



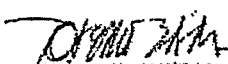
DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA
SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE SALUD

CONSTANCIA DE REGISTRO E INSCRIPCIÓN

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

Que YULI ESPERANZA URRESTA CHAMORRO, presentó la resolución 2039 del 27 de Febrero de 2012, expedida por la Secretaría Distrital de Salud de Bogotá 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

Elaboró: Gracely Chaviano Cárquez

Gobernación del Valle-Secretaría Departamental de Salud del Valle- PBX 6200000 extension
1624 semisótano

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



La Universidad Nacional Abierta y a Distancia

Resolución 24.1991, de 1991, y sus reformas

Presentada en cuenta que

Julio Esperanza Urreola Chamorro

C.C. No. 99608976 de Florida

Cumple satisfactoriamente los requisitos académicos exigidos por la institución de conformidad con las normas legales y reglamentarias vigentes, se otorga el título de

Tecnólogo en Regencia de Tránsito

Registro M.E. de 2776

Expedido en Bogotá, D.C., el día 12 del mes de Diciembre de 2011

[Firma]
Rector

[Firma]
Deposito legal

Acta de Grado No. 2376 Nula 17-19-2011 Registro de diploma No. 03243 Año 14 Año 136



+

+

+





Universidad Nacional
Abierta y a Distancia

Ministerio de Educación Nacional

ACTA DE GRADO No. 2375

ESCUELA DE CIENCIAS BÁSICAS, TECNOLOGÍA E INGENIERÍA

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

TECNOLOGO EN REGENCIA DE FARMACIA

REGISTRO ICFES - M.E.N 2775

A:

YULI ESPERANZA URRESTA CHAMORRO

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

CURSO DE PROFUNDIZACIÓN EN SALUD PÚBLICA 252828

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

Y le otorgó el diploma que lo acredita como tal.

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

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

Decano Escuela

Secretaria General



14

15



412-2103

Bogotá D.C. 16 de septiembre de 2015

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

YULI ESPERANZA URRESTA CHAMORRO
Identificada C.C No. 29508375 de Florida

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

RUTH EDITH PAREDES RODRÍGUEZ
Identificada C.C No. 59674262 de Tumaco

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

LUIS HERNÁN ZÚÑIGA GARZÓN
Identificado C.C No. 7700202 de Neiva

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

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



7

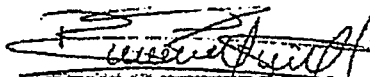
7



7

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

Firmado,


BENJAMIN TRIANA

cc. Archivo

Verifica: Maria E. Vanegas

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



Vence: 03 Juni
2024

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
ALPRAZOLAM	1 mg	TABLETA
ALPRAZOLAM	1 mg/mL	SOLUCION
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	SOLUCION
CLONAZEPAM	2,5 mg/mL	SOLUCION
CLOZAPINA	25 mg	TABLETA
CLOZAPINA	100 mg	TABLETA
DIAZEPAM	10 mg	TABLETA
DIAZEPAM IH	10 mg/2 mL	SOLUCION
DINOPROSTONA IH	10 mg	OVULO
EFEDRINA SULFATO IH	60 mg/mL	SOLUCION
FENTANILO CITRATO IH	0,1 mg/2 mL	SOLUCION
FENTANILO CITRATO IH	0,25 mg/5 mL	SOLUCION
FENTANILO CITRATO IH	0,5 mg/10 mL	SOLUCION
KETAMINA CLORHIDRATO IH	500 mg/10 mL	SOLUCION
LORAZEPAM	1 mg	TABLETA
LORAZEPAM	2 mg	TABLETA
METILERGOMETRINA MALEATO IH	0,2 mg/mL	SOLUCION
MIDAZOLAM, MIDAZOLAM CLORHIDRATO IH	5 mg/mL	SOLUCION
MIDAZOLAM, MIDAZOLAM CLORHIDRATO IH	5 mg/5 mL	SOLUCION
MIDAZOLAM, MIDAZOLAM CLORHIDRATO IH	15 mg/3 mL	SOLUCION
MIDAZOLAM MALEATO	7,5 mg	TABLETA
OXICODONA CLORHIDRATO	10 mg	TABLETA
OXICODONA CLORHIDRATO	20 mg	TABLETA
OXICODONA CLORHIDRATO	30 mg	TABLETA
OXICODONA CLORHIDRATO	40 mg	TABLETA
OXICODONA CLORHIDRATO	10 mg/mL	SOLUCION
OXITOCINA IH	5 UI/mL	SOLUCION



RESOLUCIÓN No. 1.800-35-91-2019

HOJA No. 2/7

Continuación de la Resolución por la cual se Autoriza una Inscripción ante el Fondo Nacional de Estupeficientes de la Secretaría Departamental de salud del Valle del Cauca.

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 DE LIBERACIÓN PROLONGADA
TIOPENTAL SODICO 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 DE LIBERACIÓN PROLONGADA
ZOLPIDEM TARTRATO, HEMITARTRATO	12,5 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA

De Monopolio de la U.A.E. Fondo Nacional de Estupeficientes: 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
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:

Continuación de la Resolución por la cual se Autoriza una inscripción ante el Fondo Nacional de Estupefacientes de la Secretaría Departamental de salud del Valle del Cauca.

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



RESOLUCIÓN No. 1800-3 sept 2019
HOJA No. 4/7

Continuación de la Resolución por la cual se Autoriza una Inscripción ante el Fondo Nacional de Estupefacientes de la Secretaría Departamental de salud del Valle del Cauca.

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	OVULO
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
METILGOMETRINA 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 SÓDICO 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 SÓDICO IH	40 mg/mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
FENOBARBITAL SÓDICO 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

RESOLUCIÓN No. 1800-3 sept-2019

HOJA No. 5/7

Continuación de la Resolución por la cual se Autoriza una Inscripción ante el Fondo Nacional de Estupefacientes de la Secretaría Departamental de salud del Valle del Cauca.

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:

AL PRAZOLAM	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.

Continuación de la Resolución por la cual se Autoriza una Inscripción ante el Fondo Nacional de Estupefacientes de la Secretaría Departamental de Salud del Valle del Cauca.

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 SECRETARÍA 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 SECRETARÍA 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 SECRETARÍA 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 auditoría por parte de los funcionarios delegados por la Secretaría 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 SECRETARÍA 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 SECRETARÍA 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.



8

RESOLUCIÓN No. 1800-3-sept-2019

HOJA No. 7/7

Continuación de la Resolución por la cual se Autoriza una Inscripción ante el Fondo Nacional de Estupefacientes de la Secretaría Departamental de salud del Valle del Cauca.

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.

COMUNIQUESE, NOTIFIQUESE Y CÚMPLASE

Nota: Se adhiere y aplica 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.

Juan Fabio Ramirez
EL NOTIFICADO
cc 94450.723

Uesvalle
EL NOTIFICADO
@ MEDICAMENTOS Y ESTUPEFACIENTES

Proyecto: UES VALLE DEL CAUCA



FORMATO DECLARACION DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

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

Dado en Santiago de Cali, a los treinta y uno (31) días del mes de enero de 2025.

Firma del Representante Legal

Nombre: MARTHA LUCIA OVALLE SUAZA

Cargo: Representante Legal

Documento de Identidad: CC No. 55.150.454 Neiva-Huila

☎ 317 654 6343

✉ farmart99@hotmail.com

🌐 www.farmartips.com





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	UNIDAD	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 100ML	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 100ML	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 TABLETAS	2023M-0002317-R3	19935303-04
15	34783	34779	ACETAMINOFEN 500MG TABLETA GENFAR	\$ 80	GENFAR	CAJA X 100 TABLETAS	2021M-006528-R4	53560-05
16	34784		ACETAMINOFEN 500MG TABLETA LAPROFF	\$ 80	LAPROFF	CAJA X 300 TABLETAS	2021M-0007843-R1	19986458-08
17	34786	34780	ACETAMINOFEN 500MG TABLETA NOVAMED CRONOFEN	\$ 80	NOVAMED	CAJA X 900 TABLETAS	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 TABLETAS	2023M-0007696-R1	19973358-02
23	34816		ACETAZOLAMIDA 250MG TABLETA SCANDINAVIA GLAUCOMED	\$ 833	SCANDINAVIA	CAJA X 10 TABLETAS	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 TABLETAS	2022M-012398-R4	19924189-04
26	34859	34853	ACICLOVIR 200MG TABLETA LAPROFF	\$ 265	LAPROFF	CAJA X 240 TABLETAS	2017M-0005653-R1	19961342-03
27	34860	34854	ACICLOVIR 200MG TABLETA LASANTE	\$ 265	LA SANTE	CAJA X 40 TABLETAS	2022M-007289-R2	209835-04
28	34862		ACICLOVIR 200MG TABLETA TECNOQUIMICAS	\$ 380	TECNOQUIMICAS	CAJA X 25 TABLETAS	2021M-013983-R3	42870-04
29	34873		ACICLOVIR 5% CREMA TOPICA ANGIOPHARMA	\$ 3,588	ANGIOPHARMA	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	20005338-02
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 TABLETAS	2021M-0011445-R2	20022851-05
36	34882	34880	ACICLOVIR 800MG TABLETA GENFAR	\$ 1,073	GENFAR	CAJA X 10 TABLETAS	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 TABLETAS	2021M-0001771-R2	19930573-09
39	34891	34887	ACIDO ACETIL SALICILICO 100MG TABLETA WINTHROP	\$ 45	WINTHROP	CAJA X 900 COMB	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 TABLETAS	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 TABLETAS	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 TABLETAS	2020M-0012915-R1	20036454-04
50	34933	34930	ACIDO FOLICO 1MG TABLETA ECAR	\$ 58	ECAR	CAJA X 600 TABLETAS	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 TABLETAS	2022M-0011949-R2	20021574-01
52	34935	34932	ACIDO FOLICO 1MG TABLETA LAPROFF	\$ 58	LAPROFF	CAJA X 300 TABLETAS	2021M-014908-R3	19908845-04
53	34940	34939	ACIDO FOLICO 5MG TABLETA ECAR	\$ 126	ECAR	CAJA X 100 TABLETAS	2008M-010389R2	32623-08
54	34970		ACIDO RETINOICO (TRETINOINA) 0.04% CREMA AMERICA S.A ANTIACNE	\$ 10,724	AMERICA S.A	TUBO X 15 GRAMOS	2017M-0017624	20104884-02
55	34971		ACIDO RETINOICO (TRETINOINA) 0.05% CREMA QUIFARMA	\$ 11,337	QUIFARMA	POTE X 30 GRAMOS	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 TABLETAS	2019M-0019279	20145093-01
59	34985	34981	ACIDO TRANEXAMICO 500MG TABLETA HUMAX FIBRILOK	\$ 2,493	HUMAX	CAJA X 10 TABLETAS	2019M-0019362	20162036-01
60	34986	34982	ACIDO TRANEXAMICO 500MG TABLETA ROPSOHN TRANEXAM	\$ 3,915	ROPSOHN	CAJA X 10 TABLETAS	2021M-0007702-R1	19983141-04
61	34987	34983	ACIDO TRANEXAMICO 500MG TABLETA SALUS PHARMA FIBRINEXAM	\$ 2,493	SALUS PHARMA	CAJA X 100 TABLETAS	2018M-0018597	20124854-03
62	34988		ACIDO TRANEXAMICO 500MG/5ML AMPOLLA DELTA	\$ 6,294	DELTA	CAJA X 10 AMPOLLAS	2022M-0020635	20203819-01
63	34989		ACIDO TRANEXAMICO 500MG/5ML AMPOLLA IMMACULE	\$ 6,294	IMMACULE	CAJA POR 5 AMPOLLAS	2022M-0017493-R1	20108229-01
64	34990		ACIDO TRANEXAMICO 500MG/5ML AMPOLLA KNOVEL PHARMA ZOCILED	\$ 6,294	KNOVEL PHARMA	CAJA X 5 AMPOLLAS	2022M-0017961-R1	20119728-01
65	34991		ACIDO TRANEXAMICO 500MG/5ML AMPOLLA PROCLIN CLINTRANEX	\$ 6,210	VITECO	CAJA X 10 AMPOLLAS	2016M-0017408	20105871-01
66	34992		ACIDO TRANEXAMICO 500MG/5ML AMPOLLA ROPSOHN TRANEXAM	\$ 11,449	ROPSOHN	CAJA X 8 AMPOLLAS	2022M-011537-R2	54615-03
67	34993		ACIDO TRANEXAMICO 500MG/5ML AMPOLLA SALUS PHARMA	\$ 6,294	SALUS PHARMA	CAJA X 10 AMPOLLAS	2020M-0015752-R1	20072679-02
68	34994		ACIDO TRANEXAMICO 500MG/5ML AMPOLLA VITALIS TAREXA	\$ 11,449	VITALIS	CAJA X 10 AMPOLLAS	2022M-0016430-R1	20093424-03
69	35027	35022	ACIDO VALPROICO 250MG CAPSULA NOVAMED FERBIN CAPSULA BLANDA	\$ 343	NOVAMED	CAJA X 300 CAPSULAS	2009M-012546R1	47792-01
70	35028	35023	ACIDO VALPROICO 250MG CAPSULA NOVAMED FERBIN CAPSULA LIQUIDA	\$ 343	NOVAMED	CAJA X 300 CAPSULAS	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 AMPOLLAS	2023M-0012719-R2	20032463-03
77	35091		ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/1ML SOLUCION INYECTABLE ECAR	\$ 1,202	ECAR	CAJA X 25 AMPOLLAS	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 AMPOLLAS	2019M-007522-R3	22501-05
80	35105		AGUA ESTERIL PARA INYECCION 10ML AMPOLLA ROPSOHN	\$ 1,752	ROPSOHN	CAJA X 40 AMPOLLAS	2018M-005418-R2	57397-01
81	35106		AGUA ESTERIL PARA INYECCION 10ML AMPOLLA SIGMAFARMA	\$ 838	BIOSANO	CAJA X 50 AMPOLLAS	2021M-0013573-R1	20041806-02
82	35112		AGUA ESTERIL PARA INYECCION 5ML AMPOLLA BIOESTERIL	\$ 753	BIOESTERIL	CAJA X 10 AMPOLLAS	2016M-0017513	20107887-05*
83	35116		AGUA ESTERIL PARA INYECCION 5ML AMPOLLA SIGMAFARMA	\$ 753	BIOSANO	CAJA X 50 AMPOLLAS	2021M-0013573-R1	20041806-01
84	35407	35402	ALBENDAZOL 200MG TABLETA ANGILOPHARMA	\$ 354	ANGILOPHARMA	CAJA X 50 TABLETAS	2020M-011528-R2	47203-03
85	35408	35403	ALBENDAZOL 200MG TABLETA BIOQUIFAR FINAPAR	\$ 354	BIOQUIFAR	CAJA X 50 TABLETAS	2021M-0004135-R2	19950100-02
86	35409	35404	ALBENDAZOL 200MG TABLETA GENFAR	\$ 445	GENFAR	CAJA X 2 TABLETAS	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
90	35415		ALBENDAZOL 400MG/20ML SUSPENSION BIOQUIFAR SACHET FINAPAR	\$ 963	BIOQUIFAR	CAJA X 50 SOBRE	2015M-0003567-R1	19941968-04
91	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 TABLETAS	2019M-0002948-R2	19940724-02
95	35479	35477	ALENDRONATO 70MG TABLETA LABQUIFAR OSTICALCIN	\$ 301	LABQUIFAR	CAJA X 100 TABLETAS	2023M-0004640-R2	19951408-03
96	35480		ALENDRONATO 70MG TABLETA LASANTE	\$ 420	LA SANTE	CAJA X 4 TABLETAS	2022M-0003608-R2	19943211-01
97	35529	35527	ALOPURINOL 100MG TABLETA AG	\$ 144	AMERICAN GENERICS	CAJA X 100 TABLETAS	2023M-14320-R4	42938-01
98	35531	35528	ALOPURINOL 100MG TABLETA MEMPHIS	\$ 657	MEMPHIS	CAJA X 30 TABLETAS	2023M-0013675-R1	20049088-02
99	35532	O X CREAR	ALOPURINOL 100MG TABLETA TEOFARMA UROCUAD	\$ 836	TEOFARMA	CAJA X 30 TABLETAS	2016M-008901-R3	18777-01
100	46953		ALOPURINOL 300MG TABLETA ASPEN ZYLOPRIM	\$ 1,680	ASPEN	CAJA X 60 TABLETAS	2022M-0020838	20224979-01
101	35538	35534	ALOPURINOL 300MG TABLETA MEMPHIS	\$ 677	MEMPHIS	CAJA X 30 TABLETAS	2016M-002562R-2	11415-04
102	35544	35541	ALPRAZOLAM 0.25MG TABLETA PFIZER XANAX	\$ 1,720	PFIZER	CAJA X 30 TABLETAS	2023M-007668-R4	13874-01
103	35549	35547	ALPRAZOLAM 0.50MG TABLETA PFIZER XANAX	\$ 5,150	PFIZER	CAJA X 30 TABLETAS	2023M-0001431-R3	19928029-02
104	35550	35546	ALPRAZOLAM 0.50MG TABLETA WINTHROP	\$ 153	WINTHROP	CAJA X 30 TABLETAS	2008M-011168R1	227600-01
105	35561	35560	AMANTADINA 100MG CAPSULA NOVAMED ZINTERGIA	\$ 1,346	NOVAMED	CAJA X 300 CAPSULAS	2017M-0001900-R2	19931778-26
106	35601		AMIKACINA 100MG/2ML SOLUCION INYECTABLE VITALIS	\$ 2,619	VITALIS	CAJA X 10 AMPOLLAS	2022M-014889-R3	19908237-19
107	35607		AMIKACINA 500MG/2ML SOLUCION INYECTABLE VITALIS	\$ 3,592	VITALIS	CAJA X 10 AMPOLLAS	2023M-014905-R3	19908236-07
108	35625		AMIODARONA 150MG SOLUCION INYECTABLE ADS PHARMA	\$ 5,749	ADS PHARMA	CAJA X 25 AMPOLLAS	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 AMPOLLAS	2015M-007030-R3	52271-01

