



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

CERTIFICA QUE

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

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

Se expide en Bogotá el 29/05/2025 02:20 PM



Código Verificación: CY84L5XFBT

Válida hasta: 01/09/2025

Dirección de Gobierno Digital

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



POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA



Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 02:06:32 PM horas del 29/05/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° 55150494

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

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

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

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

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

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



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



Presidencia de la
República



Ministerio de
Defensa Nacional



Portal Único de
Contratación



GOV.CO

Todos los derechos reservados.

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

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 11:11:49 horas de 29/05/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No 55150494, Apellidos y Nombres OVALLE SUAZA MARTHA LUCIA

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **farmart ltda**, con NIT 900432887-4 y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de Ley 1918 del 12/07/2013 "por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones" y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 "por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2013", con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.



DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN
CRIMINAL E INTERPOL

© 2025

⌚ Horario: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
📍 Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
☎ Teléfonos: 515 97 00 ext. 30552 (Bogotá D.C.) | 01 8000 112 712 (resto del país)
✉ Correo: dijin.arac-atc@policia.gov.co
🌐 Web: www.policia.gov.co/dijin
📷 Instagram: [/dijinpolicia](https://www.instagram.com/dijinpolicia)
🐦 Twitter: [@DIJINPolicia](https://twitter.com/DIJINPolicia)



Presidencia de la República



Ministerio de Defensa Nacional

Colombia Colombia compra eficiente

govco



Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

 Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 29/05/2025 09:59:15 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **55150494** .

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **113802247** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando <https://www.policia.gov.co>, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

 Nueva Busqueda Imprimir

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





Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 29/05/2025 02:15:53 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **55150494** y Nombre: **MARTHA LUCIA OVALLE SUAZA**.

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **117148024**. La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando <https://www.policia.gov.co>, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Búsqueda

Imprimir

**Dios y
Patria**

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

**COLOMBIA
POTENCIA DE LA
VIDA****GOV.CO**

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

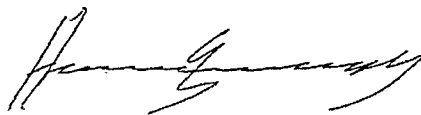
CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy jueves 29 de mayo de 2025, a las 14:04:33, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	55150494
Código de Verificación	55150494250603140433

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

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



HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

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

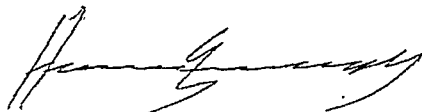
CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy jueves 29 de mayo de 2025, a las 14:05:25, el número de identificación de la Persona Jurídica, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Número de identificación tributario
No. Identificación	9004328874
Código de Verificación	9004328874250603140525

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

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



HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES
CERTIFICADO ORDINARIO
No. 272927087



PIB
14:07:54
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 29 de mayo del 2025

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

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

Carlos William Rodríguez Millán
Jefe División de Relacionamento con el Ciudadano (C)

ATENCIÓN :

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

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES
CERTIFICADO ORDINARIO
No. 272927427



PIB
14:09:44
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 29 de mayo del 2025

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

Registro de Sanciones e

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

Carlos William Rodríguez Millán
Jefe División de Relacionamento con el Ciudadano (C)

ATENCIÓN :

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



Camara de Comercio de Cali
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL
Fecha expedición: 30/05/2025 03:49:17 pm

Recibo No. 9332794, Valor: \$11.600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 08254FXFAC

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

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

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

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

MATRÍCULA

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

UBICACIÓN

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

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

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

Recibo No. 9332794, Valor: \$11.600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 08254FXFAC

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

CONSTITUCIÓN

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

REFORMAS ESPECIALES

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

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

TERMINO DE DURACIÓN

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

OBJETO SOCIAL

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



Camara de Comercio de Cali
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL
Fecha expedición: 30/05/2025 03:49:17 pm

Recibo No. 9332794, Valor: \$11.600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 08254FXFAC

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

CAPITAL

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

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

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

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

REPRESENTACIÓN LEGAL

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

FACULTADES Y LIMITACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL

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

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



Camara de Comercio de Cali
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL
Fecha expedición: 30/05/2025 03:49:17 pm

Recibo No. 9332794, Valor: \$11.600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 08254FXFAC

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

NOMBRAMIENTOS

REPRESENTANTES LEGALES

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

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

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

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

REVISORES FISCALES

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

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

REFORMAS DE ESTATUTOS

Los estatutos de la sociedad han sido reformados así:

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



Camara de Comercio de Cali
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL
Fecha expedición: 30/05/2025 03:49:17 pm

Recibo No. 9332794, Valor: \$11.600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 08254FXFAC

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

RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

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

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

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

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

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

ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO

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

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

Recibo No. 9332794, Valor: \$11.600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 08254FXFAC

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

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

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

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

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



Camara de Comercio de Cali
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL
Fecha expedición: 30/05/2025 03:49:17 pm

Recibo No. 9332794, Valor: \$11.600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 08254FXFAC

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

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

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

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

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



Camara de Comercio de Cali
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL
Fecha expedición: 30/05/2025 03:49:17 pm

Recibo No. 9332794, Valor: \$11.600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 08254FXFAC

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

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

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

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

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



Camara de Comercio de Cali
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL
Fecha expedición: 30/05/2025 03:49:17 pm

Recibo No. 9332794, Valor: \$11.600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 08254FXFAC

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

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

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

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

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



**Cámara de
Comercio de
Cali**

Camara de Comercio de Cali

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 30/05/2025 03:49:17 pm

Recibo No. 9332794, Valor: \$11.600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 08254FXFAC

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

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

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

Nombre: FARMART LTDA - ROOSEVELT
Matrícula No.: 1172816-2
Fecha de matrícula: 21 de diciembre de 2022
Ultimo año renovado: 2025
Categoría: Establecimiento de comercio
Dirección: CL 6 44 78
Municipio: Cali

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

Recibo No. 9332794, Valor: \$11.600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 08254FXFAC

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

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

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

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

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

LA INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE A LOS ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO QUE TIENE MATRICULADOS EL COMERCIANTE EN OTRAS CÁMARAS DE COMERCIO DEL PAÍS, PODRÁ CONSULTARLA EN WWW.RUES.ORG.CO.



Camara de Comercio de Cali

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 30/05/2025 03:49:17 pm

Recibo No. 9332794, Valor: \$11.600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 08254FXFAC

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

TAMAÑO EMPRESARIAL

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

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

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

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

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

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

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

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

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



Camara de Comercio de Cali
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL
Fecha expedición: 30/05/2025 03:49:17 pm

Recibo No. 9332794, Valor: \$11.600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 08254FXFAC

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

INSCRIPCION RIT

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

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



Ana M. Lengua B.

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:



LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

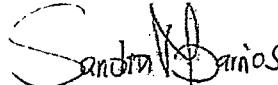
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

**CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE**

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

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 22 días del mes de Marzo de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.


SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

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

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:



LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

**CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE**

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

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 4 días del mes de Marzo de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.


SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

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

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado; lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado



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

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

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

La presente certificación, se expide con destino al INTERESADO

Dada en Santiago de Cali, a los diecisiete (17) días del mes de mayo del año: dos mil veinticinco (2025).


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


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

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
55150494

NUMERO

OVALLE SUAZA
APELLIDOS

MARTHA LUCIA
NOMBRES

[Handwritten Signature]
FIRMA

[Portrait Photo]

[Fingerprint]

FECHA DE NACIMIENTO **16-MAR-1964**

NEIVA
(HUILA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 **O+** **F**
ESTATURA G.S. RH SEXO

09-DIC-1985 NEIVA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

[Signature]
REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

[Barcode]

A-1500101-42108532-F-0055150494-20020925 0336002267A 01 110520516

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 36.312.584

OVALLE BAHAMON

APELLIDOS

BIBIANA

NOMBRES



FECHA DE NACIMIENTO 11-JUL-1983

NEIVA
(HULA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 A+

ESTATURA

G.S. PM

SEXO

14-AGO-2001 NEIVA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADO NACIONAL
JESSE CARRILLO GUANADO RACON



A 1900100-00829983 F-0036312584-20160714 00SD403274A 2 667395014



La salud
es de todos

Minsalud

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

DISTINTIVO DE HABILITACIÓN DE SERVICIOS

Código y Nombre del Prestador		7600108738 - FARMART LTDA. IPS			
Código y Nombre de la Sede		760010873801-FARMART LTDA IPS			
Departamento	VALLE DEL CAUCA	Municipio	CALI	Dirección	CARRERA 44 N° 5C - 43. Barrio: TEQUENDAMA.
Grupo del Servicio		Consulta Externa			

328 - MEDICINA GENERAL



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

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

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

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

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

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

Código interno MinSalud_PS:358770516

Versión 3.0.



La salud
es de todos

Minsalud

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

DISTINTIVO DE HABILITACIÓN DE SERVICIOS

Código y Nombre del Prestador		7600108738 - FARMART LTDA. IPS			
Código y Nombre de la Sede		760010873801-FARMART LTDA IPS			
Departamento	VALLE DEL CAUCA	Municipio	CALI	Dirección	CARRERA 44 N° 5C - 43. Barrio: TEQUENDAMA.
Grupo del Servicio		Apoyo Diagnóstico y Complementación Terapéutica			

714 - SERVICIO FARMACÉUTICO



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

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

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

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

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

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

Código interno MinSalud_PS:1740660539

Versión 3.0.

**EL SUSCRITO SUBGERENTE ADMINISTRATIVO DE LA ESE HOSPITAL
UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO PERDOMO DE NEIVA .**

CERTIFICA:

Que **FARMART LTDA IPS** identificado con **Nit: 900432887**, ha cumplido con estándares de calidad en la entrega de productos adquiridos por la institución, por lo cual el Hospital manifiesta que a la fecha no existe ningún reporte de no conformidad en el suministro de estos.

Por consiguiente, se certifica que ejecutó las solicitudes requeridas.

NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL UNIVERSITARIO DE NEIVA

NIT DEL CONTRATANTE : 891180268-0

NÚMERO DE TELÉFONO : 8715907 EXT: 1196-1197

DIRECCION: CALLE 9 NO 15-25

NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS

NIT DEL CONTRATISTA: 900432887

OBJETO: Compra de productos farmacéuticos, material de laboratorio y material médico quirúrgico.

CALIFICACIÓN CUMPLIMIENTO: BUENO.

CALIFICACIÓN DE CALIDAD: BUENO.

CERTIFICA: SUBGERENTE ADMINISTRATIVO.

¡Corazón para Servir!

Calle 9 No. 15-25 PBX: 871 5907 FAX: 871 4415 – 871 4440 Call center: 8631672 Línea Gratuita: 018000957878 Correo

Institucional: Hospital.universitario@huhmp.gov.co

Facebook: ESE Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo. Twitter: @HUNeiva

www.hospitalneiva.gov.co

Neiva – Huila - Colombia

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	FECHA DOCUMENTO	FECHA ENTREGA	VALOR
OCP0000332	Solicitud de pedido de laboratorio clínico con Radicado No. 1203. Las marcas están inmersas en el contrato. las cantidades pueden variar de acuerdo a la unidad de empaque del proveedor.	26/11/2020	15/12/2020	\$ 6.000.000
OCP0000815	Compra de productos farmacéuticos. Solicitud de pedido No.1609 con radicado No 67. Solicitud de pedido No.1587 con radicado No 50. Solicitud de pedido No.1584 con radicado No55. Las marcas están inmersas en la oferta económica. Las cantidades pueden variar de acuerdo a factor de empaque del proveedor.	10/02/2022	10/03/2022	\$ 59.879.442
OCP0000825	Compra de productos farmacéuticos. Solicitud de pedido No.1609 con radicado No 67. solicitud de pedido 1587 con radicado 50. Solicitud de pedido No.1584 con radicado No 55. Las marcas están inmersas en la oferta económica. Las cantidades pueden variar de acuerdo a factor de empaque del proveedor.	15/02/2022	31/03/2022	\$ 76.468.542
OCP0000867	Solicitud de pedido No. 1634 con radicado 66. solicitud de pedido No. 1584 con radicado 55. solicitud de pedido No. 1650 con radicado 86. Las marcas están inmersas en la oferta económica	10/03/2022	11/04/2022	\$ 99.759.200
OCP0000902	Solicitud de pedido No. 1609 con radicado No. 67. solicitud de pedido No. 1634 con radicado No. 66. solicitud de pedido No. 1584 con radicado No.55. solicitud de pedido No. 1676 con radicado No.132..	18/04/2022	31/05/2022	\$ 73.025.420
OCP0000983	Solicitud de pedido 1633 rad 069. compra de material médico quirúrgico	8/08/2022	9/09/2022	\$ 99.825.530

Dada en Neiva, a los veintiseis días (26) del mes de septiembre de 2022

RAÚL CASTRO RAYO

Subgerente Administrativo

Reviso: Ana Maria Peña Gutierrez- Profesional Universitario Agremiado Oficina Suministros
Proyecto: Alexandra Mosquera Tovar- Auxiliar Administrativo- oficina Suministros

¡Corazón para Servir!

Calle 9 No. 15-25 PBX: 871 5907 FAX: 871 4415 – 871 4440 Call center: 8631672 Línea Gratuita: 018000957878 Correo

Institucional: Hospital.universitario@huhmp.gov.co

Facebook: ESE Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo. Twitter: @HUNeiva

www.hospitalneiva.gov.co

Neiva – Huila - Colombia



ANEXO 01 PROPUESTA ECONOMICA

LISTADO DE PRECIOS DE PRODUCTOS OFERTADOS PROPUESTA DE SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS MODALIDAD DISPENSACION E.S.E RED DE SALUD DEL CENTRO, CAU- VALLE DEL CAUCA - FARMART LTDA IPS 2025

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	PRECIO UNIDAD	LABORATORIO	PRESENTACION COMERCIAL	CUM	ATC	INVIMA	ESTADO INVIMA	EXPEDIENTE INVIMA
1	34651	ABACAVIR 20MG/ML SOLUCION ORAL SEVEN PHARMA	\$ 71,100	SEVEN PHARMA	FRASCO X 240 ML	20065664-01	J05AF06	2014M-0015378	Vigente	20065664
2	34759	ACETAMINOFEN 100MG/ML GOTAS LABQUIFAR FIREXIFEN	\$ 4,490	LABQUIFAR	FCO*30ML	20155035-02	N02BE01	2019M-0018961	Vigente	20155035
3	34760	ACETAMINOFEN 100MG/ML GOTAS LAPROFF	\$ 2,775	LAPROFF	FRASCO X 30 ML	207412-03	N02BE01	2020M-006957-R2	Vigente	207412
4	34765	ACETAMINOFEN 150MG/5ML JARABE LAFRANCOL	\$ 2,990	LAFRANCOL	FRASCO X 60 ML	19929516-05	N02BE01	2018M-0001556-R2	Vigente	19929516
5	34766	ACETAMINOFEN 150MG/5ML JARABE LAPROFF	\$ 2,061	LAPROFF	FRASCO X 60 ML	207411-04	N02BE01	2020M-006964-R2	Vigente	207411
6	34767	ACETAMINOFEN 150MG/5ML JARABE NOVAMED CRONOFEN L	\$ 3,150	NOVAMED	FCO*100ML	20042059-09	N02BE01	2017M-0013349-R1	Vigente	20042059
7	48763	ACETAMINOFEN 150MG/5ML JARABE PROCAPS DOLOFEN	\$ 4,860	PROCAPS	FCOX60ML CX1	38393-03	N02BE01	2021M-003670-R5	Vigente	38393
8	48213	ACETAMINOFEN 150MG/5ML JARABE SIEGFRIED ADOREM 3%	\$ 27,162	SIEGFRIED	FRASCO X 120ML	33289-03	N/A	2022M-001870-R5	Vigente	33289
9	34770	ACETAMINOFEN 1GR/100ML (1%) SOLUCION INYECTABLE BRAUN PARACETAMOL	\$ 16,043	BRAUN	C*10 VIAL X 100ML	20095953-03	N02BE01	2023M-0017613-R1	Vigente	20095953
10	34771	ACETAMINOFEN 1GR/100ML (1%) SOLUCION INYECTABLE CORPAUL TRAUCE	\$ 15,819	CORPAUL	BOLSA X 100 ML	20025495-03	N02BE01	2023M-0012054-R2	Vigente	20025495
11	34772	ACETAMINOFEN 1GR/100ML (1%) SOLUCION INYECTABLE FARMALOGICA PARACE	\$ 15,819	FARMALOGICA	C*10 VIAL X 100ML	20198205-01	N02BE01	2021M-0020338	Vigente	20198205
12	34773	ACETAMINOFEN 1GR/100ML (1%) SOLUCION INYECTABLE FRESENIUS PARACETAM	\$ 15,819	FRESENIUS KABI	VIAL	20048683-01	N02BE01	2020M-0014218-R1	Vigente	20048683
13	34774	ACETAMINOFEN 1GR/100ML (1%) SOLUCION INYECTABLE GPC PHARMA PARMOD	\$ 16,636	GPC PHARMA	CAJA X 12 VIALES	20066107-02	N02BE01	2019M-0015201-R1	Vigente	20066107
14	46410	ACETAMINOFEN 1GR/100ML (1%) SOLUCION INYECTABLE NEXT PHARMA PARACE	\$ 15,819	NEXT PHARMA	C*10 VIAL X 100ML	20208549-01	N02BE01	2022M-0020637	Vigente	20208549
15	34775	ACETAMINOFEN 1GR/6.7ML (1%) SOLUCION INYECTABLE ARBOFARMA LESPYREN	\$ 15,819	ARBOFARMA	CAJA X 1 VIAL X 6.7 ML	20179253-03	N02BE01	2020M-0019865	Vigente	20179253
16	34777	ACETAMINOFEN 500MG TABLETA (UNIDOSIS) AG	\$ 80	AMERICAN GENERICS	CAJA X 100 TABLETAS	19935303-04	N02BE01	2023M-0002317-R3	Vigente	19935303
17	34779	ACETAMINOFEN 500MG TABLETA (UNIDOSIS) GENFAR	\$ 80	GENFAR	CAJA X 100 TABLETAS	53560-05	N02BE01	2021M-006528-R4	Vigente	53560
18	34780	ACETAMINOFEN 500MG TABLETA (UNIDOSIS) NOVAMED CRONOFEN	\$ 80	NOVAMED	CAJA X 900 TABLETAS	20041822-01	N02BE01	2020M-0013210-R1	Vigente	20041822
19	34781	ACETAMINOFEN 500MG TABLETA AG	\$ 80	AMERICAN GENERICS	CAJA X 300 TABLETAS	19935303-04	N02BE01	2023M-0002317-R3	Vigente	19935303
20	34783	ACETAMINOFEN 500MG TABLETA GENFAR	\$ 80	GENFAR	CAJA X 100 TABLETAS	53560-05	N02BE01	2021M-006528-R4	Vigente	53560
21	34784	ACETAMINOFEN 500MG TABLETA LAPROFF	\$ 80	LAPROFF	CAJA X 300 TABLETAS	19986458-08	N02BE01	2021M-0007843-R1	Vigente	19986458
22	34786	ACETAMINOFEN 500MG TABLETA NOVAMED CRONOFEN	\$ 80	NOVAMED	CAJA X 900 TABLETAS	20041822-01	N02BE01	2020M-0013210-R1	Vigente	20041822
23	34791	ACETATO DE ALUMINIO LOCION 120ML BAYER ACID MANTLE PH 4.5	\$ 29,729	BAYER	FCO*120ML	20005669-02	D02AX99	2009M-0010112	Vigente	20005669
24	34792	ACETATO DE ALUMINIO LOCION 120ML LICOL	\$ 7,350	LICOL	FRASCO X 120 ML	19963351-01	D02AX99	2023M-0006250-R2	Vigente	19963351
25	34794	ACETATO DE ALUMINIO LOCION 120ML WINTHROP	\$ 23,940	WINTHROP	FRASCO X 120 ML	56604-01	D02AX99	2020M-002965-R3	Vigente	56604
26	34813	ACETAZOLAMIDA 250MG TABLETA (UNIDOSIS) COLMED VICLEAR	\$ 613	COLMED	CAJA X 30 TABLETAS	19973358-02	S01EC01	2008M-0007696	Vigente	19973358
27	34815	ACETAZOLAMIDA 250MG TABLETA (UNIDOSIS) COLMED	\$ 613	COLMED	CAJA X 30 TABLETAS	19973358-02	S01EC01	2008M-0007696	Vigente	19973358
28	34816	ACETAZOLAMIDA 250MG TABLETA SCANDINAVIA GLAUCOMED	\$ 833	SCANDINAVIA	CAJA X 10 TABLETAS	19961676-01	S01EC01	2021M-0005172-R3	En tramite renov	19961676
29	34851	ACICLOVIR 200MG TABLETA (UNIDOSIS) COASPHARMA	\$ 423	COASPHARMA	C*25	19978207-03	J05AB01	2021M-0007455-R1	Vigente	19978207
30	34852	ACICLOVIR 200MG TABLETA (UNIDOSIS) GENFAR	\$ 265	GENFAR	CAJA X 25 TABLETAS	19924189-04	J05AB01	2022M-012398-R4	Vigente	19924189
31	34853	ACICLOVIR 200MG TABLETA (UNIDOSIS) LAPROFF	\$ 265	LAPROFF	CAJA X 240 TABLETAS	19961342-03	J05AB01	2017M-0005653-R1	Vigente	19961342
32	34854	ACICLOVIR 200MG TABLETA (UNIDOSIS) LASANTE	\$ 265	LA SANTE	CAJA X 40 TABLETAS	209835-04	J05AB01	2022M-007289-R2	Vigente	209835
33	34856	ACICLOVIR 200MG TABLETA COASPHARMA	\$ 423	COASPHARMA	C*25	19978207-03	J05AB01	2021M-0007455-R1	Vigente	19978207
34	34857	ACICLOVIR 200MG TABLETA GENFAR	\$ 265	GENFAR	CAJA X 25 TABLETAS	19924189-04	J05AB01	2022M-012398-R4	Vigente	19924189
35	34859	ACICLOVIR 200MG TABLETA LAPROFF	\$ 265	LAPROFF	CAJA X 240 TABLETAS	19961342-03	J05AB01	2017M-0005653-R1	Vigente	19961342
36	34860	ACICLOVIR 200MG TABLETA LASANTE	\$ 265	LA SANTE	CAJA X 40 TABLETAS	209835-04	J05AB01	2022M-007289-R2	Vigente	209835
37	34862	ACICLOVIR 200MG TABLETA TECNOQUIMICAS	\$ 380	TECNOQUIMICAS	CAJA X 25 TABLETAS	42870-04	J05AB01	2021M-013983-R3	Vigente	42870
38	34873	ACICLOVIR 5% CREMA TOPICA ANGLOPHARMA	\$ 3,588	ANGLOPHARMA	TUBO X 15 GRAMOS	19942936-01	D06B803	2020M-0003452-R2	En tramite renov	19942936
39	34874	ACICLOVIR 5% CREMA TOPICA LABQUIFAR ACTIVIRAL CREMA	\$ 3,588	LABQUIFAR	TUBO X 15 GRAMOS	20003538-02	D06B803	2019M-0009715-R1	Vigente	20003538
40	34875	ACICLOVIR 5% CREMA TOPICA TECNOQUIMICAS	\$ 4,865	TECNOQUIMICAS	TUBO X 10 GRAMOS	20188697-01	D06B803	2020M-0015990	Vigente	20188697
41	34876	ACICLOVIR 5% UNGUENTO TOPICO COASPHARMA	\$ 3,588	COASPHARMA	TUB*15G	19971982-02	D06B803	2019M-0007066-R1	Vigente	19971982
42	34877	ACICLOVIR 5% UNGUENTO TOPICO GENFAR	\$ 4,865	GENFAR	TUBO X 15 GRAMOS	57693-02	D06B803	2022M-005619-R3	Vigente	57693
43	34878	ACICLOVIR 5% UNGUENTO TOPICO TECNOQUIMICAS	\$ 3,588	TECNOQUIMICAS	TUBO X 10 GRAMOS	46742-02	D06B803	2014M-014551-R2	Vigente	46742
44	34879	ACICLOVIR 800MG TABLETA (UNIDOSIS) BIOQUIFAR ACTIVIRAL	\$ 832	BIOQUIFAR	CAJA X 100 TABLETAS	20022851-05	D06B803	2021M-0011445-R2	En tramite renov	20022851
45	34880	ACICLOVIR 800MG TABLETA (UNIDOSIS) GENFAR	\$ 1,073	GENFAR	CAJA X 10 TABLETAS	51715-01	J05AB01	2020M-001477-R3	Vigente	51715
46	34881	ACICLOVIR 800MG TABLETA BIOQUIFAR ACTIVIRAL	\$ 832	BIOQUIFAR	CAJA X 100 TABLETAS	20022851-05	D06B803	2021M-0011445-R2	En tramite renov	20022851
47	34882	ACICLOVIR 800MG TABLETA GENFAR	\$ 1,073	GENFAR	CAJA X 10 TABLETAS	51715-01	J05AB01	2020M-001477-R3	Vigente	51715
48	34887	ACIDO ACETIL SALICILICO 100MG TABLETA (UNIDOSIS) WINTHROP	\$ 45	WINTHROP	CAJA X 900 COMPRIMID	19936296-11	N02BA01	2013M-0002447-R1	Vigente	19936296
49	46471	ACIDO ACETIL SALICILICO 100MG TABLETA BAYER CARDIOASPIRINA	\$ 2,270	BAYER	OXGO	19983281-03	B01AC06	2015M-0001122-R2	Vigente	19983281
50	34889	ACIDO ACETIL SALICILICO 100MG TABLETA BIOQUIFAR VICI-DOL	\$ 57	BIOQUIFAR	CAJA X 1.000 TABLETAS	19950377-02	N02BA01	2015M-0004484-R1	Vigente	19950377
51	34891	ACIDO ACETIL SALICILICO 100MG TABLETA WINTHROP	\$ 45	WINTHROP	CAJA X 900 COMPRIMID	19936296-11	N02BA01	2013M-0002447-R1	Vigente	19936296
52	34896	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML GOTAS COASPHARMA VITAMINA C	\$ 5,550	COASPHARMA	FCO*30ML	19982839-01	A11GA01	2020M-0007769-R1	Vigente	19982839
53	34897	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML GOTAS ECAR VITAMINA C	\$ 5,550	ECAR	FRASCO X 30 ML	21740-03	A11GA01	2020M-007156-R3	Vigente	21740
54	34898	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML GOTAS GERCO SVITAM	\$ 7,190	GERCO	FRASCO X 30 ML	19966774-07	A11GA01	2017M-0006673-R1	Vigente	19966774
55	34900	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML GOTAS NEVOX VITAMINA C-VITAL	\$ 5,550	NEVOX	FCO*30ML	20056861-01	A11GA01	2018M-0014492-R1	Vigente	20056861
56	34901	ACIDO ASCORBICO 500MG TABLETA (UNIDOSIS) ECAR VITAMINA C	\$ 138	ECAR	CAJA X 250 TABLETAS	54932-01	A11GA01	2022M-006894-R4	Vigente	54932
57	34902	ACIDO ASCORBICO 500MG TABLETA ECAR VITAMINA C	\$ 138	ECAR	CAJA X 250 TABLETAS	54932-01	A11GA01	2022M-006894-R4	Vigente	54932
58	34903	ACIDO ASCORBICO 500MG TABLETA NOVAMED VITAMINA C	\$ 254	NOVAMED	CAJA X 300 CAPSULAS	20004086-06	A11GA01	2009M-0010161	Vigente	20004086
59	34904	ACIDO ASCORBICO 500MG TABLETA MASTICABLE (UNIDOSIS) ECAR VITAMINA C	\$ 169	ECAR	BOLSA X 576 TABLETAS	19950727-275	A11GA01	2022M-0004550-R2	Vigente	19950727
60	34905	ACIDO ASCORBICO 500MG TABLETA MASTICABLE (UNIDOSIS) LASANTE VITAMINA C	\$ 155	LA SANTE	CAJA X 500 TABLETAS M	58111-20	A11GA01	2023M-000487-R3	Vigente	58111
61	34907	ACIDO ASCORBICO 500MG TABLETA MASTICABLE ECAR VICAL	\$ 169	ECAR	BOLSA X 576 TABLETAS	19950727-275	A11GA01	2022M-0004550-R2	Vigente	19950727
62	34908	ACIDO ASCORBICO 500MG TABLETA MASTICABLE LASANTE VITAMINA C	\$ 155	LA SANTE	CAJA X 500 TABLETAS M	58111-20	A11GA01	2023M-000487-R3	Vigente	58111
63	34909	ACIDO ASCORBICO 500MG TABLETA MASTICABLE MERCK CEBION	\$ 731	MERCK SHARP & DOH	C*100	4098-16	A11GA01	2016M-0007923-R3	Vigente	4098
64	34910	ACIDO ASCORBICO 500MG TABLETA MASTICABLE TECNOQUIMICAS VITA C	\$ 852	TECNOQUIMICAS	CAJA X 500 TABLETA M	20036454-04	A11GA01	2020M-0012915-R1	Vigente	20036454
65	34930	ACIDO FOLICO 1MG TABLETA (UNIDOSIS) ECAR	\$ 50	ECAR	CAJA X 600 TABLETAS	35662-18	B03BB01	2022M-011236-R3	Vigente	35662
66	34931	ACIDO FOLICO 1MG TABLETA (UNIDOSIS) LABQUIFAR ACIDFOL	\$ 58	LABQUIFAR	CAJA X 250 TABLETAS	20021574-01	B03BB01	2022M-011949-R2	Vigente	20021574
67	34932	ACIDO FOLICO 1MG TABLETA (UNIDOSIS) LAPROFF	\$ 58	LAPROFF	CAJA X 300 TABLETAS	19908845-04	B03BB01	2021M-014908-R3	Vigente	19908845
68	34933	ACIDO FOLICO 1MG TABLETA ECAR	\$ 50	ECAR	CAJA X 600 TABLETAS	35662-18	B03BB01	2022M-011236-R3	Vigente	35662
69	34934	ACIDO FOLICO 1MG TABLETA LABQUIFAR ACIDFOL	\$ 58	LABQUIFAR	CAJA X 250 TABLETAS	20021574-01	B03BB01	2022M-011949-R2	Vigente	20021574
70	34935	ACIDO FOLICO 1MG TABLETA LAPROFF	\$ 58	LAPROFF	CAJA X 300 TABLETAS	19908845-04	B03BB01	2021M-014908-R3	Vigente	19908845
71	34939	ACIDO FOLICO 5MG TABLETA (UNIDOSIS) ECAR	\$ 130	ECAR	CAJA X 100 TABLETAS	32623-08	B03BB01	2008M-010389R2	Vigente	32623
72	34940	ACIDO FOLICO 5MG TABLETA ECAR	\$ 130	ECAR	CAJA X 100 TABLETAS	32623-08	B03BB01	2008M-010389R2	Vigente	32623
73	34970	ACIDO RETINOICO (TRETINOINA) 0.04% CREMA AMERICA S.A ANTIACNE	\$ 10,724	AMERICA S.A	TUBO X 15 GRAMOS	20104884-02	D10AD01	2017M-0017624	Vigente	20104884
74	34971	ACIDO RETINOICO (TRETINOINA) 0.05% CREMA QUIFARMA	\$ 18,094	QUIFARMA	POTE X 30 GRAMOS	19923975-01	D10AD02	2023M-0000729-R3	Vigente	19923975

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	PRECIO UNIDAD	LABORATORIO	PRESENTACION COMERCIAL	CUM	ATC	INVIMA	ESTADO INVIMA	EXPEDIENTE INVIMA
75	34973	ACIDO RETINOICO (TRETINOINA) 0.05% LOCION QUIFARMA	\$ 15,238	QUIFARMA	FRASCO X 60 ML	19914896-01	O10AD01	2016M-0000329-R2	Vigente	19914896
76	34974	ACIDO RETINOICO (TRETINOINA) 0.05% LOCION SCANDINAVIA BETARRETIN	\$ 43,925	SCANDINAVIA	FRASCO X 60ML	24780-01	O10AD02	2023M-007851-R4	Vigente	24780
77	34981	ACIDO TRANEXAMICO 500MG TABLETA (UNIDOSIS) HUMAX FIBRILOK	\$ 2,103	HUMAX	CAJA X 10 TABLETAS	20162036-01	B02AA02	2019M-0019362	Vigente	20162036
78	34982	ACIDO TRANEXAMICO 500MG TABLETA (UNIDOSIS) ROPSOHN TRANEXAM	\$ 3,915	ROPSOHN	CAJA X 10 TABLETAS	19983141-04	B02AA02	2021M-0007702-R1	Vigente	19983141
79	34983	ACIDO TRANEXAMICO 500MG TABLETA (UNIDOSIS) SALUS PHARMA FIBRINEXAM	\$ 1,675	SALUS PHARMA	CAJA X 100 TABLETAS	20124854-03	B02AA02	2018M-0018597	Vigente	20124854
80	34984	ACIDO TRANEXAMICO 500MG TABLETA CLOSTER GOTRONAL	\$ 2,493	CLOSTER PHARMA	CAJA X 10 TABLETAS	20145093-01	B02AA02	2019M-0019279	Vigente	20145093
81	34985	ACIDO TRANEXAMICO 500MG TABLETA HUMAX FIBRILOK	\$ 2,103	HUMAX	CAJA X 10 TABLETAS	20162036-01	B02AA02	2019M-0019362	Vigente	20162036
82	34986	ACIDO TRANEXAMICO 500MG TABLETA ROPSOHN TRANEXAM	\$ 3,915	ROPSOHN	CAJA X 10 TABLETAS	19983141-04	B02AA02	2021M-0007702-R1	Vigente	19983141
83	34987	ACIDO TRANEXAMICO 500MG TABLETA SALUS PHARMA FIBRINEXAM	\$ 1,675	SALUS PHARMA	CAJA X 100 TABLETAS	20124854-03	B02AA02	2018M-0018597	Vigente	20124854
84	34988	ACIDO TRANEXAMICO 500MG/SML AMPOLLA DELTA ACTRADELTA	\$ 5,751	DELTA	CAJA X 10 AMPOLLAS	20203819-01	B02AA02	2022M-0020635	Vigente	20203819
85	34989	ACIDO TRANEXAMICO 500MG/SML AMPOLLA IMMACULE	\$ 6,250	IMMACULE	CAJA POR 5 AMPOLLAS	20108229-01	B02AA02	2022M-0017493-R1	Vigente	20108229
86	34990	ACIDO TRANEXAMICO 500MG/SML AMPOLLA KNOVEL PHARMA ZOICLED	\$ 6,294	KNOVEL PHARMA	CAJA X 5 AMPOLLAS	20119728-01	B02AA02	2022M-0017961-R1	Vigente	20119728
87	34991	ACIDO TRANEXAMICO 500MG/SML AMPOLLA PROCLIN CLINTRANEX	\$ 6,210	VITECO	CAJA X 10 AMPOLLAS	20105871-01	B02AA02	2016M-0017408	Vigente	20105871
88	34992	ACIDO TRANEXAMICO 500MG/SML AMPOLLA ROPSOHN TRANEXAM	\$ 11,449	ROPSOHN	CAJA X 8 AMPOLLEPAC	54615-03	B02AA02	2022M-011537-R2	Vigente	54615
89	34993	ACIDO TRANEXAMICO 500MG/SML AMPOLLA SALUS PHARMA	\$ 6,294	SALUS PHARMA	CAJA X 10 AMPOLLAS	20072679-02	B02AA02	2020M-0015752-R1	Vigente	20072679
90	34994	ACIDO TRANEXAMICO 500MG/SML AMPOLLA VITALIS TAREXA	\$ 11,449	VITALIS	CAJA X 10 AMPOLLAS	20093424-03	B02AA02	2022M-0016430-R1	Vigente	20093424
91	35022	ACIDO VALPROICO 250MG CAPSULA (UNIDOSIS) NOVAMED FERBIN CAPSULA BLAN	\$ 343	NOVAMED	CAJA X 300 CAPSULAS B	47792-01	N03AG01	2009M-012546R1	Vigente	47792
92	35023	ACIDO VALPROICO 250MG CAPSULA (UNIDOSIS) NOVAMED FERBIN CAPSULA LIQU	\$ 343	NOVAMED	CAJA X 300 CAPSULAS D	20016549-68	N03AG01	2016M-0011592-R1	Vigente	20016549
93	35027	ACIDO VALPROICO 250MG CAPSULA NOVAMED FERBIN CAPSULA BLANDA	\$ 343	NOVAMED	CAJA X 300 CAPSULAS B	47792-01	N03AG01	2009M-012546R1	Vigente	47792
94	35028	ACIDO VALPROICO 250MG CAPSULA NOVAMED FERBIN CAPSULA LIQUIDA	\$ 343	NOVAMED	CAJA X 300 CAPSULAS D	20016549-68	N03AG01	2016M-0011592-R1	Vigente	20016549
95	35030	ACIDO VALPROICO 250MG/ML SUSPENSION ABBOTT DEPAKENE	\$ 42,762	ABBOTT	FRASCO X 120 ML	40284-02	N03AG01	2020M-004240-R4	Vigente	40284
96	35033	ACIDO VALPROICO 250MG/ML SUSPENSION MATPRIFAR AVALPRIC	\$ 7,841	BIOQUIFAR	FRASCO X 120 ML	20014360-04	N03AG01	2020M-0010596-R1	En tramite renov	20014360
97	35034	ACIDO VALPROICO 250MG/ML SUSPENSION MEMPHIS	\$ 22,914	MEMPHIS	FCO*120ML	20064416-03	N03AG01	2015M-0015630	Vigente	20064416
98	35035	ACIDO VALPROICO 250MG/ML SUSPENSION NOVAMED FERBIN	\$ 8,183	NOVAMED	FRASCO X 120 ML	19955370-07	N03AG01	2016M-0004827-R1	Vigente	19955370
99	35090	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/1ML SOLUCION INYECTABLE BIOSANO	\$ 1,221	BIOSANO	CAJA X 100 AMPOLLAS	20032463-03	A01AD01	2023M-0012719-R2	Vigente	20032463
100	35091	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/1ML SOLUCION INYECTABLE ECAR	\$ 2,441	ECAR	CAJA X 25 AMPOLLAS	42849-01	C01CA24	2021M-014499-R3	Vigente	42849
101	47428	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/1ML SOLUCION INYECTABLE PHARMACEUTICALS	\$ 1,202	PHARMACEUTICALS	CAJA*PO*10 AMPOLLAS	N/A	C01CA24	IUM:1E1005681010100	#N/D	VITAL NO DISP
102	35094	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/1ML SOLUCION INYECTABLE PISA PINADRINA	\$ 2,016	PISA S.A.	CAJA POR 100 AMPOLLA	N/A	N/A	IUM: 1E1005681003100	#N/D	VITAL NO DISP
103	35095	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/1ML SOLUCION INYECTABLE RYAN	\$ 3,493	RYAN	C*100 AMP	20036851-01	C01CA24	2023M-0012930-R2	Vigente	20036851
104	35103	AGUA ESTERIL PARA INYECCION 10ML AMPOLLA CORPAUL	\$ 838	CORPAUL	CAJA X 50 AMPOLLAS	22501-05	V07ABX1	2019M-007522-R3	Vigente	22501
105	35105	AGUA ESTERIL PARA INYECCION 10ML AMPOLLA ROPSOHN	\$ 1,960	ROPSOHN	CAJA X 40 AMPOLLAS	57397-01	V07AB99	2018M-005418-R2	Vigente	57397
106	35106	AGUA ESTERIL PARA INYECCION 10ML AMPOLLA SICMAFARMA	\$ 838	BIOSANO	CAJA X 50 AMPOLLAS	20041806-02	V07ABX1	2021M-0013573-R1	Vigente	20041806
107	35112	AGUA ESTERIL PARA INYECCION 5ML AMPOLLA BIOESTERIL	\$ 753	BIOESTERIL	CAJA X 10 AMPOLLAS	20107887-05	V07ABX1	2016M-0015713	Vigente	20107887
108	35116	AGUA ESTERIL PARA INYECCION 5ML AMPOLLA SICMAFARMA	\$ 778	BIOSANO	CAJA X 50 AMPOLLAS	20041806-01	V07ABX1	2021M-0013573-R1	Vigente	20041806
109	35402	ALBENDAZOL 200MG TABLETA (UNIDOSIS) ANGLOPHARMA	\$ 510	ANGLOPHARMA	CAJA X 50 TABLETAS	47203-03	P02CA03	2020M-011528-R2	Vigente	47203
110	35403	ALBENDAZOL 200MG TABLETA (UNIDOSIS) BIOQUIFAR FINAPAR	\$ 373	BIOQUIFAR	CAJA X 50 TABLETAS	19950100-02	P02CA03	2021M-0004135-R2	Vigente	19950100
111	35404	ALBENDAZOL 200MG TABLETA (UNIDOSIS) GENFAR	\$ 445	GENFAR	CAJA X 2 TABLETAS	37619-02	P02CA03	2022M-012390-R4	Vigente	37619
112	35405	ALBENDAZOL 200MG TABLETA (UNIDOSIS) LAPROFF	\$ 409	LAPROFF	C*50	19908202-01	P02CA03	2023M-014923-R3	Vigente	19908202
113	35407	ALBENDAZOL 200MG TABLETA ANGLOPHARMA	\$ 510	ANGLOPHARMA	CAJA X 50 TABLETAS	47203-03	P02CA03	2020M-011528-R2	Vigente	47203
114	35408	ALBENDAZOL 200MG TABLETA BIOQUIFAR FINAPAR	\$ 373	BIOQUIFAR	CAJA X 50 TABLETAS	19950100-02	P02CA03	2021M-0004135-R2	Vigente	19950100
115	35409	ALBENDAZOL 200MG TABLETA GENFAR	\$ 445	GENFAR	CAJA X 2 TABLETAS	37619-02	P02CA03	2022M-012390-R4	Vigente	37619
116	35410	ALBENDAZOL 200MG TABLETA LAPROFF	\$ 409	LAPROFF	C*50	19908202-01	P02CA03	2023M-014923-R3	Vigente	19908202
117	35415	ALBENDAZOL 400MG/20ML (100MG/5ML) SUSPENSION BIOQUIFAR SACHET FINA	\$ 1,444	BIOQUIFAR	CAJA X 50 SOBRES X 20	19941958-04	P02CA03	2015M-0003567-R1	Vigente	19941958
118	35413	ALBENDAZOL 400MG/20ML (100MG/5ML) SUSPENSION COASPHARMA FRASCO	\$ 1,441	COASPHARMA	FCO*10ML	19968545-01	P02CA03	2020M-0007124-R1	Vigente	19968545
119	35414	ALBENDAZOL 400MG/20ML (100MG/5ML) SUSPENSION COASPHARMA SACHET	\$ 1,124	COASPHARMA	FCO*10ML	19968545-02	P02CA03	2020M-0007124-R1	Vigente	19968545
120	35416	ALBENDAZOL 400MG/20ML (100MG/5ML) SUSPENSION GENFAR FRASCO	\$ 2,162	GENFAR	FRASCO X 20 ML	33439-02	P02CA03	2020M-010770-R3	Vigente	33439
121	35418	ALBENDAZOL 400MG/20ML (100MG/5ML) SUSPENSION LAPROFF FRASCO	\$ 1,986	LAPROFF	FRASCO X 20ML	230417-01	P02CA03	2019M-013108-R2	Vigente	230417
122	35419	ALBENDAZOL 400MG/20ML (100MG/5ML) SUSPENSION LAPROFF SACHET	\$ 1,380	LAPROFF	CAJA X 12 SACHETS	230417-06	P02CA03	2019M-013108-R2	Vigente	230417
123	35477	ALENDRONATO 70MG TABLETA (UNIDOSIS) LABQUIFAR OSTICALCIN	\$ 301	LABQUIFAR	CAJA X 100 TABLETAS R	19951408-03	M05BA04	2023M-0004640-R2	Vigente	19951408
124	35479	ALENDRONATO 70MG TABLETA LABQUIFAR OSTICALCIN	\$ 301	LABQUIFAR	CAJA X 100 TABLETAS R	19951408-05	M05BA04	2023M-0004640-R2	Vigente	19951408
125	35480	ALENDRONATO 70MG TABLETA LASANTE	\$ 421	LA SANTE	CAJA X 4 TABLETAS	19943211-01	M05BA04	2022M-0003608-R2	Vigente	19943211
126	35527	ALOPURINOL 100MG TABLETA (UNIDOSIS) AG	\$ 918	AMERICAN GENERICS	CAJA X 100 TABLETAS	42938-01	M04AA01	2023M-014320-R4	Vigente	42938
127	35528	ALOPURINOL 100MG TABLETA (UNIDOSIS) MEMPHIS	\$ 657	MEMPHIS	CAJA X 30 TABLETAS	20049088-02	M04AA01	2023M-0013675-R1	Vigente	20049088
128	35529	ALOPURINOL 100MG TABLETA AG	\$ 918	AMERICAN GENERICS	CAJA X 100 TABLETAS	42938-01	M04AA01	2023M-014320-R4	Vigente	42938
129	48362	ALOPURINOL 100MG TABLETA ASPEN ZYLOPRIM	\$ 1,257	ASPEN	CAJA X 60 TABLETAS	20222454-01	M04AA01	2022M-0020805	Vigente	20222454
130	35531	ALOPURINOL 100MG TABLETA MEMPHIS	\$ 657	MEMPHIS	CAJA X 30 TABLETAS	20049088-02	M04AA01	2023M-0013675-R1	Vigente	20049088
131	35532	ALOPURINOL 100MG TABLETA TEOFARMA UROCUAD	\$ 836	TEOFARMA	CAJA X 30 TABLETAS	18777-01	M04AA01	2016M-008901-R3	Vigente	18777
132	35534	ALOPURINOL 300MG TABLETA (UNIDOSIS) MEMPHIS	\$ 677	MEMPHIS	CAJA X 30 TABLETAS	11415-04	M04AA01	2016M-002562R-2	Vigente	11415
133	46953	ALOPURINOL 300MG TABLETA ASPEN ZYLOPRIM	\$ 855	ASPEN	CAJA X 60 TABLETAS	20224979-01	M04AA01	2022M-0020838	Vigente	20224979
134	35538	ALOPURINOL 300MG TABLETA MEMPHIS	\$ 677	MEMPHIS	CAJA X 30 TABLETAS	11415-04	M04AA01	2016M-002562R-2	Vigente	11415
135	35541	ALPRAZOLAM 0.25MG TABLETA (UNIDOSIS) PFIZER XANAX	\$ 1,720	PFIZER	CAJA X 30 TABLETAS	13874-01	N05BA12	2023M-007668-R4	Vigente	13874
136	35544	ALPRAZOLAM 0.25MG TABLETA PFIZER XANAX	\$ 1,720	PFIZER	CAJA X 30 TABLETAS	13874-01	N05BA12	2018M-007668-R3	Vigente	13874
137	35546	ALPRAZOLAM 0.50MG TABLETA (UNIDOSIS) GENFAR	\$ 153	GENFAR	CAJA X 30 TABLETAS	227600-01	N05BA12	2023M-011168-R2	Vigente	227600
138	35547	ALPRAZOLAM 0.50MG TABLETA (UNIDOSIS) PFIZER XANAX	\$ 5,150	PFIZER	CAJA X 30 TABLETAS	19928029-02	N05BA12	2023M-0001431-R3	Vigente	19928029
139	35549	ALPRAZOLAM 0.50MG TABLETA PFIZER XANAX	\$ 5,150	PFIZER	CAJA X 30 TABLETAS	19928029-02	N05BA12	2023M-0001431-R3	Vigente	19928029
140	35550	ALPRAZOLAM 0.50MG TABLETA WINTHROP	\$ 153	WINTHROP	CAJA X 30 TABLETAS	227600-01	N05BA12	2023 M-011168-R2	Vigente	227600
141	35560	AMANTADINA 100MG CAPSULA (UNIDOSIS) NOVAMED ZINTERGIA	\$ 1,588	NOVAMED	CAJA X 300 CAPSULAS	19931778-26	N04BB01	2017M-0001900-R2	Vigente	19931778
142	35561	AMANTADINA 100MG CAPSULA NOVAMED ZINTERGIA	\$ 1,588	NOVAMED	CAJA X 300 CAPSULAS	19931778-26	N04BB01	2017M-0001900-R2	Vigente	19931778
143	35601	AMIKACINA 100MG/2ML SOLUCION INYECTABLE VITALIS	\$ 3,128	VITALIS	CAJA X 10 AMPOLLAS	19908237-19	J01GB06	2022M-014889-R3	Vigente	19908237
144	35607	AMIKACINA 500MG/2ML SOLUCION INYECTABLE VITALIS	\$ 4,436	VITALIS	CAJA X 10 AMPOLLAS	19908236-07	J01GB06	2023M-014905-R3	Vigente	19908236
145	35625	AMIODARONA 150MG SOLUCION INYECTABLE ADS PHARMA	\$ 5,749	ADS PHARMA	CAJA X 25 AMPOLLAS	19992832-03	C01BD01	2008M-0008550	Vigente	19992832
146	35628	AMIODARONA 150MG SOLUCION INYECTABLE SANOFI AVENTIS CORDARONE	\$ 31,122	SANOFI AVENTIS	CAJA X 6 AMPOLLAS	52271-01	C01BD01	2015M-007030-R3	Vigente	52271
147	35642	AMITRIPTILINA 25MG TABLETA (UNIDOSIS) WINTHROP	\$ 74	WINTHROP	CAJA X 300 COMPRIMID	17144-09	N06AA09	2020M-002794-R3	Vigente	17144
148	35643	AMITRIPTILINA 25MG TABLETA BUSSIE	\$ 74	BUSSIE	CAJA X 300 TABLETAS	19944635-01	N06AA09	2015M-0003722-R1	Vigente	19944635
149	35644	AMITRIPTILINA 25MG TABLETA LAPROFF	\$ 74	LAPROFF	CAJA X 300 TABLETAS	19928485-09	N06AA09	2020M-0001383-R2	Vigente	19928485
150	35646	AMITRIPTILINA 25MG TABLETA WINTHROP	\$ 74	WINTHROP	CAJA X 300 COMPRIMID	17144-09	N06AA09	2020M-002794-R3	Vigente	17144
151	35668	AMLODIPINO 10MG TABLETA (UNIDOSIS) GENFAR	\$ 92	GENFAR	CAJA X 300 TABLETAS	55894-14	C08CA01	2022M-007360-R2	Vigente	55894
152	35669	AMLODIPINO 10MG TABLETA (UNIDOSIS) LABQUIFAR ABALPIN	\$ 92	LABQUIFAR	CAJA X 1.000 TABLETAS	20012876-13	C08CA01	2021M-0010920-R1	Vigente	20012876
153	35670	AMLODIPINO 10MG TABLETA AMERICAN GENERICS	\$ 92	AMERICAN GENERICS	CAJA POR 300 TABLETAS	19909770-03	C08CA01	2017M-014800-R2	Vigente	19909770
154	35671	AMLODIPINO 10MG TABLETA ECAR	\$ 141	ECAR	CAJA X 100 TABLETAS	20051871-06	C08CA01	2022M-0014235-R1	Vigente	20051871
155	35673	AMLODIPINO 10MG TABLETA GENFAR	\$ 92	GENFAR	CAJA X 300 TABLETAS	55894-14	C08CA01	2022M-007360-R2	Vigente	55894
156	35674	AMLODIPINO 10MG TABLETA LABQUIFAR ABALPIN	\$ 92	LABQUIFAR	CAJA X 1.000 TABLETAS	20012876-13	C08CA01	2021M-0010920-R1	Vigente	20012876
157	35678	AMLODIPINO 5MG TABLETA (UNIDOSIS) WINTHROP	\$ 37	WINTHROP	CAJA X 300 TABLETAS	55895-06	C08CA01	2022M-006138-R3	Vigente	55895
158	35682	AMLODIPINO 5MG TABLETA PFIZER NORVAS	\$ 9,526	PFIZER	CAJA X 30 TABLETAS	52806-05	C08CA01	2023M-003001-R3	Vigente	52

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	PRECIO UNIDAD	LABORATORIO	PRESENTACION COMERCIAL	CUM	ATC	INVIMA	ESTADO INVIMA	EXPEDIENTE INVIMA
159	47695	AMLODIPINO 5MG TABLETA TECNOQUIMICAS	\$ 1,656	TECNOQUIMICAS	CAJA X150 TABLETA	50503-05	C08CA01	2016M-000195-R2	Vigente	50503
160	35684	AMLODIPINO 5MG TABLETA WINTHROP	\$ 37	WINTHROP	CAJA X 300 TABLETAS	55895-06	C08CA01	2022M-006138-R3	Vigente	55895
161	46342	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULINICO 250MG + 62.5MG SUSPENSION SIEGFRIED A	\$ 57,460	SIEGFRIED	FRASCO X 100 ML	20147981-01	J01CR02	2019M-0019348	Vigente	20147981
162	35695	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULINICO 500MG + 125MG TABLETA AUROBINDO PHAR	\$ 2,625	AUROBINDO PHARMA	CAJA X 15 TABLETAS	20004819-01	J01CR02	2020M-0010055-R1	Vigente	20004819
163	46362	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULINICO 500MG + 125MG TABLETA DELTA AMOXICILA	\$ 5,228	DELTA	CAJA X 14 TABLETAS RE	20208299-01	J01CR02	2022M-0020769	Vigente	20208299
164	46959	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULINICO 875MG + 125MG TABLETA (UNIDOSIS) AUROBI	\$ 3,784	AUROBINDO	CAJA X 15 TABLETAS	20004817-01	J01CR02	2021M-0010086-R1	Vigente	20004817
165	35700	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULINICO 875MG + 125MG TABLETA (UNIDOSIS) SANDOZ	\$ 9,163	SANDOZ	CAJA X 80 TABLETAS RE	19917258-24	J01CR02	2017M-0000125-R2	Vigente	19917258
166	46105	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULINICO 875MG + 125MG TABLETA ASCEND AMOKEM	\$ 2,491	ASCEND	C*14	20192258-01	J01CR02	2021M-0020426	Vigente	20192258
167	46106	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULINICO 875MG + 125MG TABLETA AUROBINDO KOA	\$ 3,784	AUROBINDO	CAJA X 15 TABLETAS	20004817-01	J01CR02	2021M-0010086-R1	Vigente	20004817
168	46368	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULINICO 875MG + 125MG TABLETA EUROFARMA ATA	\$ 2,311	EUROFARMA	C*14	20077740-01	J01CR02	2020M-0015909-R1	Vigente	20077740
169	35702	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULINICO 875MG + 125MG TABLETA SANDOZ CJURAM	\$ 9,163	SANDOZ	CAJA X 80 TABLETAS RE	19917258-24	J01CR02	2017M-0000125-R2	Vigente	19917258
170	35708	AMOXICILINA 250MG/SML SUSPENSION FCO X 100ML LA SANTE	\$ 5,694	LA SANTE	FRASCO X 100 ML	33492-13	J01CA04	2020M-010613-R3	Vigente	33492
171	35709	AMOXICILINA 250MG/SML SUSPENSION FCO X 45ML LA SANTE	\$ 5,064	LA SANTE	FRASCO X 45 ML	33492-11	J01CA04	2020M-010613-R3	Vigente	33492
172	35705	AMOXICILINA 250MG/SML SUSPENSION X 60ML BIOQUIFAR EUMOXIN	\$ 7,224	BIOQUIFAR	CAJA CON FRASCO X 60	19959433-01	J01CA04	2023M-0006461-R2	Vigente	19959433
173	35711	AMOXICILINA 500MG CAPSULA (UNIDOSIS) GENFAR	\$ 560	GENFAR	CAJA X 50 CAPSULAS	35816-04	J01CA04	2020M-002836-R4	Vigente	35816
174	35712	AMOXICILINA 500MG CAPSULA (UNIDOSIS) LASANTE	\$ 300	LA SANTE	CAJA X 50 CAPSULAS	33496-09	J01CA04	2020M-010611-R3	Vigente	33496
175	35714	AMOXICILINA 500MG CAPSULA BIOQUIFAR EUMOXIN	\$ 372	BIOQUIFAR	CAJA X 250 TABLETAS	20066350-01	J01CA04	2020M-0015491-R1	En tramite renov	20066350
176	35716	AMOXICILINA 500MG CAPSULA DELTA DELTMOXI	\$ 320	DELTA	CAJA X 50 CAPSULAS	20198689-01	J01CA04	2021M-0020359	Vigente	20198689
177	35717	AMOXICILINA 500MG CAPSULA GENFAR	\$ 560	GENFAR	CAJA X 50 CAPSULAS	35816-04	J01CA04	2020M-002836-R4	Vigente	35816
178	35718	AMOXICILINA 500MG CAPSULA LASANTE	\$ 300	LA SANTE	CAJA X 50 CAPSULAS	33496-09	J01CA04	2020M-010611-R3	Vigente	33496
179	35723	AMPICILINA + SULBACTAM 1.5GR SOLUCION INYECTABLE DELTA AMPIDELT	\$ 4,807	DELTA	CAJA X 10 VIALES	20036512-02	J01CR01	2023M-0013361-R2	Vigente	20036512
180	35724	AMPICILINA + SULBACTAM 1.5GR SOLUCION INYECTABLE FARMALOGICA BIOSABA	\$ 4,807	FARMALOGICA	CAJA X 10 AMPOLLAS	19931216-05	J01CR01	2023M-0001779-R3	Vigente	19931216
181	35721	AMPICILINA + SULBACTAM 1.5GR SOLUCION INYECTABLE SICMAFARMA	\$ 4,807	SICMAFARMA	CAJA X 10 VIALES	20054693-05	J01CR01	2020M-0014504-R1	Vigente	20054693
182	35727	AMPICILINA + SULBACTAM 1.5GR SOLUCION INYECTABLE VITALIS	\$ 4,807	VITALIS	CAJA X 50 VIALES	218004-18	J01CR01	2020M-010590-R2	Vigente	218004
183	35730	AMPICILINA 1GR SOLUCION INYECTABLE FARMALOGICA	\$ 2,805	FARMALOGICA	CAJA X 10 AMPOLLAS	20102511-01	J01CA01	2022M-0017244-R1	Vigente	20102511
184	35729	AMPICILINA 1GR SOLUCION INYECTABLE SICMAFARMA	\$ 2,805	SICMAFARMA	CAJA X 50 VIALES	20054696-02	J01CA01	2020M-0104327-R1	Vigente	20054696
185	35734	AMPICILINA 1GR SOLUCION INYECTABLE VITALIS	\$ 3,477	VITALIS	CAJA X 10 VIALES	220025-23	J01CA01	2020M-011529-R2	Vigente	220025
186	35738	AMPICILINA 250MG/SML SUSPENSION COASPHARMA	\$ 4,352	COASPHARMA	FRASCO X 60 ML	19957925-01	J01CA01	2017M-0005497-R1	En tramite renov	19957925
187	35740	AMPICILINA 250MG/SML SUSPENSION LABQUIFAR EUCLINA	\$ 4,352	LABQUIFAR	FRASCO X 60 ML	19937351-02	J01CA01	2019M-0002535-R2	Vigente	19937351
188	35741	AMPICILINA 250MG/SML SUSPENSION LASANTE	\$ 4,352	LA SANTE	FRASCO X 60 ML	230357-01	J01CA01	2020M-012869-R2	Vigente	230357
189	35742	AMPICILINA 500MG CAPSULA (UNIDOSIS) BIOQUIFAR EUCLINA	\$ 420	BIOQUIFAR	CAJA X 250 TABLETAS	19937348-07	J01CA01	2019M-0002508-R2	Vigente	19937348
190	35743	AMPICILINA 500MG CAPSULA (UNIDOSIS) COASPHARMA	\$ 420	COASPHARMA	CAJA X 50 CAPSULAS	19953071-01	J01CA01	2023M-0005044-R2	Vigente	19953071
191	35744	AMPICILINA 500MG CAPSULA (UNIDOSIS) LASANTE	\$ 420	LA SANTE	CAJA X 200 CAPSULAS	33490-03	J01CA01	2020M-010612-R3	Vigente	33490
192	35745	AMPICILINA 500MG CAPSULA BIOQUIFAR DEUCILINA	\$ 420	BIOQUIFAR	CAJA X 250 TABLETAS	19937348-07	J01CA01	2019M-0002508-R2	Vigente	19937348
193	35746	AMPICILINA 500MG CAPSULA COASPHARMA	\$ 420	COASPHARMA	CAJA X 50 CAPSULAS	19953071-01	J01CA01	2023M-0005044-R2	Vigente	19953071
194	35747	AMPICILINA 500MG CAPSULA COLMED	\$ 435	COLMED	C*100	20186523-01	J01CA01	2021M-0020236	Vigente	20186523
195	35748	AMPICILINA 500MG CAPSULA DELTA AMDELT	\$ 420	DELTA	CAJA X 50 CAPSULAS	20197495-01	J01CA01	2021M-0020504	Vigente	20197495
196	35750	AMPICILINA 500MG CAPSULA LASANTE	\$ 420	LA SANTE	CAJA X 200 CAPSULAS	33490-03	J01CA01	2020M-010612-R3	Vigente	33490
197	35751	AMPICILINA 500MG CAPSULA OPHALAC S.A.	\$ 420	OPHALAC	CAJA X 50 CAPSULAS	20052059-03	J01CA01	2020M-0014112-R1	Vigente	20052059
198	35752	AMPICILINA 500MG CAPSULA TECNOQUIMICAS	\$ 489	TECNOQUIMICAS	CAJA X 100 CAPSULAS	46941-02	J01CA01	2021M-005849-R4	Vigente	46941
199	35753	AMPICILINA 500MG SOLUCION INYECTABLE FARMALOGICA	\$ 1,539	FARMALOGICA	C*10 VIAL	19942486-01	J01CA01	2020M-0003788-R2	Vigente	19942486
200	35757	AMPICILINA 500MG SOLUCION INYECTABLE SICMAFARMA	\$ 1,539	BIOSANO	CAJA X 50 VIALES	20054702-05	J01CA01	2020M-0014363-R1	Vigente	20054702
201	35758	AMPICILINA 500MG SOLUCION INYECTABLE VITALIS	\$ 2,838	VITALIS	CAJA X 10 VIALES	218002-09	J01CA01	2020M-011536-R2	Vigente	218002
202	35801	APLICADOR EN MADERA CON ALGODON BOLSA POR 20 UNIDADES KENNEDY	\$ 1,332	KENNEDY	BOLSA POR 20 UNIDADES	N/A	N/A	2020M-0021213	#N/D	20176181
203	35802	APLICADOR EN MADERA CON ALGODON BOLSA POR 20 UNIDADES PRODEMA	\$ 1,289	PRODEMA	BOLSA POR 20 UNIDADES	N/A	N/A	2013DM-0010403	#N/D	20066654
204	35803	APLICADOR EN MADERA CON ALGODON BOLSA POR 20 UNIDADES VITAL MEDIC	\$ 2,160	VITAL MEDIC	BOLSA POR 20 UNIDADES	N/A	N/A	2018DM-0018792	#N/D	20152798
205	35804	APLICADOR EN MADERA CON ALGODON BOLSA POR 20 UNIDADES ZIBOJECT	\$ 1,357	ZIBOJECT	BOLSA POR 20 UNIDADES	N/A	N/A	2017DM-0017259	#N/D	20137612
206	35939	ATAZANAVIR + RITONAVIR 300MG + 100MG CAPSULA HUMAX ZANAVIR-R	\$ 3,363	HUMAX	CAJA X 30 TABLETAS	20149871-01	J05AR23	2018M-0018631	Vigente	20149871
207	35940	ATAZANAVIR + RITONAVIR 300MG + 100MG CAPSULA THE LABS VIRALNICH	\$ 3,362	THE LABS	FRASCO X 30 TABLETAS	20166433-01	J05AR23	2019M-0019505	Vigente	20166433
208	48212	ATAZANAVIR + RITONAVIR 300MG + 100MG TABLETA LEGRAND S.A. ANCFER	\$ 3,086	LEGRAND S.A.	FCO*30	20122950-01	J05AR22	2023M-0018113-R1	Vigente	20122950
209	35941	ATAZANAVIR + RITONAVIR 300MG + 100MG TABLETA HETERO LABS LIMITED VIRA	\$ 3,086	HETERO	FCO*30	20066897-01	J05AR23	2021M-0015505	Vigente	20066897
210	35944	ATAZANAVIR 300MG CAPSULA HUMAX	\$ 2,340	HUMAX	CAJA X 30 CAPSULAS	20023907-01	J05AE08	2015M-001522-R1	Vigente	20023907
211	35945	ATAZANAVIR 300MG CAPSULA SALUSPHARMA HIVATAX	\$ 2,340	SALUS PHARMA	CAJA X 30 CAPSULAS	20075967-01	J05AE08	2020M-0015712-R1	Vigente	20075967
212	35946	ATAZANAVIR 300MG CAPSULA THE LABS S.A. TAMSURIDE	\$ 2,340	THE LABS	CAJA X 30 CAPSULAS DL	20143065-01	J05AE08	2018M-0018436	Vigente	20143065
213	35968	ATORVASTATINA 10MG TABLETA (UNIDOSIS) BIOQUIFAR ATORFIT	\$ 138	BIOQUIFAR	CAJA X 250 TABLETAS C	19996546-04	C10AA05	2009M-0009397	Vigente	19996546
214	35969	ATORVASTATINA 10MG TABLETA BIOQUIFAR ATORFIT	\$ 138	BIOQUIFAR	CAJA X 250 TABLETAS C	19996546-04	C10AA05	2009M-0009397	Vigente	19996546
215	35970	ATORVASTATINA 10MG TABLETA GENFAR	\$ 138	GENFAR	CAJA X 100 TABLETAS	19925209-01	C10AA05	2023M-0001032-R3	Vigente	19925209
216	35976	ATORVASTATINA 20MG TABLETA (UNIDOSIS) ECAR	\$ 108	ECAR	CAJA X 1.000 TABLETAS	19963352-15	C10AA05	2022M-0005892-R2	Vigente	19963352
217	35978	ATORVASTATINA 20MG TABLETA (UNIDOSIS) GENFAR	\$ 117	GENFAR	CAJA X 150 TABLETAS R	19928399-32	C10AA05	2021M-0001384-R2	Vigente	19928399
218	35980	ATORVASTATINA 20MG TABLETA BIOQUIFAR ATORFIT	\$ 117	BIOQUIFAR	CAJA X 250 TABLETAS	19996671-01	C10AA05	2008M-0009030	Vigente	19996671
219	35981	ATORVASTATINA 20MG TABLETA ECAR	\$ 108	ECAR	CAJA X 1.000 TABLETAS	19963352-15	C10AA05	2022M-0005892-R2	Vigente	19963352
220	35983	ATORVASTATINA 20MG TABLETA GENFAR	\$ 117	GENFAR	CAJA X 150 TABLETAS R	19928399-32	C10AA05	2021M-0001384-R2	Vigente	19928399
221	35987	ATORVASTATINA 20MG TABLETA PFIZER LIPTOR	\$ 5,695	PFIZER	CAJA X 30 TABLETA REC	212444-27	C10AA05	2023M-006613-R3	Vigente	212444
222	35989	ATORVASTATINA 40MG TABLETA (UNIDOSIS) METLEN FARMA	\$ 215	METLEN FARMA	CAJA X 300 TABLETAS	20020184-04	C10AA05	2023M-0011630-R2	Vigente	20020184
223	35991	ATORVASTATINA 40MG TABLETA (UNIDOSIS) ECAR	\$ 188	ECAR	CAJA X 500 TABLETAS R	20085383-15	C10AA05	2022M-0016377-R1	Vigente	20085383
224	35992	ATORVASTATINA 40MG TABLETA (UNIDOSIS) WINTHROP	\$ 215	WINTHROP	C*150	19962943-15	C10AA05	2022M-0006092-R2	Vigente	19962943
225	35994	ATORVASTATINA 40MG TABLETA ECAR	\$ 188	ECAR	CAJA X 500 TABLETAS R	20085383-15	C10AA05	2022M-0016377-R1	Vigente	20085383
226	35997	ATORVASTATINA 40MG TABLETA METLEN FARMA ESTATLEN	\$ 215	METLEN FARMA	CAJA X 300 TABLETAS	20020184-04	C10AA05	2023M-0011630-R2	Vigente	20020184
227	35999	ATORVASTATINA 40MG TABLETA PFIZER LIPTOR	\$ 12,447	PFIZER	CAJA X 30 TABLETAS RE	19919867-23	C10AA05	2023M-0000961-R3	Vigente	19919867
228	36002	ATORVASTATINA 40MG TABLETA WINTHROP	\$ 215	WINTHROP	C*150	19962943-15	C10AA05	2022M-0006092-R2	Vigente	19962943
229	36003	ATORVASTATINA 80MG TABLETA ECAR	\$ 1,291	ECAR	CAJA X 100 TABLETAS R	20200366-06	C10AA05	2021M-0020474	Vigente	20200366
230	47074	ATORVASTATINA 80MG TABLETA MSN LABORATORIES CORASTATIN	\$ 1,291	MSN LABORATORIES	CAJA X 30 TABLETAS	20194043-14	C10AA05	2022M-0020811	Vigente	20194043
231	36004	ATORVASTATINA 80MG TABLETA PFIZER LIPTOR	\$ 16,359	PFIZER	CAJA X 30 TABLETAS	19935527-44	C10AA05	2019M-0002537-R2	Vigente	19935527
232	36006	ATORVASTATINA 80MG TABLETA SIEGFRIED ESTATLEN	\$ 1,291	SIEGFRIED	CAJA X 100 TABLETAS R	20141920-01	C10AA05	2023M-0018398-R1	Vigente	20141920
233	36008	ATROPINA 1% SOLUCION OFTALMICA ALCON ISOPTO ATROPINA	\$ 46,358	ALCON	FRASCO X 5 ML	94321-01	S01FA01	2016M-07416-R3	En tramite renov	94321
234	36009	ATROPINA 1MG/ML SOLUCION INYECTABLE BIOSANO	\$ 1,162	BIOSANO	CAJA X 100 AMPOLLAS	20028845-04	A03BA01	2021M-0012276-R2	Vigente	20028845
235	36012	ATROPINA 1MG/ML SOLUCION INYECTABLE FRESENIUS	\$ 1,210	FRESENIUS KABI	CAJA X 100 AMPOLLAS	19930287-01	A03BA01	2020M-0001745-R2	Vigente	19930287
236	36014	ATROPINA 1MG/ML SOLUCION INYECTABLE RYAN	\$ 999	RYAN	C*100 AMP	19940877-01	A03BA01	2018M-0002942-R2	Vigente	19940877
237	36023	AZATIOPRINA 50MG TABLETA (UNIDOSIS) ALKEM AZAKEM	\$ 815	ALKEM	CAJA X 100 TABLETAS	20137850-04	L04AX01	2021M-0020407	Vigente	20137850
238	36024	AZATIOPRINA 50MG TABLETA (UNIDOSIS) BIOTOSCANA IMURAN	\$ 4,253	BIOTOSCANA	CAJA X 100 TABLETAS	46266-01	L04AX01	2022M-005466-R4	Vigente	46266
239	36025	AZATIOPRINA 50MG TABLETA (UNIDOSIS) CLINICOS Y HOSPITALARIOS	\$ 827	CLINICOS Y HOSPITAL	CAJA X 100 TABLETAS	20141515-01	L04AX01	2019M-0019116	Vigente	20141515
240	36026	AZATIOPRINA 50MG TABLETA (UNIDOSIS) NEXT PHARMA	\$ 924	NEXT PHARMA	CAJA X 100 TABLETAS	20223909-01	L04AX01	2015M-0011719-R1	En tramite renov	20223909
241	36027	AZATIOPRINA 50MG TABLETA ALKEM AZAKEM	\$ 815	ALKEM	CAJA X 100 TABLETAS	20137850-04	L04AX01	2021M-0020407	Vigente	20137850
242	36028	AZATIOPRINA 50MG TABLETA ALPHARMA AZATHIOPRINE	\$ 1,102	ALPHARMA	CAJA X					

