renov	35618
1509	43401	PROPRANOLOL 80MG TABLETA (UNIDOSIS) | TECNOQUIMICAS |	$ 175	TECNOQUIMICAS	CAJA X 300 TABLETAS	35619-03	C07AA05	2010M-011526R2	En tramite renov	35619
1510	43404	PROPRANOLOL 80MG TABLETA | TECNOQUIMICAS |	$ 175	TECNOQUIMICAS	CAJA X 300 TABLETAS	35619-03	C07AA05	2010M-011526-R2	En tramite renov	35619
1511	43455	PROXIMETACAINA (PROPARACAINA) 0.5% SOLUCION OFTALMICA | ALCON | ALCAINE	$ 96,198	ALCON	FRASCO X 15 ML	111057-01	S01HA04	2016M-07585-R3	Vigente	111057
1512	43466	QUETIAPINA 100MG TABLETA (UNIDOSIS) | COLMED |	$ 595	COLMED	CAJA X 100 TABLETAS R	19990978-08	N05AH04	2023M-0009016-R1	En tramite renov	19990978
1513	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
1514	43469	QUETIAPINA 100MG TABLETA (UNIDOSIS) | GARMISCH | TIAMAX 1MG	$ 595	GARMISH	CAJA X 30 COMPRIMIDO	19979154-04	N05AH04	2021M-0007632-R1	Vigente	19979154
1515	43470	QUETIAPINA 100MG TABLETA (UNIDOSIS) | HETERO LABS LIMITED| TIQUEPIN|	$ 491	HETERO	CAJA X 30 TABLETAS	20093311-01	N05AH04	2015M-0016665	Vigente	20093311
1516	43471	QUETIAPINA 100MG TABLETA (UNIDOSIS) | HUMAX |	$ 595	HUMAX	CAJA X 30 TABLETAS RE	20115222-03	N05AH04	2023M-0018233-R1	Vigente	20115222
1517	43472	QUETIAPINA 100MG TABLETA (UNIDOSIS) | TECNOQUIMICAS |	$ 2,239	TECNOQUIMICAS	CAJA X 300 TABLETAS C	19996292-07	N05AH04	2023M-0009028-R1	Vigente	19996292
1518	43473	QUETIAPINA 100MG TABLETA | ASTRA ZENECA | SEROQUEL 100MG	$ 2,239	ASTRAZENECA	CAJA X 30 TABLETAS RE	224715-06	N05AH04	2021M-010057-R2	Vigente	224715
1519	43474	QUETIAPINA 100MG TABLETA | AUROBINDO | QUITIDE	$ 595	AUROBINDO	CAJA X 30 TABLETAS	20083780-01	N05AH04	2021M-0016392-R1	Vigente	20083780
1520	43475	QUETIAPINA 100MG TABLETA | COLMED |	$ 595	COLMED	CAJA X 100 TABLETAS R	19990978-08	N05AH04	2023M-0009016-R1	En tramite renov	19990978
1521	43476	QUETIAPINA 100MG TABLETA | GARMISCH | TIAMAX 100MG	$ 595	GARMISH	CAJA X 30 COMPRIMIDO	19979154-04	N05AH04	2021M-0007632-R1	Vigente	19979154
1522	43477	QUETIAPINA 100MG TABLETA | GENFAR |	$ 2,070	GENFAR	CAJA X 30 TABLETAS	20025451-01	N05AH04	2021M-0011793-R2	Vigente	20025451
1523	43478	QUETIAPINA 100MG TABLETA | HETERO LABS LIMITED| TIQUEPIN|	$ 491	HETERO	CAJA X 30 TABLETAS	20093311-01	N05AH04	2015M-0016665	Vigente	20093311
1524	43479	QUETIAPINA 100MG TABLETA | HUMAX | QUETIPINA	$ 595	HUMAX	CAJA X 30 TABLETAS RE	20115222-03	N05AH04	2023M-0018233-R1	Vigente	20115222
1525	43481	QUETIAPINA 100MG TABLETA | TECNOQUIMICAS |	$ 2,239	TECNOQUIMICAS	CAJA X 300 TABLETAS C	19996292-07	N05AH04	2023M-0009028-R1	Vigente	19996292
1526	43485	QUETIAPINA 200MG TABLETA (UNIDOSIS) | GARMISCH | TIAMAX 2MG	$ 1,006	GARMISH	CAJA X 30 COMPRIMIDO	19979152-04	N05AH04	2021M-0007633-R1	Vigente	19979152
[illegible]	43486	QUETIAPINA 200MG TABLETA (UNIDOSIS) | GENFAR |	$ 1,006	WINTHROP	CAJA X 30 TABLETAS	20046916-04	N05AH04	2021M-0013652-R1	Vigente	20046916
[illegible]	43487	QUETIAPINA 200MG TABLETA (UNIDOSIS) | HETERO LABS LIMITED| TIQUEPIN	$ 858	HETERO	CAJA X 24 TABLETAS	20093308-05	N05AH04	2021M-0016542-R1	Vigente	20093308
1529	43488	QUETIAPINA 200MG TABLETA (UNIDOSIS) | HUMAX |	$ 1,006	HUMAX	CAJA X 30,TABLETAS RE	20115224-03	N05AH04	2023M-0018082-R1	Vigente	20115224
1530	43490	QUETIAPINA 200MG TABLETA (UNIDOSIS) | TECNOQUIMICAS |	$ 1,043	TECNOQUIMICAS	CAJA X 300 TABLETAS C	19995320-02	N05AH04	2023M-0009034-R1	Vigente	19995320
1531	43493	QUETIAPINA 200MG TABLETA | COLMED |	$ 1,139	COLMED	CAJA X 30 TABLETAS	19991313-07	N05AH04	2022M-0008797-R1	Vigente	19991313
1532	43494	QUETIAPINA 200MG TABLETA | GARMISCH | TIAMAX 200MG	$ 1,006	GARMISH	CAJA X 30 COMPRIMIDO	19979152-04	N05AH04	2021M-0007633-R1	Vigente	19979152
1533	43495	QUETIAPINA 200MG TABLETA | HETERO LABS LIMITED| TIQUEPIN|	$ 858	HETERO	CAJA X 24 TABLETAS	20093308-05	N05AH04	2021M-0016542-R1	Vigente	20093308
1534	43496	QUETIAPINA 200MG TABLETA | HUMAX | QUEPINA 200MG	$ 1,006	HUMAX	CAJA X 30,TABLETAS RE	20115224-03	N05AH04	2023M-0018082-R1	Vigente	20115224
1535	43498	QUETIAPINA 200MG TABLETA | TECNOQUIMICAS |	$ 1,043	TECNOQUIMICAS	CAJA X 300 TABLETAS C	19995320-02	N05AH04	2023M-0009034-R1	Vigente	19995320
1536	43499	QUETIAPINA 200MG TABLETA | WINTHROP |	$ 1,006	WINTHROP	CAJA X 30 TABLETAS	20046916-04	N05AH04	2021M-0013652-R1	Vigente	20046916
1537	43505	QUETIAPINA 25MG TABLETA (UNIDOSIS) | COLMED |	$ 280	COLMED	CAJA X 30 TABLETAS RE	19991189-03	N05AH04	2022M-0008787-R1	Vigente	19991189
1538	43506	QUETIAPINA 25MG TABLETA (UNIDOSIS) | GARMISCH | TIAMAX 25MG	$ 320	GARMISH	CAJA X 30 TABLETAS	19964632-01	N05AH04	2019M-0006329-R1	Vigente	19964632
1539	43507	QUETIAPINA 25MG TABLETA (UNIDOSIS) | HETERO LABS LIMITED| TIQUEPIN|	$ 268	HETERO	CAJA X 30 TABLETAS	20093306-01	N05AH04	2022M-0016664-R1	Vigente	20093306
1540	43509	QUETIAPINA 25MG TABLETA (UNIDOSIS) | TECNOQUIMICAS |	$ 332	TECNOQUIMICAS	CAJA X 300 TABLETAS R	19995113-06	N05AH04	2021M-0008757-R1	Vigente	19995113
1541	43510	QUETIAPINA 25MG TABLETA | ASTRA ZENECA | SEROQUEL 25MG	$ 559	ASTRAZENECA	CAJA X 30 TABLETAS	224719-05	N05AH04	2021M-010058-R2	Vigente	224719
1542	48226	QUETIAPINA 25MG TABLETA | AUROBINDO | QUITIDE	$ 315	AUROBINDO	CAJA X 30 TABLETAS RE	20073107-01	N05AH04	2021M-0016391-R1	Vigente	20073107
1543	43511	QUETIAPINA 25MG TABLETA | COLMED |	$ 280	COLMED	CAJA X 30 TABLETAS RE	19991189-03	N05AH04	2022M-0008787-R1	Vigente	19991189
1544	43512	QUETIAPINA 25MG TABLETA | GARMISCH | TIAMAX 25MG	$ 320	GARMISH	CAJA X 30 TABLETAS	19964632-01	N05AH04	2019M-0006329-R1	Vigente	19964632
1545	43513	QUETIAPINA 25MG TABLETA | HETERO | TIQUEPIN	$ 268	HETERO	CAJA X 30 TABLETAS	20093306-01	N05AH04	2022M-0016664-R1	Vigente	20093306
1546	43514	QUETIAPINA 25MG TABLETA | HUMAX |	$ 332	HUMAX	CAJA X 30 TABLETAS RE	20112759-01	N05AH04	2023M-0018080-R1	Vigente	20112759
1547	43516	QUETIAPINA 25MG TABLETA | TECNOQUIMICAS |	$ 332	TECNOQUIMICAS	CAJA X 300 TABLETAS R	19995113-06	N05AH04	2021M-0008757-R1	Vigente	19995113
1548	43517	QUETIAPINA 25MG TABLETA | WINTHROP |	$ 517	WINTHROP	CAJA X 30 COMPRIMIDO	20016921-02	N05AH04	2021M-0011105-R2	Vigente	20016921
1549	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
1550	43540	QUETIAPINA 50MG TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA | PROCAPS | KETIAN XR 5	$ 777	PROCAPS	CAJA X 30 TABLETAS DE	20043700-10	N05AH04	2012M-0013259	En tramite renov	20043700
1551	43542	RALTEGRAVIR 100MG SOBRE DE SUSPENSION ORAL | MERCK | ISENTRESS	$ 8,113	MERCK SHARP & DOH	CAJA X 60 SOBRES + KIT	20082552-01	J05AJ01	2017M-0017778	Vigente	20082552
1552	43543	RALTEGRAVIR 100MG TABLETA | MERCK | ISENTRESS	$ 7,929	MERCK SHARP & DOH	CAJA CON FRASCO X 60	20060996-01	J05AJ01	2019M-0014996-R1	Vigente	20060996
1553	43544	RALTEGRAVIR 25MG TABLETA | MERCK | ISENTRESS	$ 1,821	MERCK SHARP & DOH	CAJACON FRASCO X 60	20060995-01	J05AJ01	2023M-0014854-R2	Vigente	20060995
1554	43545	RALTEGRAVIR 400MG TABLETA | MERCK | ISENTRESS	$ 26,356	MERCK SHARP & DOH	CAJA X 60 TABLETAS	19988423-01	J05AJ01	2022M-0007956-R1	Vigente	19988423
1555	43653	REMIFENTANILO 2MG SOLUCION INYECTABLE | HUMAX |	$ 28,832	HUMAX	CAJA X 5 VIALES	20044646-06	N01AH06	2020M-0013309-R1	Vigente	20044646
1556	48420	REMIFENTANILO 2MG SOLUCION INYECTABLE | NEXT PHARMA |	$ 28,800	NEXT PHARMA	CAJA X 5 UNIDADES	N/A	N/A	IUM:1R1005521009101	#N/D	VITAL NO DISP
[illegible]	43673	RIFAMPICINA 300MG CAPSULA (UNIDOSIS) | COLMED |	$ 1,899	COLMED	CAJA X 20 CAPSULAS	30168-01	J04AB02	2008M-010529R-1	Vigente	30168
[illegible]	43674	RIFAMPICINA 300MG CAPSULA | COLMED |	$ 1,899	COLMED	CAJA X 20 CAPSULAS	30168-01	J04AB02	2008M-010529-R1	Vigente	30168
1559	43675	RIFAMPICINA 300MG CAPSULA | TECNOQUIMICAS |	$ 2,795	TECNOQUIMICAS	CAJA X 20 CAPSULAS	20677-02	J04AB02	2008M-008802R2	Vigente	20677
1560	43705	RISPERIDONA 1MG TABLETA (UNIDOSIS) | EUROFARMA | ISPERIN 1MG	$ 376	EUROFARMA	CAJA X 30 TABLETAS RE	20160735-02	N05AX08	2021M-0020341	Vigente	20160735
1561	46159	RISPERIDONA 1MG TABLETA (UNIDOSIS) | LA SANTE | ZYRISP	$ 360	LA SANTE	CAJA X 100 TABLETAS	20199943-01	N05AX08	2021M-0020477	Vigente	20199943
1562	43707	RISPERIDONA 1MG TABLETA (UNIDOSIS) | MEGALABS | TRACTAL 1MG	$ 452	SCANDINAVIA	C*30	19926482-07	N05AX08	2020M-0000896-R2	Vigente	19926482
1563	43708	RISPERIDONA 1MG TABLETA (UNIDOSIS) | TECNOQUIMICAS |	$ 376	TECNOQUIMICAS	CAJA X 20 TABLETAS CU	20007377-02	N05AX08	2022M-0010066-R1	Vigente	20007377
1564	43711	RISPERIDONA 1MG TABLETA | EUROFARMA | ISPERIN 1MG	$ 376	EUROFARMA	CAJA X 30 TABLETAS RE	20160735-02	N05AX08	2021M-0020341	Vigente	20160735
1565	43715	RISPERIDONA 1MG TABLETA | LA SANTE | ZYRISP	$ 360	LA SANTE	CAJA X 100 TABLETAS	20199943-01	N05AX08	2021M-0020477	Vigente	20199943
1566	43716	RISPERIDONA 1MG TABLETA | MEGALABS | TRACTAL 1MG	$ 452	SCANDINAVIA	C*30	19926482-07	N05AX08	2020M-0000896-R2	Vigente	19926482
1567	43718	RISPERIDONA 1MG TABLETA | TECNOQUIMICAS |	$ 376	TECNOQUIMICAS	CAJA X 20 TABLETAS CU	20007377-02	N05AX08	2009M-0010066	Vigente	20007377
1568	43725	RISPERIDONA 2MG TABLETA | EUROFARMA | ISPERIN 2MG	$ 427	EUROFARMA	CAJA X 30 TABLETAS RE	20160734-02	N05AX08	2021M-0020352	Vigente	20160734
1569	43726	RISPERIDONA 2MG TABLETA (UNIDOSIS) | EUROFARMA | ISPERIN 2MG	$ 427	EUROFARMA	CAJA X 30 TABLETAS RE	20160734-02	N05AX08	2021M-0020352	Vigente	20160734
1570	46140	RISPERIDONA 2MG TABLETA (UNIDOSIS) | LA SANTE | ZYRISP	$ 355	LA SANTE	CAJA X 100 TABLETAS	20199946-01	N05AX08	2021M-0020478	Vigente	20199946
1571	43730	RISPERIDONA 2MG TABLETA (UNIDOSIS) | SCANDINAVIA | TRACTAL 2MG	$ 904	SCANDINAVIA	CAJA X 30 COMPRIMIDO	19926483-07	N05AX08	2020M-0000893-R2	Vigente	19926483
1572	43731	RISPERIDONA 2MG TABLETA (UNIDOSIS) | TECNOQUIMICAS |	$ 547	TECNOQUIMICAS	CAJA X 20 TABLETAS CU	20007289-02	N05AX08	2022M-0010132-R1	Vigente	20007289
1573	43737	RISPERIDONA 2MG TABLETA | LA SANTE | ZYRISP	$ 355	LA SANTE	CAJA X 100 TABLETAS	20199946-01	N05AX08	2021M-0020478	Vigente	20199946
1574	43739	RISPERIDONA 2MG TABLETA | SCANDINAVIA | TRACTAL 2MG	$ 904	SCANDINAVIA	CAJA X 30 COMPRIMIDO	19926483-07	N05AX08	2020M-0000893-R2	Vigente	19926483
1575	43740	RISPERIDONA 2MG TABLETA | TECNOQUIMICAS |	$ 547	TECNOQUIMICAS	CAJA X 20 TABLETAS CU	20007289-02	N05AX08	2022M-0010132-R1	Vigente	20007289
1576	43744	RISPERIDONA 3MG TABLETA (UNIDOSIS) | EUROFARMA | ISPERIN	$ 547	EUROFARMA	CAJA X 30 TABLETAS RE	20160725-02	N05AX08	2021M-0020340	Vigente	20160725
1577	46141	RISPERIDONA 3MG TABLETA (UNIDOSIS) | LA SANTE | ZYRISP	$ 558	LA SANTE	CAJA X 100 UNIDADES	20199954-01	N05AX08	2021M-0020479	Vigente	20199954
1578	43746	RISPERIDONA 3MG TABLETA (UNIDOSIS) | TECNOQUIMICAS |	$ 903	TECNOQUIMICAS	CAJA X 20 TABLETAS CU	20007378-02	N05AX08	2022M-0010046-R1	Vigente	20007378
1579	43749	RISPERIDONA 3MG TABLETA | EUROFARMA | ISPERIN	$ 547	EUROFARMA	CAJA X 30 TABLETAS RE	20160725-02	N05AX08	2021M-0020340	Vigente	20160725
1580	43751	RISPERIDONA 3MG TABLETA | LA SANTE | ZYRISP	$ 558	LA SANTE	CAJA X 100 UNIDADES	20199954-01	N05AX08	2021M-0020479	Vigente	20199954
1581	43753	RISPERIDONA 3MG TABLETA | TECNOQUIMICAS |	$ 903	TECNOQUIMICAS	CAJA X 20 TABLETAS CU	20007378-02	N05AX08	2022M-0010046-R1	Vigente	20007378
1582	43759	RITONAVIR 100MG TABLETA | HUMAX | RITOVIR	$ 1,425	HUMAX	CAJA X 30 TABLETAS RE	20130612-01	J05AE03	2023M-0018257-R1	Vigente	20130612
1583	43760	RITONAVIR 100MG TABLETA | SALUS PHARMA |	$ 1,197	SALUS PHARMA	CAJA X 30 TABLETAS	20094560-01	J05AE03	2021M-0016676-R1	En tramite renov	20094560
1584	43761	RITONAVIR 100MG TABLETA | THE LABS | RETROFEROL	$ 1,032	THE LABS	CAJA X 30 CAPSULAS DU	20145037-01	J05AE03	2023M-0018434-R1	Vigente	20145037
1585	43782	RIVAROXABAN 20MG TABLETA (UNIDOSIS) | DR. REDDYS | VAROXRED	$ 2,809	DR REDDYS	CAJA X 30 TABLETAS RE	20129724-01	B01AF01	2021M-0020089	Vigente	20129724

