



RED DE SALUD DEL CENTRO E.S.E.
RECEBIDO: Daniela G.P.
11-MAYO-2026
10:00 a.m.

COODJ-01125-04-2026
Santiago de Cali, mayo de 2026

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

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

Cordial saludo,

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

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

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

☎ 317 654 6343

✉ farmart99@hotmail.com

🌐 www.farmartips.com



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

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

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

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

☎ 317 654 6343

✉ farmart99@hotmail.com

🌐 www.farmartips.com



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

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

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

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

Atentamente,

MARTHA LUCIA OVALLE SUAZA
Representante Legal
GESTOR FARMACEUTICO FARMART LTDA
CALLE 9C No. 44-30 B/CAMBULOS

☎ 317 654 6343

✉ farmart99@hotmail.com

🌐 www.farmartips.com



**ANEXO 01
PROPUESTA ECONOMICA
LISTADO DE PRECIOS DE PRODUCTOS OFERTADOS**

**PROPUESTA DE SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS MODALIDAD DISPENSACIÓN
E.S.E RED DE SALUD DEL CENTRO, CALI- VALLE DEL CAUCA - FARMART LTDA IPS
2026**

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	VALOR UNIDAD	LABORATORIO	PRESENTACION COMERCIAL	CUM	ATC	INVIMA	ESTADO INVIMA	EXPEDIENTE INVIMA
1	34651	ABACAVIR 20MG/ML SOLUCION ORAL SEVEN PHARMA	\$ 75,840	SEVEN PHARMA	FRASCO X 240 ML	20065664-01	J05AF06	2014M-0015378	Vigente	20065664
2	34759	ACETAMINOFEN 100MG/ML GOTAS LABQUIFAR FIREXOFEN	\$ 4,789	LABQUIFAR	FCO*30ML	20155035-02	N02BE01	2019M-0018961	Vigente	20155035
3	34760	ACETAMINOFEN 100MG/ML GOTAS LAPROFF	\$ 2,775	LAPROFF	FRASCO X 30 ML	207412-01	N02BE01	2020M-006957-R2	Vigente	207412
4	34765	ACETAMINOFEN 150MG/5ML JARABE LAFRANCOL	\$ 2,990	LAFRANCOL	FRASCO X 60 ML	19929516-05	N02BE01	2018M-0001556-R2	Vigente	19929516
5	34766	ACETAMINOFEN 150MG/5ML JARABE LAPROFF	\$ 2,104	LAPROFF	FRASCO X 60 ML	207411-04	N02BE01	2020M-006964-R2	Vigente	207411
6	34767	ACETAMINOFEN 150MG/5ML JARABE NOVAMED CRONOFEN L	\$ 3,360	NOVAMED	FCO*100ML	20042059-09	N02BE01	2017M-001349-R1	Vigente	20042059
7	48763	ACETAMINOFEN 150MG/5ML JARABE PROCAPS DOLOFEN	\$ 4,860	PROCAPS	FCO*60ML 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	\$ 17,006	BRAUN	C*10 VIAL X 100ML	20099563-03	N02BE01	2023M-0017613-R1	Vigente	20099563
10	34771	ACETAMINOFEN 1GR/100ML (1%) SOLUCION INYECTABLE CORPAUL TRAUCEY	\$ 18,979	CORPAUL	BOLSA X 100 ML	20025495-03	N02BE01	2023M-0012054-R2	Vigente	20025495
11	34772	ACETAMINOFEN 1GR/100ML (1%) SOLUCION INYECTABLE FARMALOGICA PARACETAMOL	\$ 17,866	FARMALOGICA	C*10 VIAL X 100ML	20198205-01	N02BE01	2021M-0020338	Vigente	20198205
12	34773	ACETAMINOFEN 1GR/100ML (1%) SOLUCION INYECTABLE FRESENIUS PARACETAMOL	\$ 16,768	FRESENIUS KABI	VIAL	20048683-01	N02BE01	2020M-0014218-R1	Vigente	20048683
13	34774	ACETAMINOFEN 1GR/100ML (1%) SOLUCION INYECTABLE GPC PHARMA PARMODOL	\$ 20,154	GPC PHARMA	CAJA X 12 VIALES	20066107-02	N02BE01	2019M-0015201-R1	Vigente	20066107
14	46410	ACETAMINOFEN 1GR/100ML (1%) SOLUCION INYECTABLE NEXT PHARMA PARACETAMOL	\$ 16,768	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	\$ 88	GENFAR	CAJA X 100 TABLETAS	53560-05	N02BE01	2023M-006528-R4	Vigente	53560
18	34780	ACETAMINOFEN 500MG TABLETA (UNIDOSIS) NOVAMED CRONOFEN	\$ 80	NOVAMED	CAJA X 900 TABLETAS	20041822-01	N02BE01	2020M-0013210-R1	Vigente	20041822
19	34781	ACETAMINOFEN 500MG TABLETA AG	\$ 80	AMERICAN GENERICS	CAJA X 100 TABLETAS	19935303-04	N02BE01	2023M-0002317-R3	Vigente	19935303
20	48767	ACETAMINOFEN 500MG TABLETA DELTA ACETAMINODELT	\$ 80	DELTA	CX100	20197899-01	N02BE01	2021M-0020337	Vigente	20197899
21	34783	ACETAMINOFEN 500MG TABLETA GENFAR	\$ 88	GENFAR	CAJA X 100 TABLETAS	53560-05	N02BE01	2021M-006528-R4	Vigente	53560
22	34784	ACETAMINOFEN 500MG TABLETA LAPROFF	\$ 91	LAPROFF	CAJA X 300 TABLETAS	19986458-08	N02BE01	2021M-0007843-R1	Vigente	19986458
23	34786	ACETAMINOFEN 500MG TABLETA NOVAMED CRONOFEN	\$ 80	NOVAMED	CAJA X 900 TABLETAS	20041822-01	N02BE01	2020M-0013210-R1	Vigente	20041822
24	34791	ACETATO DE ALUMINIO LOCION 120ML BAYER ACID MANTLE PH 4.5	\$ 33,371	BAYER	FCO*120ML	20005669-02	D02AX99	2009M-0010112	Vigente	20005669
25	34792	ACETATO DE ALUMINIO LOCION 120ML LICOL	\$ 7,350	LICOL	FRASCO X 120 ML	19963351-01	D02AX99	2023M-0006250-R2	Vigente	19963351
26	34794	ACETATO DE ALUMINIO LOCION 120ML WINTHROP	\$ 5,325	WINTHROP	FRASCO X 120 ML	56604-01	D02AX99	2020M-002965-R3	Vigente	56604
27	34813	ACETAZOLAMIDA 250MG TABLETA (UNIDOSIS) COLMED VICLEAR	\$ 646	COLMED	CAJA X 30 TABLETAS	19973358-02	S01EC01	2008M-0007696	Vigente	19973358
28	34815	ACETAZOLAMIDA 250MG TABLETA COLMED	\$ 646	COLMED	CAJA X 30 TABLETAS	19973358-02	S01EC01	2008M-0007696	Vigente	19973358
29	34816	ACETAZOLAMIDA 250MG TABLETA SCANDINAVIA GLAUCOMED	\$ 888	SCANDINAVIA	CAJA X 10 TABLETAS	19961676-01	S01EC01	2021M-0005172-R3	En tramite renov	19961676
30	34851	ACICLOVIR 200MG TABLETA (UNIDOSIS) COASPHARMA	\$ 451	COASPHARMA	C*25	19978207-03	J05AB01	2021M-0007455-R1	Vigente	19978207
31	34852	ACICLOVIR 200MG TABLETA (UNIDOSIS) GENFAR	\$ 265	GENFAR	CAJA X 25 TABLETAS	19924189-04	J05AB01	2022M-012398-R4	Vigente	19924189
32	34853	ACICLOVIR 200MG TABLETA (UNIDOSIS) LAPROFF	\$ 265	LAPROFF	CAJA X 240 TABLETAS	19961342-03	J05AB01	2017M-0005653-R1	Vigente	19961342
33	34854	ACICLOVIR 200MG TABLETA (UNIDOSIS) LASANTE	\$ 265	LA SANTE	CAJA X 40 TABLETAS	209835-04	J05AB01	2022M-007289-R2	Vigente	209835
34	34856	ACICLOVIR 200MG TABLETA COASPHARMA	\$ 451	COASPHARMA	C*25	19978207-03	J05AB01	2021M-0007455-R1	Vigente	19978207
35	34857	ACICLOVIR 200MG TABLETA GENFAR	\$ 265	GENFAR	CAJA X 25 TABLETAS	19924189-04	J05AB01	2022M-012398-R4	Vigente	19924189
36	34859	ACICLOVIR 200MG TABLETA LAPROFF	\$ 265	LAPROFF	CAJA X 240 TABLETAS	19961342-03	J05AB01	2017M-0005653-R1	Vigente	19961342
37	34860	ACICLOVIR 200MG TABLETA LASANTE	\$ 265	LA SANTE	CAJA X 40 TABLETAS	209835-04	J05AB01	2022M-007289-R2	Vigente	209835
38	34862	ACICLOVIR 200MG TABLETA TECNOQUIMICAS	\$ 405	TECNOQUIMICAS	CAJA X 25 TABLETAS	42870-04	J05AB01	2021M-013983-R3	Vigente	42870
39	34873	ACICLOVIR 5% CREMA TOPICA ANGLOPHARMA	\$ 3,967	ANGLOPHARMA	TUBO X 15 GRAMOS	19942936-01	D06BB03	2020M-0003452-R2	En tramite renov	19942936
40	34874	ACICLOVIR 5% CREMA TOPICA LABQUIFAR ACTIVIRAL CREMA	\$ 3,600	LABQUIFAR	TUBO X 15 GRAMOS	20003538-02	D06BB03	2019M-0009715-R1	Vigente	20003538
41	34875	ACICLOVIR 5% CREMA TOPICA TECNOQUIMICAS	\$ 11,015	TECNOQUIMICAS	TUBO X 10 GRAMOS	20188697-01	D06BB03	2020M-0019990	Vigente	20188697
42	34876	ACICLOVIR 5% UNGUENTO TOPICO COASPHARMA	\$ 3,588	COASPHARMA	TUB*15G	19971982-02	D06BB03	2019M-0007066-R1	Vigente	19971982
43	34877	ACICLOVIR 5% UNGUENTO TOPICO GENFAR	\$ 4,865	GENFAR	TUBO X 15 GRAMOS	57693-02	D06BB03	2021M-005619-R3	Vigente	57693
44	34878	ACICLOVIR 5% UNGUENTO TOPICO TECNOQUIMICAS	\$ 3,936	TECNOQUIMICAS	TUBO X 10 GRAMOS	46742-02	D06BB03	2014M-014553-R2	Vigente	46742
45	34879	ACICLOVIR 800MG TABLETA (UNIDOSIS) BIOQUIFAR ACTIVIRAL	\$ 832	BIOQUIFAR	CAJA X 100 TABLETAS	20022851-05	D06BB03	2021M-0011445-R2	En tramite renov	20022851
46	34880	ACICLOVIR 800MG TABLETA (UNIDOSIS) GENFAR	\$ 1,122	GENFAR	CAJA X 10 TABLETAS	51715-01	J05AB01	2020M-001477-R3	Vigente	51715
47	34881	ACICLOVIR 800MG TABLETA BIOQUIFAR ACTIVIRAL	\$ 832	BIOQUIFAR	CAJA X 100 TABLETAS	20022851-05	D06BB03	2021M-0011445-R2	En tramite renov	20022851
48	34882	ACICLOVIR 800MG TABLETA GENFAR	\$ 1,122	GENFAR	CAJA X 10 TABLETAS	51715-01	J05AB01	2020M-001477-R3	Vigente	51715
49	34887	ACIDO ACETIL SALICILICO 100MG TABLETA (UNIDOSIS) WINTHROP	\$ 45	WINTHROP	CAJA X 900 COMPRIMIDO	19936296-11	H02BA01	2013M-0002447-R1	Vigente	19936296
50	46471	ACIDO ACETIL SALICILICO 100MG TABLETA BAYER CARDIOASPIRINA	\$ 2,270	BAYER	CX30	1983281-03	B01AC06	2015M-000122-R2	Vigente	1983281
51	34889	ACIDO ACETIL SALICILICO 100MG TABLETA BIOQUIFAR VIOL-DOL	\$ 61	BIOQUIFAR	CAJA X 1.000 TABLETAS	19950377-02	N02BA01	2015M-0004484-R1	Vigente	19950377
52	34891	ACIDO ACETIL SALICILICO 100MG TABLETA WINTHROP	\$ 45	WINTHROP	CAJA X 900 COMPRIMIDO	19936296-11	N02BA01	2013M-0002447-R1	Vigente	19936296
53	34896	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML GOTAS COASPHARMA VITAMINA C	\$ 5,550	COASPHARMA	FCO*30ML	19982839-01	A11GA01	2020M-0007769-R1	Vigente	19982839
54	34897	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML GOTAS ECAR VITAMINA C	\$ 5,550	ECAR	FRASCO X 30 ML	21740-03	A11GA01	2020M-007156-R3	Vigente	21740
55	34898	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML GOTAS GERCO SIVITAM	\$ 7,669	GERCO	FRASCO X 30 ML	19966774-07	A11GA01	2017M-0006673-R1	Vigente	19966774
56	34900	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML GOTAS NEVOX VITAMINA C-VITAL	\$ 5,550	NEVOX	FCO*30ML	20056861-01	A11GA01	2018M-001492-R1	Vigente	20056861
57	34901	ACIDO ASCORBICO 500MG TABLETA (UNIDOSIS) ECAR VITAMINA C	\$ 138	ECAR	CAJA X 250 TABLETAS	54932-01	A11GA01	2022M-006894-R4	Vigente	54932
58	34902	ACIDO ASCORBICO 500MG TABLETA ECAR VITAMINA C	\$ 138	ECAR	CAJA X 250 TABLETAS	54932-01	A11GA01	2022M-006894-R4	Vigente	54932
59	34903	ACIDO ASCORBICO 500MG TABLETA NOVAMED VITAMINA C	\$ 270	NOVAMED	CAJA X 300 CAPSULAS	2004086-06	A11GA01	2009M-0010161	Vigente	2004086
60	34904	ACIDO ASCORBICO 500MG TABLETA MASTICABLE (UNIDOSIS) ECAR VITAMINA C	\$ 205	ECAR	BOLSA X 576 TABLETAS	19950727-275	A11GA01	2022M-0004550-R2	Vigente	19950727
61	34905	ACIDO ASCORBICO 500MG TABLETA MASTICABLE (UNIDOSIS) LASANTE VITAMINA C	\$ 160	LA SANTE	CAJA X 500 TABLETAS	58111-20	A11GA01	2023M-000487-R3	Vigente	58111
62	34907	ACIDO ASCORBICO 500MG TABLETA MASTICABLE ECAR VICAL	\$ 205	ECAR	BOLSA X 576 TABLETAS	19950727-275	A11GA01	2022M-0004550-R2	Vigente	19950727
63	34908	ACIDO ASCORBICO 500MG TABLETA MASTICABLE LASANTE VITAMINA C	\$ 160	LA SANTE	CAJA X 500 TABLETAS	58111-20	A11GA01	2023M-000487-R3	Vigente	58111
64	34909	ACIDO ASCORBICO 500MG TABLETA MASTICABLE MERCK CEBION	\$ 835	MERCK SHARP & DOH	C*100	4098-16	A11GA01	2016M-0007923-R3	Vigente	4098
65	34910	ACIDO ASCORBICO 500MG TABLETA MASTICABLE TECNOQUIMICAS VITA C	\$ 973	TECNOQUIMICAS	CAJA X 500 TABLETA M	20036454-04	A11GA01	2020M-0012915-R1	Vigente	20036454
66	34930	ACIDO FOLICO 1MG TABLETA (UNIDOSIS) ECAR	\$ 50	ECAR	CAJA X 600 TABLETAS	35662-18	B03BB01	2022M-011236-R3	Vigente	35662
67	34931	ACIDO FOLICO 1MG TABLETA (UNIDOSIS) LABQUIFAR ACIDFOL	\$ 58	LABQUIFAR	CAJA X 250 TABLETAS	20021574-01	B03BB01	2022M-0011949-R2	Vigente	20021574
68	34932	ACIDO FOLICO 1MG TABLETA (UNIDOSIS) LAPROFF	\$ 58	LAPROFF	CAJA X 300 TABLETAS	19908845-04	B03BB01	2021M-014908-R3	Vigente	19908845
69	34933	ACIDO FOLICO 1MG TABLETA ECAR	\$ 50	ECAR	CAJA X 600 TABLETAS	35662-18	B03BB01	2022M-011236-R3	Vigente	35662
70	34934	ACIDO FOLICO 1MG TABLETA LABQUIFAR ACIDFOL	\$ 58	LABQUIFAR	CAJA X 250 TABLETAS	20021574-01	B03BB01	2022M-0011949-R2	Vigente	20021574

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	VALOR UNIDAD	LABORATORIO	PRESENTACION COMERCIAL	CUM	ATC	INVIMA	ESTADO INVIMA	EXPEDIENTE INVIMA
71	34935	ACIDO FOLICO 1MG TABLETA LAPROFF	\$ 58	LAPROFF	CAJA X 300 TABLETAS	19908845-04	B03BB01	2021M-014908-R3	Vigente	19908845
72	34939	ACIDO FOLICO 5MG TABLETA (UNIDOSIS) ECAR	\$ 138	ECAR	CAJA X 100 TABLETAS	32623-08	B03BB01	2008M-010389R2	Vigente	32623
73	34940	ACIDO FOLICO 5MG TABLETA ECAR	\$ 138	ECAR	CAJA X 100 TABLETAS	32623-08	B03BB01	2008M-010389R2	Vigente	32623
74	34970	ACIDO RETINOICO (TRETINOINA) 0.04% CREMA AMERICA S.A. AITIACNE	\$ 11,438	AMERICA S.A.	TUBO X 15 GRAMOS	20104884-02	D10AD01	2017M-001762A	Vigente	20104884
75	34971	ACIDO RETINOICO (TRETINOINA) 0.05% CREMA QUIFARMA	\$ 18,094	QUIFARMA	POTE X 30 GRAMOS	19923975-01	D10AD02	2023M-0000729-R3	Vigente	19923975
76	34973	ACIDO RETINOICO (TRETINOINA) 0.05% LOCION QUIFARMA	\$ 15,238	QUIFARMA	FRASCO X 60 ML	19914896-01	D10AD01	2016M-0000329-R2	Vigente	19914896
77	34974	ACIDO RETINOICO (TRETINOINA) 0.05% LOCION SCANDINAVIA BETARRETIN	\$ 46,853	SCANDINAVIA	FRASCO X 60 ML	24780-01	D10AD02	2023M-007851-R4	Vigente	24780
78	34981	ACIDO TRANEXAMICO 500MG TABLETA (UNIDOSIS) HUMAX FIBRILOK	\$ 2,103	HUMAX	CAJA X 10 TABLETAS	20162036-01	B02AA02	2019M-0019362	Vigente	20162036
79	34982	ACIDO TRANEXAMICO 500MG TABLETA (UNIDOSIS) ROPSOHN TRANEXAM	\$ 4,176	ROPSOHN	CAJA X 10 TABLETAS	19983141-04	B02AA02	2021M-0007702-R1	Vigente	19983141
80	34983	ACIDO TRANEXAMICO 500MG TABLETA (UNIDOSIS) SALUS PHARMA FIBRINEXAM	\$ 1,675	SALUS PHARMA	CAJA X 100 TABLETAS	20124854-03	B02AA02	2018M-0018597	Vigente	20124854
81	34984	ACIDO TRANEXAMICO 500MG TABLETA CLOSTER GOTRONAL	\$ 2,493	CLOSTER PHARMA	CAJA X 10 TABLETAS	20145093-01	B02AA02	2019M-0019279	Vigente	20145093
82	34985	ACIDO TRANEXAMICO 500MG TABLETA HUMAX FIBRILOK	\$ 2,103	HUMAX	CAJA X 10 TABLETAS	20162036-01	B02AA02	2019M-0019362	Vigente	20162036
83	34986	ACIDO TRANEXAMICO 500MG TABLETA ROPSOHN TRANEXAM	\$ 4,176	ROPSOHN	CAJA X 10 TABLETAS	19983141-04	B02AA02	2021M-0007702-R1	Vigente	19983141
84	34987	ACIDO TRANEXAMICO 500MG TABLETA SALUS PHARMA FIBRINEXAM	\$ 1,675	SALUS PHARMA	CAJA X 100 TABLETAS	20124854-03	B02AA02	2018M-0018597	Vigente	20124854
85	34988	ACIDO TRANEXAMICO 500MG/5ML AMPOLLA DELTA ACITRADELT	\$ 6,096	DELTA	CAJA X 10 AMPOLLAS	20203819-01	B02AA02	2022M-0020635	Vigente	20203819
86	34989	ACIDO TRANEXAMICO 500MG/5ML AMPOLLA IMMACULE	\$ 6,625	IMMACULE	CAJA POR 5 AMPOLLAS	20108229-01	B02AA02	2023M-0017493-R1	Vigente	20108229
87	34990	ACIDO TRANEXAMICO 500MG/5ML AMPOLLA KNOVEL PHARMA ZOGLRED	\$ 6,672	KNOVEL PHARMA	CAJA X 5 AMPOLLAS	20119728-01	B02AA02	2022M-0017961-R1	Vigente	20119728
88	34991	ACIDO TRANEXAMICO 500MG/5ML AMPOLLA PROCLIN CUNTRANEX	\$ 6,583	VITECO	CAJA X 10 AMPOLLAS	20105871-01	B02AA02	2016M-0017408	Vigente	20105871
89	34992	ACIDO TRANEXAMICO 500MG/5ML AMPOLLA ROPSOHN TRANEXAM	\$ 12,136	ROPSOHN	CAJA X 8 AMPOLLAS	20124854-03	B02AA02	2022M-011537-R2	Vigente	54615
90	34993	ACIDO TRANEXAMICO 500MG/5ML AMPOLLA SALUS PHARMA	\$ 6,672	SALUS PHARMA	CAJA X 10 AMPOLLAS	20072679-02	B02AA02	2020M-0015752-R1	Vigente	20072679
91	34994	ACIDO TRANEXAMICO 500MG/5ML AMPOLLA VITALIS TAREXA	\$ 12,136	VITALIS	CAJA X 10 AMPOLLAS	20093424-03	B02AA02	2022M-0016430-R1	Vigente	20093424
92	35002	ACIDO VALPROICO 250MG CAPSULA (UNIDOSIS) NOVAMED FERBIN CAPSULA BLAN	\$ 352	NOVAMED	CAJA X 300 CAPSULAS B	2016549-68	N03AG01	2016M-0011592-R1	Vigente	2016549
93	35023	ACIDO VALPROICO 250MG CAPSULA (UNIDOSIS) NOVAMED FERBIN CAPSULA LIQU	\$ 343	NOVAMED	CAJA X 300 CAPSULAS D	47792-01	N03AG01	2009M-012546R1	Vigente	47792
94	35027	ACIDO VALPROICO 250MG CAPSULA NOVAMED FERBIN CAPSULA BLANDA	\$ 352	NOVAMED	CAJA X 300 CAPSULAS B	47792-01	N03AG01	2009M-012546R1	Vigente	47792
95	35028	ACIDO VALPROICO 250MG CAPSULA NOVAMED FERBIN CAPSULA LIQUIDA	\$ 343	NOVAMED	CAJA X 300 CAPSULAS D	20016549-68	N03AG01	2016M-0011592-R1	Vigente	20016549
96	35030	ACIDO VALPROICO 250MG/ML SUSPENSION ABBOTT DEPAKENE	\$ 42,762	ABBOTT	FRASCO X 120 ML	40284-02	N03AG01	2020M-004240-R4	Vigente	40284
97	35033	ACIDO VALPROICO 250MG/ML SUSPENSION MATPRFAR AVALPRIC	\$ 8,294	BIOQUIFAR	FRASCO X 120 ML	20014360-04	N03AG01	2020M-0010596-R1	En tramite renov	20014360
98	35034	ACIDO VALPROICO 250MG/ML SUSPENSION MEMPHIS	\$ 24,442	MEMPHIS	FCO*120ML	20064416-03	N03AG01	2015M-0015630	Vigente	20064416
99	35035	ACIDO VALPROICO 250MG/ML SUSPENSION NOVAMED FERBIN	\$ 8,183	NOVAMED	FRASCO X 120 ML	19955370-07	N03AG01	2016M-0004827-R1	Vigente	19955370
100	35090	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/1ML SOLUCION INYECTABLE BIOSANO	\$ 2,545	BIOSANO	CAJA X 100 AMPOLLAS	20032463-03	A01AD01	2023M-0012719-R2	Vigente	20032463
101	35091	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/1ML SOLUCION INYECTABLE ECAR	\$ 2,441	ECAR	CAJA X 25 AMPOLLAS	42849-01	C01CA24	2023M-014499-R3	Vigente	42849
102	47428	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/1ML SOLUCION INYECTABLE PHARMACEUTICALS	\$ 1,202	PHARMACEUTICALS	CAJA PO 10 AMPOLLAS	N/A	C01CA24	NUM:1E100568101000	N/A	VITAL NO DISP
103	35094	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/1ML SOLUCION INYECTABLE PISA PINADRINA	\$ 2,015	PISA S.A.	CAJA POR 100 AMPOLLA	N/A	N/A	NUM:1E1005681003100	N/A	VITAL NO DISP
104	35095	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/1ML SOLUCION INYECTABLE RYAN	\$ 3,493	RYAN	C*100 AMP	20036851-01	C01CA24	2023M-0012930-R2	Vigente	20036851
105	35103	AGUA ESTERIL PARA INYECCION 10ML AMPOLLA CORPAUL	\$ 893	CORPAUL	CAJA X 50 AMPOLLAS	22501-05	V07ABX1	2019M-007522-R3	Vigente	22501
106	35105	AGUA ESTERIL PARA INYECCION 10ML AMPOLLA ROPSOHN	\$ 2,274	ROPSOHN	CAJA X 40 AMPOLLAS	57397-01	V07AB99	2018M-005418-R2	Vigente	57397
107	35106	AGUA ESTERIL PARA INYECCION 10ML AMPOLLA SICMAFARMA	\$ 930	BIOSANO	CAJA X 50 AMPOLLAS	20041806-02	V07ABX1	2021M-0013573-R1	Vigente	20041806
108	35112	AGUA ESTERIL PARA INYECCION 5ML AMPOLLA BIOESTERIL	\$ 766	BIOESTERIL	CAJA X 10 AMPOLLAS	20107887-05	V07ABX1	2016M-0017513	Vigente	20107887
109	35116	AGUA ESTERIL PARA INYECCION 5ML AMPOLLA SICMAFARMA	\$ 883	BIOSANO	CAJA X 50 AMPOLLAS	20041806-01	V07ABX1	2021M-0013573-R1	Vigente	20041806
110	35308	AGUIA LAPICERO INSULINIA 32G X 4MM PROCAPS PROMISEMED GLUCOQUICK	\$ 260	PROCAPS PROMISEMED	CAJA X 100 UNIDADES N	N/A	N/A	2017M-0017303	Vigente	20137997
111	35402	ALBENDAZOL 200MG TABLETA (UNIDOSIS) ANGIOPHARMA	\$ 510	ANGIOPHARMA	CAJA X 50 TABLETAS	47203-03	P02CA03	2020M-011528-R2	Vigente	47203
112	35403	ALBENDAZOL 200MG TABLETA (UNIDOSIS) BIOQUIFAR FINAPAR	\$ 442	BIOQUIFAR	CAJA X 50 TABLETAS	19950100-02	P02CA03	2021M-0004135-R2	Vigente	19950100
113	35404	ALBENDAZOL 200MG TABLETA (UNIDOSIS) GENFAR	\$ 474	GENFAR	CAJA X 2 TABLETAS	37619-02	P02CA03	2022M-012390-R4	Vigente	37619
114	35405	ALBENDAZOL 200MG TABLETA (UNIDOSIS) LAPROFF	\$ 409	LAPROFF	C*50	19908202-01	P02CA03	2023M-014923-R3	Vigente	19908202
115	35407	ALBENDAZOL 200MG TABLETA ANGIOPHARMA	\$ 510	ANGIOPHARMA	CAJA X 50 TABLETAS	47203-03	P02CA03	2020M-011528-R2	Vigente	47203
116	35408	ALBENDAZOL 200MG TABLETA BIOQUIFAR FINAPAR	\$ 442	BIOQUIFAR	CAJA X 50 TABLETAS	19950100-02	P02CA03	2021M-0004135-R2	Vigente	19950100
117	35409	ALBENDAZOL 200MG TABLETA GENFAR	\$ 474	GENFAR	CAJA X 2 TABLETAS	37619-02	P02CA03	2022M-012390-R4	Vigente	37619
118	35410	ALBENDAZOL 200MG TABLETA LAPROFF	\$ 409	LAPROFF	C*50	19908202-01	P02CA03	2023M-014923-R3	Vigente	19908202
119	35415	ALBENDAZOL 400MG/20ML (100MG/5ML) SUSPENSION BIOQUIFAR SACHET FINAP	\$ 1,444	BIOQUIFAR	CAJA X 50 SOBRES X 20	19941968-04	P02CA03	2015M-0003567-R1	Vigente	19941968
120	35413	ALBENDAZOL 400MG/20ML (100MG/5ML) SUSPENSION COASPHARMA FRASCO	\$ 1,442	COASPHARMA	FCO*10ML	19968545-01	P02CA03	2020M-0007124-R1	Vigente	19968545
121	35414	ALBENDAZOL 400MG/20ML (100MG/5ML) SUSPENSION COASPHARMA SACHET	\$ 1,232	COASPHARMA	FCO*10ML	19968545-02	P02CA03	2020M-0007124-R1	Vigente	19968545
122	35416	ALBENDAZOL 400MG/20ML (100MG/5ML) SUSPENSION GENFAR FRASCO	\$ 2,471	GENFAR	FRASCO X 20 ML	33439-02	P02CA03	2022M-010770-R3	Vigente	33439
123	35418	ALBENDAZOL 400MG/20ML (100MG/5ML) SUSPENSION LAPROFF FRASCO	\$ 2,320	LAPROFF	FRASCO X 20ML	230417-01	P02CA03	2019M-013108-R2	Vigente	230417
124	35419	ALBENDAZOL 400MG/20ML (100MG/5ML) SUSPENSION LAPROFF SACHET	\$ 1,546	LAPROFF	CAJA X 12 SACHETS	230417-06	P02CA03	2019M-013108-R2	Vigente	230417
125	35477	ALENDRONATO 70MG TABLETA (UNIDOSIS) LABQUIFAR OSTICALCIN	\$ 301	LABQUIFAR	CAJA X 100 TABLETAS R	19951408-03	M05BA04	2023M-0004640-R2	Vigente	19951408
126	35479	ALENDRONATO 70MG TABLETA LABQUIFAR OSTICALCIN	\$ 301	LABQUIFAR	CAJA X 100 TABLETAS R	19951408-05	M05BA04	2023M-0004640-R2	Vigente	19951408
127	35480	ALENDRONATO 70MG TABLETA LASANTE	\$ 591	LA SANTE	CAJA X 4 TABLETAS	19943211-01	M05BA04	2022M-0003608-R2	Vigente	19943211
128	35527	ALOPURINOL 100MG TABLETA (UNIDOSIS) AG	\$ 117	AMERICAN GENERICS	CAJA X 100 TABLETAS	42938-01	M04AA01	2023M-14320-R4	Vigente	42938
129	35528	ALOPURINOL 100MG TABLETA (UNIDOSIS) MEMPHIS	\$ 688	MEMPHIS	CAJA X 30 TABLETAS	20049088-02	M04AA01	2023M-0013675-R1	Vigente	20049088
130	35529	ALOPURINOL 100MG TABLETA AG	\$ 117	AMERICAN GENERICS	CAJA X 100 TABLETAS	42938-01	M04AA01	2023M-14320-R4	Vigente	42938
131	48362	ALOPURINOL 100MG TABLETA ASPEN ZYLOPRIM	\$ 366	ASPEN	CAJA X 60 TABLETAS	20222454-01	M04AA01	2022M-0020805	Vigente	20222454
132	35531	ALOPURINOL 100MG TABLETA MEMPHIS	\$ 688	MEMPHIS	CAJA X 30 TABLETAS	20049088-02	M04AA01	2023M-0013675-R1	Vigente	20049088
133	35532	ALOPURINOL 100MG TABLETA TEOFARMA UROCUAD	\$ 836	TEOFARMA	CAJA X 30 TABLETAS	18777-01	M04AA01	2016M-008901-R3	Vigente	18777
134	35534	ALOPURINOL 300MG TABLETA (UNIDOSIS) MEMPHIS	\$ 712	MEMPHIS	CAJA X 30 TABLETAS	11415-04	M04AA01	2016M-002562R-2	Vigente	11415
135	46953	ALOPURINOL 300MG TABLETA ASPEN ZYLOPRIM	\$ 855	ASPEN	CAJA X 60 TABLETAS	20224979-01	M04AA01	2022M-0020838	Vigente	20224979
136	35538	ALOPURINOL 300MG TABLETA MEMPHIS	\$ 712	MEMPHIS	CAJA X 30 TABLETAS	11415-04	M04AA01	2016M-002562R-2	Vigente	11415
137	35541	ALPRAZOLAM 0.25MG TABLETA (UNIDOSIS) PFIZER XANAX	\$ 1,774	PFIZER	CAJA X 30 TABLETAS	13874-01	N05BA12	2023M-007668-R4	Vigente	13874
138	35544	ALPRAZOLAM 0.25MG TABLETA PFIZER XANAX	\$ 1,774	PFIZER	CAJA X 30 TABLETAS	13874-01	N05BA12	2018M-007668-R3	Vigente	13874
139	35546	ALPRAZOLAM 0.50MG TABLETA (UNIDOSIS) GENFAR	\$ 153	GENFAR	CAJA X 30 TABLETAS	227600-01	N05BA12	2023M-011168-R2	Vigente	227600
140	35547	ALPRAZOLAM 0.50MG TABLETA (UNIDOSIS) PFIZER XANAX	\$ 5,150	PFIZER	CAJA X 30 TABLETAS	19928029-02	N05BA12	2023M-0001431-R3	Vigente	19928029
141	35549	ALPRAZOLAM 0.50MG TABLETA PFIZER XANAX	\$ 5,150	PFIZER	CAJA X 30 TABLETAS	19928029-02	N05BA12	2023M-0001431-R3	Vigente	19928029
142	35550	ALPRAZOLAM 0.50MG TABLETA WINTHROP	\$ 153	WINTHROP	CAJA X 30 TABLETAS	227600-01	N05BA12	2023M-011168-R2	Vigente	227600
143	35560	AMANTADINA 100MG CAPSULA (UNIDOSIS) NOVAMED ZINTERGIA	\$ 1,588	NOVAMED	CAJA X 300 CAPSULAS	19931778-26	N04BB01	2017M-0001900-R2	Vigente	19931778
144	35561	AMANTADINA 100MG CAPSULA NOVAMED ZINTERGIA	\$ 1,588	NOVAMED	CAJA X 300 CAPSULAS	19931778-26	N04BB01	2017M-0001900-R2	Vigente	19931778
145	35601	AMIKACINA 100MG/2ML SOLUCION INYECTABLE VITALIS	\$ 3,575	VITALIS	CAJA X 10 AMPOLLAS	19908237-19	J01GB06	2022M-014829-R3	Vigente	19908237
146	35607	AMIKACINA 500MG/2ML SOLUCION INYECTABLE VITALIS	\$ 4,436	VITALIS	CAJA X 10 AMPOLLAS	19908236-07	J01GB06	2023M-014905-R3	Vigente	19908236
147	35625	AMIODARONA 150MG SOLUCION INYECTABLE ADS PHARMA	\$ 6,690	ADS PHARMA	CAJA X 25 AMPOLLAS	19992832-03	C01BD01	2008M-0008550	Vigente	19992832
148	48297	AMIODARONA 150MG SOLUCION INYECTABLE PISA S.A. CIRRENT	\$ 5,749	PISA	CAJA X 6 AMPOLLAS	N/A	N/A	NUM:1A10060631000100	Vigente	VITAL NO DISP
149	48095	AMIODARONA 150MG SOLUCION INYECTABLE REPREFARCO	\$ 6,436	SEVATTO PHARMA	CAJA X 10 AMPOLLAS	N/A	N/A	NUM:1A1014821002100	Vigente	VITAL NO DISP