1

2

3

4

C

5

6

7

8

9

10

11

12

13

C

14

15

16

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 TABLETAS	2015M-0003722-R1	19944635-01
112	35644		AMITRIPTILINA 25MG TABLETA LAPROFF	\$ 74	LAPROFF	CAJA X 300 TABLETAS	2020M-0001383-R2	19928485-09
113	35646	35642	AMITRIPTILINA 25MG TABLETA WINTHROP	\$ 74	WINTHROP	CAJA X 300 COMprimidos	2020M-002794-R3	17144-09
114	35670		AMLODIPINO 10MG TABLETA AMERICAN GENERICS	\$ 92	AMERICAN GENERICS	CAJA POR 300 TABLETAS	2017M-014800-R2	19909770-03
115	35671		AMLODIPINO 10MG TABLETA ECAR	\$ 141	ECAR	CAJA X 100 TABLETAS	2022M-0014235-R1	20051871-06
116	35672	35667	AMLODIPINO 10MG TABLETA FARMACOL CHINOIN VASTEN	\$ 92	TAKEDA	CAJA X 100 TABLETAS	2016M-004457-R2	50346-07
117	35673	35668	AMLODIPINO 10MG TABLETA GENFAR	\$ 92	GENFAR	CAJA X 300 TABLETAS	2022M-007360-R2	55894-14
118	35674	35669	AMLODIPINO 10MG TABLETA LABQUIFAR ABALPIN	\$ 92	LABQUIFAR	CAJA X 1.000 TABLETAS	2021M-0010920-R1	20012876-13
119	35684	35678	AMLODIPINO 5MG TABLETA WINTHROP	\$ 37	WINTHROP	CAJA X 300 TABLETAS	2022M-006138-R3	55895-06
120	46342		AMOXICILINA + ACIDO CLAVULINICO 250MG + 62.5MG SUSPENSION SIEGFRIED AMOXICILINA	\$ 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 TABLETAS	2020M-0010055-R1	20004819-01
122	35698	35694	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULINICO 500MG + 125MG TABLETA SANDOZ CURAM	\$ 1,260	SANDOZ	CAJA X 80 TABLETAS	2020M-010185-R2	223135-30
123	46106	46959	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULINICO 875MG + 125MG TABLETA AUROBINDO KOAG	\$ 3,784	AUROBINDO	CAJA X 15 TABLETAS	2021M-0010086-R1	20004817-01
124	35702	35700	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULINICO 875MG + 125MG TABLETA SANDOZ CURAM	\$ 1,391	SANDOZ	CAJA X 80 TABLETAS	2017M-0000125-R2	19917258-24
125	35705		AMOXICILINA 250MG/5ML SUSPENSION BIOQUIFAR EUMOXIN	\$ 7,224	BIOQUIFAR	CAJA CON FRASCO	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
129	35714		AMOXICILINA 500MG CAPSULA BIOQUIFAR EUMOXIN	\$ 372	BIOQUIFAR	CAJA X 250 TABLETAS	2020M-0015491-R1	20066350-01
130	35716		AMOXICILINA 500MG CAPSULA DELTA DELTMOXI	\$ 320	DELTA	CAJA X 50 CAPSULAS	2021M-0020359	20198689-01
131	35717	35711	AMOXICILINA 500MG CAPSULA GENFAR	\$ 336	GENFAR	CAJA X 50 CAPSULAS	2020M-002836-R4	35816-04
132	35718	35712	AMOXICILINA 500MG CAPSULA LASANTE	\$ 300	LA SANTE	CAJA X 50 CAPSULAS	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 AMPOLAS	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 AMPOLAS	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 EUCILINA	\$ 420	BIOQUIFAR	CAJA X 250 TABLETAS	2019M-0002508-R2	19937348-07
144	35746	35743	AMPICILINA 500MG CAPSULA COASPHARMA	\$ 420	COASPHARMA	CAJA X 50 CAPSULAS	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 CAPSULAS	2021M-0020504	20197495-01
147	35750	35744	AMPICILINA 500MG CAPSULA LASANTE	\$ 420	LA SANTE	CAJA X 200 CAPSULAS	2020M-010612-R3	33490-03
148	35751		AMPICILINA 500MG CAPSULA OPHALAC S.A.	\$ 420	OPHALAC	CAJA X 50 CAPSULAS	2020M-0014112-R1	20052059-03
149	35752		AMPICILINA 500MG CAPSULA TECNOQUIMICAS	\$ 489	TECNOQUIMICAS	CAJA X 100 CAPSULAS	2021M-005849-R4	46941-02
150	35753		AMPICILINA 500MG SOLUCION INYECTABLE FARMALOGICA	\$ 1,539	FARMALOGICA	C*10 VIAL	2020M-0003788-R2	19942486-01
151	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 UNIDADES	2013DM-0010699	N/A
154	35801		APLICADOR EN MADERA CON ALGODON BOLSA POR 20 UNIDADES KENNEDY	\$ 1,332	KENNEDY	BOLSA POR 20 UNIDADES	2020DM-0021213	N/A
155	35802		APLICADOR EN MADERA CON ALGODON BOLSA POR 20 UNIDADES PRODEMA	\$ 1,116	PRODEMA	BOLSA POR 20 UNIDADES	2013DM-0010403	N/A
156	35803		APLICADOR EN MADERA CON ALGODON BOLSA POR 20 UNIDADES VITAL MEDIC	\$ 2,160	VITAL MEDIC	BOLSA POR 20 UNIDADES	2018DM-0018792	N/A
157	35804		APLICADOR EN MADERA CON ALGODON BOLSA POR 20 UNIDADES ZIBOJECT	\$ 1,357	ZIBOJECT	BOLSA POR 20 UNIDADES	2017DM-0017259	N/A
158	35938		ATAZANAVIR + RITONAVIR 300MG + 100MG CAPSULA CLINICOS Y HOSPITALARIOS	\$ 2,993	THE LABS	CAJA CON FRASCO	2021M-0020064	20174467-01
159	35939		ATAZANAVIR + RITONAVIR 300MG + 100MG CAPSULA HUMAX ZANAVIR-R	\$ 3,837	HUMAX	CAJA X 30 TABLETAS	2018M-0018631	20149871-01
160	35940		ATAZANAVIR + RITONAVIR 300MG + 100MG CAPSULA THE LABS VIRALNICH	\$ 3,362	THE LABS	FRASCO X 30 TABLETAS	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 HOSPITALARIOS	FRASCO X 30 CAPSULAS	2021M-0015882-R1	20074086-01
163	35944		ATAZANAVIR 300MG CAPSULA HUMAX	\$ 2,340	HUMAX	CAJA X 30 CAPSULAS	2015M-0011522-R1	20023907-01
164	35945		ATAZANAVIR 300MG CAPSULA SALUSPHARMA HIVATAX	\$ 2,340	SALUS PHARMA	CAJA X 30 CAPSULAS	2020M-0015712-R1	20075967-01
165	35946		ATAZANAVIR 300MG CAPSULA THE LABS S.A. TAMSURIDE	\$ 2,340	THE LABS	CAJA X 30 CAPSULAS	2018M-0018436	20143065-01
166	35969	35968	ATORVASTATINA 10MG TABLETA BIOQUIFAR ATORFIT	\$ 138	BIOQUIFAR	CAJA X 250 TABLETAS	2009M-0009397	19996546-04
167	35970		ATORVASTATINA 10MG TABLETA GENFAR	\$ 138	GENFAR	CAJA X 100 TABLETAS	2023M-0001032-R3	19925209-01
168	35980		ATORVASTATINA 20MG TABLETA BIOQUIFAR ATORFIT	\$ 117	BIOQUIFAR	CAJA X 250 TABLETAS	2008M-0009030	19996671-01
169	35981	35976	ATORVASTATINA 20MG TABLETA ECAR	\$ 117	ECAR	CAJA X 1.000 TABLETAS	2022M-0005892-R2	19963352-15
170	35983	35978	ATORVASTATINA 20MG TABLETA GENFAR	\$ 117	GENFAR	CAJA X 150 TABLETAS	2021M-0001384-R2	19928399-32



1

2



3

ITEM	COD. PRODUCTO	UNIDÓSI	NOMBRE DEL MEDICAMENTO	VALOR UNIDAD	LABORATORIO	PRESENTACIÓN	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 TABLETAS	2022M-0016377-R1	20085383-15
173	35997	35989	ATORVASTATINA 40MG TABLETA METLEN FARMA ESTATLEN	\$ 215	METLEN FARMA	CAJA X 300 TABLETAS	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 TABLETAS	2021M-0020474	20200366-06
176	47074		ATORVASTATINA 80MG TABLETA MSN LABORATORIES CORASTATIN	\$ 1,291	MSN LABORATORIES	CAJA X 30 TABLETAS	2022M-0020811	20194043-14
177	36005		ATORVASTATINA 80MG TABLETA PROCAPS ATOVAROL CBG	\$ 2,870	PROCAPS	CAJA X 50 CAPSULAS	2023M-0018073-R1	20127893-04
178	36006		ATORVASTATINA 80MG TABLETA SIEGFRIED ESTATLEN	\$ 1,291	SIEGFRIED	CAJA X 100 TABLETAS	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 AMPOLLAS	2023M-0012276-R2	20028845-04
181	36012		ATROPINA 1MG/ML SOLUCION INYECTABLE FRESENIUS	\$ 1,097	FRESENIUS KABI	CAJA X 100 AMPOLLAS	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 TABLETAS	2021M-0020407	20137850-04
184	36028		AZATIOPRINA 50MG TABLETA ALPHARMA AZATHIOPRINE	\$ 1,102	ALPHARMA	CAJA X 100 TABLETAS	2008M-0007847	19966222-01
185	36029	36024	AZATIOPRINA 50MG TABLETA BIOTOSCANA IMURAN	\$ 2,427	BIOTOSCANA	CAJA X 100 TABLETAS	2022M-005466-R4	46266-01
186	36030	36025	AZATIOPRINA 50MG TABLETA CLINICOS Y HOSPITALARIOS	\$ 1,011	CLINICOS Y HOSPITALARIOS	CAJA X 100 TABLETAS	2019M-0019116	20141515-01
187	36031	36026	AZATIOPRINA 50MG TABLETA NEXT PHARMA	\$ 1,031	NEXT PHARMA	CAJA X 100 TABLETAS	2015M-0011719-R1	20023909-01
188	36036		AZITROMICINA 200MG/5ML SUSPENSION BIOQUIFAR AZITROBAC	\$ 12,600	BIOQUIFAR	FRASCO POR 15 N	2018M-0008578-R1	19993382-01
189	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 N	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 TABLETAS	2017M-0006618-R1	19970621-01
194	36049	36045	AZITROMICINA 500MG TABLETA GENFAR	\$ 3,500	GENFAR	CAJA X 3 TABLETAS	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 TABLETAS	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 ECLOSINT	\$ 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 ECLOSINT-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
211	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 INYECTABLE	\$ 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 AMPOLLAS	2021M-0002172-R2	19931051-05
226	36279		BETAMETASONA 4MG/ML SOLUCION INYECTABLE FARMIONNI	\$ 966	FARMIONNI	CAJA X 100 AMPOLLAS	2021M-0004861-R2	19953549-07
227	36281		BETAMETASONA 4MG/ML SOLUCION INYECTABLE VITALIS	\$ 966	VITALIS	CAJA X 100 AMPOLLAS	2020M-0007727-R1	19980025-06
228	36282		BETAMETASONA 8MG/2ML SOLUCION INYECTABLE BLASKOV BETAZKOV	\$ 883	BLASKOV	CAJA X 5 AMPOLLAS	2016M-0011291-R1	20020975-03
229	36283		BETAMETASONA 8MG/2ML SOLUCION INYECTABLE FARMIONNI	\$ 883	FARMIONNI	CAJA X 100 AMPOLLAS	2021M-0004965-R2	19953548-07
230	36284		BETAMETASONA 8MG/2ML SOLUCION INYECTABLE GENFAR	\$ 1,257	GENFAR	CAJA X 10 AMPOLLAS	2021M-0003519-R2	19946107-05



12-1-80



ITEM	COD. PRODUCTO	UNIDADES	NOMBRE DEL MEDICAMENTO	VALOR UNIDAD	LABORATORIO	PRESENTACION	REG. INVIMA	CUM
231	36286		BETAMETASONA 8MG/2ML SOLUCION INYECTABLE VITALIS	\$ 883	VITALIS	CAJA X 10 AMPOL	2021M-0020146	20178642-03
232	36290	36289	BETAMETILDIGOXINA 0.1MG TABLETA ADS PHARMA ADS-MYORITMO	\$ 1,174	ADS PHARMA	CAJA X 20 TABLE	2013M-0014399	20054465-01
233	36293		BETAMETILDIGOXINA 0.2MG/2ML SOLUCION INYECTABLE ADS PHARMA MYORITM	\$ 8,700	ADS PHARMA	CAJA X 5 AMPOLL	2023M-0018409-R1	20143309-01
234	36295		BETAMETILDIGOXINA 0.2MG/2ML SOLUCION INYECTABLE SALUSPHARMA CARDIO	\$ 8,700	SALUS PHARMA	CAJA X 5 AMPOLL	2019M-0018753	20112970-01
235	36296		BETAMETILDIGOXINA 0.2MG/2ML SOLUCION INYECTABLE VITALIS	\$ 8,700	VITALIS	CAJA X 10 AMPOL	2021M-0014133-R1	20052758-02
236	36327	36325	BIPERIDENO 2MG TABLETA TECNOQUIMICAS	\$ 362	TECNOQUIMICAS	CAJA X 300 TABLE	2023M-012650-R2	19900906-21
237	36334	36331	BISACODILO 5MG TABLETA BUSSIE	\$ 91	BUSSIE	CAJA X 100 TABLE	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 TABLE	2014M-0003206-R1	19943745-02
240	36337	36333	BISACODILO 5MG TABLETA LABINCO LAXIUM	\$ 91	LABINCO	CAJA X 100 TABLE	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 OFTEN0	\$ 19,347	SOPHIA	FRASCO X 5 ML	2019M-0000802-R2	19924045-02
246	36518		BRIMONIDINA 2%/5ML GOTAS OFTALMICAS TECNOQUIMICAS BRIMOF TAL	\$ 19,347	TECNOQUIMICAS	CAJA X 10 FRASCO	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 FRASCO	2020M-003240-R3	54889-01
249	36542		BROMURO DE IPRATROPIO 0.25MG/20ML SOLUCION NEBULIZAR BOEHRINGER INGE	\$ 22,602	BOEHRINGER INGELHEI	CAJA CON FRASCO	2021M-000227-R3	1980804-02
250	36543		BROMURO DE IPRATROPIO 20MCG INHALADOR BCN IPRASYN	\$ 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 DG	2021M-0010412-R1	20013129-01
252	36546		BROMURO DE IPRATROPIO 20MCG INHALADOR BOEHRINGER INGELHEIM ATROVE	\$ 18,082	BOEHRINGER INGELHEI	CAJA CON FRASCO	2020M-0001838-R2	19930893-02
253	36547		BROMURO DE IPRATROPIO 20MCG INHALADOR CHALVER ASPROMIO	\$ 13,956	CHALVER	FRASCO X 200 DG	2021M-0015094-R1	20066836-02
254	36558	46405	BROMURO DE PIRIDOSTIGMINA 60MG TABLETA HUMAX MESTINON	\$ 2,336	HUMAX	CAJA CON FRASCO	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	O X CREAR	BROMURO DE PIRIDOSTIGMINA 60MG TABLETA SAÑICOL 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 FRASCO	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	CAPTROPIL 25MG TABLETA RECIPE	\$ 91	RECIPE	CAJA X 30 TABLE	2014M-015268-R2	54972-07
263	36894	36888	CAPTROPIL 25MG TABLETA TECNOQUIMICAS	\$ 129	TECNOQUIMICAS	CAJA X 300 TABLE	2019M-010213-R3	31803-01
264	36898		CAPTROPIL 50MG TABLETA COASPHARMA	\$ 120	COASPHARMA	C*30	2022M-0005965-R2	19956814-01
265	36901	36896	CAPTROPIL 50MG TABLETA RECIPE	\$ 120	RECIPE	CAJA X 100 TABLE	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 TABLE	2015M-014867-R2	44969-09
269	36925	36922	CARBIDOPA 25MG + LEVODOPA 250MG TABLETA SIEGFRIED PARKEN	\$ 756	SIEGFRIED	CAJA X 100 TABLE	2017M-004290-R2	47458-08
270	36926	36923	CARBIDOPA 25MG + LEVODOPA 250MG TABLETA WINTHROP	\$ 756	WINTHROP	CAJA X 30 COMP	2022M-007252-R2	1980397-01
271	36940		CARBON ACTIVADO 50GR SOBRE LEON	\$ 3,795	LEON	BOLSA POR 50 GR	PREP MAGISTRAL	N/A
272	36952	36949	CARBONATO DE CALCIO 1500MG + VITAMINA D 200U.I TABLETA LABQUIFAR ZIVIC	\$ 233	LABQUIFAR	CAJA X 250 TABLE	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 TABLE	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 TABLE	2019M-0009732-R1	20006387-04
276	36961	36957	CARBONATO DE CALCIO 600MG (1500MG) TABLETA LAPROFF	\$ 189	LAPROFF	CAJA X 300 TABLE	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 TABLE	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 TABLE	2016M-002873-R2	30969-01
280	36969	36966	CARBONATO DE LITIO 300MG TABLETA ACTIFARMA ACTILITIO	\$ 771	ACTIFARMA	CAJA X 100 TABLE	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 CARMELU	\$ 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



5 2 10 10



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 TABLETAS	2016M-0017066	20086950-01
293	37015	37011	CARVEDILOL 12.5MG TABLETA WINTHROP	\$ 154	WINTHROP	CAJA X 300 COMprimidos	2020M-0010492-R1	20005109-07
294	37022	37016	CARVEDILOL 25MG TABLETA WINTHROP	\$ 214	WINTHROP	CAJA X 300 COMprimidos	2022M-0006841-R2	19972152-06
295	37028	37023	CARVEDILOL 6.25MG TABLETA LASANTE	\$ 119	LA SANTE	CAJA X 60 TABLETAS	2021M-0016568-R1	20086955-04
296	37030	37025	CARVEDILOL 6.25MG TABLETA WINTHROP	\$ 119	WINTHROP	CAJA X 300 COMprimidos	2019M-0010098-R1	20005748-07
297	37255		CEFALEXINA 250MG/5ML SUSPENSION ANGLOPHARMA CEPRA X	\$ 4,622	ANGLOPHARMA	FRASCO X 60 ML	2019M-013383-R2	229702-01
298	37256		CEFALEXINA 250MG/5ML SUSPENSION BIOQUIFAR CEFALFLEX	\$ 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 COLOMBIA	CAJA X 8 TABLETAS	2019M-0019002	20131458-01
302	37264		CEFALEXINA 500MG CAPSULA BIOQUIFAR CEFALFLEX	\$ 619	BIOQUIFAR	CAJA X 250 TABLETAS	2021M-0010035-R1	20009373-05
303	37266	37261	CEFALEXINA 500MG CAPSULA GENFAR	\$ 619	GENFAR	CAJA X 300 CAPSULAS	2021M-0006629-R2	44405-04
304	37267		CEFALEXINA 500MG CAPSULA LASANTE	\$ 619	LA SANTE	CAJA X 20 CAPSULAS	2022M-005351-R3	1984368-01
305	37268	37262	CEFALEXINA 500MG CAPSULA RECIPE	\$ 619	RECIPE	CAJA X 250 CAPSULAS	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
309	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 COLOMBIA	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 COLOMBIA	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 AMPOLLAS	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 TABLETAS	2021M-0004274-R2	19950067-03
328	37313		CEFRADINA 500MG CAPSULA RECIPE	\$ 653	RECIPE	CAJA X 24 CAPSULAS	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
330	37319		CEFTRIAXONA 1GR SOLUCION INYECTABLE AUROBINDO	\$ 3,420	AUROBINDO PHARMA	CAJA X 50 VIALES	2019M-0000406-R2	19919587-01
331	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 AMPOLLAS	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 AMPOLLAS	2023M-0007934-R2	19981442-03
336	37328		CEFTRIAXONA 1GR SOLUCION INYECTABLE VICAR	\$ 2,585	VICAR	CAJA X 50 FRASCOS	2017M-0017672	20104687-03
337	37329		CEFTRIAXONA 1GR SOLUCION INYECTABLE VITALIS	\$ 3,907	VITALIS	CAJA X 50 VIALES	2020M-010097-R2	208231-08
338	37368	37363	CETIRIZINA 10MG TABLETA ECAR	\$ 71	ECAR	CAJA X 400 TABLETAS	2009M-0009249	19992435-07
339	37370		CETIRIZINA 10MG TABLETA LAFRANCOL	\$ 6,656	LAFRANCOL	CAJA POR 300 TABLETAS	2019M-0001258-R2	19927827-04
340	37372		CETIRIZINA 10MG TABLETA RECIPE	\$ 119	RECIPE	CAJA X 250 TABLETAS	2015M-0004061-R1	19949190-05
341	46265		CICLOSPORINA 100MG CAPSULA MEGALABS CITABICLOS	\$ 9,139	MEGALABS	CAJA X 50 CAPSULAS	2015M-0016132	20070206-01
342	37414	37412	CICLOSPORINA 100MG CAPSULA NOVARTIS SANDIMMUN NEORAL	\$ 9,139	NOVARTIS	CAJA X 50 CAPSULAS	2018M-0010504-R3	33037-01
343	37476		CIPROFLOXACINO 0.3% SOLUCION OTICA SIEGFRIED OTOSOL	\$ 21,379	SIEGFRIED	FRASCO X 10 ML	2019M-013358-R2	199900981-01
344	37477		CIPROFLOXACINO 100MG/10ML SOLUCION INYECTABLE CORPAUL	\$ 3,630	CORPAUL	CAJA X 50 AMPOLLAS	2023M-0017432-R1	20104186-01
345	37480		CIPROFLOXACINO 100MG/10ML SOLUCION INYECTABLE RYAN	\$ 3,912	RYAN	C*50 VIAL X 10ML	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 TABLETAS	2018M-14315-R3	40290-12
348	37492	37487	CIPROFLOXACINO 500MG TABLETA BCN PROCATEC	\$ 300	BCN MEDICAL	CAJA X 500 TABLETAS	2020M-0014477-R1	20054318-02
349	37494	37489	CIPROFLOXACINO 500MG TABLETA BIOQUIFAR BIOQUIFLOX	\$ 357	BIOQUIFAR	CAJA X 150 TABLETAS	2018M-0008483-R1	19995068-04
350	37495	37490	CIPROFLOXACINO 500MG TABLETA GENFAR	\$ 1,118	GENFAR	CAJA X 10 TABLETAS	2021M-001483-R3	51066-01