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	PRECIO UNIDAD	LABORATORIO	PRESENTACION COMERCIAL	CUM	ATC	INVIMA	ESTADO INVIMA	EXPEDIENTE INVIMA
1586	43783	RIVAROXABAN 20MG TABLETA (UNIDOSIS) | BAYER | XARELTO 20MG	$ 6,876	BAYER	CAJA X 30 COMPRIMIDC	20029235-10	B01AF01	2023M-0012816-R2	Vigente	20029235
1587	43784	RIVAROXABAN 20MG TABLETA (UNIDOSIS) | SANOFI AVENTIS	$ 6,161	SANOFI AVENTIS	CAJA X 30 TABLETAS RE	20158642-02	B01AF01	2020M-0019566	Vigente	20158642
1588	43785	RIVAROXABAN 20MG TABLETA | BAYER | XARELTO 20MG	$ 6,876	BAYER	CAJA X 30 COMPRIMIDC	20029235-10	B01AF01	2023M-0012816-R2	Vigente	20029235
1589	43786	RIVAROXABAN 20MG TABLETA | DR. REDDYS | VAROXRED	$ 2,809	DR REDDYS	CAJA X 30 TABLETAS RE	20129724-01	B01AF01	2021M-0020089	Vigente	20129724
1590	43787	RIVAROXABAN 20MG TABLETA | SANOFI AVENTIS |	$ 6,161	SANOFI AVENTIS	CAJA X 30 TABLETAS RE	20158642-02	B01AF01	2020M-0019566	Vigente	20158642
1591	47211	RIVAROXABAN 20MG TABLETA | TECNOFARMA | XAROBAN	$ 1,411	TECNOFARMA	CAJA X 15 TABLETAS	20177233-04	B01AF01	2022M-0020790	Vigente	20177233
1592	43800	ROCURONIO BROMURO 50MG/5ML SOLUCION INYECTABLE | ADS PHARMA |	$ 14,495	ADS PHARMA	CAJA X 5 AMPOLLAS	20005920-02	M03AC09	2009M-0010170	Vigente	20005920
1593	43801	ROCURONIO BROMURO 50MG/5ML SOLUCION INYECTABLE | AUROBINDO |	$ 36,750	AUROBINDO PHARMA	C*10 AMP X 5ML	N/A	N/A	IUM:1B103311101110C	#N/D	VITAL NO DISP
1594	43802	ROCURONIO BROMURO 50MG/5ML SOLUCION INYECTABLE | FARMIONNI |	$ 19,555	FARMIONNI	CAJA X 10 VIALES	19995241-01	M03AC09	2020M-0008856-R1	Vigente	19995241
1595	43803	ROCURONIO BROMURO 50MG/5ML SOLUCION INYECTABLE | FRESENIUS |	$ 28,742	FRESENIUS KABI	CAJA POR 5 AMPOLLAS	20060763-02	M03AC09	2019M-0014933-R1	Vigente	20060763
1596	43805	ROCURONIO BROMURO 50MG/5ML SOLUCION INYECTABLE | NEXT PHARMA |	$ 12,500	NEXT PHARMA	UNIDAD	N/A	N/A	IUM1B1033111002100	#N/D	VITAL NO DISP
1597	43807	ROCURONIO BROMURO 50MG/5ML SOLUCION INYECTABLE | VITALIS |	$ 19,555	VITALIS	CAJA X 10 VIALES	19995161-03	M03AC09	2020M-0009808-R1	Vigente	19995161
1598	46156	ROSUVASTATINA 10MG TABLETA | BUSSIE | REX |	$ 309	BUSSIE	CAJA X 30 TABLETA	19991912-01	C10AA07	2008M-0008949	Vigente	19991912
1599	43820	ROSUVASTATINA 10MG TABLETA | GENFAR |	$ 353	GENFAR	CAJA X 14 COMRPIMIDC	20016428-01	C10AA07	2021M-0011346-R2	Vigente	20016428
1600	43821	ROSUVASTATINA 10MG TABLETA | HETERO LABS | ROTAVIN |	$ 285	HETERO	CAJA X 30 TABLETA	20142729-01	C10AA07	2019M-0019193	Vigente	20142729
1601	43822	ROSUVASTATINA 10MG TABLETA | HUMAX | RUVAX	$ 350	HUMAX	CAJA X 30 TABLETAS	20103604-17	C10AA07	2017M-0017552	Vigente	20103604
1602	43824	ROSUVASTATINA 10MG TABLETA | LEGRAND | ROSUVINA	$ 3,190	LEGRAND	CAJA X 28 TABLETAS	20041473-04	C10AA07	2023M-0013463-R2	Vigente	20041473
1603	43825	ROSUVASTATINA 10MG TABLETA | MSN | DISMIGRAS	$ 331	MSN LABORATORIES	CAJA X 30 TABLETAS RE	20075052-07	C10AA07	2020M-0015956-R1	Vigente	20075052
1604	43826	ROSUVASTATINA 20MG TABLETA (UNIDOSIS) | ECAR |	$ 425	ECAR	CAJA X 250 TABLETAS	20078974-42	C10AA07	2022M-0016835-R1	Vigente	20078974
1605	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
1606	46778	ROSUVASTATINA 20MG TABLETA | ASTRAZENECA | CRESTOR	$ 16,261	ASTRAZENECA	C*30	19942774-10	C10AA07	2014M-0003173-R1	Vigente	19942774
1607	43828	ROSUVASTATINA 20MG TABLETA | BUSSIE | REX	$ 431	BUSSIE	CAJA X 30 TABLETAS RE	19992350-04	C10AA07	2021M-0008946-R1	Vigente	19992350
1608	43830	ROSUVASTATINA 20MG TABLETA | ECAR |	$ 425	ECAR	CAJA X 250 TABLETAS	20078974-42	C10AA07	2022M-0016835-R1	Vigente	20078974
1609	43833	ROSUVASTATINA 20MG TABLETA | GENFAR |	$ 431	GENFAR	CAJA X 14 TABLETAS	20016430-01	C10AA07	2021M-0011345-R2	Vigente	20016430
1610	43834	ROSUVASTATINA 20MG TABLETA | HETERO LABS | ROTAVIN	$ 431	HETERO	CAJA X 30 TABLETAS RE	20142728-01	C10AA07	2019M-0019192	Vigente	20142728
[illegible]	43835	ROSUVASTATINA 20MG TABLETA | HUMAX | RUVAX	$ 431	HUMAX	CAJA X 30 TABLETAS RE	20103603-30	C10AA07	2022M-0017545-R1	Vigente	20103603
[illegible]	43837	ROSUVASTATINA 20MG TABLETA | LEGRAND | ROSUVINA	$ 430	LEGRAND	CAJA X 28 TABLETAS	20041471-16	C10AA07	2023M-0013399-R2	Vigente	20041471
1613	43838	ROSUVASTATINA 20MG TABLETA | MSN | DISMIGRAS	$ 305	MSN LABORATORIES	CAJA X 30 TABLETAS RE	20075055-06	C10AA07	2020M-0015820-R1	Vigente	20075055
1614	43840	ROSUVASTATINA 20MG TABLETA | SIEGFRIED | ROSUCOL	$ 975	SIEGFRIED	CAJA X 60 TABLETAS	20022220-03	C10AA07	2015M-0011514-R1	Vigente	20022220
1615	43841	ROSUVASTATINA 20MG TABLETA | TECNOQUIMICAS |	$ 5,250	TECNOQUIMICAS	CAJA X 28 TRABLETAS	19992501-01	C10AA07	2022M-0008794-R1	Vigente	19992501
1616	43842	ROSUVASTATINA 40MG TABLETA (UNIDOSIS) | MSN LABORATORIES | DISMIGRAS	$ 507	MSN LABORATORIES	CAJA X 30 TABLETAS RE	20075793-05	C10AA07	2021M-0016084-R1	Vigente	20075793
1617	43844	ROSUVASTATINA 40MG TABLETA | BUSSIE | REX	$ 460	BUSSIE	CAJA X 15 TABLETAS RE	19992351-06	C10AA07	2021M-0008512-R1	Vigente	19992351
1618	43845	ROSUVASTATINA 40MG TABLETA | CLOSTER | XINEBA	$ 1,155	CLOSTER PHARMA	CAJA X 15 TABLETAS	20048293-01	C10AA07	2022M-0013890-R1	Vigente	20048293
1619	43846	ROSUVASTATINA 40MG TABLETA | ECAR |	$ 533	ECAR	CAJA X 250 TABLETAS R	20089355-25	C10AA07	2022M-0016426-R1	Vigente	20089355
1620	43847	ROSUVASTATINA 40MG TABLETA | HETERO LABS | ROTAVIN	$ 359	HETERO	CAJA X 30 TABLETAS	20142732-01	C10AA07	2019M-0019278	Vigente	20142732
1621	43848	ROSUVASTATINA 40MG TABLETA | HUMAX | RUVAX	$ 673	HUMAX	CAJA X 30 TABLETAS RE	20103600-07	C10AA07	2022M-0017544-R1	Vigente	20103600
1622	43849	ROSUVASTATINA 40MG TABLETA | LEGRAND | ROSUVINA	$ 2,745	LEGRAND	CAJA X 28 TABLETAS	20041469-04	C10AA07	2023M-0013400-R2	Vigente	20041469
1623	43850	ROSUVASTATINA 40MG TABLETA | MSN LABORATORIES | DISMIGRAS	$ 507	MSN LABORATORIES	CAJA X 30 TABLETAS RE	20075793-05	C10AA07	2021M-0016084-R1	Vigente	20075793
1624	43851	ROSUVASTATINA 40MG TABLETA | TECNOQUIMICAS |	$ 4,856	TECNOQUIMICAS	CAJA X 28 TABLETAS	19991973-06	C10AA07	2021M-0008948-R1	Vigente	19991973
1625	43882	SALBUTAMOL 100MCG INHALADOR | BCN | SACRUSYT	$ 6,846	BCN MEDICAL	FRASCO POR 200 DOSIS	19992498-01	R03AC02	2020M-0009208-R1	Vigente	19992498
1626	43883	SALBUTAMOL 100MCG INHALADOR | BIOSYNTEC |	$ 6,846	BIOSYNTEC	FRASCO X 200 DOSIS	20011983-01	R03AC02	2021M-0010906-R1	Vigente	20011983
1627	43885	SALBUTAMOL 100MCG INHALADOR | CHALVER | AIRMAX	$ 6,653	CHALVER	FRASCO X 200 DOSIS	20001675-01	R03AC02	2021M-0009874-R1	Vigente	20001675
1628	43886	SALBUTAMOL 100MCG INHALADOR | CIPLA | SALBUMED	$ 6,653	CIPLA	FRASCO X 200 DOSIS	20083667-01	R03AC02	2021M-0016287-R1	Vigente	20083667
1629	43887	SALBUTAMOL 100MCG INHALADOR | GLAXO | VENTILAN OSP	$ 26,303	GLAXOSMITHKLINE	FRASCO X 200 DOSIS	19900625-01	R03AC02	2020M-012819-R2	Vigente	19900625
1630	43888	SALBUTAMOL 100MCG INHALADOR | TECNOQUIMICAS |	$ 32,319	TECNOQUIMICAS	CAJA X 1 INHALADOR 20	19925053-03	R03AC02	2022M-0000737-R2	Vigente	19925053
1631	43890	SALBUTAMOL 2MG/5ML X 120ML JARABE | ECAR |	$ 4,152	ECAR	FRASCO X 120 ML	34540-02	R03CC02	2021M-010886-R3	Vigente	34540
1632	43891	SALBUTAMOL 2MG/5ML X 120ML JARABE | LAPROFF |	$ 4,152	LAPROFF	FRASCO X 120 ML	19994006-01	R03AC02	2019M-0009124-R1	Vigente	19994006
1633	43894	SALBUTAMOL 5MG/ML X 10ML SOLUCION NEBULIZAR | GLAXO | VENTILAN	$ 49,558	GLAXOSMITHKLINE	FRASCO X 10 ML	33250-02	R03AC02	2020M-13589-R2	Vigente	33250
1634	43897	SALES DE REHIDRATACION ORAL 20.5GR SOBRES | CHALVER |	$ 2,016	CHALVER	C*30 SOB X 20.5G	21873-02	A12BA51	2022M-007864-R4	Vigente	21873
1635	43898	SALES DE REHIDRATACION ORAL 20.5GR SOBRES | COASPHARMA |	$ 2,011	COASPHARMA	C*30 SOB X 20.5G	19999407-01	A07CA99	2022M-0009731-R1	Vigente	19999407
1636	43900	SALES DE REHIDRATACION ORAL 20.5GR SOBRES | LABQUIFAR | SALYDRAT	$ 1,453	LABQUIFAR	CAJA X 50 SOBRES	19942966-01	A07CA99	2021M-0003190-R2	Vigente	19942966
1637	43901	SALES DE REHIDRATACION ORAL 20.7GR SOBRES | LABINCO | SOLHIDREX	$ 3,150	LABINCO	CAJA X 30 SOBRES	19976587-03	A07CA99	2021M-0007276-R1	Vigente	19976587
1638	44017	SERTRALINA 100MG TABLETA (UNIDOSIS) | BIOQUIFAR |	$ 392	BIOQUIFAR	CAJA X 250 TABLETAS	20003536-02	N06AB06	2019M-0009423-R1	Vigente	20003536
1639	44018	SERTRALINA 100MG TABLETA (UNIDOSIS) | GENFAR |	$ 431	GENFAR	CAJA X 10 TABLETAS RE	19932578-01	N06AB06	2022M-0001998-R2	Vigente	19932578
1640	44019	SERTRALINA 100MG TABLETA | BIOQUIFAR | SERTRANQUIL	$ 392	BIOQUIFAR	CAJA X 250 TABLETAS	20003536-02	N06AB06	2019M-0009423-R1	Vigente	20003536
[illegible]	44020	SERTRALINA 100MG TABLETA | ECAR |	$ 413	ECAR	CAJA X 250 TABLETAS	20167613-13	N06AB06	2021M-0020127	Vigente	20167613
[illegible]	44022	SERTRALINA 100MG TABLETA | GENFAR |	$ 431	GENFAR	CAJA X 10 TABLETAS RE	19932578-01	N06AB06	2022M-0001998-R2	Vigente	19932578
1643	44023	SERTRALINA 100MG TABLETA | NOVAMED | AURASERT	$ 906	NOVAMED	CAJA X 28 TABLETAS	19973236-01	N06AB06	2019M-0006909-R1	Vigente	19973236
1644	44025	SERTRALINA 100MG TABLETA | TECNOQUIMICAS |	$ 635	TECNOQUIMICAS	CAJA X 30 TABLETAS RE	19928496-01	N06AB06	2023M-0001376-R2	Vigente	19928496
1645	44028	SERTRALINA 50MG TABLETA (UNIDOSIS) | BIOQUIFAR | SERTRANQUIL	$ 225	BIOQUIFAR	CAJA X 250 TABLETAS	20003537-02	N06AB06	2019M-0009422-R1	Vigente	20003537
1646	44029	SERTRALINA 50MG TABLETA (UNIDOSIS) | GENFAR |	$ 225	GENFAR	CAJA X 300 TABLETAS R	19932573-03	N06AB06	2021M-0001992-R2	Vigente	19932573
1647	44031	SERTRALINA 50MG TABLETA | BIOQUIFAR | SERTRANQUIL	$ 225	BIOQUIFAR	CAJA X 250 TABLETAS	20003537-02	N06AB06	2019M-0009422-R1	Vigente	20003537
1648	44032	SERTRALINA 50MG TABLETA | COLMED |	$ 248	COLMED	CAJA X 10 TABLETAS	19963514-02	N06AB06	2023M-0005912-R2	Vigente	19963514
1649	44033	SERTRALINA 50MG TABLETA | ECAR |	$ 225	ECAR	CAJA X 250 TABLETAS	20045891-01	N06AB06	2022M-0013867-R1	Vigente	20045891
1650	44035	SERTRALINA 50MG TABLETA | GENFAR |	$ 225	GENFAR	CAJA X 300 TABLETAS R	19932573-03	N06AB06	2021M-0001992-R2	Vigente	19932573
1651	44543	SUCCINILCOLINA 1GR/10ML SOLUCION INYECTABLE | ADS PHARMA | MIOACTINE	$ 53,454	KNOVEL PHARMA	CAJA X 1 VIAL	20037305-01	M03AB01	2020M-0013484-R1	Vigente	20037305
1652	44549	SUCRALFATO 1GR TABLETA | FARMASER | SUGASTRIN	$ 1,309	FARMASER	CAJA POR 20 TABLETAS	20004631-01	A02BX02	2009M-0009904	Vigente	20004631
1653	44551	SUCRALFATO 1GR TABLETA MASTICABLE (UNIDOSIS) | BIOQUIFAR | ANTEPSIN	$ 719	BIOQUIFAR	CAJA X 250 TABLETAS	20056480-01	A02BX02	2019M-0014743-R1	Vigente	20056480
1654	44552	SUCRALFATO 1GR TABLETA MASTICABLE | BIOQUIFAR | ANTEPSIN	$ 719	BIOQUIFAR	CAJA X 250 TABLETAS	20056480-01	A02BX02	2019M-0014743-R1	Vigente	20056480
1655	44553	SUCRALFATO 1GR TABLETA MASTICABLE | MERCK | DIP	$ 1,937	MERCK SHARP & DOH	CAJA X 30 TABLETAS	21453-01	A02BX02	2021M-002460-R3	Vigente	21453
1656	44575	SULFACETAMIDA SODICA 10% SOLUCION OFTALMICA | BLASKOV | SULFAOFTAL	$ 9,328	BLASKOV	FRASCO X 15 ML	20022399-01	S01AB04	2016M-0011463-R1	Vigente	20022399
1657	44595	SULFADIAZINA DE PLATA 1% - 15GR CREMA | GENFAR |	$ 6,568	GENFAR	TUBO X 15 GRAMOS	19930887-02	D06BA01	2021M-0001762-R2	Vigente	19930887
1658	44596	SULFADIAZINA DE PLATA 1% - 30GR CREMA | BUSSIE | SULFAPLATA	$ 18,473	BUSSIE	POTE X 30 GRAMOS	31337-02	D06BA01	2021M-001338-R4	Vigente	31337
1659	44597	SULFADIAZINA DE PLATA 1% - 30GR CREMA | COASPHARMA |	$ 9,260	COASPHARMA	TUB*30G	19996537-03	D06BA01	2019M-0009936-R1	Vigente	19996537
1660	44598	SULFADIAZINA DE PLATA 1% - 30GR CREMA | GENFAR |	$ 6,191	GENFAR	TUBO X 30 GRAMOS	19930887-03	D06BA01	2021M-0001762-R2	Vigente	19930887
1661	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
1662	44600	SULFADIAZINA DE PLATA 1% - 30GR CREMA | LABQUIFAR | DERMIQUEM	$ 5,095	LABQUIFAR	POTE X 30 GRAMOS	19962369-01	D06BA01	2022M-0006222-R2	Vigente	19962369
1663	44609	SULFATO DE MAGNESIO 20% SOLUCION INYECTABLE | FARMIONNI |	$ 2,860	FARMIONNI	CAJA X 50 AMPOLLA	19988938-04	B05XA05	2022M-0008174-R1	Vigente	19988938
1664	44610	SULFATO DE MAGNESIO 20% SOLUCION INYECTABLE | ROPSOHN |	$ 2,860	ROPSOHN	CAJA X 40 AMPOLLAS	19935299-01	B05XA05	2022M-0002365-R2	Vigente	19935299
1665	44611	SULFATO DE MAGNESIO 20% SOLUCION INYECTABLE | RYAN |	$ 3,384	RYAN	C*200	33519-01	A06AD04	2019M-002203-R3	Vigente	33519
1666	44623	SULFATO DE ZINC 2MG/ML SOLUCION ORAL | FARMATECH |	$ 9,288	HUMAX	FRASCO X 80 ML	20066123-01	A12CB01	2022M-0015352-R1	Vigente	20066123
1667	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
1668	44625	SULFATO DE ZINC 2MG/ML SOLUCION ORAL | NEVOX FARMA | PEDIAZINC	$ 7,925	NEVOX	FCO*120ML	20052713-06	A12CB01	2022M-0014217-R1	Vigente	20052713
1669	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