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	VALOR UNIDAD	LABORATORIO	PRESENTACION COMERCIAL	CUM	ATC	INVIMA	ESTADO INVIMA	EXPEDIENTE INVIMA
150	35627	AMIODARONA 150MG SOLUCION INYECTABLE RYAN	\$ 5,749	RYAN	CAJA X 25 AMPOLAS	20220132-01	C01B001	2023M-0020942	Vigente	20220132
151	35628	AMIODARONA 150MG SOLUCION INYECTABLE SANOFI AVENTIS CORDARONE	\$ 31,122	SANOFI AVENTIS	CAJA X 6 AMPOLLAS	52271-01	C01B001	2015M-007030-R3	Vigente	52271
152	35642	AMITRIPTILINA 25MG TABLETA (UNIDOSIS) WINTHROP	\$ 74	WINTHROP	CAJA X 300 COMPRIMIDOS	17144-09	N06AA09	2020M-002794-R3	Vigente	17144
153	35643	AMITRIPTILINA 25MG TABLETA BUSSIE	\$ 74	BUSSIE	CAJA X 300 TABLETAS	19944635-01	N06AA09	2015M-0003722-R1	Vigente	19944635
154	35644	AMITRIPTILINA 25MG TABLETA LAPROFF	\$ 74	LAPROFF	CAJA X 300 TABLETAS	19928485-09	N06AA09	2020M-0001383-R2	Vigente	19928485
155	35646	AMITRIPTILINA 25MG TABLETA WINTHROP	\$ 74	WINTHROP	CAJA X 300 COMPRIMIDOS	17144-09	N06AA09	2020M-002794-R3	Vigente	17144
156	35668	AMLODIPINO 10MG TABLETA (UNIDOSIS) GENFAR	\$ 92	GENFAR	CAJA X 300 TABLETAS	55894-14	C08CA01	2022M-007360-R2	Vigente	55894
157	35669	AMLODIPINO 10MG TABLETA (UNIDOSIS) LABQUIFAR ABALPIN	\$ 92	LABQUIFAR	CAJA X 1.000 TABLETAS	20012876-13	C08CA01	2021M-0010920-R1	Vigente	20012876
158	35670	AMLODIPINO 10MG TABLETA AMERICAN GENERICS	\$ 92	AMERICAN GENERICS	CAJA POR 300 TABLETAS	19909770-03	C08CA01	2017M-014800-R2	Vigente	19909770
159	35671	AMLODIPINO 10MG TABLETA ECAR	\$ 141	ECAR	CAJA X 100 TABLETAS	20051871-06	C08CA01	2022M-0014235-R1	Vigente	20051871
160	35673	AMLODIPINO 10MG TABLETA GENFAR	\$ 92	GENFAR	CAJA X 300 TABLETAS	55894-14	C08CA01	2022M-007360-R2	Vigente	55894
161	35674	AMLODIPINO 10MG TABLETA LABQUIFAR ABALPIN	\$ 92	LABQUIFAR	CAJA X 1.000 TABLETAS	20012876-13	C08CA01	2021M-0010920-R1	Vigente	20012876
162	35678	AMLODIPINO 5MG TABLETA (UNIDOSIS) WINTHROP	\$ 37	WINTHROP	CAJA X 300 TABLETAS	55895-06	C08CA01	2021M-006138-R3	Vigente	55895
163	35682	AMLODIPINO 5MG TABLETA PFIZER NORVAS	\$ 9,526	PFIZER	CAJA X 30 TABLETAS	52806-05	C08CA01	2023M-003001-R3	Vigente	52806
164	47695	AMLODIPINO 5MG TABLETA TECNOQUIMICAS	\$ 1,656	TECNOQUIMICAS	CAJA X150 TABLETA	50503-05	C08CA01	2016M-000195-R2	Vigente	50503
165	35684	AMLODIPINO 5MG TABLETA WINTHROP	\$ 37	WINTHROP	CAJA X 300 TABLETAS	55895-06	C08CA01	2022M-006138-R3	Vigente	55895
166	46342	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULINICO 250MG + 62.5MG SUSPENSION SIEGFRIED AM	\$ 57,460	SIEGFRIED	FRASCO X 100 ML	20147981-01	J01CR02	2019M-0019148	Vigente	20147981
167	35695	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULINICO 500MG + 125MG TABLETA AUROBRINDO PHARMA	\$ 2,625	AUROBRINDO PHARMA	CAJA X 15 TABLETAS	20004819-01	J01CR02	2020M-0010055-R1	Vigente	20004819
168	46362	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULINICO 500MG + 125MG TABLETA DELTA AMOXICILIN	\$ 5,228	DELTA	CAJA X 14 TABLETAS RE	2002899-01	J01CR02	2022M-0020769	Vigente	2002899
169	46959	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULINICO 875MG + 125MG TABLETA (UNIDOSIS) AUROBRINDO	\$ 3,784	AUROBRINDO	CAJA X 15 TABLETAS	20004817-01	J01CR02	2021M-0010086-R1	Vigente	20004817
170	35700	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULINICO 875MG + 125MG TABLETA (UNIDOSIS) SANDOZ	\$ 10,472	SANDOZ	CAJA X 80 TABLETAS RE	19917258-24	J01CR02	2017M-0000125-R2	Vigente	19917258
171	46105	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULINICO 875MG + 125MG TABLETA ASCEND AMOKEM	\$ 2,491	ASCEND	C*14	20192258-01	J01CR02	2021M-0020426	Vigente	20192258
172	46106	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULINICO 875MG + 125MG TABLETA AUROBRINDO KOAC	\$ 3,784	AUROBRINDO	CAJA X 15 TABLETAS	20004817-01	J01CR02	2021M-0010086-R1	Vigente	20004817
173	46368	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULINICO 875MG + 125MG TABLETA EUROFARMA ATAK	\$ 4,213	EUROFARMA	C*14	20077740-01	J01CR02	2020M-0015909-R1	Vigente	20077740
174	35702	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULINICO 875MG + 125MG TABLETA SANDOZ CURAM 14	\$ 10,472	SANDOZ	CAJA X 80 TABLETAS RE	19917258-24	J01CR02	2017M-0000125-R2	Vigente	19917258
175	35708	AMOXICILINA 250MG/SML SUSPENSION FCO X 100ML LA SANTE	\$ 6,550	LA SANTE	FRASCO X 100 ML	33492-13	J01CA04	2020M-010613-R3	Vigente	33492
176	35709	AMOXICILINA 250MG/SML SUSPENSION FCO X 45ML LA SANTE	\$ 5,064	LA SANTE	FRASCO X 45 ML	33492-11	J01CA04	2020M-010613-R3	Vigente	33492
177	35705	AMOXICILINA 250MG/SML SUSPENSION X 60ML BIOQUIFAR EUMOXIN	\$ 7,224	BIOQUIFAR	CAJA CON FRASCO X 60	19959433-01	J01CA04	2023M-0006461-R2	Vigente	19959433
178	35711	AMOXICILINA 500MG CAPSULA (UNIDOSIS) GENFAR	\$ 640	GENFAR	CAJA X 50 CAPSULAS	35816-04	J01CA04	2020M-002836-R4	Vigente	35816
179	35712	AMOXICILINA 500MG CAPSULA (UNIDOSIS) LASANTE	\$ 327	LA SANTE	CAJA X 50 CAPSULAS	33496-09	J01CA04	2020M-010611-R3	Vigente	33496
180	35714	AMOXICILINA 500MG CAPSULA BIOQUIFAR EUMOXIN	\$ 397	BIOQUIFAR	CAJA X 250 TABLETAS	20066350-01	J01CA04	2020M-0015491-R1	En tramite renov	20066350
181	35716	AMOXICILINA 500MG CAPSULA DELTA DELTMOXI	\$ 363	DELTA	CAJA X 50 CAPSULAS	35816-04	J01CA04	2021M-0020359	Vigente	20198689
182	35717	AMOXICILINA 500MG CAPSULA GENFAR	\$ 640	GENFAR	CAJA X 50 CAPSULAS	35816-04	J01CA04	2020M-002836-R4	Vigente	35816
183	35718	AMOXICILINA 500MG CAPSULA LASANTE	\$ 327	LA SANTE	CAJA X 50 CAPSULAS	33496-09	J01CA04	2020M-010611-R3	Vigente	33496
184	50093	AMPICILINA + SULBACTAM 1.5GR SOLUCION INYECTABLE AUROBRINDO	\$ 6,572	AUROBRINDO	CAJA X 50 VIAL	19991580-02	J01CR01	2018M-0008637-R1	Vigente	19991580
185	35723	AMPICILINA + SULBACTAM 1.5GR SOLUCION INYECTABLE DELTA AMPIDELT	\$ 5,095	DELTA	CAJA X 10 VIALES	20036512-02	J01CR01	2023M-0013361-R2	Vigente	20036512
186	35724	AMPICILINA + SULBACTAM 1.5GR SOLUCION INYECTABLE FARMALOGICA BIOSABAC	\$ 5,095	FARMALOGICA	CAJA X 10 AMPOLLAS	19931216-05	J01CR01	2023M-0001779-R3	Vigente	19931216
187	35721	AMPICILINA + SULBACTAM 1.5GR SOLUCION INYECTABLE SICMAFARMA	\$ 5,095	SICMAFARMA	CAJA X 10 VIALES	20054693-05	J01CR01	2020M-0015404-R1	Vigente	20054693
188	35727	AMPICILINA + SULBACTAM 1.5GR SOLUCION INYECTABLE VITALIS	\$ 5,095	VITALIS	CAJA X 50 VIALES	218004-18	J01CR01	2020M-010590-R2	Vigente	218004
189	35730	AMPICILINA 1GR SOLUCION INYECTABLE FARMALOGICA	\$ 2,805	FARMALOGICA	CAJA X 10 AMPOLLAS	20102511-01	J01CA01	2022M-0017244-R1	Vigente	20102511
190	35729	AMPICILINA 1GR SOLUCION INYECTABLE SICMAFARMA	\$ 2,805	SICMAFARMA	CAJA X 50 VIALES	20054696-02	J01CA01	2020M-0014327-R1	Vigente	20054696
191	35734	AMPICILINA 1GR SOLUCION INYECTABLE VITALIS	\$ 3,477	VITALIS	CAJA X 10 VIALES	220025-23	J01CA01	2020M-011529-R2	Vigente	220025
192	35738	AMPICILINA 250MG/SML SUSPENSION COASPHARMA	\$ 4,352	COASPHARMA	FRASCO X 60 ML	19957925-01	J01CA01	2017M-0005497-R1	En tramite renov	19957925
193	35740	AMPICILINA 250MG/SML SUSPENSION LABQUIFAR EUCLINA	\$ 4,352	LABQUIFAR	FRASCO X 60 ML	19937351-02	J01CA01	2019M-0002535-R2	Vigente	19937351
194	35741	AMPICILINA 250MG/SML SUSPENSION LASANTE	\$ 4,352	LA SANTE	FRASCO X 60 ML	230357-01	J01CA01	2020M-012869-R2	Vigente	230357
195	35742	AMPICILINA 500MG CAPSULA (UNIDOSIS) BIOQUIFAR EUCLINA	\$ 420	BIOQUIFAR	CAJA X 250 TABLETAS	19937348-07	J01CA01	2019M-0002508-R2	Vigente	19937348
196	35743	AMPICILINA 500MG CAPSULA (UNIDOSIS) COASPHARMA	\$ 420	COASPHARMA	CAJA X 50 CAPSULAS	19953071-01	J01CA01	2023M-0005044-R2	Vigente	19953071
197	35744	AMPICILINA 500MG CAPSULA (UNIDOSIS) LASANTE	\$ 420	LA SANTE	CAJA X 200 CAPSULAS	33490-03	J01CA01	2020M-010612-R3	Vigente	33490
198	35745	AMPICILINA 500MG CAPSULA BIOQUIFAR EUCLINA	\$ 420	BIOQUIFAR	CAJA X 250 TABLETAS	19937348-07	J01CA01	2019M-0002508-R2	Vigente	19937348
199	35746	AMPICILINA 500MG CAPSULA COASPHARMA	\$ 420	COASPHARMA	CAJA X 50 CAPSULAS	19953071-01	J01CA01	2023M-0005044-R2	Vigente	19953071
200	35747	AMPICILINA 500MG CAPSULA COLMED	\$ 464	COLMED	C*100	20186523-01	J01CA01	2021M-0020236	Vigente	20186523
201	35748	AMPICILINA 500MG CAPSULA DELTA AMDELIT	\$ 420	DELTA	CAJA X 50 CAPSULAS	20197495-01	J01CA01	2021M-0020504	Vigente	20197495
202	35750	AMPICILINA 500MG CAPSULA LASANTE	\$ 420	LA SANTE	CAJA X 200 CAPSULAS	33490-03	J01CA01	2020M-010612-R3	Vigente	33490
203	35751	AMPICILINA 500MG CAPSULA OPALAC S.A	\$ 420	OPALAC	CAJA X 50 CAPSULAS	20052059-03	J01CA01	2020M-0014112-R1	Vigente	20052059
204	35752	AMPICILINA 500MG CAPSULA TECNOQUIMICAS	\$ 522	TECNOQUIMICAS	CAJA X 100 CAPSULAS	46941-02	J01CA01	2021M-0005849-R4	Vigente	46941
205	35753	AMPICILINA 500MG SOLUCION INYECTABLE FARMALOGICA	\$ 1,539	FARMALOGICA	C*100 VIAL	19942486-01	J01CA01	2020M-0003788-R2	Vigente	19942486
206	35757	AMPICILINA 500MG SOLUCION INYECTABLE SICMAFARMA	\$ 1,730	BIOANO	CAJA X 50 VIALES	20054702-05	J01CA01	2020M-0014363-R1	Vigente	20054702
207	35758	AMPICILINA 500MG SOLUCION INYECTABLE VITALIS	\$ 3,243	VITALIS	CAJA X 10 VIALES	218002-09	J01CA01	2020M-011536-R2	Vigente	218002
208	35801	APLICADOR EN MADERA CON ALGODON BOLSA POR 20 UNIDADES KENNEDY	\$ 1,332	KENNEDY	BOLSA POR 20 UNIDADES	N/A	N/A	2020M-0021213	#N/A	20176181
209	35802	APLICADOR EN MADERA CON ALGODON BOLSA POR 20 UNIDADES PRODEMA	\$ 1,473	PRODEMA	BOLSA POR 20 UNIDADES	N/A	N/A	20130M-0010403	#N/A	20066654
210	35803	APLICADOR EN MADERA CON ALGODON BOLSA POR 20 UNIDADES VITAL MEDIC	\$ 2,160	VITAL MEDIC	BOLSA POR 20 UNIDADES	N/A	N/A	20180M-0018792	#N/A	20152798
211	35804	APLICADOR EN MADERA CON ALGODON BOLSA POR 20 UNIDADES ZIBOJECT	\$ 1,357	ZIBOJECT	BOLSA POR 20 UNIDADES	N/A	N/A	20170M-0017259	#N/A	20137612
212	35939	ATAZANAVIR + RITONAVIR 300MG + 100MG CAPSULA HUMAX ZANAVIR-R	\$ 3,933	HUMAX	CAJA X 30 TABLETAS	20149871-01	J05AR23	2018M-0018631	Vigente	20149871
213	35940	ATAZANAVIR + RITONAVIR 300MG + 100MG CAPSULA THE LABS VIRALINCH	\$ 3,489	THE LABS	FRASCO X 30 TABLETAS	20166433-01	J05AR23	2019M-0019505	Vigente	20166433
214	48212	ATAZANAVIR + RITONAVIR 300MG + 100MG TABLETA LEGRAND S.A. ANCEFR	\$ 3,509	LEGRAND S.A.	FCO*30	20122950-01	J05AR22	2023M-0018113-R1	Vigente	20122950
215	35941	ATAZANAVIR + RITONAVIR 300MG + 100MG TABLETA HETERO LABS LIMITED VIRAT	\$ 3,237	HETERO	FCO*30	20066897-01	J05AR23	2014M-0015505	Vigente	20066897
216	35944	ATAZANAVIR 300MG CAPSULA HUMAX	\$ 2,604	HUMAX	CAJA X 30 CAPSULAS	20023907-01	J05AE08	2015M-0011522-R1	Vigente	20023907
217	35945	ATAZANAVIR 300MG CAPSULA SALUSPHARMA HIVATAC	\$ 2,557	SALUS PHARMA	CAJA X 30 CAPSULAS	20075967-01	J05AE08	2020M-0015712-R1	Vigente	20075967
218	35946	ATAZANAVIR 300MG CAPSULA THE LABS S.A. TAMSURIDE	\$ 2,435	THE LABS	CAJA X 30 CAPSULAS DU	20143065-01	J05AE08	2018M-0018436	Vigente	20143065
219	35968	ATORVASTATINA 10MG TABLETA (UNIDOSIS) BIOQUIFAR ATORFIT	\$ 138	BIOQUIFAR	CAJA X 250 TABLETAS	19996546-04	C10AA05	2009M-0009397	Vigente	19996546
220	35969	ATORVASTATINA 10MG TABLETA BIOQUIFAR ATORFIT	\$ 138	BIOQUIFAR	CAJA X 250 TABLETAS	19996546-04	C10AA05	2009M-0009397	Vigente	19996546
221	35970	ATORVASTATINA 10MG TABLETA GENFAR	\$ 138	GENFAR	CAJA X 100 TABLETAS R	19925209-01	C10AA05	2023M-0001032-R3	Vigente	19925209
222	35976	ATORVASTATINA 20MG TABLETA (UNIDOSIS) ECAR	\$ 108	ECAR	CAJA X 1.000 TABLETAS	19963352-15	C10AA05	2022M-0005892-R2	Vigente	19963352
223	35978	ATORVASTATINA 20MG TABLETA (UNIDOSIS) GENFAR	\$ 117	GENFAR	CAJA X 150 TABLETAS R	19928399-32	C10AA05	2021M-0001384-R2	Vigente	19928399
224	35980	ATORVASTATINA 20MG TABLETA BIOQUIFAR ATORFIT	\$ 122	BIOQUIFAR	CAJA X 250 TABLETAS	19996671-01	C10AA05	2008M-0009030	Vigente	19996671
225	35981	ATORVASTATINA 20MG TABLETA ECAR	\$ 108	ECAR	CAJA X 1.000 TABLETAS	19963352-15	C10AA05	2022M-0005892-R2	Vigente	19963352
226	35983	ATORVASTATINA 20MG TABLETA GENFAR	\$ 117	GENFAR	CAJA X 150 TABLETAS R	19928399-32	C10AA05	2021M-0001384-R2	Vigente	19928399
227	35987	ATORVASTATINA 20MG TABLETA PFIZER LIPITOR	\$ 5,695	PFIZER	CAJA X 30 TABLETA REC	212444-27	C10AA05	2023M-006613-R3	Vigente	212444
228	35989	ATORVASTATINA 40MG TABLETA (UNIDOSIS) METLEN ESTATLEN	\$ 215	METLEN FARMA	CAJA X 300 TABLETAS	20020184-04	C10AA05	2023M-001630-R2	Vigente	20020184

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	VALOR UNIDAD	LABORATORIO	PRESENTACION COMERCIAL	CUM	ATC	INVIMA	ESTADO INVIMA	EXPEDIENTE INVIMA
229	35991	ATORVASTATINA 40MG TABLETA (UNIDOSIS) ECAR	\$ 188	ECAR	CAJA X 500 TABLETAS R	20085383-15	C10AA05	2022M-0016377-R1	Vigente	20085383
230	35992	ATORVASTATINA 40MG TABLETA (UNIDOSIS) WINTHROP	\$ 215	WINTHROP	C*150	19962943-15	C10AA05	2022M-0006092-R2	Vigente	19962943
231	35994	ATORVASTATINA 40MG TABLETA ECAR	\$ 188	ECAR	CAJA X 500 TABLETAS R	20085383-15	C10AA05	2022M-0016377-R1	Vigente	20085383
232	35997	ATORVASTATINA 40MG TABLETA METLEN FARMA ESTATLEN	\$ 215	METLEN FARMA	CAJA X 300 TABLETAS R	20020184-04	C10AA05	2023M-0011630-R2	Vigente	20020184
233	35999	ATORVASTATINA 40MG TABLETA PFIZER LIPITOR	\$ 12,447	PFIZER	CAJA X 30 TABLETAS RE	19919867-23	C10AA05	2023M-0000961-R3	Vigente	19919867
234	36002	ATORVASTATINA 40MG TABLETA WINTHROP	\$ 215	WINTHROP	C*150	19962943-15	C10AA05	2022M-0006092-R2	Vigente	19962943
235	36003	ATORVASTATINA 80MG TABLETA ECAR	\$ 1,291	ECAR	CAJA X 100 TABLETAS R	20200366-06	C10AA05	2023M-0020474	Vigente	20200366
236	47074	ATORVASTATINA 80MG TABLETA MSN LABORATORIES CORASTATIN	\$ 1,291	MSN LABORATORIES	CAJA X 30 TABLETAS	20194043-14	C10AA05	2022M-0020811	Vigente	20194043
237	36004	ATORVASTATINA 80MG TABLETA PFIZER LIPITOR	\$ 16,359	PFIZER	CAJA X 30 TABLETAS	19935527-44	C10AA05	2019M-0002537-R2	Vigente	19935527
238	36006	ATORVASTATINA 80MG TABLETA SIEGFRIED ESTATLEN	\$ 1,291	SIEGFRIED	CAJA X 100 TABLETAS R	20141920-01	C10AA05	2023M-0018398-R1	Vigente	20141920
239	36008	ATROPINA 1% SOLUCION OFTALMICA ALCON ISOPTO ATROPINA	\$ 46,358	ALCON	FRASCO X 5 ML	94321-01	S01FA01	2016M-07416-R3	En tramite renov	94321
240	36009	ATROPINA 1MG/ML SOLUCION INYECTABLE BIOSANO	\$ 1,292	BIOSANO	CAJA X 100 AMPOLLAS	20028845-04	A03BA01	2023M-0012276-R2	Vigente	20028845
241	36012	ATROPINA 1MG/ML SOLUCION INYECTABLE FRESenius	\$ 1,448	FRESenius KABI	CAJA X 100 AMPOLLAS	19930287-01	A03BA01	2020M-0001745-R2	Vigente	19930287
242	36014	ATROPINA 1MG/ML SOLUCION INYECTABLE RYAN	\$ 1,203	RYAN	C*100 AMP	19940877-01	A03BA01	2018M-0002942-R2	Vigente	19940877
243	36023	AZATIOPRINA 50MG TABLETA (UNIDOSIS) ALKEM AZAKEM	\$ 815	ALKEM	CAJA X 100 TABLETAS	20137850-04	I04AX01	2021M-0020407	Vigente	20137850
244	36024	AZATIOPRINA 50MG TABLETA (UNIDOSIS) BIOTOSCANA IMURAN	\$ 4,861	BIOTOSCANA	CAJA X 100 TABLETAS	46266-01	I04AX01	2022M-005466-R4	Vigente	46266
245	36025	AZATIOPRINA 50MG TABLETA (UNIDOSIS) CLINICOS Y HOSPITALARIOS	\$ 827	CLINICOS Y HOSPITALA	CAJA X 100 TABLETAS	20141515-01	I04AX01	2019M-0019116	Vigente	20141515
246	36026	AZATIOPRINA 50MG TABLETA (UNIDOSIS) NEXT PHARMA	\$ 924	NEXT PHARMA	CAJA X 100 TABLETAS	20023909-01	I04AX01	2015M-0011719-R1	En tramite renov	20023909
247	36027	AZATIOPRINA 50MG TABLETA ALKEM AZAKEM	\$ 815	ALKEM	CAJA X 100 TABLETAS	20137850-04	I04AX01	2021M-0020407	Vigente	20137850
248	36028	AZATIOPRINA 50MG TABLETA ALPHARMA AZATHIOPRINE	\$ 1,102	ALPHARMA	CAJA X 100 TABLETAS	19966222-01	I04AX01	2008M-0007847	Vigente	19966222
249	36029	AZATIOPRINA 50MG TABLETA BIOTOSCANA IMURAN	\$ 4,861	BIOTOSCANA	CAJA X 100 TABLETAS	46266-01	I04AX01	2022M-005466-R4	Vigente	46266
250	36030	AZATIOPRINA 50MG TABLETA CLINICOS Y HOSPITALARIOS	\$ 827	CLINICOS Y HOSPITALA	CAJA X 100 TABLETAS	20141515-01	I04AX01	2019M-0019116	Vigente	20141515
251	36031	AZATIOPRINA 50MG TABLETA NEXT PHARMA	\$ 924	NEXT PHARMA	CAJA X 100 TABLETAS	20023909-01	I04AX01	2015M-0011719-R1	En tramite renov	20023909
252	36036	AZITROMICINA 200MG/5ML SUSPENSION BIOQUIFAR AZITROBAC	\$ 10,315	BIOQUIFAR	FRASCO POR 15 ML	19993382-01	J01FA10	2018M-0008578-R1	Vigente	19993382
253	36037	AZITROMICINA 200MG/5ML SUSPENSION COASPHARMA	\$ 8,960	COASPHARMA	FCO*15ML	19970782-01	J01FA10	2022M-000610-R2	Vigente	19970782
254	46460	AZITROMICINA 200MG/5ML SUSPENSION COASPHARMA AKRIBACT	\$ 10,804	COASPHARMA	FRASCO POR 15 ML	20131949-01	S01AA26	2019M-0019465	Vigente	20131949
255	36038	AZITROMICINA 200MG/5ML SUSPENSION GENFAR	\$ 12,161	GENFAR	FRASCO X 15 ML	11701-01	J01FA10	2022M-002521-R3	Vigente	11701
256	36039	AZITROMICINA 200MG/5ML SUSPENSION TECNOQUIMICAS	\$ 19,734	TECNOQUIMICAS	FRASCO X 15 ML	6414-03	J01FA10	2022M-002588-R3	Vigente	6414
257	36040	AZITROMICINA 200MG/5ML SUSPENSION FCO X 15ML PFIZER ZITROMAX	\$ 145,866	PFIZER	FRASCO X 15 ML	41460-02	J01FA10	2018M-014161-R3	Vigente	41460
258	36044	AZITROMICINA 500MG TABLETA (UNIDOSIS) COASPHARMA	\$ 6,827	COASPHARMA	CAJA X 3 TABLETAS	19970621-01	J01FA10	2017M-0006618-R1	Vigente	19970621
259	36045	AZITROMICINA 500MG TABLETA (UNIDOSIS) GENFAR	\$ 2,993	GENFAR	CAJA X 3 TABLETAS REC	11700-02	J01FA10	2022M-003819-R3	Vigente	11700
260	36046	AZITROMICINA 500MG TABLETA (UNIDOSIS) LASANTE	\$ 1,719	LA SANTE	CAJA X 3 TABLETAS REC	210571-02	J01FA10	2020M-007294-R2	Vigente	210571
261	36048	AZITROMICINA 500MG TABLETA COASPHARMA	\$ 6,827	COASPHARMA	CAJA X 3 TABLETAS	19970621-01	J01FA10	2017M-0006618-R1	Vigente	19970621
262	36049	AZITROMICINA 500MG TABLETA GENFAR	\$ 2,993	GENFAR	CAJA X 3 TABLETAS REC	11700-02	J01FA10	2022M-003819-R3	Vigente	11700
263	36050	AZITROMICINA 500MG TABLETA LAPROFF	\$ 1,534	LAPROFF	CAJA POR 3 TABLETAS	20194176-04	J01FA10	2021M-0020542	Vigente	20194176
264	36051	AZITROMICINA 500MG TABLETA LASANTE	\$ 1,719	LA SANTE	CAJA X 3 TABLETAS REC	210571-02	J01FA10	2020M-007294-R2	Vigente	210571
265	36055	AZTREONAM 1GR SOLUCION INYECTABLE FARMALOGICA	\$ 16,991	FARMALOGICA	C*10 VIAL	19982144-01	J01DF01	2023M-0007586-R2	Vigente	19982144
266	48457	AZTREONAM 1GR SOLUCION INYECTABLE FARMALOGICA AZBIO	\$ 20,736	FARMALOGICA	CAJA X 10 AMPOLLAS	20163741-02	J01DF01	2021M-0020353	Vigente	20163741
267	48262	AZTREONAM 1GR SOLUCION INYECTABLE PROCAPS TREONAX	\$ 11,818	PROCAPS	VIAL	20159461-02	J01DF01	2020M-0019905	Vigente	20159461
268	36056	AZTREONAM 1GR SOLUCION INYECTABLE VENUS	\$ 34,029	VENUS	CAJA X 10 VIALES	19996768-01	J01DF01	2008M-0008685	Vigente	19996768
269	36057	AZTREONAM 1GR SOLUCION INYECTABLE VITALIS	\$ 19,835	VITALIS	CAJA X 10 VIALES	19937565-03	J01DF01	2022M-0002702-R2	Vigente	19937565
270	36209	BECLOMETASONA 250MCG INHALADOR BUCAL BIOSYNTEC	\$ 13,803	BIOSYNTEC	FRASCO X 200 DOSIS	20011750-01	R03BA01	2020M-0010524-R1	Vigente	20011750
271	36210	BECLOMETASONA 250MCG INHALADOR BUCAL BIOTOSCANA BECLOMAR	\$ 13,803	BIOTOSCANA	FRASCO POR 200 DOSIS	19988819-01	R03BA01	2018M-0008000-R1	Vigente	19988819
272	36211	BECLOMETASONA 250MCG INHALADOR BUCAL CHALVER NABUMEX	\$ 13,803	CHALVER	FRASCO X 200 DOSIS	19995124-02	R01AD01	2021M-0002366-R2	Vigente	19995124
273	36212	BECLOMETASONA 250MCG INHALADOR BUCAL CIPLA BECLORT	\$ 13,803	CIPLA	FRASCO X 200 DOSIS	20084123-01	R03BA01	2021M-0016166-R1	Vigente	20084123
274	36214	BECLOMETASONA 50MCG INHALADOR BUCAL BCN ECLOSINT	\$ 43,616	BCN MEDICAL	SPRAY*200DOSIS	19992494-01	R03BA01	2020M-0009084-R1	Vigente	19992494
275	36215	BECLOMETASONA 50MCG INHALADOR BUCAL BIOSYNTEC	\$ 14,015	BIOSYNTEC	FRASCO X 200 DOSIS	20013130-01	R03BA01	2021M-0010413-R1	Vigente	20013130
276	36217	BECLOMETASONA 50MCG INHALADOR BUCAL CHALVER NABUMEX	\$ 10,599	CHALVER	FRASCO X 200 DOSIS	19935759-01	R01AD01	2020M-0002360-R2	Vigente	19935759
277	36218	BECLOMETASONA 50MCG INHALADOR BUCAL CIPLA BECLORT	\$ 10,599	CIPLA	FRASCO X 200 DOSIS	20083663-01	R03BA01	2021M-0016336-R1	Vigente	20083663
278	36219	BECLOMETASONA 50MCG INHALADOR NASAL BCN ECLOSINT-NAS	\$ 12,541	BCN MEDICAL	FRASCO X 200 DOSIS	19992495-01	R01AD01	2019M-0008652-R1	Vigente	19992495
279	36220	BECLOMETASONA 50MCG INHALADOR NASAL BIOSYNTEC	\$ 12,654	BIOSYNTEC	FRASCO X 200 DOSIS	20012688-01	R01AD01	2021M-0010923-R1	Vigente	20012688
280	46960	BECLOMETASONA 50MCG INHALADOR NASAL OPHALAC BECLORIN	\$ 11,705	OPHALAC	INHALADOR POR 200 D	20204571-01	R01AD01	2021M-0020580	Vigente	20204571
281	36224	BECLOMETASONA 50MCG INHALADOR NASAL SALUS PHARMA	\$ 13,344	SALUS PHARMA	FRASCO X 200 DOSIS	20085894-01	A07EA07	2021M-0015885-R1	Vigente	20085894
282	36240	BENZOATO DE BENZOLO 30% LOCION COASPHARMA	\$ 8,480	COASPHARMA	FCO*120ML	19956040-01	P03AX01	2022M-0004940-R2	Vigente	19956040
283	36241	BENZOATO DE BENZOLO 30% LOCION SAN JORGE	\$ 11,746	SAN JORGE	FRASCO POR 120 ML	N/A	N/A	PREP MAGISTRAL	PREP MAGISTRAL	
284	36242	BENZOATO DE BENZOLO 30% LOCION TECNOQUIMICAS	\$ 14,039	TECNOQUIMICAS	FRASCO X 120 ML	44829-01	P03AX01	2023M-004817-R4	Vigente	44829
285	36263	BETAMETASONA 0.05% CREMA AG	\$ 5,009	AMERICAN GENERICS	TUBO X 20 GRAMOS	19999832-02	D07AC01	2009M-0009231	Vigente	19999832
286	36265	BETAMETASONA 0.05% CREMA GENFAR	\$ 5,817	GENFAR	TUBO X 40 GRAMOS	45688-01	D07AC01	2017M-005364-R2	Vigente	45688
287	36266	BETAMETASONA 0.05% CREMA LABQUIFAR TUDERMIFAR	\$ 4,326	LABQUIFAR	TUBO X 20 GRAMOS	20008219-01	D07AC01	2020M-0010264-R1	Vigente	20008219
288	36267	BETAMETASONA 0.05% CREMA OPHALAC	\$ 4,325	OPHALAC	TUBO X 20 GRAMOS	19942516-03	D07AC01	2021M-0003493-R2	Vigente	19942516
289	36268	BETAMETASONA 0.05% CREMA TECNOQUIMICAS	\$ 5,377	TECNOQUIMICAS	TUBO X 20 GRAMOS	19936836-03	D07AC01	2021M-0002512-R2	Vigente	19936836
290	36271	BETAMETASONA 0.1% CREMA AG	\$ 5,044	AMERICAN GENERICS	TUBO X 20 GRAMOS	19938121-01	D07AC01	2019M-0002634-R2	Vigente	19938121
291	36273	BETAMETASONA 0.1% CREMA GENFAR	\$ 5,844	GENFAR	TUBO X 40 GRAMOS	19915569-02	D07AC01	2017M-0000359-R2	Vigente	19915569
292	36274	BETAMETASONA 0.1% CREMA TECNOQUIMICAS	\$ 7,040	TECNOQUIMICAS	TUBO X 20 GRAMOS	19988404-01	D07AC01	2021M-0008662-R1	Vigente	19988404
293	36275	BETAMETASONA 3MG/ML + BETAMETASONA ACETATO 3MG/ML SOLUCION INYECTAB	\$ 54,738	CHALVER	AMPOLLA X 1 ML	20009479-01	H02AB01	2021M-0009967-R1	Vigente	20009479
294	36278	BETAMETASONA 4MG/ML SOLUCION INYECTABLE BIOSANO	\$ 966	BIOSANO	CAJA X 100 AMPOLLAS	19931051-05	H02AB01	2021M-0002172-R2	Vigente	19931051
295	36279	BETAMETASONA 4MG/ML SOLUCION INYECTABLE FARMIONNI	\$ 966	FARMIONNI	CAJA X 100 AMPOLLAS	19953549-07	H02AB01	2021M-0004861-R2	Vigente	19953549
296	36281	BETAMETASONA 4MG/ML SOLUCION INYECTABLE VITALIS	\$ 1,043	VITALIS	CAJA X 100 AMPOLLAS	19980025-06	H02AB01	2020M-0007727-R1	Vigente	19980025
297	36282	BETAMETASONA 8MG/2ML SOLUCION INYECTABLE BLASKOV BETAZKOV	\$ 883	BLASKOV	CAJA X 5 AMPOLLAS	20020975-03	H02AB01	2016M-0011291-R1	Vigente	20020975
298	36283	BETAMETASONA 8MG/2ML SOLUCION INYECTABLE FARMIONNI	\$ 883	FARMIONNI	CAJA X 100 AMPOLLAS	19953548-07	H02AB01	2021M-0004965-R2	Vigente	19953548
299	36284	BETAMETASONA 8MG/2ML SOLUCION INYECTABLE GENFAR	\$ 1,341	GENFAR	CAJA X 10 AMPOLLAS	19946107-05	H02AB01	2021M-0003519-R2	Vigente	19946107
300	36286	BETAMETASONA 8MG/2ML SOLUCION INYECTABLE VITALIS	\$ 974	VITALIS	CAJA X 10 AMPOLLAS	20178642-03	H02AB01	2021M-0020146	Vigente	20178642
301	36289	BETAMETIDIGOXINA 0.1MG TABLETA (UNIDOSIS) ADS PHARMA ADS-MYORTIMO	\$ 1,174	ADS PHARMA	CAJA X 20 TABLETAS	20054465-01	C01AA08	2013M-0014399	En tramite renov	20054465
302	36290	BETAMETIDIGOXINA 0.1MG TABLETA ADS PHARMA ADS-MYORTIMO	\$ 1,174	ADS PHARMA	CAJA X 20 TABLETAS	20054465-01	C01AA08	2013M-0014399	En tramite renov	20054465
303	36293	BETAMETIDIGOXINA 0.2MG/2ML SOLUCION INYECTABLE ADS PHARMA MYORTIM	\$ 7,472	ADS PHARMA	CAJA X 5 AMPOLLAS	20143309-01	C01AA08	2023M-0018409-R1	Vigente	20143309
304	36296	BETAMETIDIGOXINA 0.2MG/2ML SOLUCION INYECTABLE VITALIS	\$ 3,420	VITALIS	CAJA X 10 AMPOLLAS	20052758-02	C01AA08	2021M-0014133-R1	Vigente	20052758
305	36325	BIPERIDENO 2MG TABLETA (UNIDOSIS) TECNOQUIMICAS	\$ 362	TECNOQUIMICAS	CAJA X 300 TABLETAS	19900906-21	N04AA02	2009M-012650-R1	Vigente	19900906
306	36327	BIPERIDENO 2MG TABLETA TECNOQUIMICAS	\$ 362	TECNOQUIMICAS	CAJA X 300 TABLETAS	19900906-21	N04AA02	2023M-012650-R2	Vigente	19900906
307	36330	BISACODILO 5MG TABLETA (UNIDOSIS) ECAR FARMALAX	\$ 88	ECAR	CAJA X 500 GRAGEAS	20006150-07	A06AB02	2010M-0010359	Vigente	20006150

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	VALOR UNIDAD	LABORATORIO	PRESENTACION COMERCIAL	CUM	ATC	INVIMA	ESTADO INVIMA	EXPEDIENTE INVIMA
308	36331	BISACODILO 5MG TABLETA (UNIDOSIS) BUSSIE	\$ 91	BUSSIE	CAJA X 100 TABLETAS C	19953922-02	A06AB02	2023M-0004952-R2	Vigente	19953922
309	36332	BISACODILO 5MG TABLETA (UNIDOSIS) HUMAX	\$ 130	HUMAX	CAJA X 100 TABLETAS D	19943745-02	A06AB02	2014M-0003206-R1	Vigente	19943745
310	36333	BISACODILO 5MG TABLETA (UNIDOSIS) LABINCO LAXIUM	\$ 80	LABINCO	CAJA X 100 TABLETAS C	19948326-10	A06AB02	2015M-0004447-R1	Vigente	19948326
311	36334	BISACODILO 5MG TABLETA BUSSIE	\$ 91	BUSSIE	CAJA X 100 TABLETAS C	19953922-02	A06AB02	2016M-0004952-R1	Vigente	19953922
312	36335	BISACODILO 5MG TABLETA ECAR FARMALAX	\$ 88	ECAR	CAJA X 500 GRAGEAS	20006150-07	A06AB02	2010M-0010359	Vigente	20006150
313	36336	BISACODILO 5MG TABLETA HUMAX	\$ 130	HUMAX	CAJA X 100 TABLETAS D	19943745-02	A06AB02	2014M-0003206-R1	Vigente	19943745
314	36337	BISACODILO 5MG TABLETA LABINCO LAXIUM	\$ 80	LABINCO	CAJA X 100 TABLETAS C	19948326-10	A06AB02	2015M-0004447-R1	Vigente	19948326
315	36338	BISACODILO 5MG TABLETA SANOFI AVENTIS DULCOLAX	\$ 2,210	SANOFI AVENTIS	CAJA X 20 GRAGEA	31462-02	A06AB02	2022M-001357-R4	Vigente	31462
316	36513	BRIMONIDINA 2%/5ML GOTAS OFTALMICAS ALLERGAN ALPHAGAN	\$ 19,347	ALLERGAN	FRASCO X 5 ML	215874-01	S01EA05	2018M-007053-R2	Vigente	215874
317	36514	BRIMONIDINA 2%/5ML GOTAS OFTALMICAS BIOESTERIL BRIMOLAG	\$ 19,098	BIOESTERIL	FRASCO X 5 ML	20119434-02	S01EA05	2023M-0017967-R1	Vigente	20119434
318	36516	BRIMONIDINA 2%/5ML GOTAS OFTALMICAS SALUS PHARMA GLAUCODINA	\$ 19,347	SALUS PHARMA	CAJA X 1 VIAL X 5 ML	19930126-01	S01EA05	2022M-0020617	Vigente	20189016
319	36517	BRIMONIDINA 2%/5ML GOTAS OFTALMICAS SOPHIA AGGLAD OFFENO	\$ 19,347	SOPHIA	FRASCO X 5 ML	19924045-02	S01EA05	2019M-0000802-R2	Vigente	19924045
320	36518	BRIMONIDINA 2%/5ML GOTAS OFTALMICAS TECNOQUIMICAS BRIMOFTAL	\$ 23,280	TECNOQUIMICAS	CAJA X 10 FRASCOS X 5	20037341-01	S01EA05	2022M-0013147-R2	Vigente	20037341
321	36538	BROMURO DE IPRATROPIO + FENOTEROL 0.50MG + 0.20MG INHALADOR BOEHRINGER	\$ 30,000	BOEHRINGER INGELHE	CAJA X 1 INHALADOR BUC	19931241-01	R03A101	2023M-0002085-R3	Vigente	19931241
322	36539	BROMURO DE IPRATROPIO + FENOTEROL 0.50MG + 0.25MG/MIL SOLUCION PARA INHA	\$ 30,000	BOEHRINGER INGELHE	CAJA CON FRASCO X 20	54889-01	R03A101	2020M-0003240-R3	Vigente	54889
323	36542	BROMURO DE IPRATROPIO 0.25MG/20ML SOLUCION NEBULIZAR BOEHRINGER INGE	\$ 24,450	BOEHRINGER INGELHE	CAJA CON FRASCO X 20	1980804-02	R03B801	2021M-0001227-R3	Vigente	1980804
324	36543	BROMURO DE IPRATROPIO 20MCG INHALADOR BCN IPRASYN	\$ 19,560	BCN MEDICAL	FRASCO POR 200 DOSIS	19992496-01	R03B801	2019M-0008642-R1	Vigente	19992496
325	36544	BROMURO DE IPRATROPIO 20MCG INHALADOR BIOSYNTEC	\$ 14,798	BIOSYNTEC	FRASCO X 200 DOSIS	20013129-01	R03B801	2021M-0010412-R1	Vigente	20013129
326	36546	BROMURO DE IPRATROPIO 20MCG INHALADOR BOEHRINGER INGELHEIM ATROVEN	\$ 19,560	BOEHRINGER INGELHE	CAJA CON FRASCO X 10	19930893-02	R03B801	2020M-0001838-R2	Vigente	19930893
327	36547	BROMURO DE IPRATROPIO 20MCG INHALADOR CHALVER ASPROMIO	\$ 19,560	CHALVER	FRASCO X 200 DOSIS	20066836-02	R03B801	2021M-0015094-R1	Vigente	20066836
328	45405	BROMURO DE PIRIDOSTIGMINA 60MG TABLETA (UNIDOSIS) HUMAX MESTINON	\$ 2,125	HUMAX	CAJA CON FRASCO X 20	19908128-01	N07AA02	2017M-014872-R2	Vigente	19908128
329	36557	BROMURO DE PIRIDOSTIGMINA 60MG TABLETA (UNIDOSIS) SALUS PHARMA MIGR	\$ 2,336	COLGMPACK	FRASCO X 20 TABLETAS	19999057-01	N07AA02	2019M-0009798-R1	Vigente	19999057
330	36558	BROMURO DE PIRIDOSTIGMINA 60MG TABLETA HUMAX MESTINON	\$ 2,125	HUMAX	CAJA CON FRASCO X 20	19908128-07	N07AA02	2017M-014872-R2	Vigente	19908128
331	36559	BROMURO DE PIRIDOSTIGMINA 60MG TABLETA SALUS PHARMA	\$ 2,336	EUROPACK	FRASCO X 20 TABLETAS	19999057-01	N07AA02	2019M-0009798-R1	Vigente	19999057
332	36560	BROMURO DE PIRIDOSTIGMINA 60MG TABLETA SANICOL IODMIN	\$ 1,540	SANICOL	FRASCO X 20 TABLETAS	20079242-05	N07AA02	2021M-0016189-R1	Vigente	20079242
333	36618	CABERGOLINA 0.5MG TABLETA (UNIDOSIS) PROCAPS ALACTIN	\$ 8,775	PROCAPS	CAJA X 4 TABLETAS	19966533-05	G02CB03	2022M-0006280-R2	Vigente	19966533
334	36619	CABERGOLINA 0.5MG TABLETA (UNIDOSIS) SIEGFRIED PROLASTAT	\$ 3,512	SIEGFRIED	CAJA CON FRASCO X 4 T	20021802-05	G02CB03	2016M-0011527-R1	Vigente	20021802
335	36620	CABERGOLINA 0.5MG TABLETA PFIZER DOSTINEX	\$ 9,483	PFIZER	CAJA X 8 TABLETAS	223599-03	G02CB03	2023M-010517-R3	Vigente	233599
336	36621	CABERGOLINA 0.5MG TABLETA PROCAPS ALACTIN	\$ 8,775	PROCAPS	CAJA X 4 TABLETAS	19966533-05	G02CB03	2022M-0006280-R2	Vigente	19966533
337	36622	CABERGOLINA 0.5MG TABLETA SIEGFRIED PROLASTAT	\$ 3,512	SIEGFRIED	CAJA CON FRASCO X 4 T	20021802-05	G02CB03	2016M-0011527-R1	Vigente	20021802
338	36640	CALCIOTRIOL 0.25MCG CAPSULA (UNIDOSIS) COLMED	\$ 196	COLMED	CAJA X 30 CAPSULAS BL	19934690-01	A11CC04	2023M-0002275-R3	Vigente	19934690
339	36642	CALCIOTRIOL 0.25MCG CAPSULA COLMED	\$ 196	COLMED	CAJA X 30 CAPSULAS BL	19934690-01	A11CC04	2023M-0002275-R3	Vigente	19934690
340	36644	CALCIOTRIOL 0.50MCG CAPSULA (UNIDOSIS) COLMED	\$ 266	COLMED	CAJA X 30 CAPSULAS BL	19942545-01	A11CC04	2019M-0003054-R2	Vigente	19942545
341	36646	CALCIOTRIOL 0.50MCG CAPSULA COLMED	\$ 266	COLMED	CAJA X 30 CAPSULAS BL	19942545-01	A11CC04	2019M-0003054-R2	Vigente	19942545
342	36887	CAPTROPIL 25MG TABLETA (UNIDOSIS) RECIFE	\$ 109	RECIFE	CAJA X 300 TABLETAS	54972-07	C09AA01	2014M-015272-R2	Vigente	54972
343	36888	CAPTROPIL 25MG TABLETA (UNIDOSIS) TECNOQUIMICAS	\$ 138	TECNOQUIMICAS	CAJA X 300 TABLETAS	31803-01	C09AA01	2019M-010213-R3	Vigente	31803
344	36893	CAPTROPIL 25MG TABLETA RECIFE	\$ 109	RECIFE	CAJA X 300 TABLETAS	54972-07	C09AA01	2014M-015272-R2	Vigente	54972
345	36894	CAPTROPIL 25MG TABLETA TECNOQUIMICAS	\$ 138	TECNOQUIMICAS	CAJA X 300 TABLETAS	31803-01	C09AA01	2019M-010213-R3	Vigente	31803
346	36896	CAPTROPIL 50MG TABLETA (UNIDOSIS) RECIFE	\$ 120	RECIFE	CAJA X 100 TABLETAS	54973-07	C09AA01	2014M-015272-R2	Vigente	54973
347	36901	CAPTROPIL 50MG TABLETA RECIFE	\$ 120	RECIFE	CAJA X 100 TABLETAS	54973-07	C09AA01	2014M-015272-R2	Vigente	54973
348	36904	CARBAMAZEPINA 100MG/5ML SUSPENSION X 100ML NOVARTIS TEGRETOL	\$ 7,460	NOVARTIS	FRASCO X 100 ML	226679-04	N03AF01	2018M-010996-R2	Vigente	226679
349	36905	CARBAMAZEPINA 100MG/5ML SUSPENSION X 120ML BIOQUIFAR CARBEPIL	\$ 8,491	BIOQUIFAR	FRASCO X 120 ML	20014490-03	N03AF01	2010M-0010837	Vigente	20014490
350	36907	CARBAMAZEPINA 100MG/5ML SUSPENSION X 120ML RECIFE SIGILEX	\$ 8,952	RECIFE	FRASCO X 120 ML	56106-03	N03AF01	2021M-011404-R2	Vigente	56106
351	36908	CARBAMAZEPINA 200MG TABLETA (UNIDOSIS) LAPROFF	\$ 146	LAPROFF	CAJA X 300 TABLETAS	44969-09	N03AF01	2015M-014867-R2	En tramite renov	44969
352	36910	CARBAMAZEPINA 200MG TABLETA LAPROFF	\$ 146	LAPROFF	CAJA X 300 TABLETAS	44969-09	N03AF01	2015M-014867-R2	En tramite renov	44969
353	36922	CARBIDOPA 25MG + LEVODOPA 250MG TABLETA (UNIDOSIS) SIEGFRIED PARKEN	\$ 756	SIEGFRIED	CAJA X 100 TABLETAS	47458-08	N04BA02	2017M-004290-R2	Vigente	47458
354	36923	CARBIDOPA 25MG + LEVODOPA 250MG TABLETA (UNIDOSIS) WINTHROP	\$ 756	WINTHROP	CAJA X 30 COMPRIMID	1980397-01	N04BA02	2022M-007252-R2	Vigente	1980397
355	36925	CARBIDOPA 25MG + LEVODOPA 250MG TABLETA SIEGFRIED PARKEN	\$ 756	SIEGFRIED	CAJA X 100 TABLETAS	47458-08	N04BA02	2017M-004290-R2	Vigente	47458
356	36926	CARBIDOPA 25MG + LEVODOPA 250MG TABLETA WINTHROP	\$ 756	WINTHROP	CAJA X 30 COMPRIMID	1980397-01	N04BA02	2022M-007252-R2	Vigente	1980397
357	36949	CARBONATO DE CALCIO 1500MG + VITAMINA D 200UJ TABLETA (UNIDOSIS) LABQUI	\$ 243	LABQUIFAR	CAJA X 250 TABLETAS C	19942963-03	A12AA20	2015M-0003124-R1	Vigente	19942963
358	36950	CARBONATO DE CALCIO 1500MG + VITAMINA D 200UJ TABLETA (UNIDOSIS) LEBRIU	\$ 233	LEBRIUT S.A.S	CAJA X 300 TABLETAS	20044615-04	A12AX01	2022M-0013527-R1	Vigente	20044615
359	36952	CARBONATO DE CALCIO 1500MG + VITAMINA D 200UJ TABLETA LABQUIFAR ZIVCA	\$ 243	LABQUIFAR	CAJA X 250 TABLETAS C	19942963-03	A12AA20	2015M-0003124-R1	Vigente	19942963
360	36953	CARBONATO DE CALCIO 1500MG + VITAMINA D 200UJ TABLETA LEBRIUT S.A.S ORC	\$ 233	LEBRIUT S.A.S	CAJA X 300 TABLETAS	20044615-04	A12AX01	2022M-0013527-R1	Vigente	20044615
361	36954	CARBONATO DE CALCIO 1500MG + VITAMINA D 200UJ TABLETA MEDIGEN CALCIF	\$ 242	MEDIGEN	CAJA POR 300 TABLET	20006990-02	A12AA04	2009M-0010004	Vigente	20006990
362	36956	CARBONATO DE CALCIO 1500MG (1500MG) TABLETA (UNIDOSIS) BIOQUIFAR ZIVCA	\$ 208	BIOQUIFAR	CAJA X 250 TABLETAS C	20006387-04	A02AC01	2019M-0009732-R1	Vigente	20006387
363	36958	CARBONATO DE CALCIO 600MG (1500MG) TABLETA (UNIDOSIS) LEBRIUT S.A.S ORC	\$ 432	LEBRIUT S.A.S	CAJA X 300 TABLETAS	20044614-04	A12AA04	2020M-0013166-R1	Vigente	20044614
364	36959	CARBONATO DE CALCIO 600MG (1500MG) TABLETA BIOQUIFAR ZIVCAL	\$ 208	BIOQUIFAR	CAJA X 250 TABLETAS C	20006387-04	A02AC01	2019M-0009732-R1	Vigente	20006387
365	36962	CARBONATO DE CALCIO 600MG (1500MG) TABLETA LEBRIUT S.A.S OROCAL MASTI	\$ 432	LEBRIUT S.A.S	CAJA X 300 TABLETAS	20044614-04	A12AA04	2020M-0013166-R1	Vigente	20044614
366	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
367	36965	CARBONATO DE CALCIO 600MG TABLETA METLEN FARMA OSTEOCAL	\$ 187	METLEN FARMA	CAJA X 100 TABLETAS R	30969-01	A12AA04	2016M-002873-R2	Vigente	30969
368	36966	CARBONATO DE LITIO 300MG TABLETA (UNIDOSIS) ACTIFARMA ACTILITIO	\$ 771	ACTIFARMA	CAJA X 100 TABLETAS	20018308-06	N05AN01	2010M-0010810	En tramite renov	20018308
369	36968	CARBONATO DE LITIO 300MG TABLETA (UNIDOSIS) SANOFI AVENTIS THERALITE	\$ 771	SANOFI AVENTIS	CAJA X 50 COMPRIMID	20005911-02	N05AN01	2019M-0010260-R1	Vigente	20005911
370	36969	CARBONATO DE LITIO 300MG TABLETA ACTIFARMA ACTILITIO	\$ 771	ACTIFARMA	CAJA X 100 TABLETAS	20018308-06	N05AN01	2010M-0010810	En tramite renov	20018308
371	36971	CARBONATO DE LITIO 300MG TABLETA SANOFI AVENTIS THERALITE	\$ 771	SANOFI AVENTIS	CAJA X 50 COMPRIMID	20005911-02	N05AN01	2019M-0010260-R1	Vigente	20005911
372	36984	CARBOXIMETILCELULOSA 0.5% SOLUCION OFTALMICA FCO 10ML PROCAPS LAGRIK	\$ 7,707	PROCAPS	FRASCO X 15 ML	2012483-01	S01XA20	2023M-0018016-R1	Vigente	2012483
373	36985	CARBOXIMETILCELULOSA 0.5% SOLUCION OFTALMICA ALLERGAN REFRESH TEARS	\$ 17,873	ALLERGAN	FRASCO X 15 ML	226891-03	S01XA20	2023M-011074-R3	Vigente	226891
374	36986	CARBOXIMETILCELULOSA 0.5% SOLUCION OFTALMICA BIOESTERIL LAGRIMART	\$ 3,468	BIOESTERIL	FRASCO X 5 ML	20109338-01	S01XA20	2017M-0017616	Vigente	20109338
375	36987	CARBOXIMETILCELULOSA 0.5% SOLUCION OFTALMICA BLASKOV LAGRIKOV	\$ 10,163	BLASKOV	FRASCO X 15 ML	19970511-01	S01XA20	2020M-0007052-R1	Vigente	19970511
376	36988	CARBOXIMETILCELULOSA 0.5% SOLUCION OFTALMICA INCOBRA OFTALMOTRIUB	\$ 9,189	INCOBRA	FRASCO X 15 ML	20065777-04	S01XA20	2015M-0015734	Vigente	20065777
377	36991	CARBOXIMETILCELULOSA 0.5% SOLUCION OFTALMICA OTICOF FREEGEN	\$ 54,279	OTICOF	FRASCO X 15 ML	19934541-01	S01XA20	2019M-0002267-R2	Vigente	19934541
378	36992	CARBOXIMETILCELULOSA 0.5% SOLUCION OFTALMICA PROCAPS TEARSOF	\$ 6,843	PROCAPS	FRASCO X 15 ML	19965663-01	S01XA20	2016M-0006357-R1	Vigente	19965663
379	36993	CARBOXIMETILCELULOSA 0.5% SOLUCION OFTALMICA TECNOQUIMICAS CARMELU	\$ 14,160	TECNOQUIMICAS	FRASCO X 15 ML	20018217-01	S01XA20	2023M-0012571-R2	Vigente	20018217
380	36994	CARBOXIMETILCELULOSA 0.5% SOLUCION OFTALMICA VITALIS VITAL VISION	\$ 7,286	VITALIS	FRASCO X 15 ML	20097544-01	S01XA20	2022M-0017095-R1	Vigente	20097544
381	36996	CARBOXIMETILCELULOSA 0.5% SOLUCION OFTALMICA XINETIX PHARMA ACUXIN	\$ 7,149	XINETIX PHARMA	FRASCO X 10 ML	20062823-01	S01XA20	2019M-0015127-R1	Vigente	20062823
382	37009	CARVEDILOL 12.5MG TABLETA (UNIDOSIS) LASANTE	\$ 154	LA SANTE	CAJA X 60 TABLETAS RE	20086950-01	C07AG02	2016M-0017066	En tramite renov	20086950
383	37011	CARVEDILOL 12.5MG TABLETA (UNIDOSIS) WINTHROP	\$ 154	WINTHROP	CAJA X 300 COMPRIMID	20005109-07	C07AG02	2020M-0010492-R1	Vigente	20005109
384	37013	CARVEDILOL 12.5MG TABLETA LASANTE	\$ 154	LA SANTE	CAJA X 60 TABLETAS RE	20086950-01	C07AG02	2016M-0017066	En tramite renov	20086950
385	37015	CARVEDILOL 12.5MG TABLETA WINTHROP	\$ 154	WINTHROP	CAJA X 300 COMPRIMID	20005109-07	C07AG02	2020M-0010492-R1	Vigente	20005109
386	37016	CARVEDILOL 25MG TABLETA (UNIDOSIS) WINTHROP	\$ 214	WINTHROP	CAJA X 300 COMPRIMID	19972152-06	C07AG02	2022M-0006841-R2	Vigente	19972152

