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

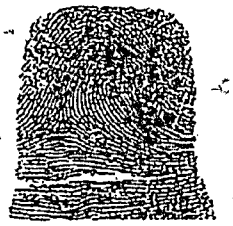
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 29508375

URRESTA CHAMORRO
APELLIDOS

YULI ESPERANZA
NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

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

1.50	A+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

10-ABR-2001 FLORIDA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

P-3105500-66099005-F-0029508375-20020207 07449 02038A 02 120618632

DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA
SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE SALUD

CONSTANCIA DE REGISTRO E INSCRIPCIÓN

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

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 2006

Teniendo en cuenta que

Yuli Esperanza Urresta Chamorro

C.C. No. 29608376 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. 2776

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

Rector

Decano Escuela

Acta de Grado N. 2876 Fecha 17 - 12 - 2011 Registro de Diploma N. 63242 Libro 14 Folio 136

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 titulo 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

Vence: 03 Jul 2021

DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA
SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE SALUD

RESOLUCIÓN 1.220.68 N°. 1800

(3-Sept-2019)

POR LA CUAL SE AUTORIZA LA INSCRIPCION ANTE EL FONDO ROTATORIO DE ESTUPEFACIENTES DE LA SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL VALLE DEL CAUCA

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.

CONSIDERANDO

PRIMERO. - Que mediante la Resolución No. 787 del 20 de Mayo de 2014, el FONDO ROTATORIO DE ESTUPEFACIENTES de la SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL VALLE DEL CAUCA se inscribió a la **ESE RED DE SALUD DEL CENTRO** para la Compra, Almacenamiento y Dispensación de medicamentos de control especial.

SEGUNDO. - Que la Señora **MIYERLANDI TORRES AGREDO**, en calidad de Representante Legal de la **E.S.E. RED DE SALUD DEL CENTRO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL PRIMITIVO IGLESIAS,** con NIT No. 8050272261-3, solicita Renovación de la Inscripción ante el FONDO ROTATORIO DE ESTUPEFACIENTES de la SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL VALLE DEL CAUCA otorgada mediante la Resolución No. 787 del 20 de Mayo de 2014, para la Compra, Almacenamiento y Dispensación 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	1 mg	TABLETA, TABLETA SUBLINGUAL
ALPRAZOLAM	1 mg/mL	SOLUCIÓN ORAL
BROMAZEPAM	3 mg	TABLETA
BROMAZEPAM	6 mg	TABLETA
CLOBAZAM	10 mg	TABLETA
CLOBAZAM	20 mg	TABLETA
CLONAZEPAM	0,5 mg	TABLETA
CLONAZEPAM	2 mg	TABLETA
CLONAZEPAM	1 mg/mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
CLONAZEPAM	2,5 mg/mL	SOLUCIÓN ORAL
CLOZAPINA	25 mg	TABLETA
CLOZAPINA	100 mg	TABLETA
DIAZEPAM	10 mg	TABLETA
DIAZEPAM IH	10 mg/2 mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
DINOPROSTONA IH	10 mg	ÓVULO
EFEDRINA SULFATO IH	60 mg/mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
FENTANILO CITRATO IH	0,1 mg/2 mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
FENTANILO CITRATO IH	0,25 mg/5 mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
FENTANILO CITRATO IH	0,5 mg/10 mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
KETAMINA CLORHIDRATO IH	500 mg/10 mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
LORAZEPAM	1 mg	TABLETA
LORAZEPAM	2 mg	TABLETA
METILERGOMETRINA MALEATO IH	0,2 mg/mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
MIDAZOLAM, MIDAZOLAM CLORHIDRATO IH	5 mg/mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
MIDAZOLAM, MIDAZOLAM CLORHIDRATO IH	5 mg/5 mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
MIDAZOLAM, MIDAZOLAM CLORHIDRATO IH	15 mg/3 mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
MIDAZOLAM MALEATO	7,5 mg	TABLETA
OXICODONA CLORHIDRATO	10 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
OXICODONA CLORHIDRATO	20 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
OXICODONA CLORHIDRATO	30 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
OXICODONA CLORHIDRATO	40 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
OXICODONA CLORHIDRATO	10 mg/mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
OXITOCINA IH	5 UI/mL	SOLUCIÓN INYECTABLE

Medicamento de Control Especial	Concentración	Forma Farmacéutica
OXITOCINA **IH**	10 UI/mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
REMIFENTANILO CLORHIDRATO **IH**	2 mg	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCIÓN INYECTABLE
REMIFENTANILO CLORHIDRATO **IH**	5 mg	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCIÓN INYECTABLE
TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO	25 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO	75 mg	TABLETA
TIOPENTAL SÓDICO **IH**	1 g	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCIÓN INYECTABLE
TRIAZOLAM	0,25 mg	TABLETA
ZOLPIDEM TARTRATO, HEMITARTRATO	5 mg	TABLETA
ZOLPIDEM TARTRATO, HEMITARTRATO	6,25 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
ZOLPIDEM TARTRATO, HEMITARTRATO	10 mg	TABLETA
ZOLPIDEM TARTRATO, HEMITARTRATO	12,5 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA

De Monopolio de la U.A.E. Fondo Nacional de Estupefacientes: Su utilización será de carácter exclusivo y únicamente para la dispensación intrahospitalaria para los usuarios de la Institución Prestadora de Servicios de Salud Inscrita a nombre de la E.S.E. RED DE SALUD DEL CENTRO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL PRIMITIVO IGLESIAS., PROHIBIDA SU VENTA:

Medicamento de Control Especial	Concentración	Forma Farmacéutica
FENOBARBITAL	0,4 g/100 mL (0,4 %)	SOLUCIÓN ORAL
FENOBARBITAL	10 mg	TABLETA
FENOBARBITAL	50 mg	TABLETA
FENOBARBITAL	100 mg	TABLETA
FENOBARBITAL SÓDICO **IH**	40 mg/mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
FENOBARBITAL SÓDICO **IH**	200 mg/mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
HIDRATO DE CLORAL **IH**	10 g/100 mL (10%)	SOLUCIÓN ORAL
HIDROMORFONA CLORHIDRATO	2,5 mg	TABLETA
HIDROMORFONA CLORHIDRATO	2 mg/mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
MEPERIDINA CLORHIDRATO	100 mg/2 mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
METADONA CLORHIDRATO	10 mg	TABLETA
METADONA CLORHIDRATO	40 mg	TABLETA
METILFENIDATO CLORHIDRATO	10 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
METILFENIDATO CLORHIDRATO	18 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
METILFENIDATO CLORHIDRATO	20 mg	CÁPSULA DE LIBERACIÓN MODIFICADA
METILFENIDATO CLORHIDRATO	30 mg	CÁPSULA DE LIBERACIÓN MODIFICADA
METILFENIDATO CLORHIDRATO	36 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
MORFINA CLORHIDRATO	10 mg/mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
MORFINA CLORHIDRATO	30 mg/mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
MORFINA CLORHIDRATO	3 g/ 100 mL (3%)	SOLUCIÓN ORAL
PRIMIDONA	250 mg	TABLETA

En el siguiente establecimiento adscrito de la **E.S.E. RED DE SALUD DEL CENTRO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL PRIMITIVO IGLESIAS.**, habilitado como Institución Prestadora de Servicios de Salud:

NOMBRE	CODIGO HABILITACION	DIRECCIÓN	DIRECTOR TECNICO
E.S.E. RED DE SALUD DEL CENTRO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL PRIMITIVO IGLESIAS.	7600103958-01	Carrera 16A # 33D – 20 del municipio de Cali (V)	Yuli Esperanza Urresta Chamorro Tecnólogo En Regencia de Farmacia Acta de Grado No. 2375 del 17/12/2011

Presentando a la Sociedad **FARMART LTDA. IPS.**, con NIT No. 900.432.887-4, como la entidad contratada para la dispensación ambulatoria de medicamentos a los usuarios del subsistema de salud del **E.S.E. RED DE SALUD DEL CENTRO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL PRIMITIVO IGLESIAS.**, con el objeto de que se le autorice a la Sociedad **FARMART LTDA. IPS.**, la dispensación ambulatoria e intrahospitalaria de los medicamentos de control especial.

TERCERO. - Que la **E.S.E. RED DE SALUD DEL CENTRO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL PRIMITIVO IGLESIAS.**, allegó los documentos requeridos de acuerdo a la Resolución N° 1478 del 10 de mayo de 2006 del Ministerio de la Protección Social, a saber:

1. Solicitud firmada por la Señora **MIYERLANDI TORRES AGREDO,** en calidad de Representante Legal de la **E.S.E. RED DE SALUD DEL CENTRO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL PRIMITIVO IGLESIAS.**
2. Listado de medicamentos de control especial indicando: nombre genérico en Denominación Común Internacional, forma farmacéutica y concentración.
3. Copia del Formulario en el Registro Especial de prestadores de servicios de salud REPS de la **E.S.E. RED DE SALUD DEL CENTRO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL PRIMITIVO IGLESIAS.**
4. Fotocopia del Decreto No. 4110.20.0082 del 18 de Febrero de 2016 "Por el cual se designa la Gerente de la Red de salud del centro empresa social del estado social de Cali"
5. Fotocopia del Acta de Posesión de Fecha 1 de Abril de 2016 del Gerente de la **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO RED DE SALUD CENTRO.**
6. Fotocopia del Acuerdo No. 0106 de 2003 "Por el Cual se descentraliza la prestación de servicios de salud del primer nivel de atención del municipio de Santiago de Cali, mediante la creación de las empresas sociales del estado del municipio de Santiago de Cali.
7. Fotocopia del Contrato de Suministro No. 1-05-04-007-20109 entre la **RED DE SALUD DEL CENTRO E.S.E y FARMART LTDA IPS.**
8. Informe a nivel superior de verificación de condiciones sanitarias de un servicio farmacéutico para ser inscrito para el Manejo de Medicamentos de Control Especial. No. 0405 del 17 de Mayo de 2019.
9. Fotocopia del Contrato Laboral, Diploma, Acta de grado de la persona encargada del manejo de los medicamentos de Control Especial.

CUARTO. - Que una vez revisado el listado de los productos solicitados hay medicamentos que no se encuentran en el listado oficial vigente de la UAE Fondo Nacional de Estupefacientes.

ALPRAZOLAM	2 mg	TABLETA	
DIAZEPAM	5 mg	TABLETA	

QUINTO. - Que una vez realizado el estudio técnico y verificada la viabilidad jurídica de la solicitud presentada por la **E.S.E. RED DE SALUD DEL CENTRO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL PRIMITIVO IGLESIAS.**, EL FONDO ROTATORIO DE ESTUPEFACIENTES DE LA SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL VALLE DEL CAUCA, no considera procedente renovar su inscripción, toda vez que esta venció el 14 de Julio de 2019 y no se solicitó con la debida anticipación con el cumplimiento de todos los requisitos, es decir con al menos tres (3) meses de anticipación al vencimiento. No obstante habiéndose ya cumplido los requisitos para tal fin se considera procedente otorgar nueva inscripción a la **E.S.E. RED DE SALUD DEL CENTRO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL PRIMITIVO IGLESIAS.**, propietaria del establecimiento **E.S.E. RED DE SALUD DEL CENTRO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL PRIMITIVO IGLESIAS.**, para la dispensación de los medicamentos de control especial y de monopolio del estado a autorizar por la Sociedad **FARMART LTDA. IPS.**, enlistados en el primer considerando de la presente Resolución y con destino a los usuarios de la **E.S.E. RED DE SALUD DEL CENTRO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL PRIMITIVO IGLESIAS.**, en concordancia a la relación contractual vigente que existe entre las partes para tal fin.

Por lo anteriormente expuesto, este Despacho:

RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO. - Inscribir ante el Fondo Rotatorio de Estupefacientes del Valle del Cauca a la **E.S.E. RED DE SALUD DEL CENTRO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL PRIMITIVO IGLESIAS.**, con NIT No. 805027261-3, representada legalmente por la Señora **MIYERLANDI TORRES AGREDO,** identificada con cedula de ciudadanía No. 38.877.608, para la compra, almacenamiento y dispensación 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	1 mg	TABLETA

Medicamento de Control Especial	Concentración	Forma Farmacéutica
ALPRAZOLAM	1 mg/mL	SOLUCIÓN ORAL
BROMAZEPAM	3 mg	TABLETA
BROMAZEPAM	6 mg	TABLETA
CLOBAZAM	10 mg	TABLETA
CLOBAZAM	20 mg	TABLETA
CLONAZEPAM	0,5 mg	TABLETA
CLONAZEPAM	2 mg	TABLETA
CLONAZEPAM	1 mg/mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
CLONAZEPAM	2,5 mg/mL	SOLUCIÓN ORAL
CLOZAPINA	25 mg	TABLETA
CLOZAPINA	100 mg	TABLETA
DIAZEPAM	10 mg	TABLETA
DIAZEPAM IH	10 mg/2 mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
DINOPROSTONA IH	10 mg	ÓVULO
EFEDRINA SULFATO IH	60 mg/mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
FENTANILO CITRATO IH	0,1 mg/2 mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
FENTANILO CITRATO IH	0,25 mg/5 mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
FENTANILO CITRATO IH	0,5 mg/10 mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
KETAMINA CLORHIDRATO IH	500 mg/10 mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
LORAZEPAM	1 mg	TABLETA
LORAZEPAM	2 mg	TABLETA
METILERGOMETRINA MALEATO IH	0,2 mg/mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
MIDAZOLAM, MIDAZOLAM CLORHIDRATO IH	5 mg/mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
MIDAZOLAM, MIDAZOLAM CLORHIDRATO IH	5 mg/5 mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
MIDAZOLAM, MIDAZOLAM CLORHIDRATO IH	15 mg/3 mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
MIDAZOLAM MALEATO	7,5 mg	TABLETA
OXICODONA CLORHIDRATO	10 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
OXICODONA CLORHIDRATO	20 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
OXICODONA CLORHIDRATO	40 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
OXITOCINA IH	5 UI/mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
OXITOCINA IH	10 UI/mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
REMIFENTANILO CLORHIDRATO IH	2 mg	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCIÓN INYECTABLE
REMIFENTANILO CLORHIDRATO IH	5 mg	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCIÓN INYECTABLE
TIOPENTAL SODICO IH	1 g	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCIÓN INYECTABLE
TRIAZOLAM	0,25 mg	TABLETA
ZOLPIDEM TARTRATO, HEMITARTRATO	6,25 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
ZOLPIDEM TARTRATO, HEMITARTRATO	10 mg	TABLETA
ZOLPIDEM TARTRATO, HEMITARTRATO	12,5 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA

De Monopolio de la U.A.E. Fondo Nacional de Estupefacientes: Su utilización será de carácter exclusivo y únicamente para la dispensación intrahospitalaria para los usuarios de la Institución Prestadora de Servicios de Salud Inscrita a nombre de la E.S.E. RED DE SALUD DEL CENTRO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL PRIMITIVO IGLESIAS., PROHIBIDA SU VENTA:

Medicamento de Control Especial	Concentración	Forma Farmacéutica
FENOBARBITAL	0,4 g/100 mL (0,4 %)	SOLUCIÓN ORAL
FENOBARBITAL	10 mg	TABLETA
FENOBARBITAL	50 mg	TABLETA
FENOBARBITAL	100 mg	TABLETA
FENOBARBITAL SODICO IH	40 mg/mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
FENOBARBITAL SODICO IH	200 mg/mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
MEPERIDINA CLORHIDRATO	100 mg/2 mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
METADONA CLORHIDRATO	10 mg	TABLETA
METADONA CLORHIDRATO	40 mg	TABLETA
METILFENIDATO CLORHIDRATO	10 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
METILFENIDATO CLORHIDRATO	18 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
METILFENIDATO CLORHIDRATO	20 mg	CÁPSULA DE LIBERACIÓN MODIFICADA
METILFENIDATO CLORHIDRATO	30 mg	CÁPSULA DE LIBERACIÓN MODIFICADA
METILFENIDATO CLORHIDRATO	36 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
MORFINA CLORHIDRATO	10 mg/mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
MORFINA CLORHIDRATO	30 mg/mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
MORFINA CLORHIDRATO	3 g/ 100 mL (3%)	SOLUCIÓN ORAL
PRIMIDONA	250 mg	TABLETA

En el siguiente establecimiento adscrito a la **E.S.E. RED DE SALUD DEL CENTRO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL PRIMITIVO IGLESIAS.** habilitado como Institución Prestadora de Servicios de Salud:

NOMBRE	CODIGO HABILITACION	DIRECCIÓN	DIRECTOR TECNICO
E.S.E. RED DE SALUD DEL CENTRO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL PRIMITIVO IGLESIAS.	7600103958-01	Carrera 16A # 33D – 20 del municipio de Cali (V)	Yuli Esperanza Urresta Chamorro Tecnólogo En Regencia de Farmacia Acta de Grado No. 2375 del 17/12/2011

Autorizando para tal fin a la Sociedad **FARMART LTDA. IPS.**, identificada con Nit No. 900.432.887-4, como la entidad contratada para la dispensación ambulatoria de medicamentos a los usuarios del subsistema de salud del **E.S.E. RED DE SALUD DEL CENTRO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL PRIMITIVO IGLESIAS.**, con el objeto de que se le autorice a la Sociedad **FARMART LTDA. IPS.**, la dispensación ambulatoria e Intrahospitalaria de los medicamentos de control especial arriba enlistados.

PARÁGRAFO. – La **E.S.E. RED DE SALUD DEL CENTRO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL PRIMITIVO IGLESIAS.**, propietaria del establecimiento **E.S.E. RED DE SALUD DEL CENTRO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL PRIMITIVO IGLESIAS.**, y la Sociedad **FARMART LTDA. IPS.**, sólo podrán adquirir, tener existencias físicas y dispensar los medicamentos arriba autorizados en las respectivas concentraciones, siempre y cuando su Registro Sanitario este vigente durante el periodo de inscripción otorgado mediante la presente Resolución.

ARTÍCULO SEGUNDO. - Negar la inscripción de los siguientes medicamentos ya que no se encuentran dentro del listado emitido por la U.A.E. Fondo Nacional de Estupefacientes:

ALPRAZOLAM	2 mg	TABLETA
DIAZEPAM	5 mg	TABLETA

ARTÍCULO TERCERO. - La inscripción de la que trata la presente Resolución, expedida por EL FONDO ROTATORIO DE ESTUPEFACIENTES DE LA SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL VALLE DEL CAUCA por la cual se autoriza a la Sociedad **FARMART LTDA. IPS.** la dispensación ambulatoria de medicamentos de control especial y de monopolio del Estado a los usuarios del subsistema de salud de la **E.S.E. RED DE SALUD DEL CENTRO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL PRIMITIVO IGLESIAS.**, propietaria del establecimiento **E.S.E. RED DE SALUD DEL CENTRO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL PRIMITIVO IGLESIAS.**, ***tendrá la misma vigencia que la relación contractual que legalmente se establezca entre las partes para tal fin, y como máximo tendrá una vigencia de cinco (5) años desde la fecha de su ejecutoria, siendo renovable por periodos iguales, lo cual deberá solicitarse con tres (3) meses de anticipación a su vencimiento***.

ARTÍCULO CUARTO. - En el evento en que la **E.S.E. RED DE SALUD DEL CENTRO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL PRIMITIVO IGLESIAS.**, propietaria del establecimiento **E.S.E. RED DE SALUD DEL CENTRO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL PRIMITIVO IGLESIAS.**, o la Sociedad **FARMART LTDA. IPS.**, no mantengan 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 Entidad.

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 EL FONDO ROTATORIO DE ESTUPEFACIENTES DE LA SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL VALLE DEL CAUCA.

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

PARÁGRAFO: - La **E.S.E. RED DE SALUD DEL CENTRO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL PRIMITIVO IGLESIAS.**, propietaria del establecimiento **E.S.E. RED DE SALUD DEL CENTRO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL PRIMITIVO IGLESIAS.**, se compromete con EL FONDO ROTATORIO DE ESTUPEFACIENTES DE LA SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL VALLE DEL CAUCA a informar de la liquidación de la relación contractual con la Sociedad **FARMART LTDA. IPS.**, que contemple la dispensación de medicamentos de control especial a sus usuarios, y a mantener actualizados ante EL FONDO ROTATORIO DE ESTUPEFACIENTES DE LA SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL VALLE DEL CAUCA los documentos que soporten dicha relación.

ARTÍCULO SEXTO. - Todas las personas naturales o jurídicas inscritas ante 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 Secretaria Departamental de Salud – Unidad Ejecutora de Saneamiento del Valle del Cauca en forma periódica.

ARTÍCULO SEPTIMO. - La Sociedad **FARMART LTDA. IPS.**, deberá adquirir a nombre del La **E.S.E. RED DE SALUD DEL CENTRO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL PRIMITIVO IGLESIAS.**, propietaria del establecimiento **E.S.E. RED DE SALUD DEL CENTRO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL PRIMITIVO IGLESIAS.**, los medicamentos de control especial de monopolio del Estado exclusivamente con EL FONDO ROTATORIO DE ESTUPEFACIENTES DE LA SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL VALLE DEL CAUCA y los demás medicamentos de control especial con establecimientos farmacéuticos autorizados por la U.A.E. Fondo Nacional de Estupefacientes y El Fondo Rotatorio de Estupefacientes 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.

PARÁGRAFO PRIMERO. - La Sociedad **FARMART LTDA. IPS.**, deberá dispensar los medicamentos de control especial y de monopolio del Estado exclusivamente con la presentación de fórmula médica que cumpla con lo establecido en los artículos N° 80, 89 y 90 de la Resolución N° 1478 del 10 de mayo de 2006 del Ministerio de la Protección Social.

PARÁGRAFO SEGUNDO. - La Sociedad **FARMART LTDA. IPS.**, se compromete a abstenerse de adquirir los medicamentos de control especial de monopolio del Estado a nombre de la **E.S.E. RED DE SALUD DEL CENTRO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL PRIMITIVO IGLESIAS.**, propietaria del establecimiento **E.S.E. RED DE SALUD DEL CENTRO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL PRIMITIVO IGLESIAS.**, para su venta a terceros, y a trasladarlos a otros departamentos sin previa autorización por escrito por parte de LA U.A.E. FONDO NACIONAL DE ESTUPEFACIENTES Y EL FONDO ROTATORIO DE ESTUPEFACIENTES DEL VALLE DEL CAUCA, so pena de las sanciones a que haya lugar.

ARTÍCULO OCTAVO. - La **E.S.E. RED DE SALUD DEL CENTRO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL PRIMITIVO IGLESIAS.**, propietaria del establecimiento **E.S.E. RED DE SALUD DEL CENTRO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL PRIMITIVO IGLESIAS.**, y la Sociedad **FARMART LTDA. IPS.**, se comprometen con la U.A.E. Fondo Nacional de Estupefacientes, EL FONDO ROTATORIO DE ESTUPEFACIENTES DE LA SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL VALLE DEL CAUCA a dar cumplimiento a todo lo normado en la Resolución N° 1478 del 10 de mayo de 2006 y en el Decreto N° 2200 del 28 de junio de 2005 del Ministerio de la Protección Social.

PARÁGRAFO. – La **E.S.E. RED DE SALUD DEL CENTRO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL PRIMITIVO IGLESIAS.**, propietaria del establecimiento **E.S.E. RED DE SALUD DEL CENTRO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL PRIMITIVO IGLESIAS.**, se comprometen con LA U.A.E. FONDO NACIONAL DE ESTUPEFACIENTES, EL FONDO ROTATORIO DE ESTUPEFACIENTES DEL VALLE DEL CAUCA Y LA UNIDAD EJECUTORA DE SANEAMIENTO DEL VALLE DEL CAUCA a enviar dentro de los primeros diez días de cada mes, el informe de dispensación (Anexo N° 13) correspondiente al establecimiento minorista de propiedad de la Sociedad **FARMART LTDA. IPS.**, inscritos mediante la presente Resolución, y obligados a presentar conforme a lo establecido en la Resolución N° 1478 del 10 de mayo de 2006 del Ministerio de la Protección Social.

ARTÍCULO NOVENO. - Notificar personalmente al Representante Legal de la **E.S.E. RED DE SALUD DEL CENTRO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL PRIMITIVO IGLESIAS.**, o a su apoderado, el contenido de la presente Resolución.

ARTÍCULO DECIMO. - 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 Decreto 01 de 1984. Los recursos deberán interponerse y sustentarse por escrito.

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

COMUNÍQUESE, NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE

Nota: Se adhiere y anula Estampilla No. 482542 2017 de Fecha 05/08/2019 por valor total de $897.900.

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

NOTIFICACION PERSONAL: Hoy 19 SEP 2019 se presentó la Señora **MIYERLANDI TORRES AGREDO,** identificado con cedula de ciudadanía No. 38.877.608, en calidad de Representante Legal de la **E.S.E. RED DE SALUD DEL CENTRO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL PRIMITIVO IGLESIAS.**, para notificarse personalmente de la presente resolución.

Jhon Fabu Ramirez.
EL NOTIFICADO
cc 94450.723

EL NOTIFICADOR

Proyecto: UES VALLE DEL CAUCA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

DISTINTIVO DE HABILITACIÓN DE SERVICIOS

Código y Nombre del Prestador		7600108738 - FARMART LTDA. IPS			
Código y Nombre de la Sede		760010873801-FARMART LTDA IPS			
Departamento	VALLE DEL CAUCA	Municipio	CALI	Dirección	CARRERA 44 Nº 5C - 43. Barrio: TEQUENDAMA.
Grupo del Servicio		Apoyo Diagnóstico y Complementación Terapéutica			

714 - SERVICIO FARMACÉUTICO

Servicio de Salud Habilitado

Número Único del Distintivo de Habilitación de Servicios: ***DHSS0119255***

Verifique la información de este documento, ingresando a: https://prestadores.minsalud.gov.co/habilitacion/consultadistintivo_dhss.aspx y posteriormente digitando el Número Único del Distintivo de Habilitación de Servicios:DHSS0119255

En caso de cualquier inquietud con el DISTINTIVO DE HABILITACIÓN DE SERVICIOS comuníquese con la SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL VALLE - Dirección:Carrera 6 entre calles 9 y 10 Edificio Palacio de San Francisco - Telefono(s):3128151109 3128151109 - Correo Electronico:reps@valledelcauca.gov.co

Fecha de apertura del servicio: 22 - 07 - 2015 (DD-MM-AAAA).

Fecha de impresión: martes 10 de agosto de 2021 (2:26 p. m.).

El presente documento se expide de conformidad con lo previsto en la Parte 5, Título 1, Capítulo 1 del Decreto 780 de 2016 y la Resolución 3100 de 2019, o las normas que la modifiquen o sustituyan.

Código interno MinSalud_PS:1740660539

Versión 3.0.

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

DISTINTIVO DE HABILITACIÓN DE SERVICIOS

Código y Nombre del Prestador		7600108738 - FARMART LTDA. IPS			
Código y Nombre de la Sede		760010873801-FARMART LTDA IPS			
Departamento	VALLE DEL CAUCA	Municipio	CALI	Dirección	CARRERA 44 Nº 5C - 43. Barrio: TEQUENDAMA.
Grupo del Servicio		Consulta Externa			

328 - MEDICINA GENERAL

Servicio de Salud Habilitado

Número Único del Distintivo de Habilitación de Servicios: ***DHSS0119254***

Verifique la información de este documento, ingresando a: https://prestadores.minsalud.gov.co/habilitacion/consultadistintivo_dhss.aspx y posteriormente digitando el Número Único del Distintivo de Habilitación de Servicios:DHSS0119254

En caso de cualquier inquietud con el DISTINTIVO DE HABILITACIÓN DE SERVICIOS comuníquese con la SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL VALLE - Dirección:Carrera 6 entre calles 9 y 10 Edificio Palacio de San Francisco - Telefono(s):3128151109 3128151109 - Correo Electronico:reps@valledelcauca.gov.co

Fecha de apertura del servicio: 13 - 07 - 2017 (DD-MM-AAAA).

Fecha de impresión: martes 10 de agosto de 2021 (2:26 p. m.).

El presente documento se expide de conformidad con lo previsto en la Parte 5, Título 1, Capítulo 1 del Decreto 780 de 2016 y la Resolución 3100 de 2019, o las normas que la modifiquen o sustituyan.

Código interno MinSalud_PS:358770516

Versión 3.0.

ACTUALIZACION 3.0

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	COD. PRODUCTO	UNIDOSIS	NOMBRE DEL MEDICAMENTO	VALOR UNIDAD	LABORATORIO	PRESENTACION	REG. INVIMA	CUM
1	34651		ABACAVIR 20MG/ML SOLUCION ORAL | SEVEN PHARMA |	$ 71,100	SEVEN PHARMA	FRASCO X 240 ML	2014M-0015378	20065664-01
2	34759		ACETAMINOFEN 100MG/ML GOTAS | LABQUIFAR | FIREXIFEN	$ 4,490	LABQUIFAR	FCO*30ML	2019M-0018961	20155035-02
3	34760		ACETAMINOFEN 100MG/ML GOTAS | LAPROFF |	$ 2,775	LAPROFF	FRASCO X 30 ML	2020M-006957-R2	207412-03
4	34764		ACETAMINOFEN 150MG/5ML JARABE | GENFAR |	$ 2,061	GENFAR	FCO*60ML	2017M-007901-R3	2203-01
5	34765		ACETAMINOFEN 150MG/5ML JARABE | LAFRANCOL |	$ 2,990	LAFRANCOL	FRASCO X 60 ML	2018M-0001556-R2	19929516-05
6	34766		ACETAMINOFEN 150MG/5ML JARABE | LAPROFF |	$ 2,061	LAPROFF	FRASCO X 60 ML	2020M-006964-R2	207411-04
7	34767		ACETAMINOFEN 150MG/5ML JARABE | NOVAMED | CRONOFEN L	$ 3,150	NOVAMED	FCO*100ML	2017M-0013349-R1	20042059-09
8	34770		ACETAMINOFEN 1GR/100ML (1%) SOLUCION INYECTABLE | BRAUN | PARACETAMOL	$ 15,819	BRAUN	C*10 VIAL X 100M	2023M-0017613-R1	20099563-03
9	34771		ACETAMINOFEN 1GR/100ML (1%) SOLUCION INYECTABLE | CORPAUL | TRAUCET	$ 15,819	CORPAUL	BOLSA X 100 ML	2023M-0012054-R2	20025495-03
10	34772		ACETAMINOFEN 1GR/100ML (1%) SOLUCION INYECTABLE | FARMALOGICA | PARACE	$ 15,819	FARMALOGICA	C*10 VIAL X 100M	2021M-0020338	20198205-01
11	34773		ACETAMINOFEN 1GR/100ML (1%) SOLUCION INYECTABLE | FRESENIUS | PARACETAM	$ 15,819	FRESENIUS KABI	VIAL	2020M-0014218-R1	20048683-01
12	34774		ACETAMINOFEN 1GR/100ML (1%) SOLUCION INYECTABLE | GPC PHARMA | PARMOD	$ 15,819	GPC PHARMA	CAJA X 12 VIALES	2019M-0015201-R1	20066107-02
13	34775		ACETAMINOFEN 1GR/6.7ML (1%) SOLUCION INYECTABLE | ARBOFARMA | LESPYREN	$ 15,819	ARBOFARMA	CAJA X 1 VIAL X 6	2020M-0019865	20179253-03
14	34781	34777	ACETAMINOFEN 500MG TABLETA | AG |	$ 80	AMERICAN GENERICS	CAJA X 100 TABLE	2023M-0002317-R3	19935303-04
15	34783	34779	ACETAMINOFEN 500MG TABLETA | GENFAR |	$ 80	GENFAR	CAJA X 100 TABLE	2021M-006528-R4	53560-05
16	34784		ACETAMINOFEN 500MG TABLETA | LAPROFF |	$ 80	LAPROFF	CAJA X 300 TABLE	2021M-0007843-R1	19986458-08
17	34786	34780	ACETAMINOFEN 500MG TABLETA | NOVAMED | CRONOFEN	$ 80	NOVAMED	CAJA X 900 TABLE	2020M-0013210-R1	20041822-01
18	34791		ACETATO DE ALUMINIO LOCION 120ML | BAYER | ACID MANTLE PH 4.5	$ 28,837	BAYER	FCO*120ML	2009M-0010112	20005669-02
19	34792		ACETATO DE ALUMINIO LOCION 120ML | LICOL |	$ 7,350	LICOL	FRASCO X 120 ML	2023M-0006250-R2	19963351-01
20	34793		ACETATO DE ALUMINIO LOCION 120ML | QUIRUPOS | HUMECTADER	$ 7,350	QUIRUPOS	FRASCO X 120ML	2017M-0017559	20104362-01
21	34794		ACETATO DE ALUMINIO LOCION 120ML | WINTHROP |	$ 7,350	WINTHROP	FRASCO X 120 ML	2020M-002965-R3	56604-01
22	34815	34813	ACETAZOLAMIDA 250MG TABLETA | COLMED |	$ 613	COLMED	CAJA X 30 TABLET	2023M-0007696-R1	19973358-02
23	34816		ACETAZOLAMIDA 250MG TABLETA | SCANDINAVIA | GLAUCOMED	$ 833	SCANDINAVIA	CAJA X 10 TABLET	2021M-0005172-R3	19961676-01
24	34856	34851	ACICLOVIR 200MG TABLETA | COASPHARMA |	$ 423	COASPHARMA	C*25	2021M-0007455-R1	19978207-03
25	34857	34852	ACICLOVIR 200MG TABLETA | GENFAR |	$ 265	GENFAR	CAJA X 25 TABLET	2022M-012398-R4	19924189-04
26	34859	34853	ACICLOVIR 200MG TABLETA | LAPROFF |	$ 265	LAPROFF	CAJA X 240 TABLE	2017M-0005653-R1	19961342-03
27	34860	34854	ACICLOVIR 200MG TABLETA | LASANTE |	$ 265	LA SANTE	CAJA X 40 TABLET	2022M-007289-R2	209835-04
28	34862		ACICLOVIR 200MG TABLETA | TECNOQUIMICAS |	$ 380	TECNOQUIMICAS	CAJA X 25 TABLET	2021M-013983-R3	42870-04
29	34873		ACICLOVIR 5% CREMA TOPICA | ANGLOPHARMA |	$ 3,588	ANGLOPHARMA	TUBO X 15 GRAM	2020M-0003452-R2	19942936-01
30	34874		ACICLOVIR 5% CREMA TOPICA | LABQUIFAR | ACTIVIRAL CREMA	$ 3,588	LABQUIFAR	TUBO X 15 GRAM	2019M-0009715-R1	20003538-02
31	34875		ACICLOVIR 5% CREMA TOPICA| TECNOQUIMICAS |	$ 3,588	TECNOQUIMICAS	TUBO X 10 GRAM	2020M-0019990	20188697-01
32	34876		ACICLOVIR 5% UNGUENTO TOPICO | COASPHARMA |	$ 3,588	COASPHARMA	TUB*15G	2019M-0007066-R1	19971982-02
33	34877		ACICLOVIR 5% UNGUENTO TOPICO | GENFAR |	$ 3,588	GENFAR	TUBO X 15 GRAM	2022M-005619-R3	57693-02
34	34878		ACICLOVIR 5% UNGUENTO TOPICO | TECNOQUIMICAS |	$ 3,588	TECNOQUIMICAS	TUBO X 10 GRAM	2014M-014551-R2	46742-02
35	34881	34879	ACICLOVIR 800MG TABLETA | BIOQUIFAR | ACTIVIRAL	$ 832	BIOQUIFAR	CAJA X 100 TABLE	2021M-0011445-R2	20022851-05
36	34882	34880	ACICLOVIR 800MG TABLETA | GENFAR |	$ 1,073	GENFAR	CAJA X 10 TABLET	2020M-001477-R3	51715-01
37	34889		ACIDO ACETIL SALICILICO 100MG TABLETA | BIOQUIFAR | VIOL-DOL	$ 57	BIOQUIFAR	CAJA X 1.000 TAB	2015M-0004484-R1	19950377-02
38	34890	34888	ACIDO ACETIL SALICILICO 100MG TABLETA | TECNOQUIMICAS | ASA MK	$ 107	TECNOQUIMICAS	CAJA X 100 TABLE	2021M-0001771-R2	19930573-09
39	34891	34887	ACIDO ACETIL SALICILICO 100MG TABLETA | WINTHROP |	$ 45	WINTHROP	CAJA X 900 COMI	2013M-0002447-R1	19936296-11
40	34896		ACIDO ASCORBICO 100MG/ML GOTAS | COASPHARMA | VITAMINA C	$ 5,550	COASPHARMA	FCO*30ML	2020M-0007769-R1	19982839-01
41	34897		ACIDO ASCORBICO 100MG/ML GOTAS | ECAR | VITAMINA C	$ 5,550	ECAR	FRASCO X 30 ML	2020M-007156-R3	21740-03
42	34898		ACIDO ASCORBICO 100MG/ML GOTAS | GERCO | SIVITAM	$ 7,190	GERCO	FRASCO X 30 ML	2017M-0006673-R1	19966774-07
43	34900		ACIDO ASCORBICO 100MG/ML GOTAS | NEVOX | VITAMINA C -VITAL	$ 5,550	NEVOX	FCO*30ML	2018M-0014492-R1	20056861-01
44	34902	34901	ACIDO ASCORBICO 500MG TABLETA | ECAR | VITAMINA C	$ 138	ECAR	CAJA X 250 TABLE	2022M-006894-R4	54932-01
45	34903		ACIDO ASCORBICO 500MG TABLETA | NOVAMED | VITAMINA C	$ 254	NOVAMED	CAJA X 300 CAPS	2009M-0010161	20004086-06
46	34907	34904	ACIDO ASCORBICO 500MG TABLETA MASTICABLE | ECAR | VITAMINA C	$ 169	ECAR	BOLSA X 576 TAB	2022M-0004550-R2	19950727-275
47	34908	34905	ACIDO ASCORBICO 500MG TABLETA MASTICABLE | LASANTE | VITAMINA C	$ 155	LA SANTE	CAJA X 500 TABLE	2023M-000487-R3	58111-20
48	34909		ACIDO ASCORBICO 500MG TABLETA MASTICABLE | MERCK | CEBION	$ 597	MERCK SHARP & DOHM	C*100	2016M-0007923-R3	4098-16
49	34910		ACIDO ASCORBICO 500MG TABLETA MASTICABLE | TECNOQUIMICAS | VITA C	$ 398	TECNOQUIMICAS	CAJA X 500 TABLE	2020M-0012915-R1	20036454-04
50	34933	34930	ACIDO FOLICO 1MG TABLETA | ECAR |	$ 58	ECAR	CAJA X 600 TABLE	2022M-011236-R3	35662-18