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



ITEM	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/5ML	\$ 20,422	LABQUIFAR	CAJA CON FRASCO	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 TABLETAS	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 TABLETAS	2020M-0007185-R1	19975205-01
357	37591	37585	CLARITROMICINA 500MG TABLETA GENFAR	\$ 1,494	GENFAR	CAJA X 10 TABLETAS	2020M-0007529-R1	19980816-01
358	37592	37586	CLARITROMICINA 500MG TABLETA LABQUIFAR MACROMYCIN	\$ 1,494	LABQUIFAR	CAJA POR 250 TABL	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 AMPOLAS	2018M-0018633	20150258-01
365	37619		CLINDAMICINA 600MG/4ML SOLUCION INYECTABLE BIOESTERIL	\$ 3,264	BIOESTERIL	CAJA X 10 AMPOLAS	2023M-0018071-R1	20114030-01
366	37621		CLINDAMICINA 600MG/4ML SOLUCION INYECTABLE CORPAUL	\$ 3,264	CORPAUL	CAJA X 100 AMPOLAS	2016M-0011112-R1	20017924-04
367	37622		CLINDAMICINA 600MG/4ML SOLUCION INYECTABLE FARMIONNI	\$ 3,264	FARMIONNI	CAJA X 10 AMPOLAS	2022M-0008524-R1	19991190-01
368	37623		CLINDAMICINA 600MG/4ML SOLUCION INYECTABLE FRESENIUS	\$ 3,264	FRESENIUS KABI	CAJA X 100 AMPOLAS	2020M-0008213-R1	19986406-02
369	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 AMPOLAS	2022M-0003196-R2	19943350-19
371	37654	37652	CLOBAZAM 10MG TABLETA HUMAX OBAX	\$ 702	HUMAX	CAJA X 20 TABLETAS	2023M-0013385-R1	20044091-01
372	37655		CLOBAZAM 10MG TABLETA SANOFI AVENTIS URBADAN	\$ 1,887	SANOFI AVENTIS	CAJA X 20 TABLETAS	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 TABLETAS	2013M-0002375-R1	19935777-12
382	37692	37688	CLONAZEPAM 0.5MG TABLETA WINTHROP	\$ 165	WINTHROP	CAJA X 300 TABLETAS	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 FRASCO	2018M-0000487-R2	19920065-02
388	37709	37702	CLONAZEPAM 2MG TABLETA ROCHE RIVOTRIL	\$ 2,520	ROCHE	CAJA X 30 TABLETAS	2021M-007556-R4	63502-01
389	37710	37704	CLONAZEPAM 2MG TABLETA SIEGFRIED COQUAN	\$ 98	SIEGFRIED	CAJA X 300 TABLETAS	2013M-0002259-R1	19994941-15
390	37711	37705	CLONAZEPAM 2MG TABLETA TECNOQUIMICAS SEDATRYL	\$ 134	TECNOQUIMICAS	CAJA X 300 TABLETAS	2023M-0005148-R2	19954442-03
391	37712	37706	CLONAZEPAM 2MG TABLETA WINTHROP	\$ 159	WINTHROP	CAJA X 300 TABLETAS	2021M-0007358-R1	19978469-01
392	37716	37713	CLONIDINA 0.150MG TABLETA ANGLOPHARMA	\$ 88	ANGLOPHARMA	CAJA X 250 TABLETAS	2021M-011383-R4	35591-01
393	37717		CLONIDINA 0.150MG TABLETA BIOQUIFAR CLONIDIN	\$ 88	BIOQUIFAR	CAJA X 250 TABLETAS	2021M-0011352-R2	20015994-01
394	37718	37714	CLONIDINA 0.150MG TABLETA ECAR E-CARDIO	\$ 88	ECAR	CAJA X 500 TABLETAS	2009M-0009253	19995299-07
395	37729	37723	CLOPIDOGREL 75MG TABLETA AG	\$ 339	AMERICAN GENERICS	CAJA X 28 TABLETAS	2016M-0005364-R1	19959943-04
396	37730		CLOPIDOGREL 75MG TABLETA BIOQUIFAR TROMBOXYL	\$ 273	BIOQUIFAR	CAJA X 30 TABLETAS	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 TABLETAS	2023M-0014165-R1	20054456-01
400	37736	37727	CLOPIDOGREL 75MG TABLETA MSN PLATEMAX	\$ 273	MSN LABORATORIES	CAJA X 30 TABLETAS	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 TABLETAS	2019M-005363-R4	46966-01
405	37752	37750	CLORFENIRAMINA 4MG TABLETA ECAR	\$ 60	ECAR	CAJA X 500 TABLETAS	2021M-013218-R3	43493-06
406	37764	37762	CLOROQUINA FOSFATO 250MG (150MG) TABLETA HUMAX	\$ 222	HUMAX	CAJA X 250 TABLETAS	2018M-0007951-R1	19973372-03
407	37779		CLORURO DE POTASIO 20MEQ/10ML SOLUCION INYECTABLE CORPAUL	\$ 1,335	CORPAUL	CAJA X 25 AMPOLAS	2020M-0002795-R2	19939225-01
408	37780		CLORURO DE POTASIO 20MEQ/10ML SOLUCION INYECTABLE FARMIONNI	\$ 789	FARMIONNI	CAJA POR 50 AMPOLAS	2019M-0009147-R1	19992186-02
409	37781		CLORURO DE POTASIO 20MEQ/10ML SOLUCION INYECTABLE FRESENIUS	\$ 1,061	FRESENIUS KABI	CAJA X 100 AMPOLAS	2021M-0008305-R1	19990900-01
410	37782		CLORURO DE POTASIO 20MEQ/10ML SOLUCION INYECTABLE ROPSOHN	\$ 2,231	ROPSOHN	CAJA X 40 AMPOLAS	2023M-012758-R2	211363-03



100-111-10000-1



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
429	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 TABLET	2022M-012335-R2	230361-01
433	37849	37845	CLOZAPINA 100MG TABLETA GENFAR	\$ 284	GENFAR	CAJA X 200 TABLET	2005M-0005125	19955124-02
434	37850	37846	CLOZAPINA 100MG TABLETA HUMAX	\$ 284	HUMAX	CAJA X 100 TABLET	2021M-0007242-R1	19974655-03
435	37852	37848	CLOZAPINA 100MG TABLETA NOVARTIS LEONEX	\$ 8,910	NOVARTIS	CAJA X 20 TABLET	2017M-009650-R3	22511-04
436	37856	37854	CLOZAPINA 25MG TABLETA HUMAX	\$ 153	HUMAX	CAJA X 100 TABLET	2021M-0007295-R1	19975977-01
437	37858	37855	CLOZAPINA 25MG TABLETA WINTHROP	\$ 150	WINTHROP	CAJA X 300 TABLET	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 TABLET	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	\$ 7,229	TECNOQUIMICAS	FRASCO X 15 ML	2022M-0012611-R2	20033548-03
443	37889	37886	COMPLEJO B TABLETA ECAR	\$ 115	ECAR	CAJA X 250 GRAM	2022M-002341-R4	34047-06
444	37890		COMPLEJO B TABLETA GENFAR	\$ 149	GENFAR	CAJA X 250 TABLET	2021M-08646-R4	25879-02
445	37892	37888	COMPLEJO B TABLETA TECNOQUIMICAS	\$ 128	TECNOQUIMICAS	CAJA X 250 TABLET	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-000315R2	N/A
450	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
451	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 HOSPITALARIO	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 FRASCO	2022M-004929-R3	52976-01
470	38303		DEXAMETASONA 1MG + POLIMIXINA 6.000U.I + NEOMICINA 3.5MG UNGUENTO OFTAL	\$ 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 OFT	\$ 26,397	SCANDINAVIA	TUBO X 5 GRAMC	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 AMPC	2018M-0009145-R1	19997621-04
474	38310		DEXAMETASONA 4MG/1ML SOLUCION INYECTABLE GENFAR	\$ 1,121	GENFAR	CAJA X 10 AMPOL	2022M-0005469-R2	19959764-02
475	38311		DEXAMETASONA 4MG/1ML SOLUCION INYECTABLE VITALIS	\$ 1,029	VITALIS	CAJA X 100 AMPC	2020M-0007728-R1	19980029-06
476	38314		DEXAMETASONA 8MG/2ML SOLUCION INYECTABLE FARMIONNI	\$ 1,115	FARMIONNI	CAJA X 100 AMPC	2018M-0009200-R1	19997625-07
477	38315		DEXAMETASONA 8MG/2ML SOLUCION INYECTABLE GENFAR	\$ 1,305	GENFAR	CAJA X 10 AMPOL	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 AMPC	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 TABL	2021M-000007-R3	47618-01
482	38399		DICLOFENACO SODICO 50MG TABLETA BIOQUIFAR DIFLENAC	\$ 90	BIOQUIFAR	CAJA X 10 TABLE	2021M-0002653-R2	19938305-02
483	38401	38394	DICLOFENACO SODICO 50MG TABLETA ECAR	\$ 55	ECAR	CAJA X 500 GRAC	2022M-0003022-R2	19940375-06
484	38403	38396	DICLOFENACO SODICO 50MG TABLETA LAPROFF	\$ 55	LAPROFF	CAJA X 300 TABL	2019M-011784-R2	207750-06
485	38412		DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML (2.5%) SOLUCION INYECTABLE FARMIONNI	\$ 781	FARMIONNI	CAJA X 10 AMPOL	2008M-0008608	19992190-03
486	38413		DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML (2.5%) SOLUCION INYECTABLE GENFAR	\$ 1,095	GENFAR	CAJA X 10 AMPOL	2023M-010572-R3	32375-03
487	38414		DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML (2.5%) SOLUCION INYECTABLE VITALIS	\$ 781	VITALIS	CAJA X 100 AMPC	2022M-0002244-R2	19934768-20
488	38417		DICLOXACILINA 250MG/5ML SUSPENSION BIOQUIFAR CLOXIDIN	\$ 4,943	BIOQUIFAR	FRASCO X 80 ML	2020M-0015720-R1	20077634-01
489	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 CAPS	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 CAPS	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 AMPOL	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 CAPS	2023M-0001535-R2	19929219-04
503	38455	38453	DIFENHIDRAMINA 50MG CAPSULA SALUS PHARMA	\$ 290	SALUS PHARMA	CAJA X 100 CAPS	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 ML	2018M-0014328-R1	20055107-01
507	38469	38468	DILTIAZEM 60MG TABLETA GENFAR	\$ 172	GENFAR	CAJA X 20 TABLE	2020M-000503-R3	51602-04
508	38474	38472	DIMENHIDRINATO 50MG TABLETA ECAR PASODOL	\$ 136	ECAR	BOLSA X 600 TAB	2016M-015044-R2	19913783-08
509	38475	38473	DIMENHIDRINATO 50MG TABLETA LABINCO DIMENOL	\$ 136	LABINCO	CAJA X 72 TABLE	2015M-0004434-R1	19950623-12
510	38483	38480	DINITRATO DE ISOSORBIDE 10MG TABLETA COASPHARMA	\$ 69	COASPHARMA	C*30	2019M-014669-R3	1984621-01
511	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 TABLE	2023M-003290-R5	37246-01
513	38505		DIPIRONA 1GR/2ML SOLUCION INYECTABLE FARMIONNI	\$ 884	FARMIONNI	CAJA X 100 AMPC	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 AMPC	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 TABLE	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 COME	2021M-0004678-R2	19950177-01
525	38618	38613	DOXICICLINA 100MG TABLETA LABQUIFAR VIBRADOX	\$ 357	LABQUIFAR	CAJA X 250 CAPS	2020M-0019596	20161860-02
526	38621		DOXICICLINA 100MG TABLETA TECNOQUIMICAS	\$ 368	TECNOQUIMICAS	CAJA X 15 TABLE	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 TABLE	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

1

2



3



ITEM	COD. PRODUCTO	UNIDADES	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 FRASCO	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	20028986-01
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 TABLE	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
548	38819		ENEMA TRAVAD FOSFATO RECTAL 133ML BCN TRAVAD RECTAL	\$ 10,704	BCN MEDICAL	CAJA CON FRASCO	2020M-0015653-R1	20067962-01
549	38820		ENEMA TRAVAD FOSFATO RECTAL 133ML CORPAUL	\$ 17,573	CORPAUL	BOLSA X 133 ML	2020M-0013889-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 PRELEN	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
570	38845		ENOXAPARINA SODICA 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE GLAND PHARMA CUT	\$ 18,133	GLAND PHARMA	CAJA X 10 JERING	IUM: 1E1032981005	N/A
571	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 TABL	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



100



ITEM	COD. PRODUCTO	UNIDÓSIS	NOMBRE DEL MEDICAMENTO	VALOR UNIDAD	LABORATORIO	PRESENTACIÓN	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 TABL	2023M-0015130-R2	20066116-22
593	39056	39053	ESOMEPRAZOL 40MG TABLETA GENFAR	\$ 237	GENFAR	CAJA X 450 TABL	2021M-0005553-R2	19960390-14
594	39057		ESOMEPRAZOL 40MG TABLETA LAFRANCOL NEDOX	\$ 8,055	LAFRANCOL	CAJA X 28 TABL	2015M-0003236-R1	19941719-04
595	39059		ESOMEPRAZOL 40MG TABLETA LEGRAND ESOPRAX	\$ 750	LEGRAND	CAJA X 100 CAPS	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 TABL	2019M-0014479-R1	20056836-03
598	39112	39110	ESPIRAMICINA 3.000.000U.I. TABLETA LABINCO EXPIREX	\$ 2,098	LABINCO	CAJA X 10 TABL	2015M-0004583-R1	19950985-04
599	39116	39113	ESPIRONOLACTONA 100MG TABLETA ANGLOPHARMA	\$ 504	ANGLOPHARMA	CAJA X 250 TABL	2008M-0008613	19992586-01
600	39119	39114	ESPIRONOLACTONA 100MG TABLETA HUMAX	\$ 504	HUMAX	CAJA X 100 TABL	2019M-0003477-R2	19942429-02
601	39120	39115	ESPIRONOLACTONA 100MG TABLETA LABINCO ESPIROLAN	\$ 504	LABINCO	CAJA X 20 TABL	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 TABL	2017M-0006113-R1	19963166-01
604	39133		ESPIRONOLACTONA 25MG TABLETA LAPROFF	\$ 201	LAPROFF	CAJA X 300 TABL	2022M-0011315-R2	20015631-03
605	39135	39127	ESPIRONOLACTONA 25MG TABLETA WINTHROP	\$ 201	WINTHROP	CAJA X 300 COM	2023M-0006839-R2	19973061-05
606	39154		ESTROGENOS CONJUGADOS 0.625MG CREMA VAGINAL X 40GR CHALVER ESTERMA	\$ 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
608	39157		ESTROGENOS CONJUGADOS 0.625MG TABLETA BCN FEVENY	\$ 868	BCN MEDICAL	CAJA X 28 TABL	2017M-0012121-R1	20010390-01
609	39159		ESTROGENOS CONJUGADOS 0.625MG TABLETA CHALVER ESTERMAX	\$ 952	CHALVER	CAJA X 28 TABL	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 TABL	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 AMPOL	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 AMPOL	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 CAPS	2020M-0010068-R1	20006411-04
625	39443	39437	FLUCONAZOL 200MG CAPSULA NOVAMED FUNEX	\$ 636	NOVAMED	CAJA X 210 CAPS	2009 M-12744 R1	39613-01
626	39446		FLUCONAZOL 200MG/100ML SOLUCION INYECTABLE CORPAUL	\$ 8,733	CORPAUL	BOLSA DE PEBO	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 AMPOL	2016M-0005429-R1	19956005-01
629	39452		FLUCONAZOL 50MG/5ML SUSPENSION BATEN	\$ 14,940	BUSSIE	FRASCO X 20 ML	2023M-012297-R2	229410-03
630	39454		FLUCONAZOL 50MG/5ML SUSPENSION SALUS PHARMA	\$ 14,940	SALUS PHARMA	FRASCO X 20 ML	2016M-0017527	20108172-01
631	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 CAPS	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 TABL	2017M-0005587-R1	19956947-06
638	39495	39488	FLUOXETINA 20MG TABLETA NOVAMED GENERICO	\$ 93	NOVAMED	CAJA X 300 TABL	2015M-0011156-R1	20015903-14
639	39496	39489	FLUOXETINA 20MG TABLETA NOVAMED PRAGMATEN	\$ 93	NOVAMED	CAJA X 300 TABL	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 TABL	2021M-001927-R3	59491-03
645	39508	39504	FLUVOXAMINA 100MG TABLETA GENFAR	\$ 2,460	GENFAR	CAJA X 30 TABL	2021M-0020579	20204101-01
646	39509	39506	FLUVOXAMINA 100MG TABLETA HUMAX	\$ 2,460	HUMAX	CAJA X 30 TABL	2022M-0020647	20205863-03
647	39510	39505	FLUVOXAMINA 100MG TABLETA INCOBRA VOXAMIN	\$ 2,693	INCOBRA	CAJA X 30 TABL	2008M-011476R-1	226058-01
648	39570		FURAZOLIDONA 100MG TABLETA LABINCO	\$ 600	LABINCO	CAJA X 100 TABL	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