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	PRECIO UNIDAD	LABORATORIO	PRESENTACION COMERCIAL	CUM	ATC	INVIMA	ESTADO INVIMA	EXPEDIENTE INVIMA
1670	44628	SULFATO DE ZINC 2MG/ML SOLUCION ORAL | TECNOQUIMICAS | ZINKIDS JARABE	$ 11,875	TECNOQUIMICAS	FRASCO X 120 ML	20059459-02	A12CB01	2023M-0014514-R1	Vigente	20059459
1671	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
1672	44627	SULFATO DE ZINC 4MG/ML (0.4%) SOLUCION ORAL | PROCAPS | FORT ZINK	$ 19,950	PROCAPS	FRASCO X 60 ML	20060354-07	A12CB01	2023M-0014517-R2	Vigente	20060354
1673	44630	SULFATO FERROSO 125MG GOTAS | LAPROFF | FERROPROFF GOTAS	$ 3,402	LAPROFF	FRASCO X 20 ML	19963969-04	B03AA07	2017M-0005683-R1	Vigente	19963969
1674	44631	SULFATO FERROSO 200MG TABLETA (UNIDOSIS) | ECAR |	$ 66	ECAR	CAJA X 500 GRAGEAS	32897-22	B03AA07	2009M-001785-R3	Vigente	32897
1675	44633	SULFATO FERROSO 200MG TABLETA | ECAR |	$ 66	ECAR	CAJA X 500 GRAGEAS	32897-22	B03AA07	2009M-001785-R3	Vigente	32897
1676	44637	SULFATO FERROSO 200MG/120ML JARABE | ECAR |	$ 3,825	ECAR	FRASCO X 120ML	20071876-01	B03AD03	2022M-0015871-R1	Vigente	20071876
1677	44639	SULFATO FERROSO 200MG/120ML JARABE | LAPROFF |	$ 3,767	LAPROFF	FRASCO X 120 ML	19963970-02	B03AA07	2022M-0006043-R2	Vigente	19963970
1678	44636	SULFATO FERROSO 250MG/120ML JARABE | COASPHARMA |	$ 3,402	COASPHARMA	FCO*120ML	19995854-02	B03AA07	2009M-0009794	Vigente	19995854
1679	44643	SULFATO FERROSO 300MG TABLETA (UNIDOSIS) | ECAR |	$ 84	ECAR	CAJA X 500 TABLETAS R	20080792-20	B03AA07	2015M-0016190	Vigente	20080792
1680	44640	SULFATO FERROSO 300MG TABLETA (UNIDOSIS) | LAPROFF |	$ 84	LAPROFF	CAJA X 300 TABLETAS	19914806-03	B03AA07	2022M-0000479-R3	Vigente	19914806
1681	44641	SULFATO FERROSO 300MG TABLETA | ECAR |	$ 84	ECAR	CAJA X 500 TABLETAS R	20080792-20	B03AA07	2015M-0016190	Vigente	20080792
1682	44642	SULFATO FERROSO 300MG TABLETA | LAPROFF |	$ 84	LAPROFF	CAJA X 300 TABLETAS	19914806-03	B03AA07	2022M-0000479-R3	Vigente	19914806
1683	44858	TAMOXIFENO 20MG TABLETA (UNIDOSIS) | TECNOFARMA | TAXUS	$ 444	TECNOFARMA	CAJA X 100 COMPRIMID	35448-04	L02BA01	2010M-011234R2	Vigente	35448
1684	44852	TAMOXIFENO 20MG TABLETA | TECNOFARMA | TAXUS	$ 444	TECNOFARMA	CAJA X 100 COMPRIMID	35448-04	L02BA01	2010M-011234-R2	Vigente	35448
1685	44915	TAPENTADOL 25MG TABLETA DE LIBERACION PRONGADA | GRUNENTHAL | PALEXIS	$ 994	GRUNENTHAL	CAJA X 60 TABLETAS LIB	20052257-11	N02AX06	2023M-0014702-R2	Vigente	20052257
1686	44917	TAPENTADOL 50MG TABLETA DE LIBERACION PRONGADA | GRUNENTHAL | PALEXIS	$ 1,988	GRUNENTHAL	CAJA X 60 TABLETAS	20018741-06	N02AX06	2023M-0014509-R2	Vigente	20018741
1687	44971	TENOFOVIR 300MG TABLETA | HUMAX |	$ 2,375	HUMAX	CAJA X 30 TABLETAS RE	20018444-03	J05AF07	2016M-0011464-R1	Vigente	20018444
1688	44972	TENOFOVIR 300MG TABLETA | SEVEN PHARMA | TENDIFU	$ 2,080	SEVEN PHARMA	CAJA CON FRASCO X 30	20065186-01	J05AF07	2014M-0015141	Vigente	20065186
1689	44974	TEOFILINA 80MG SUSPENSION | ANGLOPHARMA | TEOLIXIR ELIXIR	$ 6,209	ANGLOPHARMA	FRASCO X 240 ML	48539-01	R03DA04	2020M-005999-R4	En tramite renov	48539
1690	44975	TEOFILINA 80MG SUSPENSION | LABQUIFAR | CIDETOX	$ 6,212	LABQUIFAR	FRASCO X 240 ML	20023159-01	R03DA04	2016M-0011721-R1	Vigente	20023159
1691	44976	TEOFILINA RETARD 125MG CAPSULA (UNIDOSIS) | BIOQUIFAR | CIDETOX	$ 294	BIOQUIFAR	CAJA X 50 CAPSULAS CC	20027951-04	R03DA04	2022M-0012321-R2	Vigente	20027951
1692	44977	TEOFILINA RETARD 125MG CAPSULA | ANGLOPHARMA | TEOLIXIR	$ 254	ANGLOPHARMA	CAJA X 250 CAPSULAS N	229538-01	R03DA04	2009M-013326-R1	Vigente	229538
1693	44978	TEOFILINA RETARD 125MG CAPSULA | BIOQUIFAR | CIDETOX	$ 294	BIOQUIFAR	CAJA X 50 CAPSULAS CC	20027951-04	R03DA04	2022M-0012321-R2	Vigente	20027951
1694	44980	TEOFILINA RETARD 300MG CAPSULA (UNIDOSIS) | NOVAMED |	$ 375	NOVAMED	CAJA X 200 CAPSULAS D	20061730-12	R03DA04	2014M-0014964	Vigente	20061730
[illegible]	44984	TEOFILINA RETARD 300MG CAPSULA | NOVAMED |	$ 375	NOVAMED	CAJA X 200 CAPSULAS D	20061730-12	R03DA04	2014M-0014964	Vigente	20061730
[illegible]	45001	TERBUTALINA 1% SOLUCION NEBULIZAR | ROPSOHN | TERBUROP 10ML	$ 18,594	ROPSOHN	CAJA X 24 AMPOULEPA	38998-06	R03AC03	2020M-012605-R3	Vigente	38998
1697	45041	TIAMINA 1GR SOLUCION INYECTABLE | ECAR | VITAMINA B1 INYECTABLE	$ 6,553	ECAR	CAJA X 12 AMPOLLAS X	38332-02	A11DA01	2022M-003721-R5	Vigente	38332
1698	45043	TIAMINA 300MG TABLETA (UNIDOSIS) | ECAR | VITAMINA B1 TABLETA	$ 178	ECAR	CAJA X 500 TABLETAS	23440-10	A11DA01	2007M-0007263-R2	Vigente	23440
1699	45045	TIAMINA 300MG TABLETA (UNIDOSIS) | NOVAMED | VITAMINA B1 TABLETA	$ 178	NOVAMED	CAJA X 600 CAPSULAS	19960067-16	A11DA01	2017M-0006052-R1	Vigente	19960067
1700	45046	TIAMINA 300MG TABLETA | ECAR | VITAMINA B1 TABLETA	$ 178	ECAR	CAJA X 500 TABLETAS	23440-10	A11DA01	2007M-0007263-R2	Vigente	23440
1701	45048	TIAMINA 300MG TABLETA | LAPROFF |	$ 230	LAPROFF	CAJA X 250 TABLETAS	20028241-01	A11DA01	2017M-0012425-R1	Vigente	20028241
1702	45049	TIAMINA 300MG TABLETA | NOVAMED | VITAMINA B1 TABLETA	$ 178	NOVAMED	CAJA X 600 CAPSULAS	19960067-16	A11DA01	2017M-0006052-R1	Vigente	19960067
1703	45050	TIAMINA 300MG TABLETA | TECNOQUIMICAS |	$ 342	TECNOQUIMICAS	CAJA X 250 TABLETAS	19954138-21	A11DA01	2015M-0004657-R1	En tramite renov	19954138
1704	45058	TIGECICLINA 50MG/5ML SOLUCION INYECTABLE | NEXT PHARMA |	$ 84,000	NEXT PHARMA	CAJA X 1 VIAL	20151033-01	J01AA12	2020M-0019666	Vigente	20151033
1705	45061	TIGECICLINA 50MG/5ML SOLUCION INYECTABLE | XINETIX PHARMA | GECLIX	$ 84,000	XINETIX PHARMA	CAJA X 1 VIAL	20131074-01	J01AA12	2023M-0018379-R1	Vigente	20131074
1706	45072	TIMOLOL 0.50%/5ML GOTAS OFTALMICAS | INCOBRA |OFTALMOTRILOL	$ 5,679	INCOBRA	FRASCO X 5 ML	20053339-01	S01ED01	2022M-0014243-R1	Vigente	20053339
1707	45073	TIMOLOL 0.50%/5ML GOTAS OFTALMICAS | QUIRUPOS | TIMOL-OFT	$ 8,400	QUIRUPOS	FRASCO X 5 ML	20117362-01	S01ED01	2023M-0018373-R1	Vigente	20117362
1708	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
1709	45080	TINIDAZOL 200MG/ML SUSPENSION | LABQUIFAR | FINAMEB	$ 3,142	LABQUIFAR	FRASCO X 15 ML	19999037-01	P01AB02	2009M-0009365	Vigente	19999037
1710	47258	TINIDAZOL 200MG/ML SUSPENSION | QUIMICA PATRIC | MEMBITROL	$ 13,735	QUIMICA PATRIC	FRASCO X 15ML	19973784-01	J01XD02	2007M-0007223	Vigente	19973784
1711	45082	TINIDAZOL 500MG TABLETA (UNIDOSIS) | ECAR |	$ 238	ECAR	CAJA X 640 TABLETAS	29317-08	P01AB02	2022M-009517-R3	Vigente	29317
1712	45083	TINIDAZOL 500MG TABLETA (UNIDOSIS) | GENFAR |	$ 258	GENFAR	CAJA X 8 TABLETAS REC	35988-01	P01AB02	2021M-002882-R5	Vigente	35988
1713	45087	TINIDAZOL 500MG TABLETA | ECAR |	$ 238	ECAR	CAJA X 640 TABLETAS	29317-08	P01AB02	2022M-009517-R3	Vigente	29317
1714	45088	TINIDAZOL 500MG TABLETA | GENFAR |	$ 258	GENFAR	CAJA X 8 TABLETAS REC	35988-01	P01AB02	2021M-002882-R5	Vigente	35988
1715	45095	TIOPENTAL SODICO 1GR/50ML SOLUCION INYECTABLE | FEPARVI |	$ 29,267	FEPARVI	CAJA X 25 VIALES	11878-04	N01AF03	2021M-005982-R2	Vigente	11878
1716	45105	TIRAS DE GLUCOMETRIA | ABBOTT | FREESTYLE OPTIUM	$ 4,831	ABBOTT	CAJA POR 50 UNIDADES	N/A	N/A	2023RD-0002692-R1	#N/D	20070466
1717	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
1718	47047	TIRAS DE GLUCOMETRIA | DIABETRICS | GLUCOQUICK DIAMOND GDH	$ 630	DIABETRICS	CAJA X 30 TIRAS	N/A	N/A	2012RD-0002365	#N/D	20054533
1719	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
1720	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
1721	45178	TOPIRAMATO 100MG TABLETA (UNIDOSIS) | JANSSEN CILAG | TOPAMAC	$ 1,966	JANSSEN - CILAG	CAJA X 28 TABLETAS	213766-02	N03AX11	2007M-007256R1	Vigente	213766
1722	45181	TOPIRAMATO 100MG TABLETA | JANSSEN CILAG | TOPAMAC	$ 1,966	JANSSEN - CILAG	CAJA X 28 TABLETAS	213766-02	N03AX11	2007M-007256R1	Vigente	213766
1723	45183	TOPIRAMATO 100MG TABLETA | TECNOFARMA | TOPICTAL	$ 1,966	TECNOFARMA	CAJA X 20 TABLETAS RE	20005152-01	N03AX11	2009M-0010036	Vigente	20005152
1724	45196	TOPIRAMATO 50MG TABLETA (UNIDOSIS) | JANSSEN CILAG | TOPAMAC	$ 983	JANSSEN - CILAG	CAJA X 28 TABLETAS	225392-02	N03AX11	2008M-010673R1	Vigente	225392
[illegible]	45198	TOPIRAMATO 50MG TABLETA | JANSSEN CILAG | TOPAMAC	$ 983	JANSSEN - CILAG	CAJA X 28 TABLETAS	225392-02	N03AX11	2008M-010673R1	Vigente	225392
[illegible]	45200	TOPIRAMATO 50MG TABLETA | TECNOFARMA | TOPICTAL	$ 983	TECNOFARMA	CAJA X 28 COMPRIMIDC	20005151-01	N03AX11	2009M-0010038	Vigente	20005151
1727	45213	TOXOIDE TETANICO 0.5ML SOLUCION INYECTABLE | DELTA | VACUNA ANTITETANICA	$ 16,581	DELTA	CAJA X 10 AMPOLLAS	20046007-02	J07AM01	2020MB-0014543-R1	Vigente	20046007
1728	45221	TRAMADOL 100MG/2ML SOLUCION INYECTABLE | FARMIONNI |	$ 1,238	FARMIONNI	CAJA X 10 AMPOLLAS	20001610-04	N02AX02	2019M-0009563-R1	Vigente	20001610
1729	45223	TRAMADOL 100MG/2ML SOLUCION INYECTABLE | VITALIS |	$ 1,238	VITALIS	CAJA X 100 AMPOLLAS	20045072-04	N02AX02	2021M-0013188-R1	Vigente	20045072
1730	45224	TRAMADOL 50MG CAPSULA | GENFAR |	$ 269	GENFAR	CAJA X 10 CAPSULAS	51716-01	N02AX02	2021M-000897-R3	Vigente	51716
1731	45225	TRAMADOL 50MG CAPSULA | TECNOQUIMICAS |	$ 473	TECNOQUIMICAS	CAJA X 10 CAPSULAS	19996023-07	N02AX02	2023M-0009401-R1	Vigente	19996023
1732	45226	TRAMADOL 50MG CAPSULA DE LIBERACION PROLONGADA | GRUNENTHAL | TRAMA	$ 6,462	GRUNENTHAL	CAJA X 10 TABLETAS RE	19961424-01	N02AX02	2016M-0005192-R1	Vigente	19961424
1733	45227	TRAMADOL 50MG/ML SOLUCION INYECTABLE | BIOSANO |	$ 1,546	BIOSANO	CAJA X 30 AMPOLLAS	20054691-01	N02AX02	2023M-0014552-R1	Vigente	20054691
1734	45228	TRAMADOL 50MG/ML SOLUCION INYECTABLE | BLASKOV |	$ 1,047	BLASKOV	CAJA X 100 AMPOLLAS	19997313-02	N02AX02	2009M-0009821	Vigente	19997313
1735	45230	TRAMADOL 50MG/ML SOLUCION INYECTABLE | FARMIONNI |	$ 1,047	FARMIONNI	CAJA X 10 AMPOLLAS	20001615-02	N02AX02	2019M-0009485-R1	Vigente	20001615
1736	45232	TRAMADOL 50MG/ML SOLUCION INYECTABLE | VITALIS |	$ 1,047	VITALIS	CAJA X 100 AMPOLLAS	19924285-34	N02AX02	2021M-0000733-R2	Vigente	19924285
1737	45234	TRAMADOL CLORHIDRATO 100MG/ML SOLUCION ORAL | EXPOFARMA | 10ML	$ 3,647	EXPOFARMA	FRASCO X 10 ML	216131-03	N02AX02	2008M-011842R-1	Vigente	216131
1738	45235	TRAMADOL CLORHIDRATO 100MG/ML SOLUCION ORAL | GENFAR | 10ML	$ 3,647	GENFAR	FRASCO X 10 ML	19924520-04	N02AX02	2022M-0000662-R3	Vigente	19924520
1739	45260	TRAZODONA 50MG TABLETA (UNIDOSIS) | GENFAR |	$ 191	WINTHROP	CAJA X 50 TABLETAS	17135-01	N06AX05	2021M-002634-R3	Vigente	17135
1740	45257	TRAZODONA 50MG TABLETA (UNIDOSIS) | RECIPE |	$ 191	RECIPE	CAJA X 100 TABLETAS	19941742-05	N06AX05	2022M-0003092-R2	Vigente	19941742
1741	45262	TRAZODONA 50MG TABLETA | AMERICAN GENERICS |	$ 1,836	AMERICAN GENERICS	CAJA POR 50 TABLETAS	19994061-01	N06AX05	2023M-0008619-R2	Vigente	19994061
1742	45265	TRAZODONA 50MG TABLETA | GENFAR |	$ 191	GENFAR	CAJA X 50 TABLETAS	17135-01	N06AX05	2021M-002634-R3	Vigente	17135
1743	45266	TRAZODONA 50MG TABLETA | RECIPE |	$ 191	RECIPE	CAJA X 100 TABLETAS	19941742-05	N06AX05	2022M-0003092-R2	Vigente	19941742
1744	45318	TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 40MG + 200MG SUSPENSION 120ML | ECAR |	$ 4,634	ECAR	FRASCO X 120 ML	26915-06	J01EE01	2021M-009160-R3	Vigente	26915
1745	45319	TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 40MG + 200MG SUSPENSION 60ML | ECAR |	$ 2,996	ECAR	FRASCO X 60 ML	26915-05	J01EE01	2021M-009160-R3	Vigente	26915
1746	45322	TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 40MG + 200MG SUSPENSION | TECNOQUIMICAS |	$ 3,867	TECNOQUIMICAS	FRASCO X 60 ML	20679-01	J01EE01	2022M-006179-R4	Vigente	20679
1747	45324	TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 800MG + 160MG TABLETA (UNIDOSIS) | GENFAR |	$ 273	GENFAR	CAJA X 100 TABLETAS	51063-03	J01EE01	2021M-003367-R3	Vigente	51063
1748	45326	TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 800MG + 160MG TABLETA | BIOQUIFAR | SUPRIBA	$ 326	BIOQUIFAR	CAJA X 250 TABLETAS	19943616-03	J01EE01	2021M-0003251-R3	En tramite renov	19943616
1749	45327	TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 800MG + 160MG TABLETA | ECAR |	$ 323	ECAR	CAJA X 100 TABLETAS	20128365-06	J01EE01	2019M-0018811	Vigente	20128365
1750	45328	TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 800MG + 160MG TABLETA | GENFAR |	$ 273	GENFAR	CAJA X 100 TABLETAS	51063-03	J01EE01	2021M-003367-R3	Vigente	51063
1751	45330	TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 800MG + 160MG TABLETA | ROCHE | BACTRIM F	$ 7,500	ROCHE	CAJA X 10 TABLETAS	34239-01	J01EE01	2018M-002312-R4	Vigente	34239
1752	45331	TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 800MG + 160MG TABLETA | TECNOQUIMICAS |	$ 326	TECNOQUIMICAS	CAJA X 100 TABLETAS	56152-01	J01EE01	2022M-007114-R3	Vigente	56152
1753	45342	TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 80MG + 400MG TABLETA (UNIDOSIS) | BIOQUIFAR	$ 239	BIOQUIFAR	CAJA X 250 TABLETAS	19942964-02	J01EE01	2020M-0003155-R2	En tramite renov	19942964

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	PRECIO UNIDAD	LABORATORIO	PRESENTACION COMERCIAL	CUM	ATC	INVIMA	ESTADO INVIMA	EXPEDIENTE INVIMA
1754	45343	TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 80MG + 400MG TABLETA (UNIDOSIS) | ECAR |	$ 189	ECAR	CAJA X 100 TABLETAS	20128171-06	J01EE01	2018M-0018578	Vigente	20128171
1755	45344	TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 80MG + 400MG TABLETA (UNIDOSIS) | GENFAR |	$ 219	GENFAR	CAJA POR 100 TABLETA	54071-02	J01EE01	2020M-006535-R4	Vigente	54071
1756	45345	TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 80MG + 400MG TABLETA | BIOQUIFAR | SUPRIBAC	$ 239	BIOQUIFAR	CAJA X 250 TABLETAS	19942964-02	J01EE01	2020M-0003155-R2	En tramite renov	19942964
1757	45346	TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 80MG + 400MG TABLETA | ECAR |	$ 189	ECAR	CAJA X 100 TABLETAS	20128171-06	J01EE01	2018M-0018578	Vigente	20128171
1758	45347	TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 80MG + 400MG TABLETA | GENFAR |	$ 219	GENFAR	CAJA POR 100 TABLETA	54071-02	J01EE01	2020M-006535-R4	Vigente	54071
1759	45359	TROPICAMIDA 1% SOLUCION OFTALMICA | ALCON | MYDRIACYL	$ 29,638	ALCON	FRASCO X 15 ML	33031-01	S01FA56	2008M-001465-R3	Vigente	33031
1760	45712	VANCOMICINA 500MG/10ML SOLUCION INYECTABLE | ANTIBIOTICOS DE COLOMBIA	$ 8,816	ANTIBIOTICOS DE COL	CAJAX 25 VIALES	20120229-01	J01XA01	2023M-0018248-R1	Vigente	20120229
1761	45714	VANCOMICINA 500MG/10ML SOLUCION INYECTABLE | BLAU | SUMICINA	$ 8,961	BLAU	CAJA X 1 VIAL	19993853-01	J01XA01	2023M-0008558-R1	Vigente	19993853
1762	46408	VANCOMICINA 500MG/10ML SOLUCION INYECTABLE | NEXT PHARMA |	$ 10,173	NEXT PHARMA	AMPOLLA UNIDAD	20008051-02	J01XA01	2010M-0010494	Vigente	20008051
1763	45717	VANCOMICINA 500MG/10ML SOLUCION INYECTABLE | SEVEN PHARMA | INJOVAN	$ 9,425	SEVEN PHARMA	CAJA X 1 VIAL	20151916-01	J01XA01	2020M-0019670	Vigente	20151916
1764	45718	VANCOMICINA 500MG/10ML SOLUCION INYECTABLE | VITALIS | VANBIOTIC	$ 11,232	VITALIS	CAJA X 10 VIALES	19999738-06	J01XA01	2021M-0009932-R1	Vigente	19999738
1765	46437	VANCOMICINA 500MG/10ML SOLUCION INYECTABLE | XINETIX PHARMA | VANOXAT	$ 9,900	XINETIX PHARMA	CAJA x 1 VIAL	20155911-01	J01XA01	2020M-0019823	Vigente	20155911
1766	45827	VENDA ELASTICA 3 X 5 YARDAS | BIOLIFE |	$ 1,825	BIOLIFE	BOLSA POR 12 UNIDADE	N/A	N/A	2018DM-0018534	#N/D	20150105
1767	45832	VENDA ELASTICA 3 X 5 YARDAS | MEDICAL SUPPLIES |	$ 2,553	MEDICAL SUPPLIES	BOL*1	N/A	N/A	2017DM-0016044	#N/D	20124821
1768	45905	VERAPAMILO 120MG TABLETA (UNIDOSIS) | LASANTE |	$ 259	LA SANTE	CAJA X 50 TABLETAS RE	37897-04	C08DA01	2023M-012135-R4	Vigente	37897
1769	45910	VERAPAMILO 120MG TABLETA | LASANTE |	$ 259	LA SANTE	CAJA X 50 TABLETAS RE	37897-04	C08DA01	2023M-012135-R4	Vigente	37897
1770	45915	VERAPAMILO 80MG TABLETA (UNIDOSIS) | LASANTE |	$ 160	LA SANTE	CAJA X 50 TABLETAS RE	37892-04	C08DA01	2022M-012136-R4	Vigente	37892
1771	45919	VERAPAMILO 80MG TABLETA | LASANTE |	$ 160	LA SANTE	CAJA X 50 TABLETAS RE	37892-04	C08DA01	2022M-012136-R4	Vigente	37892
1772	45920	VERAPAMILO 80MG TABLETA | TECNOQUIMICAS |	$ 189	TECNOQUIMICAS	CAJA X 300 TABLETAS R	36606-01	C08DA01	2010M-003325R3	En tramite renov	36606
1773	45971	VITAMINA A 50.000U.I. CAPSULA (UNIDOSIS) | NOVAMED |	$ 236	NOVAMED	CAJA X 300 CAPSULAS	19960905-01	A11CA01	2023M-0005759-R2	Vigente	19960905
1774	45972	VITAMINA A 50.000U.I. CAPSULA (UNIDOSIS) | PROCAPS | RETIBLAN	$ 681	PROCAPS	CAJA X 50 CAPSULAS BL	19904368-07	A11CA01	2019M-13671-R2	Vigente	19904368
1775	45973	VITAMINA A 50.000U.I. CAPSULA | NOVAMED |	$ 236	NOVAMED	CAJA X 300 CAPSULAS	19960905-01	A11CA01	2023M-0005759-R2	Vigente	19960905
1776	45974	VITAMINA A 50.000U.I. CAPSULA | PROCAPS | RETIBLAN	$ 681	PROCAPS	CAJA X 50 CAPSULAS BL	19904368-07	A11CA01	2019M-13671-R2	Vigente	19904368
1777	45975	VITAMINA B12 (CIANOCOBALAMINA) 1.000MCG/10ML SOLUCION INYECTABLE | ECAR	$ 8,640	ECAR	CAJA X 25 AMPOLLAS	20055915-03	B03BA01	2013M-0014369	Vigente	20055915
1778	45978	VITAMINA B12 (CIANOCOBALAMINA) 1.000MCG/1ML SOLUCION INYECTABLE | ECAR	$ 1,919	ECAR	CAJA X 25 AMPOLLAS	40260-09	B03BA01	2021M-003990-R4	Vigente	40260
[illegible]	46006	VITAMINA K 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE | BIOSANO | FITOMENADIONA 10 MG	$ 2,661	BIOSANO	CAJA X 100 AMPOLLAS	19961688-03	B02BA01	2023M-0005643-R2	Vigente	19961688
[illegible]	46007	VITAMINA K 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE | ECAR | FITOMENADIONA 10 MG/ML	$ 2,632	ECAR	CAJA X 25 AMPOLLAS	19933064-02	B02BA01	2021M-0002050-R2	Vigente	19933064
1781	46010	VITAMINA K 1MG/ML SOLUCION INYECTABLE | BIOSANO | FITOMENADIONA 1 MG/M	$ 2,177	BIOSANO	CAJA X 100 AMPOLLAS	20032468-06	B02BA01	2022M-0012646-R2	Vigente	20032468
1782	46012	VITAMINA K 1MG/ML SOLUCION INYECTABLE | FRESENIUS | FITOMENADIONA 1 MG/	$ 1,750	FRESENIUS KABI	AMPOLLA	19936765-03	B02BA01	2015M-0002862-R1	En tramite renov	19936765
1783	46034	WARFARINA SODICA 5MG TABLETA (UNIDOSIS) | BIOQUIFAR | WARFAR	$ 304	BIOQUIFAR	CAJA X 250 TABLETAS	20014730-06	B01AA03	2009M-0010286	En tramite renov	20014730
1784	46037	WARFARINA SODICA 5MG TABLETA (UNIDOSIS) | SALUS PHARMA |	$ 290	SALUS PHARMA	C*30	20096037-06	B01AA03	2015M-0016414	En tramite renov	20096037
1785	46038	WARFARINA SODICA 5MG TABLETA | BIOQUIFAR | WARFAR	$ 304	BIOQUIFAR	CAJA X 250 TABLETAS	20014730-06	B01AA03	2009M-0010286	En tramite renov	20014730
1786	46042	WARFARINA SODICA 5MG TABLETA | SALUS PHARMA |	$ 290	SALUS PHARMA	CAJA X 250 TABLETAS	20096037-06	B01AA03	2015M-0016414	En tramite renov	20096037
1787	46044	WARFARINA SODICA 5MG TABLETA | TECNOQUIMICAS |	$ 2,655	TECNOQUIMICAS	CAJA X 150 TABLETAS	20032093-13	B01AA03	2020M-0012784-R1	Vigente	20032093
1788	46051	YODOPOVIDONA 10%/120ML SOLUCION TOPICA | BUSSIE | ISODINE	$ 25,582	BUSSIE	FRASCO X 120 ML	34641-06	D08AG02	2020M-002439-R4	Vigente	34641
1789	46052	YODOPOVIDONA 10%/120ML SOLUCION TOPICA | ECAR | BACTRODERM	$ 8,808	ECAR	FRASCO X 120 ML	32425-04	D08AG02	2022M-010310-R3	Vigente	32425
1790	46053	YODOPOVIDONA 10%/120ML SOLUCION TOPICA | LABQUIFAR | SOLUVIDONA	$ 7,885	LABQUIFAR	FRASCO X 120 ML	19999758-03	D08AG02	2019M-0009659-R1	Vigente	19999758
1791	46055	YODOPOVIDONA 10%/120ML SOLUCION TOPICA | QUIRUMEDICAS | IODIGER	$ 8,403	QUIRUMEDICAS	FRASCO X 120 ML	33354-05	D08AG02	2020M-14105-R2	Vigente	33354
1792	46056	YODOPOVIDONA 10%/120ML SOLUCION TOPICA | TECNOQUIMICAS |	$ 16,161	TECNOQUIMICAS	FRASCO X 120 ML	26605-02	D08AG02	2023M-00080-R4	Vigente	26605
1793	46060	YODOPOVIDONA 10%/60ML SOLUCION TOPICA | BUSSIE | ISODINE	$ 14,205	BUSSIE	FRASCO X 60 ML	34641-04	D08AG02	2020M-002439-R4	Vigente	34641
1794	46061	YODOPOVIDONA 10%/60ML SOLUCION TOPICA | COASPHARMA |	$ 5,653	COASPHARMA	FRASCO POR 60 ML	19965437-01	D08AG02	2022M-0006079-R2	Vigente	19965437
1795	46062	YODOPOVIDONA 10%/60ML SOLUCION TOPICA | ECAR | BACTRODERM	$ 5,653	ECAR	FRASCO X 60 ML	32425-06	D08AG02	2022M-010310-R3	Vigente	32425
1796	46064	YODOPOVIDONA 10%/60ML SOLUCION TOPICA | LABQUIFAR | SOLUVIDONA	$ 5,653	LABQUIFAR	FRASCO X 120 ML	19999758-01	D08AG02	2019M-0009659-R1	Vigente	19999758
1797	46066	YODOPOVIDONA 10%/60ML SOLUCION TOPICA | PROASEPSIS | IOPOVISOL	$ 5,775	PROASEPSIS	FRASCO X 60 ML	19960965-02	D08AG02	2016M-0004919-R1	Vigente	19960965
1798	46067	YODOPOVIDONA 10%/60ML SOLUCION TOPICA | TECNOQUIMICAS |	$ 8,739	TECNOQUIMICAS	FRASCO X 60 ML	26605-01	D08AG02	2023M-00080-R4	Vigente	26605
1799	46077	YODOPOVIDONA ESPUMA 8%/120ML SOLUCION TOPICA | ECAR | BACTRODERM ESP	$ 29,429	ECAR	FRASCO X 120 ML	32662-06	D08AG02	2008M-010324-R2	Vigente	32662
1800	46079	YODOPOVIDONA ESPUMA 8%/120ML SOLUCION TOPICA | LABQUIFAR | SOLUVIDONA	$ 6,072	LABQUIFAR	FRASCO X 120 ML	210084-03	D08AG02	2019M-010228-R2	Vigente	210084
1801	46080	YODOPOVIDONA ESPUMA 8%/120ML SOLUCION TOPICA | TECNOQUIMICAS |	$ 16,767	TECNOQUIMICAS	FRASCO X 120 ML	19935159-02	D08AG02	2021M-0002303-R2	Vigente	19935159
1802	46081	YODOPOVIDONA ESPUMA 8%/60ML SOLUCION TOPICA | ECAR | BACTRODERM	$ 6,072	ECAR	FRASCO X 60 ML	32662-04	D08AG02	2008 M-010324-R2	Vigente	32662
1803	46086	ZIDOVUDINA 10MG/100ML SOLUCION ORAL | HUMAX |	$ 52,135	HUMAX	FRASCO POR 100ML	19974944-01	J05AF01	2007M-0007425	Vigente	19974944
1804	46089	ZIDOVUDINA 10MG/240ML SOLUCION ORAL | HUMAX |	$ 35,000	HUMAX	FRASCO X 240 ML	19974944-03	J05AF01	2007M-0007425	Vigente	19974944
1805	46090	ZIDOVUDINA 200MG/20ML SOLUCION INYECTABLE | GLAXO | RETROVIR IV	$ 108,800	GLAXOSMITHKLINE	CAJA X 5 VIALES	19237-02	J05AF01	2017M-005247-R2	Vigente	19237