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	VALOR UNIDAD	LABORATORIO	PRESENTACION COMERCIAL	CUM	ATC	INVIMA	ESTADO INVIMA	EXPEDIENTE INVIMA
387	37022	CARVEDILOL 25MG TABLETA WINTHROP	\$ 214	WINTHROP	CAJA X 300 COMPRIMIDOS	19972152-06	C07AG02	2022M-0006843-R2	Vigente	19972152
388	37023	CARVEDILOL 6.25MG TABLETA (UNIDOSIS) LASANTE	\$ 115	LA SANTE	CAJA X 60 TABLETAS REC	20086955-04	C07AG02	2021M-0016568-R1	Vigente	20086955
389	37025	CARVEDILOL 6.25MG TABLETA (UNIDOSIS) WINTHROP	\$ 115	WINTHROP	CAJA X 300 COMPRIMIDOS	20005748-07	C07AG02	2019M-0010098-R1	Vigente	20005748
390	37028	CARVEDILOL 6.25MG TABLETA LASANTE	\$ 115	LA SANTE	CAJA X 60 TABLETAS REC	20086955-04	C07AG02	2021M-0016568-R1	Vigente	20086955
391	37030	CARVEDILOL 6.25MG TABLETA WINTHROP	\$ 115	WINTHROP	CAJA X 300 COMPRIMIDOS	20005748-07	C07AG02	2019M-0010098-R1	Vigente	20005748
392	37255	CEFALEXINA 250MG/5ML SUSPENSION ANGLOPHARMA CEPRAK	\$ 4,822	ANGLOPHARMA	FRASCO X 60 ML	229702-01	J01DB01	2019M-013383-R2	Vigente	229702
393	37256	CEFALEXINA 250MG/5ML SUSPENSION BIOQUIFAR CEFARLEX	\$ 5,199	BIOQUIFAR	FRASCO X 60 ML	19980386-01	J01DB01	2023M-0007525-R1	Vigente	19980386
394	37258	CEFALEXINA 250MG/5ML SUSPENSION GENFAR	\$ 6,285	GENFAR	FRASCO X 60 ML	210465-02	J01DB01	2019M-14116-R2	Vigente	210465
395	37259	CEFALEXINA 250MG/5ML SUSPENSION LASANTE	\$ 4,822	LA SANTE	FRASCO X 60 ML	227057-02	J01DB01	2022M-012223-R2	Vigente	227057
396	37260	CEFALEXINA 500MG CAPSULA (UNIDOSIS) ANTIBIOTICOS DE COLOMBIA	\$ 619	ANTIBIOTICOS DE COLOMBIA	CAJA X 8 TABLETAS REC	20131458-01	J01DB01	2019M-0019002	Vigente	20131458
397	37261	CEFALEXINA 500MG CAPSULA (UNIDOSIS) GENFAR	\$ 619	GENFAR	CAJA X 300 CAPSULAS	44405-04	J01DB01	2021M-006629-R2	Vigente	44405
398	37262	CEFALEXINA 500MG CAPSULA (UNIDOSIS) RECIFE	\$ 629	RECIFE	CAJA X 250 CAPSULAS	19929856-15	J01DB01	2021M-0001707-R2	Vigente	19929856
399	37263	CEFALEXINA 500MG CAPSULA ANTIBIOTICOS DE COLOMBIA	\$ 619	ANTIBIOTICOS DE COLOMBIA	CAJA X 8 TABLETAS REC	20131458-01	J01DB01	2019M-0019002	Vigente	20131458
400	37264	CEFALEXINA 500MG CAPSULA BIOQUIFAR CEFARLEX	\$ 619	BIOQUIFAR	CAJA X 250 TABLETAS	20009373-05	J01DB01	2021M-0010035-R1	Vigente	20009373
401	37266	CEFALEXINA 500MG CAPSULA GENFAR	\$ 619	GENFAR	CAJA X 300 CAPSULAS	44405-04	J01DB01	2021M-006629-R2	Vigente	44405
402	37267	CEFALEXINA 500MG CAPSULA LASANTE	\$ 555	LA SANTE	CAJA X 20 CAPSULAS	1984368-01	J01DB01	2022M-005351-R3	Vigente	1984368
403	37268	CEFALEXINA 500MG CAPSULA RECIFE	\$ 629	RECIFE	CAJA X 250 CAPSULAS	19929856-15	J01DB01	2021M-0001707-R2	Vigente	19929856
404	37269	CEFALOTINA 1GR SOLUCION INYECTABLE AUROBINDO PHARMA	\$ 4,708	AUROBINDO PHARMA	CAJA X 50 VIALES	19993042-01	J01DB03	2018M-0008571-R1	Vigente	19993042
405	37271	CEFALOTINA 1GR SOLUCION INYECTABLE FARMALOGICA	\$ 4,708	FARMALOGICA	C*10 VIAL	19968153-04	J01DB03	2022M-0006691-R2	Vigente	19968153
406	37274	CEFALOTINA 1GR SOLUCION INYECTABLE VICAR	\$ 4,708	VICAR	CAJA X 50 VIALES	20196204-03	J01DB03	2021M-0020200	Vigente	20196204
407	37275	CEFALOTINA 1GR SOLUCION INYECTABLE VITALIS	\$ 5,270	VITALIS	CAJA X 10 VIALES	208131-06	J01DB03	2021M-007484-R2	Vigente	208131
408	37276	CEFALOTINA 1GR SOLUCION INYECTABLE ANTIBIOTICOS DE COLOMBIA	\$ 4,431	ANTIBIOTICOS DE COLOMBIA	CAJA X 50 VIALES	20129942-01	J01DB04	2019M-0018982	Vigente	20129942
409	37277	CEFAZOLINA 1GR SOLUCION INYECTABLE AUROBINDO PHARMA	\$ 5,035	AUROBINDO PHARMA	CAJA X 50 VIALES	19961663-01	J01DB04	2016M-0005528-R1	Vigente	19961663
410	37279	CEFAZOLINA 1GR SOLUCION INYECTABLE BIOSANO	\$ 4,431	BIOSANO	CAJA X 10 VIALES	20057250-04	J01DB04	2013M-0014666	Vigente	20057250
411	48592	CEFAZOLINA 1GR SOLUCION INYECTABLE FARMALOGICA	\$ 3,816	FARMALOGICA	CAJA X 10 VIALES	20152146-01	J01DB04	2019M-0019397	Vigente	20152146
412	37280	CEFAZOLINA 1GR SOLUCION INYECTABLE FARMALOGICA ZOLIBIOS	\$ 4,431	FARMALOGICA	C*10 VIAL	20125214-01	J01DB04	2023M-0018363-R1	Vigente	20125214
413	37282	CEFAZOLINA 1GR SOLUCION INYECTABLE NORSTRAY & NUART	\$ 4,431	NORSTRAY & NUART	C*50 VIAL	20160166-01	J01DB04	2020M-0019892	Vigente	20160166
414	37283	CEFAZOLINA 1GR SOLUCION INYECTABLE VICAR FARMACEUTICA	\$ 4,431	VICAR	CAJA X 50 VIALES	20197845-03	J01DB04	2021M-0020203	Vigente	20197845
415	37284	CEFAZOLINA 1GR SOLUCION INYECTABLE VITALIS	\$ 4,583	VITALIS	CAJA X 10 VIALES	53704-07	J01DB04	2020M-006186-R2	Vigente	53704
416	37285	CEFEPIME 1GR SOLUCION INYECTABLE ANTIBIOTICOS DE COLOMBIA	\$ 4,900	ANTIBIOTICOS DE COLOMBIA	CAJA X 10 VIALES	20120233-01	J01DE01	2023M-0018376-R1	Vigente	20120233
417	37287	CEFEPIME 1GR SOLUCION INYECTABLE BIOSANO	\$ 12,080	BIOSANO	CAJA X 10 VIALES	20065475-03	J01DE01	2020M-0015184-R1	Vigente	20065475
418	37289	CEFEPIME 1GR SOLUCION INYECTABLE DELTA CELFDELTIME	\$ 9,671	DELTA	CAJA X 10 VIALES	20034216-02	J01DE01	2023M-0012711-R2	Vigente	20034216
419	37290	CEFEPIME 1GR SOLUCION INYECTABLE FARMALOGICA	\$ 6,660	FARMALOGICA	CAJA X 10 VIALES	19963653-04	J01DE01	2023M-0005645-R2	Vigente	19963653
420	37293	CEFEPIME 1GR SOLUCION INYECTABLE VENUS REMEDIES LIMITED	\$ 5,709	VENUS	CAJA X 1 VIAL	19996769-01	J01DE01	2020M-0009271-R1	Vigente	19996769
421	37294	CEFEPIME 1GR SOLUCION INYECTABLE VICAR	\$ 4,900	VICAR	CAJA X 10 VIALES	20179998-02	J01DE01	2021M-0020183	Vigente	20179998
422	37295	CEFEPIME 1GR SOLUCION INYECTABLE VITALIS	\$ 9,218	VITALIS	CAJA X 10 VIALES	19928054-17	J01DE01	2022M-0001259-R3	Vigente	19928054
423	37299	CEFRADINA 1GR SOLUCION INYECTABLE FARMALOGICA	\$ 5,614	FARMALOGICA	C*10 VIAL	19977336-01	J01DB09	2023M-0007218-R2	Vigente	19977336
424	37308	CEFRADINA 500MG CAPSULA BIOQUIFAR KLIACEF	\$ 627	BIOQUIFAR	CAJA X 250 TABLETAS	19950067-03	J01DB09	2021M-0004274-R2	Vigente	19950067
425	37313	CEFRADINA 500MG CAPSULA RECIFE	\$ 708	RECIFE	CAJA X 24 CAPSULAS	19947909-01	J01DB09	2015M-0004344-R1	Vigente	19947909
426	37317	CEFTRIAZOLINA + AVIBACTAM 2G + 0.5GR SOLUCION INYECTABLE PFIZER ZAVICEFTA	\$ 436,400	PFIZER	CAJA X 10 VIALES	20157002-01	J01D052	2019M-19450	Vigente	20157002
427	37319	CEFTRIAZOLINA 1GR SOLUCION INYECTABLE AUROBINDO	\$ 3,608	AUROBINDO PHARMA	CAJA X 50 VIALES	19919587-01	J01DD04	2019M-0000406-R2	Vigente	19919587
428	37321	CEFTRIAZOLINA 1GR SOLUCION INYECTABLE DELTA CEFTRIDELT	\$ 16,000	DELTA	CAJA X 10 VIALES	20028604-02	J01DD54	2022M-0012048-R2	Vigente	20028604
429	37323	CEFTRIAZOLINA 1GR SOLUCION INYECTABLE FARMALOGICA	\$ 3,266	FARMALOGICA	CAJA X 10 VIALES	19985517-02	J01DD54	2023M-0008081-R2	Vigente	19985517
430	37324	CEFTRIAZOLINA 1GR SOLUCION INYECTABLE NORSTRAY & NUART	\$ 2,585	NORSTRAY & NUART	CAJA X 50 AMPOLLAS	20160174-01	J01DD04	2020M-0019759	Vigente	20160174
431	37326	CEFTRIAZOLINA 1GR SOLUCION INYECTABLE SICMAFARMA	\$ 2,770	BIOSANO	CAJA X 10 VIALES	20055495-03	J01DD54	2020M-0014541-R1	Vigente	20055495
432	37327	CEFTRIAZOLINA 1GR SOLUCION INYECTABLE VENUS REMEDIES LIMITED	\$ 2,585	VENUS	CAJA X 10 AMPOLLAS	19981442-03	J01DD54	2023M-0007934-R2	Vigente	19981442
433	37328	CEFTRIAZOLINA 1GR SOLUCION INYECTABLE VICAR	\$ 2,585	VICAR	CAJA X 50 FRASCOS	20104687-03	J01DD04	2017M-0017672	Vigente	20104687
434	37329	CEFTRIAZOLINA 1GR SOLUCION INYECTABLE VITALIS	\$ 8,825	VITALIS	CAJA X 50 VIALES	208231-08	J01DD04	2020M-010037-R2	Vigente	208231
435	37363	CETRIZINA 10MG TABLETA (UNIDOSIS) ECAR	\$ 71	ECAR	CAJA X 400 TABLETAS REC	19992435-07	R06AE07	2009M-0009249	Vigente	19992435
436	37368	CETRIZINA 10MG TABLETA ECAR	\$ 71	ECAR	CAJA X 400 TABLETAS REC	19992435-07	R06AE07	2009M-0009249	Vigente	19992435
437	37370	CETRIZINA 10MG TABLETA LAFRANCOL	\$ 6,656	LAFRANCOL	CAJA POR 300 TABLETAS	19927827-04	R06AE07	2019M-0001258-R2	Vigente	19927827
438	37372	CETRIZINA 10MG TABLETA RECIFE	\$ 126	RECIFE	CAJA X 250 TABLETAS	19949190-05	R06AE07	2015M-0004061-R1	Vigente	19949190
439	37412	CYCLOSPORINA 100MG CAPSULA (UNIDOSIS) NOVARTIS SANDIMMUN NEORAL	\$ 9,877	NOVARTIS	CAJA X 50 CAPSULA BLA	33037-01	L04AD01	2018M-0010504-R3	Vigente	33037
440	46265	CYCLOSPORINA 100MG CAPSULA MEGALABS CITABICLOS	\$ 9,361	MEGALABS	CAJA X 50 CAPSULA BLA	20070206-01	L04AD01	2015M-0016132	En tramite renov	20070206
441	37414	CYCLOSPORINA 100MG CAPSULA NOVARTIS SANDIMMUN NEORAL	\$ 9,877	NOVARTIS	CAJA X 50 CAPSULA BLA	33037-01	L04AD01	2018M-0010504-R3	Vigente	33037
442	37476	CIPROFLOXACINO 0.3% SOLUCION OTICA SIEGFRIED OTOSOL	\$ 22,283	SIEGFRIED	FRASCO X 10 ML	19900981-01	S03AA07	2019M-013358-R2	Vigente	19900981
443	37477	CIPROFLOXACINO 100MG/10ML SOLUCION INYECTABLE CORPAUL	\$ 3,630	CORPAUL	CAJA X 50 AMPOLLAS	20104186-01	J01MA02	2023M-0017432-R1	Vigente	20104186
444	37480	CIPROFLOXACINO 100MG/10ML SOLUCION INYECTABLE RYAN	\$ 3,217	RYAN	C*50 VIAL X 10ML	20076284-04	J01MA02	2021M-0021177-R2	Vigente	20076284
445	37481	CIPROFLOXACINO 100MG/10ML SOLUCION INYECTABLE VITALIS	\$ 4,713	VITALIS	CAJA X 10 VIALES	19954690-14	J01MA02	2022M-004863-R2	Vigente	19954690
446	37486	CIPROFLOXACINO 500MG TABLETA (UNIDOSIS) AG	\$ 360	AMERICAN GENERICS	CAJA X 100 TABLETAS REC	40290-12	J01MA02	2018M-14315-R3	Vigente	40290
447	37487	CIPROFLOXACINO 500MG TABLETA (UNIDOSIS) BCN PROCATEC	\$ 300	BCN MEDICAL	CAJA X 500 TABLETAS REC	20054318-02	J01MA02	2020M-0014477-R1	Vigente	20054318
448	37489	CIPROFLOXACINO 500MG TABLETA (UNIDOSIS) BIOQUIFAR BIOQUIFLOX	\$ 381	BIOQUIFAR	CAJA X 150 TABLETAS	19995068-04	J01MA02	2018M-0008483-R1	Vigente	19995068
449	37490	CIPROFLOXACINO 500MG TABLETA (UNIDOSIS) GENFAR	\$ 1,118	GENFAR	CAJA X 10 TABLETAS	51066-01	J01MA02	2023M-001483-R3	Vigente	51066
450	37491	CIPROFLOXACINO 500MG TABLETA AG	\$ 360	AMERICAN GENERICS	CAJA X 100 TABLETAS REC	40290-12	J01MA02	2018M-14315-R3	Vigente	40290
451	37492	CIPROFLOXACINO 500MG TABLETA BCN PROCATEC	\$ 300	BCN MEDICAL	CAJA X 500 TABLETAS REC	20054318-02	J01MA02	2020M-0014477-R1	Vigente	20054318
452	37494	CIPROFLOXACINO 500MG TABLETA BIOQUIFAR BIOQUIFLOX	\$ 381	BIOQUIFAR	CAJA X 150 TABLETAS	19995068-04	J01MA02	2018M-0008483-R1	Vigente	19995068
453	37495	CIPROFLOXACINO 500MG TABLETA GENFAR	\$ 1,118	GENFAR	CAJA X 10 TABLETAS	51066-01	J01MA02	2021M-001483-R3	Vigente	51066
454	37578	CLARITROMICINA 250MG/5ML SUSPENSION COASPHARMA	\$ 24,213	COASPHARMA	FCO*50ML	19974859-01	J01FA09	2020M-0007180-R1	Vigente	19974859
455	37580	CLARITROMICINA 250MG/5ML SUSPENSION LABQUIFAR MACROMYCIN 250MG/5M	\$ 20,422	LABQUIFAR	CAJA CON FRASCO PELO	20007756-01	J01FA09	2020M-0010302-R1	Vigente	20007756
456	37581	CLARITROMICINA 250MG/5ML SUSPENSION LASANTE	\$ 27,000	LA SANTE	FRASCO X 50 ML	1980165-02	J01FA09	2023M-004412-R3	Vigente	1980165
457	37583	CLARITROMICINA 500MG TABLETA (UNIDOSIS) COASPHARMA	\$ 4,882	COASPHARMA	CAJA X 10 TABLETAS	19975205-01	J01FA09	2020M-0007185-R1	Vigente	19975205
458	37585	CLARITROMICINA 500MG TABLETA (UNIDOSIS) GENFAR	\$ 1,580	GENFAR	CAJA X 10 TABLETAS REC	19980816-01	J01FA09	2020M-0007529-R1	Vigente	19980816
459	37586	CLARITROMICINA 500MG TABLETA (UNIDOSIS) LABQUIFAR MACROMYCIN	\$ 1,865	LABQUIFAR	CAJA POR 250 TABLETAS	19936072-02	J01FA09	2020M-0002457-R2	Vigente	19936072
460	46113	CLARITROMICINA 500MG TABLETA ANGLOPHARMA KLARIGRAN	\$ 2,323	ANGLOPHARMA	CAJA X 10 TABLETAS	20121774-01	J01FA09	2018M-0018503	Vigente	20121774
461	37587	CLARITROMICINA 500MG TABLETA BIOCHEM CLORIMICIN	\$ 3,466	BIOCHEM	C*10	212535-02	J01FA09	2020M-011910-R2	Vigente	212535
462	37589	CLARITROMICINA 500MG TABLETA COASPHARMA	\$ 4,882	COASPHARMA	CAJA X 10 TABLETAS	19975205-01	J01FA09	2020M-0007185-R1	Vigente	19975205
463	46567	CLARITROMICINA 500MG TABLETA COLMED	\$ 2,646	COLMED	C*10	19915103-01	J01FA09	2022M-0000022-R3	Vigente	19915103
464	37591	CLARITROMICINA 500MG TABLETA GENFAR	\$ 1,580	GENFAR	CAJA X 10 TABLETAS REC	19980816-01	J01FA09	2020M-0007529-R1	Vigente	19980816
465	37592	CLARITROMICINA 500MG TABLETA LABQUIFAR MACROMYCIN	\$ 1,865	LABQUIFAR	CAJA POR 250 TABLETAS	19936072-02	J01FA09	2020M-0002457-R2	Vigente	19936072

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	VALOR UNIDAD	LABORATORIO	PRESENTACION COMERCIAL	CUM	ATC	INVIMA	ESTADO INVIMA	EXPEDIENTE INVIMA
466	48290	CLARITROMICINA 500MG TABLETA LAPROFF	\$ 1,494	LAPROFF	CAJA X 50 TABLETAS	20251004-03	J01FA09	2024M-0021460	Vigente	20251004
467	37595	CLARITROMICINA 500MG/10ML SOLUCION INYECTABLE BLAU SOMICLAR 500 mg	\$ 32,560	BLAU	CAJA X 1 VIAL	20022768-01	J01FA09	2019M-0012063-R1	Vigente	20022768
468	37596	CLARITROMICINA 500MG/10ML SOLUCION INYECTABLE NORSTRAY & NUART	\$ 28,813	NORSTRAY & NUART	CAJA X 1 VIAL	20059630-01	J01FA09	2020M-0014901-R1	Vigente	20059630
469	37597	CLARITROMICINA 500MG/10ML SOLUCION INYECTABLE PROCLIN	\$ 28,750	PROCLIN	CAJA X 1 VIAL	20165950-01	J01FA09	2020M-0019760	Vigente	20165950
470	37598	CLARITROMICINA 500MG/10ML SOLUCION INYECTABLE SICMAFARMA	\$ 27,463	SICMAFARMA	CAJA X 10 VIALES	20177116-02	J01FA09	2021M-0020098	Vigente	20177116
471	37599	CLARITROMICINA 500MG/10ML SOLUCION INYECTABLE VITALIS	\$ 32,560	VITALIS	CAJA X 10 VIALES	20002059-06	J01FA09	2020M-0009673-R1	Vigente	20002059
472	37601	CLEMASTINA 2MG/2ML SOLUCION INYECTABLE PROCLIN CLEMAXCLIN	\$ 18,414	PROCLIN	CAJA X 5 AMPOLLAS	20150258-01	R06AA04	2018M-0018633	Vigente	20150258
473	37619	CLINDAMICINA 600MG/4ML SOLUCION INYECTABLE BIOESTERIL	\$ 3,460	BIOESTERIL	CAJA X 10 AMPOLLAS	20114030-01	J01FF01	2023M-0018071-R1	Vigente	20114030
474	37621	CLINDAMICINA 600MG/4ML SOLUCION INYECTABLE CORPAUL	\$ 3,672	CORPAUL	CAJA X 100 AMPOLLAS	20017924-04	J01FF01	2016M-0011121-R1	Vigente	20017924
475	37622	CLINDAMICINA 600MG/4ML SOLUCION INYECTABLE FARMIONNI	\$ 3,460	FARMIONNI	CAJA X 10 AMPOLLAS	19991190-01	J01FF01	2022M-0008524-R1	Vigente	19991190
476	37625	CLINDAMICINA 600MG/4ML SOLUCION INYECTABLE RYAN	\$ 3,460	RYAN	C*100 AMP	230143-04	J01FF01	2019M-011973-R2	Vigente	230143
477	37626	CLINDAMICINA 600MG/4ML SOLUCION INYECTABLE VITALIS	\$ 5,025	VITALIS	CAJA X 100 AMPOLLAS	19943350-19	J01FF01	2022M-0003196-R2	Vigente	19943350
478	37652	CLOBAZAM 10MG TABLETA (UNIDOSIS) HUMAX OBAX	\$ 702	HUMAX	CAJA X 20 TABLETAS	20044091-01	N05BA09	2023M-0013385-R1	Vigente	20044091
479	37654	CLOBAZAM 10MG TABLETA HUMAX OBAX	\$ 702	HUMAX	CAJA X 20 TABLETAS	20044091-01	N05BA09	2023M-0013385-R1	Vigente	20044091
480	37655	CLOBAZAM 10MG TABLETA SANOFI AVENTIS URBADAN	\$ 1,800	SANOFI AVENTIS	CAJA X 20 TABLETA	29114-06	N05BA09	2022M-000481-R4	Vigente	29114
481	37667	CLOBETASOL PROPIONATO 0.05% 30GR CREMA TOPICA GENFAR	\$ 21,440	GENFAR	TUBO X 30 GRAMOS	20030329-01	007AD01	2017M-0012494-R1	Vigente	20030329
482	37668	CLOBETASOL PROPIONATO 0.05% 30GR CREMA TOPICA GLAXOSMITHKLINE DERMOC	\$ 30,671	GLAXOSMITHKLINE	TUB*30G	20021767-02	007AD01	2016M-0011874-R1	Vigente	20021767
483	47050	CLOBETASOL PROPIONATO 0.05% 30GR CREMA TOPICA LAPROFF	\$ 9,778	LAPROFF	TUBO X 30GR	20196616-01	007AD01	2022M-0020745	Vigente	20196616
484	37669	CLOBETASOL PROPIONATO 0.05% 30GR CREMA TOPICA TECNOCQUIMICAS	\$ 9,825	TECNOCQUIMICAS	CAJA CON TUBO X 30 GR	20019337-04	007AD01	2022M-0011205-R2	Vigente	20019337
485	37670	CLOBETASOL PROPIONATO 0.05% 40GR CREMA TOPICA ALPHALAB DERPROSOL	\$ 9,400	ALPHALAB	TUBO X 40 GRAMOS	20066808-04	007AD01	2020M-0015292-R1	En tramite renov	20066808
486	37671	CLOBETASOL PROPIONATO 0.05% 40GR CREMA TOPICA AG	\$ 32,620	AMERICAN GENERICS	TUBO X 40 GRAMOS	19904550-03	007AD01	2021M-13898-R3	Vigente	19904550
487	37672	CLOBETASOL PROPIONATO 0.05% 40GR CREMA TOPICA LASANTE	\$ 50,080	LA SANTE	TUBO X 40 GRAMOS	19984047-01	007AD01	2021M-0008005-R1	Vigente	19984047
488	37673	CLOBETASOL PROPIONATO 0.05% 40GR CREMA TOPICA OPHALAC	\$ 9,825	OPHALAC	TUBO X 40 GRAMOS	20051219-01	007AD01	2022M-0014131-R1	Vigente	20051219
489	37687	CLONAZEPAM 0.5MG TABLETA (UNIDOSIS) SIEGFRIED COQUAN	\$ 157	SIEGFRIED	CAJA X 300 TABLETAS R	19935777-12	N03AE01	2013M-0002375-R1	Vigente	19935777
490	37691	CLONAZEPAM 0.5MG TABLETA SIEGFRIED COQUAN	\$ 157	SIEGFRIED	CAJA X 300 TABLETAS R	19935777-12	N03AE01	2013M-0002375-R1	Vigente	19935777
491	37696	CLONAZEPAM 2.5MG/ML SOLUCION ORAL HUMAX CLOZAM	\$ 11,732	HUMAX	FRASCO X 20 ML	20054403-01	N03AE01	2022M-0014293-R1	Vigente	20054403
492	37697	CLONAZEPAM 2.5MG/ML SOLUCION ORAL LAPROFF	\$ 10,257	LAPROFF	FRASCO X 20 ML	20108206-01	N03AE01	2023M-0018191-R1	Vigente	20108206
493	37700	CLONAZEPAM 2.5MG/ML SOLUCION ORAL SIEGFRIED COQUAN	\$ 9,185	SIEGFRIED	CAJA CON FRASCO X 30	19920065-02	N03AE01	2023M-0000487-R3	Vigente	19920065
494	37702	CLONAZEPAM 2MG TABLETA (UNIDOSIS) ROCHE RIVOTRIL	\$ 2,520	ROCHE	CAJA X 30 TABLETAS	63502-01	N03AE01	2023M-0007556-R4	Vigente	63502
495	37704	CLONAZEPAM 2MG TABLETA (UNIDOSIS) SIEGFRIED COQUAN	\$ 98	SIEGFRIED	CAJA X 300 TABLETAS R	19934941-15	N03AE01	2013M-0002259-R1	Vigente	19934941
496	37709	CLONAZEPAM 2MG TABLETA ROCHE RIVOTRIL	\$ 2,520	ROCHE	CAJA X 30 TABLETAS	63502-01	N03AE01	2021M-0007556-R4	Vigente	63502
497	37710	CLONAZEPAM 2MG TABLETA SIEGFRIED COQUAN	\$ 98	SIEGFRIED	CAJA X 300 TABLETAS R	19934941-15	N03AE01	2013M-0002259-R1	Vigente	19934941
498	37713	CLONIDINA 0.150MG TABLETA (UNIDOSIS) ANGIOPHARMA	\$ 88	ANGIOPHARMA	CAJA X 250 TABLETAS	35591-01	C02AC01	2021M-011383-R4	Vigente	35591
499	37714	CLONIDINA 0.150MG TABLETA (UNIDOSIS) ECAR E-CARDIO	\$ 75	ECAR	CAJA X 500 TABLETAS	19995299-07	C02AC01	2009M-0009253	Vigente	19995299
500	37716	CLONIDINA 0.150MG TABLETA ANGIOPHARMA	\$ 88	ANGIOPHARMA	CAJA X 250 TABLETAS	35591-01	C02AC01	2021M-011383-R4	Vigente	35591
501	37717	CLONIDINA 0.150MG TABLETA BIOQUIFAR CLONDIN	\$ 88	BIOQUIFAR	CAJA X 250 TABLETAS	20015994-01	C02AC01	2021M-0011352-R2	Vigente	20015994
502	37718	CLONIDINA 0.150MG TABLETA ECAR E-CARDIO	\$ 75	ECAR	CAJA X 500 TABLETAS	19995299-07	C02AC01	2009M-0009253	Vigente	19995299
503	37723	CLOPIDOGREL 75MG TABLETA (UNIDOSIS) AG	\$ 1,540	AMERICAN GENERICS	CAJA X 28 TABLETAS	19959943-04	B01AC04	2016M-0005364-R1	Vigente	19959943
504	37724	CLOPIDOGREL 75MG TABLETA (UNIDOSIS) COASPHARMA	\$ 1,280	COASPHARMA	C*14	20032042-01	B01AC04	2023M-0012800-R2	Vigente	20032042
505	37725	CLOPIDOGREL 75MG TABLETA (UNIDOSIS) GENFAR	\$ 298	GENFAR	C*14	19980931-02	B01AC04	2023M-0007343-R1	Vigente	19980931
506	37726	CLOPIDOGREL 75MG TABLETA (UNIDOSIS) LAPROFF	\$ 273	LAPROFF	CAJA X 300 TABLETAS	20054456-01	B01AC04	2023M-0014165-R1	Vigente	20054456
507	37727	CLOPIDOGREL 75MG TABLETA (UNIDOSIS) MSN PLATEMAX	\$ 230	MSN LABORATORIES	CAJA X 30 TABLETAS REC	20056052-22	B01AC04	2018M-0014559-R1	Vigente	20056052
508	37729	CLOPIDOGREL 75MG TABLETA AG	\$ 1,540	AMERICAN GENERICS	CAJA X 28 TABLETAS	19959943-04	B01AC04	2016M-0005364-R1	Vigente	19959943
509	37730	CLOPIDOGREL 75MG TABLETA BIOQUIFAR TROMBOXYL	\$ 273	BIOQUIFAR	CAJA X 300 TABLETAS	19976641-05	B01AC04	2007M-0007620	Vigente	19976641
510	37731	CLOPIDOGREL 75MG TABLETA COASPHARMA	\$ 1,280	COASPHARMA	C*14	20032042-01	B01AC04	2023M-0012800-R2	Vigente	20032042
511	37733	CLOPIDOGREL 75MG TABLETA GENFAR	\$ 298	GENFAR	C*14	19980931-02	B01AC04	2023M-0007343-R1	Vigente	19980931
512	37734	CLOPIDOGREL 75MG TABLETA LAPROFF	\$ 273	LAPROFF	CAJA X 300 TABLETAS	20054456-01	B01AC04	2023M-0014165-R1	Vigente	20054456
513	37736	CLOPIDOGREL 75MG TABLETA MSN PLATEMAX	\$ 230	MSN LABORATORIES	CAJA X 30 TABLETAS REC	20056052-22	B01AC04	2018M-0014559-R1	Vigente	20056052
514	37739	CLOPIDOGREL 75MG TABLETA SANOFI AVENTIS PLAVIX	\$ 1,540	SANOFI AVENTIS	CAJA X 28 COMPRIMIDO	227428-05	B01AC04	2008M-011829-R1	Vigente	227428
515	37745	CLORFENIRAMINA 2MG/5ML JARABE ECAR	\$ 2,918	ECAR	FRASCO X 120 ML	20082768-02	R06AB04	2015M-0016215	Vigente	20082768
516	37746	CLORFENIRAMINA 2MG/5ML JARABE LABINCO	\$ 2,650	LABINCO	FRASCO X 120 ML	19942216-03	R06AB04	2015M-0003316-R1	Vigente	19942216
517	37747	CLORFENIRAMINA 2MG/5ML JARABE LICOL	\$ 2,798	LICOL	FRASCO X 120 ML	19940383-01	R06AB04	2015M-0003429-R1	Vigente	19940383
518	37749	CLORFENIRAMINA 4MG TABLETA (UNIDOSIS) COASPHARMA	\$ 85	COASPHARMA	CAJA X 20 TABLETA	46966-01	R06AB02	2019M-005363-R4	Vigente	46966
519	37750	CLORFENIRAMINA 4MG TABLETA (UNIDOSIS) ECAR	\$ 53	ECAR	CAJA X 500 TABLETAS	43493-06	R06AB04	2021M-013218-R3	Vigente	43493
520	37751	CLORFENIRAMINA 4MG TABLETA COASPHARMA	\$ 85	COASPHARMA	CAJA X 20 TABLETA	46966-01	R06AB02	2019M-005363-R4	Vigente	46966
521	37752	CLORFENIRAMINA 4MG TABLETA ECAR	\$ 53	ECAR	CAJA X 500 TABLETAS	43493-06	R06AB04	2021M-013218-R3	Vigente	43493
522	37762	CLOROQUINA FOSFATO 250MG (150MG) TABLETA (UNIDOSIS) HUMAX	\$ 222	HUMAX	CAJA X 250 TABLETAS	19973372-03	P01BA01	2018M-0007951-R1	Vigente	19973372
523	37764	CLOROQUINA FOSFATO 250MG (150MG) TABLETA HUMAX	\$ 222	HUMAX	CAJA X 250 TABLETAS	19973372-03	P01BA01	2018M-0007951-R1	Vigente	19973372
524	37779	CLORURO DE POTASIO 20MEQ/10ML SOLUCION INYECTABLE CORPAUL	\$ 1,409	CORPAUL	CAJA X 25 AMPOLLAS	19939225-01	B05KA01	2020M-0002795-R2	Vigente	19939225
525	50113	CLORURO DE POTASIO 20MEQ/10ML SOLUCION INYECTABLE PISA S.A.	\$ 1,409	PISA S.A.	CAJA X50 AMPOLLAS	N/A	N/A	F032013072011	Vigente	N/A
526	48458	CLORURO DE POTASIO 20MEQ/10ML SOLUCION INYECTABLE PISA S.A. KELEFUSIN	\$ 1,629	PISA	CAJA X 50 AMPOLLAS	N/A	N/A	HUM:1P1060641000100	#N/A	VITAL NO DISP
527	37782	CLORURO DE POTASIO 20MEQ/10ML SOLUCION INYECTABLE ROPSOHN	\$ 2,419	ROPSOHN	CAJA X 40 AMPOLLEPAR	211363-03	B05KA01	2023M-012758-R2	Vigente	211363
528	48488	CLORURO DE POTASIO 20MEQ/10ML SOLUCION INYECTABLE RYAN	\$ 2,640	RYAN	CAJA X 200 UNIDADES	1980597-02	B05KA01	2019M-002204-R3	Vigente	1980597
529	37807	CLORURO DE SODIO 20MEQ/10ML SOLUCION INYECTABLE CORPAUL	\$ 1,718	CORPAUL	CAJA X 50 AMPOLLAS	19934265-03	B05KA01	2021M-0002557-R2	Vigente	19934265
530	37810	CLORURO DE SODIO 20MEQ/10ML SOLUCION INYECTABLE ROPSOHN	\$ 2,543	ROPSOHN	CAJA X 40 AMPOLLEPAR	211363-06	B05CB01	2020M-011990-R2	Vigente	211363
531	37811	CLORURO DE SODIO 20MEQ/10ML SOLUCION INYECTABLE RYAN	\$ 2,752	RYAN	CAJA POR 100 AMPOLLA	33517-01	B05CB01	2018M-002218-R3	Vigente	33517
532	37822	CLOTIRIMAZOL 1% CREMA TOPICA AG	\$ 5,268	AMERICAN GENERICS	TUBO X 40 GRAMOS	19912977-02	D01AC01	2020M-0000024-R3	Vigente	19912977
533	37823	CLOTIRIMAZOL 1% CREMA TOPICA ANGIOPHARMA	\$ 3,558	ANGIOPHARMA	TUBO X 40 GRAMOS	19921244-01	D01AC01	2018M-0000606-R2	Vigente	19921244
534	37824	CLOTIRIMAZOL 1% CREMA TOPICA BIOQUIFAR MICLOTROM	\$ 3,578	BIOQUIFAR	TUBO X 40 GRAMOS	19980112-03	G01AF02	2007M-0007392	Vigente	19980112
535	37825	CLOTIRIMAZOL 1% CREMA TOPICA COASPHARMA	\$ 3,558	COASPHARMA	TUB*40G	19973788-01	D01AC01	2021M-0007197-R1	Vigente	19973788
536	37826	CLOTIRIMAZOL 1% CREMA TOPICA COLMED	\$ 5,600	COLMED	TUBO X 40 GRAMOS	19955243-01	G01AF02	2008M-0009002	Vigente	19955243
537	37827	CLOTIRIMAZOL 1% CREMA TOPICA FARMIONNI	\$ 3,890	FARMIONNI	TUBO X 40 GRAMOS	19995244-01	G01AF02	2008M-0008894	Vigente	19995244
538	37828	CLOTIRIMAZOL 1% CREMA TOPICA GENFAR	\$ 7,344	GENFAR	TUBO X 40 GRAMOS	19911224-01	D01AC01	2021M-014984-R3	Vigente	19911224
539	37829	CLOTIRIMAZOL 1% CREMA TOPICA LAPROFF	\$ 3,558	LAPROFF	TUBO X 40 GRAMOS	19944765-01	D01AC01	2021M-0003832-R2	Vigente	19944765
540	37831	CLOTIRIMAZOL 1% CREMA TOPICA TUBO X 20GR CHALVER CUTAMYCON 20GR	\$ 25,117	CHALVER	TUBO X 20 GRAMOS	49535-02	D01AC01	2014M-006478-R3	Vigente	49535
541	37833	CLOTIRIMAZOL 1% CREMA VAGINAL AG	\$ 6,889	AMERICAN GENERICS	TUBO X 40 GRAMOS CO	21475-02	G01AF02	2021M-002376-R3	Vigente	21475
542	37834	CLOTIRIMAZOL 1% CREMA VAGINAL COASPHARMA	\$ 6,399	COASPHARMA	TUBO X 40 GRAMOS CO	19977479-01	G01AF02	2022M-0007531-R1	Vigente	19977479
543	37835	CLOTIRIMAZOL 1% CREMA VAGINAL FARMIONNI	\$ 7,011	FARMIONNI	TUBO X 40 GRAMOS CO	19995245-01	G01AF02	2022M-0008895-R1	Vigente	19995245
544	37836	CLOTIRIMAZOL 1% CREMA VAGINAL GENFAR	\$ 13,760	GENFAR	TUBO X 40 GRAMOS CO	19909066-02	G01AF02	2022M-014727-R3	Vigente	19909066