ITEM	COD. PRODUCTO	UNIDOSIS	NOMBRE DEL MEDICAMENTO	VALOR UNIDAD	LABORATORIO	PRESENTACION	REG. INVIMA	CUM
51	34934	34931	ACIDO FOLICO 1MG TABLETA | LABQUIFAR | ACIDFOL	$ 58	LABQUIFAR	CAJA X 250 TABLE	2022M-0011949-R2	20021574-01
52	34935	34932	ACIDO FOLICO 1MG TABLETA | LAPROFF |	$ 58	LAPROFF	CAJA X 300 TABLE	2021M-014908-R3	19908845-04
53	34940	34939	ACIDO FOLICO 5MG TABLETA | ECAR |	$ 126	ECAR	CAJA X 100 TABLE	2008M-010389R2	32623-08
54	34970		ACIDO RETINOICO (TRETINOINA) 0.04% CREMA | AMERICA S.A | ANTIACNE	$ 10,724	AMERICA S.A	TUBO X 15 GRAM	2017M-0017624	20104884-02
55	34971		ACIDO RETINOICO (TRETINOINA) 0.05% CREMA | QUIFARMA |	$ 11,337	QUIFARMA	POTE X 30 GRAM	2023M-0000729-R3	19923975-01
56	34973		ACIDO RETINOICO (TRETINOINA) 0.05% LOCION | QUIFARMA |	$ 11,012	QUIFARMA	FRASCO X 60 ML	2016M-0000329-R2	19914896-01
57	34974		ACIDO RETINOICO (TRETINOINA) 0.05% LOCION | SCANDINAVIA | BETARRETIN	$ 43,925	SCANDINAVIA	FRASCO X 60ML	2023M-007851-R4	24780-01
58	34984		ACIDO TRANEXAMICO 500MG TABLETA | CLOSTER | GOTRONAL	$ 2,493	CLOSTER PHARMA	CAJA X 10 TABLET	2019M-0019279	20145093-01
59	34985	34981	ACIDO TRANEXAMICO 500MG TABLETA | HUMAX | FIBRILOK	$ 2,493	HUMAX	CAJA X 10 TABLET	2019M-0019362	20162036-01
60	34986	34982	ACIDO TRANEXAMICO 500MG TABLETA | ROPSOHN | TRANEXAM	$ 3,915	ROPSOHN	CAJA X 10 TABLET	2021M-0007702-R1	19983141-04
61	34987	34983	ACIDO TRANEXAMICO 500MG TABLETA | SALUS PHARMA | FIBRINEXAM	$ 2,493	SALUS PHARMA	CAJA X 100 TABLE	2018M-0018597	20124854-03
62	34988		ACIDO TRANEXAMICO 500MG/5ML AMPOLLA | DELTA |	$ 6,294	DELTA	CAJA X 10 AMPOI	2022M-0020635	20203819-01
63	34989		ACIDO TRANEXAMICO 500MG/5ML AMPOLLA | IMMACULE |	$ 6,294	IMMACULE	CAJA POR 5 AMP	2022M-0017493-R1	20108229-01
64	34990		ACIDO TRANEXAMICO 500MG/5ML AMPOLLA | KNOVEL PHARMA | ZOCILED	$ 6,294	KNOVEL PHARMA	CAJA X 5 AMPOLL	2022M-0017961-R1	20119728-01
65	34991		ACIDO TRANEXAMICO 500MG/5ML AMPOLLA | PROCLIN | CLINTRANEX	$ 6,210	VITECO	CAJA X 10 AMPOI	2016M-0017408	20105871-01
66	34992		ACIDO TRANEXAMICO 500MG/5ML AMPOLLA | ROPSOHN | TRANEXAM	$ 11,449	ROPSOHN	CAJA X 8 AMPOU	2022M-011537-R2	54615-03
67	34993		ACIDO TRANEXAMICO 500MG/5ML AMPOLLA | SALUS PHARMA |	$ 6,294	SALUS PHARMA	CAJA X 10 AMPO	2020M-0015752-R1	20072679-02
68	34994		ACIDO TRANEXAMICO 500MG/5ML AMPOLLA | VITALIS | TAREXA	$ 11,449	VITALIS	CAJA X 10 AMPO	2022M-0016430-R1	20093424-03
[illegible]	35027	35022	ACIDO VALPROICO 250MG CAPSULA | NOVAMED | FERBIN CAPSULA BLANDA	$ 343	NOVAMED	CAJA X 300 CAPSU	2009M-012546R1	47792-01
70	35028	35023	ACIDO VALPROICO 250MG CAPSULA | NOVAMED | FERBIN CAPSULA LIQUIDA	$ 343	NOVAMED	CAJA X 300 CAPSU	2016M-0011592-R1	20016549-68
71	35030		ACIDO VALPROICO 250MG/ML SUSPENSION | ABBOTT | DEPAKENE	$ 42,762	ABBOTT	FRASCO X 120 ML	2020M-004240-R4	40284-02
72	35032		ACIDO VALPROICO 250MG/ML SUSPENSION | CHALVER | EPIGEL	$ 7,841	CHALVER	FCO*120ML	2009M-0009320	19995050-03
73	35033		ACIDO VALPROICO 250MG/ML SUSPENSION | MATPRIFAR | AVALPRIC	$ 7,841	BIOQUIFAR	FRASCO X 120 ML	2020M-0010596-R1	20014360-04
74	35034		ACIDO VALPROICO 250MG/ML SUSPENSION | MEMPHIS |	$ 22,914	MEMPHIS	FCO*120ML	2015M-0015630	20064416-03
75	35035		ACIDO VALPROICO 250MG/ML SUSPENSION | NOVAMED | FERBIN	$ 7,841	NOVAMED	FRASCO X 120 ML	2016M-0004827-R1	19955370-04
76	35090		ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/1ML SOLUCION INYECTABLE | BIOSANO |	$ 1,202	BIOSANO	CAJA X 100 AMPO	2023M-0012719-R2	20032463-03
77	35091		ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/1ML SOLUCION INYECTABLE | ECAR |	$ 1,202	ECAR	CAJA X 25 AMPOI	2021M-014499-R3	42849-01
78	35095		ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/1ML SOLUCION INYECTABLE | RYAN |	$ 3,029	RYAN	C*100 AMP	2023M-0012930-R2	20036851-01
79	35103		AGUA ESTERIL PARA INYECCION 10ML AMPOLLA | CORPAUL |	$ 838	CORPAUL	CAJA X 50 AMPOI	2019M-007522-R3	22501-05
80	35105		AGUA ESTERIL PARA INYECCION 10ML AMPOLLA | ROPSOHN |	$ 1,752	ROPSOHN	CAJA X 40 AMPOI	2018M-005418-R2	57397-01
81	35106		AGUA ESTERIL PARA INYECCION 10ML AMPOLLA | SICMAFARMA |	$ 838	BIOSANO	CAJA X 50 AMPOI	2021M-0013573-R1	20041806-02
82	35112		AGUA ESTERIL PARA INYECCION 5ML AMPOLLA | BIOESTERIL |	$ 753	BIOESTERIL	CAJA X 10 AMPOI	2016M-0017513	20107887-05
83	35116		AGUA ESTERIL PARA INYECCION 5ML AMPOLLA | SICMAFARMA |	$ 753	BIOSANO	CAJA X 50 AMPOI	2021M-0013573-R1	20041806-01
84	35407	35402	ALBENDAZOL 200MG TABLETA | ANGLOPHARMA |	$ 354	ANGLOPHARMA	CAJA X 50 TABLET	2020M-011528-R2	47203-03
85	35408	35403	ALBENDAZOL 200MG TABLETA | BIOQUIFAR | FINAPAR	$ 354	BIOQUIFAR	CAJA X 50 TABLET	2021M-0004135-R2	19950100-02
86	35409	35404	ALBENDAZOL 200MG TABLETA | GENFAR |	$ 445	GENFAR	CAJA X 2 TABLETA	2022M-012390-R4	37619-02
87	35410	35405	ALBENDAZOL 200MG TABLETA | LAPROFF |	$ 354	LAPROFF	C*50	2023M-014923-R3	19908202-01
88	35413		ALBENDAZOL 400MG/10ML SUSPENSION | COASPHARMA | FRASCO	$ 1,441	COASPHARMA	FCO*10ML	2020M-0007124-R1	19968545-01
89	35414		ALBENDAZOL 400MG/10ML SUSPENSION | COASPHARMA | SACHET	$ 1,124	COASPHARMA	FCO*10ML	2020M-0007124-R1	19968545-02
[illegible]	35415		ALBENDAZOL 400MG/20ML SUSPENSION | BIOQUIFAR | SACHET FINAPAR	$ 963	BIOQUIFAR	CAJA X 50 SOBRE	2015M-0003567-R1	19941968-04
[illegible]	35416		ALBENDAZOL 400MG/20ML SUSPENSION | GENFAR | FRASCO	$ 1,826	GENFAR	FRASCO X 20 ML	2022M-010770-R3	33439-02
92	35418		ALBENDAZOL 400MG/20ML SUSPENSION | LAPROFF | FRASCO	$ 1,986	LAPROFF	FRASCO X 20ML	2019M-013108-R2	230417-01
93	35419		ALBENDAZOL 400MG/20ML SUSPENSION | LAPROFF | SACHET	$ 1,380	LAPROFF	CAJA X 12 SACHE	2019M-013108-R2	230417-06
94	35478		ALENDRONATO 70MG TABLETA | GENFAR |	$ 301	GENFAR	CAJA POR 4 TABL	2019M-0002948-R2	19940724-02
95	35479	35477	ALENDRONATO 70MG TABLETA | LABQUIFAR | OSTICALCIN	$ 301	LABQUIFAR	CAJA X 100 TABLE	2023M-0004640-R2	19951408-03
96	35480		ALENDRONATO 70MG TABLETA | LASANTE |	$ 420	LA SANTE	CAJA X 4 TABLETA	2022M-0003608-R2	19943211-01
97	35529	35527	ALOPURINOL 100MG TABLETA | AG |	$ 144	AMERICAN GENERICS	CAJA X 100 TABLE	2023M-14320-R4	42938-01
98	35531	35528	ALOPURINOL 100MG TABLETA | MEMPHIS |	$ 657	MEMPHIS	CAJA X 30 TABLET	2023M-0013675-R1	20049088-02
99	35532	0 X CREAR	ALOPURINOL 100MG TABLETA | TEOFARMA | UROCUAD	$ 836	TEOFARMA	CAJA X 30 TABLET	2016M-008901-R3	18777-01
100	46953		ALOPURINOL 300MG TABLETA | ASPEN | ZYLOPRIM	$ 1,680	ASPEN	CAJA X 60 TABLET	2022M-0020838	20224979-01
101	35538	35534	ALOPURINOL 300MG TABLETA | MEMPHIS |	$ 677	MEMPHIS	CAJA X 30 TABLET	2016M-002562R-2	11415-04
102	35544	35541	ALPRAZOLAM 0.25MG TABLETA | PFIZER | XANAX	$ 1,720	PFIZER	CAJA X 30 TABLET	2023M-007668-R4	13874-01
103	35549	35547	ALPRAZOLAM 0.50MG TABLETA | PFIZER | XANAX	$ 5,150	PFIZER	CAJA X 30 TABLET	2023M-0001431-R3	19928029-02
104	35550	35546	ALPRAZOLAM 0.50MG TABLETA | WINTHROP |	$ 153	WINTHROP	CAJA X 30 TABLET	2008M-011168R1	227600-01
105	35561	35560	AMANTADINA 100MG CAPSULA | NOVAMED | ZINTERGIA	$ 1,346	NOVAMED	CAJA X 300 CAPSU	2017M-0001900-R2	19931778-26
106	35601		AMIKACINA 100MG/2ML SOLUCION INYECTABLE | VITALIS |	$ 2,619	VITALIS	CAJA X 10 AMPO	2022M-014889-R3	19908237-19
107	35607		AMIKACINA 500MG/2ML SOLUCION INYECTABLE | VITALIS |	$ 3,592	VITALIS	CAJA X 10 AMPO	2023M-014905-R3	19908236-07
108	35625		AMIODARONA 150MG SOLUCION INYECTABLE | ADS PHARMA |	$ 5,749	ADS PHARMA	CAJA X 25 AMPOI	2008M-0008550	19992832-03
109	35627		AMIODARONA 150MG SOLUCION INYECTABLE | RYAN |	$ 5,100	RYAN	AMPOLLA	2023M-0020942	20047170-01
110	35628		AMIODARONA 150MG SOLUCION INYECTABLE | SANOFI AVENTIS | CORDARONE	$ 31,122	SANOFI AVENTIS	CAJA X 6 AMPOLL	2015M-007030-R3	52271-01

ITEM	COD. PRODUCTO	UNIDOSIS	NOMBRE DEL MEDICAMENTO	VALOR UNIDAD	LABORATORIO	PRESENTACION	REG. INVIMA	CUM
111	35643		AMITRIPTILINA 25MG TABLETA | BUSSIE |	$ 74	BUSSIE	CAJA X 300 TABLE	2015M-0003722-R1	19944635-01
112	35644		AMITRIPTILINA 25MG TABLETA | LAPROFF |	$ 74	LAPROFF	CAJA X 300 TABLE	2020M-0001383-R2	19928485-09
113	35646	35642	AMITRIPTILINA 25MG TABLETA | WINTHROP |	$ 74	WINTHROP	CAJA X 300 COMF	2020M-002794-R3	17144-09
114	35670		AMLODIPINO 10MG TABLETA | AMERICAN GENERICS |	$ 92	AMERICAN GENERICS	CAJA POR 300 TA	2017M-014800-R2	19909770-03
115	35671		AMLODIPINO 10MG TABLETA | ECAR |	$ 141	ECAR	CAJA X 100 TABLE	2022M-0014235-R1	20051871-06
116	35672	35667	AMLODIPINO 10MG TABLETA | FARMACOL CHINOIN | VASTEN	$ 92	TAKEDA	CAJA X 100 TABLE	2016M-004457-R2	50346-07
117	35673	35668	AMLODIPINO 10MG TABLETA | GENFAR |	$ 92	GENFAR	CAJA X 300 TABLE	2022M-007360-R2	55894-14
118	35674	35669	AMLODIPINO 10MG TABLETA | LABQUIFAR | ABALPIN	$ 92	LABQUIFAR	CAJA X 1.000 TAB	2021M-0010920-R1	20012876-13
119	35684	35678	AMLODIPINO 5MG TABLETA | WINTHROP |	$ 37	WINTHROP	CAJA X 300 TABLE	2022M-006138-R3	55895-06
120	46342		AMOXICILINA + ACIDO CLAVULINICO 250MG + 62.5MG SUSPENSION | SIEGFRIED | AI	$ 57,460	SIEGFRIED	FRASCO X 100 ML	2019M-0019348	20147981-01
121	35695		AMOXICILINA + ACIDO CLAVULINICO 500MG + 125MG TABLETA | AUROBINDO PHARM	$ 2,625	AUROBINDO PHARMA	CAJA X 15 TABLET	2020M-0010055-R1	20004819-01
122	35698	35694	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULINICO 500MG + 125MG TABLETA | SANDOZ | CURAM	$ 1,260	SANDOZ	CAJA X 80 TABLET	2020M-010185-R2	223135-30
123	46106	46959	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULINICO 875MG + 125MG TABLETA | AUROBINDO | KOA(	$ 3,784	AUROBINDO	CAJA X 15 TABLET	2021M-0010086-R1	20004817-01
124	35702	35700	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULINICO 875MG + 125MG TABLETA | SANDOZ | CURAM 1	$ 1,391	SANDOZ	CAJA X 80 TABLET	2017M-0000125-R2	19917258-24
125	35705		AMOXICILINA 250MG/5ML SUSPENSION | BIOQUIFAR | EUMOXIN	$ 7,224	BIOQUIFAR	CAJA CON FRASC	2023M-0006461-R2	19959433-03
126	35706		AMOXICILINA 250MG/5ML SUSPENSION | COASPHARMA |	$ 5,607	COASPHARMA	FCO*60ML	2016M-0004830-R1	19953234-01
127	35708		AMOXICILINA 250MG/5ML SUSPENSION FCO X 100ML | LA SANTE |	$ 5,694	LA SANTE	FRASCO X 100 ML	2020M-010613-R3	33492-13
128	35709		AMOXICILINA 250MG/5ML SUSPENSION FCO X 45ML | LA SANTE |	$ 4,400	LA SANTE	FRASCO X 45 ML	2020M-010613-R3	33492-11
[illegible]	35714		AMOXICILINA 500MG CAPSULA | BIOQUIFAR | EUMOXIN	$ 372	BIOQUIFAR	CAJA X 250 TABLE	2020M-0015491-R1	20066350-01
130	35716		AMOXICILINA 500MG CAPSULA | DELTA |DELTMOXI	$ 320	DELTA	CAJA X 50 CAPSU	2021M-0020359	20198689-01
131	35717	35711	AMOXICILINA 500MG CAPSULA | GENFAR |	$ 336	GENFAR	CAJA X 50 CAPSU	2020M-002836-R4	35816-04
132	35718	35712	AMOXICILINA 500MG CAPSULA | LASANTE |	$ 300	LA SANTE	CAJA X 50 CAPSU	2020M-010611-R3	33496-09
133	35723		AMPICILINA + SULBACTAM 1.5GR SOLUCION INYECTABLE | DELTA | AMPIDELT	$ 4,807	DELTA	CAJA X 10 VIALES	2023M-0013361-R2	20036512-02
134	35724		AMPICILINA + SULBACTAM 1.5GR SOLUCION INYECTABLE | FARMALOGICA |	$ 4,807	FARMALOGICA	CAJA X 10 AMPO	2023M-0001779-R3	19931216-05
135	35721		AMPICILINA + SULBACTAM 1.5GR SOLUCION INYECTABLE | SICMAFARMA |	$ 4,807	SICMAFARMA	CAJA X 10 VIALES	2020M-0014504-R1	20054693-05
136	35727		AMPICILINA + SULBACTAM 1.5GR SOLUCION INYECTABLE | VITALIS |	$ 4,807	VITALIS	CAJA X 50 VIALES	2020M-010590-R2	218004-18
137	35730		AMPICILINA 1GR SOLUCION INYECTABLE | FARMALOGICA |	$ 2,805	FARMALOGICA	CAJA X 10 AMPO	2022M-0017244-R1	20102511-01
138	35729		AMPICILINA 1GR SOLUCION INYECTABLE | SICMAFARMA |	$ 2,805	SICMAFARMA	CAJA X 50 VIALES	2020M-0014327-R1	20054696-02
139	35734		AMPICILINA 1GR SOLUCION INYECTABLE | VITALIS |	$ 2,805	VITALIS	CAJA X 10 VIALES	2020M-011529-R2	220025-23
140	35738		AMPICILINA 250MG/5ML SUSPENSION | COASPHARMA |	$ 4,352	COASPHARMA	FRASCO X 60 ML	2017M-0005497-R1	19957925-01
141	35740		AMPICILINA 250MG/5ML SUSPENSION | LABQUIFAR | EUCILINA	$ 4,352	LABQUIFAR	FRASCO X 60 ML	2019M-0002535-R2	19937351-02
142	35741		AMPICILINA 250MG/5ML SUSPENSION | LASANTE |	$ 4,352	LA SANTE	FRASCO X 60 ML	2020M-012869-R2	230357-01
143	35745	35742	AMPICILINA 500MG CAPSULA | BIOQUIFAR | DEUCILINA	$ 420	BIOQUIFAR	CAJA X 250 TABLE	2019M-0002508-R2	19937348-07
144	35746	35743	AMPICILINA 500MG CAPSULA | COASPHARMA |	$ 420	COASPHARMA	CAJA X 50 CAPSU	2023M-0005044-R2	19953071-01
145	35747		AMPICILINA 500MG CAPSULA | COLMED |	$ 435	COLMED	C*100	2021M-0020236	20186523-01
146	35748		AMPICILINA 500MG CAPSULA | DELTA | AMDELT	$ 420	DELTA	CAJA X 50 CAPSU	2021M-0020504	20197495-01
147	35750	35744	AMPICILINA 500MG CAPSULA | LASANTE |	$ 420	LA SANTE	CAJA X 200 CAPSU	2020M-010612-R3	33490-03
148	35751		AMPICILINA 500MG CAPSULA | OPHALAC S.A. |	$ 420	OPHALAC	CAJA X 50 CAPSU	2020M-0014112-R1	20052059-03
149	35752		AMPICILINA 500MG CAPSULA | TECNOQUIMICAS |	$ 489	TECNOQUIMICAS	CAJA X 100 CAPSU	2021M-005849-R4	46941-02
[illegible]	35753		AMPICILINA 500MG SOLUCION INYECTABLE | FARMALOGICA |	$ 1,539	FARMALOGICA	C*10 VIAL	2020M-0003788-R2	19942486-01
[illegible]	35757		AMPICILINA 500MG SOLUCION INYECTABLE | SICMAFARMA |	$ 1,539	BIOSANO	CAJA X 50 VIALES	2020M-0014363-R1	20054702-05
152	35758		AMPICILINA 500MG SOLUCION INYECTABLE | VITALIS |	$ 2,270	VITALIS	CAJA X 10 VIALES	2020M-011536-R2	218002-09
153	35798		APLICADOR EN MADERA CON ALGODON BOLSA POR 20 UNIDADES | IMPORMEDICAS	$ 1,140	IMPORMEDICAS (MV)	BOLSA POR 20 UN	2013DM-0010699	N/A
154	35801		APLICADOR EN MADERA CON ALGODON BOLSA POR 20 UNIDADES | KENNEDY |	$ 1,332	KENNEDY	BOLSA POR 20 UN	2020DM-0021213	N/A
155	35802		APLICADOR EN MADERA CON ALGODON BOLSA POR 20 UNIDADES | PRODEMA |	$ 1,116	PRODEMA	BOLSA POR 20 UN	2013DM-0010403	N/A
156	35803		APLICADOR EN MADERA CON ALGODON BOLSA POR 20 UNIDADES | VITAL MEDIC |	$ 2,160	VITAL MEDIC	BOLSA POR 20 UN	2018DM-0018792	N/A
157	35804		APLICADOR EN MADERA CON ALGODON BOLSA POR 20 UNIDADES | ZIBOJECT |	$ 1,357	ZIBOJECT	BOLSA POR 20 UN	2017DM-0017259	N/A
158	35938		ATAZANAVIR + RITONAVIR 300MG + 100MG CAPSULA | CLINICOS Y HOSPITALARIOS |	$ 2,993	THE LABS	CAJA CON FRASC	2021M-0020064	20174467-01
159	35939		ATAZANAVIR + RITONAVIR 300MG + 100MG CAPSULA | HUMAX | ZANAVIR-R	$ 3,837	HUMAX	CAJA X 30 TABLE	2018M-0018631	20149871-01
160	35940		ATAZANAVIR + RITONAVIR 300MG + 100MG CAPSULA | THE LABS | VIRALNICH	$ 3,362	THE LABS	FRASCO X 30 TAB	2019M-0019505	20166433-01
161	35941		ATAZANAVIR + RITONAVIR 300MG + 100MG CAPSULA |HETERO LABS LIMITED |	$ 3,086	HETERO	FCO*30	2014M-0015505	20066897-01
162	35943		ATAZANAVIR 300MG CAPSULA | CLINICOS HOSPITALARIOS |	$ 2,340	CLINICOS Y HOSPITALAR	FRASCO X 30 CAP	2021M-0015882-R1	20074086-01
163	35944		ATAZANAVIR 300MG CAPSULA | HUMAX |	$ 2,340	HUMAX	CAJA X 30 CAPSU	2015M-0011522-R1	20023907-01
164	35945		ATAZANAVIR 300MG CAPSULA | SALUSPHARMA | HIVATAX	$ 2,340	SALUS PHARMA	CAJA X 30 CAPSU	2020M-0015712-R1	20075967-01
165	35946		ATAZANAVIR 300MG CAPSULA | THE LABS S.A. | TAMSURIDE	$ 2,340	THE LABS	CAJA X 30 CAPSU	2018M-0018436	20143065-01
166	35969	35968	ATORVASTATINA 10MG TABLETA | BIOQUIFAR | ATORFIT	$ 138	BIOQUIFAR	CAJA X 250 TABLE	2009M-0009397	19996546-04
167	35970		ATORVASTATINA 10MG TABLETA | GENFAR |	$ 138	GENFAR	CAJA X 100 TABLE	2023M-0001032-R3	19925209-01
168	35980		ATORVASTATINA 20MG TABLETA | BIOQUIFAR | ATORFIT	$ 117	BIOQUIFAR	CAJA X 250 TABLE	2008M-0009030	19996671-01
169	35981	35976	ATORVASTATINA 20MG TABLETA | ECAR |	$ 117	ECAR	CAJA X 1.000 TAB	2022M-0005892-R2	19963352-15
170	35983	35978	ATORVASTATINA 20MG TABLETA | GENFAR |	$ 117	GENFAR	CAJA X 150 TABLE	2021M-0001384-R2	19928399-32

ITEM	COD. PRODUCTO	UNIDOSIS	NOMBRE DEL MEDICAMENTO	VALOR UNIDAD	LABORATORIO	PRESENTACION	REG. INVIMA	CUM
171	35993	35990	ATORVASTATINA 40MG TABLETA | BLASKOV | CONTROLIP	$ 215	BLASKOV	CAJA POR 30 TAB	2021M-0008107-R1	19977684-03
172	35994	35991	ATORVASTATINA 40MG TABLETA | ECAR |	$ 215	ECAR	CAJA X 500 TABLE	2022M-0016377-R1	20085383-15
173	35997	35989	ATORVASTATINA 40MG TABLETA | METLEN FARMA | ESTATLEN	$ 215	METLEN FARMA	CAJA X 300 TABLE	2023M-0011630-R2	20020184-04
174	36002	35992	ATORVASTATINA 40MG TABLETA | WINTHROP |	$ 215	WINTHROP	C*150	2022M-0006092-R2	19962943-15
175	36003		ATORVASTATINA 80MG TABLETA | ECAR |	$ 1,291	ECAR	CAJA X 100 TABLE	2021M-0020474	20200366-06
176	47074		ATORVASTATINA 80MG TABLETA | MSN LABORATORIES | CORASTATIN	$ 1,291	MSN LABORATORIES	CAJA X 30 TABLET	2022M-0020811	20194043-14
177	36005		ATORVASTATINA 80MG TABLETA | PROCAPS | ATOVAROL CBG	$ 2,870	PROCAPS	CAJA X 50 CAPSU	2023M-0018073-R1	20127893-04
178	36006		ATORVASTATINA 80MG TABLETA | SIEGFRIED | ESTATLEN	$ 1,291	SIEGFRIED	CAJA X 100 TABLE	2023M-0018398-R1	20141920-01
179	36008		ATROPINA 1% SOLUCION OFTALMICA | ALCON | ISOPTO ATROPINA	$ 46,358	ALCON	FRASCO X 5 ML	2016M-07416-R3	94321-01
180	36009		ATROPINA 1MG/ML SOLUCION INYECTABLE | BIOSANO |	$ 1,162	BIOSANO	CAJA X 100 AMPC	2023M-0012276-R2	20028845-04
181	36012		ATROPINA 1MG/ML SOLUCION INYECTABLE | FRESENIUS |	$ 1,097	FRESENIUS KABI	CAJA X 100 AMPC	2020M-0001745-R2	19930287-01
182	36014		ATROPINA 1MG/ML SOLUCION INYECTABLE | RYAN |	$ 999	RYAN	C*100 AMP	2018M-0002942-R2	19940877-01
183	36027	36023	AZATIOPRINA 50MG TABLETA | ALKEM | AZAKEM	$ 978	ALKEM	CAJA X 100 TABLE	2021M-0020407	20137850-04
184	36028		AZATIOPRINA 50MG TABLETA | ALPHARMA | AZATHIOPRINE	$ 1,102	ALPHARMA	CAJA X 100 TABLE	2008M-0007847	19966222-01
185	36029	36024	AZATIOPRINA 50MG TABLETA | BIOTOSCANA | IMURAN	$ 2,427	BIOTOSCANA	CAJA X 100 TABLE	2022M-005466-R4	46266-01
186	36030	36025	AZATIOPRINA 50MG TABLETA | CLINICOS Y HOSPITALARIOS |	$ 1,011	CLINICOS Y HOSPITALAR	CAJA X 100 TABLE	2019M-0019116	20141515-01
187	36031	36026	AZATIOPRINA 50MG TABLETA | NEXT PHARMA |	$ 1,031	NEXT PHARMA	CAJA X 100 TABLE	2015M-0011719-R1	20023909-01
188	36036		AZITROMICINA 200MG/5ML SUSPENSION | BIOQUIFAR | AZITROBAC	$ 12,600	BIOQUIFAR	FRASCO POR 15 M	2018M-0008578-R1	19993382-01
[illegible]	36037		AZITROMICINA 200MG/5ML SUSPENSION | COASPHARMA |	$ 8,400	COASPHARMA	FCO*15ML	2022M-0006610-R2	19970782-01
190	46460		AZITROMICINA 200MG/5ML SUSPENSION | COASPHARMA | AKRIBACT	$ 12,600	COASPHARMA	FRASCO POR 15 M	2019M-0019465	20131949-01
191	36038		AZITROMICINA 200MG/5ML SUSPENSION | GENFAR |	$ 10,527	GENFAR	FRASCO X 15 ML	2022M-002521-R3	11701-01
192	36039		AZITROMICINA 200MG/5ML SUSPENSION | TECNOQUIMICAS |	$ 18,501	TECNOQUIMICAS	FRASCO X 15 ML	2022M-002588-R3	6414-04
193	36048	36044	AZITROMICINA 500MG TABLETA | COASPHARMA |	$ 1,927	COASPHARMA	CAJA X 3 TABLETA	2017M-0006618-R1	19970621-01
194	36049	36045	AZITROMICINA 500MG TABLETA | GENFAR |	$ 3,500	GENFAR	CAJA X 3 TABLETA	2022M-003819-R3	11700-02
195	36050		AZITROMICINA 500MG TABLETA | LAPROFF |	$ 1,860	LAPROFF	CAJA POR 3 TABL	2021M-0020542	20194176-04
196	36051	36046	AZITROMICINA 500MG TABLETA | LASANTE |	$ 1,830	LA SANTE	CAJA X 3 TABLETA	2020M-007294-R2	210571-02
197	36055		AZTREONAM 1GR SOLUCION INYECTABLE | FARMALOGICA |	$ 16,991	FARMALOGICA	C*10 VIAL	2023M-0007586-R2	19982144-01
198	36056		AZTREONAM 1GR SOLUCION INYECTABLE | PROCAPS |	$ 22,365	PROCAPS	CAJA X 10 VIALES	2008M-0008685	19996768-01
199	36057		AZTREONAM 1GR SOLUCION INYECTABLE | VITALIS |	$ 16,991	VITALIS	CAJA X 10 VIALES	2022M-0002702-R2	19937565-03
200	36209		BECLOMETASONA 250MCG INHALADOR BUCAL | BIOSYNTEC |	$ 13,803	BIOSYNTEC	FRASCO X 200 DC	2020M-0010524-R1	20011750-01
201	36210		BECLOMETASONA 250MCG INHALADOR BUCAL | BIOTOSCANA | BECLOMAR	$ 13,803	BIOTOSCANA	FRASCO POR 200	2018M-0008000-R1	19988819-01
202	36211		BECLOMETASONA 250MCG INHALADOR BUCAL | CHALVER | NABUMEX	$ 13,803	CHALVER	FRASCO X 200 DC	2021M-0002366-R2	19935124-02
203	36212		BECLOMETASONA 250MCG INHALADOR BUCAL | CIPLA | BECLORT	$ 13,803	CIPLA	FRASCO X 200 DC	2021M-0016166-R1	20084123-01
204	36214		BECLOMETASONA 50MCG INHALADOR BUCAL | BCN | ECLOSYNT	$ 10,599	BCN MEDICAL	SPRAY*200DOSIS	2020M-0009084-R1	19992494-01
205	36215		BECLOMETASONA 50MCG INHALADOR BUCAL | BIOSYNTEC |	$ 11,645	BIOSYNTEC	FRASCO X 200 DC	2021M-0010413-R1	20013130-01
206	36217		BECLOMETASONA 50MCG INHALADOR BUCAL | CHALVER | NABUMEX	$ 10,599	CHALVER	FRASCO X 200 DC	2020M-0002360-R2	19935759-01
207	36218		BECLOMETASONA 50MCG INHALADOR BUCAL | CIPLA | BECLORT	$ 10,599	CIPLA	FRASCO X 200 DC	2021M-0016336-R1	20083663-01
208	36219		BECLOMETASONA 50MCG INHALADOR NASAL | BCN | ECLOSYNT-NAS	$ 11,705	BCN MEDICAL	FRASCO X 200 DC	2019M-0008652-R1	19992495-01
209	36220		BECLOMETASONA 50MCG INHALADOR NASAL | BIOSYNTEC |	$ 11,522	BIOSYNTEC	FRASCO X 200 DC	2021M-0010923-R1	20012688-01
210	36223		BECLOMETASONA 50MCG INHALADOR NASAL | OPHALAC |	$ 10,227	OPHALAC	INHALADOR POR	2012M-0001400-R1	19925323-01
[illegible]	46960		BECLOMETASONA 50MCG INHALADOR NASAL | OPHALAC | BECLORIN	$ 11,705	OPHALAC	INHALADOR POR	2021M-0020580	20204571-01
212	36224		BECLOMETASONA 50MCG INHALADOR NASAL | SALUS PHARMA |	$ 10,544	SALUS PHARMA	FRASCO X 200 DC	2021M-0015885-R1	20085894-01
213	36240		BENZOATO DE BENCILO 30% LOCION | COASPHARMA |	$ 8,316	COASPHARMA	FCO*120ML	2022M-0004940-R2	19956040-01
214	36241		BENZOATO DE BENCILO 30% LOCION | SAN JORGE |	$ 11,746	SAN JORGE	FRASCO POR 120	PREP MAGISTRAL	N/A
215	36242		BENZOATO DE BENCILO 30% LOCION | TECNOQUIMICAS |	$ 13,063	TECNOQUIMICAS	FRASCO X 120 ML	2023M-004817-R4	44829-01
216	36263		BETAMETASONA 0.05% CREMA | AG |	$ 4,421	AMERICAN GENERICS	TUBO X 20 GRAM	2009M-0009231	19999832-02
217	36265		BETAMETASONA 0.05% CREMA | GENFAR |	$ 5,817	GENFAR	TUBO X 40 GRAM	2017M-005364-R2	45688-01
218	36266		BETAMETASONA 0.05% CREMA | LABQUIFAR | TUDERMIFAR	$ 4,146	LABQUIFAR	TUBO X 20 GRAM	2020M-0010264-R1	20008219-01
219	36267		BETAMETASONA 0.05% CREMA | OPHALAC |	$ 4,146	OPHALAC	TUBO X 20 GRAM	2021M-0003893-R2	19942516-03
220	36268		BETAMETASONA 0.05% CREMA | TECNOQUIMICAS |	$ 5,035	TECNOQUIMICAS	TUBO X 20 GRAM	2021M-0002512-R2	19936836-03
221	36271		BETAMETASONA 0.1% CREMA | AG |	$ 4,696	AMERICAN GENERICS	TUBO X 20 GRAM	2019M-0002634-R2	19938121-01
222	36273		BETAMETASONA 0.1% CREMA | GENFAR |	$ 5,349	GENFAR	TUBO X 40 GRAM	2017M-0000359-R2	19915569-02
223	36274		BETAMETASONA 0.1% CREMA | TECNOQUIMICAS |	$ 6,600	TECNOQUIMICAS	TUBO X 20 GRAM	2021M-0008662-R1	19988404-01
224	36275		BETAMETASONA 3MG/ML + BETAMETASONA ACETATO 3MG/ML SOLUCION INYECTA	$ 26,247	CHALVER	AMPOLLA X 1 ML	2021M-0009967-R1	20009479-01
225	36278		BETAMETASONA 4MG/ML SOLUCION INYECTABLE | BIOSANO |	$ 966	BIOSANO	CAJA X 100 AMPC	2021M-0002172-R2	19931051-05
226	36279		BETAMETASONA 4MG/ML SOLUCION INYECTABLE | FARMIONNI |	$ 966	FARMIONNI	CAJA X 100 AMPC	2021M-0004861-R2	19953549-07
227	36281		BETAMETASONA 4MG/ML SOLUCION INYECTABLE | VITALIS |	$ 966	VITALIS	CAJA X 100 AMPC	2020M-0007727-R1	19980025-06
228	36282		BETAMETASONA 8MG/2ML SOLUCION INYECTABLE | BLASKOV | BETAZKOV	$ 883	BLASKOV	CAJA X 5 AMPOLL	2016M-0011291-R1	20020975-03
229	36283		BETAMETASONA 8MG/2ML SOLUCION INYECTABLE | FARMIONNI |	$ 883	FARMIONNI	CAJA X 100 AMPC	2021M-0004965-R2	19953548-07
230	36284		BETAMETASONA 8MG/2ML SOLUCION INYECTABLE | GENFAR |	$ 1,257	GENFAR	CAJA X 10 AMPO	2021M-0003519-R2	19946107-05

ITEM	COD. PRODUCTO	UNIDOSIS	NOMBRE DEL MEDICAMENTO	VALOR UNIDAD	LABORATORIO	PRESENTACION	REG. INVIMA	CUM
231	36286		BETAMETASONA 8MG/2ML SOLUCION INYECTABLE | VITALIS |	$ 883	VITALIS	CAJA X 10 AMPO	2021M-0020146	20178642-03
232	36290	36289	BETAMETILDIGOXINA 0.1MG TABLETA | ADS PHARMA | ADS-MYORITMO	$ 1,174	ADS PHARMA	CAJA X 20 TABLET	2013M-0014399	20054465-01
233	36293		BETAMETILDIGOXINA 0.2MG/2ML SOLUCION INYECTABLE | ADS PHARMA | MYORITM	$ 8,700	ADS PHARMA	CAJA X 5 AMPOL	2023M-0018409-R1	20143309-01
234	36295		BETAMETILDIGOXINA 0.2MG/2ML SOLUCION INYECTABLE | SALUSPHARMA | CARDIO	$ 8,700	SALUS PHARMA	CAJA X 5 AMPOL	2019M-0018753	20112970-01
235	36296		BETAMETILDIGOXINA 0.2MG/2ML SOLUCION INYECTABLE | VITALIS |	$ 8,700	VITALIS	CAJA X 10 AMPO	2021M-0014133-R1	20052758-02
236	36327	36325	BIPERIDENO 2MG TABLETA | TECNOQUIMICAS |	$ 362	TECNOQUIMICAS	CAJA X 300 TABL	2023M-012650-R2	19900906-21
237	36334	36331	BISACODILO 5MG TABLETA | BUSSIE |	$ 91	BUSSIE	CAJA X 100 TABL	2016M-0004952-R1	19953922-02
238	36335	36330	BISACODILO 5MG TABLETA | ECAR | FARMALAX	$ 91	ECAR	CAJA X 500 GRAG	2010M-0010359	20006150-07
239	36336	36332	BISACODILO 5MG TABLETA | HUMAX |	$ 122	HUMAX	CAJA X 100 TABL	2014M-0003206-R1	19943745-02
240	36337	36333	BISACODILO 5MG TABLETA | LABINCO | LAXIUM	$ 91	LABINCO	CAJA X 100 TABL	2015M-0004447-R1	19948326-10
241	36338		BISACODILO 5MG TABLETA | SANOFI AVENTIS | DULCOLAX	$ 1,811	SANOFI AVENTIS	CAJA X 20 GRAGE	2022M-001357-R4	31462-02
242	36513		BRIMONIDINA 2%/5ML GOTAS OFTALMICAS | ALLERGAN | ALPHAGAN	$ 19,347	ALLERGAN	FRASCO X 5 ML	2018M-007053-R2	215874-01
243	36514		BRIMONIDINA 2%/5ML GOTAS OFTALMICAS | BIOESTERIL | BRIMOLAG	$ 19,347	BIOESTERIL	FRASCO X 5 ML	2023M-0017967-R1	20119434-02
244	36516		BRIMONIDINA 2%/5ML GOTAS OFTALMICAS | SALUS PHARMA | GLAUCODINA	$ 19,347	SALUS PHARMA	CAJA X 1 VIAL X 5	2022M-0020617	20189016-01
245	36517		BRIMONIDINA 2%/5ML GOTAS OFTALMICAS | SOPHIA | AGGLAD OFTENO	$ 19,347	SOPHIA	FRASCO X 5 ML	2019M-0000802-R2	19924045-02
246	36518		BRIMONIDINA 2%/5ML GOTAS OFTALMICAS | TECNOQUIMICAS | BRIMOFTAL	$ 19,347	TECNOQUIMICAS	CAJA X 10 FRASC	2022M-0013147-R2	20037341-01
247	36538		BROMURO DE IPRATROPIO + FENOTEROL 0.50MG + 0.20MG INHALADOR | BOEHRING	$ 27,672	BOEHRINGER INGELHEI	CAJA X 1 INHALD	2023M-0002085-R3	19931241-01
248	36539		BROMURO DE IPRATROPIO + FENOTEROL 0.50MG + 0.25MG/ML SOLUCION PARA INH	$ 27,672	BOEHRINGER INGELHEI	CAJA CON FRASC	2020M-003240-R3	54889-01
[illegible]	36542		BROMURO DE IPRATROPIO 0.25MG/20ML SOLUCION NEBULIZAR | BOEHRINGER INGE	$ 22,602	BOEHRINGER INGELHEI	CAJA CON FRASC	2021M-000227-R3	1980804-02
250	36543		BROMURO DE IPRATROPIO 20MCG INHALADOR | BCN | IPRASYNT	$ 13,956	BCN MEDICAL	FRASCO POR 200	2019M-0008642-R1	19992496-01
251	36544		BROMURO DE IPRATROPIO 20MCG INHALADOR | BIOSYNTEC |	$ 14,798	BIOSYNTEC	FRASCO X 200 DC	2021M-0010412-R1	20013129-01
252	36546		BROMURO DE IPRATROPIO 20MCG INHALADOR | BOEHRINGER INGELHEIM | ATROVE	$ 18,082	BOEHRINGER INGELHEI	CAJA CON FRASC	2020M-0001838-R2	19930893-02
253	36547		BROMURO DE IPRATROPIO 20MCG INHALADOR | CHALVER | ASPROMIO	$ 13,956	CHALVER	FRASCO X 200 DC	2021M-0015094-R1	20066836-02
254	36558	46405	BROMURO DE PIRIDOSTIGMINA 60MG TABLETA | HUMAX | MESTINON	$ 2,336	HUMAX	CAJA CON FRASC	2017M-014872-R2	19908128-07
255	36559	36557	BROMURO DE PIRIDOSTIGMINA 60MG TABLETA | SALUS PHARMA |	$ 2,336	EUROPACK	FRASCO X 20 TAB	2019M-0009798-R1	19999057-01
256	36560	0 X CREAR	BROMURO DE PIRIDOSTIGMINA 60MG TABLETA | SANICOL | LODMIN	$ 1,848	SANICOL	FRASCO X 20 TAB	2021M-0016189-R1	20079242-05
257	36620		CABERGOLINA 0.5MG TABLETA | PFIZER | DOSTINEX	$ 8,775	PFIZER	CAJA X 8 TABLETA	2023M-010517-R3	223599-03
258	36621	36618	CABERGOLINA 0.5MG TABLETA | PROCAPS | ALACTIN	$ 8,775	PROCAPS	CAJA X 4 TABLETA	2022M-0006280-R2	19966533-05
259	36622	36619	CABERGOLINA 0.5MG TABLETA | SIEGFRIED | PROLASTAT	$ 3,172	SIEGFRIED	CAJA CON FRASC	2016M-0011527-R1	20021802-05
260	36642	36640	CALCITRIOL 0.25MCG CAPSULA | COLMED |	$ 177	COLMED	CAJA X 30 CAPSU	2018M-0002275-R2	19934690-01
261	36646	36644	CALCITRIOL 0.50MCG CAPSULA | COLMED |	$ 266	COLMED	CAJA X 30 CAPSU	2019M-0003054-R2	19942545-01
262	36893	36887	CAPTOPRIL 25MG TABLETA | RECIPE |	$ 91	RECIPE	CAJA X 30 TABLET	2014M-015268-R2	54972-07
263	36894	36888	CAPTOPRIL 25MG TABLETA | TECNOQUIMICAS |	$ 129	TECNOQUIMICAS	CAJA X 300 TABL	2019M-010213-R3	31803-01
264	36898		CAPTOPRIL 50MG TABLETA | COASPHARMA |	$ 120	COASPHARMA	C*30	2022M-0005965-R2	19956814-01
265	36901	36896	CAPTOPRIL 50MG TABLETA | RECIPE |	$ 120	RECIPE	CAJA X 100 TABL	2014M-015272-R2	54973-07
266	36905		CARBAMAZEPINA 100MG/5ML SUSPENSION X 120ML | BIOQUIFAR | CARBEPIL	$ 8,018	BIOQUIFAR	FRASCO X 120 ML	2010M-0010837	20014490-03
267	36907		CARBAMAZEPINA 100MG/5ML SUSPENSION X 120ML | RECIPE | SIGILEX	$ 8,260	RECIPE	FRASCO X 120 ML	2021M-011404-R2	56106-03
268	36910	36908	CARBAMAZEPINA 200MG TABLETA | LAPROFF |	$ 133	LAPROFF	CAJA X 300 TABL	2015M-014867-R2	44969-09
269	36925	36922	CARBIDOPA 25MG + LEVODOPA 250MG TABLETA | SIEGFRIED | PARKEN	$ 756	SIEGFRIED	CAJA X 100 TABL	2017M-004290-R2	47458-08
[illegible]	36926	36923	CARBIDOPA 25MG + LEVODOPA 250MG TABLETA | WINTHROP |	$ 756	WINTHROP	CAJA X 30 COMP	2022M-007252-R2	1980397-01
[illegible]	36940		CARBON ACTIVADO 50GR SOBRE | LEON |	$ 3,795	LEON	BOLSA POR 50 GF	PREP MAGISTRAL	N/A
272	36952	36949	CARBONATO DE CALCIO 1500MG + VITAMINA D 200U.I TABLETA | LABQUIFAR | ZIVIC	$ 233	LABQUIFAR	CAJA X 250 TABL	2015M-0003124-R1	19942963-03
273	36953	36950	CARBONATO DE CALCIO 1500MG + VITAMINA D 200U.I TABLETA | LEBRIUT S.A.S | OR	$ 233	LEBRIUT S.A.S	CAJA X 300 TABL	2022M-0013527-R1	20044615-04
274	36954		CARBONATO DE CALCIO 1500MG + VITAMINA D 200U.I TABLETA | MEDIGEN | CALCIF	$ 233	MEDIGEN	CAJA POR 300 TA	2009M-0010004	20006990-02
275	36959	36956	CARBONATO DE CALCIO 600MG (1500MG) TABLETA | BIOQUIFAR | ZIVICAL	$ 195	BIOQUIFAR	CAJA X 250 TABL	2019M-0009732-R1	20006387-04
276	36961	36957	CARBONATO DE CALCIO 600MG (1500MG) TABLETA | LAPROFF |	$ 189	LAPROFF	CAJA X 300 TABL	2020M-0013166-R1	19965399-06
277	36962	36958	CARBONATO DE CALCIO 600MG (1500MG) TABLETA | LEBRIUT S.A.S | OROCAL MASTI	$ 210	LEBRIUT S.A.S	CAJA X 300 TABL	2020M-0013166-R1	20044614-04
278	36964		CARBONATO DE CALCIO 600MG + VITAMINA D 200U.I TABLETA | LAPROFF |	$ 233	LAPROFF	C*300	SD2022-0004655	N/A
279	36965	36963	CARBONATO DE CALCIO 600MG TABLETA | METLEN FARMA | OSTEOCAL	$ 189	METLEN FARMA	CAJA X 100 TABL	2016M-002873-R2	30969-01
280	36969	36966	CARBONATO DE LITIO 300MG TABLETA | ACTIFARMA | ACTILITIO	$ 771	ACTIFARMA	CAJA X 100 TABL	2010M-0010810	20018308-06
281	36971	36968	CARBONATO DE LITIO 300MG TABLETA | SANOFI AVENTIS | THERALITE	$ 771	SANOFI AVENTIS	CAJA X 50 COMP	2019M-0010260-R1	20005911-02
282	36984		CARBOXIMETILCELULOSA 0.5% SOLUCION OFTALMICA FCO 10ML | PROCAPS | LAGRI	$ 7,398	PROCAPS	FRASCO X 15 ML	2023M-0018016-R1	20112483-01
283	36985		CARBOXIMETILCELULOSA 0.5% SOLUCION OFTALMICA | ALLERGAN | REFRESH TEARS	$ 17,873	ALLERGAN	FRASCO X 15 ML	2023M-011074-R3	226891-03
284	36986		CARBOXIMETILCELULOSA 0.5% SOLUCION OFTALMICA | BIOESTERIL| LAGRIMART	$ 9,668	BIOESTERIL	FRASCO X 5 ML	2017M-0017616	20109338-01
285	36987		CARBOXIMETILCELULOSA 0.5% SOLUCION OFTALMICA | BLASKOV | LAGRIKOV	$ 9,668	BLASKOV	FRASCO X 15 ML	2020M-0007052-R1	19970511-01
286	36988		CARBOXIMETILCELULOSA 0.5% SOLUCION OFTALMICA | INCOBRA | OFTALMOTRILUB	$ 7,149	INCOBRA	FRASCO X 15 ML	2015M-0015734	20065777-01
287	36991		CARBOXIMETILCELULOSA 0.5% SOLUCION OFTALMICA | oticoff | FREEGEN	$ 17,873	OTICOFF	FRASCO X 15 ML	2019M-0002267-R2	19934541-01
288	36992		CARBOXIMETILCELULOSA 0.5% SOLUCION OFTALMICA | PROCAPS | TEARSOFT	$ 7,149	PROCAPS	FRASCO X 15 ML	2017M-0006357-R1	19965663-01
289	36993		CARBOXIMETILCELULOSA 0.5% SOLUCION OFTALMICA | TECNOQUIMICAS | CARMELL	$ 6,750	TECNOQUIMICAS	FRASCO X 15 ML	2023M-0012571-R2	20018217-01
290	36994		CARBOXIMETILCELULOSA 0.5% SOLUCION OFTALMICA | VITALIS | VITAL VISION	$ 7,149	VITALIS	FRASCO X 15 ML	2022M-0017095-R1	20097544-01