MARTHA LUCIA OVALLE SUAZA
REPRESENTANTE LEGAL
FARMART LTDA IPS

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

55150494
NUMERO

OVALLE SUAZA
APELLIDOS

MARTHA LUCIA
NOMBRES

FIRMA

INDICE DERECHO

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

A-1500101-42106532-F-0055150494-20020925 03360 02267A 01 110520616

Camara de Comercio de Cali

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 06/10/2025 07:44:29 am

Recibo No. 9332794, Valor: $11.600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0825ZWKBVJ

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a 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.

Recibo No. 9332794, Valor: $11.600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0825ZWKBVJ

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a 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: 0825ZWKBVJ

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a 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	
C.C. 36162322	$6,100,000
MARTHA LUCIA OVALLE SUAZA	
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: 0825ZWKBVJ

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a 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

Recibo No. 9332794, Valor: $11.600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0825ZWKBVJ

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a 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 los 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 matricula:	11 de enero de 2012
Ultimo año renovado:	2025
Categoría:	Agencia
Dirección:	CARRERA 44 #9C-70
Municipio:	Cali

Recibo No. 9332794, Valor: $11.600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0825ZWKBVJ

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a 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 matricula: 28 de marzo de 2016
Ultimo año renovado: 2025
Categoría: Establecimiento de comercio
Dirección: CRA. 16A No. 33D 20
Municipio: Cali

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

Nombre: FARMART LTDA - VALLADO
Matrícula No.: 1150967-2
Fecha de matricula: 28 de abril de 2022
Ultimo 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 matricula: 28 de abril de 2022
Ultimo año renovado: 2025
Categoría: Establecimiento de comercio
Dirección: CARRERA 28F #72U-86
Municipio: Cali

Recibo No. 9332794, Valor: $11.600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0825ZWKBVJ

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a 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 matricula: 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 matricula: 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 matricula: 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 matricula: 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: 0825ZWKBVJ

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a 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 matricula: 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 matricula: 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 matricula: 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 matricula: 01 de junio de 2022
Ultimo año renovado: 2025
Categoría: Establecimiento de comercio
Dirección: CL 72 U # 28 D5 - 16
Municipio: Cali

Recibo No. 9332794, Valor: $11.600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0825ZWKBVJ

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a 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 matricula: 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 matricula: 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 matricula: 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 matricula: 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: 0825ZWKBVJ

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a 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 matricula: 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 matricula: 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 matricula: 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 matricula: 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: 0825ZWKBVJ

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a 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 matricula: 08 de julio de 2024
Último 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 matricula: 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 matricula: 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.

Recibo No. 9332794, Valor: $11.600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0825ZWKBVJ

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a 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: 0825ZWKBVJ

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a 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 lunes 06 de octubre de 2025, a las 07:49:53, 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	9004328874251006074953

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

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 lunes 06 de octubre de 2025, a las 07:48:51, 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	55150494251006074851

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

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 281877210

PIB
07:51:42

Bogotá DC, 06 de octubre del 2025

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 Relacionamiento 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.

PROCURADURIA
GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 281877163

PIB
07:50:45

Bogotá DC, 06 de octubre del 2025

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 Politica 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 Relacionamiento 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.

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

INICIO CONTÁCTENOS PREGUNTAS FRECUENTES

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 07:52:40 AM horas del 06/10/2025, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **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

Presidencia de la República
Ministerio de Defensa Nacional
Portal Único de Contratación
GOV.CO

Todos los derechos reservados.

Policía Nacional de Colombia

(https://www.policia.gov.co/)

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, 06/10/2025 07:56:06 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **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. **124445259** . 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 Busqueda | Imprimir

515 9000

Dios y Patria

Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Cra. 59 Nº 26 - 21
Centro Administrativo Nacional CAN, Bogotá D.C.
Línea de atención: 018000-910112

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

GOV.CO

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 07:57:52 horas del 06/10/2025, 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.

DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL E INTERPOL

© 2025

Horario: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Teléfonos: 515 97 00 ext. 30552 (Bogotá D.C.) | 01 8000 112 712 (resto del país)
Correo: dijin.araic-atc@policia.gov.co
Web: www.policia.gov.co/dijin
Instagram: /dijinpolicia
Twitter: @DIJINPolicia

Presidencia de la República
Ministerio de Defensa Nacional
Colombia compra eficiente
GOV.CO

TIC

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 06/10/2025 08:32 AM

Código Verificación: **VGXUH2ELJ4**

Válida hasta: **04/01/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario 141136531413

(415)7707212489984(8020) 000014113653141 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 900432887 | 6. DV: 4

12. Dirección seccional: Impuestos de Cali

14. Buzón electrónico: 5

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 169

39. Departamento: Valle del Cauca 76

40. Ciudad/Municipio: Cali 001

41. Dirección principal: CR 44 9 C 70

42. Correo electrónico: farmart99@hotmail.com

43. Código postal: 760001

44. Teléfono 1: 3183064978

45. Teléfono 2: 3183585412

CLASIFICACIÓN

Actividad económica						Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
4645	2011/04/11	4773	2022/01/01	8699			14

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 7 10 14 42 48 52 55 59

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

07- Retención en la fuente a título de rent 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

54. Código: 22 23

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
2	1	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

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141136531413

(415)7707212489984(8020) 000014113653141 3

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

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 0	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 1	0 5
72. Número	7 5 0	3 6 2 2
73. Fecha	2 0 1 5 0 6 0 3	2 0 2 2 0 8 2 5
74. Número de notaría		2 3
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	2 0 1 5 0 6 0 3	2 0 2 2 0 9 0 7
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	

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141136531413

(415)7707212489984(8020) 000014113653141 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 900432887 | 6. DV: 4

12. Dirección seccional: Impuestos de Cali

14. Buzón electrónico: 5

Representación

1

98. Representación: REPRS LEGAL PRIN 18
99. Fecha inicio ejercicio representación: 20150603
100. Tipo de documento: Cédula de Ciudadaní 13
101. Número de identificación: 55150494
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:

2

98. Representación: REPRS LEGAL SUPL 19
99. Fecha inicio ejercicio representación: 20180308
100. Tipo de documento: Cédula de Ciudadan 13
101. Número de identificación: 36162322
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:

3

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:

4

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:

5

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:

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141136531413

(415)7707212489984(8020) 000014113653141 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
900432887	4	Impuestos de Cali	5

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

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 13	36162322		COLOMBIA 169

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
OVALLE	SUAZA	OLGA	AMINTA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
6,100,000	0.101	20180120	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 13	55150494		COLOMBIA 169

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
OVALLE	SUAZA	MARTHA	LUCIA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
5,520,700,000	99.899	20180120	

3

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

4

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

5

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141136531413

(415)7707212489984(8020) 000014113653141 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
900432887	4	Impuestos de Cali	5

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 13	12119187		31674T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
ALVAREZ	ORTIZ	CARLOS	ALBERTO

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento
2017/07/07

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 13	36303270		220101T

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres
PIERNAGORDA	CAMACHO	SANDRA	CAROLINA

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento
2017/07/07

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 13	36312584		181591T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
OVALLE	BAHAMON	BIBIANA	

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento
2015/01/01

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141136531413

(415)7707212489984(8020) 000014113653141 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 900432887 | 6. DV: 4

12. Dirección seccional: Impuestos de Cali

14. Buzón electrónico: 5

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

1

160. Tipo de establecimiento: Oficina 08

161. Actividad económica: Comercio al por mayor de productos farmacéuticos, medicinales, cosméticos 4645

162. Nombre del establecimiento: FARMART LTDA

163. Departamento: Valle del Cauca 76

164. Ciudad/Municipio: Cali 001

165. Dirección: CR 44 9 C 70

166. Número de matrícula mercantil: 928150

167. Fecha de la matrícula mercantil: 2011/04/11

168. Teléfono: 3183064978

169. Fecha de cierre:

2

160. Tipo de establecimiento: Establecimiento de comerci 02

161. Actividad económica: Comercio al por mayor de productos farmacéuticos, medicinales, cosméticos 4645

162. Nombre del establecimiento: FARMART NEIVA

163. Departamento: Huila 41

164. Ciudad/Municipio: Neiva 001

165. Dirección: CL 7 A 8 08

166. Número de matrícula mercantil: 231760

167. Fecha de la matrícula mercantil: 2012/06/07

168. Teléfono: 3183064978

169. Fecha de cierre: 2018/05/15

3

160. Tipo de establecimiento: Establecimiento de comerci 02

161. Actividad económica: Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4773

162. Nombre del establecimiento: FARMART LTDA TULUA 1

163. Departamento: Valle del Cauca 76

164. Ciudad/Municipio: Tuluá 834

165. Dirección: CR 22 14 A 14 BRR LA CAMPIÑA

166. Número de matrícula mercantil: 71887

167. Fecha de la matrícula mercantil: 2012/06/06

168. Teléfono: 3183064978

169. Fecha de cierre:

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141136531413

(415)7707212489984(8020) 000014113653141 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
900432887	4	Impuestos de Cali 5	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 02	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4773

162. Nombre del establecimiento: FARMART INDERENA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Valle del Cauca 76	Buenaventura 109

165. Dirección: CR 57 5 61

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
78402	2016/12/05
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3183064978	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 02	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4773

162. Nombre del establecimiento: FARMART BUENAVENTURA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Valle del Cauca 76	Buenaventura 109

165. Dirección: CL 5 16 78 BRR SANTA ROSA

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
78099	2016/11/10
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3183064978	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 02	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4773

162. Nombre del establecimiento: FARMART EL CAMBIO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Valle del Cauca 76	Buenaventura 109

165. Dirección: CL 1 71 00

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
65971	2012/06/29
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3209669768	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141136531413

(415)7707212489984(8020) 000014113653141 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 900432887 | 6. DV: 4

12. Dirección seccional: Impuestos de Cali

14. Buzón electrónico: 5

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

1

160. Tipo de establecimiento: Establecimiento de comerci 02

161. Actividad económica: Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4773

162. Nombre del establecimiento: FARMART CARMELO

163. Departamento: Valle del Cauca 76

164. Ciudad/Municipio: Candelaria 130

165. Dirección: CL 13 9 18

166. Número de matrícula mercantil: 110209

167. Fecha de la matrícula mercantil: 2015/03/27

168. Teléfono: 3183064978

169. Fecha de cierre:

2

160. Tipo de establecimiento: Establecimiento de comerci 02

161. Actividad económica: Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales; cosméticos 4773

162. Nombre del establecimiento: FARMART VILLAGORGONA

163. Departamento: Valle del Cauca 76

164. Ciudad/Municipio: Candelaria 130

165. Dirección: CL 10 12 50

166. Número de matrícula mercantil: 110208

167. Fecha de la matrícula mercantil: 2015/03/27

168. Teléfono: 3204669768

169. Fecha de cierre:

3

160. Tipo de establecimiento: Establecimiento de comerci 02

161. Actividad económica: Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4773

162. Nombre del establecimiento: FARMART TULUA 2

163. Departamento: Valle del Cauca 76

164. Ciudad/Municipio: Tuluá 834

165. Dirección: CARR 22 14 A 18 BRR LA CAMPIÑA

166. Número de matrícula mercantil: 79718

167. Fecha de la matrícula mercantil: 2022/04/29

168. Teléfono: 3153718724

169. Fecha de cierre:

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141136531413

(415)7707212489984(8020) 000014113653141 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 900432887 | 6. DV: 4

12. Dirección seccional: Impuestos de Cali

14. Buzón electrónico: 5

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

1

160. Tipo de establecimiento: Establecimiento de comerci 02

161. Actividad económica: Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4773

162. Nombre del establecimiento: FARMART CANDELARIA

163. Departamento: Valle del Cauca 76

164. Ciudad/Municipio: Candelaria 130

165. Dirección: CL 11 N 7 -42 BRR LA CRUZ

166. Número de matrícula mercantil: 96957

167. Fecha de la matrícula mercantil: 2012/01/17

168. Teléfono: 3183593498

169. Fecha de cierre:

2

160. Tipo de establecimiento: Establecimiento de comerci 02

161. Actividad económica: Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4773

162. Nombre del establecimiento: FARMART ARGELIA

163. Departamento: Valle del Cauca 76

164. Ciudad/Municipio: Argelia 054

165. Dirección: CARR 4 1 65

166. Número de matrícula mercantil: 89804

167. Fecha de la matrícula mercantil: 2017/08/08

168. Teléfono: 3186493333

169. Fecha de cierre: 2021/04/05

3

160. Tipo de establecimiento: Establecimiento de comerci 02

161. Actividad económica: Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4773

162. Nombre del establecimiento: FARMART TEQUENDAMA 2

163. Departamento: Valle del Cauca 76

164. Ciudad/Municipio: Cali 001

165. Dirección: CR 44 5 C 43

166. Número de matrícula mercantil: 1001207

167. Fecha de la matrícula mercantil: 2017/11/16

168. Teléfono: 3187075606

169. Fecha de cierre: 2022/08/31

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141136531413

(415)7707212489984(8020) 000014113653141 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 900432887 | 6. DV: 4

12. Dirección seccional: Impuestos de Cali

14. Buzón electrónico: 5

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

1

160. Tipo de establecimiento: Establecimiento de comerci 02

161. Actividad económica: Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4773

162. Nombre del establecimiento: FARMART LTDA IPS

163. Departamento: Valle del Cauca 76

164. Ciudad/Municipio: Cali 001

165. Dirección: CR 44 9 C 70

166. Número de matrícula mercantil: 834360

167. Fecha de la matrícula mercantil: 2012/01/11

168. Teléfono: 3183064978

169. Fecha de cierre:

2

160. Tipo de establecimiento: Establecimiento de comerci 02

161. Actividad económica: Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4773

162. Nombre del establecimiento: FARMART LTDA PUTUMAYO

163. Departamento: Putumayo 86

164. Ciudad/Municipio: Mocoa 001

165. Dirección: CR 7 8 17

166. Número de matrícula mercantil: 74940

167. Fecha de la matrícula mercantil: 2020/03/12

168. Teléfono: 3183064978

169. Fecha de cierre:

3

160. Tipo de establecimiento: Establecimiento de comerci 02

161. Actividad económica: Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4773

162. Nombre del establecimiento: FARMART LTDA TEQUENDAMA 3

163. Departamento: Valle del Cauca 76

164. Ciudad/Municipio: Cali 001

165. Dirección: CR 44 5 A 26

166. Número de matrícula mercantil: 1103624

167. Fecha de la matrícula mercantil: 2020/12/17

168. Teléfono: 3183064978

169. Fecha de cierre: 2022/08/31

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141136531413

(415)7707212489984(8020) 000014113653141 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 900432887 | 6. DV: 4

12. Dirección seccional: Impuestos de Cali

14. Buzón electrónico: 5

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

1

160. Tipo de establecimiento: Establecimiento de comerci 02

161. Actividad económica: Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4773

162. Nombre del establecimiento: FARMART LTDA VALLADO

163. Departamento: Valle del Cauca 76

164. Ciudad/Municipio: Cali 001

165. Dirección: CR 39 E 53 A 41 BRR EL RETIRO

166. Número de matrícula mercantil: 1150967

167. Fecha de la matrícula mercantil: 20220428

168. Teléfono: 3183064978

169. Fecha de cierre:

2

160. Tipo de establecimiento: Establecimiento de comerci 02

161. Actividad económica: Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4773

162. Nombre del establecimiento: FARMART LTDA POBLADO1

163. Departamento: Valle del Cauca 76

164. Ciudad/Municipio: Cali 001

165. Dirección: CR 28 F 72 U 86 BRR POBLADO 1

166. Número de matrícula mercantil: 1150968

167. Fecha de la matrícula mercantil: 20220428

168. Teléfono: 3183064978

169. Fecha de cierre:

3

160. Tipo de establecimiento: Establecimiento de comerci 02

161. Actividad económica: Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4773

162. Nombre del establecimiento: FARMART LTDA - CASONA1

163. Departamento: Valle del Cauca 76

164. Ciudad/Municipio: Cali 001

165. Dirección: CR 27 C 91 155

166. Número de matrícula mercantil: 1150969

167. Fecha de la matrícula mercantil: 20220428

168. Teléfono: 3183064978

169. Fecha de cierre:

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141136531413

(415)7707212489984(8020) 000014113653141 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
900432887	4	Impuestos de Cali	5

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

1

160. Tipo de establecimiento: Establecimiento de comerci 02
161. Actividad económica: Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4773
162. Nombre del establecimiento: FARMART LTDA -FLORESTA
163. Departamento: Valle del Cauca 76
164. Ciudad/Municipio: Cali 001
165. Dirección: CL 33 A 16 15 BRR FLORA INDUSTRIAL
166. Número de matrícula mercantil: 1150970
167. Fecha de la matrícula mercantil: 2022/04/28
168. Teléfono: 3183064978
169. Fecha de cierre:

2

160. Tipo de establecimiento: Establecimiento de comerci 02
161. Actividad económica: Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4773
162. Nombre del establecimiento: FARMART LTDA -CEDRO 1 ALTO COSTO
163. Departamento: Valle del Cauca 76
164. Ciudad/Municipio: Cali 001
165. Dirección: CR 25 6 51
166. Número de matrícula mercantil: 1150972
167. Fecha de la matrícula mercantil: 2022/04/28
168. Teléfono: 3183064978
169. Fecha de cierre:

3

160. Tipo de establecimiento: Establecimiento de comerci 02
161. Actividad económica: Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4773
162. Nombre del establecimiento: FARMART LTDA - CARLOS CARMONA
163. Departamento: Valle del Cauca 76
164. Ciudad/Municipio: Cali 001
165. Dirección: CR 42 26 B 43 BRR LA INDEPENDENCIA
166. Número de matrícula mercantil: 1150971
167. Fecha de la matrícula mercantil: 2022/04/28
168. Teléfono: 3183064978
169. Fecha de cierre:

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141136531413

(415)7707212489984(8020) 000014113653141 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 900432887 | 6. DV: 4

12. Dirección seccional: Impuestos de Cali

14. Buzón electrónico: 5

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

1

160. Tipo de establecimiento: Establecimiento de comerci 02

161. Actividad económica: Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4773

162. Nombre del establecimiento: FARMART FORTALEZA

163. Departamento: Valle del Cauca 76

164. Ciudad/Municipio: Cali 001

165. Dirección: CL 32 29 B 04

166. Número de matrícula mercantil: 1154120

167. Fecha de la matrícula mercantil: 20220601

168. Teléfono: 3183064978

169. Fecha de cierre:

2

160. Tipo de establecimiento: Establecimiento de comerci 02

161. Actividad económica: Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4773

162. Nombre del establecimiento: FARMART LTDA CASONA 2

163. Departamento: Valle del Cauca 76

164. Ciudad/Municipio: Cali 001

165. Dirección: CL 78 A 27 A 32

166. Número de matrícula mercantil: 1154122

167. Fecha de la matrícula mercantil: 20220601

168. Teléfono: 3183064978

169. Fecha de cierre:

3

160. Tipo de establecimiento: Establecimiento de comerci 02

161. Actividad económica: Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4773

162. Nombre del establecimiento: POBLADO 2

163. Departamento: Valle del Cauca 76

164. Ciudad/Municipio: Cali 001

165. Dirección: CL 72 U 28 D 5 16

166. Número de matrícula mercantil: 1154121

167. Fecha de la matrícula mercantil: 20220601

168. Teléfono: 3183064978

169. Fecha de cierre:

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141136531413

(415)7707212489984(8020) 000014113653141 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 900432887 | 6. DV: 4