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	VALOR UNIDAD	LABORATORIO	PRESENTACION COMERCIAL	CUM	ATC	INVIMA	ESTADO INVIMA	EXPEDIENTE INVIMA
545	37837	CLOTRIMAZOL 1% CREMA VAGINAL 40G COLMED	\$ 7,019	COLMED	TUBO X 40 GRAMOS CO	20100566-01	A01AB18	2021M-0016990-R1	Vigente	20100566
546	37838	CLOTRIMAZOL 1% SOLUCION TOPICA BEST EPCORT	\$ 8,498	BEST	FRASCO X 30 ML	19970832-01	D01ACD1	2021M-0007307-R1	Vigente	19970832
547	37839	CLOTRIMAZOL 1% SOLUCION TOPICA LAPROFF	\$ 3,163	LAPROFF	FRASCO X 30 ML	19944764-01	D01ACD1	2021M-0003828-R2	Vigente	19944764
548	37840	CLOTRIMAZOL 1% SOLUCION TOPICA TECNOQUIMICAS	\$ 17,550	TECNOQUIMICAS	FRASCO X 30ML	33748-01	D01ACD1	2022M-001539-R4	Vigente	33748
549	37841	CLOTRIMAZOL 100MG OVULO VAGINAL COLMED	\$ 454	COLMED	CAJA X 10 OVULOS	19942488-02	A01AB18	2021M-0003975-R2	Vigente	19942488
550	37842	CLOTRIMAZOL 100MG TABLETA VAGINAL (UNIDOSIS) ANGIOPHARMA	\$ 269	ANGIOPHARMA	CAJA X 48 TABLETAS VA	19967248-02	G01AF02	2022M-0006437-R2	Vigente	19967248
551	37843	CLOTRIMAZOL 100MG TABLETA VAGINAL ANGIOPHARMA	\$ 269	ANGIOPHARMA	CAJA X 48 TABLETAS VA	19967248-02	G01AF02	2022M-0006437-R2	Vigente	19967248
552	37844	CLOTRIMAZOL 100MG TABLETA VAGINAL LASANTE	\$ 310	LA SANTE	CAJA X 6 TABLETAS VAG	230361-01	G01AF02	2022M-012335-R2	Vigente	230361
553	37846	CLOZAPINA 100MG TABLETA (UNIDOSIS) HUMAX	\$ 284	HUMAX	CAJA X 100 TABLETAS	19974655-03	N05AH02	2021M-0007242-R1	Vigente	19974655
554	37848	CLOZAPINA 100MG TABLETA (UNIDOSIS) NOVARTIS LEPOX	\$ 8,910	NOVARTIS	CAJA X 20 TABLETA	19974655-03	N05AH02	2021M-0007242-R1	Vigente	19974655
555	37850	CLOZAPINA 100MG TABLETA HUMAX	\$ 284	HUMAX	CAJA X 100 TABLETAS	19974655-03	N05AH02	2021M-0007242-R1	Vigente	19974655
556	37852	CLOZAPINA 100MG TABLETA NOVARTIS LEPOX	\$ 8,910	NOVARTIS	CAJA X 20 TABLETA	22511-04	N05AH02	2021M-0007295-R1	Vigente	22511
557	37854	CLOZAPINA 25MG TABLETA (UNIDOSIS) HUMAX	\$ 197	HUMAX	CAJA X 100 TABLETAS	19975977-01	N05AH02	2021M-0007295-R1	Vigente	19975977
558	37855	CLOZAPINA 25MG TABLETA (UNIDOSIS) WINTHROP	\$ 158	WINTHROP	CAJA X 300 TABLETAS	20011384-01	N05AH02	2020M-0010724-R1	Vigente	20011384
559	37856	CLOZAPINA 25MG TABLETA HUMAX	\$ 197	HUMAX	CAJA X 100 TABLETAS	19975977-01	N05AH02	2021M-0007295-R1	Vigente	19975977
560	37858	CLOZAPINA 25MG TABLETA WINTHROP	\$ 158	WINTHROP	CAJA X 300 TABLETAS	20011384-01	N05AH02	2020M-0010724-R1	Vigente	20011384
561	37865	COLCHICINA 0.5MG TABLETA (UNIDOSIS) LAPROFF	\$ 103	LAPROFF	CAJA X 300 TABLETAS	20010760-04	M04ACD1	2020M-0010477-R1	Vigente	20010760
562	37866	COLCHICINA 0.5MG TABLETA BUSSE COLCHIMEDIO	\$ 118	BUSSE	CAJA X 40 COMPRIMID	36324-05	M04ACD1	2016M-003065-R4	Vigente	36324
563	37867	COLCHICINA 0.5MG TABLETA COASPHARMA	\$ 1,296	COASPHARMA	C*40	19931153-04	M04ACD1	2022M-001774-R2	Vigente	19931153
564	37870	COLCHICINA 0.5MG TABLETA LAPROFF	\$ 103	LAPROFF	CAJA X 300 TABLETAS	20010760-04	M04ACD1	2020M-0010477-R1	Vigente	20010760
565	37871	COLESTIRAMINA 4GR SOBRES WINTHROP	\$ 2,977	WINTHROP	CAJA X 100 SOBRES	227601-02	C10AC01	2008M-011167R1	Vigente	227601
566	37875	COMBUSTINA + NEOMICINA + HIDROCORISONA GOTAS OTICAS TECNOQUIMICAS FIK	\$ 38,192	TECNOQUIMICAS	FRASCO X 15 ML	20033548-01	S01CA03	2022M-0012611-R2	Vigente	20033548
567	37886	COMPLEJO B TABLETA (UNIDOSIS) ECAR	\$ 115	ECAR	CAJA X 250 GRAGEAS	34047-06	A11DA01	2022M-002341-R4	Vigente	34047
568	37888	COMPLEJO B TABLETA (UNIDOSIS) TECNOQUIMICAS	\$ 116	TECNOQUIMICAS	CAJA X 250 TABLETAS C	34476-01	A11DA01	2022M-001826-R1	Vigente	34476
569	37889	COMPLEJO B TABLETA ECAR	\$ 115	ECAR	CAJA X 250 GRAGEAS	34047-06	A11DA01	2022M-002341-R4	Vigente	34047
570	37890	COMPLEJO B TABLETA GENFAR	\$ 183	GENFAR	CAJA X 250 TABLETAS	25879-02	A11DA01	2021M-08646-R4	Vigente	25879
571	37892	COMPLEJO B TABLETA TECNOQUIMICAS	\$ 116	TECNOQUIMICAS	CAJA X 250 TABLETAS C	34476-01	A11DA01	2022M-001826-R1	Vigente	34476
572	46068	COMPLEJO DE YODO 10%/60ML SOLUCION TOPICA WEST PREPODYNE SOLUTION	\$ 9,488	WEST	FRASCO POR 60 ML	39170-11	D08AG03	2019M-003893-R4	Vigente	39170
573	37953	COMPRESA DE GASAS 45CM x 45CM (18 x 18) ESTERIL ALFA SAFE	\$ 2,240	ALFA SAFE	PAQUETE POR 5 UNIDAD	N/A	N/A	2015DM-0003258-R1	N/A	19951239
574	37955	COMPRESA DE GASAS 45CM x 45CM (18 x 18) ESTERIL IMPORMEDICAS	\$ 2,189	IMPORMEDICAS (MV)	PAQUETE POR 5 UNIDAD	N/A	N/A	2011DM-0007719-R1	N/A	20038224
575	49485	COMPRESA DE GASAS 45CM x 45CM (18 x 18) ESTERIL LIFE CARE	\$ 2,520	LIFE CARE	PAQUETE POR 5 UNIDAD	N/A	2019Q0208	2020DM-0022281	N/A	20190208
576	37956	COMPRESA DE GASAS 45CM x 45CM (18 x 18) ESTERIL MEDICAL SUPPLIES	\$ 3,552	MEDICAL SUPPLIES	PAQUETE POR 5 UNIDAD	N/A	N/A	2017DM-0000734-R1	N/A	87516
577	37959	COMPRESA DE GASAS 45CM x 45CM (18 x 18) ESTERIL WELL MEDICINE	\$ 2,496	WELL MEDICINE	PAQUETE POR 5 UNIDAD	N/A	N/A	2017DM-0015946	N/A	20123869
578	37967	COMPRESA DE GASAS 45CM x 45CM (18 x 18) ESTERIL GOTHAPLAST	\$ 2,336	GOTHA PLAST	PAQUETE POR 5 UNIDAD	N/A	N/A	2017DM-0016999	N/A	20135218
579	37968	COMPRESA DE GASAS 45CM x 45CM (18 x 18) ESTERIL NORSTRAY NUART	\$ 2,374	NORSTRAY & NUART	PAQ*5	N/A	N/A	2015DM-0014118	N/A	20103538
580	37970	COMPRESA DE GASAS 45CM x 45CM (18 x 18) ESTERIL SUPREME	\$ 2,240	SUPREME	PAQUETE POR 5 UNIDAD	N/A	N/A	2021DM-0024744	N/A	20218208
581	37971	COMPRESA DE GASAS 45CM x 45CM (18 x 18) ESTERIL VITAL MEDIC	\$ 2,301	VITAL MEDIC	PAQUETE POR 5 UNIDAD	N/A	N/A	2022DM-0009427-R1	N/A	20056610
582	38043	CROMOGLICATO DE SODIO 2% SOLUCION NASAL EXPOFARMA	\$ 6,360	EXPOFARMA	FRASCO X 10 ML	19954188-02	R01ACD1	2022M-0005210-R2	Vigente	19954188
583	38046	CROMOGLICATO DE SODIO 2% SOLUCION OFTALMICA EXPOFARMA	\$ 6,518	EXPOFARMA	FRASCO X 5 ML	19951339-01	S01GX01	2021M-0004691-R2	Vigente	19951339
584	38056	CROMOGLICATO DE SODIO 4% SOLUCION OFTALMICA LA SANTE	\$ 8,051	LA SANTE	FRASCO X 15 ML	19933225-01	S01GX01	2021M-0003108-R1	Vigente	19933225
585	38061	CROMOGLICATO DE SODIO 4% SOLUCION OFTALMICA VITALIS CROMOVITAL	\$ 11,595	VITALIS	FRASCO X 5 ML	19998840-01	S01GX01	2022M-0010100-R1	Vigente	19998840
586	38066	CROTAMITOL 10% LOCION LABOQUIFAR LIRODERM	\$ 7,830	LABOQUIFAR	FRASCO X 60 ML	19950378-04	P03AX01	2021M-0004395-R2	Vigente	19950378
587	38156	DANAZOL 200MG CAPSULA (UNIDOSIS) BIOTOSCANA CIPLADANOGEN	\$ 2,583	BIOTOSCANA	CAJA X 30 CAPSULAS	19905582-03	G03XA01	2010M-13969-R1	Vigente	19905582
588	46264	DANAZOL 200MG CAPSULA CIPLA CIPLADANOGEN	\$ 2,583	CIPLA	C*30	19905582-06	G03XA01	2010M-13969-R1	Vigente	19905582
589	38179	DARUNAVIR 800MG TABLETA FARMATECH DARIVIH	\$ 8,076	FARMATECH	FRASCO X 30 TABLETAS	20149870-01	J05AE10	2019M-0018956	Vigente	20149870
590	38297	DEXAMETASONA 1MG + POLIMIXINA 6.000UJ + NEOMICINA 3.5MG SOLUCION OFTALMICA	\$ 8,696	BLASKOV	FRASCO X 5 ML	19951944-03	S01AA20	2016M-0004868-R1	Vigente	19951944
591	38298	DEXAMETASONA 1MG + POLIMIXINA 6.000UJ + NEOMICINA 3.5MG SOLUCION OFTALMICA	\$ 4,929	INCOCRA	FRASCO X 5 ML	20059276-01	S01AA20	2014M-0014887	En tramite renov	20059276
592	38299	DEXAMETASONA 1MG + POLIMIXINA 6.000UJ + NEOMICINA 3.5MG SOLUCION OFTALMICA	\$ 11,717	OPHARM	FRASCO POR 5 ML	19938816-01	S01CA01	2018M-0002760-R2	Vigente	19938816
593	38300	DEXAMETASONA 1MG + POLIMIXINA 6.000UJ + NEOMICINA 3.5MG SOLUCION OFTALMICA	\$ 4,929	VITALIS	FRASCO X 5 ML	19933998-01	S01AA18	2022M-0010731-R1	Vigente	19933998
594	38301	DEXAMETASONA 1MG + POLIMIXINA 6.000UJ + NEOMICINA 3.5MG SOLUCION OFTALMICA	\$ 4,929	WASSER	CAJA X 10 FRASCOS X 5	52976-01	S01AA20	2022M-004929-R3	Vigente	52976
595	38303	DEXAMETASONA 1MG + POLIMIXINA 6.000UJ + NEOMICINA 3.5MG UNGUENTO OFTALMICO	\$ 22,195	WASSER	TUBO X 5 GRAMOS	19967897-01	S01CA01	2023M-0006341-R2	Vigente	19967897
596	38304	DEXAMETASONA 1MG + POLIMIXINA 6.000UJ + NEOMICINA 3.5MG UNGUENTO OFTALMICO	\$ 36,860	SCANDINAVIA	TUBO X 5 GRAMOS	19952888-01	S01AA20	2023M-004978-R2	En tramite renov	19952888
597	38306	DEXAMETASONA 4MG/1ML SOLUCION INYECTABLE BIOSANO	\$ 1,029	BIOSANO	C*100 AMP X 1ML	19930964-06	H02AB02	2020M-0001786-R2	Vigente	19930964
598	38308	DEXAMETASONA 4MG/1ML SOLUCION INYECTABLE FARMIONNI	\$ 1,029	FARMIONNI	CAJA X 100 AMPOLLAS	19997621-04	H02AB02	2018M-0009145-R1	Vigente	19997621
599	38310	DEXAMETASONA 4MG/1ML SOLUCION INYECTABLE GENFAR	\$ 5,664	GENFAR	CAJA X 100 AMPOLLAS	19959764-02	H02AB02	2022M-0005469-R2	Vigente	19959764
600	48489	DEXAMETASONA 4MG/1ML SOLUCION INYECTABLE RYAN	\$ 1,620	RYAN	CAJA X 100 UNIDADES	19933628-06	H02AB02	2021M-0002110-R2	Vigente	19933628
601	38311	DEXAMETASONA 4MG/1ML SOLUCION INYECTABLE VITALIS	\$ 1,029	VITALIS	CAJA X 100 AMPOLLAS	19980029-06	H02AB02	2020M-0007728-R1	Vigente	19980029
602	38312	DEXAMETASONA 8MG/2ML SOLUCION INYECTABLE BIOSANO	\$ 1,115	BIOSANO	C*100 AMP	20203698-02	H02AB02	2022M-0020669	Vigente	20203698
603	38314	DEXAMETASONA 8MG/2ML SOLUCION INYECTABLE FARMIONNI	\$ 1,115	FARMIONNI	CAJA X 100 AMPOLLAS	19997625-07	H02AB02	2018M-0009200-R1	Vigente	19997625
604	38315	DEXAMETASONA 8MG/2ML SOLUCION INYECTABLE GENFAR	\$ 1,392	GENFAR	CAJA X 10 AMPOLLAS	20099302-04	H02AB02	2022M-0017301-R1	Vigente	20099302
605	48490	DEXAMETASONA 8MG/2ML SOLUCION INYECTABLE RYAN	\$ 1,600	RYAN	CAJA X 100 AMPOLLAS	19934762-06	H02AB02	2021M-0002257-R2	Vigente	19934762
606	38317	DEXAMETASONA 8MG/2ML SOLUCION INYECTABLE TECNOQUIMICAS DECADRON	\$ 8,272	TECNOQUIMICAS	CAJA X 1 AMPOLLA	36070-13	H02AB02	2021M-002916-R5	Vigente	36070
607	38318	DEXAMETASONA 8MG/2ML SOLUCION INYECTABLE VITALIS	\$ 1,115	VITALIS	CAJA X 100 AMPOLLAS	20019105-06	H02AB02	2022M-0012145-R2	Vigente	20019105
608	38372	DIAZEPAM 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE BIOSANO	\$ 5,803	BIOSANO	CAJA X 10 AMPOLLAS	20019151-04	N05BA01	2016M-0011621-R1	Vigente	20019151
609	38394	DICLOFENACO SODICO 50MG TABLETA (UNIDOSIS) ECAR	\$ 55	ECAR	CAJA X 500 GRAGEAS	19940375-06	M01AB05	2022M-0003022-R2	Vigente	19940375
610	38396	DICLOFENACO SODICO 50MG TABLETA (UNIDOSIS) LAPROFF	\$ 58	LAPROFF	CAJA X 300 TABLETAS D	207750-06	M01AB05	2019M-011784-R2	Vigente	207750
611	38397	DICLOFENACO SODICO 50MG TABLETA ANGIOPHARMA	\$ 96	ANGIOPHARMA	CAJA X 250 TABLETAS	47618-01	M01AB05	2021M-0000007-R3	En tramite renov	47618
612	38399	DICLOFENACO SODICO 50MG TABLETA BIOQUIFAR DIFLENAC	\$ 92	BIOQUIFAR	CAJA X 10 TABLETAS	19938305-02	M01AB05	2021M-0002653-R2	Vigente	19938305
613	38401	DICLOFENACO SODICO 50MG TABLETA ECAR	\$ 55	ECAR	CAJA X 500 GRAGEAS	19940375-06	M01AB05	2022M-0003022-R2	Vigente	19940375
614	38403	DICLOFENACO SODICO 50MG TABLETA LAPROFF	\$ 58	LAPROFF	CAJA X 300 TABLETAS D	207750-06	M01AB05	2019M-011784-R2	Vigente	207750
615	48409	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML (2.5%) SOLUCION INYECTABLE BIOESTERIL	\$ 798	BIOESTERIL	CAJA POR 10 AMPOLLE	20067651-02	M01AB05	2014M-0015361	Vigente	20067651
616	48256	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML (2.5%) SOLUCION INYECTABLE COLMED	\$ 912	COLMED	CAJA X 10 AMPOLLAS	39844-06	M01AB05	2021M-004067-R3	Vigente	39844
617	38412	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML (2.5%) SOLUCION INYECTABLE FARMIONNI	\$ 781	FARMIONNI	CAJA X 10 AMPOLLAS	19992190-03	M01AB05	2008M-0000688	Vigente	19992190
618	38413	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML (2.5%) SOLUCION INYECTABLE GENFAR	\$ 2,952	GENFAR	CAJA X 10 AMPOLLAS	32375-03	M01AB05	2023M-010572-R3	Vigente	32375
619	47321	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML (2.5%) SOLUCION INYECTABLE NOVARTIS VOLTA	\$ 16,432	NOVARTIS	CAJA X 5 AMPOLLAS	20007815-01	M01AB05	2019M-0009996-R1	Vigente	20007815
620	38414	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML (2.5%) SOLUCION INYECTABLE VITALIS	\$ 1,025	VITALIS	CAJA X 100 AMPOLLAS	19934768-20	M01AB05	2022M-0002244-R2	Vigente	19934768
621	38417	DICLOXACILINA 250MG/5ML SUSPENSION BIOQUIFAR CLOXIDIN	\$ 4,230	BIOQUIFAR	FRASCO X 80 ML	20077634-01	J01CF01	2020M-0015720-R1	En tramite renov	20077634
622	38418	DICLOXACILINA 250MG/5ML SUSPENSION COASPHARMA	\$ 4,611	COASPHARMA	FCO*80ML	19953797-01	J01CF01	2022M-0005052-R2	Vigente	19953797
623	38420	DICLOXACILINA 250MG/5ML SUSPENSION LASANTE	\$ 4,611	LA SANTE	FRASCO X 80 ML	228279-02	J01CF01	2022M-012331-R2	Vigente	228279

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	VALOR UNIDAD	LABORATORIO	PRESENTACION COMERCIAL	CUM	ATC	INVIMA	ESTADO INVIMA	EXPEDIENTE INVIMA
624	38421	DICLOXACILINA 250MG/5ML SUSPENSION OPHALAC	\$ 4,640	ANGLOPHARMA	FRASCO X 80 ML	20083881-01	J01CF01	2021M-0015599-R1	En tramite renov	20083881
625	38422	DICLOXACILINA 500MG CAPSULA (UNIDOSIS) AG	\$ 373	AMERICAN GENERICS	CAJA X 50 CAPSULAS	58899-05	J01CF01	2016M-005176-R2	Vigente	58899
626	38423	DICLOXACILINA 500MG CAPSULA (UNIDOSIS) BIOQUIFAR CLOXIDIN	\$ 456	BIOQUIFAR	CAJA X 250 CAPSULAS	20060942-06	J01CF01	2019M-0015135-R1	Vigente	20060942
627	38424	DICLOXACILINA 500MG CAPSULA (UNIDOSIS) COASPHARMA	\$ 485	COASPHARMA	C*50	19948731-03	J01CF01	2022M-004551-R2	Vigente	19948731
628	38426	DICLOXACILINA 500MG CAPSULA (UNIDOSIS) LASANTE	\$ 376	LA SANTE	CAJA X 200 CAPSULAS	19953925-07	J01CF01	2022M-004619-R2	Vigente	19953925
629	38427	DICLOXACILINA 500MG CAPSULA AG	\$ 373	AMERICAN GENERICS	CAJA X 50 CAPSULAS	58899-05	J01CF01	2016M-005176-R2	Vigente	58899
630	38428	DICLOXACILINA 500MG CAPSULA BIOQUIFAR CLOXIDIN	\$ 456	BIOQUIFAR	CAJA X 250 CAPSULAS	20060942-06	J01CF01	2019M-0015135-R1	Vigente	20060942
631	38429	DICLOXACILINA 500MG CAPSULA COASPHARMA	\$ 485	COASPHARMA	C*50	19948731-03	J01CF01	2022M-004551-R2	Vigente	19948731
632	38431	DICLOXACILINA 500MG CAPSULA LASANTE	\$ 376	LA SANTE	CAJA X 200 CAPSULAS	19953925-07	J01CF01	2022M-004619-R2	Vigente	19953925
633	38433	DICLOXACILINA 500MG CAPSULA OPHALAC	\$ 427	OPHALAC	CAJA X 50 CAPSULAS	20051220-01	J01CF01	2022M-0014585-R1	Vigente	20051220
634	38434	DICLOXACILINA 500MG CAPSULA TECNOQUIMICAS	\$ 1,373	TECNOQUIMICAS	CAJA X 50 CAPSULAS	19967243-07	J01CF01	2022M-0006158-R2	Vigente	19967243
635	38448	DIFENHIDRAMINA 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE LICOL	\$ 7,877	LICOL	CAJA X 25 AMPOLLAS	19962547-02	R06AA02	2017M-0005582-R1	Vigente	19962547
636	38449	DIFENHIDRAMINA 12.5MG/5ML JARABE LAPROFF	\$ 5,045	LAPROFF	FRASCO X 120 ML	19919306-01	R06AA02	2020M-0000520-R2	Vigente	19919306
637	38450	DIFENHIDRAMINA 12.5MG/5ML JARABE LICOL	\$ 4,699	LICOL	FRASCO X 120 ML	19934507-01	R06AA02	2022M-0002200-R2	Vigente	19934507
638	38451	DIFENHIDRAMINA 12.5MG/5ML JARABE OPHALAC	\$ 4,814	OPHALAC	FRASCO X 120 ML	19955895-01	R06AA02	2017M-0005281-R1	Vigente	19955895
639	38452	DIFENHIDRAMINA 50MG CAPSULA (UNIDOSIS) OPHALAC	\$ 290	OPHALAC	CAJA X 250 CAPSULAS	19929219-04	R06AA02	2023M-0001535-R2	Vigente	19929219
640	38454	DIFENHIDRAMINA 50MG CAPSULA OPHALAC	\$ 290	OPHALAC	CAJA X 250 CAPSULAS	19929219-04	R06AA02	2023M-0001535-R2	Vigente	19929219
641	38456	DIHIDROCODEINA 12.1MG/5ML (2.42MG/ML) JARABE FARMATECH S.A HUMAX	\$ 9,337	HUMAX	FRASCO X 120 ML	19984412-01	N02AA08	2008M-0007952	Vigente	19984412
642	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
643	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
644	38468	DILTIAZEM 60MG TABLETA (UNIDOSIS) GENFAR	\$ 197	GENFAR	CAJA X 20 TABLETAS	51602-04	C08DB01	2020M-000503-R3	Vigente	51602
645	38469	DILTIAZEM 60MG TABLETA GENFAR	\$ 197	GENFAR	CAJA X 20 TABLETAS	51602-04	C08DB01	2020M-000503-R3	Vigente	51602
646	38472	DIMENHIDRINATO 50MG TABLETA (UNIDOSIS) ECAR PASEDOL	\$ 123	ECAR	BOLSA X 600 TABLETAS	19913783-08	R06AA99	2016M-015044-R2	Vigente	19913783
647	38473	DIMENHIDRINATO 50MG TABLETA (UNIDOSIS) LABINCO DIMENOL	\$ 136	LABINCO	CAJA X 72 TABLETAS	19950623-12	N07CA91	2015M-0004434-R1	Vigente	19950623
648	38474	DIMENHIDRINATO 50MG TABLETA ECAR PASEDOL	\$ 123	ECAR	BOLSA X 600 TABLETAS	19913783-08	R06AA99	2016M-015044-R2	Vigente	19913783
649	38475	DIMENHIDRINATO 50MG TABLETA LABINCO DIMENOL	\$ 136	LABINCO	CAJA X 72 TABLETAS	19950623-12	N07CA91	2015M-0004434-R1	Vigente	19950623
650	38480	DINITRATO DE ISOSORBIDE 10MG TABLETA (UNIDOSIS) COASPHARMA	\$ 74	COASPHARMA	C*30	1984621-01	C01DA08	2019M-014669-R3	En tramite renov	1984621
651	38481	DINITRATO DE ISOSORBIDE 10MG TABLETA (UNIDOSIS) LAPROFF	\$ 71	LAPROFF	CAJA X 300 TABLETAS	19951877-02	C01DA08	2021M-0004575-R2	Vigente	19951877
652	38483	DINITRATO DE ISOSORBIDE 10MG TABLETA COASPHARMA	\$ 74	COASPHARMA	C*30	1984621-01	C01DA08	2019M-014669-R3	En tramite renov	1984621
653	38484	DINITRATO DE ISOSORBIDE 10MG TABLETA LAPROFF	\$ 71	LAPROFF	CAJA X 300 TABLETAS	19951877-02	C01DA08	2021M-0004575-R2	Vigente	19951877
654	38485	DINITRATO DE ISOSORBIDE 5MG TABLETA (UNIDOSIS) BAGO ISOCORD	\$ 1,933	BAGO	CAJA X 20 TABLETAS SUB	37246-01	C01DA08	2023M-003290-R5	Vigente	37246
655	38486	DINITRATO DE ISOSORBIDE 5MG TABLETA BAGO ISOCORD	\$ 1,933	BAGO	CAJA X 20 TABLETAS SUB	37246-01	C01DA08	2023M-003290-R5	Vigente	37246
656	46290	DIPIRONA 1GR/2ML SOLUCION INYECTABLE ECAR	\$ 1,690	ECAR	C*100 AMP.	34363-04	N02BB02	2021M-002385-R4	Vigente	34363
657	38505	DIPIRONA 1GR/2ML SOLUCION INYECTABLE FARMIONINI	\$ 884	FARMIONINI	CAJA X 100 AMPOLLAS	19993036-05	N02BB02	2008M-0008780	Vigente	19993036
658	38507	DIPIRONA 1GR/2ML SOLUCION INYECTABLE RYAN	\$ 1,440	RYAN	C*100 AMP	19933145-02	N02BB02	2019M-0002055-R2	Vigente	19933145
659	38508	DIPIRONA 1GR/2ML SOLUCION INYECTABLE VITALIS	\$ 939	VITALIS	CAJA X 100 AMPOLLAS	19922562-06	N02BB02	2020M-0000529-R2	Vigente	19922562
660	38510	DIPIRONA 2.5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE ECAR	\$ 2,747	ECAR	CAJA X 5 AMPOLLAS	20007276-02	N02BB02	2020M-0010107-R1	Vigente	20007276
661	38511	DIPIRONA 2.5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE FARMIONINI	\$ 2,558	FARMIONINI	CAJA X 100 AMPOLLAS	19993029-04	N02BB02	2021M-0008746-R1	Vigente	19993029
662	38517	DIPIRONA 2GR/5ML SOLUCION INYECTABLE VITALIS	\$ 7,523	VITALIS	CAJA X 100 AMPOLLAS	20006845-06	N02BB02	2021M-0010844-R1	Vigente	20006845
663	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
664	38541	DIVALPROATO DE SODIO 500MG TABLETA ABBOTT VALCOTE	\$ 2,440	ABBOTT	CAJA X 30 TABLETAS DE	104739-02	N03AG01	2016M-007660-R3	Vigente	104739
665	38562	DOLUTEGRAVIR 50MG TABLETA GLAXO TVICAY	\$ 22,979	GLAXOSMITHKLINE	CAJA CON FRASCO X 30	20071938-01	J05AX12	2019M-0015552-R1	Vigente	20071938
666	38582	DOPAMINA 200MG/5ML SOLUCION INYECTABLE BIOSANO	\$ 3,160	BIOSANO	AMPOLLA	19950782-03	C01CA04	2020M-0004634-R2	Vigente	19950782
667	38584	DOPAMINA 200MG/5ML SOLUCION INYECTABLE FRESNIUS KABI	\$ 2,171	FRESNIUS KABI	AMPOLLA X5ML	19901001-01	C01CA04	2020M-012721-R2	Vigente	19901001
668	38611	Doxiciclina 100MG TABLETA (UNIDOSIS) COASPHARMA	\$ 357	COASPHARMA	C*250	19965102-01	J01AA02	2022M-0006227-R2	Vigente	19965102
669	38612	Doxiciclina 100MG TABLETA (UNIDOSIS) GENFAR	\$ 357	GENFAR	CAJA X 100 COMPRIMID	19950177-01	J01AA02	2021M-0004678-R2	Vigente	19950177
670	38613	Doxiciclina 100MG TABLETA (UNIDOSIS) LABQUIFAR VIBRADOX	\$ 357	LABQUIFAR	CAJA X 250 CAPSULAS	20161860-02	J01AA02	2020M-0019596	Vigente	20161860
671	38615	Doxiciclina 100MG TABLETA COASPHARMA	\$ 357	COASPHARMA	C*250	19965102-01	J01AA02	2022M-0006227-R2	Vigente	19965102
672	38617	Doxiciclina 100MG TABLETA GENFAR	\$ 357	GENFAR	CAJA X 100 COMPRIMID	19950177-01	J01AA02	2021M-0004678-R2	Vigente	19950177
673	38618	Doxiciclina 100MG TABLETA LABQUIFAR VIBRADOX	\$ 357	LABQUIFAR	CAJA X 250 CAPSULAS	20161860-02	J01AA02	2020M-0019596	Vigente	20161860
674	38621	Doxiciclina 100MG TABLETA TECNOQUIMICAS	\$ 392	TECNOQUIMICAS	CAJA X 15 TABLETAS CU	20018396-03	J01AA02	2022M-0011191-R2	Vigente	20018396
675	38689	EFAVIRENZ 600MG TABLETA AUROBINDO	\$ 1,023	AUROBINDO PHARMA	FRASCO X 30 TABLETAS	19962596-01	J05AG03	2022M-0006261-R2	Vigente	19962596
676	38693	EFAVIRENZ 600MG TABLETA LEGRAND	\$ 1,023	LEGRAND	CAJA X 30 TABLETAS	20021554-06	J05AG03	2021M-0011324-R2	Vigente	20021554
677	38697	EFAVIRENZ 600MG TABLETA SEVEN PHARMA ESTIVA	\$ 1,023	SEVEN PHARMA	CAJA CON FRASCO X 30	20063470-01	J05AG03	2014M-0015155	Vigente	20063470
678	38760	EMTRICITABINA + TENOFOVIR 200MG/300MG TABLETA AUROBINDO PHARMA EM	\$ 2,566	AUROBINDO PHARMA	FRASCO PEAD X 30 TABL	20043884-01	J05AR03	2020M-0013048-R1	Vigente	20043884
679	38762	EMTRICITABINA + TENOFOVIR 200MG/300MG TABLETA FARMATECH S.A EMTRIFO	\$ 2,417	HUMAX	FRASCO X 30 TABLETAS	20092764-02	J05AR03	2020M-0016089-R1	Vigente	20092764
680	38764	EMTRICITABINA + TENOFOVIR 200MG/300MG TABLETA HETERO LABS LIMITED FOV	\$ 2,270	HETERO	CAJA CON FRASCO X 30	20063471-01	J05AR03	2014M-0014946	Vigente	20063471
681	38765	EMTRICITABINA + TENOFOVIR 200MG/300MG TABLETA LEGRAND TOLAK E	\$ 2,417	LEGRAND	FRASCO X 30 TABLETAS	20055566-01	J05AR03	2023M-0014075-R2	Vigente	20055566
682	38766	EMTRICITABINA + TENOFOVIR 200MG/300MG TABLETA SALUS PHARMA	\$ 2,580	SALUS PHARMA	FRASCO X 30 TABLETAS	20095222-01	J05AR03	2021M-0016701-R1	En tramite renov	20095222
683	38767	EMTRICITABINA + TENOFOVIR 200MG/300MG TABLETA STENDHAL TRUVADA	\$ 24,720	STENDHAL	FRASCO X 30 TABLETAS	20009816-01	J05AR03	2022M-0011113-R2	Vigente	20009816
684	38768	EMTRICITABINA + TENOFOVIR 200MG/300MG TABLETA THE LABS DUOPETSA	\$ 2,388	THE LABS	CAJA X 1 FRASCO PEAD	20140868-01	J05AR03	2023M-0018427-R1	Vigente	20140868
685	38785	ENALAPRIL 20MG TABLETA (UNIDOSIS) ANGLOPHARMA	\$ 87	ANGLOPHARMA	CAJA X 250 TABLETAS	19955429-05	C09AA02	2023M-0005089-R2	Vigente	19955429
686	38786	ENALAPRIL 20MG TABLETA (UNIDOSIS) BIOQUIFAR DONAPRIL	\$ 81	BIOQUIFAR	CAJA X 1.000 TABLETAS	20004918-06	C09AA02	2019M-0009929-R1	Vigente	20004918
687	38787	ENALAPRIL 20MG TABLETA (UNIDOSIS) COASPHARMA	\$ 76	COASPHARMA	C*20	19999405-01	C09AA02	2010M-0010318	Vigente	19999405
688	38790	ENALAPRIL 20MG TABLETA (UNIDOSIS) MEMPHIS	\$ 203	MEMPHIS	CAJA X 20 TABLETAS	20028986-12	C09AA02	2016M-0011950-R1	Vigente	20028986
689	38791	ENALAPRIL 20MG TABLETA ANGLOPHARMA	\$ 82	ANGLOPHARMA	CAJA X 250 TABLETAS	19955429-05	C09AA02	2023M-0005089-R2	Vigente	19955429
690	38793	ENALAPRIL 20MG TABLETA BIOQUIFAR DONAPRIL	\$ 81	BIOQUIFAR	CAJA X 1.000 TABLETAS	20004918-06	C09AA02	2019M-0009929-R1	Vigente	20004918
691	38794	ENALAPRIL 20MG TABLETA COASPHARMA	\$ 76	COASPHARMA	C*20	19999405-01	C09AA02	2010M-0010318	Vigente	19999405
692	38798	ENALAPRIL 20MG TABLETA MEMPHIS	\$ 203	MEMPHIS	CAJA X 20 TABLETAS	20028986-12	C09AA02	2016M-0011950-R1	Vigente	20028986
693	46618	ENALAPRIL 20MG TABLETA MSD RENITEC	\$ 14,063	MSD	C*30	23187-03	C09AA02	2021M-007550-R4	Vigente	23187
694	38800	ENALAPRIL 20MG TABLETA TECNOQUIMICAS	\$ 413	TECNOQUIMICAS	CAJA X 150 TABLETAS	36123-04	C09AA02	2019M-0011527-R3	Vigente	36123
695	38801	ENALAPRIL 5MG TABLETA (UNIDOSIS) TECNOQUIMICAS	\$ 355	TECNOQUIMICAS	CAJA X 150 TABLETAS	36124-03	C09AA02	2022M-001529-R3	Vigente	36124
696	38803	ENALAPRIL 5MG TABLETA (UNIDOSIS) ANGLOPHARMA	\$ 144	ANGLOPHARMA	C*50	43757-05	C09AA02	2018M-012662-R3	Vigente	43757
697	38807	ENALAPRIL 5MG TABLETA COASPHARMA	\$ 144	COASPHARMA	C*50	43757-05	C09AA02	2018M-012662-R3	Vigente	43757
698	38809	ENALAPRIL 5MG TABLETA TECNOQUIMICAS	\$ 355	TECNOQUIMICAS	CAJA X 150 TABLETAS	36124-03	C09AA02	2022M-001529-R3	Vigente	36124
699	38820	ENEMA TRAVAD FOSFATO RECTAL 133ML CORPAUL	\$ 17,573	CORPAUL	BOLSA X 133 ML	20041687-03	A06AG01	2020M-0013389-R1	Vigente	20041687
700	38819	ENEMA TRAVAD FOSFATO RECTAL 133ML FAES FARMA FORFLOW RECTAL	\$ 14,602	FAES FARMA	CAJA CON FRASCO X 13	20067962-01	A06AG02	2020M-0015653-R1	Vigente	20067962
701	38822	ENEMA TRAVAD FOSFATO RECTAL 133ML TECNOQUIMICAS TRAVAD RECTAL	\$ 15,896	TECNOQUIMICAS	BOLSA X 133 ML	32609-01	A06AG01	2020M-002067-R3	Vigente	32609
702	38823	ENEMA TRAVAD ORAL 133ML SOLUCION ORAL BIOFLUIDOS ENEMATROL ORAL	\$ 26,048	BIOFLUIDOS	FRASCO X 133 ML	20007339-01	A06AD17	2010M-0010833	Vigente	20007339