ITEM	COD. PRODUCTO	UNIDOSIS	NOMBRE DEL MEDICAMENTO	VALOR UNIDAD	LABORATORIO	PRESENTACION	REG. INVIMA	CUM
291	36996		CARBOXIMETILCELULOSA 0.5% SOLUCION OFTALMICA | XINETIX PHARMA | ACUXIN	$ 7,149	XINETIX PHARMA	FRASCO X 10 ML	2019M-0015127-R1	20062823-01
292	37013	37009	CARVEDILOL 12.5MG TABLETA | LASANTE |	$ 154	LA SANTE	CAJA X 60 TABLET	2016M-0017066	20086950-01
293	37015	37011	CARVEDILOL 12.5MG TABLETA | WINTHROP |	$ 154	WINTHROP	CAJA X 300 COMP	2020M-0010492-R1	20005109-07
294	37022	37016	CARVEDILOL 25MG TABLETA | WINTHROP |	$ 214	WINTHROP	CAJA X 300 COMP	2022M-0006841-R2	19972152-06
295	37028	37023	CARVEDILOL 6.25MG TABLETA | LASANTE |	$ 119	LA SANTE	CAJA X 60 TABLET	2021M-0016568-R1	20086955-04
296	37030	37025	CARVEDILOL 6.25MG TABLETA | WINTHROP |	$ 119	WINTHROP	CAJA X 300 COMP	2019M-0010098-R1	20005748-07
297	37255		CEFALEXINA 250MG/5ML SUSPENSION | ANGLOPHARMA | CEPRAX	$ 4,622	ANGLOPHARMA	FRASCO X 60 ML	2019M-013383-R2	229702-01
298	37256		CEFALEXINA 250MG/5ML SUSPENSION | BIOQUIFAR | CEFAFLEX	$ 4,855	BIOQUIFAR	FRASCO X 60 ML	2023M-0007525R1	19980386-01
299	37258		CEFALEXINA 250MG/5ML SUSPENSION | GENFAR |	$ 5,787	GENFAR	FRASCO X 60 ML	2019M-14116-R2	210465-02
300	37259		CEFALEXINA 250MG/5ML SUSPENSION | LASANTE |	$ 4,622	LA SANTE	FRASCO X 60 ML	2022M-012223-R2	227057-02
301	37263	37260	CEFALEXINA 500MG CAPSULA | ANTIBIOTICOS DE COLOMBIA |	$ 619	ANTIBIOTICOS DE COLO	CAJA X 8 TABLETA	2019M-0019002	20131458-01
302	37264		CEFALEXINA 500MG CAPSULA | BIOQUIFAR | CEFAFLEX	$ 619	BIOQUIFAR	CAJA X 250 TABLE	2021M-0010035-R1	20009373-05
303	37266	37261	CEFALEXINA 500MG CAPSULA | GENFAR |	$ 619	GENFAR	CAJA X 300 CAPSU	2021M-006629-R2	44405-04
304	37267		CEFALEXINA 500MG CAPSULA | LASANTE |	$ 619	LA SANTE	CAJA X 20 CAPSU	2022M-005351-R3	1984368-01
305	37268	37262	CEFALEXINA 500MG CAPSULA | RECIPE |	$ 619	RECIPE	CAJA X 250 CAPSU	2021M-0001707-R2	19929856-15
306	37269		CEFALOTINA 1GR SOLUCION INYECTABLE | AUROBINDO PHARMA |	$ 4,708	AUROBINDO PHARMA	CAJA X 50 VIALES	2018M-0008571-R1	19993042-01
307	37271		CEFALOTINA 1GR SOLUCION INYECTABLE | FARMALOGICA |	$ 4,708	FARMALOGICA	C*10 VIAL	2022M-0006691-R2	19968153-04
308	37274		CEFALOTINA 1GR SOLUCION INYECTABLE | VICAR |	$ 4,708	VICAR	CAJA X 50 VIALES	2021M-0020200	20196204-03
[illegible]	37275		CEFALOTINA 1GR SOLUCION INYECTABLE | VITALIS |	$ 4,708	VITALIS	CAJA X 10 VIALES	2021M-007484-R2	208131-06
310	37276		CEFAZOLINA 1GR SOLUCION INYECTABLE | ANTIBIOTICOS DE COLOMBIA |	$ 4,180	ANTIBIOTICOS DE COLO	CAJA X 50 VIALES	2019M-0018982	20129942-01
311	37277		CEFAZOLINA 1GR SOLUCION INYECTABLE | AUROBINDO PHARMA |	$ 4,454	AUROBINDO PHARMA	CAJA X 50 VIALES	2016M-0005528-R1	19961663-01
312	37279		CEFAZOLINA 1GR SOLUCION INYECTABLE | BIOSANO |	$ 4,180	BIOSANO	CAJA X 10 VIALES	2013M-0014666	20057250-04
313	37280		CEFAZOLINA 1GR SOLUCION INYECTABLE | FARMALOGICA |	$ 4,180	FARMALOGICA	C*10 VIAL	2023M-0018363-R1	20125214-01
314	37282		CEFAZOLINA 1GR SOLUCION INYECTABLE | NORSTRAY & NUART |	$ 4,180	NORSTRAY & NUART	C*50 VIAL	2020M-0019892	20160166-01
315	37283		CEFAZOLINA 1GR SOLUCION INYECTABLE | VICAR FARMACEUTICA |	$ 4,180	VICAR	CAJA 50 VIALES	2021M-0020203	20197845-03
316	37284		CEFAZOLINA 1GR SOLUCION INYECTABLE | VITALIS |	$ 4,180	VITALIS	CAJA X 10 VIALES	2020M-006186-R2	53704-07
317	37285		CEFEPIME 1GR SOLUCION INYECTABLE | ANTIBIOTICOS DE COLOMBIA |	$ 4,900	ANTIBIOTICOS DE COLO	CAJA X 10 VIALES	2023M-0018376-R1	20120233-01
318	37287		CEFEPIME 1GR SOLUCION INYECTABLE | BIOSANO |	$ 7,125	BIOSANO	CAJA X 10 VIALES	2020M-0015184-R1	20065475-03
319	37289		CEFEPIME 1GR SOLUCION INYECTABLE | DELTA | CEFDELTIME	$ 6,012	DELTA	CAJA X 10 VIALES	2023M-0012711-R2	20034216-02
320	37290		CEFEPIME 1GR SOLUCION INYECTABLE | FARMALOGICA |	$ 6,660	FARMALOGICA	CAJA X 10 VIALES	2023M-0005645-R2	19963653-02
321	37292		CEFEPIME 1GR SOLUCION INYECTABLE | PISA S.A | IMATION	$ 5,400	PISA S.A	CAJA X 10 AMPO	2010M-0010501	20008939-01
322	37293		CEFEPIME 1GR SOLUCION INYECTABLE | VENUS REMEDIES LIMITED |	$ 5,352	VENUS	CAJA X 1 VIAL	2020M-0009271-R1	19996769-01
323	37294		CEFEPIME 1GR SOLUCION INYECTABLE | VICAR |	$ 4,900	VICAR	CAJA X 10 VIALES	2021M-0020183	20179998-02
324	37295		CEFEPIME 1GR SOLUCION INYECTABLE | VITALIS |	$ 5,882	VITALIS	CAJA X 10 VIALES	2022M-0001259-R3	19928054-17
325	37299		CEFRADINA 1GR SOLUCION INYECTABLE | FARMALOGICA |	$ 5,435	FARMALOGICA	C*10 VIAL,	2023M-0007218-R2	19977336-01
326	37301		CEFRADINA 1GR SOLUCION INYECTABLE | VITALIS |	$ 4,118	VITALIS	CAJA X 10 VIALES	2022M-007377-R2	208130-08
327	37308		CEFRADINA 500MG CAPSULA | BIOQUIFAR | KLIACEF	$ 627	BIOQUIFAR	CAJA X 250 TABLE	2021M-0004274-R2	19950067-03
328	37313		CEFRADINA 500MG CAPSULA | RECIPE |	$ 653	RECIPE	CAJA X 24 CAPSU	2015M-0004344-R1	19947909-01
329	37317		CEFTAZIDIME + AVIBACTAM 2G + 0.5GR SOLUCION INYECTABLE | PFIZER | ZAVICEFTA	$ 403,800	PFIZER	CAJA X 10 VIALES	2019M-19450	20157002-01
[illegible]	37319		CEFTRIAXONA 1GR SOLUCION INYECTABLE | AUROBINDO |	$ 3,420	AUROBINDO PHARMA	CAJA X 50 VIALES	2019M-0000406-R2	19919587-01
[illegible]	37321		CEFTRIAXONA 1GR SOLUCION INYECTABLE | DELTA | CEFTRIDELT	$ 2,585	DELTA	CAJA X 10 VIALES	2022M-0012048-R2	20028604-02
332	37323		CEFTRIAXONA 1GR SOLUCION INYECTABLE | FARMALOGICA |	$ 2,850	FARMALOGICA	CAJA X 10 VIALES	2023M-0008081-R2	19985517-02
333	37324		CEFTRIAXONA 1GR SOLUCION INYECTABLE | NORSTRAY & NUART |	$ 2,585	NORSTRAY & NUART	CAJA X 50 AMPO	2020M-0019759	20160174-01
334	37326		CEFTRIAXONA 1GR SOLUCION INYECTABLE | SICMAFARMA |	$ 2,585	BIOSANO	CAJA X 10 VIALES	2020M-0014541-R1	20055495-03
335	37327		CEFTRIAXONA 1GR SOLUCION INYECTABLE | VENUS REMEDIES LIMITED |	$ 2,585	VENUS	CAJA X 10 AMPO	2023M-0007934-R2	19981442-03
336	37328		CEFTRIAXONA 1GR SOLUCION INYECTABLE | VICAR |	$ 2,585	VICAR	CAJA X 50 FRASC	2017M-0017672	20104687-03
337	37329		CEFTRIAXONA 1GR SOLUCION INYECTABLE | VITALIS |	$ 3,907	VITALIS	CAJA X 50 VIALES	2020M-010037-R2	208231-08
338	37368	37363	CETIRIZINA 10MG TABLETA | ECAR |	$ 71	ECAR	CAJA X 400 TABLE	2009M-0009249	19992435-07
339	37370		CETIRIZINA 10MG TABLETA | LAFRANCOL |	$ 6,656	LAFRANCOL	CAJA POR 300 TA	2019M-0001258-R2	19927827-04
340	37372		CETIRIZINA 10MG TABLETA | RECIPE |	$ 119	RECIPE	CAJA X 250 TABLE	2015M-0004061-R1	19949190-05
341	46265		CICLOSPORINA 100MG CAPSULA | MEGALABS | CITABICLOS	$ 9,139	MEGALABS	CAJA X 50 CAPSU	2015M-0016132	20070206-01
342	37414	37412	CICLOSPORINA 100MG CAPSULA | NOVARTIS | SANDIMMUN NEORAL	$ 9,139	NOVARTIS	CAJA X 50 CAPSU	2018M-0010504-R3	33037-01
343	37476		CIPROFLOXACINO 0.3% SOLUCION OTICA | SIEGFRIED | OTOSEC	$ 21,379	SIEGFRIED	FRASCO X 10 ML	2019M-013358-R2	19900981-01
344	37477		CIPROFLOXACINO 100MG/10ML SOLUCION INYECTABLE | CORPAUL |	$ 3,630	CORPAUL	CAJA X 50 AMPO	2023M-0017432-R1	20104186-01
345	37480		CIPROFLOXACINO 100MG/10ML SOLUCION INYECTABLE | RYAN |	$ 3,912	RYAN	C*50 VIAL X 10M	2021M-0012177-R2	20026284-04
346	37481		CIPROFLOXACINO 100MG/10ML SOLUCION INYECTABLE | VITALIS |	$ 3,912	VITALIS	CAJA X 10 VIALES	2022M-0004863-R2	19954690-14
347	37491	37486	CIPROFLOXACINO 500MG TABLETA | AG |	$ 338	AMERICAN GENERICS	CAJA X 100 TABLE	2018M-14315-R3	40290-12
348	37492	37487	CIPROFLOXACINO 500MG TABLETA | BCN | PROCATEC	$ 300	BCN MEDICAL	CAJA X 500 TABLE	2020M-0014477-R1	20054318-02
349	37494	37489	CIPROFLOXACINO 500MG TABLETA | BIOQUIFAR | BIOQUIFLOX	$ 357	BIOQUIFAR	CAJA X 150 TABLE	2018M-0008483-R1	19995068-04
350	37495	37490	CIPROFLOXACINO 500MG TABLETA | GENFAR |	$ 1,118	GENFAR	CAJA X 10 TABLET	2021M-001483-R3	51066-01

ITEM	COD. PRODUCTO	UNIDOSIS	NOMBRE DEL MEDICAMENTO	VALOR UNIDAD	LABORATORIO	PRESENTACION	REG. INVIMA	CUM
351	37578		CLARITROMICINA 250MG/5ML SUSPENSION | COASPHARMA |	$ 22,700	COASPHARMA	FCO*50ML	2020M-0007180-R1	19974859-01
352	37580		CLARITROMICINA 250MG/5ML SUSPENSION | LABQUIFAR | MACROMYCIN 250MG/5	$ 20,422	LABQUIFAR	CAJA CON FRASC	2020M-0010302-R1	20007756-01
353	37581		CLARITROMICINA 250MG/5ML SUSPENSION | LASANTE |	$ 27,000	LA SANTE	FRASCO X 50 ML	2023M-004412-R3	1980165-02
354	46113		CLARITROMICINA 500MG TABLETA | ANGLOPHARMA | KLARIGRAN	$ 2,526	ANGLOPHARMA	CAJA X 10 TABLET	2018M-0018503	20121774-01
355	37587		CLARITROMICINA 500MG TABLETA | BIOCHEM | CLORMICIN	$ 2,526	BIOCHEM	C*10	2020M-011910-R2	212535-02
356	37589	37583	CLARITROMICINA 500MG TABLETA | COASPHARMA |	$ 1,494	COASPHARMA	CAJA X 10 TABLET	2020M-0007185-R1	19975205-01
357	37591	37585	CLARITROMICINA 500MG TABLETA | GENFAR |	$ 1,494	GENFAR	CAJA X 10 TABLET	2020M-0007529-R1	19980816-01
358	37592	37586	CLARITROMICINA 500MG TABLETA | LABQUIFAR | MACROMYCIN	$ 1,494	LABQUIFAR	CAJA POR 250 TA	2020M-0002457-R2	19936072-02
359	37595		CLARITROMICINA 500MG/10ML SOLUCION INYECTABLE | BLAU | SUMICLAR 500 mg	$ 32,560	BLAU	CAJA X 1 VIAL	2019M-0012063-R1	20022768-01
360	37596		CLARITROMICINA 500MG/10ML SOLUCION INYECTABLE | NORSTRAY NUART S.A.S |	$ 31,299	NORSTRAY & NUART	CAJA X 1 VIAL	2020M-0014901-R1	20059630-01
361	37597		CLARITROMICINA 500MG/10ML SOLUCION INYECTABLE | PROCLIN |	$ 32,560	PROCLIN	CAJA X 1 VIAL	2020M-0019760	20165950-01
362	37598		CLARITROMICINA 500MG/10ML SOLUCION INYECTABLE | SICMAFARMA |	$ 32,560	SICMAFARMA	CAJA X 10 VIALES	2021M-0020098	20177116-02
363	37599		CLARITROMICINA 500MG/10ML SOLUCION INYECTABLE | VITALIS |	$ 32,560	VITALIS	CAJA X 10 VIALES	2020M-0009673-R1	20002059-06
364	37601		CLEMASTINA 2MG/2ML SOLUCION INYECTABLE | PROCLIN | CLEMAXCLIN	$ 18,414	PROCLIN	CAJA X 5 AMPOLL	2018M-0018633	20150258-01
365	37619		CLINDAMICINA 600MG/4ML SOLUCION INYECTABLE | BIOESTERIL |	$ 3,264	BIOESTERIL	CAJA X 10 AMPO	2023M-0018071-R1	20114030-01
366	37621		CLINDAMICINA 600MG/4ML SOLUCION INYECTABLE | CORPAUL |	$ 3,264	CORPAUL	CAJA X 100 AMPC	2016M-0011112-R1	20017924-04
367	37622		CLINDAMICINA 600MG/4ML SOLUCION INYECTABLE | FARMIONNI |	$ 3,264	FARMIONNI	CAJA X 10 AMPO	2022M-0008524-R1	19991190-01
368	37623		CLINDAMICINA 600MG/4ML SOLUCION INYECTABLE | FRESENIUS |	$ 3,264	FRESENIUS KABI	CAJA X 100 AMPC	2020M-0008213-R1	19986406-02
[illegible]	37625		CLINDAMICINA 600MG/4ML SOLUCION INYECTABLE | RYAN |	$ 3,264	RYAN	C*100 AMP	2019M-011973-R2	230143-04
370	37626		CLINDAMICINA 600MG/4ML SOLUCION INYECTABLE | VITALIS |	$ 3,264	VITALIS	CAJA X 100 AMPC	2022M-0003196-R2	19943350-19
371	37654	37652	CLOBAZAM 10MG TABLETA | HUMAX | OBAX	$ 702	HUMAX	CAJA X 20 TABLET	2023M-0013385-R1	20044091-01
372	37655		CLOBAZAM 10MG TABLETA | SANOFI AVENTIS | URBADAN	$ 1,887	SANOFI AVENTIS	CAJA X 20 TABLET	2022M-000481-R4	29114-06
373	37667		CLOBETASOL PROPIONATO 0.05% 30GR CREMA TOPICA | GENFAR |	$ 18,760	GENFAR	TUBO X 30 GRAM	2017M-0012494-R1	20030329-01
374	37668		CLOBETASOL PROPIONATO 0.05% 30GR CREMA TOPICA | GLAXOSMITHKLINE | DERM	$ 28,045	GLAXOSMITHKLINE	TUB*30G	2016M-0011874-R1	20021767-02
375	47050		CLOBETASOL PROPIONATO 0.05% 30GR CREMA TOPICA | LAPROFF |	$ 9,825	LAPROFF	TUBO X 30GR	2022M-0020745	20196616-01
376	37669		CLOBETASOL PROPIONATO 0.05% 30GR CREMA TOPICA | TECNOQUIMICAS |	$ 9,825	TECNOQUIMICAS	CAJA CON TUBO	2022M-0011205-R2	20019337-04
377	37670		CLOBETASOL PROPIONATO 0.05% 40GR CREMA TOPICA | ALPHALAB | DERPROSOL	$ 9,825	ALPHALAB	TUBO X 40 GRAM	2020M-0015292-R1	20066808-04
378	37671		CLOBETASOL PROPIONATO 0.05% 40GR CREMA TOPICA | AG |	$ 9,693	AMERICAN GENERICS	TUBO X 40 GRAM	2021M-13898-R3	19904550-03
379	37672		CLOBETASOL PROPIONATO 0.05% 40GR CREMA TOPICA | LASANTE |	$ 9,825	LA SANTE	TUBO X 40 GRAM	2021M-0008005-R1	19984047-01
380	37673		CLOBETASOL PROPIONATO 0.05% 40GR CREMA TOPICA | OPHALAC |	$ 9,825	OPHALAC	TUBO X 40 GRAM	2022M-0014131-R1	20051219-01
381	37691	37687	CLONAZEPAM 0.5MG TABLETA | SIEGFRIED | COQUAN	$ 165	SIEGFRIED	CAJA X 300 TABLE	2013M-0002375-R1	19935777-12
382	37692	37688	CLONAZEPAM 0.5MG TABLETA | WINTHROP |	$ 165	WINTHROP	CAJA X 300 TABLE	2007M-0007357	19978468-01
383	37695		CLONAZEPAM 2.5MG/ML SOLUCION ORAL | BUSSIE | CLOZEPAM	$ 10,257	BUSSIE	FCO*30ML	2013M-0014329	20055144-01
384	37696		CLONAZEPAM 2.5MG/ML SOLUCION ORAL | HUMAX | CLOZAM	$ 10,257	HUMAX	FRASCO X 20 ML	2022M-0014293-R1	20054403-01
385	37697		CLONAZEPAM 2.5MG/ML SOLUCION ORAL | LAPROFF |	$ 10,257	LAPROFF	FRASCO X 20 ML	2023M-0018191-R1	20108206-01
386	37698		CLONAZEPAM 2.5MG/ML SOLUCION ORAL | NOVAMED | CLOXAQUIM	$ 10,257	NOVAMED	FRASCO X 20 ML	2016M-0017079	20106733-01
387	37700		CLONAZEPAM 2.5MG/ML SOLUCION ORAL | SIEGFRIED | COQUAN	$ 10,257	SIEGFRIED	CAJA CON FRASC	2018M-0000487-R2	19920065-02
388	37709	37702	CLONAZEPAM 2MG TABLETA | ROCHE | RIVOTRIL	$ 2,520	ROCHE	CAJA X 30 TABLET	2021M-007556-R4	63502-01
389	37710	37704	CLONAZEPAM 2MG TABLETA | SIEGFRIED | COQUAN	$ 98	SIEGFRIED	CAJA X 300 TABLE	2013M-0002259-R1	19934941-15
[illegible]	37711	37705	CLONAZEPAM 2MG TABLETA | TECNOQUIMICAS | SEDATRYL	$ 134	TECNOQUIMICAS	CAJA X 300 TABLE	2023M-0005148-R2	19954442-03
[illegible]	37712	37706	CLONAZEPAM 2MG TABLETA | WINTHROP |	$ 159	WINTHROP	CAJA X 300 TABLE	2021M-0007358-R1	19978469-01
392	37716	37713	CLONIDINA 0.150MG TABLETA | ANGLOPHARMA |	$ 88	ANGLOPHARMA	CAJA X 250 TABL	2021M-011383-R4	35591-01
393	37717		CLONIDINA 0.150MG TABLETA | BIOQUIFAR | CLONIDIN	$ 88	BIOQUIFAR	CAJA X 250 TABLE	2021M-0011352-R2	20015994-01
394	37718	37714	CLONIDINA 0.150MG TABLETA | ECAR | E-CARDIO	$ 88	ECAR	CAJA X 500 TABLE	2009M-0009253	19995299-07
395	37729	37723	CLOPIDOGREL 75MG TABLETA | AG |	$ 339	AMERICAN GENERICS	CAJA X 28 TABLET	2016M-0005364-R1	19959943-04
396	37730		CLOPIDOGREL 75MG TABLETA | BIOQUIFAR | TROMBOXTYL	$ 273	BIOQUIFAR	CAJA X 30 TABLET	2007M-0007620	19976641-05
397	37731	37724	CLOPIDOGREL 75MG TABLETA | COASPHARMA |	$ 1,200	COASPHARMA	C*14	2023M-0012800-R2	20032042-01
398	37733	37725	CLOPIDOGREL 75MG TABLETA | GENFAR |	$ 279	GENFAR	C*14	2023M-0007343-R1	19980931-02
399	37734	37726	CLOPIDOGREL 75MG TABLETA | LAPROFF |	$ 273	LAPROFF	CAJA X 300 TABLE	2023M-0014165-R1	20054456-01
400	37736	37727	CLOPIDOGREL 75MG TABLETA | MSN | PLATEMAX	$ 273	MSN LABORATORIES	CAJA X 30 TABLET	2018M-0014559-R1	20056052-22
401	37745		CLORFENIRAMINA 2MG/5ML JARABE | ECAR |	$ 2,918	ECAR	FRASCO X 120 ML	2015M-0016215	20082768-02
402	37746		CLORFENIRAMINA 2MG/5ML JARABE | LABINCO |	$ 2,650	LABINCO	FRASCO X 120 ML	2015M-0003316-R1	19942216-03
403	37747		CLORFENIRAMINA 2MG/5ML JARABE | LICOL |	$ 2,650	LICOL	FRASCO X 120 ML	2015M-0003429-R1	19940383-01
404	37751	37749	CLORFENIRAMINA 4MG TABLETA | COASPHARMA |	$ 80	COASPHARMA	CAJA X 20 TABLET	2019M-005363-R4	46966-01
405	37752	37750	CLORFENIRAMINA 4MG TABLETA | ECAR |	$ 60	ECAR	CAJA X 500 TABLE	2021M-013218-R3	43493-06
406	37764	37762	CLOROQUINA FOSFATO 250MG (150MG) TABLETA | HUMAX |	$ 222	HUMAX	CAJA X 250 TABLE	2018M-0007951-R1	19973372-03
407	37779		CLORURO DE POTASIO 20MEQ/10ML SOLUCION INYECTABLE | CORPAUL |	$ 1,335	CORPAUL	CAJA X 25 AMPO	2020M-0002795-R2	19939225-01
408	37780		CLORURO DE POTASIO 20MEQ/10ML SOLUCION INYECTABLE | FARMIONNI |	$ 789	FARMIONNI	CAJA POR 50 AM	2019M-0009147-R1	19992186-02
409	37781		CLORURO DE POTASIO 20MEQ/10ML SOLUCION INYECTABLE | FRESENIUS |	$ 1,061	FRESENIUS KABI	CAJA X 100 AMPC	2021M-0008305-R1	19990900-01
410	37782		CLORURO DE POTASIO 20MEQ/10ML SOLUCION INYECTABLE | ROPSOHN |	$ 2,231	ROPSOHN	CAJA X 40 AMPO	2023M-012758-R2	211363-03

ITEM	COD. PRODUCTO	UNIDOSIS	NOMBRE DEL MEDICAMENTO	VALOR UNIDAD	LABORATORIO	PRESENTACION	REG. INVIMA	CUM
411	37807		CLORURO DE SODIO 20MEQ/10ML SOLUCION INYECTABLE | CORPAUL |	$ 1,718	CORPAUL	CAJA X 50 AMPO	2021M-0002557-R2	19934265-03
412	37809		CLORURO DE SODIO 20MEQ/10ML SOLUCION INYECTABLE | FRESENIUS |	$ 796	FRESENIUS KABI	CAJA X 100 AMP	2020M-0009117-R1	19995788-01
413	37810		CLORURO DE SODIO 20MEQ/10ML SOLUCION INYECTABLE | ROPSOHN |	$ 2,061	ROPSOHN	CAJA X 40 AMPO	2020M-011990-R2	211361-06
414	37822		CLOTRIMAZOL 1% CREMA TOPICA | AG |	$ 4,939	AMERICAN GENERICS	TUBO X 40 GRAM	2020M-0000024-R3	19912977-02
415	37823		CLOTRIMAZOL 1% CREMA TOPICA | ANGLOPHARMA |	$ 3,558	ANGLOPHARMA	TUBO X 40 GRAM	2018M-0000606-R2	19921244-01
416	37824		CLOTRIMAZOL 1% CREMA TOPICA | BIOQUIFAR | MICLOTRIM	$ 3,558	BIOQUIFAR	TUBO X 40 GRAM	2007M-0007392	19980112-03
417	37825		CLOTRIMAZOL 1% CREMA TOPICA | COASPHARMA |	$ 3,558	COASPHARMA	TUB*40G	2021M-0007192-R1	19973788-01
418	37826		CLOTRIMAZOL 1% CREMA TOPICA | COLMED |	$ 4,908	COLMED	TUBO X 40 GRAM	2008M-0009002	19995243-01
419	37827		CLOTRIMAZOL 1% CREMA TOPICA | FARMIONNI |	$ 3,558	FARMIONNI	TUBO X 40 GRAM	2008M-0008894	19995244-01
420	37828		CLOTRIMAZOL 1% CREMA TOPICA | GENFAR |	$ 5,798	GENFAR	TUBO X 40 GRAM	2021M-014984-R3	19911224-01
421	37829		CLOTRIMAZOL 1% CREMA TOPICA | LAPROFF |	$ 3,558	LAPROFF	TUBO X 40 GRAM	2021M-0003832-R2	19944765-01
422	37831		CLOTRIMAZOL 1% CREMA TOPICA TUBO X 20GR | CHALVER | CUTAMYCON 20GR	$ 25,117	CHALVER	TUBO X 20 GRAM	2014M-006478-R3	49535-02
423	37833		CLOTRIMAZOL 1% CREMA VAGINAL | AG |	$ 6,399	AMERICAN GENERICS	TUBO X 40 GRAM	2021M-002376-R3	21475-02
424	37834		CLOTRIMAZOL 1% CREMA VAGINAL | COASPHARMA |	$ 6,399	COASPHARMA	TUBO X 40 GRAM	2022M-0007531-R1	19977479-01
425	37835		CLOTRIMAZOL 1% CREMA VAGINAL | FARMIONNI |	$ 6,399	FARMIONNI	TUBO X 40 GRAM	2022M-0008895-R1	19995245-01
426	37836		CLOTRIMAZOL 1% CREMA VAGINAL | GENFAR |	$ 12,900	GENFAR	TUBO X 40 GRAM	2022M-014727-R3	19909066-02
427	37837		CLOTRIMAZOL 1% CREMA VAGINAL 40G | COLMED |	$ 6,399	COLMED	TUBO X 40 GRAM	2021M-0016990-R1	20100566-01
428	37838		CLOTRIMAZOL 1% SOLUCION TOPICA | BEST | EPICORT	$ 7,095	BEST	FRASCO X 30 ML	2021M-0007307-R1	19970832-01
[illegible]	37839		CLOTRIMAZOL 1% SOLUCION TOPICA | LAPROFF |	$ 2,877	LAPROFF	FRASCO X 30 ML	2021M-0003828-R2	19944764-01
430	37840		CLOTRIMAZOL 1% SOLUCION TOPICA | TECNOQUIMICAS |	$ 17,550	TECNOQUIMICAS	FRASCO X 30ML	2022M-001539-R4	33748-01
431	37843	37842	CLOTRIMAZOL 100MG TABLETA VAGINAL | ANGLOPHARMA |	$ 265	ANGLOPHARMA	CAJA X 48 TABLET	2022M-0006437-R2	19967248-02
432	37844		CLOTRIMAZOL 100MG TABLETA VAGINAL | LASANTE |	$ 291	LA SANTE	CAJA X 6 TABLETA	2022M-012335-R2	230361-01
433	37849	37845	CLOZAPINA 100MG TABLETA | GENFAR |	$ 284	GENFAR	CAJA X 200 TABL	2005M-0005125	19955124-02
434	37850	37846	CLOZAPINA 100MG TABLETA | HUMAX |	$ 284	HUMAX	CAJA X 100 TABL	2021M-0007242-R1	19974655-03
435	37852	37848	CLOZAPINA 100MG TABLETA | NOVARTIS | LEPONEX	$ 8,910	NOVARTIS	CAJA X 20 TABLET	2017M-009650-R3	22511-04
436	37856	37854	CLOZAPINA 25MG TABLETA | HUMAX |	$ 153	HUMAX	CAJA X 100 TABL	2021M-0007295-R1	19975977-01
437	37858	37855	CLOZAPINA 25MG TABLETA | WINTHROP |	$ 150	WINTHROP	CAJA X 300 TABL	2020M-0010724-R1	20011384-01
438	37866		COLCHICINA 0.5MG TABLETA | BUSSIE |COLCHIMEDIO	$ 118	BUSSIE	CAJA X 40 COMP	2016M-003065-R4	36324-05
439	37869	37864	COLCHICINA 0.5MG TABLETA | GENFAR |	$ 2,258	GENFAR	CAJA X 40 COMP	2022M-003711-R3	44459-01
440	37870	37865	COLCHICINA 0.5MG TABLETA | LAPROFF |	$ 93	LAPROFF	CAJA X 300 TABL	2020M-0010477-R1	20010760-04
441	37871		COLESTIRAMINA 4GR SOBRES | WINTHROP |	$ 2,355	WINTHROP	CAJA X 100 SOBR	2008M-011167R1	227601-02
442	37875		COLISTINA + NEOMICINA + HIDROCORTISONA GOTAS OTICAS | TECNOQUIMICAS | FIX	$ 7,229	TECNOQUIMICAS	FRASCO X 15 ML	2022M-0012611-R2	20033548-03
443	37889	37886	COMPLEJO B TABLETA | ECAR |	$ 115	ECAR	CAJA X 250 GRAG	2022M-002341-R4	34047-06
444	37890		COMPLEJO B TABLETA | GENFAR |	$ 149	GENFAR	CAJA X 250 TABL	2021M-08646-R4	25879-02
445	37892	37888	COMPLEJO B TABLETA | TECNOQUIMICAS |	$ 128	TECNOQUIMICAS	CAJA X 250 TABL	2022M-001826-R1	34476-01
446	37952		COMPRESA DE GASAS 45CM x 45CM (18 x 18) ESTERIL | KENNEDY |	$ 2,067	KENNEDY	PAQUETE POR 5 U	2013DM-0010640	N/A
447	37953		COMPRESA DE GASAS 45CM x 45CM (18 x 18) ESTERIL | ALFA SAFE |	$ 2,067	ALFA SAFE	PAQUETE POR 5 U	2015DM-0003258-R	N/A
448	37955		COMPRESA DE GASAS 45CM x 45CM (18 x 18) ESTERIL | IMPORMEDICAS |	$ 2,100	IMPORMEDICAS (MV)	PAQUETE POR 5 U	2021DM-0007819-R	N/A
449	37956		COMPRESA DE GASAS 45CM x 45CM (18 x 18) ESTERIL | MEDICAL SUPPLIES |	$ 13,020	MEDICAL SUPPLIES	PAQUETE POR 5 U	2016DM-0000315R2	N/A
[illegible]	37959		COMPRESA DE GASAS 45CM x 45CM (18 x 18) ESTERIL | WELL MEDICINE |	$ 2,393	WELL MEDICINE	PAQUETE POR 5 U	2017DM-0015946	N/A
[illegible]	37967		COMPRESA DE GASAS 45CM x 45CM (18 x 18) ESTERIL | GOTHAPLAST |	$ 2,190	GOTHA PLAST	PAQUETE POR 5 U	2017DM-0016999	N/A
452	37968		COMPRESA DE GASAS 45CM x 45CM (18 x 18) ESTERIL | NORSTRAY NUART |	$ 2,226	NORSTRAY & NUART	PAQ*5	2015DM-0014118	N/A
453	37970		COMPRESA DE GASAS 45CM x 45CM (18 x 18) ESTERIL | SUPREME |	$ 2,100	SUPREME	PAQUETE POR 5 U	2021DM-0024744	N/A
454	37971		COMPRESA DE GASAS 45CM x 45CM (18 x 18) ESTERIL | VITAL MEDIC |	$ 2,148	VITAL MEDIC	PAQUETE POR 5 U	2022DM-0009427-R	N/A
455	38043		CROMOGLICATO DE SODIO 2% SOLUCION NASAL | EXPOFARMA |	$ 5,680	EXPOFARMA	FRASCO X 10 ML	2022M-0005210-R2	19954188-02
456	38046		CROMOGLICATO DE SODIO 2% SOLUCION OFTALMICA | EXPOFARMA |	$ 5,557	EXPOFARMA	FRASCO X 5 ML	2021M-0004691-R2	19951339-01
457	38054		CROMOGLICATO DE SODIO 4% SOLUCION OFTALMICA | EXPOFARMA |	$ 8,051	EXPOFARMA	FRASCO X 5 ML	2016M-0004615-R1	19951341-01
458	38056		CROMOGLICATO DE SODIO 4% SOLUCION OFTALMICA | LA SANTE |	$ 8,051	LA SANTE	FRASCO X 1 5ML	2013M-0002108-R1	19933225-01
459	38061		CROMOGLICATO DE SODIO 4% SOLUCION OFTALMICA | VITALIS | CROMOVITAL	$ 8,602	VITALIS	FRASCO X 5 ML	2022M-0010100-R1	19998840-01
460	38066		CROTAMITON 10% LOCION | LABQUIFAR | LIRODERM	$ 7,830	LABQUIFAR	FRASCO X 60 ML	2021M-0004395-R2	19950378-04
461	38158	38156	DANAZOL 200MG CAPSULA | BIOTOSCANA | CIPLADANOGEN	$ 2,583	BIOTOSCANA	CAJA X 30 CAPSU	2010M-13969R1	19905582-03
462	46264		DANAZOL 200MG CAPSULA | CIPLA | CIPLADANOGEN	$ 2,583	CIPLA	C*30	2010M-13969 R1	19905582-06
463	46182		DARUNAVIR 800MG TABLETA | CLINICOS Y HOSPITALARIOS |	$ 5,002	CLINICOS Y HOSPITALAR	FRASCO X 30 TAB	2019M-0019078	20155932-01
464	38179		DARUNAVIR 800MG TABLETA | FARMATECH | DARIVIH	$ 7,110	FARMATECH	FRASCO X 30 TAB	2019M-0018956	20149870-01
465	38297		DEXAMETASONA 1MG + POLIMIXINA 6.000U.I + NEOMICINA 3.5MG SOLUCION OFTAL	$ 7,609	BLASKOV	FRASCO X 5 ML	2016M-0004868-R1	19951944-03
466	38298		DEXAMETASONA 1MG + POLIMIXINA 6.000U.I + NEOMICINA 3.5MG SOLUCION OFTAL	$ 4,929	INCOBRA	FRASCO X 5 ML	2014M-0014887	20059276-01
467	38299		DEXAMETASONA 1MG + POLIMIXINA 6.000U.I + NEOMICINA 3.5MG SOLUCION OFTAL	$ 10,985	OPHARM	FRASCO POR 5 M	2018M-0002760-R2	19938816-01
468	38300		DEXAMETASONA 1MG + POLIMIXINA 6.000U.I + NEOMICINA 3.5MG SOLUCION OFTAL	$ 4,929	VITALIS	FRASCO X 5 ML	2022M-0010733-R1	19993998-01
469	38301		DEXAMETASONA 1MG + POLIMIXINA 6.000U.I + NEOMICINA 3.5MG SOLUCION OFTAL	$ 4,929	WASSER	CAJA X 10 FRASC	2022M-004929-R3	52976-01
470	38303		DEXAMETASONA 1MG + POLIMIXINA 6.000U.I + NEOMICINA 3.5MG UNGUENTO OFTA	$ 26,397	WASSER	TUBO X 5 GRAM	2023M-0006341-R2	19967897-01