12. Dirección seccional: Impuestos de Cali

14. Buzón electrónico: 5

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

1

160. Tipo de establecimiento: Establecimiento de comerci 02

161. Actividad económica: Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4773

162. Nombre del establecimiento: DECEPAZ

163. Departamento: Valle del Cauca 76

164. Ciudad/Municipio: Cali 001

165. Dirección: CR 26 F 122 92

166. Número de matrícula mercantil: 1154118

167. Fecha de la matrícula mercantil: 2022/06/01

168. Teléfono: 3183064978

169. Fecha de cierre:

2

160. Tipo de establecimiento: Establecimiento de comerci 02

161. Actividad económica: Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4773

162. Nombre del establecimiento: FLORESTA 2

163. Departamento: Valle del Cauca 76

164. Ciudad/Municipio: Cali 001

165. Dirección: CL 33 A 16 95

166. Número de matrícula mercantil: 1154117

167. Fecha de la matrícula mercantil: 2022/06/01

168. Teléfono: 3183064978

169. Fecha de cierre:

3

160. Tipo de establecimiento: Establecimiento de comerci 02

161. Actividad económica: Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4773

162. Nombre del establecimiento: FARMART LTDA - BODEGA PALMETTO

163. Departamento: Valle del Cauca 76

164. Ciudad/Municipio: Cali 001

165. Dirección: CL 9 C 44 30 BRR LOS CAMBULOS

166. Número de matrícula mercantil: 1155570

167. Fecha de la matrícula mercantil: 2022/06/14

168. Teléfono: 3183064978

169. Fecha de cierre:

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141136531413

(415)7707212489984(8020) 000014113653141 3

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

1

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 - FLORALIA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Valle del Cauca 7 6	Cali 0 0 1

165. Dirección
CL 81 3 N 110

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
1 1 7 2 8 1 2 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

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 - ALFONSO LOPEZ

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Valle del Cauca 7 6	Cali 0 0 1

165. Dirección
CL 70 7 A BIS 02

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
1 1 7 2 8 1 3 0 2	2 0 2 2 1 2 2 1
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 8 3 0 6 4 8 7 9	

3

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 - TERRON COLORADO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Valle del Cauca 7 6	Cali 0 0 1

165. Dirección
AV 5 OESTE 20 44

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
1 1 7 2 8 1 5	2 0 2 2 1 2 2 1
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 8 3 0 6 4 8 7 9	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141136531413

(415)7707212489984(8020) 000014113653141 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
900432887	4	Impuestos de Cali	5

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

1

160. Tipo de establecimiento: Establecimiento de comerci 02
161. Actividad económica: Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4773
162. Nombre del establecimiento: FARMART - CHORROS
163. Departamento: Valle del Cauca 76
164. Ciudad/Municipio: Cali 001
165. Dirección: CL 1 BIS 74 B 05
166. Número de matrícula mercantil: 11728152
167. Fecha de la matrícula mercantil: 2022/12/21
168. Teléfono: 3183064978
169. Fecha de cierre:

2

160. Tipo de establecimiento: Establecimiento de comerci 02
161. Actividad económica: Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4773
162. Nombre del establecimiento: FARMART LTDA - ROOSEVELT
163. Departamento: Valle del Cauca 76
164. Ciudad/Municipio: Cali 001
165. Dirección: CL 6 44 78
166. Número de matrícula mercantil: 11728162
167. Fecha de la matrícula mercantil: 2022/12/21
168. Teléfono: 3183064978
169. Fecha de cierre:

3

160. Tipo de establecimiento: Establecimiento de comerci 02
161. Actividad económica: Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4773
162. Nombre del establecimiento: FARMART LTDA - CEDRO 2
163. Departamento: Valle del Cauca 76
164. Ciudad/Municipio: Cali 001
165. Dirección: CL 7 27 46
166. Número de matrícula mercantil: 11728172
167. Fecha de la matrícula mercantil: 2022/12/21
168. Teléfono: 3183064978
169. Fecha de cierre:

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141136531413

(415)7707212489984(8020) 000014113653141 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 900432887 | 6. DV: 4

12. Dirección seccional: Impuestos de Cali

14. Buzón electrónico: 5

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

1

160. Tipo de establecimiento: Establecimiento de comerci 02

161. Actividad económica: Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4773

162. Nombre del establecimiento: FARMART - FELIDIA

163. Departamento: Valle del Cauca 76

164. Ciudad/Municipio: Cali 001

165. Dirección: VIA LA ESCUELA 150

166. Número de matrícula mercantil: 11786552

167. Fecha de la matrícula mercantil: 2023/02/21

168. Teléfono: 3183064978

169. Fecha de cierre:

2

160. Tipo de establecimiento: Establecimiento de comerci 02

161. Actividad económica: Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4773

162. Nombre del establecimiento: FARMART LTDA DROGUERIA PUERTO ASIS

163. Departamento: Putumayo 86

164. Ciudad/Municipio: Puerto Asís 568

165. Dirección: CL 10 33 2

166. Número de matrícula mercantil: 90636

167. Fecha de la matrícula mercantil: 2023/03/31

168. Teléfono: 3183064978

169. Fecha de cierre:

3

160. Tipo de establecimiento: Establecimiento de comerci 02

161. Actividad económica: Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4773

162. Nombre del establecimiento: FARMART-FLORIDA

163. Departamento: Valle del Cauca 76

164. Ciudad/Municipio: Florida 275

165. Dirección: CR 11 10 20

166. Número de matrícula mercantil: 96958

167. Fecha de la matrícula mercantil: 2013/08/20

168. Teléfono: 3183064978

169. Fecha de cierre:

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141136531413

(415)7707212489984(8020) 000014113653141 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 900432887 | 6. DV: 4

12. Dirección seccional: Impuestos de Cali

14. Buzón electrónico: 5

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

1

160. Tipo de establecimiento: Establecimiento de comerci 02

161. Actividad económica: Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4773

162. Nombre del establecimiento: DROGUERIA FARMART LTDA - ORITO

163. Departamento: Putumayo 86

164. Ciudad/Municipio: Orito 320

165. Dirección: DG 8 5 A 250

166. Número de matrícula mercantil: 92744

167. Fecha de la matrícula mercantil: 2023/09/11

168. Teléfono: 3176546343

169. Fecha de cierre:

2

160. Tipo de establecimiento: Establecimiento de comerci 02

161. Actividad económica: Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4773

162. Nombre del establecimiento: DROGUERIA FARMART LTDA - PUERTO GUZMAN

163. Departamento: Putumayo 86

164. Ciudad/Municipio: Puerto Guzmán 571

165. Dirección: CR 6 4 28

166. Número de matrícula mercantil: 92750

167. Fecha de la matrícula mercantil: 2023/09/11

168. Teléfono: 3176546343

169. Fecha de cierre:

3

160. Tipo de establecimiento: Establecimiento de comerci 02

161. Actividad económica: Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4773

162. Nombre del establecimiento: DROGUERIA FARMART LTDA - SAN MIGUEL

163. Departamento: Putumayo 86

164. Ciudad/Municipio: San Miguel 757

165. Dirección: CR 6 5 14

166. Número de matrícula mercantil: 92747

167. Fecha de la matrícula mercantil: 2023/09/11

168. Teléfono: 3176546343

169. Fecha de cierre:

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141136531413

(415)7707212489984(8020) 000014113653141 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
900432887	4	Impuestos de Cali 5	

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

1

160. Tipo de establecimiento: Establecimiento de comerci 02
161. Actividad económica: Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4773
162. Nombre del establecimiento: DROGUERIA FARMART LTDA - LA HORMIGA
163. Departamento: Putumayo 86
164. Ciudad/Municipio: Valle del Guamuez 865
165. Dirección: TV 6 CR SUR
166. Número de matrícula mercantil: 92741
167. Fecha de la matrícula mercantil: 2023/09/11
168. Teléfono: 3176546343
169. Fecha de cierre:

2

160. Tipo de establecimiento: Establecimiento de comerci 02
161. Actividad económica: Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4773
162. Nombre del establecimiento: DROGUERIA FARMART LTDA - VILLAGARZON
163. Departamento: Putumayo 86
164. Ciudad/Municipio: Villagarzón 885
165. Dirección: CR 6 10 54
166. Número de matrícula mercantil: 92749
167. Fecha de la matrícula mercantil: 2023/09/11
168. Teléfono: 3176546343
169. Fecha de cierre:

3

160. Tipo de establecimiento: Establecimiento de comerci 02
161. Actividad económica: Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4773
162. Nombre del establecimiento: DROGUERIA FARMART LTDA - SAN FRANCISCO
163. Departamento: Putumayo 86
164. Ciudad/Municipio: San Francisco 755
165. Dirección: CR 8 5 06 BRR EL CARMEN
166. Número de matrícula mercantil: 92930
167. Fecha de la matrícula mercantil: 2023/09/28
168. Teléfono: 6024019762
169. Fecha de cierre:

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141136531413

(415)7707212489984(8020) 000014113653141 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 900432887 | 6. DV: 4

12. Dirección seccional: Impuestos de Cali

14. Buzón electrónico: 5

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

1

160. Tipo de establecimiento: Establecimiento de comerci 02

161. Actividad económica: Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4773

162. Nombre del establecimiento: DROGUERIA FARMART LTDA - SANTIAGO

163. Departamento: Putumayo 86

164. Ciudad/Municipio: Santiago 760

165. Dirección: CL 5 1 201 BRR LOS ESTUDIANTES

166. Número de matrícula mercantil: 92932

167. Fecha de la matrícula mercantil: 2023/09/28

168. Teléfono: 6024019762

169. Fecha de cierre:

2

160. Tipo de establecimiento: Establecimiento de comerci 02

161. Actividad económica: Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4773

162. Nombre del establecimiento: DROGUERIA FARMART LTDA - PUERTO CAICEDO

163. Departamento: Putumayo 86

164. Ciudad/Municipio: Puerto Caicedo 569

165. Dirección: LT 3 MZ 2 BRR LA ESPERANZA

166. Número de matrícula mercantil: 92931

167. Fecha de la matrícula mercantil: 2023/09/28

168. Teléfono: 6024019762

169. Fecha de cierre:

3

160. Tipo de establecimiento: Establecimiento de comerci 02

161. Actividad económica: Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4773

162. Nombre del establecimiento: DROGUERIA FARMART LTDA - SIBUNDOY

163. Departamento: Putumayo 86

164. Ciudad/Municipio: Sibundoy 749

165. Dirección: CL 14 15 97 BRR PABLO VI

166. Número de matrícula mercantil: 92929

167. Fecha de la matrícula mercantil: 2023/09/28

168. Teléfono:

169. Fecha de cierre:

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141136531413

(415)7707212489984(8020) 000014113653141 3

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

1

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 COLON

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Putumayo 8 6	Colón 2 1 9

165. Dirección
CL 4 9 54

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
9 2 9 2 8	2 0 2 3 0 9 2 8
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
6 0 2 4 0 1 9 7 6 2	

2

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	164. Ciudad/Municipio
Risaralda 6 6	Pereira 0 0 1

165. Dirección
CR 14 B I S 11 25 BRR LOS ALPES

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
1 8 2 1 9 0 7 5	2 0 2 4 0 5 3 1
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 8 3 0 6 4 9 7 8	

3

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 ARMENIA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Quindío 6 3	Armenia 0 0 1

165. Dirección
CL 10 N T E 15 23

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
2 7 9 3 6 6	2 0 2 4 0 4 2 9
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 8 3 0 6 4 9 7 8	

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141136531413

(415)7707212489984(8020) 000014113653141 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
900432887	4	Impuestos de Cali	5

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 02	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4773

162. Nombre del establecimiento
DROGUERIA FARMART LTDA CUCUTA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Norte de Santander 54	Cúcuta 001

165. Dirección
AV 11 ESTE 9 NORTE 39

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
458229	2024/04/29
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3183064978	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 02	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4773

162. Nombre del establecimiento
DROGUERIA FARMART LTDA FLORENCIA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Caquetá 18	Florencia 001

165. Dirección
CL 9 6 19

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
133666	2024/05/02
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3183064978	2024/07/25

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 02	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4773

162. Nombre del establecimiento:
DROGUERIA FARMART LTDA VALLEDUPAR

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Cesar 20	Valledupar 001

165. Dirección
CL 11 19 B BI S 06 L C 03 04 BRR EL AMPARO

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
210086	2024/05/02
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3183064978	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141136531413

(415)7707212489984(8020) 000014113653141 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 900432887 | 6. DV: 4

12. Dirección seccional: Impuestos de Cali

14. Buzón electrónico: 5

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

1

160. Tipo de establecimiento: Establecimiento de comerci 02

161. Actividad económica: Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4773

162. Nombre del establecimiento: DROGUERIA FARMART LTDA RIOHACHA

163. Departamento: La Guajira 44

164. Ciudad/Municipio: Riohacha 001

165. Dirección: CL 13 10 26 BRR LIBERTADORES

166. Número de matrícula mercantil: 183536

167. Fecha de la matrícula mercantil: 2024/05/02

168. Teléfono: 3183064978

169. Fecha de cierre:

2

160. Tipo de establecimiento: Establecimiento de comerci 02

161. Actividad económica: Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4773

162. Nombre del establecimiento: DROGUERIA FARMART LTDA MANIZALES

163. Departamento: Caldas 17

164. Ciudad/Municipio: Manizales 001

165. Dirección: CL 76 20 48 BRR ALTA SUIZA

166. Número de matrícula mercantil: 237154

167. Fecha de la matrícula mercantil: 2024/05/02

168. Teléfono: 3183064978

169. Fecha de cierre:

3

160. Tipo de establecimiento: Establecimiento de comerci 02

161. Actividad económica: Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4773

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

163. Departamento: Cauca 19

164. Ciudad/Municipio: Santander de Quilichao 698

165. Dirección: CL 7 11 38 BRR CENTRO

166. Número de matrícula mercantil: 242616

167. Fecha de la matrícula mercantil: 2024/05/04

168. Teléfono: 3183064978

169. Fecha de cierre:

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141136531413

(415)7707212489984(8020) 000014113653141 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 900432887 | 6. DV: 4

12. Dirección seccional: Impuestos de Cali

14. Buzón electrónico: 5

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

1

160. Tipo de establecimiento: Establecimiento de comerci 02

161. Actividad económica: Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4773

162. Nombre del establecimiento: DROGUERIA FARMART LTDA SANTA MARTA

163. Departamento: Magdalena 47

164. Ciudad/Municipio: Santa Marta 001

165. Dirección: CL 22 17 A 107 LC 2 Y 3

166. Número de matrícula mercantil: 280632

167. Fecha de la matrícula mercantil: 2024/05/08

168. Teléfono: 3183064978

169. Fecha de cierre:

2

160. Tipo de establecimiento: Establecimiento de comerci 02

161. Actividad económica: Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4773

162. Nombre del establecimiento: DROGUERIA FARMART LTDA AGUADAS

163. Departamento: Caldas 17

164. Ciudad/Municipio: Aguadas 013

165. Dirección: CL 8 6 11 LC 3 BRR EL COROZO

166. Número de matrícula mercantil: 237465

167. Fecha de la matrícula mercantil: 2024/05/16

168. Teléfono: 3183064978

169. Fecha de cierre:

3

160. Tipo de establecimiento: Establecimiento de comerci 02

161. Actividad económica: Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4773

162. Nombre del establecimiento: DROGUERIA FARMART LTDA CALARCA

163. Departamento: Quindío 63

164. Ciudad/Municipio: Calarca 130

165. Dirección: CL 43 25 38

166. Número de matrícula mercantil: 279812

167. Fecha de la matrícula mercantil: 2024/05/16

168. Teléfono: 3183064978

169. Fecha de cierre:

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141136531413

(415)7707212489984(8020) 000014113653141 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 900432887 | 6. DV: 4

12. Dirección seccional: Impuestos de Cali

14. Buzón electrónico: 5

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

1

160. Tipo de establecimiento: Establecimiento de comerci 02

161. Actividad económica: Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4773

162. Nombre del establecimiento: DROGUERIA FARMART LTDA DOSQUEBRADAS

163. Departamento: Risaralda 66

164. Ciudad/Municipio: Dosquebradas 170

165. Dirección: CR 16 16 44 BRR VALEHER

166. Número de matrícula mercantil: 70926

167. Fecha de la matrícula mercantil: 20240514

168. Teléfono: 3183064978

169. Fecha de cierre:

2

160. Tipo de establecimiento: Establecimiento de comerci 02

161. Actividad económica: Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4773

162. Nombre del establecimiento: DROGUERIA FARMART LTDA QUIMBAYA

163. Departamento: Quindío 63

164. Ciudad/Municipio: Quimbaya 594

165. Dirección: CL 15 4 40

166. Número de matrícula mercantil: 279850

167. Fecha de la matrícula mercantil: 20240517

168. Teléfono: 3183064978

169. Fecha de cierre:

3

160. Tipo de establecimiento: Establecimiento de comerci 02

161. Actividad económica: Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4773

162. Nombre del establecimiento: DROGUERIA FARMART LTDA BARRANQUILLA

163. Departamento: Atlántico 08

164. Ciudad/Municipio: Barranquilla 001

165. Dirección: CR 53 68 B 125 LC 135

166. Número de matrícula mercantil: 892332

167. Fecha de la matrícula mercantil: 20240516

168. Teléfono: 3183064978

169. Fecha de cierre:

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141136531413

(415)7707212489984(8020) 000014113653141 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 900432887 | 6. DV: 4

12. Dirección seccional: Impuestos de Cali

14. Buzón electrónico: 5

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

1

160. Tipo de establecimiento: Establecimiento de comerci 02

161. Actividad económica: Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4773

162. Nombre del establecimiento: DROGUERIA FARMART LTDA PASTO

163. Departamento: Nariño 52

164. Ciudad/Municipio: Pasto 001

165. Dirección: CR 25 21 39

166. Número de matrícula mercantil: 238027

167. Fecha de la matrícula mercantil: 2024/05/07

168. Teléfono: 3183064978

169. Fecha de cierre:

2

160. Tipo de establecimiento: Establecimiento de comerci 02

161. Actividad económica: Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4773

162. Nombre del establecimiento: DROGUERIA FARMART LTDA POPAYAN

163. Departamento: Cauca 19

164. Ciudad/Municipio: Popayán 001

165. Dirección: CR 6 11 N 10 ED TERRANOVA

166. Número de matrícula mercantil: 242615

167. Fecha de la matrícula mercantil: 2024/05/04

168. Teléfono: 3183064978

169. Fecha de cierre:

3

160. Tipo de establecimiento: Establecimiento de comerci 02

161. Actividad económica: Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4773

162. Nombre del establecimiento: DROGUERIA FARMART LTDA ANSERMA

163. Departamento: Caldas 17

164. Ciudad/Municipio: Anserma 042

165. Dirección: CR 5 8 07 LC 2

166. Número de matrícula mercantil: 237528

167. Fecha de la matrícula mercantil: 2024/05/21

168. Teléfono:

169. Fecha de cierre:

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141136531413

(415)7707212489984(8020) 000014113653141 3

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

1

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 LA DORADA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Caldas 1 7	La Dorada 3 8 0

165. Dirección
CR 3 12 18 BRR CENTRO

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
6 9 4 1 8	2 0 2 4 0 5 2 0
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 8 3 0 6 4 9 7 8	

2

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 CIENAGA MAGDALENA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Magdalena 4 7	Ciénaga 1 8 9

165. Dirección
CL 18 20 05

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
2 8 1 0 8 8	2 0 2 4 0 5 2 1
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 8 3 0 6 4 9 7 8	

3

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 RIOSUCIO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Caldas 1 7	Riosucio 6 1 4

165. Dirección
CL 7 4 35 BRR CENTRO

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
2 3 7 4 7 4	2 0 2 4 0 5 1 6
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 8 3 0 6 4 9 7 8	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141136531413

(415)7707212489984(8020) 000014113653141 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 900432887 | 6. DV: 4

12. Dirección seccional: Impuestos de Cali

14. Buzón electrónico: 5

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

1

160. Tipo de establecimiento: Establecimiento de comerci 02

161. Actividad económica: Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4773

162. Nombre del establecimiento: DROGUERIA FARMART LTDA CHINCHINA

163. Departamento: Caldas 17

164. Ciudad/Municipio: Chinchiná 174

165. Dirección: CL 12 8 21 LC 2 BRR CENTRO

166. Número de matrícula mercantil: 27701

167. Fecha de la matrícula mercantil: 20240521

168. Teléfono: 3183064978

169. Fecha de cierre:

2

160. Tipo de establecimiento: Establecimiento de comerci 02

161. Actividad económica: Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4773

162. Nombre del establecimiento: DROGUERIA FARMART LTDA CARTAGO

163. Departamento: Valle del Cauca 76

164. Ciudad/Municipio: Cartago 147

165. Dirección: CR 4 14 73

166. Número de matrícula mercantil: 114328

167. Fecha de la matrícula mercantil: 20240507

168. Teléfono: 3183064978

169. Fecha de cierre:

3

160. Tipo de establecimiento: Establecimiento de comerci 02

161. Actividad económica: Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4773

162. Nombre del establecimiento: DROGUERIA FARMART LTDA MARQUETALIA

163. Departamento: Caldas 17

164. Ciudad/Municipio: Marquetalia 444

165. Dirección: CR 2 5 09 BRR SAN VICENTE

166. Número de matrícula mercantil: 69449

167. Fecha de la matrícula mercantil: 20240522

168. Teléfono: 3183064978

169. Fecha de cierre:

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141136531413

(415)7707212489984(8020) 000014113653141 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 900432887 | 6. DV: 4