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	PRECIO UNIDAD	LABORATORIO	PRESENTACION COMERCIAL	CUM	ATC	INVIMA	ESTADO INVIMA	EXPEDIENTE INVIMA
243	36029	AZATIOPRINA 50MG TABLETA BIOTOSCANA IMURAN	\$ 4,253	BIOTOSCANA	CAJA X 100 TABLETAS	46266-01	L04AX01	2022M-005466-R4	Vigente	46266
244	36030	AZATIOPRINA 50MG TABLETA CLINICOS Y HOSPITALARIOS	\$ 827	CLINICOS Y HOSPITALARIOS	CAJA X 100 TABLETAS	20141515-01	L04AX01	2019M-0019116	Vigente	20141515
245	36031	AZATIOPRINA 50MG TABLETA NEXT PHARMA	\$ 924	NEXT PHARMA	CAJA X 100 TABLETAS	20023909-01	L04AX01	2015M-0011719-R1	En tramite renov	20023909
246	36036	AZITROMICINA 200MG/5ML SUSPENSION BIOQUIFAR AZITROBAC	\$ 10,315	BIOQUIFAR	FRASCO POR 15 ML	19993382-01	J01FA10	2018M-0008578-R1	Vigente	19993382
247	36037	AZITROMICINA 200MG/5ML SUSPENSION COASPHARMA	\$ 8,400	COASPHARMA	FCO*15ML	19970782-01	J01FA10	2022M-0006610-R2	Vigente	19970782
248	46460	AZITROMICINA 200MG/5ML SUSPENSION COASPHARMA AKRIBACT	\$ 10,804	COASPHARMA	FRASCO POR 15 ML	20131949-01	S01AA26	2019M-0019465	Vigente	20131949
249	36038	AZITROMICINA 200MG/5ML SUSPENSION GENFAR	\$ 10,527	GENFAR	FRASCO X 15 ML	11701-01	J01FA10	2022M-002521-R3	Vigente	11701
250	36039	AZITROMICINA 200MG/5ML SUSPENSION TECNOQUIMICAS	\$ 18,501	TECNOQUIMICAS	FRASCO X 15 ML	6414-03	J01FA10	2022M-002588-R3	Vigente	6414
251	36040	AZITROMICINA 200MG/5ML SUSPENSION FCO X 15ML PFIZER ZITROMAX	\$ 111,600	PFIZER	FRASCO X 15 ML	41460-02	J01FA10	2018M-014161-R3	Vigente	41460
252	36044	AZITROMICINA 500MG TABLETA (UNIDOSIS) COASPHARMA	\$ 5,973	COASPHARMA	CAJA X 3 TABLETAS	19970621-01	J01FA10	2017M-0006618-R1	Vigente	19970621
253	36045	AZITROMICINA 500MG TABLETA (UNIDOSIS) GENFAR	\$ 2,993	GENFAR	CAJA X 3 TABLETAS REC	11700-02	J01FA10	2022M-003819-R3	Vigente	11700
254	36046	AZITROMICINA 500MG TABLETA (UNIDOSIS) LASANTE	\$ 1,719	LA SANTE	CAJA X 3 TABLETAS REC	210571-02	J01FA10	2020M-007794-R2	Vigente	210571
255	36048	AZITROMICINA 500MG TABLETA COASPHARMA	\$ 5,973	COASPHARMA	CAJA X 3 TABLETAS	19970621-01	J01FA10	2017M-0006618-R1	Vigente	19970621
256	36049	AZITROMICINA 500MG TABLETA GENFAR	\$ 2,993	GENFAR	CAJA X 3 TABLETAS REC	11700-02	J01FA10	2022M-003819-R3	Vigente	11700
257	36050	AZITROMICINA 500MG TABLETA LAPROFF	\$ 1,534	LAPROFF	CAJA POR 3 TABLETAS	20194176-04	J01FA10	2021M-0020542	Vigente	20194176
258	36051	AZITROMICINA 500MG TABLETA LASANTE	\$ 1,719	LA SANTE	CAJA X 3 TABLETAS REC	210571-02	J01FA10	2020M-007794-R2	Vigente	210571
259	36055	AZTREONAM 1GR SOLUCION INYECTABLE FARMALOGICA	\$ 16,991	FARMALOGICA	C*10 VIAL	19982144-01	J01DF01	2023M-0007586-R2	Vigente	19982144
260	48457	AZTREONAM 1GR SOLUCION INYECTABLE FARMALOGICA AZBIOS	\$ 20,736	FARMALOGICA	CAJA X 10 AMPOLLAS	20163741-02	J01DF01	2021M-0020253	Vigente	20163741
261	48262	AZTREONAM 1GR SOLUCION INYECTABLE PROCAPS TREONAM	\$ 37,278	PROCAPS	VIAL	20159461-02	J01DF01	2020M-00119905	Vigente	20159461
262	36056	AZTREONAM 1GR SOLUCION INYECTABLE VENUS	\$ 29,775	VENUS	CAJA X 10 VIALES	19996768-01	J01DF01	2008M-0008685	Vigente	19996768
263	36057	AZTREONAM 1GR SOLUCION INYECTABLE VITALIS	\$ 19,835	VITALIS	CAJA X 10 VIALES	19937565-03	J01DF01	2022M-0002702-R2	Vigente	19937565
264	36209	BECLOMETASONA 250MCG INHALADOR BUCAL BIOSYNTEC	\$ 13,803	BIOSYNTEC	FRASCO X 200 DOSIS	20011750-01	R03BA01	2020M-0010524-R1	Vigente	20011750
265	36210	BECLOMETASONA 250MCG INHALADOR BUCAL BIOTOSCANA BECLOMAR	\$ 13,803	BIOTOSCANA	FRASCO POR 200 DOSIS	19988819-01	R03BA01	2018M-0008000-R1	Vigente	19988819
266	36211	BECLOMETASONA 250MCG INHALADOR BUCAL CHALVER NABUMEX	\$ 13,803	CHALVER	FRASCO X 200 DOSIS	19935124-02	R01AD01	2021M-0002366-R2	Vigente	19935124
267	36212	BECLOMETASONA 250MCG INHALADOR BUCAL CIPLA BECLORT	\$ 13,803	CIPLA	FRASCO X 200 DOSIS	20084123-01	R03BA01	2021M-0011616-R1	Vigente	20084123
268	36214	BECLOMETASONA 50MCG INHALADOR BUCAL BCN ECLOSINT	\$ 38,164	BCN MEDICAL	SPRAY*200DOSIS	19992494-01	R03BA01	2020M-0009084-R1	Vigente	19992494
269	36215	BECLOMETASONA 50MCG INHALADOR BUCAL BIOSYNTEC	\$ 11,645	BIOSYNTEC	FRASCO X 200 DOSIS	20013130-01	R03BA01	2021M-0010413-R1	Vigente	20013130
270	36217	BECLOMETASONA 50MCG INHALADOR BUCAL CHALVER NABUMEX	\$ 10,599	CHALVER	FRASCO X 200 DOSIS	19937559-01	R01AD01	2020M-0002360-R2	Vigente	19937559
271	36218	BECLOMETASONA 50MCG INHALADOR BUCAL CIPLA BECLORT	\$ 10,599	CIPLA	FRASCO X 200 DOSIS	20083663-01	R03BA01	2021M-0016336-R1	Vigente	20083663
272	36219	BECLOMETASONA 50MCG INHALADOR NASAL BCN ECLOSINT-NAS	\$ 11,705	BCN MEDICAL	FRASCO X 200 DOSIS	19992495-01	R01AD01	2019M-0008652-R1	Vigente	19992495
273	36220	BECLOMETASONA 50MCG INHALADOR NASAL BIOSYNTEC	\$ 11,522	BIOSYNTEC	FRASCO X 200 DOSIS	20012688-01	R01AD01	2021M-0010923-R1	Vigente	20012688
274	46960	BECLOMETASONA 50MCG INHALADOR NASAL OPHALAC BECLORIN	\$ 11,705	OPHALAC	INHALADOR POR 200 DOSIS	20204571-01	R01AD01	2021M-0020580	Vigente	20204571
275	36224	BECLOMETASONA 50MCG INHALADOR NASAL SALUS PHARMA	\$ 11,676	SALUS PHARMA	FRASCO X 200 DOSIS	20085894-01	A07EA07	2021M-0015885-R1	Vigente	20085894
276	36240	BENZOATO DE BENCILO 30% LOCION COASPHARMA	\$ 8,316	COASPHARMA	ECO*120ML	19956040-01	P03AX01	2022M-0004940-R2	Vigente	19956040
277	36241	BENZOATO DE BENCILO 30% LOCION SAN JORGE	\$ 11,746	SAN JORGE	FRASCO POR 120 ML	N/A	N/A	PREP MAGISTRAL	N/D	PREP MAGISTRAL
278	36242	BENZOATO DE BENCILO 30% LOCION TECNOQUIMICAS	\$ 13,063	TECNOQUIMICAS	FRASCO X 120 ML	44829-01	P03AX01	2023M-0004817-R4	Vigente	44829
279	36263	BETAMETASONA 0.05% CREMA AG	\$ 5,009	AMERICAN GENERICS	TUBO X 20 GRAMOS	19999832-02	D07AC01	2009M-0009231	Vigente	19999832
280	36265	BETAMETASONA 0.05% CREMA GENFAR	\$ 5,817	GENFAR	TUBO X 40 GRAMOS	45688-01	D07AC01	2017M-005364-R2	Vigente	45688
281	36266	BETAMETASONA 0.05% CREMA LABQUIFAR TUDERMIFAR	\$ 4,146	LABQUIFAR	TUBO X 20 GRAMOS	20008219-01	D07AC01	2020M-0010264-R1	Vigente	20008219
282	36267	BETAMETASONA 0.05% CREMA OPHALAC	\$ 4,146	OPHALAC	TUBO X 20 GRAMOS	19942516-03	D07AC01	2021M-0003893-R2	Vigente	19942516
283	36268	BETAMETASONA 0.05% CREMA TECNOQUIMICAS	\$ 5,035	TECNOQUIMICAS	TUBO X 20 GRAMOS	19936836-03	D07AC01	2021M-0002512-R2	Vigente	19936836
284	36271	BETAMETASONA 0.1% CREMA AG	\$ 4,696	AMERICAN GENERICS	TUBO X 20 GRAMOS	19938121-01	D07AC01	2019M-0002634-R2	Vigente	19938121
285	36273	BETAMETASONA 0.1% CREMA GENFAR	\$ 5,349	GENFAR	TUBO X 40 GRAMOS	19915569-02	D07AC01	2017M-0000359-R2	Vigente	19915569
286	36274	BETAMETASONA 0.1% CREMA TECNOQUIMICAS	\$ 6,600	TECNOQUIMICAS	TUBO X 20 GRAMOS	19988404-01	D07AC01	2021M-0008562-R1	Vigente	19988404
287	36275	BETAMETASONA 3MG/ML + BETAMETASONA ACETATO 3MG/ML SOLUCION INYECTA	\$ 44,660	CHALVER	AMPOLLA X 1 ML	20009479-01	H02AB01	2021M-0009967-R1	Vigente	20009479
288	36278	BETAMETASONA 4MG/ML SOLUCION INYECTABLE BIOSANO	\$ 966	BIOSANO	CAJA X 100 AMPOLLAS	19931051-05	H02AB01	2021M-0002172-R2	Vigente	19931051
289	36279	BETAMETASONA 4MG/ML SOLUCION INYECTABLE FARMIONNI	\$ 966	FARMIONNI	CAJA X 100 AMPOLLAS	19953549-07	H02AB01	2021M-0004861-R2	Vigente	19953549
290	36281	BETAMETASONA 4MG/ML SOLUCION INYECTABLE VITALIS	\$ 966	VITALIS	CAJA X 100 AMPOLLAS	19980025-06	H02AB01	2020M-0007727-R1	Vigente	19980025
291	36282	BETAMETASONA 8MG/2ML SOLUCION INYECTABLE BLASKOV BETAZKOV	\$ 883	BLASKOV	CAJA X 5 AMPOLLAS	20020975-03	H02AB01	2016M-0011291-R1	Vigente	20020975
292	36283	BETAMETASONA 8MG/2ML SOLUCION INYECTABLE FARMIONNI	\$ 883	FARMIONNI	CAJA X 100 AMPOLLAS	19953548-07	H02AB01	2021M-0004965-R2	Vigente	19953548
293	36284	BETAMETASONA 8MG/2ML SOLUCION INYECTABLE GENFAR	\$ 1,257	GENFAR	CAJA X 10 AMPOLLAS	19946107-05	H02AB01	2021M-0003519-R2	Vigente	19946107
294	36286	BETAMETASONA 8MG/2ML SOLUCION INYECTABLE VITALIS	\$ 883	VITALIS	CAJA X 10 AMPOLLAS	20178642-03	H02AB01	2021M-00020146	Vigente	20178642
295	36289	BETAMETIDLOXONINA 0.1MG TABLETA (UNIDOSIS) ADS PHARMA ADS-MYORITMO	\$ 1,174	ADS PHARMA	CAJA X 20 TABLETAS	20054465-01	C01AA08	2013M-0014399	En tramite renov	20054465
296	36290	BETAMETIDLOXONINA 0.1MG TABLETA ADS PHARMA ADS-MYORITMO	\$ 1,174	ADS PHARMA	CAJA X 20 TABLETAS	20054465-01	C01AA08	2013M-0014399	En tramite renov	20054465
297	36293	BETAMETIDLOXONINA 0.2MG/2ML SOLUCION INYECTABLE ADS PHARMA MYORITMO	\$ 7,472	ADS PHARMA	CAJA X 5 AMPOLLAS	20143309-01	C01AA08	2023M-0018409-R1	Vigente	20143309
298	36296	BETAMETIDLOXONINA 0.2MG/2ML SOLUCION INYECTABLE VITALIS	\$ 8,700	VITALIS	CAJA X 10 AMPOLLAS	20052758-02	C01AA08	2021M-0014133-R1	Vigente	20052758
299	36325	BIPERIDENO 2MG TABLETA (UNIDOSIS) TECNOQUIMICAS	\$ 362	TECNOQUIMICAS	CAJA X 300 TABLETAS	19900906-21	N04AA02	2009M-012650-R1	Vigente	19900906
300	36327	BIPERIDENO 2MG TABLETA TECNOQUIMICAS	\$ 362	TECNOQUIMICAS	CAJA X 300 TABLETAS	19900906-21	N04AA02	2023M-012650-R2	Vigente	19900906
301	36330	BISACODILO 5MG TABLETA (UNIDOSIS) ECAR FARMALAX	\$ 88	ECAR	CAJA X 500 GRAGEAS	20006150-07	A06AB02	2010M-0010359	Vigente	20006150
302	36331	BISACODILO 5MG TABLETA (UNIDOSIS) BUSSIE	\$ 91	BUSSIE	CAJA X 100 TABLETAS C	19953922-02	A06AB02	2023M-0004952-R2	Vigente	19953922
303	36332	BISACODILO 5MG TABLETA (UNIDOSIS) HUMAX	\$ 122	HUMAX	CAJA X 100 TABLETAS D	19943745-02	A06AB02	2014M-0003206-R1	Vigente	19943745
304	36333	BISACODILO 5MG TABLETA (UNIDOSIS) LABINCO LAXIUM	\$ 80	LABINCO	CAJA X 100 TABLETAS C	19948326-10	A06AB02	2015M-0004447-R1	Vigente	19948326
305	36334	BISACODILO 5MG TABLETA BUSSIE	\$ 91	BUSSIE	CAJA X 100 TABLETAS C	19953922-02	A06AB02	2016M-0004952-R1	Vigente	19953922
306	36335	BISACODILO 5MG TABLETA ECAR FARMALAX	\$ 88	ECAR	CAJA X 500 GRAGEAS	20006150-07	A06AB02	2010M-0010359	Vigente	20006150
307	36336	BISACODILO 5MG TABLETA HUMAX	\$ 122	HUMAX	CAJA X 100 TABLETAS D	19943745-02	A06AB02	2014M-0003206-R1	Vigente	19943745
308	36337	BISACODILO 5MG TABLETA LABINCO LAXIUM	\$ 80	LABINCO	CAJA X 100 TABLETAS C	19948326-10	A06AB02	2015M-0004447-R1	Vigente	19948326
309	36338	BISACODILO 5MG TABLETA SANOFI AVENTIS DULCOLAX	\$ 2,038	SANOFI AVENTIS	CAJA X 20 GRAGEA	31462-02	A06AB02	2022M-001357-R4	Vigente	31462
310	36513	BRIMONIDINA 2%/5ML GOTAS OFTALMICAS ALLERGAN ALPHAGAN	\$ 19,347	ALLERGAN	FRASCO X 5 ML	215874-01	S01EA05	2018M-007053-R2	Vigente	215874
311	36514	BRIMONIDINA 2%/5ML GOTAS OFTALMICAS BIOESTERIL BRIMOLAG	\$ 19,098	BIOESTERIL	FRASCO X 5 ML	20119434-02	S01EA05	2023M-0017967-R1	Vigente	20119434
312	36516	BRIMONIDINA 2%/5ML GOTAS OFTALMICAS SALUS PHARMA GLAUCODINA	\$ 19,347	SALUS PHARMA	CAJA X 1 VIAL X 5 ML	20189016-01	S01EA05	2022M-0020617	Vigente	20189016
313	36517	BRIMONIDINA 2%/5ML GOTAS OFTALMICAS SOPHIA AGGLAD OFTEN	\$ 19,347	SOPHIA	FRASCO X 5 ML	19924045-02	S01EA05	2019M-0008082-R2	Vigente	19924045
314	36518	BRIMONIDINA 2%/5ML GOTAS OFTALMICAS TECNOQUIMICAS BRIMOFFAL	\$ 23,280	TECNOQUIMICAS	CAJA X 10 FRASCOS X 5	20037341-01	S01EA05	2022M-0013147-R2	Vigente	20037341
315	36538	BROMURO DE IPRATROPIO + FENOTEROL 0.50MG + 0.20MG INHALADOR BOEHRINGER	\$ 30,000	BOEHRINGER INGELH	CAJA X 1 INHALADOR BU	19931241-01	R03AL01	2023M-0002085-R3	Vigente	19931241
316	36539	BROMURO DE IPRATROPIO + FENOTEROL 0.50MG + 0.25MG/ML SOLUCION PARA INH	\$ 30,000	BOEHRINGER INGELH	CAJA CON FRASCO X 20	54889-01	R03AL01	2020M-003240-R3	Vigente	54889
317	36542	BROMURO DE IPRATROPIO 0.25MG/20ML SOLUCION NEBULIZAR BOEHRINGER ING	\$ 24,450	BOEHRINGER INGELH	CAJA CON FRASCO X 20	1980804-02	R03BB01	2021M-000227-R3	Vigente	1980804
318	36543	BROMURO DE IPRATROPIO 20MCG INHALADOR BCN IPRASANT	\$ 19,560	BCN MEDICAL	FRASCO POR 200 DOSIS	19992496-01	R03BB01	2019M-0008642-R1	Vigente	19992496
319	36544	BROMURO DE IPRATROPIO 20MCG INHALADOR BIOSYNTEC	\$ 14,798	BIOSYNTEC	FRASCO X 200 DOSIS	20013129-01	R03BB01	2021M-0010412-R1	Vigente	20013129
320	36546	BROMURO DE IPRATROPIO 20MCG INHALADOR BOEHRINGER INGELHEIM ATROVE	\$ 19,560	BOEHRINGER INGELH	CAJA CON FRASCO X 10	19930893-02	R03BB01	2020M-0001838-R2	Vigente	19930893
321	36547	BROMURO DE IPRATROPIO 20MCG INHALADOR CHALVER ASPROMIO	\$ 13,956	CHALVER	FRASCO X 200 DOSIS	20066836-02	R03BB01	2021M-0015094-R1	Vigente	20066836
322	46405	BROMURO DE PIRIDOSTIGMINA 60MG TABLETA (UNIDOSIS) HUMAX MESTINON	\$ 2,125	HUMAX	CAJA CON FRASCO X 20	19908128-01	N07AA02	2017M-014872-R2	Vigente	19908128
323	36557	BROMURO DE PIRIDOSTIGMINA 60MG TABLETA (UNIDOSIS) SALUS PHARMA MIST	\$ 2,336	COLMOPACK	FRASCO X 20 TABLETAS	19999057-01	N07AA02	2019M-0009798-R1	Vigente	19999057
324	36558	BROMURO DE PIRIDOSTIGMINA 60MG TABLETA HUMAX MESTINON	\$ 2,125	HUMAX	CAJA CON FRASCO X 20	19908128-07	N07AA02	2017M-014872-R2	Vigente	19908128
325	36559	BROMURO DE PIRIDOSTIGMINA 60MG TABLETA								

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	PRECIO UNIDAD	LABORATORIO	PRESENTACION COMERCIAL	CUM	ATC	INVIMA	ESTADO INVIMA	EXPIRACION INVIMA
327	36618	CABERGOLINA 0.5MG TABLETA (UNIDOSIS) PROCAPS ALACTIN	\$ 8,775	PROCAPS	CAJA X 4 TABLETAS	19966533-05	G02CB03	2022M-0005280-R2	Vigente	19966533
328	36619	CABERGOLINA 0.5MG TABLETA (UNIDOSIS) SIEGFRIED PROLASTAT	\$ 3,454	SIEGFRIED	CAJA CON FRASCO X 4	20021802-05	G02CB03	2016M-0011527-R1	Vigente	20021802
329	36620	CABERGOLINA 0.5MG TABLETA PFIZER DOSTINEX	\$ 9,483	PFIZER	CAJA X 8 TABLETAS	232599-03	G02CB03	2023M-010517-R3	Vigente	232599
330	36621	CABERGOLINA 0.5MG TABLETA PROCAPS ALACTIN	\$ 8,775	PROCAPS	CAJA X 4 TABLETAS	19966533-05	G02CB03	2022M-0006280-R2	Vigente	19966533
331	36622	CABERGOLINA 0.5MG TABLETA SIEGFRIED PROLASTAT	\$ 3,454	SIEGFRIED	CAJA CON FRASCO X 4	20021802-05	G02CB03	2016M-0011527-R1	Vigente	20021802
332	36640	CALCIOTRIOL 0.25MCG CAPSULA (UNIDOSIS) COLMED	\$ 177	COLMED	CAJA X 30 CAPSULAS BL	19934690-01	A11CC04	2023M-0002275-R3	Vigente	19934690
333	36642	CALCIOTRIOL 0.25MCG CAPSULA COLMED	\$ 177	COLMED	CAJA X 30 CAPSULAS BL	19934690-01	A11CC04	2023M-0002275-R3	Vigente	19934690
334	36644	CALCIOTRIOL 0.50MCG CAPSULA (UNIDOSIS) COLMED	\$ 266	COLMED	CAJA X 30 CAPSULAS BL	19942545-01	A11CC04	2019M-0003054-R2	Vigente	19942545
335	36646	CALCIOTRIOL 0.50MCG CAPSULA COLMED	\$ 266	COLMED	CAJA X 30 CAPSULAS BL	19942545-01	A11CC04	2019M-0003054-R2	Vigente	19942545
336	36887	CAPTROPIL 25MG TABLETA (UNIDOSIS) RECIFE	\$ 105	RECIFE	CAJA X 30 TABLETAS	54972-07	C09AA01	2014M-015268-R2	Vigente	54972
337	36888	CAPTROPIL 25MG TABLETA (UNIDOSIS) TECNOQUIMICAS	\$ 129	TECNOQUIMICAS	CAJA X 300 TABLETAS	31803-01	C09AA01	2019M-010213-R3	Vigente	31803
338	36893	CAPTROPIL 25MG TABLETA RECIFE	\$ 105	RECIFE	CAJA X 30 TABLETAS	54972-07	C09AA01	2014M-015268-R2	Vigente	54972
339	36894	CAPTROPIL 25MG TABLETA TECNOQUIMICAS	\$ 129	TECNOQUIMICAS	CAJA X 300 TABLETAS	31803-01	C09AA01	2019M-010213-R3	Vigente	31803
340	36896	CAPTROPIL 50MG TABLETA (UNIDOSIS) RECIFE	\$ 120	RECIFE	CAJA X 100 TABLETAS	54973-07	C09AA01	2014M-015272-R2	Vigente	54973
341	36901	CAPTROPIL 50MG TABLETA RECIFE	\$ 120	RECIFE	CAJA X 100 TABLETAS	54973-07	C09AA01	2014M-015272-R2	Vigente	54973
342	36904	CARBAMAZEPINA 100MG/5ML SUSPENSION X 100ML NOVARTIS TEGRETOL	\$ 7,460	NOVARTIS	FRASCO X 100 ML	226679-04	N03AF01	2018M-010996-R2	Vigente	226679
343	36905	CARBAMAZEPINA 100MG/5ML SUSPENSION X 120ML BIOQUIFAR CARBEPI	\$ 8,491	BIOQUIFAR	FRASCO X 120 ML	20014490-03	N03AF01	2010M-0010837	Vigente	20014490
344	36907	CARBAMAZEPINA 100MG/5ML SUSPENSION X 120ML RECIFE SIGILEX	\$ 8,952	RECIFE	FRASCO X 120 ML	56106-03	N03AF01	2021M-011404-R2	Vigente	56106
345	36908	CARBAMAZEPINA 200MG TABLETA (UNIDOSIS) LAPROFF	\$ 146	LAPROFF	CAJA X 300 TABLETAS	44969-09	N03AF01	2015M-014867-R2	En tramite renov	44969
346	36910	CARBAMAZEPINA 200MG TABLETA LAPROFF	\$ 146	LAPROFF	CAJA X 300 TABLETAS	44969-09	N03AF01	2015M-014867-R2	En tramite renov	44969
347	36922	CARBIDOPA 25MG + LEVODOPA 250MG TABLETA (UNIDOSIS) SIEGFRIED PARKEN	\$ 756	SIEGFRIED	CAJA X 100 TABLETAS	47458-08	N04BA02	2017M-004290-R2	Vigente	47458
348	36923	CARBIDOPA 25MG + LEVODOPA 250MG TABLETA (UNIDOSIS) WINTHROP	\$ 756	WINTHROP	CAJA X 30 COMPRIMID	1980397-01	N04BA02	2022M-007252-R2	Vigente	1980397
349	36925	CARBIDOPA 25MG + LEVODOPA 250MG TABLETA SIEGFRIED PARKEN	\$ 756	SIEGFRIED	CAJA X 100 TABLETAS	47458-08	N04BA02	2017M-004290-R2	Vigente	47458
350	36926	CARBIDOPA 25MG + LEVODOPA 250MG TABLETA WINTHROP	\$ 756	WINTHROP	CAJA X 30 COMPRIMID	1980397-01	N04BA02	2022M-007252-R2	Vigente	1980397
351	36949	CARBONATO DE CALCIO 1500MG + VITAMINA D 200UJ TABLETA (UNIDOSIS) LABQU	\$ 233	LABQUIFAR	CAJA X 250 TABLETAS C	19942963-03	A12AA20	2015M-0003124-R1	Vigente	19942963
352	36950	CARBONATO DE CALCIO 1500MG + VITAMINA D 200UJ TABLETA (UNIDOSIS) LEBRIU	\$ 233	LEBRIUT.S.A.S	CAJA X 300 TABLETAS	20044615-04	A12AA01	2022M-0013527-R1	Vigente	20044615
353	36952	CARBONATO DE CALCIO 1500MG + VITAMINA D 200UJ TABLETA LABQUIFAR ZIVIC	\$ 233	LABQUIFAR	CAJA X 250 TABLETAS C	19942963-03	A12AA20	2015M-0003124-R1	Vigente	19942963
354	36953	CARBONATO DE CALCIO 1500MG + VITAMINA D 200UJ TABLETA LEBRIUT S.A.S OR	\$ 233	LEBRIUT S.A.S	CAJA X 300 TABLETAS	20044615-04	A12AA01	2022M-0013527-R1	Vigente	20044615
355	36954	CARBONATO DE CALCIO 1500MG + VITAMINA D 200UJ TABLETA MEDIGEN CALCIF	\$ 233	MEDIGEN	CAJA POR 300 TABLETAS	20006990-02	A12AA04	2009M-0010004	Vigente	20006990
356	36956	CARBONATO DE CALCIO 600MG (1500MG) TABLETA (UNIDOSIS) BIOQUIFAR ZIVIC	\$ 195	BIOQUIFAR	CAJA X 250 TABLETAS C	20006387-04	A02AC01	2019M-0009732-R1	Vigente	20006387
357	36958	CARBONATO DE CALCIO 600MG (1500MG) TABLETA (UNIDOSIS) LEBRIUT S.A.S OR	\$ 432	LEBRIUT S.A.S	CAJA X 300 TABLETAS	20044614-04	A12AA04	2020M-0013166-R1	Vigente	20044614
358	36959	CARBONATO DE CALCIO 600MG (1500MG) TABLETA BIOQUIFAR ZIVICAL	\$ 195	BIOQUIFAR	CAJA X 250 TABLETAS C	20006387-04	A02AC01	2019M-0009732-R1	Vigente	20006387
359	36962	CARBONATO DE CALCIO 600MG (1500MG) TABLETA LEBRIUT S.A.S OROCAL MAST	\$ 432	LEBRIUT S.A.S	CAJA X 300 TABLETAS	20044614-04	A12AA04	2020M-0013166-R1	Vigente	20044614
360	36963	CARBONATO DE CALCIO 600MG (240MG) TABLETA (UNIDOSIS) METLEN FARMA OS	\$ 187	METLEN FARMA	CAJA X 100 TABLETAS R	30969-01	A12AA04	2016M-002873-R2	Vigente	30969
361	36965	CARBONATO DE CALCIO 600MG TABLETA METLEN FARMA OSTEOCAL	\$ 187	METLEN FARMA	CAJA X 100 TABLETAS R	30969-01	A12AA04	2016M-002873-R2	Vigente	30969
362	36966	CARBONATO DE LITIO 300MG TABLETA (UNIDOSIS) ACTIFARMA ACTILITIO	\$ 771	ACTIFARMA	CAJA X 100 TABLETAS	20018308-06	N05AN01	2010M-0010810	En tramite renov	20018308
363	36968	CARBONATO DE LITIO 300MG TABLETA (UNIDOSIS) SANOFI-AVENTIS THERALITE	\$ 771	SANOFI-AVENTIS	CAJA X 50 COMPRIMID	20005911-02	N05AN01	2019M-0010260-R1	Vigente	20005911
364	36969	CARBONATO DE LITIO 300MG TABLETA ACTIFARMA ACTILITIO	\$ 771	ACTIFARMA	CAJA X 100 TABLETAS	20018308-06	N05AN01	2010M-0010810	En tramite renov	20018308
365	36971	CARBONATO DE LITIO 300MG TABLETA SANOFI-AVENTIS THERALITE	\$ 771	SANOFI-AVENTIS	CAJA X 50 COMPRIMID	20005911-02	N05AN01	2019M-0010260-R1	Vigente	20005911
366	36984	CARBOXIMETILCELULOSA 0.5% SOLUCION OFTALMICA FCO 10ML PROCAPS LAGRI	\$ 7,707	PROCAPS	FRASCO X 15 ML	20112483-01	S01XA20	2023M-0018016-R1	Vigente	20112483
367	36985	CARBOXIMETILCELULOSA 0.5% SOLUCION OFTALMICA ALLERGAN REFRESH TEARS	\$ 17,873	ALLERGAN	FRASCO X 15 ML	226891-03	S01XA20	2023M-011074-R3	Vigente	226891
368	36986	CARBOXIMETILCELULOSA 0.5% SOLUCION OFTALMICA BIOESTERIL LAGRIMART	\$ 9,668	BIOESTERIL	FRASCO X 5 ML	20109338-01	S01XA20	2017M-0017616	Vigente	20109338
369	36987	CARBOXIMETILCELULOSA 0.5% SOLUCION OFTALMICA BLASKOV LAGRIKOV	\$ 9,668	BLASKOV	FRASCO X 15 ML	19970511-01	S01XA20	2020M-0007052-R1	Vigente	19970511
370	36988	CARBOXIMETILCELULOSA 0.5% SOLUCION OFTALMICA INCOBRA OFTALMOTRILUB	\$ 9,189	INCOBRA	FRASCO X 15 ML	20065777-04	S01XA20	2015M-0015734	Vigente	20065777
371	36991	CARBOXIMETILCELULOSA 0.5% SOLUCION OFTALMICA OTICOFF FREEGEN	\$ 47,494	OTICOFF	FRASCO X 15 ML	19934541-01	S01XA20	2019M-0002267-R2	Vigente	19934541
372	36992	CARBOXIMETILCELULOSA 0.5% SOLUCION OFTALMICA PROCAPS TEARSOFT	\$ 6,843	PROCAPS	FRASCO X 15 ML	19985663-01	S01XA20	2017M-0006357-R1	Vigente	19985663
373	36993	CARBOXIMETILCELULOSA 0.5% SOLUCION OFTALMICA TECNOQUIMICAS CARMELU	\$ 43,259	TECNOQUIMICAS	FRASCO X 15 ML	20018217-01	S01XA20	2023M-0012571-R1	Vigente	20018217
374	36994	CARBOXIMETILCELULOSA 0.5% SOLUCION OFTALMICA VITALIS VITAL VISION	\$ 7,149	VITALIS	FRASCO X 15 ML	20097544-01	S01XA20	2022M-0017095-R1	Vigente	20097544
375	36996	CARBOXIMETILCELULOSA 0.5% SOLUCION OFTALMICA XINETIX PHARMA ACUXIN	\$ 7,149	XINETIX PHARMA	FRASCO X 10 ML	20062823-01	S01XA20	2019M-0015127-R1	Vigente	20062823
376	37009	CARVEDILOL 12.5MG TABLETA (UNIDOSIS) LASANTE	\$ 154	LA SANTE	CAJA X 60 TABLETAS RE	20086950-01	C07AG02	2016M-0017066	En tramite renov	20086950
377	37011	CARVEDILOL 12.5MG TABLETA (UNIDOSIS) WINTHROP	\$ 154	WINTHROP	CAJA X 300 COMPRIMID	20005109-07	C07AG02	2020M-0010492-R1	Vigente	20005109
378	37013	CARVEDILOL 12.5MG TABLETA LASANTE	\$ 154	LA SANTE	CAJA X 60 TABLETAS RE	20086950-01	C07AG02	2016M-0017066	En tramite renov	20086950
379	37015	CARVEDILOL 12.5MG TABLETA WINTHROP	\$ 154	WINTHROP	CAJA X 300 COMPRIMID	20005109-07	C07AG02	2020M-0010492-R1	Vigente	20005109
380	37016	CARVEDILOL 25MG TABLETA (UNIDOSIS) WINTHROP	\$ 214	WINTHROP	CAJA X 300 COMPRIMID	19972152-06	C07AG02	2022M-0006841-R2	Vigente	19972152
381	37022	CARVEDILOL 25MG TABLETA WINTHROP	\$ 214	WINTHROP	CAJA X 300 COMPRIMID	19972152-06	C07AG02	2022M-0006841-R2	Vigente	19972152
382	37023	CARVEDILOL 6.25MG TABLETA (UNIDOSIS) LASANTE	\$ 115	LA SANTE	CAJA X 60 TABLETAS RE	20086955-04	C07AG02	2021M-0016568-R1	Vigente	20086955
383	37025	CARVEDILOL 6.25MG TABLETA (UNIDOSIS) WINTHROP	\$ 115	WINTHROP	CAJA X 300 COMPRIMID	20005748-07	C07AG02	2021M-0010098-R1	Vigente	20005748
384	37028	CARVEDILOL 6.25MG TABLETA LASANTE	\$ 115	LA SANTE	CAJA X 60 TABLETAS RE	20086955-04	C07AG02	2021M-0016568-R1	Vigente	20086955
385	37030	CARVEDILOL 6.25MG TABLETA WINTHROP	\$ 115	WINTHROP	CAJA X 300 COMPRIMID	20005748-07	C07AG02	2021M-0010098-R1	Vigente	20005748
386	37255	CEFALEXINA 250MG/5ML SUSPENSION ANGLOPHARMA CEPRA	\$ 4,622	ANGLOPHARMA	FRASCO X 60 ML	227072-01	J01DB01	2019M-013383-R2	Vigente	227072
387	37256	CEFALEXINA 250MG/5ML SUSPENSION BIOQUIFAR CEFALFLEX	\$ 5,095	BIOQUIFAR	FRASCO X 60 ML	19980386-01	J01DB01	2023M-0007525-R1	Vigente	19980386
388	37258	CEFALEXINA 250MG/5ML SUSPENSION GENFAR	\$ 5,990	GENFAR	FRASCO X 60 ML	210465-02	J01DB01	2019M-014116-R2	Vigente	210465
389	37259	CEFALEXINA 250MG/5ML SUSPENSION LASANTE	\$ 4,622	LA SANTE	FRASCO X 60 ML	227072-01	J01DB01	2022M-012223-R2	Vigente	227072
390	37260	CEFALEXINA 500MG CAPSULA (UNIDOSIS) ANTIBIOTICOS DE COLOMBIA	\$ 619	ANTIBIOTICOS DE COLOMBIA	CAJA X 8 TABLETAS REC	20131458-01	J01DB01	2019M-0019002	Vigente	20131458
391	37261	CEFALEXINA 500MG CAPSULA (UNIDOSIS) GENFAR	\$ 619	GENFAR	CAJA X 300 CAPSULAS	44405-04	J01DB01	2021M-006629-R2	Vigente	44405
392	37262	CEFALEXINA 500MG CAPSULA (UNIDOSIS) RECIFE	\$ 629	RECIFE	CAJA X 250 CAPSULAS	19929856-15	J01DB01	2021M-0001707-R2	Vigente	19929856
393	37263	CEFALEXINA 500MG CAPSULA ANTIBIOTICOS DE COLOMBIA	\$ 619	ANTIBIOTICOS DE COLOMBIA	CAJA X 8 TABLETAS REC	20131458-01	J01DB01	2019M-0019002	Vigente	20131458
394	37264	CEFALEXINA 500MG CAPSULA BIOQUIFAR CEFALFLEX	\$ 619	BIOQUIFAR	CAJA X 250 TABLETAS	20009373-05	J01DB01	2021M-0010035-R1	Vigente	20009373
395	37266	CEFALEXINA 500MG CAPSULA GENFAR	\$ 619	GENFAR	CAJA X 300 CAPSULAS	44405-04	J01DB01	2021M-006629-R2	Vigente	44405
396	37267	CEFALEXINA 500MG CAPSULA LASANTE	\$ 555	LA SANTE	CAJA X 20 CAPSULAS	1984368-01	J01DB01	2022M-005351-R3	Vigente	1984368
397	37268	CEFALEXINA 500MG CAPSULA RECIFE	\$ 629	RECIFE	CAJA X 250 CAPSULAS	19929856-15	J01DB01	2021M-0001707-R2	Vigente	19929856
398	37269	CEFAZOLINA 1GR SOLUCION INYECTABLE AUROBINDO PHARMA	\$ 4,708	AUROBINDO PHARMA	CAJA X 50 VIALES	19993042-01	J01DB03	2018M-0008571-R1	Vigente	19993042
399	37271	CEFAZOLINA 1GR SOLUCION INYECTABLE FARMALOGICA	\$ 4,708	FARMALOGICA	C*10 VIAL	19968153-04	J01DB03	2022M-0006691-R2	Vigente	19968153
400	37274	CEFAZOLINA 1GR SOLUCION INYECTABLE VICAR	\$ 4,708	VICAR	CAJA X 50 VIALES	20196204-03	J01DB03	2021M-0020200	Vigente	20196204
401	37275	CEFAZOLINA 1GR SOLUCION INYECTABLE VITALIS	\$ 4,708	VITALIS	CAJA X 10 VIALES	208131-06	J01DB03	2021M-007484-R2	Vigente	208131
402	37276	CEFAZOLINA 1GR SOLUCION INYECTABLE ANTIBIOTICOS DE COLOMBIA	\$ 4,180	ANTIBIOTICOS DE COLOMBIA	CAJA X 50 VIALES	20129942-01	J01DB04	2019M-0018982	Vigente	20129942
403	37277	CEFAZOLINA 1GR SOLUCION INYECTABLE AUROBINDO PHARMA	\$ 4,454	AUROBINDO PHARMA	CAJA X 50 VIALES	19961663-01	J01DB04	2016M-0005528-R1	Vigente	19961663
404	37279	CEFAZOLINA 1GR SOLUCION INYECTABLE BIOSANO	\$ 4,180	BIOSANO	CAJA X 10 VIALES	20057250-04	J01DB04	2013M-0014666	Vigente	20057250
405	48592	CEFAZOLINA 1GR SOLUCION INYECTABLE FARMALOGICA	\$ 3,600	FARMALOGICA	CAJA X 10 VIALES	20152146-01	J01DB04	2019M-0019397	Vigente	20152146
406	37280	CEFAZOLINA 1GR SOLUCION INYECTABLE FARMALOGICA ZOLIBIOS	\$ 4,180	FARMALOGICA	C*10 VIAL	20125214-01	J01DB04	2023M-0018363-R1	Vigente	20125214
407	37282	CEFAZOLINA 1GR SOLUCION INYECTABLE NORSTRAY & NUART	\$ 4,180	NORSTRAY & NUART	C*50 VIAL	20160166-01	J01DB04	2020M-0015892	Vigente	20160166
408	37283	CEFAZOLINA 1GR SOLUCION INYECTABLE VICAR FARMACEUTICA	\$ 4,180	VICAR	CAJA X 50 VIALES	20197845-03	J01DB04	2021M-0020203	Vigente	20197845
409	37284	CEFAZOLINA 1GR SOLUCION INYECTABLE VITALIS								

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	PRECIO UNIDAD	LABORATORIO	PRESENTACION COMERCIAL	CUM	ATC	INVIMA	ESTADO INVIMA	EXPEDIENTE INVIMA
411	37287	CEFEPIME 1GR SOLUCION INYECTABLE BIOSANO	\$ 10,570	BIOSANO	CAJA X 10 VIALES	20065475-03	J01DE01	2020M-0015184-R1	Vigente	20065475
412	37289	CEFEPIME 1GR SOLUCION INYECTABLE DELTA CEFDELTIME	\$ 8,462	DELTA	CAJA X 10 VIALES	20034216-02	J01DE01	2023M-0012711-R2	Vigente	20034216
413	37290	CEFEPIME 1GR SOLUCION INYECTABLE FARMALOGICA	\$ 6,660	FARMALOGICA	CAJA X 10 VIALES	19963653-04	J01DE01	2023M-0005645-R2	Vigente	19963653
414	37293	CEFEPIME 1GR SOLUCION INYECTABLE VENUS REMEDIES LIMITED	\$ 5,352	VENUS	CAJA X 1 VIAL	19996769-01	J01DE01	2020M-0009271-R1	Vigente	19996769
415	37294	CEFEPIME 1GR SOLUCION INYECTABLE VICAR	\$ 4,900	VICAR	CAJA X 10 VIALES	20179998-02	J01DE01	2021M-0020183	Vigente	20179998
416	37295	CEFEPIME 1GR SOLUCION INYECTABLE VITALIS	\$ 8,065	VITALIS	CAJA X 10 VIALES	19928054-17	J01DE01	2022M-0001259-R3	Vigente	19928054
417	37299	CEFRADINA 1GR SOLUCION INYECTABLE FARMALOGICA	\$ 5,435	FARMALOGICA	C*10 VIAL	19977336-01	J01D809	2023M-0007218-R2	Vigente	19977336
418	37308	CEFRADINA 500MG CAPSULA BIOQUIFAR KJACEF	\$ 627	BIOQUIFAR	CAJA X 250 TABLETAS	19950067-03	J01D809	2021M-0004274-R2	Vigente	19950067
419	37313	CEFRADINA 500MG CAPSULA RECIFE	\$ 653	RECIFE	CAJA X 24 CAPSULAS	19947909-01	J01D809	2015M-0004344-R1	Vigente	19947909
420	37317	CEFTAZIDIME + AVIBACTAM 2G + 0.5GR SOLUCION INYECTABLE PFIZER ZAVICEFTA	\$ 436,400	PFIZER	CAJA X 10 VIALES	20157002-01	J01DD52	2019M-19450	Vigente	20157002
421	37319	CEFTRIAXONA 1GR SOLUCION INYECTABLE AUROBINDO	\$ 3,420	AUROBINDO PHARMA	CAJA X 50 VIALES	19919587-01	J01DD04	2019M-0000406-R2	Vigente	19919587
422	37321	CEFTRIAXONA 1GR SOLUCION INYECTABLE DELTA CEFTRIDELT	\$ 14,000	DELTA	CAJA X 10 VIALES	20028604-02	J01DD54	2022M-0012048-R2	Vigente	20028604
423	37323	CEFTRIAXONA 1GR SOLUCION INYECTABLE FARMALOGICA	\$ 2,858	FARMALOGICA	CAJA X 10 VIALES	19985517-02	J01DD54	2023M-0008081-R2	Vigente	19985517
424	37324	CEFTRIAXONA 1GR SOLUCION INYECTABLE NORSTRAY & NUART	\$ 2,585	NORSTRAY & NUART	CAJA X 50 AMPOLLAS	20160174-01	J01DD04	2020M-0019159	Vigente	20160174
425	37326	CEFTRIAXONA 1GR SOLUCION INYECTABLE SICMAFARMA	\$ 2,585	BIOSANO	CAJA X 10 VIALES	2005495-03	J01DD54	2020M-0014541-R1	Vigente	2005495
426	37327	CEFTRIAXONA 1GR SOLUCION INYECTABLE VENUS REMEDIES LIMITED	\$ 2,385	VENUS	CAJA X 10 AMPOLLAS	19981442-03	J01DD54	2023M-0007934-R2	Vigente	19981442
427	37328	CEFTRIAXONA 1GR SOLUCION INYECTABLE VICAR	\$ 2,585	VICAR	CAJA X 50 FRASCOS	20104687-03	J01DD04	2017M-0017672	Vigente	20104687
428	37329	CEFTRIAXONA 1GR SOLUCION INYECTABLE VITALIS	\$ 7,722	VITALIS	CAJA X 50 VIALES	208231-08	J01DD04	2020M-010037-R2	Vigente	208231
429	37363	CETRIZINA 10MG TABLETA (UNIDOSIS) ECAR	\$ 71	ECAR	CAJA X 400 TABLETAS R	19992435-07	R06AE07	2009M-0009249	Vigente	19992435
430	37368	CETRIZINA 10MG TABLETA ECAR	\$ 71	ECAR	CAJA X 400 TABLETAS R	19992435-07	R06AE07	2009M-0009249	Vigente	19992435
431	37370	CETRIZINA 10MG TABLETA LAFRANCOL	\$ 6,656	LAFRANCOL	CAJA POR 300 TABLETAS	19927827-04	R06AE07	2019M-0001258-R2	Vigente	19927827
432	37372	CETRIZINA 10MG TABLETA RECIFE	\$ 119	RECIFE	CAJA X 250 TABLETAS	19949190-05	R06AE07	2015M-0004061-R1	Vigente	19949190
433	37412	CICLOSPORINA 100MG CAPSULA (UNIDOSIS) NOVARTIS SANDIMMUN NEORAL	\$ 9,877	NOVARTIS	CAJA X 50 CAPSULA BLA	33037-01	L04AD01	2018M-0010504-R3	Vigente	33037
434	46265	CICLOSPORINA 100MG CAPSULA MEGALABS CITABICLOS	\$ 9,139	MEGALABS	CAJA X 50 CAPSULA BLA	20070206-01	L04AD01	2015M-0016132	En tramite renov	20070206
435	37414	CICLOSPORINA 100MG CAPSULA NOVARTIS SANDIMMUN NEORAL	\$ 9,877	NOVARTIS	CAJA X 50 CAPSULA BLA	33037-01	L04AD01	2018M-0010504-R3	Vigente	33037
436	37476	CIPROFLOXACINO 0.3% SOLUCION OTICA SIEGFRIED OTOTEC	\$ 21,379	SIEGFRIED	FRASCO X 10 ML	19900981-01	S03AA07	2019M-013358-R2	Vigente	19900981
437	37477	CIPROFLOXACINO 100MG/10ML SOLUCION INYECTABLE CORPAUL	\$ 3,630	CORPAUL	CAJA X 50 AMPOLLAS	20104186-01	J01MA02	2023M-0017432-R1	Vigente	20104186
438	37480	CIPROFLOXACINO 100MG/10ML SOLUCION INYECTABLE RYAN	\$ 3,212	RYAN	C*50 VIAL X 10ML	20026284-04	J01MA02	2021M-0012177-R2	Vigente	20026284
439	37481	CIPROFLOXACINO 100MG/10ML SOLUCION INYECTABLE VITALIS	\$ 4,713	VITALIS	CAJA X 10 VIALES	2054690-14	J01MA02	2022M-0004863-R2	Vigente	19954690
440	37486	CIPROFLOXACINO 500MG TABLETA (UNIDOSIS) AG	\$ 338	AMERICAN GENERICS	CAJA X 100 TABLETAS R	40290-12	J01MA02	2018M-14315-R3	Vigente	40290
441	37487	CIPROFLOXACINO 500MG TABLETA (UNIDOSIS) BCN PROCATEC	\$ 300	BCN MEDICAL	CAJA X 500 TABLETAS R	20054318-02	J01MA02	2020M-0014477-R1	Vigente	20054318
442	37489	CIPROFLOXACINO 500MG TABLETA (UNIDOSIS) BIOQUIFAR BIOQUIFLOX	\$ 357	BIOQUIFAR	CAJA X 150 TABLETAS	1995068-04	J01MA02	2018M-0008483-R1	Vigente	1995068
443	37490	CIPROFLOXACINO 500MG TABLETA (UNIDOSIS) GENFAR	\$ 1,118	GENFAR	CAJA X 10 TABLETAS	51066-01	J01MA02	2023M-001483-R3	Vigente	51066
444	37491	CIPROFLOXACINO 500MG TABLETA AG	\$ 338	AMERICAN GENERICS	CAJA X 100 TABLETAS R	40290-12	J01MA02	2018M-14315-R3	Vigente	40290
445	37492	CIPROFLOXACINO 500MG TABLETA BCN PROCATEC	\$ 300	BCN MEDICAL	CAJA X 500 TABLETAS R	20054318-02	J01MA02	2020M-0014477-R1	Vigente	20054318
446	37494	CIPROFLOXACINO 500MG TABLETA BIOQUIFAR BIOQUIFLOX	\$ 357	BIOQUIFAR	CAJA X 150 TABLETAS	1995068-04	J01MA02	2018M-0008483-R1	Vigente	1995068
447	37495	CIPROFLOXACINO 500MG TABLETA GENFAR	\$ 1,118	GENFAR	CAJA X 10 TABLETAS	51066-01	J01MA02	2021M-001483-R3	Vigente	51066
448	37578	CLARITROMICINA 250MG/5ML SUSPENSION COASPHARMA	\$ 22,700	COASPHARMA	FCO*50ML	19974859-01	J01FA09	2020M-0007180-R1	Vigente	19974859
449	37580	CLARITROMICINA 250MG/5ML SUSPENSION LABQUIFAR MACROMYCIN 250MG/5	\$ 20,422	LABQUIFAR	CAJA CON FRASCO PEAO	20007756-01	J01FA09	2020M-0010302-R1	Vigente	20007756
450	37581	CLARITROMICINA 250MG/5ML SUSPENSION LASANTE	\$ 27,000	LA SANTE	FRASCO X 50 ML	1980165-02	J01FA09	2023M-004412-R3	Vigente	1980165
451	37583	CLARITROMICINA 500MG TABLETA (UNIDOSIS) COASPHARMA	\$ 4,816	COASPHARMA	CAJA X 10 TABLETAS	19975205-01	J01FA09	2020M-0007185-R1	Vigente	19975205
452	37585	CLARITROMICINA 500MG TABLETA (UNIDOSIS) GENFAR	\$ 1,494	GENFAR	CAJA X 10 TABLETAS RE	19980816-01	J01FA09	2020M-0007529-R1	Vigente	19980816
453	37586	CLARITROMICINA 500MG TABLETA (UNIDOSIS) LABQUIFAR MACROMYCIN	\$ 1,561	LABQUIFAR	CAJA POR 250 TABLETAS	19936072-02	J01FA09	2020M-0002457-R2	Vigente	19936072
454	46113	CLARITROMICINA 500MG TABLETA ANGLOPHARMA KLARIGRAN	\$ 2,323	ANGLOPHARMA	CAJA X 10 TABLETAS	20121774-01	J01FA09	2018M-0018503	Vigente	20121774
455	37587	CLARITROMICINA 500MG TABLETA BIOCHEM CLORMICIN	\$ 3,033	BIOCHEM	C*10	212535-02	J01FA09	2020M-011910-R2	Vigente	212535
456	37589	CLARITROMICINA 500MG TABLETA COASPHARMA	\$ 4,816	COASPHARMA	CAJA X 10 TABLETAS	19975205-01	J01FA09	2020M-0007185-R1	Vigente	19975205
457	46567	CLARITROMICINA 500MG TABLETA COLMED	\$ 2,315	COLMED	C*10	19915103-01	J01FA09	2022M-0000022-R3	Vigente	19915103
458	37591	CLARITROMICINA 500MG TABLETA GENFAR	\$ 1,494	GENFAR	CAJA X 10 TABLETAS RE	19980816-01	J01FA09	2020M-0007529-R1	Vigente	19980816
459	37592	CLARITROMICINA 500MG TABLETA LABQUIFAR MACROMYCIN	\$ 1,561	LABQUIFAR	CAJA POR 250 TABLETAS	19936072-02	J01FA09	2020M-0002457-R2	Vigente	19936072
460	48290	CLARITROMICINA 500MG TABLETA LAPROFF	\$ 1,494	LAPROFF	CAJA X 50 TABLETAS	20251004-03	J01FA09	2024M-0021460	Vigente	20251004
461	37595	CLARITROMICINA 500MG/10ML SOLUCION INYECTABLE BLAU SUMICLAR 500 mg	\$ 32,560	BLAU	CAJA X 1 VIAL	20022768-01	J01FA09	2019M-0012063-R1	Vigente	20022768
462	37596	CLARITROMICINA 500MG/10ML SOLUCION INYECTABLE NORSTRAY NUART S.A.S	\$ 28,813	NORSTRAY & NUART	CAJA X 1 VIAL	20059630-01	J01FA09	2020M-0014301-R1	Vigente	20059630
463	37597	CLARITROMICINA 500MG/10ML SOLUCION INYECTABLE PROCLIN	\$ 28,750	PROCLIN	CAJA X 1 VIAL	20165850-01	J01FA09	2020M-00191760	Vigente	20165850
464	37598	CLARITROMICINA 500MG/10ML SOLUCION INYECTABLE SICMAFARMA	\$ 27,463	SICMAFARMA	CAJA X 10 VIALES	20177116-02	J01FA09	2021M-0020098	Vigente	20177116
465	37599	CLARITROMICINA 500MG/10ML SOLUCION INYECTABLE VITALIS	\$ 32,560	VITALIS	CAJA X 10 VIALES	20002059-06	J01FA09	2020M-0009673-R1	Vigente	20002059
466	37601	CLEMASTINA 2MG/2ML SOLUCION INYECTABLE PROCLIN CLEMAXCLIN	\$ 18,414	PROCLIN	CAJA X 5 AMPOLLAS	20150258-01	R06AA04	2018M-0018633	Vigente	20150258
467	37619	CLINDAMICINA 600MG/4ML SOLUCION INYECTABLE BIOESTERIL	\$ 3,264	BIOESTERIL	CAJA X 10 AMPOLLAS	20114030-01	J01FF01	2023M-0018071-R1	Vigente	20114030
468	37621	CLINDAMICINA 600MG/4ML SOLUCION INYECTABLE CORPAUL	\$ 3,373	CORPAUL	CAJA X 100 AMPOLLAS	20017924-04	J01FF01	2016M-0011112-R1	Vigente	20017924
469	37622	CLINDAMICINA 600MG/4ML SOLUCION INYECTABLE FARMIONNI	\$ 3,264	FARMIONNI	CAJA X 10 AMPOLLAS	19991190-01	J01FF01	2022M-0008524-R1	Vigente	19991190
470	37625	CLINDAMICINA 600MG/4ML SOLUCION INYECTABLE RYAN	\$ 3,264	RYAN	C*100 AMP	230143-04	J01FF01	2019M-011973-R2	Vigente	230143
471	37626	CLINDAMICINA 600MG/4ML SOLUCION INYECTABLE VITALIS	\$ 4,208	VITALIS	CAJA X 100 AMPOLLAS	19943350-19	J01FF01	2022M-0003196-R2	Vigente	19943350
472	37652	CLOBAZAM 10MG TABLETA (UNIDOSIS) HUMAX OBAX	\$ 702	HUMAX	CAJA X 20 TABLETAS	20044091-01	N05BA09	2023M-0013385-R1	Vigente	20044091
473	37654	CLOBAZAM 10MG TABLETA HUMAX OBAX	\$ 702	HUMAX	CAJA X 20 TABLETAS	20044091-01	N05BA09	2023M-0013385-R1	Vigente	20044091
474	37655	CLOBAZAM 10MG TABLETA SANOFI AVENTIS URBADAN	\$ 1,800	SANOFI AVENTIS	CAJA X 20 TABLETA	29114-06	N05BA09	2022M-000481-R4	Vigente	29114
475	37667	CLOBETASOL PROPIONATO 0.05% 30GR CREMA TOPICA GENFAR	\$ 18,760	GENFAR	TUBO X 30 GRAMOS	20030329-01	D07AD01	2017M-0012494-R1	Vigente	20030329
476	37668	CLOBETASOL PROPIONATO 0.05% 30GR CREMA TOPICA GLAXOSMITHKLINE DERM	\$ 28,045	GLAXOSMITHKLINE	TUB*30G	20021767-02	D07AD01	2016M-0011874-R1	Vigente	20021767
477	47050	CLOBETASOL PROPIONATO 0.05% 30GR CREMA TOPICA LAPROFF	\$ 9,778	LAPROFF	TUBO X 30GR	20196616-01	D07AD01	2022M-0020745	Vigente	20196616
478	37669	CLOBETASOL PROPIONATO 0.05% 30GR CREMA TOPICA TECNOQUIMICAS	\$ 9,825	TECNOQUIMICAS	CAJA CON TUBO X 30 G	20019337-04	D07AD01	2022M-0011205-R2	Vigente	20019337
479	37670	CLOBETASOL PROPIONATO 0.05% 40GR CREMA TOPICA ALPHALAB DERPROSOL	\$ 9,400	ALPHALAB	TUBO X 40 GRAMOS	20066808-04	D07AD01	2020M-0015292-R1	En tramite renov	20066808
480	37671	CLOBETASOL PROPIONATO 0.05% 40GR CREMA TOPICA AG	\$ 32,620	AMERICAN GENERICS	TUBO X 40 GRAMOS	19904550-03	D07AD01	2021M-13898-R3	Vigente	19904550
481	37672	CLOBETASOL PROPIONATO 0.05% 40GR CREMA TOPICA LASANTE	\$ 43,820	LA SANTE	TUBO X 40 GRAMOS	19984047-01	D07AD01	2021M-0008005-R1	Vigente	19984047
482	37673	CLOBETASOL PROPIONATO 0.05% 40GR CREMA TOPICA OPHALAC	\$ 9,825	OPHALAC	TUBO X 40 GRAMOS	20051219-01	D07AD01	2022M-0014131-R1	Vigente	20051219
483	37687	CLONAZEPAM 0.5MG TABLETA (UNIDOSIS) SIEGFRIED COQUAN	\$ 157	SIEGFRIED	CAJA X 300 TABLETAS R	19935777-12	N03AE01	2013M-0002375-R1	Vigente	19935777
484	37691	CLONAZEPAM 0.5MG TABLETA SIEGFRIED COQUAN	\$ 157	SIEGFRIED	CAJA X 300 TABLETAS R	19935777-12	N03AE01	2013M-0002375-R1	Vigente	19935777
485	37696	CLONAZEPAM 2.5MG/ML SOLUCION ORAL HUMAX CLOZAM	\$ 10,257	HUMAX	FRASCO X 20 ML	20054403-01	N03AE01	2022M-0014293-R1	Vigente	20054403
486	37697	CLONAZEPAM 2.5MG/ML SOLUCION ORAL LAPROFF	\$ 10,257	LAPROFF	FRASCO X 20 ML	20182026-01	N03AE01	2023M-0018191-R1	Vigente	20182026
487	37700	CLONAZEPAM 2.5MG/ML SOLUCION ORAL SIEGFRIED COQUAN	\$ 9,185	SIEGFRIED	CAJA CON FRASCO X 30	20020065-02	N03AE01	2023M-0000487-R3	Vigente	19920065
488	37702	CLONAZEPAM 2MG TABLETA (UNIDOSIS) ROCHE RIVOTRIL	\$ 2,520	ROCHE	CAJA X 30 TABLETAS	63502-01	N03AE01	2021M-007556-R4	Vigente	63502
489	37704	CLONAZEPAM 2MG TABLETA (UNIDOSIS) SIEGFRIED COQUAN	\$ 98	SIEGFRIED	CAJA X 300 TABLETAS R	19934941-15	N03AE01	2013M-0002259-R1	Vigente	19934941
490	37709	CLONAZEPAM 2MG TABLETA ROCHE RIVOTRIL	\$ 2,520	ROCHE	CAJA X 30 TABLETAS	63502-01	N03AE01	2021M-007556-R4	Vigente	63502
491	37710	CLONAZEPAM 2MG TABLETA SIEGFRIED COQUAN	\$ 98	SIEGFRIED	CAJA X 300 TABLETAS R	19934941-15	N03AE01	2013M-0002259-R1	Vigente	19934941
492	37713	CLONIDINA 0.150MG TABLETA (UNIDOSIS) ANGLOPHARMA	\$ 88	ANGLOPHARMA	CAJA X 250 TABLETAS	35591-01	C02AC01	2021M-011383-R4	Vigente	35591
493	37714	CLONIDINA 0.150MG TABLETA (UNIDOSIS) ECAR E-CARDIO	\$ 75	ECAR	CAJA X 500 TABLETAS					