ITEM	COD. PRODUCTO	UNIDOSIS	NOMBRE DEL MEDICAMENTO	VALOR UNIDAD	LABORATORIO	PRESENTACION	REG. INVIMA	CUM
471	38304		DEXAMETASONA 1MG + POLIMIXINA 6.000U.I + NEOMICINA 3.5MG UNGUENTO OFTA	$ 26,397	SCANDINAVIA	TUBO X 5 GRAMO	2021M-0004978-R2	19952888-01
472	38306		DEXAMETASONA 4MG/1ML SOLUCION INYECTABLE | BIOSANO |	$ 1,029	BIOSANO	C*100 AMP X 1M	2020M-0001786-R2	19930964-06
473	38308		DEXAMETASONA 4MG/1ML SOLUCION INYECTABLE | FARMIONNI |	$ 1,029	FARMIONNI	CAJA X 100 AMPO	2018M-0009145-R1	19997621-04
474	38310		DEXAMETASONA 4MG/1ML SOLUCION INYECTABLE | GENFAR |	$ 1,121	GENFAR	CAJA X 10 AMPOI	2022M-0005469-R2	19959764-02
475	38311		DEXAMETASONA 4MG/1ML SOLUCION INYECTABLE | VITALIS |	$ 1,029	VITALIS	CAJA X 100 AMPO	2020M-0007728-R1	19980029-06
476	38314		DEXAMETASONA 8MG/2ML SOLUCION INYECTABLE | FARMIONNI |	$ 1,115	FARMIONNI	CAJA X 100 AMPO	2018M-0009200-R1	19997625-07
477	38315		DEXAMETASONA 8MG/2ML SOLUCION INYECTABLE | GENFAR |	$ 1,305	GENFAR	CAJA X 10 AMPOI	2022M-0017301-R1	20099302-04
478	38317		DEXAMETASONA 8MG/2ML SOLUCION INYECTABLE | TECNOQUIMICAS | DECADRON	$ 7,755	TECNOQUIMICAS	CAJA X 1 AMPOLL	2021M-002916-R5	36070-13
479	38318		DEXAMETASONA 8MG/2ML SOLUCION INYECTABLE | VITALIS |	$ 1,115	VITALIS	CAJA X 100 AMPO	2022M-0012145-R2	20019105-06
480	38372		DIAZEPAM 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE | BIOSANO |	$ 4,875	BIOSANO	AMPOLLA	2016M-0011621-R1	20019151-01
481	38397		DICLOFENACO SODICO 50MG TABLETA | ANGLOPHARMA |	$ 90	ANGLOPHARMA	CAJA X 250 TABLE	2021M-000007-R3	47618-01
482	38399		DICLOFENACO SODICO 50MG TABLETA | BIOQUIFAR | DIFLENAC	$ 90	BIOQUIFAR	CAJA X 10 TABLET	2021M-0002653-R2	19938305-02
483	38401	38394	DICLOFENACO SODICO 50MG TABLETA | ECAR |	$ 55	ECAR	CAJA X 500 GRAG	2022M-0003022-R2	19940375-06
484	38403	38396	DICLOFENACO SODICO 50MG TABLETA | LAPROFF |	$ 55	LAPROFF	CAJA X 300 TABLE	2019M-011784-R2	207750-06
485	38412		DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML (2.5%) SOLUCION INYECTABLE | FARMIONNI |	$ 781	FARMIONNI	CAJA X 10 AMPOI	2008M-0008608	19992190-03
486	38413		DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML (2.5%) SOLUCION INYECTABLE | GENFAR |	$ 1,095	GENFAR	CAJA X 10 AMPOI	2023M-010572-R3	32375-03
487	38414		DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML (2.5%) SOLUCION INYECTABLE | VITALIS |	$ 781	VITALIS	CAJA X 100 AMPO	2022M-0002244-R2	19934768-20
[illegible]	38417		DICLOXACILINA 250MG/5ML SUSPENSION | BIOQUIFAR | CLOXIDIN	$ 4,943	BIOQUIFAR	FRASCO X 80 ML	2020M-0015720-R1	20077634-01
[illegible]	38418		DICLOXACILINA 250MG/5ML SUSPENSION | COASPHARMA |	$ 4,611	COASPHARMA	FCO*80ML	2022M-0005052-R2	19953797-01
490	38420		DICLOXACILINA 250MG/5ML SUSPENSION | LASANTE |	$ 4,611	LA SANTE	FRASCO X 80 ML	2022M-012331-R2	228279-02
491	38421		DICLOXACILINA 250MG/5ML SUSPENSION | OPHALAC |	$ 4,611	ANGLOPHARMA	FRASCO X 80 ML	2021M-0016599-R1	20083881-01
492	38427	38422	DICLOXACILINA 500MG CAPSULA | AG |	$ 373	AMERICAN GENERICS	CAJA X 50 CAPSU	2016M-005176-R2	58899-05
493	38428	38423	DICLOXACILINA 500MG CAPSULA | BIOQUIFAR | CLOXIDIN	$ 456	BIOQUIFAR	CAJA X 250 CAPSU	2019M-0015135-R1	20060942-06
494	38429	38424	DICLOXACILINA 500MG CAPSULA | COASPHARMA |	$ 455	COASPHARMA	C*50	2022M-0004551-R2	19948731-03
495	38431	38426	DICLOXACILINA 500MG CAPSULA | LASANTE |	$ 373	LA SANTE	CAJA X 200 CAPSU	2022M-0004619-R2	19953925-07
496	38433		DICLOXACILINA 500MG CAPSULA | OPHALAC |	$ 401	OPHALAC	CAJA X 50 CAPSU	2022M-0014585-R1	20051220-01
497	38434		DICLOXACILINA 500MG CAPSULA | TECNOQUIMICAS |	$ 653	TECNOQUIMICAS	CAJA X 50 CAPSU	2022M-0006158-R2	19967243-07
498	38448		DIFENHIDRAMINA 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE | LICOL |	$ 7,457	LICOL	CAJA X 25 AMPOI	2017M-0005582-R1	19962547-02
499	38449		DIFENHIDRAMINA 12.5MG/5ML JARABE | LAPROFF |	$ 3,935	LAPROFF	FRASCO X 120 ML	2020M-0000520-R2	19919306-01
500	38450		DIFENHIDRAMINA 12.5MG/5ML JARABE | LICOL |	$ 3,839	LICOL	FRASCO X 120 ML	2022M-0002200-R2	19934507-01
501	38451		DIFENHIDRAMINA 12.5MG/5ML JARABE | OPHALAC |	$ 3,809	OPHALAC	FRASCO X 120 ML	2017M-0005281-R1	19955895-01
502	38454	38452	DIFENHIDRAMINA 50MG CAPSULA | OPHALAC |	$ 290	OPHALAC	CAJA X 250 CAPSU	2023M-0001535-R2	19929219-04
503	38455	38453	DIFENHIDRAMINA 50MG CAPSULA | SALUS PHARMA |	$ 290	SALUS PHARMA	CAJA X 100 CAPSU	2021M-0016650-R1	20096034-05
504	38456		DIHIDROCODEINA 12.1MG/5ML JARABE | FARMATECH S.A | HUMAX	$ 9,337	HUMAX	FRASCO X 120 ML	2008M-0007952	19984412-01
505	38458		DIHIDROCODEINA 12.1MG/5ML JARABE | LEGRAND | PARACODINA	$ 7,482	LEGRAND	FRASCO X 120 ML	2019M-001136-R3	31398-01
506	38459		DIHIDROCODEINA 12.1MG/5ML JARABE | MATPRIFAR | EUCODINA	$ 7,482	MATPRIFAR	FRASCO X 120 M	2018M-0014328-R1	20055107-01
507	38469	38468	DILTIAZEM 60MG TABLETA | GENFAR |	$ 172	GENFAR	CAJA X 20 TABLET	2020M-000503-R3	51602-04
508	38474	38472	DIMENHIDRINATO 50MG TABLETA | ECAR | PASEDOL	$ 136	ECAR	BOLSA X 600 TAB	2016M-015044-R2	19913783-08
509	38475	38473	DIMENHIDRINATO 50MG TABLETA | LABINCO | DIMENOL	$ 136	LABINCO	CAJA X 72 TABLET	2015M-0004434-R1	19950623-12
[illegible]	38483	38480	DINITRATO DE ISOSORBIDE 10MG TABLETA | COASPHARMA |	$ 69	COASPHARMA	C*30	2019M-014669-R3	1984621-01
[illegible]	38484	38481	DINITRATO DE ISOSORBIDE 10MG TABLETA | LAPROFF |	$ 69	LAPROFF	CAJA X 300 TABLE	2021M-0004575-R2	19951877-02
512	38486	38485	DINITRATO DE ISOSORBIDE 5MG TABLETA | BAGO | ISOCORD	$ 1,716	BAGO	CAJA X 20 TABLET	2023M-003290-R5	37246-01
513	38505		DIPIRONA 1GR/2ML SOLUCION INYECTABLE | FARMIONNI |	$ 884	FARMIONNI	CAJA X 100 AMPO	2008M-0008780	19993036-05
514	38507		DIPIRONA 1GR/2ML SOLUCION INYECTABLE | RYAN |	$ 884	RYAN	C*100 AMP	2019M-0002055-R2	19933145-02
515	38508		DIPIRONA 1GR/2ML SOLUCION INYECTABLE | VITALIS |	$ 884	VITALIS	CAJA X 100 AMP	2020M-0000529-R2	19922562-06
516	38510		DIPIRONA 2.5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE | ECAR |	$ 2,629	ECAR	CAJA X 5 AMPOLL	2020M-0010107-R1	20007276-02
517	38511		DIPIRONA 2.5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE | FARMIONNI |	$ 2,629	FARMIONNI	CAJA X 100 AMPO	2021M-0008746-R1	19993029-04
518	38517		DIPIRONA 2GR/5ML SOLUCION INYECTABLE | VITALIS |	$ 5,410	VITALIS	CAJA X 100 AMP	2021M-0010844-R1	20006845-06
519	38541	38539	DIVALPROATO DE SODIO 500MG TABLETA | ABBOTT | VALCOTE	$ 2,254	ABBOTT	CAJA X 30 TABLET	2016M-007660-R3	104739-02
520	38562		DOLUTEGRAVIR 50MG TABLETA | GLAXO | TIVICAY	$ 22,979	GLAXOSMITHKLINE	CAJA CON FRASC	2019M-0015552-R1	20071938-01
521	38582		DOPAMINA 200MG/5ML SOLUCION INYECTABLE | BIOSANO |	$ 2,175	BIOSANO	AMPOLLA	2020M-0004634-R2	19950782-03
522	38584		DOPAMINA 200MG/5ML SOLUCION INYECTABLE | FRESENIUS |	$ 2,171	FRESENIUS KABI	AMPOLLA X5ML	2020M-012721-R2	19901001-01
523	38615	38611	DOXICICLINA 100MG TABLETA | COASPHARMA |	$ 357	COASPHARMA	C*250	2022M-0006227-R2	19965102-01
524	38617	38612	DOXICICLINA 100MG TABLETA | GENFAR |	$ 357	GENFAR	CAJA X 100 COMP	2021M-0004678-R2	19950177-01
525	38618	38613	DOXICICLINA 100MG TABLETA | LABQUIFAR | VIBRADOX	$ 357	LABQUIFAR	CAJA X 250 CAPSU	2020M-0019596	20161860-02
526	38621		DOXICICLINA 100MG TABLETA | TECNOQUIMICAS |	$ 368	TECNOQUIMICAS	CAJA X 15 TABLET	2022M-0011191-R2	20018396-03
527	38689		EFAVIRENZ 600MG TABLETA | AUROBINDO |	$ 1,023	AUROBINDO PHARMA	FRASCO X 30 TAB	2022M-0006261-R2	19962596-01
528	38693	38687	EFAVIRENZ 600MG TABLETA | LEGRAND |	$ 1,023	LEGRAND	CAJA X 30 TABLET	2021M-0011324-R2	20021554-06
529	38697	38688	EFAVIRENZ 600MG TABLETA | SEVEN PHARMA | ESTIVA	$ 1,023	SEVEN PHARMA	CAJA CON FRASC	2014M-0015155	20063470-01
530	38760		EMTRICITABINA + TENOFOVIR 200MG/300MG TABLETA | AUROBINDO PHARMA | EM	$ 2,417	AUROBINDO PHARMA	FRASCO PEAD X 3	2020M-0013048-R1	20043884-01

ITEM	COD. PRODUCTO	UNIDOSIS	NOMBRE DEL MEDICAMENTO	VALOR UNIDAD	LABORATORIO	PRESENTACION	REG. INVIMA	CUM
531	38762		EMTRICITABINA + TENOFOVIR 200MG/300MG TABLETA | FARMATECH S.A | EMTRIFO	$ 2,417	HUMAX	FRASCO X 30 TAB	2020M-0016089-R1	20092764-02
532	38763		EMTRICITABINA + TENOFOVIR 200MG/300MG TABLETA | GLOBAL HEALTH S.A.S | FEN	$ 2,417	GLOBAL HEALTHCARE	FRASCO X 30 TAB	2019M-0018742	20149607-01
533	38764		EMTRICITABINA + TENOFOVIR 200MG/300MG TABLETA | HETERO LABS LIMITED | FO	$ 2,417	HETERO	CAJA CON FRASC	2014M-0014946	20063471-01
534	38765		EMTRICITABINA + TENOFOVIR 200MG/300MG TABLETA | LEGRAND | TOLAK E	$ 2,417	LEGRAND	FRASCO X 30 TAB	2023M-0014075-R2	20055566-01
535	38766		EMTRICITABINA + TENOFOVIR 200MG/300MG TABLETA | SALUS PHARMA |	$ 2,419	SALUS PHARMA	FRASCO X 30 TAB	2021M-0016701-R1	20095222-01
536	38767		EMTRICITABINA + TENOFOVIR 200MG/300MG TABLETA | STENDHAL | TRUVADA	$ 23,175	STENDHAL	FRASCO X 30 TAB	2020M-0011113-R2	20009816-01
537	38768		EMTRICITABINA + TENOFOVIR 200MG/300MG TABLETA | THE LABS | DUOPETSA	$ 2,417	THE LABS	CAJA X 1 FRASCO	2018M-0018427	20140868-01
538	38791	38785	ENALAPRIL 20MG TABLETA | ANGLOPHARMA |	$ 71	ANGLOPHARMA	CAJA X 250 TABL	2023M-0005089-R2	19955429-05
539	38793	38786	ENALAPRIL 20MG TABLETA | BIOQUIFAR | DONAPRIL	$ 71	BIOQUIFAR	CAJA X 1.000 TAB	2019M-0009929-R1	20004918-06
540	38794	38787	ENALAPRIL 20MG TABLETA | COASPHARMA |	$ 71	COASPHARMA	C*20	2010M-0010318	19999405-01
541	38795	38788	ENALAPRIL 20MG TABLETA | GENFAR |	$ 71	GENFAR	CAJA POR 300 TA	2014M-014957R2	51334-03
542	38796	38789	ENALAPRIL 20MG TABLETA | LAFRANCOL |	$ 92	LAFRANCOL	CAJA X 150 TABL	2017M-012985-R3	44569-22
543	38798	38790	ENALAPRIL 20MG TABLETA | MEMPHIS |	$ 191	MEMPHIS	CAJA X 20 TABLET	2016M-0011950-R1	20028986-12
544	38800		ENALAPRIL 20MG TABLETA | TECNOQUIMICAS |	$ 394	TECNOQUIMICAS	CAJA X 150 TABL	2019M-011527-R3	36123-04
545	38805	38802	ENALAPRIL 5MG TABLETA | AG |	$ 135	AMERICAN GENERICS	CAJA X 150 TABL	2023M-013716-R4	40113-37
546	38807	38803	ENALAPRIL 5MG TABLETA | COASPHARMA |	$ 144	COASPHARMA	C*50	2018M-012662-R3	43757-05
547	38809	38801	ENALAPRIL 5MG TABLETA | TECNOQUIMICAS |	$ 355	TECNOQUIMICAS	CAJA X 150 TABL	2022M-011529-R3	36124-03
[illegible]	38819		ENEMA TRAVAD FOSFATO RECTAL 133ML | BCN | TRAVAD RECTAL	$ 10,704	BCN MEDICAL	CAJA CON FRASC	2020M-0015653-R1	20067962-01
[illegible]	38820		ENEMA TRAVAD FOSFATO RECTAL 133ML | CORPAUL |	$ 17,573	CORPAUL	BOLSA X 133 ML	2020M-0013389-R1	20041687-01
550	38822		ENEMA TRAVAD FOSFATO RECTAL 133ML | TECNOQUIMICAS | TRAVAD RECTAL	$ 12,647	TECNOQUIMICAS	BOLSA X 133 ML	2020M-002067-R3	32609-01
551	38823		ENEMA TRAVAD ORAL 133ML SOLUCION ORAL | BIOFLUIDOS | ENEMATROL ORAL	$ 24,825	BIOFLUIDOS	FRASCO X 133 ML	2010M-0010833	20007339-01
552	38824		ENEMA TRAVAD ORAL 133ML SOLUCION ORAL | TECNOQUIMICAS | TRAVAD ORAL	$ 11,313	TECNOQUIMICAS	FRASCO X 133 ML	2022M-015075-R3	19906526-03
553	38817		ENEMA TRAVAD SALINO RECTAL 1000ML | QUIBI S.A | ENEMATROL SALINO	$ 32,235	QUIBI	BOLSA X 1000 ML	2019M-0009958-R1	20003828-01
554	38818		ENEMA TRAVAD SALINO RECTAL 1000ML | TECNOQUIMICAS | ENEMA SOLUCION SAL	$ 32,658	TECNOQUIMICAS	CAJA X 12 BOLSA	2016M-005067-R2	200636-01
555	38827		ENOXAPARINA SODICA 20MG/0.2ML SOLUCION INYECTABLE | CHALVER | ENOXPAR 2	$ 6,044	CHALVER	CAJA X 2 JERINGA	2018M-0006140-R1	19960639-06
556	38828		ENOXAPARINA SODICA 20MG/0.2ML SOLUCION INYECTABLE | DELTA | PHARMA LAW	$ 6,044	DELTA	CAJA X 2 JERINGA	2021MB-0016475-R	20084686-18
557	38830		ENOXAPARINA SODICA 20MG/0.2ML SOLUCION INYECTABLE | PROCAPS | CLENOX 20	$ 6,044	PROCAPS	C*1 JERPRE	2015M-0004412-R1	19950452-01
558	38831		ENOXAPARINA SODICA 20MG/0.2ML SOLUCION INYECTABLE | PROCLIN |	$ 6,044	PROCLIN	CAJA X 1 JERINGA	2016M-0011277-R1	20010475-01
559	38832		ENOXAPARINA SODICA 20MG/0.2ML SOLUCION INYECTABLE | SANOFI AVENTIS | CLE	$ 6,044	SANOFI AVENTIS	CAJA X 2 JERINGA	2021MB-011485-R4	36240-01
560	38833		ENOXAPARINA SODICA 40MG/0.4ML SOLUCION INYECTABLE | BLAU | ENOXALOW 40	$ 12,089	BLAU	UNIDAD	2018M-0012165-R1	20007986-01
561	38834		ENOXAPARINA SODICA 40MG/0.4ML SOLUCION INYECTABLE | CHALVER | ENOXPAR 4	$ 12,089	CHALVER	CAJA X 2 JERINGA	2018M-0006078-R1	19960640-01
562	38835		ENOXAPARINA SODICA 40MG/0.4ML SOLUCION INYECTABLE | DELTA | PHARMA LAW	$ 12,089	DELTA	CAJA X 10 JERING	2021MB-0016079-R	20084685-02
563	38836		ENOXAPARINA SODICA 40MG/0.4ML SOLUCION INYECTABLE | GENBIE SAS | ROSINOX	$ 12,089	GENBIE	JERINGA PRELLEN	IUM: 1E1032981011	N/A
564	38837		ENOXAPARINA SODICA 40MG/0.4ML SOLUCION INYECTABLE | GLAND PHARMA | CUT	$ 12,089	GLAND PHARMA	CAJA X 14 JERING	IUM: 1E1032981005	N/A
565	38839		ENOXAPARINA SODICA 40MG/0.4ML SOLUCION INYECTABLE | PROCAPS | CLENOX 40	$ 12,089	PROCAPS	CAJA X 1 JERINGA	2015M-0004412-R1	19950452-109
566	38842		ENOXAPARINA SODICA 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE | BLAU | ENOXALOW 60	$ 18,133	BLAU	UNIDAD	2018M-0012165-R1	20007986-03
567	38843		ENOXAPARINA SODICA 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE | CHALVER | ENOXPAR 6	$ 18,133	CHALVER	CAJA X 2 JERINGA	2017M-0006074-R1	19960641-01
568	38844		ENOXAPARINA SODICA 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE | DELTA | PHARMA LAW	$ 18,133	DELTA	CAJA X 10 JERING	2021MB-0016080-R	20084687-02
569	46143		ENOXAPARINA SODICA 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE | GENBIE SAS | ROSINOX	$ 18,133	GENBIE	CAJA POR 2 JERIN	IUM:1E1032981012	N/A
[illegible]	38845		ENOXAPARINA SODICA 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE | GLAND PHARMA | CUT	$ 18,133	GLAND PHARMA	CAJA X 10 JERING	IUM:1E1032981005	N/A
[illegible]	38847		ENOXAPARINA SODICA 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE | PROCAPS | CLENOX 60	$ 18,133	PROCAPS	CAJA X 1 JERINGA	2015M-0004412-R1	19950452-88
572	38848		ENOXAPARINA SODICA 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE | SANOFI AVENTIS | CLE	$ 18,133	SANOFI AVENTIS	CAJA X 10 JERING	2021MB-001193-R3	56400-02
573	39002	39000	ERGOTAMINA + CAFEINA 1MG + 100MG TABLETA | SALUS PHARMA | MIGRADOL	$ 506	SALUS PHARMA	CAJA X 100 TABL	2020M-0015671-R1	20077272-05
574	39003	39001	ERGOTAMINA + CAFEINA 1MG + 100MG TABLETA | TECNOQUIMICAS | FENCAFEN	$ 513	TECNOQUIMICAS	CAJA X 500 TABL	2022M-015043-R3	19912966-02
575	39005		ERITROMICINA 250MG/5ML SUSPENSION | GENFAR |	$ 7,765	GENFAR	FRASCO X 60 ML	2023M-008266-R4	25798-03
576	39009	39007	ERITROMICINA 500MG TABLETA | ANGLOPHARMA |	$ 751	ANGLOPHARMA	CAJA X 250 TABL	2020M-0010436-R1	20011733-02
577	39011	39008	ERITROMICINA 500MG TABLETA | GENFAR |	$ 788	GENFAR	CAJA X 50 TABLET	2022M-0017370-R1	20099136-07
578	39013		ERITROPOYETINA HUMANA 2.000U.I. POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE | BLAU | E	$ 14,160	BLAU	AMPOLLA	2019M-0007230-R1	19978667-01
579	39014		ERITROPOYETINA HUMANA 2.000U.I. SOLUCION INYECTABLE | DELTA |	$ 14,160	DELTA	CAJA X 10 VIALES	2018M-0013503-R1	20047839-02
580	46622		ERITROPOYETINA HUMANA 2.000U.I. SOLUCION INYECTABLE | MEGALABS |	$ 14,160	MEGALABS	C*100 JERPRE X 1	2009M-0010280	20005999-14
581	39017		ERITROPOYETINA HUMANA 4.000U.I. POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE | FRESENI	$ 25,063	FRESENIUS KABI	CAJA X 25 VIALES	2020M-006137-R2	55553-08
582	39018		ERITROPOYETINA HUMANA 4.000U.I. SOLUCION INYECTABLE | BLAU | ERITROMAX	$ 25,063	BLAU	AMPOLLA	2018M-0006653-R1	19960160-06
583	39019		ERITROPOYETINA HUMANA 4.000U.I. SOLUCION INYECTABLE | DELTA |	$ 25,063	DELTA	CAJA X 10 VIALES	2019M-0006512-R1	19968466-02
584	39022		ERTAPENEM 1GR POLVO INYECTABLE | MERCK | IVANZ	$ 140,000	MERCK SHARP & DOHM	CAJA X 1 VIAL	2019M-0002061-R2	19931619-01
585	39023		ERTAPENEM 1GR POLVO INYECTABLE | NORSTRAY NUART S.A.S |	$ 100,542	NORSTRAY & NUART	CAJA X 10 VIALES	2020M-0016196-R1	20086217-02
586	39024		ERTAPENEM 1GR POLVO INYECTABLE | VICAR FARMACEUTICA |	$ 100,542	VICAR	C*10 VIAL	2021M-0020158	20179940-01
587	39044	39039	ESOMEPRAZOL 20MG TABLETA | COLMED |	$ 238	COLMED	CAJA X 100 TABL	2019M-0015025-R1	20066117-18
588	39045	39038	ESOMEPRAZOL 20MG TABLETA | FARMACOL CHINOIN |	$ 238	FARMACOL CHINOIN	CAJA X 300 CAPS	2014M-0015160	20060286-10
589	39046	39040	ESOMEPRAZOL 20MG TABLETA | GENFAR |	$ 238	GENFAR	CAJA X 900 TABL	2021M-0005545-R2	19960407-01
590	39048	39042	ESOMEPRAZOL 20MG TABLETA | NOVAMED |	$ 267	NOVAMED	CAJA X 56 CAPSU	2023M-0012621-R2	20030113-77

ITEM	COD. PRODUCTO	UNIDOSIS	NOMBRE DEL MEDICAMENTO	VALOR UNIDAD	LABORATORIO	PRESENTACION	REG. INVIMA	CUM
591	39050		ESOMEPRAZOL 40MG CAPSULA DURA | PROCAPS | EZOLIUM 40MG	$ 306	PROCAPS	CAJA X 90 CÁPSU	2023M-0015016-R2	20066114-05
592	39055	39052	ESOMEPRAZOL 40MG TABLETA | COLMED |	$ 237	COLMED	CAJA X 100 TABLE	2023M-0015130-R2	20066116-22
593	39056	39053	ESOMEPRAZOL 40MG TABLETA | GENFAR |	$ 237	GENFAR	CAJA X 450 TABLE	2021M-0005553-R2	19960390-14
594	39057		ESOMEPRAZOL 40MG TABLETA | LAFRANCOL | NEDOX	$ 8,055	LAFRANCOL	CAJA X 28 TABLET	2015M-0003236-R1	19941719-04
595	39059		ESOMEPRAZOL 40MG TABLETA | LEGRAND | ESOPRAX	$ 750	LEGRAND	CAJA X 100 CAPSU	2019M-0002765-R2	19940076-09
596	39060		ESOMEPRAZOL 40MG TABLETA | NOVAMED |	$ 285	NOVAMED	CAJA X 50 CAPSU	2023M-0012599-R2	20030114-78
597	39111	39109	ESPIRAMICINA 3.000.000U.I. TABLETA | AG |	$ 2,098	AMERICAN GENERICS	CAJA X 50 TABLET	2019M-0014479-R1	20056836-03
598	39112	39110	ESPIRAMICINA 3.000.000U.I. TABLETA | LABINCO | EXPIREX	$ 2,098	LABINCO	CAJA X 10 TABLET	2015M-0004583-R1	19950985-04
599	39116	39113	ESPIRONOLACTONA 100MG TABLETA | ANGLOPHARMA |	$ 504	ANGLOPHARMA	CAJA X 250 TABLE	2008M-0008613	19992586-01
600	39119	39114	ESPIRONOLACTONA 100MG TABLETA | HUMAX |	$ 504	HUMAX	CAJA X 100 TABLE	2019M-0003477-R2	19942429-02
601	39120	39115	ESPIRONOLACTONA 100MG TABLETA | LABINCO | ESPIROLAN	$ 504	LABINCO	CAJA X 20 TABLET	2017M-0006161-R1	19963165-01
602	39128	39126	ESPIRONOLACTONA 25MG TABLETA | ANGLOPHARMA |	$ 201	ANGLOPHARMA	CAJA X 250 TABL	2020M-0003260-R2	19944004-05
603	39132		ESPIRONOLACTONA 25MG TABLETA | LABINCO |	$ 209	LABINCO	CAJA X 20 TABLET	2017M-0006113-R1	19963166-01
604	39133		ESPIRONOLACTONA 25MG TABLETA | LAPROFF |	$ 201	LAPROFF	CAJA X 300 TABLE	2022M-0011315-R2	20015631-03
605	39135	39127	ESPIRONOLACTONA 25MG TABLETA | WINTHROP |	$ 201	WINTHROP	CAJA X 300 COMP	2023M-0006839-R2	19973061-05
606	39154		ESTROGENOS CONJUGADOS 0.625MG CREMA VAGINAL X 40GR | CHALVER | ESTERM	$ 28,994	CHALVER	TUBO X 40 GRAM	2021M-0002283-R2	19934993-02
607	39155		ESTROGENOS CONJUGADOS 0.625MG CREMA VAGINAL X 43GR | BCN | FEVENY	$ 31,169	BCN MEDICAL	TUBO X 43 GRAM	2021M-0009350-R1	19993161-04
[illegible]	39157		ESTROGENOS CONJUGADOS 0.625MG TABLETA | BCN | FEVENY	$ 868	BCN MEDICAL	CAJA X 28 TABLET	2017M-0012121-R1	20010390-01
	39159		ESTROGENOS CONJUGADOS 0.625MG TABLETA | CHALVER | ESTERMAX	$ 952	CHALVER	CAJA X 28 TABLET	2022M-013275-R2	19902126-01
610	39334	39332	FENITOINA SODICA 100MG TABLETA | PFIZER | EPAMIN	$ 638	PFIZER	CAJA CON FRASC	2019M-001002-R4	30051-05
611	39335	39333	FENITOINA SODICA 100MG TABLETA | QUIRUPOS LTDA | FENNYN	$ 416	QUIRUPOS	CAJA X 30 TABLET	2012M-0013326	20043387-07
612	39339		FENITOINA SODICA 250MG/5ML SOLUCION INYECTABLE | BIOSANO |	$ 3,908	BIOSANO	AMPOLLA	2016M-0011761-R1	20019155-05
613	39340		FENITOINA SODICA 250MG/5ML SOLUCION INYECTABLE | BLASKOV | BLASK	$ 3,908	BLASKOV	CAJA X 5 AMPOLL	2018M-0012526-R1	20028809-01
614	39343		FENITOINA SODICA 250MG/5ML SOLUCION INYECTABLE | PISA S.A | FENATTEN	$ 3,908	PISA S.A	C*1 AMP	2022M-0005188-R2	19956452-01
615	39345		FENITOINA SODICA 250MG/5ML SOLUCION INYECTABLE | VITALIS |	$ 3,908	VITALIS	CAJA X 10 AMPO	2022M-0009180-R1	19990588-06
616	39348	39347	FENOBARBITAL 100MG TABLETA | SYNTHESIS |	$ 493	SYNTHESIS	C*30	2021M-14111-R2	19905549-01
617	39359		FENOXIMETILPENICILINA 250MG/5ML SUSPENSION | BIOQUIFAR | PENVIOTINA	$ 13,250	BIOQUIFAR	FRASCO X 100 ML	2021M-0010931-R1	20011956-02
618	39364		FENTANILO 0.05%/10ML SOLUCION INYECTABLE | BIOSANO |	$ 5,217	BIOSANO	CAJA X 100 AMPO	2020M-0002104-R2	19931880-02
619	39365		FENTANILO 0.05%/10ML SOLUCION INYECTABLE | BLASKOV |	$ 5,217	BLASKOV	CAJA X 5 AMPOLL	2020M-0006977-R1	19970635-02
620	39366		FENTANILO 0.05%/10ML SOLUCION INYECTABLE | CHALVER | FENTANEX	$ 4,875	CHALVER	AMPOLLA	2021M-0002434-R2	19936181-01
621	39367		FENTANILO 0.05%/10ML SOLUCION INYECTABLE | CORPAUL |	$ 3,608	CORPAUL	CAJA X 50 AMPO	2022M-0011736-R2	20023905-04
622	39368		FENTANILO 0.05%/10ML SOLUCION INYECTABLE | FRESENIUS |	$ 5,217	FRESENIUS KABI	CAJA X 20 AMPO	2021M-13741-R2	19903409-05
623	39372		FENTANILO 0.05%/10ML SOLUCION INYECTABLE | VITALIS |	$ 11,250	VITALIS	CAJA X 10 AMPO	2022M-0012651-R2	20030910-10
624	39439	39435	FLUCONAZOL 200MG CAPSULA | BIOQUIFAR | CINDIMIZOL	$ 636	BIOQUIFAR	CAJA X 125 CAPSU	2020M-0010068-R1	20006411-04
625	39443	39437	FLUCONAZOL 200MG CAPSULA | NOVAMED | FUNEX	$ 636	NOVAMED	CAJA X 210 CAPSU	2009 M-12744 R1	39613-01
626	39446		FLUCONAZOL 200MG/100ML SOLUCION INYECTABLE | CORPAUL |	$ 8,733	CORPAUL	BOLSA DE PEBD X	2023M-0012337-R2	20026118-02
627	39448		FLUCONAZOL 200MG/100ML SOLUCION INYECTABLE | FRESENIUS |	$ 8,733	FRESENIUS KABI	BOLSA X 100 ML	2023M-0008758-R1	19991762-05
628	39451		FLUCONAZOL 200MG/100ML SOLUCION INYECTABLE | VITALIS |	$ 11,426	VITALIS	CAJA X 1 AMPOLL	2016M-0005429-R1	19956005-01
629	39452		FLUCONAZOL 50MG/5ML SUSPENSION | BUSSIE | BATEN	$ 14,940	BUSSIE	FRASCO X 20 ML	2023M-012297-R2	229410-03
	39454		FLUCONAZOL 50MG/5ML SUSPENSION | SALUS PHARMA |	$ 14,940	SALUS PHARMA	FRASCO X 20 ML	2016M-0017527	20108172-01
	39474		FLUOROMETALONA 0.1% SOLUCION OFTALMICA | BLASKOV | FLUOFTAL	$ 12,537	BLASKOV	FRASCO X 5 ML	2016M-0005999-R1	19959732-01
632	39476		FLUOROMETALONA 0.1% SOLUCION OFTALMICA | SALUSPHARMA | FLUOMAX	$ 12,537	OPHARM	FRASCO X 5 ML	2023M-0014419-R2	20058411-01
633	39477		FLUOROMETALONA 0.1% SOLUCION OFTALMICA | SOPHIA | FLUMETOL NF	$ 12,537	SOPHIA	FRASCO X 5 ML	2023M-0001782-R3	19931060-01
634	39479		FLUOROURACILO 5% GEL TOPICO | QUIFARMA | FLUOROURACIL	$ 142,740	QUIFARMA	TUBO X 30 GRAM	2021M-0002106-R2	19930999-01
635	39490		FLUOXETINA 20MG TABLETA | AG |	$ 156	AMERICAN GENERICS	CAJA X 100 CAPSU	2016M-012034-R3	38818-17
636	39491	39486	FLUOXETINA 20MG TABLETA | BIOQUIFAR | DIZPACIL	$ 93	BIOQUIFAR	CAJA POR 250 TA	2020M-0010173-R1	20007054-04
637	39494	39487	FLUOXETINA 20MG TABLETA | LAPROFF |	$ 93	LAPROFF	CAJA X 300 TABLE	2017M-0005587-R1	19956947-06
638	39495	39488	FLUOXETINA 20MG TABLETA | NOVAMED | GENERICO	$ 93	NOVAMED	CAJA X 300 TABLE	2015M-0011156-R1	20015903-14
639	39496	39489	FLUOXETINA 20MG TABLETA | NOVAMED | PRAGMATEN	$ 93	NOVAMED	CAJA X 300 TABLE	2017M-012120-R3	38369-28
640	39498		FLUOXETINA 20MG/5ML JARABE | BIOQUIFAR | DIZPAZIL	$ 6,443	BIOQUIFAR	FRASCO X 70 ML	2009M-0009416	19996710-02
641	39499		FLUOXETINA 20MG/5ML JARABE | BUSSIE | MOLTOBEN	$ 6,443	BUSSIE	FRASCO X 70 ML	2020M-011550R-2	219782-01
642	39500		FLUOXETINA 20MG/5ML JARABE | EUROPACK | ANSIDEP	$ 6,443	EUROPACK	FRASCO X 70 ML	2019M-0009565-R1	19997602-02
643	39502		FLUOXETINA 20MG/5ML JARABE | HUMAX | XETIL	$ 10,572	HUMAX	FRASCO X 70 ML	2019M-0015301-R1	20067121-03
644	39507	39503	FLUVOXAMINA 100MG TABLETA | ABBOTT | LUVOX	$ 3,510	ABBOTT	CAJA X 30 TABLET	2021M-001927-R3	59491-03
645	39508	39504	FLUVOXAMINA 100MG TABLETA | GENFAR |	$ 2,460	GENFAR	CAJA X 30 TABLET	2021M-0020579	20204101-01
646	39509	39506	FLUVOXAMINA 100MG TABLETA | HUMAX |	$ 2,460	HUMAX	CAJA X 30 TABLET	2022M-0020647	20205863-03
647	39510	39505	FLUVOXAMINA 100MG TABLETA | INCOBRA | VOXAMIN	$ 2,693	INCOBRA	CAJA X 30 TABLET	2008M-011476R-1	226058-01
648	39570		FURAZOLIDONA 100MG TABLETA | LABINCO |	$ 600	LABINCO	CAJA X 100 TABLE	2015M-0003726R-1	19944586-07
649	39578		FUROSEMIDA 20MG/2ML SOLUCION INYECTABLE | BIOESTERIL |	$ 810	BIOESTERIL	CAJA X 10 AMPO	2021M-0015335-R1	20067799-01
650	39579		FUROSEMIDA 20MG/2ML SOLUCION INYECTABLE | BIOSANO |	$ 848	BIOSANO	C*100 AMP X 2M	2023M-0006132-R2	19966226-05