100



ITEM	COD. PRODUCTO	UNIDADES	NOMBRE DEL MEDICAMENTO	VALOR UNIDAD	LABORATORIO	PRESENTACION	REG. INVIMA	CUM
651	39581		FUROSEMIDA 20MG/2ML SOLUCION INYECTABLE FARMIONNI	\$ 848	FARMIONNI	CAJA X 100 AMP	2018M-0001113-R2	19914227-05
652	39585		FUROSEMIDA 20MG/2ML SOLUCION INYECTABLE VITALIS	\$ 848	VITALIS	CAJA X 100 AMP	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 TABL	2019M-004573-R4	42216-13
656	39595		FUROSEMIDA 40MG TABLETA LAPROFF	\$ 68	LAPROFF	CAJA X 300 TABL	2022M-0006002-R2	19967634-06
657	39597	39589	FUROSEMIDA 40MG TABLETA TECNOQUIMICAS	\$ 50	TECNOQUIMICAS	CAJA X 300 TABL	2021M-007577-R4	23947-08
658	39700	39697	GEMFIBROZIL 600MG TABLETA BIOGEN	\$ 221	BIOGEN	CAJA POR 20 TAB	2007M-0007249	19975173-06
659	39703		GEMFIBROZIL 600MG TABLETA LABQUIFAR STOLIP	\$ 388	LABQUIFAR	CAJA X 250 TABL	2020M-0010337-R1	20008573-01
660	39706	39699	GEMFIBROZIL 600MG TABLETA WINTHROP	\$ 348	WINTHROP	CAJA X 900 COMF	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
667	39726		GENTAMICINA 160MG/2ML SOLUCION INYECTABLE VITALIS	\$ 1,281	VITALIS	CAJA X 100 AMP	2022M-0003426-R2	19940519-05
668	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 TABL	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 TABL	2009M-0009087	19993321-01
675	39748		GLIBENCLAMIDA 5MG TABLETA LAPROFF	\$ 47	LAPROFF	CAJA X 300 TABL	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 GLUCO	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 TABL	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 TABL	2021M-0003398-R2	19940398-02
687	40068		HALOPERIDOL 5MG/1ML SOLUCION INYECTABLE ACTIFARMA	\$ 2,715	ACTIFARMA	CAJA X 5 AMPOL	2019M-0009920-R1	19998377-01
688	40069		HALOPERIDOL 5MG/1ML SOLUCION INYECTABLE BIOSANO	\$ 2,715	BIOSANO	CAJA X 100 AMP	2019M-19464	20152993-01
689	40072		HALOPERIDOL 5MG/1ML SOLUCION INYECTABLE RYAN	\$ 2,715	RYAN	C*25 AMP X 1ML	2019M-0010081-R1	20004992-01
690	40073		HALOPERIDOL 5MG/1ML SOLUCION INYECTABLE SALUS PHARMA	\$ 2,715	SALUS PHARMA	CAJA X 5 AMPOL	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 TABL	2022M-012410-R2	212764-02
697	40119	40115	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG TABLETA LAPROFF	\$ 35	LAPROFF	CAJA X 300 TABL	2020M-0015566-R1	20072968-01
698	40120	40116	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG TABLETA TECNOQUIMICAS	\$ 33	TECNOQUIMICAS	CAJA X 300 TABL	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 AMPOL	2021M-0020180	20176786-01
708	40149		HIDROXICINA 100MG/2ML SOLUCION INYECTABLE BLASKOV CLEMASKOV	\$ 15,221	BLASKOV	CAJA X 5 AMPOL	2014M-0015359	20067505-04
709	40161	40156	HIDROXICINA 25MG TABLETA AG	\$ 175	AMERICAN GENERICS	C*30	2019M-012310-R2	40205-03

1



2



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 TABLETAS	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 TABLETAS	2021M-14400-R3	19907962-04
713	40175		HIDROXIDO DE ALUMINIO + MAGNESIO + SIMETICONA (400+400+20)/ML SUSPENSION	\$ 9,510	BEST	FRASCO X 360 ML	2019M-0009724-R1	19999957-04
714	40178		HIDROXIDO DE ALUMINIO + MAGNESIO + SIMETICONA (400+400+20)/ML SUSPENSION	\$ 9,420	BIOQUIFAR	FRASCO X 360 ML	2019M-0019223	20152433-01
715	40179		HIDROXIDO DE ALUMINIO + MAGNESIO + SIMETICONA (400+400+20)/ML SUSPENSION	\$ 7,560	EUROFARMA	FRASCO X 360 ML	2010M-003275R3	37223-10
716	40181		HIDROXIDO DE ALUMINIO + MAGNESIO + SIMETICONA (400+400+20)/ML SUSPENSION	\$ 7,575	OPHALAC	FRASCO X 360 ML	2023M-12081-R4	38384-01
717	40173		HIDROXIDO DE ALUMINIO + MAGNESIO + SIMETICONA (400+400+40)/ML SUSPENSION	\$ 4,517	COASPHARMA	FCO*150ML	2021M-0007436-R1	19977699-01
718	40182		HIDROXIDO DE ALUMINIO + MAGNESIO + SIMETICONA (400+400+40)/ML SUSPENSION	\$ 5,450	TECNOQUIMICAS	FRASCO X 150 ML	2022M-004940-R4	43442-02
719	40183		HIDROXIDO DE ALUMINIO + MAGNESIO + SIMETICONA (400+400+40)/ML SUSPENSION	\$ 7,560	COASPHARMA	FCO*360ML	2021M-0007436-R1	19977699-03
720	40184		HIDROXIDO DE ALUMINIO + MAGNESIO + SIMETICONA (400+400+40)/ML SUSPENSION	\$ 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 AMPOLAS	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 TABLETAS	2021M-0007441-R1	19973908-01
728	40226	40223	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 10MG TABLETA LABINCO LABINPINA	\$ 340	LABINCO	CAJA X 100 GRAC	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 TABLETAS	2022M-0005659-R2	19955834-05
731	40230	40224	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 10MG TABLETA RECIPE	\$ 340	RECIPE	CAJA X 100 TABLETAS	2015M-0004065R-1	19949535-07
732	40231		HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20MG + DIPIRONA 2.5GR/5ML SOLUCION INYECTABLE	\$ 2,953	BIOSANO	CAJA X 100 AMP	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 AMP	2020M-0000903-R2	19926478-03
735	40235		HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20MG/ML SOLUCION INYECTABLE BIOSANO	\$ 2,278	BIOSANO	CAJA X 100 AMP	2020M-0019557	20139178-02
736	40236		HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20MG/ML SOLUCION INYECTABLE BIOSTERIL	\$ 2,278	BIOSTERIL	CAJA X 10 AMPO	2023M-0018261-R1	20116782-01
737	40237		HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20MG/ML SOLUCION INYECTABLE FARMIONNI	\$ 2,278	FARMIONNI	CAJA X 10 AMPO	2019M-0009391-R1	19997616-05
738	40238		HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20MG/ML SOLUCION INYECTABLE FRESENIUS	\$ 2,278	FRESENIUS KABI	CAJA POR 100 AN	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 AMP	2022M-011494-R2	225064-07
741	40308	40304	IBUPROFENO 400MG TABLETA GENFAR	\$ 144	GENFAR	CAJA X 100 TABLETAS	2020M-014958-R3	51330-17
742	40309		IBUPROFENO 400MG TABLETA LABQUIFAR BIPROFEN	\$ 158	LABQUIFAR	CAJA X 250 TABLETAS	2021M-0007646-R1	19980114-06
743	40313	O X CREAR	IBUPROFENO 400MG TABLETA TECNOQUIMICAS	\$ 222	TECNOQUIMICAS	CAJA X 100 TABLETAS	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 TABLETAS	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 TABLETAS	2020M-014955-R3	19800020-01
748	40324		IBUPROFENO 800MG TABLETA LABQUIFAR BIPROFEN	\$ 257	LABQUIFAR	CAJA X 250 TAB	2009M-0009420	20003532-04
749	40326		IBUPROFENO 800MG TABLETA TECNOQUIMICAS	\$ 312	TECNOQUIMICAS	CAJA X 300 TABLETAS	2017M-0000176-R2	19914680-05
750	40353		IMIPRAMINA 10MG TABLETA HUMAX IMIPRAM	\$ 909	HUMAX	CAJA X 100 TABLETAS	2018M-0012924-R1	20030724-04
751	40358	40355	IMIPRAMINA 25MG TABLETA HUMAX	\$ 139	HUMAX	CAJA X 100 TABLETAS	2015M-0003446-R1	19940399-02
752	40360	40357	IMIPRAMINA 25MG TABLETA TECNOQUIMICAS	\$ 139	TECNOQUIMICAS	CAJA X 300 TABLETAS	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-R	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	\$ 106,575	BIOCON LIMITED	CAJA X 1 AMPOLAS	2021MBT-0015207-R	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-R	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 LANTUS	\$ 29,943	SANOFI AVENTIS	CAJA X 1 PEN X 3	2023MBT-0000384-R	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-R	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-R	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
788	40682		JERINGA DESECHABLE 3ML IMPORMEDICAS	\$ 288	IMPORMEDICAS (MV)	CAJA POR 100 UN	2011DM-0007276	N/A
789	40683		JERINGA DESECHABLE 3ML LIFE CARE	\$ 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 ANGIOPHARMA	\$ 4,025	ANGLOPHARMA	TUBO X 30 GRAM	2022M-0002497-R2	19937307-01
809	40753		KETOCONAZOL 2% CREMA TOPICA BIOQUIFAR FUNGISTEROL	\$ 3,996	BIOQUIFAR	TUBO X 30 GRAM	2019M-0019095	20158225-01
810	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	20090301-01
820	40886		LABETALOL 100MG/20ML SOLUCION INYECTABLE BLASKOV PRESEUIL	\$ 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 AMPOLI	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 COMPH	2021M-0011054-R2	20010103-02
824	40897	40893	LACOSAMIDA 100MG TABLETA CLINICOS Y HOSPITALARIOS	\$ 2,046	CLINICOS Y HOSPITALAR	CAJA X 30 TABL	2019M-0018784	20139127-02
825	40899	40894	LACOSAMIDA 100MG TABLETA SEVEN PHARMA LANCOVUL	\$ 2,046	SEVEN PHARMA	CAJA X 30 TABL	2019M-0019243	20137718-01
826	40900		LACOSAMIDA 100MG TABLETA TECNOFARMA LACOTEM	\$ 5,077	TECNOFARMA	CAJA X 28 TABL	2017M-0017681	20093300-03
827	40901	40895	LACOSAMIDA 100MG TABLETA XINETIX PHARMA SAS COSAMIDE	\$ 2,405	XINETIX PHARMA	CAJA X 30 TABL	2022M-0017476-R1	20108801-01
828	40956	40950	LAMIVUDINA + ZIDOVUDINA 150MG + 300MG TABLETA LEGRAND DUOVIRAL	\$ 1,215	LEGRAND	CAJA X 60 TABL	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

4

7

7

1



4
7

4
7
4



4

3

ITEM	COD. PRODUCTO	UNIDÓSIS	NOMBRE DEL MEDICAMENTO	VALOR UNIDAD	LABORATORIO	PRESENTACIÓN	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 TABLETAS	2010M-13702R1	19904593-01
833	40984	40977	LAMOTRIGINA 100MG TABLETA DISPERSABLE GLAXO LAMICTAL	\$ 915	GLAXOSMITHKLINE	CAJA X 30 TABLETAS	2021M-007181-R2	215608-01
834	40985	40978	LAMOTRIGINA 100MG TABLETA DISPERSABLE HUMAX	\$ 513	HUMAX	CAJA X 100 TABLETAS	2009M-0009334	20001515-03
835	40986	40980	LAMOTRIGINA 100MG TABLETA DISPERSABLE SANDOZ	\$ 555	SANDOZ	C*30	2009M-0009911	1998037-01
836	40992	40991	LAMOTRIGINA 200MG TABLETA DISPERSABLE GLAXO LAMICTAL	\$ 1,906	GLAXOSMITHKLINE	CAJA X 30 TABLETAS	2019M-012825-R2	230133-02
837	40993		LAMOTRIGINA 200MG TABLETA DISPERSABLE TECNOQUIMICAS	\$ 2,270	TECNOQUIMICAS	CAJA X 30 TABLETAS	2023M-0015329-R1	20060310-26
838	41000	40999	LAMOTRIGINA 25MG TABLETA DISPERSABLE GLAXO LAMICTAL	\$ 365	GLAXOSMITHKLINE	CAJA X 30 TABLETAS	2021M-007182-R2	215610-01
839	41007	41002	LAMOTRIGINA 50MG TABLETA DISPERSABLE GLAXO LAMICTAL	\$ 812	GLAXOSMITHKLINE	CAJA X 30 TABLETAS	2014M-0002638-R1	19935908-02
840	41008	41003	LAMOTRIGINA 50MG TABLETA DISPERSABLE HUMAX	\$ 387	HUMAX	CAJA X 100 TABLETAS	2009M-0009336	20001516-03
841	41016		LANCETAS DE GLUCOMETRIA ABBOTT FREESTYLE OPTIUM	\$ 1	ABBOTT	CAJA X 200 LANCETAS	2014DM-0011400	N/A
842	41014		LANCETAS DE GLUCOMETRIA NORSTRAY & NUART M&H CARE	\$ 1	NORSTRAY & NUART	CAJA POR 50 UNID.	2019DM-0019196	N/A
843	41031		LANSOPRAZOL 30MG CAPSULA DE LIBERACION RETARDADA BIOQUIFAR DIZMOPR	\$ 464	BIOQUIFAR	CAJA X 250 CAPSULAS	2020M-0019586	2172406-03
844	41030		LANSOPRAZOL 30MG CAPSULA DE LIBERACION RETARDADA GENFAR	\$ 464	GENFAR	CAJA X 14 CAPSULAS	2008M-0007993	19989033-03
845	41029		LANSOPRAZOL 30MG CAPSULA DE LIBERACION RETARDADA LASANTE	\$ 464	LA SANTE	CAJA X 28 CAPSULAS	2022M-011696-R2	226859-10
846	47083		LANSOPRAZOL 30MG CAPSULA DE LIBERACION RETARDADA NOVAMED LANZOR	\$ 209	NOVAMED	CAJA X 28 TABLETAS	2022M-0014820-R1	20057384-4
847	41027		LANSOPRAZOL 30MG CAPSULA DE LIBERACION RETARDADA PROCAPS LANSOPEP	\$ 507	PROCAPS	CAJA X 30 CAPSULAS	2021M-000336-R3	55669-09
848	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 OFTEN (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 CAPSULAS	2017M-0006032-R1	19963298-02
852	41072		LEFLUNOMIDA 20MG TABLETA SANOFI AVENTIS ARAVA	\$ 2,241	SANOFI AVENTIS	CAJA CON FRASCO	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 KEPRA	\$ 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 FRASCO	2016M-0016894	19984940-01
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 TABLETAS	2021M-0016783-R1	20087493-01
859	41191	41184	LEVETIRACETAM 1GR TABLETA GENFAR	\$ 2,068	GENFAR	CAJA X 50 TABLETAS	2022M-0014441-R1	20058621-01
860	41192	41185	LEVETIRACETAM 1GR TABLETA GLAXO KEPRA	\$ 2,716	GLAXOSMITHKLINE	CAJA X 30 TABLETAS	2019M-0002929-R2	19936411-01
861	41193	41186	LEVETIRACETAM 1GR TABLETA LAPROFF	\$ 2,058	LAPROFF	CAJA X 50 TABLETAS	2018M-0018526	20122152-02
862	41195	41187	LEVETIRACETAM 1GR TABLETA SCANDINAVIA CEUMID	\$ 2,068	SCANDINAVIA	CAJA X 30 COMPRESAS	2020M-0010456-R1	20007895-10
863	41204		LEVETIRACETAM 500MG TABLETA GALENICUM HEALTH LEVEVITAE	\$ 1,260	GALENICUM	CAJA X 30 TABLETAS	2022M-0017160-R1	20078014-03
864	41205	41197	LEVETIRACETAM 500MG TABLETA GLAXO KEPRA	\$ 1,358	GLAXOSMITHKLINE	CAJA X 30 TABLETAS	2019M-0002928-R2	19936412-02
865	41206	41198	LEVETIRACETAM 500MG TABLETA NEXT PHARMA	\$ 1,220	NEXT PHARMA	CAJA X 30 TABLETAS	2017M-0012558-R1	20028623-01
866	41208	41200	LEVETIRACETAM 500MG TABLETA SCANDINAVIA CEUMID	\$ 1,220	SCANDINAVIA	CAJA X 30 COMPRESAS	2020M-0010455-R1	20007896-10
867	41209	41201	LEVETIRACETAM 500MG TABLETA SYNTHESIS KOPODEX	\$ 1,358	SYNTHESIS	CAJA X 30 TABLETAS	2017M-0012238-R1	20015565-21
868	41211	41203	LEVETIRACETAM 500MG TABLETA WINTHROP	\$ 1,220	WINTHROP	CAJA X 100 TABLETAS	2020M-0019630	20156587-02
869	41251	41249	LEVOMEPROMAZINA 100MG TABLETA ACTIFARMA	\$ 658	ACTIFARMA	CAJA X 100 TABLETAS	2021M-0004851-R2	19953848-01
870	41252	41250	LEVOMEPROMAZINA 100MG TABLETA HUMAX	\$ 777	HUMAX	CAJA X 100 TABLETAS	2014M-0003778-R1	19943590-02
871	41255	41253	LEVOMEPROMAZINA 25MG TABLETA ACTIFARMA	\$ 378	ACTIFARMA	CAJA X 20 TABLETAS	2021M-0004798-R2	19953957-01
872	41256	41254	LEVOMEPROMAZINA 25MG TABLETA HUMAX	\$ 378	HUMAX	CAJA X 100 TABLETAS	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 BLISTES	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 BLISTES	2018M-0008433-R1	19988571-04
878	41267	41266	LEVONORGESTREL 0.75MG TABLETA COLMED EVINET	\$ 1,163	COLMED	CAJA X 2 TABLETAS	2020M-0008477-R1	19989785-06
879	41268		LEVONORGESTREL 0.75MG TABLETA LAFRANCOL POSTDAY	\$ 1,530	LAFRANCOL	CAJA X 20 BLISTES	2020M-0004157-R2	19951553-01
880	46320		LEVONORGESTREL 0.75MG TABLETA PROFAMILIA ONIVE 2	\$ 2,537	PROFAMILIA	CAJA X 2 TABLETAS	2016M-0016962	20099554-01
881	41287	41282	LEVOTIROXINA 100MCG TABLETA BIOQUIFAR TIROGAL	\$ 107	BIOQUIFAR	CAJA X 300 TABLETAS	2007M-0007584	19977123-07
882	41288	41283	LEVOTIROXINA 100MCG TABLETA COLMED	\$ 78	COLMED	CAJA X 100 TABLETAS	2018M-0007334-R1	19974623-03
883	41289	41284	LEVOTIROXINA 100MCG TABLETA MERCK EUTIROX	\$ 127	MERCK SHARP & DOHM	CAJA X 50 TABLETAS	2019M-010642-R3	32602-01
884	41290	41285	LEVOTIROXINA 100MCG TABLETA SIEGFRIED	\$ 218	METLEN FARMA	CAJA X 300 TABLETAS	2018M-005064-R2	42722-02
885	41296		LEVOTIROXINA 125MCG TABLETA METLEN FARMA TIROXIN	\$ 424	METLEN FARMA	CAJA X 50 TABLETAS	2015M-0003403R1	19943015-01
886	46205		LEVOTIROXINA 125MCG TABLETA SIEGFRIED	\$ 171	SIEGFRIED	CAJA X 50 TABLETAS	2015M-0003403 R1	19943015-10
887	41297		LEVOTIROXINA 125MCG TABLETA TECNOQUIMICAS	\$ 202	TECNOQUIMICAS	CAJA X 150 TABLETAS	2011M-0012758	20030709-29
888	41311	41308	LEVOTIROXINA 25MCG TABLETA ABBOTT SYNTHROID	\$ 1,332	ABBOTT	FRASCO PEAD X 4	2019M-0001698-R2	19930427-02
889	41312	41307	LEVOTIROXINA 25MCG TABLETA MERCK EUTIROX	\$ 1,332	MERCK SHARP & DOHM	CAJA X 50 TABLETAS	2019M-0007598-R1	19980015-09