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	PRECIO UNIDAD	LABORATORIO	PRESENTACION	CUM	ATC	INVIMA	ESTADO INVIMA	EXPEDIENTE INVIMA
495	37717	CLONIDINA 0.150MG TABLETA BIOQUIFAR CLONIDIN	\$ 88	BIOQUIFAR	CAJA X 250 TABLETAS	20015994-01	C02AC01	2021M-0011352-R2	Vigente	20015994
496	37718	CLONIDINA 0.150MG TABLETA ECAR E-CARDIO	\$ 75	ECAR	CAJA X 500 TABLETAS	19995299-07	C02AC01	2009M-0009253	Vigente	19995299
497	37723	CLOPIDOGREL 75MG TABLETA (UNIDOSIS) AG	\$ 1,540	AMERICAN GENERICS	CAJA X 28 TABLETAS	19959943-04	B01AC04	2016M-0005364-R1	Vigente	19959943
498	37724	CLOPIDOGREL 75MG TABLETA (UNIDOSIS) COASPHARMA	\$ 1,200	COASPHARMA	C*14	20032042-01	B01AC04	2023M-0012800-R2	Vigente	20032042
499	37725	CLOPIDOGREL 75MG TABLETA (UNIDOSIS) GENFAR	\$ 279	GENFAR	C*14	19980931-02	B01AC04	2023M-0007343-R1	Vigente	19980931
500	37726	CLOPIDOGREL 75MG TABLETA (UNIDOSIS) LAPROFF	\$ 273	LAPROFF	CAJA X 300 TABLETAS	20054456-01	B01AC04	2023M-0014165-R1	Vigente	20054456
501	37727	CLOPIDOGREL 75MG TABLETA (UNIDOSIS) MSN PLATEMAX	\$ 230	MSN LABORATORIES	CAJA X 30 TABLETAS RE	20056052-22	B01AC04	2018M-0014559-R1	Vigente	20056052
502	37729	CLOPIDOGREL 75MG TABLETA AG	\$ 1,540	AMERICAN GENERICS	CAJA X 28 TABLETAS	19959943-04	B01AC04	2016M-0005364-R1	Vigente	19959943
503	37730	CLOPIDOGREL 75MG TABLETA BIOQUIFAR TROMBOXYL	\$ 273	BIOQUIFAR	CAJA X 30 TABLETAS	19976641-05	B01AC04	2007M-0007620	Vigente	19976641
504	37731	CLOPIDOGREL 75MG TABLETA COASPHARMA	\$ 1,200	COASPHARMA	C*14	20032042-01	B01AC04	2023M-0012800-R2	Vigente	20032042
505	37733	CLOPIDOGREL 75MG TABLETA GENFAR	\$ 279	GENFAR	C*14	19980931-02	B01AC04	2023M-0007343-R1	Vigente	19980931
506	37734	CLOPIDOGREL 75MG TABLETA LAPROFF	\$ 273	LAPROFF	CAJA X 300 TABLETAS	20054456-01	B01AC04	2023M-0014165-R1	Vigente	20054456
507	37736	CLOPIDOGREL 75MG TABLETA MSN PLATEMAX	\$ 230	MSN LABORATORIES	CAJA X 30 TABLETAS RE	20056052-22	B01AC04	2018M-0014559-R1	Vigente	20056052
508	37739	CLOPIDOGREL 75MG TABLETA SANOFI AVENTIS PLAVIX	\$ 1,540	SANOFI AVENTIS	CAJA X 28 COMPRIMID	227428-05	B01AC04	2008M-011829R-1	Vigente	227428
509	37745	CLORFENIRAMINA 2MG/5ML JARABE ECAR	\$ 2,918	ECAR	FRASCO X 120 ML	20082768-02	R06AB04	2015M-0016215	Vigente	20082768
510	37746	CLORFENIRAMINA 2MG/5ML JARABE LABINCO	\$ 2,650	LABINCO	FRASCO X 120 ML	19942216-03	R06AB04	2015M-0003316-R1	Vigente	19942216
511	37747	CLORFENIRAMINA 2MG/5ML JARABE LICOL	\$ 2,650	LICOL	FRASCO X 120 ML	19940383-01	R06AB04	2015M-0003429-R1	Vigente	19940383
512	37749	CLORFENIRAMINA 4MG TABLETA (UNIDOSIS) COASPHARMA	\$ 80	COASPHARMA	CAJA X 20 TABLETA	46966-01	R06AB02	2019M-005363-R4	Vigente	46966
513	37750	CLORFENIRAMINA 4MG TABLETA (UNIDOSIS) ECAR	\$ 53	ECAR	CAJA X 500 TABLETAS	43493-06	R06AB04	2021M-013218-R3	Vigente	43493
514	37751	CLORFENIRAMINA 4MG TABLETA COASPHARMA	\$ 80	COASPHARMA	CAJA X 20 TABLETA	46966-01	R06AB02	2019M-005363-R4	Vigente	46966
515	37752	CLORFENIRAMINA 4MG TABLETA ECAR	\$ 53	ECAR	CAJA X 500 TABLETAS	43493-06	R06AB04	2021M-013218-R3	Vigente	43493
516	37762	CLOROQUINA FOSFATO 250MG (150MG) TABLETA (UNIDOSIS) HUMAX	\$ 222	HUMAX	CAJA X 250 TABLETAS	19973372-03	P01BA01	2018M-0007951-R1	Vigente	19973372
517	37764	CLOROQUINA FOSFATO 250MG (150MG) TABLETA HUMAX	\$ 222	HUMAX	CAJA X 250 TABLETAS	19973372-03	P01BA01	2018M-0007951-R1	Vigente	19973372
518	37779	CLORURO DE POTASIO 20MEQ/10ML SOLUCION INYECTABLE CORPAUL	\$ 1,409	CORPAUL	CAJA X 25 AMPOLLAS	19932225-01	B05XA01	2020M-0002795-R2	Vigente	19932225
519	48458	CLORURO DE POTASIO 20MEQ/10ML SOLUCION INYECTABLE PISA S.A. KELEFUSIN	\$ 1,629	PISA	CAJA X 50 AMPOLLAS	N/A	N/A	19M-0131060641000100	#N/D	VITAL NO DISP
520	37782	CLORURO DE POTASIO 20MEQ/10ML SOLUCION INYECTABLE ROPSOHN	\$ 2,231	ROPSOHN	CAJA X 40 AMPOLLEPA	211363-03	B05XA01	2023M-012758-R2	Vigente	211363
521	37807	CLORURO DE SODIO 20MEQ/10ML SOLUCION INYECTABLE CORPAUL	\$ 1,718	CORPAUL	CAJA X 50 AMPOLLAS	19934265-03	B05XA03	2021M-0002557-R2	Vigente	19934265
522	37810	CLORURO DE SODIO 20MEQ/10ML SOLUCION INYECTABLE ROPSOHN	\$ 2,274	ROPSOHN	CAJA X 40 AMPOLLEPA	211361-06	B05CB01	2020M-011990-R2	Vigente	211361
523	37811	CLORURO DE SODIO 20MEQ/10ML SOLUCION INYECTABLE RYAN	\$ 2,652	RYAN	CAJA POR 100 AMPOLLA	33517-01	B05CB01	2018M-002218-R3	Vigente	33517
524	37822	CLOTRIMAZOL 1% CREMA TOPICA AG	\$ 4,939	AMERICAN GENERICS	TUBO X 40 GRAMOS	19912977-02	D01AC01	2020M-0000024-R3	Vigente	19912977
525	37823	CLOTRIMAZOL 1% CREMA TOPICA ANGLOPHARMA	\$ 3,558	ANGLOPHARMA	TUBO X 40 GRAMOS	19921244-01	D01AC01	2018M-0000606-R2	Vigente	19921244
526	37824	CLOTRIMAZOL 1% CREMA TOPICA BIOQUIFAR MICLOTIRM	\$ 3,558	BIOQUIFAR	TUBO X 40 GRAMOS	19980112-03	G01AF02	2007M-0007392	Vigente	19980112
527	37825	CLOTRIMAZOL 1% CREMA TOPICA COASPHARMA	\$ 3,558	COASPHARMA	TUB*40G	19973788-01	D01AC01	2021M-0007192-R1	Vigente	19973788
528	37826	CLOTRIMAZOL 1% CREMA TOPICA COLMED	\$ 4,908	COLMED	TUBO X 40 GRAMOS	19995243-01	G01AF02	2008M-00099002	Vigente	19995243
529	37827	CLOTRIMAZOL 1% CREMA TOPICA FARMIONNI	\$ 3,797	FARMIONNI	TUBO X 40 GRAMOS	19995244-01	G01AF02	2008M-0008894	Vigente	19995244
530	37828	CLOTRIMAZOL 1% CREMA TOPICA GENFAR	\$ 5,798	GENFAR	TUBO X 40 GRAMOS	19911224-01	D01AC01	2021M-014984-R3	Vigente	19911224
531	37829	CLOTRIMAZOL 1% CREMA TOPICA LAPROFF	\$ 3,558	LAPROFF	TUBO X 40 GRAMOS	19944765-01	D01AC01	2021M-0003832-R2	Vigente	19944765
532	37831	CLOTRIMAZOL 1% CREMA TOPICA TUBO X 20GR CHALVER CUTAMYCON 20GR	\$ 25,117	CHALVER	TUBO X 20 GRAMOS	49535-02	D01AC01	2014M-006478-R3	Vigente	49535
533	37833	CLOTRIMAZOL 1% CREMA VAGINAL AG	\$ 6,836	AMERICAN GENERICS	TUBO X 40 GRAMOS CO	21475-02	G01AF02	2021M-002376-R3	Vigente	21475
534	37834	CLOTRIMAZOL 1% CREMA VAGINAL COASPHARMA	\$ 6,399	COASPHARMA	TUBO X 40 GRAMOS CO	19977479-01	G01AF02	2022M-0007531-R1	Vigente	19977479
535	37835	CLOTRIMAZOL 1% CREMA VAGINAL FARMIONNI	\$ 6,399	FARMIONNI	TUBO X 40 GRAMOS CO	19995245-01	G01AF02	2022M-0008895-R1	Vigente	19995245
536	37836	CLOTRIMAZOL 1% CREMA VAGINAL GENFAR	\$ 12,900	GENFAR	TUBO X 40 GRAMOS CO	19909066-02	G01AF02	2022M-014727-R3	Vigente	19909066
537	37837	CLOTRIMAZOL 1% CREMA VAGINAL 40G COLMED	\$ 6,399	COLMED	TUBO X 40 GRAMOS CO	20100566-01	A01A818	2021M-0016990-R1	Vigente	20100566
538	37838	CLOTRIMAZOL 1% SOLUCION TOPICA BEST EPICORT	\$ 8,498	BEST	FRASCO X 30 ML	19970832-01	D01AC01	2021M-0007307-R1	Vigente	19970832
539	37839	CLOTRIMAZOL 1% SOLUCION TOPICA LAPROFF	\$ 2,877	LAPROFF	FRASCO X 30 ML	19944764-01	D01AC01	2021M-0003832-R2	Vigente	19944764
540	37840	CLOTRIMAZOL 1% SOLUCION TOPICA TECNOQUIMICAS	\$ 17,550	TECNOQUIMICAS	FRASCO X 30ML	33748-01	D01AC01	2022M-001539-R4	Vigente	33748
541	37841	CLOTRIMAZOL 100MG OVULO VAGINAL COLMED	\$ 454	COLMED	CAJA X 10 OVULOS	19942488-02	A01A818	2021M-0003975-R2	Vigente	19942488
542	37842	CLOTRIMAZOL 100MG TABLETA VAGINAL (UNIDOSIS) ANGLOPHARMA	\$ 265	ANGLOPHARMA	CAJA X 48 TABLETAS VA	19967248-02	G01AF02	2022M-0006437-R2	Vigente	19967248
543	37843	CLOTRIMAZOL 100MG TABLETA VAGINAL ANGLOPHARMA	\$ 265	ANGLOPHARMA	CAJA X 48 TABLETAS VA	19967248-02	G01AF02	2022M-0006437-R2	Vigente	19967248
544	37844	CLOTRIMAZOL 100MG TABLETA VAGINAL LASANTE	\$ 291	LA SANTE	CAJA X 6 TABLETAS VAG	230361-01	G01AF02	2022M-012335-R2	Vigente	230361
545	37846	CLOZAPINA 100MG TABLETA (UNIDOSIS) HUMAX	\$ 284	HUMAX	CAJA X 100 TABLETAS	19974655-03	N05AH02	2021M-0007242-R1	Vigente	19974655
546	37848	CLOZAPINA 100MG TABLETA (UNIDOSIS) NOVARTIS LEPODEX	\$ 8,910	NOVARTIS	CAJA X 20 TABLETA	22511-04	N05AH02	2017M-009650-R3	Vigente	22511
547	37850	CLOZAPINA 100MG TABLETA HUMAX	\$ 284	HUMAX	CAJA X 100 TABLETAS	19974655-03	N05AH02	2021M-0007242-R1	Vigente	19974655
548	37852	CLOZAPINA 100MG TABLETA NOVARTIS LEPODEX	\$ 8,910	NOVARTIS	CAJA X 20 TABLETA	22511-04	N05AH02	2017M-009650-R3	Vigente	22511
549	37854	CLOZAPINA 25MG TABLETA (UNIDOSIS) HUMAX	\$ 154	HUMAX	CAJA X 100 TABLETAS	19975977-01	N05AH02	2021M-0007295-R1	Vigente	19975977
550	37855	CLOZAPINA 25MG TABLETA (UNIDOSIS) WINTHROP	\$ 151	WINTHROP	CAJA X 300 TABLETAS	20011384-01	N05AH02	2020M-0010724-R1	Vigente	20011384
551	37856	CLOZAPINA 25MG TABLETA HUMAX	\$ 154	HUMAX	CAJA X 100 TABLETAS	19975977-01	N05AH02	2021M-0007295-R1	Vigente	19975977
552	37858	CLOZAPINA 25MG TABLETA WINTHROP	\$ 151	WINTHROP	CAJA X 300 TABLETAS	20011384-01	N05AH02	2020M-0010724-R1	Vigente	20011384
553	37865	COLCHICINA 0.5MG TABLETA (UNIDOSIS) LAPROFF	\$ 98	LAPROFF	CAJA X 300 TABLETAS	20010760-04	M04AC01	2020M-0010477-R1	Vigente	20010760
554	37866	COLCHICINA 0.5MG TABLETA BUSSIE COLCHIMEDIO	\$ 118	BUSSIE	CAJA X 40 COMPRIMID	36324-05	M04AC01	2016M-003065-R4	Vigente	36324
555	37867	COLCHICINA 0.5MG TABLETA COASPHARMA	\$ 1,296	COASPHARMA	C*40	19931153-04	M04AC01	2022M-0001774-R2	Vigente	19931153
556	37870	COLCHICINA 0.5MG TABLETA LAPROFF	\$ 98	LAPROFF	CAJA X 300 TABLETAS	20010760-04	M04AC01	2020M-0010477-R1	Vigente	20010760
557	37871	COLESTIRAMINA 4GR SOBRES WINTHROP	\$ 2,664	WINTHROP	CAJA X 100 SOBRES	227601-02	C10AC01	2008M-011167R1	Vigente	227601
558	37875	COLISTINA + NEOMICINA + HIDROCORTISONA GOTAS O TICAS TECNOQUIMICAS FR	\$ 16,280	TECNOQUIMICAS	FRASCO X 15 ML	20033548-01	S01CA03	2022M-0012611-R2	Vigente	20033548
559	37886	COMPLEJO B TABLETA (UNIDOSIS) ECAR	\$ 115	ECAR	CAJA X 250 GRAGEAS	34047-06	A11JA01	2022M-002341-R4	Vigente	34047
560	37888	COMPLEJO B TABLETA (UNIDOSIS) TECNOQUIMICAS	\$ 128	TECNOQUIMICAS	CAJA X 250 TABLETAS C	34476-01	A11DA01	2022M-001826-R1	Vigente	34476
561	37889	COMPLEJO B TABLETA ECAR	\$ 115	ECAR	CAJA X 250 GRAGEAS	34047-06	A11JA01	2022M-002341-R4	Vigente	34047
562	37890	COMPLEJO B TABLETA GENFAR	\$ 160	GENFAR	CAJA X 250 TABLETAS	25879-02	A11JA01	2021M-008646-R4	Vigente	25879
563	37892	COMPLEJO B TABLETA TECNOQUIMICAS	\$ 128	TECNOQUIMICAS	CAJA X 250 TABLETAS C	34476-01	A11DA01	2022M-001826-R1	Vigente	34476
564	46068	COMPLEJO DE YODO 10%/60ML SOLUCION TOPICA WEST PREPODYNE SOLUTION	\$ 8,594	WEST	FRASCO POR 60 ML	39170-11	D08AG03	2019M-003893-R4	Vigente	39170
565	37953	COMPRESA DE GASAS 45CM x 45CM (18 x 18) ESTERIL ALFA SAFE	\$ 2,067	ALFA SAFE	PAQUETE POR 5 UNIDA	N/A	N/A	2015DM-0003258-R1	#N/D	19951239
566	37955	COMPRESA DE GASAS 45CM x 45CM (18 x 18) ESTERIL IMPORMEDICAS	\$ 2,100	IMPORMEDICAS (MV)	PAQUETE POR 5 UNIDA	N/A	N/A	2021DM-0007819-R1	#N/D	20038224
567	49485	COMPRESA DE GASAS 45CM x 45CM (18 x 18) ESTERIL LIFE CARE	\$ 2,520	LIFE CARE	PAQUETE POR 5 UNIDA	N/A	N/A	2020DM-0022281	#N/D	20190208
568	37956	COMPRESA DE GASAS 45CM x 45CM (18 x 18) ESTERIL MEDICAL SUPPLIES	\$ 3,552	MEDICAL SUPPLIES	PAQUETE POR 5 UNIDA	N/A	N/A	2017DM-0000734-R1	#N/D	87516
569	37959	COMPRESA DE GASAS 45CM x 45CM (18 x 18) ESTERIL WELL MEDICINE	\$ 2,393	WELL MEDICINE	PAQUETE POR 5 UNIDA	N/A	N/A	2017DM-0015946	#N/D	20123869
570	37967	COMPRESA DE GASAS 45CM x 45CM (18 x 18) ESTERIL GOTHAPLAST	\$ 2,190	GOTHA PLAST	PAQUETE POR 5 UNIDA	N/A	N/A	2017DM-0016999	#N/D	20135218
571	37968	COMPRESA DE GASAS 45CM x 45CM (18 x 18) ESTERIL NORSTRAY NUART	\$ 2,226	NORSTRAY & NUART	PAQ*5	N/A	N/A	2015DM-0014118	#N/D	20103538
572	37970	COMPRESA DE GASAS 45CM x 45CM (18 x 18) ESTERIL SUPREME	\$ 2,100	SUPREME	PAQUETE POR 5 UNIDA	N/A	N/A	2021DM-0024744	#N/D	20218208
573	37971	COMPRESA DE GASAS 45CM x 45CM (18 x 18) ESTERIL VITAL MEDIC	\$ 2,148	VITAL MEDIC	PAQUETE POR 5 UNIDA	N/A	N/A	2021DM-0009427-R1	#N/D	20056610
574	38043	CROMOGLICATO DE SODIO 2% SOLUCION NASAL EXPOFARMA	\$ 6,360	EXPOFARMA	FRASCO X 10 ML	19954188-02	R01AC01	2022M-0005210-R2	Vigente	19954188
575	38046	CROMOGLICATO DE SODIO 2% SOLUCION OFTALMICA EXPOFARMA	\$ 6,518	EXPOFARMA	FRASCO X 5 ML	19951339-01	S01GX01	2021M-0004691-R2	Vigente	19951339
576	38056	CROMOGLICATO DE SODIO 4% SOLUCION OFTALMICA LA SANTE	\$ 8,051	LA SANTE	FRASCO X 1.5ML	19933225-01	S01GX01	2013M-0002108-R1	Vigente	19933225
577	38061	CROMOGLICATO DE SODIO 4% SOLUCION OFTALMICA VITALIS CROMOVITAL	\$ 11,595	VITALIS	FRASCO X 5 ML	19998840-01	S01GX01	2022M-0010100-R1	Vigente	19998840
578	38066	CROTAMITON 10% LOCION LABQUIFAR LIRODERM	\$ 7,830	LABQUIFAR	FRASCO X 60 ML	19950378-04	P03AX01	2021M-0004395-R2	Vigente	19950378

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	PRECIO UNIDAD	LABORATORIO	PRESENTACION COMERCIAL	CUM	ATC	INVIMA	ESTADO INVIMA	EXPEDIENTE INVIMA
579	38156	DANAZOL 200MG CAPSULA (UNIDOSIS) BIOTOSCANA CIPADANOGEN	\$ 2,583	BIOTOSCANA	CAJA X 30 CAPSULAS	19905582-03	G03XA01	2010M-13969R1	Vigente	19905582
580	46264	DANAZOL 200MG CAPSULA CIPLA CIPADANOGEN	\$ 2,583	CIPLA	C*30	19905582-06	G03XA01	2010M-13969 R1	Vigente	19905582
581	38179	DARUNAVIR 800MG TABLETA FARMATECH DARIVIH	\$ 7,110	FARMATECH	FRASCO X 30 TABLETAS	20149870-01	J05AE10	2019M-0018956	Vigente	20149870
582	38297	DEXAMETASONA 1MG + POLIMIXINA 6.000U.I + NEOMICINA 3.5MG SOLUCION OFTAL	\$ 7,609	BLASKOV	FRASCO X 5 ML	19951944-03	S01AA20	2016M-0004868-R1	Vigente	19951944
583	38298	DEXAMETASONA 1MG + POLIMIXINA 6.000U.I + NEOMICINA 3.5MG SOLUCION OFTAL	\$ 4,929	INCORBRA	FRASCO X 5 ML	20059276-01	S01AA20	2014M-014887	En tramite renov	20059276
584	38299	DEXAMETASONA 1MG + POLIMIXINA 6.000U.I + NEOMICINA 3.5MG SOLUCION OFTAL	\$ 10,985	OPHARM	FRASCO POR 5 ML	19938816-01	S01CA01	2018M-0002760-R2	Vigente	19938816
585	38300	DEXAMETASONA 1MG + POLIMIXINA 6.000U.I + NEOMICINA 3.5MG SOLUCION OFTAL	\$ 4,929	VITALIS	FRASCO X 5 ML	19993998-01	S01AA18	2022M-0010733-R1	Vigente	19993998
586	38301	DEXAMETASONA 1MG + POLIMIXINA 6.000U.I + NEOMICINA 3.5MG SOLUCION OFTAL	\$ 4,929	WASSER	CAJA X 10 FRASCOS X 5	52976-01	S01AA20	2022M-004929-R3	Vigente	52976
587	38303	DEXAMETASONA 1MG + POLIMIXINA 6.000U.I + NEOMICINA 3.5MG UNGUENTO OFTAL	\$ 22,195	WASSER	TUBO X 5 GRAMOS	19967897-01	S01CA01	2023M-0006341-R2	Vigente	19967897
588	38304	DEXAMETASONA 1MG + POLIMIXINA 6.000U.I + NEOMICINA 3.5MG UNGUENTO OFTAL	\$ 32,253	SCANDINAVIA	TUBO X 5 GRAMOS	19952888-01	S01AA20	2021M-0004978-R2	En tramite renov	19952888
589	38306	DEXAMETASONA 4MG/1ML SOLUCION INYECTABLE BIOSANO	\$ 1,029	BIOSANO	C*100 AMP X 1ML	19930964-06	H02AB02	2020M-001786-R2	Vigente	19930964
590	38308	DEXAMETASONA 4MG/1ML SOLUCION INYECTABLE FARMIONNI	\$ 1,029	FARMIONNI	CAJA X 100 AMPOLLAS	19997621-04	H02AB02	2018M-0009145-R1	Vigente	19997621
591	38310	DEXAMETASONA 4MG/1ML SOLUCION INYECTABLE GENFAR	\$ 4,956	GENFAR	CAJA X 10 AMPOLLAS	19999764-02	H02AB02	2022M-0005469-R2	Vigente	19999764
592	38311	DEXAMETASONA 4MG/1ML SOLUCION INYECTABLE VITALIS	\$ 1,029	VITALIS	CAJA X 100 AMPOLLAS	19980029-06	H02AB02	2020M-0007728-R1	Vigente	19980029
593	38314	DEXAMETASONA 8MG/2ML SOLUCION INYECTABLE FARMIONNI	\$ 1,115	FARMIONNI	CAJA X 100 AMPOLLAS	19997625-07	H02AB02	2018M-0009200-R1	Vigente	19997625
594	38315	DEXAMETASONA 8MG/2ML SOLUCION INYECTABLE GENFAR	\$ 1,305	GENFAR	CAJA X 10 AMPOLLAS	20099302-04	H02AB02	2022M-0017301-R1	Vigente	20099302
595	38317	DEXAMETASONA 8MG/2ML SOLUCION INYECTABLE TECNOQUIMICAS DECADRON	\$ 7,755	TECNOQUIMICAS	CAJA X 1 AMPOLLA	36070-13	H02AB02	2021M-002916-R5	Vigente	36070
596	38318	DEXAMETASONA 8MG/2ML SOLUCION INYECTABLE VITALIS	\$ 1,115	VITALIS	CAJA X 100 AMPOLLAS	20019105-06	H02AB02	2021M-0012145-R2	Vigente	20019105
597	38372	DIAZEPAM 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE BIOSANO	\$ 5,531	BIOSANO	CAJA X 10 AMPOLLAS	20019151-04	N05BA01	2016M-0011621-R1	Vigente	20019151
598	38394	DICLOFENACO SODICO 50MG TABLETA (UNIDOSIS) ECAR	\$ 55	ECAR	CAJA X 500 GRAGEAS	19940375-06	M01AB05	2022M-0003022-R2	Vigente	19940375
599	38396	DICLOFENACO SODICO 50MG TABLETA (UNIDOSIS) LAPROFF	\$ 55	LAPROFF	CAJA X 300 TABLETAS D	207750-06	M01AB05	2019M-011784-R2	Vigente	207750
600	38397	DICLOFENACO SODICO 50MG TABLETA ANGIOPHARMA	\$ 90	ANGIOPHARMA	CAJA X 250 TABLETAS	47618-01	M01AB05	2021M-000007-R3	En tramite renov	47618
601	38399	DICLOFENACO SODICO 50MG TABLETA BIOQUIFAR DIFLENAC	\$ 90	BIOQUIFAR	CAJA X 10 TABLETAS	19938305-02	M01AB05	2021M-0002653-R2	Vigente	19938305
602	38401	DICLOFENACO SODICO 50MG TABLETA ECAR	\$ 55	ECAR	CAJA X 500 GRAGEAS	19940375-06	M01AB05	2022M-0003022-R2	Vigente	19940375
603	38403	DICLOFENACO SODICO 50MG TABLETA LAPROFF	\$ 55	LAPROFF	CAJA X 300 TABLETAS D	207750-06	M01AB05	2019M-011784-R2	Vigente	207750
604	48256	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML (2.5%) SOLUCION INYECTABLE COLMED	\$ 798	COLMED	CAJA X 10 AMPOLLAS	39844-06	M01AB05	2021M-004067-R3	Vigente	39844
605	38412	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML (2.5%) SOLUCION INYECTABLE FARMIONNI	\$ 781	FARMIONNI	CAJA X 10 AMPOLLAS	19992190-03	M01AB05	2008M-0008608	Vigente	19992190
606	38413	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML (2.5%) SOLUCION INYECTABLE GENFAR	\$ 2,583	GENFAR	CAJA X 10 AMPOLLAS	32375-03	M01AB05	2023M-010572-R3	Vigente	32375
607	47321	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML (2.5%) SOLUCION INYECTABLE NOVARTIS VOLTA	\$ 16,432	NOVARTIS	CAJA X 5 AMPOLLAS	20007815-01	M01AB05	2019M-0009996-R1	Vigente	20007815
608	38414	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML (2.5%) SOLUCION INYECTABLE VITALIS	\$ 823	VITALIS	CAJA X 100 AMPOLLAS	19934768-20	M01AB05	2022M-0002244-R2	Vigente	19934768
609	38417	DICLOXACILINA 250MG/5ML SUSPENSION BIOQUIFAR CLOXIDIN	\$ 4,943	BIOQUIFAR	FRASCO X 80 ML	20077634-01	J01CF01	2020M-0015720-R1	En tramite renov	20077634
610	38418	DICLOXACILINA 250MG/5ML SUSPENSION COASPHARMA	\$ 4,611	COASPHARMA	FCO*80ML	19953797-01	J01CF01	2022M-0005052-R2	Vigente	19953797
611	38420	DICLOXACILINA 250MG/5ML SUSPENSION LASANTE	\$ 4,611	LA SANTE	FRASCO X 80 ML	228279-02	J01CF01	2022M-012331-R2	Vigente	228279
612	38421	DICLOXACILINA 250MG/5ML SUSPENSION OPHALAC	\$ 4,611	ANGLOPHARMA	FRASCO X 80 ML	20083881-01	J01CF01	2021M-0016599-R1	En tramite renov	20083881
613	38422	DICLOXACILINA 500MG CAPSULA (UNIDOSIS) AG	\$ 373	AMERICAN GENERICS	CAJA X 50 CAPSULAS	58899-05	J01CF01	2016M-0005176-R2	Vigente	58899
614	38423	DICLOXACILINA 500MG CAPSULA (UNIDOSIS) BIOQUIFAR CLOXIDIN	\$ 455	BIOQUIFAR	CAJA X 250 CAPSULAS	20060942-06	J01CF01	2019M-0015135-R1	Vigente	20060942
615	38424	DICLOXACILINA 500MG CAPSULA (UNIDOSIS) COASPHARMA	\$ 455	COASPHARMA	C*50	19948731-03	J01CF01	2022M-0004551-R2	Vigente	19948731
616	38426	DICLOXACILINA 500MG CAPSULA (UNIDOSIS) LASANTE	\$ 373	LA SANTE	CAJA X 200 CAPSULAS	19953925-07	J01CF01	2022M-0004619-R2	Vigente	19953925
617	38427	DICLOXACILINA 500MG CAPSULA AG	\$ 373	AMERICAN GENERICS	CAJA X 50 CAPSULAS	58899-05	J01CF01	2016M-0005176-R2	Vigente	58899
618	38428	DICLOXACILINA 500MG CAPSULA BIOQUIFAR CLOXIDIN	\$ 455	BIOQUIFAR	CAJA X 250 CAPSULAS	20060942-06	J01CF01	2019M-0015135-R1	Vigente	20060942
619	38429	DICLOXACILINA 500MG CAPSULA COASPHARMA	\$ 455	COASPHARMA	C*50	19948731-03	J01CF01	2022M-0004551-R2	Vigente	19948731
620	38431	DICLOXACILINA 500MG CAPSULA LASANTE	\$ 373	LA SANTE	CAJA X 200 CAPSULAS	19953925-07	J01CF01	2022M-0004619-R2	Vigente	19953925
621	38433	DICLOXACILINA 500MG CAPSULA OPHALAC	\$ 401	OPHALAC	CAJA X 50 CAPSULAS	20051220-01	J01CF01	2022M-0014585-R1	Vigente	20051220
622	38434	DICLOXACILINA 500MG CAPSULA TECNOQUIMICAS	\$ 1,201	TECNOQUIMICAS	CAJA X 50 CAPSULAS	19967243-07	J01CF01	2022M-0006158-R2	Vigente	19967243
623	38448	DIFENHIDRAMINA 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE LICOL	\$ 7,457	LICOL	CAJA X 25 AMPOLLAS	19962547-02	R06AA02	2017M-0005582-R1	Vigente	19962547
624	38449	DIFENHIDRAMINA 12.5MG/5ML JARABE LAPROFF	\$ 5,045	LAPROFF	FRASCO X 120 ML	19919306-01	R06AA02	2020M-0000520-R2	Vigente	19919306
625	38450	DIFENHIDRAMINA 12.5MG/5ML JARABE LICOL	\$ 4,024	LICOL	FRASCO X 120 ML	19934507-01	R06AA02	2022M-0002200-R2	Vigente	19934507
626	38451	DIFENHIDRAMINA 12.5MG/5ML JARABE OPHALAC	\$ 4,814	OPHALAC	FRASCO X 120 ML	19955895-01	R06AA02	2017M-0005281-R1	Vigente	19955895
627	38452	DIFENHIDRAMINA 50MG CAPSULA (UNIDOSIS) OPHALAC	\$ 290	OPHALAC	CAJA X 250 CAPSULAS	19992919-04	R06AA02	2023M-0001535-R2	Vigente	19992919
628	38454	DIFENHIDRAMINA 50MG CAPSULA OPHALAC	\$ 290	OPHALAC	CAJA X 250 CAPSULAS	19992919-04	R06AA02	2023M-0001535-R2	Vigente	19992919
629	38456	DIHIDROCODEINA 12.1MG/5ML (2.42MG/ML) JARABE FARMATECH S.A HUMAX	\$ 9,337	HUMAX	FRASCO X 120 ML	19984412-01	N02AA08	2008M-0007952	Vigente	19984412
630	38458	DIHIDROCODEINA 12.1MG/5ML (2.42MG/ML) JARABE LEGRAND PARACODINA	\$ 7,482	LEGRAND	FRASCO X 120 ML	31398-01	N02AA08	2019M-001136-R3	Vigente	31398
631	38459	DIHIDROCODEINA 12.1MG/5ML (2.42MG/ML) JARABE MATPRIFAR EUCODINA	\$ 7,482	MATPRIFAR	FRASCO X 120 ML	20055107-01	N02AA08	2018M-0014328-R1	Vigente	20055107
632	38468	DILTIAZEM 60MG TABLETA (UNIDOSIS) GENFAR	\$ 184	GENFAR	CAJA X 20 TABLETA	51602-04	C08DB01	2020M-000503-R3	Vigente	51602
633	38469	DILTIAZEM 60MG TABLETA GENFAR	\$ 184	GENFAR	CAJA X 20 TABLETA	51602-04	C08DB01	2020M-000503-R3	Vigente	51602
634	38472	DIMENHIDRINATO 50MG TABLETA (UNIDOSIS) ECAR PASEDOL	\$ 123	ECAR	BOLESA X 600 TABLETAS	19913783-08	R06AA99	2016M-015044-R2	Vigente	19913783
635	38473	DIMENHIDRINATO 50MG TABLETA (UNIDOSIS) LABINCO DIMENOL	\$ 136	LABINCO	CAJA X 72 TABLETAS	19950623-12	N07CA91	2015M-0004434-R1	Vigente	19950623
636	38474	DIMENHIDRINATO 50MG TABLETA ECAR PASEDOL	\$ 123	ECAR	BOLESA X 600 TABLETAS	19913783-08	R06AA99	2016M-015044-R2	Vigente	19913783
637	38475	DIMENHIDRINATO 50MG TABLETA LABINCO DIMENOL	\$ 136	LABINCO	CAJA X 72 TABLETAS	19950623-12	N07CA91	2015M-0004434-R1	Vigente	19950623
638	38480	DINITRATO DE ISOSORBIDE 10MG TABLETA (UNIDOSIS) COASPHARMA	\$ 69	COASPHARMA	C*30	1984621-01	C01DA08	2019M-014669-R3	En tramite renov	1984621
639	38481	DINITRATO DE ISOSORBIDE 10MG TABLETA (UNIDOSIS) LAPROFF	\$ 69	LAPROFF	CAJA X 300 TABLETAS	19951877-02	C01DA08	2021M-0004575-R2	Vigente	19951877
640	38483	DINITRATO DE ISOSORBIDE 10MG TABLETA COASPHARMA	\$ 69	COASPHARMA	C*30	1984621-01	C01DA08	2019M-014669-R3	En tramite renov	1984621
641	38484	DINITRATO DE ISOSORBIDE 10MG TABLETA LAPROFF	\$ 69	LAPROFF	CAJA X 300 TABLETAS	19951877-02	C01DA08	2021M-0004575-R2	Vigente	19951877
642	38485	DINITRATO DE ISOSORBIDE 5MG TABLETA (UNIDOSIS) BAGO ISOCORD	\$ 1,928	BAGO	CAJA X 20 TABLETA SUB	37246-01	C01DA08	2023M-003290-R5	Vigente	37246
643	38486	DINITRATO DE ISOSORBIDE 5MG TABLETA BAGO ISOCORD	\$ 1,928	BAGO	CAJA X 20 TABLETA SUB	37246-01	C01DA08	2023M-003290-R5	Vigente	37246
644	38505	DIPIRONA 1GR/2ML SOLUCION INYECTABLE FARMIONNI	\$ 884	FARMIONNI	CAJA X 100 AMPOLLAS	19993036-05	N02BB02	2008M-0008780	Vigente	19993036
645	38507	DIPIRONA 1GR/2ML SOLUCION INYECTABLE RYAN	\$ 884	RYAN	C*100 AMP	19933145-02	N02BB02	2019M-0002055-R2	Vigente	19933145
646	38508	DIPIRONA 1GR/2ML SOLUCION INYECTABLE VITALIS	\$ 884	VITALIS	CAJA X 100 AMPOLLAS	19922562-05	N02BB02	2020M-0000529-R2	Vigente	19922562
647	38510	DIPIRONA 2.5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE ECAR	\$ 2,747	ECAR	CAJA X 5 AMPOLLAS	20007276-02	N02BB02	2020M-0010107-R1	Vigente	20007276
648	38511	DIPIRONA 2.5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE FARMIONNI	\$ 2,588	FARMIONNI	CAJA X 100 AMPOLLAS	19993029-04	N02BB02	2021M-0008746-R1	Vigente	19993029
649	38517	DIPIRONA 2GR/5ML SOLUCION INYECTABLE VITALIS	\$ 6,644	VITALIS	CAJA X 100 AMPOLLAS	20006845-06	N02BB02	2021M-0010844-R1	Vigente	20006845
650	38539	DIVALPROATO DE SODIO 500MG TABLETA (UNIDOSIS) ABBOTT VALCOTE	\$ 2,440	ABBOTT	CAJA X 30 TABLETAS DE	104739-02	N03AG01	2016M-007660-R3	Vigente	104739
651	38541	DIVALPROATO DE SODIO 500MG TABLETA ABBOTT VALCOTE	\$ 2,440	ABBOTT	CAJA X 30 TABLETAS DE	104739-02	N03AG01	2016M-007660-R3	Vigente	104739
652	38562	DOLUTHEGRAVIR 50MG TABLETA GLAXO TIVICAY	\$ 22,979	GLAXOSMITHKLINE	CAJA CON FRASCO X 30	20071938-01	J05AX12	2019M-0015552-R1	Vigente	20071938
653	38582	DOPAMINA 200MG/5ML SOLUCION INYECTABLE BIOSANO	\$ 2,569	BIOSANO	AMPOLLA	19950782-03	C01CA04	2020M-0004634-R2	Vigente	19950782
654	38584	DOPAMINA 200MG/5ML SOLUCION INYECTABLE FRESENIUS	\$ 2,171	FRESENIUS KABI	AMPOLLA X5ML	19901001-01	C01CA04	2020M-012721-R2	Vigente	19901001
655	38611	DOXICICLINA 100MG TABLETA (UNIDOSIS) COASPHARMA	\$ 357	COASPHARMA	C*250	19965102-01	J01AA02	2022M-0006227-R2	Vigente	19965102
656	38612	DOXICICLINA 100MG TABLETA (UNIDOSIS) GENFAR	\$ 357	GENFAR	CAJA X 100 COMPRIMID	19950177-01	J01AA02	2021M-0004678-R2	Vigente	19950177
657	38613	DOXICICLINA 100MG TABLETA (UNIDOSIS) LABQUIFAR VIBRADOX	\$ 357	LABQUIFAR	CAJA X 250 CAPSULAS	20161860-02	J01AA02	2020M-0019596	Vigente	20161860
658	38615	DOXICICLINA 100MG TABLETA COASPHARMA	\$ 357	COASPHARMA	C*250	19965102-01	J01AA02	2022M-0006227-R2	Vigente	19965102
659	38617	DOXICICLINA 100MG TABLETA GENFAR	\$ 357	GENFAR	CAJA X 100 COMPRIMID	19950177-01	J01AA02	2021M-0004678-R2	Vigente	19950177
660	38618	DOXICICLINA 100MG TABLETA LABQUIFAR VIBRADOX	\$ 357	LABQUIFAR	CAJA X 250 CAPSULAS	20161860-02	J01AA02			

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	PRECIO UNIDAD	LABORATORIO	PRESENTACION COMERCIAL	CUM	ATC	INVIMA	ESTADO INVIMA	EXPEDIENTE INVIMA
663	38693	EFAVIRENZ 600MG TABLETA LEGRAND	\$ 1,023	LEGRAND	CAJA X 30 TABLETAS	20021554-06	J05AG03	2021M-0011324-R2	Vigente	20021554
664	38697	EFAVIRENZ 600MG TABLETA SEVEN PHARMA ESTIVA	\$ 1,023	SEVEN PHARMA	CAJA CON FRASCO X 30	20063470-01	J05AG03	2014M-0015155	Vigente	20063470
665	38760	EMTRICITABINA + TENOFOVIR 200MG/300MG TABLETA AUROBINDO PHARMA EM	\$ 2,417	AUROBINDO PHARMA	FRASCO PEAD X 30 TAB	20043884-01	J05AR03	2020M-0013048-R1	Vigente	20043884
666	38762	EMTRICITABINA + TENOFOVIR 200MG/300MG TABLETA FARMATECH S.A. EMTRIC	\$ 2,417	HUMAX	FRASCO X 30 TABLETAS	20092764-02	J05AR03	2020M-0016089-R1	Vigente	20092764
667	38764	EMTRICITABINA + TENOFOVIR 200MG/300MG TABLETA HETERO LABS LIMITED FO	\$ 2,270	HETERO	CAJA CON FRASCO X 30	20063471-01	J05AR03	2014M-0014946	Vigente	20063471
668	38765	EMTRICITABINA + TENOFOVIR 200MG/300MG TABLETA LEGRAND TOLAK E	\$ 2,417	LEGRAND	FRASCO X 30 TABLETAS	20055566-01	J05AR03	2023M-0014075-R2	Vigente	20055566
669	38766	EMTRICITABINA + TENOFOVIR 200MG/300MG TABLETA SALUS PHARMA	\$ 2,419	SALUS PHARMA	FRASCO X 30 TABLETAS	20095222-01	J05AR03	2021M-0016701-R1	En tramite renov	20095222
670	38767	EMTRICITABINA + TENOFOVIR 200MG/300MG TABLETA STENDHAL TRUVADA	\$ 23,175	STENDHAL	FRASCO X 30 TABLETAS	2009816-01	J05AR03	2020M-0011113-R2	Vigente	2009816
671	38768	EMTRICITABINA + TENOFOVIR 200MG/300MG TABLETA THE LABS DUOPETSA	\$ 2,388	THE LABS	CAJA X 1 FRASCO PEAD	20140868-01	J05AR03	2023M-0018427-R1	Vigente	20140868
672	38785	ENALAPRIL 20MG TABLETA (UNIDOSIS) ANGLOPHARMA	\$ 76	ANGLOPHARMA	CAJA X 250 TABLETAS	19955429-05	C09AA02	2023M-0005089-R2	Vigente	19955429
673	38786	ENALAPRIL 20MG TABLETA (UNIDOSIS) BIOQUIFAR DONAPRIL	\$ 71	BIOQUIFAR	CAJA X 1.000 TABLETAS	20004918-06	C09AA02	2019M-0009929-R1	Vigente	20004918
674	38787	ENALAPRIL 20MG TABLETA (UNIDOSIS) COASPHARMA	\$ 71	COASPHARMA	C*20	19999405-01	C09AA02	2010M-0010318	Vigente	19999405
675	38790	ENALAPRIL 20MG TABLETA (UNIDOSIS) MEMPHIS	\$ 191	MEMPHIS	CAJA X 20 TABLETAS	20028986-12	C09AA02	2016M-0011950-R1	Vigente	20028986
676	38791	ENALAPRIL 20MG TABLETA ANGLOPHARMA	\$ 76	ANGLOPHARMA	CAJA X 250 TABLETAS	19955429-05	C09AA02	2023M-0005089-R2	Vigente	19955429
677	38793	ENALAPRIL 20MG TABLETA BIOQUIFAR DONAPRIL	\$ 71	BIOQUIFAR	CAJA X 1.000 TABLETAS	20004918-06	C09AA02	2019M-0009929-R1	Vigente	20004918
678	38794	ENALAPRIL 20MG TABLETA COASPHARMA	\$ 71	COASPHARMA	C*20	19999405-01	C09AA02	2010M-0010318	Vigente	19999405
679	38798	ENALAPRIL 20MG TABLETA MEMPHIS	\$ 191	MEMPHIS	CAJA X 20 TABLETAS	20028986-12	C09AA02	2016M-0011950-R1	Vigente	20028986
680	46618	ENALAPRIL 20MG TABLETA MSD RENITEC	\$ 14,083	MSD	C*30	23187-03	C09AA02	2021M-007550-R4	Vigente	23187
681	38800	ENALAPRIL 20MG TABLETA TECNOQUIMICAS	\$ 394	TECNOQUIMICAS	CAJA X 150 TABLETAS	36123-04	C09AA02	2019M-011527-R3	Vigente	36123
682	38801	ENALAPRIL 5MG TABLETA (UNIDOSIS) TECNOQUIMICAS	\$ 355	TECNOQUIMICAS	CAJA X 150 TABLETAS	36124-03	C09AA02	2022M-011529-R3	Vigente	36124
683	38803	ENALAPRIL 5MG TABLETA (UNIDOSIS) ANGLOPHARMA	\$ 144	ANGLOPHARMA	C*50	43757-05	C09AA02	2018M-012662-R3	Vigente	43757
684	38807	ENALAPRIL 5MG TABLETA COASPHARMA	\$ 144	COASPHARMA	C*50	43757-05	C09AA02	2018M-012662-R3	Vigente	43757
685	38809	ENALAPRIL 5MG TABLETA TECNOQUIMICAS	\$ 355	TECNOQUIMICAS	CAJA X 150 TABLETAS	36124-03	C09AA02	2022M-011529-R3	Vigente	36124
686	38820	ENEMA TRAVAD FOSFATO RECTAL 133ML CORPAUL	\$ 17,573	CORPAUL	BOLSA X 133 ML	20041687-03	A06AG01	2020M-001389-R1	Vigente	20041687
687	38819	ENEMA TRAVAD FOSFATO RECTAL 133ML FAES FARMA FORFLOW RECTAL	\$ 11,418	FAES FARMA	CAJA CON FRASCO X 133	20067962-01	A06AG20	2020M-0015653-R1	Vigente	20067962
688	38822	ENEMA TRAVAD FOSFATO RECTAL 133ML TECNOQUIMICAS TRAVAD RECTAL	\$ 14,641	TECNOQUIMICAS	BOLSA X 133 ML	32609-01	A06AG01	2020M-002067-R3	Vigente	32609
689	38823	ENEMA TRAVAD ORAL 133ML SOLUCION ORAL BIOFLUIDOS ENEMATROL ORAL	\$ 24,825	BIOFLUIDOS	FRASCO X 133 ML	20007339-01	A06AD17	2010M-0010883	Vigente	20007339
690	38824	ENEMA TRAVAD ORAL 133ML SOLUCION ORAL TECNOQUIMICAS TRAVAD ORAL	\$ 11,384	TECNOQUIMICAS	FRASCO X 133 ML	19906526-03	A06AD17	2022M-015075-R3	Vigente	19906526
691	38817	ENEMA TRAVAD SALINO RECTAL 1000ML QUIBI S.A. ENEMATROL SALINO	\$ 32,438	QUIBI	BOLSA X 1000 ML	20003828-01	B05CB01	2019M-0009958-R1	Vigente	20003828
692	38818	ENEMA TRAVAD SALINO RECTAL 1000ML TECNOQUIMICAS ENEMA SOLUCION SA	\$ 34,919	TECNOQUIMICAS	CAJA X 12 BOLSAS X 1.0	200636-01	B05CB01	2016M-005067-R2	Vigente	200636
693	38827	ENOXAPARINA SODICA 20MG/0.2ML SOLUCION INYECTABLE CHALVER ENOXPAR	\$ 6,532	CHALVER	CAJA X 2 JERINGAS PREL	19950639-06	B01AB05	2021M-0006140-R1	Vigente	19950639
694	38828	ENOXAPARINA SODICA 20MG/0.2ML SOLUCION INYECTABLE DELTA PHARMA LA	\$ 6,532	DELTA	CAJA X 2 JERINGAS PREL	20084686-18	B01AB05	2021M-0016475-R1	Vigente	20084686
695	38830	ENOXAPARINA SODICA 20MG/0.2ML SOLUCION INYECTABLE PROCAPS CLENOX 20	\$ 6,532	PROCAPS	C*1 JERPRE	19950452-01	B01AB05	2015M-0004412-R1	Vigente	19950452
696	38832	ENOXAPARINA SODICA 20MG/0.2ML SOLUCION INYECTABLE SANOFI AVENTIS CLE	\$ 6,532	SANOFI AVENTIS	CAJA X 2 JERINGAS PREL	36240-01	B01AB05	2021M-011485-R4	Vigente	36240
697	38833	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0.4ML SOLUCION INYECTABLE BLAU ENOXALOW 40	\$ 13,064	BLAU	UNIDAD	20007986-01	B01AB05	2018M-0012165-R1	Vigente	20007986
698	38834	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0.4ML SOLUCION INYECTABLE CHALVER ENOXPAR	\$ 13,064	CHALVER	CAJA X 2 JERINGAS PREL	19960640-01	B01AB05	2018M-0006078-R1	Vigente	19960640
699	38835	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0.4ML SOLUCION INYECTABLE DELTA PHARMA LA	\$ 13,064	DELTA	CAJA X 10 JERINGAS PREL	20084685-02	B01AB05	2021M-0016079-R1	Vigente	20084685
700	38836	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0.4ML SOLUCION INYECTABLE GENBIE SAS ROSINO	\$ 12,397	GENBIE	JERINGA PRELENADA	N/A	N/A	IUM:1E103298101100	#N/D	VITAL NO DISP
701	38837	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0.4ML SOLUCION INYECTABLE GLAND PHARMA CUI	\$ 12,461	GLAND PHARMA	CAJA X 14 JERINGA PREL	N/A	N/A	IUM:1E1032981005100	#N/D	VITAL NO DISP
702	38839	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0.4ML SOLUCION INYECTABLE PROCAPS CLENOX 40	\$ 13,064	PROCAPS	CAJA X 1 JERINGA PREL	19950452-109	B01AB05	2015M-0004412-R1	Vigente	19950452
703	38842	ENOXAPARINA SODICA 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE BLAU ENOXALOW 60	\$ 19,597	BLAU	UNIDAD	20007986-03	B01AB05	2018M-0012165-R1	Vigente	20007986
704	38843	ENOXAPARINA SODICA 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE CHALVER ENOXPAR	\$ 18,133	CHALVER	CAJA X 2 JERINGAS PREL	19960641-01	B01AB05	2017M-0006074-R1	Vigente	19960641
705	38844	ENOXAPARINA SODICA 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE DELTA PHARMA LA	\$ 18,714	DELTA	CAJA X 10 JERINGAS PREL	20084687-02	B01AB05	2021M-0016080-R1	Vigente	20084687
706	46143	ENOXAPARINA SODICA 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE GENBIE SAS ROSINO	\$ 18,133	GENBIE	CAJA POR 2 JERINGAS P	N/A	N/A	IUM:1E1032981012100	#N/D	VITAL NO DISP
707	38845	ENOXAPARINA SODICA 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE GLAND PHARMA CUI	\$ 18,133	GLAND PHARMA	CAJA X 10 JERINGA PREL	N/A	N/A	IUM:1E1032981005102	#N/D	VITAL NO DISP
708	38847	ENOXAPARINA SODICA 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE PROCAPS CLENOX 60	\$ 19,597	PROCAPS	CAJA X 1 JERINGA PREL	19950452-88	B01AB05	2024M-0004412-R2	Vigente	19950452
709	38848	ENOXAPARINA SODICA 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE SANOFI AVENTIS CLE	\$ 19,597	SANOFI AVENTIS	CAJA X 10 JERINGAS PREL	56400-02	B01AB05	2021M-001193-R3	Vigente	56400
710	39000	ERGOTAMINA + CAFEINA 1MG + 100MG TABLETA (UNIDOSIS) SALUS PHARMA MI	\$ 490	SALUS PHARMA	CAJA X 100 TABLETAS	20077272-05	N02CA51	2020M-0015671-R1	Vigente	20077272
711	39001	ERGOTAMINA + CAFEINA 1MG + 100MG TABLETA (UNIDOSIS) TECNOQUIMICAS FE	\$ 513	TECNOQUIMICAS	CAJA X 500 TABLETAS	19912966-16	N02CA52	2022M-015043-R3	Vigente	19912966
712	39002	ERGOTAMINA + CAFEINA 1MG + 100MG TABLETA SALUS PHARMA MIGRADOL	\$ 490	SALUS PHARMA	CAJA X 100 TABLETAS	20077272-05	N02CA51	2020M-0015671-R1	Vigente	20077272
713	39003	ERGOTAMINA + CAFEINA 1MG + 100MG TABLETA TECNOQUIMICAS FENCAFEN	\$ 513	TECNOQUIMICAS	CAJA X 500 TABLETAS	19912966-16	N02CA52	2022M-015043-R3	Vigente	19912966
714	39005	ERITROMICINA 250MG/5ML SUSPENSION GENFAR	\$ 7,765	GENFAR	FRASCO X 60 ML	25798-03	J01FA01	2023M-008266-R4	Vigente	25798
715	39007	ERITROMICINA 500MG TABLETA (UNIDOSIS) ANGLOPHARMA	\$ 751	ANGLOPHARMA	CAJA X 250 TABLETAS	20011733-02	J01FA01	2020M-0010436-R1	En tramite renov	20011733
716	39008	ERITROMICINA 500MG TABLETA (UNIDOSIS) GENFAR	\$ 788	GENFAR	CAJA X 50 TABLETAS RE	20099136-07	J01FA01	2022M-0017370-R1	Vigente	20099136
717	39009	ERITROMICINA 500MG TABLETA ANGLOPHARMA	\$ 751	ANGLOPHARMA	CAJA X 250 TABLETAS	20011733-02	J01FA01	2020M-0010436-R1	En tramite renov	20011733
718	39011	ERITROMICINA 500MG TABLETA GENFAR	\$ 788	GENFAR	CAJA X 50 TABLETAS RE	20099136-07	J01FA01	2022M-0017370-R1	Vigente	20099136
719	39013	ERITROPOYETINA HUMANA 2.000U.I. POLVO LIOFILIZADO BLAU ERITROMAX LIOFI	\$ 14,160	BLAU	AMPOLLA	19978667-01	B03XA01	2019M-0007230-R1	Vigente	19978667
720	48287	ERITROPOYETINA HUMANA 2.000U.I. SOLUCION INYECTABLE BLAU ERITROMAX R	\$ 9,223	BLAU	CAJA X 25 AMPOLLAS	20094678-06	N/A	2016MBT-0016762	Vigente	20094678
721	39014	ERITROPOYETINA HUMANA 2.000U.I. SOLUCION INYECTABLE DELTA	\$ 14,160	DELTA	CAJA X 10 VIALES	20047839-02	B03XA01	2018M-0013503-R2	Vigente	20047839
722	46622	ERITROPOYETINA HUMANA 2.000U.I. SOLUCION INYECTABLE MEGALABS	\$ 13,878	MEGALABS	C*100 JERPRE X 1ML	20005999-14	B03XA01	2009M-0010280	Vigente	20005999
723	39017	ERITROPOYETINA HUMANA 4.000U.I. POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE FRESENI	\$ 25,063	FRESENIUS KABI	CAJA X 25 VIALES	55553-08	B03XA01	2020M-006137-R2	Vigente	55553
724	39018	ERITROPOYETINA HUMANA 4.000U.I. SOLUCION INYECTABLE BLAU ERITROMAX R	\$ 18,883	BLAU	AMPOLLA	19960160-06	B03XA01	2018M-0006653-R1	Vigente	19960160
725	39019	ERITROPOYETINA HUMANA 4.000U.I. SOLUCION INYECTABLE DELTA	\$ 22,858	DELTA	CAJA X 10 VIALES	1996466-02	B03XA01	2019M-0006512-R1	Vigente	1996466
726	39022	ERTAPENEM 1GR POLVO INYECTABLE MERCK INVANZ	\$ 140,000	MERCK SHARP & DOH	CAJA X 1 VIAL	19931619-01	J01DH03	2019M-0002061-R2	Vigente	19931619
727	39023	ERTAPENEM 1GR POLVO INYECTABLE NORSTRAY NUART S.A.S	\$ 100,542	NORSTRAY & NUART	CAJA X 10 VIALES	20086217-02	J01DH03	2020M-0016196-R1	Vigente	20086217
728	39024	ERTAPENEM 1GR POLVO INYECTABLE VICAR FARMACEUTICA	\$ 100,542	VICAR	C*10 VIAL	20179940-01	J01DH03	2021M-0020158	Vigente	20179940
729	39038	ESOMEPRAZOL 20MG TABLETA (UNIDOSIS) FARMACOL CHINOIN	\$ 238	FARMACOL CHINOIN	CAJA X 300 CAPSULAS	20060286-10	A02BC05	2014M-0015160	Vigente	20060286
730	39039	ESOMEPRAZOL 20MG TABLETA (UNIDOSIS) COLMED	\$ 238	COLMED	CAJA X 100 TABLETAS C	20066117-18	A02BC05	2019M-0015025-R1	Vigente	20066117
731	39040	ESOMEPRAZOL 20MG TABLETA (UNIDOSIS) GENFAR	\$ 210	GENFAR	CAJA X 900 TABLETAS C	19960407-01	A02BC05	2021M-0005545-R2	Vigente	19960407
732	39042	ESOMEPRAZOL 20MG TABLETA (UNIDOSIS) NOVAMED	\$ 1,825	NOVAMED	CAJA X 56 CAPSULAS	20030113-77	A02BC05	2021M-0012621-R2	Vigente	20030113
733	39045	ESOMEPRAZOL 20MG TABLETA FARMACOL CHINOIN	\$ 238	FARMACOL CHINOIN	CAJA X 300 CAPSULAS	20060286-10	A02BC05	2014M-0015160	Vigente	20060286
734	39046	ESOMEPRAZOL 20MG TABLETA GENFAR	\$ 210	GENFAR	CAJA X 900 TABLETAS C	19960407-01	A02BC05	2021M-0005545-R2	Vigente	19960407
735	39048	ESOMEPRAZOL 20MG TABLETA NOVAMED	\$ 1,825	NOVAMED	CAJA X 56 CAPSULAS	20030113-77	A02BC05	2023M-0012621-R2	Vigente	20030113
736	39044	ESOMEPRAZOL 20MG TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA COLMED	\$ 238	COLMED	CAJA X 100 TABLETAS C	20066117-18	A02BC05	2019M-0015025-R1	Vigente	20066117
737	39052	ESOMEPRAZOL 40MG TABLETA (UNIDOSIS) COLMED	\$ 237	COLMED	CAJA X 100 TABLETAS C	20066116-22	A02BC05	2023M-0015130-R2	Vigente	20066116
738	39055	ESOMEPRAZOL 40MG TABLETA COLMED	\$ 237	COLMED	CAJA X 100 TABLETAS C	20066116-22	A02BC05	2019M-0015130-R1	Vigente	20066116
739	39057	ESOMEPRAZOL 40MG TABLETA LAFRANCO NEDOX	\$ 8,055	LAFRANCO	CAJA X 28 TABLETAS CUB	19944719-04	A02BC05	2015M-0003236-R1	Vigente	19944719
740	39059	ESOMEPRAZOL 40MG TABLETA LEGRAND ESOPRAX	\$ 625	LEGRAND	CAJA X 100 CAPSULAS	19940076-09	A02BC05	2019M-0002765-R2	Vigente	19940076
741	39109	ESPIRAMICINA 3.000.000U.I. TABLETA (UNIDOSIS) AG	\$ 2,098	AMERICAN GENERICS	CAJA X 50 TABLETAS RE	20056836-03	J01FA02	2019M-0014479-R1	Vigente	20056836
742	39110	ESPIRAMICINA 3.000.000U.I. TABLETA (UNIDOSIS) LABINCO EXPIREX	\$ 2,198	LABINCO	CAJA X 10 TABLETAS RE	19950985-04	J01FA02	2015M-0004583-R1	Vigente	19950985
743	39111	ESPIRAMICINA 3.000.000U.I. TABLETA AG	\$ 2,098	AMERICAN GENERICS	CAJA X 50 TABLETAS RE	20056836-03	J01FA02	2019M-0014479-R1	Vigente	20056836
744	39112	ES								