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	VALOR UNIDAD	LABORATORIO	PRESENTACION COMERCIAL	CUM	ATC	INVIMA	ESTADO INVIMA	EXPEDIENTE INVIMA
703	38824	ENEMA TRAVAD ORAL 133ML SOLUCION ORAL TECNOQUIMICAS TRAVAD ORAL	\$ 12,844	TECNOQUIMICAS	FRASCO X 133 ML	19906526-03	A06AD17	2022M-015075-R3	Vigente	19906526
704	38817	ENEMA TRAVAD SALINO RECTAL 1000ML QUIBISA ENEMATROL SALINO	\$ 37,274	QUIBISA	BOLSA X 1000 ML	20003828-01	B05CB01	2019M-0009958-R1	Vigente	20003828
705	38818	ENEMA TRAVAD SALINO RECTAL 1000ML TECNOQUIMICAS ENEMA SOLUCION SALI	\$ 38,739	TECNOQUIMICAS	CAJA X 12 BOLSAS X 100	200636-01	B05CB01	2016M-005067-R2	Vigente	200636
706	38827	ENOXAPARINA SODICA 20MG/0.2ML SOLUCION INYECTABLE CHALVER ENOXPAR 20	\$ 6,532	CHALVER	CAJA X 2 JERINGAS PREL	19960639-06	B01AB05	2018M-0006140-R1	Vigente	19960639
707	38828	ENOXAPARINA SODICA 20MG/0.2ML SOLUCION INYECTABLE DELTA PHARMA LAW	\$ 6,532	DELTA	CAJA X 2 JERINGAS PREL	20084686-18	B01AB05	2021M-0016475-R1	Vigente	20084686
708	38830	ENOXAPARINA SODICA 20MG/0.2ML SOLUCION INYECTABLE PROCAPS CLENOX 20M	\$ 6,532	PROCAPS	C*1 JERPRE	19950452-01	B01AB05	2015M-0004412-R1	Vigente	19950452
709	38832	ENOXAPARINA SODICA 20MG/0.2ML SOLUCION INYECTABLE SANOFI AVENTIS CLEX	\$ 6,532	SANOFI AVENTIS	CAJA X 2 JERINGAS PREL	36240-01	B01AB05	2021M-011485-R4	Vigente	36240
710	38833	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0.4ML SOLUCION INYECTABLE BLAU ENOXALOW 40M	\$ 13,064	BLAU	UNIDAD	20007986-01	B01AB05	2018M-0012165-R1	Vigente	20007986
711	38834	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0.4ML SOLUCION INYECTABLE CHALVER ENOXPAR 40	\$ 13,064	CHALVER	CAJA X 2 JERINGAS PREL	19960640-01	B01AB05	2018M-0006078-R1	Vigente	19960640
712	38835	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0.4ML SOLUCION INYECTABLE DELTA PHARMA LAW	\$ 13,064	DELTA	CAJA X 10 JERINGAS PREL	20084685-02	B01AB05	2021M-0016079-R1	Vigente	20084685
713	38836	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0.4ML SOLUCION INYECTABLE GENBIE SAS ROSINOX	\$ 13,064	GENBIE	JERINGA PRELENADA	N/A	N/A	IUM:1E103298101100	#N/A	VITAL NO DISP
714	38837	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0.4ML SOLUCION INYECTABLE GLAND PHARMA CUTI	\$ 13,064	GLAND PHARMA	CAJA X 14 JERINGA PREL	N/A	N/A	IUM:1E1032981005100	#N/A	VITAL NO DISP
715	38839	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0.4ML SOLUCION INYECTABLE PROCAPS CLENOX 40M	\$ 13,064	PROCAPS	CAJA X 2 JERINGAS PREL	19950452-109	B01AB05	2015M-0004412-R1	Vigente	19950452
716	38840	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0.4ML SOLUCION INYECTABLE SANOFI AVENTIS CLEX	\$ 13,064	SANOFI AVENTIS	CAJA X 10 JERINGAS PREL	36241-02	B01AB05	2021M-011547-R4	Vigente	36241
717	38842	ENOXAPARINA SODICA 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE BLAU ENOXALOW 60M	\$ 19,597	BLAU	UNIDAD	20007986-03	B01AB05	2018M-0012165-R1	Vigente	20007986
718	38843	ENOXAPARINA SODICA 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE CHALVER ENOXPAR 60	\$ 19,597	CHALVER	CAJA X 2 JERINGAS PREL	19960641-01	B01AB05	2017M-0006074-R1	Vigente	19960641
719	38844	ENOXAPARINA SODICA 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE DELTA PHARMA LAW	\$ 19,597	DELTA	CAJA X 10 JERINGAS PREL	20084687-02	B01AB05	2021M-0016080-R1	Vigente	20084687
720	46143	ENOXAPARINA SODICA 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE GENBIE SAS ROSINOX	\$ 18,133	GENBIE	CAJA POR 2 JERINGAS PREL	N/A	N/A	IUM:1E1032981012100	#N/A	VITAL NO DISP
721	38845	ENOXAPARINA SODICA 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE GLAND PHARMA CUTI	\$ 18,133	GLAND PHARMA	CAJA X 10 JERINGAS PREL	N/A	N/A	IUM:1E1032981005100	#N/A	VITAL NO DISP
722	38847	ENOXAPARINA SODICA 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE PROCAPS CLENOX 60M	\$ 19,597	PROCAPS	CAJA X 1 JERINGA PREL	19950452-88	B01AB05	2024M-0004412-R2	Vigente	19950452
723	38848	ENOXAPARINA SODICA 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE SANOFI AVENTIS CLEX	\$ 19,597	SANOFI AVENTIS	CAJA X 10 JERINGAS PREL	56400-02	B01AB05	2021M-001193-R3	Vigente	56400
724	39000	ERGOTAMINA + CAFEINA 1MG + 100MG TABLETA (UNIDOSIS) SALUS PHARMA MIGRADOL	\$ 490	SALUS PHARMA	CAJA X 100 TABLETAS	20077272-05	N02CA51	2020M-0015671-R1	Vigente	20077272
725	39001	ERGOTAMINA + CAFEINA 1MG + 100MG TABLETA (UNIDOSIS) TECNOQUIMICAS FEN	\$ 513	TECNOQUIMICAS	CAJA X 500 TABLETAS	19912966-16	N02CA52	2022M-015043-R3	Vigente	19912966
726	39002	ERGOTAMINA + CAFEINA 1MG + 100MG TABLETA SALUS PHARMA MIGRADOL	\$ 490	SALUS PHARMA	CAJA X 100 TABLETAS	20077272-05	N02CA51	2020M-0015671-R1	Vigente	20077272
727	39003	ERGOTAMINA + CAFEINA 1MG + 100MG TABLETA TECNOQUIMICAS FENCAPEN	\$ 513	TECNOQUIMICAS	CAJA X 500 TABLETAS	19912966-16	N02CA52	2022M-015043-R3	Vigente	19912966
728	39005	ERITROMICINA 250MG/5ML SUSPENSION GENFAR	\$ 7,765	GENFAR	FRASCO X 60 ML	25798-03	J01FA01	2023M-008266-R4	Vigente	25798
729	39007	ERITROMICINA 500MG TABLETA (UNIDOSIS) ANGLOPHARMA	\$ 821	ANGLOPHARMA	CAJA X 250 TABLETAS	20011733-02	J01FA01	2020M-0010436-R1	En tramite renov	20011733
730	39008	ERITROMICINA 500MG TABLETA (UNIDOSIS) GENFAR	\$ 859	GENFAR	CAJA X 50 TABLETAS REC	20099136-07	J01FA01	2022M-0017370-R1	Vigente	20099136
731	39009	ERITROMICINA 500MG TABLETA ANGLOPHARMA	\$ 821	ANGLOPHARMA	CAJA X 250 TABLETAS	20011733-02	J01FA01	2020M-0010436-R1	En tramite renov	20011733
732	39011	ERITROMICINA 500MG TABLETA GENFAR	\$ 859	GENFAR	CAJA X 50 TABLETAS REC	20099136-07	J01FA01	2022M-0017370-R1	Vigente	20099136
733	39013	ERITROPOYETINA HUMANA 2.000U.J. POLVO LIOFILIZADO BLAU ERITROMAX LIOFIL	\$ 14,160	BLAU	AMPOLLA	19978667-01	B03XA01	2021M-0007230-R1	Vigente	19978667
734	48287	ERITROPOYETINA HUMANA 2.000U.J. SOLUCION INYECTABLE BLAU ERITROMAX REC	\$ 9,223	BLAU	CAJA X 25 AMPOLLAS	20096478-06	N/A	2016M-0016762	Vigente	20096478
735	39014	ERITROPOYETINA HUMANA 2.000U.J. SOLUCION INYECTABLE DELTA	\$ 14,160	DELTA	CAJA X 10 VIALES	20047839-02	B03XA01	2018M-0013503-R1	Vigente	20047839
736	46622	ERITROPOYETINA HUMANA 2.000U.J. SOLUCION INYECTABLE MEGALABS	\$ 13,878	MEGALABS	C*100 JERPRE X 3ML	20005999-14	B03XA01	2009M-0010280	Vigente	20005999
737	39017	ERITROPOYETINA HUMANA 4.000U.J. POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE FRESENIUS	\$ 25,063	FRESENIUS KABI	CAJA X 25 VIALES	55553-08	B03XA01	2020M-006137-R2	Vigente	55553
738	39018	ERITROPOYETINA HUMANA 4.000U.J. SOLUCION INYECTABLE BLAU ERITROMAX REC	\$ 18,883	BLAU	AMPOLLA	19960160-06	B03XA01	2018M-0006653-R1	Vigente	19960160
739	39019	ERITROPOYETINA HUMANA 4.000U.J. SOLUCION INYECTABLE DELTA	\$ 22,858	DELTA	CAJA X 10 VIALES	19968466-02	B03XA01	2019M-0006512-R1	Vigente	19968466
740	39022	ERTAPENEM 1GR POLVO INYECTABLE MERCK INVANZ	\$ 157,852	MERCK SHARP & DOH	CAJA X 1 VIAL	19931619-01	J01DH03	2019M-0022061-R2	Vigente	19931619
741	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
742	39024	ERTAPENEM 1GR POLVO INYECTABLE VICAR FARMACEUTICA	\$ 100,542	VICAR	C*10 VIAL	20179940-01	J01DH03	2021M-0020158	Vigente	20179940
743	39038	ESOMEPRAZOL 20MG TABLETA (UNIDOSIS) FARMACOL CHINOI	\$ 238	FARMACOL CHINOI	CAJA X 300 CAPSULAS	20060286-10	A02BC05	2014M-0015160	Vigente	20060286
744	39039	ESOMEPRAZOL 20MG TABLETA (UNIDOSIS) COLMED	\$ 238	COLMED	CAJA X 100 TABLETAS C	20066117-18	A02BC05	2019M-0015025-R1	Vigente	20066117
745	39040	ESOMEPRAZOL 20MG TABLETA (UNIDOSIS) GENFAR	\$ 210	GENFAR	CAJA X 900 TABLETAS REC	19960407-01	A02BC05	2021M-0005545-R2	Vigente	19960407
746	39042	ESOMEPRAZOL 20MG TABLETA (UNIDOSIS) NOVAMED	\$ 2,085	NOVAMED	CAJA X 56 CAPSULAS	20030113-77	A02BC05	2023M-0012621-R2	Vigente	20030113
747	39045	ESOMEPRAZOL 20MG TABLETA FARMACOL CHINOI	\$ 238	FARMACOL CHINOI	CAJA X 300 CAPSULAS	20060286-10	A02BC05	2014M-0015160	Vigente	20060286
748	39046	ESOMEPRAZOL 20MG TABLETA GENFAR	\$ 210	GENFAR	CAJA X 900 TABLETAS REC	19960407-01	A02BC05	2021M-0005545-R2	Vigente	19960407
749	39048	ESOMEPRAZOL 20MG TABLETA NOVAMED	\$ 2,085	NOVAMED	CAJA X 56 CAPSULAS	20030113-77	A02BC05	2023M-0012621-R2	Vigente	20030113
750	39044	ESOMEPRAZOL 20MG TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA COLMED	\$ 238	COLMED	CAJA X 100 TABLETAS C	20066117-18	A02BC05	2019M-0015025-R1	Vigente	20066117
751	39052	ESOMEPRAZOL 40MG TABLETA (UNIDOSIS) COLMED	\$ 237	COLMED	CAJA X 100 TABLETAS C	20066116-22	A02BC05	2023M-0015130-R2	Vigente	20066116
752	39055	ESOMEPRAZOL 40MG TABLETA COLMED	\$ 237	COLMED	CAJA X 100 TABLETAS C	20066116-22	A02BC05	2019M-0015130-R1	Vigente	20066116
753	39057	ESOMEPRAZOL 40MG TABLETA LAFRANCOL NEDOX	\$ 8,592	LAFRANCOL	CAJA X 28 TABLETAS CUB	19941719-04	A02BC05	2015M-0003236-R1	Vigente	19941719
754	39059	ESOMEPRAZOL 40MG TABLETA LEGRAND ESOPRAX	\$ 625	LEGRAND	CAJA X 100 CAPSULAS	19940076-09	A02BC05	2019M-0002765-R2	Vigente	19940076
755	39059	ESPIRAMICINA 3.000.000U.J. TABLETA (UNIDOSIS) AG	\$ 2,098	AMERICAN GENERICS	CAJA X 50 TABLETAS REC	20056836-03	J01FA02	2019M-0014479-R1	Vigente	20056836
756	39110	ESPIRAMICINA 3.000.000U.J. TABLETA (UNIDOSIS) LABINCO EXPREX	\$ 2,295	LABINCO	CAJA X 10 TABLETAS REC	19950985-04	J01FA02	2015M-0004583-R1	Vigente	19950985
757	39111	ESPIRAMICINA 3.000.000U.J. TABLETA AG	\$ 2,098	AMERICAN GENERICS	CAJA X 50 TABLETAS REC	20056836-03	J01FA02	2019M-0014479-R1	Vigente	20056836
758	39112	ESPIRAMICINA 3.000.000U.J. TABLETA LABINCO EXPREX	\$ 2,295	LABINCO	CAJA X 10 TABLETAS REC	19950985-04	J01FA02	2015M-0004583-R1	Vigente	19950985
759	39114	ESPIRONOLACTONA 100MG TABLETA (UNIDOSIS) HUMAX	\$ 504	HUMAX	CAJA X 100 TABLETAS REC	19942429-02	C03DA01	2019M-0003477-R2	Vigente	19942429
760	39115	ESPIRONOLACTONA 100MG TABLETA (UNIDOSIS) LABINCO ESPIROLAN	\$ 504	LABINCO	CAJA X 20 TABLETAS	19963165-01	C03DA01	2017M-0006161-R1	Vigente	19963165
761	39119	ESPIRONOLACTONA 100MG TABLETA HUMAX	\$ 504	HUMAX	CAJA X 100 TABLETAS REC	19942429-02	C03DA01	2019M-0003477-R2	Vigente	19942429
762	39120	ESPIRONOLACTONA 100MG TABLETA LABINCO ESPIROLAN	\$ 504	LABINCO	CAJA X 20 TABLETAS	19963165-01	C03DA01	2017M-0006161-R1	Vigente	19963165
763	39121	ESPIRONOLACTONA 100MG TABLETA PFIZER ALDACTONE	\$ 5,599	PFIZER	CAJA X 30 TABLETAS	29282-10	C03DA01	2023M-000517-R5	Vigente	29282
764	39126	ESPIRONOLACTONA 25MG TABLETA (UNIDOSIS) ANGLOPHARMA	\$ 1,840	ANGLOPHARMA	CAJA X 250 TABLETAS	19944004-05	C03DA01	2020M-0003260-R2	En tramite renov	19944004
765	39127	ESPIRONOLACTONA 25MG TABLETA (UNIDOSIS) WINTHROP	\$ 201	WINTHROP	CAJA X 300 COMPRIMID	19973061-05	C03DA01	2023M-0006839-R2	Vigente	19973061
766	39128	ESPIRONOLACTONA 25MG TABLETA ANGLOPHARMA	\$ 1,840	ANGLOPHARMA	CAJA X 250 TABLETAS	19944004-05	C03DA01	2020M-0003260-R2	En tramite renov	19944004
767	39132	ESPIRONOLACTONA 25MG TABLETA LABINCO	\$ 222	LABINCO	CAJA X 20 TABLETAS	19963166-01	C03DA01	2017M-0006113-R1	Vigente	19963166
768	39133	ESPIRONOLACTONA 25MG TABLETA LAPROFF	\$ 201	LAPROFF	CAJA X 300 TABLETAS	20015631-03	C03DA01	2022M-0011315-R2	Vigente	20015631
769	39134	ESPIRONOLACTONA 25MG TABLETA PFIZER ALDACTONE	\$ 1,514	PFIZER	CAJA X 30 TABLETAS	49664-06	C03DA01	2023M-006221-R4	Vigente	49664
770	48545	ESPIRONOLACTONA 25MG TABLETA TECNOQUIMICAS MK	\$ 1,880	TECNOQUIMICAS	CAJA X 30 TABLETAS	20093384-13	C03DA01	2021M-0016362-R	Vigente	20093384
771	39135	ESPIRONOLACTONA 25MG TABLETA WINTHROP	\$ 201	WINTHROP	CAJA X 300 COMPRIMID	19973061-05	C03DA01	2023M-0006839-R2	Vigente	19973061
772	39154	ESTROGENOS CONJUGADOS 0.625MG CREMA VAGINAL X 40GR CHALVER ESTERMA	\$ 31,334	CHALVER	TUBO X 40 GRAMOS	19934993-02	G03CA57	2021M-0002283-R2	Vigente	19934993
773	39155	ESTROGENOS CONJUGADOS 0.625MG CREMA VAGINAL X 43GR FAES FARMA FEVE	\$ 33,684	FAES FARMA	TUBO X 43 GRAMOS	19993161-04	G03CA57	2021M-0009350-R1	Vigente	19993161
774	39157	ESTROGENOS CONJUGADOS 0.625MG TABLETA BCN FEVENY	\$ 868	BCN MEDICAL	CAJA X 28 TABLETAS REC	20010390-01	G03CA57	2017M-0012121-R1	Vigente	20010390
775	39332	FENITOINA SODICA 100MG TABLETA (UNIDOSIS) PFIZER EPAMIN	\$ 776	PFIZER	CAJA CON FRASCO X 50	30051-05	H03AB02	2019M-001002-R4	Vigente	30051
776	48247	FENITOINA SODICA 100MG TABLETA NEXT PHARMA	\$ 488	NEXT PHARMA	CAJA X 100 TABLETAS	N/A	N/A	IUM:1F1062831001100	#N/A	VITAL NO DISP
777	39334	FENITOINA SODICA 100MG TABLETA PFIZER EPAMIN	\$ 776	PFIZER	CAJA CON FRASCO X 50	30051-05	H03AB02	2019M-001002-R4	Vigente	30051
778	39339	FENITOINA SODICA 250MG/5ML SOLUCION INYECTABLE BIOSANO	\$ 3,908	BIOSANO	AMPOLLA	20019155-05	H03AB02	2016M-0011761-R1	En tramite renov	20019155
779	39340	FENITOINA SODICA 250MG/5ML SOLUCION INYECTABLE BLASKOV BLASK	\$ 3,793	BLASKOV	CAJA X 5 AMPOLLAS	20028809-01	H03AB02	2018M-0012526-R1	Vigente	20028809
780	39341	FENITOINA SODICA 250MG/5ML SOLUCION INYECTABLE PISA S.A FEJATTEH	\$ 3,660	PISA S.A	C*1 AMP	19956452-01	H03AB02	2022M-0005188-R2	Vigente	19956452
781	39345	FENITOINA SODICA 250MG/5ML SOLUCION INYECTABLE VITALIS	\$ 3,908	VITALIS	CAJA X 10 AMPOLLAS	19990588-06	H03AB02	2022M-0009180-R1	Vigente	19990588

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	VALOR UNIDAD	LABORATORIO	PRESENTACION COMERCIAL	CUM	ATC	INVIMA	ESTADO INVIMA	EXPEDIENTE INVIMA
782	39347	FENOBARBITAL 100MG TABLETA (UNIDOSIS) SYNTHESIS	\$ 594	SYNTHESIS	C*30	19905549-01	N03AA02	2021M-14111-R2	Vigente	19905549
783	39348	FENOBARBITAL 100MG TABLETA SYNTHESIS	\$ 594	SYNTHESIS	C*30	19905549-01	N03AA02	2021M-14111-R2	Vigente	19905549
784	39359	FENOXIMETILPENICILINA 250MG/5ML SUSPENSION BIOQUIFAR PENVIOTINA	\$ 13,250	BIOQUIFAR	FRASCO X 100 ML	20011956-02	J01CE02	2021M-0010931-R1	Vigente	20011956
785	39364	FENTANILO 0.05%/10ML SOLUCION INYECTABLE BIOSANO	\$ 5,013	BIOSANO	CAJA X 100 AMPOLLAS	19931880-02	N01AH01	2020M-0002104-R2	Vigente	19931880
786	39365	FENTANILO 0.05%/10ML SOLUCION INYECTABLE BLASKOV	\$ 5,150	BLASKOV	CAJA X 5 AMPOLLAS	19970635-02	N02AB03	2020M-0006977-R1	Vigente	19970635
787	39366	FENTANILO 0.05%/10ML SOLUCION INYECTABLE CHALVER FENTANEX	\$ 4,875	CHALVER	AMPOLLA	19936181-01	N01AH01	2021M-0002434-R2	Vigente	19936181
788	39368	FENTANILO 0.05%/10ML SOLUCION INYECTABLE FRESENIUS	\$ 5,217	FRESENIUS KABI	CAJA X 20 AMPOLLAS	19903409-05	N01AH01	2021M-13741-R2	Vigente	19903409
789	39371	FENTANILO 0.05%/10ML SOLUCION INYECTABLE RYAN	\$ 5,150	RYAN	C*10 AMP	20014670-07	N02AB03	2021M-0010894-R1	Vigente	20014670
790	39372	FENTANILO 0.05%/10ML SOLUCION INYECTABLE VITALIS	\$ 5,018	VITALIS	CAJA X 10 AMPOLLAS	20030910-10	N02AB03	2022M-0012651-R2	Vigente	20030910
791	39435	FLUCONAZOL 200MG CAPSULA (UNIDOSIS) BIOQUIFAR CINDIMIZOL	\$ 636	BIOQUIFAR	CAJA X 125 CAPSULAS	20006411-04	J02AC01	2020M-0010068-R1	Vigente	20006411
792	39437	FLUCONAZOL 200MG CAPSULA (UNIDOSIS) NOVAMED FUNEX	\$ 694	NOVAMED	CAJA X 210 CAPSULAS	39613-01	J02AC01	2009M-12744R1	Vigente	39613
793	39439	FLUCONAZOL 200MG CAPSULA BIOQUIFAR CINDIMIZOL	\$ 636	BIOQUIFAR	CAJA X 125 CAPSULAS	20006411-04	J02AC01	2020M-0010068-R1	Vigente	20006411
794	39443	FLUCONAZOL 200MG CAPSULA NOVAMED FUNEX	\$ 694	NOVAMED	CAJA X 210 CAPSULAS	39613-01	J02AC01	2009M-12744 R1	Vigente	39613
795	39446	FLUCONAZOL 200MG/100ML SOLUCION INYECTABLE CORPAUL	\$ 8,733	CORPAUL	BOLSA DE PERO X 100 M	20026118-03	J02AC01	2023M-0012337-R2	Vigente	20026118
796	39448	FLUCONAZOL 200MG/100ML SOLUCION INYECTABLE FRESENIUS	\$ 8,733	FRESENIUS KABI	BOLSA X 100 ML	19991762-05	J02AC01	2023M-0008758-R1	Vigente	19991762
797	39451	FLUCONAZOL 200MG/100ML SOLUCION INYECTABLE VITALIS	\$ 12,187	VITALIS	CAJA X 1 AMPOLLA	19956005-01	J02AC01	2016M-0005429-R1	Vigente	19956005
798	39452	FLUCONAZOL 50MG/5ML SUSPENSION BUSSIE BATEN	\$ 39,312	BUSSIE	FRASCO X 20 ML	229410-03	J02AC01	2023M-012297-R2	Vigente	229410
799	39454	FLUCONAZOL 50MG/5ML SUSPENSION SALUS PHARMA	\$ 14,940	SALUS PHARMA	FRASCO X 20 ML	20108172-01	J02AC01	2016M-0017527	Vigente	20108172
800	39474	FLUOROMETALONA 0.1% SOLUCION OFTALMICA BLASKOV FLUOFTAL	\$ 15,934	BLASKOV	FRASCO X 5 ML	19959732-01	S01BA07	2016M-0005999-R1	Vigente	19959732
801	39476	FLUOROMETALONA 0.1% SOLUCION OFTALMICA SALUSPHARMA FLUOMAX	\$ 12,537	OPHARM	FRASCO X 5 ML	20058411-01	S01BA07	2023M-0014419-R2	Vigente	20058411
802	39477	FLUOROMETALONA 0.1% SOLUCION OFTALMICA SOPHIA FLUMETOL NF	\$ 12,778	SOPHIA	FRASCO X 5 ML	19931060-01	S01BA07	2023M-0001782-R3	Vigente	19931060
803	39479	FLUOROURACIL 5% GEL TOPICO QUIFARMA FLUOROURACIL	\$ 151,570	QUIFARMA	TUBO X 30 GRAMOS	19930999-01	L01BC02	2021M-0002106-R2	Vigente	19930999
804	39486	FLUOXETINA 20MG TABLETA (UNIDOSIS) BIOQUIFAR DIZPACL	\$ 93	BIOQUIFAR	CAJA POR 250 TABLETAS	20007054-04	N06AB03	2020M-0010173-R1	Vigente	20007054
805	39487	FLUOXETINA 20MG TABLETA (UNIDOSIS) LAPROFF	\$ 93	LAPROFF	CAJA X 300 TABLETAS	19956947-06	N06AB03	2017M-0005587-R1	Vigente	19956947
806	39488	FLUOXETINA 20MG TABLETA (UNIDOSIS) NOVAMED	\$ 93	NOVAMED	CAJA X 300 TABLETAS	20015903-14	N06AB03	2015M-0011156-R1	Vigente	20015903
807	39490	FLUOXETINA 20MG TABLETA AG	\$ 830	AMERICAN GENERICS	CAJA X 100 CAPSULAS	38818-17	N06AB03	2016M-012034-R3	Vigente	38818
808	39491	FLUOXETINA 20MG TABLETA BIOQUIFAR DIZPACL	\$ 93	BIOQUIFAR	CAJA POR 250 TABLETAS	20007054-04	N06AB03	2020M-0010173-R1	Vigente	20007054
809	39494	FLUOXETINA 20MG TABLETA LAPROFF	\$ 93	LAPROFF	CAJA X 300 TABLETAS	19956947-06	N06AB03	2017M-0005587-R1	Vigente	19956947
810	39495	FLUOXETINA 20MG TABLETA NOVAMED GENERICO	\$ 93	NOVAMED	CAJA X 300 TABLETAS	20015903-14	N06AB03	2015M-0011156-R1	Vigente	20015903
811	39498	FLUOXETINA 20MG/5ML JARABE BIOQUIFAR DIZPACL	\$ 6,443	BIOQUIFAR	FRASCO X 70 ML	19996710-02	N06AB03	2009M-0009416	Vigente	19996710
812	39499	FLUOXETINA 20MG/5ML JARABE BUSSIE MOLTOBEN	\$ 6,443	BUSSIE	FRASCO X 70 ML	219782-01	N06AB03	2020M-011550R-2	Vigente	219782
813	39502	FLUOXETINA 20MG/5ML JARABE HUMAX XEIL	\$ 11,277	HUMAX	FRASCO X 70 ML	20067121-03	N06AB03	2019M-0015301-R1	Vigente	20067121
814	48175	FLUOXETINA 20MG/5ML JARABE NOVAMED PRAGMATEN	\$ 11,700	NOVAMED	FRASCO X 70ML	20091059-15	N06AB03	2015M-0016340	Vigente	20091059
815	39503	FLUVOXAMINA 100MG TABLETA (UNIDOSIS) ABBOTT LUVOX	\$ 3,794	ABBOTT	CAJA X 30 TABLETAS	59491-03	N06AB08	2021M-001927-R3	Vigente	59491
816	39504	FLUVOXAMINA 100MG TABLETA (UNIDOSIS) GENFAR	\$ 2,050	GENFAR	CAJA X 30 TABLETAS	20204101-01	N06AB08	2021M-0020579	Vigente	20204101
817	39506	FLUVOXAMINA 100MG TABLETA (UNIDOSIS) HUMAX	\$ 2,424	HUMAX	CAJA X 30 TABLETAS	20205863-03	N06AB08	2022M-0020647	Vigente	20205863
818	39505	FLUVOXAMINA 100MG TABLETA (UNIDOSIS) INCOBRA VOXAMIN	\$ 1,783	INCOBRA	CAJA X 30 TABLETAS	226058-01	N06AB08	2008M-011476R-1	Vigente	226058
819	39507	FLUVOXAMINA 100MG TABLETA ABBOTT LUVOX	\$ 3,794	ABBOTT	CAJA X 30 TABLETAS	59491-03	N06AB08	2021M-001927-R3	Vigente	59491
820	39508	FLUVOXAMINA 100MG TABLETA GENFAR	\$ 2,050	GENFAR	CAJA X 30 TABLETAS	20204101-01	N06AB08	2021M-0020579	Vigente	20204101
821	39509	FLUVOXAMINA 100MG TABLETA HUMAX	\$ 2,424	HUMAX	CAJA X 30 TABLETAS	20205863-03	N06AB08	2022M-0020647	Vigente	20205863
822	39510	FLUVOXAMINA 100MG TABLETA INCOBRA VOXAMIN	\$ 1,783	INCOBRA	CAJA X 30 TABLETAS	226058-01	N06AB08	2008M-011476R-1	Vigente	226058
823	46344	FLUVOXAMINA 100MG TABLETA THE LABS ANSVOX	\$ 1,315	THE LABS	CAJA X 30 TABLETAS	20202309-02	N06AB08	2021M-0020526	Vigente	20202309
824	39539	FORMULA TERAPÉUTICA PARA DESNUTRICION PLUMPY NUT SOBRE X 92GR NUTRISET	\$ 9,163	NUTRISET	50B*92G	N/A	N/A	RSA-001755-2016	N/A	20113506
825	39570	FURAZOLIDONA 100MG TABLETA LABINCO	\$ 600	LABINCO	CAJA X 100 TABLETAS	19944586-07	A03AX06	2015M-0003726R-1	Vigente	19944586
826	39578	FUROSEMIDA 20MG/2ML SOLUCION INYECTABLE BIOESTERIL	\$ 810	BIOESTERIL	CAJA X 10 AMPOLLAS	20067799-01	C03CA01	2021M-0015335-R1	Vigente	20067799
827	39579	FUROSEMIDA 20MG/2ML SOLUCION INYECTABLE BIOSANO	\$ 971	BIOSANO	C*100 AMP X 2ML	19966226-05	C03CA01	2023M-0006132-R2	Vigente	19966226
828	39581	FUROSEMIDA 20MG/2ML SOLUCION INYECTABLE FARMIONNI	\$ 848	FARMIONNI	CAJA X 100 AMPOLLAS	19914227-05	C03CA01	2018M-0011113-R2	Vigente	19914227
829	47886	FUROSEMIDA 20MG/2ML SOLUCION INYECTABLE RYAN	\$ 1,120	RYAN	CAJA X 100 AMPOLLAS	230147-01	C03CA01	2019M-011982-R2	Vigente	230147
830	39585	FUROSEMIDA 20MG/2ML SOLUCION INYECTABLE VITALIS	\$ 848	VITALIS	CAJA X 100 AMPOLLAS	20011388-13	C03CA01	2010M-0010753	En tramite renov	20011388
831	39587	FUROSEMIDA 40MG TABLETA (UNIDOSIS) AG	\$ 72	AMERICAN GENERICS	CAJA POR 100 TABLETAS	1981018-01	C03CA01	2016M-003543-R2	Vigente	1981018
832	39588	FUROSEMIDA 40MG TABLETA (UNIDOSIS) GENFAR	\$ 51	GENFAR	CAJA X 300 TABLETAS	42216-13	C03CA01	2019M-004573-R4	Vigente	42216
833	39589	FUROSEMIDA 40MG TABLETA (UNIDOSIS) TECNOQUIMICAS	\$ 496	TECNOQUIMICAS	CAJA X 300 TABLETAS	23947-08	C03CA01	2021M-007577-R4	Vigente	23947
834	39590	FUROSEMIDA 40MG TABLETA AG	\$ 72	AMERICAN GENERICS	CAJA POR 100 TABLETAS	1981018-01	C03CA01	2016M-003543-R2	Vigente	1981018
835	39592	FUROSEMIDA 40MG TABLETA BIOQUIFAR DIURIL	\$ 115	BIOQUIFAR	CAJA X 1.000 TABLETAS	208477-04	C03CA01	2019M-012059-R2	Vigente	208477
836	39594	FUROSEMIDA 40MG TABLETA GENFAR	\$ 51	GENFAR	CAJA X 300 TABLETAS	42216-13	C03CA01	2019M-004573-R4	Vigente	42216
837	39595	FUROSEMIDA 40MG TABLETA LAPROFF	\$ 72	LAPROFF	CAJA X 300 TABLETAS	19967634-06	C03CA01	2021M-0006002-R2	Vigente	19967634
838	39597	FUROSEMIDA 40MG TABLETA TECNOQUIMICAS	\$ 496	TECNOQUIMICAS	CAJA X 300 TABLETAS	23947-08	C03CA01	2021M-007577-R4	Vigente	23947
839	39699	GEMFIBROZIL 600MG TABLETA (UNIDOSIS) WINTHROP	\$ 378	WINTHROP	CAJA X 900 COMPRIMID	1981505-13	C10AB04	2020M-000186-R3	Vigente	1981505
840	39705	GEMFIBROZIL 600MG TABLETA PFIZER LOPID	\$ 5,940	PFIZER	CAJA X 20 TABLETAS	22877-01	C10AB04	2021M-008629-R4	Vigente	22877
841	39706	GEMFIBROZIL 600MG TABLETA WINTHROP	\$ 378	WINTHROP	CAJA X 900 COMPRIMID	1981505-13	C10AB04	2020M-000186-R3	Vigente	1981505
842	39711	GENTAMICINA 0.3% SOLUCION OFTALMICA COLMED	\$ 3,728	COLMED	FRASCO X 6 ML	19929683-01	S01AA11	2023M-0001654-R3	Vigente	19929683
843	39713	GENTAMICINA 0.3% SOLUCION OFTALMICA LASANTE	\$ 5,936	LA SANTE	FRASCO X 10 ML	19936817-01	S01AA11	2023M-0002466-R2	Vigente	19936817
844	39715	GENTAMICINA 0.3% SOLUCION OFTALMICA QUIRUPOS	\$ 7,200	QUIRUPOS	CAJA X 5 ML	20117376-02	S01AA11	2023M-0018439-R1	Vigente	20117376
845	39716	GENTAMICINA 0.3% SOLUCION OFTALMICA TECNOQUIMICAS	\$ 4,560	TECNOQUIMICAS	FRASCO X 10 ML	19941932-02	S01AA11	2022M-0003606-R2	Vigente	19941932
846	39718	GENTAMICINA 0.3% UNGUENTO OFTALMICO BASS PURPUCHA	\$ 17,120	BASS	TUB*5G	19993918-01	S01AA11	2008M-0008706	En tramite renov	19993918
847	39724	GENTAMICINA 160MG/2ML SOLUCION INYECTABLE COLMED	\$ 1,406	COLMED	CAJA X 10 AMPOLLAS	19988977-04	J01GB03	2021M-0008254-R1	Vigente	19988977
848	39726	GENTAMICINA 160MG/2ML SOLUCION INYECTABLE VITALIS	\$ 1,554	VITALIS	CAJA X 100 AMPOLLAS	19940519-05	J01GB03	2022M-0003426-R2	Vigente	19940519
849	39729	GENTAMICINA 40MG/1ML SOLUCION INYECTABLE VITALIS	\$ 2,132	VITALIS	CAJA X 10 AMPOLLAS	19946811-05	J01GB03	2022M-0003994-R2	Vigente	19946811
850	39733	GENTAMICINA 80MG/2ML SOLUCION INYECTABLE FARMIONNI	\$ 944	FARMIONNI	CAJA X 10 AMPOLLAS	19988939-04	J01GB03	2021M-0008197-R1	Vigente	19988939
851	46267	GENTAMICINA 80MG/2ML SOLUCION INYECTABLE RYAN	\$ 1,212	RYAN	CAJA X 10 AMPOLLAS	24125-05	J01GB03	2019M-13739-R1	Vigente	24125
852	39735	GENTAMICINA 80MG/2ML SOLUCION INYECTABLE VITALIS	\$ 2,131	VITALIS	CAJA X 10 AMPOLLAS	208159-10	J01GB03	2007M-006661R1	En tramite renov	208159
853	39739	GLIBENCLAMIDA 5MG TABLETA (UNIDOSIS) COASPHARMA	\$ 28	COASPHARMA	C*330	1994485-16	A108B01	2020M-0003691-R2	En tramite renov	1994485
854	39743	GLIBENCLAMIDA 5MG TABLETA ANGIOPHARMA	\$ 48	ANGIOPHARMA	CAJA X 250 TABLETAS	50728-02	A108B01	2019M-012468-R2	Vigente	50728
855	39744	GLIBENCLAMIDA 5MG TABLETA BEST	\$ 85	BEST	CAJA X 250 TABLETA	7174-02	A108B01	2022M-002821-R3	Vigente	7174
856	39746	GLIBENCLAMIDA 5MG TABLETA COASPHARMA	\$ 28	COASPHARMA	C*330	1994485-16	A108B01	2020M-0003691-R2	En tramite renov	1994485
857	39747	GLIBENCLAMIDA 5MG TABLETA GENFAR	\$ 211	GENFAR	CAJA X 30 TABLETAS	19993321-01	A108B01	2009M-0009087	Vigente	19993321
858	39748	GLIBENCLAMIDA 5MG TABLETA LAPROFF	\$ 90	LAPROFF	CAJA X 300 TABLETAS	20069305-02	A108B01	2020M-0015309-R1	Vigente	20069305
859	39761	GLUCERINA SUPOSITORIOS ADULTO BUSSIE LASS	\$ 1,821	BUSSIE	CAJA X 50 SUPOSITORIO	19967433-09	A06AX01	2023M-0006209-R2	Vigente	19967433
860	39784	GLUCONATO DE CALCIO 10MG/10ML SOLUCION INYECTABLE BRAUN	\$ 1,942	BRAUN	CAJA X 20 AMPOLLAS X	20039073-01	A12AA03	2022M-0013294-R2	Vigente	20039073

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	VALOR UNIDAD	LABORATORIO	PRESENTACION COMERCIAL	CUM	ATC	INVIMA	ESTADO INVIMA	EXPEDIENTE INVIMA
861	48233	GLUCONATO DE CALCIO 10MG/10ML SOLUCION INYECTABLE PISA S.A. SOLUCION C	\$ 3,399	PISA S.A.	CAJA X 100 AMPOLLAS	N/A	N/A	IUM:1C1027511002100	En tramite renov	VITAL NO DISP
862	39787	GLUCONATO DE CALCIO 10MG/10ML SOLUCION INYECTABLE ROPSOHN	\$ 4,347	ROPSOHN	CAJA X 40 AMPOLLEPAI	20002038-02	A12AA20	2009M-0009497	En tramite renov	20002038
863	39788	GLUCONATO DE CALCIO 10MG/10ML SOLUCION INYECTABLE RYAN	\$ 2,649	RYAN	CAJA X 100 AMPOLLAS	19997831-01	A12AA20	2018M-0008773-R1	Vigente	19997831
864	40059	HALOPERIDOL 2MG/ML GOTAS ACTIFARMA 15ML	\$ 6,778	ACTIFARMA	FRASCO X 15 ML	19999331-01	N05AD01	2019M-0009709-R1	Vigente	19999331
865	40060	HALOPERIDOL 2MG/ML GOTAS HUMAX 15 ML	\$ 6,778	HUMAX	FRASCO X 20 ML	19974149-01	N05AD01	2021M-0007720-R1	Vigente	19974149
866	40061	HALOPERIDOL 2MG/ML GOTAS HUMAX 20 ML	\$ 6,778	HUMAX	FRASCO X 20 ML	19974149-02	N05AD01	2021M-0007720-R1	Vigente	19974149
867	40063	HALOPERIDOL 5MG TABLETA (UNIDOSIS) HUMAX	\$ 266	HUMAX	CAJA X 100 TABLETAS	19940398-02	N05AD01	2021M-0003398-R2	Vigente	19940398
868	40066	HALOPERIDOL 5MG TABLETA HUMAX	\$ 266	HUMAX	CAJA X 100 TABLETAS	19940398-02	N05AD01	2021M-0003398-R2	Vigente	19940398
869	40068	HALOPERIDOL 5MG/1ML SOLUCION INYECTABLE ACTIFARMA	\$ 2,715	ACTIFARMA	CAJA X 5 AMPOLLAS x 1	19998377-01	N05AD01	2019M-0009920-R1	Vigente	19998377
870	40069	HALOPERIDOL 5MG/1ML SOLUCION INYECTABLE BIOSANO	\$ 2,715	BIOSANO	CAJA X 100 AMPOLLAS	20152993-01	N05AD01	2019M-19464	Vigente	20152993
871	40072	HALOPERIDOL 5MG/1ML SOLUCION INYECTABLE RYAN	\$ 2,715	RYAN	C*25 AMP X 1ML	20004992-01	N05AD01	2019M-0010081-R1	Vigente	20004992
872	40073	HALOPERIDOL 5MG/1ML SOLUCION INYECTABLE SALUS PHARMA	\$ 2,715	SALUS PHARMA	CAJA X 5 AMPOLLAS x 1	20061284-01	N05AD01	2018M-0014633-R1	Vigente	20061284
873	40088	HEPARINA SODICA 5.000U/L/5ML SOLUCION INYECTABLE BLAU SUMIMED HEPARMA	\$ 39,243	BLAU	CAJA X 25 VIALES	20029707-01	B01AB01	2018M-0012073-R1	Vigente	20029707
874	40089	HEPARINA SODICA 5.000U/L/5ML SOLUCION INYECTABLE BRAUN	\$ 42,637	BRAUN	C*10 VIAL X 5ML	19970942-01	B01AB01	2018M-0006668-R1	Vigente	19970942
875	40091	HEPARINA SODICA 5.000U/L/5ML SOLUCION INYECTABLE FRESENIUS	\$ 34,031	FRESENIUS KABI	VIAL	19995297-01	B01AB01	2020M-0009288-R1	Vigente	19995297
876	46411	HEPARINA SODICA 5.000U/L/5ML SOLUCION INYECTABLE NEXT PHARMA	\$ 29,730	NEXT PHARMA	CAJA X 25 VIALES	19942878-01	B01AB01	2021M-0003679-R2	Vigente	19942878
877	40113	HYDROCLOROTIAZIDA 25MG TABLETA (UNIDOSIS) COASPHARMA	\$ 53	COASPHARMA	C*240	19957313-01	C03AA03	2017M-0005496-R1	En tramite renov	19957313
878	40114	HYDROCLOROTIAZIDA 25MG TABLETA (UNIDOSIS) GENFAR	\$ 33	GENFAR	CAJA X 300 TABLETAS	212764-02	C03AA03	2022M-012410-R1	Vigente	212764
879	40115	HYDROCLOROTIAZIDA 25MG TABLETA (UNIDOSIS) LAPROFF	\$ 35	LAPROFF	CAJA X 300 TABLETAS	20072968-01	C03AA03	2020M-0015566-R1	Vigente	20072968
880	40116	HYDROCLOROTIAZIDA 25MG TABLETA (UNIDOSIS) TECNOQUIMICAS	\$ 178	TECNOQUIMICAS	CAJA X 300 TABLETAS	34162-07	C03AA03	2022M-001733-R4	Vigente	34162
881	40117	HYDROCLOROTIAZIDA 25MG TABLETA COASPHARMA	\$ 53	COASPHARMA	C*240	19957313-01	C03AA03	2017M-0005496-R1	En tramite renov	19957313
882	40118	HYDROCLOROTIAZIDA 25MG TABLETA GENFAR	\$ 33	GENFAR	CAJA X 300 TABLETAS	212764-02	C03AA03	2022M-012410-R2	Vigente	212764
883	40119	HYDROCLOROTIAZIDA 25MG TABLETA LAPROFF	\$ 35	LAPROFF	CAJA X 300 TABLETAS	20072968-01	C03AA03	2020M-0015566-R1	Vigente	20072968
884	40120	HYDROCLOROTIAZIDA 25MG TABLETA TECNOQUIMICAS	\$ 178	TECNOQUIMICAS	CAJA X 300 TABLETAS	34162-07	C03AA03	2022M-001733-R4	Vigente	34162
885	40128	HYDROCORTISONA 0.5% LOCION LABQUIFAR CORTISOLONA	\$ 8,148	LABQUIFAR	FRASCO X 30 ML	20001046-03	D07AA02	2019M-0009495-R1	Vigente	20001046
886	40129	HYDROCORTISONA 1% CREMA AG	\$ 4,992	AMERICAN GENERICS	TUBO X 15 GRAMOS	40194-02	D07AA02	2023M-014387-R4	Vigente	40194
887	40130	HYDROCORTISONA 1% CREMA ANGLOPHARMA	\$ 4,642	ANGLOPHARMA	TUBO X 15 GRAMOS	19995931-01	D07AA02	2019M-0009300-R1	Vigente	19995931
888	40131	HYDROCORTISONA 1% CREMA BIOQUIFAR CORTISOLONA	\$ 4,642	BIOQUIFAR	TUBO X 20 GRAMOS	20006067-01	D07AA02	2023M-0013991-R1	Vigente	20006067
889	40132	HYDROCORTISONA 1% CREMA COASPHARMA	\$ 4,642	COASPHARMA	TUBO X 15 GRAMOS	19976372-01	D07AA02	2023M-0007435-R2	Vigente	19976372
890	40133	HYDROCORTISONA 1% CREMA TECNOQUIMICAS	\$ 5,765	TECNOQUIMICAS	TUBO X 15 GRAMOS	20006642-01	D07XA01	2022M-0010425-R1	Vigente	20006642
891	40134	HYDROCORTISONA 100MG SOLUCION INYECTABLE BLAU SUMICORT	\$ 4,979	BLAU	CAJA X 1 VIAL	19926707-01	A01AC03	2020M-0001213-R2	Vigente	19926707
892	40137	HYDROCORTISONA 100MG SOLUCION INYECTABLE VITALIS	\$ 7,397	VITALIS	CAJA X 10 VIALES	19940721-13	H02AB09	2021M-0003102-R2	Vigente	19940721
893	40148	HYDROXICINA 100MG/2ML SOLUCION INYECTABLE ADS PHARMA HYDROXISTAL	\$ 15,221	ADS PHARMA	CAJA X 5 AMPOLLAS	20176786-01	N05B801	2021M-00020180	Vigente	20176786
894	40149	HYDROXICINA 100MG/2ML SOLUCION INYECTABLE BLASKOV CLEMASKOV	\$ 15,221	BLASKOV	CAJA X 5 AMPOLLAS	20067505-04	N05B801	2021M-0015359	Vigente	20067505
895	40157	HYDROXICINA 25MG TABLETA (UNIDOSIS) ANGLOPHARMA	\$ 175	ANGLOPHARMA	CAJA X 250 TABLETAS R	48012-01	N05B801	2021M-000874-R3	En tramite renov	48012
896	40158	HYDROXICINA 25MG TABLETA (UNIDOSIS) COASPHARMA	\$ 560	COASPHARMA	C*20	19929642-03	N05B801	2023M-0001566-R2	Vigente	19929642
897	40159	HYDROXICINA 25MG TABLETA (UNIDOSIS) SAHOI AVENTIS	\$ 175	GENFAR	CAJA X 20 TABLETAS RE	19907962-04	N05B801	2021M-14400-R3	Vigente	19907962
898	40162	HYDROXICINA 25MG TABLETA ANGLOPHARMA	\$ 175	ANGLOPHARMA	CAJA X 250 TABLETAS R	48012-01	N05B801	2021M-000874-R3	En tramite renov	48012
899	40163	HYDROXICINA 25MG TABLETA COASPHARMA	\$ 560	COASPHARMA	C*20	19929642-03	N05B801	2023M-0001566-R2	Vigente	19929642
900	40164	HYDROXICINA 25MG TABLETA GENFAR	\$ 175	GENFAR	CAJA X 20 TABLETAS RE	19907962-04	N05B801	2021M-14400-R3	Vigente	19907962
901	40175	HIDROXIDO DE ALUMINIO + MAGNESIO + SIMETICONA (400+400+20)/ML SUSPENSION	\$ 10,144	BEST	FRASCO X 360 ML	19999957-04	A02AF02	2019M-0009724-R1	Vigente	19999957
902	40178	HIDROXIDO DE ALUMINIO + MAGNESIO + SIMETICONA (400+400+20)/ML SUSPENSION	\$ 10,048	BIOQUIFAR	FRASCO X 360 ML	20152433-01	A02AF02	2019M-0019223	Vigente	20152433
903	40179	HIDROXIDO DE ALUMINIO + MAGNESIO + SIMETICONA (400+400+20)/ML SUSPENSION	\$ 18,699	EUROFARMA	FRASCO X 360 ML	37223-10	A02AF02	2010M-003275R3	Vigente	37223
904	40181	HIDROXIDO DE ALUMINIO + MAGNESIO + SIMETICONA (400+400+20)/ML SUSPENSION	\$ 8,080	OPHALAC	FRASCO X 360 ML	38384-01	A02AF02	2023M-12081-R4	Vigente	38384
905	40173	HIDROXIDO DE ALUMINIO + MAGNESIO + SIMETICONA (400+400+40)/ML SUSPENSION	\$ 4,976	COASPHARMA	FCO*150ML	19977699-01	A02AF02	2021M-0007436-R1	Vigente	19977699
906	40182	HIDROXIDO DE ALUMINIO + MAGNESIO + SIMETICONA (400+400+40)/ML SUSPENSION	\$ 5,840	TECNOQUIMICAS	FRASCO X 150 ML	43442-02	A02AF02	2022M-004940-R4	Vigente	43442
907	40183	HIDROXIDO DE ALUMINIO + MAGNESIO + SIMETICONA (400+400+40)/ML SUSPENSION	\$ 7,735	COASPHARMA	FCO*360ML	19977699-03	A02AF02	2021M-0007436-R1	Vigente	19977699
908	40184	HIDROXIDO DE ALUMINIO + MAGNESIO + SIMETICONA (400+400+40)/ML SUSPENSION	\$ 37,065	TECNOQUIMICAS	FRASCO X 360 ML	43442-01	A02AF02	2022M-004940-R4	Vigente	43442
909	40188	HIDROXIDO DE ALUMINIO 6GR/100ML SUSPENSION TECNOQUIMICAS	\$ 8,560	TECNOQUIMICAS	FRASCO X 360 ML	215882-01	A02AB01	2021M-007508-R2	Vigente	215882
910	40209	HIERRO EN SACAROSA 100MG/5ML SOLUCION INYECTABLE ECAR FERROQUEL	\$ 11,250	ECAR	CAJA X 30 AMPOLLAS X	20120370-06	B03AC02	2018M-0018529	Vigente	20120370
911	40210	HIERRO EN SACAROSA 100MG/5ML SOLUCION INYECTABLE FARMALOGICA	\$ 11,588	FARMALOGICA	C*5 AMP	20109030-04	B03AC02	2023M-0017548-R1	Vigente	20109030
912	40213	HIERRO EN SACAROSA 100MG/5ML SOLUCION INYECTABLE PISA S.A. GLIRON	\$ 15,241	PISA S.A.	AMPOLLA	20037853-01	B03AC02	2020M-0013049-R1	Vigente	20037853
913	40214	HIERRO EN SACAROSA 100MG/5ML SOLUCION INYECTABLE VITALIS	\$ 14,069	VITALIS	CAJA X 10 AMPOLLAS	20043426-02	B03AC02	2021M-0013779-R1	Vigente	20043426
914	40222	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 10MG TABLETA (UNIDOSIS) EXPOFARMA	\$ 1,239	EXPOFARMA	CAJA X 300 TABLETAS	19973908-01	A03B801	2021M-0007441-R1	Vigente	19973908
915	40223	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 10MG TABLETA (UNIDOSIS) LABINCO LABUPIHA	\$ 320	LABINCO	CAJA X 100 GRAGEAS	19955212-21	A03B801	2016M-0005256-R1	Vigente	19955212
916	40224	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 10MG TABLETA (UNIDOSIS) RECIFE	\$ 340	RECIFE	CAJA X 100 TABLETAS R	19949535-07	A03B801	2015M-0004065R-1	Vigente	19949535
917	40225	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 10MG TABLETA EXPOFARMA	\$ 1,239	EXPOFARMA	CAJA X 300 TABLETAS	19973908-01	A03B801	2021M-0007441-R1	Vigente	19973908
918	40226	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 10MG TABLETA LABINCO LABUPIHA	\$ 320	LABINCO	CAJA X 100 GRAGEAS	19955212-21	A03B801	2016M-0005256-R1	Vigente	19955212
919	40227	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 10MG TABLETA LABQUIFAR COLESPAS	\$ 275	LABQUIFAR	CAJA X 1.000 TABLETAS	2001759-03	A03B801	2021M-0011203-R2	Vigente	2001759
920	40228	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 10MG TABLETA LAPROFF	\$ 307	LAPROFF	CAJA X 300 TABLETAS	19955834-05	A03B801	2022M-0006559-R2	Vigente	19955834
921	40230	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 10MG TABLETA RECIFE	\$ 340	RECIFE	CAJA X 100 TABLETAS R	19949535-07	A03B801	2015M-0004065R-1	Vigente	19949535
922	40231	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20MG + DIPIROHA 2.5GR/5ML SOLUCION INYECTABLE	\$ 2,953	BIOSANO	CAJA X 100 AMPOLLAS	19959402-08	A03DB04	2023M-0004837-R2	Vigente	19959402
923	48476	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20MG + DIPIROHA 2.5GR/5ML SOLUCION INYECTABLE	\$ 3,131	BIOSANO	CAJA X 5 AMPOLLAS	19992854-01	A03DB04	2021M-0009072-R1	Vigente	19992854
924	40233	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20MG + DIPIROHA 2.5GR/5ML SOLUCION INYECTABLE	\$ 2,953	RYAN	C*100 AMP X 5ML	19903694-01	A03DB04	2019M-13557-R2	Vigente	19903694
925	40234	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20MG + DIPIROHA 2.5GR/5ML SOLUCION INYECTABLE	\$ 3,366	VITALIS	CAJA X 100 AMPOLLAS	19926478-03	A03DB04	2020M-000903-R2	Vigente	19926478
926	40235	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20MG/ML SOLUCION INYECTABLE BIOSANO	\$ 2,278	BIOSANO	CAJA X 100 AMPOLLAS	20139178-02	A03B801	2020M-0019557	Vigente	20139178
927	40236	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20MG/ML SOLUCION INYECTABLE BIOSTERIL	\$ 1,764	BIOSTERIL	CAJA X 10 AMPOLLAS	20116782-01	A03B801	2023M-0018261-R1	Vigente	20116782
928	40237	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20MG/ML SOLUCION INYECTABLE FARMIONNI	\$ 2,008	FARMIONNI	CAJA X 10 AMPOLLAS	19997616-05	A03B801	2019M-0009391-R1	Vigente	19997616
929	40239	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20MG/ML SOLUCION INYECTABLE RYAN	\$ 2,250	RYAN	C*100 AMP X 1ML	19903695-02	A03B801	2019M-13550-R2	Vigente	19903695
930	40240	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20MG/ML SOLUCION INYECTABLE VITALIS	\$ 2,278	VITALIS	CAJA X 100 AMPOLLAS	225064-07	A03B801	2022M-011494-R2	Vigente	225064
931	40304	IBUPROFENO 400MG TABLETA (UNIDOSIS) GENFAR	\$ 148	GENFAR	CAJA X 100 TABLETAS R	51330-17	M01AE01	2022M-014958-R3	Vigente	51330
932	40308	IBUPROFENO 400MG TABLETA GENFAR	\$ 148	GENFAR	CAJA X 100 TABLETAS R	51330-17	M01AE01	2020M-014958-R3	Vigente	51330
933	40309	IBUPROFENO 400MG TABLETA LABQUIFAR BIPROFEN	\$ 168	LABQUIFAR	CAJA X 250 TABLETAS	19980114-06	M01AE01	2021M-0007646-R1	Vigente	19980114
934	40313	IBUPROFENO 400MG TABLETA TECNOQUIMICAS	\$ 237	TECNOQUIMICAS	CAJA X 100 TABLETAS R	43334-03	M01AE01	2017M-005346-R2	Vigente	43334
935	40316	IBUPROFENO 600MG TABLETA COASPHARMA	\$ 280	COASPHARMA	C*60	19994389-02	M01AE01	2010M-0010380	Vigente	19994389
936	40320	IBUPROFENO 600MG TABLETA TECNOQUIMICAS	\$ 410	TECNOQUIMICAS	CAJA X 50 TABLETA REC	43335-01	M01AE01	2022M-005661-R3	Vigente	43335
937	40322	IBUPROFENO 800MG TABLETA COASPHARMA	\$ 277	COASPHARMA	C*60	19953298-01	M01AE01	2016M-0005498-R1	En tramite renov	19953298
938	40323	IBUPROFENO 800MG TABLETA GENFAR	\$ 280	GENFAR	CAJA X 50 TABLETAS REC	1980020-01	M01AE01	2020M-014955-R3	Vigente	1980020
939	40324	IBUPROFENO 800MG TABLETA LABQUIFAR BIPROFEN	\$ 257	LABQUIFAR	CAJA X 250 TABLETAS	20003532-04	M01AE01	2009M-0009420	Vigente	20003532