ITEM	COD. PRODUCTO	UNIDOSIS	NOMBRE DEL MEDICAMENTO	VALOR UNIDAD	LABORATORIO	PRESENTACION	REG. INVIMA	CUM
651	39581		FUROSEMIDA 20MG/2ML SOLUCION INYECTABLE | FARMIONNI |	$ 848	FARMIONNI	CAJA X 100 AMPO	2018M-0001113-R2	19914227-05
652	39585		FUROSEMIDA 20MG/2ML SOLUCION INYECTABLE | VITALIS |	$ 848	VITALIS	CAJA X 100 AMPO	2010M-0010753	20011388-13
653	39590	39587	FUROSEMIDA 40MG TABLETA | AG |	$ 68	AMERICAN GENERICS	CAJA POR 100 TA	2016M-003543-R2	1981018-01
654	39592		FUROSEMIDA 40MG TABLETA | BIOQUIFAR | DIURIL	$ 108	BIOQUIFAR	CAJA X 1.000 TAB	2019M-012059-R2	208477-04
655	39594	39588	FUROSEMIDA 40MG TABLETA | GENFAR |	$ 50	GENFAR	CAJA X 300 TABLE	2019M-004573-R4	42216-13
656	39595		FUROSEMIDA 40MG TABLETA | LAPROFF |	$ 68	LAPROFF	CAJA X 300 TABLE	2022M-0006002-R2	19967634-06
657	39597	39589	FUROSEMIDA 40MG TABLETA | TECNOQUIMICAS |	$ 50	TECNOQUIMICAS	CAJA X 300 TABLE	2021M-007577-R4	23947-08
658	39700	39697	GEMFIBROZILO 600MG TABLETA | BIOGEN |	$ 221	BIOGEN	CAJA POR 20 TAB	2007M-0007249	19975173-06
659	39703		GEMFIBROZILO 600MG TABLETA | LABQUIFAR | STOLIP	$ 388	LABQUIFAR	CAJA X 250 TABLE	2020M-0010337-R1	20008573-01
660	39706	39699	GEMFIBROZILO 600MG TABLETA | WINTHROP |	$ 348	WINTHROP	CAJA X 900 COMP	2020M-000186-R3	1981505-13
661	39711		GENTAMICINA 0.3% SOLUCION OFTALMICA | COLMED |	$ 3,728	COLMED	FRASCO X 6 ML	2023M-0001654-R3	19929683-01
662	39713		GENTAMICINA 0.3% SOLUCION OFTALMICA | LASANTE |	$ 5,936	LA SANTE	FRASCO X 10 ML	2023M-0002466-R2	19936817-01
663	39715		GENTAMICINA 0.3% SOLUCION OFTALMICA | QUIRUPOS |	$ 6,750	QUIRUPOS	CAJA X 5 ML	2023M-0018439-R1	20117376-02
664	39716		GENTAMICINA 0.3% SOLUCION OFTALMICA | TECNOQUIMICAS |	$ 4,275	TECNOQUIMICAS	FRASCO X 10 ML	2022M-0003606-R2	19941932-02
665	39718		GENTAMICINA 0.3% UNGUENTO OFTALMICO | BASS | PURPUCINA	$ 14,625	BASS	TUB*5G	2008M-0008706	19993918-01
666	39724		GENTAMICINA 160MG/2ML SOLUCION INYECTABLE | COLMED |	$ 1,253	COLMED	CAJA X 10 AMPO	2021M-0008254-R1	19988977-04
	39726		GENTAMICINA 160MG/2ML SOLUCION INYECTABLE | VITALIS |	$ 1,281	VITALIS	CAJA X 100 AMP	2022M-0003426-R2	19940519-05
	39729		GENTAMICINA 40MG/2ML SOLUCION INYECTABLE | VITALIS |	$ 1,821	VITALIS	CAJA X 10 AMPO	2022M-0003994-R2	19946811-17
669	39733		GENTAMICINA 80MG/2ML SOLUCION INYECTABLE | FARMIONNI |	$ 871	FARMIONNI	CAJA X 10 AMPO	2021M-0008197-R1	19988939-04
670	39735		GENTAMICINA 80MG/2ML SOLUCION INYECTABLE | VITALIS |	$ 1,985	VITALIS	CAJA X 10 AMPO	2007M-006661R1	208159-10
671	39743		GLIBENCLAMIDA 5MG TABLETA | ANGLOPHARMA |	$ 47	ANGLOPHARMA	CAJA X 250 TABL	2019M-012468-R2	50728-02
672	39744		GLIBENCLAMIDA 5MG TABLETA | BEST |	$ 80	BEST	CAJA X 250 TABLE	2022M-002821-R3	7174-02
673	39746	39739	GLIBENCLAMIDA 5MG TABLETA | COASPHARMA |	$ 80	COASPHARMA	C*330	2020M-0003691-R2	19944485-16
674	39747		GLIBENCLAMIDA 5MG TABLETA | GENFAR |	$ 198	GENFAR	CAJA X 30 TABLET	2009M-0009087	19993321-01
675	39748		GLIBENCLAMIDA 5MG TABLETA | LAPROFF |	$ 47	LAPROFF	CAJA X 300 TABLE	2020M-0015309-R1	20069305-02
676	39761		GLICERINA SUPOSITORIOS ADULTO | BUSSIE | LASS	$ 1,682	BUSSIE	CAJA X 50 SUPOS	2023M-0006209-R2	19967433-09
677	39780		GLUCOMETRO DIGITAL | ABBOTT | FREESTYLE	$ 1	ABBOTT	CAJA X 1 GLUCON	2013DM-0010859	N/A
678	39778		GLUCOMETRO DIGITAL | NORSTRAY & NUART | I-SENS CARESENS N	$ 1	NORSTRAY & NUART	UNIDAD	2014DM-0012094	N/A
679	39779		GLUCOMETRO DIGITAL | SICMAFARMA |	$ 1	BIOSANO	UNIDAD	2023DM-0009916-R	N/A
680	39784		GLUCONATO DE CALCIO 10MG/10ML SOLUCION INYECTABLE | BRAUN |	$ 1,818	BRAUN	CAJA X 20 AMPO	2022M-0013294-R2	20039073-01
681	39787		GLUCONATO DE CALCIO 10MG/10ML SOLUCION INYECTABLE | ROPSOHN |	$ 2,865	ROPSOHN	CAJA X 40 AMPO	2009M-0009497	20002038-02
682	40057	40056	HALOPERIDOL 10MG TABLETA | HUMAX |	$ 385	HUMAX	CAJA X 100 TABLE	2020M-0003227-R2	19940401-03
683	40059		HALOPERIDOL 2MG/ML GOTAS | ACTIFARMA | 15ML	$ 6,778	ACTIFARMA	FRASCO X 15 ML	2019M-0009709-R1	19999331-01
684	40060		HALOPERIDOL 2MG/ML GOTAS | HUMAX | 15 ML	$ 6,778	HUMAX	FRASCO X 20 ML	2021M-0007220-R1	19974149-01
685	40061		HALOPERIDOL 2MG/ML GOTAS | HUMAX | 20 ML	$ 6,778	HUMAX	FRASCO X 20 ML	2021M-0007220-R1	19974149-02
686	40066	40063	HALOPERIDOL 5MG TABLETA | HUMAX |	$ 280	HUMAX	CAJA X 100 TABLE	2021M-0003398-R2	19940398-02
687	40068		HALOPERIDOL 5MG/1ML SOLUCION INYECTABLE | ACTIFARMA |	$ 2,715	ACTIFARMA	CAJA X 5 AMPOLL	2019M-0009920-R1	19998377-01
688	40069		HALOPERIDOL 5MG/1ML SOLUCION INYECTABLE | BIOSANO |	$ 2,715	BIOSANO	CAJA X 100 AMPO	2019M-19464	20152993-01
	40072		HALOPERIDOL 5MG/1ML SOLUCION INYECTABLE | RYAN |	$ 2,715	RYAN	C*25 AMP X 1ML	2019M-0010081-R1	20004992-01
	40073		HALOPERIDOL 5MG/1ML SOLUCION INYECTABLE | SALUS PHARMA |	$ 2,715	SALUS PHARMA	CAJA X 5 AMPOLL	2018M-0014633-R1	20061284-01
691	40088		HEPARINA SODICA 5.000U.I./5ML SOLUCION INYECTABLE | BLAU | SUMIMED HEPAM	$ 39,243	BLAU	CAJA X 25 VIALES	2018M-0012073-R1	20029707-01
692	40089		HEPARINA SODICA 5.000U.I./5ML SOLUCION INYECTABLE | BRAUN |	$ 39,972	BRAUN	C*10 VIAL X 5ML	2018M-0006668-R1	19970942-01
693	40091		HEPARINA SODICA 5.000U.I./5ML SOLUCION INYECTABLE | FRESENIUS |	$ 34,031	FRESENIUS KABI	VIAL	2020MB-0009288-R	19995297-01
694	40092		HEPARINA SODICA 5.000U.I./5ML SOLUCION INYECTABLE | GLAND PHARMA |	$ 31,451	COMERCIAL MEDICA	CAJA X 25 VIALES	2021MB-0003679-R	19942878-01
695	40117	40113	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG TABLETA | COASPHARMA |	$ 53	COASPHARMA	C*240	2017M-0005496-R1	19957313-01
696	40118	40114	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG TABLETA | GENFAR |	$ 31	GENFAR	CAJA X 300 TABLE	2022M-012410-R2	212764-02
697	40119	40115	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG TABLETA | LAPROFF |	$ 35	LAPROFF	CAJA X 300 TABLE	2020M-0015566-R1	20072968-01
698	40120	40116	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG TABLETA | TECNOQUIMICAS |	$ 33	TECNOQUIMICAS	CAJA X 300 TABLE	2022M-001733-R4	34162-07
699	40128		HIDROCORTISONA 0.5% LOCION | LABQUIFAR | CORTISOLONA	$ 8,148	LABQUIFAR	FRASCO X 30 ML	2019M-0009495-R1	20001046-03
700	40129		HIDROCORTISONA 1% CREMA | AG |	$ 4,642	AMERICAN GENERICS	TUBO X 15 GRAM	2023M-014387-R4	40194-02
701	40130		HIDROCORTISONA 1% CREMA | ANGLOPHARMA |	$ 4,642	ANGLOPHARMA	TUBO X 15 GRAM	2019M-0009300-R1	19995931-01
702	40131		HIDROCORTISONA 1% CREMA | BIOQUIFAR | CORTISOLONA	$ 4,642	BIOQUIFAR	TUBO X 20 GRAM	2023M-0013991-R1	20006067-01
703	40132		HIDROCORTISONA 1% CREMA | COASPHARMA |	$ 4,642	COASPHARMA	TUBO X 15 GRAM	2023M-0007435-R2	19976372-01
704	40133		HIDROCORTISONA 1% CREMA | TECNOQUIMICAS |	$ 4,658	TECNOQUIMICAS	TUBO X 15 GRAM	2022M-0010425-R1	20006642-01
705	40134		HIDROCORTISONA 100MG SOLUCION INYECTABLE | BLAU | SUMICORT	$ 4,697	BLAU	CAJA X 1 VIAL	2020M-0001213-R2	19926707-01
706	40137		HIDROCORTISONA 100MG SOLUCION INYECTABLE | VITALIS |	$ 4,697	VITALIS	CAJA X 10 VIALES	2021M-0003102-R2	19940721-13
707	40148		HIDROXICINA 100MG/2ML SOLUCION INYECTABLE | ADS PHARMA | HYDROXISTAL	$ 15,221	ADS PHARMA	CAJA X 5 AMPOLL	2021M-0020180	20176786-01
708	40149		HIDROXICINA 100MG/2ML SOLUCION INYECTABLE | BLASKOV | CLEMASKOV	$ 15,221	BLASKOV	CAJA X 5 AMPOLL	2014M-0015359	20067505-04
709	40161	40156	HIDROXICINA 25MG TABLETA | AG |	$ 175	AMERICAN GENERICS	C*30	2019M-012310-R2	40205-03

ITEM	COD. PRODUCTO	UNIDOSIS	NOMBRE DEL MEDICAMENTO	VALOR UNIDAD	LABORATORIO	PRESENTACION	REG. INVIMA	CUM
710	40162	40157	HIDROXICINA 25MG TABLETA | ANGLOPHARMA |	$ 175	ANGLOPHARMA	CAJA X 250 TABLE	2021M-000874-R3	48012-01
711	40163	40158	HIDROXICINA 25MG TABLETA | COASPHARMA |	$ 525	COASPHARMA	C*20	2023M-0001566-R2	19929642-03
712	40164	40159	HIDROXICINA 25MG TABLETA | GENFAR |	$ 175	GENFAR	CAJA X 20 TABLET	2021M-14400-R3	19907962-04
713	40175		HIDROXIDO DE ALUMINIO + MAGNESIO + SIMETICONA (400+400+20)/ML SUSPENSIO	$ 9,510	BEST	FRASCO X 360 ML	2019M-0009724-R1	19999957-04
714	40178		HIDROXIDO DE ALUMINIO + MAGNESIO + SIMETICONA (400+400+20)/ML SUSPENSIO	$ 9,420	BIOQUIFAR	FRASCO X 360 ML	2019M-0019223	20152433-01
715	40179		HIDROXIDO DE ALUMINIO + MAGNESIO + SIMETICONA (400+400+20)/ML SUSPENSIO	$ 7,560	EUROFARMA	FRASCO X 360 ML	2010M-003275R3	37223-10
716	40181		HIDROXIDO DE ALUMINIO + MAGNESIO + SIMETICONA (400+400+20)/ML SUSPENSIO	$ 7,575	OPHALAC	FRASCO X 360 ML	2023M-12081-R4	38384-01
717	40173		HIDROXIDO DE ALUMINIO + MAGNESIO + SIMETICONA (400+400+40)/ML SUSPENSIO	$ 4,517	COASPHARMA	FCO*150ML	2021M-0007436-R1	19977699-01
718	40182		HIDROXIDO DE ALUMINIO + MAGNESIO + SIMETICONA (400+400+40)/ML SUSPENSIO	$ 5,450	TECNOQUIMICAS	FRASCO X 150 ML	2022M-004940-R4	43442-02
719	40183		HIDROXIDO DE ALUMINIO + MAGNESIO + SIMETICONA (400+400+40)/ML SUSPENSIO	$ 7,560	COASPHARMA	FCO*360ML	2021M-0007436-R1	19977699-03
720	40184		HIDROXIDO DE ALUMINIO + MAGNESIO + SIMETICONA (400+400+40)/ML SUSPENSIO	$ 8,031	TECNOQUIMICAS	FRASCO X 360 ML	2022M-004940-R4	43442-01
721	40187		HIDROXIDO DE ALUMINIO 6GR/100ML SUSPENSION | BIOGEN | ACIBIOCEL	$ 9,276	BIOGEN	FRASCO X 360 ML	2021M-0013558-R1	20043317-02
722	40188		HIDROXIDO DE ALUMINIO 6GR/100ML SUSPENSION | TECNOQUIMICAS |	$ 8,034	TECNOQUIMICAS	FRASCO X 360 ML	2021M-007508-R2	215882-01
723	40209		HIERRO EN SACAROSA 100MG/5ML SOLUCION INYECTABLE | ECAR | FERROQUEL	$ 11,588	ECAR	CAJA X 30 AMPOI	2018M-0018529	20120320-06
724	40210		HIERRO EN SACAROSA 100MG/5ML SOLUCION INYECTABLE | FARMALOGICA |	$ 11,588	FARMALOGICA	C*5 AMP	2023M-0017548-R1	20109030-01
725	40211		HIERRO EN SACAROSA 100MG/5ML SOLUCION INYECTABLE | GLAND PHARMA |	$ 12,750	GLAND PHARMA	CALA X 10 AMPO	2008M-0007857	19983661-01
726	40214		HIERRO EN SACAROSA 100MG/5ML SOLUCION INYECTABLE | VITALIS |	$ 14,069	VITALIS	CAJA X 10 AMPO	2021M-0013779-R1	20043426-02
727	40225	40222	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 10MG TABLETA | EXPOFARMA |	$ 340	EXPOFARMA	CAJA X 300 TABLE	2021M-0007441-R1	19973908-01
[illegible]	40226	40223	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 10MG TABLETA | LABINCO | LABINPINA	$ 340	LABINCO	CAJA X 100 GRAG	2016M-0005256-R1	19955212-21
729	40227		HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 10MG TABLETA | LABQUIFAR | COLESPAS	$ 330	LABQUIFAR	CAJA X 1.000 TAB	2021M-0011203-R2	20019759-03
730	40228		HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 10MG TABLETA | LAPROFF |	$ 340	LAPROFF	CAJA X 300 TABLE	2022M-0005659-R2	19955834-05
731	40230	40224	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 10MG TABLETA | RECIPE |	$ 340	RECIPE	CAJA X 100 TABLE	2015M-0004065R-1	19949535-07
732	40231		HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20MG + DIPIRONA 2.5GR/5ML SOLUCION INYECTABLE	$ 2,953	BIOSANO	CAJA X 100 AMPC	2023M-0004837-R2	19959402-08
733	40233		HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20MG + DIPIRONA 2.5GR/5ML SOLUCION INYECTABLE	$ 2,953	RYAN	C*100 AMP X 5M	2019M-13557-R2	19903694-01
734	40234		HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20MG + DIPIRONA 2.5GR/5ML SOLUCION INYECTABLE	$ 2,953	VITALIS	CAJA X 100 AMPC	2020M-0000903-R2	19926478-03
735	40235		HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20MG/ML SOLUCION INYECTABLE | BIOSANO |	$ 2,278	BIOSANO	CAJA X 100 AMPC	2020M-0019557	20139178-02
736	40236		HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20MG/ML SOLUCION INYECTABLE | BIOSTERIL |	$ 2,278	BIOSTERIL	CAJA X 10 AMPOI	2023M-0018261-R1	20116782-01
737	40237		HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20MG/ML SOLUCION INYECTABLE | FARMIONNI |	$ 2,278	FARMIONNI	CAJA X 10 AMPOI	2019M-0009391-R1	19997616-05
738	40238		HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20MG/ML SOLUCION INYECTABLE | FRESENIUS |	$ 2,278	FRESENIUS KABI	CAJA POR 100 AM	2008M-0007963	19985976-04
739	40239		HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20MG/ML SOLUCION INYECTABLE | RYAN |	$ 2,278	RYAN	C*100 AMP X 1M	2019M-13550-R2	19903695-02
740	40240		HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20MG/ML SOLUCION INYECTABLE | VITALIS |	$ 2,278	VITALIS	CAJA X 100 AMPC	2022M-011494-R2	225064-07
741	40308	40304	IBUPROFENO 400MG TABLETA | GENFAR |	$ 144	GENFAR	CAJA X 100 TABLE	2020M-014958-R3	51330-17
742	40309		IBUPROFENO 400MG TABLETA | LABQUIFAR | BIPROFEN	$ 158	LABQUIFAR	CAJA X 250 TABLE	2021M-0007646-R1	19980114-06
743	40313	0 X CREAR	IBUPROFENO 400MG TABLETA | TECNOQUIMICAS |	$ 222	TECNOQUIMICAS	CAJA X 100 TABLE	2017M-005346-R2	43334-03
744	40316		IBUPROFENO 600MG TABLETA | COASPHARMA |	$ 257	COASPHARMA	C*60	2010M-0010380	19994389-02
745	40320		IBUPROFENO 600MG TABLETA | TECNOQUIMICAS |	$ 365	TECNOQUIMICAS	CAJA X 50 TABLET	2022M-005661-R3	43335-01
746	40322		IBUPROFENO 800MG TABLETA | COASPHARMA |	$ 260	COASPHARMA	C*60	2016M-0005498-R1	19953298-01
747	40323		IBUPROFENO 800MG TABLETA | GENFAR |	$ 276	GENFAR	CAJA X 50 TABLET	2020M-014955-R3	1980020-01
748	40324		IBUPROFENO 800MG TABLETA | LABQUIFAR | BIPROFEN	$ 257	LABQUIFAR	CAJA X 250 TABL	2009M-0009420	20003532-04
[illegible]	40326		IBUPROFENO 800MG TABLETA | TECNOQUIMICAS |	$ 312	TECNOQUIMICAS	CAJA X 300 TABLE	2017M-0000176-R2	19914680-05
[illegible]	40353		IMIPRAMINA 10MG TABLETA | HUMAX | IMIPRAM	$ 909	HUMAX	CAJA X 100 TABLE	2018M-0012924-R1	20030724-04
751	40358	40355	IMIPRAMINA 25MG TABLETA | HUMAX |	$ 139	HUMAX	CAJA X 100 TABLE	2015M-0003446-R1	19940399-02
752	40360	40357	IMIPRAMINA 25MG TABLETA | TECNOQUIMICAS |	$ 139	TECNOQUIMICAS	CAJA X 300 TABLE	2020M-002192-R3	58148-01
753	40442		INMUNOGLOBULINA HUMANA ANTI-D 300MG SOLUCION INYECTABLE | BIOTOSCANA	$ 185,930	BIOTOSCANA	CAJA X 1 JERINGA	2019M-0007431-R1	19975089-01
754	40454		INSULINA ASPARTA 100U/3ML LAPICERO | NOVO | NOVORAPID FLEXPEN	$ 22,395	NOVO NORDISK	PEN X 100 UI/ML	2023MBT-0002808-	19910693-06
755	40457		INSULINA DETEMIR 100UI/3ML SOLUCION INYECTABLE-LAPICERO | NOVO | LEVEMIR	$ 37,589	NOVO NORDISK	CAJA X 5 PEN X 3	2018M-0006790-R1	19972118-11
756	40460		INSULINA GLARGINA 1.000U.I./10ML (100U.I./ML) SOLUCION INYECTABLE | BIOCON L	$ 106,575	BIOCON LIMITED	CAJA X 1 AMPOLL	2021MBT-0015207-	20055054-03
757	40461		INSULINA GLARGINA 1.000U.I./10ML (100U.I./ML) SOLUCION INYECTABLE | SANOFI A	$ 99,811	SANOFI AVENTIS	CAJA X 1 VIAL	2016M-0000394-R2	19914262-04
758	40462		INSULINA GLARGINA 300U.I./3ML (100U.I./ML) LAPICERO | BIOCON LIMITED | BASAL	$ 29,943	BIOCON LIMITED	CAJA X 5 LAPICER	2021MBT-0015207-	20055054-05
759	40463		INSULINA GLARGINA 300U.I./3ML (100U.I./ML) LAPICERO | ELIXYM | GLARITUS	$ 29,943	ELIXYM	CAJA X 1 LAPICE	2020M-0019740	20060088-01
760	40464		INSULINA GLARGINA 300U.I./3ML (100U.I./ML) LAPICERO | LILLY | BASAGLAR	$ 31,821	ELI LILLY AND COMPANY	CAJA X 5 PEN X 3	2021MB-0016143-R	20076488-07
761	40465		INSULINA GLARGINA 300U.I./3ML (100U.I./ML) LAPICERO | SANOFI AVENTIS | LANTU	$ 29,943	SANOFI AVENTIS	CAJA X 1 PEN X 3	2023MBT-0000384-	19914312-20
762	40467		INSULINA GLULISINA 1.000U.I./10ML (100U.I./ML) SOLUCION INYECTABLE | SANOFI A	$ 74,244	SANOFI AVENTIS	CAJA X 1 VIAL X 1	2022MBT-0004260-	19950478-01
763	40468		INSULINA GLULISINA 300U.I./3ML (100U.I./ML) LAPICERO | SANOFI AVENTIS | APIDRA	$ 22,273	SANOFI AVENTIS	CAJA X 1 CARTUC	2022MBT-0004264-	19950479-19
764	40473		INSULINA NPH 100U.I./10ML SOLUCION INYECTABLE | NOVO | NOVOLIN N (AZUL)	$ 16,607	NOVO NORDISK	CAJA X 1 VIAL X 1	2020M-012624-R3	38294-01
765	40474		INSULINA NPH 100U.I./10ML SOLUCION INYECTABLE | PISA S.A | INSULEX NPH	$ 16,607	PISA S.A	CAJA X 1 VIAL X 1	2019M-0013216-R1	20021159-01
766	40477		INSULINA R (CRISTALINA)100UI/10ML SOLUCION INYECTABLE | LILLY | HUMULIN	$ 24,974	ELI LILLY AND COMPANY	CAJA X 1 VIAL X 1	2016M-008942-R3	27191-01
767	40478		INSULINA R (CRISTALINA)100UI/10ML SOLUCION INYECTABLE | NOVO | NOVOLIN R (A	$ 19,305	NOVO NORDISK	CAJA X 1 VIAL X 1	2018M-012368-R3	38292-01
768	40624		JERINGA DESECHABLE 10ML | ALFA SAFE	$ 522	ALFA SAFE	CAJA POR 100 UN	2018DM-0001797-R	N/A
769	40629		JERINGA DESECHABLE 10ML | IMPORMEDICAS MV SAS |	$ 494	IMPORMEDICAS (MV)	CAJA POR 100 UN	2021DM-0023526	N/A

ITEM	COD. PRODUCTO	UNIDOSIS	NOMBRE DEL MEDICAMENTO	VALOR UNIDAD	LABORATORIO	PRESENTACION	REG. INVIMA	CUM
770	40630		JERINGA DESECHABLE 10ML | LIFE CARE |	$ 474	LIFE CARE	CAJA POR 100 UN	2021DM-0023112	N/A
771	40633		JERINGA DESECHABLE 10ML | MEDISPO |	$ 474	MEDISPO	C*100	2019DM-0020742	N/A
772	40634		JERINGA DESECHABLE 10ML | NIPRO |	$ 474	NIPRO	CAJA POR 100 UN	2022DM-0008789-R	N/A
773	40635		JERINGA DESECHABLE 10ML | NORSTRAY NUART |	$ 474	NORSTRAY & NUART	CAJA POR 100 UN	2017DM-0016958	N/A
774	47027		JERINGA DESECHABLE 10ML | OPTIMAL QUALITY |	$ 522	OPTIMAL QUALITY	100	2014DM-0011137	N/A
775	40636		JERINGA DESECHABLE 10ML | PRECISION CARE |	$ 477	PRECISION CARE	CAJA POR 100 UN	2023DM-0001569-R	N/A
776	40637		JERINGA DESECHABLE 10ML | RYMCO |	$ 474	RYMCO	CAJA POR 100 UN	2023DM-000438-R3	N/A
777	40638		JERINGA DESECHABLE 10ML | VITAL MEDICS |	$ 474	VITAL MEDIC	CAJA POR 100 UN	2020DM-0021884	N/A
778	40639		JERINGA DESECHABLE 10ML | WELL MEDICINE |	$ 474	WELL MEDICINE	CAJA POR 100 UN	2014DM-0011687	N/A
779	40644		JERINGA DESECHABLE 1ML 27G X 1/2 | IMPORMEDICAS |	$ 494	IMPORMEDICAS (MV)	CAJA POR 100 UN	2021DM-0023526	N/A
780	40645		JERINGA DESECHABLE 1ML 27G X 1/2 | IMPSURMEDICALS |	$ 494	IMPORMEDICAS (MV)	CAJA POR 100 UN	2022DM-0025689	N/A
781	40648		JERINGA DESECHABLE 1ML 27G X 1/2 | MEDISPO |	$ 494	MEDISPO	CAJA POR 100 UN	2019DM-0020742	N/A
782	40649		JERINGA DESECHABLE 1ML 27G X 1/2 | NIPRO |	$ 494	NIPRO	CAJA POR 100 UN	2018DM-0018552	N/A
783	40650		JERINGA DESECHABLE 1ML 27G X 1/2 | NORSTRAY & NUART |	$ 420	NORSTRAY & NUART	C*100	2017DM-0016958	N/A
784	40652		JERINGA DESECHABLE 1ML 27G X 1/2 | PRECISION CARE |	$ 494	PRECISION CARE	CAJA POR 100 UN	2023DM-0001569-R	N/A
785	40653		JERINGA DESECHABLE 1ML 27G X 1/2 | RYMCO |	$ 494	RYMCO	CAJA POR 100 UN	2023DM-000438-R3	N/A
786	40654		JERINGA DESECHABLE 1ML 27G X 1/2 | VITAL MEDIC |	$ 494	VITAL MEDIC	CAJA POR 100 UN	2020DM-0021884	N/A
787	40655		JERINGA DESECHABLE 1ML 27G X 1/2 | WELL MEDICINE |	$ 428	WELL MEDICINE	CAJA POR 100 UN	2014DM-0011687	N/A
[illegible]	40682		JERINGA DESECHABLE 3ML | IMPORMEDICAS |	$ 288	IMPORMEDICAS (MV)	CAJA POR 100 UN	2011DM-0007276	N/A
789	40683		JERINGA DESECHABLE 3ML | LIFECARE |	$ 288	LIFE CARE	CAJA POR 100 UN	2021DM-0023112	N/A
790	40685		JERINGA DESECHABLE 3ML | NIPRO |	$ 288	NIPRO	CAJA POR 100 UN	2022DM-0008789-R	N/A
791	40686		JERINGA DESECHABLE 3ML | NORSTRAY & NUART |	$ 288	NORSTRAY & NUART	CAJA POR 100 UN	2017DM-0016958	N/A
792	40687		JERINGA DESECHABLE 3ML | PRECISION CARE | MEDISPO	$ 307	MEDISPO	C*100	2023DM-0001569-R	N/A
793	40688		JERINGA DESECHABLE 3ML | RYMCO |	$ 333	RYMCO	C*100	2023DM-000438-R3	N/A
794	40691		JERINGA DESECHABLE 3ML | WELL MEDICINE |	$ 288	WELL MEDICINE	CAJA POR 100 UN	2014DM-0011687	N/A
795	40696		JERINGA DESECHABLE 50ML | IMPORMEDICAS SAS |	$ 1,901	IMPORMEDICAS (MV)	CAJA POR 25 UNI	2011DM-0007276	N/A
796	40697		JERINGA DESECHABLE 50ML | LIFE CARE | 21G X 1P 1/2	$ 1,656	LIFE CARE	CAJA POR 25 UNI	2013DM-0010693	N/A
797	40701		JERINGA DESECHABLE 50ML | PRECISION CARE | MEDISPO	$ 1,656	PRECISION CARE	C*25	2023DM-0001569-R	N/A
798	40704		JERINGA DESECHABLE 50ML | WELL MEDICINE |	$ 1,656	WELL MEDICINE	CAJA POR 25 UNI	2014DM-0011687	N/A
799	40712		JERINGA DESECHABLE 5ML | IMPORMEDICAS	$ 348	IMPORMEDICAS (MV)	CAJA POR 100 UN	2021DM-0023526	N/A
800	40713		JERINGA DESECHABLE 5ML | LIFE CARE |	$ 317	LIFE CARE	C*25	2021DM-0023112	N/A
801	40715		JERINGA DESECHABLE 5ML | NIPRO |	$ 330	NIPRO	CAJA POR 100 UN	2022DM-0008789-R	N/A
802	40716		JERINGA DESECHABLE 5ML | NORSTRAY & NUART |	$ 317	NORSTRAY & NUART	CAJA POR 100 UN	2017DM-0016958	N/A
803	40717		JERINGA DESECHABLE 5ML | PRECISION CARE | MEDISPO	$ 348	MEDISPO	C*100	2023DM-0001569-R	N/A
804	40718		JERINGA DESECHABLE 5ML | RYMCO |	$ 359	RYMCO	CAJA POR 100 UN	2023DM-000438-R3	N/A
805	40720		JERINGA DESECHABLE 5ML | VITAL MEDIC |	$ 327	VITAL MEDIC	CAJA POR 100 UN	2020DM-0021884	N/A
806	40721		JERINGA DESECHABLE 5ML | WELL MEDICINE |	$ 317	WELL MEDICINE	CAJA POR 100 UN	2014DM-0011687	N/A
807	40741		KETAMINA 500MG/10ML SOLUCION INYECTABLE | BLASKOV | KETAKOV	$ 20,703	BLASKOV	CAJA X 1 VIAL	2015M-0016428	20083397-04
808	40752		KETOCONAZOL 2% CREMA TOPICA | ANGLOPHARMA |	$ 4,025	ANGLOPHARMA	TUBO X 30 GRAM	2022M-0002497-R2	19937307-01
[illegible]	40753		KETOCONAZOL 2% CREMA TOPICA | BIOQUIFAR | FUNGISTEROL	$ 3,996	BIOQUIFAR	TUBO X 30 GRAM	2019M-0019095	20158225-01
[illegible]	40764	40762	KETOCONAZOL 200MG TABLETA | BIOQUIFAR | FUNGISTEROL	$ 273	BIOQUIFAR	CAJA X 250 TABL	2017M-0005478-R1	19959770-02
811	40765	40763	KETOCONAZOL 200MG TABLETA | COASPHARMA |	$ 428	COASPHARMA	C*10	2021M-012789-R3	44021-01
812	40767	40761	KETOCONAZOL 200MG TABLETA | LAPROFF |	$ 333	LAPROFF	CAJA X 300 TABL	2022M-0000377-R3	19918847-02
813	40782		KETOTIFENO 1MG TABLETA | BIOQUIFAR | ASMIKET	$ 116	BIOQUIFAR	CAJA X 250 TABL	2022M-0005203-R2	19955240-07
814	40786		KETOTIFENO 1MG/5ML JARABE | BIOQUIFAR | ASMIKET	$ 3,955	BIOQUIFAR	FRASCO X 100 ML	2016M-0005109R1	19955238-02
815	40787		KETOTIFENO 1MG/5ML JARABE | COASPHARMA |	$ 3,431	COASPHARMA	FCO*120ML	2022M-0004910-R2	19954173-02
816	40788		KETOTIFENO 1MG/5ML JARABE | ECAR |	$ 5,817	ECAR	FRASCO X 100 ML	2022M-010880-R3	34539-01
817	40790		KETOTIFENO 1MG/5ML JARABE | LAPROFF |	$ 3,875	LAPROFF	FRASCO X 100 ML	2021M-0007745-R1	19984823-01
818	40884		LABETALOL 100MG/20ML SOLUCION INYECTABLE | ADS PHARMA | DIBLOREC	$ 18,378	ADS PHARMA	CAJA X 1 VIAL	2016M-0017141	20104881-01
819	40885		LABETALOL 100MG/20ML SOLUCION INYECTABLE | ADS PHARMA | DUOBLOQ	$ 18,378	COASPHARMA	CAJA X 4 VIALES	2021M-0016765-R1	20090031-01
820	40886		LABETALOL 100MG/20ML SOLUCION INYECTABLE | BLASKOV | PRESEQUIL	$ 18,378	BLASKOV	CAJA X 1 VIAL X 2	2014M-0015322	20068280-03
821	40887		LABETALOL 100MG/20ML SOLUCION INYECTABLE | KERN PHARMA | TRANDATE	$ 18,378	KERN PHARMA	CAJA X 5 AMPOLL	2019M-0009954-R1	20004699-01
822	40890		LABETALOL 100MG/20ML SOLUCION INYECTABLE | RYAN |	$ 18,378	RYAN	C*10 VIAL X 20M	2021M-0016610-R1	20087030-02
823	40896	40892	LACOSAMIDA 100MG TABLETA | BIOPAS | VIMPAT	$ 5,077	BIOPAS	CAJA X 28 COMP	2021M-0011054-R2	20010103-02
824	40897	40893	LACOSAMIDA 100MG TABLETA | CLINICOS Y HOSPITALARIOS |	$ 2,046	CLINICOS Y HOSPITALAR	CAJA X 30 TABLET	2019M-0018784	20139127-02
825	40899	40894	LACOSAMIDA 100MG TABLETA | SEVEN PHARMA | LANCOVUL	$ 2,046	SEVEN PHARMA	CAJA X 30 TABLET	2019M-0019243	20137718-01
826	40900		LACOSAMIDA 100MG TABLETA | TECNOFARMA | LACOTEM	$ 5,077	TECNOFARMA	CAJA X 28 TABLET	2017M-0017681	20093300-03
827	40901	40895	LACOSAMIDA 100MG TABLETA | XINETIX PHARMA SAS | COSAMIDE	$ 2,405	XINETIX PHARMA	CAJA X 30 TABLET	2022M-0017476-R1	20108801-01
828	40956	40950	LAMIVUDINA + ZIDOVUDINA 150MG + 300MG TABLETA | LEGRAND | DUOVIRAL	$ 1,215	LEGRAND	CAJA X 60 TABLET	2012M-0001394-R1	19928205-03
829	40960	40952	LAMIVUDINA + ZIDOVUDINA 150MG + 300MG TABLETA | SEVEN PHARMA | LAVUZID	$ 1,215	SEVEN PHARMA	FRASCO X 60 TAB	2014M-0015011	20063923-01

ITEM	COD. PRODUCTO	UNIDOSIS	NOMBRE DEL MEDICAMENTO	VALOR UNIDAD	LABORATORIO	PRESENTACION	REG. INVIMA	CUM
830	40963		LAMIVUDINA 10MG/240ML SOLUCION ORAL | HETERO | LAVUDIN	$ 28,755	HETERO	FCO*240ML	2014M-0015143	20065879-01
831	40964		LAMIVUDINA 10MG/240ML SOLUCION ORAL | HUMAX |	$ 28,755	HUMAX	FRASCO X 240 ML	2021M-0007440-R1	19975104-03
832	40968	40966	LAMIVUDINA 150MG TABLETA | LEGRAND | LUTIC	$ 1,358	LEGRAND	CAJA X 60 TABLET	2010M-13702R1	19904593-01
833	40984	40977	LAMOTRIGINA 100MG TABLETA DISPERSABLE | GLAXO | LAMICTAL	$ 915	GLAXOSMITHKLINE	CAJA X 30 TABLET	2021M-007181-R2	215608-01
834	40985	40978	LAMOTRIGINA 100MG TABLETA DISPERSABLE | HUMAX |	$ 513	HUMAX	CAJA X 100 TABLE	2009M-0009334	20001515-03
835	40986	40980	LAMOTRIGINA 100MG TABLETA DISPERSABLE | SANDOZ |	$ 555	SANDOZ	C*30	2009M-0009911	19998037-01
836	40992	40991	LAMOTRIGINA 200MG TABLETA DISPERSABLE | GLAXO | LAMICTAL	$ 1,906	GLAXOSMITHKLINE	CAJA X 30 TABLET	2019M-012825-R2	230133-02
837	40993		LAMOTRIGINA 200MG TABLETA DISPERSABLE | TECNOQUIMICAS |	$ 2,270	TECNOQUIMICAS	CAJA X 30 TABLET	2023M-0015329-R1	20060310-26
838	41000	40999	LAMOTRIGINA 25MG TABLETA DISPERSABLE | GLAXO | LAMICTAL	$ 365	GLAXOSMITHKLINE	CAJA X 30 TABLET	2021M-007182-R2	215610-01
839	41007	41002	LAMOTRIGINA 50MG TABLETA DISPERSABLE | GLAXO | LAMICTAL	$ 812	GLAXOSMITHKLINE	CAJA X 30 TABLET	2014M-0002638-R1	19935908-02
840	41008	41003	LAMOTRIGINA 50MG TABLETA DISPERSABLE | HUMAX |	$ 387	HUMAX	CAJA X 100 TABLE	2009M-0009336	20001516-03
841	41016		LANCETAS DE GLUCOMETRIA | ABBOTT | FREESTYLE OPTIUM	$ 1	ABBOTT	CAJA X 200 LANC	2014DM-0011400	N/A
842	41014		LANCETAS DE GLUCOMETRIA | NORSTRAY & NUART | M&H CARE	$ 1	NORSTRAY & NUART	CAJA POR 50 UNI	2019DM-0019196	N/A
843	41031		LANSOPRAZOL 30MG CAPSULA DE LIBERACION RETARDADA | BIOQUIFAR | DIZMOPR	$ 464	BIOQUIFAR	CAJA X 250 CAPSU	2020M-0019586	20172406-03
844	41030		LANSOPRAZOL 30MG CAPSULA DE LIBERACION RETARDADA | GENFAR |	$ 464	GENFAR	CAJA X 14 CAPSU	2008M-0007993	19989033-03
845	41029		LANSOPRAZOL 30MG CAPSULA DE LIBERACION RETARDADA | LASANTE |	$ 464	LA SANTE	CAJA X 28 CAPSU	2022M-011696-R2	226859-10
846	47083		LANSOPRAZOL 30MG CAPSULA DE LIBERACION RETARDADA | NOVAMED | LANZOR	$ 209	NOVAMED	CAJA X 28 TABLET	2022M-0014820-R1	20057384-4
847	41027		LANSOPRAZOL 30MG CAPSULA DE LIBERACION RETARDADA | PROCAPS | LANSOPEP	$ 507	PROCAPS	CAJA X 30 CAPSU	2021M-000336-R3	55669-09
[illegible]	41053		LATANOPROST 50MCG/2.5ML GOTAS OFTALMICAS | PROCAPS | LATANOX	$ 19,127	PROCAPS	caja x 25 UNIDAD	2016M-0004180-R1	19947216-05
849	41056		LATANOPROST 50MCG/3ML GOTAS OFTALMICAS | SOPHIA | GAAP OFTENO (AMBIEN	$ 21,119	SOPHIA	FRASCO X 3 ML	2021M-0004066-R2	19949566-01
850	41057		LATANOPROST 50MCG/5ML GOTAS OFTALMICAS | PROCAPS | LATANOX	$ 19,199	PROCAPS	FRASCO X 5 ML	2016M-0004180-R1	19947216-02
851	41071	41068	LEFLUNOMIDA 20MG TABLETA | PROCAPS | INFLAXEN	$ 1,563	PROCAPS	CAJA X 30 CAPSU	2017M-0006032-R1	19963298-02
852	41072		LEFLUNOMIDA 20MG TABLETA | SANOFI AVENTIS | ARAVA	$ 2,241	SANOFI AVENTIS	CAJA CON FRASC	2019M-013233-R2	230658-01
853	41173		LEVETIRACETAM 100MG/250ML SOLUCION ORAL | GENFAR |	$ 87,682	GENFAR	FRASCO X 250 ML	2017M-0012371-R1	20028425-01
854	41175		LEVETIRACETAM 100MG/300ML SOLUCION ORAL | CLINICOS Y HOSPITALARIOS DE CO	$ 66,153	COLOMPACK	FRASCO X 300 ML	2017M-0017644	20107900-02
855	41176		LEVETIRACETAM 100MG/300ML SOLUCION ORAL | GLAXO | KEPPRA	$ 105,218	GLAXOSMITHKLINE	FRASCO X 300 ML	2019M-0006885-R1	19975838-04
856	41178		LEVETIRACETAM 100MG/300ML SOLUCION ORAL | SALUS PHARMA | CONVULAM	$ 66,153	SALUS PHARMA	CAJA CON FRASC	2016M-0016894	20098490-01
857	41188	41181	LEVETIRACETAM 1GR TABLETA | NEXT PHARMA | LEVTEC	$ 2,068	NEXT PHARMA	C*30	2018M-0018285	20115425-01
858	41189	41182	LEVETIRACETAM 1GR TABLETA | ALTADIS | ACIZAN	$ 2,068	ALTADIS	CAJA X 30 TABLET	2021M-0016783-R1	20087493-01
859	41191	41184	LEVETIRACETAM 1GR TABLETA | GENFAR |	$ 2,068	GENFAR	CAJA X 50 TABLET	2022M-0014441-R1	20058621-01
860	41192	41185	LEVETIRACETAM 1GR TABLETA | GLAXO | KEPPRA	$ 2,716	GLAXOSMITHKLINE	CAJA X 30 TABLET	2019M-0002929-R2	19936411-01
861	41193	41186	LEVETIRACETAM 1GR TABLETA | LAPROFF |	$ 2,058	LAPROFF	CAJA X 50 TABLET	2018M-0018526	20122152-02
862	41195	41187	LEVETIRACETAM 1GR TABLETA | SCANDINAVIA | CEUMID	$ 2,068	SCANDINAVIA	CAJA X 30 COMPR	2020M-0010456-R1	20007895-10
863	41204		LEVETIRACETAM 500MG TABLETA | GALENICUM HEALTH | LEVEVITAE	$ 1,260	GALENICUM	CAJA X 30 TABLET	2022M-0017160-R1	20078014-03
864	41205	41197	LEVETIRACETAM 500MG TABLETA | GLAXO | KEPPRA	$ 1,358	GLAXOSMITHKLINE	CAJA X 30 TABLET	2019M-0002928-R2	19936412-02
865	41206	41198	LEVETIRACETAM 500MG TABLETA | NEXT PHARMA |	$ 1,220	NEXT PHARMA	CAJA X 30 TABLET	2017M-0012558-R1	20028623-01
866	41208	41200	LEVETIRACETAM 500MG TABLETA | SCANDINAVIA | CEUMID	$ 1,220	SCANDINAVIA	CAJA X 30 COMPR	2020M-0010455-R1	20007896-10
867	41209	41201	LEVETIRACETAM 500MG TABLETA | SYNTHESIS | KOPODEX	$ 1,358	SYNTHESIS	CAJA X 30 TABLET	2017M-0012238-R1	20015565-21
868	41211	41203	LEVETIRACETAM 500MG TABLETA | WINTHROP |	$ 1,220	WINTHROP	CAJA X 100 TABLE	2020M-0019630	20156587-02
[illegible]	41251	41249	LEVOMEPROMAZINA 100MG TABLETA | ACTIFARMA |	$ 658	ACTIFARMA	CAJA X 100 TABLE	2021M-0004851-R2	19953848-01
[illegible]	41252	41250	LEVOMEPROMAZINA 100MG TABLETA | HUMAX |	$ 777	HUMAX	CAJA X 100 TABLE	2014M-0003778R-1	19943590-02
871	41255	41253	LEVOMEPROMAZINA 25MG TABLETA | ACTIFARMA |	$ 378	ACTIFARMA	CAJA X 20 TABLET	2021M-0004798-R2	19953957-01
872	41256	41254	LEVOMEPROMAZINA 25MG TABLETA | HUMAX |	$ 378	HUMAX	CAJA X 100 TABLE	2021M-0007323-R1	19973772-05
873	41257		LEVOMEPROMAZINA 4% SOLUCION ORAL | ACTIFARMA |	$ 13,175	ACTIFARMA	FRASCO X 20 ML	2022M-0005280-R2	19959695-03
874	41258		LEVOMEPROMAZINA 4% SOLUCION ORAL | HUMAX |	$ 13,175	HUMAX	FRASCO X 20 ML	2007M-0007588	19977387-02
875	41259		LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 0.15MG+0.03MG TABLETA | LAFRANCOL | SIN	$ 96	LAFRANCOL	CAJA X 50 BLISTE	2023M-0007478-R2	19981474-01
876	41260		LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 0.15MG+0.03MG TABLETA | PFIZER | NORDET	$ 268	PFIZER	CAJA X 21 GRAGE	2022M-014475-R3	19906274-11
877	41261		LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 0.15MG+0.03MG TABLETA | PROFAMILIA | OC	$ 74	PROFAMILIA	CAJA X 50 BLISTE	2018M-0008433-R1	19988571-04
878	41267	41266	LEVONORGESTREL 0.75MG TABLETA | COLMED | EVINET	$ 1,163	COLMED	CAJA X 2 TABLETA	2020M-0008477-R1	19989785-06
879	41268		LEVONORGESTREL 0.75MG TABLETA | LAFRANCOL | POSTDAY	$ 1,530	LAFRANCOL	CAJA X 20 BLISTE	2020M-0004157-R2	19951553-01
880	46320		LEVONORGESTREL 0.75MG TABLETA | PROFAMILIA | ONIVE 2	$ 2,537	PROFAMILIA	CAJA X 2 TABLETA	2016M-0016962	20099554-01
881	41287	41282	LEVOTIROXINA 100MCG TABLETA | BIOQUIFAR | TIROGAL	$ 107	BIOQUIFAR	CAJA X 300 TABLE	2007M-0007584	19977123-07
882	41288	41283	LEVOTIROXINA 100MCG TABLETA | COLMED |	$ 78	COLMED	CAJA X 100 TABLE	2018M-0007334-R1	19974623-03
883	41289	41284	LEVOTIROXINA 100MCG TABLETA | MERCK | EUTIROX	$ 127	MERCK SHARP & DOHM	CAJA X 50 TABLET	2019M-010642-R3	32602-01
884	41290	41285	LEVOTIROXINA 100MCG TABLETA | SIEGFRIED |	$ 218	METLEN FARMA	CAJA X 300 TABLE	2018M-005064-R2	42722-02
885	41296		LEVOTIROXINA 125MCG TABLETA | METLEN FARMA | TIROXIN	$ 424	METLEN FARMA	CAJA X 50 TABLET	2015M-0003403R1	19943015-01
886	46205		LEVOTIROXINA 125MCG TABLETA | SIEGFRIED |	$ 171	SIEGFRIED	CAJA X 50 TABLET	2015M-0003403 R1	19943015-10
887	41297		LEVOTIROXINA 125MCG TABLETA | TECNOQUIMICAS |	$ 202	TECNOQUIMICAS	CAJA X 150 TABLE	2011M-0012758	20030709-29
888	41311	41308	LEVOTIROXINA 25MCG TABLETA | ABBOTT | SYNTHROID	$ 1,332	ABBOTT	FRASCO PEAD X 5	2019M-0001698-R2	19930427-02
889	41312	41307	LEVOTIROXINA 25MCG TABLETA | MERCK | EUTIROX	$ 1,332	MERCK SHARP & DOHM	CAJA X 50 TABLET	2019M-0007598-R1	19980015-09