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	PRECIO UNIDAD	LABORATORIO	PRESENTACION COMERCIAL	CUM	ATC	INVIMA	ESTADO INVIMA	EXPEDIENTE INVIMA
746	39115	ESPIRONOLACTONA 100MG TABLETA (UNIDOSIS) LABINCO ESPIROLAN	\$ 504	LABINCO	CAJA X 20 TABLETAS	19963165-01	C03DA01	2017M-0006161-R1	Vigente	19963165
747	39119	ESPIRONOLACTONA 100MG TABLETA HUMAX	\$ 504	HUMAX	CAJA X 100 TABLETAS R	19942429-02	C03DA01	2019M-0003477-R2	Vigente	19942429
748	39120	ESPIRONOLACTONA 100MG TABLETA LABINCO ESPIROLAN	\$ 504	LABINCO	CAJA X 20 TABLETAS	19963165-01	C03DA01	2017M-0006161-R1	Vigente	19963165
749	39121	ESPIRONOLACTONA 100MG TABLETA PFIZER ALDACTONE	\$ 5,063	PFIZER	CAJA X 30 TABLETAS	29282-10	C03DA01	2023M-000517-R5	Vigente	29282
750	39126	ESPIRONOLACTONA 25MG TABLETA (UNIDOSIS) ANGIOPHARMA	\$ 1,610	ANGIOPHARMA	CAJA X 250 TABLETAS	19944004-05	C03DA01	2020M-0003260-R2	En tramite renov	19944004
751	39127	ESPIRONOLACTONA 25MG TABLETA (UNIDOSIS) WINTHROP	\$ 201	WINTHROP	CAJA X 300 COMPRIMID	19973061-05	C03DA01	2023M-0006839-R2	Vigente	19973061
752	39128	ESPIRONOLACTONA 25MG TABLETA ANGIOPHARMA	\$ 1,610	ANGIOPHARMA	CAJA X 250 TABLETAS	19944004-05	C03DA01	2020M-0003260-R2	En tramite renov	19944004
753	39132	ESPIRONOLACTONA 25MG TABLETA LABINCO	\$ 209	LABINCO	CAJA X 20 TABLETAS	19963166-01	C03DA01	2017M-0006113-R1	Vigente	19963166
754	39133	ESPIRONOLACTONA 25MG TABLETA LAPROFF	\$ 201	LAPROFF	CAJA X 300 TABLETAS	20015631-03	C03DA01	2022M-0011315-R2	Vigente	20015631
755	39134	ESPIRONOLACTONA 25MG TABLETA PFIZER ALDACTONE	\$ 1,514	PFIZER	CAJA X 30 TABLETAS	49664-06	C03DA01	2023M-006221-R4	Vigente	49664
756	48545	ESPIRONOLACTONA 25MG TABLETA TECNOQUIMICAS MK	\$ 1,880	TECNOQUIMICAS	CAJA X 30 TABLETAS	20093384-13	C03DA01	2021M-0016362-R	Vigente	20093384
757	39135	ESPIRONOLACTONA 25MG TABLETA WINTHROP	\$ 201	WINTHROP	CAJA X 300 COMPRIMID	19973061-05	C03DA01	2023M-0006839-R2	Vigente	19973061
758	39154	ESTROGENOS CONJUGADOS 0.625MG CREMA VAGINAL X 40GR CHALVER ESTERM	\$ 31,334	CHALVER	TUBO X 40 GRAMOS	19934993-02	G03CA57	2021M-0002283-R2	Vigente	19934993
759	39155	ESTROGENOS CONJUGADOS 0.625MG CREMA VAGINAL X 43GR FAES FARMA FEVE	\$ 33,584	FAES FARMA	TUBO X 43 GRAMOS	19993161-04	G03CA57	2021M-0009350-R1	Vigente	19993161
760	39157	ESTROGENOS CONJUGADOS 0.625MG TABLETA BCN FEVENY	\$ 868	BCN MEDICAL	CAJA X 28 TABLETAS RE	20010390-01	G03CA57	2017M-0012121-R1	Vigente	20010390
761	39332	FENITOINA SODICA 100MG TABLETA (UNIDOSIS) PFIZER EPAMIN	\$ 679	PFIZER	CAJA CON FRASCO X 50	30051-05	N03AB02	2019M-001002-R4	Vigente	30051
762	48241	FENITOINA SODICA 100MG TABLETA NEXT PHARMA	\$ 485	NEXT PHARMA	CAJA X 100 TABLETAS	N/A	N/A	RUM:1F062831001100	#N/D	VITAL NO DISP
763	39334	FENITOINA SODICA 100MG TABLETA PFIZER EPAMIN	\$ 679	PFIZER	CAJA CON FRASCO X 50	30051-05	N03AB02	2019M-001002-R4	Vigente	30051
764	39339	FENITOINA SODICA 250MG/5ML SOLUCION INYECTABLE BIOSANO	\$ 3,908	BIOSANO	AMPOLLA	20019155-05	N03AB02	2016M-0011761-R1	En tramite renov	20019155
765	39340	FENITOINA SODICA 250MG/5ML SOLUCION INYECTABLE BLASKOV BLASK	\$ 3,793	BLASKOV	CAJA X 5 AMPOLLAS	20028809-01	N03AB02	2018M-0012526-R1	Vigente	20028809
766	39343	FENITOINA SODICA 250MG/5ML SOLUCION INYECTABLE PISA S.A FENATTEN	\$ 3,660	PISA S.A	C*1 AMP	19956452-01	N03AB02	2022M-0005188-R2	Vigente	19956452
767	39345	FENITOINA SODICA 250MG/5ML SOLUCION INYECTABLE VITALIS	\$ 3,908	VITALIS	CAJA X 10 AMPOLLAS	19990588-06	N03AB02	2022M-0009180-R1	Vigente	19990588
768	39347	FENOBARBITAL 100MG TABLETA (UNIDOSIS) SYNTHESIS	\$ 565	SYNTHESIS	C*30	19905549-01	N03AA02	2021M-14111-R2	Vigente	19905549
769	39348	FENOBARBITAL 100MG TABLETA SYNTHESIS	\$ 565	SYNTHESIS	C*30	19905549-01	N03AA02	2021M-14111-R2	Vigente	19905549
770	39359	FENOXIMETILPENICILINA 250MG/5ML SUSPENSION BIOQUIFAR PENVIOTINA	\$ 13,250	BIOQUIFAR	FRASCO X 100 ML	20011956-02	J01CE02	2021M-0010931-R1	Vigente	20011956
771	39354	FENTANILO 0.05%/10ML SOLUCION INYECTABLE BIOSANO	\$ 5,013	BIOSANO	CAJA X 100 AMPOLLAS	19931880-02	N01AH01	2020M-0002104-R2	Vigente	19931880
772	39365	FENTANILO 0.05%/10ML SOLUCION INYECTABLE BLASKOV	\$ 5,150	BLASKOV	CAJA X 5 AMPOLLAS	19970635-02	N02AB03	2020M-0006977-R3	Vigente	19970635
773	39366	FENTANILO 0.05%/10ML SOLUCION INYECTABLE CHALVER FENTANEX	\$ 4,875	CHALVER	AMPOLLA	19936181-01	N01AH01	2021M-0002434-R2	Vigente	19936181
774	39368	FENTANILO 0.05%/10ML SOLUCION INYECTABLE FRESENIUS	\$ 5,217	FRESENIUS KABI	CAJA X 20 AMPOLLAS	19903409-05	N01AH01	2021M-13741-R2	Vigente	19903409
775	39372	FENTANILO 0.05%/10ML SOLUCION INYECTABLE VITALIS	\$ 5,018	VITALIS	CAJA X 10 AMPOLLAS	20030910-10	N02AB03	2022M-0012651-R2	Vigente	20030910
776	39435	FLUCONAZOL 200MG CAPSULA (UNIDOSIS) BIOQUIFAR CINDIMIZOL	\$ 636	BIOQUIFAR	CAJA X 125 CAPSULAS	20060411-04	J02AC01	2020M-0010068-R1	Vigente	20060411
777	39437	FLUCONAZOL 200MG CAPSULA (UNIDOSIS) NOVAMED FUNEX	\$ 673	NOVAMED	CAJA X 210 CAPSULAS	39613-01	J02AC01	2009M-12744-R1	Vigente	39613
778	39439	FLUCONAZOL 200MG CAPSULA BIOQUIFAR CINDIMIZOL	\$ 636	BIOQUIFAR	CAJA X 125 CAPSULAS	20060411-04	J02AC01	2020M-0010068-R1	Vigente	20060411
779	39443	FLUCONAZOL 200MG CAPSULA NOVAMED FUNEX	\$ 673	NOVAMED	CAJA X 210 CAPSULAS	39613-01	J02AC01	2009 M:12744 R1	Vigente	39613
780	39446	FLUCONAZOL 200MG/100ML SOLUCION INYECTABLE CORPAUL	\$ 8,733	CORPAUL	BOLSA DE PEBD X 100 ML	20026118-03	J02AC01	2023M-0012337-R2	Vigente	20026118
781	39448	FLUCONAZOL 200MG/100ML SOLUCION INYECTABLE FRESENIUS	\$ 8,733	FRESENIUS KABI	BOLSA X 100 ML	19991762-05	J02AC01	2021M-0008758-R1	Vigente	19991762
782	39451	FLUCONAZOL 200MG/100ML SOLUCION INYECTABLE VITALIS	\$ 11,426	VITALIS	CAJA X 1 AMPOLLA	19956005-01	J02AC01	2016M-0005429-R1	Vigente	19956005
783	39452	FLUCONAZOL 50MG/5ML SUSPENSION BUSSE BATEN	\$ 39,312	BUSSE	FRASCO X 20 ML	729410-03	J02AC01	2023M-011297-R2	Vigente	229410
784	39454	FLUCONAZOL 50MG/5ML SUSPENSION SALUS PHARMA	\$ 14,940	SALUS PHARMA	FRASCO X 20 ML	20108172-01	J02AC01	2016M-0017527	Vigente	20108172
785	39474	FLUOROMETALONA 0.1% SOLUCION OFTALMICA BLASKOV FLUOFTAL	\$ 13,942	BLASKOV	FRASCO X 5 ML	19959732-01	S01BA07	2016M-0005999-R1	Vigente	19959732
786	39476	FLUOROMETALONA 0.1% SOLUCION OFTALMICA SALUSPHARMA FLUOMAX	\$ 12,537	OPHARM	FRASCO X 5 ML	20058411-01	S01BA07	2023M-0014419-R2	Vigente	20058411
787	39477	FLUOROMETALONA 0.1% SOLUCION OFTALMICA SOPHIA FLUMETOL NF	\$ 12,537	SOPHIA	FRASCO X 5 ML	19931060-01	S01BA07	2023M-0001782-R3	Vigente	19931060
788	39479	FLUOROURACILO 5% GEL TOPICO QUIFARMA FLUOROURACIL	\$ 142,740	QUIFARMA	TUBO X 30 GRAMOS	19930999-01	L01BC02	2021M-0002106-R2	Vigente	19930999
789	39486	FLUOXETINA 20MG TABLETA (UNIDOSIS) BIOQUIFAR DIZPACIL	\$ 93	BIOQUIFAR	CAJA POR 250 TABLETAS	20007054-04	N06AB03	2020M-0010173-R1	Vigente	20007054
790	39487	FLUOXETINA 20MG TABLETA (UNIDOSIS) LAPROFF	\$ 93	LAPROFF	CAJA X 300 TABLETAS R	19956947-06	N06AB03	2017M-0005587-R1	Vigente	19956947
791	39488	FLUOXETINA 20MG TABLETA (UNIDOSIS) NOVAMED	\$ 93	NOVAMED	CAJA X 300 TABLETAS	20015903-14	N06AB03	2015M-0011156-R1	Vigente	20015903
792	39490	FLUOXETINA 20MG TABLETA AG	\$ 735	AMERICAN GENERICS	CAJA X 100 CAPSULAS	38818-17	N06AB03	2016M-012034-R3	Vigente	38818
793	39491	FLUOXETINA 20MG TABLETA BIOQUIFAR DIZPACIL	\$ 93	BIOQUIFAR	CAJA POR 250 TABLETAS	20007054-04	N06AB03	2020M-0010173-R1	Vigente	20007054
794	39494	FLUOXETINA 20MG TABLETA LAPROFF	\$ 93	LAPROFF	CAJA X 300 TABLETAS R	19956947-06	N06AB03	2017M-0005587-R1	Vigente	19956947
795	39495	FLUOXETINA 20MG TABLETA NOVAMED GENERICO	\$ 93	NOVAMED	CAJA X 300 TABLETAS	20015903-14	N06AB03	2015M-0011156-R1	Vigente	20015903
796	39498	FLUOXETINA 20MG/5ML JARABE BIOQUIFAR DIZPAZIL	\$ 6,443	BIOQUIFAR	FRASCO X 70 ML	19996710-02	N06AB03	2009M-0009416	Vigente	19996710
797	39499	FLUOXETINA 20MG/5ML JARABE BUSSE MOLTOLBEN	\$ 6,443	BUSSE	FRASCO X 70 ML	219782-01	N06AB03	2020M-011550R-2	Vigente	219782
798	39502	FLUOXETINA 20MG/5ML JARABE HUMAX XETIL	\$ 10,572	HUMAX	FRASCO X 70 ML	20067121-03	N06AB03	2019M-0015301-R1	Vigente	20067121
799	48175	FLUOXETINA 20MG/5ML JARABE NOVAMED PRAGMATEN	\$ 11,700	NOVAMED	FRASCO X 70ML	20091059-15	N06AB03	2015M-0016340	Vigente	20091059
800	39503	FLUVOXAMINA 100MG TABLETA (UNIDOSIS) ABBOTT LUVOX	\$ 3,794	ABBOTT	CAJA X 30 TABLETAS	59491-03	N06AB08	2021M-001927-R3	Vigente	59491
801	39504	FLUVOXAMINA 100MG TABLETA (UNIDOSIS) GENFAR	\$ 2,050	GENFAR	CAJA X 30 TABLETAS RE	20204101-01	N06AB08	2021M-0020579	Vigente	20204101
802	39506	FLUVOXAMINA 100MG TABLETA (UNIDOSIS) HUMAX	\$ 2,424	HUMAX	CAJA X 30 TABLETAS	20205863-03	N06AB08	2022M-0020647	Vigente	20205863
803	39505	FLUVOXAMINA 100MG TABLETA (UNIDOSIS) INCOBRA VOXAMIN	\$ 1,783	INCOBRA	CAJA X 30 TABLETAS	226058-01	N06AB08	2008M-011476R-1	Vigente	226058
804	39507	FLUVOXAMINA 100MG TABLETA ABBOTT LUVOX	\$ 3,794	ABBOTT	CAJA X 30 TABLETAS	59491-03	N06AB08	2021M-001927-R3	Vigente	59491
805	39508	FLUVOXAMINA 100MG TABLETA GENFAR	\$ 2,050	GENFAR	CAJA X 30 TABLETAS RE	20204101-01	N06AB08	2021M-0020579	Vigente	20204101
806	39509	FLUVOXAMINA 100MG TABLETA HUMAX	\$ 2,424	HUMAX	CAJA X 30 TABLETAS	20205863-03	N06AB08	2022M-0020647	Vigente	20205863
807	39510	FLUVOXAMINA 100MG TABLETA INCOBRA VOXAMIN	\$ 1,783	INCOBRA	CAJA X 30 TABLETAS	226058-01	N06AB08	2008M-011476R-1	Vigente	226058
808	46344	FLUVOXAMINA 100MG TABLETA THE LABS ANSIVOX	\$ 1,315	THE LABS	CAJA X 30 TABLETAS	20202309-02	N06AB08	2021M-0020526	Vigente	20202309
809	39539	FORMULA TERAPEUTICA PARA DESNUTRICION PLUMPY NUT SOBRE X 92GR NUTRIS	\$ 9,163	NUTRISET	SOB*92G	N/A	N/A	RSA-001755-2016	#N/D	20113506
810	39570	FURAZOLIDONA 100MG TABLETA LABINCO	\$ 600	LABINCO	CAJA X 100 TABLETAS R	19944586-07	G01AX06	2015M-0003726R-1	Vigente	19944586
811	39578	FUROSEMIDA 20MG/2ML SOLUCION INYECTABLE BIOESTERIL	\$ 810	BIOESTERIL	CAJA X 10 AMPOLLAS	20067799-01	C03CA01	2021M-0015335-R1	Vigente	20067799
812	39579	FUROSEMIDA 20MG/2ML SOLUCION INYECTABLE BIOSANO	\$ 850	BIOSANO	C*100 AMP X 2ML	19966226-05	C03CA01	2023M-0006132-R2	Vigente	19966226
813	39581	FUROSEMIDA 20MG/2ML SOLUCION INYECTABLE FARMIONNI	\$ 848	FARMIONNI	CAJA X 100 AMPOLLAS	19914227-05	C03CA01	2018M-0001113-R2	Vigente	19914227
814	39585	FUROSEMIDA 20MG/2ML SOLUCION INYECTABLE VITALIS	\$ 848	VITALIS	CAJA X 100 AMPOLLAS	20011388-13	C03CA01	2010M-0010753	En tramite renov	20011388
815	39587	FUROSEMIDA 40MG TABLETA (UNIDOSIS) AG	\$ 68	AMERICAN GENERICS	CAJA POR 100 TABLETAS	1981018-01	C03CA01	2016M-003543-R2	Vigente	1981018
816	39588	FUROSEMIDA 40MG TABLETA (UNIDOSIS) GENFAR	\$ 50	GENFAR	CAJA X 300 TABLETAS	42216-13	C03CA01	2019M-004573-R4	Vigente	42216
817	39589	FUROSEMIDA 40MG TABLETA (UNIDOSIS) TECNOQUIMICAS	\$ 434	TECNOQUIMICAS	CAJA X 300 TABLETAS	23947-08	C03CA01	2021M-007577-R4	Vigente	23947
818	39590	FUROSEMIDA 40MG TABLETA AG	\$ 68	AMERICAN GENERICS	CAJA POR 100 TABLETAS	1981018-01	C03CA01	2016M-003543-R2	Vigente	1981018
819	39592	FUROSEMIDA 40MG TABLETA BIOQUIFAR DIURIL	\$ 108	BIOQUIFAR	CAJA X 1.000 TABLETAS	208477-04	C03CA01	2019M-012059-R2	Vigente	208477
820	39594	FUROSEMIDA 40MG TABLETA GENFAR	\$ 50	GENFAR	CAJA X 300 TABLETAS	42216-13	C03CA01	2019M-004573-R4	Vigente	42216
821	39595	FUROSEMIDA 40MG TABLETA LAPROFF	\$ 68	LAPROFF	CAJA X 300 TABLETAS	19967634-06	C03CA01	2022M-0006002-R2	Vigente	19967634
822	39597	FUROSEMIDA 40MG TABLETA TECNOQUIMICAS	\$ 434	TECNOQUIMICAS	CAJA X 300 TABLETAS	23947-08	C03CA01	2021M-007577-R4	Vigente	23947
823	39699	GEMFIBROZIL 600MG TABLETA (UNIDOSIS) WINTHROP	\$ 352	WINTHROP	CAJA X 900 COMPRIMID	1981505-13	C10AB04	2020M-000186-R3	Vigente	1981505
824	39705	GEMFIBROZIL 600MG TABLETA PFIZER LOPID	\$ 5,940	PFIZER	CAJA X 20 TABLETAS	22877-01	C10AB04	2021M-00829-R4	Vigente	22877
825	39706	GEMFIBROZIL 600MG TABLETA WINTHROP	\$ 352	WINTHROP	CAJA X 900 COMPRIMID	1981505-13	C10AB04	2020M-000186-R3	Vigente	1981505
826	39711	GENTAMICINA 0.3% SOLUCION OFTALMICA COLMED	\$ 3,728	COLMED	FRASCO X 6 ML	19929683-01	S01AA11	2023M-0001654-R3	Vigente	19929683
827	39713	GENTAMICINA 0.3% SOLUCION OFTALMICA LASANTE	\$ 5,935	LA SANTE	FRASCO X 10 ML	19936817-01	S01AA11	2023M-0002466-R2	Vigente	19936817
828	39715	GENTAMICINA 0.3% SOLUCION OFTALMICA QUIRUPOS	\$ 6,750	QUIRUPOS	CAJA X 5 ML	20117376-02	S01AA11	2023M-0018439-R1	Vigente	20117376
829	39716	GENTAMICINA 0.3% SOLUCION OFTALMICA TECNOQUIMICAS	\$ 4,275	TECNOQUIMICAS	FRASCO X 10 ML	19941932-02	S01AA11	2022M-0003606-R2	Vigente	

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	PRECIO UNIDAD	LABORATORIO	PRESENTACION COMERCIAL	CUM	ATC	INVIMA	ESTADO INVIMA	EXPIEDIENTE INVIMA
830	39718	GENTAMICINA 0.3% UNGUENTO OFTALMICO BASS PURPUCINA	\$ 14,625	BASS	TUB*5G	19993918-01	S01AA11	2008M-0008706	En tramite renov	19993918
831	39724	GENTAMICINA 160MG/2ML SOLUCION INYECTABLE COLMED	\$ 1,253	COLMED	CAJA X 10 AMPOLLAS	19988977-04	J01GB03	2021M-0008254-R1	Vigente	19988977
832	39726	GENTAMICINA 160MG/2ML SOLUCION INYECTABLE VITALIS	\$ 1,554	VITALIS	CAJA X 100 AMPOLLAS	19940519-05	J01GB03	2022M-0003426-R2	Vigente	19940519
833	39729	GENTAMICINA 40MG/1ML SOLUCION INYECTABLE VITALIS	\$ 2,019	VITALIS	CAJA X 10 AMPOLLAS	19946811-05	J01GB03	2022M-0003994-R2	Vigente	19946811
834	39733	GENTAMICINA 80MG/2ML SOLUCION INYECTABLE FARMIONNI	\$ 871	FARMIONNI	CAJA X 10 AMPOLLAS	19988939-04	J01GB03	2021M-0008197-R1	Vigente	19988939
835	39735	GENTAMICINA 80MG/2ML SOLUCION INYECTABLE VITALIS	\$ 1,985	VITALIS	CAJA X 10 AMPOLLAS	208159-10	J01GB03	2007M-006661R1	En tramite renov	208159
836	39739	GLIBENCLAMIDA 5MG TABLETA (UNIDOSIS) COASPHARMA	\$ 80	COASPHARMA	C*330	19944485-16	A10BB01	2020M-0003691-R2	En tramite renov	19944485
837	39743	GLIBENCLAMIDA 5MG TABLETA ANGLOPHARMA	\$ 47	ANGLOPHARMA	CAJA X 250 TABLETAS	50728-02	A10BB01	2019M-012468-R2	Vigente	50728
838	39744	GLIBENCLAMIDA 5MG TABLETA BEST	\$ 80	BEST	CAJA X 250 TABLETA	7174-02	A10BB01	2022M-002821-R3	Vigente	7174
839	39746	GLIBENCLAMIDA 5MG TABLETA COASPHARMA	\$ 80	COASPHARMA	C*330	19944485-16	A10BB01	2020M-0003691-R2	En tramite renov	19944485
840	39747	GLIBENCLAMIDA 5MG TABLETA GENFAR	\$ 198	GENFAR	CAJA X 30 TABLETAS	19993321-01	A10BB01	2009M-0009087	Vigente	19993321
841	39748	GLIBENCLAMIDA 5MG TABLETA LAPROFF	\$ 90	LAPROFF	CAJA X 300 TABLETAS	20069305-02	A10BB01	2020M-0015309-R1	Vigente	20069305
842	39761	GLICERINA SUPOSITORIOS ADULTO BUSHIE LASS	\$ 1,817	BUSHIE	CAJA X 50 SUPOSITORIO	19967433-09	A06AX01	2023M-0006029-R2	Vigente	19967433
843	39784	GLUCONATO DE CALCIO 10MG/10ML SOLUCION INYECTABLE BRAUN	\$ 1,818	BRAUN	CAJA X 20 AMPOLLAS X	20039073-01	A12AA03	2022M-0013294-R2	Vigente	20039073
844	48233	GLUCONATO DE CALCIO 10MG/10ML SOLUCION INYECTABLE PISA S.A. SOLUCION	\$ 3,399	PISA S.A.	CAJA X 100 AMPOLLAS	N/A	N/A	IUM:1C1027511002100	#H/D	VITAL NO DISP
845	39787	GLUCONATO DE CALCIO 10MG/10ML SOLUCION INYECTABLE ROPSOHN	\$ 4,347	ROPSOHN	CAJA X 40 AMPOULEPA	20002038-02	A12AA20	2009M-0009497	En tramite renov	20002038
846	39788	GLUCONATO DE CALCIO 10MG/10ML SOLUCION INYECTABLE RYAN	\$ 2,649	RYAN	CAJA X 100 AMPOLLAS	19997831-01	A12AA20	2018M-0008773-R1	Vigente	19997831
847	40059	HALOPERIDOL 2MG/ML GOTAS ACTIFARMA 15ML	\$ 6,778	ACTIFARMA	FRASCO X 15 ML	19999331-01	N05AD01	2019M-0009709-R1	Vigente	19999331
848	40060	HALOPERIDOL 2MG/ML GOTAS HUMAX 15 ML	\$ 6,778	HUMAX	FRASCO X 20 ML	19974149-01	N05AD01	2021M-0007220-R1	Vigente	19974149
849	40061	HALOPERIDOL 2MG/ML GOTAS HUMAX 20 ML	\$ 6,778	HUMAX	FRASCO X 20 ML	19974149-02	N05AD01	2021M-0007220-R1	Vigente	19974149
850	40063	HALOPERIDOL 5MG TABLETA (UNIDOSIS) HUMAX	\$ 266	HUMAX	CAJA X 100 TABLETAS	19940398-02	N05AD01	2021M-0003398-R2	Vigente	19940398
851	40066	HALOPERIDOL 5MG TABLETA HUMAX	\$ 266	HUMAX	CAJA X 100 TABLETAS	19940398-02	N05AD01	2021M-0003398-R2	Vigente	19940398
852	40068	HALOPERIDOL 5MG/1ML SOLUCION INYECTABLE ACTIFARMA	\$ 2,715	ACTIFARMA	CAJA X 5 AMPOLLAS X	19998377-01	N05AD01	2021M-0009920-R1	Vigente	19998377
853	40069	HALOPERIDOL 5MG/1ML SOLUCION INYECTABLE BIOSANO	\$ 2,715	BIOSANO	CAJA X 100 AMPOLLAS	20152993-01	N05AD01	2019M-19464	Vigente	20152993
854	40072	HALOPERIDOL 5MG/1ML SOLUCION INYECTABLE RYAN	\$ 2,715	RYAN	C*25 AMP X 1ML	20004992-01	N05AD01	2019M-0010081-R1	Vigente	20004992
855	40073	HALOPERIDOL 5MG/1ML SOLUCION INYECTABLE SALUS PHARMA	\$ 2,715	SALUS PHARMA	CAJA X 5 AMPOLLAS X	20061284-01	N05AD01	2018M-0014633-R1	Vigente	20061284
856	40088	HEPARINA SODICA 5.000U.I./5ML SOLUCION INYECTABLE BLAU SUMIMED HEPAM	\$ 39,243	BLAU	CAJAX 25 VIALES	20029707-01	B01AB01	2018M-0012073-R1	Vigente	20029707
857	40089	HEPARINA SODICA 5.000U.I./5ML SOLUCION INYECTABLE BRAUN	\$ 39,971	BRAUN	C*10 VIAL X 5ML	19970942-01	B01AB01	2018M-0006668-R1	Vigente	19970942
858	40091	HEPARINA SODICA 5.000U.I./5ML SOLUCION INYECTABLE FRESENIUS	\$ 34,031	FRESENIUS KABE	VIAL	19995297-01	B01AB01	2020M-0009288-R1	Vigente	19995297
859	46411	HEPARINA SODICA 5.000U.I./5ML SOLUCION INYECTABLE NEXT PHARMA	\$ 29,730	NEXT PHARMA	CAJA X 25 VIALES	19942878-01	B01AB01	2021M-0003679-R2	Vigente	19942878
860	40113	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG TABLETA (UNIDOSIS) COASPHARMA	\$ 53	COASPHARMA	C*240	19957313-01	C03AA03	2017M-0005496-R1	En tramite renov	19957313
861	40114	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG TABLETA (UNIDOSIS) GENFAR	\$ 31	GENFAR	CAJA X 300 TABLETAS	212764-02	C03AA03	2022M-012410-R1	Vigente	212764
862	40115	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG TABLETA (UNIDOSIS) LAPROFF	\$ 135	LAPROFF	CAJA X 300 TABLETAS	20072968-01	C03AA03	2020M-0015566-R1	Vigente	20072968
863	40116	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG TABLETA (UNIDOSIS) TECNOQUIMICAS	\$ 155	TECNOQUIMICAS	CAJA X 300 TABLETAS	34162-07	C03AA03	2022M-001733-R4	Vigente	34162
864	40117	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG TABLETA COASPHARMA	\$ 53	COASPHARMA	C*240	19957313-01	C03AA03	2017M-0005496-R1	En tramite renov	19957313
865	40118	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG TABLETA GENFAR	\$ 31	GENFAR	CAJA X 300 TABLETAS	212764-02	C03AA03	2022M-012410-R2	Vigente	212764
866	40119	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG TABLETA LAPROFF	\$ 135	LAPROFF	CAJA X 300 TABLETAS	20072968-01	C03AA03	2020M-0015566-R1	Vigente	20072968
867	40120	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG TABLETA TECNOQUIMICAS	\$ 155	TECNOQUIMICAS	CAJA X 300 TABLETAS	34162-07	C03AA03	2022M-001733-R4	Vigente	34162
868	40128	HIDROCORTISONA 0.5% LOCION LABQUIFAR CORTISOLONA	\$ 8,148	LABQUIFAR	FRASCO X 30 ML	20001046-03	D07AA02	2019M-0009495-R1	Vigente	20001046
869	40129	HIDROCORTISONA 1% CREMA AG	\$ 4,642	AMERICAN GENERICS	TUBO X 15 GRAMOS	40194-02	D07AA02	2021M-014387-R4	Vigente	40194
870	40130	HIDROCORTISONA 1% CREMA ANGLOPHARMA	\$ 4,642	ANGLOPHARMA	TUBO X 15 GRAMOS	19995931-01	D07AA02	2019M-0009300-R1	Vigente	19995931
871	40131	HIDROCORTISONA 1% CREMA BIOQUIFAR CORTISOLONA	\$ 4,642	BIOQUIFAR	TUBO X 20 GRAMOS	20006067-01	D07AA02	2023M-0013991-R1	Vigente	20006067
872	40132	HIDROCORTISONA 1% CREMA COASPHARMA	\$ 4,642	COASPHARMA	TUBO X 15 GRAMOS	19976372-01	D07AA02	2023M-0007435-R2	Vigente	19976372
873	40133	HIDROCORTISONA 1% CREMA TECNOQUIMICAS	\$ 5,765	TECNOQUIMICAS	TUBO X 15 GRAMOS	20006642-01	D07XA01	2022M-0010425-R1	Vigente	20006642
874	40134	HIDROCORTISONA 100MG SOLUCION INYECTABLE BLAU SUMICORT	\$ 4,697	BLAU	CAJA X 1 VIAL	19926707-01	A01AC03	2020M-0001213-R2	Vigente	19926707
875	40137	HIDROCORTISONA 100MG SOLUCION INYECTABLE VITALIS	\$ 6,978	VITALIS	CAJA X 10 VIALES	19940721-13	H02AB09	2021M-0003102-R2	Vigente	19940721
876	40148	HIDROXICINA 100MG/2ML SOLUCION INYECTABLE ADS PHARMA HYDROXISTAL	\$ 15,221	ADS PHARMA	CAJA X 5 AMPOLLAS	20176786-01	N05BB01	2021M-0020180	Vigente	20176786
877	40149	HIDROXICINA 100MG/2ML SOLUCION INYECTABLE BLASKOV CLEMASKOV	\$ 15,221	BLASKOV	CAJA X 5 AMPOLLAS	20067505-04	N05BB01	2014M-0015359	Vigente	20067505
878	40157	HIDROXICINA 25MG TABLETA (UNIDOSIS) ANGLOPHARMA	\$ 175	ANGLOPHARMA	CAJA X 250 TABLETAS R	48012-01	N05BB01	2021M-000874-R3	En tramite renov	48012
879	40158	HIDROXICINA 25MG TABLETA (UNIDOSIS) COASPHARMA	\$ 525	COASPHARMA	C*20	19929642-03	N05BB01	2023M-0001566-R2	Vigente	19929642
880	40159	HIDROXICINA 25MG TABLETA (UNIDOSIS) SANOFI AVENTIS	\$ 175	GENFAR	CAJA X 20 TABLETAS RE	19907962-04	N05BB01	2021M-14400-R3	Vigente	19907962
881	40162	HIDROXICINA 25MG TABLETA ANGLOPHARMA	\$ 175	ANGLOPHARMA	CAJA X 250 TABLETAS R	48012-01	N05BB01	2021M-000874-R3	En tramite renov	48012
882	40163	HIDROXICINA 25MG TABLETA COASPHARMA	\$ 525	COASPHARMA	C*20	19929642-03	N05BB01	2023M-0001566-R2	Vigente	19929642
883	40164	HIDROXICINA 25MG TABLETA GENFAR	\$ 175	GENFAR	CAJA X 20 TABLETAS RE	19907962-04	N05BB01	2021M-14400-R3	Vigente	19907962
884	40175	HIDROXIDO DE ALUMINIO + MAGNESIO + SIMETICONA (400+400+20)/ML SUSPENSIO	\$ 9,510	BEST	FRASCO X 360 ML	19999957-04	A02AF02	2019M-0009724-R1	Vigente	19999957
885	40178	HIDROXIDO DE ALUMINIO + MAGNESIO + SIMETICONA (400+400+20)/ML SUSPENSIO	\$ 9,420	BIOQUIFAR	FRASCO X 360 ML	20152433-01	A02AF02	2019M-0019223	Vigente	20152433
886	40179	HIDROXIDO DE ALUMINIO + MAGNESIO + SIMETICONA (400+400+20)/ML SUSPENSIO	\$ 16,361	EUROFARMA	FRASCO X 360 ML	37223-10	A02AF02	2010M-003275R3	Vigente	37223
887	40181	HIDROXIDO DE ALUMINIO + MAGNESIO + SIMETICONA (400+400+20)/ML SUSPENSIO	\$ 7,575	OPHALAC	FRASCO X 360 ML	38384-01	A02AF02	2023M-12081-R4	Vigente	38384
888	40173	HIDROXIDO DE ALUMINIO + MAGNESIO + SIMETICONA (400+400+40)/ML SUSPENSIO	\$ 4,517	COASPHARMA	FCO*150ML	19977699-01	A02AF02	2021M-0007436-R1	Vigente	19977699
889	40182	HIDROXIDO DE ALUMINIO + MAGNESIO + SIMETICONA (400+400+40)/ML SUSPENSIO	\$ 14,673	TECNOQUIMICAS	FRASCO X 150 ML	43442-02	A02AF02	2022M-004940-R4	Vigente	43442
890	40183	HIDROXIDO DE ALUMINIO + MAGNESIO + SIMETICONA (400+400+40)/ML SUSPENSIO	\$ 7,560	COASPHARMA	FCO*360ML	19977699-03	A02AF02	2021M-0007436-R1	Vigente	19977699
891	40184	HIDROXIDO DE ALUMINIO + MAGNESIO + SIMETICONA (400+400+40)/ML SUSPENSIO	\$ 32,431	TECNOQUIMICAS	FRASCO X 360 ML	43442-01	A02AF02	2022M-004940-R4	Vigente	43442
892	40188	HIDROXIDO DE ALUMINIO 6GR/100ML SUSPENSION TECNOQUIMICAS	\$ 8,034	TECNOQUIMICAS	FRASCO X 360 ML	215882-01	A02AB01	2021M-007508-R2	Vigente	215882
893	40209	HIERRO EN SACAROSA 100MG/5ML SOLUCION INYECTABLE ECAR FERROQUEL	\$ 11,250	ECAR	CAJA X 30 AMPOLLAS X	20120320-06	B03AC02	2018M-0018529	Vigente	20120320
894	40210	HIERRO EN SACAROSA 100MG/5ML SOLUCION INYECTABLE FARMALOGICA	\$ 11,588	FARMALOGICA	C*5 AMP	20109030-04	B03AC02	2023M-0017548-R1	Vigente	20109030
895	40213	HIERRO EN SACAROSA 100MG/5ML SOLUCION INYECTABLE PISA S.A GURRON	\$ 15,241	PISA S.A	AMPOLLA	20037853-01	B03AC02	2020M-0013049-R1	Vigente	20037853
896	40214	HIERRO EN SACAROSA 100MG/5ML SOLUCION INYECTABLE VITALIS	\$ 14,069	VITALIS	CAJA X 10 AMPOLLAS	20043426-02	B03AC02	2021M-0013779-R1	Vigente	20043426
897	40222	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 10MG TABLETA (UNIDOSIS) EXPOFARMA	\$ 1,084	EXPOFARMA	CAJA X 300 TABLETAS	19973908-01	A03BB01	2021M-0007441-R1	Vigente	19973908
898	40223	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 10MG TABLETA (UNIDOSIS) LABINCO LABINPINA	\$ 320	LABINCO	CAJA X 100 GRAGEAS	19955212-21	A03BB01	2016M-0005256-R1	Vigente	19955212
899	40224	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 10MG TABLETA (UNIDOSIS) RECIPE	\$ 340	RECIPE	CAJA X 100 TABLETAS R	19949535-07	A03BB01	2015M-0004065R-1	Vigente	19949535
900	40225	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 10MG TABLETA EXPOFARMA	\$ 1,084	EXPOFARMA	CAJA X 300 TABLETAS	19973908-01	A03BB01	2021M-0007441-R1	Vigente	19973908
901	40226	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 10MG TABLETA LABINCO LABINPINA	\$ 320	LABINCO	CAJA X 100 GRAGEAS	19955212-21	A03BB01	2016M-0005256-R1	Vigente	19955212
902	40227	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 10MG TABLETA LABQUIFAR COLESPAS	\$ 275	LABQUIFAR	CAJA X 1.000 TABLETAS	20019759-03	A03BB01	2021M-0011203-R2	Vigente	20019759
903	40228	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 10MG TABLETA LAPROFF	\$ 307	LAPROFF	CAJA X 300 TABLETAS	19955834-05	A03BB01	2022M-0005659-R2	Vigente	19955834
904	40230	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 10MG TABLETA RECIPE	\$ 340	RECIPE	CAJA X 100 TABLETAS R	19949535-07	A03BB01	2015M-0004065R-1	Vigente	19949535
905	40231	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20MG + DIPIRONA 2.5GR/5ML SOLUCION INYECTABLE	\$ 2,953	BIOSANO	CAJA X 100 AMPOLLAS	19959402-08	A03DB04	2023M-0004837-R2	Vigente	19959402
906	40233	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20MG + DIPIRONA 2.5GR/5ML SOLUCION INYECTABLE	\$ 2,953	RYAN	C*100 AMP X 5ML	19903694-01	A03DB04	2019M-13557-R2	Vigente	19903694
907	40234	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20MG + DIPIRONA 2.5GR/5ML SOLUCION INYECTABLE	\$ 3,366	VITALIS	CAJA X 100 AMPOLLAS	19926478-03	A03DB04	2020M-0000903-R2	Vigente	19926478
908	40235	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20MG/ML SOLUCION INYECTABLE BIOSANO	\$ 2,718	BIOSANO	CAJA X 100 AMPOLLAS	20139178-02	A03BB01	2020M-0019557	Vigente	20139178
909	40236	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20MG/ML SOLUCION INYECTABLE BIOSTERIL	\$ 1,764	BIOSTERIL	CAJA X 10 AMPOLLAS	20116782-01	A03BB01	2023M-0018261-R1	Vigente	20116782
910	40237	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20MG/ML SOLUCION INYECTABLE FARMIONNI	\$ 2,008	FARMIONNI	CAJA X 10 AMPOLLAS	19997616-05	A03BB01	2019M-0009391-R1	Vigente	19997616
911	40239	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20MG/ML SOLUCION INYECTABLE RYAN	\$ 2,250	RYAN	C*100 AMP X 1ML	19903695-02	A03BB01	2019M-13550-R2	Vigente	19903695
912	40240	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20MG/ML SOLUCION INYECT								

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION.	PRECIO UNIDAD	LABORATORIO	PRESENTACION COMERCIAL	CUM	ATC	INVIMA	ESTADO INVIMA	EXPEDIENTE INVIMA
914	40308	IBUPROFENO 400MG TABLETA GENFAR	\$ 144	GENFAR	CAJA X 100 TABLETAS R	51330-17	M01AE01	2020M-014958-R3	Vigente	51330
915	40309	IBUPROFENO 400MG TABLETA LABQUIFAR BIPROFEN	\$ 158	LABQUIFAR	CAJA X 250 TABLETAS	19980114-06	M01AE01	2021M-0007646-R1	Vigente	19980114
916	40313	IBUPROFENO 400MG TABLETA TECNOQUIMICAS	\$ 222	TECNOQUIMICAS	CAJA X 100 TABLETAS R	43334-03	M01AE01	2017M-005346-R2	Vigente	43334
917	40316	IBUPROFENO 600MG TABLETA COASPHARMA	\$ 257	COASPHARMA	C*60	19994389-02	M01AE01	2010M-0010380	Vigente	19994389
918	40320	IBUPROFENO 600MG TABLETA TECNOQUIMICAS	\$ 365	TECNOQUIMICAS	CAJA X 50 TABLETA REC	43335-01	M01AE01	2022M-005661-R3	Vigente	43335
919	40322	IBUPROFENO 800MG TABLETA COASPHARMA	\$ 260	COASPHARMA	C*60	19953298-01	M01AE01	2016M-0005498-R1	En tramite renov	19953298
920	40323	IBUPROFENO 800MG TABLETA GENFAR	\$ 276	GENFAR	CAJA X 50 TABLETAS RE	1980020-01	M01AE01	2020M-014955-R3	Vigente	1980020
921	40324	IBUPROFENO 800MG TABLETA LABQUIFAR BIPROFEN	\$ 257	LABQUIFAR	CAJA X 250 TABLETAS	20003532-04	M01AE01	2009M-0009420	Vigente	20003532
922	40326	IBUPROFENO 800MG TABLETA TECNOQUIMICAS	\$ 312	TECNOQUIMICAS	CAJA X 300 TABLETAS C	19914680-05	M01AE01	2017M-0000176-R2	Vigente	19914680
923	40353	IMIPRAMINA 10MG TABLETA HUMAX IMIPRAM	\$ 750	HUMAX	CAJA X 100 TABLETAS R	20030724-04	N06AA02	2023M-0012924-R1	Vigente	20030724
924	40355	IMIPRAMINA 25MG TABLETA (UNIDOSIS) HUMAX	\$ 139	HUMAX	CAJA X 100 TABLETAS R	19940399-02	N06AA02	2015M-0003446-R1	Vigente	19940399
925	40357	IMIPRAMINA 25MG TABLETA (UNIDOSIS) TECNOQUIMICAS	\$ 139	TECNOQUIMICAS	CAJA X 300 TABLETAS R	58148-01	N06AA02	2020M-002192-R3	Vigente	58148
926	40358	IMIPRAMINA 25MG TABLETA HUMAX	\$ 139	HUMAX	CAJA X 100 TABLETAS R	19940399-02	N06AA02	2015M-0003446-R1	Vigente	19940399
927	40360	IMIPRAMINA 25MG TABLETA TECNOQUIMICAS	\$ 139	TECNOQUIMICAS	CAJA X 300 TABLETAS R	58148-01	N06AA02	2020M-002192-R3	Vigente	58148
928	40442	INMUNOGLOBULINA HUMANA ANTI-D 300MG SOLUCION INYECTABLE BIOTOSCANA	\$ 200,937	BIOTOSCANA	CAJA X 1 JERINGA PRELU	19975089-01	J06BB01	2019M-0007431-R1	Vigente	19975089
929	40443	INMUNOGLOBULINA HUMANA ANTI-D 300MG SOLUCION INYECTABLE KEDRION	\$ 200,937	KEDRION	CAJA X 1 JERINGA PRELU	19947719-01	J06BB01	2015M-0004557-R1	Vigente	19947719
930	40454	INSULINA ASPARTA 100U/3ML LAPICERO NOVO NOVORAPID FLEXPEN	\$ 24,204	NOVO NORDISK	PEN X 100 U/ML	19910693-06	A10AB05	2023MBT-002808-R2	Vigente	19910693
931	40457	INSULINA DETEMIR 100U/3ML SOLUCION INYECTABLE-LAPICERO NOVO LEVEMIR	\$ 40,622	NOVO NORDISK	CAJA X 5 PEN X 3 ML	19972118-12	A10AE05	2018M-0006790-R1	Vigente	19972118
932	40461	INSULINA GLARGINA 1.000U.I./10ML (100U.I./ML) SOLUCION INYECTABLE SANOFI A	\$ 99,811	SANOFI AVENTIS	CAJA X 1 VIAL	19914262-04	A10AE04	2016M-000394-R2	Vigente	19914262
933	40465	INSULINA GLARGINA 300U.I./3ML (100U.I./ML) LAPICERO SANOFI AVENTIS LANTU	\$ 29,943	SANOFI AVENTIS	CAJA X 1 PEN X 3 ML	19914312-20	A10AE04	2023MBT-000384-R3	Vigente	19914312
934	40467	INSULINA GLULISINA 1.000U.I./10ML (100U.I./ML) SOLUCION INYECTABLE SANOFI A	\$ 80,240	SANOFI AVENTIS	CAJA X 1 VIAL X 10 ML	19950478-01	A10AB06	2022MBT-0004260-R2	Vigente	19950478
935	40468	INSULINA GLULISINA 300U.I./3ML (100U.I./ML) LAPICERO SANOFI AVENTIS APIDRA	\$ 24,072	SANOFI AVENTIS	CAJA X 1 CARTUCHO X 3	19950479-19	A10AB06	2022MBT-0004264-R2	Vigente	19950479
936	40474	INSULINA NPH 100U.I./10ML SOLUCION INYECTABLE PISA S.A INSULEX NPH	\$ 16,607	PISA S.A	CAJA X 1 VIAL X 10 ML	20021159-01	A10AB01	2019M-0013216-R1	Vigente	20021159
937	40479	INSULINA R (CRISTALINA)100U/10ML SOLUCION INYECTABLE PISA S.A INSULEX R	\$ 19,305	PISA S.A	CAJA X 1 VIAL X 10 ML	20013207-01	A10AB01	2018M-0012046-R1	Vigente	20013207
938	40624	JERINGA DESECHABLE 10ML ALFA SAFE	\$ 522	ALFA SAFE	CAJA POR 100 UNIDADES	N/A	N/A	2018DM-0001797-R1	#N/D	19991627
939	40629	JERINGA DESECHABLE 10ML IMPORMEDICAS MV SAS	\$ 494	IMPORMEDICAS (MV)	CAJA POR 100 UNIDADES	N/A	N/A	2021DM-0023526	#N/D	20202326
940	40630	JERINGA DESECHABLE 10ML LIFE CARE	\$ 474	LIFE CARE	CAJA POR 100 UNIDADES	N/A	N/A	2021DM-0023112	#N/D	20198668
941	40633	JERINGA DESECHABLE 10ML MEDISPO	\$ 474	PROTEX	C*100	N/A	N/A	2019DM-0020742	#N/D	20171806
942	40634	JERINGA DESECHABLE 10ML NIPRO	\$ 474	NIPRO	CAJA POR 100 UNIDADES	N/A	N/A	2022DM-0008789-R1	#N/D	20047928
943	40635	JERINGA DESECHABLE 10ML NORSTRAY NUART	\$ 474	NORSTRAY & NUART	CAJA POR 100 UNIDADES	N/A	N/A	2017DM-0016958	#N/D	20134684
944	40727	JERINGA DESECHABLE 10ML OPTIMAL QUALITY	\$ 522	OPTIMAL QUALITY	CAJA X 100 UNIDADES	N/A	N/A	2014DM-0011137	#N/D	20074806
945	40636	JERINGA DESECHABLE 10ML PRECISION CARE	\$ 506	PRECISION CARE	CAJA POR 100 UNIDADES	N/A	N/A	2023DM-0001569-R2	#N/D	19931807
946	40637	JERINGA DESECHABLE 10ML RYMCO	\$ 474	RYMCO	CAJA POR 100 UNIDADES	N/A	N/A	2023DM-000438-R3	#N/D	41809
947	40638	JERINGA DESECHABLE 10ML VITAL MEDIC	\$ 474	VITAL MEDIC	CAJA POR 100 UNIDADES	N/A	N/A	2020DM-0021477	#N/D	20178960
948	40639	JERINGA DESECHABLE 10ML WELL MEDICINE	\$ 474	WELL MEDICINE	CAJA POR 100 UNIDADES	N/A	N/A	2014DM-0011687	#N/D	20080315
949	40644	JERINGA DESECHABLE 1ML 27G X 1/2 IMPORMEDICAS	\$ 494	IMPORMEDICAS (MV)	CAJA POR 100 UNIDADES	N/A	N/A	2021DM-0023526	#N/D	20202326
950	40645	JERINGA DESECHABLE 1ML 27G X 1/2 IMPORMEDICAS	\$ 375	IMPORMEDICAS (MV)	CAJA POR 100 UNIDADES	N/A	N/A	2022DM-0025689	#N/D	20232303
951	40648	JERINGA DESECHABLE 1ML 27G X 1/2 MEDISPO	\$ 396	MEDISPO	CAJA POR 100 UNIDADES	N/A	N/A	2019DM-0020742	#N/D	20171806
952	40649	JERINGA DESECHABLE 1ML 27G X 1/2 NIPRO	\$ 494	NIPRO	CAJA POR 100 UNIDADES	N/A	N/A	2018DM-0018552	#N/D	20150124
953	40650	JERINGA DESECHABLE 1ML 27G X 1/2 NORSTRAY & NUART	\$ 350	NORSTRAY & NUART	C*100	N/A	N/A	2017DM-0016958	#N/D	20134684
954	40652	JERINGA DESECHABLE 1ML 27G X 1/2 PRECISION CARE	\$ 494	PRECISION CARE	CAJA POR 100 UNIDADES	N/A	N/A	2023DM-0001569-R2	#N/D	19931807
955	40653	JERINGA DESECHABLE 1ML 27G X 1/2 RYMCO	\$ 494	RYMCO	CAJA POR 100 UNIDADES	N/A	N/A	2023DM-000438-R3	#N/D	41809
956	40654	JERINGA DESECHABLE 1ML 27G X 1/2 VITAL MEDIC	\$ 494	VITAL MEDIC	CAJA POR 100 UNIDADES	N/A	N/A	2020DM-0021884	#N/D	20178960
957	40655	JERINGA DESECHABLE 1ML 27G X 1/2 WELL MEDICINE	\$ 381	WELL MEDICINE	CAJA POR 100 UNIDADES	N/A	N/A	2014DM-0011687	#N/D	20080315
958	48570	JERINGA DESECHABLE 1ML 27G X 1/2 ZIBOJECT	\$ 450	ZIBOJECT	100	N/A	N/A	2021DM-0023559	#N/D	20202599
959	40682	JERINGA DESECHABLE 3ML IMPORMEDICAS	\$ 317	IMPORMEDICAS (MV)	CAJA POR 100 UNIDADES	N/A	N/A	2021DM-0023526	#N/D	20202326
960	40683	JERINGA DESECHABLE 3ML LIFE CARE	\$ 288	LIFE CARE	CAJA POR 100 UNIDADES	N/A	N/A	2021DM-0023112	#N/D	20198668
961	40685	JERINGA DESECHABLE 3ML NIPRO	\$ 288	NIPRO	CAJA POR 100 UNIDADES	N/A	N/A	2022DM-0008789-R1	#N/D	20047928
962	40686	JERINGA DESECHABLE 3ML NORSTRAY & NUART	\$ 288	NORSTRAY & NUART	CAJA POR 100 UNIDADES	N/A	N/A	2017DM-0016958	#N/D	20134684
963	40687	JERINGA DESECHABLE 3ML PRECISION CARE MEDISPO	\$ 307	MEDISPO	C*100	N/A	N/A	2023DM-0001569-R2	#N/D	19931807
964	40688	JERINGA DESECHABLE 3ML RYMCO	\$ 333	RYMCO	C*100	N/A	N/A	2023DM-000438-R3	#N/D	41809
965	40691	JERINGA DESECHABLE 3ML WELL MEDICINE	\$ 288	WELL MEDICINE	CAJA POR 100 UNIDADES	N/A	N/A	2014DM-0011687	#N/D	20080315
966	40692	JERINGA DESECHABLE 50/60ML LIFE CARE 21G X 3P 1/2	\$ 1,799	LIFE CARE	CAJA POR 25 UNIDADES	N/A	N/A	2021DM-0023112	#N/D	20198668
967	40696	JERINGA DESECHABLE 50ML IMPORMEDICAS SAS	\$ 1,901	IMPORMEDICAS (MV)	CAJA POR 25 UNIDADES	N/A	N/A	2021DM-0023526	#N/D	20202326
968	40701	JERINGA DESECHABLE 50ML PRECISION CARE	\$ 1,713	PRECISION CARE	C*25	N/A	N/A	2023DM-0001569-R2	#N/D	19931807
969	40704	JERINGA DESECHABLE 50ML WELL MEDICINE	\$ 1,656	WELL MEDICINE	CAJA POR 25 UNIDADES	N/A	N/A	2024DM-0029700	#N/D	20080315
970	40712	JERINGA DESECHABLE 5ML IMPORMEDICAS	\$ 348	IMPORMEDICAS (MV)	CAJA POR 100 UNIDADES	N/A	N/A	2021DM-0023526	#N/D	20202326
971	40713	JERINGA DESECHABLE 5ML LIFE CARE	\$ 317	LIFE CARE	C*25	N/A	N/A	2021DM-0023112	#N/D	20198668
972	47692	JERINGA DESECHABLE 5ML MEDISPO	\$ 418	PROTEX	C*100	N/A	N/A	2019DM-0020742	#N/D	20171806
973	40715	JERINGA DESECHABLE 5ML NIPRO	\$ 330	NIPRO	CAJA POR 100 UNIDADES	N/A	N/A	2022DM-0008789-R1	#N/D	20047928
974	40716	JERINGA DESECHABLE 5ML NORSTRAY & NUART	\$ 317	NORSTRAY & NUART	CAJA POR 100 UNIDADES	N/A	N/A	2017DM-0016958	#N/D	20134684
975	40717	JERINGA DESECHABLE 5ML PRECISION CARE	\$ 348	PRECISION CARE	C*100	N/A	N/A	2023DM-0001569-R2	#N/D	19931807
976	40718	JERINGA DESECHABLE 5ML RYMCO	\$ 359	RYMCO	CAJA POR 100 UNIDADES	N/A	N/A	2023DM-000438-R3	#N/D	41809
977	40720	JERINGA DESECHABLE 5ML VITAL MEDIC	\$ 327	VITAL MEDIC	CAJA POR 100 UNIDADES	N/A	N/A	2020DM-0021884	#N/D	20186074
978	40721	JERINGA DESECHABLE 5ML WELL MEDICINE	\$ 317	WELL MEDICINE	CAJA POR 100 UNIDADES	N/A	N/A	2024DM-0029700	#N/D	20080315
979	40741	KETAMINA 500MG/10ML SOLUCION INYECTABLE BLASKOV KETAKOV	\$ 20,703	BLASKOV	CAJA X 1 VIAL	20083397-04	N01AX03	2015M-0016428	Vigente	20083397
980	48445	KETAMINA 500MG/10ML SOLUCION INYECTABLE PROCLIN KETAMAX 50	\$ 19,800	PROCLIN	CAJA X 1 VIAL	20048691-01	N01AX03	2020M-0014030-R1	Vigente	20048691
981	40745	KETAMINA 500MG/10ML SOLUCION INYECTABLE RYAN	\$ 22,571	RYAN	C*10 VIAL X 10ML	20041864-01	N01AX03	2018M-0013924-R1	Vigente	20041864
982	40752	KETOCONAZOL 2% CREMA TOPICA ANGLOPHARMA	\$ 4,376	ANGLOPHARMA	TUBO X 30 GRAMOS	19937307-01	D01AC08	2022M-0002497-R2	Vigente	19937307
983	40753	KETOCONAZOL 2% CREMA TOPICA BIOQUIFAR FUNGISTEROL	\$ 4,500	BIOQUIFAR	TUBO X 30 GRAMOS	2018225-01	D01AC08	2019M-0019095	Vigente	2018225
984	40761	KETOCONAZOL 200MG TABLETA (UNIDOSIS) LAPROFF	\$ 333	LAPROFF	CAJA X 300 TABLETAS	19918847-02	J02AB02	2022M-0000377-R3	Vigente	19918847
985	40762	KETOCONAZOL 200MG TABLETA (UNIDOSIS) BIOQUIFAR FUNGISTEROL	\$ 273	BIOQUIFAR	CAJA X 250 TABLETAS R	19959770-02	J02AB02	2017M-0005478-R1	Vigente	19959770
986	40763	KETOCONAZOL 200MG TABLETA (UNIDOSIS) COASPHARMA	\$ 428	COASPHARMA	C*10	44021-01	J02AB02	2021M-012789-R3	Vigente	44021
987	40764	KETOCONAZOL 200MG TABLETA BIOQUIFAR FUNGISTEROL	\$ 273	BIOQUIFAR	CAJA X 250 TABLETAS R	19959770-02	J02AB02	2017M-0005478-R1	Vigente	19959770
988	40765	KETOCONAZOL 200MG TABLETA COASPHARMA	\$ 428	COASPHARMA	C*10	44021-01	J02AB02	2021M-012789-R3	Vigente	44021
989	40767	KETOCONAZOL 200MG TABLETA LAPROFF	\$ 333	LAPROFF	CAJA X 300 TABLETAS	19918847-02	J02AB02	2022M-0000377-R3	Vigente	19918847
990	40782	KETOTIFENO 1MG TABLETA BIOQUIFAR ASMIKET	\$ 116	BIOQUIFAR	CAJA X 250 TABLETAS	19955240-07	R06AX17	2022M-0005203-R2	Vigente	19955240
991	40786	KETOTIFENO 1MG/5ML JARABE BIOQUIFAR ASMIKET	\$ 4,416	BIOQUIFAR	FRASCO X 100 ML SAB	19955238-02	R06AX17	2016M-0005109R1	Vigente	19955238
992	40787	KETOTIFENO 1MG/5ML JARABE COASPHARMA	\$ 3,431	COASPHARMA	FCO*120ML	19954173-02	R06AX17	2022M-0004910-R2	Vigente	19954173
993	40788	KETOTIFENO 1MG/5ML JARABE ECAR	\$ 5,817	ECAR	FRASCO X 100 ML	34539-01	R06AX17	2022M-010880-R3	Vigente	34539
994	40790	KETOTIFENO 1MG/5ML JARABE LAPROFF	\$ 3,875	LAPROFF	FRASCO X 100 ML	19984823-01	R06AX17	2021M-0007745-R1	Vigente	19984823
995	40884	LABELALOL 100MG/20ML SOLUCION INYECTABLE ADS PHARMA DIBLOREC	\$ 19,863	ADS PHARMA	CAJA X 1 VIAL	20104881-01	C07AG01	2016M-0017141	Vigente	20104881
996	40885	LABELALOL 100MG/20ML SOLUCION INYECTABLE ADS PHARMA DUOBLOQ	\$ 19,863	COASPHARMA	CAJA X 4 VIALES	20090031-01	C07AG01	2021M-0016765-R1	Vigente	20090031
997	40886	LABELALOL 100MG/20ML SOLUCION INYECTABLE BLASKOV PRESEQUI	\$ 19,863	BLASKOV	CAJA X 1 VIAL X 20 ML	20068280-03	C07AG01	2014M-0015322	Vigente	20068280