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13



14

15 16 17 18 19 20



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 TABL	2010M-0010646	20009747-07
891	41314	41310	LEVOTIROXINA 25MCG TABLETA TECNOQUIMICAS	\$ 134	TECNOQUIMICAS	CAJA X 150 TABL	2017M-0012368-R1	20027645-38
892	41318	41315	LEVOTIROXINA 50MCG TABLETA BIOQUIFAR TIROGAL	\$ 93	BIOQUIFAR	CAJA X 300 TABL	2015M-0004507-R1	19949902-05
893	41320		LEVOTIROXINA 50MCG TABLETA MERCK EUTIROX	\$ 453	MERCK SHARP & DOHM	CAJA X 50 TABL	2019M-0007131-R1	19976365-11
894	41321	41316	LEVOTIROXINA 50MCG TABLETA SIEGFRIED	\$ 75	METLEN FARMA	CAJA X 300 TABL	2017M-0005365-R1	19960116-17
895	41326		LEVOTIROXINA 75MCG TABLETA MERCK EUTIROX	\$ 448	MERCK SHARP & DOHM	CAJA X 50 TABL	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 TABL	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 SUPOSITARIO ROPSOHN LIDOPROCTO S	\$ 8,737	ROPSOHN	CAJA X 10 SUPOS	2020M-012606-R3	39293-01
900	41340		LIDOCAINA + HIDROCORTISONA UNGUENTO PROCTOLOGICO ROPSOHN LIDOPROCTO S	\$ 22,208	ROPSOHN	TUBO X 10 GRAM	2012M-013021-R2	38997-05
901	41341		LIDOCAINA + HIDROCORTISONA UNGUENTO PROCTOLOGICO ROPSOHN LIDOPROCTO S	\$ 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 ROXICAINA	\$ 16,425	ROPSOHN	CAJA X 24 AMPO	2008M-010298R1	43735-03
908	41354		LIDOCAINA SIN EPINEFRINA 2%/10ML SOLUCION INYECTABLE CORPAUL	\$ 1,913	CORPAUL	AMPOLLA X 10 M	2019M-0006568-R1	19965766-03
909	41355		LIDOCAINA SIN EPINEFRINA 2%/10ML SOLUCION INYECTABLE PISA S.A PISACAINA	\$ 3,786	PISA S.A	C* 24 AMP X 10M	IUM:1L1018031002	N/A
910	41356		LIDOCAINA SIN EPINEFRINA 2%/10ML SOLUCION INYECTABLE ROPSOHN ROXICAINA	\$ 6,666	ROPSOHN	CAJA X 24 AMPO	2015M-014881-R2	52038-03
911	41357		LIDOCAINA SIN EPINEFRINA 2%/20ML SOLUCION INYECTABLE ROPSOHN ROXICAINA	\$ 30,894	ROPSOHN	BURBUJA X 5 FRA	2009M-010277-R2	31540-05
912	41359		LIDOCAINA SIN EPINEFRINA 2%/50ML SOLUCION INYECTABLE ROPSOHN ROXICAINA	\$ 34,685	ROPSOHN	CAJA X 5 FRASCO	2009M-010277-R2	31540-02
913	41415	41413	LOPERAMIDA 2MG TABLETA ECAR	\$ 102	ECAR	CAJA X 240 TABL	2009M-010882-R2	34537-02
914	41417		LOPERAMIDA 2MG TABLETA TECNOQUIMICAS	\$ 906	TECNOQUIMICAS	CAJA X 6 TABLET	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 FRASCO	2016M-0017278	20094876-02
919	41432	41427	LORATADINA 10MG TABLETA AG	\$ 78	AMERICAN GENERICS	CAJA X 100 TABL	2020M-014625-R3	39641-01
920	41434	41429	LORATADINA 10MG TABLETA BIOQUIFAR EUTARPAN	\$ 118	BIOQUIFAR	CAJA X 250 TABL	2020M-0009494-R1	20004887-04
921	41437	41430	LORATADINA 10MG TABLETA LAPROFF	\$ 78	LAPROFF	CAJA X 300 TABL	2021M-006968-R2	214251-08
922	41438		LORATADINA 10MG TABLETA MINTLAB	\$ 392	MINTLAB	CAJA X 250 TABL	2022M-0002481-R3	19937237-04
923	41440	O X CREAR	LORATADINA 10MG TABLETA TECNOQUIMICAS	\$ 338	TECNOQUIMICAS	CAJA X 10 TABL	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
929	41454	41453	LORAZEPAM 1MG TABLETA PFIZER ATIVAN	\$ 788	PFIZER	CAJA X 30 TABL	2021M-013247-R2	19902391-03
930	41458	41456	LORAZEPAM 2MG TABLETA LAPROFF	\$ 99	LAPROFF	CAJA X 30 TABL	2022M-0000323-R3	19914657-03
931	41459	41457	LORAZEPAM 2MG TABLETA PFIZER ATIVAN	\$ 718	PFIZER	CAJA X 30 TABL	2021M-013234-R2	19902389-03
932	41460	41455	LORAZEPAM 2MG TABLETA WINTHROP	\$ 99	WINTHROP	CAJA X 30 TABL	2022M-011166-R2	227599-01
933	41473		LOSARTAN 100MG TABLETA ANGLOPHARMA TENSYPRES-K	\$ 227	ANGLOPHARMA	CAJA X 250 TABL	2019M-0012645-R1	20032566-06
934	41474	O 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 TABL	2014M-0003603-R1	19944682-05
936	41477		LOSARTAN 100MG TABLETA FARMACAPSULAS	\$ 226	FARMACAPSULAS	CAJA X 300 TABL	2018M-0018171	20123643-17
937	41478		LOSARTAN 100MG TABLETA LAPROFF	\$ 230	LAPROFF	CAJA X 300 TABL	2023M-0018110-R1	20119982-09
938	41479		LOSARTAN 100MG TABLETA NOVAMED TENSOFAR	\$ 225	NOVAMED	CAJA X 300 TABL	2014M-0015211	20062604-17
939	41481		LOSARTAN 100MG TABLETA WINTHROP	\$ 230	WINTHROP	CAJA X 100 COM	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 TABL	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 TABL	2023M-0018181-R1	20123645-17
946	41495	41486	LOSARTAN 50MG TABLETA GENFAR	\$ 105	GENFAR	CAJA X 900 TABL	2017M-0005915-R1	19965499-03
947	41497	41487	LOSARTAN 50MG TABLETA LAPROFF	\$ 105	LAPROFF	CAJA X 300 TABL	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



10-11-12



ITEM	COD. 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 TABL	2021M-010251-R2	224830-03
952	41516	41508	LOVASTATINA 20 MG TABLETA AG	\$ 90	AMERICAN GENERICS	CAJA X 100 TABL	2023M-012909-R4	40518-06
953	41523	41512	LOVASTATINA 20 MG TABLETA LAPROFF	\$ 82	LAPROFF	CAJA X 300 TABL	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 AMPO	2016M-0011233-R1	20018905-01
957	41738		MEDROXIPROGESTERONA + ESTRADIOL CIPIONATO 25MG+5MG SOLUCION INYECTAB	\$ 5,746	LAFRANCOL	CAJA X 24 AMPO	2020M-0010797-R1	20002868-19
958	41739		MEDROXIPROGESTERONA + ESTRADIOL CIPIONATO 25MG+5MG SOLUCION INYECTAB	\$ 8,374	PROFAMILIA	CAJA X 50 AMPO	2007M-006325-R1	13854-01
959	46165		MEDROXIPROGESTERONA 150MG/1ML SOLUCION INYECTABLE PROFAMILIA ILEIN	\$ 10,478	PROFAMILIA	CAJA X 24 AMPO	2021M-0020159	20175926-01
960	41741		MEDROXIPROGESTERONA 150MG/3ML SOLUCION INYECTABLE LAFRANCOL DEPO	\$ 10,478	LAFRANCOL	CAJA X 24 AMPO	2018M-0009075-R1	19997397-05
961	41742		MEDROXIPROGESTERONA 150MG/3ML SOLUCION INYECTABLE PFIZER DEPO-PROV	\$ 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 TABLE	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
967	41796		MEROPENEM 1GR/ML SOLUCION INYECTABLE FRESENIUS KABIPENEM	\$ 28,500	FRESENIUS KABI	CAJA X 10 VIALES	2021M-0016622-R1	20085484-01
968	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	O X CREAR	MESALAZINA 500MG TABLETA BIOTOSCAN SALOFALK	\$ 1,376	BIOTOSCAN	CAJA X 20 COMP	2023M-007055-R3	207357-01
973	41823		MESALAZINA 500MG TABLETA FERRING PENTASA	\$ 1,376	FERRING	CAJA X 50 TABLE	2023M-0007486-R1	19979281-01
974	41825	41821	MESALAZINA 500MG TABLETA HUMAX	\$ 886	HUMAX	CAJA X 30 TABLE	2019M-0002898-R2	19940343-02
975	41826	O 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 TABL	2013M-0002519-R1	19936956-11
977	41856	41850	METFORMINA 850MG TABLETA BIOQUIFAR DIGLUFOR	\$ 125	BIOQUIFAR	CAJA X 250 TABL	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 TABLE	2021M-000678-R3	59502-03
980	41860		METFORMINA 850MG TABLETA SIEGFRIED GLIFORMIN	\$ 888	SIEGFRIED	CAJA X 30 TABLE	2018M-0007473-R1	19979286-01
981	41862	41853	METFORMINA 850MG TABLETA WINTHROP	\$ 126	WINTHROP	CAJA X 900 COMP	2009M-13957-R1	19905554-12
982	41864		METILERGOMETRINA 0.2MG/ML SOLUCION INYECTABLE NOVARTIS METHERGIN	\$ 1,431	NOVARTIS	CAJA X 10 AMPO	2017M-000421-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
989	41888		METOCARBAMOL 750MG TABLETA ANGLOPHARMA	\$ 192	ANGLOPHARMA	CAJA X 250 TABLE	2022M-012910-R2	229539-04
990	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 AMP	2020M-0002205-R2	19931879-04
997	41906		METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE FARMIONNI	\$ 834	FARMIONNI	CAJA X 100 AMP	2020M-0009120-R1	19993923-13
998	41907		METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE FRESENIUS	\$ 804	FRESENIUS KABI	CAJA X 100 AMP	2009M-13551-R1	19903576-02
999	41908		METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE GENFAR	\$ 1,723	GENFAR	CAJA X 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 AMP	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 TABLE	2014M-013817-R2	39210-07
1006	41922		METOPROLOL 100MG TABLETA TECNOQUIMICAS	\$ 698	TECNOQUIMICAS	CAJA X 30 TABLE	2023M-0003250-R2	19943526-09
1007	41927	41924	METOPROLOL 50MG TABLETA GENFAR	\$ 80	GENFAR	CAJA X 300 COMP	2007M-0007318	19976470-03
1008	41930	41925	METOPROLOL 50MG TABLETA ROPSOHN BETOPROLOL	\$ 86	ROPSOHN	CAJA X 30 TABLE	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



100



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 TABLET	IUM:1M1017221002	N/A
1014	41947		METOTREXATO 2.5MG TABLETA ALPHARMA EMTHEXATE	\$ 503	ALPHARMA	CAJA X 100 TABLET	2007M-0006795	19966223-01
1015	41948	41943	METOTREXATO 2.5MG TABLETA CELON METHOVEN	\$ 503	CELON LABS	CAJA X 100 TABLET	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 TAB	IUM:1M1017221002	N/A
1018	41949	41945	METOTREXATO 2.5MG TABLETA NEXT PHARMA SPTREX	\$ 503	SEVEN PHARMA	CAJA X 100 TABLET	IUM:1M1017221003	N/A
1019	41950	41944	METOTREXATO 2.5MG TABLETA ROPSOHN	\$ 795	ROPSOHN	CAJA X 100 TABLET	2015M-0015773	20062852-01
1020	41951		METOTREXATO 2.5MG TABLETA TECNOFARMA METHOTREXATO	\$ 503	TECNOFARMA	CAJA X 100 TABLET	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
1028	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 OVULC	2021M-005441-R4	45999-02
1031	41995	41992	METRONIDAZOL 500MG TABLETA ECAR	\$ 129	ECAR	CAJA X 500 TABLET	2021M-007158-R3	23439-04
1032	41996	41993	METRONIDAZOL 500MG TABLETA GENFAR	\$ 125	GENFAR	CAJA X 100 TABLET	2023M-009881-R3	29653-03
1033	41997		METRONIDAZOL 500MG TABLETA LABQUIFAR MEBICITROF	\$ 138	LABQUIFAR	CAJA X 250 TABLET	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 AMPOL	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 AMPOL	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 AMPOL	2020M-0003799-R2	19942581-02
1049	42070		MIDAZOLAM 5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE CORPAUL	\$ 3,726	CORPAUL	CAJA X 25 AMPOL	2020M-0013562-R1	20043279-02
1050	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 AMPOL	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 TABLET	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 AMPOL	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 TABLET	2019M-0009959-R1	20006034-02
1068	42267		NAPROXENO 250MG TABLETA COLMED	\$ 393	COLMED	CAJA X 10 TABLET	2022M-013201-R4	391114-07
1069	42268	42263	NAPROXENO 250MG TABLETA GENFAR	\$ 139	GENFAR	CAJA X 900 COME	2021M-002839-R3	17145-18

1

2

3

4

5



6

7

8

9

10



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 TABLETAS	2019M-0001246-R2	19927831-04
1071	42273	42270	NAPROXENO 500MG TABLETA COASPHARMA	\$ 315	COASPHARMA	CAJA X 330 TABLETAS	2017M-0005841-R1	19960908-01
1072	42274	42271	NAPROXENO 500MG TABLETA GENFAR	\$ 343	GENFAR	CAJA X 10 TABLETAS	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 CAPSULAS	2016M-0011260-R1	20019956-07
1075	42314	O X CREAR	NIFEDIPINO RETARD 30MG CAPSULA FARMACAPSULAS	\$ 292	FARMACAPSULAS	CAJA X 300 CAPSULAS	2015M-00015659	20061399-01
1076	42316	42312	NIFEDIPINO RETARD 30MG CAPSULA NOVAMED	\$ 292	NOVAMED	CAJA X 300 CAPSULAS	2023M-0012346-R2	20025310-09
1077	42331	42329	NIMODIPINO 30MG TABLETA EXPOFARMA	\$ 190	EXPOFARMA	CAJA X 250 TABLETAS	2017M-0006364-R1	19966420-04
1078	42332	42330	NIMODIPINO 30MG TABLETA PAULY NIDIP	\$ 190	PAULY	CAJA X 100 TABLETAS	2022M-013061-R4	40927-14
1079	42333		NIMODIPINO 30MG TABLETA SIEGFRIED NISOM	\$ 218	SIEGFRIED	CAJA X 100 TABLETAS	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	19996393-02
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
1088	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 TABLETAS	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 TABLETAS	2023M-0017096-R1	20097896-04
1094	42400		NITROFURANTOINA 100MG TABLETA LAPROFF	\$ 351	LAPROFF	CAJA X 300 CAPSULAS	2023M-0012595-R2	20029519-03
1095	42401	42394	NITROFURANTOINA 100MG TABLETA RECIFE	\$ 351	RECIFE	CAJA X 40 TABLETAS	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 GRAM	2009M-0009894	19996464-03
1099	42412		NITROFURAZONA 0.2%/500GR POMADA A-H ROBINS CUYDERM	\$ 70,954	A-H ROBINS	POTE X 500 GRAM	2019M-0018790	20125253-04
1100	42413		NITROFURAZONA 0.2%/500GR POMADA AVANPHARMA NITROZIN	\$ 70,954	AVANPHARMA	POTE X 454 GRAM	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 TABLETAS	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 TABLETAS	2022M-0012426-R2	20028243-05
1107	42440	O X CREAR	NORFLOXACINO 400MG TABLETA TECNOQUIMICAS	\$ 707	TECNOQUIMICAS	CAJA X 14 TABLETAS	2008M-009686R2	29749-01
1108	42494	42491	OLANZAPINA 10MG TABLETA LASANTE	\$ 538	LA SANTE	CAJA X 60 TABLETAS	2021M-0007233-R1	19974415-02
1109	42495		OLANZAPINA 10MG TABLETA LILLY ZYPREXA	\$ 3,980	ELI LILLY AND COMPANY	C*14	2019M-006467-R2	210771-02
1110	42497	42493	OLANZAPINA 10MG TABLETA SCANDINAVIA OLAZAP	\$ 538	SCANDINAVIA	CAJA X 30 COMPACTAS	2020M-0004244-R2	19946412-15
1111	42505	42501	OLANZAPINA 5MG TABLETA LASANTE	\$ 343	LA SANTE	CAJA X 50 TABLETAS	2022M-0007232-R1	19974414-02
1112	42507	42502	OLANZAPINA 5MG TABLETA SCANDINAVIA OLAZAP	\$ 343	SCANDINAVIA	CAJA X 30 COMPACTAS	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 CAPSULAS	2021M-0000200-R2	19908307-05
1115	42550	42544	OMEPRAZOL 20MG CAPSULA FARMACOL CHINOIN	\$ 107	FARMACOL CHINOIN	CAJA X 300 CAPSULAS	2021M-013239-R3	41072-02
1116	42553		OMEPRAZOL 20MG CAPSULA LEGRAND	\$ 212	LEGRAND	CAJA X 300 CAPSULAS	2019M-0003018-R2	19942122-12
1117	42554	42546	OMEPRAZOL 20MG CAPSULA NOVAMED	\$ 107	NOVAMED	CAJA X 600 CAPSULAS	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 AMPOLAS	2022M-0017422-R1	20095751-03
1123	42578		ONDANSETRON 8MG/4ML SOLUCION INYECTABLE BIOSANO	\$ 2,306	BIOSANO	CAJA X 10 AMPOLAS	2018M-0018493	20125314-01
1124	42580		ONDANSETRON 8MG/4ML SOLUCION INYECTABLE CORPAUL	\$ 3,029	CORPAUL	CAJA X 25 AMPOLAS	2020M-0015228-R1	20065058-02
1125	42581		ONDANSETRON 8MG/4ML SOLUCION INYECTABLE FRESENIUS ONDASETRON	\$ 2,550	FRESENIUS KABI	CAJA X 10 AMPOLAS	2020M-0010649-R1	20010204-01
1126	42582		ONDANSETRON 8MG/4ML SOLUCION INYECTABLE GARMISCH ONDAX	\$ 2,402	GARMISH	CAJA X 1 AMPOLAS	2019M-0006719-R1	19968955-01
1127	42585		ONDANSETRON 8MG/4ML SOLUCION INYECTABLE ROPSOHN BRYTEROL	\$ 7,341	ROPSOHN	CAJA X 24 AMPOLAS	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 TABLETAS	2020M-0019942	20163892-02
1133	42623		OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG TABLETA CLINICOS Y HOSPITALARIOS	\$ 454	CLINICOS Y HOSPITALARIOS	CAJA X 30 TABLETAS	2020M-0019966	20149586-01
1134	42624	42613	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG TABLETA EUROFARMA	\$ 435	EUROFARMA	CAJA X 30 TABLETAS	2021M-0016288-R1	20084162-03
1135	42626	42615	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG TABLETA GENFAR	\$ 454	GENFAR	CAJA X 28 TABLETAS	2020M-0010904-R1	20014721-01
1136	42627	42616	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG TABLETA INCOBRA DEPRALIN	\$ 454	INCOBRA	CAJA X 30 TABLETAS	2016M-0012002-R1	20023640-01
1137	47032		OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG TABLETA LA SANTE	\$ 2,281	LA SANTE	CAJA X 30 TABLETAS	2023M-0020861	20216416-02
1138	47113		OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG TABLETA LAPROFF	\$ 454	LAPROFF	CAJA X 100 TABLETAS	2018M-0018444	20122147-03
1139	42628		OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG TABLETA LUNDBECK LEXAPRO	\$ 3,687	LUNDBECK	CAJA X 28 COMPRESAS	2019M-0002337-R2	19934178-03
1140	42629		OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG TABLETA MEGALABS NEO ZENTIUS	\$ 3,732	MEGALABS	CAJA X 28 TABLETAS	2023M-0005665-R2	19965864-05
1141	42630	42617	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG TABLETA SANDOZ ANIMAXEN	\$ 454	SANDOZ	CAJA X 28 TABLETAS	2023M-0012151-R2	20023742-01
1142	42631	42611	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG TABLETA SEVEN PHARMA ESCITROLAM	\$ 451	SEVEN PHARMA	CAJA X 30 TABLETAS	2016M-0016808	20088760-02
1143	42632	42618	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG TABLETA SYNTHESIS IPAN 10 MG	\$ 454	SYNTHESIS	CAJA X 30 TABLETAS	2015M-0004331-R1	19949930-24
1144	47165		OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG TABLETA AUROBINDO AUROESLAM	\$ 640	AUROBINDO	CAJA X 28 TABLETAS	2020M-0019949	20163893-02
1145	42643		OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG TABLETA CLINICOS Y HOSPITALARIOS	\$ 640	CLINICOS Y HOSPITALARIOS	CAJA X 30 TABLETAS	2020M-0019965	20149582-01
1146	42644	42635	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG TABLETA EUROFARMA	\$ 611	EUROFARMA	CAJA X 30 TABLETAS	2021M-0016416-R1	20084161-03
1147	42645	42636	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG TABLETA GENFAR	\$ 640	GENFAR	CAJA X 30 TABLETAS	2020M-0015699-R1	20076842-09
1148	47231		OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG TABLETA LA SANTE	\$ 640	LA SANTE	CAJA X 30 TABLETAS	2022M-0020841	020216464-03
1149	42647	42638	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG TABLETA SANDOZ ANIMAXEN	\$ 640	SANDOZ	CAJA X 28 TABLETAS	2023M-0012260-R2	20024819-03
1150	42648	42639	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG TABLETA SEVEN PHARMA	\$ 603	SEVEN PHARMA	CAJA X 30 TABLETAS	2015M-0016680	20088762-01
1151	42649	42640	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG TABLETA SYNTHESIS DRUGTECH IPAN	\$ 640	SYNTHESIS	CAJA X 20 TABLETAS	2015M-0004330-R1	19949932-18
1152	42650	42641	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG TABLETA TECNOQUIMICAS DEXAPRON 20MG	\$ 1,170	TECNOQUIMICAS	CAJA X 300 TABLETAS	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 TABLETAS	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 HCL	\$ 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-0003660-R1	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 AMPOLAS	2023M-0006648-R2	19969337-01
1167	42730		OXITOCINA 10U.I./ML SOLUCION INYECTABLE FRESSENIUS	\$ 2,882	FRESSENIUS KABI	CAJA X 100 AMPOLAS	2023M-0000353-R3	19915399-03
1168	42733		OXITOCINA 10U.I./ML SOLUCION INYECTABLE REPREFARCO OXYTOCIN	\$ 2,882	REPREFARCO	CAJA X 10 AMPOLAS	IUM:101020371002	N/A
1169	42734		OXITOCINA 10U.I./ML SOLUCION INYECTABLE VITALIS	\$ 2,882	VITALIS	CAJA X 10 AMPOLAS	2022M-0015216-R1	20065030-05
1170	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 TABLETAS	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 TABLETAS	2022M-0007879-R1	19976152-07
1178	42911	42908	PAROXETINA 20MG TABLETA EUROFARMA PRESSIVO	\$ 710	EUROFARMA	CAJA X 30 COMPRESAS	2013M-0014620	20056876-03
1179	42950		PENICILINA G BENZATINICA 1.200.000U.I. SOLUCION INYECTABLE DELTA BENZATIN	\$ 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 AMPOLAS	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 BENZATIN	\$ 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