12. Dirección seccional: Impuestos de Cali

14. Buzón electrónico: 5

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

1

160. Tipo de establecimiento: Establecimiento de comerci 02

161. Actividad económica: Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4773

162. Nombre del establecimiento: DROGUERIA FARMART LTDA PALMIRA

163. Departamento: Valle del Cauca 76

164. Ciudad/Municipio: Palmira 520

165. Dirección: CR 28 33 65 BRR CENTRAL

166. Número de matrícula mercantil: 151768

167. Fecha de la matrícula mercantil: 20240527

168. Teléfono: 3183064978

169. Fecha de cierre:

2

160. Tipo de establecimiento: Establecimiento de comerci 02

161. Actividad económica: Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4773

162. Nombre del establecimiento: DROGUERIA FARMART LTDA SANTA MARTA 2

163. Departamento: Magdalena 47

164. Ciudad/Municipio: Santa Marta 001

165. Dirección: CR 19 12 25 LC 7 8 9 10 BRR CENTRO

166. Número de matrícula mercantil: 281387

167. Fecha de la matrícula mercantil: 20240530

168. Teléfono: 3183064978

169. Fecha de cierre:

3

160. Tipo de establecimiento: Establecimiento de comerci 02

161. Actividad económica: Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4773

162. Nombre del establecimiento: DROGUERIA FARMART LTDA BARRANQUILLA 2

163. Departamento: Atlántico 08

164. Ciudad/Municipio: Barranquilla 001

165. Dirección: CR 49 C 80 264 ED KARTIER

166. Número de matrícula mercantil: 893029

167. Fecha de la matrícula mercantil: 20240530

168. Teléfono: 3183064978

169. Fecha de cierre:

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141136531413

(415)7707212489984(8020) 000014113653141 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 900432887 | 6. DV: 4

12. Dirección seccional: Impuestos de Cali

14. Buzón electrónico: 5

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

1

160. Tipo de establecimiento: Establecimiento de comerci 02

161. Actividad económica: Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4773

162. Nombre del establecimiento: DROGUERIA FARMART LTDA VALLEDUPAR 2

163. Departamento: Cesar 20

164. Ciudad/Municipio: Valledupar 001

165. Dirección: CR 9 10 14 BRR NOVALITO

166. Número de matrícula mercantil: 210805

167. Fecha de la matrícula mercantil: 2024/05/30

168. Teléfono: 3183064978

169. Fecha de cierre:

2

160. Tipo de establecimiento: Establecimiento de comerci 02

161. Actividad económica: Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4773

162. Nombre del establecimiento: DROGUERIA FARMART LTDA PEREIRA 2

163. Departamento: Risaralda 66

164. Ciudad/Municipio: Pereira 001

165. Dirección: AV DE AGOSTO 30 46 07 BRR MARAYA

166. Número de matrícula mercantil: 182190 74

167. Fecha de la matrícula mercantil: 2024/05/31

168. Teléfono: 3183064978

169. Fecha de cierre:

3

160. Tipo de establecimiento: Establecimiento de comerci 02

161. Actividad económica: Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4773

162. Nombre del establecimiento: DROGUERIA FARMART LTDA PENSILVANIA

163. Departamento: Caldas 17

164. Ciudad/Municipio: Pensilvania 541

165. Dirección: CR 7 5 50

166. Número de matrícula mercantil: 69558

167. Fecha de la matrícula mercantil: 2024/05/31

168. Teléfono: 3183064978

169. Fecha de cierre:

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141136531413

(415)7707212489984(8020) 000014113653141 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 900432887 | 6. DV: 4

12. Dirección seccional: Impuestos de Cali 5

14. Buzón electrónico

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

1

160. Tipo de establecimiento: Establecimiento de comerci 02

161. Actividad económica: Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4773

162. Nombre del establecimiento: DROGUERIA FARMART LTDA SABANALARGA

163. Departamento: Atlántico 08

164. Ciudad/Municipio: Sabanalarga 638

165. Dirección: CR 21 22 09 LC 8 Y 9 CC LA HACIENDA

166. Número de matrícula mercantil: 893751

167. Fecha de la matrícula mercantil: 20240612

168. Teléfono: 3183064978

169. Fecha de cierre:

2

160. Tipo de establecimiento: Establecimiento de comerci 02

161. Actividad económica: Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4773

162. Nombre del establecimiento: DROGUERIA FARMART LTDA PAMPLONA

163. Departamento: Norte de Santander 54

164. Ciudad/Municipio: Pamplona 518

165. Dirección: CL 5 7 54 BRR SANTO DOMINGO

166. Número de matrícula mercantil: 32359

167. Fecha de la matrícula mercantil: 20240612

168. Teléfono: 3183064978

169. Fecha de cierre:

3

160. Tipo de establecimiento: Establecimiento de comerci 02

161. Actividad económica: Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4773

162. Nombre del establecimiento: DROGUERIA FARMART LTDA CUCUTA 2

163. Departamento: Norte de Santander 54

164. Ciudad/Municipio: Cúcuta 001

165. Dirección: AV 4 12 25 29 AV 4 12 33 CL 12 Y 13 BRR EL CENTRO

166. Número de matrícula mercantil: 460221

167. Fecha de la matrícula mercantil: 20240612

168. Teléfono: 3183064978

169. Fecha de cierre:

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141136531413

(415)7707212489984(8020) 000014113653141 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 900432887 | 6. DV: 4

12. Dirección seccional: Impuestos de Cali

14. Buzón electrónico: 5

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

1

160. Tipo de establecimiento: Establecimiento de comerci 02

161. Actividad económica: Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4773

162. Nombre del establecimiento: DROGUERIA FARMART LTDA OCAÑA

163. Departamento: Norte de Santander 54

164. Ciudad/Municipio: Ocaña 498

165. Dirección: CL 11 21 29 ED MIXTO BULEVAR PLAZA

166. Número de matrícula mercantil: 45192

167. Fecha de la matrícula mercantil: 2024/06/11

168. Teléfono: 3183064978

169. Fecha de cierre:

2

160. Tipo de establecimiento: Establecimiento de comerci 02

161. Actividad económica: Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4773

162. Nombre del establecimiento: DROGUERIA FARMART LTDA BUENAVENTURA

163. Departamento: Valle del Cauca 76

164. Ciudad/Municipio: Buenaventura 109

165. Dirección: CL 3 3 11

166. Número de matrícula mercantil: 197647

167. Fecha de la matrícula mercantil: 2024/06/06

168. Teléfono: 3183064978

169. Fecha de cierre:

3

160. Tipo de establecimiento: Establecimiento de comerci 02

161. Actividad económica: Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4773

162. Nombre del establecimiento: DROGUERIA FARMART LTDA SANTA ROSA DE CABAL

163. Departamento: Risaralda 66

164. Ciudad/Municipio: Santa Rosa de Cabal 682

165. Dirección: CR 13 27 40

166. Número de matrícula mercantil: 894009

167. Fecha de la matrícula mercantil: 2024/06/17

168. Teléfono: 3183064978

169. Fecha de cierre:

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141136531413

(415)7707212489984(8020) 000014113653141 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 900432887
6. DV: 4
12. Dirección seccional: Impuestos de Cali
14. Buzón electrónico: 5

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

1

160. Tipo de establecimiento: Establecimiento de comerci 02
161. Actividad económica: Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4773
162. Nombre del establecimiento: DROGUERIA FARMART LTDA SOLEDAD
163. Departamento: Atlántico 08
164. Ciudad/Municipio: Soledad 758
165. Dirección: CL 18 24 A 35 T L 3 MZ 10
166. Número de matrícula mercantil: 41559
167. Fecha de la matrícula mercantil: 2024,05,31
168. Teléfono: 3183064978
169. Fecha de cierre:

2

160. Tipo de establecimiento: Establecimiento de comerci 02
161. Actividad económica: Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4773
162. Nombre del establecimiento: DROGUERIA FARMART LTDA LA NOVENA
163. Departamento: Valle del Cauca 76
164. Ciudad/Municipio: Cali 001
165. Dirección: CL 9 46 37 LC 104
166. Número de matrícula mercantil: 122975
167. Fecha de la matrícula mercantil: 2024,08,01
168. Teléfono: 3183064978
169. Fecha de cierre:

3

160. Tipo de establecimiento: Establecimiento de comerci 02
161. Actividad económica: Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4773
162. Nombre del establecimiento: DROGUERIA FARMART LTDA JAMUNDI
163. Departamento: Valle del Cauca 76
164. Ciudad/Municipio: Cali 001
165. Dirección: CR 12 2 104 AP 101 E D
166. Número de matrícula mercantil: 1227072
167. Fecha de la matrícula mercantil: 2024,07,23
168. Teléfono: 3183064978
169. Fecha de cierre:

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
Ovalle	Suaza	Martha lucia

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 55.150494

SEXO: F (X) M ( )

NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) PAÍS

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO ____ D.M ____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DÍA 16 MES 03 AÑO 1964

PAÍS Colombia

DEPTO Huila

MUNICIPIO Neiva

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

Cra 44 Sc 43

PAÍS Colombia DEPTO Valle del cauca

MUNICIPIO Cali

TELÉFONO 4019762 EMAIL Farmartga@hotmail

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

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

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TÉCNICA), TL (TECNOLÓGICA), TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), UN (UNIVERSITARIA),

ES (ESPECIALIZACIÓN), MG (MAESTRÍA O MAGISTER), DOC (DOCTORADO O PHD),

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No.SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)

IDIOMA	LO HABLA R	LO HABLA B	LO HABLA MB	LO LEE R	LO LEE B	LO LEE MB	LO ESCRIBE R	LO ESCRIBE B	LO ESCRIBE MB

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 Farmart ltda IPS	*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* colombia
DEPARTAMENTO Valle del cauca	*MUNICIPIO* Cali	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* Farmartqq@hotmail.com	
TELÉFONOS 4019762	*FECHA DE INGRESO* DÍA 01 MES 04 AÑO 2011	*FECHA DE RETIRO* DÍA ☐ MES ☐ AÑO ☐	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Gerente	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN* Cra 44 5C-43	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*	
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO* DÍA ☐ MES ☐ AÑO ☐	*FECHA DE RETIRO* DÍA ☐ MES ☐ AÑO ☐	
CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*	
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO* DÍA ☐ MES ☐ AÑO ☐	*FECHA DE RETIRO* DÍA ☐ MES ☐ AÑO ☐	
CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*	
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO* DÍA ☐ MES ☐ AÑO ☐	*FECHA DE RETIRO* DÍA ☐ MES ☐ AÑO ☐	
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*

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

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 PUBLICA, DETERMINE ORDEN Y TIPO:

ORDEN: NAL. [ ] DPTL. [ ] DIST. [ ] MPL. [ ] OTRO [ ] ¿CUÁL? _____

TIPO: 1 6 (VER AL RESPALDO)

PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PRIVADA, DETERMINE CLASE:

CLASE: 0 8 (VER AL RESPALDO)

DOMICILIO PARA CORRESPONDENCIA — PAÍS: COLOMBIA — DEPARTAMENTO: VALLE DEL CAUCA

MUNICIPIO: CALI — DIRECCION: CALLE 9C # 44-30

TELEFONOS: 3168340457 - 092 4019762 — FAX: — APARTADO AÉREO:

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 SITUACION ACTUAL

RELACIONE LOS CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS QUE HA CELEBRADO, EMPEZANDO POR EL ACTUAL O ÚLTIMO:

ENTIDAD CONTRATANTE	PUB	PRIV	TELÉFONO	FECHA TERMINACIÓN	VALOR
EMSSANAR SAS		X	(092)5129200	31-ene-25	152.794.971.520
HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE "evaristo garcia" E.S.E.	X		(092)6206000	23-oct-25	72.115.683.873
HOSPITAL DEPARTAMENTAL psiquiatrico universitario	X		(092) 2220043	31-dic-25	5.184.700.000

IV. REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

PRIMER APELLIDO: OVALLE — SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA): SUAZA — NOMBRES: MARTHA LUCIA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. [X] C.E. [ ] PASAPORTE [ ]

NÚMERO: 55.150.494

ACTÚA EN CARÁCTER DE: Representante Legal [X] Apoderado [ ]

CAPACIDAD DE CONTRATACIÓN: S ILIMITADO

ACTUANDO EN CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO, MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI [ ] NO [X] 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: 06/10/2025

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

farmart
¡Su Satisfacción es la Nuestra!

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 cedula 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 articulo 50 de la ley 789 de 2002.

La presente certificación, se expide con destino al INTERESADO
Dada en Santiago de Cali, en el mes de octubre del año: dos mil veinticinco (2025).

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

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 28 días del mes de Agosto 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 digitando el número del certificado

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

3167-T

CARLOS ALBERTO
ALVAREZ ORTIZ
C.C. 12.119.187
RESOLUCION INSCRIPCION 004-T FECHA 20-II-92
UNIVERSIDAD SURCOLOMBIANA

Presidente

00099253

FIRMA DEL TITULAR

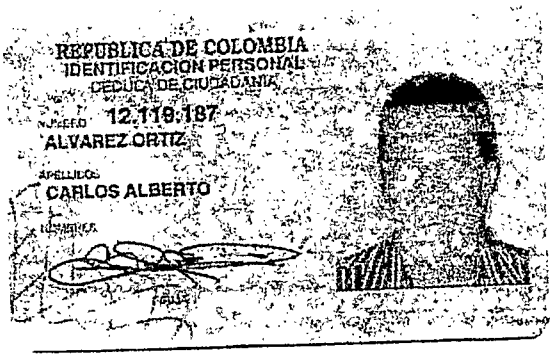
Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educacion Nacional - Junta Central de Contadores.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 12.119.187
ALVAREZ ORTIZ

APELLIDOS
CARLOS ALBERTO

NOMBRES



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 01-JUL-1961
NEIVA
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 ESTATURA | O+ G.S. RH | M SEXO

09-DIC-1979 NEIVA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A 1500100-00/10123 M-0012119187-20100122 0020196560A 1 6700603430

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 **********
****
****

EL CONTADOR PUBLICO NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR EL REGISTRO

Dado en BOGOTA a los 6 días del mes de Octubre 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 digitando el número del certificado

SOLO PARA USO DE FAMART LTDA IPS

110308

Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: 644 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogota D.C.

www.ideqs.com

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

181591-T

BIBIANA
OVALLE BARAHONA
C.C. 35312584

RESOLUCION INSCRIPCION 433 FECHA 22/08/2013
UNIVERSIDAD LIBRE

PR SOLO PARA USO DE FARMART LTDA

LUIS EDUARDO FORERO VARGAS 193204

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 36.312.584
OVALLE BAHAMON
APELLIDOS
BIBIANA
NOMBRES

FECHA DE NACIMIENTO 11-JUL-1983
NEIVA
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
14-AGO-2001 NEIVA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS SANDOVAL SAENZ

A-1500100-00835683-F-036312584-20160714 0050404274A 2 6673990147

CERTIFICACIÓN PARTICIPACION SOCIOS

Los suscritos Contador(a) Publica y Revisor Fiscal de la Sociedad **FARMART LTDA IPS** con **NIT 900.432.887 - 4.**

CERTIFICAN QUE:

La Sociedad **FARMART LTDA**, constituida mediante escritura pública No. 750 del 11 de abril de 2011, de la Notaria Primera del circulo de Neiva, inscrita inicialmente en la cámara de comercio de Putumayo, el día 19 de mayo de 2011 y posteriormente registrada por cambio de domicilio en la Cámara de Comercio de Cali el día 3 de junio de 2015, bajo el No. 7670 del libro IX.

Que, el capital de socios, equivale a la suma de $5.526.800.000,00 M/CTE, representado en un total de 55.268, cuotas de valor nominal $100.000,00 M/CTE, cada una, distribuidos así:

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	marthalucia1664@hotmail.com Celular :3168340457	29.748	5,520,700,000	99.99%
36.162.322	OLGA AMINTA OVALLE SUAZA	olgita17mayo@gmail.com Celular: 3004862498	30	6,100,000.00	0.01%

La presente certificación, se expide a solicitud de la Gerencia, a los seis (6) días del mes de octubre de 2025.

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

CARLOS ALBERTO ALVAREZ ORTIZ
Revisor Fiscal
T.P. No. 31674 - T

farmart
¡Su Satisfacción es la Nuestra!

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 incursa 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, en el mes de octubre de 2025.

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

(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.

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

Salud Centro	**AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES - CONTRATISTAS**	Código: GJC-F-016	Código 53
		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 [X] NO [ ]

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

Firma

Nombre Contratista MARTHA LUCIA OVALLE SUAZA

Documento de identidad N° 55.150.494

Ver *<u>política de tratamiento de datos personales</u>*

Salud Centro	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	N° 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		NO X
10	Por su cargo o actividad ejerce un cargo de poder público?		SI		NO X
11	Maneja productos financieros en el exterior?		SI		NO X

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

Tipo de producto	Entidad	País	Ciudad	Moneda

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

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL - CLIENTE

HUELLA

FECHA DILIGENCIAMIENTO AAAAMMDD

D. ESPACIO PARA USO DE RED SALUD

OBSERVACIONES:	

FECHA REALIZACION ENTREVISTA AAAAMMDD

NOMBRE FUNCIONARIO QUE REALIZO LA ENTREVISTA

FIRMA FUNCIONARIO QUE REALIZO LA ENTREVISTA

FECHA VERIFICACION INFORMACION AAAAMMDD

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

AXA COLPATRIA

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 botón **Contáctanos**

También cuentas con la **Defensoría del Consumidor Financiero:**
Teléfono móvil: 313 499 8023 • defensoria@consuelorodriguezvalero.com

AXA COLPATRIA Seguros S.A.
AXA COLPATRIA Seguros de Vida S.A.

AXA COLPATRIA

EMPRESA EN MISIÓN

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo de identificación:	NIT
Número de identificación:	900432887
Número de afiliación:	9016125
Razón social:	FARMART LTDA

DATOS DE LA EMPRESA EN MISIÓN

NIT:	0
Nombre de la empresa en misión:	FARMART LTDA
Estado:	VIGENTE
Fecha ingreso:	01/04/2023
Fecha final:	

farmart
¡Su Satisfacción es la Nuestra!

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 cedula 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, en el mes de octubre del año: dos mil veinticinco (2025).

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

farmart
¡Su Satisfacción es la Nuestra!

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 incursa 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, en el mes de octubre de 2025.

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

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 **02 de octubre de 2025.**

Carlos Echeverri B

Carlos Andres Echeverri Bustamante
Vicepresidencia de Empresas

LA SUSCRITA SUBGERENTE ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQUIATRICO UNIVERSITARIO DEL VALLE -EMPRESA SOCIAL DE ESTADO

CERTIFICA QUE:

La sociedad FARMART LTDA, identificada con NIT 900.432.887-4., representada por MARTHA LUCÍA OVALLE SUAZA, mayor de edad, identificada con la Cédula de Ciudadanía No. 55.150.494, suscribió con el HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQUIATRICO UNIVERSITARIO DEL VALLE -EMPRESA SOCIAL DE ESTADO, los siguientes contratos de Prestación de servicio farmacéutico, los cuales se ejecutaron a satisfacción:

NRO. DE CONTRATO	GJ 004-2023
OBJETO CONTRACTUAL	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS MÉDICOS E INSUMOS MÉDICOS DEL PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD (PBS) Y FUERA DE ÉL (NO PBS), QUE SEAN REQUERIDOS MEDIANTE FORMULA PRESCRITA POR LOS PROFESIONALES DE LA SALUD DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQUIÁTRICO UNIVERSITARIO DEL VALLE E.S.E, PARA LA ATENCIÓN EN SALUD DE LOS USUARIOS DE LOS SERVICIOS HOSPITALARIOS Y AMBULATORIOS. CUBRIENDO LOS PROCESOS DESCRITOS PARA EL SERVICIO FARMACÉUTICO, SEGÚN RESOLUCIÓN 1403 DE 2007 Y CAPÍTULO 10 DEL DECRETO 780 DE 2016, PROCESOS PRIORITARIOS: ADQUISICIÓN HASTA SU DISPOSICIÓN FINAL Y ESPECIALES COMO FARMACOVIGILANCIA, TECNOVIGILANCIA Y ATENCIÓN FARMACÉUTICA Y ADECUACIONES EN DOSIS UNITARIA PARA SÓLIDOS, SEMISÓLIDOS Y LÍQUIDOS, ESTÉRILES Y NO ESTÉRILES.
TIPO DE CONTRATO	Contrato de Prestación de Servicios Farmacéuticos
FECHA DE CONTRATO	Enero 01 de 2023
FECHA TERMINACIÓN DE CONTRATO	Febrero 28 de 2023
VALOR DEL CONTRATO EN PESOS	OCHOCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MILLONES QUINIENTOS CUARENTA MIL MCTE ($899.540. 000.oo)
OBSERVACIÓN	Ejecutado

NRO. DE CONTRATO	GJ 024-2023
OBJETO CONTRACTUAL	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS MÉDICOS E INSUMOS MÉDICOS DEL PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD (PBS) Y FUERA DE ÉL (NO PBS), QUE SEAN REQUERIDOS MEDIANTE FORMULA PRESCRITA POR LOS PROFESIONALES DE LA SALUD DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQUIÁTRICO UNIVERSITARIO DEL VALLE E.S.E, PARA LA ATENCIÓN EN SALUD DE LOS USUARIOS DE LOS SERVICIOS HOSPITALARIOS Y AMBULATORIOS. CUBRIENDO LOS PROCESOS DESCRITOS PARA EL SERVICIO FARMACÉUTICO, SEGÚN RESOLUCIÓN 1403 DE 2007 Y CAPÍTULO 10 DEL DECRETO 780 DE 2016, PROCESOS PRIORITARIOS: ADQUISICIÓN, HASTA SU DISPOSICIÓN FINAL Y ESPECIALES COMO FARMACOVIGILANCIA, TECNOVIGILANCIA Y ATENCIÓN FARMACÉUTICA, ADECUACIONES EN DOSIS UNITARIAS PARA SÓLIDOS, SEMISÓLIDOS Y LÍQUIDOS, ESTÉRILES Y NO ESTÉRILES Y LOS ASPECTOS RELACIONADOS CON EL SERVICIO FARMACÉUTICO Y PREPARACIÓN Y/O ADECUACIÓN DE MEDICAMENTOS CONTEMPLADOS EN LA RESOLUCIÓN 2378 DE 2008
TIPO DE CONTRATO	Contrato de Prestación de Servicios Farmacéuticos
FECHA DE CONTRATO	Marzo 01 de 2023
FECHA TERMINACIÓN DE CONTRATO	Diciembre 31 de 2023
VALOR DEL CONTRATO EN PESOS	CUATRO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y SIETE MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS MCTE ($4.497.700. 000.oo)
OBSERVACIÓN	Ejecutado

La presente certificación se expide a solicitud del interesado en Santiago de Cali el día 22 de enero del año Dos mil veinticuatro (2024).

Nota: Se anulan Estampillas

ADRIANA LISBETH SANDOVAL MILLÁN
SUBGERENTE ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

Proyectó: Alexander Hernandez Correa. Profesional Universitario

EL JEFE DE LA OFICINA DE CONTRATACION DE LA E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO PERDOMO DE NEIVA

CERTIFICA:

Que FARMART LTDA IPS, con Nit. 900.432.887-4, suscribió el siguiente contrato de SUMINISTROS, en el HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO PERDOMO.

Contrato No.:	171 de 2022
Objeto:	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS
Fecha de Iniciación:	09 DE JUNIO DE 2022
Fecha de Finalización:	08 DE DICIEMBRE DE 2022
Valor:	$1.128.589.110
ESTADO:	EN EJECUCION

Se expide a solicitud del interesado, en Neiva a los dieciséis (16) día del mes de septiembre de dos mil veintidós (2.022).