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	PRECIO UNIDAD	LABORATORIO	PRESENTACION COMERCIAL	CUM	ATC	INVIMA	ESTADO INVIMA	EXPEDIENTE INVIMA
998	40887	LABELALOL 100MG/20ML SOLUCION INYECTABLE KERN PHARMA TRANDATE	\$ 19,853	KERN PHARMA	CAJA X 5 AMPOLLAS	20004699-01	C07AG01	2019M-0009954-R1	Vigente	20004699
999	40890	LABELALOL 100MG/20ML SOLUCION INYECTABLE RYAN	\$ 18,378	RYAN	C*10 VIAL X 20ML	20087030-02	C07AG01	2021M-0016610-R1	Vigente	20087030
1000	40892	LACOSAMIDA 100MG TABLETA (UNIDOSIS) BIOPAS VIMPAT	\$ 5,487	BIOPAS	CAJA X 28 COMPRIMID	20010103-02	N03AX18	2021M-0011054-R2	Vigente	20010103
1001	40893	LACOSAMIDA 100MG TABLETA (UNIDOSIS) CLINICOS Y HOSPITALARIOS	\$ 1,897	CLINICOS Y HOSPITAL	CAJA X 30 TABLETAS RE	20139127-02	N03AX18	2019M-0018784	Vigente	20139127
1002	40894	LACOSAMIDA 100MG TABLETA (UNIDOSIS) SEVEN PHARMA LANCVOUL	\$ 2,046	SEVEN PHARMA	CAJA X 30 TABLETAS RE	20137718-01	N03AX18	2019M-0019243	Vigente	20137718
1003	40895	LACOSAMIDA 100MG TABLETA (UNIDOSIS) XINETIX PHARMA SAS COSAMIDE	\$ 2,405	XINETIX PHARMA	CAJA X 30 TABLETAS	20108801-01	N03AX18	2022M-0017476-R1	Vigente	20108801
1004	40896	LACOSAMIDA 100MG TABLETA BIOPAS VIMPAT	\$ 5,487	BIOPAS	CAJA X 28 COMPRIMID	20010103-02	N03AX18	2021M-0011054-R2	Vigente	20010103
1005	40897	LACOSAMIDA 100MG TABLETA CLINICOS Y HOSPITALARIOS	\$ 1,897	CLINICOS Y HOSPITAL	CAJA X 30 TABLETAS RE	20139127-02	N03AX18	2019M-0018784	Vigente	20139127
1006	40899	LACOSAMIDA 100MG TABLETA SEVEN PHARMA LANCVOUL	\$ 2,046	SEVEN PHARMA	CAJA X 30 TABLETAS RE	20137718-01	N03AX18	2019M-0019243	Vigente	20137718
1007	40900	LACOSAMIDA 100MG TABLETA TECNOFARMA LACOTEM	\$ 5,487	TECNOFARMA	CAJA X 28 TABLETAS	20093300-03	N03AX18	2017M-0017681	Vigente	20093300
1008	40901	LACOSAMIDA 100MG TABLETA XINETIX PHARMA SAS COSAMIDE	\$ 2,405	XINETIX PHARMA	CAJA X 30 TABLETAS	20108801-01	N03AX18	2022M-0017476-R1	Vigente	20108801
1009	40952	LAMIVUDINA + ZIDOVUDINA 150MG + 300MG TABLETA (UNIDOSIS) SEVEN PHARMA	\$ 1,215	SEVEN PHARMA	FRASCO X 60 TABLETAS	20063923-01	J05AR01	2014M-0015011	Vigente	20063923
1010	40960	LAMIVUDINA + ZIDOVUDINA 150MG + 300MG TABLETA SEVEN PHARMA LAVUZID	\$ 1,215	SEVEN PHARMA	FRASCO X 60 TABLETAS	20063923-01	J05AR01	2014M-0015011	Vigente	20063923
1011	40963	LAMIVUDINA 10MG/240ML SOLUCION ORAL HETERO LAVUDIN	\$ 28,755	HETERO	FCO*240ML	20065879-01	J05AF05	2014M-0015143	Vigente	20065879
1012	40964	LAMIVUDINA 10MG/240ML SOLUCION ORAL HUMAX	\$ 33,600	HUMAX	FRASCO X 240 ML	19975104-03	J05AF05	2021M-0007440-R1	Vigente	19975104
1013	40966	LAMIVUDINA 150MG TABLETA (UNIDOSIS) LEGRAND LUTIC	\$ 1,358	LEGRAND	CAJA X 60 TABLETAS	19904593-01	J05AF05	2010M-13702R1	Vigente	19904593
1014	40968	LAMIVUDINA 150MG TABLETA LEGRAND LUTIC	\$ 1,358	LEGRAND	CAJA X 60 TABLETAS	19904593-01	J05AF05	2010M-13702R1	Vigente	19904593
1015	40977	LAMOTRIGINA 100MG TABLETA (UNIDOSIS) GLAXO LAMICTAL	\$ 830	GLAXOSMITHKLINE	CAJA X 30 TABLETAS DE	215608-01	N03AX09	2021M-007181-R2	Vigente	215608
1016	40978	LAMOTRIGINA 100MG TABLETA (UNIDOSIS) HUMAX	\$ 439	HUMAX	CAJA X 100 TABLETAS	20001515-03	N03AX09	2009M-0009334	Vigente	20001515
1017	40984	LAMOTRIGINA 100MG TABLETA (UNIDOSIS) GLAXO LAMICTAL	\$ 830	GLAXOSMITHKLINE	CAJA X 30 TABLETAS DE	215608-01	N03AX09	2021M-007181-R2	Vigente	215608
1018	40985	LAMOTRIGINA 100MG TABLETA DISPERSABLE HUMAX	\$ 439	HUMAX	CAJA X 100 TABLETAS	20001515-03	N03AX09	2009M-0009334	Vigente	20001515
1019	40991	LAMOTRIGINA 200MG TABLETA DISPERSABLE (UNIDOSIS) GLAXO LAMICTAL	\$ 1,906	GLAXOSMITHKLINE	CAJA X 30 TABLETAS DE	230133-02	N03AX09	2019M-012825-R2	Vigente	230133
1020	40992	LAMOTRIGINA 200MG TABLETA DISPERSABLE GLAXO LAMICTAL	\$ 1,906	GLAXOSMITHKLINE	CAJA X 30 TABLETAS DE	230133-02	N03AX09	2019M-012825-R2	Vigente	230133
1021	40993	LAMOTRIGINA 200MG TABLETA DISPERSABLE TECNQUIMICAS	\$ 2,270	TECNOQUIMICAS	CAJA X 30 TABLETAS	20060310-26	N03AX09	2023M-0015329-R1	Vigente	20060310
1022	40999	LAMOTRIGINA 25MG TABLETA DISPERSABLE (UNIDOSIS) GLAXO LAMICTAL	\$ 365	GLAXOSMITHKLINE	CAJA X 30 TABLETAS DE	215610-01	N03AX09	2021M-007182-R2	Vigente	215610
1023	41000	LAMOTRIGINA 25MG TABLETA DISPERSABLE GLAXO LAMICTAL	\$ 365	GLAXOSMITHKLINE	CAJA X 30 TABLETAS DE	215610-01	N03AX09	2021M-007182-R2	Vigente	215610
1024	41002	LAMOTRIGINA 50MG TABLETA (UNIDOSIS) GLAXO LAMICTAL	\$ 812	GLAXOSMITHKLINE	CAJA X 30 TABLETAS DE	19935908-02	N03AX09	2014M-0002638-R1	Vigente	19935908
1025	41003	LAMOTRIGINA 50MG TABLETA (UNIDOSIS) HUMAX	\$ 375	HUMAX	CAJA X 100 TABLETAS	20001516-03	N03AX09	2009M-0009336	Vigente	20001516
1026	41007	LAMOTRIGINA 50MG TABLETA DISPERSABLE GLAXO LAMICTAL	\$ 812	GLAXOSMITHKLINE	CAJA X 30 TABLETAS DE	19935908-02	N03AX09	2014M-0002638-R1	Vigente	19935908
1027	41008	LAMOTRIGINA 50MG TABLETA DISPERSABLE HUMAX	\$ 375	HUMAX	CAJA X 100 TABLETAS	20001516-03	N03AX09	2009M-0009336	Vigente	20001516
1028	41014	LANCETAS DE GLUCOMETRIA NORSTRAY & NUART M&H CARE	\$ 1	NORSTRAY & NUART	CAJA POR 50 UNIDADES	N/A	N/A	2019M-0019196	#N/D	20155496
1029	41031	LANSOPRAZOL 30MG CAPSULA DE LIBERACION RETARDADA BIOQUIFAR DIZMOPR	\$ 395	BIOQUIFAR	CAJA X 250 CAPSULA DE	20172406-03	A02BC03	2020M-0019586	Vigente	20172406
1030	41030	LANSOPRAZOL 30MG CAPSULA DE LIBERACION RETARDADA GENFAR	\$ 464	GENFAR	CAJA X 14 CAPSULAS DE	19989033-03	A02BC03	2008M-0007993	Vigente	19989033
1031	41029	LANSOPRAZOL 30MG CAPSULA DE LIBERACION RETARDADA LASANTE	\$ 464	LA SANTE	CAJA X 28 CAPSULAS DE	226859-10	A02BC03	2022M-011696-R2	Vigente	226859
1032	47083	LANSOPRAZOL 30MG CAPSULA DE LIBERACION RETARDADA NOVAMED LANZOR	\$ 209	NOVAMED	CAJA X 28 TABLETAS	20057384-04	A02BC03	2022M-0014820-R1	Vigente	20057384
1033	41027	LANSOPRAZOL 30MG CAPSULA DE LIBERACION RETARDADA PROCAPS LANSOPEP	\$ 507	PROCAPS	CAJA X 30 CAPSULAS	55669-09	A02BC03	2021M-000336-R3	En tramite renov	55669
1034	41053	LATANOPROST 50MCG/2.5ML GOTAS OFTALMICAS PROCAPS LATANOX	\$ 15,534	PROCAPS	CAJA X 25 UNIDADES	19947216-05	S01EE01	2016M-0004180-R1	Vigente	19947216
1035	41056	LATANOPROST 50MCG/3ML GOTAS OFTALMICAS SOPHIA GAAP OFTENO (AMBIEN	\$ 21,119	SOPHIA	FRASCO X 3 ML	19949566-01	S01EE01	2021M-0004066-R2	Vigente	19949566
1036	48102	LATANOPROST 50MCG/5ML GOTAS OFTALMICAS ESPECIALIDADES OFTALMOLOGICA	\$ 41,343	ESPECIALIDADES OFTA	FRASCO X 5ML	20134226-01	S01EE01	2019M-0018966	Vigente	20134226
1037	41057	LATANOPROST 50MCG/5ML GOTAS OFTALMICAS PROCAPS LATANOX	\$ 19,113	PROCAPS	FRASCO X 5 ML	19947216-02	S01EE01	2016M-0004180-R1	Vigente	19947216
1038	41068	LEFLUNOMIDA 20MG TABLETA (UNIDOSIS) PROCAPS INFLAXEN	\$ 1,224	PROCAPS	CAJA X 30 CAPSULAS BL	19963298-02	L04AA13	2017M-0006032-R1	Vigente	19963298
1039	41071	LEFLUNOMIDA 20MG TABLETA PROCAPS INFLAXEN	\$ 1,224	PROCAPS	CAJA X 30 CAPSULAS BL	19963298-02	L04AA13	2017M-0006032-R1	Vigente	19963298
1040	41072	LEFLUNOMIDA 20MG TABLETA SANOFI AVENTIS ARAVA	\$ 5,559	SANOFI AVENTIS	CAJA CON FRASCO X 30	230658-01	L04AA13	2019M-013233-R2	Vigente	230658
1041	41173	LEVETIRACETAM 100MG/250ML SOLUCION ORAL GENFAR	\$ 87,582	GENFAR	FRASCO X 250 ML	20028425-01	N03AX14	2017M-0012371-R1	Vigente	20028425
1042	41175	LEVETIRACETAM 100MG/300ML SOLUCION ORAL CLINICOS Y HOSPITALARIOS DE CO	\$ 58,708	COLMOPACK	FRASCO X 300 ML	20107900-02	N03AX14	2017M-0017644	Vigente	20107900
1043	41176	LEVETIRACETAM 100MG/300ML SOLUCION ORAL GLAXO KEPBRA	\$ 114,000	GLAXOSMITHKLINE	FRASCO X 300 ML	19975838-04	N03AX14	2019M-0006885-R1	Vigente	19975838
1044	41178	LEVETIRACETAM 100MG/300ML SOLUCION ORAL SALUS PHARMA CONVULAM	\$ 63,928	SALUS PHARMA	CAJA CON FRASCO X 30	20098490-01	N03AX14	2016M-0016894	Vigente	20098490
1045	41182	LEVETIRACETAM 1GR TABLETA (UNIDOSIS) ALTADIS ACIZAN	\$ 1,997	ALTADIS	CAJA X 30 TABLETAS	20087493-01	N03AX14	2021M-0016783-R1	Vigente	20087493
1046	41184	LEVETIRACETAM 1GR TABLETA (UNIDOSIS) GENFAR	\$ 1,888	GENFAR	CAJA X 50 TABLETAS	20058621-01	N03AX14	2022M-0014441-R1	Vigente	20058621
1047	41185	LEVETIRACETAM 1GR TABLETA (UNIDOSIS) GLAXO KEPBRA	\$ 2,940	GLAXOSMITHKLINE	CAJA X 30 TABLETAS RE	19936411-01	N03AX14	2019M-0002929-R2	Vigente	19936411
1048	41186	LEVETIRACETAM 1GR TABLETA (UNIDOSIS) LAPROFF	\$ 1,680	LAPROFF	CAJA X 50 TABLETAS RE	20122152-02	N03AX14	2018M-0018526	Vigente	20122152
1049	41187	LEVETIRACETAM 1GR TABLETA (UNIDOSIS) SCANDINAVIA CEUMID	\$ 2,068	SCANDINAVIA	CAJA X 30 COMPRIMID	20007895-10	N03AX14	2020M-0010456-R1	Vigente	20007895
1050	41189	LEVETIRACETAM 1GR TABLETA ALTADIS ACIZAN	\$ 1,997	ALTADIS	CAJA X 30 TABLETAS	20087493-01	N03AX14	2021M-0016783-R1	Vigente	20087493
1051	41191	LEVETIRACETAM 1GR TABLETA GENFAR	\$ 1,888	GENFAR	CAJA X 50 TABLETAS	20058621-01	N03AX14	2022M-0014441-R1	Vigente	20058621
1052	41192	LEVETIRACETAM 1GR TABLETA GLAXO KEPBRA	\$ 2,940	GLAXOSMITHKLINE	CAJA X 30 TABLETAS RE	19936411-01	N03AX14	2019M-0002929-R2	Vigente	19936411
1053	41193	LEVETIRACETAM 1GR TABLETA LAPROFF	\$ 1,680	LAPROFF	CAJA X 50 TABLETAS RE	20122152-02	N03AX14	2018M-0018526	Vigente	20122152
1054	41195	LEVETIRACETAM 1GR TABLETA SCANDINAVIA CEUMID	\$ 2,068	SCANDINAVIA	CAJA X 30 COMPRIMID	20007895-10	N03AX14	2020M-0010456-R1	Vigente	20007895
1055	41197	LEVETIRACETAM 500MG TABLETA (UNIDOSIS) GLAXO KEPBRA	\$ 1,470	GLAXOSMITHKLINE	CAJA X 30 TABLETAS RE	19936412-02	N03AX14	2019M-0002928-R2	Vigente	19936412
1056	41200	LEVETIRACETAM 500MG TABLETA (UNIDOSIS) SCANDINAVIA CEUMID	\$ 1,220	SCANDINAVIA	CAJA X 30 COMPRIMID	20007895-10	N03AX14	2020M-0010455-R1	Vigente	20007895
1057	41203	LEVETIRACETAM 500MG TABLETA (UNIDOSIS) WINTHROP	\$ 1,135	WINTHROP	CAJA X 100 TABLETAS R	20156587-02	N03AX14	2020M-0019630	Vigente	20156587
1058	41204	LEVETIRACETAM 500MG TABLETA GALENICUM HEALTH LEVEVITAE	\$ 1,260	GALENICUM	CAJA X 30 TABLETAS	20078014-03	N03AX14	2022M-0017160-R1	Vigente	20078014
1059	41205	LEVETIRACETAM 500MG TABLETA GLAXO KEPBRA	\$ 1,470	GLAXOSMITHKLINE	CAJA X 30 TABLETAS RE	19936412-02	N03AX14	2019M-0002928-R2	Vigente	19936412
1060	41208	LEVETIRACETAM 500MG TABLETA SCANDINAVIA CEUMID	\$ 1,220	SCANDINAVIA	CAJA X 30 COMPRIMID	20007895-10	N03AX14	2020M-0010455-R1	Vigente	20007895
1061	41211	LEVETIRACETAM 500MG TABLETA WINTHROP	\$ 1,135	WINTHROP	CAJA X 100 TABLETAS R	20156587-02	N03AX14	2020M-0019630	Vigente	20156587
1062	41249	LEVOMEPRIMAZINA 100MG TABLETA (UNIDOSIS) ACTIFARMA	\$ 810	ACTIFARMA	CAJA X 100 TABLETAS	19953848-01	N05AA02	2021M-0004851-R2	Vigente	19953848
1063	41250	LEVOMEPRIMAZINA 100MG TABLETA (UNIDOSIS) HUMAX	\$ 777	HUMAX	CAJA X 100 TABLETAS R	19943590-02	N05AA02	2014M-0003778-R1	Vigente	19943590
1064	41251	LEVOMEPRIMAZINA 100MG TABLETA ACTIFARMA	\$ 810	ACTIFARMA	CAJA X 100 TABLETAS	19953848-01	N05AA02	2021M-0004851-R2	Vigente	19953848
1065	41252	LEVOMEPRIMAZINA 100MG TABLETA HUMAX	\$ 777	HUMAX	CAJA X 100 TABLETAS R	19943590-02	N05AA02	2014M-0003778-R1	Vigente	19943590
1066	41253	LEVOMEPRIMAZINA 25MG TABLETA (UNIDOSIS) ACTIFARMA	\$ 378	ACTIFARMA	CAJA X 20 TABLETA	19953957-01	N05AA02	2021M-0004798-R2	Vigente	19953957
1067	41254	LEVOMEPRIMAZINA 25MG TABLETA (UNIDOSIS) HUMAX	\$ 378	HUMAX	CAJA X 100 TABLETAS R	19973772-05	N05AA02	2021M-0007323-R1	Vigente	19973772
1068	41255	LEVOMEPRIMAZINA 25MG TABLETA ACTIFARMA	\$ 378	ACTIFARMA	CAJA X 20 TABLETA	19953957-01	N05AA02	2021M-0004798-R2	Vigente	19953957
1069	41256	LEVOMEPRIMAZINA 25MG TABLETA HUMAX	\$ 378	HUMAX	CAJA X 100 TABLETAS R	19973772-05	N05AA02	2021M-0007323-R1	Vigente	19973772
1070	41257	LEVOMEPRIMAZINA 4% SOLUCION ORAL ACTIFARMA	\$ 13,175	ACTIFARMA	FRASCO X 20 ML	19959695-03	N05AA02	2022M-0005280-R2	Vigente	19959695
1071	41258	LEVOMEPRIMAZINA 4% SOLUCION ORAL HUMAX	\$ 13,175	HUMAX	FRASCO X 20 ML	19977387-02	N05AA02	2007M-0007588	Vigente	19977387
1072	46583	LEVOMEPRIMAZINA 4% SOLUCION ORAL SANOFI AVENTIS SINOGAN 4%	\$ 87,660	SANOFI AVENTIS	FCO*20ML	19921589-02	N05AA02	2019M-0000678-R2	Vigente	19921589
1073	41259	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 0.15MG+0.03MG TABLETA LAFRANCOL SIN	\$ 96	LAFRANCOL	CAJA X 50 BLISTER X 21	19981474-01	G03AA07	2023M-0007478-R2	Vigente	19981474
1074	41261	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 0.15MG+0.03MG TABLETA PROFAMILIA OC	\$ 138	PROFAMILIA	CAJA X 50 BLISTER X 21	19988571-04	G03AA07	2018M-0008433-R1	Vigente	19988571
1075	41266	LEVONORGESTREL 0.75MG TABLETA (UNIDOSIS) COLMED EVINET	\$ 1,163	COLMED	CAJA X 4 TABLETAS REC	19989785-06	G03AC03	2020M-0008477-R1	Vigente	19989785
1076	41267	LEVONORGESTREL 0.75MG TABLETA COLMED EVINET	\$ 1,163	COLMED	CAJA X 2 TABLETAS REC	19989785-06	G03AC03	2020M-0008477-R1	Vigente	19989785
1077	41268	LEVONORGESTREL 0.75MG TABLETA LAFRANCOL POSTDAY	\$ 7,051	LAFRANCOL	CAJA X 20 BLISTER X 21	19951553-01	G03AC03	2020M-0004157-R2	Vigente	19951553
1078	47419	LEVONORGESTREL 0.75MG TABLETA NOVAMED UBELLE	\$ 4,335	NOVAMED	CAJA X 2	20052210-01	N/A	2021M-0013739-R1	Vigente	20052210
1079	46320	LEVONORGESTREL 0.75MG								

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	PRECIO UNIDAD	LABORATORIO	PRESENTACION COMERCIAL	CUM	ATC	INVIMA	ESTADO INVIMA	EXPEDIENTE INVIMA
1082	41285	LEVOTIROXINA 100MCG TABLETA (UNIDOSIS) SIEGFRIED TIROXIN	\$ 292	METLEN FARMA	CAJA X 300 TABLETAS	42722-02	H03AA01	2018M-005064-R2	Vigente	42722
1083	41288	LEVOTIROXINA 100MCG TABLETA COLMED	\$ 161	COLMED	CAJA X 100 TABLETAS	19974623-03	H03AA01	2018M-0007334-R1	Vigente	19974623
1084	41289	LEVOTIROXINA 100MCG TABLETA MERCK EUTIROX	\$ 127	MERCK SHARP & DOH	CAJA X 50 TABLETAS	32602-01	H03AA01	2019M-010642-R3	Vigente	32602
1085	41290	LEVOTIROXINA 100MCG TABLETA SIEGFRIED	\$ 292	METLEN FARMA	CAJA X 300 TABLETAS	42722-02	H03AA01	2018M-005064-R2	Vigente	42722
1086	41295	LEVOTIROXINA 125MCG TABLETA MERCK EUTIROX	\$ 549	MERCK SHARP & DOH	CAJA X 50 TABLETAS	206777-01	H03AA01	2019M-006609-R2	Vigente	206777
1087	46205	LEVOTIROXINA 125MCG TABLETA SIEGFRIED TIROXIN	\$ 224	SIEGFRIED	CAJA X 50 TABLETAS	19943015-10	H03AA01	2015M-0003403-R1	En tramite renov	19943015
1088	41297	LEVOTIROXINA 125MCG TABLETA TECNOQUIMICAS	\$ 202	TECNOQUIMICAS	CAJA X 150 TABLETAS	20030709-29	H03AA01	2011M-0012758	Vigente	20030709
1089	41308	LEVOTIROXINA 25MCG TABLETA (UNIDOSIS) ABBOTT SYNTHROID	\$ 1,332	ABBOTT	FRASCO PEAD X 90 TAB	19930427-02	H03AA01	2019M-0001698-R2	Vigente	19930427
1090	41307	LEVOTIROXINA 25MCG TABLETA (UNIDOSIS) MERCK EUTIROX	\$ 1,226	MERCK SHARP & DOH	CAJA X 50 TABLETAS	19980015-09	H03AA01	2019M-0007598-R1	Vigente	19980015
1091	41309	LEVOTIROXINA 25MCG TABLETA (UNIDOSIS) METLEN FARMA	\$ 134	METLEN FARMA	CAJA X 210 TABLETAS	20009747-07	H03AA01	2010M-0010646	En tramite renov	20009747
1092	41310	LEVOTIROXINA 25MCG TABLETA (UNIDOSIS) TECNOQUIMICAS	\$ 134	TECNOQUIMICAS	CAJA X 150 TABLETAS	20027645-38	H03AA01	2017M-0012368-R1	Vigente	20027645
1093	41311	LEVOTIROXINA 25MCG TABLETA ABBOTT SYNTHROID	\$ 1,332	ABBOTT	FRASCO PEAD X 90 TAB	19930427-02	H03AA01	2019M-0001698-R2	Vigente	19930427
1094	41312	LEVOTIROXINA 25MCG TABLETA MERCK EUTIROX	\$ 1,226	MERCK SHARP & DOH	CAJA X 50 TABLETAS	19980015-09	H03AA01	2019M-0007598-R1	Vigente	19980015
1095	41313	LEVOTIROXINA 25MCG TABLETA METLEN FARMA	\$ 134	METLEN FARMA	CAJA X 210 TABLETAS	20009747-07	H03AA01	2010M-0010646	En tramite renov	20009747
1096	41314	LEVOTIROXINA 25MCG TABLETA TECNOQUIMICAS	\$ 134	TECNOQUIMICAS	CAJA X 150 TABLETAS	20027645-38	H03AA01	2017M-0012368-R1	Vigente	20027645
1097	41316	LEVOTIROXINA 50MCG TABLETA (UNIDOSIS) SIEGFRIED TIROXIN	\$ 75	METLEN FARMA	CAJA X 300 TABLETAS	19960116-17	H03AA01	2017M-0005365-R1	Vigente	19960116
1098	48253	LEVOTIROXINA 50MCG TABLETA COLMED	\$ 1,128	COLMED	CAJA X 150 TABLETAS	19974622-09	H03AA01	2023M-0007277-R2	Vigente	19974622
1099	41319	LEVOTIROXINA 50MCG TABLETA LAFRANCOL SYNTHROID	\$ 1,292	LAFRANCOL	FRASCO PEAD X 90 TAB	19930428-06	H03AA01	2019M-0001697-R2	Vigente	19930428
1100	41320	LEVOTIROXINA 50MCG TABLETA MERCK EUTIROX	\$ 185	MERCK SHARP & DOH	CAJA X 50 TABLETAS	19976365-11	H03AA01	2019M-0007131-R1	Vigente	19976365
1101	41321	LEVOTIROXINA 50MCG TABLETA SIEGFRIED	\$ 75	METLEN FARMA	CAJA X 300 TABLETAS	19960116-17	H03AA01	2017M-0005365-R1	Vigente	19960116
1102	41322	LEVOTIROXINA 50MCG TABLETA TECNOQUIMICAS	\$ 1,008	TECNOQUIMICAS	CAJA POR 150 TABLETAS	19985993-27	H03AA01	2023M-0008154-R1	Vigente	19985993
1103	41324	LEVOTIROXINA 75MCG TABLETA (UNIDOSIS) TECNOQUIMICAS	\$ 162	TECNOQUIMICAS	CAJA X 150 TABLETAS	20027702-01	H03AA01	2023M-0012602-R2	Vigente	20027702
1104	41325	LEVOTIROXINA 75MCG TABLETA ABBOTT SYNTHROID	\$ 1,503	ABBOTT	CAJA CON FRASCO PEAD	19930429-01	H03AA01	2019M-0001714-R2	Vigente	19930429
1105	41326	LEVOTIROXINA 75MCG TABLETA MERCK EUTIROX	\$ 448	MERCK SHARP & DOH	CAJA X 50 TABLETAS	206776-12	H03AA01	2019M-007042-R2	Vigente	206776
1106	41328	LEVOTIROXINA 75MCG TABLETA TECNOQUIMICAS	\$ 162	TECNOQUIMICAS	CAJA X 150 TABLETAS	20027702-01	H03AA01	2023M-0012602-R2	Vigente	20027702
1107	41338	LIDOCAINA + HIDROCORTISONA ACETATO SUPOSITARIO ROPSOHN LIDOPROCTO S	\$ 9,777	ROPSOHN	CAJA X 10 SUPOSITARIOS	39293-01	N01BB52	2020M-012606-R3	Vigente	39293
1108	41341	LIDOCAINA + HIDROCORTISONA UNGUENTO PROCTOLOGICO ROPSOHN LIDOPROCTO S	\$ 31,921	ROPSOHN	TUBO X 20 GRAMOS	20139622-02	N01BB52	2023M-0021050	Vigente	20139622
1109	41340	LIDOCAINA + HIDROCORTISONA UNGUENTO PROCTOLOGICO 10GR ROPSOHN	\$ 23,048	ROPSOHN	TUBO X 10 GRAMOS	20139622-01	N01BB52	2023M-0021050	Vigente	20139622
1110	41343	LIDOCAINA 10% ATOMIZADOR DE SOLUCION TOPICA ROPSOHN ROXICAINA	\$ 94,500	ROPSOHN	ATOMIZADOR X 80 GRA	50709-04	N01BB02	2016M-001801-R2	Vigente	50709
1111	41345	LIDOCAINA 2% JALEA PROCLIN	\$ 19,818	PROCLIN	CAJA X 1 TUBO X 30 GR	19980849-01	R02AD02	2021M-0008158-R1	Vigente	19980849
1112	41346	LIDOCAINA 2% JALEA ROPSOHN ROXICAINA	\$ 20,027	ROPSOHN	TUBO X 30 ML	39002-01	N01BB02	2014M-014270-R2	Vigente	39002
1113	41348	LIDOCAINA 5% CREMA TOPICA ROPSOHN ROXICAINA POMADA 10GR	\$ 35,751	ROPSOHN	TUBO X 10 GRAMOS	39005-02	N01BB02	2019M-012600-R3	Vigente	39005
1114	41349	LIDOCAINA 5% CREMA TOPICA ROPSOHN ROXICAINA POMADA 20GR	\$ 29,394	ROPSOHN	TUBO X 10 GRAMOS	39005-01	N01BB02	2019M-012600-R3	Vigente	39005
1115	41351	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA 1%/10ML SOLUCION INYECTABLE ROPSOHN ROXICAINA	\$ 17,788	ROPSOHN	CAJA X 24 AMPOLLAS X	43735-03	N01BB02	2008 M-010298 R1	Vigente	43735
1116	41354	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA 2%/10ML SOLUCION INYECTABLE CORPAUL	\$ 1,913	CORPAUL	AMPOLLA X 10 ML	19965676-03	N01BB02	2019M-0006568-R1	Vigente	19965676
1117	41355	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA 2%/10ML SOLUCION INYECTABLE PISA S.A PISACAINA	\$ 2,168	PISA S.A	C*24 AMP X 10ML	N/A	N/A	IUM-1L1018031002101	RN/D	VITAL NO DISP
1118	41356	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA 2%/10ML SOLUCION INYECTABLE ROPSOHN ROXICAINA	\$ 16,812	ROPSOHN	CAJA X 24 AMPOULEP	52038-03	N01BB02	2015M-014881-R2	Vigente	52038
1119	41357	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA 2%/20ML SOLUCION INYECTABLE ROPSOHN ROXICAINA	\$ 34,094	ROPSOHN	BURBUJA X 5 FRASCOS	31540-01	N01BB02	2009M-010277-R2	Vigente	31540
1120	41359	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA 2%/50ML SOLUCION INYECTABLE ROPSOHN ROXICAINA	\$ 34,685	ROPSOHN	CAJA X 5 FRASCOS X 50	31540-02	N01BB02	2009M-010277-R2	Vigente	31540
1121	47170	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA 2%/50ML SOLUCION INYECTABLE SICMAFARMA	\$ 9,223	SICMAFARMA	AMPOLLA UNIDAD	N/A	N/A	IUM-1L1018031005100	RN/D	VITAL NO DISP
1122	41413	LOPERAMIDA 2MG TABLETA (UNIDOSIS) ECAR	\$ 93	ECAR	CAJA X 240 TABLETAS	34537-02	A07DA03	2009M-010882-R2	Vigente	34537
1123	41415	LOPERAMIDA 2MG TABLETA ECAR	\$ 93	ECAR	CAJA X 240 TABLETAS	34537-02	A07DA03	2009M-010882-R2	Vigente	34537
1124	41417	LOPERAMIDA 2MG TABLETA TECNOQUIMICAS PANGETAN NF	\$ 1,063	TECNOQUIMICAS	CAJA X 6 TABLETAS	19924345-37	A07DA03	2023M-0000660-R3	Vigente	19924345
1125	41420	LOPINAVIR + RITONAVIR 200MG + 50MG TABLETA (UNIDOSIS) LEGRAND LOVIR	\$ 900	LEGRAND	FRASCO X 120 TABLETAS	20107973-04	J05AR10	2022M-0017499-R1	Vigente	20107973
1126	41422	LOPINAVIR + RITONAVIR 200MG + 50MG TABLETA AUROBINDO	\$ 900	AUROBINDO PHARMA	FRASCO X 120 TABLETAS	20115574-01	J05AR10	2018M-0018234	Vigente	20115574
1127	41424	LOPINAVIR + RITONAVIR 200MG + 50MG TABLETA LEGRAND LOVIR	\$ 900	LEGRAND	FRASCO X 120 TABLETAS	20107973-04	J05AR10	2022M-0017499-R1	Vigente	20107973
1128	41425	LOPINAVIR + RITONAVIR 200MG + 50MG TABLETA SEVEN PHARMA RITOPIN	\$ 900	SEVEN PHARMA	CAJA CON FRASCO X 120	20094876-02	J05AR10	2016M-0017278	Vigente	20094876
1129	41427	LORATADINA 10MG TABLETA (UNIDOSIS) AG	\$ 78	AMERICAN GENERICS	CAJA X 100 TABLETAS	39641-01	R06AX13	2020M-014625-R3	Vigente	39641
1130	41429	LORATADINA 10MG TABLETA (UNIDOSIS) BIOQUIFAR EUTARPAN	\$ 98	BIOQUIFAR	CAJA X 250 TABLETAS	20004887-04	R06AX13	2020M-0009494-R1	Vigente	20004887
1131	41430	LORATADINA 10MG TABLETA (UNIDOSIS) LAPROFF	\$ 78	LAPROFF	CAJA X 300 TABLETAS	214251-08	R06AX13	2021M-006968-R2	Vigente	214251
1132	41432	LORATADINA 10MG TABLETA AG	\$ 78	AMERICAN GENERICS	CAJA X 100 TABLETAS	39641-01	R06AX13	2020M-014625-R3	Vigente	39641
1133	41434	LORATADINA 10MG TABLETA BIOQUIFAR EUTARPAN	\$ 98	BIOQUIFAR	CAJA X 250 TABLETAS	20004887-04	R06AX13	2020M-0009494-R1	Vigente	20004887
1134	41437	LORATADINA 10MG TABLETA LAPROFF	\$ 78	LAPROFF	CAJA X 300 TABLETAS	214251-08	R06AX13	2021M-006968-R2	Vigente	214251
1135	41440	LORATADINA 10MG TABLETA TECNOQUIMICAS	\$ 338	TECNOQUIMICAS	CAJA X 10 TABLETAS	42808-01	R06AX13	2023M-012964-R4	Vigente	42808
1136	41444	LORATADINA 5MG/5ML JARABE BIOQUIFAR EUTARPAN	\$ 3,580	BIOQUIFAR	FRASCO X 60 ML	20152417-01	R06AX13	2019M-0018945	Vigente	20152417
1137	41445	LORATADINA 5MG/5ML JARABE COASPHARMA	\$ 3,432	COASPHARMA	FCO*60ML	19976373-01	R06AX13	2021M-0007518-R1	Vigente	19976373
1138	41447	LORATADINA 5MG/5ML JARABE LAPROFF	\$ 3,482	LAPROFF	FRASCO X 100 ML	19908846-04	R06AX13	2017M-015002-R2	Vigente	19908846
1139	41448	LORATADINA 5MG/5ML JARABE LICOL	\$ 3,975	LICOL	FRASCO X 100ML	19982470-03	R06AX13	2021M-0007916-R1	Vigente	19982470
1140	41449	LORATADINA 5MG/5ML JARABE NOVAMED LORIDINEX	\$ 4,500	NOVAMED	FRASCO POR 100 ML	20103113-06	R06AX13	2016M-0017363	Vigente	20103113
1141	41455	LORAZEPAM 2MG TABLETA (UNIDOSIS) GENFAR	\$ 439	WINTHROP	CAJA X 30 TABLETAS	227599-01	N05BA06	2022M-011166-R2	Vigente	227599
1142	41456	LORAZEPAM 2MG TABLETA (UNIDOSIS) LAPROFF	\$ 99	LAPROFF	CAJA X 30 TABLETAS	19914657-03	N05BA06	2022M-0000323-R3	Vigente	19914657
1143	41458	LORAZEPAM 2MG TABLETA LAPROFF	\$ 99	LAPROFF	CAJA X 30 TABLETAS	19914657-03	N05BA06	2022M-0000323-R3	Vigente	19914657
1144	41460	LORAZEPAM 2MG TABLETA WINTHROP	\$ 439	WINTHROP	CAJA X 30 TABLETAS	227599-01	N05BA06	2022M-011166-R2	Vigente	227599
1145	41473	LOSARTAN 100MG TABLETA ANGILOPHARMA TENSYPRES-K	\$ 200	ANGILOPHARMA	CAJA X 250 TABLETAS	20032566-06	C09CA01	2019M-0012645-R1	Vigente	20032566
1146	41474	LOSARTAN 100MG TABLETA BIOQUIFAR LOSARTEN	\$ 148	BIOQUIFAR	CAJA X 1.000 TABLETAS	19980115-07	C09CA01	2021M-0007758-R1	Vigente	19980115
1147	41477	LOSARTAN 100MG TABLETA FARMACAPSULAS	\$ 218	FARMACAPSULAS	CAJA X 300 TABLETAS	20123643-17	C09CA01	2018M-0018171	Vigente	20123643
1148	41478	LOSARTAN 100MG TABLETA LAPROFF	\$ 230	LAPROFF	CAJA X 300 TABLETAS	2011982-09	C09CA01	2023M-0018110-R1	Vigente	2011982
1149	41479	LOSARTAN 100MG TABLETA NOVAMED TENSO FAR	\$ 188	NOVAMED	CAJA X 300 TABLETAS	20062604-17	C09CA01	2014M-0015211	Vigente	20062604
1150	41481	LOSARTAN 100MG TABLETA WINTHROP	\$ 1,621	WINTHROP	CAJA X 100 COMPRIMID	20045848-02	C09CA01	2018M-0013265-R1	Vigente	20045848
1151	41482	LOSARTAN 50MG TABLETA (UNIDOSIS) BIOQUIFAR LOZARTEN	\$ 113	BIOQUIFAR	CAJA X 1.000 TABLETAS	19975017-04	C09CA01	2021M-0007749-R1	Vigente	19975017
1152	41484	LOSARTAN 50MG TABLETA (UNIDOSIS) COASPHARMA	\$ 174	COASPHARMA	C*330	20102676-05	C09CA01	2023M-0017026-R1	Vigente	20102676
1153	41485	LOSARTAN 50MG TABLETA (UNIDOSIS) FARMACAPSULAS	\$ 105	NOVAMED	C*300	20123645-17	C09CA01	2023M-0018181-R1	Vigente	20123645
1154	41486	LOSARTAN 50MG TABLETA (UNIDOSIS) GENFAR	\$ 105	GENFAR	CAJA X 900 TABLETAS	19965499-03	C09CA01	2017M-0005915-R1	Vigente	19965499
1155	41487	LOSARTAN 50MG TABLETA (UNIDOSIS) LAPROFF	\$ 105	LAPROFF	CAJA X 300 TABLETAS	20010197-03	C09CA01	2021M-0010430-R1	Vigente	20010197
1156	41488	LOSARTAN 50MG TABLETA (UNIDOSIS) TECNOQUIMICAS	\$ 1,139	TECNOQUIMICAS	CAJA X 150 TABLETAS	224830-03	C09CA01	2021M-010251-R2	Vigente	224830
1157	41489	LOSARTAN 50MG TABLETA ANGILOPHARMA TENSYPRES-K	\$ 113	ANGILOPHARMA	CAJA X 250 TABLETAS	20032072-05	C09CA01	2018M-0012913-R1	Vigente	20032072
1158	41490	LOSARTAN 50MG TABLETA BIOQUIFAR LOZARTEN	\$ 113	BIOQUIFAR	CAJA X 1.000 TABLETAS	19975017-04	C09CA01	2021M-0007749-R1	Vigente	19975017
1159	47582	LOSARTAN 50MG TABLETA BUSSIE SATOREN	\$ 9,454	BUSSIE	CAJA X30	20003175-05	C09CA01	2021M-0009448-R1	Vigente	20003175
1160	41491	LOSARTAN 50MG TABLETA COASPHARMA	\$ 174	COASPHARMA	C*330	20102676-05	C09CA01	2023M-0017026-R1	Vigente	20102676
1161	41492	LOSARTAN 50MG TABLETA ECAR	\$ 128	ECAR	CAJA X 300 TABLETA RE	20051543-06	C09CA01	2023M-0013904-R1	Vigente	20051543
1162	41493	LOSARTAN 50MG TABLETA EXPOFARMA	\$ 114	EXPOFARMA	C*30	19940171-11	C09CA01	2014M-0002904-R1	Vigente	19940171
1163	41494	LOSARTAN 50MG TABLETA FARMACAPSULAS	\$ 105	NOVAMED	CAJA X 300 TABLETA	20123645-17	C09CA01	2023M-0018181-R1	Vigente	20123645
1164	41495	LOSARTAN 50MG TABLETA GENFAR	\$ 105	GENFAR	CAJA X 900 TABLETAS	19965499-03	C09CA01	201		

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	PRECIO UNIDAD	LABORATORIO	PRESENTACION COMERCIAL	CUM	ATC	INVIMA	ESTADO INVIMA	EXPEDIENTE INVIMA
1166	41498	LOSARTAN 50MG TABLETA LASANTE	\$ 777	LA SANTE	CAJA POR 30 TABLETAS	19931835-07	C09CA01	2021M-0001881-R2	Vigente	19931835
1167	41500	LOSARTAN 50MG TABLETA NOVAMED TENSOFA	\$ 88	NOVAMED	CAJA POR 600 TABLETAS	20062603-18	C09CA01	2014M-0015279	Vigente	20062603
1168	41501	LOSARTAN 50MG TABLETA TECNOQUIMICAS	\$ 1,139	TECNOQUIMICAS	CAJA X 150 TABLETAS R	224830-03	C09CA01	2021M-010251-R2	Vigente	224830
1169	41508	LOVASTATINA 20 MG TABLETA (UNIDOSIS) AG	\$ 96	AMERICAN GENERICS	CAJA X 100 TABLETAS	40518-06	C10AA02	2023M-012909-R4	Vigente	40518
1170	41512	LOVASTATINA 20 MG TABLETA (UNIDOSIS) LAPROFF	\$ 101	LAPROFF	CAJA X 300 TABLETAS	19927064-03	C10AA02	2019M-0001092-R2	Vigente	19927064
1171	41513	LOVASTATINA 20 MG TABLETA (UNIDOSIS) NOVAMED	\$ 82	NOVAMED	C*300	1981959-01	C10AA02	2015M-015339-R2	Vigente	1981959
1172	41516	LOVASTATINA 20 MG TABLETA AG	\$ 96	AMERICAN GENERICS	CAJA X 100 TABLETAS	40518-06	C10AA02	2023M-012909-R4	Vigente	40518
1173	41523	LOVASTATINA 20 MG TABLETA LAPROFF	\$ 101	LAPROFF	CAJA X 300 TABLETAS	19927064-03	C10AA02	2019M-0001092-R2	Vigente	19927064
1174	41524	LOVASTATINA 20 MG TABLETA NOVAMED	\$ 82	NOVAMED	C*300	1981959-01	C10AA02	2015M-015339-R2	Vigente	1981959
1175	41728	MEBENDAZOL 100MG/5ML SUSPENSION COASPHARMA ASCAZOL	\$ 3,502	COASPHARMA	FCO*30ML	19948951-01	P02CA01	2023M-0004663-R2	Vigente	19948951
1176	41737	MEDROXIPROGESTERONA + ESTRADIOL CIPIONATO 25MG+5MG SOLUCION INYECTAB	\$ 5,746	AULEN PHARMA	CAJA X 50 AMPOLLAS	20018905-01	G03AA17	2019M-0011233-R1	Vigente	20018905
1177	41739	MEDROXIPROGESTERONA + ESTRADIOL CIPIONATO 25MG+5MG SOLUCION INYECTAB	\$ 8,374	PROFAMILIA	CAJA X 50 AMPOLLAS	13854-01	G03AA17	2007M-006325-R1	Vigente	13854
1178	46165	MEDROXIPROGESTERONA 150MG/2ML SOLUCION INYECTABLE PROFAMILIA ILEIN	\$ 11,325	PROFAMILIA	CAJA X 24 AMPOLLAS	20175926-01	G03AC06	2021M-0020159	Vigente	20175926
1179	41742	MEDROXIPROGESTERONA 150MG/3ML SOLUCION INYECTABLE PRIZER DEPO-PRO	\$ 11,325	PFIZER	C*1 VIAL X 3ML	42163-01	G03AC06	2019M-013708-R3	Vigente	42163
1180	41743	MEDROXIPROGESTERONA 5MG TABLETA (UNIDOSIS) AG	\$ 369	AMERICAN GENERICS	CAJA X 30 TABLETAS	19999216-01	G03AC06	2018M-0009149-R1	Vigente	19999216
1181	41744	MEDROXIPROGESTERONA 5MG TABLETA AG	\$ 369	AMERICAN GENERICS	CAJA X 30 TABLETAS	19999216-01	G03AC06	2018M-0009149-R1	Vigente	19999216
1182	41786	MEPERIDINA 100MG/2ML SOLUCION INYECTABLE VITECO	\$ 6,706	VITECO	C*10	20008613-01	N02AB02	2019M-0010016-R1	Vigente	20008613
1183	41792	MEROPENEM 1GR/ML SOLUCION INYECTABLE ANTIBIOTICOS DE COLOMBIA	\$ 17,078	ANTIBIOTICOS DE COL	CAJA X 10 VIALES	20125407-01	J01DH02	2019M-0019370	Vigente	20125407
1184	41793	MEROPENEM 1GR/ML SOLUCION INYECTABLE AUROBINDO PHARMA MEROGRAM	\$ 29,082	AUROBINDO PHARMA	CAJA X 1 VIAL	20087664-01	J01DH02	2021M-0016293-R1	Vigente	20087664
1185	48483	MEROPENEM 1GR/ML SOLUCION INYECTABLE BIOSELECT BIOSMER	\$ 23,294	BIOSELECT	CAJA X 10 AMPOLLAS	20113369-02	J01DH02	2023M-0018102-R1	Vigente	20113369
1186	41794	MEROPENEM 1GR/ML SOLUCION INYECTABLE FARMALOGICA	\$ 17,078	FARMALOGICA	CAJA X 10 VIALES	19961388-01	J01DH02	2021M-0005798-R2	Vigente	19961388
1187	41796	MEROPENEM 1GR/ML SOLUCION INYECTABLE FRESENIUS KABIPENEM	\$ 28,500	FRESENIUS KABI	CAJA X 10 VIALES	20085484-01	J01DH02	2021M-0016622-R1	Vigente	20085484
1188	41799	MEROPENEM 1GR/ML SOLUCION INYECTABLE PROCAPS MEROBAC	\$ 17,250	PROCAPS	CAJA X 1 VIAL	20010367-01	J01DH02	2020M-0010486-R1	Vigente	20010367
1189	41801	MEROPENEM 1GR/ML SOLUCION INYECTABLE VENUS REMEDIES LIMITED	\$ 17,078	VENUS	CAJA X 10 VIALES	19981441-02	J01DH02	2023M-0007980-R2	Vigente	19981441
1190	41802	MEROPENEM 1GR/ML SOLUCION INYECTABLE VICAR FARMACEUTICA	\$ 17,078	VICAR	CAJA X 10 VIALES	19978219-01	J01DH02	2019M-0007641-R1	Vigente	19978219
1191	41803	MEROPENEM 1GR/ML SOLUCION INYECTABLE VITALIS	\$ 28,700	VITALIS	CAJA X 10 VIALES	19942150-05	J01DH02	2020M-0003839-R2	Vigente	19942150
1192	41821	MESALAZINA 500MG TABLETA (UNIDOSIS) HUMAX	\$ 886	HUMAX	CAJA X 30 TABLETAS DE	19940343-02	A07EC02	2019M-0002898-R2	Vigente	19940343
1193	41823	MESALAZINA 500MG TABLETA FERRING PENTASA	\$ 1,490	FERRING	CAJA X 50 TABLETAS	19979281-01	A07EC02	2023M-0007486-R1	Vigente	19979281
1194	41825	MESALAZINA 500MG TABLETA HUMAX	\$ 886	HUMAX	CAJA X 30 TABLETAS DE	19940343-02	A07EC02	2019M-0002898-R2	Vigente	19940343
1195	41826	MESALAZINA 500MG TABLETA LABINCO MESAX	\$ 899,723	LABINCO	CAJA X 100 TABLETAS CO	19999923-03	A07EC02	2021M-0009451-R1	Vigente	19999723
1196	41850	METFORMINA 850MG TABLETA (UNIDOSIS) LABQUIFAR DIGLUFOR	\$ 125	BIOQUIFAR	CAJA X 250 TABLETAS	19929778-02	A10BA02	2020M-0001562-R1	En tramite renov	19929778
1197	41853	METFORMINA 850MG TABLETA (UNIDOSIS) WINTHROP	\$ 126	WINTHROP	CAJA X 900 COMPRIMID	19905554-12	A10BA02	2009 M-13957-R1	En tramite renov	19905554
1198	41854	METFORMINA 850MG TABLETA ANGLOPHARMA	\$ 127	ANGLOPHARMA	CAJA X 250 TABLETAS	19936956-11	A10BA02	2013M-0002519-R1	Vigente	19936956
1199	41856	METFORMINA 850MG TABLETA BIOQUIFAR DIGLUFOR	\$ 125	BIOQUIFAR	CAJA X 250 TABLETAS	19929778-02	A10BA02	2013M-0001562-R1	En tramite renov	19929778
1200	41858	METFORMINA 850MG TABLETA MERCK GLUCOPHAGE	\$ 4,125	MERCK SHARP & DOH	CAJA X 30 TABLETAS	199502-03	A10BA02	2021M-0006078-R3	Vigente	59502
1201	41859	METFORMINA 850MG TABLETA PISA S.A	\$ 140	PISA S.A	CAJA X 30 TABLETAS	19993869-01	A10BA02	2009M-0009377	Vigente	19993869
1202	41860	METFORMINA 850MG TABLETA SIEGFRIED GLIFORMIN	\$ 888	SIEGFRIED	CAJA X 30 TABLETAS	19979285-01	A10BA02	2018M-0007473-R1	Vigente	19979286
1203	41862	METFORMINA 850MG TABLETA WINTHROP	\$ 126	WINTHROP	CAJA X 900 COMPRIMID	19905554-12	A10BA02	2009M-13957-R1	En tramite renov	19905554
1204	41864	METILFERGOMETRINA 0.2MG/ML SOLUCION INYECTABLE NOVARTIS METHERGIN	\$ 1,547	NOVARTIS	CAJA X 10 AMPOLLAS	37193-02	G02AB01	2017M-003421-R4	Vigente	37193
1205	41865	METILFENIDATO 10MG TABLETA NOVARTIS RITALINA	\$ 777	NOVARTIS	C*30	227970-02	N06BA04	2018M-011789-R2	Vigente	227970
1206	41874	METILPREDNISOLONA 500MG/8ML SOLUCION INYECTABLE BLAU SUMITRIC	\$ 18,357	BLAU	CAJA X 1 VIAL	19974253-02	H02AB04	2020M-0007083-R1	Vigente	19974253
1207	41878	METILPREDNISOLONA 500MG/8ML SOLUCION INYECTABLE VITALIS	\$ 25,801	VITALIS	CAJA X 10 VIALES	19990590-11	H02AB04	2020M-0009196-R1	Vigente	19990590
1208	41880	METIMAZOL 5MG TABLETA (UNIDOSIS) METLEN FARMA METLINA	\$ 198	METLEN FARMA	CAJA X 100 TABLETAS	20025656-02	H03BB02	2017M-0011946-R1	Vigente	20025656
1209	41882	METIMAZOL 5MG TABLETA FARMA DE COLOMBIA TAPAZOL	\$ 1,317	MERCK SHARP & DOH	CAJA X 100 TABLETAS	41255-01	H03BB02	2019M-004189-R4	Vigente	41255
1210	41883	METIMAZOL 5MG TABLETA METLEN FARMA METLINA	\$ 198	METLEN FARMA	CAJA X 100 TABLETAS	20025656-02	H03BB02	2017M-0011946-R1	Vigente	20025656
1211	41886	METOCARBAMOL 750MG TABLETA (UNIDOSIS) COASPHARMA	\$ 510	COASPHARMA	C*30	19969089-01	M03BA03	2020M-0007102-R1	Vigente	19969089
1212	41887	METOCARBAMOL 750MG TABLETA (UNIDOSIS) LABINCO MIOFLEX	\$ 191	LABINCO	CAJA X 100 TABLETAS	19948280-04	M03BA03	2015M-0004448-R1	Vigente	19948280
1213	41888	METOCARBAMOL 750MG TABLETA ANGLOPHARMA	\$ 254	ANGLOPHARMA	CAJA X 250 TABLETAS	229539-04	M03BA03	2022M-012910-R2	Vigente	229539
1214	41889	METOCARBAMOL 750MG TABLETA COASPHARMA	\$ 510	COASPHARMA	C*30	19969089-01	M03BA03	2020M-0007102-R1	Vigente	19969089
1215	41890	METOCARBAMOL 750MG TABLETA LABINCO MIOFLEX	\$ 191	LABINCO	CAJA X 100 TABLETAS	19948280-04	M03BA03	2015M-0004448-R1	Vigente	19948280
1216	41891	METOCARBAMOL 750MG TABLETA LABQUIFAR REFLEXAL	\$ 222	LABQUIFAR	CAJA X 250 TABLETAS	20012141-01	M03BA03	2021M-0010886-R1	Vigente	20012141
1217	41892	METOCARBAMOL 750MG TABLETA LAPROFF	\$ 383	LAPROFF	CAJA X 300 TABLETAS	19948782-03	M03BA03	2021M-0004317-R2	Vigente	19948782
1218	41895	METOCLOPRAMIDA 10MG TABLETA (UNIDOSIS) LAPROFF	\$ 87	LAPROFF	CAJA X 300 TABLETAS	19941418-04	A03FA01	2020M-0002998-R2	Vigente	19941418
1219	41899	METOCLOPRAMIDA 10MG TABLETA COASPHARMA METOSIL	\$ 114	COASPHARMA	C*30	1980019-01	A03FA01	2020M-14670-R3	Vigente	1980019
1220	41900	METOCLOPRAMIDA 10MG TABLETA LAPROFF	\$ 87	LAPROFF	CAJA X 300 TABLETAS	19941418-04	A03FA01	2020M-0002998-R2	Vigente	19941418
1221	41904	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE BIOSANO	\$ 889	BIOSANO	CAJA X 100 AMPOLLAS	19931879-04	A03FA01	2020M-0002205-R2	Vigente	19931879
1222	41906	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE FARMIONI	\$ 834	FARMIONI	CAJA X 100 AMPOLLAS	19939323-13	A03FA01	2020M-0009120-R1	Vigente	19939323
1223	41908	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE GENFAR	\$ 5,284	GENFAR	CAJAX 5 AMPOLLAS	19969624-01	A03FA01	2023M-0006490-R2	Vigente	19969624
1224	41910	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE RYAN	\$ 876	RYAN	C*100 AMP	230145-03	A03FA01	2019M-012181-R2	Vigente	230145
1225	41912	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE VITALIS	\$ 847	VITALIS	CAJA X 100 AMPOLLAS	20162259-04	A03FA01	2021M-0020010	Vigente	20162259
1226	41913	METOCLOPRAMIDA 4MG/ML SOLUCION ORAL BIOQUIFAR HEMETIL	\$ 3,737	BIOQUIFAR	FRASCO X 30 ML	20158221-01	A03FA01	2019M-0019098	Vigente	20158221
1227	41914	METOCLOPRAMIDA 4MG/ML SOLUCION ORAL BUSSIE	\$ 3,730	BUSSIE	FRASCO X 30 ML	19930423-02	A03FA01	2020M-0001687-R2	Vigente	19930423
1228	41915	METOCLOPRAMIDA 4MG/ML SOLUCION ORAL COASPHARMA	\$ 5,894	COASPHARMA	FCO*30ML	19933831-01	A03FA01	2018M-0002256-R2	Vigente	19933831
1229	41922	METOPROLOL 100MG TABLETA TECNOQUIMICAS	\$ 698	TECNOQUIMICAS	CAJA X 30 TABLETAS	19943526-09	C07AB02	2023M-0003250-R2	Vigente	19943526
1230	41924	METOPROLOL 50MG TABLETA (UNIDOSIS) GENFAR	\$ 80	GENFAR	CAJA X 300 COMPRIMID	19976470-03	C07AB02	2007M-0007318	Vigente	19976470
1231	41925	METOPROLOL 50MG TABLETA (UNIDOSIS) ROPSOHN BETOPROLOL	\$ 85	ROPSOHN	CAJA X 30 TABLETAS	50707-01	C07AB02	2016M-003666-R2	Vigente	50707
1232	41927	METOPROLOL 50MG TABLETA GENFAR	\$ 80	GENFAR	CAJA X 300 COMPRIMID	19976470-03	C07AB02	2007M-0007318	Vigente	19976470
1233	41930	METOPROLOL 50MG TABLETA ROPSOHN BETOPROLOL	\$ 86	ROPSOHN	CAJA X 30 TABLETAS	50707-01	C07AB02	2016M-003666-R2	Vigente	50707
1234	41931	METOPROLOL 5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE ADS PHARMA	\$ 18,875	ADS PHARMA	CAJA X 5 AMPOLLAS	20149724-01	C07AB02	2019M-0019459	Vigente	20149724
1235	41932	METOPROLOL 5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE ROPSOHN BETOPROLOL	\$ 25,624	ROPSOHN	CAJA X 8 AMPOLLEPAC	39227-05	C07AB02	2012M-012597-R2	Vigente	39227
1236	41936	METOPROLOL SUCCINATO 25MG TABLETA ASTRA ZENECA BETALOC ZOK	\$ 308	ASTRAZENECA	CAJA X 30 TABLETAS LIB	19927923-05	C07AB02	2021M-0002062-R2	Vigente	19927923
1237	41944	METOTREXATO 2.5MG TABLETA (UNIDOSIS) ROPSOHN	\$ 795	ROPSOHN	CAJA X 100 TABLETAS	20062852-01	L01BA01	2015M-0015773	En tramite renov	20062852
1238	41945	METOTREXATO 2.5MG TABLETA (UNIDOSIS) SEVEN PHARMA SPTREX	\$ 503	SEVEN PHARMA	CAJA X 100 TABLETAS	N/A	N/A	IUM:1M101722100110	#N/D	VITAL NO DISP
1239	41946	METOTREXATO 2.5MG TABLETA GLS PHARMA LIMITED METHOGET	\$ 503	GLS PHARMA LIMITED	CAJA X 100 TABLETAS	N/A	N/A	IUM:1M101722100210	#N/D	VITAL NO DISP
1240	47240	METOTREXATO 2.5MG TABLETA GENBIE SAS	\$ 503	GENBIE	CAJA X 30 TABLETAS	N/A	N/A	IUM:1M101722100410	#N/D	VITAL NO DISP
1241	46461	METOTREXATO 2.5MG TABLETA SEVEN PHARMA LIMITED METHOTREXATE	\$ 503	GLS PHARMA LIMITED	CAJA POR 100 TABLETA	N/A	N/A	IUM:1M101722100210	#N/D	VITAL NO DISP
1242	41949	METOTREXATO 2.5MG TABLETA NEXT PHARMA SPTREX	\$ 503	SEVEN PHARMA	CAJA X 100 TABLETAS	N/A	N/A	IUM:1M101722100110	#N/D	VITAL NO DISP
1243	41950	METOTREXATO 2.5MG TABLETA ROPSOHN	\$ 795	ROPSOHN	CAJA X 100 TABLETAS	20062852-01	L01BA01	2015M-0015773	En tramite renov	20062852
1244	41951	METOTREXATO 2.5MG TABLETA TECNOFARMA METHOTREXATO	\$ 503	TECNOFARMA	CAJA X 100 TABLETAS	19927154-06	L01BA01	2013M-0001140-R1	Vigente	19927154
1245	41976	METRONIDAZOL 125MG/5ML SUSPENSION ECAR	\$ 4,450	ECAR	FRASCO X 120 ML	27212-05	P01AB01	2009M-008929R2	Vigente	27222
1246	41979	METRONIDAZOL 250MG/5ML SUSPENSION ANGLOPHARMA SOLMETRIN	\$ 5,628	ANGLOPHARMA	FRASCO POR 120 ML	1974987-01	A01AB17	2021M-0020536	Vigente	20174987
1247	41980	METRONIDAZOL 250MG/5ML SUSPENSION COASPHARMA	\$ 4,811	COASPHARMA	FCO*120ML	19948389-01	P01AB01	2021M-0004754-R2	En tramite renov	19948389
1248	41981	METRONIDAZOL 250MG/5ML SUSPENSION ECAR	\$ 4,806	ECAR	FRASCO POR 120 ML	20163014-01	P01AB01	2022M-0020590	Vigente	20163014
1249	41982	METRONIDAZOL 250MG/5ML SUSPENSION GENFAR	\$ 5,832	GENFAR	FRASCO X 120 ML	19906811-05	P01AB01	2020M-14		