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	VALOR UNIDAD	LABORATORIO	PRESENTACION COMERCIAL	CUM	ATC	INVIMA	ESTADO INVIMA	EXPEDIENTE INVIMA
940	40326	[BUPROFENO 800MG TABLETA TECNOQUIMICAS]	\$ 333	TECNOQUIMICAS	CAJA X 300 TABLETAS C	19914680-05	M01AE01	2017M-0000176-R2	Vigente	19914680
941	40353	[IMIPRAMINA 10MG TABLETA HUMAX IMIPRAM	\$ 750	HUMAX	CAJA X 100 TABLETAS R	20030724-04	N06AA02	2023M-0012924-R1	Vigente	20030724
942	40355	[IMIPRAMINA 25MG TABLETA [UNIDOSIS] HUMAX	\$ 139	HUMAX	CAJA X 100 TABLETAS R	19940399-02	N06AA02	2015M-0003446-R1	Vigente	19940399
943	40357	[IMIPRAMINA 25MG TABLETA [UNIDOSIS] TECNOQUIMICAS]	\$ 139	TECNOQUIMICAS	CAJA X 300 TABLETAS R	58148-01	N06AA02	2020M-002192-R3	Vigente	58148
944	40358	[IMIPRAMINA 25MG TABLETA HUMAX	\$ 139	HUMAX	CAJA X 100 TABLETAS R	19940399-02	N06AA02	2015M-0003446-R1	Vigente	19940399
945	40360	[IMIPRAMINA 25MG TABLETA TECNOQUIMICAS]	\$ 139	TECNOQUIMICAS	CAJA X 300 TABLETAS R	58148-01	N06AA02	2020M-002192-R3	Vigente	58148
946	40442	[IMMUNOGLOBULINA HUMANA ANTI-D 300MG SOLUCION INYECTABLE BIOTOSCANA	\$ 200,937	BIOTOSCANA	CAJA X 1 JERINGA PREL	19975089-01	N06BB01	2019M-0007431-R1	Vigente	19975089
947	40443	[IMMUNOGLOBULINA HUMANA ANTI-D 300MG SOLUCION INYECTABLE KEDRION IM	\$ 200,937	KEDRION	AMPOLLA	19947719-01	N06BB01	2015M-0004557-R1	Vigente	19947719
948	40454	[INSULINA ASPARTA 100U/3ML LAPICERO NOVO NOVORAPID FLEXPEN	\$ 24,204	NOVO NORDISK	PEN X 100 U/ML	19910693-06	A10AB05	2023MBT-0002808-R2	Vigente	19910693
949	40457	[INSULINA DETEMIR 100U/3ML SOLUCION INYECTABLE-LAPICERO NOVO LEVEMIR T	\$ 40,622	NOVO NORDISK	CAJA X 5 PEN X 3 ML	19972118-12	A10AE05	2018M-0006790-R1	Vigente	19972118
950	40461	[INSULINA GLARGINA 1.000U/1/10ML (100U/1/ML) SOLUCION INYECTABLE SANOFI AV	\$ 99,811	SANOFI AVENTIS	CAJA X 1 VIAL	19914262-04	A10AE04	2016M-0000394-R2	Vigente	19914262
951	40465	[INSULINA GLARGINA 300U/1/3ML (100U/1/ML) LAPICERO SANOFI AVENTIS LANIUS	\$ 29,443	SANOFI AVENTIS	CAJA X 1 PEN X 3 ML	19914312-20	A10AE04	2023MBT-0000384-R3	Vigente	19914312
952	40467	[INSULINA GLULISINA 1.000U/1/10ML (100U/1/ML) SOLUCION INYECTABLE SANOFI AV	\$ 80,240	SANOFI AVENTIS	CAJA X 1 VIAL X 10 ML	19950478-01	A10AB06	2022MBT-0004260-R2	Vigente	19950478
953	40468	[INSULINA GLULISINA 300U/1/3ML (100U/1/ML) LAPICERO SANOFI AVENTIS APIORA	\$ 24,072	SANOFI AVENTIS	CAJA X 1 CARTUCHO X 3	19950479-19	A10AB06	2022MBT-0004264-R2	Vigente	19950479
954	40474	[INSULINA NPH 100U/1/10ML SOLUCION INYECTABLE PISA S.A INSULEX NPH	\$ 18,116	PISA S.A	CAJA X 1 VIAL X 10 ML	20021159-01	A10AB01	2019M-0013216-R1	Vigente	20021159
955	40478	[INSULINA R (CRISTALINA) 100U/1/10ML SOLUCION INYECTABLE NOVO NOVOLIN R (A	\$ 19,305	NOVO NORDISK	CAJA X 1 VIAL X 10 ML	38292-01	A10AE01	2018M-0012046-R1	Vigente	38292
956	40479	[INSULINA R (CRISTALINA) 100U/1/10ML SOLUCION INYECTABLE PISA S.A INSULEX R	\$ 19,305	PISA S.A	CAJA X 1 VIAL X 10 ML	20013207-01	A10AB01	2018M-0012046-R1	Vigente	20013207
957	40624	[JERINGA DESECHABLE 10ML ALFA SAFE	\$ 522	ALFA SAFE	CAJA POR 100 UNIDADES	N/A	N/A	2018DM-0001797-R1	#N/A	19991627
958	40629	[JERINGA DESECHABLE 10ML IMPORMEDICAS MV SAS]	\$ 494	IMPORMEDICAS (MV)	CAJA POR 100 UNIDADES	N/A	N/A	2021DM-0023526	#N/A	20202326
959	40630	[JERINGA DESECHABLE 10ML LIFE CARE]	\$ 474	LIFE CARE	CAJA POR 100 UNIDADES	N/A	N/A	2021DM-0023112	#N/A	20198668
960	40633	[JERINGA DESECHABLE 10ML MEDISPO]	\$ 474	PROTEX	C*100	N/A	N/A	2019DM-0020742	#N/A	20171806
961	40634	[JERINGA DESECHABLE 10ML NIPRO]	\$ 474	NIPRO	CAJA POR 100 UNIDADES	N/A	N/A	2022DM-0008789-R1	#N/A	20047928
962	40635	[JERINGA DESECHABLE 10ML NORSTRAY & NUART]	\$ 474	NORSTRAY & NUART	CAJA POR 100 UNIDADES	N/A	N/A	2017DM-0016958	#N/A	20134684
963	47027	[JERINGA DESECHABLE 10ML OPTIMAL QUALITY]	\$ 522	OPTIMAL QUALITY	CAJA X 100 UNIDADES	N/A	N/A	2014DM-0011137	#N/A	20074806
964	40636	[JERINGA DESECHABLE 10ML PRECISION CARE]	\$ 506	PRECISION CARE	CAJA POR 100 UNIDADES	N/A	N/A	2023DM-0001569-R2	#N/A	19931807
965	40637	[JERINGA DESECHABLE 10ML RYMCO]	\$ 482	RYMCO	CAJA POR 100 UNIDADES	N/A	N/A	2023DM-0004318-R3	#N/A	41809
966	40638	[JERINGA DESECHABLE 10ML VITAL MEDIC]	\$ 474	VITAL MEDIC	CAJA POR 100 UNIDADES	N/A	N/A	2020DM-0021477	#N/A	20178960
967	40639	[JERINGA DESECHABLE 10ML WELL MEDICINE]	\$ 474	WELL MEDICINE	CAJA POR 100 UNIDADES	N/A	N/A	2014DM-0011687	#N/A	20080315
968	40644	[JERINGA DESECHABLE 1ML 27G X 1/2 IMPORMEDICAS]	\$ 494	IMPORMEDICAS (MV)	CAJA POR 100 UNIDADES	N/A	N/A	2021DM-0023526	#N/A	20202326
969	40645	[JERINGA DESECHABLE 1ML 27G X 1/2 IMPORMEDICAS (MV)]	\$ 375	IMPORMEDICAS (MV)	CAJA POR 100 UNIDADES	N/A	N/A	2022DM-0025689	#N/A	20232303
970	40648	[JERINGA DESECHABLE 1ML 27G X 1/2 MEDISPO]	\$ 396	MEDISPO	CAJA POR 100 UNIDADES	N/A	N/A	2019DM-0020742	#N/A	20171806
971	40649	[JERINGA DESECHABLE 1ML 27G X 1/2 NIPRO]	\$ 494	NIPRO	CAJA POR 100 UNIDADES	N/A	N/A	2018DM-0018552	#N/A	20150124
972	40650	[JERINGA DESECHABLE 1ML 27G X 1/2 NORSTRAY & NUART]	\$ 350	NORSTRAY & NUART	C*100	N/A	N/A	2017DM-0016958	#N/A	20134684
973	40652	[JERINGA DESECHABLE 1ML 27G X 1/2 PRECISION CARE]	\$ 494	PRECISION CARE	CAJA POR 100 UNIDADES	N/A	N/A	2023DM-0001569-R2	#N/A	19931807
974	40653	[JERINGA DESECHABLE 1ML 27G X 1/2 RYMCO]	\$ 494	RYMCO	CAJA POR 100 UNIDADES	N/A	N/A	2023DM-0004318-R3	#N/A	41809
975	40654	[JERINGA DESECHABLE 1ML 27G X 1/2 VITAL MEDIC]	\$ 494	VITAL MEDIC	CAJA POR 100 UNIDADES	N/A	N/A	2020DM-0021884	#N/A	20178960
976	40655	[JERINGA DESECHABLE 1ML 27G X 1/2 WELL MEDICINE]	\$ 381	WELL MEDICINE	CAJA POR 100 UNIDADES	N/A	N/A	2014DM-0011687	#N/A	20080315
977	48570	[JERINGA DESECHABLE 1ML 27G X 1/2 ZIBOJECT]	\$ 450	ZIBOJECT	100	N/A	N/A	2021DM-0023559	#N/A	20202599
978	40682	[JERINGA DESECHABLE 3ML IMPORMEDICAS]	\$ 317	IMPORMEDICAS (MV)	CAJA POR 100 UNIDADES	N/A	N/A	2021DM-0023526	#N/A	20202326
979	40683	[JERINGA DESECHABLE 3ML LIFE CARE]	\$ 288	LIFE CARE	CAJA POR 100 UNIDADES	N/A	N/A	2021DM-0023112	#N/A	20198668
980	40685	[JERINGA DESECHABLE 3ML NIPRO]	\$ 296	NIPRO	CAJA POR 100 UNIDADES	N/A	N/A	2022DM-0008789-R1	#N/A	20047928
981	40686	[JERINGA DESECHABLE 3ML NORSTRAY & NUART]	\$ 288	NORSTRAY & NUART	CAJA POR 100 UNIDADES	N/A	N/A	2017DM-0016958	#N/A	20134684
982	40687	[JERINGA DESECHABLE 3ML PRECISION CARE MEDISPO	\$ 307	MEDISPO	C*100	N/A	N/A	2023DM-0001569-R2	#N/A	19931807
983	40688	[JERINGA DESECHABLE 3ML RYMCO]	\$ 355	RYMCO	C*100	N/A	N/A	2023DM-0004318-R3	#N/A	41809
984	40691	[JERINGA DESECHABLE 3ML WELL MEDICINE]	\$ 288	WELL MEDICINE	CAJA POR 100 UNIDADES	N/A	N/A	2014DM-0011687	#N/A	20080315
985	40692	[JERINGA DESECHABLE 50/60ML LIFE CARE 21G X 3P 1/2	\$ 1,799	LIFE CARE	CAJA POR 25 UNIDADES	N/A	N/A	2021DM-0023112	#N/A	20198668
986	40696	[JERINGA DESECHABLE 50ML IMPORMEDICAS SAS]	\$ 1,901	IMPORMEDICAS (MV)	CAJA POR 25 UNIDADES	N/A	N/A	2021DM-0023526	#N/A	20202326
987	40701	[JERINGA DESECHABLE 50ML PRECISION CARE]	\$ 1,713	PRECISION CARE	C*25	N/A	N/A	2023DM-0001569-R2	#N/A	19931807
988	40704	[JERINGA DESECHABLE 50ML WELL MEDICINE]	\$ 1,656	WELL MEDICINE	CAJA POR 25 UNIDADES	N/A	N/A	2024DM-0029700	#N/A	20080315
989	40712	[JERINGA DESECHABLE 50ML IMPORMEDICAS]	\$ 348	IMPORMEDICAS (MV)	CAJA POR 100 UNIDADES	N/A	N/A	2021DM-0023526	#N/A	20202326
990	40713	[JERINGA DESECHABLE 50ML LIFE CARE]	\$ 317	LIFE CARE	C*25	N/A	N/A	2021DM-0023112	#N/A	20198668
991	47692	[JERINGA DESECHABLE 50ML MEDISPO]	\$ 418	PROTEX	C*100	N/A	N/A	2019DM-0020742	#N/A	20171806
992	40715	[JERINGA DESECHABLE 50ML NIPRO]	\$ 352	NIPRO	CAJA POR 100 UNIDADES	N/A	N/A	2022DM-0008789-R1	#N/A	20047928
993	40716	[JERINGA DESECHABLE 50ML NORSTRAY & NUART]	\$ 317	NORSTRAY & NUART	CAJA POR 100 UNIDADES	N/A	N/A	2017DM-0016958	#N/A	20134684
994	40717	[JERINGA DESECHABLE 50ML PRECISION CARE]	\$ 348	PRECISION CARE	C*100	N/A	N/A	2023DM-0001569-R2	#N/A	19931807
995	40718	[JERINGA DESECHABLE 50ML RYMCO]	\$ 382	RYMCO	CAJA POR 100 UNIDADES	N/A	N/A	2023DM-0004318-R3	#N/A	41809
996	40720	[JERINGA DESECHABLE 50ML VITAL MEDIC]	\$ 327	VITAL MEDIC	CAJA POR 100 UNIDADES	N/A	N/A	2020DM-0021884	#N/A	20178960
997	40721	[JERINGA DESECHABLE 50ML WELL MEDICINE]	\$ 317	WELL MEDICINE	CAJA POR 100 UNIDADES	N/A	N/A	2024DM-0029700	#N/A	20080315
998	40741	[KETAMINA 500MG/10ML SOLUCION INYECTABLE BLASKOV KETAKOV	\$ 21,219	BLASKOV	CAJA X 1 VIAL	20083397-04	N01AX03	2015M-0016428	Vigente	20083397
999	48445	[KETAMINA 500MG/10ML SOLUCION INYECTABLE PROCLIN KETAMAX 50	\$ 19,800	PROCLIN	CAJA X 1 VIAL	20048691-01	N01AX03	2020M-0014030-R1	Vigente	20048691
1000	40745	[KETAMINA 500MG/10ML SOLUCION INYECTABLE RYAN]	\$ 22,571	RYAN	C*10 VIAL X 10ML	20041864-01	N01AX03	2018M-0013924-R1	Vigente	20041864
1001	40752	[KETOCONAZOL 2% CREMA TOPICA ANGILOPHARMA]	\$ 4,448	ANGILOPHARMA	TUBO X 30 GRAMOS	19937307-01	D01AC08	2022M-0002497-R2	Vigente	19937307
1002	40753	[KETOCONAZOL 2% CREMA TOPICA BIOQUIFAR FUNGISTEROL	\$ 4,500	BIOQUIFAR	TUBO X 30 GRAMOS	20158225-01	D01AC08	2019M-0019095	Vigente	20158225
1003	40761	[KETOCONAZOL 200MG TABLETA [UNIDOSIS] LAPROFF]	\$ 348	LAPROFF	CAJA X 300 TABLETAS	19918847-02	J02AB02	2022M-0000377-R3	Vigente	19918847
1004	40762	[KETOCONAZOL 200MG TABLETA [UNIDOSIS] BIOQUIFAR FUNGISTEROL	\$ 289	BIOQUIFAR	CAJA X 250 TABLETAS R	19959770-02	J02AB02	2017M-0005478-R1	Vigente	19959770
1005	40763	[KETOCONAZOL 200MG TABLETA [UNIDOSIS] COASPHARMA]	\$ 456	COASPHARMA	C*10	44021-01	J02AB02	2021M-012789-R3	Vigente	44021
1006	40764	[KETOCONAZOL 200MG TABLETA BIOQUIFAR FUNGISTEROL	\$ 289	BIOQUIFAR	CAJA X 250 TABLETAS R	19959770-02	J02AB02	2017M-0005478-R1	Vigente	19959770
1007	40765	[KETOCONAZOL 200MG TABLETA COASPHARMA]	\$ 456	COASPHARMA	C*10	44021-01	J02AB02	2021M-012789-R3	Vigente	44021
1008	40767	[KETOCONAZOL 200MG TABLETA LAPROFF]	\$ 348	LAPROFF	CAJA X 300 TABLETAS	19918847-02	J02AB02	2022M-0000377-R3	Vigente	19918847
1009	40782	[KETOTIFENO 1MG TABLETA BIOQUIFAR ASMIKET	\$ 116	BIOQUIFAR	CAJA X 250 TABLETAS	19955240-07	R06AX17	2022M-0005203-R2	Vigente	19955240
1010	40786	[KETOTIFENO 1MG/5ML JARABE BIOQUIFAR ASMIKET	\$ 4,416	BIOQUIFAR	FRASCO X 100 ML SAB	19955238-02	R06AX17	2016M-0005109R1	Vigente	19955238
1011	40787	[KETOTIFENO 1MG/5ML JARABE COASPHARMA]	\$ 3,659	COASPHARMA	FCO*120ML	19954173-02	R06AX17	2022M-0004910-R2	Vigente	19954173
1012	40788	[KETOTIFENO 1MG/5ML JARABE ECAR]	\$ 5,817	ECAR	FRASCO X 100 ML	34539-01	R06AX17	2022M-010880-R3	Vigente	34539
1013	40790	[KETOTIFENO 1MG/5ML JARABE LAPROFF]	\$ 4,104	LAPROFF	FRASCO X 100 ML	19984823-01	R06AX17	2021M-0007745-R1	Vigente	19984823
1014	40884	[LABETALOL 100MG/20ML SOLUCION INYECTABLE ADS PHARMA DIBLOREC	\$ 19,863	ADS PHARMA	CAJA X 1 VIAL	20104881-01	C07AG01	2016M-0017141	Vigente	20104881
1015	40885	[LABETALOL 100MG/20ML SOLUCION INYECTABLE ADS PHARMA DUOBLOQ	\$ 19,863	COASPHARMA	CAJA X 4 VIALES	20090031-01	C07AG01	2021M-0016765-R1	Vigente	20090031
1016	40886	[LABETALOL 100MG/20ML SOLUCION INYECTABLE BLASKOV PRESEQUI	\$ 19,863	BLASKOV	CAJA X 1 VIAL X 20 ML	20068280-03	C07AG01	2014M-0015322	Vigente	20068280
1017	40887	[LABETALOL 100MG/20ML SOLUCION INYECTABLE KERN PHARMA TRANDATE	\$ 19,863	KERN PHARMA	CAJA X 5 AMPOLLAS	20004699-01	C07AG01	2019M-0009954-R1	Vigente	20004699
1018	40890	[LABETALOL 100MG/20ML SOLUCION INYECTABLE RYAN]	\$ 19,150	RYAN	C*10 VIAL X 20ML	20087030-02	C07AG01	2021M-0016610-R1	Vigente	20087030

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	VALOR UNIDAD	LABORATORIO	PRESENTACION COMERCIAL	CUM	ATC	INVIMA	ESTADO INVIMA	EXPEDIENTE INVIMA
1019	40892	IACOSAMIDA 100MG TABLETA (UNIDOSIS) BIOPAS VIMPAT	\$ 5,487	BIOPAS	CAJA X 28 COMPRIMIDOS	20010103-02	N03AX18	2021M-0011054-R2	Vigente	20010103
1020	40893	IACOSAMIDA 100MG TABLETA (UNIDOSIS) CLINICOS Y HOSPITALARIOS	\$ 1,897	CLINICOS Y HOSPITAL	CAJA X 30 TABLETAS RE	20139127-02	N03AX18	2019M-0018784	Vigente	20139127
1021	40894	IACOSAMIDA 100MG TABLETA (UNIDOSIS) SEVEN PHARMA LANCOVUL	\$ 2,046	SEVEN PHARMA	CAJA X 30 TABLETAS RE	20137718-01	N03AX18	2019M-0019243	Vigente	20137718
1022	40895	IACOSAMIDA 100MG TABLETA (UNIDOSIS) XINETIX PHARMA SAS COSAMIDE	\$ 2,565	XINETIX PHARMA	CAJA X 30 TABLETAS	20108801-01	N03AX18	2022M-0017476-R1	Vigente	20108801
1023	40896	IACOSAMIDA 100MG TABLETA BIOPAS VIMPAT	\$ 5,487	BIOPAS	CAJA X 28 COMPRIMIDOS	20010103-02	N03AX18	2021M-0011054-R2	Vigente	20010103
1024	40897	IACOSAMIDA 100MG TABLETA CLINICOS Y HOSPITALARIOS	\$ 1,897	CLINICOS Y HOSPITAL	CAJA X 30 TABLETAS RE	20139127-02	N03AX18	2019M-0018784	Vigente	20139127
1025	40899	IACOSAMIDA 100MG TABLETA SEVEN PHARMA LANCOVUL	\$ 2,046	SEVEN PHARMA	CAJA X 30 TABLETAS RE	20137718-01	N03AX18	2019M-0019243	Vigente	20137718
1026	40900	IACOSAMIDA 100MG TABLETA TECNOFARMA LACOTEM	\$ 5,487	TECNOFARMA	CAJA X 28 TABLETAS	20093300-03	N03AX18	2017M-0017681	Vigente	20093300
1027	40901	IACOSAMIDA 100MG TABLETA XINETIX PHARMA SAS COSAMIDE	\$ 2,565	XINETIX PHARMA	CAJA X 30 TABLETAS	20108801-01	N03AX18	2022M-0017476-R1	Vigente	20108801
1028	40952	IAMIVUDINA + ZIDOVUDINA 150MG + 300MG TABLETA (UNIDOSIS) SEVEN PHARMA	\$ 1,215	SEVEN PHARMA	FRASCO X 60 TABLETAS	20063923-01	N05AR01	2014M-0015011	Vigente	20063923
1029	40960	IAMIVUDINA + ZIDOVUDINA 150MG + 300MG TABLETA SEVEN PHARMA LAVUZD	\$ 1,215	SEVEN PHARMA	FRASCO X 60 TABLETAS	20063923-01	N05AR01	2014M-0015011	Vigente	20063923
1030	40961	IAMIVUDINA 10MG/240ML SOLUCION ORAL HETERO LAVUDIN	\$ 28,755	HETERO	FCO*240ML	20065879-01	N05AF05	2014M-0015143	Vigente	20065879
1031	40964	IAMIVUDINA 10MG/240ML SOLUCION ORAL HUMAX	\$ 37,035	HUMAX	FRASCO X 240 ML	19975104-03	N05AF05	2014M-0007440-R1	Vigente	19975104
1032	40966	IAMIVUDINA 150MG TABLETA (UNIDOSIS) LEGRAND LUTIC	\$ 1,504	LEGRAND	CAJA X 60 TABLETAS	19904593-01	N05AF05	2010M-13702R1	Vigente	19904593
1033	40968	IAMIVUDINA 150MG TABLETA LEGRAND LUTIC	\$ 1,504	LEGRAND	CAJA X 60 TABLETAS	19904593-01	N05AF05	2010M-13702R1	Vigente	19904593
1034	40977	IAMOTRIGINA 100MG TABLETA (UNIDOSIS) GLAXO LAMICTAL	\$ 830	GLAXOSMITHKLINE	CAJA X 30 TABLETAS DS	215608-01	N03AX09	2021M-007181-R2	Vigente	215608
1035	40978	IAMOTRIGINA 100MG TABLETA (UNIDOSIS) HUMAX	\$ 439	HUMAX	CAJA X 100 TABLETAS D	20001515-03	N03AX09	2009M-0009334	Vigente	20001515
1036	40984	IAMOTRIGINA 100MG TABLETA DISPERSABLE GLAXO LAMICTAL	\$ 830	GLAXOSMITHKLINE	CAJA X 30 TABLETAS DS	215608-01	N03AX09	2021M-007181-R2	Vigente	215608
1037	40985	IAMOTRIGINA 100MG TABLETA DISPERSABLE HUMAX	\$ 439	HUMAX	CAJA X 100 TABLETAS D	20001515-03	N03AX09	2009M-0009334	Vigente	20001515
1038	40991	IAMOTRIGINA 200MG TABLETA DISPERSABLE (UNIDOSIS) GLAXO LAMICTAL	\$ 1,906	GLAXOSMITHKLINE	CAJA X 30 TABLETAS DS	230133-02	N03AX09	2019M-012825-R2	Vigente	230133
1039	40992	IAMOTRIGINA 200MG TABLETA DISPERSABLE GLAXO LAMICTAL	\$ 1,906	GLAXOSMITHKLINE	CAJA X 30 TABLETAS DS	230133-02	N03AX09	2019M-012825-R2	Vigente	230133
1040	40993	IAMOTRIGINA 30MG CAPSULA DISPERSABLE TECNQUIMICAS	\$ 2,421	TECNOQUIMICAS	CAJA X 30 TABLETAS	20060310-26	N03AX09	2023M-0015329-R1	Vigente	20060310
1041	40999	IAMOTRIGINA 25MG TABLETA DISPERSABLE (UNIDOSIS) GLAXO LAMICTAL	\$ 393	GLAXOSMITHKLINE	CAJA X 30 TABLETAS DS	215610-01	N03AX09	2021M-007182-R2	Vigente	215610
1042	41000	IAMOTRIGINA 25MG TABLETA DISPERSABLE GLAXO LAMICTAL	\$ 393	GLAXOSMITHKLINE	CAJA X 30 TABLETAS DS	215610-01	N03AX09	2021M-007182-R2	Vigente	215610
1043	41002	IAMOTRIGINA 50MG TABLETA (UNIDOSIS) GLAXO LAMICTAL	\$ 812	GLAXOSMITHKLINE	CAJA X 30 TABLETAS DS	19935908-02	N03AX09	2014M-0002638-R1	Vigente	19935908
1044	41003	IAMOTRIGINA 50MG TABLETA (UNIDOSIS) HUMAX	\$ 375	HUMAX	CAJA X 100 TABLETAS D	20001516-03	N03AX09	2009M-0009336	Vigente	20001516
1045	41007	IAMOTRIGINA 50MG TABLETA DISPERSABLE GLAXO LAMICTAL	\$ 812	GLAXOSMITHKLINE	CAJA X 30 TABLETAS DS	19935908-02	N03AX09	2014M-0002638-R1	Vigente	19935908
1046	41008	IAMOTRIGINA 50MG TABLETA DISPERSABLE HUMAX	\$ 375	HUMAX	CAJA X 100 TABLETAS D	20001516-03	N03AX09	2009M-0009336	Vigente	20001516
1047	41014	LANCETAS DE GLUCOMETRIA HORSTRAY & NJART M&H CARE	\$ 2	HORSTRAY & NJART	CAJA POR 50 UNIDADES	N/A	N/A	2019DM-0019196	N/A	20155496
1048	41031	LANSOPRAZOL 30MG CAPSULA DE LIBERACION RETARDADA BIOQUIFAR DIZIOPRA	\$ 395	BIOQUIFAR	CAJA X 250 CAPSULA DE	20172406-03	A02BC03	2020M-0019586	Vigente	20172406
1049	41030	LANSOPRAZOL 30MG CAPSULA DE LIBERACION RETARDADA GENFAR	\$ 511	GENFAR	CAJA X 14 CAPSULAS UB	19989033-03	A02BC03	2008M-0007793	Vigente	19989033
1050	41029	LANSOPRAZOL 30MG CAPSULA DE LIBERACION RETARDADA LASANTE	\$ 464	LA SANTE	CAJA X 28 CAPSULAS UB	226859-30	A02BC03	2022M-011696-R2	Vigente	226859
1051	47083	LANSOPRAZOL 30MG CAPSULA DE LIBERACION RETARDADA NOVAMED LANZOR	\$ 365	NOVAMED	CAJA X 28 TABLETAS	20057384-04	A02BC03	2022M-0014820-R1	Vigente	20057384
1052	41027	LANSOPRAZOL 30MG CAPSULA DE LIBERACION RETARDADA PROCAPS LANZOPEP	\$ 507	PROCAPS	CAJA X 30 CAPSULAS	55669-09	A02BC03	2021M-0000336-R3	En tramite renov	55669
1053	41053	LATANOPROST 50MG/2.5ML GOTAS OFTALMICAS PROCAPS LATANOX	\$ 15,534	PROCAPS	CAJA X 25 UNIDADES	19947216-05	S01EE01	2016M-0004180-R1	Vigente	19947216
1054	41056	LATANOPROST 50MG/3ML GOTAS OFTALMICAS SOPHIA GAAP OFTENO (AMBIEN	\$ 21,119	SOPHIA	FRASCO X 3 ML	19949566-01	S01EE01	2021M-0004066-R2	Vigente	19949566
1055	48102	LATANOPROST 50MG/5ML GOTAS OFTALMICAS ESPECIALIDADES OFTALMOLOGICA	\$ 41,343	ESPECIALIDADES OFT	FRASCO X 5ML	20134726-01	S01EE01	2019M-0018966	Vigente	20134726
1056	41057	LATANOPROST 50MG/5ML GOTAS OFTALMICAS PROCAPS LATANOX	\$ 19,113	PROCAPS	FRASCO X 5 ML	19947216-02	S01EE01	2016M-0004180-R1	Vigente	19947216
1057	41068	LEFLUNOMIDA 20MG TABLETA (UNIDOSIS) PROCAPS INFLAXEN	\$ 1,274	PROCAPS	CAJA X 30 CAPSULAS UB	19963298-02	L04AA13	2017M-0006032-R1	Vigente	19963298
1058	41071	LEFLUNOMIDA 20MG TABLETA PROCAPS INFLAXEN	\$ 1,274	PROCAPS	CAJA X 30 CAPSULAS UB	19963298-02	L04AA13	2017M-0006032-R1	Vigente	19963298
1059	41072	LEFLUNOMIDA 20MG TABLETA SANOFI AVENTIS ARAVA	\$ 985	SANOFI AVENTIS	CAJA CON FRASCO X 30	230658-01	L04AA13	2019M-013233-R2	Vigente	230658
1060	41173	LEVETIRACETAM 100MG/250ML SOLUCION ORAL GENFAR	\$ 95,000	GENFAR	FRASCO X 250 ML	20028425-01	N03AX14	2017M-0012371-R1	Vigente	20028425
1061	41175	LEVETIRACETAM 100MG/300ML SOLUCION ORAL CLINICOS Y HOSPITALARIOS DE CO	\$ 58,708	COLMOPACK	FRASCO X 300 ML	20107900-02	N03AX14	2017M-0017644	Vigente	20107900
1062	41176	LEVETIRACETAM 100MG/300ML SOLUCION ORAL GLAXO KEPRA	\$ 114,000	GLAXOSMITHKLINE	FRASCO X 300 ML	19975838-04	N03AX14	2019M-0006885-R1	Vigente	19975838
1063	41178	LEVETIRACETAM 100MG/300ML SOLUCION ORAL SALUS PHARMA CONVULAM	\$ 63,928	SALUS PHARMA	CAJA CON FRASCO X 300	20098490-01	N03AX14	2016M-0016894	Vigente	20098490
1064	41182	LEVETIRACETAM 1GR TABLETA (UNIDOSIS) ALTADIS ACIZAN	\$ 1,997	ALTADIS	CAJA X 30 TABLETAS	20087493-01	N03AX14	2021M-0016783-R1	Vigente	20087493
1065	41184	LEVETIRACETAM 1GR TABLETA (UNIDOSIS) GENFAR	\$ 1,888	GENFAR	CAJA X 50 TABLETAS	20058621-01	N03AX14	2022M-0014441-R1	Vigente	20058621
1066	41185	LEVETIRACETAM 1GR TABLETA (UNIDOSIS) GLAXO KEPRA	\$ 2,940	GLAXOSMITHKLINE	CAJA X 30 TABLETAS RE	19936411-01	N03AX14	2019M-0002929-R2	Vigente	19936411
1067	41186	LEVETIRACETAM 1GR TABLETA (UNIDOSIS) LAPROFF	\$ 1,680	LAPROFF	CAJA X 50 TABLETAS RE	20122152-02	N03AX14	2018M-0018526	Vigente	20122152
1068	41187	LEVETIRACETAM 1GR TABLETA (UNIDOSIS) SCANDINAVIA CEUMID	\$ 2,068	SCANDINAVIA	CAJA X 30 COMPRIMIDOS	20007895-10	N03AX14	2020M-0010456-R1	Vigente	20007895
1069	41189	LEVETIRACETAM 1GR TABLETA ALTADIS ACIZAN	\$ 1,997	ALTADIS	CAJA X 30 TABLETAS	20087493-01	N03AX14	2021M-0016783-R1	Vigente	20087493
1070	41191	LEVETIRACETAM 1GR TABLETA GENFAR	\$ 1,888	GENFAR	CAJA X 50 TABLETAS	20058621-01	N03AX14	2022M-0014441-R1	Vigente	20058621
1071	41192	LEVETIRACETAM 1GR TABLETA GLAXO KEPRA	\$ 2,940	GLAXOSMITHKLINE	CAJA X 30 TABLETAS RE	19936411-01	N03AX14	2019M-0002929-R2	Vigente	19936411
1072	41193	LEVETIRACETAM 1GR TABLETA LAPROFF	\$ 1,680	LAPROFF	CAJA X 50 TABLETAS RE	20122152-02	N03AX14	2018M-0018526	Vigente	20122152
1073	41195	LEVETIRACETAM 1GR TABLETA SCANDINAVIA CEUMID	\$ 2,068	SCANDINAVIA	CAJA X 30 COMPRIMIDOS	20007895-10	N03AX14	2020M-0010456-R1	Vigente	20007895
1074	41197	LEVETIRACETAM 500MG TABLETA (UNIDOSIS) GLAXO KEPRA	\$ 1,470	GLAXOSMITHKLINE	CAJA X 30 TABLETAS RE	19936412-02	N03AX14	2019M-0002928-R2	Vigente	19936412
1075	41200	LEVETIRACETAM 500MG TABLETA (UNIDOSIS) SCANDINAVIA CEUMID	\$ 1,220	SCANDINAVIA	CAJA X 30 COMPRIMIDOS	20007896-10	N03AX14	2020M-0010455-R1	Vigente	20007896
1076	41203	LEVETIRACETAM 500MG TABLETA (UNIDOSIS) WINTHROP	\$ 1,135	WINTHROP	CAJA X 100 TABLETAS R	20156587-02	N03AX14	2020M-0019630	Vigente	20156587
1077	41204	LEVETIRACETAM 500MG TABLETA GALENICUM HEALTH LEVEVITAE	\$ 1,344	GALENICUM	CAJA X 30 TABLETAS	20078014-03	N03AX14	2022M-0017160-R1	Vigente	20078014
1078	41205	LEVETIRACETAM 500MG TABLETA GLAXO KEPRA	\$ 1,470	GLAXOSMITHKLINE	CAJA X 30 TABLETAS RE	19936412-02	N03AX14	2019M-0002928-R2	Vigente	19936412
1079	41208	LEVETIRACETAM 500MG TABLETA SCANDINAVIA CEUMID	\$ 1,220	SCANDINAVIA	CAJA X 30 COMPRIMIDOS	20007896-10	N03AX14	2020M-0010455-R1	Vigente	20007896
1080	41211	LEVETIRACETAM 500MG TABLETA WINTHROP	\$ 1,135	WINTHROP	CAJA X 100 TABLETAS R	20156587-02	N03AX14	2020M-0019630	Vigente	20156587
1081	41249	LEVOMEPRIMAZINA 100MG TABLETA (UNIDOSIS) ACTIFARMA	\$ 810	ACTIFARMA	CAJA X 100 TABLETAS	19953848-01	N05AA02	2021M-0004851-R2	Vigente	19953848
1082	41250	LEVOMEPRIMAZINA 100MG TABLETA (UNIDOSIS) HUMAX	\$ 844	HUMAX	CAJA X 100 TABLETAS R	19943590-02	N05AA02	2014M-0003778-R1	Vigente	19943590
1083	41251	LEVOMEPRIMAZINA 100MG TABLETA ACTIFARMA	\$ 810	ACTIFARMA	CAJA X 100 TABLETAS	19953848-01	N05AA02	2021M-0004851-R2	Vigente	19953848
1084	41252	LEVOMEPRIMAZINA 100MG TABLETA HUMAX	\$ 844	HUMAX	CAJA X 100 TABLETAS R	19943590-02	N05AA02	2014M-0003778-R1	Vigente	19943590
1085	41253	LEVOMEPRIMAZINA 25MG TABLETA (UNIDOSIS) ACTIFARMA	\$ 412	ACTIFARMA	CAJA X 20 TABLETA	19953957-01	N05AA02	2021M-0004798-R2	Vigente	19953957
1086	41254	LEVOMEPRIMAZINA 25MG TABLETA (UNIDOSIS) HUMAX	\$ 378	HUMAX	CAJA X 100 TABLETAS R	19973772-05	N05AA02	2021M-0007323-R1	Vigente	19973772
1087	41255	LEVOMEPRIMAZINA 25MG TABLETA ACTIFARMA	\$ 412	ACTIFARMA	CAJA X 20 TABLETA	19953957-01	N05AA02	2021M-0004798-R2	Vigente	19953957
1088	41256	LEVOMEPRIMAZINA 25MG TABLETA HUMAX	\$ 378	HUMAX	CAJA X 100 TABLETAS R	19973772-05	N05AA02	2021M-0007323-R1	Vigente	19973772
1089	41257	LEVOMEPRIMAZINA 4% SOLUCION ORAL ACTIFARMA	\$ 13,175	ACTIFARMA	FRASCO X 20 ML	19959695-03	N05AA02	2022M-0005280-R2	Vigente	19959695
1090	41258	LEVOMEPRIMAZINA 4% SOLUCION ORAL HUMAX	\$ 13,175	HUMAX	FRASCO X 20 ML	19973787-02	N05AA02	2007M-0007588	Vigente	19973787
1091	46683	LEVOMEPRIMAZINA 4% SOLUCION ORAL SANOFI AVENTIS SINOGAN 4%	\$ 87,660	SANOFI AVENTIS	FCO*20ML	19921589-02	N05AA02	2019M-0000678-R2	Vigente	19921589
1092	41259	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 0.15MG+0.03MG TABLETA LAFRANCOL SINO	\$ 107	LAFRANCOL	CAJA X 50 BLISTER X 21	19981474-01	G03AA07	2023M-0004748-R2	Vigente	19981474
1093	41261	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 0.15MG+0.03MG TABLETA PROFAMILIA OCE	\$ 158	PROFAMILIA	CAJA X 50 BLISTER X 21	19988571-04	G03AA07	2018M-0008433-R1	Vigente	19988571
1094	41266	LEVONORGESTREL 0.75MG TABLETA (UNIDOSIS) COLMED EVINET	\$ 4,800	COLMED	CAJA X 4 TABLETAS REC	19989785-06	G03AC03	2020M-0008477-R1	Vigente	19989785
1095	41267	LEVONORGESTREL 0.75MG TABLETA COLMED EVINET	\$ 4,800	COLMED	CAJA X 2 TABLETAS REC	19989785-06	G03AC03	2020M-0008477-R1	Vigente	19989785
1096	41268	LEVONORGESTREL 0.75MG TABLETA LAFRANCOL POSTDAY	\$ 8,037	LAFRANCOL	CAJA X 20 BLISTER X 2 T	19951553-01	G03AC03	2020M-0004157-R2	Vigente	19951553
1097	47419	LEVONORGESTREL 0.75MG TABLETA NOVAMED UBELLE	\$ 4,917	NOVAMED	CAJA X 2	20052210-01	N/A	2021M-0013739-R1	Vigente	20052210