ITEM	COD. PRODUCTO	UNIDOSIS	NOMBRE DEL MEDICAMENTO	VALOR UNIDAD	LABORATORIO	PRESENTACION	REG. INVIMA	CUM
890	41313	41309	LEVOTIROXINA 25MCG TABLETA | METLEN FARMA |	$ 134	METLEN FARMA	CAJA X 210 TABLE	2010M-0010646	20009747-07
891	41314	41310	LEVOTIROXINA 25MCG TABLETA | TECNOQUIMICAS |	$ 134	TECNOQUIMICAS	CAJA X 150 TABLE	2017M-0012368-R1	20027645-38
892	41318	41315	LEVOTIROXINA 50MCG TABLETA | BIOQUIFAR | TIROGAL	$ 93	BIOQUIFAR	CAJA X 300 TABLE	2015M-0004507-R1	19949902-05
893	41320		LEVOTIROXINA 50MCG TABLETA | MERCK | EUTIROX	$ 453	MERCK SHARP & DOHM	CAJA X 50 TABLET	2019M-0007131-R1	19976365-11
894	41321	41316	LEVOTIROXINA 50MCG TABLETA | SIEGFRIED |	$ 75	METLEN FARMA	CAJA X 300 TABLE	2017M-0005365-R1	19960116-17
895	41326		LEVOTIROXINA 75MCG TABLETA | MERCK | EUTIROX	$ 448	MERCK SHARP & DOHM	CAJA X 50 TABLET	2019M-007042-R2	206776-12
896	41327		LEVOTIROXINA 75MCG TABLETA | SIEGFRIED | TIROXIN	$ 448	SIEGFRIED	CAJA POR 50 TAB	2006M-0005231	19953972-01
897	41328	41324	LEVOTIROXINA 75MCG TABLETA | TECNOQUIMICAS |	$ 162	TECNOQUIMICAS	CAJA X 150 TABLE	2023M-0012602-R2	20027702-01
898	41337		LIDOCAINA + EPINEFRINA 2%/50ML SOLUCION INYECTABLE | ROPSOHN | ROXICAINA	$ 39,174	ROPSOHN	FRASCO X 50 ML	2009M-010167-R2	218170-03
899	41338		LIDOCAINA + HIDROCORTISONA ACETATO SUPOSITORIO | ROPSOHN | LIDOPROCTO S	$ 8,737	ROPSOHN	CAJA X 10 SUPOS	2020M-012606-R3	39293-01
900	41340		LIDOCAINA + HIDROCORTISONA UNGUENTO PROCTOLOGICO | ROPSOHN | LIDOPROC	$ 22,208	ROPSOHN	TUBO X 10 GRAM	2012M-013021-R2	38997-05
901	41341		LIDOCAINA + HIDROCORTISONA UNGUENTO PROCTOLOGICO | ROPSOHN | LIDOPROC	$ 24,123	ROPSOHN	TUBO X 20 GRAM	2012M-013021-R2	38997-06
902	41343		LIDOCAINA 10% ATOMIZADOR DE SOLUCION TOPICA | ROPSOHN | ROXICAINA	$ 94,500	ROPSOHN	ATOMIZADOR X 8	2016M-001801-R2	50709-04
903	41345		LIDOCAINA 2% JALEA | PROCLIN |	$ 20,202	PROCLIN	CAJA X 1 TUBO X	2021M-0008158-R1	19980849-01
904	41346		LIDOCAINA 2% JALEA | ROPSOHN | ROXICAINA	$ 20,202	ROPSOHN	TUBO X 30 ML	2014M-014270-R2	39002-01
905	41348		LIDOCAINA 5% CREMA TOPICA | ROPSOHN | ROXICAINA POMADA 10GR	$ 35,751	ROPSOHN	TUBO X 10 GRAM	2019M-012600-R3	39005-02
906	41349		LIDOCAINA 5% CREMA TOPICA | ROPSOHN | ROXICAINA POMADA 20GR	$ 29,394	ROPSOHN	TUBO X 10 GRAM	2019M-012600-R3	39005-01
907	41351		LIDOCAINA SIN EPINEFRINA 1%/10ML SOLUCION INYECTABLE | ROPSOHN | ROXICAIN	$ 16,425	ROPSOHN	CAJA X 24 AMPOI	2008M-010298R1	43735-03
	41354		LIDOCAINA SIN EPINEFRINA 2%/10ML SOLUCION INYECTABLE | CORPAUL |	$ 1,913	CORPAUL	AMPOLLA X 10 M	2019M-0006568-R1	19966576-03
909	41355		LIDOCAINA SIN EPINEFRINA 2%/10ML SOLUCION INYECTABLE | PISA S.A | PISACAINA	$ 3,786	PISA S.A	C*24 AMP X 10M	IUM:1L10180310023	N/A
910	41356		LIDOCAINA SIN EPINEFRINA 2%/10ML SOLUCION INYECTABLE | ROPSOHN | ROXICAIN	$ 6,666	ROPSOHN	CAJA X 24 AMPOI	2015M-014881-R2	52038-03
911	41357		LIDOCAINA SIN EPINEFRINA 2%/20ML SOLUCION INYECTABLE | ROPSOHN | ROXICAIN	$ 30,894	ROPSOHN	BURBUJA X 5 FRA	2009M-010277-R2	31540-05
912	41359		LIDOCAINA SIN EPINEFRINA 2%/50ML SOLUCION INYECTABLE | ROPSOHN | ROXICAIN	$ 34,685	ROPSOHN	CAJA X 5 FRASCO	2009M-010277-R2	31540-02
913	41415	41413	LOPERAMIDA 2MG TABLETA | ECAR |	$ 102	ECAR	CAJA X 240 TABLE	2009M-010882-R2	34537-02
914	41417		LOPERAMIDA 2MG TABLETA | TECNOQUIMICAS |	$ 906	TECNOQUIMICAS	CAJA X 6 TABLETA	2023M-0000660-R3	35895-01
915	41421	41418	LOPINAVIR + RITONAVIR 200MG + 50MG TABLETA | ABBOTT | KALETRA	$ 900	ABBVIE	FCO*120	2017M-0006028-R1	19967068-01
916	41422		LOPINAVIR + RITONAVIR 200MG + 50MG TABLETA | AUROBINDO |	$ 900	AUROBINDO PHARMA	FRASCO X 120 TA	2023M-0018234-R1	20115574-01
917	41424	41420	LOPINAVIR + RITONAVIR 200MG + 50MG TABLETA | LEGRAND | LOVIR	$ 900	LEGRAND	FRASCO X 120 TA	2022M-0017499-R1	20107973-04
918	41425		LOPINAVIR + RITONAVIR 200MG + 50MG TABLETA | SEVEN PHARMA | RITOPIN	$ 900	SEVEN PHARMA	CAJA CON FRASC	2016M-0017278	20094876-02
919	41432	41427	LORATADINA 10MG TABLETA | AG |	$ 78	AMERICAN GENERICS	CAJA X 100 TABLE	2020M-014625-R3	39641-01
920	41434	41429	LORATADINA 10MG TABLETA | BIOQUIFAR | EUTARPAN	$ 118	BIOQUIFAR	CAJA X 250 TABLE	2020M-0009494-R1	20004887-04
921	41437	41430	LORATADINA 10MG TABLETA | LAPROFF |	$ 78	LAPROFF	CAJA X 300 TABLE	2021M-006968-R2	214251-08
922	41438		LORATADINA 10MG TABLETA | MINTLAB |	$ 392	MINTLAB	CAJA X 250 TABLE	2022M-0002481-R3	19937237-04
923	41440	0 X CREAR	LORATADINA 10MG TABLETA | TECNOQUIMICAS |	$ 338	TECNOQUIMICAS	CAJA X 10 TABLET	2023M-012964-R4	42808-01
924	41444		LORATADINA 5MG/5ML JARABE | BIOQUIFAR | EUTARPAN	$ 3,580	BIOQUIFAR	FRASCO X 60 ML	2019M-0018945	20152417-01
925	41445		LORATADINA 5MG/5ML JARABE | COASPHARMA |	$ 3,432	COASPHARMA	FCO*60ML	2021M-0007518-R1	19976373-01
926	41447		LORATADINA 5MG/5ML JARABE | LAPROFF |	$ 3,482	LAPROFF	FRASCO X 100 ML	2017M-015002-R2	19908846-04
927	41448		LORATADINA 5MG/5ML JARABE | LICOL |	$ 3,975	LICOL	FRASCO X 100ML	2021M-0007916-R1	19982470-03
928	41449		LORATADINA 5MG/5ML JARABE | NOVAMED | LORDINEX	$ 4,500	NOVAMED	FRASCO POR 100	2016M-0017363	20103113-96
	41454	41453	LORAZEPAM 1MG TABLETA | PFIZER | ATIVAN	$ 788	PFIZER	CAJA X 30 TABLET	2021M-013247-R2	19902391-03
	41458	41456	LORAZEPAM 2MG TABLETA | LAPROFF |	$ 99	LAPROFF	CAJA X 30 TABLET	2022M-0000323-R3	19914657-03
931	41459	41457	LORAZEPAM 2MG TABLETA | PFIZER | ATIVAN	$ 718	PFIZER	CAJA X 30 TABLET	2021M-013234-R2	19902389-03
932	41460	41455	LORAZEPAM 2MG TABLETA | WINTHROP |	$ 99	WINTHROP	CAJA X 30 TABLET	2022M-011166-R2	227599-01
933	41473		LOSARTAN 100MG TABLETA | ANGLOPHARMA | TENSYPRES-K	$ 227	ANGLOPHARMA	CAJA X 250 TABLE	2019M-0012645-R1	20032566-06
934	41474	0 X CREAR	LOSARTAN 100MG TABLETA | BIOQUIFAR | LOXARTEN	$ 230	BIOQUIFAR	CAJA X 1.000 TAB	2021M-0007758-R1	19980115-07
935	41475	41472	LOSARTAN 100MG TABLETA | BUSSIE | SATOREN	$ 230	BUSSIE	CAJA X 105 TABLE	2014M-0003603-R1	19944682-05
936	41477		LOSARTAN 100MG TABLETA | FARMACAPSULAS |	$ 226	FARMACAPSULAS	CAJA X 300 TABLE	2018M-0018171	20123643-17
937	41478		LOSARTAN 100MG TABLETA | LAPROFF |	$ 230	LAPROFF	CAJA X 300 TABLE	2023M-0018110-R1	20119982-09
938	41479		LOSARTAN 100MG TABLETA | NOVAMED | TENSOFAR	$ 225	NOVAMED	CAJA X 300 TABLE	2014M-0015211	20062604-17
939	41481		LOSARTAN 100MG TABLETA | WINTHROP |	$ 230	WINTHROP	CAJA X 100 COMI	2018M-0013265-R1	20045848-02
940	41489		LOSARTAN 50MG TABLETA | ANGLOPHARMA | TENSYPRES-K	$ 113	ANGLOPHARMA	CAJA X 250 TABL	2018M-0012913-R1	20032072-05
941	41490	41482	LOSARTAN 50MG TABLETA | BIOQUIFAR | LOZARTEN	$ 113	BIOQUIFAR	CAJA X 1000 TAB	2021M-0007749-R1	19975017-04
942	41491	41484	LOSARTAN 50MG TABLETA | COASPHARMA |	$ 174	COASPHARMA	C*330	2023M-0017026-R1	20102676-05
943	41492		LOSARTAN 50MG TABLETA | ECAR |	$ 128	ECAR	CAJA X 300 TABLE	2023M-0013904-R1	20051543-06
944	41493		LOSARTAN 50MG TABLETA | EXPOFARMA |	$ 114	EXPOFARMA	C*30	2014M-0002904-R1	19940171-11
945	41494	41485	LOSARTAN 50MG TABLETA | FARMACAPSULAS |	$ 105	NOVAMED	CAJA X 300 TABLE	2023M-0018181-R1	20123645-17
946	41495	41486	LOSARTAN 50MG TABLETA | GENFAR |	$ 105	GENFAR	CAJA X 900 TABLE	2017M-0005915-R1	19965499-03
947	41497	41487	LOSARTAN 50MG TABLETA | LAPROFF |	$ 105	LAPROFF	CAJA X 300 TABLE	2021M-0010430-R1	20010197-03
948	41498		LOSARTAN 50MG TABLETA | LASANTE |	$ 744	LA SANTE	CAJA POR 30 TAB	2021M-0001881-R2	19931835-07
949	41500		LOSARTAN 50MG TABLETA | NOVAMED | TENSOFAR	$ 105	NOVAMED	CAJA POR 600 TA	2014M-0015279	20062603-18

ITEM	CODIGO PRODUCTO	UNIDOSIS	NOMBRE DEL MEDICAMENTO	VALOR UNIDAD	LABORATORIO	PRESENTACION	REG. INVIMA	CUM
950	47233		LOSARTAN 50MG TABLETA | PROCAPS |	$ 210	PROCAPS	CAJA X 30	2021M-0020475	020194258-01
951	41501	41488	LOSARTAN 50MG TABLETA | TECNOQUIMICAS |	$ 252	TECNOQUIMICAS	CAJA X 150 TABLE	2021M-010251-R2	224830-03
952	41516	41508	LOVASTATINA 20 MG TABLETA | AG |	$ 90	AMERICAN GENERICS	CAJA X 100 TABLE	2023M-012909-R4	40518-06
953	41523	41512	LOVASTATINA 20 MG TABLETA | LAPROFF |	$ 82	LAPROFF	CAJA X 300 TABLE	2019M-0001092-R2	19927064-03
954	41524	41513	LOVASTATINA 20 MG TABLETA | NOVAMED |	$ 82	NOVAMED	C*300	2015M-015339-R2	1981959-01
955	41728		MEBENDAZOL 100MG/5ML SUSPENSION | COASPHARMA |	$ 3,502	COASPHARMA	FCO*30ML	2007M-0007004	19972920-01
956	41737		MEDROXIPROGESTERONA + ESTRADIOL CIPIONATO 25MG+5MG SOLUCION INYECTAB	$ 5,746	AULEN PHARMA	CAJA X 50 AMPOI	2016M-0011233-R1	20018905-01
957	41738		MEDROXIPROGESTERONA + ESTRADIOL CIPIONATO 25MG+5MG SOLUCION INYECTAB	$ 5,746	LAFRANCOL	CAJA X 24 AMPOI	2020M-0010797-R1	20002868-19
958	41739		MEDROXIPROGESTERONA + ESTRADIOL CIPIONATO 25MG+5MG SOLUCION INYECTAB	$ 8,374	PROFAMILIA	CAJA X 50 AMPOI	2007M-006325-R1	13854-01
959	46165		MEDROXIPROGESTERONA 150MG/1ML SOLUCION INYECTABLE | PROFAMILIA | ILEIN	$ 10,478	PROFAMILIA	CAJA X 24 AMPOI	2021M-0020159	20175926-01
960	41741		MEDROXIPROGESTERONA 150MG/3ML SOLUCION INYECTABLE | LAFRANCOL | DEPO	$ 10,478	LAFRANCOL	CAJA X 24 AMPOI	2018M-0009075-R1	19997397-05
961	41742		MEDROXIPROGESTERONA 150MG/3ML SOLUCION INYECTABLE | PFIZER | DEPO-PRO	$ 10,478	PFIZER	C*1 VIAL X 3ML	2019M-013708-R3	42163-01
962	41744	41743	MEDROXIPROGESTERONA 5MG TABLETA | AG |	$ 341	AMERICAN GENERICS	CAJA X 30 TABLET	2018M-0009149-R1	19999216-01
963	41786		MEPERIDINA 100MG/2ML SOLUCION INYECTABLE | VITECO |	$ 6,548	VITECO	C*10	2019M-0010016-R1	20008613-01
964	41792		MEROPENEM 1GR/ML SOLUCION INYECTABLE | ANTIBIOTICOS DE COLOMBIA |	$ 17,078	ANTIBIOTICOS DE COLO	CAJA X 10 VIALES	2019M-0019370	20125407-01
965	41793		MEROPENEM 1GR/ML SOLUCION INYECTABLE | AUROBINDO PHARMA | MEROGRAM	$ 29,082	AUROBINDO PHARMA	CAJA X 1 VIAL	2021M-0016293-R1	20087664-01
966	41794		MEROPENEM 1GR/ML SOLUCION INYECTABLE | FARMALOGICA |	$ 17,078	FARMALOGICA	CAJA X 10 VIALES	2021M-0005798-R2	19961388-01
[illegible]	41796		MEROPENEM 1GR/ML SOLUCION INYECTABLE | FRESENIUS | KABIPENEM	$ 28,500	FRESENIUS KABI	CAJA X 10 VIALES	2021M-0016622-R1	20085484-01
[illegible]	41799		MEROPENEM 1GR/ML SOLUCION INYECTABLE | PROCAPS | MEROBAC	$ 17,250	PROCAPS	CAJA X 1 VIAL	2020M-0010486-R1	20010367-01
969	41801		MEROPENEM 1GR/ML SOLUCION INYECTABLE | VENUS REMEDIES LIMITED |	$ 17,078	VENUS	CAJA X 10 VIALES	2023M-0007980-R2	19981441-02
970	41802		MEROPENEM 1GR/ML SOLUCION INYECTABLE | VICAR FARMACEUTICA |	$ 17,078	VICAR	CAJA X 10 VIALES	2019M-0007641-R1	19978219-01
971	41803		MEROPENEM 1GR/ML SOLUCION INYECTABLE | VITALIS |	$ 24,444	VITALIS	CAJA X 10 VIALES	2020M-0003839-R2	19942150-05
972	41822	0 X CREAR	MESALAZINA 500MG TABLETA | BIOTOSCANA | SALOFALK	$ 1,376	BIOTOSCANA	CAJA X 20 COMPI	2023M-007055-R3	207357-01
973	41823		MESALAZINA 500MG TABLETA | FERRING | PENTASA	$ 1,376	FERRING	CAJA X 50 TABLET	2023M-0007486-R1	19979281-01
974	41825	41821	MESALAZINA 500MG TABLETA | HUMAX |	$ 886	HUMAX	CAJA X 30 TABLET	2019M-0002898-R2	19940343-02
975	41826	0 X CREAR	MESALAZINA 500MG TABLETA | LABINCO | MESAX	$ 886	LABINCO	CAJA X 100TABLE	2021M-0009451-R1	19999923-03
976	41854		METFORMINA 850MG TABLETA | ANGLOPHARMA |	$ 127	ANGLOPHARMA	CAJA X 250 TABLE	2013M-0002519-R1	19936956-11
977	41856	41850	METFORMINA 850MG TABLETA | BIOQUIFAR | DIGLUFOR	$ 125	BIOQUIFAR	CAJA X 250 TABLE	2013M-0001562-R1	19929778-02
978	41857	41851	METFORMINA 850MG TABLETA | LAPROFF |	$ 231	LAPROFF	CAJA X 300 TABLE	2012M-0001103-R1	19927063-02
979	41858		METFORMINA 850MG TABLETA | MERCK | GLUCOPHAGE	$ 4,297	MERCK SHARP & DOHM	CAJA X 30 TABLET	2021M-000678-R3	59502-03
980	41860		METFORMINA 850MG TABLETA | SIEGFRIED | GLIFORMIN	$ 888	SIEGFRIED	CAJA X 30 TABLET	2018M-0007473-R1	19979286-01
981	41862	41853	METFORMINA 850MG TABLETA | WINTHROP |	$ 126	WINTHROP	CAJA X 900 COMI	2009M-13957-R1	19905554-12
982	41864		METILERGOMETRINA 0.2MG/ML SOLUCION INYECTABLE | NOVARTIS | METHERGIN	$ 1,431	NOVARTIS	CAJA X 10 AMPOI	2017M-003421-R4	37193-02
983	41865		METILFENIDATO 10MG TABLETA | NOVARTIS | RITALINA	$ 719	NOVARTIS	C*30	2018M-011789-R2	227970-02
984	41874		METILPREDNISOLONA 500MG/8ML SOLUCION INYECTABLE | BLAU | SUMITRIC	$ 18,357	BLAU	CAJA X 1 VIAL	2020M-0007083-R1	19974253-02
985	41878		METILPREDNISOLONA 500MG/8ML SOLUCION INYECTABLE | VITALIS |	$ 19,572	VITALIS	CAJA X 10 VIALES	2020M-0009196-R1	19990590-11
986	41881	41879	METIMAZOL 5MG TABLETA | AG |	$ 198	AMERICAN GENERICS	CAJA X 100 TABLE	2016M-0012079-R1	20024210-04
987	41882		METIMAZOL 5MG TABLETA | FARMA DE COLOMBIA | TAPAZOL	$ 300	MERCK SHARP & DOHM	CAJA X 100 TABLE	2019M-004189-R4	41255-01
988	41883	41880	METIMAZOL 5MG TABLETA | METLEN FARMA | METLINA	$ 198	METLEN FARMA	CAJA X 100 TABLE	2017M-0011946-R1	20025656-02
[illegible]	41888		METOCARBAMOL 750MG TABLETA | ANGLOPHARMA |	$ 192	ANGLOPHARMA	CAJA X 250 TABLE	2022M-012910-R2	229539-04
[illegible]	41889	41886	METOCARBAMOL 750MG TABLETA | COASPHARMA |	$ 510	COASPHARMA	C*30	2020M-0007102-R1	19969089-01
991	41890	41887	METOCARBAMOL 750MG TABLETA | LABINCO | MIOFLEX	$ 191	LABINCO	CAJA X 100 TABLE	2015M-0004448-R1	19948280-04
992	41891		METOCARBAMOL 750MG TABLETA | LABQUIFAR | REFLEXAL	$ 222	LABQUIFAR	CAJA X 250 TABLE	2021M-0010886-R1	20012141-01
993	41892		METOCARBAMOL 750MG TABLETA | LAPROFF |	$ 383	LAPROFF	CAJA X 300 TABLE	2021M-0004317-R2	19948782-03
994	41899		METOCLOPRAMIDA 10MG TABLETA | COASPHARMA | METOSIL	$ 114	COASPHARMA	C*30	2020M-14670-R3	1980019-01
995	41900	41895	METOCLOPRAMIDA 10MG TABLETA | LAPROFF |	$ 87	LAPROFF	CAJA X 300 TABLE	2020M-0002998-R2	19941418-04
996	41904		METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE | BIOSANO |	$ 847	BIOSANO	CAJA X 100 AMPO	2020M-0002205-R2	19931879-04
997	41906		METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE | FARMIONNI |	$ 834	FARMIONNI	CAJA X 100 AMPO	2020M-0009120-R1	19993923-13
998	41907		METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE | FRESENIUS |	$ 804	FRESENIUS KABI	CAJA X 100 AMPO	2009M-13551-R1	19903576-02
999	41908		METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE | GENFAR |	$ 1,723	GENFAR	CAJAX 5 AMPOLL	2023M-0006490-R2	19969624-01
1000	41910		METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE | RYAN |	$ 876	RYAN	C*100 AMP	2019M-012181-R2	230145-03
1001	41912		METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE | VITALIS |	$ 847	VITALIS	CAJA X 100 AMPO	2021M-0020010	20162259-04
1002	41913		METOCLOPRAMIDA 4MG/ML SOLUCION ORAL | BIOQUIFAR | HEMETIL	$ 2,917	BIOQUIFAR	FRASCO X 30 ML	2019M-0019098	20158221-01
1003	41914		METOCLOPRAMIDA 4MG/ML SOLUCION ORAL | BUSSIE |	$ 3,730	BUSSIE	FRASCO X 30 ML	2020M-0001687-R2	19930423-02
1004	41915		METOCLOPRAMIDA 4MG/ML SOLUCION ORAL | COASPHARMA |	$ 5,894	COASPHARMA	FCO*30ML	2018M-0002256-R2	19933831-01
1005	41921	41917	METOPROLOL 100MG TABLETA | ROPSOHN | BETOPROLOL	$ 150	ROPSOHN	CAJA X 30 TABLET	2014M-013817-R2	39210-07
1006	41922		METOPROLOL 100MG TABLETA | TECNOQUIMICAS |	$ 698	TECNOQUIMICAS	CAJA X 30 TABLET	2023M-0003250-R2	19943526-09
1007	41927	41924	METOPROLOL 50MG TABLETA | GENFAR |	$ 80	GENFAR	CAJA X 300 COMI	2007M-0007318	19976470-03
1008	41930	41925	METOPROLOL 50MG TABLETA | ROPSOHN | BETOPROLOL	$ 86	ROPSOHN	CAJA X 30 TABLET	2016M-003666-R2	50707-01
1009	41931		METOPROLOL 5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE | ADS PHARMA |	$ 18,875	ADS PHARMA	CAJA X 5 AMPOLL	2019M-0019459	20149724-01

ITEM	COD. PRODUCTO	UNIDOSIS	NOMBRE DEL MEDICAMENTO	VALOR UNIDAD	LABORATORIO	PRESENTACION	REG. INVIMA	CUM
1010	41932		METOPROLOL 5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE | ROPSOHN | BETOPROLOL	$ 25,421	ROPSOHN	CAJA X 8 AMPOU	2012M-012597-R2	39227-05
1011	41936		METOPROLOL SUCCINATO 25MG TABLETA | ASTRA ZENECA | BETALOC ZOK	$ 285	ASTRAZENECA	CAJA X 30 TABLET	2021M-0002062-R2	19927923-05
1012	41937		METOPROLOL SUCCINATO 25MG TABLETA | HUMAX | CARPROL LS	$ 285	HUMAX	C*30	2013M-0014618	20056846-03
1013	41946		METOTREXATO 2.5MG TABLETA | GLS PHARMA LIMITED | METHOGET	$ 503	GLS PHARMA LIMITED	CAJA X 100 TABLE	IUM:1M1017221002	N/A
1014	41947		METOTREXATO 2.5MG TABLETA | ALPHARMA | EMTHEXATE	$ 503	ALPHARMA	CAJA X 100 TABLE	2007M-0006795	19966223-01
1015	41948	41943	METOTREXATO 2.5MG TABLETA | CELON | METHOVEN	$ 503	CELON LABS	CAJA X 100 TABLE	2015M-0016090	20072744-01
1016	47240		METOTREXATO 2.5MG TABLETA | GENBIE SAS |	$ 503	GENBIE	CAJA X 30 TABLET	IUM:1M1017221004	VITAL NO DISP
1017	46461		METOTREXATO 2.5MG TABLETA | GLS PHARMA LIMITED | METHOTREXATE	$ 503	GLS PHARMA LIMITED	CAJA POR 100 TA	IUM:1M1017221002	N/A
1018	41949	41945	METOTREXATO 2.5MG TABLETA | NEXT PHARMA | SPTREX	$ 503	SEVEN PHARMA	CAJA X 100 TABLE	IUM:1M1017221001	N/A
1019	41950	41944	METOTREXATO 2.5MG TABLETA | ROPSOHN |	$ 795	ROPSOHN	CAJA X 100 TABLE	2015M-0015773	20062852-01
1020	41951		METOTREXATO 2.5MG TABLETA | TECNOFARMA | METHOTREXATO	$ 503	TECNOFARMA	CAJA X 100 TABLE	2013M-0001140-R1	19927154-06
1021	41976		METRONIDAZOL 125MG/5ML SUSPENSION | ECAR |	$ 4,253	ECAR	FRASCO X 120 ML	2009M-008929R2	27222-05
1022	41979		METRONIDAZOL 250MG/5ML SUSPENSION | ANGLOPHARMA | SOLMETRIN	$ 5,628	ANGLOPHARMA	FRASCO POR 120	2021M-0020536	20174987-01
1023	41980		METRONIDAZOL 250MG/5ML SUSPENSION | COASPHARMA |	$ 4,811	COASPHARMA	FCO*120ML	2021M-0004754-R2	19948389-01
1024	41981		METRONIDAZOL 250MG/5ML SUSPENSION | ECAR |	$ 4,806	ECAR	FRASCO POR 120	2022M-0020590	20163014-01
1025	41982		METRONIDAZOL 250MG/5ML SUSPENSION | GENFAR |	$ 5,832	GENFAR	FRASCO X 120 ML	2020M-14231-R2	19906811-05
1026	41983		METRONIDAZOL 250MG/5ML SUSPENSION | LABQUIFAR | MEBICITROF	$ 5,856	LABQUIFAR	FRASCO X 120 ML	2020M-0007589-R1	19980113-01
1027	41984		METRONIDAZOL 250MG/5ML SUSPENSION | SIEGFRIED | METROZIN	$ 11,100	SIEGFRIED	FRASCO X 120 ML	2019M-005514-R4	46578-11
[illegible]	41985		METRONIDAZOL 250MG/5ML SUSPENSION | TECNOQUIMICAS |	$ 8,640	TECNOQUIMICAS	FRASCO X 120 ML	2020M-0002613-R2	19938033-05
1029	41989	41987	METRONIDAZOL 500MG OVULO | COLMED |	$ 431	COLMED	CAJA X 200 OVUL	2022M-003380-R3	1983837-04
1030	41990		METRONIDAZOL 500MG OVULO | PROCAPS | METROZIN	$ 813	PROCAPS	CAJA X 10 OVULO	2021M-005441-R4	45999-02
1031	41995	41992	METRONIDAZOL 500MG TABLETA | ECAR |	$ 129	ECAR	CAJA X 500 TABLE	2021M-007158-R3	23439-04
1032	41996	41993	METRONIDAZOL 500MG TABLETA | GENFAR |	$ 125	GENFAR	CAJA X 100 TABLE	2023M-009881-R3	29653-03
1033	41997		METRONIDAZOL 500MG TABLETA | LABQUIFAR | MEBICITROF	$ 138	LABQUIFAR	CAJA X 250 TABLE	2023M-0005207-R2	19959772-06
1034	41998		METRONIDAZOL 500MG TABLETA | TECNOQUIMICAS |	$ 218	TECNOQUIMICAS	CAJA X 40 TABLET	2023M-005214-R3	1980496-01
1035	42000		METRONIDAZOL 500MG/100ML SOLUCION INYECTABLE | CORPAUL |	$ 3,735	CORPAUL	BOLSA PEBD X 10	2009M-0009758	19998302-01
1036	42001		METRONIDAZOL 500MG/100ML SOLUCION INYECTABLE | FARMALOGICA | TENAFLOX	$ 3,150	FARMALOGICA	AMPOLLA	2018M-0002738-R2	19938260-02
1037	42003		METRONIDAZOL 500MG/100ML SOLUCION INYECTABLE | PISA S.A | OTROZOL	$ 2,963	PISA S.A	FCO*100ML	2022M-010787-R2	201950-01
1038	42041		MICROPORE 2 X 10 YARDAS COLOR BLANCO | 3M |	$ 8,625	3M	CAJA POR 6 UNID	2017DM-0016689	N/A
1039	42042		MICROPORE 2 X 10 YARDAS COLOR PIEL | 3M | REF 1533-2	$ 7,984	3M	C*6	2023DM-0026651	N/A
1040	42043		MICROPORE 2 X 10 YARDAS COLOR PIEL | BSN |	$ 10,790	BSN MEDICAL	CAJA POR 6 UNID	2015DM-0013663	N/A
1041	42045		MICROPORE 2 X 10 YARDAS COLOR PIEL | GLOBAL HEALTHCARE |	$ 7,572	GLOBAL HEALTHCARE	CAJA POR 6 UNID	2017DM-0001050-R	N/A
1042	42046		MICROPORE 2 X 10 YARDAS COLOR PIEL | TECNOQUIMICAS | CUREBAND	$ 8,225	TECNOQUIMICAS	CAJA POR 6 UNID	2017DM-0015914	N/A
1043	42053		MIDAZOLAM 15MG/3ML SOLUCION INYECTABLE | BIOSANO |	$ 5,130	BIOSANO	CAJA X 100 AMPO	2022M-0003120-R2	19940108-01
1044	42054		MIDAZOLAM 15MG/3ML SOLUCION INYECTABLE | BLASKOV | MIDASEDAN	$ 5,130	BLASKOV	CAJA X 5 AMPOLL	2018M-0006760-R1	19972420-04
1045	42056		MIDAZOLAM 15MG/3ML SOLUCION INYECTABLE | FARBE FARMA |	$ 5,922	FARMA DE COLOMBIA	C*5 AMP X 3ML	IUM:1M1006061017	N/A
1046	42061		MIDAZOLAM 15MG/3ML SOLUCION INYECTABLE | VITALIS |	$ 6,228	VITALIS	CAJA X 10 AMPO	2020M-0014713-R1	20057389-02
1047	42068		MIDAZOLAM 5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE | BLASKOV | MIDASEDAN	$ 8,250	BLASKOV	CAJA X 5 AMPOLL	2018M-0006755-R1	19972421-04
1048	42069		MIDAZOLAM 5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE | CHALVER | DORMIPRON	$ 5,625	CHALVER	CAJA X 10 AMPO	2020M-0003799-R2	19942581-02
[illegible]	42070		MIDAZOLAM 5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE | CORPAUL |	$ 3,726	CORPAUL	CAJA X 25 AMPO	2020M-0013562-R1	20043279-02
[illegible]	42072		MIDAZOLAM 5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE | HUMAX | MIZOLAM	$ 4,241	HUMAX	CAJA X 5 AMPOLL	2009M-0010089	20009779-01
1051	42074		MIDAZOLAM 5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE | REPREFARCO S.A.S |	$ 4,035	REPREFARCO	CAJA X 10 AMPO	IUM:1M1006621011	N/A
1052	42111	42110	MINOXIDIL 10MG TABLETA | LABINCO |	$ 367	LABINCO	CAJA X 30 TABLET	2016M-0005263-R1	19953252-04
1053	42112		MINOXIDIL 10MG TABLETA | LICOL | VAXDIL	$ 367	LICOL	CAJA X 30 TABLET	2015M-0004339-R1	19948594-01
1054	42129	42128	MISOPROSTOL 200MCG TABLETA | TECNOQUIMICAS | CYTIL	$ 4,698	TECNOQUIMICAS	CAJA CON FRASC	2022M-015026-R3	19914260-03
1055	42130		MISOPROSTOL 200MCG TABLETA VAGINAL | LAFRANCOL | INDUSTOL	$ 3,665	LAFRANCOL	CAJA X 8 TABLETA	2016M-0011306-R1	20015555-30
1056	46173		MISOPROSTOL 200MCG TABLETA VAGINAL | TECNOQUIMICAS | CYTIL V	$ 2,957	TECNOQUIMICAS	CAJA X 12 TABLET	2023M-0011559-R2	20010043-31
1057	42199		MONTELUKAST 5MG TABLETA MASTICABLE | GENFAR |	$ 1,166	GENFAR	C*30	2023M-0007171-R2	19976035-02
1058	42201		MONTELUKAST 5MG TABLETA MASTICABLE | LASANTE |	$ 583	LA SANTE	CAJA X 10 TABLET	2022M-0002450-R2	19936556-02
1059	42204		MORFINA 3% SOLUCION ORAL | SYNTHESIS |	$ 48,515	SYNTHESIS	FCO*30ML	2017M-006983-R2	218190-01
1060	42205		MORFINA CLORHIDRATO 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE | RYAN |	$ 3,703	RYAN	C*10 AMP	2020M-0010453-R1	20013906-01
1061	42250		NALOXONA 0.4MG/ML SOLUCION INYECTABLE | FEPARVI |	$ 47,129	FEPARVI	CAJA X 10 AMPO	2022M-0005304-R2	19960975-01
1062	42252		NALOXONA 0.4MG/ML SOLUCION INYECTABLE | RYAN | NALOXIV	$ 47,129	RYAN	C*10 AMP X 1ML	2020M-0015563-R1	20069787-01
1063	42258		NAPROXENO 150MG/5ML (3%) SUSPENSION | ANGLOPHARMA |	$ 4,085	ANGLOPHARMA	FRASCO X 80 ML	2019M-0019011	20156034-01
1064	42259		NAPROXENO 150MG/5ML (3%) SUSPENSION | BIOQUIFAR | PERCLUSONE	$ 4,085	BIOQUIFAR	FRASCO X 80 ML	2020M-0010563-R1	20013112-02
1065	42262		NAPROXENO 150MG/5ML (3%) SUSPENSION | LABINCO | NAPROX	$ 4,085	LABINCO	FRASCO X 80 ML	2008M-0008334	19986585-02
1066	42264		NAPROXENO 250MG TABLETA | BCN | BENPROPEN	$ 134	BCN MEDICAL	CAJA POR 30 TAB	2021M-0016627-R1	20086152-01
1067	42266		NAPROXENO 250MG TABLETA | BIOQUIFAR | PERCLUSONE	$ 207	BIOQUIFAR	CAJA X 250 TABLE	2019M-0009959-R1	20006034-02
1068	42267		NAPROXENO 250MG TABLETA | COLMED |	$ 393	COLMED	CAJA X 10 TABLET	2022M-013201-R4	39114-07
1069	42268	42263	NAPROXENO 250MG TABLETA | GENFAR |	$ 139	GENFAR	CAJA X 900 COMI	2021M-002839-R3	17145-18