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	PRECIO UNIDAD	LABORATORIO	PRESENTACION COMERCIAL	CUM.	ATC	INVIMA	ESTADO INVIMA	EXPEDIENTE INVIMA
1250	41983	METRONIDAZOL 250MG/5ML SUSPENSION LABQUIFAR MEBICITROF	\$ 5,856	LABQUIFAR	FRASCO X 120 ML	19980113-01	A01AB17	2020M-0007589-R1	Vigente	19980113
1251	41984	METRONIDAZOL 250MG/5ML SUSPENSION SIEGFRIED METROZIN	\$ 11,100	SIEGFRIED	FRASCO X 120 ML	46578-11	P01AB01	2019M-005514-R4	Vigente	46578
1252	41985	METRONIDAZOL 250MG/5ML SUSPENSION TECNOQUIMICAS	\$ 8,540	TECNOQUIMICAS	FRASCO X 120 ML	19938033-05	P01AB01	2020M-0002613-R2	Vigente	19938033
1253	41987	METRONIDAZOL 500MG OVULO (UNIDOSIS) COLMED	\$ 440	COLMED	CAJA X 200 OVULO	1983837-04	G01AF01	2022M-003380-R3	Vigente	1983837
1254	41989	METRONIDAZOL 500MG OVULO COLMED	\$ 440	COLMED	CAJA X 200 OVULO	1983837-04	G01AF01	2022M-003380-R3	Vigente	1983837
1255	41990	METRONIDAZOL 500MG OVULO PROCAPS METROZIN	\$ 570	PROCAPS	CAJA X 10 OVULOS VAG	45999-02	P01AB01	2021M-005441-R4	Vigente	45999
1256	41992	METRONIDAZOL 500MG TABLETA (UNIDOSIS) ECAR	\$ 137	ECAR	CAJA X 500 TABLETAS	23439-04	P01AB01	2021M-007158-R3	Vigente	23439
1257	41993	METRONIDAZOL 500MG TABLETA (UNIDOSIS) GENFAR	\$ 175	GENFAR	CAJA X 100 TABLETAS	29653-03	P01AB01	2023M-009881-R3	Vigente	29653
1258	41995	METRONIDAZOL 500MG TABLETA ECAR	\$ 137	ECAR	CAJA X 500 TABLETAS	23439-04	P01AB01	2021M-007158-R3	Vigente	23439
1259	41996	METRONIDAZOL 500MG TABLETA GENFAR	\$ 175	GENFAR	CAJA X 100 TABLETAS	29653-03	P01AB01	2023M-009881-R3	Vigente	29653
1260	41997	METRONIDAZOL 500MG TABLETA LABQUIFAR MEBICITROF	\$ 138	LABQUIFAR	CAJA X 250 TABLETAS	19959772-07	P01AB01	2023M-005207-R2	Vigente	19959772
1261	41998	METRONIDAZOL 500MG TABLETA TECNOQUIMICAS	\$ 406	TECNOQUIMICAS	CAJA X 40 TABLETA	19804956-01	P01AB01	2023M-005214-R3	Vigente	19804956
1262	42000	METRONIDAZOL 500MG/100ML SOLUCION INYECTABLE CORPAUL	\$ 4,158	CORPAUL	BOLSA PEBD X 100ML	1998302-01	J01XD01	2009M-009758	Vigente	1998302
1263	42001	METRONIDAZOL 500MG/100ML SOLUCION INYECTABLE FARMALOGICA TENAFLOX	\$ 3,150	FARMALOGICA	AMPOLLA	19938260-02	J01XD01	2018M-0002738-R2	Vigente	19938260
1264	42003	METRONIDAZOL 500MG/100ML SOLUCION INYECTABLE PISA S.A OTROZOL	\$ 3,340	PISA S.A	FCO*100ML	201950-01	J01XD01	2022M-010787-R2	Vigente	201950
1265	42041	MICROPORE 2 X 10 YARDAS COLOR BLANCO 3M	\$ 8,625	3M	CAJA POR 6 UNIDADES	N/A	N/A	2023DM-0026651	N/D	20131795
1266	42042	MICROPORE 2 X 10 YARDAS COLOR PIEL 3M REF 1533-2	\$ 8,216	3M	C*6	N/A	N/A	2023DM-0026651	N/D	20248893
1267	42043	MICROPORE 2 X 10 YARDAS COLOR PIEL BSN	\$ 10,790	BSN MEDICAL	CAJA POR 6 UNIDADES	N/A	N/A	2015DM-0013663	N/D	20099023
1268	42045	MICROPORE 2 X 10 YARDAS COLOR PIEL GLOBAL HEALTHCARE	\$ 7,572	GLOBAL HEALTHCARE	CAJA POR 6 UNIDADES	N/A	N/A	2017DM-0001050-R1	N/D	19984516
1269	42046	MICROPORE 2 X 10 YARDAS COLOR PIEL TECNOQUIMICAS CUREBAND	\$ 9,567	TECNOQUIMICAS	CAJA POR 6 UNIDADES	N/A	N/A	2017DM-0015914	N/D	20123545
1270	48481	MICROPORE 2 X 10 YARDAS COLOR BLANCO GLOBAL HEALTHCARE REF 96-P2	\$ 7,740	GLOBAL HEALTHCARE	CAJA POR 6 UNIDADES	N/A	N/A	2018DM-0003289-R1	N/D	20002478
1271	48448	MICROPORE 2 X 10 YARDAS COLOR PIEL ZIBOJECT	\$ 9,000	ZIBOJECT	CAJA X 6	N/A	N/A	2021DM-0008468-R1	N/D	20044376
1272	42053	MIDAZOLAM 15MG/3ML SOLUCION INYECTABLE BIOSANO	\$ 5,130	BIOSANO	CAJA X 100 AMPOLLAS	19940108-06	N05CD08	2022M-0003120-R2	Vigente	19940108
1273	42054	MIDAZOLAM 15MG/3ML SOLUCION INYECTABLE BLASKOV MIDASEDAN	\$ 4,890	BLASKOV	CAJA X 5 AMPOLLAS	19972420-04	N05CD08	2018M-0006760-R1	Vigente	19972420
1274	42056	MIDAZOLAM 15MG/3ML SOLUCION INYECTABLE FARBE FARMA	\$ 5,922	FARMA DE COLOMBIA	C*5 AMP X 3ML	N/A	N/A	2021DM-000606101710	N/D	VITAL NO DISP
1275	42061	MIDAZOLAM 15MG/3ML SOLUCION INYECTABLE VITALIS	\$ 8,274	VITALIS	CAJA X 10 AMPOLLAS X	20057389-02	N05CD08	2020M-0014713-R1	Vigente	20057389
1276	42068	MIDAZOLAM 5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE BLASKOV	\$ 8,250	BLASKOV	CAJA X 5 AMPOLLAS	19972421-04	N05CD08	2018M-0006755-R1	Vigente	19972421
1277	42069	MIDAZOLAM 5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE CHALVER DORMIPRON	\$ 5,625	CHALVER	CAJA X 10 AMPOLLAS	19942581-02	N05CD08	2020M-0003799-R2	Vigente	19942581
1278	42072	MIDAZOLAM 5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE HUMAX	\$ 4,241	HUMAX	CAJA X 5 AMPOLLAS	20198543-02	N05CD08	2021M-0020307	Vigente	20198543
1279	42074	MIDAZOLAM 5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE REPREFARCO S.A.S	\$ 3,363	REPREFARCO	CAJA X 10 AMPOLLAS	N/A	N/A	2021M-000662101110	N/D	VITAL NO DISP
1280	42075	MIDAZOLAM 5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE SIEGFRIED DORMICUM	\$ 10,800	ROCHE	CAJA X 10 AMPOLLAS	35430-01	N05CD08	2019M-011080-R3	Vigente	35430
1281	42110	MINOXIDIL 10MG TABLETA (UNIDOSIS) LABINCO	\$ 367	LABINCO	CAJA X 30 TABLETAS	19953252-04	C02DC01	2016M-0005263-R1	Vigente	19953252
1282	42111	MINOXIDIL 10MG TABLETA LABINCO	\$ 367	LABINCO	CAJA X 30 TABLETAS	19953252-04	C02DC01	2016M-0005263-R1	Vigente	19953252
1283	42112	MINOXIDIL 10MG TABLETA UCOL VAXDIL	\$ 367	UCOL	CAJA X 30 TABLETAS	19948594-01	C02DC01	2015M-0004339-R1	Vigente	19948594
1284	42128	MISOPROSTOL 200MCG TABLETA (UNIDOSIS) TECNOQUIMICAS CYTIL	\$ 4,698	TECNOQUIMICAS	CAJA CON FRASCO X 28	19914260-03	A02BB01	2022M-015026-R3	Vigente	19914260
1285	42129	MISOPROSTOL 200MCG TABLETA VAGINAL TECNOQUIMICAS CYTIL	\$ 4,698	TECNOQUIMICAS	CAJA CON FRASCO X 28	19914260-03	A02BB01	2022M-015026-R3	Vigente	19914260
1286	47910	MISOPROSTOL 200MCG TABLETA VAGINAL (UNIDOSIS) TECNOQUIMICAS CYTIL V	\$ 3,031	TECNOQUIMICAS	CAJA X 12 TABLETAS	20010043-24	G02AD06	2023M-0011559-R2	Vigente	20010043
1287	42130	MISOPROSTOL 200MCG TABLETA VAGINAL LAFRANCOL INDUSTOL	\$ 3,665	LAFRANCOL	CAJA X 8 TABLETAS VAG	20015555-30	G02AD06	2016M-0011306-R1	Vigente	20015555
1288	46173	MISOPROSTOL 200MCG TABLETA VAGINAL TECNOQUIMICAS CYTIL V	\$ 3,031	TECNOQUIMICAS	CAJA X 12 TABLETAS	20010043-31	G02AD06	2023M-0011559-R2	Vigente	20010043
1289	42199	MONTELUKAST 5MG TABLETA MASTICABLE GENFAR	\$ 1,260	GENFAR	C*30	19976035-02	R03CD03	2023M-0007171-R2	Vigente	19976035
1290	42201	MONTELUKAST 5MG TABLETA MASTICABLE LASANTE	\$ 583	LA SANTE	CAJA X 10 TABLETAS M	19936556-02	R03CD03	2022M-0002450-R2	Vigente	19936556
1291	42204	MORFINA 3K SOLUCION ORAL SYNTHESIS	\$ 74,090	SYNTHESIS	FCO*30ML	218190-01	N02AA01	2017M-006983-R2	Vigente	218190
1292	42205	MORFINA CLORHIDRATO 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE RYAN	\$ 4,534	RYAN	C*10 AMP	20013906-01	N02AA01	2020M-0010453-R1	Vigente	20013906
1293	42250	NALOXONA 0.4MG/ML SOLUCION INYECTABLE FEPARVI	\$ 47,129	FEPARVI	CAJA X 10 AMPOLLAS	19960975-01	V03AB15	2022M-0005304-R2	Vigente	19960975
1294	42252	NALOXONA 0.4MG/ML SOLUCION INYECTABLE RYAN NALOXIV	\$ 42,500	RYAN	C*10 AMP X 1ML	20069787-01	V03AB15	2022M-0015563-R1	Vigente	20069787
1295	42258	NAPROXENO 150MG/5ML (3%) SUSPENSION ANGIOPHARMA	\$ 4,085	ANGIOPHARMA	FRASCO X 80 ML	20156034-01	M01AE02	2019M-0019011	Vigente	20156034
1296	42259	NAPROXENO 150MG/5ML (3%) SUSPENSION BIOQUIFAR PERCLUSONE	\$ 4,105	BIOQUIFAR	FRASCO X 80 ML	20013112-02	M01AE02	2020M-0010563-R1	En tramite renov	20013112
1297	42262	NAPROXENO 150MG/5ML (3%) SUSPENSION LABINCO NAPROX	\$ 4,085	LABINCO	FRASCO X 80 ML	19986585-02	M01AE02	2008M-0008334	Vigente	19986585
1298	42263	NAPROXENO 250MG TABLETA (UNIDOSIS) GENFAR	\$ 139	GENFAR	CAJA X 900 COMPRIMIDOS	17145-18	M01AE02	2021M-002839-R3	Vigente	17145
1299	42266	NAPROXENO 250MG TABLETA BIOQUIFAR PERCLUSONE	\$ 207	BIOQUIFAR	CAJA X 250 TABLETAS	20006034-02	M01AE02	2019M-000959-R1	Vigente	20006034
1300	42267	NAPROXENO 250MG TABLETA COLMED	\$ 393	COLMED	CAJA X 10 TABLETAS	39114-07	M01AE02	2022M-013201-R4	Vigente	39114
1301	42268	NAPROXENO 250MG TABLETA GENFAR	\$ 139	GENFAR	CAJA X 900 COMPRIMIDOS	17145-18	M01AE02	2021M-002839-R3	Vigente	17145
1302	42269	NAPROXENO 250MG TABLETA LAPROFF	\$ 206	LAPROFF	CAJA X 300 TABLETAS	19927831-04	M01AE02	2019M-0001246-R2	Vigente	19927831
1303	42271	NAPROXENO 500MG TABLETA (UNIDOSIS) GENFAR	\$ 343	GENFAR	CAJA X 10 TABLETAS	31190-01	M01AE02	2019M-010156-R3	Vigente	31190
1304	42274	NAPROXENO 500MG TABLETA GENFAR	\$ 343	GENFAR	CAJA X 10 TABLETAS	31190-01	M01AE02	2019M-010156-R3	Vigente	31190
1305	42301	NEVIRAPINA 200MG TABLETA HETERO NEVIVIR	\$ 378	HETERO	CAJA CON FRASCO X 60	20063920-01	J05AG01	2014M-0015042	Vigente	20063920
1306	42311	NIFEDIPINO RETARD 30MG CAPSULA (UNIDOSIS) EXPOFARMA	\$ 2,030	EXPOFARMA	CAJA X 300 CAPSULAS	20019956-07	C08CA05	2016M-0011260-R1	Vigente	20019956
1307	42312	NIFEDIPINO RETARD 30MG CAPSULA (UNIDOSIS) NOVAMED ACERDIL	\$ 332	NOVAMED	CAJA X 300 CAPSULAS C	20025310-09	C08CA05	2023M-0012346-R2	Vigente	20025310
1308	42313	NIFEDIPINO RETARD 30MG CAPSULA EXPOFARMA	\$ 2,030	EXPOFARMA	CAJA X 300 CAPSULAS	20019956-07	C08CA05	2016M-0011260-R1	Vigente	20019956
1309	42314	NIFEDIPINO RETARD 30MG CAPSULA FARMACAPSULAS	\$ 332	FARMACAPSULAS	CAJA X 300 CAPSULAS D	20061399-01	C08CA05	2015M-0015659	Vigente	20061399
1310	42316	NIFEDIPINO RETARD 30MG CAPSULA NOVAMED	\$ 332	NOVAMED	CAJA X 300 CAPSULAS C	20025310-09	C08CA05	2023M-0012346-R2	Vigente	20025310
1311	42329	NIMODIPINO 30MG TABLETA (UNIDOSIS) EXPOFARMA	\$ 291	EXPOFARMA	CAJA X 250 TABLETAS C	19966420-04	C08CA06	2017M-0006364-R1	Vigente	19966420
1312	42330	NIMODIPINO 30MG TABLETA (UNIDOSIS) PAULY NIDIP	\$ 213	PAULY	CAJA X 100 TABLETAS R	40927-12	C08CA06	2022M-013061-R4	Vigente	40927
1313	42331	NIMODIPINO 30MG TABLETA EXPOFARMA	\$ 291	EXPOFARMA	CAJA X 250 TABLETAS C	19966420-04	C08CA06	2017M-0006364-R1	Vigente	19966420
1314	42332	NIMODIPINO 30MG TABLETA PAULY NIDIP	\$ 213	PAULY	CAJA X 100 TABLETAS R	40927-14	C08CA06	2022M-013061-R4	Vigente	40927
1315	42333	NIMODIPINO 30MG TABLETA SIEGFRIED NISOM	\$ 223	SIEGFRIED	CAJA X 100 TABLETAS	19907710-03	C08CA06	2016M-14363-R2	Vigente	19907710
1316	42338	NISTATINA + OXIDO DE ZINC 100.000.U.I. + 200MG CREMA TOPICA BEST BESTDIAR	\$ 14,911	BEST	TUB*60G	20072420-02	G01AA51	2020M-0015364-R1	Vigente	20072420
1317	42340	NISTATINA + OXIDO DE ZINC 100.000.U.I. + 200MG CREMA TOPICA COLMED 60GR	\$ 25,760	COLMED	TUBO X 60 GRAMOS	19999146-02	D01AA01	2018M-0009123-R1	Vigente	19999146
1318	42343	NISTATINA + OXIDO DE ZINC 100.000.U.I. + 200MG CREMA TOPICA LABINCO INSTA	\$ 11,167	LABINCO	TUB*30G	19999393-02	D01AA01	2021M-0009454-R1	Vigente	19999393
1319	42344	NISTATINA + OXIDO DE ZINC 100.000.U.I. + 200MG CREMA TOPICA LABINCO INSTA	\$ 32,200	LABINCO	TUBO X 60 GRAMOS	19999393-03	D01AA01	2021M-0009454-R1	Vigente	19999393
1320	42345	NISTATINA + OXIDO DE ZINC 100.000.U.I. + 200MG CREMA TOPICA TECNOQUIMICAS	\$ 17,233	TECNOQUIMICAS	TUBO X 30 GRAMOS	19906379-03	D01AA01	2022M-14151-R2	Vigente	19906379
1321	42346	NISTATINA + OXIDO DE ZINC 100.000.U.I. + 200MG CREMA TOPICA TECNOQUIMICAS	\$ 28,771	TECNOQUIMICAS	TUBO X 60 GRAMOS	19906379-05	D01AA01	2022M-14151-R2	Vigente	19906379
1322	42350	NISTATINA 100.000.000 U.I. CREMA TOPICA VON HALLER NISTAVON	\$ 14,483	VON HALLER	TUBO X 20 GRAMOS	19967422-01	D01AA01	2019M-0006640-R1	Vigente	19967422
1323	42351	NISTATINA 100.000.U.I. CREMA TOPICA COASPHARMA TISAT	\$ 12,008	COASPHARMA	TUB*30G	20022631-02	D01AA01	2022M-0011841-R2	Vigente	20022631
1324	42356	NISTATINA 100.000.U.I./ML SUSPENSION BIOQUIFAR HONGISTINA	\$ 5,550	BIOQUIFAR	FRASCO X 60 ML	20009377-01	A07AA02	2019M-0009568-R1	Vigente	20009377
1325	42357	NISTATINA 100.000.U.I./ML SUSPENSION COASPHARMA	\$ 4,952	COASPHARMA	FRASCO X 60 ML	19956538-01	A07AA02	2016M-0005332-R1	En tramite renov	19956538
1326	42358	NISTATINA 100.000.U.I./ML SUSPENSION LABINCO	\$ 5,891	LABINCO	FRASCO X 60 ML	19997076-01	A07AA02	2020M-0008850-R1	Vigente	19997076
1327	42359	NISTATINA 500.000.U.I. TABLETA (UNIDOSIS) BIOQUIFAR HONGISTINA	\$ 580	BIOQUIFAR	CAJA X 250 TABLETAS	20009371-02	A07AA02	2020M-0009568-R1	Vigente	20009371
1328	42360	NISTATINA 500.000.U.I. TABLETA BIOQUIFAR HONGISTINA	\$ 580	BIOQUIFAR	CAJA X 250 TABLETAS	20009371-02	A07AA02	2020M-0009568-R1	Vigente	20009371
1329	42361	NISTATINA 500.000.U.I. TABLETA VON HALLER NISTAVON TABLETA	\$ 829	VON HALLER	C*24	19983446-02	A07AA02	2023M-0007898-R1	Vigente	19983446
1330	42390	NITROFURANTOINA 100MG CAPSULA TECNOQUIMICAS	\$ 1,554	TECNOQUIMICAS	CAJA X 40 CAPSULAS D	20017424-19	J01XE01	2022M-0011106-R2	Vigente	20017424
1331	42392	NITROFURANTOINA 100MG TABLETA (UNIDOSIS) AVANPHARMA	\$ 351	AVANPHARMA	CAJA X 100 TABLETAS	20097896-04	J01XE01	2023M-0017096-R1	Vigente	20097896
1332	42394	NITROFURANTOINA 100MG TABLETA (UNIDOSIS) RECIFE	\$ 351	RECIFE	CAJA X 40 TABLETA	19985876-02	J01XE01	2020M-0008104-R1	Vigente	19985876
1333	42396	NITROFUR								

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	PRECIO UNIDAD	LABORATORIO	PRESENTACION COMERCIAL	CUM	ATC	INVIMA	ESTADO INVIMA	EXPIRACION INVIMA
1334	42400	NITROFURANTOINA 100MG TABLETA LAPROFF	\$ 351	LAPROFF	CAJA X 300 CAPSULAS	20029519-03	J01XE01	2023M-0012595-R2	Vigente	20029519
1335	42401	NITROFURANTOINA 100MG TABLETA RECIFE	\$ 351	RECIFE	CAJA X 40 TABLETA	19985876-02	J01XE01	2020M-0008104-R1	Vigente	19985876
1336	42408	NITROFURAZONA 0.2%/40GR POMADA OPHALAC	\$ 11,386	OPHALAC	TUBO X 40 GRAMOS	20055151-03	D08AF01	2022M-0014330-R1	Vigente	20055151
1337	42409	NITROFURAZONA 0.2%/40GR POMADA SANICOL CUYDERM	\$ 51,120	SANICOL	POMADA POR 40GR	20125253-03	D08AF01	2019M-0018790	Vigente	20125253
1338	42411	NITROFURAZONA 0.2%/454GR POMADA HIC S.A.S.	\$ 70,954	HIC S.A.S.	POTE X 454 GRAMOS	19996464-03	D08AF99	2009M-0009894	Vigente	19996464
1339	42412	NITROFURAZONA 0.2%/500GR POMADA A-H ROBINS CUYDERM	\$ 70,954	A-H ROBINS	POTE X 500 GRAMOS	20125253-04	D08AF01	2019M-0018790	Vigente	20125253
1340	42414	NITROFURAZONA 0.2%/500GR POMADA BREMMYMG S.A.S NITROFUR	\$ 70,954	BREMMYMG S.A.S	PTE*500G	19968374-03	D08AF99	2021M-0006953-R1	Vigente	19968374
1341	42419	NITROGLICERINA 50MG/10ML SOLUCION INYECTABLE RYAN	\$ 25,148	RYAN	C*25 AMP	19950159-06	C01DA02	2021M-0005062-R2	Vigente	19950159
1342	42434	NORFLOXACINO 400MG TABLETA (UNIDOSIS) BIOQUIFAR UROTRIN	\$ 317	BIOQUIFAR	CAJA X 280 TABLETAS R	19942965-03	J01MA06	2021M-0003350-R2	Vigente	19942965
1343	42435	NORFLOXACINO 400MG TABLETA (UNIDOSIS) COASPHARMA	\$ 317	COASPHARMA	C*20	19959983-01	J01MA06	2016M-0005331-R1	En tramite renov	19959983
1344	42436	NORFLOXACINO 400MG TABLETA BIOQUIFAR UROTRIN	\$ 317	BIOQUIFAR	CAJA X 280 TABLETAS R	19942965-03	J01MA06	2021M-0003350-R2	Vigente	19942965
1345	42437	NORFLOXACINO 400MG TABLETA COASPHARMA	\$ 317	COASPHARMA	C*20	19959983-01	J01MA06	2016M-0005331-R1	En tramite renov	19959983
1346	42439	NORFLOXACINO 400MG TABLETA LAPROFF	\$ 329	LAPROFF	CAJA X 300 TABLETAS R	20028243-05	J01MA06	2022M-0012426-R2	Vigente	20028243
1347	42440	NORFLOXACINO 400MG TABLETA TECNOQUIMICAS	\$ 850	TECNOQUIMICAS	CAJA X 14 TABLETAS RE	199749-01	J01MA06	2008M-009686R2	Vigente	29749
1348	42491	OLANZAPINA 10MG TABLETA (UNIDOSIS) LASANTE	\$ 538	LA SANTE	CAJA X 60 TABLETAS RE	19974415-02	N05AH03	2021M-0007233-R1	Vigente	19974415
1349	42493	OLANZAPINA 10MG TABLETA (UNIDOSIS) SCANDINAVIA OLAZAP	\$ 538	SCANDINAVIA	CAJA X 30 COMPRIMID	19946412-15	N05AH03	2020M-0004244-R2	Vigente	19946412
1350	42494	OLANZAPINA 10MG TABLETA LASANTE	\$ 538	LA SANTE	CAJA X 60 TABLETAS RE	19974415-02	N05AH03	2021M-0007233-R1	Vigente	19974415
1351	42497	OLANZAPINA 10MG TABLETA SCANDINAVIA OLAZAP	\$ 538	SCANDINAVIA	CAJA X 30 COMPRIMID	19946412-15	N05AH03	2020M-0004244-R2	Vigente	19946412
1352	42707	OLANZAPINA 10MG TABLETA SIEGFRIED MEFLAX	\$ 345	SIEGFRIED	CAJA X 30 TABLETAS	19979471-06	N05AH03	2022M-0008128-R1	Vigente	19979471
1353	42501	OLANZAPINA 5MG TABLETA (UNIDOSIS) LASANTE	\$ 343	LA SANTE	CAJA X 50 TABLETAS RE	19974414-02	N05AH03	2022M-0007232-R1	Vigente	19974414
1354	42502	OLANZAPINA 5MG TABLETA (UNIDOSIS) SCANDINAVIA OLAZAP	\$ 343	SCANDINAVIA	CAJA X 30 COMPRIMID	19946498-11	N05AH03	2020M-0004237-R2	En tramite renov	19946498
1355	42505	OLANZAPINA 5MG TABLETA LASANTE	\$ 343	LA SANTE	CAJA X 50 TABLETAS RE	19974414-02	N05AH03	2022M-0007232-R1	Vigente	19974414
1356	42507	OLANZAPINA 5MG TABLETA SCANDINAVIA OLAZAP	\$ 343	SCANDINAVIA	CAJA X 30 COMPRIMID	19946498-11	N05AH03	2020M-0004237-R2	En tramite renov	19946498
1357	42112	OLANZAPINA 5MG TABLETA SIEGFRIED MEFLAX	\$ 297	SIEGFRIED	CAJA X 30	19979472-06	N05AH03	2022M-0007909-R1	Vigente	19979472
1358	42543	OMEPRAZOL 20MG CAPSULA (UNIDOSIS) BIOQUIFAR PRAZIDEX	\$ 150	BIOQUIFAR	CAJA X 250 CAPSULAS	19908307-05	A02BC01	2021M-0000200-R2	Vigente	19908307
1359	42544	OMEPRAZOL 20MG CAPSULA (UNIDOSIS) FARMACOL CHINOIN	\$ 107	FARMACOL CHINOIN	CAJA X 300 CAPSULAS	41072-02	A02BC01	2021M-013239-R3	Vigente	41072
1360	42546	OMEPRAZOL 20MG CAPSULA (UNIDOSIS) NOVAMED PRAZED	\$ 107	NOVAMED	CAJA X 600 CAPSULAS	20035947-28	A02BC01	2019M-0013109-R1	Vigente	20035947
1361	42548	OMEPRAZOL 20MG CAPSULA BIOQUIFAR PRAZIDEX	\$ 150	BIOQUIFAR	CAJA X 250 CAPSULAS	19908307-05	A02BC01	2021M-0000200-R2	Vigente	19908307
1362	42550	OMEPRAZOL 20MG CAPSULA FARMACOL CHINOIN	\$ 107	FARMACOL CHINOIN	CAJA X 300 CAPSULAS	41072-02	A02BC01	2021M-013239-R3	Vigente	41072
1363	42553	OMEPRAZOL 20MG CAPSULA LEGRAND	\$ 212	LEGRAND	CAJA X 300 CAPSULAS B	19942122-12	A02BC01	2019M-0003018-R2	Vigente	19942122
1364	42554	OMEPRAZOL 20MG CAPSULA NOVAMED	\$ 107	NOVAMED	CAJA X 600 CAPSULAS	20035947-28	A02BC01	2019M-0013109-R1	Vigente	20035947
1365	42561	OMEPRAZOL 40MG SOLUCION INYECTABLE BLAU SUMICETRON	\$ 5,302	SUMIMED	CAJA X 1 VIAL	19989805-04	A02BC01	2021M-0008525-R1	Vigente	19989805
1366	42558	OMEPRAZOL 40MG SOLUCION INYECTABLE DELTA K-DELPAZOL	\$ 5,302	DELTA	CAJA X 10 VIALES	20043444-02	A02BC01	2021M-0013645-R1	Vigente	20043444
1367	42559	OMEPRAZOL 40MG SOLUCION INYECTABLE FARMIONNI	\$ 5,210	FARMIONNI	CAJA X 10 VIALES	20070385-02	A02BC01	2019M-0015210-R1	Vigente	20070385
1368	42799	OMEPRAZOL 40MG SOLUCION INYECTABLE PROCAPS ATREON	\$ 5,302	PROCAPS	CAJA X 10	20220123-01	A02BC01	2023M-0002097	Vigente	20220123
1369	46982	OMEPRAZOL 40MG SOLUCION INYECTABLE SEVEN PHARMA	\$ 4,125	SEVEN PHARMA	CAJA X 1 VIAL	20200408-01	A02BC01	2023M-0021105	Vigente	20200408
1370	42562	OMEPRAZOL 40MG SOLUCION INYECTABLE VITALIS	\$ 5,302	VITALIS	CAJA X 50 VIALES	1992566-09	A02BC01	2022M-0006504-R3	Vigente	19925666
1371	42577	ONDANSETRON 8MG/4ML SOLUCION INYECTABLE BAXTER BLOKSER	\$ 4,223	BAXTER	CAJA X 25 AMPOLLAS	20095751-03	A04AA01	2022M-0017422-R1	Vigente	20095751
1372	42578	ONDANSETRON 8MG/4ML SOLUCION INYECTABLE BIOSANO	\$ 2,306	BIOSANO	CAJA X 10 AMPOLLAS	20125314-01	A04AA01	2018M-0018493	Vigente	20125314
1373	42167	ONDANSETRON 8MG/4ML SOLUCION INYECTABLE BLAU	\$ 2,789	BLAU	CAJA X 20 AMPOLLAS	20068642-02	A04AA01	2014M-0015466	Vigente	20068642
1374	42580	ONDANSETRON 8MG/4ML SOLUCION INYECTABLE CORPAUL	\$ 3,029	CORPAUL	CAJA X 25 AMPOLLAS	20065058-02	A04AA01	2020M-0015228-R1	Vigente	20065058
1375	42581	ONDANSETRON 8MG/4ML SOLUCION INYECTABLE FRESENIUS ONDASETRON	\$ 2,550	FRESENIUS KABI	CAJA X 10 AMPOLLAS	20010204-01	A04AA01	2020M-0010649-R1	Vigente	20010204
1376	42582	ONDANSETRON 8MG/4ML SOLUCION INYECTABLE GARMISCH ONDAX	\$ 2,402	GARMISH	CAJA X 1 AMPOLLA	19968955-01	A04AA01	2019M-0006719-R1	Vigente	19968955
1377	42585	ONDANSETRON 8MG/4ML SOLUCION INYECTABLE ROPSOHN BRYTEROL	\$ 8,147	ROPSOHN	CAJA X 24 AMPOLLAS	28206-04	A04AA01	2017M-003664-R2	Vigente	28206
1378	42606	OXACILINA 1GR SOLUCION INYECTABLE DELTA	\$ 2,738	DELTA	CAJA X 10 VIALES	20140348-02	J01CF04	2020M-0019809	Vigente	20140348
1379	42607	OXACILINA 1GR SOLUCION INYECTABLE FARMALOGICA	\$ 2,850	FARMALOGICA	CAJA X 10 VIALES	20049275-01	J01CF04	2023M-0014184-R2	Vigente	20049275
1380	42609	OXACILINA 1GR SOLUCION INYECTABLE SICMAFARMA	\$ 2,738	BIOSANO	CAJA X 50 VIALES	20080533-02	J01CF04	2023M-0015911-R1	Vigente	20080533
1381	42610	OXACILINA 1GR SOLUCION INYECTABLE VITALIS	\$ 3,444	VITALIS	CAJA X 10 VIALES	222155-02	J01CF04	2022M-0011503-R2	Vigente	222155
1382	42611	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG TABLETA (UNIDOSIS) SEVEN PHARMA ESCITR	\$ 358	SEVEN PHARMA	CAJA X 30 TABLETAS RE	20088760-02	N06AB10	2016M-0016808	Vigente	20088760
1383	42613	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG TABLETA (UNIDOSIS) EUROFARMA	\$ 366	EUROFARMA	CAJA X 30 TABLETAS RE	20084162-03	N06AB10	2021M-0016288-R1	Vigente	20084162
1384	42615	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG TABLETA (UNIDOSIS) GENFAR	\$ 391	GENFAR	CAJA X 28 TABLETAS	20014721-01	N06AB10	2020M-0010904-R1	Vigente	20014721
1385	42616	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG TABLETA (UNIDOSIS) INCOBRA DEPRALIN	\$ 406	INCOBRA	CAJA X 30 TABLETAS CU	20023640-01	N06AB10	2016M-0012002-R1	Vigente	20023640
1386	42617	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG TABLETA (UNIDOSIS) SANDOZ ANIMAXEN	\$ 454	SANDOZ	CAJA X 28 TABLETAS	20023742-01	N06AB10	2023M-0012151-R2	Vigente	20023742
1387	42614	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG TABLETA AUROBINDO AUROESLAM	\$ 234	AUROBINDO	CAJA X 28 TABLETAS	20163892-02	N06AB10	2020M-0019942	Vigente	20163892
1388	42623	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG TABLETA CLINICOS Y HOSPITALARIOS	\$ 453	CLINICOS Y HOSPITAL	CAJA X 30 TABLETAS RE	20149586-01	N06AB10	2020M-0019966	Vigente	20149586
1389	42624	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG TABLETA EUROFARMA	\$ 366	EUROFARMA	CAJA X 30 TABLETAS RE	20084162-03	N06AB10	2021M-0016288-R1	Vigente	20084162
1390	42626	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG TABLETA GENFAR	\$ 391	GENFAR	CAJA X 28 TABLETAS	20014721-01	N06AB10	2020M-0010904-R1	Vigente	20014721
1391	42627	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG TABLETA INCOBRA DEPRALIN	\$ 406	INCOBRA	CAJA X 30 TABLETAS CU	20023640-01	N06AB10	2016M-0012002-R1	Vigente	20023640
1392	47032	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG TABLETA LA SANTE	\$ 332	LA SANTE	CAJA X 30 TABLETAS	20216416-02	N06AB10	2023M-0020861	Vigente	20216416
1393	47113	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG TABLETA LAPROFF	\$ 350	LAPROFF	CAJA X 100 TABLETAS	20122147-03	N06AB10	2018M-0018444	Vigente	20122147
1394	42628	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG TABLETA LUNDBECK LEXAPRO	\$ 3,687	LUNDBECK	CAJA X 28 COMPRIMID	19934178-03	N06AB10	2019M-0002337-R2	Vigente	19934178
1395	42629	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG TABLETA MEGALABS NEO ZENTUS	\$ 3,732	MEGALABS	CAJA X 28 TABLETAS	19958564-19	N06AB10	2023M-0005665-R2	Vigente	19958564
1396	42630	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG TABLETA SANDOZ ANIMAXEN	\$ 454	SANDOZ	CAJA X 28 TABLETAS	20023742-01	N06AB10	2023M-0012151-R2	Vigente	20023742
1397	42631	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG TABLETA SEVEN PHARMA ESCITROLAM	\$ 358	SEVEN PHARMA	CAJA X 30 TABLETAS RE	20088760-02	N06AB10	2016M-0016808	Vigente	20088760
1398	42635	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG TABLETA (UNIDOSIS) EUROFARMA	\$ 587	EUROFARMA	CAJA X 30 TABLETAS RE	20084161-03	N06AB10	2021M-0016416-R1	Vigente	20084161
1399	42636	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG TABLETA (UNIDOSIS) GENFAR	\$ 540	GENFAR	CAJA X 30 TABLETAS	20076842-09	N06AB10	2020M-0015699-R1	Vigente	20076842
1400	42638	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG TABLETA (UNIDOSIS) SANDOZ ANIMAXEN	\$ 640	SANDOZ	CAJA X 28 TABLETAS	20024819-03	N06AB10	2023M-0012260-R2	Vigente	20024819
1401	42639	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG TABLETA (UNIDOSIS) SEVEN PHARMA	\$ 478	SEVEN PHARMA	CAJA X 30 TABLETAS RE	20088762-01	N06AB10	2015M-0016680	Vigente	20088762
1402	42641	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG TABLETA (UNIDOSIS) TECNOQUIMICAS DEXAF	\$ 1,170	TECNOQUIMICAS	CAJA X 300 TABLETAS C	20055212-04	N06AB10	2022M-0014118-R1	Vigente	20055212
1403	47165	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG TABLETA AUROBINDO AUROESLAM	\$ 473	AUROBINDO	CAJA X 28 TABLETAS	20163893-02	N06AB10	2020M-0019949	Vigente	20163893
1404	42643	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG TABLETA CLINICOS Y HOSPITALARIOS	\$ 640	CLINICOS Y HOSPITAL	CAJA X 30 TABLETAS RE	20149582-01	N06AB10	2020M-0019965	Vigente	20149582
1405	42644	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG TABLETA EUROFARMA	\$ 587	EUROFARMA	CAJA X 30 TABLETAS RE	20084161-03	N06AB10	2021M-0016416-R1	Vigente	20084161
1406	42645	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG TABLETA GENFAR	\$ 640	GENFAR	CAJA X 30 TABLETAS	20076842-09	N06AB10	2020M-0015699-R1	Vigente	20076842
1407	47231	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG TABLETA LA SANTE	\$ 409	LA SANTE	CAJA X 30 TABLETAS	20216464-03	N06AB10	2022M-0020841	Vigente	20216464
1408	42647	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG TABLETA SANDOZ ANIMAXEN	\$ 640	SANDOZ	CAJA X 28 TABLETAS	20024819-03	N06AB10	2023M-0012260-R2	Vigente	20024819
1409	42648	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG TABLETA SEVEN PHARMA	\$ 478	SEVEN PHARMA	CAJA X 30 TABLETAS RE	20088762-01	N06AB10	2015M-0016680	Vigente	20088762
1410	42650	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG TABLETA TECNOQUIMICAS DEXAPRON 20MG	\$ 1,170	TECNOQUIMICAS	CAJA X 300 TABLETAS C	20055212-04	N06AB10	2022M-0014118-R1	Vigente	20055212
1411	42693	OXICODONA 10MG TABLETA LEGRAND ENDOL	\$ 894	LEGRAND	CAJA POR 30 TABLETAS	20166878-02	N02AA05	2021M-0020311	Vigente	20166878
1412	42347	OXIDO DE ZINC 10% CREMA TOPICA POTE X 110GR TECNOQUIMICAS CREMA No. 4	\$ 36,580	TECNOQUIMICAS	PTE*110G	19955193-49	D02AB99	2022M-0005352-R2	Vigente	19955193
1413	42348	OXIDO DE ZINC 10% CREMA TOPICA POTE X 50GR TECNOQUIMICAS CREMA No. 4	\$ 14,911	TECNOQUIMICAS	C*20G	19955193-47	D02AB99	2022M-0005352-R2	Vigente	19955193
1414	42717	OXIMETAZOLINA 0.025% SOLUCION NASAL ALTEA OXIMETAZOLINA HCL	\$ 5,916	ALTEA	FRASCO X 15 ML	20096491-01	R01AA05	2021M-0017162-R1	Vigente	20096491
1415	42720	OXIMETAZOLINA 0.025% SOLUCION NASAL TECNOQUIMICAS OXIMETAZOLINA HC	\$ 6,837	TECNOQUIMICAS	FRASCO X 15 ML	20018967-01	R01AA05	2021M-0011162-R2	Vigente	20018967
1416</										

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	PRECIO UNIDAD	LABORATORIO	PRESENTACION COMERCIAL	CUM.	ATC	INUM.	ESTADO INVIMA	EXPEDIENTE INVIMA
1418	42724	OXIMETAZOLINA 0.050% SOLUCION NASAL SYNTHESIS AG	\$ 5,000	SYNTHESIS	FCO*15ML	19953617-01	R01AA05	2016M-0004650-R1	Vigente	19953617
1419	42725	OXIMETAZOLINA 0.050% SOLUCION NASAL TECNOQUIMICAS	\$ 12,998	TECNOQUIMICAS	FRASCO X 15 ML	20018966-01	R01AA05	2021M-0011265-R2	Vigente	20018966
1420	42729	OXITOCINA 10U.I./ML SOLUCION INYECTABLE FEPARVI	\$ 3,820	FEPARVI	CAJA X 10 AMPOLLAS	19969337-01	H01B802	2023M-0006648-R2	Vigente	19969337
1421	48137	OXITOCINA 10U.I./ML SOLUCION INYECTABLE HOLLAND GROUP LABTOCIN 10	\$ 3,204	HOLLAND GROUP	CAJA X 10 AMPOLLAS	VITAL NO DISP	N/A	IUM-10102037100610C	#N/D	VITAL NO DISP
1422	42733	OXITOCINA 10U.I./ML SOLUCION INYECTABLE REPREFARCO OXYTOCIN	\$ 2,450	REPREFARCO	CAJA X 10 AMPOLLAS	N/A	N/A	IUM-10102037100210C	#N/D	VITAL NO DISP
1423	42734	OXITOCINA 10U.I./ML SOLUCION INYECTABLE VITALIS	\$ 3,685	VITALIS	CAJA X 10 AMPOLLAS	20065030-05	H01B802	2022M-0015216-R1	Vigente	20065030
1424	42770	PAMOATO DE PIRANTEL 250MG TABLETA (UNIDOSIS) COASPHARMA	\$ 755	COASPHARMA	C*60	19932108-02	P02CC01	2023M-0001934-R2	Vigente	19932108
1425	42771	PAMOATO DE PIRANTEL 250MG TABLETA COASPHARMA	\$ 756	COASPHARMA	C*60	19932108-02	P02CC01	2023M-0001934-R2	Vigente	19932108
1426	42772	PAMOATO DE PIRANTEL 250MG TABLETA GENFAR	\$ 466	GENFAR	CAJA X 60 TABLETAS	19902915-01	P02CC01	2019M-13477-R2	Vigente	19902915
1427	48236	PAMOATO DE PIRANTEL 250MG TABLETA SIEGFRIED PAMOX	\$ 1,441	SIEGFRIED	CAJA X 30 TABLETAS	39923-03	P02CC01	2018M-004111-R4	Vigente	39923
1428	42774	PAMOATO DE PIRANTEL 250MG/5ML SUSPENSION ANGLOPHARMA PIREL	\$ 4,243	ANGLOPHARMA	FRASCO X 30 ML	36569-02	P02CC01	2021M-002657-R4	Vigente	36569
1429	42775	PAMOATO DE PIRANTEL 250MG/5ML SUSPENSION GENFAR	\$ 2,915	GENFAR	FRASCO X 15 ML	25796-03	P02CC01	2021M-008265-R4	Vigente	25796
1430	42777	PAMOATO DE PIRANTEL 250MG/5ML SUSPENSION MEMPHIS	\$ 4,182	MEMPHIS	FCO*15ML	19961362-01	P02CC01	2017M-0005758-R1	Vigente	19961362
1431	46204	PAMOATO DE PIRANTEL 250MG/5ML SUSPENSION SIEGFRIED PAMOX	\$ 10,087	SIEGFRIED	FRASCO POR 15 ML	38392-03	P02CC01	2021M-003675-R5	Vigente	38392
1432	42778	PAMOATO DE PIRANTEL 250MG/5ML SUSPENSION TECNOQUIMICAS	\$ 5,704	TECNOQUIMICAS	FRASCO X 15 ML	28889-01	P02CC01	2022M-000483-R4	Vigente	28889
1433	42907	PAROXETINA 20MG TABLETA (UNIDOSIS) ECAR	\$ 658	ECAR	CAJA X 30 TABLETAS RE	19976152-07	N06AB05	2022M-0007879-R1	Vigente	19976152
1434	42908	PAROXETINA 20MG TABLETA (UNIDOSIS) EUROFARMA PRESSIVO	\$ 710	EUROFARMA	CAJA X 30 COMPRIMID	20056876-03	N06AB05	2013M-0014620	Vigente	20056876
1435	42910	PAROXETINA 20MG TABLETA ECAR	\$ 658	ECAR	CAJA X 30 TABLETAS RE	19976152-07	N06AB05	2022M-0007879-R1	Vigente	19976152
1436	42911	PAROXETINA 20MG TABLETA EUROFARMA PRESSIVO	\$ 710	EUROFARMA	CAJA X 30 COMPRIMID	20056876-03	N06AB05	2013M-0014620	Vigente	20056876
1437	42950	PENCILINA G BENZATINICA 1.200.000U.I. SOLUCION INYECTABLE DELTA BENZATI	\$ 2,473	DELTA	CAJA X 10 VIALES	20145221-02	J01CE08	2020M-0019719	Vigente	20145221
1438	42951	PENCILINA G BENZATINICA 1.200.000U.I. SOLUCION INYECTABLE FARMALOGICA	\$ 2,622	FARMALOGICA	CAJA X 10 AMPOLLAS	20049276-01	J01CE08	2023M-0014375-R2	Vigente	20049276
1439	42949	PENCILINA G BENZATINICA 1.200.000U.I. SOLUCION INYECTABLE SICMAFARMA	\$ 2,473	BIOFARM	CAJA X 50 VIALES	20054698-05	J01CE08	2021M-0014562-R1	Vigente	20054698
1440	42954	PENCILINA G BENZATINICA 1.200.000U.I. SOLUCION INYECTABLE VITALIS	\$ 11,970	VITALIS	CAJA X 10 VIALES	219603-03	J01CE08	2020M-0011504-R2	Vigente	219603
1441	42955	PENCILINA G BENZATINICA 2.400.000U.I. SOLUCION INYECTABLE DELTA BENZATI	\$ 3,099	DELTA	CAJA X 10 VIALES	20146885-02	J01CE08	2020M-0019694	Vigente	20146885
1442	42956	PENCILINA G BENZATINICA 2.400.000U.I. SOLUCION INYECTABLE FARMALOGICA	\$ 3,881	FARMALOGICA	CAJA X 10 VIALES	19929276-04	J01CE08	2019M-0001538-R2	Vigente	19929276
1443	42958	PENCILINA G BENZATINICA 2.400.000U.I. SOLUCION INYECTABLE SICMAFARMA	\$ 3,099	BIOFARM	CAJA X 10 VIALES	20054699-05	J01CE08	2020M-0014285-R1	Vigente	20054699
1444	42959	PENCILINA G BENZATINICA 2.400.000U.I. SOLUCION INYECTABLE VITALIS	\$ 3,963	VITALIS	CAJA X 10 VIALES	218006-03	J01CE08	2020M-011498-R2	Vigente	218006
1445	42965	PENCILINA G SODICA 1.000.000U.I. SOLUCION INYECTABLE FARMALOGICA	\$ 2,305	FARMALOGICA	CAJA X 10 VIALES	20046873-01	J01CE01	2023M-0014213-R2	Vigente	20046873
1446	42969	PENCILINA G SODICA 1.000.000U.I. SOLUCION INYECTABLE VITALIS	\$ 3,581	VITALIS	CAJA X 10 VIALES	220027-27	J01CE01	2022M-001500-R2	Vigente	220027
1447	43022	PILOCARPINA CLORIDRATO 2% SOLUCION OFTALMICA NOVARTIS ISOPTO CARPIN	\$ 54,834	ALCON	FRASCO X 15 ML	39261-01	S01EB01	2023M-003820-R4	Vigente	39261
1448	43040	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4GR + 500MG SOLUCION INYECTABLE BLAU PIPERT	\$ 16,587	BLAU	CAJA X 1 VIAL	19974254-08	J01CR05	2020M-0007071-R1	Vigente	19974254
1449	43041	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4GR + 500MG SOLUCION INYECTABLE DELTA DELB	\$ 11,700	DELTA	CAJA X 1 VIAL	20025675-01	J01CR05	2023M-0011644-R2	Vigente	20025675
1450	43043	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4GR + 500MG SOLUCION INYECTABLE FARMALOGICA	\$ 10,625	FARMALOGICA	CAJA X 10 VIALES	20152991-01	J01CR05	2020M-19700	Vigente	20152991
1451	43045	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4GR + 500MG SOLUCION INYECTABLE FRESENIUS K	\$ 32,502	FRESENIUS KABI	CAJA X 10 AMPOLLAS	20082710-02	J01CR05	2021M-0017134-R1	Vigente	20082710
1452	43046	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4GR + 500MG SOLUCION INYECTABLE NORSTRAY NU	\$ 11,024	NORSTRAY & NUART	AMPOLLA X 1 VIAL	20059801-01	J01CR05	2020M-0014792-R1	Vigente	20059801
1453	43047	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4GR + 500MG SOLUCION INYECTABLE PFIZER TAZO	\$ 65,765	PFIZER	CAJA X 12 VIALES	203143-01	J01CR05	2022M-006238-R3	Vigente	203143
1454	43049	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4GR + 500MG SOLUCION INYECTABLE VENUS	\$ 10,625	VENUS	CAJA POR 10 VIALES	20010839-01	J01CR05	2021M-0010804-R1	Vigente	20010839
1455	43050	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4GR + 500MG SOLUCION INYECTABLE VITALIS	\$ 13,775	VITALIS	CAJA X 10 AMPOLLAS	19969105-01	J01CR05	2022M-0006639-R2	Vigente	19969105
1456	48438	PIROPITAZINA 25MG/ML SOLUCION INYECTABLE SANDRE FARMA S.A.S NEUROVAN	\$ 18,720	SANDRE FARMA S.A.S	CAJA X 6	20099603-02	N05AC04	2023M-0016716-R1	Vigente	20099603
1457	43061	PIRIDOXINA 50MG TABLETA (UNIDOSIS) ECAR	\$ 143	ECAR	CAJA X 100 TABLETAS	20057639-11	A11HA02	2013M-0014343	Vigente	20057639
1458	43062	PIRIDOXINA 50MG TABLETA ECAR	\$ 143	ECAR	CAJA X 100 TABLETAS	20057639-11	A11HA02	2013M-0014343	Vigente	20057639
1459	43065	PIRIDOXINA 50MG TABLETA SALUS PHARMA	\$ 163	SALUS PHARMA	C*30	20095530-01	A11HA02	2021M-0016365-R1	En tramite renov	20095530
1460	43094	PODOFILINA 20% SOLUCION TOPICA BUISSE CONDILOM	\$ 24,084	BUISSE	FRASCO X 5 ML	28014-03	D06BB04	2009M-000476-R3	Vigente	28014
1461	43096	PODOFILINA 20% SOLUCION TOPICA LIFE CARE CONDIMAX	\$ 34,551	LIFE CARE	FRASCO X 5 ML	20007881-01	D06BB04	2020M-0010242-R1	Vigente	20007881
1462	43183	PRAFOSINA 1MG TABLETA (UNIDOSIS) EXPOFARMA	\$ 73	EXPOFARMA	CAJA X 600 TABLETAS	20014493-11	C02CA01	2016M-0011070-R1	Vigente	20014493
1463	43184	PRAFOSINA 1MG TABLETA (UNIDOSIS) LABINCO PRATEN	\$ 80	LABINCO	CAJA X 200 TABLETAS	19961372-07	C02CA01	2017M-0005408-R1	Vigente	19961372
1464	43185	PRAFOSINA 1MG TABLETA EXPOFARMA	\$ 73	EXPOFARMA	CAJA X 600 TABLETAS	20014493-11	C02CA01	2016M-0011070-R1	Vigente	20014493
1465	43186	PRAFOSINA 1MG TABLETA LABINCO PRATEN	\$ 80	LABINCO	CAJA X 200 TABLETAS	19961372-07	C02CA01	2017M-0005408-R1	Vigente	19961372
1466	43190	PREDNISOLONA + FENILEFRINA 1% + 0.12% GOTAS TECNOQUIMICAS CORTIOFTAL	\$ 38,399	TECNOQUIMICAS	CAJA X 10 FRASCOS X 5	19984620-01	S01GA55	2022M-0008086-R1	Vigente	19984620
1467	43191	PREDNISOLONA 0.1% GOTAS OFTALMICAS ALLERGAN PRED-F 1%	\$ 100,309	ALLERGAN	FRASCO X 5 ML	2012759-01	S01BA04	2023M-0000082-R3	Vigente	2012759
1468	43192	PREDNISOLONA 1% GOTAS OFTALMICAS BLASKOV PREDNIOFTAL	\$ 9,153	BLASKOV	FRASCO X 5ML	20009756-01	S01BA04	2010M-0010745	Vigente	20009756
1469	43193	PREDNISOLONA 1% GOTAS OFTALMICAS LASANTE	\$ 8,834	LA SANTE	FRASCO X 5 ML	19981546-01	S01BA04	2022M-0008221-R1	Vigente	19981546
1470	43194	PREDNISOLONA 1% GOTAS OFTALMICAS SOPHIA SOPHIPREN	\$ 12,016	SOPHIA	FRASCO X 5 ML	230341-01	S01BA04	2019M-012021-R2	Vigente	230341
1471	43195	PREDNISOLONA 1% GOTAS OFTALMICAS TECNOQUIMICAS CORTIOFTAL	\$ 8,834	TECNOQUIMICAS	FRASCO X 5 ML	19982087-01	S01BA04	2021M-0007736-R1	Vigente	19982087
1472	43201	PREDNISOLONA 5MG TABLETA (UNIDOSIS) COASPHARMA	\$ 83	COASPHARMA	C*300	19953438-06	H02AB06	2016M-0005262-R1	En tramite renov	19953438
1473	43202	PREDNISOLONA 5MG TABLETA (UNIDOSIS) GENFAR	\$ 83	GENFAR	CAJA X 300 TABLETAS	20011084-05	H02AB06	2020M-0010432-R1	Vigente	20011084
1474	43204	PREDNISOLONA 5MG TABLETA COASPHARMA	\$ 83	COASPHARMA	C*300	19953438-06	H02AB06	2016M-0005262-R1	En tramite renov	19953438
1475	43205	PREDNISOLONA 5MG TABLETA GENFAR	\$ 83	GENFAR	CAJA X 300 TABLETAS	20011084-05	H02AB06	2020M-0010432-R1	Vigente	20011084
1476	43206	PREDNISOLONA 5MG TABLETA LAPROFF	\$ 99	LAPROFF	CAJA X 100 TABLETAS	20071241-03	H02AB06	2020M-0015508-R1	Vigente	20071241
1477	43210	PREDNISOLONA 50MG TABLETA (UNIDOSIS) TECNOQUIMICAS	\$ 1,253	TECNOQUIMICAS	CAJA X 300 TABLETAS	19906237-05	H02AB07	2022M-14099-R2	Vigente	19906237
1478	43211	PREDNISOLONA 50MG TABLETA TECNOQUIMICAS	\$ 1,253	TECNOQUIMICAS	CAJA X 300 TABLETAS	19906237-05	H02AB07	2022M-14099-R2	Vigente	19906237
1479	43239	PREGABALINA 75MG TABLETA (UNIDOSIS) ECAR	\$ 301	ECAR	CAJA X 300 CAPSULAS	20091820-08	N03AX16	2017M-0017645	Vigente	20091820
1480	43242	PREGABALINA 75MG TABLETA (UNIDOSIS) LEGRAND LEGABIN	\$ 1,667	LEGRAND	CAJA X 30 CAPSULAS	20039017-03	N03AX16	2019M-0012857-R1	Vigente	20039017
1481	43243	PREGABALINA 75MG TABLETA (UNIDOSIS) MSN LABORATORIES PRIVATE LIMITED	\$ 303	MSN LABORATORIES	CAJA X 30 CAPSULAS	20093155-03	N03AX16	2016M-0016867	En tramite renov	20093155
1482	43244	PREGABALINA 75MG TABLETA (UNIDOSIS) SALUS PHARMA NEUPREL	\$ 367	SALUS PHARMA	CAJA X 60 CAPSULAS	20059188-03	N03AX16	2014M-0015072	En tramite renov	20059188
1483	43246	PREGABALINA 75MG TABLETA (UNIDOSIS) TECNOQUIMICAS PRELUYO	\$ 810	TECNOQUIMICAS	CAJA X 300 CAPSULAS	20022288-03	N03AX16	2017M-0012354-R1	En tramite renov	20022288
1484	43247	PREGABALINA 75MG TABLETA ECAR	\$ 301	ECAR	CAJA X 300 CAPSULAS	20091820-06	N03AX16	2017M-0017645	Vigente	20091820
1485	47002	PREGABALINA 75MG TABLETA GENFAR	\$ 1,476	GENFAR	CAJA X 30 CAPSULAS	20063796-03	N03AX16	2014M-0015183	Vigente	20063796
1486	43251	PREGABALINA 75MG TABLETA LEGRAND LEGABIN	\$ 1,667	LEGRAND	CAJA X 30 CAPSULAS	20039017-03	N03AX16	2019M-0012857-R1	Vigente	20039017
1487	43252	PREGABALINA 75MG TABLETA MSN EPBALIN	\$ 303	MSN LABORATORIES	CAJA X 30 CAPSULAS	20093155-03	N03AX16	2016M-0016867	En tramite renov	20093155
1488	43254	PREGABALINA 75MG TABLETA PFIZER LYRICA	\$ 1,542	PFIZER	CAJA X 30 CAPSULAS	19953202-07	N03AX16	2020M-0004455-R2	Vigente	19953202
1489	43255	PREGABALINA 75MG TABLETA ROEMMERS MARTESIA	\$ 335	ROEMMERS	CAJA X 30 CAPSULAS	20015001-03	N03AX16	2022M-0011516-R2	Vigente	20015001
1490	43256	PREGABALINA 75MG TABLETA SALUS PHARMA NEUPREL	\$ 367	SALUS PHARMA	CAJA X 60 CAPSULAS	20059188-03	N03AX16	2014M-0015072	En tramite renov	20059188
1491	43257	PREGABALINA 75MG TABLETA TECNOQUIMICAS PRELUYO	\$ 810	TECNOQUIMICAS	CAJA X 300 CAPSULAS	20022288-03	N03AX16	2017M-0012354-R1	En tramite renov	20022288
1492	48339	PRESERVATIVO DE LATEX ALFA SAFE	\$ 630	ALFA SAFE	BOLSA X 72	N/A	N/A	2016DM-0000334-R1	#N/D	19972481
1493	43308	PRESERVATIVO DE LATEX DISPOCOL	\$ 465	DISPOCOL	CAJA POR 100 UNIDADES	N/A	N/A	2016DM-0014868	#N/D	20107637
1494	48069	PRESERVATIVO DE LATEX INNO	\$ 450	BIOPLAST	CAJA X144	N/A	N/A	2018DM-0018975	#N/D	20142102
1495	43309	PRESERVATIVO DE LATEX KENNY TULIP	\$ 465	KENNEDY	CAJA POR 60 UNIDADES	N/A	N/A	2019DM-0002305-R1	#N/D	19995928
1496	48374	PRESERVATIVO DE LATEX M.P.I. PHARMACEUTICA LLEVALO CONTIGO	\$ 520	M.P.I. PHARMACEUTICA	CAJA X 150 UNIDADES	N/A	N/A	2023DM-0026980	#N/D	20239236
1497	43310	PRESERVATIVO DE LATEX NUBENCO	\$ 579	NUBENCO	CAJA POR 100 UNIDADES	N/A	N/A	2015DM-0003336-R1	#N/D	19951566
1498	43311	PRESERVATIVO DE LATEX PROFAMILIA	\$ 481	PROFAMILIA	CAJA X 100 CONDOMES	N/A	N/A	2022DM-0025043	#N/D	20196158
1499	43312	PRESERVATIVO DE LATEX ZIBOJECT	\$ 465	ZIBOJECT	CAJA POR 100 UNIDADES	N/A	N/A	2019DM-0020928	#N/D	20155419
1500	43375	PROPOFOL 200MG/20ML SOLUCION INYECTABLE BAXTER SPIVA	\$ 9,520	BAXTER	CAJA X 5 VIALES X					