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	VALOR UNIDAD	LABORATORIO	PRESENTACION COMERCIAL	CUM	ATC	INVIMA	ESTADO INVIMA	EXPEDIENTE INVIMA
1098	46320	LEVONORGESTREL 0.75MG TABLETA PROFAMILIA ONIVE 2	\$ 4,463	PROFAMILIA	CAJA X 2 TABLETAS REC	20099554-01	G03AC03	2016M-0016962	Vigente	20099554
1099	41283	LEVOTIROXINA 100MCG TABLETA (UNIDOSIS) COLMED	\$ 184	COLMED	CAJA X 100 TABLETAS	19974623-03	H03AA01	2018M-0007334-R1	Vigente	19974623
1100	41284	LEVOTIROXINA 100MCG TABLETA (UNIDOSIS) MERCK EUTIROX	\$ 194	MERCK SHARP & DOH	CAJA X 50 TABLETAS	32602-01	H03AA01	2019M-010642-R3	Vigente	32602
1101	41285	LEVOTIROXINA 100MCG TABLETA (UNIDOSIS) SIEGFRIED TIROXIN	\$ 292	METLEN FARMA	CAJA X 300 TABLETAS	42722-02	H03AA01	2018M-005064-R2	Vigente	42722
1102	41288	LEVOTIROXINA 100MCG TABLETA COLMED	\$ 184	COLMED	CAJA X 100 TABLETAS	19974623-03	H03AA01	2018M-0007334-R1	Vigente	19974623
1103	41289	LEVOTIROXINA 100MCG TABLETA MERCK EUTIROX	\$ 194	MERCK SHARP & DOH	CAJA X 50 TABLETAS	32602-01	H03AA01	2019M-010642-R3	Vigente	32602
1104	41290	LEVOTIROXINA 100MCG TABLETA SIEGFRIED	\$ 292	METLEN FARMA	CAJA X 300 TABLETAS	42722-02	H03AA01	2018M-005064-R2	Vigente	42722
1105	41295	LEVOTIROXINA 125MCG TABLETA MERCK EUTIROX	\$ 588	MERCK SHARP & DOH	CAJA X 50 TABLETAS	206777-01	H03AA01	2019M-006609-R2	Vigente	206777
1106	46205	LEVOTIROXINA 125MCG TABLETA SIEGFRIED TIROXIN	\$ 224	SIEGFRIED	CAJA X 50 TABLETAS	19943015-10	H03AA01	2015M-0003403-R1	En trámite renov	19943015
1107	41297	LEVOTIROXINA 125MCG TABLETA TECNOQUIMICAS	\$ 202	TECNOQUIMICAS	CAJA X 150 TABLETAS	20030709-29	H03AA01	2011M-0012758	Vigente	20030709
1108	41308	LEVOTIROXINA 25MCG TABLETA (UNIDOSIS) ABBOTT SYNTHROID	\$ 1,332	ABBOTT	FRASCO PEAD X 90 TAB	19930427-02	H03AA01	2019M-0001698-R2	Vigente	19930427
1109	41307	LEVOTIROXINA 25MCG TABLETA (UNIDOSIS) MERCK EUTIROX	\$ 1,226	MERCK SHARP & DOH	CAJA X 50 TABLETAS	19980015-09	H03AA01	2019M-0007598-R1	Vigente	19980015
1110	41309	LEVOTIROXINA 25MCG TABLETA (UNIDOSIS) METLEN FARMA	\$ 134	METLEN FARMA	CAJA X 210 TABLETAS	20009747-07	H03AA01	2010M-0010646	En trámite renov	20009747
1111	41310	LEVOTIROXINA 25MCG TABLETA (UNIDOSIS) TECNOQUIMICAS	\$ 134	TECNOQUIMICAS	CAJA X 150 TABLETAS	20027645-38	H03AA01	2017M-0012368-R1	Vigente	20027645
1112	41311	LEVOTIROXINA 25MCG TABLETA ABBOTT SYNTHROID	\$ 1,332	ABBOTT	FRASCO PEAD X 90 TAB	19930427-02	H03AA01	2019M-0001698-R2	Vigente	19930427
1113	41312	LEVOTIROXINA 25MCG TABLETA MERCK EUTIROX	\$ 1,226	MERCK SHARP & DOH	CAJA X 50 TABLETAS	19980015-09	H03AA01	2019M-0007598-R1	Vigente	19980015
1114	41313	LEVOTIROXINA 25MCG TABLETA METLEN FARMA	\$ 134	METLEN FARMA	CAJA X 210 TABLETAS	20009747-07	H03AA01	2010M-0010646	En trámite renov	20009747
1115	41314	LEVOTIROXINA 25MCG TABLETA TECNOQUIMICAS	\$ 134	TECNOQUIMICAS	CAJA X 150 TABLETAS	20027645-38	H03AA01	2017M-0012368-R1	Vigente	20027645
1116	41316	LEVOTIROXINA 50MCG TABLETA (UNIDOSIS) SIEGFRIED TIROXIN	\$ 75	METLEN FARMA	CAJA X 300 TABLETAS	19960116-17	H03AA01	2019M-0005365-R1	Vigente	19960116
1117	48253	LEVOTIROXINA 50MCG TABLETA COLMED	\$ 1,128	COLMED	CAJA X 150 TABLETAS	19974622-09	H03AA01	2023M-0007277-R2	Vigente	19974622
1118	41319	LEVOTIROXINA 50MCG TABLETA LAFRANCOL SYNTHROID	\$ 1,292	LAFRANCOL	FRASCO PEAD X 90 TAB	19930428-06	H03AA01	2019M-0001697-R2	Vigente	19930428
1119	41320	LEVOTIROXINA 50MCG TABLETA MERCK EUTIROX	\$ 256	MERCK SHARP & DOH	CAJA X 50 TABLETAS	19976365-11	H03AA01	2019M-0007131-R1	Vigente	19976365
1120	41321	LEVOTIROXINA 50MCG TABLETA SIEGFRIED	\$ 75	METLEN FARMA	CAJA X 300 TABLETAS	19960116-17	H03AA01	2017M-0005365-R1	Vigente	19960116
1121	41322	LEVOTIROXINA 50MCG TABLETA TECNOQUIMICAS	\$ 1,008	TECNOQUIMICAS	CAJA POR 150 TABLETAS	19985993-27	H03AA01	2023M-0008154-R1	Vigente	19985993
1122	41324	LEVOTIROXINA 75MCG TABLETA (UNIDOSIS) TECNOQUIMICAS	\$ 162	TECNOQUIMICAS	CAJA X 150 TABLETAS	20027702-01	H03AA01	2023M-0011602-R2	Vigente	20027702
1123	41325	LEVOTIROXINA 75MCG TABLETA ABBOTT SYNTHROID	\$ 1,503	ABBOTT	CAJA CON FRASCO PEAD	19930429-01	H03AA01	2019M-0001714-R2	Vigente	19930429
1124	41326	LEVOTIROXINA 75MCG TABLETA MERCK EUTIROX	\$ 448	MERCK SHARP & DOH	CAJA X 50 TABLETAS	206776-12	H03AA01	2019M-007042-R2	Vigente	206776
1125	41328	LEVOTIROXINA 75MCG TABLETA TECNOQUIMICAS	\$ 162	TECNOQUIMICAS	CAJA X 150 TABLETAS	20027702-01	H03AA01	2023M-0011602-R2	Vigente	20027702
1126	41338	LIDOCAINA + HIDROCORTISONA ACETATO SUPOSITORIO ROPSOHN LIDOPROCT SU	\$ 9,777	ROP SOHN	CAJA X 10 SUPOSITORIO	39293-01	N01BB52	2020M-012606-R3	Vigente	39293
1127	41341	LIDOCAINA + HIDROCORTISONA UNGUENTO PROCTOLOGICO ROPSOHN LIDOPROCT	\$ 34,376	ROP SOHN	TUBO X 20 GRAMOS	20139622-02	N01BB52	2023M-0021050	Vigente	20139622
1128	41340	LIDOCAINA + HIDROCORTISONA UNGUENTO PROCTOLOGICO 10GR ROPSOHN	\$ 24,800	ROP SOHN	TUBO X 10 GRAMOS	20139622-01	N01BB52	2023M-0021050	Vigente	20139622
1129	41343	LIDOCAINA 10% ATOMIZADOR DE SOLUCION TOPICA ROPSOHN ROXICAINA	\$ 101,252	ROP SOHN	ATOMIZADOR X 80 GR	50709-04	N01BB02	2016M-001801-R2	Vigente	50709
1130	41345	LIDOCAINA 2% JALEA PROCLIN	\$ 21,007	PROCLIN	CAJA X 1 TUBO X 30 GR	19980849-01	R02AD02	2021M-0008158-R1	Vigente	19980849
1131	41346	LIDOCAINA 2% JALEA ROPSOHN ROXICAINA	\$ 21,414	ROP SOHN	TUBO X 30 ML	39002-01	N01BB02	2014M-014270-R2	Vigente	39002
1132	41348	LIDOCAINA 5% CREMA TOPICA ROPSOHN ROXICAINA POMADA 10GR	\$ 38,134	ROP SOHN	TUBO X 10 GRAMOS	39005-02	N01BB02	2019M-012600-R3	Vigente	39005
1133	41349	LIDOCAINA 5% CREMA TOPICA ROPSOHN ROXICAINA POMADA 20GR	\$ 31,554	ROP SOHN	TUBO X 10 GRAMOS	39005-01	N01BB02	2019M-012600-R3	Vigente	39005
1134	41351	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA 1%/10ML SOLUCION INYECTABLE ROPSOHN ROXICAINA	\$ 19,526	ROP SOHN	CAJA X 24 AMPOLLAS X	43735-03	N01BB02	2008 M-010298-R1	Vigente	43735
1135	41354	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA 2%/10ML SOLUCION INYECTABLE CORPAUL	\$ 2,028	CORPAUL	AMPOLLA X 10 ML	19965676-03	N01BB02	2019M-0006568-R1	Vigente	19965676
1136	41355	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA 2%/10ML SOLUCION INYECTABLE PISA S.A. PISACAINA	\$ 2,298	PISA S.A.	C/24 AMP X 10ML	N/A	I/J/A	IUM:111018031002101	RH/A	VITAL NO DISP
1137	41356	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA 2%/10ML SOLUCION INYECTABLE ROPSOHN ROXICAINA	\$ 7,333	ROP SOHN	CAJA X 24 AMPOULEAS	52038-03	N01BB02	2015M-014881-R2	Vigente	52038
1138	41357	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA 2%/10ML SOLUCION INYECTABLE ROPSOHN ROXICAINA	\$ 36,375	ROP SOHN	BURBUJA X 5 FRASCOS	31540-01	N01BB02	2009M-010277-R2	Vigente	31540
1139	41359	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA 2%/50ML SOLUCION INYECTABLE ROPSOHN ROXICAINA	\$ 36,677	ROP SOHN	CAJA X 5 FRASCOS X 50	31540-02	N01BB02	2009M-010277-R2	Vigente	31540
1140	41710	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA 2%/50ML SOLUCION INYECTABLE SICMAFARMA	\$ 9,223	SICMAFARMA	AMPOLLA UNIDAD	N/A	N/A	IUM:111018031005100	RH/A	VITAL NO DISP
1141	41413	LOPERAMIDA 2MG TABLETA (UNIDOSIS) ECAR	\$ 93	ECAR	CAJA X 240 TABLETAS	34537-02	A07DA03	2009M-010882-R2	Vigente	34537
1142	41415	LOPERAMIDA 2MG TABLETA ECAR	\$ 93	ECAR	CAJA X 240 TABLETAS	34537-02	A07DA03	2009M-010882-R2	Vigente	34537
1143	41417	LOPERAMIDA 2MG TABLETA TECNOQUIMICAS PANGETAN NF	\$ 1,063	TECNOQUIMICAS	CAJA X 6 TABLETAS	19924345-37	A07DA03	2023M-0000660-R3	Vigente	19924345
1144	41420	LOPINAVIR + RITONAVIR 200MG + 50MG TABLETA (UNIDOSIS) LEGRAND LOVIR	\$ 900	LEGRAND	FRASCO X 120 TABLETAS	20107973-04	J05AR10	2022M-0017499-R1	Vigente	20107973
1145	41422	LOPINAVIR + RITONAVIR 200MG + 50MG TABLETA AUROBINDO	\$ 900	AUROBINDO PHARMA	FRASCO X 120 TABLETAS	20115574-01	J05AR10	2018M-0018234	Vigente	20115574
1146	41424	LOPINAVIR + RITONAVIR 200MG + 50MG TABLETA LEGRAND LOVIR	\$ 900	LEGRAND	FRASCO X 120 TABLETAS	20107973-04	J05AR10	2022M-0017499-R1	Vigente	20107973
1147	41425	LOPINAVIR + RITONAVIR 200MG + 50MG TABLETA SEVEN PHARMA RITOPIN	\$ 900	SEVEN PHARMA	CAJA CON FRASCO X 120	20094876-02	J05AR10	2016M-0017278	Vigente	20094876
1148	41427	LORATADINA 10MG TABLETA (UNIDOSIS) AG	\$ 78	AMERICAN GENERICS	CAJA X 100 TABLETAS	39641-01	R06AX13	2020M-014625-R3	Vigente	39641
1149	41429	LORATADINA 10MG TABLETA (UNIDOSIS) BIOQUIFAR EUTARPAN	\$ 98	BIOQUIFAR	CAJA X 250 TABLETAS	20004887-04	R06AX13	2020M-0009494-R1	Vigente	20004887
1150	41430	LORATADINA 10MG TABLETA (UNIDOSIS) LAPROFF	\$ 78	LAPROFF	CAJA X 300 TABLETAS	214251-08	R06AX13	2021M-006968-R2	Vigente	214251
1151	41432	LORATADINA 10MG TABLETA AG	\$ 78	AMERICAN GENERICS	CAJA X 100 TABLETAS	39641-01	R06AX13	2020M-014625-R3	Vigente	39641
1152	41434	LORATADINA 10MG TABLETA BIOQUIFAR EUTARPAN	\$ 98	BIOQUIFAR	CAJA X 250 TABLETAS	20004887-04	R06AX13	2020M-0009494-R1	Vigente	20004887
1153	41437	LORATADINA 10MG TABLETA LAPROFF	\$ 78	LAPROFF	CAJA X 300 TABLETAS	214251-08	R06AX13	2021M-006968-R2	Vigente	214251
1154	41440	LORATADINA 10MG TABLETA TECNOQUIMICAS	\$ 360	TECNOQUIMICAS	CAJA X 10 TABLETAS	42808-01	R06AX13	2023M-012964-R4	Vigente	42808
1155	41444	LORATADINA 5MG/5ML JARABE BIOQUIFAR EUTARPAN	\$ 3,896	BIOQUIFAR	FRASCO X 60 ML	20152417-01	R06AX13	2019M-0018945	Vigente	20152417
1156	41445	LORATADINA 5MG/5ML JARABE COASPHARMA	\$ 3,432	COASPHARMA	FCO*60ML	19976373-01	R06AX13	2021M-0007518-R1	Vigente	19976373
1157	41447	LORATADINA 5MG/5ML JARABE LAPROFF	\$ 3,662	LAPROFF	FRASCO X 100 ML	19908846-04	R06AX13	2017M-015002-R2	Vigente	19908846
1158	41448	LORATADINA 5MG/5ML JARABE LICOL	\$ 4,240	LICOL	FRASCO X 100ML	19982470-03	R06AX13	2021M-0007916-R1	Vigente	19982470
1159	41449	LORATADINA 5MG/5ML JARABE NOVAMED LORDINEX	\$ 4,640	NOVAMED	FRASCO POR 100 ML	20103113-96	R06AX13	2016M-0017363	Vigente	20103113
1160	41455	LORAZEPAM 2MG TABLETA (UNIDOSIS) GENFAR	\$ 501	WINTHROP	CAJA X 30 TABLETAS	227599-01	N05BA06	2022M-011166-R2	Vigente	227599
1161	41456	LORAZEPAM 2MG TABLETA (UNIDOSIS) LAPROFF	\$ 99	LAPROFF	CAJA X 30 TABLETAS	19914657-03	N05BA06	2022M-0000323-R3	Vigente	19914657
1162	41458	LORAZEPAM 2MG TABLETA LAPROFF	\$ 99	LAPROFF	CAJA X 30 TABLETAS	19914657-03	N05BA06	2022M-0000323-R3	Vigente	19914657
1163	41460	LORAZEPAM 2MG TABLETA WINTHROP	\$ 501	WINTHROP	CAJA X 30 TABLETAS	227599-01	N05BA06	2022M-011166-R2	Vigente	227599
1164	41473	LOSARTAN 100MG TABLETA ANGIOPHARMA TENSIPRES-K	\$ 200	ANGIOPHARMA	CAJA X 250 TABLETAS	20032566-06	C09CA01	2019M-0012645-R1	Vigente	20032566
1165	41474	LOSARTAN 100MG TABLETA BIOQUIFAR LOSARTEN	\$ 148	BIOQUIFAR	CAJA X 1.000 TABLETAS	19980115-07	C09CA01	2021M-0007758-R1	Vigente	19980115
1166	41477	LOSARTAN 100MG TABLETA FARMACAPSULAS	\$ 218	FARMACAPSULAS	CAJA X 300 TABLETAS	20123643-17	C09CA01	2018M-0018171	Vigente	20123643
1167	41478	LOSARTAN 100MG TABLETA LAPROFF	\$ 230	LAPROFF	CAJA X 300 TABLETAS	20119982-09	C09CA01	2023M-0018110-R1	Vigente	20119982
1168	41479	LOSARTAN 100MG TABLETA NOVAMED TENSOFAR	\$ 188	NOVAMED	CAJA X 300 TABLETAS	20062604-17	C09CA01	2014M-0015211	Vigente	20062604
1169	41481	LOSARTAN 100MG TABLETA WINTHROP	\$ 1,852	WINTHROP	CAJA X 100 COMPRIMIDO	20045848-02	C09CA01	2018M-0013265-R1	Vigente	20045848
1170	41482	LOSARTAN 50MG TABLETA (UNIDOSIS) BIOQUIFAR LOZARTEN	\$ 120	BIOQUIFAR	CAJA X 1.000 TABLETAS	19975017-04	C09CA01	2021M-0007749-R1	Vigente	19975017
1171	41484	LOSARTAN 50MG TABLETA (UNIDOSIS) COASPHARMA	\$ 186	COASPHARMA	C*330	20102676-05	C09CA01	2023M-0017026-R1	Vigente	20102676
1172	41485	LOSARTAN 50MG TABLETA (UNIDOSIS) FARMACAPSULAS	\$ 42	NOVAMED	C*300	20123643-17	C09CA01	2023M-0018181-R1	Vigente	20123643
1173	41486	LOSARTAN 50MG TABLETA (UNIDOSIS) GENFAR	\$ 105	GENFAR	CAJA X 900 TABLETAS R	19965499-03	C09CA01	2017M-0005915-R1	Vigente	19965499
1174	41487	LOSARTAN 50MG TABLETA (UNIDOSIS) LAPROFF	\$ 109	LAPROFF	CAJA X 300 TABLETAS	20010197-03	C09CA01	2021M-0010430-R1	Vigente	20010197
1175	41488	LOSARTAN 50MG TABLETA (UNIDOSIS) TECNOQUIMICAS	\$ 1,139	TECNOQUIMICAS	CAJA X 150 TABLETAS R	224830-03	C09CA01	2021M-010251-R2	Vigente	224830
1176	41489	LOSARTAN 50MG TABLETA ANGIOPHARMA TENSIPRES-K	\$ 120	ANGIOPHARMA	CAJA X 250 TABLETAS	20032072-05	C09CA01	2018M-0012913-R1	Vigente	20032072

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	VALOR UNIDAD	LABORATORIO	PRESENTACION COMERCIAL	CUM	ATC	INVIMA	ESTADO INVIMA	EXPEDIENTE INVIMA
1177	41490	LOSARTAN 50MG TABLETA BIOQUIFAR LOZARTEN	\$ 120	BIOQUIFAR	CAJA X 1000 TABLETAS	19975017-04	C09CA01	2021M-0007749-R1	Vigente	19975017
1178	41582	LOSARTAN 50MG TABLETA BUSSIE SATOREN	\$ 9,634	BUSSIE	CAJA X30	20003175-05	C09CA01	2021M-0009448-R1	Vigente	20003175
1179	41491	LOSARTAN 50MG TABLETA COASPHARMA	\$ 186	COASPHARMA	C*330	20102676-05	C09CA01	2023M-0017026-R1	Vigente	20102676
1180	41492	LOSARTAN 50MG TABLETA ECAR	\$ 144	ECAR	CAJA X 300 TABLETA RE	20051543-06	C09CA01	2023M-0013904-R1	Vigente	20051543
1181	41493	LOSARTAN 50MG TABLETA EXPOFARMA	\$ 122	EXPOFARMA	C*30	19940171-11	C09CA01	2014M-0002904-R1	Vigente	19940171
1182	41494	LOSARTAN 50MG TABLETA FARMACAPSULAS	\$ 42	NOVAMED	CAJA X 300 TABLETA	20123645-17	C09CA01	2023M-0018181-R1	Vigente	20123645
1183	41495	LOSARTAN 50MG TABLETA GENFAR	\$ 105	GENFAR	CAJA X 900 TABLETAS R	19965499-03	C09CA01	2017M-0005915-R1	Vigente	19965499
1184	41497	LOSARTAN 50MG TABLETA LAPROFF	\$ 109	LAPROFF	CAJA X 300 TABLETAS	20010197-03	C09CA01	2021M-0010430-R1	Vigente	20010197
1185	41498	LOSARTAN 50MG TABLETA LASAJITE	\$ 888	LA SAJITE	CAJA POR 30 TABLETAS	19931835-07	C09CA01	2021M-0001881-R2	Vigente	19931835
1186	41500	LOSARTAN 50MG TABLETA NOVAMED TENSOVAR	\$ 88	NOVAMED	CAJA POR 600 TABLETAS	20062603-18	C09CA01	2014M-0015279	Vigente	20062603
1187	41501	LOSARTAN 50MG TABLETA TECNOQUIMICAS	\$ 1,139	TECNOQUIMICAS	CAJA X 150 TABLETAS R	224830-03	C09CA01	2021M-010251-R2	Vigente	224830
1188	41508	LOVASTATINA 20 MG TABLETA (UNIDOSIS) AG	\$ 110	AMERICAN GENERICS	CAJA X 100 TABLETAS	40518-06	C10AA02	2023M-012909-R4	Vigente	40518
1189	41512	LOVASTATINA 20 MG TABLETA (UNIDOSIS) LAPROFF	\$ 101	LAPROFF	CAJA X 300 TABLETAS	19927064-03	C10AA02	2019M-0001092-R2	Vigente	19927064
1190	41513	LOVASTATINA 20 MG TABLETA (UNIDOSIS) NOVAMED	\$ 136	NOVAMED	C*300	1981959-01	C10AA02	2015M-015339-R2	Vigente	1981959
1191	41516	LOVASTATINA 20 MG TABLETA AG	\$ 110	AMERICAN GENERICS	CAJA X 100 TABLETAS	40518-06	C10AA02	2023M-012909-R4	Vigente	40518
1192	41523	LOVASTATINA 20 MG TABLETA LAPROFF	\$ 101	LAPROFF	CAJA X 300 TABLETAS	19927064-03	C10AA02	2019M-0001092-R2	Vigente	19927064
1193	41524	LOVASTATINA 20 MG TABLETA NOVAMED	\$ 136	NOVAMED	C*300	1981959-01	C10AA02	2015M-015339-R2	Vigente	1981959
1194	41728	MEBENDAZOL 100MG/5ML SUSPENSION COASPHARMA ASCAZOL	\$ 3,739	COASPHARMA	FCO*30ML	19948951-01	P02CA01	2023M-0004683-R2	Vigente	19948951
1195	41737	MEDROXIPROGESTERONA + ESTRADIOL CIPIONATO 25MG+5MG SOLUCION INYECTAB	\$ 6,035	AULEN PHARMA	CAJA X 50 AMPOLLAS	20018905-01	G03AA17	2016M-0011233-R1	Vigente	20018905
1196	41739	MEDROXIPROGESTERONA + ESTRADIOL CIPIONATO 25MG+5MG SOLUCION INYECTAB	\$ 8,414	PROFAMILIA	CAJA X 50 AMPOLLAS	13854-01	G03AA17	2007M-006325-R1	Vigente	13854
1197	46165	MEDROXIPROGESTERONA 150MG/1ML SOLUCION INYECTABLE PROFAMILIA REINE	\$ 11,325	PROFAMILIA	CAJA X 24 AMPOLLAS	20175926-01	G03AC06	2021M-0020159	Vigente	20175926
1198	41742	MEDROXIPROGESTERONA 150MG/3ML SOLUCION INYECTABLE PFIZER DEPO-PROV	\$ 11,325	PFIZER	C*1 VIAL X 3ML	42163-01	G03AC06	2019M-013708-R3	Vigente	42163
1199	41743	MEDROXIPROGESTERONA 5MG TABLETA (UNIDOSIS) AG	\$ 369	AMERICAN GENERICS	CAJA X 30 TABLETAS	19999216-01	G03AC06	2018M-0009149-R1	Vigente	19999216
1200	41744	MEDROXIPROGESTERONA 5MG TABLETA AG	\$ 369	AMERICAN GENERICS	CAJA X 30 TABLETAS	19999216-01	G03AC06	2018M-0009149-R1	Vigente	19999216
1201	41786	MEPERIDINA 100MG/2ML SOLUCION INYECTABLE VITECO	\$ 7,438	VITECO	C*10	20008613-01	N02AB02	2019M-0010016-R1	Vigente	20008613
1202	41792	MEROPENEM 1GR/ML SOLUCION INYECTABLE ANTIBIOTICOS DE COLOMBIA	\$ 17,146	ANTIBIOTICOS DE COL	CAJA X 10 VIALES	20125407-01	J01DH02	2019M-0019370	Vigente	20125407
1203	41793	MEROPENEM 1GR/ML SOLUCION INYECTABLE AUROBINDO PHARMA MEROGRAM	\$ 29,082	AUROBINDO PHARMA	CAJA X 1 VIAL	20087664-01	J01DH02	2021M-0016293-R1	Vigente	20087664
1204	48483	MEROPENEM 1GR/ML SOLUCION INYECTABLE BIOSMER	\$ 23,294	BIOSELECT	CAJA X 10 AMPOLLAS	20113369-02	J01DH02	2023M-0018102-R1	Vigente	20113369
1205	41794	MEROPENEM 1GR/ML SOLUCION INYECTABLE FARMALOGICA	\$ 17,078	FARMALOGICA	CAJA X 10 VIALES	19961388-01	J01DH02	2021M-0005798-R2	Vigente	19961388
1206	41796	MEROPENEM 1GR/ML SOLUCION INYECTABLE FRESenius KABIPENEM	\$ 30,400	FRESenius KABI	CAJA X 10 VIALES	20085484-01	J01DH02	2021M-0016622-R1	Vigente	20085484
1207	41799	MEROPENEM 1GR/ML SOLUCION INYECTABLE PROCAPS MEROBAC	\$ 18,400	PROCAPS	CAJA X 1 VIAL	20010367-01	J01DH02	2020M-0010486-R1	Vigente	20010367
1208	41801	MEROPENEM 1GR/ML SOLUCION INYECTABLE VENUS REMEDIES LIMITED	\$ 17,078	VENUS	CAJA X 10 VIALES	19981441-02	J01DH02	2023M-0007980-R2	Vigente	19981441
1209	41802	MEROPENEM 1GR/ML SOLUCION INYECTABLE VICAR FARMACEUTICA	\$ 17,078	VICAR	CAJA X 10 VIALES	19987219-01	J01DH02	2019M-0007641-R1	Vigente	19987219
1210	41803	MEROPENEM 1GR/ML SOLUCION INYECTABLE VITALIS	\$ 32,800	VITALIS	CAJA X 10 VIALES	19942150-05	J01DH02	2020M-0003839-R2	Vigente	19942150
1211	41821	MESALAZINA 500MG TABLETA (UNIDOSIS) HUMAX	\$ 886	HUMAX	CAJA X 30 TABLETAS DE	19940343-02	A07EC02	2019M-0002898-R2	Vigente	19940343
1212	41823	MESALAZINA 500MG TABLETA FERRING PENTASA	\$ 1,490	FERRING	CAJA X 50 TABLETAS	19979281-01	A07EC02	2023M-0007486-R1	Vigente	19979281
1213	41825	MESALAZINA 500MG TABLETA HUMAX	\$ 886	HUMAX	CAJA X 30 TABLETAS DE	19940343-02	A07EC02	2019M-0002898-R2	Vigente	19940343
1214	41826	MESALAZINA 500MG TABLETA LABINCO MESAX	\$ 870	LABINCO	CAJA X 100TABLETA CO	19999923-03	A07EC02	2021M-0009451-R1	Vigente	19999923
1215	41850	METFORMINA 850MG TABLETA (UNIDOSIS) LABQUIFAR DIGLUFOR	\$ 133	BIOQUIFAR	CAJA X 250 TABLETAS	19929778-02	A10BA02	2013M-0001562-R1	En tramite renov	19929778
1216	41853	METFORMINA 850MG TABLETA (UNIDOSIS) WINTHIROP	\$ 133	WINTHIROP	CAJA X 900 COMPRIMID	19905554-12	A10BA02	2009 M-13957- R1	En tramite renov	19905554
1217	41854	METFORMINA 850MG TABLETA ANGIOPHARMA	\$ 142	ANGIOPHARMA	CAJA X 250 TABLETAS	19936956-11	A10BA02	2013M-0002519-R1	Vigente	19936956
1218	41856	METFORMINA 850MG TABLETA BIOQUIFAR DIGLUFOR	\$ 133	BIOQUIFAR	CAJA X 250 TABLETAS	19929778-02	A10BA02	2013M-0001562-R1	En tramite renov	19929778
1219	41858	METFORMINA 850MG TABLETA MERCK GLUCOPHAGE	\$ 4,125	MERCK SHARP & DOH	CAJA X 30 TABLETAS	59502-03	A10BA02	2021M-0006678-R3	Vigente	59502
1220	41859	METFORMINA 850MG TABLETA PISA S A	\$ 140	PISA S.A	CAJA X 30 TABLETAS	19993869-01	A10BA02	2009M-0009377	Vigente	19993869
1221	41860	METFORMINA 850MG TABLETA SIEGFRIED GLIFORMIN	\$ 1,014	SIEGFRIED	CAJA X 30 TABLETAS	19979286-01	A10BA02	2018M-0007473-R1	Vigente	19979286
1222	41862	METFORMINA 850MG TABLETA WINTHIROP	\$ 133	WINTHIROP	CAJA X 900 COMPRIMID	19905554-12	A10BA02	2009M-13957- R1	En tramite renov	19905554
1223	41864	METILGLOMERETINA 0.2MG/ML SOLUCION INYECTABLE NOVARTIS METHERGHI	\$ 1,547	NOVARTIS	CAJA X 10 AMPOLLAS	37193-02	G02AB01	2017M-003421-R4	Vigente	37193
1224	41865	METILFENIDATO 10MG TABLETA NOVARTIS RITALINA	\$ 777	NOVARTIS	C*30	227970-02	N06BA04	2018M-011789-R2	Vigente	227970
1225	41874	METILPREDNISOLONA 500MG/8ML SOLUCION INYECTABLE BLAU SUMITRIC	\$ 18,357	BLAU	CAJA X 1 VIAL	19974253-02	H02AB04	2020M-0007083-R1	Vigente	19974253
1226	41878	METILPREDNISOLONA 500MG/8ML SOLUCION INYECTABLE VITALIS	\$ 25,801	VITALIS	CAJA X 10 VIALES	19990590-11	H02AB04	2020M-0009196-R1	Vigente	19990590
1227	41880	METIMAZOL 5MG TABLETA (UNIDOSIS) METLEN FARMA METLINA	\$ 198	METLEN FARMA	CAJA X 100 TABLETAS	20025656-02	H03B02	2017M-0011946-R1	Vigente	20025656
1228	41882	METIMAZOL 5MG TABLETA FARMA DE COLOMBIA TAPAZOL	\$ 1,505	MERCK SHARP & DOH	CAJA X 100 TABLETAS	41255-01	H03B02	2019M-004189-R4	Vigente	41255
1229	41883	METIMAZOL 5MG TABLETA METLEN FARMA METLINA	\$ 198	METLEN FARMA	CAJA X 100 TABLETAS	20025656-02	H03B02	2017M-0011946-R1	Vigente	20025656
1230	41886	METOCARBAMOL 750MG TABLETA (UNIDOSIS) COASPHARMA	\$ 544	COASPHARMA	C*30	19969089-01	M03BA03	2020M-0007102-R1	Vigente	19969089
1231	41887	METOCARBAMOL 750MG TABLETA (UNIDOSIS) LABINCO MIOFLEX	\$ 214	LABINCO	CAJA X 100 TABLETAS	19948280-04	M03BA03	2015M-0004448-R1	Vigente	19948280
1232	41888	METOCARBAMOL 750MG TABLETA ANGIOPHARMA	\$ 254	ANGIOPHARMA	CAJA X 250 TABLETAS	229539-04	M03BA03	2022M-012910-R2	Vigente	229539
1233	41889	METOCARBAMOL 750MG TABLETA COASPHARMA	\$ 544	COASPHARMA	C*30	19969089-01	M03BA03	2020M-0007102-R1	Vigente	19969089
1234	41890	METOCARBAMOL 750MG TABLETA LABINCO MIOFLEX	\$ 214	LABINCO	CAJA X 100 TABLETAS	19948280-04	M03BA03	2015M-0004448-R1	Vigente	19948280
1235	41891	METOCARBAMOL 750MG TABLETA LABQUIFAR REFLEXAL	\$ 237	LABQUIFAR	CAJA X 250 TABLETAS	20012141-01	M03BA03	2021M-0010886-R1	Vigente	20012141
1236	41892	METOCARBAMOL 750MG TABLETA LAPROFF	\$ 408	LAPROFF	CAJA X 300 TABLETAS	19948782-03	M03BA03	2021M-0004317-R2	Vigente	19948782
1237	41895	METOCLOPRAMIDA 10MG TABLETA (UNIDOSIS) LAPROFF	\$ 91	LAPROFF	CAJA X 300 TABLETAS	19941418-04	A03FA01	2020M-0002998-R2	Vigente	19941418
1238	41899	METOCLOPRAMIDA 10MG TABLETA COASPHARMA METOSIL	\$ 122	COASPHARMA	C*30	1980019-01	A03FA01	2020M-14670-R3	Vigente	1980019
1239	41900	METOCLOPRAMIDA 10MG TABLETA LAPROFF	\$ 91	LAPROFF	CAJA X 300 TABLETAS	19941418-04	A03FA01	2020M-0002998-R2	Vigente	19941418
1240	41904	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE BIOSANO	\$ 1,014	BIOSANO	CAJA X 100 AMPOLLAS	19931879-04	A03FA01	2020M-0002205-R2	Vigente	19931879
1241	41911	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE BUSSIE PLASIL	\$ 10,277	BUSSIE	CAJA X 5 AMPOLLAS	19927476-02	A03FA01	2020M-001222-R2	Vigente	19927476
1242	41906	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE FARMIONINI	\$ 834	FARMIONINI	CAJA X 100 AMPOLLAS	19933923-13	A03FA01	2020M-0009120-R1	Vigente	19933923
1243	41908	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE GENFAR	\$ 6,039	GENFAR	CAJAX 5 AMPOLLAS	19969624-01	A03FA01	2023M-0006490-R2	Vigente	19969624
1244	41910	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE RYAN	\$ 960	RYAN	C*100 AMP	230145-03	A03FA01	2019M-012181-R2	Vigente	230145
1245	41912	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE VITALIS	\$ 910	VITALIS	CAJA X 100 AMPOLLAS	20162259-04	A03FA01	2021M-0020010	Vigente	20162259
1246	41913	METOCLOPRAMIDA 4MG/ML SOLUCION ORAL BIOQUIFAR HEMETIL	\$ 3,737	BIOQUIFAR	FRASCO X 30 ML	20158221-01	A03FA01	2019M-0019098	Vigente	20158221
1247	41914	METOCLOPRAMIDA 4MG/ML SOLUCION ORAL BUSSIE	\$ 4,075	BUSSIE	FRASCO X 30 ML	19930423-02	A03FA01	2020M-0001687-R2	Vigente	19930423
1248	41915	METOCLOPRAMIDA 4MG/ML SOLUCION ORAL COASPHARMA	\$ 2,286	COASPHARMA	FCO*30ML	19993831-01	A03FA01	2018M-0002256-R2	Vigente	19938331
1249	41922	METOPROLOL 100MG TABLETA TECNOQUIMICAS	\$ 698	TECNOQUIMICAS	CAJA X 30 TABLETAS	19943526-09	C07AB02	2023M-0003250-R2	Vigente	19943526
1250	41924	METOPROLOL 50MG TABLETA (UNIDOSIS) GENFAR	\$ 80	GENFAR	CAJA X 300 COMPRIMID	19976470-03	C07AB02	2007M-0007318	Vigente	19976470
1251	41925	METOPROLOL 50MG TABLETA (UNIDOSIS) ROPSOHN BETOPROLOL	\$ 93	ROPSOHN	CAJA X 30 TABLETAS	50707-01	C07AB02	2016M-003666-R2	Vigente	50707
1252	41927	METOPROLOL 50MG TABLETA GENFAR	\$ 80	GENFAR	CAJA X 300 COMPRIMID	19976470-03	C07AB02	2007M-0007318	Vigente	19976470
1253	41930	METOPROLOL 50MG TABLETA ROPSOHN BETOPROLOL	\$ 93	ROPSOHN	CAJA X 30 TABLETAS	50707-01	C07AB02	2016M-003666-R2	Vigente	50707
1254	41931	METOPROLOL 5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE ADS PHARMA	\$ 18,875	ADS PHARMA	CAJA X 5 AMPOLLAS	20149724-01	C07AB02	2019M-0019459	Vigente	20149724
1255	41932	METOPROLOL 5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE ROPSOHN BETOPROLOL	\$ 31,183	ROPSOHN	CAJA X 8 AMPOULEPACH	39227-05	C07AB02	2012M-012597-R2	Vigente	39227