2

3

4

5

6

7

8



9

10

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 K	\$ 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 TAZO	\$ 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
1207	43190		PREDNISOLONA + FENILEFRINA 1% + 0.12% GOTAS TECNOQUIMICAS CORTIOFTAL	\$ 8,410	TECNOQUIMICAS	CAJA X 10 FRASC	2022M-0008086-R1	19984620-01
1208	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	19971241-03
1216	43211	43210	PREDNISOLONA 50MG TABLETA TECNOQUIMICAS	\$ 1,243	TECNOQUIMICAS	CAJA X 300 TABL	2022M-14099-R2	20006237-05
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-0015183e	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
1229	43310		PRESERVATIVO DE LATEX NUBENCO	\$ 579	NUBENCO	CAJA POR 100 UN	2015DM-0003336-R	N/A
1230	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	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 ZENCA SEROQUEL 100MG	\$ 2,070	ASTRAZENCA	CAJA X 30 TABL	2021M-010057-R2	224715-06
1239	43474		QUETIAPINA 100MG TABLETA AUROBINDO QUITIDE	\$ 595	NOVAMED	CAJA X 30 TABL	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 COMPI	2021M-0007632-R1	19979154-04
1242	43477		QUETIAPINA 100MG TABLETA GENFAR	\$ 2,070	GENFAR	CAJA X 30 TABL	2021M-0011793-R2	20025451-01
1243	43478	43470	QUETIAPINA 100MG TABLETA HETERO LABS LIMITED TIQUEPIN	\$ 595	HETERO	CAJA X 30 TABL	2015M-0016665	20093311-01
1244	43479	43471	QUETIAPINA 100MG TABLETA HUMAX QUETIPINA	\$ 595	HUMAX	CAJA X 30 TABL	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 TABL	2022M-0008797-R1	19991313-07
1248	43494	43485	QUETIAPINA 200MG TABLETA GARMISCH TIAMAX 200MG	\$ 1,006	GARMISH	CAJA X 30 COMPI	2021M-0007633-R1	19979152-04
1249	43495	43487	QUETIAPINA 200MG TABLETA HETERO LABS LIMITED TIQUEPIN	\$ 920	HETERO	CAJA X 24 TABL	2021M-0016542-R1	20093308-05



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



ITEM	COD. PRODUCTO	UNIDADES	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 TABLE	2021M-0013652-R1	20046916-04
1253	43510		QUETIAPINA 25MG TABLETA ASTRA ZENECA SEROQUEL 25MG	\$ 517	ASTRAZENECA	CAJA X 30 TABLE	2021M-010058-R2	224719-05
1254	43511	43505	QUETIAPINA 25MG TABLETA COLMED	\$ 332	COLMED	CAJA X 30 TABLE	2022M-0008787-R1	19991189-03
1255	43512	43506	QUETIAPINA 25MG TABLETA GARMISCH TIAMAX 25MG	\$ 332	GARMISH	CAJA X 30 TABLE	2019M-0006329-R1	19964632-01
1256	43513	43507	QUETIAPINA 25MG TABLETA HETERO TIQUEPIN	\$ 332	HETERO	CAJA X 30 TABLE	2022M-0016664-R1	20093306-01
1257	43514		QUETIAPINA 25MG TABLETA HUMAX	\$ 332	HUMAX	CAJA X 30 TABLE	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 COMP	2021M-0011105-R2	20016921-02
1261	43539	43536	QUETIAPINA 50MG TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA ASTRA ZENECA SEROQUEL 50MG	\$ 777	ASTRAZENECA	CAJA X 30 TABLE	2021M-0009217-R1	19999459-02
1262	43540	43537	QUETIAPINA 50MG TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA PROCAPS KETIAN XR 50MG	\$ 777	PROCAPS	CAJA X 30 TABLE	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 FRASCO	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 TABLE	2022M-0007956-R1	19988423-01
1267	43651		REMIFENTANILO 2MG SOLUCION INYECTABLE CHALVER RAFENTILO	\$ 27,170	CHALVER	CAJA X 5 AMPOLLAS	2016M-0011009-R1	20013038-02
1268	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 CAPSULAS	2008M-010529-R1	30168-01
1270	43675	0 X CREAR	RIFAMPICINA 300MG CAPSULA TECNOQUIMICAS	\$ 2,795	TECNOQUIMICAS	CAJA X 20 CAPSULAS	2008M-008802R2	20677-02
1271	43711	43705	RISPERIDONA 1MG TABLETA EUROFARMA ISPERIN 1MG	\$ 376	EUROFARMA	CAJA X 30 TABLE	2021M-0020341	20160735-02
1272	43714		RISPERIDONA 1MG TABLETA JANSSEN CILAG RISPERDAL QUICKLET	\$ 418	JANSSEN - CILAG	CAJA X 20 TABLE	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 TABLE	2009M-0010066	20007377-02
1276	43725	43726	RISPERIDONA 2MG TABLETA EUROFARMA ISPERIN 2MG	\$ 459	EUROFARMA	CAJA X 30 TABLE	2021M-0020352	20160734-02
1277	43736		RISPERIDONA 2MG TABLETA JANSSEN CILAG RISPERDAL	\$ 836	JANSSEN - CILAG	CAJA X 20 TABLE	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 TABLE	2021M-0003968-R2	19945677-05
1280	43739	43730	RISPERIDONA 2MG TABLETA SCANDINAVIA TRACTAL 2MG	\$ 836	SCANDINAVIA	CAJA X 30 COMP	2020M-0000893-R2	19926483-07
1281	43740	43731	RISPERIDONA 2MG TABLETA TECNOQUIMICAS	\$ 517	TECNOQUIMICAS	CAJA X 20 TABLE	2022M-0010132-R1	20007289-02
1282	43741	43732	RISPERIDONA 2MG TABLETA VITALCHEM LABORATORIES RISPERIMED 2MG	\$ 459	VITALCHEM LABORATORIES	C*20	2008M-0008285	19989120-05
1283	43749	43744	RISPERIDONA 3MG TABLETA EUROFARMA ISPERIN	\$ 769	EUROFARMA	CAJA X 30 TABLE	2021M-0020340	20160725-02
1284	43750		RISPERIDONA 3MG TABLETA JANSSEN CILAG RISPERDAL	\$ 1,255	JANSSEN - CILAG	CAJA X 20 TABLE	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 TABLE	2022M-0010046-R1	20007378-02
1288	43758		RITONAVIR 100MG TABLETA CLINICOS Y HOSPITALARIOS	\$ 910	COLOM PACK	FRASCO X 30 TAB	2018M-0018222	20122913-01
1289	43759		RITONAVIR 100MG TABLETA HUMAX RITOVIR	\$ 1,425	HUMAX	CAJA X 30 TABLE	2023M-0018257-R1	20130612-01
1290	43760		RITONAVIR 100MG TABLETA SALUS PHARMA	\$ 1,197	SALUS PHARMA	CAJA X 30 TABLE	2021M-0016676-R1	20094560-01
1291	43761		RITONAVIR 100MG TABLETA THE LABS RETROFEROL	\$ 1,032	THE LABS	CAJA X 30 CAPSULAS	2023M-0018434-R1	20145037-01
1292	43785	43783	RIVAROXABAN 20MG TABLETA BAYER XARELTO 20MG	\$ 6,876	BAYER	CAJA X 30 COMP	2023M-0012816-R2	20029235-10
1293	43786	43782	RIVAROXABAN 20MG TABLETA DR. REDDYS VAROXKRED	\$ 4,113	DR REDDYS	CAJA X 30 TABLE	2021M-0020089	20129724-01
1294	43787	43784	RIVAROXABAN 20MG TABLETA SANOFI AVENTIS	\$ 4,113	SANOFI AVENTIS	CAJA X 30 TABLE	2020M-0019566	20158642-02
1295	43800		ROCURONIO BROMURO 50MG/5ML SOLUCION INYECTABLE ADS PHARMA	\$ 13,832	ADS PHARMA	CAJA X 5 AMPOLLAS	2009M-0010170	20005920-02
1296	43801		ROCURONIO BROMURO 50MG/5ML SOLUCION INYECTABLE AUROBINDO	\$ 36,750	AUROBINDO PHARMA	C*10 AMP X 5ML	IUM:181033111011	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	IUM:1810331110021	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 TABLE	2008M-0008949	19991912-01
1302	43820		ROSUVASTATINA 10MG TABLETA GENFAR	\$ 402	GENFAR	CAJA X 14 COMPR	2021M-0011346-R2	20016428-01
1303	43821		ROSUVASTATINA 10MG TABLETA HETERO LABS ROTAVIN	\$ 342	HETERO	CAJA X 30 TABLE	2019M-0019193	20142729-01
1304	43822		ROSUVASTATINA 10MG TABLETA HUMAX RUVAX	\$ 402	HUMAX	CAJA X 30 TABLE	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 TABLE	2020M-0015956-R1	20075052-07
1307	43828		ROSUVASTATINA 20MG TABLETA BUSSIE REX	\$ 431	BUSSIE	CAJA X 30 TABLE	2021M-0008946-R1	19992350-04
1308	43829		ROSUVASTATINA 20MG TABLETA CLOSTER XINEBA	\$ 1,230	CLOSTER PHARMA	CAJA X 30 TABLE	2013M-0014043	20048292-01
1309	43830	43826	ROSUVASTATINA 20MG TABLETA ECAR	\$ 425	ECAR	CAJA X 250 TABLE	2022M-0016835-R1	20078974-42