ITEM	COD. PRODUCTO	UNIDOSIS	NOMBRE DEL MEDICAMENTO	VALOR UNIDAD	LABORATORIO	PRESENTACION	REG. INVIMA	CUM
1070	42269		NAPROXENO 250MG TABLETA | LAPROFF |	$ 206	LAPROFF	CAJA X 300 TABLE	2019M-0001246-R2	19927831-04
1071	42273	42270	NAPROXENO 500MG TABLETA | COASPHARMA |	$ 315	COASPHARMA	CAJA X 330 TABLE	2017M-0005841-R1	19960908-01
1072	42274	42271	NAPROXENO 500MG TABLETA | GENFAR |	$ 343	GENFAR	CAJA X 10 TABLET	2019M-010156-R3	31190-01
1073	42307	42306	NIFEDIPINO 10MG CAPSULA | AG |	$ 474	AMERICAN GENERICS	C*30	2021M-003008-R3	3753-03
1074	42313	42311	NIFEDIPINO RETARD 30MG CAPSULA | EXPOFARMA |	$ 292	EXPOFARMA	CAJA X 300 CAPSU	2016M-0011260-R1	20019956-07
1075	42314	0 X CREAR	NIFEDIPINO RETARD 30MG CAPSULA | FARMACAPSULAS |	$ 292	FARMACAPSULAS	CAJA X 300 CAPSU	2015M-0015659	20061399-01
1076	42316	42312	NIFEDIPINO RETARD 30MG CAPSULA | NOVAMED |	$ 292	NOVAMED	CAJA X 300 CAPSU	2023M-0012346-R2	20025310-09
1077	42331	42329	NIMODIPINO 30MG TABLETA | EXPOFARMA |	$ 190	EXPOFARMA	CAJA X 250 TABLE	2017M-0006364-R1	19966420-04
1078	42332	42330	NIMODIPINO 30MG TABLETA | PAULY | NIDIP	$ 190	PAULY	CAJA X 100 TABLE	2022M-013061-R4	40927-14
1079	42333		NIMODIPINO 30MG TABLETA | SIEGFRIED | NISOM	$ 218	SIEGFRIED	CAJA X 100 TABLE	2016M-14363-R2	19907710-03
1080	42338		NISTATINA + OXIDO DE ZINC 100.000U.I. + 200MG CREMA TOPICA | BEST | BESTDIAR	$ 14,911	BEST	TUB*60G	2020M-0015364-R1	20072420-02
1081	42340		NISTATINA + OXIDO DE ZINC 100.000U.I. + 200MG CREMA TOPICA | COLMED | 60GR	$ 13,065	COLMED	TUBO X 60 GRAM	2018M-0009123-R1	19999146-02
1082	42343		NISTATINA + OXIDO DE ZINC 100.000U.I. + 200MG CREMA TOPICA | LABINCO | INSTA	$ 10,903	LABINCO	TUB*30G	2021M-0009454-R1	19999393-02
1083	42344		NISTATINA + OXIDO DE ZINC 100.000U.I. + 200MG CREMA TOPICA | LABINCO | INSTA	$ 12,558	LABINCO	TUBO X 60 GRAM	2021M-0009454-R1	19999393-03
1084	42345		NISTATINA + OXIDO DE ZINC 100.000U.I. + 200MG CREMA TOPICA | TECNOQUIMICAS	$ 14,911	TECNOQUIMICAS	TUBO X 30 GRAM	2022M-14151-R2	19906379-03
1085	42346		NISTATINA + OXIDO DE ZINC 100.000U.I. + 200MG CREMA TOPICA | TECNOQUIMICAS	$ 28,771	TECNOQUIMICAS	TUBO X 60 GRAM	2022M-14151-R2	19906379-05
1086	42350		NISTATINA 10.000.000 U.I. CREMA TOPICA | VON HALLER | NISTAVON	$ 13,722	VON HALLER	TUBO X 20 GRAM	2019M-0006640-R1	19967422-01
1087	42351		NISTATINA 100.000U.I. CREMA TOPICA | COASPHARMA | TISAT	$ 12,008	COASPHARMA	TUB*30G	2022M-0011841-R2	20022631-02
[illegible]	42356		NISTATINA 100.000U.I./ML SUSPENSION | BIOQUIFAR | HONGISTINA	$ 5,550	BIOQUIFAR	FRASCO X 60 ML	2019M-0009968-R1	20009377-01
1089	42357		NISTATINA 100.000U.I./ML SUSPENSION | COASPHARMA |	$ 4,952	COASPHARMA	FRASCO X 60 ML	2016M-0005332-R1	19956538-01
1090	42358		NISTATINA 100.000U.I./ML SUSPENSION | LABINCO |	$ 5,634	LABINCO	FRASCO X 60 ML	2020M-0008850-R1	19997076-01
1091	42360	42359	NISTATINA 500.000U.I. TABLETA | BIOQUIFAR | HONGISTINA	$ 651	BIOQUIFAR	CAJA X 250 TABLE	2020M-0009966-R1	20009371-02
1092	42361		NISTATINA 500.000U.I. TABLETA | VON HALLER | NISTAVON TABLETA	$ 829	VON HALLER	C*24	2023M-0007898-R1	19983446-02
1093	42396	42392	NITROFURANTOINA 100MG TABLETA | AVANPHARMA |	$ 351	AVANPHARMA	CAJA X 10 TABLET	2023M-0017096-R1	20097896-04
1094	42400		NITROFURANTOINA 100MG TABLETA | LAPROFF |	$ 351	LAPROFF	CAJA X 300 CAPSU	2023M-0012595-R2	20029519-03
1095	42401	42394	NITROFURANTOINA 100MG TABLETA | RECIPE |	$ 351	RECIPE	CAJA X 40 TABLET	2020M-0008104-R1	19985876-02
1096	42408		NITROFURAZONA 0.2%/40GR POMADA | OPHALAC |	$ 11,860	OPHALAC	TUBO X 40 GRAM	2022M-0014330-R1	20055151-03
1097	42409		NITROFURAZONA 0.2%/40GR POMADA | SANICOL | CUYDERM	$ 51,120	SANICOL	POMADA POR 40	2019M-0018790	20125253-03
1098	42411		NITROFURAZONA 0.2%/454GR POMADA | HIC S.A.S. |	$ 70,954	HIC S.A.S.	POTE X 454 GRAN	2009M-0009894	19996464-03
1099	42412		NITROFURAZONA 0.2%/500GR POMADA | A-H ROBINS | CUYDERM	$ 70,954	A-H ROBINS	POTE X 500 GRAN	2019M-0018790	20125253-04
1100	42413		NITROFURAZONA 0.2%/500GR POMADA | AVANPHARMA | NITROZIN	$ 70,954	AVANPHARMA	POTE X 454 GRAN	2011M-0011997	20026963-02
1101	42414		NITROFURAZONA 0.2%/500GR POMADA | BREMMYMG S.A.S | NITROFUR	$ 70,954	BREMMYMG S.A.S	PTE*500G	2021M-0006953-R1	19968374-02
1102	42417		NITROGLICERINA 50MG/10ML SOLUCION INYECTABLE | BIOSANO |	$ 25,148	BIOSANO	CAJA X 1 VIAL	2016M-0004356-R1	19950779-02
1103	42419		NITROGLICERINA 50MG/10ML SOLUCION INYECTABLE | RYAN |	$ 25,148	RYAN	C*25 AMP	2021M-0005062-R2	19950159-06
1104	42436	42434	NORFLOXACINO 400MG TABLETA | BIOQUIFAR | UROTRIN	$ 317	BIOQUIFAR	CAJA X 280 TABLE	2021M-0003350-R2	19942965-03
1105	42437	42435	NORFLOXACINO 400MG TABLETA | COASPHARMA |	$ 317	COASPHARMA	C*20	2016M-0005331-R1	19959983-01
1106	42439		NORFLOXACINO 400MG TABLETA | LAPROFF |	$ 317	LAPROFF	CAJA X 300 TABLE	2022M-0012426-R2	20028243-05
1107	42440	0 X CREAR	NORFLOXACINO 400MG TABLETA |TECNOQUIMICAS|	$ 707	TECNOQUIMICAS	CAJA X 14 TABLET	2008M-009686R2	29749-01
1108	42494	42491	OLANZAPINA 10MG TABLETA | LASANTE |	$ 538	LA SANTE	CAJA X 60 TABLET	2021M-0007233-R1	19974415-02
[illegible]	42495		OLANZAPINA 10MG TABLETA | LILLY | ZYPREXA	$ 3,980	ELI LILLY AND COMPANY	C*14	2019M-006467-R2	210771-02
[illegible]	42497	42493	OLANZAPINA 10MG TABLETA | SCANDINAVIA | OLAZAP	$ 538	SCANDINAVIA	CAJA X 30 COMPR	2020M-0004244-R2	19946412-15
1111	42505	42501	OLANZAPINA 5MG TABLETA | LASANTE |	$ 343	LA SANTE	CAJA X 50 TABLET	2022M-0007232-R1	19974414-02
1112	42507	42502	OLANZAPINA 5MG TABLETA | SCANDINAVIA | OLAZAP	$ 343	SCANDINAVIA	CAJA X 30 COMPR	2020M-0004237-R2	19946498-11
1113	47112		OLANZAPINA 5MG TABLETA | SIEGFRIED | MEFLAX	$ 343	SIEGFRIED	CAJA X 30	2022M-0007909-R1	19979472-06
1114	42548	42543	OMEPRAZOL 20MG CAPSULA | BIOQUIFAR | PRAZIDEX	$ 150	BIOQUIFAR	CAJA X 250 CAPSU	2021M-0000200-R2	19908307-05
1115	42550	42544	OMEPRAZOL 20MG CAPSULA | FARMACOL CHINOIN |	$ 107	FARMACOL CHINOIN	CAJA X 300 CAPSU	2021M-013239-R3	41072-02
1116	42553		OMEPRAZOL 20MG CAPSULA | LEGRAND |	$ 212	LEGRAND	CAJA X 300 CAPSU	2019M-0003018-R2	19942122-12
1117	42554	42546	OMEPRAZOL 20MG CAPSULA | NOVAMED |	$ 107	NOVAMED	CAJA X 600 CAPSU	2019M-0013109-R1	20035947-28
1118	42561		OMEPRAZOL 40MG SOLUCION INYECTABLE | BLAU | SUMICETRON	$ 5,302	SUMIMED	CAJA X 1 VIAL	2021M-0008525-R1	19989805-04
1119	42558		OMEPRAZOL 40MG SOLUCION INYECTABLE | DELTA | K-DELPRAZOL	$ 5,302	DELTA	CAJA X 10 VIALES	2023M-0013645-R1	20044344-02
1120	42559		OMEPRAZOL 40MG SOLUCION INYECTABLE | FARMIONNI |	$ 5,302	FARMIONNI	CAJA X 10 VIALES	2019M-0015210-R1	20070385-02
1121	42562		OMEPRAZOL 40MG SOLUCION INYECTABLE | VITALIS |	$ 5,302	VITALIS	CAJA X 50 VIALES	2022M-0000504-R3	19922566-09
1122	42577		ONDANSETRON 8MG/4ML SOLUCION INYECTABLE | BAXTER | BLOKSER	$ 4,223	BAXTER	CAJA X 25 AMPO	2022M-0017422-R1	20095751-03
1123	42578		ONDANSETRON 8MG/4ML SOLUCION INYECTABLE | BIOSANO |	$ 2,306	BIOSANO	CAJA X 10 AMPOI	2018M-0018493	20125314-01
1124	42580		ONDANSETRON 8MG/4ML SOLUCION INYECTABLE | CORPAUL |	$ 3,029	CORPAUL	CAJA X 25 AMPOI	2020M-0015228-R1	20065058-02
1125	42581		ONDANSETRON 8MG/4ML SOLUCION INYECTABLE | FRESENIUS | ONDASETRON	$ 2,550	FRESENIUS KABI	CAJA X 10 AMPO	2020M-0010649-R1	20010204-01
1126	42582		ONDANSETRON 8MG/4ML SOLUCION INYECTABLE | GARMISCH | ONDAX	$ 2,402	GARMISH	CAJA X 1 AMPOLL	2019M-0006719-R1	19968955-01
1127	42585		ONDANSETRON 8MG/4ML SOLUCION INYECTABLE | ROPSOHN | BRYTEROL	$ 7,341	ROPSOHN	CAJA X 24 AMPOI	2017M-003664-R2	28206-04
1128	42606		OXACILINA 1GR SOLUCION INYECTABLE | DELTA |	$ 2,738	DELTA	CAJA X 10 VIALES	2020M-0019809	20140348-02
1129	42607		OXACILINA 1GR SOLUCION INYECTABLE | FARMALOGICA |	$ 2,850	FARMALOGICA	CAJA X 10 VIALES	2023M-0014184-R2	20049275-01

ITEM	COD. PRODUCTO	UNIDOSIS	NOMBRE DEL MEDICAMENTO	VALOR UNIDAD	LABORATORIO	PRESENTACION	REG. INVIMA	CUM
1130	42609		OXACILINA 1GR SOLUCION INYECTABLE | SICMAFARMA |	$ 2,738	BIOSANO	CAJA X 50 VIALES	2023M-0015911-R1	20080533-02
1131	42610		OXACILINA 1GR SOLUCION INYECTABLE | VITALIS |	$ 3,444	VITALIS	CAJA X 10 VIALES	2022M-011503-R2	222155-02
1132	47164		OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG TABLETA | AUROBINDO | AUROESLAM	$ 234	AUROBINDO	CAJA X 28 TABLET	2020M-0019942	20163892-02
1133	42623		OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG TABLETA | CLINICOS Y HOSPITALARIOS |	$ 454	CLINICOS Y HOSPITALAR	CAJA X 30 TABLET	2020M-0019966	20149586-01
1134	42624	42613	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG TABLETA | EUROFARMA |	$ 435	EUROFARMA	CAJA X 30 TABLET	2021M-0016288-R1	20084162-03
1135	42626	42615	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG TABLETA | GENFAR |	$ 454	GENFAR	CAJA X 28 TABLET	2020M-0010904-R1	20014721-01
1136	42627	42616	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG TABLETA | INCOBRA | DEPRALIN	$ 454	INCOBRA	CAJA X 30 TABLET	2016M-0012002-R1	20023640-01
1137	47032		OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG TABLETA | LA SANTE |	$ 2,281	LA SANTE	CAJA X 30 TABLET	2023M-0020861	20216416-02
1138	47113		OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG TABLETA | LAPROFF |	$ 454	LAPROFF	CAJA X 100 TABLE	2018M-0018444	20122147-03
1139	42628		OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG TABLETA | LUNDBECK | LEXAPRO	$ 3,687	LUNDBECK	CAJA X 28 COMPR	2019M-0002337-R2	19934178-03
1140	42629		OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG TABLETA | MEGALABS | NEO ZENTIUS	$ 3,732	MEGALABS	CAJA X 28 TABLET	2023M-0005665-R2	19965864-05
1141	42630	42617	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG TABLETA | SANDOZ | ANIMAXEN	$ 454	SANDOZ	CAJA X 28 TABLET	2023M-0012151-R2	20023742-01
1142	42631	42611	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG TABLETA | SEVEN PHARMA | ESCITROLAM	$ 451	SEVEN PHARMA	CAJA X 30 TABLET	2016M-0016808	20088760-02
1143	42632	42618	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG TABLETA | SYNTHESIS | IPRAN 10 MG	$ 454	SYNTHESIS	CAJA X 30 TABLET	2015M-0004331-R1	19949930-24
1144	47165		OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG TABLETA | AUROBINDO | AUROESLAM	$ 640	AUROBINDO	CAJA X 28 TABLET	2020M-0019949	20163893-02
1145	42643		OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG TABLETA | CLINICOS Y HOSPITALARIOS |	$ 640	CLINICOS Y HOSPITALAR	CAJA X 30 TABLET	2020M-0019965	20149582-01
1146	42644	42635	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG TABLETA | EUROFARMA |	$ 611	EUROFARMA	CAJA X 30 TABLET	2021M-0016416-R1	20084161-03
1147	42645	42636	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG TABLETA | GENFAR |	$ 640	GENFAR	CAJA X 30 TABLET	2020M-0015699-R1	20076842-09
[illegible]	47231		OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG TABLETA | LA SANTE |	$ 640	LA SANTE	CAJA X 30 TABLET	2022M-0020841	020216464-03
1149	42647	42638	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG TABLETA | SANDOZ | ANIMAXEN	$ 640	SANDOZ	CAJA X 28 TABLET	2023M-0012260-R2	20024819-03
1150	42648	42639	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG TABLETA | SEVEN PHARMA |	$ 603	SEVEN PHARMA	CAJA X 30 TABLET	2015M-0016680	20088762-01
1151	42649	42640	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG TABLETA | SYNTHESIS | DRUGTECH IPRAN	$ 640	SYNTHESIS	CAJA X 20 TABLET	2015M-0004330-R1	19949932-18
1152	42650	42641	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG TABLETA | TECNOQUIMICAS | DEXAPRON 20MG	$ 1,170	TECNOQUIMICAS	CAJA X 300 TABLE	2022M-0014118-R1	20055212-04
1153	42692	42691	OXICODONA 10MG TABLETA | HUMAX |	$ 894	HUMAX	C*30	2008M-0008588	19993266-04
1154	42693		OXICODONA 10MG TABLETA | LEGRAND | ENDOL	$ 894	LEGRAND	CAJA POR 30 TAB	2021M-0020311	20166878-02
1155	42699	42696	OXICODONA 20MG TABLETA | HUMAX |	$ 1,350	HUMAX	C*30	2008M-0008587	19992939-04
1156	42347		OXIDO DE ZINC 10% CREMA TOPICA POTE X 110GR | TECNOQUIMICAS | CREMA No. 4	$ 32,954	TECNOQUIMICAS	PTE*110G	2022M-0005352-R2	19955193-49
1157	42348		OXIDO DE ZINC 10% CREMA TOPICA POTE X 50GR | TECNOQUIMICAS | CREMA No. 4 (	$ 14,911	TECNOQUIMICAS	C*20G	2022M-0005352-R2	19955193-47
1158	42717		OXIMETAZOLINA 0.025% SOLUCION NASAL | ALTEA | OXIMETAZOLINA HCL	$ 5,916	ALTEA	FRASCO X 15 ML	2021M-0017162-R1	20096491-01
1159	42719		OXIMETAZOLINA 0.025% SOLUCION NASAL | SYNTHESIS |	$ 5,916	SYNTHESIS	FRASCO X 15 ML	2021M-0004681-R2	19953616-02
1160	42720		OXIMETAZOLINA 0.025% SOLUCION NASAL | TECNOQUIMICAS | OXIMETAZOLINA HCI	$ 5,916	TECNOQUIMICAS	FRASCO X 15 ML	2021M-0011162-R2	20018967-01
1161	42722		OXIMETAZOLINA 0.050% SOLUCION NASAL | INCOBRA | NAFAZOL	$ 6,631	INCOBRA	FRASCO X 15 ML	2014M-0003660R-1	19947581-01
1162	46733		OXIMETAZOLINA 0.050% SOLUCION NASAL | PHARMACEUTICAL |	$ 6,631	PHARMACEUTICAL	FCO*15ML	2021M-0016956-R1	20096492-01
1163	42724		OXIMETAZOLINA 0.050% SOLUCION NASAL | SYNTHESIS | AG	$ 6,000	SYNTHESIS	FCO*15ML	2016M-0004650-R1	19953617-01
1164	42725		OXIMETAZOLINA 0.050% SOLUCION NASAL | TECNOQUIMICAS |	$ 7,312	TECNOQUIMICAS	FRASCO X 15 ML	2021M-0011265-R2	20018966-01
1165	42726		OXIMETAZOLINA 0.050% SOLUCION NASAL | WASSER | WASSERFRIN	$ 6,631	WASSER	FRASCO X 15 ML	2022M-0006098-R2	19963482-06
1166	42729		OXITOCINA 10U.I./ML SOLUCION INYECTABLE | FEPARVI |	$ 3,230	FEPARVI	CAJA X 10 AMPOI	2023M-0006648-R2	19969337-01
1167	42730		OXITOCINA 10U.I./ML SOLUCION INYECTABLE | FRESENIUS |	$ 2,882	FRESENIUS KABI [1]	CAJA X 100 AMPO	2023M-0000353-R3	19915399-03
1168	42733		OXITOCINA 10U.I./ML SOLUCION INYECTABLE | REPREFARCO | OXYTOCIN	$ 2,882	REPREFARCO	CAJA X 10 AMPOI	IUM:1O1020371002	N/A
[illegible]	42734		OXITOCINA 10U.I./ML SOLUCION INYECTABLE | VITALIS |	$ 2,882	VITALIS	CAJA X 10 AMPOI	2022M-0015216-R1	20065030-05
[illegible]	42771	42770	PAMOATO DE PIRANTEL 250MG TABLETA | COASPHARMA |	$ 756	COASPHARMA	C*60	2023M-0001934-R2	19932108-02
1171	42772		PAMOATO DE PIRANTEL 250MG TABLETA | GENFAR |	$ 466	GENFAR	CAJA X 60 TABLET	2019M-13477-R2	19902915-01
1172	42774		PAMOATO DE PIRANTEL 250MG/5ML SUSPENSION | ANGLOPHARMA | PIREL	$ 4,238	ANGLOPHARMA	FRASCO X 30 ML	2021M-002657-R4	36569-02
1173	42775		PAMOATO DE PIRANTEL 250MG/5ML SUSPENSION | GENFAR |	$ 2,915	GENFAR	FRASCO X 15 ML	2021M-008265-R4	25796-02
1174	42777		PAMOATO DE PIRANTEL 250MG/5ML SUSPENSION | MEMPHIS |	$ 4,182	MEMPHIS	FCO*15ML	2017M-0005758-R1	19961362-01
1175	46204		PAMOATO DE PIRANTEL 250MG/5ML SUSPENSION | SIEGFRIED | PAMOX |	$ 10,033	SIEGFRIED	FRASCO POR 15 N	2021M-003675-R5	38392-03
1176	42778		PAMOATO DE PIRANTEL 250MG/5ML SUSPENSION | TECNOQUIMICAS |	$ 3,485	TECNOQUIMICAS	FRASCO X 15 ML	2022M-000483-R4	28889-01
1177	42910	42907	PAROXETINA 20MG TABLETA | ECAR |	$ 710	ECAR	CAJA X 30 TABLET	2022M-0007879-R1	19976152-07
1178	42911	42908	PAROXETINA 20MG TABLETA | EUROFARMA | PRESSIVO	$ 710	EUROFARMA	CAJA X 30 COMPR	2013M-0014620	20056876-03
1179	42950		PENICILINA G BENZATINICA 1.200.000U.I. SOLUCION INYECTABLE | DELTA | BENZATID	$ 2,473	DELTA	CAJA X 10 VIALES	2020M-0019719	20145221-02
1180	42951		PENICILINA G BENZATINICA 1.200.000U.I. SOLUCION INYECTABLE | FARMALOGICA |	$ 2,622	FARMALOGICA	CAJA X 10 AMPOI	2023M-0014375-R2	20049276-01
1181	42949		PENICILINA G BENZATINICA 1.200.000U.I. SOLUCION INYECTABLE | SICMAFARMA |	$ 2,473	BIOSANO	CAJA X 50 VIALES	2021M-0014562-R1	20054698-05
1182	42954		PENICILINA G BENZATINICA 1.200.000U.I. SOLUCION INYECTABLE | VITALIS |	$ 11,970	VITALIS	CAJA X 10 VIALES	2020M-011504-R2	219603-03
1183	42955		PENICILINA G BENZATINICA 2.400.000U.I. SOLUCION INYECTABLE | DELTA | BENZATID	$ 3,099	DELTA	CAJA X 10 VIALES	2020M-0019694	20146885-02
1184	42956		PENICILINA G BENZATINICA 2.400.000U.I. SOLUCION INYECTABLE | FARMALOGICA |	$ 3,881	FARMALOGICA	CAJA X 10 VIALES	2019M-0001538-R2	19929276-04
1185	42958		PENICILINA G BENZATINICA 2.400.000U.I. SOLUCION INYECTABLE | SICMAFARMA |	$ 3,099	BIOSANO	CAJA X 10 VIALES	2020M-0014285-R1	20054699-05
1186	42959		PENICILINA G BENZATINICA 2.400.000U.I. SOLUCION INYECTABLE | VITALIS |	$ 3,528	VITALIS	CAJA X 10 VIALES	2020M-011498-R2	218006-03
1187	42965		PENICILINA G SODICA 1.000.000U.I. SOLUCION INYECTABLE | FARMALOGICA |	$ 2,253	FARMALOGICA	CAJA X 10 VIALES	2023M-0014213-R2	20046873-01
1188	42969		PENICILINA G SODICA 1.000.000U.I. SOLUCION INYECTABLE | VITALIS |	$ 2,352	VITALIS	CAJA X 10 VIALES	2022M-011500-R2	220027-27
1189	43022		PILOCARPINA CLORHIDRATO 2% SOLUCION OFTALMICA | NOVARTIS | ISOPTO CARPIN	$ 54,834	ALCON	FRASCO X 15 ML	2023M-003820-R4	39261-01

ITEM	COD. PRODUCTO	UNIDOSIS	NOMBRE DEL MEDICAMENTO	VALOR UNIDAD	LABORATORIO	PRESENTACION	REG. INVIMA	CUM
1190	43040		PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4GR + 500MG SOLUCION INYECTABLE | BLAU | PIPERT	$ 16,587	BLAU	CAJA X 1 VIAL	2020M-0007071-R1	19974254-08
1191	43041		PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4GR + 500MG SOLUCION INYECTABLE | DELTA | DELBA	$ 11,700	DELTA	CAJA X 1 VIAL	2023M-0011644-R2	20025675-01
1192	43043		PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4GR + 500MG SOLUCION INYECTABLE | FARMALOGICA	$ 10,625	FARMALOGICA	CAJA X 10 VIALES	2020M-19700	20152991-01
1193	43045		PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4GR + 500MG SOLUCION INYECTABLE | FRESENIUS | KA	$ 32,502	FRESENIUS KABI	CAJA X 10 AMPO	2021M-0017134-R1	20082710-02
1194	43046		PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4GR + 500MG SOLUCION INYECTABLE | NORSTRAY NU	$ 11,024	NORSTRAY & NUART	AMPOLLA X 1 VIA	2020M-0014792-R1	20059801-01
1195	43047		PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4GR + 500MG SOLUCION INYECTABLE | PFIZER | TAZOC	$ 61,946	PFIZER	CAJA X 12 VIALES	2022M-006238-R3	203143-01
1196	43049		PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4GR + 500MG SOLUCION INYECTABLE | VENUS |	$ 10,625	VENUS	CAJA POR 10 VIA	2021M-0010804-R1	20010839-01
1197	43050		PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4GR + 500MG SOLUCION INYECTABLE | VITALIS |	$ 13,775	VITALIS	CAJA X 10 AMPO	2022M-0006639-R2	19969105-01
1198	43054		PIPOTIAZINA 25MG/ML SOLUCION INYECTABLE | ACTIFARMA |	$ 8,111	ACTIFARMA	CAJA X 3 AMPOL	2020M-0007834-R1	19980936-01
1199	43055		PIPOTIAZINA 25MG/ML SOLUCION INYECTABLE | BLASKOV | TRIPIPOT	$ 8,111	BLASKOV	CAJA X 5 AMPOL	2016M-0011313-R1	20020831-01
1200	43057		PIPOTIAZINA 25MG/ML SOLUCION INYECTABLE | SALUS PHARMA |	$ 8,111	SALUS PHARMA	CAJA X 5 AMPOL	2019M-0015219-R1	20065784-02
1201	43062	43061	PIRIDOXINA 50MG TABLETA | ECAR |	$ 171	ECAR	CAJA X 100 TABL	2013M-0014343	20057639-11
1202	43065		PIRIDOXINA 50MG TABLETA | SALUS PHARMA |	$ 171	SALUS PHARMA	C*30	2021M-0016365-R1	20095530-01
1203	43094		PODOFILINA 20% SOLUCION TOPICA | BUSSIE | CONDILOM	$ 24,084	BUSSIE	FRASCO X 5 ML	2009M-000476-R3	28014-03
1204	43096		PODOFILINA 20% SOLUCION TOPICA | LIFE CARE | CONDIMAX	$ 34,551	LIFE CARE	FRASCO X 5 ML	2020M-0010242-R1	20007881-01
1205	43185	43183	PRAZOSINA 1MG TABLETA | EXPOFARMA |	$ 80	EXPOFARMA	CAJA X 600 TABL	2016M-0011070-R1	20014493-11
1206	43186	43184	PRAZOSINA 1MG TABLETA | LABINCO | PRATEN	$ 80	LABINCO	CAJA X 200 TABL	2017M-0005408-R1	19961372-07
[illegible]	43190		PREDNISOLONA + FENILEFRINA 1% + 0.12% GOTAS | TECNOQUIMICAS | CORTIOFTAL	$ 8,410	TECNOQUIMICAS	CAJA X 10 FRASC	2022M-0008086-R1	19984620-01
[illegible]	43192		PREDNISOLONA 0.1% GOTAS OFTALMICAS | BLASKOV | PREDNIOFTAL	$ 8,834	BLASKOV	FRASCO X 5ML	2010M-0010745	20009756-01
1209	43193		PREDNISOLONA 0.1% GOTAS OFTALMICAS | LASANTE |	$ 8,834	LA SANTE	FRASCO X 5 ML	2022M-0008221-R1	19981546-01
1210	43194		PREDNISOLONA 0.1% GOTAS OFTALMICAS | SOPHIA | SOPHIPREN	$ 9,450	SOPHIA	FRASCO X 5 ML	2019M-012021-R2	230341-01
1211	43195		PREDNISOLONA 0.1% GOTAS OFTALMICAS | TECNOQUIMICAS | CORTIOFTAL	$ 8,834	TECNOQUIMICAS	FRASCO X 5 ML	2021M-0007736-R1	19982087-01
1212	43203		PREDNISOLONA 5MG TABLETA | AG |	$ 102	AMERICAN GENERICS	CAJA POR 250 TA	2016M-0017525	20103747-07
1213	43204	43201	PREDNISOLONA 5MG TABLETA | COASPHARMA |	$ 83	COASPHARMA	C*300	2016M-0005262-R1	19953438-06
1214	43205	43202	PREDNISOLONA 5MG TABLETA | GENFAR |	$ 83	GENFAR	CAJA X 300 TABL	2020M-0010432-R1	20011084-05
1215	43206		PREDNISOLONA 5MG TABLETA | LAPROFF |	$ 99	LAPROFF	CAJA X 100 TABL	2020M-0015508-R1	20071241-03
1216	43211	43210	PREDNISONA 50MG TABLETA | TECNOQUIMICAS |	$ 1,243	TECNOQUIMICAS	CAJA X 300 TABL	2022M-14099-R2	19906237-05
1217	43247	43239	PREGABALINA 75MG TABLETA | ECAR |	$ 361	ECAR	CAJA X 300 CAPS	2017M-0017645	20091820-06
1218	47002		PREGABALINA 75MG TABLETA | GENFAR |	$ 1,476	GENFAR	CAJA X 30 CAPSU	2014M-0015183Re	020063796-03
1219	43251	43242	PREGABALINA 75MG TABLETA | LEGRAND | LEGABIN	$ 1,542	LEGRAND	CAJA X 30 CAPSU	2019M-0012857-R1	20039017-03
1220	43252	43243	PREGABALINA 75MG TABLETA | MSN | EPIBALIN	$ 367	MSN LABORATORIES	CAJA X 30 CAPSU	2016M-0016867	20093155-03
1221	43253	43245	PREGABALINA 75MG TABLETA | NOVARTIS |	$ 420	NOVARTIS	CAJA X 56 CAPSU	2014M-0015414	20066121-12
1222	43254		PREGABALINA 75MG TABLETA | PFIZER | LYRICA	$ 1,542	PFIZER	CAJA X 30 CAPSU	2020M-0004455-R2	19953202-07
1223	43255		PREGABALINA 75MG TABLETA | ROEMMERS | MARTESIA	$ 367	ROEMMERS	CAJA X 30 CAPSU	2022M-0011516-R2	20015001-03
1224	43256	43244	PREGABALINA 75MG TABLETA | SALUS PHARMA | NEUPREL	$ 367	SALUS PHARMA	CAJA X 60 CAPSU	2014M-0015072	20059188-03
1225	43257	43246	PREGABALINA 75MG TABLETA | TECNOQUIMICAS | PRELUDYO	$ 810	TECNOQUIMICAS	CAJA X 300 CAPS	2017M-0012354-R1	20022288-03
1226	43307		PRESERVATIVO DE LATEX | BIOPLAST |	$ 465	BIOPLAST	CAJA POR 100 UN	2018DM-0018975	N/A
1227	43308		PRESERVATIVO DE LATEX | DISPOCOL |	$ 465	DISPOCOL	CAJA POR 100 UN	2016DM-0014868	N/A
1228	43309		PRESERVATIVO DE LATEX | KENNY | TULIP	$ 465	KENNEDY	CAJA POR 60 UNI	2019DM-0002305-R	N/A
[illegible]	43310		PRESERVATIVO DE LATEX | NUBENCO |	$ 579	NUBENCO	CAJA POR 100 UN	2015DM-0003336-R	N/A
[illegible]	43311		PRESERVATIVO DE LATEX | PROFAMILIA |	$ 481	PROFAMILIA	CAJA X 100 COND	2022DM-0002543-R	N/A
1231	43312		PRESERVATIVO DE LATEX | ZIBOJECT |	$ 465	ZIBOJECT	CAJA POR 100 UN	2019DM-0020928	N/A
1232	43375		PROPOFOL 200MG/20ML SOLUCION INYECTABLE | BAXTER | PROFOL	$ 9,450	BAXTER	CAJA X 5 VIALES X	2020M-0010465-R1	19937960-13
1233	43397	43392	PROPRANOLOL 40MG TABLETA | COASPHARMA |	$ 84	COASPHARMA	C*20	2016M-000163-R2	57771-01
1234	43399	43394	PROPRANOLOL 40MG TABLETA | NOVAMED |	$ 82	NOVAMED	CAJA X 300 TABL	2007M-0007474	19978181-24
1235	43400	43395	PROPRANOLOL 40MG TABLETA | TECNOQUIMICAS |	$ 101	TECNOQUIMICAS	CAJA X 300 TABL	2010M-011624 R2	35618-01
1236	43404	43401	PROPRANOLOL 80MG TABLETA | TECNOQUIMICAS |	$ 172	TECNOQUIMICAS	CAJA X 300 TABL	2010M-011526-R2	35619-03
1237	43455		PROXIMETACAINA 0.5% SOLUCION OFTALMICA | ALCON | ALCAINE	$ 96,198	ALCON	FRASCO X 15 ML	2016M-07585-R3	111057-01
1238	43473	43468	QUETIAPINA 100MG TABLETA | ASTRA ZENECA | SEROQUEL 100MG	$ 2,070	ASTRAZENECA	CAJA X 30 TABLE	2021M-010057-R2	224715-06
1239	43474		QUETIAPINA 100MG TABLETA | AUROBINDO | QUITIDE	$ 595	NOVAMED	CAJA X 30 TABLE	2021M-0016392-R1	20083780-01
1240	43475	43466	QUETIAPINA 100MG TABLETA | COLMED |	$ 595	COLMED	CAJA X 100 TABL	2023M-0009016-R1	19990978-08
1241	43476	43469	QUETIAPINA 100MG TABLETA | GARMISCH | TIAMAX 100MG	$ 595	GARMISH	CAJA X 30 COMP	2021M-0007632-R1	19979154-04
1242	43477		QUETIAPINA 100MG TABLETA | GENFAR |	$ 2,070	GENFAR	CAJA X 30 TABLE	2021M-0011793-R2	20025451-01
1243	43478	43470	QUETIAPINA 100MG TABLETA | HETERO LABS LIMITED| TIQUEPIN|	$ 595	HETERO	CAJA X 30 TABLE	2015M-0016665	20093311-01
1244	43479	43471	QUETIAPINA 100MG TABLETA | HUMAX | QUETIPINA	$ 595	HUMAX	CAJA X 30 TABLE	2023M-0018233-R1	20115222-03
1245	43481	43472	QUETIAPINA 100MG TABLETA | TECNOQUIMICAS |	$ 2,070	TECNOQUIMICAS	CAJA X 300 TABL	2023M-0009028-R1	19996292-07
1246	43492	43484	QUETIAPINA 200MG TABLETA | BLASKOV | QUETISFREN 200MG	$ 927	BLASKOV	CAJA POR 30 TAB	2010M-0010674	20014046-08
1247	43493		QUETIAPINA 200MG TABLETA | COLMED |	$ 1,139	COLMED	CAJA X 30 TABLE	2022M-0008797-R1	19991313-07
1248	43494	43485	QUETIAPINA 200MG TABLETA | GARMISCH | TIAMAX 200MG	$ 1,006	GARMISH	CAJA X 30 COMP	2021M-0007633-R1	19979152-04
1249	43495	43487	QUETIAPINA 200MG TABLETA | HETERO LABS LIMITED| TIQUEPIN|	$ 920	HETERO	CAJA X 24 TABLE	2021M-0016542-R1	20093308-05