Atentamente,

TOMAS ANDRES MURCIA OLAYA
Jefe Oficina de Contratación

Proyectó: Sandra CC.

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

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

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

P-3105500-68099005-F-0029508375-20020207 0744902038A 02 120618632

DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA
SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE SALUD

CONSTANCIA DE REGISTRO E INSCRIPCIÓN

YULI ESPERANZA URRESTA CHAMORRO identificada con Cedula de Ciudadania No. 29508375 expedida en Florida - Valle se encuentra Inscrita en la Secretaria 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 segun titulo otorgado por la Universidad Nacional Abierta y a Distancia en Bogota 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 Secreatraia Distrital de Salud de Bogota D.C, que le autoriza para ejercer en todo el territorio Nacional

Dada en Santiago de Cali, 13 de Marzo de 2012

JOSÉ MARIA MATERON MUÑOZ
Profesional Especializado

Elaboro Gracy Chaverra 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

Ley 52 de 1981, Ley 396 de 1997 y Decreto 2770 de 2004

Teniendo en cuenta que

Yuli Esperanza Urresta Chamorro

C.C. No. 29608976 de Florida

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

Tecnólogo en Regencia de Farmacia

Registro M.E.N. 9776

Dado en Bogotá, D.C., el día 17 del mes de Diciembre de 20 11

Rector

Decano Escuela

Acta de Grado N°. 9776 Fecha 17 - 12 - 2011 Registro de Diploma N°. 69249, Libro 14, Folio 136

C C

UNAD
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 Montaño Hurtado, Director del CEAD, previa delegación de la Rectoría, una vez tomado el juramento reglamentario, confirió el título de:

TECNÓLOGO 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

Secretaria 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 Mutis
Calle 14 sur # 14 – 23 Bogotá D. C.
Teléfono: 3443700 ext. 1324/1325

Universidad Nacional
Abierta y a Distancia

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

SGS SGS

DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA
Secretaria de Salud
RESOLUCIÓN 1.220.54 NUMERO 0201 **DE** 9-Febrero **2023**

Por la cual se autoriza renovación de la inscripción ante el Fondo Rotatorio de Estupefacientes de la Secretaria Departamental de Salud.

LA SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL VALLE DEL CAUCA En uso de sus atribuciones legales y en especial las conferidas por la Resolución N° 1478 del 10 de mayo de 2006 y,

CONSIDERANDO

PRIMERO. - Que mediante la Resolución No. 2358 del 29 DE Diciembre de 2017, el FONDO ROTATORIO DE ESTUPEFACIENTES de la SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL VALLE DEL CAUCA, Inscribió a la Sociedad **FARMART LTDA** con Nit No. 900432887-4, propietaria del establecimiento **FARMART LTDA – BODEGA PALMETTO** ubicado en la Calle 9C # 44 - 30 del municipio de Cali (V), para la compra, almacenamiento, distribución y venta al por mayor de medicamentos de control especial.

SEGUNDO. - Que la Señora **MARTHA LUCIA OVALLE SUAZA**, en calidad de Representante Legal de la Sociedad **FARMART LTDA,** mediante oficio de fecha 25 de Octubre de 2022, solicita Renovación de la inscripción ante el FONDO ROTATORIO DE ESTUPEFACIENTES de la SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL VALLE DEL, para la compra, almacenamiento, distribución y venta al por mayor de los siguientes medicamentos:

De control especial.

Medicamento de Control Especial	Concentración	Forma Farmacéutica
ALPRAZOLAM	0,25 mg	TABLETA
ALPRAZOLAM	0,5 mg	TABLETA, TABLETA SUBLINGUAL
ALPRAZOLAM	0,75 mg/mL	SOLUCIÓN ORAL
ALPRAZOLAM	1 mg	TABLETA, TABLETA SUBLINGUAL
ALPRAZOLAM	1 mg/mL	SOLUCIÓN ORAL
BROMAZEPAM	3 mg	TABLETA
BROMAZEPAM	6 mg	TABLETA
BUPRENORFINA	5 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
BUPRENORFINA	10 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
BUPRENORFINA	20 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
BUPRENORFINA	30 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
BUPRENORFINA	40 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
CLOBAZAM	10 mg	TABLETA
CLOBAZAM	20 mg	TABLETA
CLONAZEPAM	0,5 mg	TABLETA, TABLETA RECUBIERTA
CLONAZEPAM	2 mg	TABLETA, TABLETA RECUBIERTA
CLONAZEPAM	1 mg/mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
CLONAZEPAM	2,5 mg/mL	SOLUCIÓN ORAL
CLOZAPINA	25 mg	TABLETA, COMPRIMIDO, TABLETA RECUBIERTA
CLOZAPINA	100 mg	TABLETA, COMPRIMIDO, TABLETA CUBIERTA CON PELICULA.
DIAZEPAM	10 mg	TABLETA
FENTANILO	1,375 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
FENTANILO	2,1 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
FENTANILO	2,75 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
FENTANILO	4,2 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
FENTANILO	5,5 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
FENTANILO	8,25 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
FENTANILO	8,4 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
FENTANILO	11 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
FENTANILO	12,6 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
FENTANILO	16,8 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
FENTANILO, FENTANILO CITRATO	50 mcg	SOLUCIÓN NASAL
FENTANILO, FENTANILO CITRATO	100 mcg	SOLUCIÓN NASAL
FENTANILO, FENTANILO CITRATO	200 mcg	SOLUCIÓN NASAL
LISDEXANFETAMINA DIMESILATO	30 mg	TABLETA
LISDEXANFETAMINA DIMESILATO	50 mg	TABLETA
LISDEXANFETAMINA DIMESILATO	70 mg	TABLETA
LORAZEPAM	1 mg	TABLETA

DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA
Secretaría de Salud
RESOLUCIÓN 1.220.54 NUMERO 0201 **DE** 9 Febrero **2023**

Por la cual se autoriza nuevamente renovación de la inscripción ante el Fondo Rotatorio de Estupefacientes de la Secretaría Departamental de Salud.

Medicamento de Control Especial	Concentración	Forma Farmacéutica
LORAZEPAM	2 mg	TABLETA
MEXAZOLAM	1 mg	TABLETA
MIDAZOLAM MALEATO	7,5 mg	TABLETA
MIDAZOLAM, MIDAZOLAM CLORHIDRATO	200 mg/100 mL	JARABE
OXICODONA CLORHIDRATO	5 mg	TABLETA, TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA
OXICODONA CLORHIDRATO	10 mg/mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
OXICODONA CLORHIDRATO	0,1 g/100 mL	SOLUCIÓN ORAL
OXICODONA CLORHIDRATO	1 g/100 mL	SOLUCIÓN ORAL
OXICODONA CLORHIDRATO	10 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
OXICODONA CLORHIDRATO	15 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN MODIFICADA
OXICODONA CLORHIDRATO	20 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
OXICODONA CLORHIDRATO	30 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN MODIFICADA
OXICODONA CLORHIDRATO	40 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
OXICODONA CLORHIDRATO	60 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN MODIFICADA
OXICODONA CLORHIDRATO	80 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN MODIFICADA
TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO	75 mg	TABLETA
TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO	25 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO	50 mg	TABLETA, TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO	100 mg	TABLETA, TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO	150 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO	200 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO	250 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
TETRAHIDROCANNABINOL	2,7 mg/0,1 ml	SOLUCION PARA PULVERIZACION BUCAL
TRIAZOLAM	0,25 mg	TABLETA
ZOLPIDEM TARTRATO, HEMITARTRATO	5 mg	TABLETA
ZOLPIDEM TARTRATO, HEMITARTRATO	10 mg	TABLETA

En el siguiente establecimiento propiedad de la Sociedad **FARMART LTDA.**

NOMBRE	MATRICULA	DIRECCIÓN	DIRECTOR TÉCNICO
FARMART LTDA – BODEGA PALMETTO	1155570-2	Calle 9C # 44 – 30 del municipio de Cali (V)	Nancy Milena Torres Lamprea Acta de Grado No. 45439 del 18/12/2015 Tecnólogo en Regencia de Farmacia

TERCERO. - Que la Sociedad **FARMART LTDA,** allegó los documentos requeridos de acuerdo a la Resolución No. 1478 del 10 de mayo de 2006 del Ministerio de la Protección Social, a saber:

1. Solicitud firmada por la Señora **MARTHA LUCIA OVALLE SUAZA,** en calidad de Representante Legal de la Sociedad.
2. Listado de medicamentos a dispensar, indicando: nombre genérico en denominación Común Internacional, forma farmacéutica y concentración.
3. Acta para inspección, vigilancia y control de establecimientos farmacéuticos mayoristas No. DMC-001 del 03 de Noviembre de 2022.
4. Fotocopia del Certificado de Existencia y Representación Legal del establecimiento.

DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA
Secretaria de Salud
RESOLUCIÓN 1.220.54 NUMERO 0201 **DE** 9-Febrero **2023**

Por la cual se autoriza nuevamente renovación de la inscripción ante el Fondo Rotatorio de Estupefacientes de la Secretaria Departamental de Salud.

5. Fotocopias del Contrato Laboral y Diploma de la persona encargada del manejo de los Medicamentos.

CUARTO. - Que una vez revisado el listado de los medicamentos solicitados aparecen productos que están clasificados como de **Monopolio del Estado** el cual No se autoriza su inscripción a distribuidores mayoristas (Depósitos) o minoristas (Droguerías).

QUINTO. - Que una vez realizado el estudio técnico y verificado la viabilidad jurídica de la solicitud presentada por la Sociedad **FARMART LTDA.,** EL FONDO ROTATORIO DE ESTUPEFACIENTES DE LA SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL VALLE DEL CAUCA, considera procedente Renovar nuevamente su inscripción mediante la Resolución No. 2358 del 29 DE Diciembre de 2017, para la compra, almacenamiento, distribución y venta al por mayor de medicamentos de control especial.

Por lo anteriormente expuesto, este Despacho:

RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO. - Autorizar la Renovación de una inscripción ante el FONDO ROTATORIO DE ESTUPEFACIENTES DE LA SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL VALLE DEL CAUCA la Sociedad **FARMART LTDA** con NIT No. 900432887-4 representada legalmente por la Señora **MARTHA LUCIA OVALLE SUAZA** con C.C. 55.150.494, para la compra, almacenamiento, distribución y venta al por mayor de los siguientes medicamentos:

- **De control especial.**

Medicamento de Control Especial	Concentración	Forma Farmacéutica
ALPRAZOLAM	0,25 mg	TABLETA
ALPRAZOLAM	0,5 mg	TABLETA, TABLETA SUBLINGUAL
ALPRAZOLAM	0,75 mg/mL	SOLUCIÓN ORAL
ALPRAZOLAM	1 mg	TABLETA, TABLETA SUBLINGUAL
ALPRAZOLAM	1 mg/mL	SOLUCIÓN ORAL
BROMAZEPAM	3 mg	TABLETA
BROMAZEPAM	6 mg	TABLETA
BUPRENORFINA	5 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
BUPRENORFINA	10 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
BUPRENORFINA	20 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
BUPRENORFINA	30 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
BUPRENORFINA	40 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
CLOBAZAM	10 mg	TABLETA
CLOBAZAM	20 mg	TABLETA
CLONAZEPAM	0,5 mg	TABLETA, TABLETA RECUBIERTA
CLONAZEPAM	2 mg	TABLETA, TABLETA RECUBIERTA
CLONAZEPAM	1 mg/mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
CLONAZEPAM	2,5 mg/mL	SOLUCIÓN ORAL
CLOZAPINA	25 mg	TABLETA, COMPRIMIDO, TABLETA RECUBIERTA
CLOZAPINA	100 mg	TABLETA, COMPRIMIDO, TABLETA CUBIERTA CON PELICULA
DIAZEPAM	10 mg	TABLETA
FENTANILO	1,375 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
FENTANILO	2,1 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
FENTANILO	2,75 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
FENTANILO	4,2 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
FENTANILO	5,5 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
FENTANILO	8,25 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
FENTANILO	8,4 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
FENTANILO	11 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
FENTANILO	12,6 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
FENTANILO	16,8 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
FENTANILO, FENTANILO CITRATO	50 mcg	SOLUCIÓN NASAL
FENTANILO, FENTANILO CITRATO	100 mcg	SOLUCIÓN NASAL

DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA
Secretaria de Salud
RESOLUCIÓN 1.220.54 NUMERO 0201 **DE** 9 Febrero **2023**

Por la cual se autoriza nuevamente renovación de la inscripción ante el Fondo Rotatorio de Estupefacientes de la Secretaria Departamental de Salud.

Medicamento de Control Especial	Concentración	Forma Farmacéutica
FENTANILO, FENTANILO CITRATO	200 mcg	SOLUCIÓN NASAL
LISDEXANFETAMINA DIMESILATO	30 mg	TABLETA
LISDEXANFETAMINA DIMESILATO	50 mg	TABLETA
LISDEXANFETAMINA DIMESILATO	70 mg	TABLETA
LORAZEPAM	1 mg	TABLETA
LORAZEPAM	2 mg	TABLETA
MEXAZOLAM	1 mg	TABLETA
MIDAZOLAM MALEATO	7,5 mg	TABLETA
MIDAZOLAM, MIDAZOLAM CLORHIDRATO	200 mg/100 mL	JARABE
OXICODONA CLORHIDRATO	5 mg	TABLETA, TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA
OXICODONA CLORHIDRATO	10 mg/mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
OXICODONA CLORHIDRATO	0,1 g/100 mL	SOLUCIÓN ORAL
OXICODONA CLORHIDRATO	1 g/100 mL	SOLUCIÓN ORAL
OXICODONA CLORHIDRATO	10 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
OXICODONA CLORHIDRATO	15 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN MODIFICADA
OXICODONA CLORHIDRATO	20 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
OXICODONA CLORHIDRATO	30 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN MODIFICADA
OXICODONA CLORHIDRATO	40 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
OXICODONA CLORHIDRATO	60 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN MODIFICADA
OXICODONA CLORHIDRATO	80 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN MODIFICADA
TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO	75 mg	TABLETA
TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO	25 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO	50 mg	TABLETA, TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO	100 mg	TABLETA, TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO	150 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO	200 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO	250 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
TETRAHIDROCANNABINOL	2,7 mg/0,1 ml	SOLUCIÓN PARA PULVERIZACION BUCAL
TRIAZOLAM	0,25 mg	TABLETA
ZOLPIDEM TARTRATO, HEMITARTRATO	5 mg	TABLETA
ZOLPIDEM TARTRATO, HEMITARTRATO	10 mg	TABLETA

En el siguiente establecimiento propiedad de la Sociedad **FARMART LTDA.**

NOMBRE	MATRICULA	DIRECCIÓN	DIRECTOR TÉCNICO
FARMART LTDA – BODEGA PALMETTO	1155570-2	Calle 9C # 44 – 30 del municipio de Cali (V)	Nancy Milena Torres Lamprea Acta de Grado No. 45439 del 18/12/2015 Tecnólogo en Regencia de Farmacia

ARTÍCULO SEGUNDO. - **Negar** la inscripción de Los medicamentos clasificados como de **Monopolio del Estado** para su distribución, toda vez que la Resolución No. 1478 del 2006 de la U.A.E. Fondo Nacional de Estupefacientes del MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL establece que su distribución y venta se hará exclusivamente por el FONDO ROTATORIO DE ESTUPEFACIENTES DE LA SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL VALLE DEL CAUCA, o por los Fondos Rotatorios de Estupefacientes a nivel departamental. Para su dispensación por parte de un establecimiento farmacéutico que ejecute actividades propias del Servicio Farmacéutico de un Prestador de Servicios de Salud, la solicitud deberá hacerla directamente la entidad contratante, allegando copia del contrato establecido para tal fin, de acuerdo a los artículos 23 y 74 – 76 de la Resolución No. 1478 de 2006 del Ministerio de la Protección Social.

PARÁGRAFO. - La Sociedad **FARMART LTDA**, propietaria del establecimiento **FARMART LTDA – BODEGA PALMETTO.**, sólo podrá adquirir, tener existencias físicas y dispensar los medicamentos autorizados en las respectivas concentraciones, siempre y cuando su Registro Sanitario este vigente durante el periodo de la inscripción otorgada mediante la presente Resolución, y exclusivamente en el establecimiento autorizado.

DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA
Secretaria de Salud
RESOLUCIÓN 1.220.54 NUMERO 0201 **DE** 9 Febrero **2023**

Por la cual se autoriza nuevamente renovación de la inscripción ante el Fondo Rotatorio de Estupefacientes de la Secretaria Departamental de Salud.

ARTÍCULO TERCERO. - En el evento de que la Sociedad **FARMART LTDA**, propietaria del establecimiento **FARMART LTDA – BODEGA PALMETTO**, no mantenga las condiciones exigidas en el momento de la inscripción ante el FONDO ROTATORIO DE ESTUPEFACIENTES DE LA SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL VALLE DEL CAUCA y las demás que se expidan y que sean aplicables al caso, de manera automática se procederá a la cancelación de la inscripción ante esta Unidad.

ARTÍCULO CUARTO. - La Inscripción de la que trata la presente Resolución, expedida por el FONDO ROTATORIO DE ESTUPEFACIENTES DE LA SECRETARIA DEPARTAMENTAL DEL SALUD DEL VALLE DEL CAUCA , **tendrá una vigencia de cinco (5) años contados a partir de la fecha de su ejecutoria, siendo renovable por periodos iguales, lo cual deberá solicitarse con tres (3) meses de anticipación a su vencimiento**.

ARTÍCULO QUINTO. - Cualquier cambio en la propiedad, ubicación, razón social, representación legal, dirección técnica, teléfono, cierre temporal o definitivo, deberá ser comunicado en un término no mayor a cinco (5) días hábiles después de realizado el cambio, a la U.A.E. Fondo Nacional de Estupefacientes del Ministerio de la Protección Social.

La no comunicación de los anteriores cambios conllevará a las sanciones a que haya lugar.

ARTÍCULO SEXTO. - Todas las personas naturales o jurídicas inscritas ante la U.A.E. Fondo Nacional de Estupefacientes del MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL y el FONDO ROTATORIO DE ESTUPEFACIENTES DE LA SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL VALLE DEL CAUCA una vez notificados de la respectiva Resolución deberán llevar una base de datos en forma manual o sistematizada donde se registren todos los movimientos en los que intervengan sustancias sometidas a fiscalización y/o medicamentos que las contengan y serán objeto de auditoria por parte de los funcionarios delegados por la U.A.E. Fondo Nacional de Estupefacientes del MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL ó el FONDO ROTATORIO DE ESTUPEFACIENTES DE LA SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL VALLE DEL CAUCA en forma periódica.

ARTÍCULO SEPTIMO. - La Sociedad **FARMART LTDA**, propietaria del establecimiento **FARMART LTDA – BODEGA PALMETTO,** deberá realizar transacciones comerciales con los medicamentos de control especial inscritos, exclusivamente con establecimientos farmacéuticos autorizados por la U.A.E. Fondo Nacional de Estupefacientes del MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL ó EL FONDO ROTATORIO DE ESTUPEFACIENTES DE LA SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL VALLE DEL CAUCA mediante inscripción vigente, teniendo en cuenta el objeto social de las entidades y lo establecido en la Resolución N° 1478 del 10 de mayo de 2006 del Ministerio de la Protección Social.

ARTÍCULO OCTAVO. - La Sociedad **FARMART LTDA,** propietaria del establecimiento **FARMART LTDA – BODEGA PALMETTO,** se compromete con la U.A.E. Fondo Nacional de Estupefacientes del MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL y el FONDO ROTATORIO DE ESTUPEFACIENTES DE LA SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL VALLE DEL CAUCA a cumplir a todo lo normado en la Resolución N° 1478 del 10 de mayo de 2006 y en el Decreto N° 780 del 6 de Mayo de 2016 del MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL.

ARTÍCULO NOVENO. - La Sociedad **FARMART LTDA**, propietaria del establecimiento **FARMART LTDA – BODEGA PALMETTO,** se compromete con la U.A.E. Fondo Nacional de Estupefacientes del MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL y el FONDO ROTATORIO DE ESTUPEFACIENTES DE LA SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL VALLE DEL CAUCA a enviar dentro de los primeros diez (10) días de cada mes, el informe de consumo de los medicamentos correspondientes al establecimiento inscrito (Anexo 12 para mayoristas), obligado a presentar conforme a lo establecido en la Resolución N° 1478 del 10 de mayo de 2006 del Ministerio de la Protección Social.

ARTÍCULO DECIMO. - Notificar personalmente al Representante Legal del establecimiento **FARMART LTDA,** o a su apoderado, el contenido de la presente Resolución.

ARTÍCULO DÉCIMO PRIMERO. - Contra la presente Resolución proceden los recursos de reposición ante el Secretario Departamental de Salud del Valle del Cauca y de apelación ante el Gobernador del Valle del Cauca, según el caso, dentro de los (10) días siguientes a la notificación, de conformidad con el Articulo 76 de la Ley 1437 de 2011. Los recursos deberán interponerse y sustentarse por escrito.

DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA
Secretaria de Salud
RESOLUCIÓN 1.220.54 NUMERO 0201 **DE** 7 Febrero **2023**

Por la cual se autoriza nuevamente renovación de la inscripción ante el Fondo Rotatorio de Estupefacientes de la Secretaria Departamental de Salud.

ARTÍCULO DÉCIMO SEGUNDO. - La presente Resolución rige a partir de la fecha de la ejecutoria.

COMUNÍQUESE, NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE

MARIA CRISTINA LESMES DUQUE
Secretaria Departamental de Salud del Valle del Cauca

NOTIFICACION PERSONAL: Hoy 15-febrero-2023 se presentó la Señora **MARTHA LUCIA OVALLE SUAZA** con C.C. 55.150.494, en calidad de Representante Legal de La Sociedad **FARMART LTDA.,** para notificarse personalmente de la presente resolución

EL NOTIFICADO
C.C 66825 163 Cali

EL NOTIFICADOR
Lesvalle
DIRECCIÓN DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL DE RECURSOS HIDROBIOTICOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS
8960306?