1

1



1

1

1

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 TABLETAS	2021M-0011345-R2	20016430-01
1311	43834		ROSUVASTATINA 20MG TABLETA HETERO LABS ROTAVIN	\$ 431	HETERO	CAJA X 30 TABLETAS	2019M-0019192	20142728-01
1312	43835		ROSUVASTATINA 20MG TABLETA HUMAX RUVAX	\$ 431	HUMAX	CAJA X 30 TABLETAS	2022M-0017545-R1	20103603-30
1313	43837		ROSUVASTATINA 20MG TABLETA LEGRAND ROSUVINA	\$ 431	LEGRAND	CAJA X 28 TABLETAS	2023M-0013399-R2	20041471-16
1314	43838	43827	ROSUVASTATINA 20MG TABLETA MSN DISMIGRAS	\$ 368	MSN LABORATORIES	CAJA X 30 TABLETAS	2020M-0015820-R1	20075055-06
1315	43840		ROSUVASTATINA 20MG TABLETA SIEGFRIED ROSUCOL	\$ 975	SIEGFRIED	CAJA X 60 TABLETAS	2015M-0011514-R1	20022220-03
1316	43841		ROSUVASTATINA 20MG TABLETA TECNQUIMICAS	\$ 5,250	TECNOQUIMICAS	CAJA X 28 TABLETAS	2022M-0008794-R1	19992501-01
1317	43844		ROSUVASTATINA 40MG TABLETA BUSSIE REX	\$ 583	BUSSIE	CAJA X 15 TABLETAS	2021M-0008512-R1	19992351-06
1318	43845		ROSUVASTATINA 40MG TABLETA CLOSTER XINEBA	\$ 1,155	CLOSTER PHARMA	CAJA X 15 TABLETAS	2022M-0013890-R1	20048293-01
1319	43846	O X CREAR	ROSUVASTATINA 40MG TABLETA ECAR	\$ 673	ECAR	CAJA X 250 TABLETAS	2022M-0016426-R1	20089355-25
1320	43848	O X CREAR	ROSUVASTATINA 40MG TABLETA HUMAX RUVAX	\$ 673	HUMAX	CAJA X 30 TABLETAS	2022M-0017544-R1	20103600-07
1321	43849		ROSUVASTATINA 40MG TABLETA LEGRAND ROSUVINA	\$ 673	LEGRAND	CAJA X 28 TABLETAS	2023M-0013400-R2	20041469-04
1322	43850	43842	ROSUVASTATINA 40MG TABLETA MSN LABORATORIES DISMIGRAS	\$ 578	MSN LABORATORIES	CAJA X 30 TABLETAS	2021M-0016084-R1	20075793-05
1323	43851		ROSUVASTATINA 40MG TABLETA TECNQUIMICAS	\$ 4,856	TECNOQUIMICAS	CAJA X 28 TABLETAS	2021M-0008948-R1	19991973-06
1324	43882		SALBUTAMOL 100MCG INHALADOR BCN SACRUSYT	\$ 6,846	BCN MEDICAL	FRASCO POR 200 DOSES	2020M-0009208-R1	19992498-01
1325	43883		SALBUTAMOL 100MCG INHALADOR BIOSYNTEC	\$ 6,846	BIOSYNTEC	FRASCO X 200 DOSES	2021M-0010906-R1	20011983-01
1326	43885		SALBUTAMOL 100MCG INHALADOR CHALVER AIRMAX	\$ 6,653	CHALVER	FRASCO X 200 DOSES	2021M-0009874-R1	20001675-01
1327	43886		SALBUTAMOL 100MCG INHALADOR CIPLA SALBUMED	\$ 6,653	CIPLA	FRASCO X 200 DOSES	2021M-0016287-R1	20083667-01
1328	43887		SALBUTAMOL 100MCG INHALADOR GLAXO VENTILAN OSP	\$ 12,040	GLAXOSMITHKLINE	FRASCO X 200 DOSES	2020M-012819-R2	19900625-01
1329	43888		SALBUTAMOL 100MCG INHALADOR TECNQUIMICAS	\$ 32,319	TECNOQUIMICAS	CAJA X 1 INHALADOR	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 SOBRES	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 SOBRES	2021M-0003190-R2	19942966-01
1337	43901		SALES DE REHIDRATACION ORAL 20.7GR SOBRES LABINCO SOLHIDREX	\$ 997	LABINCO	CAJA X 30 SOBRES	2021M-0007276-R1	19976587-03
1338	44019	44017	SERTRALINA 100MG TABLETA BIOQUIFAR SERTRANQUIL	\$ 392	BIOQUIFAR	CAJA X 250 TABLETAS	2019M-0009423-R1	20003536-02
1339	44020		SERTRALINA 100MG TABLETA ECAR	\$ 431	ECAR	CAJA X 250 TABLETAS	2021M-0020127	20167613-13
1340	44022	44018	SERTRALINA 100MG TABLETA GENFAR	\$ 431	GENFAR	CAJA X 10 TABLETAS	2022M-0001998-R2	19932578-01
1341	44023		SERTRALINA 100MG TABLETA NOVAMED AURASERT	\$ 431	NOVAMED	CAJA X 28 TABLETAS	2019M-0006909-R1	19973236-01
1342	44025		SERTRALINA 100MG TABLETA TECNQUIMICAS	\$ 635	TECNOQUIMICAS	CAJA X 30 TABLETAS	2023M-0001376-R2	19928496-01
1343	44031	44028	SERTRALINA 50MG TABLETA BIOQUIFAR SERTRANQUIL	\$ 225	BIOQUIFAR	CAJA X 250 TABLETAS	2019M-0009422-R1	20003537-02
1344	44032		SERTRALINA 50MG TABLETA COLMED	\$ 650	COLMED	CAJA X 10 TABLETAS	2023M-0005912-R2	19963514-02
1345	44033		SERTRALINA 50MG TABLETA ECAR	\$ 225	ECAR	CAJA X 250 TABLETAS	2022M-0013867-R1	20045891-01
1346	44035	44029	SERTRALINA 50MG TABLETA GENFAR	\$ 225	GENFAR	CAJA X 300 TABLETAS	2021M-0001992-R2	19932573-03
1347	44038	44030	SERTRALINA 50MG TABLETA TECNQUIMICAS	\$ 233	TECNOQUIMICAS	CAJA POR 10 TABLETAS	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
1349	44549		SUCRALFATO 1GR TABLETA FARMASER SUGASTRIN	\$ 719	FARMASER	CAJA POR 20 TABLETAS	2009M-0009904	20004631-01
1350	44550	44548	SUCRALFATO 1GR TABLETA ROPSOHN ALSUCRAL	\$ 719	ROPSOHN	CAJA X 20 TABLETAS	2010M-011598R2	36743-03
1351	44552	44551	SUCRALFATO 1GR TABLETA MASTICABLE BIOQUIFAR ANTEPSIN	\$ 719	BIOQUIFAR	CAJA X 250 TABLETAS	2019M-0014743-R1	20056480-01
1352	44553		SUCRALFATO 1GR TABLETA MASTICABLE MERCK DIP	\$ 1,937	MERCK SHARP & DOHM	CAJA X 30 TABLETAS	2021M-002460-R3	21453-01
1353	44575		SULFACETAMIDA SODICA 10% SOLUCION OPTALMICA 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 GRAM	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 AMPOLES	2022M-0008174-R1	19988938-04
1361	44610		SULFATO DE MAGNESIO 20% SOLUCION INYECTABLE ROPSOHN	\$ 2,860	ROPSOHN	CAJA X 40 AMPOLES	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 30ML	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 TECNQUIMICAS 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 TABLETAS	2015M-0016190	20080792-20
1377	44642	44640	SULFATO FERROSO 300MG TABLETA LAPROFF	\$ 84	LAPROFF	CAJA X 300 TABLETAS	2022M-0000479-R3	19914806-03
1378	44862	44858	TAMOXIFENO 20MG TABLETA TECNOFARMA TAXUS	\$ 444	TECNOFARMA	CAJA X 100 COMprimidos	2010M-011234-R2	35448-04
1379	44915		TAPENTADOL 25MG TABLETA DE LIBERACION PRONGADA GRUNENTHAL PALEXIS F	\$ 919	GRUNENTHAL	CAJA X 60 TABLETAS	2023M-0014702-R2	20052257-11
1380	44917		TAPENTADOL 50MG TABLETA DE LIBERACION PRONGADA GRUNENTHAL PALEXIS F	\$ 1,839	GRUNENTHAL	CAJA X 60 TABLETAS	2023M-0014509-R2	20018741-06
1381	44971		TENOFOVIR 300MG TABLETA HUMAX	\$ 2,880	HUMAX	CAJA X 30 TABLETAS	2016M-0011464-R1	20018444-03
1382	44972		TENOFOVIR 300MG TABLETA SEVEN PHARMA TENDIFU	\$ 2,496	SEVEN PHARMA	CAJA CON FRASCO	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 CAPSULAS	2009M-013326-R1	229538-01
1386	44978	44976	TEOFILINA RETARD 125MG CAPSULA BIOQUIFAR CIDETOX	\$ 294	BIOQUIFAR	CAJA X 50 CAPSULAS	2022M-0012321-R2	20027951-04
1387	44984	44980	TEOFILINA RETARD 300MG CAPSULA NOVAMED	\$ 429	NOVAMED	CAJA X 200 CAPSULAS	2014M-0014964	20061730-12
1388	45001		TERBUTALINA 1% SOLUCION NEBULIZAR ROPSOHN TERBUROP 10ML	\$ 15,215	ROPSOHN	CAJA X 24 AMPOLAS	2020M-012605-R3	38998-06
1389	45041		TIAMINA 1GR SOLUCION INYECTABLE ECAR VITAMINA B1 INYECTABLE	\$ 6,553	ECAR	CAJA X 12 AMPOLAS	2022M-003721-R5	38332-02
1390	45046	45043	TIAMINA 300MG TABLETA ECAR VITAMINA B1 TABLETA	\$ 178	ECAR	CAJA X 500 TABLETAS	2007M-0007263-R2	23440-10
1391	45048		TIAMINA 300MG TABLETA LAPROFF	\$ 230	LAPROFF	CAJA X 250 TABLETAS	2017M-0012425-R1	20028241-01
1392	45049	45045	TIAMINA 300MG TABLETA NOVAMED VITAMINA B1 TABLETA	\$ 178	NOVAMED	CAJA X 600 CAPSULAS	2017M-0006052-R1	19960067-16
1393	45050		TIAMINA 300MG TABLETA TECNOQUIMICAS	\$ 342	TECNOQUIMICAS	CAJA X 250 TABLETAS	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 FRASCOS	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 TABLETAS	2022M-009517-R3	29317-08
1403	45088	45083	TINIDAZOL 500MG TABLETA GENFAR	\$ 258	GENFAR	CAJA X 8 TABLETAS	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 UNIDADES	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 UNIDADES	2014RD-0003039	N/A
1409	45181	45178	TOPIRAMATO 100MG TABLETA JANSSEN CILAG TOPAMAC	\$ 1,819	JANSSEN - CILAG	CAJA X 28 TABLETAS	2007M-007256R1	213766-02
1410	45182	45179	TOPIRAMATO 100MG TABLETA SANDOZ	\$ 1,071	SANDOZ	CAJA X 20 TABLETAS	2008M-0008217	19984810-01
1411	45183		TOPIRAMATO 100MG TABLETA TECNOFARMA TOPICTAL	\$ 1,819	TECNOFARMA	CAJA X 20 TABLETAS	2009M-0010036	20005152-01
1412	45198	45196	TOPIRAMATO 50MG TABLETA JANSSEN CILAG TOPAMAC	\$ 909	JANSSEN - CILAG	CAJA X 28 TABLETAS	2008M-010673R1	225392-02
1413	45199	45195	TOPIRAMATO 50MG TABLETA SANDOZ	\$ 848	SANDOZ	CAJA X 20 TABLETAS	2008M-0008066	19984811-01
1414	45200		TOPIRAMATO 50MG TABLETA TECNOFARMA TOPICTAL	\$ 909	TECNOFARMA	CAJA X 28 COMPRESAS	2009M-0010038	20005151-01
1415	45213		TOXOIDE TETANICO 0.5ML SOLUCION INYECTABLE DELTA VACUNA ANTITETANICA	\$ 16,581	DELTA	CAJA X 10 AMPOLAS	2020MB-0014543-R	20046007-02
1416	45221		TRAMADOL 100MG/2ML SOLUCION INYECTABLE FARMIONNI	\$ 1,238	FARMIONNI	CAJA X 10 AMPOLAS	2019M-0009563-R1	20001610-04
1417	45223		TRAMADOL 100MG/2ML SOLUCION INYECTABLE VITALIS	\$ 1,238	VITALIS	CAJA X 100 AMPOLAS	2021M-0013188-R1	20045072-04
1418	45224		TRAMADOL 50MG CAPSULA GENFAR	\$ 269	GENFAR	CAJA X 10 CAPSULAS	2021M-000897-R3	51716-01
1419	45225		TRAMADOL 50MG CAPSULA TECNOQUIMICAS	\$ 473	TECNOQUIMICAS	CAJA X 10 CAPSULAS	2023M-0009401-R1	19996023-07
1420	45226		TRAMADOL 50MG CAPSULA DE LIBERACION PROLONGADA GRUNENTHAL TRAMA	\$ 6,462	GRUNENTHAL	CAJA X 10 TABLETAS	2016M-0005192-R1	19961424-01
1421	45227		TRAMADOL 50MG/ML SOLUCION INYECTABLE BIOSANO	\$ 1,269	BIOSANO	CAJA X 30 AMPOLAS	2023M-0014552-R1	20054691-01
1422	45228		TRAMADOL 50MG/ML SOLUCION INYECTABLE BLASKOV TRAMASINDOL	\$ 1,047	BLASKOV	CAJA X 100 AMPOLAS	2009M-0009821	19997313-02
1423	45230		TRAMADOL 50MG/ML SOLUCION INYECTABLE FARMIONNI	\$ 1,047	FARMIONNI	CAJA X 10 AMPOLAS	2019M-0009485-R1	20001615-02
1424	45232		TRAMADOL 50MG/ML SOLUCION INYECTABLE VITALIS	\$ 1,047	VITALIS	CAJA X 100 AMPOLAS	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 TABLETAS	2021M-002634-R3	17135-01
1428	45266	45257	TRAZODONA 50MG TABLETA RECIFE	\$ 191	RECIFE	CAJA X 100 TABLETAS	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	UNIDÓIS	NOMBRE DEL MEDICAMENTO	VALOR UNIDAD	LABORATORIO	PRESENTACIÓN	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 TABL	2021M-0003251-R3	19943616-03
1433	45327		TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 800MG + 160MG TABLETA ECAR	\$ 323	ECAR	CAJA X 100 TABL	2019M-0018811	20128365-06
1434	45328	45324	TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 800MG + 160MG TABLETA GENFAR	\$ 263	GENFAR	CAJA X 100 TABL	2021M-003367-R3	51063-03
1435	45330		TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 800MG + 160MG TABLETA ROCHE BACTRIM F	\$ 7,500	ROCHE	CAJA X 10 TABL	2018M-002312-R4	34239-01
1436	45331		TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 800MG + 160MG TABLETA TECNOQUIMICAS	\$ 326	TECNOQUIMICAS	CAJA X 100 TABL	2022M-007114-R3	56152-01
1437	45345	45342	TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 80MG + 400MG TABLETA BIOQUIFAR SUPRIBAC	\$ 203	BIOQUIFAR	CAJA X 250 TABL	2020M-0003155-R2	19942964-02
1438	45346	45343	TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 80MG + 400MG TABLETA ECAR	\$ 189	ECAR	CAJA X 100 TABL	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
1447	45908	45904	VERAPAMILLO 120MG TABLETA GENFAR	\$ 260	GENFAR	CAJA POR 300 TA	2005M-003236R1	53290-06
1448	45910	45905	VERAPAMILLO 120MG TABLETA LASANTE	\$ 259	LA SANTE	CAJA X 50 TABL	2023M-012135-R4	37897-04
1449	45919	45915	VERAPAMILLO 80MG TABLETA LASANTE	\$ 158	LA SANTE	CAJA X 50 TABL	2022M-012136-R4	37892-04
1450	45920		VERAPAMILLO 80MG TABLETA TECNOQUIMICAS	\$ 189	TECNOQUIMICAS	CAJA X 300 TABL	2010M-003325R3	36606-01
1451	45973	45971	VITAMINA A 50.000U.I. CAPSULA NOVAMED	\$ 236	NOVAMED	CAJA X 300 CAPS	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 AMPOL	2021M-0002050-R2	19933064-02
1456	46010		VITAMINA K 1MG/ML SOLUCION INYECTABLE BIOSANO FITOMENADIONA 1 MG/ML	\$ 2,177	BIOSANO	CAJA X 100 AMPO	2022M-0012646-R2	20032468-06
1457	46012		VITAMINA K 1MG/ML SOLUCION INYECTABLE FRESENIUS FITOMENADIONA 1 MG/ML	\$ 1,750	FRESENIUS KABI	AMPOLLA	2015M-0002862-R1	19936765-03
1458	46038	46034	WARFARINA SODICA 5MG TABLETA BIOQUIFAR WARFAR	\$ 314	BIOQUIFAR	CAJA X 250 TABL	2009M-0010286	20014730-06
1459	46042	46037	WARFARINA SODICA 5MG TABLETA SALUS PHARMA	\$ 318	SALUS PHARMA	CAJA X 250 TABL	2015M-0016414	20096037-06
1460	46044		WARFARINA SODICA 5MG TABLETA TECNOQUIMICAS	\$ 318	TECNOQUIMICAS	CAJA X 150 TABL	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
1469	46064		YODOPOVIDONA 10%/60ML SOLUCION TOPICA LABQUIFAR SOLUVIDONA	\$ 5,653	LABQUIFAR	FRASCO X 120 ML	2019M-0009659-R1	19999758-01
1470	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 ESU	\$ 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



1

1000

1



1000



ANEXO 02
PROPUESTA ECONOMICA
LISTADO DE PRECIOS DE PRODUCTOS OFERTADOS
PROPUESTA DE SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS MODALIDAD VENTA DIRECTA
E.S.E RED DE SALUD DEL CENTRO, CALI- VALLE DEL CAUCA - FARMART LTDA IPS
2025

ITEM	COD. PRODUCTO	NOMBRE DEL MEDICAMENTO	VALOR UNIDAD	LABORATORIO	PRESENTACION	REG. INVIMA	CUM.
1	34984	ACIDO TRANEXAMICO 500MG TABLETA CLOSTER GOTRONAL	\$ 1,994	CLOSTER PHARMA	CAJA X 10 TABLET	2019M-0019279	20145093-01
2	34985	ACIDO TRANEXAMICO 500MG TABLETA HUMAX FIBRILOK	\$ 1,994	HUMAX	CAJA X 10 TABLET	2019M-0019362	20162036-01
3	34986	ACIDO TRANEXAMICO 500MG TABLETA ROPSOHN TRANEXAM	\$ 3,132	ROPSOHN	CAJA X 10 TABLET	2021M-0007702-R1	19983141-04
4	34987	ACIDO TRANEXAMICO 500MG TABLETA SALUS PHARMA FIBRINEXAM	\$ 1,994	SALUS PHARMA	CAJA X 100 TABLET	2018M-0018597	20124854-03
5	34988	ACIDO TRANEXAMICO 500MG/5ML AMPOLLA DELTA	\$ 5,035	DELTA	CAJA X 10 AMPOLLA	2022M-0020635	20203819-01
6	34989	ACIDO TRANEXAMICO 500MG/5ML AMPOLLA IMMACULE	\$ 5,035	IMMACULE	CAJA POR 5 AMPOLLA	2022M-0017493-R1	20108229-01
7	34990	ACIDO TRANEXAMICO 500MG/5ML AMPOLLA KNOVEL PHARMA ZOCILED	\$ 5,035	KNOVEL PHARMA	CAJA X 5 AMPOLLA	2022M-0017961-R1	20119728-01
8	34991	ACIDO TRANEXAMICO 500MG/5ML AMPOLLA PROCLIN CLINTRANEX	\$ 4,968	VITECO	CAJA X 10 AMPOLLA	2016M-0017408	20105871-01
9	34992	ACIDO TRANEXAMICO 500MG/5ML AMPOLLA ROPSOHN TRANEXAM	\$ 9,159	ROPSOHN	CAJA X 8 AMPOLLA	2022M-011537-R2	54615-03
10	34993	ACIDO TRANEXAMICO 500MG/5ML AMPOLLA SALUS PHARMA	\$ 5,035	SALUS PHARMA	CAJA X 10 AMPOLLA	2020M-0015752-R1	20072679-02
11	34994	ACIDO TRANEXAMICO 500MG/5ML AMPOLLA VITALIS TAREXA	\$ 9,159	VITALIS	CAJA X 10 AMPOLLA	2022M-0016430-R1	20093424-03
12	35723	AMPICILINA + SULBACTAM 1.5GR SOLUCION INYECTABLE DELTA AMPIDELT	\$ 3,846	DELTA	CAJA X 10 VIALES	2023M-0013361-R2	20036512-02
13	35724	AMPICILINA + SULBACTAM 1.5GR SOLUCION INYECTABLE FARMALOGICA	\$ 3,846	FARMALOGICA	CAJA X 10 AMPOLLA	2023M-0001779-R3	19931216-05
14	35721	AMPICILINA + SULBACTAM 1.5GR SOLUCION INYECTABLE SICMAFARMA	\$ 3,846	SICMAFARMA	CAJA X 10 VIALES	2020M-0014504-R1	20054693-05
15	35727	AMPICILINA + SULBACTAM 1.5GR SOLUCION INYECTABLE VITALIS	\$ 3,846	VITALIS	CAJA X 50 VIALES	2020M-010590-R2	218004-18
16	35938	ATAZANAVIR + RITONAVIR 300MG + 100MG CAPSULA CLINICOS Y HOSPITALARIOS	\$ 2,394	THE LABS	CAJA CON FRASCO	2021M-0020064	20174467-01
17	35939	ATAZANAVIR + RITONAVIR 300MG + 100MG CAPSULA HUMAX ZANAVIR-R	\$ 3,070	HUMAX	CAJA X 30 TABLET	2018M-0018631	20149871-01
18	35940	ATAZANAVIR + RITONAVIR 300MG + 100MG CAPSULA THE LABS VIRALNICH	\$ 2,690	THE LABS	FRASCO X 30 TAB	2019M-0019505	20166433-01
19	35941	ATAZANAVIR + RITONAVIR 300MG + 100MG CAPSULA HETERO LABS LIMITED	\$ 2,469	HETERO	FCO*30	2014M-0015505	20066897-01
20	35943	ATAZANAVIR 300MG CAPSULA CLINICOS HOSPITALARIOS	\$ 2,100	CLINICOS Y HOSPITALARIOS	FRASCO X 30 CAP	2021M-0015882-R1	20074086-01
21	35944	ATAZANAVIR 300MG CAPSULA HUMAX	\$ 2,100	HUMAX	CAJA X 30 CAPSULA	2015M-0011522-R1	20023907-01
22	35945	ATAZANAVIR 300MG CAPSULA SALUS PHARMA HIVATAX	\$ 2,100	SALUS PHARMA	CAJA X 30 CAPSULA	2020M-0015712-R1	20075967-01
23	35946	ATAZANAVIR 300MG CAPSULA THE LABS TAMSURIDE	\$ 2,100	THE LABS	CAJA X 30 CAPSULA	2018M-0018436	20143065-01
24	36055	AZTREONAM 1GR SOLUCION INYECTABLE FARMALOGICA	\$ 13,593	FARMALOGICA	CAJA X 10 VIAL	2023M-0007586-R2	19982144-01
25	36056	AZTREONAM 1GR SOLUCION INYECTABLE PROCAPS	\$ 19,170	PROCAPS	CAJA X 10 VIALES	2008M-0008685	19996768-01
26	36057	AZTREONAM 1GR SOLUCION INYECTABLE VITALIS	\$ 13,593	VITALIS	CAJA X 10 VIALES	2022M-0002702-R2	19937565-03
27	36543	BROMURO DE IPRATROPIO 20MCG INHALADOR BCN IPRASYN	\$ 11,165	BCN MEDICAL	FRASCO POR 200	2019M-0008642-R1	19992496-01
28	36544	BROMURO DE IPRATROPIO 20MCG INHALADOR BIOSYNTEC	\$ 11,838	BIOSYNTEC	FRASCO X 200 DO	2021M-0010412-R1	20013129-01
29	36546	BROMURO DE IPRATROPIO 20MCG INHALADOR BOEHRINGER INGELHEIM ATROVEN	\$ 18,082	BOEHRINGER INGELHEIM	CAJA CON FRASCO	2020M-0001838-R2	19930893-02
30	36547	BROMURO DE IPRATROPIO 20MCG INHALADOR CHALVER ASPROMIO	\$ 11,165	CHALVER	FRASCO X 200 DO	2021M-0015094-R1	20066836-02
31	37285	CEFEPIME 1GR SOLUCION INYECTABLE ANTIBIOTICOS DE COLOMBIA	\$ 3,920	ANTIBIOTICOS DE COLOMBIA	CAJA X 10 VIALES	2023M-0018376-R1	20120233-01
32	37287	CEFEPIME 1GR SOLUCION INYECTABLE BIOSANO	\$ 5,700	BIOSANO	CAJA X 10 VIALES	2020M-0015184-R1	20065475-03
33	37289	CEFEPIME 1GR SOLUCION INYECTABLE DELTA CEFDELTIME	\$ 4,810	DELTA	CAJA X 10 VIALES	2023M-0012711-R2	20034216-02
34	37290	CEFEPIME 1GR SOLUCION INYECTABLE FARMALOGICA	\$ 5,328	FARMALOGICA	CAJA X 10 VIALES	2023M-0005645-R2	19963653-02
35	37292	CEFEPIME 1GR SOLUCION INYECTABLE PISA S.A IMATION	\$ 4,320	PISA S.A	CAJA X 10 AMPOLLA	2010M-0010501	20008939-01
36	37293	CEFEPIME 1GR SOLUCION INYECTABLE VENUS REMEDIES LIMITED	\$ 4,282	VENUS	CAJA X 1 VIAL	2020M-0009271-R1	19996769-01
37	37294	CEFEPIME 1GR SOLUCION INYECTABLE VICAR	\$ 3,920	VICAR	CAJA X 10 VIALES	2021M-0020183	20179998-02
38	37295	CEFEPIME 1GR SOLUCION INYECTABLE VITALIS	\$ 4,706	VITALIS	CAJA X 10 VIALES	2022M-0001259-R3	19928054-17
39	37317	CEFTAZIDIME + AVIBACTAM 2G + 0.5GR SOLUCION INYECTABLE PFIZER ZAVICEFTA	\$ 403,800	PFIZER	CAJA X 10 VIALES	2019M-19450	20157002-01
40	37319	CEFTRIAXONA 1GR SOLUCION INYECTABLE AUROBINDO	\$ 2,736	AUROBINDO PHARMA	CAJA X 50 VIALES	2019M-0000406-R2	19919587-01
41	37321	CEFTRIAXONA 1GR SOLUCION INYECTABLE DELTA CEFRIDELT	\$ 2,068	DELTA	CAJA X 10 VIALES	2022M-0012048-R2	20028604-02
42	37323	CEFTRIAXONA 1GR SOLUCION INYECTABLE FARMALOGICA	\$ 2,280	FARMALOGICA	CAJA X 10 VIALES	2023M-0008081-R2	19985517-02
43	37324	CEFTRIAXONA 1GR SOLUCION INYECTABLE NORSTRAY & NUART	\$ 2,068	NORSTRAY & NUART	CAJA X 50 AMPOLLA	2020M-0019759	20160174-01
44	37326	CEFTRIAXONA 1GR SOLUCION INYECTABLE SICMAFARMA	\$ 2,068	BIOSANO	CAJA X 10 VIALES	2020M-0014541-R1	20055495-03
45	37327	CEFTRIAXONA 1GR SOLUCION INYECTABLE VENUS REMEDIES LIMITED	\$ 2,068	VENUS	CAJA X 10 AMPOLLA	2023M-0007934-R2	19981442-03
46	37328	CEFTRIAXONA 1GR SOLUCION INYECTABLE VICAR	\$ 2,068	VICAR	CAJA X 50 FRASCO	2017M-0017672	20104687-03