ITEM	COD. PRODUCTO	UNIDOSIS	NOMBRE DEL MEDICAMENTO	VALOR UNIDAD	LABORATORIO	PRESENTACION	REG. INVIMA	CUM
1250	43496	43488	QUETIAPINA 200MG TABLETA | HUMAX | QUEPINA 200MG	$ 1,006	HUMAX	CAJA X 30 TABLE	2023M-0018082-R1	20115224-03
1251	43498	43490	QUETIAPINA 200MG TABLETA | TECNOQUIMICAS |	$ 1,043	TECNOQUIMICAS	CAJA X 300 TABLE	2023M-0009034-R1	19995320-02
1252	43499	43486	QUETIAPINA 200MG TABLETA | WINTHROP |	$ 1,006	WINTHROP	CAJA X 30 TABLET	2021M-0013652-R1	20046916-04
1253	43510		QUETIAPINA 25MG TABLETA | ASTRA ZENECA | SEROQUEL 25MG	$ 517	ASTRAZENECA	CAJA X 30 TABLET	2021M-010058-R2	224719-05
1254	43511	43505	QUETIAPINA 25MG TABLETA | COLMED |	$ 332	COLMED	CAJA X 30 TABLET	2022M-0008787-R1	19991189-03
1255	43512	43506	QUETIAPINA 25MG TABLETA | GARMISCH | TIAMAX 25MG	$ 332	GARMISH	CAJA X 30 TABLET	2019M-0006329-R1	19964632-01
1256	43513	43507	QUETIAPINA 25MG TABLETA | HETERO | TIQUEPIN	$ 332	HETERO	CAJA X 30 TABLET	2022M-0016664-R1	20093306-01
1257	43514		QUETIAPINA 25MG TABLETA | HUMAX |	$ 332	HUMAX	CAJA X 30 TABLET	2023M-0018080-R1	20112759-01
1258	43515	43508	QUETIAPINA 25MG TABLETA | SYNTHESIS | DRUGTECH QUETIDIN 25MG	$ 285	SYNTHESIS	C*30	2016M-0004302-R1	19949755-20
1259	43516	43509	QUETIAPINA 25MG TABLETA | TECNOQUIMICAS |	$ 332	TECNOQUIMICAS	CAJA X 300 TABLE	2021M-0008757-R1	19995113-06
1260	43517		QUETIAPINA 25MG TABLETA | WINTHROP |	$ 517	WINTHROP	CAJA X 30 COMPR	2021M-0011105-R2	20016921-02
1261	43539	43536	QUETIAPINA 50MG TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA | ASTRA ZENECA | SEROQ	$ 777	ASTRAZENECA	CAJA X 30 TABLET	2021M-0009217-R1	19999459-02
1262	43540	43537	QUETIAPINA 50MG TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA | PROCAPS | KETIAN XR 5	$ 777	PROCAPS	CAJA X 30 TABLET	2012M-0013259	20043700-10
1263	43542		RALTEGRAVIR 100MG SOBRE DE SUSPENSION ORAL | MERCK | ISENTRESS	$ 7,686	MERCK SHARP & DOHM	CAJA X 60 SOBRE	2017M-0017778	20082552-01
1264	43543		RALTEGRAVIR 100MG TABLETA | MERCK | ISENTRESS	$ 7,336	MERCK SHARP & DOHM	CAJA CON FRASC	2019M-0014996-R1	20060996-01
1265	43544		RALTEGRAVIR 25MG TABLETA | MERCK | ISENTRESS	$ 1,821	MERCK SHARP & DOHM	CAJACON FRASCO	2023M-0014854-R2	20060995-01
1266	43545		RALTEGRAVIR 400MG TABLETA | MERCK | ISENTRESS	$ 26,356	MERCK SHARP & DOHM	CAJA X 60 TABLET	2022M-0007956-R1	19988423-01
1267	43651		REMIFENTANILO 2MG SOLUCION INYECTABLE | CHALVER | RAFENTILO	$ 27,170	CHALVER	CAJA X 5 AMPOLL	2016M-0011009-R1	20013038-02
	43653		REMIFENTANILO 2MG SOLUCION INYECTABLE | HUMAX |	$ 28,000	HUMAX	CAJA X 5 VIALES	2020M-0013309-R1	20044646-06
1269	43674	43673	RIFAMPICINA 300MG CAPSULA | COLMED |	$ 1,899	COLMED	CAJA X 20 CAPSU	2008M-010529-R1	30168-01
1270	43675	0 X CREAR	RIFAMPICINA 300MG CAPSULA | TECNOQUIMICAS |	$ 2,795	TECNOQUIMICAS	CAJA X 20 CAPSU	2008M-008802R2	20677-02
1271	43711	43705	RISPERIDONA 1MG TABLETA | EUROFARMA | ISPERIN 1MG	$ 376	EUROFARMA	CAJA X 30 TABLET	2021M-0020341	20160735-02
1272	43714		RISPERIDONA 1MG TABLETA | JANSSEN CILAG | RISPERDAL QUICKLET	$ 418	JANSSEN - CILAG	CAJA X 20 TABLET	2015M-0003070-R1	19936268-04
1273	43715	46159	RISPERIDONA 1MG TABLETA | LA SANTE | ZYRISP	$ 376	LA SANTE	CAJA X 100 TABLE	2021M-0020477	20199943-01
1274	43716	43707	RISPERIDONA 1MG TABLETA | MEGALABS | TRACTAL 1MG	$ 418	SCANDINAVIA	C*30	2020M-0000896-R2	19926482-07
1275	43718	43708	RISPERIDONA 1MG TABLETA | TECNOQUIMICAS |	$ 376	TECNOQUIMICAS	CAJA X 20 TABLET	2009M-0010066	20007377-02
1276	43725	43726	RISPERIDONA 2MG TABLETA | EUROFARMA | ISPERIN 2MG	$ 459	EUROFARMA	CAJA X 30 TABLET	2021M-0020352	20160734-02
1277	43736		RISPERIDONA 2MG TABLETA | JANSSEN CILAG | RISPERDAL	$ 836	JANSSEN - CILAG	CAJA X 20 TABLET	2021M-015105-R3	49091-01
1278	43737	46140	RISPERIDONA 2MG TABLETA | LA SANTE | ZYRISP	$ 459	LA SANTE	CAJA X 100 TABLE	2021M-0020478	20199946-01
1279	43738	43729	RISPERIDONA 2MG TABLETA | PROCAPS | ISPERIN 2MG	$ 459	PROCAPS	CAJA X 30 TABLET	2021M-0003968-R2	19945677-05
1280	43739	43730	RISPERIDONA 2MG TABLETA | SCANDINAVIA | TRACTAL 2MG	$ 836	SCANDINAVIA	CAJA X 30 COMPR	2020M-0000893-R2	19926483-07
1281	43740	43731	RISPERIDONA 2MG TABLETA | TECNOQUIMICAS |	$ 517	TECNOQUIMICAS	CAJA X 20 TABLET	2022M-0010132-R1	20007289-02
1282	43741	43732	RISPERIDONA 2MG TABLETA | VITALCHEM LABORATORIES | RISPERIMED 2MG	$ 459	VITALCHEM LABORATO	C*20	2008M-0008285	19989120-05
1283	43749	43744	RISPERIDONA 3MG TABLETA | EUROFARMA | ISPERIN	$ 769	EUROFARMA	CAJA X 30 TABLET	2021M-0020340	20160725-02
1284	43750		RISPERIDONA 3MG TABLETA | JANSSEN CILAG | RISPERDAL	$ 1,255	JANSSEN - CILAG	CAJA X 20 TABLET	2021M-000428-R3	49092-06
1285	43751	46141	RISPERIDONA 3MG TABLETA | LA SANTE | ZYRISP	$ 769	LA SANTE	CAJA X 100 UNID	2021M-0020479	20199954-01
1286	43752	43745	RISPERIDONA 3MG TABLETA | PROCAPS | ISPERIN	$ 1,040	PROCAPS	C*28	2018M-0006894-R1	19963294-03
1287	43753	43746	RISPERIDONA 3MG TABLETA | TECNOQUIMICAS |	$ 903	TECNOQUIMICAS	CAJA X 20 TABLET	2022M-0010046-R1	20007378-02
1288	43758		RITONAVIR 100MG TABLETA | CLINICOS Y HOSPITALARIOS |	$ 910	COLOMPACK	FRASCO X 30 TAB	2018M-0018222	20122913-01
	43759		RITONAVIR 100MG TABLETA | HUMAX | RITOVIR	$ 1,425	HUMAX	CAJA X 30 TABLET	2023M-0018257-R1	20130612-01
	43760		RITONAVIR 100MG TABLETA | SALUS PHARMA |	$ 1,197	SALUS PHARMA	CAJA X 30 TABLET	2021M-0016676-R1	20094560-01
1291	43761		RITONAVIR 100MG TABLETA | THE LABS | RETROFEROL	$ 1,032	THE LABS	CAJA X 30 CAPSU	2023M-0018434-R1	20145037-01
1292	43785	43783	RIVAROXABAN 20MG TABLETA | BAYER | XARELTO 20MG	$ 6,876	BAYER	CAJA X 30 COMPR	2023M-0012816-R2	20029235-10
1293	43786	43782	RIVAROXABAN 20MG TABLETA | DR. REDDYS | VAROXRED	$ 4,113	DR REDDYS	CAJA X 30 TABLET	2021M-0020089	20129724-01
1294	43787	43784	RIVAROXABAN 20MG TABLETA | SANOFI AVENTIS |	$ 4,113	SANOFI AVENTIS	CAJA X 30 TABLET	2020M-0019566	20158642-02
1295	43800		ROCURONIO BROMURO 50MG/5ML SOLUCION INYECTABLE | ADS PHARMA |	$ 13,832	ADS PHARMA	CAJA X 5 AMPOLL	2009M-0010170	20005920-02
1296	43801		ROCURONIO BROMURO 50MG/5ML SOLUCION INYECTABLE | AUROBINDO |	$ 36,750	AUROBINDO PHARMA	C*10 AMP X 5ML	IUM:1B1033111011	N/A
1297	43802		ROCURONIO BROMURO 50MG/5ML SOLUCION INYECTABLE | FARMIONNI |	$ 19,555	FARMIONNI	CAJA X 10 VIALES	2020M-0008856-R1	19995241-01
1298	43803		ROCURONIO BROMURO 50MG/5ML SOLUCION INYECTABLE | FRESENIUS |	$ 24,146	FRESENIUS KABI	CAJA POR 5 AMP	2019M-0014933-R1	20060763-02
1299	43805		ROCURONIO BROMURO 50MG/5ML SOLUCION INYECTABLE | NEXT PHARMA |	$ 13,832	NEXT PHARMA	UNIDAD	IUM1B10331110021	N/A
1300	43807		ROCURONIO BROMURO 50MG/5ML SOLUCION INYECTABLE | VITALIS |	$ 19,555	VITALIS	CAJA X 10 VIALES	2020M-0009808-R1	19995161-03
1301	46156		ROSUVASTATINA 10MG TABLETA | BUSSIE | REX |	$ 402	BUSSIE	CAJA X 30 TABLET	2008M-0008949	19991912-01
1302	43820		ROSUVASTATINA 10MG TABLETA | GENFAR |	$ 402	GENFAR	CAJA X 14 COMR	2021M-0011346-R2	20016428-01
1303	43821		ROSUVASTATINA 10MG TABLETA | HETERO LABS | ROTAVIN |	$ 342	HETERO	CAJA X 30 TABLET	2019M-0019193	20142729-01
1304	43822		ROSUVASTATINA 10MG TABLETA | HUMAX | RUVAX	$ 402	HUMAX	CAJA X 30 TABLET	2017M-0017552	20103604-17
1305	43824		ROSUVASTATINA 10MG TABLETA | LEGRAND | ROSUVINA	$ 3,190	LEGRAND	CAJA X 28 TABLE	2023M-0013463-R2	20041473-04
1306	43825		ROSUVASTATINA 10MG TABLETA | MSN | DISMIGRAS	$ 346	MSN LABORATORIES	CAJA X 30 TABLET	2020M-0015956-R1	20075052-07
1307	43828		ROSUVASTATINA 20MG TABLETA | BUSSIE | REX	$ 431	BUSSIE	CAJA X 30 TABLET	2021M-0008946-R1	19992350-04
1308	43829		ROSUVASTATINA 20MG TABLETA | CLOSTER | XINEBA	$ 1,230	CLOSTER PHARMA	CAJA X 30 TABLET	2013M-0014043	20048292-01
1309	43830	43826	ROSUVASTATINA 20MG TABLETA | ECAR |	$ 425	ECAR	CAJA X 250 TABLE	2022M-0016835-R1	20078974-42

ITEM	COD. PRODUCTO	UNIDOSIS	NOMBRE DEL MEDICAMENTO	VALOR UNIDAD	LABORATORIO	PRESENTACION	REG. INVIMA	CUM
1310	43833		ROSUVASTATINA 20MG TABLETA | GENFAR |	$ 431	GENFAR	CAJA X 14 TABLET	2021M-0011345-R2	20016430-01
1311	43834		ROSUVASTATINA 20MG TABLETA | HETERO LABS | ROTAVIN	$ 431	HETERO	CAJA X 30 TABLET	2019M-0019192	20142728-01
1312	43835		ROSUVASTATINA 20MG TABLETA | HUMAX | RUVAX	$ 431	HUMAX	CAJA X 30 TABLET	2022M-0017545-R1	20103603-30
1313	43837		ROSUVASTATINA 20MG TABLETA | LEGRAND | ROSUVINA	$ 431	LEGRAND	CAJA X 28 TABLET	2023M-0013399-R2	20041471-16
1314	43838	43827	ROSUVASTATINA 20MG TABLETA | MSN | DISMIGRAS	$ 368	MSN LABORATORIES	CAJA X 30 TABLET	2020M-0015820-R1	20075055-06
1315	43840		ROSUVASTATINA 20MG TABLETA | SIEGFRIED | ROSUCOL	$ 975	SIEGFRIED	CAJA X 60 TABLET	2015M-0011514-R1	20022220-03
1316	43841		ROSUVASTATINA 20MG TABLETA | TECNOQUIMICAS |	$ 5,250	TECNOQUIMICAS	CAJA X 28 TRABLE	2022M-0008794-R1	19992501-01
1317	43844		ROSUVASTATINA 40MG TABLETA | BUSSIE | REX	$ 583	BUSSIE	CAJA X 15 TABLET	2021M-0008512-R1	19992351-06
1318	43845		ROSUVASTATINA 40MG TABLETA | CLOSTER | XINEBA	$ 1,155	CLOSTER PHARMA	CAJA X 15 TABLET	2022M-0013890-R1	20048293-01
1319	43846	0 X CREAR	ROSUVASTATINA 40MG TABLETA | ECAR |	$ 673	ECAR	CAJA X 250 TABLE	2022M-0016426-R1	20089355-25
1320	43848	0 X CREAR	ROSUVASTATINA 40MG TABLETA | HUMAX | RUVAX	$ 673	HUMAX	CAJA X 30 TABLET	2022M-0017544-R1	20103600-07
1321	43849		ROSUVASTATINA 40MG TABLETA | LEGRAND | ROSUVINA	$ 673	LEGRAND	CAJA X 28 TABLET	2023M-0013400-R2	20041469-04
1322	43850	43842	ROSUVASTATINA 40MG TABLETA | MSN LABORATORIES | DISMIGRAS	$ 578	MSN LABORATORIES	CAJA X 30 TABLET	2021M-0016084-R1	20075793-05
1323	43851		ROSUVASTATINA 40MG TABLETA | TECNOQUIMICAS |	$ 4,856	TECNOQUIMICAS	CAJA X 28 TABLET	2021M-0008948-R1	19991973-06
1324	43882		SALBUTAMOL 100MCG INHALADOR | BCN | SACRUSYT	$ 6,846	BCN MEDICAL	FRASCO POR 200	2020M-0009208-R1	19992498-01
1325	43883		SALBUTAMOL 100MCG INHALADOR | BIOSYNTEC |	$ 6,846	BIOSYNTEC	FRASCO X 200 DC	2021M-0010906-R1	20011983-01
1326	43885		SALBUTAMOL 100MCG INHALADOR | CHALVER | AIRMAX	$ 6,653	CHALVER	FRASCO X 200 DC	2021M-0009874-R1	20001675-01
1327	43886		SALBUTAMOL 100MCG INHALADOR | CIPLA | SALBUMED	$ 6,653	CIPLA	FRASCO X 200 DC	2021M-0016287-R1	20083667-01
[illegible]	43887		SALBUTAMOL 100MCG INHALADOR | GLAXO | VENTILAN OSP	$ 12,040	GLAXOSMITHKLINE	FRASCO X 200 DC	2020M-012819-R2	19900625-01
1329	43888		SALBUTAMOL 100MCG INHALADOR | TECNOQUIMICAS |	$ 32,319	TECNOQUIMICAS	CAJA X 1 INHALAI	2022M-0000737-R2	19925053-03
1330	43890		SALBUTAMOL 2MG/5ML X 120ML JARABE | ECAR |	$ 4,152	ECAR	FRASCO X 120 ML	2021M-010886-R3	34540-02
1331	43891		SALBUTAMOL 2MG/5ML X 120ML JARABE | LAPROFF |	$ 4,152	LAPROFF	FRASCO X 120 ML	2019M-0009124-R1	19994006-01
1332	43894		SALBUTAMOL 5MG/ML X 10ML SOLUCION NEBULIZAR | GLAXO | VENTILAN	$ 24,081	GLAXOSMITHKLINE	FRASCO X 10 ML	2020M-13589-R2	33250-02
1333	43896		SALES DE REHIDRATACION ORAL 20.5GR SOBRES | BCN | NEOLYTE	$ 997	BCN MEDICAL	CAJA X 50 SOBRE	2019M-0013983-R1	20045823-41
1334	43897		SALES DE REHIDRATACION ORAL 20.5GR SOBRES | CHALVER |	$ 997	CHALVER	C*30 SOB X 20.5G	2022M-007864-R4	21873-02
1335	43898		SALES DE REHIDRATACION ORAL 20.5GR SOBRES | COASPHARMA |	$ 997	COASPHARMA	C*30 SOB X 20.5G	2022M-0009731-R1	19999407-01
1336	43900		SALES DE REHIDRATACION ORAL 20.5GR SOBRES | LABQUIFAR | SALYDRAT	$ 1,453	LABQUIFAR	CAJA X 50 SOBRE	2021M-0003190-R2	19942966-01
1337	43901		SALES DE REHIDRATACION ORAL 20.7GR SOBRES | LABINCO | SOLHIDREX	$ 997	LABINCO	CAJA X 30 SOBRE	2021M-0007276-R1	19976587-03
1338	44019	44017	SERTRALINA 100MG TABLETA | BIOQUIFAR | SERTRANQUIL	$ 392	BIOQUIFAR	CAJA X 250 TABLE	2019M-0009423-R1	20003536-02
1339	44020		SERTRALINA 100MG TABLETA | ECAR |	$ 431	ECAR	CAJA X 250 TABLE	2021M-0020127	20167613-13
1340	44022	44018	SERTRALINA 100MG TABLETA | GENFAR |	$ 431	GENFAR	CAJA X 10 TABLET	2022M-0001998-R2	19932578-01
1341	44023		SERTRALINA 100MG TABLETA | NOVAMED | AURASERT	$ 431	NOVAMED	CAJA X 28 TABLET	2019M-0006909-R1	19973236-01
1342	44025		SERTRALINA 100MG TABLETA | TECNOQUIMICAS |	$ 635	TECNOQUIMICAS	CAJA X 30 TABLET	2023M-0001376-R2	19928496-01
1343	44031	44028	SERTRALINA 50MG TABLETA | BIOQUIFAR | SERTRANQUIL	$ 225	BIOQUIFAR	CAJA X 250 TABLE	2019M-0009422-R1	20003537-02
1344	44032		SERTRALINA 50MG TABLETA | COLMED |	$ 650	COLMED	CAJA X 10 TABLET	2023M-0005912-R2	19963514-02
1345	44033		SERTRALINA 50MG TABLETA | ECAR |	$ 225	ECAR	CAJA X 250 TABLE	2022M-0013867-R1	20045891-01
1346	44035	44029	SERTRALINA 50MG TABLETA | GENFAR |	$ 225	GENFAR	CAJA X 300 TABLE	2021M-0001992-R2	19932573-03
1347	44038	44030	SERTRALINA 50MG TABLETA | TECNOQUIMICAS |	$ 233	TECNOQUIMICAS	CAJA POR 10 TAB	2019M-0001385-R2	19928497-01
1348	44543		SUCCINILCOLINA 1GR/10ML SOLUCION INYECTABLE | ADS PHARMA | MIOACTINE	$ 39,828	KNOVEL PHARMA	CAJA X 1 VIAL	2020M-0013484-R1	20037305-01
[illegible]	44549		SUCRALFATO 1GR TABLETA | FARMASER | SUGASTRIN	$ 719	FARMASER	CAJA POR 20 TAB	2009M-0009904	20004631-01
[illegible]	44550	44548	SUCRALFATO 1GR TABLETA | ROPSOHN | ALSUCRAL	$ 719	ROPSOHN	CAJA X 20 TABLET	2010M-011598R2	36743-03
1351	44552	44551	SUCRALFATO 1GR TABLETA MASTICABLE | BIOQUIFAR | ANTEPSIN	$ 719	BIOQUIFAR	CAJA X 250 TABLE	2019M-0014743-R1	20056480-01
1352	44553		SUCRALFATO 1GR TABLETA MASTICABLE | MERCK | DIP	$ 1,937	MERCK SHARP & DOHM	CAJA X 30 TABLET	2021M-002460-R3	21453-01
1353	44575		SULFACETAMIDA SODICA 10% SOLUCION OFTALMICA | BLASKOV | SULFAOFTAL	$ 9,328	BLASKOV	FRASCO X 15 ML	2016M-0011463-R1	20022399-01
1354	44595		SULFADIAZINA DE PLATA 1% - 15GR CREMA | GENFAR |	$ 4,448	GENFAR	TUBO X 15 GRAM	2021M-0001762-R2	19930887-02
1355	44596		SULFADIAZINA DE PLATA 1% - 30GR CREMA | BUSSIE | SULFAPLATA	$ 18,473	BUSSIE	POTE X 30 GRAM	2021M-001338-R4	31337-02
1356	44597		SULFADIAZINA DE PLATA 1% - 30GR CREMA | COASPHARMA |	$ 9,260	COASPHARMA	TUB*30G	2019M-0009936-R1	19996537-03
1357	44598		SULFADIAZINA DE PLATA 1% - 30GR CREMA | GENFAR |	$ 5,976	GENFAR	TUBO X 30 GRAM	2021M-0001762-R2	19930887-03
1358	44599		SULFADIAZINA DE PLATA 1% - 30GR CREMA | LABINCO | SULFAGIL	$ 4,763	LABINCO	TUBO POR 30 GR	2017M-0006141-R1	19964399-01
1359	44600		SULFADIAZINA DE PLATA 1% - 30GR CREMA | LABQUIFAR | DERMIQUEM	$ 4,919	LABQUIFAR	POTE X 30 GRAM	2022M-0006222-R2	19962369-01
1360	44609		SULFATO DE MAGNESIO 20% SOLUCION INYECTABLE | FARMIONNI |	$ 2,860	FARMIONNI	CAJA X 50 AMPO	2022M-0008174-R1	19988938-04
1361	44610		SULFATO DE MAGNESIO 20% SOLUCION INYECTABLE | ROPSOHN |	$ 2,860	ROPSOHN	CAJA X 40 AMPO	2022M-0002365-R2	19935299-01
1362	44611		SULFATO DE MAGNESIO 20% SOLUCION INYECTABLE | RYAN |	$ 3,384	RYAN	C*200	2019M-002203-R3	33519-01
1363	44622		SULFATO DE ZINC 2MG/ML SOLUCION ORAL | CHALVER | KATITO	$ 9,288	CHALVER	FRASCO POR 30M	2014M-0015177	20061726-02
1364	44623		SULFATO DE ZINC 2MG/ML SOLUCION ORAL | FARMATECH |	$ 9,288	HUMAX	FRASCO X 80 ML	2022M-0015352-R1	20066123-01
1365	44624		SULFATO DE ZINC 2MG/ML SOLUCION ORAL | LICOL | ZINC-OLICOL	$ 9,288	LICOL	FRASCO X 120 ML	2015M-0011287-R1	20011479-06
1366	44625		SULFATO DE ZINC 2MG/ML SOLUCION ORAL | NEVOX FARMA | PEDIAZINC	$ 9,288	NEVOX	FCO*120ML	2022M-0014217-R1	20052713-06
1367	44626		SULFATO DE ZINC 2MG/ML SOLUCION ORAL | NOVAMED | ZIPED	$ 9,288	NOVAMED	FRASCO X 90 ML	2020M-0013945-R1	20052146-02
1368	44627		SULFATO DE ZINC 2MG/ML SOLUCION ORAL | PROCAPS | FORT ZINK	$ 9,288	PROCAPS	FRASCO X 60 ML	2023M-0014517-R2	20060354-07
1369	44628		SULFATO DE ZINC 2MG/ML SOLUCION ORAL | TECNOQUIMICAS | ZINKIDS JARABE	$ 9,288	TECNOQUIMICAS	FRASCO X 120 ML	2023M-0014514-R1	20059459-02

ITEM	COD. PRODUCTO	UNIDOSIS	NOMBRE DEL MEDICAMENTO	VALOR UNIDAD	LABORATORIO	PRESENTACION	REG. INVIMA	CUM
1370	44629		SULFATO FERROSO 100MG TABLETA | LAPROFF |	$ 57	LAPROFF	C*300	2019M-000473-R4	28837-04
1371	44630		SULFATO FERROSO 125MG GOTAS | LAPROFF | FERROPROFF GOTAS	$ 3,402	LAPROFF	FRASCO X 20 ML	2017M-0005683-R1	19963969-04
1372	44633	44631	SULFATO FERROSO 200MG TABLETA | ECAR |	$ 66	ECAR	CAJA X 500 GRAG	2009M-001785-R3	32897-22
1373	44636		SULFATO FERROSO 250MG/120ML JARABE | COASPHARMA |	$ 3,402	COASPHARMA	FCO*120ML	2009M-0009794	19995854-02
1374	44637		SULFATO FERROSO 250MG/120ML JARABE | ECAR |	$ 3,825	ECAR	FRASCO X 120ML	2022M-0015871-R1	20071876-01
1375	44639		SULFATO FERROSO 250MG/120ML JARABE | LAPROFF |	$ 3,767	LAPROFF	FRASCO X 120 ML	2022M-0006043-R2	19963970-02
1376	44641	44643	SULFATO FERROSO 300MG TABLETA | ECAR |	$ 84	ECAR	CAJA X 500 TABLE	2015M-0016190	20080792-20
1377	44642	44640	SULFATO FERROSO 300MG TABLETA | LAPROFF |	$ 84	LAPROFF	CAJA X 300 TABLE	2022M-0000479-R3	19914806-03
1378	44862	44858	TAMOXIFENO 20MG TABLETA | TECNOFARMA | TAXUS	$ 444	TECNOFARMA	CAJA X 100 COMP	2010M-011234-R2	35448-04
1379	44915		TAPENTADOL 25MG TABLETA DE LIBERACION PRONGADA | GRUNENTHAL | PALEXIS P	$ 919	GRUNENTHAL	CAJA X 60 TABLET	2023M-0014702-R2	20052257-11
1380	44917		TAPENTADOL 50MG TABLETA DE LIBERACION PRONGADA | GRUNENTHAL | PALEXIS P	$ 1,839	GRUNENTHAL	CAJA X 60 TABLET	2023M-0014509-R2	20018741-06
1381	44971		TENOFOVIR 300MG TABLETA | HUMAX |	$ 2,880	HUMAX	CAJA X 30 TABLE	2016M-0011464-R1	20018444-03
1382	44972		TENOFOVIR 300MG TABLETA | SEVEN PHARMA | TENDIFU	$ 2,496	SEVEN PHARMA	CAJA CON FRASC	2014M-0015141	20065186-01
1383	44974		TEOFILINA 80MG SUSPENSION | ANGLOPHARMA | TEOLIXIR ELIXIR	$ 6,209	ANGLOPHARMA	FRASCO X 240 ML	2020M-005999-R4	48539-01
1384	44975		TEOFILINA 80MG SUSPENSION | LABQUIFAR | CIDETOX	$ 6,212	LABQUIFAR	FRASCO X 240 ML	2016M-0011721-R1	20023159-01
1385	44977		TEOFILINA RETARD 125MG CAPSULA | ANGLOPHARMA | TEOLIXIR	$ 294	ANGLOPHARMA	CAJA X 250 CAPSU	2009M-013326-R1	229538-01
1386	44978	44976	TEOFILINA RETARD 125MG CAPSULA | BIOQUIFAR | CIDETOX	$ 294	BIOQUIFAR	CAJA X 50 CAPSU	2022M-0012321-R2	20027951-04
1387	44984	44980	TEOFILINA RETARD 300MG CAPSULA | NOVAMED |	$ 429	NOVAMED	CAJA X 200 CAPSU	2014M-0014964	20061730-12
[illegible]	45001		TERBUTALINA 1% SOLUCION NEBULIZAR | ROPSOHN | TERBUROP 10ML	$ 15,215	ROPSOHN	CAJA X 24 AMPO	2020M-012605-R3	38998-06
1389	45041		TIAMINA 1GR SOLUCION INYECTABLE | ECAR | VITAMINA B1 INYECTABLE	$ 6,553	ECAR	CAJA X 12 AMPO	2022M-003721-R5	38332-02
1390	45046	45043	TIAMINA 300MG TABLETA | ECAR | VITAMINA B1 TABLETA	$ 178	ECAR	CAJA X 500 TABLE	2007M-0007263-R2	23440-10
1391	45048		TIAMINA 300MG TABLETA | LAPROFF |	$ 230	LAPROFF	CAJA X 250 TABLE	2017M-0012425-R1	20028241-01
1392	45049	45045	TIAMINA 300MG TABLETA | NOVAMED | VITAMINA B1 TABLETA	$ 178	NOVAMED	CAJA X 600 CAPSU	2017M-0006052-R1	19960067-16
1393	45050		TIAMINA 300MG TABLETA | TECNOQUIMICAS |	$ 342	TECNOQUIMICAS	CAJA X 250 TABLE	2015M-0004657-R1	19954138-21
1394	45058		TIGECICLINA 50MG/5ML SOLUCION INYECTABLE | NEXT PHARMA |	$ 84,000	NEXT PHARMA	CAJA X 1 VIAL	2020M-0019666	20151033-01
1395	45061		TIGECICLINA 50MG/5ML SOLUCION INYECTABLE | XINETIX PHARMA | GECLIX	$ 84,000	XINETIX PHARMA	CAJA X 1 VIAL	2023M-0018379-R1	20131074-01
1396	45072		TIMOLOL 0.50%/5ML GOTAS OFTALMICAS | INCOBRA | OFTALMOTRILOL	$ 5,679	INCOBRA	FRASCO X 5 ML	2013M-0014243-R1	20053339-01
1397	45073		TIMOLOL 0.50%/5ML GOTAS OFTALMICAS | QUIRUPOS | TIMOL-OFT	$ 8,400	QUIRUPOS	FRASCO X 5 ML	2023M-0018373-R1	20117362-01
1398	45074		TIMOLOL 0.50%/5ML GOTAS OFTALMICAS | TECNOQUIMICAS |	$ 5,679	TECNOQUIMICAS	CAJA X 10 FRASC	2022M-0003494-R2	19941885-07
1399	45078		TINIDAZOL 200MG/ML SUSPENSION | COASPHARMA |	$ 2,831	COASPHARMA	FCO*15ML	2022M-0004564-R2	19946427-01
1400	45080		TINIDAZOL 200MG/ML SUSPENSION | LABQUIFAR | FINAMEB	$ 2,831	LABQUIFAR	FRASCO X 15 ML	2009M-0009365	19999037-01
1401	47258		TINIDAZOL 200MG/ML SUSPENSION | QUIMICA PATRIC | MEMBITROL	$ 12,830	QUIMICA PATRIC	1	2007M-0007223	019973784-01
1402	45087	45082	TINIDAZOL 500MG TABLETA | ECAR |	$ 258	ECAR	CAJA X 640 TABLE	2022M-009517-R3	29317-08
1403	45088	45083	TINIDAZOL 500MG TABLETA | GENFAR |	$ 258	GENFAR	CAJA X 8 TABLETA	2021M-002882-R5	35988-01
1404	45095		TIOPENTAL SODICO 1GR/50ML SOLUCION INYECTABLE | FEPARVI |	$ 29,267	FEPARVI	CAJA X 25 VIALES	2021M-005982-R2	11878-04
1405	45105		TIRAS DE GLUCOMETRIA | ABBOTT | FREESTYLE OPTIUM	$ 1,007	ABBOTT	CAJA POR 50 UNI	2013RD-0002692	N/A
1406	45109		TIRAS DE GLUCOMETRIA | ABBOTT | OPTIUM NEO H	$ 1,007	ABBOTT	CAJA X 100 TIRAS	2013RD-0002692	N/A
1407	45107		TIRAS DE GLUCOMETRIA | JOHNSON & JOHNSON | ONE TOUCH SELECT	$ 1,007	JOHNSON & JOHNSON	CAJA X 50 TIRAS	2010RD-0001710	N/A
1408	45102		TIRAS DE GLUCOMETRIA | NORSTRAY & NUART | I-SENS CARESENS N	$ 1,007	NORSTRAY & NUART	CAJA POR 50 UNI	2014RD-0003039	N/A
[illegible]	45181	45178	TOPIRAMATO 100MG TABLETA | JANSSEN CILAG | TOPAMAC	$ 1,819	JANSSEN - CILAG	CAJA X 28 TABLET	2007M-007256R1	213766-02
[illegible]	45182	45179	TOPIRAMATO 100MG TABLETA | SANDOZ |	$ 1,071	SANDOZ	CAJA X 20 TABLET	2008M-0008217	19984810-01
1411	45183		TOPIRAMATO 100MG TABLETA | TECNOFARMA | TOPICTAL	$ 1,819	TECNOFARMA	CAJA X 20 TABLET	2009M-0010036	20005152-01
1412	45198	45196	TOPIRAMATO 50MG TABLETA | JANSSEN CILAG | TOPAMAC	$ 909	JANSSEN - CILAG	CAJA X 28 TABLET	2008M-010673R1	225392-02
1413	45199	45195	TOPIRAMATO 50MG TABLETA | SANDOZ |	$ 848	SANDOZ	CAJA X 20 TABLET	2008M-0008066	19984811-01
1414	45200		TOPIRAMATO 50MG TABLETA | TECNOFARMA | TOPICTAL	$ 909	TECNOFARMA	CAJA X 28 COMP	2009M-0010038	20005151-01
1415	45213		TOXOIDE TETANICO 0.5ML SOLUCION INYECTABLE | DELTA | VACUNA ANTITETANICA	$ 16,581	DELTA	CAJA X 10 AMPO	2020MB-0014543-R	20046007-02
1416	45221		TRAMADOL 100MG/2ML SOLUCION INYECTABLE | FARMIONNI |	$ 1,238	FARMIONNI	CAJA X 10 AMPO	2019M-0009563-R1	20001610-04
1417	45223		TRAMADOL 100MG/2ML SOLUCION INYECTABLE | VITALIS |	$ 1,238	VITALIS	CAJA X 100 AMP	2021M-0013188-R1	20045072-04
1418	45224		TRAMADOL 50MG CAPSULA | GENFAR |	$ 269	GENFAR	CAJA X 10 CAPSU	2021M-000897-R3	51716-01
1419	45225		TRAMADOL 50MG CAPSULA | TECNOQUIMICAS |	$ 473	TECNOQUIMICAS	CAJA X 10 CAPSU	2023M-0009401-R1	19996023-07
1420	45226		TRAMADOL 50MG CAPSULA DE LIBERACION PROLONGADA | GRUNENTHAL | TRAMA	$ 6,462	GRUNENTHAL	CAJA X 10 TABLET	2016M-0005192-R1	19961424-01
1421	45227		TRAMADOL 50MG/ML SOLUCION INYECTABLE | BIOSANO |	$ 1,269	BIOSANO	CAJA X 30 AMPO	2023M-0014552-R1	20054691-01
1422	45228		TRAMADOL 50MG/ML SOLUCION INYECTABLE | BLASKOV | TRAMASINDOL	$ 1,047	BLASKOV	CAJA X 100 AMP	2009M-0009821	19997313-02
1423	45230		TRAMADOL 50MG/ML SOLUCION INYECTABLE | FARMIONNI |	$ 1,047	FARMIONNI	CAJA X 10 AMPO	2019M-0009485-R1	20001615-02
1424	45232		TRAMADOL 50MG/ML SOLUCION INYECTABLE | VITALIS |	$ 1,047	VITALIS	CAJA X 100 AMP	2021M-0000733-R2	19924285-34
1425	45234		TRAMADOL CLORHIDRATO 100MG/ML SOLUCION ORAL | EXPOFARMA | 10ML	$ 3,647	EXPOFARMA	FRASCO X 10 ML	2008M-011842R-1	216131-03
1426	45235		TRAMADOL CLORHIDRATO 100MG/ML SOLUCION ORAL | GENFAR | 10ML	$ 3,647	GENFAR	FRASCO X 10 ML	2022M-0000662-R3	19924520-04
1427	45265	45260	TRAZODONA 50MG TABLETA | GENFAR |	$ 191	GENFAR	CAJA X 50 TABLET	2021M-002634-R3	17135-01
1428	45266	45257	TRAZODONA 50MG TABLETA | RECIPE |	$ 191	RECIPE	CAJA X 100 TABLE	2022M-0003092-R2	19941742-05
1429	45318		TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 40MG + 200MG SUSPENSION 120ML | ECAR |	$ 4,634	ECAR	FRASCO X 120 ML	2021M-009160-R3	26915-06

ITEM	COD. PRODUCTO	UNIDOSIS	NOMBRE DEL MEDICAMENTO	VALOR UNIDAD	LABORATORIO	PRESENTACION	REG. INVIMA	CUM
1430	45319		TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 40MG + 200MG SUSPENSION 60ML | ECAR |	$ 2,996	ECAR	FRASCO X 60 ML	2021M-009160-R3	26915-05
1431	45322		TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 40MG + 200MG SUSPENSION | TECNOQUIMICAS |	$ 3,867	TECNOQUIMICAS	FRASCO X 60 ML	2022M-006179-R4	20679-01
1432	45326		TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 800MG + 160MG TABLETA | BIOQUIFAR | SUPRIBA	$ 326	BIOQUIFAR	CAJA X 250 TABLE	2021M-0003251-R3	19943616-03
1433	45327		TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 800MG + 160MG TABLETA | ECAR |	$ 323	ECAR	CAJA X 100 TABLE	2019M-0018811	20128365-06
1434	45328	45324	TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 800MG + 160MG TABLETA | GENFAR |	$ 263	GENFAR	CAJA X 100 TABLE	2021M-003367-R3	51063-03
1435	45330		TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 800MG + 160MG TABLETA | ROCHE | BACTRIM F	$ 7,500	ROCHE	CAJA X 10 TABLET	2018M-002312-R4	34239-01
1436	45331		TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 800MG + 160MG TABLETA | TECNOQUIMICAS |	$ 326	TECNOQUIMICAS	CAJA X 100 TABLE	2022M-007114-R3	56152-01
1437	45345	45342	TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 80MG + 400MG TABLETA | BIOQUIFAR | SUPRIBAC	$ 203	BIOQUIFAR	CAJA X 250 TABLE	2020M-0003155-R2	19942964-02
1438	45346	45343	TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 80MG + 400MG TABLETA | ECAR |	$ 189	ECAR	CAJA X 100 TABLE	2018M-0018578	20128171-06
1439	45347	45344	TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 80MG + 400MG TABLETA | GENFAR |	$ 219	GENFAR	CAJA POR 100 TA	2020M-006535-R4	54071-02
1440	45359		TROPICAMIDA 1% SOLUCION OFTALMICA | ALCON | MYDRIACYL	$ 29,638	ALCON	FRASCO X 15 ML	2008M-001465-R3	33031-01
1441	45712		VANCOMICINA 500MG/10ML SOLUCION INYECTABLE | ANTIBIOTICOS DE COLOMBIA	$ 8,816	ANTIBIOTICOS DE COLO	CAJAX 25 VIALES	2023M-0018248-R1	20120229-01
1442	45714		VANCOMICINA 500MG/10ML SOLUCION INYECTABLE | BLAU | SUMICINA	$ 8,961	BLAU	CAJA X 1 VIAL	2023M-0008558-R1	19993853-01
1443	45717		VANCOMICINA 500MG/10ML SOLUCION INYECTABLE | SEVEN PHARMA | INJOVAN	$ 9,425	SEVEN PHARMA	CAJA X 1 VIAL	2020M-0019670	20151916-01
1444	45718		VANCOMICINA 500MG/10ML SOLUCION INYECTABLE | VITALIS | VANBIOTIC	$ 11,232	VITALIS	CAJA X 10 VIALES	2021M-0009932-R1	19999738-06
1445	45827		VENDA ELASTICA 3 X 5 YARDAS | BIOLIFE |	$ 1,825	BIOLIFE	BOLSA POR 12 UN	2018DM-0018534	N/A
1446	45832		VENDA ELASTICA 3"X 5 YARDAS | MEDICAL SUPPLIES |	$ 2,553	MEDICAL SUPPLIES	BOL*1	2017DM-0016044	N/A
[illegible]	45908	45904	VERAPAMILO 120MG TABLETA | GENFAR |	$ 260	GENFAR	CAJA POR 300 TA	2005M-003236R1	53290-06
	45910	45905	VERAPAMILO 120MG TABLETA | LASANTE |	$ 259	LA SANTE	CAJA X 50 TABLET	2023M-012135-R4	37897-04
1449	45919	45915	VERAPAMILO 80MG TABLETA | LASANTE |	$ 158	LA SANTE	CAJA X 50 TABLET	2022M-012136-R4	37892-04
1450	45920		VERAPAMILO 80MG TABLETA | TECNOQUIMICAS |	$ 189	TECNOQUIMICAS	CAJA X 300 TABLE	2010M-003325R3	36606-01
1451	45973	45971	VITAMINA A 50.000U.I. CAPSULA | NOVAMED |	$ 236	NOVAMED	CAJA X 300 CAPSU	2017M-0005759-R1	19960905-01
1452	45974	45972	VITAMINA A 50.000U.I. CAPSULA | PROCAPS | RETIBLAN	$ 681	PROCAPS	CAJA X 50 CAPSU	2019M-13671-R2	19904368-07
1453	45978		VITAMINA B12 1.000MCG/1ML SOLUCION INYECTABLE | ECAR | CIANOCOBALAMINA	$ 2,147	ECAR	CAJA X 25 AMPO	2021M-003990-R4	40260-09
1454	46006		VITAMINA K 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE | BIOSANO | FITOMENADIONA 10 MG	$ 2,661	BIOSANO	CAJA X 100 AMPO	2023M-0005643-R2	19961688-03
1455	46007		VITAMINA K 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE | ECAR | FITOMENADIONA 10 MG/ML	$ 2,632	ECAR	CAJA X 25 AMPO	2021M-0002050-R2	19933064-02
1456	46010		VITAMINA K 1MG/ML SOLUCION INYECTABLE | BIOSANO | FITOMENADIONA 1 MG/M	$ 2,177	BIOSANO	CAJA X 100 AMPO	2022M-0012646-R2	20032468-06
1457	46012		VITAMINA K 1MG/ML SOLUCION INYECTABLE | FRESENIUS | FITOMENADIONA 1 MG/	$ 1,750	FRESENIUS KABI	AMPOLLA	2015M-0002862-R1	19936765-03
1458	46038	46034	WARFARINA SODICA 5MG TABLETA | BIOQUIFAR | WARFAR	$ 314	BIOQUIFAR	CAJA X 250 TABLE	2009M-0010286	20014730-06
1459	46042	46037	WARFARINA SODICA 5MG TABLETA | SALUS PHARMA |	$ 318	SALUS PHARMA	CAJA X 250 TABLE	2015M-0016414	20096037-06
1460	46044		WARFARINA SODICA 5MG TABLETA | TECNOQUIMICAS |	$ 318	TECNOQUIMICAS	CAJA X 150 TABLE	2020M-0012784-R1	20032093-13
1461	46051		YODOPOVIDONA 10%/120ML SOLUCION TOPICA | BUSSIE | ISODINE	$ 27,858	BUSSIE	FRASCO X 120 ML	2020M-002439-R4	34641-06
1462	46052		YODOPOVIDONA 10%/120ML SOLUCION TOPICA | ECAR | BACTRODERM	$ 8,808	ECAR	FRASCO X 120 ML	2022M-010310-R3	32425-04
1463	46053		YODOPOVIDONA 10%/120ML SOLUCION TOPICA | LABQUIFAR | SOLUVIDONA	$ 8,808	LABQUIFAR	FRASCO X 120 ML	2019M-0009659-R1	19999758-03
1464	46055		YODOPOVIDONA 10%/120ML SOLUCION TOPICA | QUIRUMEDICAS | IODIGER	$ 8,808	QUIRUMEDICAS	FRASCO X 120 ML	2020M-14105-R2	33354-05
1465	46056		YODOPOVIDONA 10%/120ML SOLUCION TOPICA | TECNOQUIMICAS |	$ 16,161	TECNOQUIMICAS	FRASCO X 120 ML	2023M-00080-R4	26605-02
1466	46060		YODOPOVIDONA 10%/60ML SOLUCION TOPICA | BUSSIE | ISODINE	$ 14,205	BUSSIE	FRASCO X 60 ML	2020M-002439-R4	34641-04
1467	46061		YODOPOVIDONA 10%/60ML SOLUCION TOPICA | COASPHARMA |	$ 5,653	COASPHARMA	FRASCO POR 60 N	2022M-0006079-R2	19965437-01
1468	46062		YODOPOVIDONA 10%/60ML SOLUCION TOPICA | ECAR | BACTRODERM	$ 5,653	ECAR	FRASCO X 60 ML	2022M-010310-R3	32425-06
	46064		YODOPOVIDONA 10%/60ML SOLUCION TOPICA | LABQUIFAR | SOLUVIDONA	$ 5,653	LABQUIFAR	FRASCO X 120 ML	2019M-0009659-R1	19999758-01
[illegible]	46066		YODOPOVIDONA 10%/60ML SOLUCION TOPICA | PROASEPSIS | IOPOVISOL	$ 5,775	PROASEPSIS	FRASCO X 60 ML	2016M-0004919-R1	19960965-02
1471	46067		YODOPOVIDONA 10%/60ML SOLUCION TOPICA | TECNOQUIMICAS |	$ 8,739	TECNOQUIMICAS	FRASCO X 60 ML	2023M-00080-R4	26605-01
1472	46068		YODOPOVIDONA 10%/60ML SOLUCION TOPICA | WEST | PREPODYNE	$ 8,594	WEST	FRASCO POR 60 N	2019M-003893-R4	39170-11
1473	46077		YODOPOVIDONA ESPUMA 8%/120ML SOLUCION TOPICA | ECAR | BACTRODERM ESPU	$ 6,177	ECAR	FRASCO X 120 ML	2008M-010324-R2	32662-06
1474	46079		YODOPOVIDONA ESPUMA 8%/120ML SOLUCION TOPICA | LABQUIFAR | SOLUVIDONA	$ 6,072	LABQUIFAR	FRASCO X 120 ML	2019M-010228-R2	210084-03
1475	46080		YODOPOVIDONA ESPUMA 8%/120ML SOLUCION TOPICA | TECNOQUIMICAS |	$ 16,767	TECNOQUIMICAS	FRASCO X 120 ML	2021M-0002303-R2	19935159-02
1476	46081		YODOPOVIDONA ESPUMA 8%/60ML SOLUCION TOPICA | ECAR | BACTRODERM	$ 6,072	ECAR	FRASCO X 60 ML	2008 M-010324-R2	32662-04
1477	46089		ZIDOVUDINA 10MG/240ML SOLUCION ORAL | HUMAX |	$ 29,076	HUMAX	FRASCO X 240 ML	2007M-0007425	19974944-03

MARTHA LUCIA OVALLE SUAZA
REPRESENTANTE LEGAL
FARMART LTDA IPS