Proyecto: UES VALLE DEL CAUCA MT

Libertad y Orden

República de Colombia
U.A.E. Fondo Nacional de Estupefacientes
Ministerio de Salud y Protección Social

RESOLUCIÓN NÚMERO 700 DE 2022

(14 de diciembre de 2022)

Por la cual se otorga una inscripción ante la U.A.E. Fondo Nacional de Estupefacientes

LA DIRECTORA (E) DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL
FONDO NACIONAL DE ESTUPEFACIENTES

En uso de sus atribuciones legales y en especial las conferidas en el artículo 23 del Decreto 205 de 2003, ratificado por el artículo 26 del Decreto 4107 de 2011, y en concordancia con las Resoluciones 1478 de 2006 y 315 de 2020 del Ministerio de Salud y Protección Social, y

CONSIDERANDO:

Que mediante Resolución N° 680 de 23 de noviembre de 2017, la U.A.E. Fondo Nacional de Estupefacientes del Ministerio de Salud y Protección Social, inscribió a la sociedad FARMART LTDA IPS, para realizar la distribución mayorista nacional de los medicamentos relacionados en el artículo segundo de la mencionada resolución, con una vigencia de cinco (5) años contados a partir de la fecha de ejecutoria, en el siguiente establecimiento farmacéutico mayorista:

NOMBRE	DIRECCIÓN	
FARMART TEQUENDAMA IPS	Carrera 44 N° 5 C-43 (Cali, Valle del Cauca)	

Que mediante comunicación con radicado N° 202224141392132 de fecha de 30 de junio de 2022, la señora MARTHA LUCÍA OVALLE SUAZA, en calidad de representante legal de la sociedad FARMART LTDA IPS ahora FARMART LTDA con dirección para notificación judicial en la Calle 9C N° 44-30 en Cali - Valle del Cauca, solicitó modificación de la inscripción otorgada mediante Resolución 680 de 2017, por cambio en la ubicación del establecimiento FARMART TEQUENDAMA IPS.

Que mediante comunicación con radicado N° 202224121454441 de fecha 25 de julio de 2022 la U.A.E. Fondo Nacional de Estupefacientes, emitió requerimiento a la sociedad FARMART LTDA IPS, ahora FARMART LTDA, con el fin de aclarar la nueva dirección del establecimiento, toda vez que en el certificado de existencia y representación legal de la sociedad, el establecimiento FARMART TEQUENDAMA IPS, continúa en la misma dirección registrada en la inscripción otorgada por esta Unidad.

Que mediante comunicación radicada con N° 202224141843842 de fecha 30 de agosto de 2022, la sociedad FARMART LTDA IPS., ahora FARMART LTDA solicitó prórroga para dar respuesta al requerimiento efectuado por la U.A.E. Fondo Nacional de Estupefacientes.

Que mediante comunicación con radicado N° 202224121753621 de fecha 07 de septiembre de 2022, la U.A.E. Fondo Nacional de Estupefacientes aceptó la prórroga para dar respuesta a los requerimientos por el término de treinta (30) días calendario siguientes al recibo de la comunicación.

Que mediante comunicación radicada con N° 202224141998832 de fecha de 19 de septiembre de 2022, la sociedad FARMART LTDA IPS, ahora FARMART LTDA., en respuesta a los requerimientos de la U.A.E. Fondo Nacional de Estupefacientes, manifestó:

1. Que la solicitud inicial es una ampliación para incluir el establecimiento BODEGA PALMETO, ubicado en la dirección Calle 9C N° 44-30 en Cali - Valle del Cauca.

2. Solicita renovación de la inscripción otorgada mediante Resolución N° 680 de 2017, excluyendo sede FARMART TEQUENDAMA IPS y dejando en la renovación solo la sede 2 BODEGA PALMETO.

Que mediante comunicación con radicado N° 202224121954681 de fecha 06 de octubre de 2022, la U.A.E. Fondo Nacional de Estupefacientes solicitó a la sociedad peticionaria, aclaración respecto del nombre del establecimiento a incluir, toda vez que en el acta de visita allegada se registró con un nombre diferente al señalado en la solicitud, adicionalmente se requirió presentar el listado de medicamentos actualizado conforme al Anexo Técnico 3 de la Resolución N° 315 de 2020 del Ministerio de Salud y Protección Social.

Que mediante comunicación radicado con N° 202224142449472 de fecha 15 de noviembre de 2022, la señora MARTHA LUCÍA OVALLE SUAZA en calidad de representante legal de la sociedad FARMART LTDA IPS ahora FARMART LTDA., en respuesta al requerimiento efectuado por la U.A.E. Fondo Nacional de Estupefacientes, adjuntó los documentos solicitados para continuar con el trámite.

Que el Decreto Ley 19 de 2012 *"Por el cual se dictan normas para suprimir o reformar regulaciones, procedimientos y trámites innecesarios existentes en la Administración Pública"*, aplicable a todos los organismos y entidades de la Administración Pública, señala en su artículo 35:

> *"ARTÍCULO 35. SOLICITUD DE RENOVACIÓN DE PERMISOS, LICENCIAS O AUTORIZACIONES. Cuando el ordenamiento jurídico permita la renovación de un permiso, licencia o autorización, **y el particular la solicite dentro de los plazos previstos en la normatividad vigente, con el lleno de la totalidad de requisitos exigidos para ese fin,** la vigencia del permiso, licencia o autorización se entenderá prorrogada hasta tanto se produzca la decisión de fondo por parte de la entidad competente sobre dicha renovación. Si no existe plazo legal para solicitar la renovación o prorroga del permiso, licencia o autorización, ésta deberá presentarse cinco días antes del vencimiento del permiso, licencia o autorización, con los efectos señalados en el inciso anterior." (negrilla fuera de Texto)*

Que la solicitud de renovación de la inscripción no fue presentada con la debida anticipación, es decir, con al menos tres (3) meses de anticipación a su vencimiento, según lo dispuesto en el artículo 30 de la Resolución N° 1478 de 2006 del Ministerio de Salud y Protección Social, en consecuencia, no resulta procedente otorgar dicha renovación y en su lugar corresponde adelantar el trámite para una nueva inscripción.

Que subsanados los requerimientos efectuados, la sociedad FARMART LTDA IPS ahora FARMART LTDA., aportó los siguientes documentos requeridos de acuerdo con la Resolución Nº 1478 de 2006 modificada por la Resolución N° 315 de 2020 del Ministerio de Salud y Protección Social, a saber:

1. Solicitud firmada por la señora MARTHA LUCÍA OVALLE SUAZA, en calidad de representante legal de la sociedad FARMART LTDA.

2. Certificado de Existencia y Representación Legal de la sociedad FARMART LTDA.

3. Listado de medicamentos de control especial a distribuir, indicando: principio activo en denominación común internacional, forma farmacéutica y concentración.

4. Copia del Acta de visita realizada por la Unidad Ejecutora de Saneamiento del Valle del Cauca, el día 03 de noviembre de 2022 al establecimiento FARMART LTDA-BODEGA PALMETTO, ubicado en la Calle 9 C N° 44 - 30, en Cali - Valle del Cauca, con concepto favorable sobre las condiciones para el manejo de medicamentos de control especial.

5. Copia del contrato individual de trabajo a término inferior a un año, junto con Otrosíes modificatorios y certificación laboral de la señora NANCY MILENA TORRES LAMPREA, quien es presentada como Directora Técnica (regente de farmacia).

6. Copia de la Resolución N° 8432 de 30 de diciembre de 2015, expedida por la Gobernación del Departamento del Valle del Cauca, por medio del cual se autoriza a la señora NANCY MILENA TORRES LAMPREA, para ejercer como tecnóloga en regencia de farmacia.

Que la U.A.E. Fondo Nacional de Estupefacientes verificó la inscripción en el Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud – RETHUS, de la señora NANCY MILENA TORRES LAMPREA, como tecnóloga en regencia de farmacia.

Que la U.A.E. Fondo Nacional de Estupefacientes realizó la respectiva verificación en el Certificado de Existencia y Representación Legal de la sociedad peticionaria.

Que el artículo 74 de la Resolución N° 1478 de 2006 del Ministerio de Salud y Protección Social, establece que la distribución y venta de medicamentos de control especial clasificados como monopolio del Estado se hará exclusivamente por la U.A.E. Fondo Nacional de Estupefacientes o por los Fondos Rotatorios de Estupefacientes a nivel departamental, por lo tanto, los siguientes medicamentos no podrán ser autorizados para su distribución mayorista:

NOMBRE GENÉRICO	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACÉUTICA
HIDRATO DE CLORAL	10 mg / 100 mL (10%)	SOLUCION ORAL
HIDROMORFONA CLORHIDRATO	2,5 mg	TABLETA
HIDROMORFONA CLORHIDRATO	5 mg	TABLETA
HIDROMORFONA CLORHIDRATO	2 mg / mL	SOLUCION INYECTABLE
MEPERIDINA CLORHIDRATO	100 mg / 2 mL	SOLUCION INYECTABLE
METADONA CLORHIDRATO	10 mg	TABLETA
METADONA CLORHIDRATO	40 mg	TABLETA, TABLETA DISPERSABLE
METADONA CLORHIDRATO	1 g / 100 mL (1%)	SOLUCION ORAL
METILFENIDATO CLORHIDRATO	10 mg	TABLETA
METILFENIDATO CLORHIDRATO	20 mg	TABLETA
METILFENIDATO CLORHIDRATO	18 mg	TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA
MORFINA CLORHIDRATO	10 mg / mL	SOLUCION INYECTABLE
MORFINA CLORHIDRATO	3 g / 100 mL (3%)	SOLUCION ORAL
PRIMIDONA	250 mg	TABLETA
METILFENIDATO CLORHIDRATO	30 mg	CAPSULA DE LIBERACION PROLONGADA
METILFENIDATO CLORHIDRATO	36 mg	TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA
MORFINA CLORHIDRATO	3 g / 100 mL (3%)	SOLUCION INYECTABLE

Que el listado de medicamentos de control especial se autorizará conforme al nombre genérico y formas farmacéuticas establecidas en el Anexo Técnico No 3 de la Resolución N° 315 de 2020 del Ministerio de Salud y Protección Social.

Que, una vez realizado el estudio de la documentación presentada, evaluado el cumplimiento de los requisitos establecidos en la normatividad vigente aplicable al caso particular, se ha expedido concepto técnico según el cual se considera procedente otorgar nueva inscripción a la sociedad FARMART LTDA IPS ahora FARMART LTDA, en las condiciones que se establecen a continuación.

En mérito de lo anteriormente expuesto, este Despacho:

RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO. – Inscribir ante la U.A.E. Fondo Nacional de Estupefacientes del Ministerio de Salud y Protección Social, a la sociedad **FARMART LTDA** con NIT **900.432.887-4**, para realizar distribución mayorista nacional de los siguientes medicamentos:

- **De control especial:**

NOMBRE GENÉRICO	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACÉUTICA
ALPRAZOLAM	0,25 mg	TABLETA
ALPRAZOLAM	0,5 mg	TABLETA, TABLETA SUBLINGUAL
ALPRAZOLAM	1 mg	TABLETA, TABLETA SUBLINGUAL
ALPRAZOLAM	1 mg / mL	SOLUCION ORAL
ALPRAZOLAM	0,75 mg / mL	SOLUCION ORAL
BROMAZEPAM	3 mg	TABLETA
BROMAZEPAM	6 mg	TABLETA
BUPRENORFINA	5 mg	PARCHE TRANSDERMICO
BUPRENORFINA	10 mg	PARCHE TRANSDERMICO
BUPRENORFINA	20 mg	PARCHE TRANSDERMICO
BUPRENORFINA	30 mg	PARCHE TRANSDERMICO
BUPRENORFINA	40 mg	PARCHE TRANSDERMICO
CLOBAZAM	10 mg	TABLETA
CLOBAZAM	20 mg	TABLETA
CLONAZEPAM	0,5 mg	TABLETA, TABLETA RECUBIERTA
CLONAZEPAM	2 mg	TABLETA, TABLETA RECUBIERTA

CLONAZEPAM	2,5 mg / mL	SOLUCION ORAL
CLONAZEPAM	1 mg/mL	SOLUCION INYECTABLE
CLOZAPINA	25 mg	TABLETA, COMPRIMIDO, TABLETA RECUBIERTA
CLOZAPINA	100 mg	TABLETA, COMPRIMIDO, TABLETA RECUBIERTA CON PELICULA
DIAZEPAM	10 mg	TABLETA
DIAZEPAM	10 mg / 2 mL	SOLUCION INYECTABLE
FENTANILO	1,375 mg	PARCHE TRANSDERMICO
FENTANILO	2,1 mg	PARCHE TRANSDERMICO
FENTANILO	2,75 mg	PARCHE TRANSDERMICO
FENTANILO	4,2 mg	PARCHE TRANSDERMICO
FENTANILO	5,5 mg	PARCHE TRANSDERMICO
FENTANILO	8,25 mg	PARCHE TRANSDERMICO
FENTANILO	8,4 mg	PARCHE TRANSDERMICO
FENTANILO	11 mg	PARCHE TRANSDERMICO
FENTANILO	12,6 mg	PARCHE TRANSDERMICO
FENTANILO	16,8 mg	PARCHE TRANSDERMICO
FENTANILO CITRATO	0,1 mg / 2 ml	SOLUCION INYECTABLE
FENTANILO CITRATO	0,25 mg / 5 ml	SOLUCION INYECTABLE
FENTANILO CITRATO	0,5 mg / 10 ml	SOLUCION INYECTABLE
FENTANILO, FENTANILO CITRATO	50 mcg	SOLUCION NASAL
FENTANILO, FENTANILO CITRATO	100 mcg	SOLUCION NASAL
FENTANILO, FENTANILO CITRATO	200 mcg	SOLUCION NASAL
KETAMINA CLORHIDRATO	500 mg /10 ml	SOLUCION INYECTABLE
LISDEXANFETAMINA DIMESILATO	30 mg	TABLETA
LISDEXANFETAMINA DIMESILATO	50 mg	TABLETA
LISDEXANFETAMINA DIMESILATO	70 mg	TABLETA
LORAZEPAM	1 mg	TABLETA
LORAZEPAM	2 mg	TABLETA
MEXAZOLAM	1 mg	TABLETA
MIDAZOLAM MALEATO	7,5 mg	TABLETA
MIDAZOLAM, MIDAZOLAM CLORHIDRATO	5 mg / ml	SOLUCION INYECTABLE
MIDAZOLAM, MIDAZOLAM CLORHIDRATO	5 mg / 5 ml	SOLUCION INYECTABLE
MIDAZOLAM, MIDAZOLAM CLORHIDRATO	15 mg / 3 ml	SOLUCION INYECTABLE
MIDAZOLAM, MIDAZOLAM CLORHIDRATO	50 mg / 10 ml	SOLUCION INYECTABLE
MIDAZOLAM, MIDAZOLAM CLORHIDRATO	200 mg / 100 ml	JARABE
OXICODONA CLORHIDRATO	5 mg	TABLETA, TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA
OXICODONA CLORHIDRATO	10 mg	TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA
OXICODONA CLORHIDRATO	15 mg	TABLETA DE LIBERACION MODIFICADA
OXICODONA CLORHIDRATO	20 mg	TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA
OXICODONA CLORHIDRATO	30 mg	TABLETA DE LIBERACION MODIFICADA
OXICODONA CLORHIDRATO	40 mg	TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA
OXICODONA CLORHIDRATO	60 mg	TABLETA DE LIBERACION MODIFICADA
OXICODONA CLORHIDRATO	80 mg	TABLETA DE LIBERACION MODIFICADA
OXICODONA CLORHIDRATO	0.1 g / 100 ml	SOLUCION ORAL
OXICODONA CLORHIDRATO	1 g / 100 ml	SOLUCION ORAL
OXICODONA CLORHIDRATO	10 mg / ml	SOLUCION INYECTABLE
REMIFENTANILO CLORHIDRATO	1 mg	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE
REMIFENTANILO CLORHIDRATO	2 mg	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE
REMIFENTANILO CLORHIDRATO	5 mg	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE
TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO	25 mg	TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA
TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO	50 mg	TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA
TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO	75 mg	TABLETA
TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO	100 mg	TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA
TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO	150 mg	TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA
TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO	200 mg	TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA
TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO	250 mg	TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA
TETRAHIDROCANNABINOL (THC)	2,7 mg / 0,1 ml	SOLUCION PARA PULVERIZACION BUCAL
TIOPENTAL SODICO	1 g	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE
TRIAZOLAM	0,25 mg	TABLETA
ZOLPIDEM TARTRATO, HEMITARTRATO	5 mg	TABLETA
ZOLPIDEM TARTRATO, HEMITARTRATO	10 mg	TABLETA

En el siguiente establecimiento mayorista:

NOMBRE	DIRECCIÓN
FARMART LTDA-BODEGA PALMETTO	Calle 9 C N° 44 - 30 (Cali - Valle del Cauca)

PARÁGRAFO. – La sociedad **FARMART LTDA**, sólo podrá adquirir, tener existencias físicas, y distribuir los medicamentos de control especial autorizados, siempre y cuando su registro sanitario

esté vigente, sólo durante el periodo de su inscripción, y exclusivamente en el establecimiento farmacéutico autorizado.

ARTÍCULO SEGUNDO. – Negar la inscripción de los siguientes medicamentos, teniendo en cuenta que la distribución y venta de medicamentos de control especial clasificados como monopolio del Estado se realiza exclusivamente por la U.A.E. Fondo Nacional de Estupefacientes o por los Fondos Rotatorios de Estupefacientes a nivel departamental:

NOMBRE GENÉRICO	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACÉUTICA
HIDRATO DE CLORAL	10 mg / 100 mL (10%)	SOLUCION ORAL
HIDROMORFONA CLORHIDRATO	2,5 mg	TABLETA
HIDROMORFONA CLORHIDRATO	5 mg	TABLETA
HIDROMORFONA CLORHIDRATO	2 mg / mL	SOLUCION INYECTABLE
MEPERIDINA CLORHIDRATO	100 mg / 2 mL	SOLUCION INYECTABLE
METADONA CLORHIDRATO	10 mg	TABLETA
METADONA CLORHIDRATO	40 mg	TABLETA, TABLETA DISPERSABLE
METADONA CLORHIDRATO	1 g / 100 mL (1%)	SOLUCION ORAL
METILFENIDATO CLORHIDRATO	10 mg	TABLETA
METILFENIDATO CLORHIDRATO	20 mg	TABLETA
METILFENIDATO CLORHIDRATO	18 mg	TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA
MORFINA CLORHIDRATO	10 mg / mL	SOLUCION INYECTABLE
MORFINA CLORHIDRATO	3 g / 100 mL (3%)	SOLUCION ORAL
PRIMIDONA	250 mg	TABLETA
METILFENIDATO CLORHIDRATO	30 mg	CAPSULA DE LIBERACION PROLONGADA
METILFENIDATO CLORHIDRATO	36 mg	TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA
MORFINA CLORHIDRATO	3 g / 100 mL (3%)	SOLUCION INYECTABLE

ARTÍCULO TERCERO. – La inscripción de la que trata la presente resolución expedida por la U.A.E Fondo Nacional de Estupefacientes del Ministerio de Salud y Protección Social, tendrá una vigencia de cinco (5) años contados a partir de su ejecutoria, siendo renovable por periodos iguales, la cual deberá solicitarse con tres (3) meses de anticipación a su vencimiento.

ARTÍCULO CUARTO. – En el evento que la sociedad **FARMART LTDA**, no mantenga las condiciones exigidas en el momento de la inscripción ante la U.A.E. Fondo Nacional de Estupefacientes y las demás que se expidan y que sean aplicables al caso, se procederá a la cancelación de la inscripción ante esta Unidad.

ARTÍCULO QUINTO. – Cualquier cambio en la propiedad, ubicación, razón social, representación legal, dirección técnica, teléfono, cierre temporal o definitivo, o terminación de vinculación con terceros, deberá ser comunicado en un término no mayor a cinco (5) días hábiles después de realizado el cambio, a la U.A.E. Fondo Nacional de Estupefacientes del Ministerio de Salud y Protección Social. La no comunicación de los anteriores cambios conllevará a las sanciones a que haya lugar.

ARTÍCULO SEXTO. – Todas las personas naturales o jurídicas inscritas ante la U.A.E. Fondo Nacional de Estupefacientes una vez en firme la respectiva resolución, deberán llevar una base de datos en forma manual o sistematizada donde se registren todos los movimientos en los que intervengan medicamentos de control especial y podrán ser objeto de auditoría por parte de la U.A.E. Fondo Nacional de Estupefacientes o los Fondos Rotatorios de Estupefacientes, en forma periódica.

ARTÍCULO SÉPTIMO. – La sociedad **FARMART LTDA**, deberá realizar transacciones comerciales de medicamentos de control especial, exclusivamente con establecimientos autorizados mediante inscripción vigente ante la U.A.E. Fondo Nacional de Estupefacientes o los Fondos Rotatorios de Estupefacientes, teniendo en cuenta el objeto social de las entidades, su modalidad de inscripción y lo establecido en la Resolución N° 1478 de 2006 modificada por la Resolución N° 315 de 2020 del Ministerio de Salud y Protección Social.

ARTÍCULO OCTAVO. – La sociedad **FARMART LTDA**, se obliga a informar previo a dicho movimiento, el despacho interdepartamental de medicamentos de control especial al Fondo Rotatorio de Estupefacientes de la jurisdicción donde se pretendan ingresar los medicamentos para los fines pertinentes.

ARTÍCULO NOVENO. – La sociedad **FARMART LTDA**, se obliga a cumplir con todo lo normado en la Resolución N° 1478 de 2006 modificada por la Resolución N° 315 de 2020 del Ministerio de Salud y Protección Social y demás normas concordantes.

PARÁGRAFO. – La sociedad **FARMART LTDA**, se obliga a enviar dentro de los primeros diez (10) días calendario de cada mes, el informe correspondiente a la distribución mayorista nacional de medicamentos de control especial del establecimiento inscrito **(Anexo N° 12)** al correo electrónico **anexo12fne@minsalud.gov.co.**

ARTÍCULO DÉCIMO. - El contenido de la presente resolución se notificará al representante legal, apoderado o autorizado de la sociedad **FARMART LTD.**, de conformidad con lo previsto en el artículo 67 y siguientes de la Ley 1437 de 2011.

ARTÍCULO DÉCIMO PRIMERO. – Contra la presente resolución proceden los recursos de reposición ante la Dirección de la U.A.E. Fondo Nacional de Estupefacientes y de apelación ante la Dirección de Medicamentos y Tecnologías en Salud del Ministerio de Salud y Protección Social, según el caso, dentro de los diez (10) días siguientes a la notificación, de conformidad con lo establecido en el artículo 76 de la Ley 1437 de 2011. Los recursos deberán interponerse y sustentarse por escrito.

ARTÍCULO DÉCIMO SEGUNDO. – La presente resolución rige a partir de la fecha de la ejecutoria.

NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE

Dada en Bogotá D.C., a los catorce (14) días del mes de diciembre de 2022

CLAUDIA PATRICIA CORDERO CAMACHO
Directora (E)

Radicado: N° 202224141392132 (30/06/2022), 202224141843842 (30/08/2022), 202224141998832 (19/09/2022), 202224142112132 (30/09/2022), 202224142112132 (30/09/2022), 202224142449472(15/11/2022)

Proyectó y Revisó: J. Pérez N M. Fuentes

Revisión Jurídica: G. Fajardo Yoanna Q.

Aprobó: J. Rendón