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	PRECIO UNIDAD	LABORATORIO	PRESENTACION COMERCIAL	CUM	ATC	INVIMA	ESTADO INVIMA	EXPIRACION INVIMA
1502	48631	PROPOFOL 200MG/20ML SOLUCION INYECTABLE SEVEN PHARMA SEVOFOL	\$ 6,671	SEVEN PHARMA	VIAL X 20ML	20179476-01	N01AX10	2020M-0019945	Vigente	20179476
1503	43392	PROPRANOLOL 40MG TABLETA (UNIDOSIS) COASPHARMA	\$ 84	COASPHARMA	C*20	57771-01	C07AA05	2016M-000163-R2	Vigente	57771
1504	43394	PROPRANOLOL 40MG TABLETA (UNIDOSIS) NOVAMED	\$ 103	NOVAMED	CAJA X 300 TABLETAS	19978181-24	C07AA05	2007M-0007474	Vigente	19978181
1505	43395	PROPRANOLOL 40MG TABLETA (UNIDOSIS) TECNOQUIMICAS	\$ 244	TECNOQUIMICAS	CAJA X 300 TABLETAS	35618-01	C07AA05	2010M-011624R2	En tramite renov	35618
1506	43397	PROPRANOLOL 40MG TABLETA COASPHARMA	\$ 84	COASPHARMA	C*20	57771-01	C07AA05	2016M-000163-R2	Vigente	57771
1507	43399	PROPRANOLOL 40MG TABLETA NOVAMED	\$ 103	NOVAMED	CAJA X 300 TABLETAS	19978181-24	C07AA05	2007M-0007474	Vigente	19978181
1508	43400	PROPRANOLOL 40MG TABLETA TECNOQUIMICAS	\$ 244	TECNOQUIMICAS	CAJA X 300 TABLETAS	35618-01	C07AA05	2010M-011624 R2	En tramite renov	35618
1509	43401	PROPRANOLOL 80MG TABLETA (UNIDOSIS) TECNOQUIMICAS	\$ 175	TECNOQUIMICAS	CAJA X 300 TABLETAS	35619-03	C07AA05	2010M-011526R2	En tramite renov	35619
1510	43404	PROPRANOLOL 80MG TABLETA TECNOQUIMICAS	\$ 175	TECNOQUIMICAS	CAJA X 300 TABLETAS	35619-03	C07AA05	2010M-011526-R2	En tramite renov	35619
1511	43455	PROXIMETACAINA (PROPRACAINE) 0.5% SOLUCION OFTALMICA ALCON ALCALINE	\$ 96,198	ALCON	FRASCO X 15 ML	111057-01	S01HA04	2016M-07585-R3	Vigente	111057
1512	43466	QUETIAPINA 100MG TABLETA (UNIDOSIS) COLMED	\$ 595	COLMED	CAJA X 100 TABLETAS R	19990978-08	N05AH04	2023M-0009016-R1	En tramite renov	19990978
1513	43468	QUETIAPINA 100MG TABLETA (UNIDOSIS) ASTRA ZENCA SEROQUEL 1MG	\$ 2,239	ASTRAZENECA	CAJA X 30 TABLETAS RE	224715-06	N05AH04	2021M-010057-R2	Vigente	224715
1514	43469	QUETIAPINA 100MG TABLETA (UNIDOSIS) GARMISCH TIAMAX 1MG	\$ 595	GARMISH	CAJA X 30 COMPRIMID	19979154-04	N05AH04	2021M-0007632-R1	Vigente	19979154
1515	43470	QUETIAPINA 100MG TABLETA (UNIDOSIS) HETERO LABS LIMITED TIQUEPIN	\$ 491	HETERO	CAJA X 30 TABLETAS	20093311-02	N05AH04	2015M-0116665	Vigente	20093311
1516	43471	QUETIAPINA 100MG TABLETA (UNIDOSIS) HUMAX	\$ 595	HUMAX	CAJA X 30 TABLETAS RE	20115222-03	N05AH04	2023M-0018233-R1	Vigente	20115222
1517	43472	QUETIAPINA 100MG TABLETA (UNIDOSIS) TECNOQUIMICAS	\$ 2,239	TECNOQUIMICAS	CAJA X 300 TABLETAS	19996292-07	N05AH04	2023M-0009028-R1	Vigente	19996292
1518	43473	QUETIAPINA 100MG TABLETA ASTRA ZENCA SEROQUEL 100MG	\$ 2,239	ASTRAZENECA	CAJA X 30 TABLETAS RE	224715-06	N05AH04	2021M-010057-R2	Vigente	224715
1519	43474	QUETIAPINA 100MG TABLETA AUROBINDO QUITIDE	\$ 595	AUROBINDO	CAJA X 30 TABLETAS	20083780-01	N05AH04	2021M-0016392-R1	Vigente	20083780
1520	43475	QUETIAPINA 100MG TABLETA COLMED	\$ 595	COLMED	CAJA X 100 TABLETAS R	19990978-08	N05AH04	2023M-0009016-R1	En tramite renov	19990978
1521	43476	QUETIAPINA 100MG TABLETA GARMISCH TIAMAX 100MG	\$ 595	GARMISH	CAJA X 30 COMPRIMID	19979154-04	N05AH04	2021M-0007632-R1	Vigente	19979154
1522	43477	QUETIAPINA 100MG TABLETA GENFAR	\$ 2,070	GENFAR	CAJA X 30 TABLETAS	20025451-01	N05AH04	2021M-0011793-R2	Vigente	20025451
1523	43478	QUETIAPINA 100MG TABLETA HETERO LABS LIMITED TIQUEPIN	\$ 491	HETERO	CAJA X 30 TABLETAS	20093311-01	N05AH04	2015M-0116665	Vigente	20093311
1524	43479	QUETIAPINA 100MG TABLETA HUMAX QUETIPINA	\$ 595	HUMAX	CAJA X 30 TABLETAS RE	20115222-03	N05AH04	2023M-0018233-R1	Vigente	20115222
1525	43481	QUETIAPINA 100MG TABLETA TECNOQUIMICAS	\$ 2,239	TECNOQUIMICAS	CAJA X 300 TABLETAS	19996292-07	N05AH04	2023M-0009028-R1	Vigente	19996292
1526	43485	QUETIAPINA 200MG TABLETA (UNIDOSIS) GARMISCH TIAMAX 2MG	\$ 1,006	GARMISH	CAJA X 30 COMPRIMID	19979152-04	N05AH04	2021M-0007633-R1	Vigente	19979152
1527	43486	QUETIAPINA 200MG TABLETA (UNIDOSIS) GENFAR	\$ 1,006	WINTHROP	CAJA X 30 TABLETAS	20046916-04	N05AH04	2021M-0113652-R1	Vigente	20046916
1528	43487	QUETIAPINA 200MG TABLETA (UNIDOSIS) HETERO LABS LIMITED TIQUEPIN	\$ 858	HETERO	CAJA X 24 TABLETAS	20093308-05	N05AH04	2021M-0116542-R1	Vigente	20093308
1529	43488	QUETIAPINA 200MG TABLETA (UNIDOSIS) HUMAX	\$ 1,006	HUMAX	CAJA X 30 TABLETAS RE	20115224-03	N05AH04	2023M-0018082-R1	Vigente	20115224
1530	43490	QUETIAPINA 200MG TABLETA (UNIDOSIS) TECNOQUIMICAS	\$ 1,043	TECNOQUIMICAS	CAJA X 300 TABLETAS C	19995320-02	N05AH04	2023M-0009034-R1	Vigente	19995320
1531	43493	QUETIAPINA 200MG TABLETA COLMED	\$ 1,139	COLMED	CAJA X 30 TABLETAS	19991313-07	N05AH04	2022M-0008797-R1	Vigente	19991313
1532	43494	QUETIAPINA 200MG TABLETA GARMISCH TIAMAX 200MG	\$ 1,006	GARMISH	CAJA X 30 COMPRIMID	19979152-04	N05AH04	2021M-0007633-R1	Vigente	19979152
1533	43495	QUETIAPINA 200MG TABLETA HETERO LABS LIMITED TIQUEPIN	\$ 858	HETERO	CAJA X 24 TABLETAS	20093308-05	N05AH04	2021M-0116542-R1	Vigente	20093308
1534	43496	QUETIAPINA 200MG TABLETA HUMAX QUETIPINA	\$ 1,006	HUMAX	CAJA X 30 TABLETAS RE	20115224-03	N05AH04	2023M-0018082-R1	Vigente	20115224
1535	43498	QUETIAPINA 200MG TABLETA TECNOQUIMICAS	\$ 1,043	TECNOQUIMICAS	CAJA X 300 TABLETAS	19995320-02	N05AH04	2023M-0009034-R1	Vigente	19995320
1536	43499	QUETIAPINA 200MG TABLETA WINTHROP	\$ 1,006	WINTHROP	CAJA X 30 TABLETAS	20046916-04	N05AH04	2021M-0113652-R1	Vigente	20046916
1537	43505	QUETIAPINA 25MG TABLETA (UNIDOSIS) COLMED	\$ 280	COLMED	CAJA X 30 TABLETAS RE	19991189-03	N05AH04	2022M-0008787-R1	Vigente	19991189
1538	43506	QUETIAPINA 25MG TABLETA (UNIDOSIS) GARMISCH TIAMAX 25MG	\$ 320	GARMISH	CAJA X 30 TABLETAS	19964632-01	N05AH04	2019M-0006329-R1	Vigente	19964632
1539	43507	QUETIAPINA 25MG TABLETA (UNIDOSIS) HETERO LABS LIMITED TIQUEPIN	\$ 268	HETERO	CAJA X 30 TABLETAS	20093306-01	N05AH04	2022M-0016664-R1	Vigente	20093306
1540	43509	QUETIAPINA 25MG TABLETA (UNIDOSIS) TECNOQUIMICAS	\$ 332	TECNOQUIMICAS	CAJA X 300 TABLETAS R	19995113-06	N05AH04	2021M-0008757-R1	Vigente	19995113
1541	43510	QUETIAPINA 25MG TABLETA ASTRA ZENCA SEROQUEL 25MG	\$ 559	ASTRAZENECA	CAJA X 30 TABLETAS	224719-05	N05AH04	2021M-010058-R2	Vigente	224719
1542	48226	QUETIAPINA 25MG TABLETA AUROBINDO QUITIDE	\$ 315	AUROBINDO	CAJA X 30 TABLETAS RE	20073107-01	N05AH04	2021M-0016391-R1	Vigente	20073107
1543	43511	QUETIAPINA 25MG TABLETA COLMED	\$ 280	COLMED	CAJA X 30 TABLETAS RE	19991189-03	N05AH04	2022M-0008787-R1	Vigente	19991189
1544	43512	QUETIAPINA 25MG TABLETA GARMISCH TIAMAX 25MG	\$ 320	GARMISH	CAJA X 30 TABLETAS	19964632-01	N05AH04	2019M-0006329-R1	Vigente	19964632
1545	43513	QUETIAPINA 25MG TABLETA HETERO TIQUEPIN	\$ 268	HETERO	CAJA X 30 TABLETAS	20093306-01	N05AH04	2022M-0016664-R1	Vigente	20093306
1546	43514	QUETIAPINA 25MG TABLETA HUMAX	\$ 332	HUMAX	CAJA X 30 TABLETAS RE	20112759-01	N05AH04	2023M-0018080-R1	Vigente	20112759
1547	43516	QUETIAPINA 25MG TABLETA TECNOQUIMICAS	\$ 332	TECNOQUIMICAS	CAJA X 300 TABLETAS R	19995113-06	N05AH04	2021M-0008757-R1	Vigente	19995113
1548	43517	QUETIAPINA 25MG TABLETA WINTHROP	\$ 517	WINTHROP	CAJA X 30 COMPRIMID	20016921-02	N05AH04	2021M-0011105-R2	Vigente	20016921
1549	43537	QUETIAPINA 50MG TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA (UNIDOSIS) PROCAPS	\$ 777	PROCAPS	CAJA X 30 TABLETAS DE	20043700-10	N05AH04	2021M-0013259	En tramite renov	20043700
1550	43540	QUETIAPINA 50MG TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA PROCAPS KETIAN XR	\$ 777	PROCAPS	CAJA X 30 TABLETAS DE	20043700-10	N05AH04	2021M-0013259	En tramite renov	20043700
1551	43542	RALTEGRAVIR 100MG SOBRE DE SUSPENSION ORAL MERCK ISENTRESS	\$ 8,113	MERCK SHARP & DOH	CAJA X 60 SOBRES + KIT	20082552-01	J05AJ01	2017M-0017778	Vigente	20082552
1552	43543	RALTEGRAVIR 100MG TABLETA MERCK ISENTRESS	\$ 7,929	MERCK SHARP & DOH	CAJA CON FRASCO X 60	20060995-01	J05AJ01	2019M-0014996-R1	Vigente	20060995
1553	43544	RALTEGRAVIR 25MG TABLETA MERCK ISENTRESS	\$ 1,821	MERCK SHARP & DOH	CAJA CON FRASCO X 60	20060995-01	J05AJ01	2023M-0014854-R2	Vigente	20060995
1554	43545	RALTEGRAVIR 400MG TABLETA MERCK ISENTRESS	\$ 26,356	MERCK SHARP & DOH	CAJA X 60 TABLETAS	19988423-01	J05AJ01	2022M-0007956-R1	Vigente	19988423
1555	43653	REMIFENTANIL 2MG SOLUCION INYECTABLE HUMAX	\$ 28,832	HUMAX	CAJA X 5 VIALES	20044646-06	N01AH06	2020M-0013309-R1	Vigente	20044646
1556	48420	REMIFENTANIL 2MG SOLUCION INYECTABLE NEXT PHARMA	\$ 28,800	NEXT PHARMA	CAJA X 5 UNIDADES	N/A	N/A	IUM:1R1005521009101	#N/D	VITAL NO DISP
1557	43673	RIFAMPICINA 300MG CAPSULA (UNIDOSIS) COLMED	\$ 1,899	COLMED	CAJA X 20 CAPSULAS	30168-01	J04AB02	2008M-010529-R1	Vigente	30168
1558	43674	RIFAMPICINA 300MG CAPSULA COLMED	\$ 1,899	COLMED	CAJA X 20 CAPSULAS	30168-01	J04AB02	2008M-010529-R1	Vigente	30168
1559	43675	RIFAMPICINA 300MG CAPSULA TECNOQUIMICAS	\$ 2,795	TECNOQUIMICAS	CAJA X 20 CAPSULAS	20677-02	J04AB02	2008M-00802R2	Vigente	20677
1560	43705	RISPERIDONA 1MG TABLETA (UNIDOSIS) EUROFARMA ISPERIN 1MG	\$ 376	EUROFARMA	CAJA X 30 TABLETAS RE	20160735-02	N05AX08	2021M-0020341	Vigente	20160735
1561	46159	RISPERIDONA 1MG TABLETA (UNIDOSIS) LA SANTE ZYRISP	\$ 360	LA SANTE	CAJA X 100 TABLETAS	20199943-01	N05AX08	2021M-0020477	Vigente	20199943
1562	43707	RISPERIDONA 1MG TABLETA (UNIDOSIS) MEGALABS TRACTAL 1MG	\$ 452	SCANDINAVIA	C*30	19926482-07	N05AX08	2020M-000896-R2	Vigente	19926482
1563	43708	RISPERIDONA 1MG TABLETA (UNIDOSIS) TECNOQUIMICAS	\$ 376	TECNOQUIMICAS	CAJA X 20 TABLETAS CU	20007377-02	N05AX08	2022M-0010666-R1	Vigente	20007377
1564	43711	RISPERIDONA 1MG TABLETA EUROFARMA ISPERIN 1MG	\$ 376	EUROFARMA	CAJA X 30 TABLETAS RE	20160735-02	N05AX08	2021M-0020341	Vigente	20160735
1565	43715	RISPERIDONA 1MG TABLETA LA SANTE ZYRISP	\$ 360	LA SANTE	CAJA X 100 TABLETAS	20199943-01	N05AX08	2021M-0020477	Vigente	20199943
1566	43716	RISPERIDONA 1MG TABLETA MEGALABS TRACTAL 1MG	\$ 452	SCANDINAVIA	C*30	19926482-07	N05AX08	2020M-000896-R2	Vigente	19926482
1567	43718	RISPERIDONA 1MG TABLETA TECNOQUIMICAS	\$ 376	TECNOQUIMICAS	CAJA X 20 TABLETAS CU	20007377-02	N05AX08	2009M-0010666	Vigente	20007377
1568	43725	RISPERIDONA 2MG TABLETA EUROFARMA ISPERIN 2MG	\$ 427	EUROFARMA	CAJA X 30 TABLETAS RE	20160734-02	N05AX08	2021M-0020352	Vigente	20160734
1569	43726	RISPERIDONA 2MG TABLETA (UNIDOSIS) EUROFARMA ISPERIN 2MG	\$ 427	EUROFARMA	CAJA X 30 TABLETAS RE	20160734-02	N05AX08	2021M-0020352	Vigente	20160734
1570	46140	RISPERIDONA 2MG TABLETA (UNIDOSIS) LA SANTE ZYRISP	\$ 355	LA SANTE	CAJA X 100 TABLETAS	20199946-01	N05AX08	2021M-0020478	Vigente	20199946
1571	43730	RISPERIDONA 2MG TABLETA (UNIDOSIS) SCANDINAVIA TRACTAL 2MG	\$ 904	SCANDINAVIA	CAJA X 30 COMPRIMID	19926483-07	N05AX08	2020M-000893-R2	Vigente	19926483
1572	43731	RISPERIDONA 2MG TABLETA (UNIDOSIS) TECNOQUIMICAS	\$ 547	TECNOQUIMICAS	CAJA X 20 TABLETAS CU	20007289-02	N05AX08	2022M-0010132-R1	Vigente	20007289
1573	43737	RISPERIDONA 2MG TABLETA LA SANTE ZYRISP	\$ 355	LA SANTE	CAJA X 100 TABLETAS	20199946-01	N05AX08	2021M-0020478	Vigente	20199946
1574	43739	RISPERIDONA 2MG TABLETA SCANDINAVIA TRACTAL 2MG	\$ 904	SCANDINAVIA	CAJA X 30 COMPRIMID	19926483-07	N05AX08	2020M-000893-R2	Vigente	19926483
1575	43740	RISPERIDONA 2MG TABLETA TECNOQUIMICAS	\$ 547	TECNOQUIMICAS	CAJA X 20 TABLETAS CU	20007289-02	N05AX08	2022M-0010132-R1	Vigente	20007289
1576	43744	RISPERIDONA 3MG TABLETA (UNIDOSIS) EUROFARMA ISPERIN	\$ 547	EUROFARMA	CAJA X 30 TABLETAS RE	20160725-02	N05AX08	2021M-0020340	Vigente	20160725
1577	46141	RISPERIDONA 3MG TABLETA (UNIDOSIS) LA SANTE ZYRISP	\$ 558	LA SANTE	CAJA X 100 UNIDADES	20199954-01	N05AX08	2021M-0020479	Vigente	20199954
1578	43746	RISPERIDONA 3MG TABLETA (UNIDOSIS) TECNOQUIMICAS	\$ 903	TECNOQUIMICAS	CAJA X 20 TABLETAS CU	20007378-02	N05AX08	2022M-0010046-R1	Vigente	20007378
1579	43749	RISPERIDONA 3MG TABLETA EUROFARMA ISPERIN	\$ 547	EUROFARMA	CAJA X 30 TABLETAS RE	20160725-02	N05AX08	2021M-0020340	Vigente	20160725
1580	43751	RISPERIDONA 3MG TABLETA LA SANTE ZYRISP	\$ 558	LA SANTE	CAJA X 100 UNIDADES	20199954-01	N05AX08	2021M-0020479	Vigente	20199954
1581	43753	RISPERIDONA 3MG TABLETA TECNOQUIMICAS	\$ 903	TECNOQUIMICAS	CAJA X 20 TABLETAS CU	20007378-02	N05AX08	2022M-0010046-R1	Vigente	20007378
1582	43759	RITONAVIR 100MG TABLETA HUMAX RITOVIR	\$ 1,425	HUMAX	CAJA X 30 TABLETAS RE	20130612-01	J05AE03	2023M-0018257-R1	Vigente	20130612
1583	43760	RITONAVIR 100MG TABLETA SALUS PHARMA	\$ 1,197	SALUS PHARMA	CAJA X 30 TABLETAS	20094560-01	J05AE03	2021M-0016676-R1	En tramite renov	20094560
1584	43761	RITONAVIR 100MG TABLETA THE LABS RETROFEROL	\$ 1,032	THE LABS	CAJA X 30 CAPSULAS DL	20145037-01	J05AE03	2023M-0018434-R1	Vigente	20145037
1585										

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	PRECIO UNIDAD	LABORATORIO	PRESENTACION COMERCIAL	CUM	ATC	INVIMA	ESTADO INVIMA	EXPEDIENTE INVIMA
1586	43783	RIVAROXABAN 20MG TABLETA (UNIDOSIS) BAYER XARELTO 20MG	\$ 6,876	BAYER	CAJA X 30 COMPRIMIDOS	20029235-10	B01AF01	2023M-0012816-R2	Vigente	20029235
1587	43784	RIVAROXABAN 20MG TABLETA (UNIDOSIS) SANOFI AVENTIS	\$ 6,151	SANOFI AVENTIS	CAJA X 30 TABLETAS RE	20158642-02	B01AF01	2020M-0019566	Vigente	20158642
1588	43785	RIVAROXABAN 20MG TABLETA BAYER XARELTO 20MG	\$ 6,876	BAYER	CAJA X 30 COMPRIMIDOS	20029235-10	B01AF01	2023M-0012816-R2	Vigente	20029235
1589	43786	RIVAROXABAN 20MG TABLETA DR. REDDYS VAROXRED	\$ 2,809	DR REDDYS	CAJA X 30 TABLETAS RE	20129724-01	B01AF01	2021M-0020089	Vigente	20129724
1590	43787	RIVAROXABAN 20MG TABLETA SANOFI AVENTIS	\$ 6,161	SANOFI AVENTIS	CAJA X 30 TABLETAS RE	20158642-02	B01AF01	2020M-0019566	Vigente	20158642
1591	47211	RIVAROXABAN 20MG TABLETA TECNOFARMA XAROBAN	\$ 1,411	TECNOFARMA	CAJA X 15 TABLETAS	20177233-04	B01AF01	2022M-0020790	Vigente	20177233
1592	43800	ROCURONIO BROMURO 50MG/5ML SOLUCION INYECTABLE ADS PHARMA	\$ 14,495	ADS PHARMA	CAJA X 5 AMPOLLAS	20005920-02	M03AC09	2009M-0010170	Vigente	20005920
1593	43801	ROCURONIO BROMURO 50MG/5ML SOLUCION INYECTABLE AUROBINDO	\$ 36,750	AUROBINDO PHARMA	C*10 AMP X 5ML	N/A	N/A	IUM-1B1033111002100	n/D	VITAL NO DISP
1594	43802	ROCURONIO BROMURO 50MG/5ML SOLUCION INYECTABLE FARMIONNI	\$ 19,555	FARMIONNI	CAJA X 10 VIALES	19995241-01	M03AC09	2020M-000856-R1	Vigente	19995241
1595	43803	ROCURONIO BROMURO 50MG/5ML SOLUCION INYECTABLE FRESENIUS	\$ 28,742	FRESENIUS KABI	CAJA POR 5 AMPOLLAS	20060763-02	M03AC09	2019M-0014933-R1	Vigente	20060763
1596	43805	ROCURONIO BROMURO 50MG/5ML SOLUCION INYECTABLE NEXT PHARMA	\$ 12,500	NEXT PHARMA	UNIDAD	N/A	N/A	IUM-1B1033111002100	n/D	VITAL NO DISP
1597	43807	ROCURONIO BROMURO 50MG/5ML SOLUCION INYECTABLE VITALIS	\$ 19,555	VITALIS	CAJA X 10 VIALES	19995161-03	M03AC09	2020M-0009808-R1	Vigente	19995161
1598	46156	ROSUVASTATINA 10MG TABLETA BUSSIE REX	\$ 309	BUSSIE	CAJA X 30 TABLETA	19991912-01	C10AA07	2008M-0008949	Vigente	19991912
1599	43820	ROSUVASTATINA 10MG TABLETA GENFAR	\$ 353	GENFAR	CAJA X 14 COMPRIMIDOS	20016428-01	C10AA07	2001M-0011346-R2	Vigente	20016428
1600	43821	ROSUVASTATINA 10MG TABLETA HETERO LABS ROTAVIN	\$ 285	HETERO	CAJA X 30 TABLETA	20142729-01	C10AA07	2019M-0019193	Vigente	20142729
1601	43822	ROSUVASTATINA 10MG TABLETA HUMAX RUVAX	\$ 350	HUMAX	CAJA X 30 TABLETAS	20103604-17	C10AA07	2017M-0017552	Vigente	20103604
1602	43824	ROSUVASTATINA 10MG TABLETA LEGRAND ROSUVINA	\$ 3,190	LEGRAND	CAJA X 28 TABLETAS	20041473-04	C10AA07	2023M-0013463-R2	Vigente	20041473
1603	43825	ROSUVASTATINA 10MG TABLETA MSN DISMIGRAS	\$ 331	MSN LABORATORIES	CAJA X 30 TABLETAS RE	20075052-07	C10AA07	2020M-0015956-R1	Vigente	20075052
1604	43826	ROSUVASTATINA 20MG TABLETA (UNIDOSIS) ECAR	\$ 425	ECAR	CAJA X 250 TABLETAS	20078974-42	C10AA07	2022M-0016835-R1	Vigente	20078974
1605	43827	ROSUVASTATINA 20MG TABLETA (UNIDOSIS) MSN LABORATORIES PRIVATE LIMITED	\$ 305	MSN LABORATORIES	CAJA X 30 TABLETAS RE	20075055-06	C10AA07	2020M-0015820-R1	Vigente	20075055
1606	46778	ROSUVASTATINA 20MG TABLETA ASTRAZENCA CRESTOR	\$ 16,261	ASTRAZENCA	C*30	19942774-10	C10AA07	2014M-0003173-R1	Vigente	19942774
1607	43828	ROSUVASTATINA 20MG TABLETA BUSSIE REX	\$ 431	BUSSIE	CAJA X 30 TABLETAS RE	19992350-04	C10AA07	2021M-0008946-R1	Vigente	19992350
1608	43830	ROSUVASTATINA 20MG TABLETA ECAR	\$ 425	ECAR	CAJA X 250 TABLETAS	20078974-42	C10AA07	2022M-0016835-R1	Vigente	20078974
1609	43833	ROSUVASTATINA 20MG TABLETA GENFAR	\$ 431	GENFAR	CAJA X 14 TABLETAS	20016430-01	C10AA07	2021M-0011345-R2	Vigente	20016430
1610	43834	ROSUVASTATINA 20MG TABLETA HETERO LABS ROTAVIN	\$ 431	HETERO	CAJA X 30 TABLETAS RE	20142728-01	C10AA07	2019M-0019192	Vigente	20142728
1611	43835	ROSUVASTATINA 20MG TABLETA HUMAX RUVAX	\$ 431	HUMAX	CAJA X 30 TABLETAS RE	20103603-30	C10AA07	2022M-0017545-R1	Vigente	20103603
1612	43837	ROSUVASTATINA 20MG TABLETA LEGRAND ROSUVINA	\$ 430	LEGRAND	CAJA X 28 TABLETAS	20041471-16	C10AA07	2023M-0013399-R2	Vigente	20041471
1613	43838	ROSUVASTATINA 20MG TABLETA MSN DISMIGRAS	\$ 305	MSN LABORATORIES	CAJA X 30 TABLETAS RE	20075055-06	C10AA07	2020M-0015820-R1	Vigente	20075055
1614	43840	ROSUVASTATINA 20MG TABLETA SIEGRIED ROSUCOL	\$ 975	SIEGRIED	CAJA X 60 TABLETAS	20022220-03	C10AA07	2015M-0011514-R1	Vigente	20022220
1615	43841	ROSUVASTATINA 20MG TABLETA TECNOQUIMICAS	\$ 5,250	TECNOQUIMICAS	CAJA X 28 TABLETAS	19992501-01	C10AA07	2022M-0008794-R1	Vigente	19992501
1616	43842	ROSUVASTATINA 40MG TABLETA (UNIDOSIS) MSN LABORATORIES DISMIGRAS	\$ 507	MSN LABORATORIES	CAJA X 30 TABLETAS RE	20075793-05	C10AA07	2021M-0016084-R1	Vigente	20075793
1617	43844	ROSUVASTATINA 40MG TABLETA BUSSIE REX	\$ 460	BUSSIE	CAJA X 15 TABLETAS RE	19992351-06	C10AA07	2021M-0008512-R1	Vigente	19992351
1618	43845	ROSUVASTATINA 40MG TABLETA CLOSTER PHARMA	\$ 1,155	CLOSTER PHARMA	CAJA X 15 TABLETAS	20048293-01	C10AA07	2022M-0013890-R1	Vigente	20048293
1619	43846	ROSUVASTATINA 40MG TABLETA ECAR	\$ 533	ECAR	CAJA X 250 TABLETAS	20089355-25	C10AA07	2022M-0016426-R1	Vigente	20089355
1620	43847	ROSUVASTATINA 40MG TABLETA HETERO LABS ROTAVIN	\$ 359	HETERO	CAJA X 30 TABLETAS	20142732-01	C10AA07	2019M-0019278	Vigente	20142732
1621	43848	ROSUVASTATINA 40MG TABLETA HUMAX RUVAX	\$ 673	HUMAX	CAJA X 30 TABLETAS RE	20103600-07	C10AA07	2022M-0017544-R1	Vigente	20103600
1622	43849	ROSUVASTATINA 40MG TABLETA LEGRAND ROSUVINA	\$ 12,745	LEGRAND	CAJA X 28 TABLETAS	20041469-04	C10AA07	2023M-0013400-R2	Vigente	20041469
1623	43850	ROSUVASTATINA 40MG TABLETA MSN LABORATORIES DISMIGRAS	\$ 507	MSN LABORATORIES	CAJA X 30 TABLETAS RE	20075793-05	C10AA07	2021M-0016084-R1	Vigente	20075793
1624	43851	ROSUVASTATINA 40MG TABLETA TECNOQUIMICAS	\$ 4,856	TECNOQUIMICAS	CAJA X 28 TABLETAS	19991973-06	C10AA07	2021M-0008948-R1	Vigente	19991973
1625	43882	SALBUTAMOL 100MCG INHALADOR BCN SACRUSYT	\$ 6,846	BCN MEDICAL	FRASCO POR 200 DOSIS	19992498-01	R03AC02	2020M-0009208-R1	Vigente	19992498
1626	43883	SALBUTAMOL 100MCG INHALADOR BIOSYNTEC	\$ 6,846	BIOSYNTEC	FRASCO X 200 DOSIS	20011983-01	R03AC02	2021M-0010906-R1	Vigente	20011983
1627	43885	SALBUTAMOL 100MCG INHALADOR CHALVER AIRMAX	\$ 6,653	CHALVER	FRASCO X 200 DOSIS	20001675-01	R03AC02	2021M-0009874-R1	Vigente	20001675
1628	43886	SALBUTAMOL 100MCG INHALADOR CIPLA SALBUMED	\$ 6,653	CIPLA	FRASCO X 200 DOSIS	20083667-01	R03AC02	2021M-0016287-R1	Vigente	20083667
1629	43887	SALBUTAMOL 100MCG INHALADOR GLAXO VENTILAN OSP	\$ 26,303	GLAXOSMITHKLINE	FRASCO X 200 DOSIS	19906625-01	R03AC02	2020M-012819-R2	Vigente	19906625
1630	43888	SALBUTAMOL 100MCG INHALADOR TECNOQUIMICAS	\$ 32,319	TECNOQUIMICAS	CAJA X 1 INHALADOR	19925053-03	R03AC02	2022M-0000737-R2	Vigente	19925053
1631	43890	SALBUTAMOL 2MG/5ML X 120ML JARABE ECAR	\$ 4,152	ECAR	FRASCO X 120 ML	34540-02	R03CC02	2021M-010886-R3	Vigente	34540
1632	43891	SALBUTAMOL 2MG/5ML X 120ML JARABE LAPROFF	\$ 4,152	LAPROFF	FRASCO X 120 ML	19994006-01	R03AC02	2019M-0009124-R1	Vigente	19994006
1633	43894	SALBUTAMOL 5MG/ML X 10ML SOLUCION NEBULIZAR GLAXO VENTILAN	\$ 49,558	GLAXOSMITHKLINE	FRASCO X 10 ML	33250-02	R03AC02	2020M-13589-R2	Vigente	33250
1634	43897	SALES DE REHIDRATACION ORAL 20.5GR SOBRES CHALVER	\$ 2,016	CHALVER	C*30 SOB X 20.5G	21873-02	A12BA51	2022M-007864-R4	Vigente	21873
1635	43898	SALES DE REHIDRATACION ORAL 20.5GR SOBRES COASPHARMA	\$ 2,011	COASPHARMA	C*30 SOB X 20.5G	19999407-01	A07CA99	2022M-0009731-R3	Vigente	19999407
1636	43900	SALES DE REHIDRATACION ORAL 20.5GR SOBRES LABQUIFAR SALLYDRAT	\$ 1,453	LABQUIFAR	CAJA X 50 SOBRES	19942966-01	A07CA99	2021M-0003190-R2	Vigente	19942966
1637	43901	SALES DE REHIDRATACION ORAL 20.7GR SOBRES LABINCO SOLIHIDREX	\$ 3,150	LABINCO	CAJA X 30 SOBRES	19976587-03	A07CA99	2021M-0007276-R1	Vigente	19976587
1638	44017	SERTRALINA 100MG TABLETA (UNIDOSIS) BIOQUIFAR	\$ 392	BIOQUIFAR	CAJA X 250 TABLETAS	20003536-02	N06AB06	2019M-0009423-R1	Vigente	20003536
1639	44018	SERTRALINA 100MG TABLETA (UNIDOSIS) GENFAR	\$ 431	GENFAR	CAJA X 10 TABLETAS RE	19932578-01	N06AB06	2022M-0001998-R2	Vigente	19932578
1640	44019	SERTRALINA 100MG TABLETA BIOQUIFAR SERTRANQUIL	\$ 392	BIOQUIFAR	CAJA X 250 TABLETAS	20003536-02	N06AB06	2019M-0009423-R1	Vigente	20003536
1641	44020	SERTRALINA 100MG TABLETA ECAR	\$ 413	ECAR	CAJA X 250 TABLETAS	20167613-13	N06AB06	2021M-0020127	Vigente	20167613
1642	44022	SERTRALINA 100MG TABLETA GENFAR	\$ 431	GENFAR	CAJA X 10 TABLETAS RE	19932578-01	N06AB06	2022M-0001998-R2	Vigente	19932578
1643	44023	SERTRALINA 100MG TABLETA NOVAMED AURASERT	\$ 906	NOVAMED	CAJA X 28 TABLETAS	19973236-01	N06AB06	2019M-0006909-R1	Vigente	19973236
1644	44025	SERTRALINA 100MG TABLETA TECNOQUIMICAS	\$ 635	TECNOQUIMICAS	CAJA X 30 TABLETAS RE	2028496-01	N06AB06	2023M-0001376-R2	Vigente	19928496
1645	44028	SERTRALINA 50MG TABLETA (UNIDOSIS) BIOQUIFAR SERTRANQUIL	\$ 225	BIOQUIFAR	CAJA X 250 TABLETAS	20003537-02	N06AB06	2019M-0009422-R1	Vigente	20003537
1646	44029	SERTRALINA 50MG TABLETA (UNIDOSIS) GENFAR	\$ 225	GENFAR	CAJA X 300 TABLETAS R	19932573-03	N06AB06	2021M-0001992-R2	Vigente	19932573
1647	44031	SERTRALINA 50MG TABLETA BIOQUIFAR SERTRANQUIL	\$ 225	BIOQUIFAR	CAJA X 250 TABLETAS	20003537-02	N06AB06	2019M-0009422-R1	Vigente	20003537
1648	44032	SERTRALINA 50MG TABLETA COLMED	\$ 248	COLMED	CAJA X 10 TABLETAS	19963514-02	N06AB06	2023M-0005912-R2	Vigente	19963514
1649	44033	SERTRALINA 50MG TABLETA ECAR	\$ 225	ECAR	CAJA X 250 TABLETAS	20045891-01	N06AB06	2022M-0013867-R1	Vigente	20045891
1650	44035	SERTRALINA 50MG TABLETA GENFAR	\$ 225	GENFAR	CAJA X 300 TABLETAS R	19932573-03	N06AB06	2021M-0001992-R2	Vigente	19932573
1651	44543	SUCCINILCOLINA 1GR/10ML SOLUCION INYECTABLE ADS PHARMA MIOACTINE	\$ 53,454	KNOVEL PHARMA	CAJA X 1 VIAL	20037305-01	M03AB01	2020M-0013484-R1	Vigente	20037305
1652	44549	SUCRALFATO 1GR TABLETA FARMASER SUGASTRIN	\$ 1,309	FARMASER	CAJA POR 20 TABLETAS	20004631-01	A02BX02	2009M-0000994	Vigente	20004631
1653	44551	SUCRALFATO 1GR TABLETA MASTICABLE (UNIDOSIS) BIOQUIFAR ANTEPSIN	\$ 719	BIOQUIFAR	CAJA X 250 TABLETAS	20056480-01	A02BX02	2019M-0014743-R1	Vigente	20056480
1654	44552	SUCRALFATO 1GR TABLETA MASTICABLE BIOQUIFAR ANTEPSIN	\$ 719	BIOQUIFAR	CAJA X 250 TABLETAS	20056480-01	A02BX02	2019M-0014743-R1	Vigente	20056480
1655	44553	SUCRALFATO 1GR TABLETA MASTICABLE MERCK DIP	\$ 1,937	MERCK SHARP & DOH	CAJA X 30 TABLETAS	21453-01	A02BX02	2021M-002460-R3	Vigente	21453
1656	44575	SULFACETAMIDA SODICA 10% SOLUCION OFTALMICA BLASKOV SULFAOFTAL	\$ 9,328	BLASKOV	FRASCO X 15 ML	20022399-01	S01AB04	2016M-0011463-R1	Vigente	20022399
1657	44595	SULFADIAZINA DE PLATA 1% - 15GR CREMA GENFAR	\$ 6,568	GENFAR	TUBO X 15 GRAMOS	19930887-02	D06BA01	2021M-0001762-R2	Vigente	19930887
1658	44596	SULFADIAZINA DE PLATA 1% - 30GR CREMA BUSSIE SULFAPLATA	\$ 18,473	BUSSIE	POTE X 30 GRAMOS	31337-02	D06BA01	2021M-001338-R4	Vigente	31337
1659	44597	SULFADIAZINA DE PLATA 1% - 30GR CREMA COASPHARMA	\$ 9,260	COASPHARMA	TUB*30G	19995537-03	D06BA01	2019M-0009936-R1	Vigente	19995537
1660	44598	SULFADIAZINA DE PLATA 1% - 30GR CREMA GENFAR	\$ 6,191	GENFAR	TUBO X 30 GRAMOS	19930887-03	D06BA01	2021M-0001762-R2	Vigente	19930887
1661	44599	SULFADIAZINA DE PLATA 1% - 30GR CREMA LABINCO SULFAGIL	\$ 4,763	LABINCO	TUBO POR 30 GRAMOS	19964399-01	D06BA01	2017M-0006141-R1	En tramite renov	19964399
1662	44600	SULFADIAZINA DE PLATA 1% - 30GR CREMA LABQUIFAR DERMIQUEM	\$ 5,095	LABQUIFAR	POTE X 30 GRAMOS	19962369-01	D06BA01	2022M-0006222-R2	Vigente	19962369
1663	44609	SULFATO DE MAGNESIO 20% SOLUCION INYECTABLE FARMIONNI	\$ 2,860	FARMIONNI	CAJA X 50 AMPOLLA	19988938-04	B05XA05	2022M-0008174-R1	Vigente	19988938
1664	44610	SULFATO DE MAGNESIO 20% SOLUCION INYECTABLE ROPSOHN	\$ 2,860	ROPSOHN	CAJA X 40 AMPOLLAS	19935299-01	B05XA05	2022M-0002365-R2	Vigente	19935299
1665	44611	SULFATO DE MAGNESIO 20% SOLUCION INYECTABLE RYAN	\$ 3,384	RYAN	C*200	33519-01	A06AD04	2019M-002203-R3	Vigente	33519
1666	44623	SULFATO DE ZINC 2MG/ML SOLUCION ORAL FARMATECH	\$ 9,288	HUMAX	FRASCO X 80 ML	20066123-01	A12CB01	2022M-0015352-R1	Vigente	20066123
1667	44624	SULFATO DE ZINC 2MG/ML SOLUCION ORAL LICOL ZINC-OLICOL	\$ 9,074	LICOL	FRASCO X 120 ML	20011479-06	A12CB01	2015M-0011287-R1	Vigente	20011479
1668	44625	SULFATO DE ZINC 2MG/ML SOLUCION ORAL NOVEX FARMA PEDIAZINC	\$ 7,925	NOVEX	FCO*120ML	20052713-06	A12CB01	2022M-0014217-R1	Vigente	20052713
1669										

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	PRECIO UNIDAD	LABORATORIO	PRESENTACION COMERCIAL	CUM	ATG	INVIMA	ESTADO INVIMA	EXPEDIENTE INVIMA
1670	44628	SULFATO DE ZINC 2MG/ML SOLUCION ORAL TECNOQUIMICAS ZINKIDS JARABE	\$ 11,875	TECNOQUIMICAS	FRASCO X 120 ML	20059459-02	A12CB01	2023M-0014514-R1	Vigente	20059459
1671	47803	SULFATO DE ZINC 4MG/ML (0.4%) SOLUCION ORAL NOVAMED ZIPED FORTE-DURA	\$ 16,200	NOVAMED	FRASCO X 90ML	20073095-14	A12CB01	2015M-0015668	Vigente	20073095
1672	44627	SULFATO DE ZINC 4MG/ML (0.4%) SOLUCION ORAL PROCAPS FORT ZINK	\$ 19,950	PROCAPS	FRASCO X 60 ML	20060354-07	A12CB01	2023M-0014517-R2	Vigente	20060354
1673	44630	SULFATO FERROSO 125MG GOTAS LAPROFF FERROPROFF GOTAS	\$ 3,402	LAPROFF	FRASCO X 20 ML	19963969-04	B03AA07	2017M-0005683-R1	Vigente	19963969
1674	44631	SULFATO FERROSO 200MG TABLETA (UNIDOSIS) ECAR	\$ 66	ECAR	CAJA X 500 GRAGEAS	32897-22	B03AA07	2009M-001785-R3	Vigente	32897
1675	44633	SULFATO FERROSO 200MG TABLETA ECAR	\$ 66	ECAR	CAJA X 500 GRAGEAS	32897-22	B03AA07	2009M-001785-R3	Vigente	32897
1676	44637	SULFATO FERROSO 200MG/120ML JARABE ECAR	\$ 3,825	ECAR	FRASCO X 120ML	20071876-01	B03AD03	2022M-0015871-R1	Vigente	20071876
1677	44639	SULFATO FERROSO 200MG/120ML JARABE LAPROFF	\$ 3,767	LAPROFF	FRASCO X 120 ML	19963970-02	B03AA07	2022M-0006043-R2	Vigente	19963970
1678	44636	SULFATO FERROSO 250MG/120ML JARABE COASPHARMA	\$ 3,402	COASPHARMA	FCO*120ML	1995854-02	B03AA07	2009M-0009794	Vigente	1995854
1679	44643	SULFATO FERROSO 300MG TABLETA (UNIDOSIS) ECAR	\$ 84	ECAR	CAJA X 500 TABLETAS R	20080792-20	B03AA07	2015M-0016190	Vigente	20080792
1680	44640	SULFATO FERROSO 300MG TABLETA (UNIDOSIS) LAPROFF	\$ 84	LAPROFF	CAJA X 300 TABLETAS R	19914806-03	B03AA07	2022M-0000479-R3	Vigente	19914806
1681	44641	SULFATO FERROSO 300MG TABLETA ECAR	\$ 84	ECAR	CAJA X 500 TABLETAS R	20080792-20	B03AA07	2015M-0016190	Vigente	20080792
1682	44642	SULFATO FERROSO 300MG TABLETA LAPROFF	\$ 84	LAPROFF	CAJA X 300 TABLETAS	19914806-03	B03AA07	2022M-0000479-R3	Vigente	19914806
1683	44858	TAMOXIFENO 20MG TABLETA (UNIDOSIS) TECNOFARMA TAXIUS	\$ 444	TECNOFARMA	CAJA X 100 COMPRIMID	35448-04	L02BA01	2010M-011234-R2	Vigente	35448
1684	44862	TAMOXIFENO 20MG TABLETA TECNOFARMA TAXUS	\$ 444	TECNOFARMA	CAJA X 100 COMPRIMID	35448-04	L02BA01	2010M-011234-R2	Vigente	35448
1685	44915	TAPENTADOL 25MG TABLETA DE LIBERACION PRONGADA GRUNENTHAL PALEXIS	\$ 994	GRUNENTHAL	CAJA X 60 TABLETAS LIB	20052257-11	N02AX06	2023M-0014702-R2	Vigente	20052257
1686	44917	TAPENTADOL 50MG TABLETA DE LIBERACION PRONGADA GRUNENTHAL PALEXIS	\$ 1,988	GRUNENTHAL	CAJA X 60 TABLETAS	20018741-06	N02AX06	2023M-0014509-R2	Vigente	20018741
1687	44971	TENOFOVIR 300MG TABLETA HUMAX	\$ 2,375	HUMAX	CAJA X 30 TABLETAS RG	20018444-03	J05AF07	2016M-0011464-R1	Vigente	20018444
1688	44972	TENOFOVIR 300MG TABLETA SEVEN PHARMA TENDIFU	\$ 2,080	SEVEN PHARMA	CAJA CON FRASCO X 30	20065186-01	J05AF07	2014M-0015141	Vigente	20065186
1689	44974	TEOFILINA 80MG SUSPENSION ANGLOPHARMA TEOLIXIR ELIXIR	\$ 6,209	ANGLOPHARMA	FRASCO X 240 ML	48539-01	R03DA04	2020M-005999-R4	En tramite renov	
1690	44975	TEOFILINA 80MG SUSPENSION LABQUIFAR CIDETOX	\$ 6,212	LABQUIFAR	FRASCO X 240 ML	20023159-01	R03DA04	2016M-0011721-R1	Vigente	20023159
1691	44976	TEOFILINA RETARD 125MG CAPSULA (UNIDOSIS) BIOQUIFAR CIDETOX	\$ 294	BIOQUIFAR	CAJA X 50 CAPSULAS CC	20027951-04	R03DA04	2022M-0012321-R2	Vigente	20027951
1692	44977	TEOFILINA RETARD 125MG CAPSULA ANGLOPHARMA TEOLIXIR	\$ 254	ANGLOPHARMA	CAJA X 250 CAPSULAS N	229538-01	R03DA04	2009M-013326-R1	Vigente	229538
1693	44978	TEOFILINA RETARD 125MG CAPSULA BIOQUIFAR CIDETOX	\$ 294	BIOQUIFAR	CAJA X 50 CAPSULAS CC	20027951-04	R03DA04	2022M-0012321-R2	Vigente	20027951
1694	44980	TEOFILINA RETARD 300MG CAPSULA (UNIDOSIS) NOVAMED	\$ 375	NOVAMED	CAJA X 200 CAPSULAS D	20061730-12	R03DA04	2014M-0014964	Vigente	20061730
1695	44984	TEOFILINA RETARD 300MG CAPSULA NOVAMED	\$ 375	NOVAMED	CAJA X 200 CAPSULAS D	20061730-12	R03DA04	2014M-0014964	Vigente	20061730
1696	45001	TERBUTALINA 1% SOLUCION NEBULIZAR ROPSOHN TERBUROP 10ML	\$ 18,554	ROPSOHN	CAJA X 24 AMPOLLEPES	38998-06	R03AC03	2020M-012605-R3	Vigente	38998
1697	45041	TIAMINA 1GR SOLUCION INYECTABLE ECAR VITAMINA B1 INYECTABLE	\$ 6,553	ECAR	CAJA X 12 AMPOLLAS	38332-02	A11DA01	2022M-003721-R5	Vigente	38332
1698	45043	TIAMINA 300MG TABLETA (UNIDOSIS) ECAR VITAMINA B1 TABLETA	\$ 178	ECAR	CAJA X 500 TABLETAS	23440-10	A11DA01	2007M-0007263-R2	Vigente	23440
1699	45045	TIAMINA 300MG TABLETA (UNIDOSIS) NOVAMED VITAMINA B1 TABLETA	\$ 178	NOVAMED	CAJA X 600 CAPSULAS	19960657-16	A11DA01	2017M-0006052-R1	Vigente	19960657
1700	45046	TIAMINA 300MG TABLETA ECAR VITAMINA B1 TABLETA	\$ 178	ECAR	CAJA X 500 TABLETAS	23440-10	A11DA01	2007M-0007263-R2	Vigente	23440
1701	45048	TIAMINA 300MG TABLETA LAPROFF	\$ 230	LAPROFF	CAJA X 250 TABLETAS	20028241-01	A11DA01	2017M-0012425-R1	Vigente	20028241
1702	45049	TIAMINA 300MG TABLETA NOVAMED VITAMINA B1 TABLETA	\$ 178	NOVAMED	CAJA X 600 CAPSULAS	19960657-16	A11DA01	2017M-0006052-R1	Vigente	19960657
1703	45050	TIAMINA 300MG TABLETA TECNOQUIMICAS	\$ 342	TECNOQUIMICAS	CAJA X 250 TABLETAS	19954138-21	A11DA01	2015M-0004657-R1	En tramite renov	19954138
1704	45058	TIGECICLINA 50MG/5ML SOLUCION INYECTABLE NEXT PHARMA	\$ 84,000	NEXT PHARMA	CAJA X 3 VIALES	20151033-01	J01AA12	2020M-0019666	Vigente	20151033
1705	45061	TIGECICLINA 50MG/5ML SOLUCION INYECTABLE XINETIX PHARMA GECILIX	\$ 84,000	XINETIX PHARMA	CAJA X 1 VIAL	20131074-01	J01AA12	2023M-0018379-R1	Vigente	20131074
1706	45072	TIMOLOL 0.50%/5ML GOTAS OFTALMICAS INCORBA OFTALMOTRILOL	\$ 5,679	INCORBA	FRASCO X 5 ML	20053339-01	S01ED01	2022M-0014243-R1	Vigente	20053339
1707	45073	TIMOLOL 0.50%/5ML GOTAS OFTALMICAS QUIRUPOS TIMOL-OFT	\$ 8,400	QUIRUPOS	FRASCO X 5 ML	20117362-01	S01ED01	2023M-0018373-R1	Vigente	20117362
1708	45074	TIMOLOL 0.50%/5ML GOTAS OFTALMICAS TECNOQUIMICAS	\$ 5,679	TECNOQUIMICAS	CAJA X 10 FRASCOS X 5	19941885-07	S01ED01	2022M-0003494-R2	Vigente	19941885
1709	45080	TINIDAZOL 200MG/ML SUSPENSION LABQUIFAR FINAMEB	\$ 3,142	LABQUIFAR	FRASCO X 15 ML	19999037-01	P01AB02	2009M-0009365	Vigente	19999037
1710	47258	TINIDAZOL 200MG/ML SUSPENSION QUIMICA PATRIC MEMBITROL	\$ 13,735	QUIMICA PATRIC	FRASCO X 15ML	19973784-01	J01XD02	2007M-0007223	Vigente	19973784
1711	45082	TINIDAZOL 500MG TABLETA (UNIDOSIS) ECAR	\$ 238	ECAR	CAJA X 640 TABLETAS	29317-08	P01AB02	2021M-009517-R3	Vigente	29317
1712	45083	TINIDAZOL 500MG TABLETA (UNIDOSIS) GENFAR	\$ 258	GENFAR	CAJA X 8 TABLETAS REC	35988-01	P01AB02	2021M-002882-R5	Vigente	35988
1713	45087	TINIDAZOL 500MG TABLETA ECAR	\$ 238	ECAR	CAJA X 640 TABLETAS	29317-08	P01AB02	2022M-009517-R3	Vigente	29317
1714	45088	TINIDAZOL 500MG TABLETA GENFAR	\$ 258	GENFAR	CAJA X 8 TABLETAS REC	35988-01	P01AB02	2021M-002882-R5	Vigente	35988
1715	45095	TIOPENTAL SODICO 1GR/50ML SOLUCION INYECTABLE FEPARVI	\$ 29,267	FEPARVI	CAJA X 25 VIALES	11878-04	N01AF03	2021M-005982-R2	Vigente	11878
1716	45105	TIRAS DE GLUCOMETRIA ABBOTT FREESTYLE OPTIMUM	\$ 4,831	ABBOTT	CAJA POR 50 UNIDADES	N/A	N/A	2023RD-0002692-R1	#N/D	20070466
1717	45109	TIRAS DE GLUCOMETRIA ABBOTT FREESTYLE OPTIMUM NEO H	\$ 1,007	ABBOTT	CAJA X 100 TIRAS	N/A	N/A	2023RD-0002692-R1	#N/D	20070466
1718	47047	TIRAS DE GLUCOMETRIA DIABETRICS GLUCOQUICK DIAMOND GDH	\$ 630	DIABETRICS	CAJA X 30 TIRAS	N/A	N/A	2012RD-0002365	#N/D	20054533
1719	45107	TIRAS DE GLUCOMETRIA JOHNSON & JOHNSON ONE TOUCH SELECT	\$ 1,007	JOHNSON & JOHNSON	CAJA X 50 TIRAS	N/A	N/A	2010RD-0001710	#N/D	20022016
1720	45102	TIRAS DE GLUCOMETRIA NORSTRAY & NUART I-SENS CARESENS N	\$ 909	NORSTRAY & NUART	CAJA POR 50 UNIDADES	N/A	N/A	2014RD-0003039	#N/D	20083200
1721	45178	TOPIRAMATO 100MG TABLETA (UNIDOSIS) JANSSEN CILAG TOPAMAC	\$ 1,966	JANSSEN - CILAG	CAJA X 28 TABLETAS	213766-02	N03AX11	2007M-007256R1	Vigente	213766
1722	45181	TOPIRAMATO 100MG TABLETA JANSSEN CILAG TOPAMAC	\$ 1,966	JANSSEN - CILAG	CAJA X 28 TABLETAS	213766-02	N03AX11	2007M-007256R1	Vigente	213766
1723	45183	TOPIRAMATO 100MG TABLETA TECNOFARMA TOPICAL	\$ 1,966	TECNOFARMA	CAJA X 20 TABLETAS RE	20005152-01	N03AX11	2009M-0010036	Vigente	20005152
1724	45196	TOPIRAMATO 50MG TABLETA (UNIDOSIS) JANSSEN CILAG TOPAMAC	\$ 983	JANSSEN - CILAG	CAJA X 28 TABLETAS	225392-02	N03AX11	2008M-010673R1	Vigente	225392
1725	45198	TOPIRAMATO 50MG TABLETA JANSSEN CILAG TOPAMAC	\$ 983	JANSSEN - CILAG	CAJA X 28 TABLETAS	225392-02	N03AX11	2008M-010673R1	Vigente	225392
1726	45200	TOPIRAMATO 50MG TABLETA TECNOFARMA TOPICAL	\$ 983	TECNOFARMA	CAJA X 28 COMPRIMID	20005151-01	N03AX11	2009M-0010038	Vigente	20005151
1727	45213	TOXOIDE TETANICO 0.5ML SOLUCION INYECTABLE DELTA VACUNA ANTITETANICA	\$ 16,581	DELTA	CAJA X 10 AMPOLLAS	20046007-02	J07AM01	2020MB-0014543-R1	Vigente	20046007
1728	45221	TRAMADOL 100MG/2ML SOLUCION INYECTABLE FARMIONNI	\$ 1,238	FARMIONNI	CAJA X 10 AMPOLLAS	20001610-04	N02AX02	2019M-0009563-R3	Vigente	20001610
1729	45223	TRAMADOL 100MG/2ML SOLUCION INYECTABLE VITALIS	\$ 1,238	VITALIS	CAJA X 100 AMPOLLAS	20045072-04	N02AX02	2021M-0013188-R1	Vigente	20045072
1730	45224	TRAMADOL 50MG CAPSULA GENFAR	\$ 269	GENFAR	CAJA X 10 CAPSULAS	51716-01	N02AX02	2021M-000897-R3	Vigente	51716
1731	45225	TRAMADOL 50MG CAPSULA TECNOQUIMICAS	\$ 473	TECNOQUIMICAS	CAJA X 10 CAPSULAS	19996023-07	N02AX02	2023M-0009401-R1	Vigente	19996023
1732	45226	TRAMADOL 50MG CAPSULA DE LIBERACION PROLONGADA GRUNENTHAL TRAMA	\$ 6,462	GRUNENTHAL	CAJA X 10 TABLETAS RE	19961424-01	N02AX02	2016M-0005192-R1	Vigente	19961424
1733	45227	TRAMADOL 50MG/ML SOLUCION INYECTABLE BIOSANO	\$ 1,546	BIOSANO	CAJA X 30 AMPOLLAS	20054691-01	N02AX02	2023M-0014552-R1	Vigente	20054691
1734	45228	TRAMADOL 50MG/ML SOLUCION INYECTABLE BLASKOV	\$ 1,047	BLASKOV	CAJA X 100 AMPOLLAS	19997313-02	N02AX02	2009M-0009821	Vigente	19997313
1735	45230	TRAMADOL 50MG/ML SOLUCION INYECTABLE FARMIONNI	\$ 1,047	FARMIONNI	CAJA X 10 AMPOLLAS	20001615-02	N02AX02	2019M-0009485-R1	Vigente	20001615
1736	45232	TRAMADOL 50MG/ML SOLUCION INYECTABLE VITALIS	\$ 1,047	VITALIS	CAJA X 100 AMPOLLAS	19924285-34	N02AX02	2021M-0000733-R2	Vigente	19924285
1737	45234	TRAMADOL CLORHIDRATO 100MG/ML SOLUCION ORAL EXPOFARMA 10ML	\$ 3,647	EXPOFARMA	FRASCO X 10 ML	216131-03	N02AX02	2008M-011842R-1	Vigente	216131
1738	45235	TRAMADOL CLORHIDRATO 100MG/ML SOLUCION ORAL GENFAR 10ML	\$ 3,647	GENFAR	FRASCO X 10 ML	19924520-04	N02AX02	2022M-0000662-R3	Vigente	19924520
1739	45260	TRAZODONA 50MG TABLETA (UNIDOSIS) GENFAR	\$ 191	WINTHROP	CAJA X 50 TABLETAS	17135-01	N06AX05	2021M-002634-R3	Vigente	17135
1740	45257	TRAZODONA 50MG TABLETA (UNIDOSIS) RECIPE	\$ 191	RECIPE	CAJA X 100 TABLETAS	19941742-05	N06AX05	2022M-0003092-R2	Vigente	19941742
1741	45262	TRAZODONA 50MG TABLETA AMERICAN GENERICS	\$ 1,836	AMERICAN GENERICS	CAJA POR 50 TABLETAS	19994061-01	N06AX05	2023M-0008619-R2	Vigente	19994061
1742	45265	TRAZODONA 50MG TABLETA GENFAR	\$ 191	GENFAR	CAJA X 50 TABLETAS	17135-01	N06AX05	2021M-002634-R3	Vigente	17135
1743	45266	TRAZODONA 50MG TABLETA RECIPE	\$ 191	RECIPE	CAJA X 100 TABLETAS	19941742-05	N06AX05	2022M-0003092-R2	Vigente	19941742
1744	45318	TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 40MG + 200MG SUSPENSION 120ML ECAR	\$ 4,634	ECAR	FRASCO X 120 ML	26915-06	J01EE01	2021M-009160-R3	Vigente	26915
1745	45319	TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 40MG + 200MG SUSPENSION 60ML ECAR	\$ 2,995	ECAR	FRASCO X 60 ML	26915-05	J01EE01	2021M-009160-R3	Vigente	26915
1746	45322	TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 40MG + 200MG SUSPENSION TECNOQUIMICAS	\$ 3,867	TECNOQUIMICAS	FRASCO X 60 ML	20679-01	J01EE01	2022M-006179-R4	Vigente	20679
1747	45324	TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 800MG + 160MG TABLETA (UNIDOSIS) GENFAR	\$ 273	GENFAR	CAJA X 100 TABLETAS	51063-03	J01EE01	2021M-003367-R3	Vigente	51063
1748	45326	TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 800MG + 160MG TABLETA BIOQUIFAR SUPRIBA	\$ 326	BIOQUIFAR	CAJA X 250 TABLETAS	19943616-03	J01EE01	2021M-00303251-R3	En tramite renov	19943616
1749	45327	TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 800MG + 160MG TABLETA ECAR	\$ 323	ECAR	CAJA X 100 TABLETAS	20128365-06	J01EE01	2019M-0018811	Vigente	20128365
1750	45328	TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 800MG + 160MG TABLETA GENFAR	\$ 273	GENFAR	CAJA X 100 TABLETAS	51063-03	J01EE01	2021M-003367-R3	Vigente	51063
1751	45330	TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 800MG + 160MG TABLETA ROCHE BATRIM F	\$ 750	ROCHE	CAJA X 10 TABLETAS	34239-01	J01EE01	2018M-002312-R4	Vigente	34239
1752	45331	TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 800MG + 160MG TABLETA TECNOQUIMICAS	\$ 326	TECNOQUIMICAS	CAJA X 100 TABLETAS	56152-01	J01EE01	20		

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	PRECIO UNIDAD	LABORATORIO	PRESENTACION COMERCIAL	CUM	ATC	INVIMA	ESTADO INVIMA	EXPEDIENTE INVIMA
1754	45343	TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 80MG + 400MG TABLETA (UNIDOSIS) ECAR	\$ 189	ECAR	CAJA X 100 TABLETAS	20128171-06	J01EE01	2018M-0018578	Vigente	20128171
1755	45344	TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 80MG + 400MG TABLETA (UNIDOSIS) GENFAR	\$ 219	GENFAR	CAJA POR 100 TABLETAS	54071-02	J01EE01	2020M-006535-R4	Vigente	54071
1756	45345	TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 80MG + 400MG TABLETA BIOQUIFAR SUPRIBAC	\$ 239	BIOQUIFAR	CAJA X 250 TABLETAS	19942964-02	J01EE01	2020M-0003155-R2	En tramite renov	19942964
1757	45346	TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 80MG + 400MG TABLETA ECAR	\$ 189	ECAR	CAJA X 100 TABLETAS	20128171-06	J01EE01	2018M-0018578	Vigente	20128171
1758	45347	TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 80MG + 400MG TABLETA GENFAR	\$ 219	GENFAR	CAJA POR 100 TABLETAS	54071-02	J01EE01	2020M-006535-R4	Vigente	54071
1759	45359	TROPICAMIDA 1% SOLUCION OFTALMICA ALCON MYDRIACYL	\$ 29,638	ALCON	FRASCO X 15 ML	33031-01	S01FA56	2008M-001465-R3	Vigente	33031
1760	45712	VANCOMICINA 500MG/10ML SOLUCION INYECTABLE ANTIBIOTICOS DE COLOMBIA	\$ 8,816	ANTIBIOTICOS DE COLOMBIA	CAJAX 25 VIALES	20120229-01	J01XA01	2023M-0018248-R1	Vigente	20120229
1761	45714	VANCOMICINA 500MG/10ML SOLUCION INYECTABLE BLAU SUMICINA	\$ 8,961	BLAU	CAJA X 1 VIAL	19993853-01	J01XA01	2023M-0008558-R1	Vigente	19993853
1762	46408	VANCOMICINA 500MG/10ML SOLUCION INYECTABLE NEXT PHARMA	\$ 10,173	NEXT PHARMA	AMPOLLA UNIDAD	20008051-02	J01XA01	2010M-0010494	Vigente	20008051
1763	45717	VANCOMICINA 500MG/10ML SOLUCION INYECTABLE SEVEN PHARMA INJOVAN	\$ 9,425	SEVEN PHARMA	CAJA X 1 VIAL	20151916-01	J01XA01	2020M-0019670	Vigente	20151916
1764	45718	VANCOMICINA 500MG/10ML SOLUCION INYECTABLE VITALIS VANBIOTIC	\$ 11,232	VITALIS	CAJA X 10 VIALES	19999738-06	J01XA01	2021M-0009932-R1	Vigente	19999738
1765	46437	VANCOMICINA 500MG/10ML SOLUCION INYECTABLE XINETX PHARMA VANOXAT	\$ 9,900	XINETX PHARMA	CAJA X 1 VIAL	20155911-01	J01XA01	2020M-0019823	Vigente	20155911
1766	45827	VENDA ELASTICA 3 X 5 YARDAS BIOLIFE	\$ 1,825	BIOLIFE	BOLSA POR 12 UNIDADES	N/A	N/A	2018DM-0018534	AN/D	20150105
1767	45832	VENDA ELASTICA 3 X 5 YARDAS MEDICAL SUPPLIES	\$ 2,553	MEDICAL SUPPLIES	BOL*1	N/A	N/A	2017DM-0016044	AN/D	20124821
1768	45905	VERAPAMILLO 120MG TABLETA (UNIDOSIS) LASANTE	\$ 259	LA SANTE	CAJA X 50 TABLETAS RE	37897-04	C08DA01	2023M-012135-R4	Vigente	37897
1769	45910	VERAPAMILLO 120MG TABLETA LASANTE	\$ 259	LA SANTE	CAJA X 50 TABLETAS RE	37897-04	C08DA01	2023M-012135-R4	Vigente	37897
1770	45915	VERAPAMILLO 80MG TABLETA (UNIDOSIS) LASANTE	\$ 160	LA SANTE	CAJA X 50 TABLETAS RE	37892-04	C08DA01	2022M-012136-R4	Vigente	37892
1771	45919	VERAPAMILLO 80MG TABLETA LASANTE	\$ 160	LA SANTE	CAJA X 50 TABLETAS RE	37892-04	C08DA01	2022M-012136-R4	Vigente	37892
1772	45920	VERAPAMILLO 80MG TABLETA TECNOQUIMICAS	\$ 189	TECNOQUIMICAS	CAJA X 300 TABLETAS R	36606-01	C08DA01	2010M-003325R3	En tramite renov	36606
1773	45971	VITAMINA A 50.000U.I. CAPSULA (UNIDOSIS) NOVAMED	\$ 236	NOVAMED	CAJA X 300 CAPSULAS	19960905-01	A11CA01	2023M-0005759-R2	Vigente	19960905
1774	45972	VITAMINA A 50.000U.I. CAPSULA (UNIDOSIS) PROCAPS RETIBLAN	\$ 681	PROCAPS	CAJA X 50 CAPSULAS BL	19904368-07	A11CA01	2019M-13671-R2	Vigente	19904368
1775	45973	VITAMINA A 50.000U.I. CAPSULA NOVAMED	\$ 236	NOVAMED	CAJA X 300 CAPSULAS	19960905-01	A11CA01	2023M-0005759-R2	Vigente	19960905
1776	45974	VITAMINA A 50.000U.I. CAPSULA PROCAPS RETIBLAN	\$ 681	PROCAPS	CAJA X 50 CAPSULAS BL	19904368-07	A11CA01	2019M-13671-R2	Vigente	19904368
1777	45975	VITAMINA B12 (CIANOCOBALAMINA) 1.000MCG/10ML SOLUCION INYECTABLE ECAR	\$ 8,640	ECAR	CAJA X 25 AMPOLLAS	20055915-03	B03BA01	2013M-0014369	Vigente	20055915
1778	45978	VITAMINA B12 (CIANOCOBALAMINA) 1.000MCG/10ML SOLUCION INYECTABLE ECAR	\$ 1,919	ECAR	CAJA X 25 AMPOLLAS	40260-09	B03BA01	2021M-003990-R4	Vigente	40260
1779	46006	VITAMINA K 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE BIOSANO FITOMENADIONA 10 MG	\$ 2,661	BIOSANO	CAJA X 100 AMPOLLAS	19961688-03	B02BA01	2023M-0005643-R2	Vigente	19961688
1780	46007	VITAMINA K 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE ECAR FITOMENADIONA 10 MG/ML	\$ 2,632	ECAR	CAJA X 25 AMPOLLAS	19933064-02	B02BA01	2021M-0002050-R2	Vigente	19933064
1781	46010	VITAMINA K 1MG/ML SOLUCION INYECTABLE BIOSANO FITOMENADIONA 1 MG/M	\$ 2,177	BIOSANO	CAJA X 100 AMPOLLAS	20032468-06	B02BA01	2022M-012646-R2	Vigente	20032468
1782	46012	VITAMINA K 1MG/ML SOLUCION INYECTABLE FRESENIUS FITOMENADIONA 1 MG/M	\$ 1,750	FRESENIUS KABI	AMPOLLA	19936765-03	B02BA01	2015M-0002862-R1	En tramite renov	19936765
1783	46034	WARFARINA SODICA 5MG TABLETA (UNIDOSIS) BIOQUIFAR WARFAR	\$ 304	BIOQUIFAR	CAJA X 250 TABLETAS	20014730-06	B01AA03	2009M-0010286	En tramite renov	20014730
1784	46037	WARFARINA SODICA 5MG TABLETA (UNIDOSIS) SALUS PHARMA	\$ 290	SALUS PHARMA	C*30	20096037-06	B01AA03	2015M-0016414	En tramite renov	20096037
1785	46038	WARFARINA SODICA 5MG TABLETA BIOQUIFAR WARFAR	\$ 304	BIOQUIFAR	CAJA X 250 TABLETAS	20014730-06	B01AA03	2009M-0010286	En tramite renov	20014730
1786	46042	WARFARINA SODICA 5MG TABLETA SALUS PHARMA	\$ 290	SALUS PHARMA	CAJA X 250 TABLETAS	20096037-06	B01AA03	2015M-0016414	En tramite renov	20096037
1787	46044	WARFARINA SODICA 5MG TABLETA TECNOQUIMICAS	\$ 2,655	TECNOQUIMICAS	CAJA X 150 TABLETAS	20032093-13	B01AA03	2020M-0012784-R1	Vigente	20032093
1788	46051	YODOPOVIDONA 10%/120ML SOLUCION TOPICA BUSSIE ISODINE	\$ 25,582	BUSSIE	FRASCO X 120 ML	34641-06	D08AG02	2020M-002439-R4	Vigente	34641
1789	46052	YODOPOVIDONA 10%/120ML SOLUCION TOPICA ECAR BACTRODERM	\$ 8,808	ECAR	FRASCO X 120 ML	32425-04	D08AG02	2022M-010310-R3	Vigente	32425
1790	46053	YODOPOVIDONA 10%/120ML SOLUCION TOPICA LABQUIFAR SOLUVIDONA	\$ 7,885	LABQUIFAR	FRASCO X 120 ML	19999758-03	D08AG02	2019M-0009659-R1	Vigente	19999758
1791	46055	YODOPOVIDONA 10%/120ML SOLUCION TOPICA QUIRUMEDICAS IODIGER	\$ 8,403	QUIRUMEDICAS	FRASCO X 120 ML	33354-05	D08AG02	2020M-14105-R2	Vigente	33354
1792	46056	YODOPOVIDONA 10%/120ML SOLUCION TOPICA TECNOQUIMICAS	\$ 16,161	TECNOQUIMICAS	FRASCO X 120 ML	26605-02	D08AG02	2023M-00080-R4	Vigente	26605
1793	46060	YODOPOVIDONA 10%/60ML SOLUCION TOPICA BUSSIE ISODINE	\$ 14,205	BUSSIE	FRASCO X 60 ML	34641-04	D08AG02	2020M-002439-R4	Vigente	34641
1794	46061	YODOPOVIDONA 10%/60ML SOLUCION TOPICA COASPHARMA	\$ 5,653	COASPHARMA	FRASCO POR 60 ML	19965437-01	D08AG02	2022M-0006079-R2	Vigente	19965437
1795	46062	YODOPOVIDONA 10%/60ML SOLUCION TOPICA ECAR BACTRODERM	\$ 5,653	ECAR	FRASCO X 60 ML	32425-06	D08AG02	2022M-010310-R3	Vigente	32425
1796	46064	YODOPOVIDONA 10%/60ML SOLUCION TOPICA LABQUIFAR SOLUVIDONA	\$ 5,653	LABQUIFAR	FRASCO X 120 ML	19999758-01	D08AG02	2019M-0009659-R1	Vigente	19999758
1797	46066	YODOPOVIDONA 10%/60ML SOLUCION TOPICA PROASEPSIS IOPOVISOL	\$ 5,775	PROASEPSIS	FRASCO X 60 ML	19960965-02	D08AG02	2016M-0004919-R1	Vigente	19960965
1798	46067	YODOPOVIDONA 10%/60ML SOLUCION TOPICA TECNOQUIMICAS	\$ 8,739	TECNOQUIMICAS	FRASCO X 60 ML	26605-01	D08AG02	2023M-00080-R4	Vigente	26605
1799	46077	YODOPOVIDONA ESPUMA 8%/120ML SOLUCION TOPICA ECAR BACTRODERM	\$ 29,429	ECAR	FRASCO X 120 ML	32662-06	D08AG02	2008M-010324-R2	Vigente	32662
1800	46079	YODOPOVIDONA ESPUMA 8%/120ML SOLUCION TOPICA LABQUIFAR SOLUVIDONA	\$ 6,072	LABQUIFAR	FRASCO X 120 ML	210084-03	D08AG02	2019M-010228-R2	Vigente	210084
1801	46080	YODOPOVIDONA ESPUMA 8%/120ML SOLUCION TOPICA TECNOQUIMICAS	\$ 16,767	TECNOQUIMICAS	FRASCO X 120 ML	19935159-02	D08AG02	2021M-0002303-R2	Vigente	19935159
1802	46081	YODOPOVIDONA ESPUMA 8%/60ML SOLUCION TOPICA ECAR BACTRODERM	\$ 6,072	ECAR	FRASCO X 60 ML	32662-04	D08AG02	2008 M-010324-R2	Vigente	32662
1803	46086	ZIDOVIDUNA 10MG/100ML SOLUCION ORAL HUMAX	\$ 52,135	HUMAX	FRASCO POR 100ML	19974944-01	J05AF01	2007M-0007425	Vigente	19974944
1804	46089	ZIDOVIDUNA 10MG/240ML SOLUCION ORAL HUMAX	\$ 35,000	HUMAX	FRASCO X 240 ML	19974944-03	J05AF01	2007M-0007425	Vigente	19974944
1805	46090	ZIDOVIDUNA 200MG/20ML SOLUCION INYECTABLE GLAXO RETROVIR IV	\$ 108,800	GLAXOSMITHKLINE	CAJA X 5 VIALES	19237-02	J05AF01	2017M-005247-R2	Vigente	19237

MARTHA LUCIA OVALLE SUAZA
 REPRESENTANTE LEGAL
 FARMART LTDA IPS



RESOLUCIÓN 1.220.03.01 NÚMERO 1079 DE 15 noviembre 2024

Por la cual se autoriza la inscripción ante el Fondo Rotatorio de Estupefacientes de la Secretaría 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 1.220.68 No. 1800 del 03 de Septiembre de 2019, el FONDO ROTATORIO DE ESTUPEFACIENTES de la SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL VALLE DEL CAUCA, inscribió a la E.S.E. RED DE SALUD DEL CENTRO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL PRIMITIVO IGLESIAS, con Nit No. 805027261-3 propietaria del establecimiento E.S.E. RED DE SALUD DEL CENTRO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL PRIMITIVO IGLESIAS, ubicado en la Carrera 16A # 33D-20 del municipio de Cali (V), para la compra, almacenamiento y dispensación de medicamentos de control especial.