ITEM	COD PRODUCTO	NOMBRE DEL MEDICAMENTO	VALOR UNIDAD	LABORATORIO	PRESENTACION	REG. INVIMA	CUM
47	37329	CEFTRIAXONA 1GR SOLUCION INYECTABLE VITALIS	\$ 3,126	VITALIS	CAJA X 50 VIALES	2020M-010037-R2	208231-08
48	46113	CLARITROMICINA 500MG TABLETA ANGLOPHARMA KLARIGRAN	\$ 2,021	ANGLOPHARMA	CAJA X 10 TABLET	2018M-0018503	20121774-01
49	37587	CLARITROMICINA 500MG TABLETA BIOCHEM CLORMICIN	\$ 2,021	BIOCHEM	C*10	2020M-011910-R2	212535-02
50	37589	CLARITROMICINA 500MG TABLETA COASPHARMA	\$ 1,195	COASPHARMA	CAJA X 10 TABLET	2020M-0007185-R1	19975205-01
51	37591	CLARITROMICINA 500MG TABLETA GENFAR	\$ 1,195	GENFAR	CAJA X 10 TABLET	2020M-0007529-R1	19980816-01
52	37592	CLARITROMICINA 500MG TABLETA LABQUIFAR MACROMYCIN	\$ 1,195	LABQUIFAR	CAJA POR 250 TAB	2020M-0002457-R2	19936072-02
53	38314	DEXAMETASONA 8MG/2ML SOLUCION INYECTABLE FARMIONNI	\$ 892	FARMIONNI	CAJA X 100 AMPOL	2018M-0009200-R1	19997625-07
54	38315	DEXAMETASONA 8MG/2ML SOLUCION INYECTABLE GENFAR	\$ 1,044	GENFAR	CAJA X 10 AMPOL	2022M-0017301-R1	20099302-04
55	38317	DEXAMETASONA 8MG/2ML SOLUCION INYECTABLE TECNOQUIMICAS DECADRON	\$ 6,204	TECNOQUIMICAS	CAJA X 1 AMPOLL	2021M-002916-R5	36070-13
56	38318	DEXAMETASONA 8MG/2ML SOLUCION INYECTABLE VITALIS	\$ 892	VITALIS	CAJA X 100 AMPOL	2022M-0012145-R2	20019105-06
57	38562	DOLUTEGRAVIR 50MG TABLETA GLAXO TIVICAY	\$ 18,383	GLAXOSMITHKLINE	CAJA CON FRASCO	2019M-0015552-R1	20071938-01
58	38689	EFAVIRENZ 600MG TABLETA AUROBINDO	\$ 818	AUROBINDO PHARMA	FRASCO X 30 TAB	2022M-0006261-R2	19962596-01
59	38693	EFAVIRENZ 600MG TABLETA LEGRAND	\$ 818	LEGRAND	CAJA X 30 TABLET	2021M-0011324-R2	20021554-06
60	38697	EFAVIRENZ 600MG TABLETA SEVEN PHARMA ESTIVA	\$ 818	SEVEN PHARMA	CAJA CON FRASCO	2014M-0015155	20063470-01
61	38760	EMTRICITABINA + TENOFOVIR 200MG/300MG TABLETA AUROBINDO PHARMA EMT	\$ 1,934	AUROBINDO PHARMA	FRASCO PEAD X 3	2020M-0013048-R1	20043884-01
62	38762	EMTRICITABINA + TENOFOVIR 200MG/300MG TABLETA FARMATECH S.A EMTRIFOV	\$ 1,934	HUMAX	FRASCO X 30 TAB	2020M-0016089-R1	20092764-02
63	38763	EMTRICITABINA + TENOFOVIR 200MG/300MG TABLETA GLOBAL HEALTH S.A.S FEN	\$ 1,934	GLOBAL HEALTHCARE	FRASCO X 30 TAB	2019M-0018742	20149607-01
64	38764	EMTRICITABINA + TENOFOVIR 200MG/300MG TABLETA HETERO LABS LIMITED FOV	\$ 1,934	HETERO	CAJA CON FRASCO	2014M-0014946	20063471-01
65	38765	EMTRICITABINA + TENOFOVIR 200MG/300MG TABLETA LEGRAND TOLAK E	\$ 1,934	LEGRAND	FRASCO X 30 TAB	2023M-0014075-R2	20055566-01
66	38766	EMTRICITABINA + TENOFOVIR 200MG/300MG TABLETA SALUS PHARMA	\$ 1,935	SALUS PHARMA	FRASCO X 30 TAB	2021M-0016701-R1	20095222-01
67	38767	EMTRICITABINA + TENOFOVIR 200MG/300MG TABLETA STENDHAL TRUVADA	\$ 18,540	STENDHAL	FRASCO X 30 TAB	2020M-0011113-R2	20009816-01
68	38768	EMTRICITABINA + TENOFOVIR 200MG/300MG TABLETA THE LABS DUOPETSA	\$ 1,934	THE LABS	CAJA X 1 FRASCO	2018M-0018427	20140868-01
69	38833	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0.4ML SOLUCION INYECTABLE BLAU ENOXALOW 40M	\$ 11,485	BLAU	UNIDAD	2018M-0012165-R1	20007986-01
70	38834	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0.4ML SOLUCION INYECTABLE CHALVER ENOXPAR 40	\$ 11,485	CHALVER	CAJA X 2 JERINGA	2018M-0006078-R1	19960640-01
71	38835	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0.4ML SOLUCION INYECTABLE DELTA PHARMA LAW	\$ 11,485	DELTA	CAJA X 10 JERING	2021MB-0016079-R1	20084685-02
72	38836	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0.4ML SOLUCION INYECTABLE GENBIE SAS ROSINOX-	\$ 11,485	GENBIE	JERINGA PRELLEN	IUM:1E1032981011	N/A
73	38837	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0.4ML SOLUCION INYECTABLE GLAND PHARMA CUTE	\$ 11,485	GLAND PHARMA	CAJA X 14 JERING	IUM:1E1032981005	N/A
74	38839	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0.4ML SOLUCION INYECTABLE PROCAPS CLENOX 40M	\$ 11,485	PROCAPS	CAJA X 1 JERINGA	2015M-0004412-R1	19950452-109
75	38842	ENOXAPARINA SODICA 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE BLAU ENOXALOW 60M	\$ 17,226	BLAU	UNIDAD	2018M-0012165-R1	20007986-03
76	38843	ENOXAPARINA SODICA 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE CHALVER ENOXPAR 60	\$ 17,226	CHALVER	CAJA X 2 JERINGA	2017M-0006074-R1	19960641-01
77	38844	ENOXAPARINA SODICA 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE DELTA PHARMA LAW	\$ 17,226	DELTA	CAJA X 10 JERING	2021MB-0016080-R1	20084687-02
78	46143	ENOXAPARINA SODICA 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE GENBIE SAS ROSINOX-	\$ 17,226	GENBIE	CAJA POR 2 JERIN	IUM:1E10329810121	N/A
79	38845	ENOXAPARINA SODICA 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE GLAND PHARMA CUTE	\$ 17,226	GLAND PHARMA	CAJA X 10 JERING	IUM:1E10329810051	N/A
80	38847	ENOXAPARINA SODICA 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE PROCAPS CLENOX 60M	\$ 17,226	PROCAPS	CAJA X 1 JERINGA	2015M-0004412-R1	19950452-88
81	38848	ENOXAPARINA SODICA 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE SANOFI AVENTIS CLEX	\$ 17,226	SANOFI AVENTIS	CAJA X 10 JERING	2021MB-001193-R3	56400-02
82	39022	ERTAPENEM 1GR POLVO INYECTABLE MERCK IVANZ	\$ 133,000	MERCK SHARP & DOHM	CAJA X 1 VIAL	2019M-0002061-R2	19931619-01
83	39023	ERTAPENEM 1GR POLVO INYECTABLE NORSTRAY NUART S.A.S	\$ 80,434	NORSTRAY & NUART	CAJA X 10 VIALES	2020M-0016196-R1	20086217-02
84	39024	ERTAPENEM 1GR POLVO INYECTABLE VICAR FARMACEUTICA	\$ 80,434	VICAR	C*10 VIAL	2021M-0020158	20179940-01
85	39364	FENTANILO 0.05%/10ML SOLUCION INYECTABLE BIOSANO	\$ 4,174	BIOSANO	CAJA X 100 AMPOL	2020M-0002104-R2	19931880-02
86	39365	FENTANILO 0.05%/10ML SOLUCION INYECTABLE BLASKOV	\$ 4,174	BLASKOV	CAJA X 5 AMPOLL	2020M-0006977-R1	19970635-02
87	39366	FENTANILO 0.05%/10ML SOLUCION INYECTABLE CHALVER FENTANEX	\$ 3,900	CHALVER	AMPOLLA	2021M-0002434-R2	19936181-01
88	39367	FENTANILO 0.05%/10ML SOLUCION INYECTABLE CORPAUL	\$ 2,886	CORPAUL	CAJA X 50 AMPOL	2022M-0011736-R2	20023905-04
89	39368	FENTANILO 0.05%/10ML SOLUCION INYECTABLE FRESENIUS	\$ 4,174	FRESENIUS KABI	CAJA X 20 AMPOL	2021M-13741-R2	19903409-05
90	39372	FENTANILO 0.05%/10ML SOLUCION INYECTABLE VITALIS	\$ 9,000	VITALIS	CAJA X 10 AMPOL	2022M-0012651-R2	20030910-10
91	40963	LAMIVUDINA 10MG/240ML SOLUCION ORAL HETERO LAVUDIN	\$ 23,004	HETERO	FCO*240ML	2014M-0015143	20065879-01
92	40964	LAMIVUDINA 10MG/240ML SOLUCION ORAL HUMAX	\$ 23,004	HUMAX	FRASCO X 240 ML	2021M-0007440-R1	19975104-03
93	40968	LAMIVUDINA 150MG TABLETA LEGRAND LUTIC	\$ 1,086	LEGRAND	CAJA X 60 TABLET	2010M-13702R1	19904593-01
94	41345	LIDOCAINA 2% JALEA PROCLIN	\$ 16,162	PROCLIN	CAJA X 1 TUBO X	2021M-0008158-R1	19980849-01
95	41346	LIDOCAINA 2% JALEA ROPSOHN ROXICAINA	\$ 16,162	ROPSOHN	TUBO X 30 ML	2014M-014270-R2	39002-01
96	41421	LOPINAVIR + RITONAVIR 200MG + 50MG TABLETA ABBOTT KALETRA	\$ 900	ABBVIE	FCO*120	2017M-0006028-R1	19967068-01
97	41422	LOPINAVIR + RITONAVIR 200MG + 50MG TABLETA AUROBINDO	\$ 900	AUROBINDO PHARMA	FRASCO X 120 TA	2023M-0018234-R1	20115574-01
98	41424	LOPINAVIR + RITONAVIR 200MG + 50MG TABLETA LEGRAND LOVIR	\$ 900	LEGRAND	FRASCO X 120 TA	2022M-0017499-R1	20107973-04
99	41425	LOPINAVIR + RITONAVIR 200MG + 50MG TABLETA SEVEN PHARMA RITOPIN	\$ 900	SEVEN PHARMA	CAJA CON FRASCO	2016M-0017278	20094876-02
100	42053	MIDAZOLAM 15MG/3ML SOLUCION INYECTABLE BIOSANO	\$ 4,104	BIOSANO	CAJA X 100 AMPOL	2022M-0003120-R2	19940108-01
101	42054	MIDAZOLAM 15MG/3ML SOLUCION INYECTABLE BLASKOV MIDASEDAN	\$ 4,104	BLASKOV	CAJA X 5 AMPOLL	2018M-0006760-R1	19972420-04
102	42056	MIDAZOLAM 15MG/3ML SOLUCION INYECTABLE FARBE FARMA	\$ 4,738	FARMA DE COLOMBIA	C*5 AMP X 3ML	IUM:1M1006061017	N/A



2
4213

2 11-11-11



ITEM	COD. PRODUCTO	NOMBRE DEL MEDICAMENTO	VALOR UNIDAD	LABORATORIO	PRESENTACION	REG. INVIMA	CUM.
103	42061	MIDAZOLAM 15MG/3ML SOLUCION INYECTABLE VITALIS	\$ 4,982	VITALIS	CAJA X 10 AMPO	2020M-0014713-R1	20057389-02
104	42068	MIDAZOLAM 5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE BLASKOV MIDASEDAN	\$ 6,600	BLASKOV	CAJA X 5 AMPOLL	2018M-0006755-R1	19972421-04
105	42069	MIDAZOLAM 5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE CHALVER DORMIPRON	\$ 4,500	CHALVER	CAJA X 10 AMPOL	2020M-0003799-R2	19942581-02
106	42070	MIDAZOLAM 5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE CORPAUL	\$ 2,981	CORPAUL	CAJA X 25 AMPOL	2020M-0013562-R1	20043279-02
107	42072	MIDAZOLAM 5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE HUMAX MIZOLAM	\$ 3,393	HUMAX	CAJA X 5 AMPOLL	2009M-0010089	20009779-01
108	42074	MIDAZOLAM 5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE REPREFARCO S.A.S	\$ 3,228	REPREFARCO	CAJA X 10 AMPOL	IUM:1M1006621011	N/A
109	42250	NALOXONA 0.4MG/ML SOLUCION INYECTABLE FEPARVI	\$ 37,703	FEPARVI	CAJA X 10 AMPO	2022M-0005304-R2	19960975-01
110	42252	NALOXONA 0.4MG/ML SOLUCION INYECTABLE RYAN NALOXIV	\$ 37,703	RYAN	C*10 AMP X 1ML	2020M-0015563-R1	20069787-01
111	43543	RALTEGRAVIR 100MG TABLETA MERCK ISENTRESS	\$ 7,336	MERCK SHARP & DOHM	CAJA CON FRASCO	2019M-0014996-R1	20060996-01
112	43544	RALTEGRAVIR 25MG TABLETA MERCK ISENTRESS	\$ 1,457	MERCK SHARP & DOHM	CAJACON FRASCO	2023M-0014854-R2	20060995-01
113	43545	RALTEGRAVIR 400MG TABLETA MERCK ISENTRESS	\$ 21,085	MERCK SHARP & DOHM	CAJA X 60 TABLET	2022M-0007956-R1	19988423-01
114	43758	RITONAVIR 100MG TABLETA CLINICOS Y HOSPITALARIOS	\$ 728	COLOMPACK	FRASCO X 30 TAB	2018M-0018222	20122913-01
115	43759	RITONAVIR 100MG TABLETA HUMAX RITOVIR	\$ 1,140	HUMAX	CAJA X 30 TABLET	2023M-0018257-R1	20130612-01
116	43760	RITONAVIR 100MG TABLETA SALUS PHARMA	\$ 958	SALUS PHARMA	CAJA X 30 TABLET	2021M-0016676-R1	20094560-01
117	43761	RITONAVIR 100MG TABLETA THE LABS RETROFEROL	\$ 826	THE LABS	CAJA X 30 CAPSU	2023M-0018434-R1	20145037-01
118	43800	ROCURONIO BROMURO 50MG/5ML SOLUCION INYECTABLE ADS PHARMA	\$ 11,066	ADS PHARMA	CAJA X 5 AMPOLL	2009M-0010170	20005920-02
119	43801	ROCURONIO BROMURO 50MG/5ML SOLUCION INYECTABLE AUROBINDO	\$ 29,400	AUROBINDO PHARMA	C*10 AMP X 5ML	IUM:1B10331110011	N/A
120	43802	ROCURONIO BROMURO 50MG/5ML SOLUCION INYECTABLE FARMIONNI	\$ 15,644	FARMIONNI	CAJA X 10 VIALES	2020M-0008856-R1	19995241-01
121	43803	ROCURONIO BROMURO 50MG/5ML SOLUCION INYECTABLE FRESENIUS	\$ 19,317	FRESENIUS KABI	CAJA POR 5 AMPOL	2019M-0014933-R1	20060763-02
122	43805	ROCURONIO BROMURO 50MG/5ML SOLUCION INYECTABLE NEXT PHARMA	\$ 11,066	NEXT PHARMA	UNIDAD	IUM1B10331110021	N/A
123	43807	ROCURONIO BROMURO 50MG/5ML SOLUCION INYECTABLE VITALIS	\$ 15,644	VITALIS	CAJA X 10 VIALES	2020M-0009808-R1	19995161-03
124	43882	SALBUTAMOL 100MCG INHALADOR BCN SACRUSYT	\$ 5,322	BCN MEDICAL	FRASCO POR 200	2020M-0009208-R1	19992498-01
125	43883	SALBUTAMOL 100MCG INHALADOR BIOSYNTEC	\$ 5,322	BIOSYNTEC	FRASCO X 200 DO	2021M-0010906-R1	20011983-01
126	43885	SALBUTAMOL 100MCG INHALADOR CHALVER AIRMAX	\$ 5,322	CHALVER	FRASCO X 200 DO	2021M-0009874-R1	20001675-01
127	43886	SALBUTAMOL 100MCG INHALADOR CIPLA SALBUMED	\$ 5,322	CIPLA	FRASCO X 200 DO	2021M-0016287-R1	20083667-01
128	43887	SALBUTAMOL 100MCG INHALADOR GLAXO VENTILAN O.S.P	\$ 11,438	GLAXOSMITHKLINE	FRASCO X 200 DO	2020M-012819-R2	19900625-01
129	43888	SALBUTAMOL 100MCG INHALADOR TECNOQUIMICAS	\$ 30,703	TECNOQUIMICAS	CAJA X 1 INHALA	2022M-0000737-R2	19925053-03
130	45058	TIGECICLINA 50MG/5ML SOLUCION INYECTABLE NEXT PHARMA	\$ 67,200	NEXT PHARMA	CAJA X 1 VIAL	2020M-0019666	20151033-01
131	45061	TIGECICLINA 50MG/5ML SOLUCION INYECTABLE XINETIX PHARMA GÉCLIX	\$ 67,200	XINETIX PHARMA	CAJA X 1 VIAL	2023M-0018379-R1	20131074-01
132	46089	ZIDOVUDINA 10MG/240ML SOLUCION ORAL HUMAX	\$ 23,261	HUMAX	FRASCO X 240 ML	2007M-0007425	19974944-03

MARTHA LUCIA OVALLE SUAZA
REPRESENTANTE LEGAL
FARMART LTDA IPS

Ltda

¡Su Satisfacción es la Nuestra!