SEGUNDO. - Que la Señora NATALI MOSQUERA NARVAEZ, en calidad de Representante Legal del E.S.E. RED DE SALUD DEL CENTRO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL PRIMITIVO IGLESIAS, 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 1.220.68 No. 1800 del 03 de Septiembre de 2019, para la Compra, Almacenamiento y Dispensación de los siguientes medicamentos:

De control especial

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



RESOLUCIÓN 1.220.03.01 NÚMERO 1079 DE 15 noviembre 2024

Por la cual se autoriza la inscripción ante el Fondo Rotatorio de Estupefacientes de la Secretaría de Salud del Valle del Cauca.

Medicamento de Control Especial	Concentración	Forma Farmacéutica
MIDAZOLAM MALEATO	7,5 mg	TABLETA
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, MIDAZOLAM CLORHIDRATO IH	50 mg/10 mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
MIDAZOLAM, MIDAZOLAM CLORHIDRATO	200 mg/100 mL	JARABE
OXICODONA CLORHIDRATO	10 mg/mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
OXICODONA CLORHIDRATO	0,1 g/100 mL	SOLUCIÓN ORAL
OXICODONA CLORHIDRATO	1 g/100 mL	SOLUCIÓN ORAL
OXICODONA CLORHIDRATO	10 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
OXICODONA CLORHIDRATO	20 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
OXICODONA CLORHIDRATO	30 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN MODIFICADA
OXICODONA CLORHIDRATO	40 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
OXICODONA CLORHIDRATO	60 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN MODIFICADA
REMIFENTANILO CLORHIDRATO IH	1 mg	POLVO PARA RECONSTITUIR A 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	75 mg	TABLETA
TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO	25 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO	50 mg	TABLETA, TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO	100 mg	TABLETA, TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO	150 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO	200 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO	250 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
TETRAHIDROCANNABINOL	2,7 mg/0,1 ml	SOLUCIÓN PARA PULVERIZACIÓN BUCAL
TIOPENTAL SÓDICO IH	1 g	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCIÓN INYECTABLE
TRIAZOLAM	0,25 mg	TABLETA
ZOLPIDEM TARTRATO, HEMITARTRATO	5 mg	TABLETA
ZOLPIDEM TARTRATO, HEMITARTRATO	6,25 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
ZOLPIDEM TARTRATO, HEMITARTRATO	10 mg	TABLETA
ZOLPIDEM TARTRATO, HEMITARTRATO	12,5 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA

De Monopolio de la U.A.E. Fondo Nacional de Estupefacientes: **PROHIBIDA SU VENTA:**

Medicamento de Control Especial	Concentración	Forma Farmacéutica
FENOBARBITAL	400 mg/100 mL (0,4 %)	SOLUCIÓN ORAL
FENOBARBITAL	10 mg	TABLETA
FENOBARBITAL	50 mg	TABLETA
FENOBARBITAL	100 mg	TABLETA
FENOBARBITAL SÓDICO IH	40 mg/mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
FENOBARBITAL SÓDICO IH	200 mg/mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
HIDRATO DE CLORAL IH	10g/100 mL (10%)	SOLUCIÓN ORAL
HIDROMORFONA CLORHIDRATO	2,5 mg	TABLETA
HIDROMORFONA CLORHIDRATO	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, TABLETA DISPERSABLE
METADONA CLORHIDRATO	1g/100 mL (1%)	SOLUCIÓN ORAL
METILFENIDATO CLORHIDRATO	10 mg	TABLETA
METILFENIDATO CLORHIDRATO	18 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
METILFENIDATO CLORHIDRATO	20 mg	CÁPSULA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
METILFENIDATO CLORHIDRATO	30 mg	CÁPSULA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
METILFENIDATO CLORHIDRATO	36 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
MORFINA CLORHIDRATO	10 mg/mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
MORFINA CLORHIDRATO	3 g/ 100 mL (3%)	SOLUCIÓN INYECTABLE
MORFINA CLORHIDRATO	3 g/ 100 mL (3%)	SOLUCIÓN ORAL
PRIMIDONA	250 mg	TABLETA

En el siguiente establecimiento, habilitado como Prestador de Servicios de Salud:

Departamento del Valle del Cauca
Gobernación

Carrera 6 entre calles 9 y 10
Edificio Palacio de San Francisco
Piso II

Correo Electrónico
www.valledelcauca.gov.co



RESOLUCIÓN 1.220.03.01 NÚMERO 1079 DE 15 noviembre 2024

Por la cual se autoriza la inscripción ante el Fondo Rotatorio de Estupefacientes de la Secretaría de Salud del Valle del Cauca.

NOMBRE	CODIGO HABILITACION	DIRECCIÓN
E.S.E. RED DE SALUD DEL CENTRO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL PRIMITIVO IGLESIAS	7600103958-01	CRA 16A # 33D-20 del municipio de Cali (V)

Presentando a la Sociedad **FARMART LTDA**, con Nit No.900.432.887-4 como la entidad contratada para la dispensación ambulatoria de medicamentos de control especial a los usuarios de la E.S.E. RED DE SALUD DEL CENTRO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL PRIMITIVO IGLESIAS.

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

1. Solicitud firmada por la Señora **NATALI MOSQUERA NARVAEZ**, 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. Decreto No. 4112.010.20.0172 del 22 de Marzo de 2024 "Por la cual se nombra al Gerente de la RED DE SALUD DEL CENTRO E.S.E".
4. Copia del Acuerdo No. 106 de 2003 "Por la 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"
5. Copia del formulario de Inscripción en el Registro especial de prestadores de servicios de salud.
6. Copia del Contrato de No. 1.05.04.040.2024 entre la RED DE SALUD DEL CENTRO E.S.E y FARMART LTDA.
7. Copia del Acta de visita a establecimiento farmacéutico que solicita ser inscrito para el manejo de medicamentos de control especial No. AJC-101 del 19 de Septiembre de 2024.
8. Copia del Contrato Laboral y acta de grado y diploma de la persona encargada del manejo de los Medicamentos la Señora Yuli Esperanza Urresta Chamorro, Tecnólogo en Regencia de Farmacia, Acta de grado No. 2375 del 17/12/2011.

CUARTO. - 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 la Resolución 1.220.68 No. 1800 del 03 de Septiembre de 2019, toda vez que esta venció el 19 de Septiembre de 2024 sin que se hubiera solicitado con la debida anticipación y con el cumplimiento integral de todos los requisitos, es decir con al menos tres (3) meses de anticipación al vencimiento. No obstante, habiéndose cumplido los requisitos necesarios se procede a otorgar una nueva inscripción.

Por lo anteriormente expuesto, este Despacho:

RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO. - No renovar la Inscripción otorgada mediante la Resolución 1.220.68 No. 1800 del 03 de Septiembre de 2019 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, toda vez que esta venció el 19 de Septiembre de 2024, sin que se hubiera solicitado con la debida anticipación y con el cumplimiento integral de todos los requisitos, es decir con al menos tres (3) meses de anticipación al vencimiento.

ARTÍCULO SEGUNDO. 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, para realizar la Compra, Almacenamiento y Dispensación de los siguientes medicamentos:



RESOLUCIÓN 1.220.03.01 NÚMERO 1079 DE 15 NOVIEMBRE 2024

Por la cual se autoriza la inscripción ante el Fondo Rotatorio de Estupefacientes de la Secretaría de Salud del Valle del Cauca.

De control especial

Medicamento de Control Especial	Concentración	Forma Farmacéutica
ALPRAZOLAM	0,25 mg	TABLETA
ALPRAZOLAM	0,5 mg	TABLETA, TABLETA SUBLINGUAL
ALPRAZOLAM	1 mg	TABLETA, TABLETA SUBLINGUAL
ALPRAZOLAM	1 mg/mL	SOLUCIÓN ORAL
BROMAZEPAM	3 mg	TABLETA
BROMAZEPAM	6 mg	TABLETA
BUPRENORFINA	5 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
BUPRENORFINA	10 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
BUPRENORFINA	20 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
BUPRENORFINA	30 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
BUPRENORFINA	40 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
CLOBAZAM	10 mg	TABLETA
CLOBAZAM	20 mg	TABLETA
CLONAZEPAM	0,5 mg	TABLETA
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
FENTANILO	1,375 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
FENTANILO	2,1 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
FENTANILO	2,75 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
FENTANILO	4,2 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
FENTANILO	5,5 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
FENTANILO	8,25 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
FENTANILO	8,4 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
FENTANILO	11 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
FENTANILO	12,6 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
FENTANILO	16,8 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
FENTANILO, FENTANILO CITRATO	50 mcg	SOLUCIÓN NASAL
FENTANILO, FENTANILO CITRATO	100 mcg	SOLUCIÓN NASAL
FENTANILO, FENTANILO CITRATO	200 mcg	SOLUCIÓN NASAL
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
LISDEXANFETAMINA DIMESILATO	30 mg	TABLETA
LISDEXANFETAMINA DIMESILATO	50 mg	TABLETA
LISDEXANFETAMINA DIMESILATO	70 mg	TABLETA
LORAZEPAM	1 mg	TABLETA
LORAZEPAM	2 mg	TABLETA
MEXAZOLAM	1 mg	TABLETA
MIDAZOLAM MALEATO	7,5 mg	TABLETA
MIDAZOLAM, MIDAZOLAM CLORHIDRATO 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, MIDAZOLAM CLORHIDRATO IH	50 mg/10 mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
MIDAZOLAM, MIDAZOLAM CLORHIDRATO	200 mg/100 mL	JARABE
OXICODONA CLORHIDRATO	10 mg/mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
OXICODONA CLORHIDRATO	0,1 g/100 mL	SOLUCIÓN ORAL
OXICODONA CLORHIDRATO	1 g/100 mL	SOLUCIÓN ORAL
OXICODONA CLORHIDRATO	10 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
OXICODONA CLORHIDRATO	20 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
OXICODONA CLORHIDRATO	30 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN MODIFICADA
OXICODONA CLORHIDRATO	40 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
OXICODONA CLORHIDRATO	60 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN MODIFICADA
REMIFENTANILO CLORHIDRATO IH	1 mg	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCIÓN INYECTABLE
REMIFENTANILO CLORHIDRATO IH	2 mg	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCIÓN INYECTABLE
REMIFENTANILO CLORHIDRATO IH	5 mg	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCIÓN INYECTABLE



RESOLUCIÓN 1.220.03.01 NÚMERO 1879 DE 15 noviembre 2024

Por la cual se autoriza la inscripción ante el Fondo Rotatorio de Estupefacientes de la Secretaría de Salud del Valle del Cauca.

Medicamento de Control Especial	Concentración	Forma Farmacéutica
TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO	75 mg	TABLETA
TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO	25 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO	50 mg	TABLETA, TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO	100 mg	TABLETA, TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO	150 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO	200 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO	250 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
TETRAHIDROCANNABINOL	2,7 mg/0,1 ml	SOLUCIÓN PARA PULVERIZACIÓN BUCAL
TIOPENTAL SÓDICO IH	1 g	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCIÓN INYECTABLE
TRIAZOLAM	0,25 mg	TABLETA
ZOLPIDEM TARTRATO, HEMITARTRATO	5 mg	TABLETA
ZOLPIDEM TARTRATO, HEMITARTRATO	6,25 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
ZOLPIDEM TARTRATO, HEMITARTRATO	10 mg	TABLETA
ZOLPIDEM TARTRATO, HEMITARTRATO	12,5 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA

De Monopolio de la U.A.E. Fondo Nacional de Estupefacientes: **PROHIBIDA SU VENTA.**

Medicamento de Control Especial	Concentración	Forma Farmacéutica
FENOBARBITAL	400 mg/100 mL (0,4 %)	SOLUCIÓN ORAL
FENOBARBITAL	10 mg	TABLETA
FENOBARBITAL	50 mg	TABLETA
FENOBARBITAL	100 mg	TABLETA
FENOBARBITAL SÓDICO IH	40 mg/mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
FENOBARBITAL SÓDICO IH	200 mg/mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
HIDRATO DE CLORAL IH	10g/100 mL (10%)	SOLUCIÓN ORAL
HIDROMORFONA CLORHIDRATO	2,5 mg	TABLETA
HIDROMORFONA CLORHIDRATO	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, TABLETA DISPERSABLE
METADONA CLORHIDRATO	1g/100 mL (1%)	SOLUCIÓN ORAL
METILFENIDATO CLORHIDRATO	10 mg	TABLETA
METILFENIDATO CLORHIDRATO	18 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
METILFENIDATO CLORHIDRATO	20 mg	CÁPSULA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
METILFENIDATO CLORHIDRATO	30 mg	CÁPSULA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
METILFENIDATO CLORHIDRATO	36 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
MORFINA CLORHIDRATO	10 mg/mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
MORFINA CLORHIDRATO	3 g/ 100 mL (3%)	SOLUCIÓN INYECTABLE
MORFINA CLORHIDRATO	3 g/ 100 mL (3%)	SOLUCIÓN ORAL
PRIMIDONA	250 mg	TABLETA

En el siguiente establecimiento, habilitado como Prestador de Servicios de Salud:

NOMBRE	CODIGO HABILITACION	DIRECCIÓN
E.S.E. RED DE SALUD DEL CENTRO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL PRIMITIVO IGLESIAS	7600103958-01	CRA 16A # 33D-20 del municipio de Cali (V)

Autorizando para tal fin a la Sociedad FARMART LTDA, con Nit No.900.432.887-4 como la entidad contratada para la dispensación ambulatoria de medicamentos de control especial a los usuarios de la E.S.E. RED DE SALUD DEL CENTRO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL PRIMITIVO IGLESIAS.

PARÁGRAFO. - El 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, sólo podrá adquirir, tener existencias físicas y dispensar los medicamentos autorizados en las respectivas concentraciones, siempre y cuando su Registro Sanitario este vigente durante el periodo de la inscripción otorgada mediante la presente Resolución, y exclusivamente en el establecimiento autorizado.



RESOLUCIÓN 1.220.03.01 NÚMERO 1079 DE 15 noviembre 2024

Por la cual se autoriza la inscripción ante el Fondo Rotatorio de Estupefacientes de la Secretaría de Salud del Valle del Cauca.

ARTÍCULO TERCERO. - La inscripción de la que trata la presente Resolución, expedida por el FONDO ROTATORIO DE ESTUPEFACIENTES DE LA SECRETARÍA DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL VALLE DEL CAUCA, 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 de que la E.S.E. RED DE SALUD DEL CENTRO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL PRIMITIVO IGLESIAS propietaria de la E.S.E. RED DE SALUD DEL CENTRO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL PRIMITIVO IGLESIAS, o la Sociedad FARMART LTDA, en lo que les compete, no mantengan las condiciones exigidas en el momento de la inscripción ante EL FONDO ROTATORIO DE ESTUPEFACIENTES DE LA SECRETARÍA DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL VALLE DEL CAUCA, y las demás que se expidan y que sean aplicables al caso, de manera automática se procederá a la cancelación de la inscripción ante esta Unidad.

ARTÍCULO QUINTO. - Cualquier cambio en la propiedad, ubicación, razón social, propietario(a), representación legal, dirección técnica, teléfono, cierre temporal o definitivo, debe 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 SECRETARÍA DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL VALLE DEL CAUCA.

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

PARÁGRAFO: La E.S.E. RED DE SALUD DEL CENTRO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL PRIMITIVO IGLESIAS propietaria de la 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, 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 de inscripción 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, deberá adquirir a nombre de la E.S.E. RED DE SALUD DEL CENTRO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL PRIMITIVO IGLESIAS propietaria de la 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, 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, 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 de la 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.



RESOLUCIÓN 1.220.03.01 NÚMERO 1079 DE 15 noviembre 2024

Por la cual se autoriza la inscripción ante el Fondo Rotatorio de Estupefacientes de la Secretaría de Salud del Valle del Cauca.

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

PARÁGRAFO. - E.S.E. RED DE SALUD DEL CENTRO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL PRIMITIVO IGLESIAS, propietaria de la 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 a los establecimientos minoristas de propiedad de la Sociedad FARMART LTDA, inscritos mediante la presente Resolución, y obligados a presentar conforme a lo establecido en la Resolución N° 1478 del 10 de mayo de 2006 del Ministerio de la Protección Social.

ARTÍCULO NOVENO. - La Resolución de Inscripción ante el Fondo Rotatorio de Estupefacientes de la Secretaría Departamental de Salud, solo podrá ser modificada: a. Por ampliación o retiro de medicamentos del listado de MCE, b. Cambio en representación legal y/o Razón social sin cambio de domicilio, c. Cambio de Domicilio.

ARTÍCULO DECIMO. - Notificar personalmente al Representante Legal de la E.S.E. RED DE SALUD DEL CENTRO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL PRIMITIVO IGLESIAS

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

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

COMUNIQUESE, NOTIFÍQUESE Y CÚPLASE

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

NOTIFICACION PERSONAL; Hoy 28 - Nov. 2024 se presentó la Señora NATALI MOSQUERA NARVAEZ con C.C. 67.033.443, 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

Hanser Yan Ortiz Lopez
cef 16.1920 602 en p
EL NOTIFICADO



Transcribió: Claudia Ortiz - Gestión de Apoyo - UES VALLE
Revisó: María Ligia Triana Torres - Profesional Universitario - UES VALLE. VA

EL NOTIFICADO
UES VALLE
Unidad Ejecutora de Saneamiento
del Valle del Cauca
MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS



DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA

Secretaría de Salud

RESOLUCIÓN 1.220.54 NUMERO 0201 DE 9 febrero 2023

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

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

CONSIDERANDO

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

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

De control especial.

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

Bv



DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA

Secretaría de Salud

RESOLUCIÓN 1.220.54 NUMERO 0201 DE 9 febrero 2023

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

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

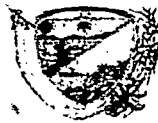
En el siguiente establecimiento propiedad de la Sociedad FARMART LTDA.

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

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

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

45



DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA
Secretaría de Salud
RESOLUCIÓN 1.220.54 NUMERO 0301 DE 9-Febrero 2023

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

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

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

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

Por lo anteriormente expuesto, este Despacho:

RESUELVE:

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

De control especial.

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

EW



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

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

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

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

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

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

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



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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

BH



DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA

Secretaría de Salud

RESOLUCIÓN 1.220.54 NUMERO 0201 DE 9 febrero 2023

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

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

COMUNÍQUESE, NOTIFÍQUESE Y CÚPLASE

MARIA CRISTINA LESMES DUQUE

Secretaría Departamental de Salud del Valle del Cauca

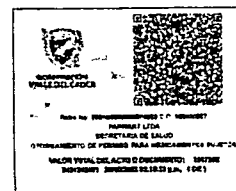
NOTIFICACION PERSONAL: Hoy 15 febrero 2023 se presentó la Señora MARTHA LUCIA OVALLE SUAZA con C.C. 55.150.494, en calidad de Representante Legal de La Sociedad FARMART LTDA., para notificarse personalmente de la presente resolución

EL NOTIFICADO

C.C. 66.825.163 Cali

EL NOTIFICADO
MENCIONADOS Y DISPOSICIONES
84603062

Proyecto: UES VALLE DEL CAUCA





Libertad y Orden

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

RESOLUCIÓN NÚMERO 700 DE 2022

(14 de diciembre de 2022)

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

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

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

CONSIDERANDO:

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

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

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

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

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

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

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

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

ef

Continuación de la Resolución por la cual se otorga inscripción ante la U.A.E. Fondo Nacional de Estupefacientes a la sociedad FARMART LTDA

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

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

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

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

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

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

Que subsanados los requerimientos efectuados, la sociedad FARMART LTDA IPS ahora FARMART LTDA., aportó los siguientes documentos requeridos de acuerdo con la Resolución N° 1478 de 2006 modificada por la Resolución N° 315 de 2020 del Ministerio de Salud y Protección Social, a saber:

1. Solicitud firmada por la señora MARTHA LUCÍA OVALLE SUAZA, en calidad de representante legal de la sociedad FARMART LTDA.
2. Certificado de Existencia y Representación Legal de la sociedad FARMART LTDA.
3. Listado de medicamentos de control especial a distribuir, indicando: principio activo en denominación común internacional, forma farmacéutica y concentración.
4. Copia del Acta de visita realizada por la Unidad Ejecutora de Saneamiento del Valle del Cauca, el día 03 de noviembre de 2022 al establecimiento FARMART LTDA-BODEGA PALMETTO, ubicado en la Calle 9 C N° 44 - 30, en Cali - Valle del Cauca, con concepto favorable sobre las condiciones para el manejo de medicamentos de control especial.
5. Copia del contrato individual de trabajo a término inferior a un año, junto con Otrosíes modificatorios y certificación laboral de la señora NANCY MILENA TORRES LAMPREA, quien es presentada como Directora Técnica (regente de farmacia).
6. Copia de la Resolución N° 8432 de 30 de diciembre de 2015, expedida por la Gobernación del Departamento del Valle del Cauca, por medio del cual se autoriza a la señora NANCY MILENA TORRES LAMPREA, para ejercer como tecnóloga en regencia de farmacia.

Continuación de la Resolución por la cual se otorga inscripción ante la U.A.E. Fondo Nacional de Estupefacientes a la sociedad FARMART LTDA

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

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

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

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

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

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

En mérito de lo anteriormente expuesto, este Despacho:

RESUELVE:

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

- De control especial:

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

Continuación de la Resolución por la cual se otorga inscripción ante la U.A.E. Fondo Nacional de Estupefacientes a la sociedad FARMART LTDA

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

En el siguiente establecimiento mayorista:

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

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

Continuación de la Resolución por la cual se otorga inscripción ante la U.A.E. Fondo Nacional de Estupefacientes a la sociedad FARMART LTDA

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

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

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

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

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

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

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

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

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

9/9

Continuación de la Resolución por la cual se otorga inscripción ante la U.A.E. Fondo Nacional de Estupefacientes a la sociedad FARMART LTDA

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

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

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

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

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

NOTIFÍQUESE Y CÚPLASE

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


CLAUDIA PATRICIA CORDERO CAMACHO
Directora (E)

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

Proyectó y Revisó: J. Pérez N

M. Fuentes

Revisión Jurídica: G. Fajardo

Yoanna Q.

Aprobó: J. Rendón

DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA
SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE SALUD

RESOLUCIÓN NÚMERO 2338-2017

29 de noviembre

Por la cual SE ORDENA UNA 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 y,

CONSIDERANDO

PRIMERO. – Que la Señora **MARTHA LUCIA OVALLE SUAZA**, en calidad de Representante Legal de la Sociedad **FARMART LTDA IPS** con NIT-No. 900432887-4, con domicilio en la Ciudad de Cali (V), solicita inscripción ante el FONDO ROTATORIO DE ESTUPEFACIENTES de la SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL VALLE DEL CAUCA para la Compra, Almacenamiento, Distribución y Venta al por mayor de los siguientes medicamentos de control especial:

- De Control Especial

Medicamento de Control Especial:	Concentración	Forma Farmacéutica
ALPRAZOLAM	0,25 mg	TABLETA
ALPRAZOLAM	0,5 mg	TABLETA, TABLETA SUBLINGUAL
ALPRAZOLAM	0,75 mg/mL	SOLUCIÓN ORAL
ALPRAZOLAM	1 mg	TABLETA, TABLETA SUBLINGUAL
ALPRAZOLAM	1 mg/mL	SOLUCIÓN ORAL
BROMAZEPAM	3 mg	TABLETA
BROMAZEPAM	6 mg	TABLETA
BUPRENORFINA	5 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
BUPRENORFINA	10 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
BUPRENORFINA	20 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
BUPRENORFINA	30 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
BUPRENORFINA	40 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
CLOBAZAM	10 mg	TABLETA
CLOBAZAM	20 mg	TABLETA
CLONAZEPAM	0,5 mg	TABLETA
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	10 mg	ÓVULO
EFEDRINA SULFATO IH	60 mg/mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
FENTANILO	1,375 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
FENTANILO	2,1 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
FENTANILO	2,75 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
FENTANILO	4,2 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
FENTANILO	4,8 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
FENTANILO	5,5 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
FENTANILO	8,25 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
FENTANILO	8,4 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
FENTANILO	9,6 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
FENTANILO	11 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
FENTANILO	12,6 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
FENTANILO	14,4 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
FENTANILO	16,8 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
FENTANILO	19,2 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
FENTANILO, FENTANILO CITRATO	50 mcg	SOLUCIÓN NASAL

Medicamento de Control Especial:	Concentración	Forma Farmacéutica
FENTANILO CITRATO IH	0,5 mg/10 mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
KETAMINA CLORHIDRATO IH	500 mg/10 mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
LORAZEPAM	1 mg	TABLETA
LORAZEPAM	2 mg	TABLETA
METILERGOMETRINA MALEATO IH	0,125 mg	GRAGEA
METILERGOMETRINA MALEATO IH	0,2 mg/mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
MIDAZOLAM, MIDAZOLAM CLORHIDRATO H	5 mg/mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
MIDAZOLAM, MIDAZOLAM CLORHIDRATO	5 mg/5 mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
MIDAZOLAM, MIDAZOLAM CLORHIDRATO. H	15 mg/3 mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
MIDAZOLAM, MIDAZOLAM CLORHIDRATO	20 mg/10 mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
MIDAZOLAM, MIDAZOLAM CLORHIDRATO	200 mg/100 mL	JARABE
MIDAZOLAM MALEATO	7,5 mg	TABLETA
OXICODONA CLORHIDRATO	5 mg	CÁPSULA DURA
OXICODONA CLORHIDRATO	10 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
OXICODONA CLORHIDRATO	15 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
OXICODONA CLORHIDRATO	20 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
OXICODONA CLORHIDRATO	30 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
OXICODONA CLORHIDRATO	40 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
OXICODONA CLORHIDRATO	60 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
OXICODONA CLORHIDRATO	80 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
OXICODONA CLORHIDRATO	10 mg/mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
OXICODONA CLORHIDRATO	0,1 g/100 mL	SOLUCIÓN ORAL
OXICODONA CLORHIDRATO	1 g/100 mL	SOLUCIÓN ORAL
OXITOCINA IH	5 UI/mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
OXITOCINA IH	10 UI/mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
REMIFENTANILO CLORHIDRATO IH	1 mg	POLVO PARA RECONSTITUIR A 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	50 mg	TABLETA, TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO	75 mg	TABLETA
TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO	100 mg	TABLETA, TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO	150 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO	200 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO	250 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
TIOPENTAL SÓDICO IH	1 g	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCIÓN INYECTABLE
TRIAZOLAM	0,25 mg	TABLETA
ZOLPIDEM TARTRATO, HEMITARTRATO	5 mg	TABLETA
ZOLPIDEM TARTRATO, HEMITARTRATO	6,25 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
ZOLPIDEM TARTRATO, HEMITARTRATO	10 mg	TABLETA
ZOLPIDEM TARTRATO, HEMITARTRATO	12,5 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA

De Monopolio de la U.A.E. Fondo Nacional de Estupefacentes: Su utilización será de carácter estrictamente intrahospitalario. PROHIBIDA SU VENTA:

Medicamento de Control Especial	Concentración	Forma Farmacéutica
FENOBARBITAL	0,4 g/100 mL (0,4 %)	SOLUCIÓN ORAL
FENOBARBITAL	10 mg	TABLETA
FENOBARBITAL	50 mg	TABLETA
FENOBARBITAL	100 mg	TABLETA
FENOBARBITAL SÓDICO IH	40 mg/mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
FENOBARBITAL SÓDICO IH	200 mg/mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
HIDRATO DE CLORAL IH	10 g/100 mL (10%)	SOLUCIÓN ORAL
HIDROMORFONA CLORHIDRATO	2,5 mg	TABLETA
HIDROMORFONA CLORHIDRATO	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

Continuación de la Resolución por la cual se ordena una Inscripción ante el fondo rotatorio de estupefacientes de la secretaría departamental de salud del valle del cauca.

Medicamento de Control Especial	Concentración	Forma Farmacéutica
METILFENIDATO CLORHIDRATO	36 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
METILFENIDATO CLORHIDRATO	54 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 de propiedad de la Sociedad **FARMART LTDA IPS**:

Nombre	Matricula No.	Dirección	Director Técnico
FARMART TEQUENDAMA 2	1001207-2	Carrera 44 # 5C - 53 del municipio de Cali (V)	Claudia Marcela Pardo Largo Tecnólogo en Regencia de Farmacia

SEGUNDO. - Que la Sociedad **FARMART LTDA IPS** allegó los documentos requeridos de acuerdo a la Resolución N° 1478 del 10 de mayo de 2006 del Ministerio de la Protección Social, a saber:

1. Solicitud firmada por la Señora **MARTHA LUCIA OVALLE SUAZA**, en calidad de Representante Legal de la Sociedad.
2. Listado de medicamentos de control especial a distribuir, indicando: nombre genérico en Denominación Común Internacional, forma farmacéutica y concentración.
3. Copia del acta de visita de control a depósitos de medicamentos o agencia de especialidades farmacéuticas.
4. Copias de documentos del director técnico: Contrato Laboral y Constancia de Registro e Inscripción ante la Secretaría Departamental de Salud del Valle del Cauca del encargado del manejo de los medicamentos de control especial.
5. Copia del certificado de existencia y Representación Legal del establecimiento.

TERCERO. - Que una vez revisado el listado de los productos solicitados se encuentran Medicamentos de Control Especial **Monopolio del Estado los cuales no se autorizan para su inscripción a distribuidores mayoristas (Depósitos) y Minoristas (Droguerías).**

CUARTO. - Que una vez realizado el estudio técnico y verificada la viabilidad jurídica de la solicitud presentada por la Sociedad **FARMART LTDA IPS**, EL FONDO ROTATORIO DE ESTUPEFACIENTES DE LA SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL VALLE DEL CAUCA, considera procedente su inscripción para la Compra, Almacenamiento, Distribución y Venta al por mayor de medicamentos de control especial.

Por lo anteriormente expuesto, este Despacho:

RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO. - Inscribir ante el FONDO ROTATORIO DE ESTUPEFACIENTES DE LA SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL VALLE DEL CAUCA a la Sociedad **FARMART LTDA IPS**, con domicilio en la Ciudad de Cali (V), para la Compra, Almacenamiento, Distribución y Venta al por mayor de los siguientes medicamentos:

De Control Especial

Medicamento de Control Especial:	Concentración	Forma Farmacéutica
ALPRAZOLAM	0,25 mg	TABLETA
ALPRAZOLAM	0,5 mg	TABLETA, TABLETA SUBLINGUAL
ALPRAZOLAM	0,75 mg/mL	SOLUCIÓN ORAL
ALPRAZOLAM	1 mg	TABLETA, TABLETA SUBLINGUAL
ALPRAZOLAM	1 mg/mL	SOLUCIÓN ORAL
BROMAZEPAM	3 mg	TABLETA
BROMAZEPAM	6 mg	TABLETA
BUPRENORFINA	5 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
BUPRENORFINA	10 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
BUPRENORFINA	20 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
BUPRENORFINA	30 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
BUPRENORFINA	40 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
CLOBAZAM	10 mg	TABLETA

Continuación de la Resolución por la cual se ordena una Inscripción ante el fondo rotatorio de estupefacientes de la secretaria departamental de salud del valle del cauca.

Medicamento de Control Especial:	Concentración	Forma Farmacéutica
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	10 mg	OVULO
EFEDRINA SULFATO IH	60 mg/mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
FENTANILO	1,375 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
FENTANILO	2,1 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
FENTANILO	2,75 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
FENTANILO	4,2 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
FENTANILO	4,8 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
FENTANILO	5,5 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
FENTANILO	8,25 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
FENTANILO	8,4 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
FENTANILO	9,6 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
FENTANILO	11 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
FENTANILO	12,6 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
FENTANILO	14,4 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
FENTANILO	16,8 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
FENTANILO	19,2 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
FENTANILO, FENTANILO CITRATO	50 mcg	SOLUCIÓN NASAL
FENTANILO, FENTANILO CITRATO	100 mcg	SOLUCIÓN NASAL
FENTANILO, FENTANILO CITRATO	200 mcg	SOLUCIÓN NASAL
FENTANILO CITRATO IH	0,1 mg/2 mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
FENTANILO CITRATO IH	0,25 mg/5 mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
FENTANILO CITRATO IH	0,5 mg/10 mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
KETAMINA CLORHIDRATO IH	500 mg/10 mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
LORAZEPAM	1 mg	TABLETA
LORAZEPAM	2 mg	TABLETA
METILERGOMETRINA MALEATO IH	0,125 mg	GRAGEA
METILERGOMETRINA MALEATO IH	0,2 mg/mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
MIDAZOLAM, MIDAZOLAM CLORHIDRATO H	5 mg/mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
MIDAZOLAM, MIDAZOLAM CLORHIDRATO	5 mg/5 mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
MIDAZOLAM, MIDAZOLAM CLORHIDRATO H	15 mg/3 mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
MIDAZOLAM, MIDAZOLAM CLORHIDRATO	50 mg/10 mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
MIDAZOLAM, MIDAZOLAM CLORHIDRATO	200 mg/100 mL	JARABE
MIDAZOLAM MALEATO	7,5 mg	TABLETA
OXICODONA CLORHIDRATO	5 mg	CÁPSULA DURA
OXICODONA CLORHIDRATO	10 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
OXICODONA CLORHIDRATO	15 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
OXICODONA CLORHIDRATO	20 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
OXICODONA CLORHIDRATO	30 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
OXICODONA CLORHIDRATO	40 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
OXICODONA CLORHIDRATO	60 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
OXICODONA CLORHIDRATO	80 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
OXICODONA CLORHIDRATO	10 mg/mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
OXICODONA CLORHIDRATO	0,1 g/100 mL	SOLUCIÓN ORAL
OXICODONA CLORHIDRATO	1 g/100 mL	SOLUCIÓN ORAL
OXITOCINA IH	5 UI/mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
OXITOCINA IH	10 UI/mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
REMIFENTANILO CLORHIDRATO IH	1 mg	POLVO PARA RECONSTITUIR A 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	50 mg	TABLETA, TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO	75 mg	TABLETA
TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO	100 mg	TABLETA, TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO	150 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO	200 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO	250 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA

Continuación de la Resolución por la cual se ordena una Inscripción ante el fondo rotatorio de estupefacientes de la secretaria departamental de salud del valle del cauca.

Medicamento de Control Especial:	Concentración	Forma Farmacéutica
TIOPENTAL SÓDICO IH	1 g	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCIÓN INYECTABLE
TRIAZOLAM	0,25 mg	TABLETA
ZOLPIDEM TARTRATO, HEMITARTRATO	5 mg	TABLETA
ZOLPIDEM TARTRATO, HEMITARTRATO	6,25 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
ZOLPIDEM TARTRATO, HEMITARTRATO	10 mg	TABLETA
ZOLPIDEM TARTRATO, HEMITARTRATO	12,5 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA

En el siguiente establecimiento de propiedad de la Sociedad **FARMART LTDA IPS**:

Nombre	Matricula No.	Dirección	Director Técnico
FARMART TEQUENDAMA 2	1001207-2	Carrera 44 # 5C - 53 del municipio de Cali (V)	Claudia Marcela Pardo Largo Tecnólogo en Regencia de Farmacia

PARÁGRAFO. - La Sociedad **FARMART LTDA IPS** propietaria del establecimiento **FARMART TEQUENDAMA 2**, sólo podrá adquirir, tener existencias físicas y distribuir los medicamentos arriba autorizados en las respectivas concentraciones, siempre y cuando su Registro Sanitario este vigente durante el periodo de la inscripción otorgada mediante la presente Resolución y exclusivamente en el establecimiento autorizado.

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

ARTÍCULO TERCERO. - En el evento de que la Sociedad **FARMART LTDA IPS** propietaria del establecimiento **FARMART TEQUENDAMA 2** no mantenga las condiciones exigidas en el momento de la inscripción ante el FONDO ROTATORIO DE ESTUPEFACIENTES DE LA SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL VALLE DEL CAUCA y las demás que se expidan y que sean aplicables al caso, de manera automática se procederá a la cancelación de la inscripción ante esta Unidad.

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

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

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

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

Continuación de la Resolución por la cual se ordena una inscripción ante el fondo rotatorio de estupefacientes de la secretaria departamental de salud del valle del cauca.

ARTÍCULO SEPTIMO. - La Sociedad **FARMART LTDA IPS** propietaria del establecimiento **FARMART TEQUENDAMA 2**, deberá realizar transacciones comerciales con los medicamentos de control especial inscritos, exclusivamente con establecimientos farmacéuticos autorizados por la U.A.E. Fondo Nacional de Estupefacientes del MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL ó EL FONDO ROTATORIO DE ESTUPEFACIENTES DE LA SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL VALLE DEL CAUCA mediante inscripción vigente, teniendo en cuenta el objeto social de las entidades y lo establecido en la Resolución N° 1478 del 10 de mayo de 2006 del Ministerio de la Protección Social.

ARTÍCULO OCTAVO. - La Sociedad **FARMART LTDA IPS** propietaria del establecimiento **FARMART TEQUENDAMA 2**, se compromete con la U.A.E. Fondo Nacional de Estupefacientes del MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL y el FONDO ROTATORIO DE ESTUPEFACIENTES DE LA SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL VALLE DEL CAUCA a cumplir a todo lo normado en la Resolución N° 1478 del 10 de mayo de 2006 y en el Decreto N° 780 del 6 de Mayo de 2016 del MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL..

ARTÍCULO NOVENO. - La Sociedad **FARMART LTDA IPS** propietaria del establecimiento **FARMART TEQUENDAMA 2**, se compromete con la U.A.E. Fondo Nacional de Estupefacientes del MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL y el FONDO ROTATORIO DE ESTUPEFACIENTES DE LA SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL VALLE DEL CAUCA a enviar dentro de los primeros diez (10) días de cada mes, el informe de consumo de los medicamentos correspondientes al establecimiento inscrito (Anexo 12 para mayoristas), obligado a presentar conforme a lo establecido en la Resolución N° 1478 del 10 de mayo de 2006 del Ministerio de la Protección Social.

ARTÍCULO DECIMO. - Notificar personalmente al Representante Legal de la Sociedad **FARMART LTDA IPS** propietaria del establecimiento **FARMART TEQUENDAMA 2**, o a su apoderado, el contenido de la presente Resolución.

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

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

COMUNÍQUESE, NOTIFÍQUESE Y CÚPLASE

Nota: Se adhieren y anulas Estampillas No. 543158-8 de Fecha 27/09/2017 por valor total de \$774.600. Estampilla por valor de 15000, Estampilla No. 547532-2 por valor de 5.600, Estampilla No. 547533-3 por valor de 5.600. Valor Total 800.800.

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



República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

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

31674-T

CARLOS ALBERTO
ALVAREZ ORTIZ

C.C. 12.119.187

RESOLUCION INSCRIPCION 884-T
UNIVERSIDAD SURCOLOMBIANA



President

80053355

FIRMA DEL TITULAR

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

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla
al Ministerio de Educación Nacional Junta Central de
Contadores.

REPUBLICA DE COLOMBIA
 IDENTIFICACION PERSONAL
 Cedula de Ciudadania

NÚMERO 12.119.187
 ALVAREZ-ORTIZ
 APELLIDOS
 CARLOS ALBERTO
 NOMBRES




FECHA DE NACIMIENTO 01-JUL-1981
 NEIVA
 (NULA)
 LUGAR DE NACIMIENTO
 1.65
 ESTATURA
 0+
 GS RH
 M
 SEXO
 09-DIC-1979 NEIVA
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
 TESTADOR NACIONAL
 CARLOS ALBERTO TORRES




A-1900100-00210123-M 0012119167 20100122 002015550A 1 6700603400



FARMART LTDA. IPS.

Nit: 900.432.887-4



ESTADO DE FLUJOS DE EFECTIVO -METODO INDIRECTO

De Enero 1. A 31 de Diciembre 2024

(Cifras expresadas en COP)

PARTE A

ACTIVIDADES DE OPERACIÓN

EFFECTIVO RECIBIDO POR CLIENTES	
Nº C.C	
13 AUMENTO DEUDORES	- 21.366.001.273,99
14 DISMINUCION INVENTARIOS	- 23.193.361.957,10
15 DISMINUCION PROPIEDAD PLANTA Y EQUIPO	433.222.927,00
16 AUMENTO INTANGIBLES	- 25.700.000,00
17 DISMINUCION DIFERIDOS	- 10.483.000,00

EFFECTIVO NETO PROVISTO EN ACTIVIDADES DE OPERACION (44.162.323.304,09)

PARTE B

ACTIVIDADES DE INVERSION

21 AUMENTO O AUMENTO OBLAUMENTO OBLIGACIONES FINANCIERAS	4.991.232.786,86
22 AUMENTO P AUMENTO PROVEEDORES	41.569.202.954,64
23 AUMENTO C AUMENTO CUENTAS POR PAGAR	3.764.608.542,13
24 DISMINUCION DISMINUCION IMPUESTOS GRAVAMINISTERIO	-741.183.208,74
25 AUMENTO O AUMENTO OBLAUMENTO OBLIGACIONES LABOR	959.142.303,01
27 AUMENTO D AUMENTO DIF AUMENTO DIFERIDOS	1.134.731.453,55
28 DISMINUCION DISMINUCION DISMINUCION OTROS PASIVOS	-720.279.173,60

EFFECTIVO NETO PROVISTO EN ACTIVIDADES DE INVERSION 50.957.455.657,85

PARTE B

ACTIVIDADES DE FINANCIAMIENTO

33 AUMENTO R AUMENTO RESERVAS Y FONDOS	711.509.080,24
36 AUMENTO R AUMENTO RESULTADOS DEL EJERCICIO	988.029.212,98
37 DISMINUCION DISMINUCION RESULTADOS DE EJERCICIOS ANTERIORES	1.659.482,50
38 DISMINUCION DISMINUCION SUPERAVIT DE VALORIZACIONES	- 1.908.613.738,10

EFFECTIVO NETO PROVISTO EN ACTIVIDADES DE FINANCIAMIENTO 210.734.927,38

EFFECTIVO Y EQUIVALENTE AL EFECTIVO AL INICIO DEL EJERCICIO \$ 1.344.589.881,29

EFFECTIVO Y EQUIVALENTE AL EFECTIVO AL FINALIZAR EL EJERCICIO \$ 7.928.987.307,67

MARTHA LUCIA OVALLE SUAZA
Representante Legal

BIBIANA OVALLE BAHAMON
Contador Público
T.P. 181591- T

CARLOS ALBERTO ALVÁREZ
Revisor Fiscal
TP No. 31674-T

**FARMART LTDA****NIT: 900.432.887-4**

Estado de Resultados - E.R.I.-O.R.I.

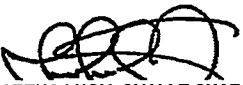
VALORES EXPRESADOS EN PESOS COLOMBIANOS

DEL: 01 DE ENERO A: 31 DICIEMBRE DE 2024



CUENTA	2.024,00
INGRESOS POR ACTIVIDADES ORDINARIAS	
INGRESOS POR OPERACIONES CONJUNTAS	31.375.188.249,51
INGRESOS PROPIOS DE LA ENTIDAD	219.632.588.078,07
DEV.REBAJAS Y DTOS EN VENTAS DE SER	14.169.012.795,56
TOTAL INGRESOS OPERACIONALES ==>	236.838.763.532,02
COSTOS	
COSTOS DE VENTAS	
PRESTADORES DE SERVICIOS	48.123.219.520,69
COSTOS MATERIALES Y SUMINISTROS A USUARIOS	139.979.891.795,70
TOTAL COSTOS DE VENTAS ==>	188.103.111.316,39
UTILIDAD BRUTA EN VENTAS ==>	48.735.652.215,63
GASTOS	
GASTOS OPERACIONALES	
GASTOS POR ADM SUELDOS Y SALARIOS	19.236.906.369,11
GASTOS POR HONORARIOS	148.310.000,00
GASTOS POR IMPUESTOS DISTINTOS A GASTOS	724.968.470,53
ARRENDAMIENTOS OPERATIVOS	706.577.303,00
CONTRIBUCIONES Y AFILIACIONES	17.073.049,00
SEGUROS	203.499.331,00
SERVICIOS	51.781.989,00
GASTOS LEGALES	3.017.305,00
GASTOS DE REPARACION Y MANTENIMIENTO	61.194.033,27
ADECUACION E INSTALACION	1.717.096.963,00
GASTOS DE TRANSPORTE	213.882.836,00
DEPRECIACIONES DE P.P.E	438.069.565,00
OTROS GASTOS	1.200.916.642,11
GASTOS POR DETERIORO EN NIIF	6.889.765.313,00
TOTAL GASTOS OPERACIONALES ==>	31.613.059.169,02
UTILIDAD OPERACIONAL ==>	17.122.593.046,61
ORI - OTROS RESULTADOS INTEGRALES	
INGRESOS NO OPERACIONALES	
SERVICIOS	4.132.092.652,59
DESCUENTOS COMERCIALES Y FINANCIEROS	224.691.935,99
RECUPERACIONES	429.655.797,28
INDEMNIZACIONES	3.445.198.515,18
DIVERSOS	32.348.090,00
FINANCIEROS	198.314,14
GASTOS FINANCIEROS	2.634.629.180,14
GASTOS FINANCIEROS	2.634.629.180,14
OTROS GASTOS	615.211.843,37
OTROS GASTOS	615.211.843,37
RESULTADO NO OPERACIONAL ==>	882.251.629,08
UTILIDAD ANTES DE IMPUESTO ==>	18.004.844.675,69

Los suscritos, Representante Legal, Contadora Pública y Revisor Fiscal, de la Empresa FARMART LTDA, hacemos constar que los saldos del ESTADO DE PERDIDAS Y GANANCIAS, por el periodo comprendido del 1 de Enero al 31 de Diciembre de 2024, fueron tomados fielmente de los libros de contabilidad y que la contabilidad se elaboró de conformidad a las normas y políticas vigentes a la fecha de emisión de los mismos.


MARTHA LUCIA OVALLE SUAZA
Representante Legal
FARMART LTDA


BIBIANA OVALLE BAHAMON
Contadora Pública
TP No. 181591-T


CARLOS ALBERTO ALVAREZ O.
Revisor Fiscal
TP No. 31674-T



FARMART LTDA
NIT: 900.432.887-4
ESTADO DE SITUACION FINANCIERA COMPARATIVA
VALORES EXPRESADOS EN PESOS COLOMBIANOS
A: DICIEMBRE 31 DE 2024
(Con cifras comparativas al: 31 de diciembre 2023)



ACTIVO	NOTAS	2024	2023	VARIACION	%
ACTIVOS CORRIENTE					
EFFECTIVO Y EQUIVALENTES		7.928.987.307,67	1.344.589.881,29	6.584.397.426	490%
CAJA		37.838.635,26	29.483.214,00	8.355.421	28%
BANCOS	No5	7.839.136.873,03	1.261.022.767,25	6.578.114.106	522%
CUENTAS DE AHORRO		52.011.799,38	54.083.900,04	-2.072.101	-4%
DEUDORES		82.214.977.918,42	59.959.128.862,77	22.255.849.056	37%
CUENTAS X COBRAR ASOCIADAS		3.162.250.910,87	2.340.411.875,81	821.839.035	0
CLIENTES NACIONALES FACTURACION	No6	66.275.301.372,34	44.573.005.980,34	21.702.295.392	49%
CUENTAS CORRIENTES COMERCIALES		372.079.472,00	249.567.713,00	122.511.759	49%
CUENTAS POR COBRAR A SOCIOS		6.126.298.622,50	5.988.893.329,13	137.405.293	2%
ANTICIPOS Y AVANCES RECIBIDOS	No8	9.462.325.071,43	4.588.844.611,99	4.873.480.459	106%
DEPOSITOS		316.000,00	316.000,00	0	0%
ANTC.IMPUEST.Y CONTRUB.O SALD.A FAV	No9	7.636.025.344,04	6.077.588.531,86	1.558.436.812	26%
CUENTAS POR COBRAR A TRABAJADORES		127.006.315,64	234.061.021,38	-107.054.706	-46%
PRESTAMOS A PARTICULARES	No6	205.313.412,29	199.366.712,29	5.946.700	3%
DEUDORES VARIOS		1.101.221,77	1.085.710,00	15.512	0%
DETERIORO		11.153.039.824,46	4.294.012.623,03	-6.859.027.201	160%
INVENTARIOS		31.343.595.733,10	8.150.233.776,00	23.193.361.957	285%
MEDICAMENTOS	No7	5.261.000.208,57	7.293.108.306,11	-2.032.108.098	-28%
MATERIAL MEDICO QUIRURGICO		26.082.595.524,53	857.125.469,89	25.225.470.055	2943%
TOTAL ACTIVOS CORRIENTE		121.487.560.959,19	69.453.952.520,06	52.033.608.439	75%
ACTIVOS NO CORRIENTE					
PROPIEDAD PLANTA Y EQUIPOS		7.268.286.354,49	7.701.509.281,49	-433.222.927	-5,625%
CONSTRUCCIONES EN CURSO		6.091.642.684,00	6.091.642.684,00	0	0%
EQUIPO DE OFICINA		1.978.685.926,37	1.975.435.927,37	3.249.999	0%
EQUIPO DE COMPUTACION Y COMUNICACIÓN	No10	292.235.592,00	292.235.592,00	0	0%
MAQUINARIA Y EQUIPO MEDICO CIENTIFICO		309.029.097,05	309.029.097,05	0	0%
EQUIPO DE TRANSPORTE		220.521.950,00	220.521.950,00	0	0%
DEPRECIACION ACUMULADA		1.623.828.894,93	1.187.355.968,93	-436.472.926	37%
INTANGIBLES		3.221.349.891,39	3.195.649.891,39	25.700.000	1%
CREDITO MERCANTIL	No11	1.856.818.168,39	1.856.818.168,39	0	0%
DERECHOS		1.273.831.166,00	1.273.831.166,00	0	0%
LICENCIAS		90.700.557,00	65.000.557,00	25.700.000	40%
DIFERIDOS		1.183.302.530,96	1.172.459.530,96	10.843.000	0,925%
GASTOS PAGADOS POR ANTICIPADO	No12	143.108.302,96	132.265.302,96	10.843.000	8%
IMPUESTO DIFERIDO		1.040.194.228,00	1.040.194.228,00	0	0,000%
TOTAL ACTIVOS NO CORRIENTE		11.672.938.776,84	12.069.618.703,84	-396.679.927	-3,287%
TOTAL ACTIVOS		133.160.499.736,03	81.523.571.223,90	51.636.928.512	63%
PASIVOS					
PASIVOS CORRIENTE					
OBLIGACIONES FINANCIERAS		1.056.417.928,29	208.584.231,11	847.833.697	406%
CORPORACIONES FINANCIERAS	No13	953.696.374,88	208.583.231,11	745.113.144	357%
OTRAS OBLIGACIONES		102.721.553,41	1.000,00	102.720.553	10272055%
PROVEEDORES		80.704.989.938,08	39.135.786.983,44	41.569.202.955	106%
NACIONALES	No14	80.704.989.938,08	39.135.786.983,44	41.569.202.955	106%
CUENTAS POR PAGAR A VALOR RAZONABLE		4.166.142.507,34	1.773.817.664,57	2.392.324.843	135%
COSTOS Y GASTOS POR PAGAR		3.181.843.237,35	1.722.616.969,78	1.459.226.268	85%
DEUDAS CON ACCIONISTAS Y SOCIOS	No14	7.000.000,00	-	7.000.000	0%
DIVIDENDOS O PARTICIPACIONES		976.730.339,99	51.200.694,79	925.529.645	1808%
ACREEDORES VARIOS		568.930,00	-	568.930	0%
IMPUESTOS GRAVAMENES Y TASAS		2.493.831.634,80	2.127.211.751,18	366.619.884	17%
RETENCION EN LA FUENTE		2.402.874.720,79	1.235.944.618,16	1.166.930.103	94%
IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO	No15	18.890.050,34	711.062.060,61	-692.172.010	-97%
IVA POR PAGAR		72.066.863,67	66.362.072,14	5.704.792	9%
DE RENTA Y COMPLEMENTARIOS		-	113.843.000,27	-113.843.000	-100%

BENEFICIOS EMPLEADOS A CORTO PLAZO		2.195.814.115,00	972.155.234,99	1.223.658.880	126%
NOMINA POR PAGAR		37.313.834,00	29.014.347,00	8.299.487	29%
CESANTIAS CONSOLIDADAS		1.142.180.213,00	481.564.160,00	660.616.053	137%
INTERESES SOBRE CESANTIAS CONSOLIDA	No16	110.832.702,00	62.693.595,00	48.139.107	77%
PRIMA DE SERVICIOS CONSOLIDADA		-	6.620.886,99	-6.620.887	0%
VACACIONES CONSOLIDADAS		429.488.815,00	180.780.272,00	248.708.543	138%
RETENCIONES Y APORTES DE NOMINA		475.998.551,00	211.481.974,00	264.516.577	125%
PASIVOS ESTIMADOS Y PROVISIONES				0	0%
PARA OBLIGACIONES LABORALES	No16	-	-	0	0%
OTROS PASIVOS		318.769.175,59	148.876.537,58	169.892.638	114%
ANTICIPOS Y AVANCES RECIBIDOS	No17	205.199.969,59	148.796.016,58	56.403.953	38%
OTROS ANTICIPOS RECIBIDOS		113.569.206,00	80.521,00	113.488.685	0%
TOTAL PASIVOS CORRIENTE		90.935.965.299,10	44.366.432.402,87	46.569.532.896	105%
PASIVOS NO CORRIENTE					
OBLIGACIONES FINANCIERAS		13.281.675.928,93	9.138.276.839,25		
BANCOS NACIONALES	No13	12.276.208.047,90	9.138.276.839,25	3.137.931.209	34%
OTRAS OBLIGACIONES		1.005.467.881,03	-	1.005.467.881	0%
DIFERIDOS	No18	2.520.865.306,75	1.386.133.853,20		
IMPUESTO DIFERIDO		2.520.865.306,75	1.386.133.853,20	1.134.731.454	82%
TOTAL PASIVOS NO CORRIENTE		15.802.541.235,68	10.524.410.692,45	4.143.399.090	39%
TOTAL PASIVOS		106.738.506.534,78	54.890.843.095,32	50.712.931.986	92%
PATRIMONIO					
CAPITAL SOCIAL		5.526.800.000,03	5.526.800.000,03	0	0%
APORTES SOCIALES		5.526.800.000,03	5.526.800.000,03	0	0%
RESERVAS Y FONDOS		2.890.348.525,53	2.178.839.445,25	917.240.501	42%
RESERVA LEGAL		2.890.348.525,53	1.973.108.024,53	917.240.501	46%
RESERVAS OCASIONALES		-	205.731.420,72	0	0%
RESULTADOS DEL EJERCICIO	No19	18.004.844.675,69	17.016.815.462,71	0	0%
UTILIDAD DEL PRESENTE EJERCICIO		18.004.844.675,69	17.016.815.462,71	0	0%
RESULTADOS DE EJERCICIOS ANTERIORES		-	1.659.482,49	0	0%
UTILIDADES EJERCICIOS ACUMULADOS		-	1.659.482,49	0	0%
SUPERAVIT DE VALORIZACIONES		-	1.908.613.738,10	0	0%
APORTES SOCIALES INVERSIONES		-	877.184.213,10	0	0%
VALORI DE PROPIEDAD PLANTA Y EQUIPO		-	1.031.429.525,00	0	0%
TOTAL PATRIMONIO		26.421.993.201,25	26.632.728.128,58	917.240.501	3%
TOTAL PASIVOS + PATRIMONIO		133.160.499.736,03	81.523.571.223,90	51.630.172.487	63%


MARTHA LUCIA OVALLE SUAZA
Representante Legal
FARMART LTDA


BIBIANA OVALLE BAHAMON
Contadora Pública
TP No. 181591-T


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