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	VALOR UNIDAD	LABORATORIO	PRESENTACION COMERCIAL	CUM	ATC	INVIMA	ESTADO INVIMA	EXPEDIENTE INVIMA
1256	41936	METOPROLOL SUCCINATO 25MG TABLETA ASTRAZENECA BETALOC ZOK	\$ 308	ASTRAZENECA	CAJA X 30 TABLETAS LIB	19927923-05	C07AB02	2021M-0002062-R2	Vigente	19927923
1257	41944	METOTREXATO 2.5MG TABLETA (UNIDOSIS) ROPSOHN	\$ 867	ROPSOHN	CAJA X 100 TABLETAS	20062852-01	L01BA01	2015M-0015773	En tramite renov	20062852
1258	41945	METOTREXATO 2.5MG TABLETA (UNIDOSIS) SEVEN PHARMA SPTREX	\$ 503	SEVEN PHARMA	CAJA X 100 TABLETAS	N/A	N/A	IUM:1M101722100110	N/A	VITAL NO DISP
1259	41946	METOTREXATO 2.5MG TABLETA GLS PHARMA LIMITED METHOGET	\$ 503	GLS PHARMA LIMITED	CAJA X 100 TABLETAS	N/A	N/A	IUM:1M101722100210	N/A	VITAL NO DISP
1260	42740	METOTREXATO 2.5MG TABLETA GENBIE SAS	\$ 503	GENBIE	CAJA X 30 TABLETAS	N/A	N/A	IUM:1M101722100410	N/A	VITAL NO DISP
1261	46461	METOTREXATO 2.5MG TABLETA GLS PHARMA LIMITED METHOTREXATE	\$ 503	GLS PHARMA LIMITED	CAJA POR 100 TABLETAS	N/A	N/A	IUM:1M101722100210	N/A	VITAL NO DISP
1262	41949	METOTREXATO 2.5MG TABLETA NEXT PHARMA SPTREX	\$ 503	SEVEN PHARMA	CAJA X 100 TABLETAS	N/A	N/A	IUM:1M101722100110	N/A	VITAL NO DISP
1263	41950	METOTREXATO 2.5MG TABLETA ROPSOHN	\$ 867	ROPSOHN	CAJA X 100 TABLETAS	20062852-01	L01BA01	2015M-0015773	En tramite renov	20062852
1264	41951	METOTREXATO 2.5MG TABLETA TECNOFARMA METHOTREXATO	\$ 503	TECNOFARMA	CAJA X 100 TABLETAS	19927154-06	L01BA01	2013M-0001140-R1	Vigente	19927154
1265	41976	METRONIDAZOL 125MG/5ML SUSPENSION ECAR	\$ 5,085	ECAR	FRASCO X 120 ML	27222-05	P01AB01	2009M-008929R2	Vigente	27222
1266	41979	METRONIDAZOL 500MG/5ML SUSPENSION ANGLOPHARMA SOLMETRIN	\$ 6,003	ANGLOPHARMA	FRASCO POR 120 ML	20174987-01	A01AB17	2021M-0020536	Vigente	20174987
1267	41980	METRONIDAZOL 250MG/5ML SUSPENSION COASPHARMA	\$ 5,131	COASPHARMA	FCO*120ML	19948389-01	P01AB01	2021M-0004754-R2	En tramite renov	19948389
1268	41981	METRONIDAZOL 250MG/5ML SUSPENSION ECAR	\$ 5,013	ECAR	FRASCO POR 120 ML	20163014-01	P01AB01	2022M-0020590	Vigente	20163014
1269	41982	METRONIDAZOL 250MG/5ML SUSPENSION GENFAR	\$ 6,221	GENFAR	FRASCO X 120 ML	19906811-05	P01AB01	2020M-14231-R2	Vigente	19906811
1270	41983	METRONIDAZOL 250MG/5ML SUSPENSION LABQUIFAR MEBICITROF	\$ 5,856	LABQUIFAR	FRASCO X 120 ML	19980113-01	A01AB17	2020M-0007589-R1	Vigente	19980113
1271	41984	METRONIDAZOL 250MG/5ML SUSPENSION SIEGFRIED METROZIN	\$ 11,840	SIEGFRIED	FRASCO X 120 ML	46578-11	P01AB01	2019M-005514-R4	Vigente	46578
1272	41985	METRONIDAZOL 250MG/5ML SUSPENSION TECNQUIMICAS	\$ 9,216	TECNOQUIMICAS	FRASCO X 120 ML	19938033-05	P01AB01	2020M-0002613-R2	Vigente	19938033
1273	41987	METRONIDAZOL 500MG OVULO (UNIDOSIS) COLMED	\$ 790	COLMED	CAJA X 200 OVULO	1983837-04	G01AF01	2022M-003380-R3	Vigente	1983837
1274	41989	METRONIDAZOL 500MG OVULO COLMED	\$ 790	COLMED	CAJA X 200 OVULO	1983837-04	G01AF01	2022M-003380-R3	Vigente	1983837
1275	41990	METRONIDAZOL 500MG OVULO PROCAPS METROZIN	\$ 570	PROCAPS	CAJA X 10 OVULOS VAG	45999-02	P01AB01	2021M-005441-R4	Vigente	45999
1276	41992	METRONIDAZOL 500MG TABLETA (UNIDOSIS) ECAR	\$ 137	ECAR	CAJA X 500 TABLETAS	23439-04	P01AB01	2021M-007158-R3	Vigente	23439
1277	41993	METRONIDAZOL 500MG TABLETA (UNIDOSIS) GENFAR	\$ 200	GENFAR	CAJA X 100 TABLETAS	29653-03	P01AB01	2023M-009881-R3	Vigente	29653
1278	41995	METRONIDAZOL 500MG TABLETA ECAR	\$ 137	ECAR	CAJA X 500 TABLETAS	23439-04	P01AB01	2021M-007158-R3	Vigente	23439
1279	41996	METRONIDAZOL 500MG TABLETA GENFAR	\$ 200	GENFAR	CAJA X 100 TABLETAS	29653-03	P01AB01	2023M-009881-R3	Vigente	29653
1280	41997	METRONIDAZOL 500MG TABLETA LABQUIFAR MEBICITROF	\$ 144	LABQUIFAR	CAJA X 250 TABLETAS	19959772-07	P01AB01	2023M-0005207-R2	Vigente	19959772
1281	41998	METRONIDAZOL 500MG TABLETA TECNQUIMICAS	\$ 464	TECNOQUIMICAS	CAJA X 40 TABLETA	1980496-01	P01AB01	2023M-005214-R3	Vigente	1980496
1282	42000	METRONIDAZOL 500MG/100ML SOLUCION INYECTABLE CORPAUL	\$ 4,770	CORPAUL	BOLSA PEBD X 100ML	19998302-01	X01XD01	2009M-0009758	Vigente	19998302
1283	42001	METRONIDAZOL 500MG/100ML SOLUCION INYECTABLE FARMALOGICA TENAFLOX	\$ 3,438	FARMALOGICA	AMPOLLA	19938260-02	X01XD01	2018M-0002738-R2	Vigente	19938260
1284	42003	METRONIDAZOL 500MG/100ML SOLUCION INYECTABLE PISA S.A. OTROZOL	\$ 3,462	PISA S.A.	FCO*100ML	201950-01	X01XD01	2022M-010787-R2	Vigente	201950
1285	42041	MICROPORE 2 X 10 YARDAS COLOR BLANCO 3M	\$ 8,625	3M	CAJA POR 6 UNIDADES	N/A	N/A	2023DM-0026651	N/A	20131795
1286	42042	MICROPORE 2 X 10 YARDAS COLOR PIEL 3M REF 1533-2	\$ 8,216	3M	C*6	N/A	N/A	2023DM-0026651	N/A	20248893
1287	42043	MICROPORE 2 X 10 YARDAS COLOR PIEL BSN	\$ 11,491	BSN MEDICAL	CAJA POR 6 UNIDADES	N/A	N/A	2015DM-0013663	N/A	20099023
1288	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/A	19984516
1289	42046	MICROPORE 2 X 10 YARDAS COLOR PIEL TECNQUIMICAS CUREBAND	\$ 10,475	TECNOQUIMICAS	CAJA POR 6 UNIDADES	N/A	N/A	2017DM-0015914	N/A	20123545
1290	48481	MICROPORE 2 X 10 YARDAS COLOR BLANCO GLOBAL HEALTHCARE REF 96-P2	\$ 7,740	GLOBAL HEALTHCARE	CAJA POR 6 UNIDADES	N/A	N/A	2018DM-0003289-R1	N/A	20002478
1291	48448	MICROPORE 2 X 10 YARDAS COLOR PIEL ZIBOJECT	\$ 9,000	ZIBOJECT	CAJA X 6	N/A	N/A	2021DM-0008468-R1	N/A	20044376
1292	42053	MIDAZOLAM 15MG/3ML SOLUCION INYECTABLE BIOSANO	\$ 5,130	BIOSANO	CAJA X 100 AMPOLLAS	19940108-06	N05CD08	2022M-0003120-R2	Vigente	19940108
1293	42054	MIDAZOLAM 15MG/3ML SOLUCION INYECTABLE BLASKOV MIDASEDAN	\$ 4,890	BLASKOV	CAJA X 5 AMPOLLAS	19972420-04	N05CD08	2018M-0006760-R1	Vigente	19972420
1294	42056	MIDAZOLAM 15MG/3ML SOLUCION INYECTABLE FARBE FARMA	\$ 6,317	FARMA DE COLOMBIA	C*5 AMP X 3ML	N/A	N/A	IUM:1M100606101710	N/A	VITAL NO DISP
1295	42061	MIDAZOLAM 15MG/3ML SOLUCION INYECTABLE VITALIS	\$ 8,274	VITALIS	CAJA X 10 AMPOLLAS	20057389-02	N05CD08	2020M-0014713-R1	Vigente	20057389
1296	42068	MIDAZOLAM 5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE BLASKOV MIDASEDAN	\$ 4,800	BLASKOV	CAJA X 5 AMPOLLAS	19972421-04	N05CD08	2018M-0006755-R1	Vigente	19972421
1297	42069	MIDAZOLAM 5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE CHAIVER DORMIPRON	\$ 5,625	CHAIVER	CAJA X 10 AMPOLLAS	19942581-02	N05CD08	2020M-0003799-R2	Vigente	19942581
1298	42072	MIDAZOLAM 5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE HUMAX	\$ 4,241	HUMAX	CAJA X 5 AMPOLLAS	20198543-02	N05CD08	2021M-0020307	Vigente	20198543
1299	42074	MIDAZOLAM 5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE REPREFARCO S.A.S	\$ 3,363	REPREFARCO	CAJA X 10 AMPOLLAS	N/A	N/A	IUM:1M100662101110	N/A	VITAL NO DISP
1300	42075	MIDAZOLAM 5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE SIEGFRIED DORMICUM	\$ 10,800	ROCHE	CAJA X 10 AMPOLLAS	35430-01	N05CD08	2019M-011080-R3	Vigente	35430
1301	42110	MINOXIDIL 10MG TABLETA (UNIDOSIS) LABINCO	\$ 367	LABINCO	CAJA X 30 TABLETAS	19953252-04	C02DC01	2016M-0005263-R1	Vigente	19953252
1302	42111	MINOXIDIL 10MG TABLETA LABINCO	\$ 367	LABINCO	CAJA X 30 TABLETAS	19953252-04	C02DC01	2016M-0005263-R1	Vigente	19953252
1303	42112	MINOXIDIL 10MG TABLETA LICOL VAXDIL	\$ 382	LICOL	CAJA X 30 TABLETAS	19948594-01	C02DC01	2015M-0004339-R1	Vigente	19948594
1304	42128	MISOPROSTOL 200MCG TABLETA (UNIDOSIS) TECNQUIMICAS CYTIL	\$ 6,272	TECNOQUIMICAS	CAJA CON FRASCO X 28	19914260-03	A02B01	2022M-015026-R3	Vigente	19914260
1305	42129	MISOPROSTOL 200MCG TABLETA TECNQUIMICAS CYTIL	\$ 6,272	TECNOQUIMICAS	CAJA CON FRASCO X 28	19914260-03	A02B01	2022M-015026-R3	Vigente	19914260
1306	47910	MISOPROSTOL 200MCG TABLETA VAGINAL (UNIDOSIS) TECNQUIMICAS CYTIL V	\$ 3,252	TECNOQUIMICAS	CAJA X 12 TABLETAS	20010043-24	G02AD06	2023M-0011559-R2	Vigente	20010043
1307	42130	MISOPROSTOL 200MCG TABLETA VAGINAL LAFRANCOL INDUSTOL	\$ 3,665	LAFRANCOL	CAJA X 8 TABLETAS VAG	20015555-30	G02AD06	2016M-0011306-R1	Vigente	20015555
1308	46173	MISOPROSTOL 200MCG TABLETA VAGINAL TECNQUIMICAS CYTIL V	\$ 3,252	TECNOQUIMICAS	CAJA X 12 TABLETAS	20010043-31	G02AD06	2023M-0011559-R2	Vigente	20010043
1309	42199	MONTelukAST 5MG TABLETA MASTICABLE GENFAR	\$ 1,260	GENFAR	C*30	19976035-02	R03DC03	2023M-0007171-R2	Vigente	19976035
1310	42201	MONTelukAST 5MG TABLETA MASTICABLE LASANTE	\$ 583	LA SANTE	CAJA X 10 TABLETAS MA	19936556-02	R03DC03	2022M-0002450-R2	Vigente	19936556
1311	42204	MORFINA 3% SOLUCION ORAL SYNTHESIS	\$ 74,090	SYNTHESIS	FCO*30ML	218190-01	N02AA01	2017M-006983-R2	Vigente	218190
1312	42205	MORFINA CLORHIDRATO 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE RYAN	\$ 5,188	RYAN	C*10 AMP	20013906-01	N02AA01	2020M-0010453-R1	Vigente	20013906
1313	42250	NALOXONA 0.4MG/ML SOLUCION INYECTABLE FEPARVI	\$ 47,129	FEPARVI	CAJA X 10 AMPOLLAS	19960975-01	V03AB15	2022M-0005304-R2	Vigente	19960975
1314	42252	NALOXONA 0.4MG/ML SOLUCION INYECTABLE RYAN NALOXIV	\$ 42,500	RYAN	C*10 AMP X 1ML	20069787-01	V03AB15	2020M-0015563-R1	Vigente	20069787
1315	42258	NAPROXENO 150MG/5ML (3%) SUSPENSION ANGLOPHARMA	\$ 4,085	ANGLOPHARMA	FRASCO X 80 ML	20156034-01	M01AE02	2019M-0019011	Vigente	20156034
1316	42259	NAPROXENO 150MG/5ML (3%) SUSPENSION BIOQUIFAR PERCLUSONE	\$ 4,691	BIOQUIFAR	FRASCO X 80 ML	20013112-02	M01AE02	2020M-0010563-R1	En tramite renov	20013112
1317	42262	NAPROXENO 150MG/5ML (3%) SUSPENSION LABINCO NAPROX	\$ 4,126	LABINCO	FRASCO X 80 ML	19986585-02	M01AE02	2008M-0008334	Vigente	19986585
1318	42263	NAPROXENO 250MG TABLETA (UNIDOSIS) GENFAR	\$ 147	GENFAR	CAJA X 900 COMPRIMIDOS	17145-18	M01AE02	2021M-002839-R3	Vigente	17145
1319	42266	NAPROXENO 250MG TABLETA BIOQUIFAR PERCLUSONE	\$ 221	BIOQUIFAR	CAJA X 250 TABLETAS	20006034-02	M01AE02	2019M-0009959-R1	Vigente	20006034
1320	42267	NAPROXENO 250MG TABLETA COLMED	\$ 419	COLMED	CAJA X 10 TABLETAS	39114-07	M01AE02	2022M-013201-R4	Vigente	39114
1321	42268	NAPROXENO 250MG TABLETA GENFAR	\$ 147	GENFAR	CAJA X 900 COMPRIMIDOS	17145-18	M01AE02	2021M-002839-R3	Vigente	17145
1322	42269	NAPROXENO 250MG TABLETA LAPROFF	\$ 219	LAPROFF	CAJA X 300 TABLETAS	19927831-04	M01AE02	2019M-001246-R2	Vigente	19927831
1323	42271	NAPROXENO 500MG TABLETA (UNIDOSIS) GENFAR	\$ 365	GENFAR	CAJA X 10 TABLETAS	31190-01	M01AE02	2019M-010156-R3	Vigente	31190
1324	42274	NAPROXENO 500MG TABLETA GENFAR	\$ 365	GENFAR	CAJA X 10 TABLETAS	31190-01	M01AE02	2019M-010156-R3	Vigente	31190
1325	42301	NEVIRAPINA 200MG TABLETA HETERO NEVIR	\$ 378	HETERO	CAJA CON FRASCO X 60	20061920-01	J05AG01	2014M-0015042	Vigente	20061920
1326	42311	NIFEDIPINO RETARD 30MG CAPSULA (UNIDOSIS) EXPOFARMA	\$ 784	EXPOFARMA	CAJA X 300 CAPSULAS	20019956-07	C08CA05	2016M-0011260-R1	Vigente	20019956
1327	42312	NIFEDIPINO RETARD 30MG CAPSULA (UNIDOSIS) NOVAMED ACERDIL	\$ 332	NOVAMED	CAJA X 300 CAPSULAS	20025310-09	C08CA05	2023M-0012346-R2	Vigente	20025310
1328	42313	NIFEDIPINO RETARD 30MG CAPSULA EXPOFARMA	\$ 784	EXPOFARMA	CAJA X 300 CAPSULAS	20019956-07	C08CA05	2016M-0011260-R1	Vigente	20019956
1329	42314	NIFEDIPINO RETARD 30MG CAPSULA FARMACAPSULAS	\$ 348	FARMACAPSULAS	CAJA X 300 CAPSULAS	20061399-01	C08CA05	2015M-0015659	Vigente	20061399
1330	42316	NIFEDIPINO RETARD 30MG CAPSULA NOVAMED	\$ 332	NOVAMED	CAJA X 300 CAPSULAS	20025310-09	C08CA05	2023M-0012346-R2	Vigente	20025310
1331	42329	NIMODIPINO 30MG TABLETA (UNIDOSIS) EXPOFARMA	\$ 291	EXPOFARMA	CAJA X 250 TABLETAS	C1996420-04	C08CA06	2017M-0006364-R1	Vigente	19966420
1332	42330	NIMODIPINO 30MG TABLETA (UNIDOSIS) PAULY NIDP	\$ 293	PAULY	CAJA X 100 TABLETAS R	40927-14	C08CA06	2022M-013061-R4	Vigente	40927
1333	42331	NIMODIPINO 30MG TABLETA EXPOFARMA	\$ 291	EXPOFARMA	CAJA X 250 TABLETAS	C1996420-04	C08CA06	2017M-0006364-R1	Vigente	19966420
1334	42332	NIMODIPINO 30MG TABLETA PAULY NIDP	\$ 293	PAULY	CAJA X 100 TABLETAS R	40927-14	C08CA06	2022M-013061-R4	Vigente	40927

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCION	VALOR UNIDAD	LABORATORIO	PRESENTACION COMERCIAL	CUM	ATC	INVIMA	ESTADO INVIMA	EXPEDIENTE INVIMA
1335	42333	NIMODIPINO 30MG TABLETA SIEGFRIED NISOM	\$ 255	SIEGFRIED	CAJA X 100 TABLETAS	19907710-03	C08CA06	2016M-14363-R2	Vigente	19907710
1336	42338	NISTATINA + OXIDO DE ZINC 100.000U.J. + 200MG CREMA TOPICA BEST BESTDAR	\$ 14,911	BEST	TUB*60G	20072420-02	G01AA51	2020M-0015364-R1	Vigente	20072420
1337	42340	NISTATINA + OXIDO DE ZINC 100.000U.J. + 200MG CREMA TOPICA COLMED SOGR	\$ 25,760	COLMED	TUBO X 60 GRAMOS	19999146-02	D01AA01	2018M-0009123-R1	Vigente	19999146
1338	42343	NISTATINA + OXIDO DE ZINC 100.000U.J. + 200MG CREMA TOPICA LABINCO INSTAC	\$ 11,841	LABINCO	TUB*30G	19999393-02	D01AA20	2021M-0009454-R1	Vigente	19999393
1339	42344	NISTATINA + OXIDO DE ZINC 100.000U.J. + 200MG CREMA TOPICA LABINCO INSTAC	\$ 36,800	LABINCO	TUBO X 60 GRAMOS	19999393-03	D01AA20	2021M-0009454-R1	Vigente	19999393
1340	42345	NISTATINA + OXIDO DE ZINC 100.000U.J. + 200MG CREMA TOPICA TECNOQUIMICAS	\$ 20,429	TECNOQUIMICAS	TUBO X 30 GRAMOS	19906379-03	D01AA01	2022M-14151-R2	Vigente	19906379
1341	42346	NISTATINA + OXIDO DE ZINC 100.000U.J. + 200MG CREMA TOPICA TECNOQUIMICAS	\$ 31,084	TECNOQUIMICAS	TUBO X 60 GRAMOS	19906379-05	D01AA01	2022M-14151-R2	Vigente	19906379
1342	42350	NISTATINA 10.000.000 U.J. CREMA TOPICA VON HALLER NISTAVON	\$ 15,479	VON HALLER	TUBO X 20 GRAMOS	19967422-01	D01AA01	2019M-0006640-R1	Vigente	19967422
1343	42351	NISTATINA 100.000U.J. CREMA TOPICA COASPHARMA TISAT	\$ 16,123	COASPHARMA	TUB*30G	20022631-02	D01AA01	2022M-0011841-R2	Vigente	20022631
1344	42356	NISTATINA 100.000U.J./ML SUSPENSION BIOQUIFAR HONGISTINA	\$ 5,920	BIOQUIFAR	FRASCO X 60 ML	20009377-01	A07AA02	2019M-0009968-R1	Vigente	20009377
1345	42357	NISTATINA 100.000U.J./ML SUSPENSION COASPHARMA	\$ 5,282	COASPHARMA	FRASCO X 60 ML	19956538-01	A07AA02	2016M-0005332-R1	En tramite renov	19956538
1346	42358	NISTATINA 100.000U.J./ML SUSPENSION LABINCO	\$ 6,048	LABINCO	FRASCO X 60 ML	19997076-01	A07AA02	2020M-0008850-R1	Vigente	19997076
1347	42359	NISTATINA 500.000U.J. TABLETA (UNIDOSIS) BIOQUIFAR HONGISTINA	\$ 580	BIOQUIFAR	CAJA X 250 TABLETAS	20009371-02	A07AA02	2020M-0009966-R1	Vigente	20009371
1348	42360	NISTATINA 500.000U.J. TABLETA BIOQUIFAR HONGISTINA	\$ 580	BIOQUIFAR	CAJA X 250 TABLETAS	20009371-02	A07AA02	2020M-0009966-R1	Vigente	20009371
1349	42361	NISTATINA 500.000U.J. TABLETA VON HALLER NISTAVON TABLETA	\$ 829	VON HALLER	C*24	19983446-02	A07AA02	2023M-0007898-R1	Vigente	19983446
1350	42390	NITROFURANTOINA 100MG CAPSULA TECNOQUIMICAS	\$ 1,554	TECNOQUIMICAS	CAJA X 40 CAPSULAS	20017424-19	X01XE01	2022M-0011106-R2	Vigente	20017424
1351	42392	NITROFURANTOINA 100MG TABLETA (UNIDOSIS) AVANPHARMA	\$ 351	AVANPHARMA	CAJA X 100 TABLETAS	20097896-04	X01XE01	2023M-0017096-R1	Vigente	20097896
1352	42394	NITROFURANTOINA 100MG TABLETA (UNIDOSIS) RECIFE	\$ 351	RECIFE	CAJA X 40 TABLETAS	19985876-02	X01XE01	2020M-0008104-R1	Vigente	19985876
1353	42396	NITROFURANTOINA 100MG TABLETA AVANPHARMA	\$ 351	AVANPHARMA	CAJA X 10 TABLETAS	20097896-04	X01XE01	2023M-0017096-R1	Vigente	20097896
1354	42400	NITROFURANTOINA 100MG TABLETA LAPROFF	\$ 363	LAPROFF	CAJA X 300 CAPSULAS	20029519-03	X01XE01	2023M-0012595-R2	Vigente	20029519
1355	42401	NITROFURANTOINA 100MG TABLETA RECIFE	\$ 351	RECIFE	CAJA X 40 TABLETAS	19985876-02	X01XE01	2020M-0008104-R1	Vigente	19985876
1356	42408	NITROFUZAZONA 0.2%/40GR POMADA OPHALAC	\$ 11,386	OPHALAC	TUBO X 40 GRAMOS	20055151-03	D08AF01	2022M-0014330-R1	Vigente	20055151
1357	42409	NITROFUZAZONA 0.2%/40GR POMADA SANICOL CLYDERM	\$ 54,528	SANICOL	POMADA POR 40GR	20125253-03	D08AF01	2019M-0018790	Vigente	20125253
1358	42411	NITROFUZAZONA 0.2%/454GR POMADA HIC S.A.S.	\$ 70,954	HIC S.A.S.	POTE X 454 GRAMOS	19996464-03	D08AF99	2009M-0009894	Vigente	19996464
1359	42412	NITROFUZAZONA 0.2%/500GR POMADA A-H ROBINIS CLYDERM	\$ 76,018	A-H ROBINIS	POTE X 500 GRAMOS	20125253-04	D08AF01	2019M-0018790	Vigente	20125253
1360	42414	NITROFUZAZONA 0.2%/500GR POMADA BREMMYMG S.A.S NITROFUR	\$ 70,954	BREMMYMG S.A.S	PTE*500G	19968374-03	D08AF99	2021M-0006953-R1	Vigente	19968374
1361	42419	NITROGLUCERINA 50MG/10ML SOLUCION INYECTABLE RYAN	\$ 25,148	RYAN	C*25 AMP	19950159-06	C01DA02	2021M-0005062-R2	Vigente	19950159
1362	42434	NORFLOXACINO 400MG TABLETA (UNIDOSIS) BIOQUIFAR UROTRIN	\$ 317	BIOQUIFAR	CAJA X 280 TABLETAS	19942965-03	X01MA06	2021M-0003350-R2	Vigente	19942965
1363	42435	NORFLOXACINO 400MG TABLETA (UNIDOSIS) COASPHARMA	\$ 317	COASPHARMA	C*20	19959983-01	X01MA06	2016M-0005331-R1	En tramite renov	19959983
1364	42436	NORFLOXACINO 400MG TABLETA BIOQUIFAR UROTRIN	\$ 317	BIOQUIFAR	CAJA X 280 TABLETAS	19942965-03	X01MA06	2021M-0003350-R2	Vigente	19942965
1365	42437	NORFLOXACINO 400MG TABLETA COASPHARMA	\$ 317	COASPHARMA	C*20	19959983-01	X01MA06	2016M-0005331-R1	En tramite renov	19959983
1366	42439	NORFLOXACINO 400MG TABLETA LAPROFF	\$ 376	LAPROFF	CAJA X 300 TABLETAS	20028243-05	X01MA06	2022M-0012426-R2	Vigente	20028243
1367	42440	NORFLOXACINO 400MG TABLETA TECNOQUIMICAS	\$ 971	TECNOQUIMICAS	CAJA X 14 TABLETAS	RE 29749-01	X01MA06	2008M-009686R2	Vigente	29749
1368	42491	OLANZAPINA 10MG TABLETA (UNIDOSIS) LASANTE	\$ 538	LA SANTE	CAJA X 60 TABLETAS	RE 19974415-02	X05AH03	2021M-0007233-R1	Vigente	19974415
1369	42493	OLANZAPINA 10MG TABLETA (UNIDOSIS) SCANDINAVIA OLAZAP	\$ 563	SCANDINAVIA	CAJA X 30 COMPRIMID	RE 19964412-15	X05AH03	2020M-0004244-R2	Vigente	19964412
1370	42494	OLANZAPINA 10MG TABLETA LASANTE	\$ 538	LA SANTE	CAJA X 60 TABLETAS	RE 19974415-02	X05AH03	2021M-0007233-R1	Vigente	19974415
1371	42497	OLANZAPINA 10MG TABLETA SCANDINAVIA OLAZAP	\$ 563	SCANDINAVIA	CAJA X 30 COMPRIMID	RE 19964412-15	X05AH03	2020M-0004244-R2	Vigente	19964412
1372	42497	OLANZAPINA 10MG TABLETA SIEGFRIED MEFLAX	\$ 345	SIEGFRIED	CAJA X 30 TABLETAS	RE 19979471-06	X05AH03	2022M-0008128-R1	Vigente	19979471
1373	42501	OLANZAPINA 5MG TABLETA (UNIDOSIS) LASANTE	\$ 343	LA SANTE	CAJA X 50 TABLETAS	RE 19974414-02	X05AH03	2022M-0007232-R1	Vigente	19974414
1374	42502	OLANZAPINA 5MG TABLETA (UNIDOSIS) SCANDINAVIA OLAZAP	\$ 375	SCANDINAVIA	CAJA X 30 COMPRIMID	RE 1996498-11	X05AH03	2020M-0004237-R2	En tramite renov	1996498
1375	42505	OLANZAPINA 5MG TABLETA LASANTE	\$ 343	LA SANTE	CAJA X 50 TABLETAS	RE 19974414-02	X05AH03	2022M-0007232-R1	Vigente	19974414
1376	42507	OLANZAPINA 5MG TABLETA SCANDINAVIA OLAZAP	\$ 375	SCANDINAVIA	CAJA X 30 COMPRIMID	RE 1996498-11	X05AH03	2020M-0004237-R2	En tramite renov	1996498
1377	47112	OLANZAPINA 5MG TABLETA SIEGFRIED MEFLAX	\$ 297	SIEGFRIED	CAJA X 30	RE 19979472-06	X05AH03	2022M-0007909-R1	Vigente	19979472
1378	42543	OMEPRAZOL 20MG CAPSULA (UNIDOSIS) BIOQUIFAR PRAZIDEX	\$ 160	BIOQUIFAR	CAJA X 250 CAPSULAS	RE 19908307-05	A02BC01	2021M-0000200-R2	Vigente	19908307
1379	42544	OMEPRAZOL 20MG CAPSULA (UNIDOSIS) FARMACOL CHINOIN	\$ 107	FARMACOL CHINOIN	CAJA X 300 CAPSULAS	41072-02	A02BC01	2021M-013239-R3	Vigente	41072
1380	42546	OMEPRAZOL 20MG CAPSULA (UNIDOSIS) NOVAMED PRAZED	\$ 107	NOVAMED	CAJA X 600 CAPSULAS	RE 20035947-28	A02BC01	2019M-0013109-R1	Vigente	20035947
1381	42548	OMEPRAZOL 20MG CAPSULA BIOQUIFAR PRAZIDEX	\$ 160	BIOQUIFAR	CAJA X 250 CAPSULAS	RE 19908307-05	A02BC01	2021M-0000200-R2	Vigente	19908307
1382	42550	OMEPRAZOL 20MG CAPSULA FARMACOL CHINOIN	\$ 107	FARMACOL CHINOIN	CAJA X 300 CAPSULAS	41072-02	A02BC01	2021M-013239-R3	Vigente	41072
1383	42553	OMEPRAZOL 20MG CAPSULA LEGRAND	\$ 226	LEGRAND	CAJA X 300 CAPSULAS	RE 19942122-12	A02BC01	2019M-0003018-R2	Vigente	19942122
1384	42554	OMEPRAZOL 20MG CAPSULA NOVAMED	\$ 107	NOVAMED	CAJA X 600 CAPSULAS	RE 20035947-28	A02BC01	2019M-0013109-R1	Vigente	20035947
1385	42561	OMEPRAZOL 40MG SOLUCION INYECTABLE BLAU SUMKETRON	\$ 5,620	SUMIMED	CAJA X 1 VIAL	RE 19989805-04	A02BC01	2021M-0008525-R1	Vigente	19989805
1386	42558	OMEPRAZOL 40MG SOLUCION INYECTABLE DELTA K-DELPRAZOL	\$ 5,620	DELTA	CAJA X 10 VIALES	RE 20044344-02	A02BC01	2023M-0013645-R1	Vigente	20044344
1387	42559	OMEPRAZOL 40MG SOLUCION INYECTABLE FARMIONNI	\$ 5,523	FARMIONNI	CAJA X 10 VIALES	RE 20070385-02	A02BC01	2019M-0015210-R1	Vigente	20070385
1388	47799	OMEPRAZOL 40MG SOLUCION INYECTABLE PROCAPS ATREON	\$ 5,620	PROCAPS	CAJA X 10	RE 20220123-01	A02BC01	2023M-0020957	Vigente	20220123
1389	46882	OMEPRAZOL 40MG SOLUCION INYECTABLE SEVEN PHARMA	\$ 4,373	SEVEN PHARMA	CAJA X 1 VIAL	RE 20200408-01	A02BC01	2023M-0021105	Vigente	20200408
1390	42562	OMEPRAZOL 40MG SOLUCION INYECTABLE VITALIS	\$ 6,508	VITALIS	CAJA X 50 VIALES	RE 19922566-09	A02BC01	2022M-0000504-R3	Vigente	19922566
1391	42577	ONDANSETRON 8MG/4ML SOLUCION INYECTABLE BAXTER BLOKSER	\$ 4,223	BAXTER	CAJA X 25 AMPOLLAS	RE 20095751-03	A04AA01	2022M-0017422-R1	Vigente	20095751
1392	42578	ONDANSETRON 8MG/4ML SOLUCION INYECTABLE BIOSANO	\$ 2,306	BIOSANO	CAJA X 10 AMPOLLAS	RE 20125314-01	A04AA01	2018M-0018493	Vigente	20125314
1393	47167	ONDANSETRON 8MG/4ML SOLUCION INYECTABLE BLAU	\$ 3,187	BLAU	CAJA X 20 AMPOLLAS	RE 20068642-02	A04AA01	2014M-0015466	Vigente	20068642
1394	42580	ONDANSETRON 8MG/4ML SOLUCION INYECTABLE CORPAUL	\$ 3,029	CORPAUL	CAJA X 25 AMPOLLAS	RE 20065058-02	A04AA01	2020M-0015228-R1	Vigente	20065058
1395	42581	ONDANSETRON 8MG/4ML SOLUCION INYECTABLE FRESERIUS ONDASETRON	\$ 2,550	FRESERIUS KABI	CAJA X 10 AMPOLLAS	RE 20010204-01	A04AA01	2020M-0010649-R1	Vigente	20010204
1396	42582	ONDANSETRON 8MG/4ML SOLUCION INYECTABLE GARMISCH ONDAX	\$ 2,562	GARMISCH	CAJA X 1 AMPOLLA	RE 19968955-01	A04AA01	2019M-0006719-R1	Vigente	19968955
1397	42585	ONDANSETRON 8MG/4ML SOLUCION INYECTABLE ROPSOHN BRYTEROL	\$ 9,311	ROPSOHN	CAJA X 24 AMPOLLAS	RE 28206-04	A04AA01	2017M-003664-R2	Vigente	28206
1398	42606	OXACILINA 1GR SOLUCION INYECTABLE DELTA	\$ 2,763	DELTA	CAJA X 10 VIALES	RE 20140348-02	X01CF04	2020M-0019809	Vigente	20140348
1399	42607	OXACILINA 1GR SOLUCION INYECTABLE FARMALOGICA	\$ 3,076	FARMALOGICA	CAJA X 10 VIALES	RE 20049275-01	X01CF04	2023M-0014184-R2	Vigente	20049275
1400	42609	OXACILINA 1GR SOLUCION INYECTABLE BIOSANO	\$ 2,738	BIOSANO	CAJA X 50 VIALES	RE 20080533-02	X01CF04	2023M-0015911-R1	Vigente	20080533
1401	42610	OXACILINA 1GR SOLUCION INYECTABLE VITALIS	\$ 3,674	VITALIS	CAJA X 10 VIALES	RE 222155-02	X01CF04	2022M-011503-R2	Vigente	222155
1402	42611	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG TABLETA (UNIDOSIS) SEVEN PHARMA ESCITRO	\$ 358	SEVEN PHARMA	CAJA X 30 TABLETAS	RE 20088760-02	N06AB10	2016M-0016808	Vigente	20088760
1403	42613	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG TABLETA (UNIDOSIS) EUROFARMA	\$ 366	EUROFARMA	CAJA X 30 TABLETAS	RE 20084162-03	N06AB10	2021M-0016288-R1	Vigente	20084162
1404	42615	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG TABLETA (UNIDOSIS) GENFAR	\$ 391	GENFAR	CAJA X 28 TABLETAS	RE 20014721-01	N06AB10	2020M-0010904-R1	Vigente	20014721
1405	42616	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG TABLETA (UNIDOSIS) INCOBRA DEPRALIN	\$ 149	INCOBRA	CAJA X 30 TABLETAS	CU 20023640-01	N06AB10	2021M-0012002-R1	Vigente	20023640
1406	42617	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG TABLETA (UNIDOSIS) SANDOZ ANIMAXEN	\$ 454	SANDOZ	CAJA X 28 TABLETAS	RE 20023742-01	N06AB10	2023M-0012151-R2	Vigente	20023742
1407	47164	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG TABLETA AUROBINDO AUROESLAM	\$ 234	AUROBINDO	CAJA X 28 TABLETAS	RE 20163892-02	N06AB10	2020M-0019942	Vigente	20163892
1408	42623	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG TABLETA CLINICOS Y HOSPITALARIOS	\$ 453	CLINICOS Y HOSPITALARIOS	CAJA X 30 TABLETAS	RE 20149586-01	N06AB10	2020M-0019966	Vigente	20149586
1409	42624	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG TABLETA EUROFARMA	\$ 366	EUROFARMA	CAJA X 30 TABLETAS	RE 20084162-03	N06AB10	2021M-0016288-R1	Vigente	20084162
1410	42626	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG TABLETA GENFAR	\$ 391	GENFAR	CAJA X 28 TABLETAS	RE 20014721-01	N06AB10	2020M-0010904-R1	Vigente	20014721
1411	42627	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG TABLETA INCOBRA DEPRALIN	\$ 149	INCOBRA	CAJA X 30 TABLETAS	CU 20023640-01	N06AB10	2021M-0012002-R1	Vigente	20023640
1412	47032	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG TABLETA LA SANTE	\$ 332	LA SANTE	CAJA X 30 TABLETAS	RE 20216416-02	N06AB10	2023M-0020861	Vigente	20216416
1413	47113	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG TABLETA LAPROFF	\$ 350	LAPROFF	CAJA X 100 TABLETAS	RE 20122147-03	N06AB10	2018M-0018444	Vigente	20122147

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	VALOR UNIDAD	LABORATORIO	PRESENTACION COMERCIAL	CUM	ATC	INVIMA	ESTADO INVIMA	EXPEDIENTE INVIMA
1414	42628	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG TABLETA LUNDBECK LEXAPRO	\$ 3,933	LUNDBECK	CAJA X 28 COMPRIMIDOS	19934178-03	N06AB10	2019M-0002337-R2	Vigente	19934178
1415	42629	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG TABLETA MEGALABS NEO ZENTIVUS	\$ 3,732	MEGALABS	CAJA X 28 TABLETAS	19965864-19	N06AB10	2023M-0005665-R2	Vigente	19965864
1416	42630	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG TABLETA SANDOZ ANIMAXEN	\$ 454	SANDOZ	CAJA X 28 TABLETAS	20023742-01	N06AB10	2023M-0012151-R2	Vigente	20023742
1417	42631	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG TABLETA SEVEN PHARMA ESCITROLAM	\$ 358	SEVEN PHARMA	CAJA X 30 TABLETAS REC	20088760-02	N06AB10	2016M-0016808	Vigente	20088760
1418	42635	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG TABLETA (UNIDOSIS) EUROFARMA	\$ 222	EUROFARMA	CAJA X 30 TABLETAS REC	20084161-03	N06AB10	2021M-0016416-R1	Vigente	20084161
1419	42636	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG TABLETA (UNIDOSIS) GENFAR	\$ 683	GENFAR	CAJA X 30 TABLETAS	20076842-09	N06AB10	2020M-0015699-R1	Vigente	20076842
1420	42638	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG TABLETA (UNIDOSIS) SANDOZ ANIMAXEN	\$ 640	SANDOZ	CAJA X 28 TABLETAS	20024819-03	N06AB10	2023M-0012260-R2	Vigente	20024819
1421	42639	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG TABLETA (UNIDOSIS) SEVEN PHARMA	\$ 478	SEVEN PHARMA	CAJA X 30 TABLETAS REC	20088762-01	N06AB10	2015M-0016680	Vigente	20088762
1422	42641	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG TABLETA (UNIDOSIS) TECNOQUIMICAS DEXAPH	\$ 1,248	TECNOQUIMICAS	CAJA X 300 TABLETAS C	20055212-04	N06AB10	2022M-0014118-R1	Vigente	20055212
1423	47165	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG TABLETA AUROBINDO AUROESLAM	\$ 473	AUROBINDO	CAJA X 28 TABLETAS	20163893-02	N06AB10	2020M-0019949	Vigente	20163893
1424	42643	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG TABLETA CLINICOS Y HOSPITALARIOS	\$ 640	CLINICOS Y HOSPITAL	CAJA X 30 TABLETAS REC	20149582-01	N06AB10	2020M-0019965	Vigente	20149582
1425	42644	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG TABLETA EUROFARMA	\$ 222	EUROFARMA	CAJA X 30 TABLETAS REC	20084161-03	N06AB10	2021M-0016416-R1	Vigente	20084161
1426	42645	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG TABLETA GENFAR	\$ 683	GENFAR	CAJA X 30 TABLETAS	20076842-09	N06AB10	2020M-0015699-R1	Vigente	20076842
1427	42731	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG TABLETA LA SANTE	\$ 409	LA SANTE	CAJA X 30 TABLETAS	20216464-03	N06AB10	2022M-0020841	Vigente	20216464
1428	42647	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG TABLETA SANDOZ ANIMAXEN	\$ 640	SANDOZ	CAJA X 28 TABLETAS	20024819-03	N06AB10	2023M-0012260-R2	Vigente	20024819
1429	42648	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG TABLETA SEVEN PHARMA	\$ 478	SEVEN PHARMA	CAJA X 30 TABLETAS REC	20088762-01	N06AB10	2015M-0016680	Vigente	20088762
1430	42650	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG TABLETA TECNOQUIMICAS DEXAPRON 20MG	\$ 1,248	TECNOQUIMICAS	CAJA X 300 TABLETAS C	20055212-04	N06AB10	2022M-0014118-R1	Vigente	20055212
1431	42693	OXICODONA 10MG TABLETA LEGRAND ENDOL	\$ 894	LEGRAND	CAJA POR 30 TABLETAS	20166878-02	N02AA05	2021M-0002311	Vigente	20166878
1432	42347	OXIDO DE ZINC 10% CREMA TOPICA POTE X 110GR TECNOQUIMICAS CREMA No. 4	\$ 51,157	TECNOQUIMICAS	PTE*110G	19955193-49	D02AB99	2022M-0005352-R2	Vigente	19955193
1433	42348	OXIDO DE ZINC 10% CREMA TOPICA POTE X 50GR TECNOQUIMICAS CREMA No. 4 C	\$ 14,911	TECNOQUIMICAS	C*20G	19955193-47	D02AB99	2022M-0005352-R2	Vigente	19955193
1434	42717	OXIMETAZOLINA 0.025% SOLUCION NASAL ALTEA OXIMETAZOLINA HCL	\$ 5,916	ALTEA	FRASCO X 15 ML	20096491-01	R01AA05	2021M-0017162-R1	Vigente	20096491
1435	42720	OXIMETAZOLINA 0.025% SOLUCION NASAL TECNOQUIMICAS OXIMETAZOLINA HQ	\$ 7,164	TECNOQUIMICAS	FRASCO X 15 ML	20018967-01	R01AA05	2021M-0011162-R2	Vigente	20018967
1436	42722	OXIMETAZOLINA 0.050% SOLUCION NASAL INCOBRA NAFAZOL	\$ 6,631	INCOBRA	FRASCO X 15 ML	19947581-01	R01AA05	2014M-0003660-R1	Vigente	19947581
1437	46733	OXIMETAZOLINA 0.050% SOLUCION NASAL PHARMACEUTICAL	\$ 6,631	PHARMACEUTICAL	FCO*15ML	20096492-01	R01AA05	2021M-0016956-R1	Vigente	20096492
1438	42724	OXIMETAZOLINA 0.050% SOLUCION NASAL SYNTHESIS AG	\$ 5,000	SYNTHESIS	FCO*15ML	19953617-01	R01AA05	2016M-0004650-R1	Vigente	19953617
1439	42725	OXIMETAZOLINA 0.050% SOLUCION NASAL TECNOQUIMICAS	\$ 14,854	TECNOQUIMICAS	FRASCO X 15 ML	20018966-01	R01AA05	2021M-0011265-R2	Vigente	20018966
1440	42729	OXITOCINA 10UI/ML SOLUCION INYECTABLE FEPARVI	\$ 4,295	FEPARVI	CAJA X 10 AMPOLLAS	19969337-01	H01BB02	2023M-0006648-R2	Vigente	19969337
1441	49967	OXITOCINA 10UI/ML SOLUCION INYECTABLE FEPARVI OXYTOCIN	\$ 4,078	FEPARVI	CAJA X 10 AMPOLLAS	N/A	N/A	RUM-101020371002100	N/A	VITAL NO DISP
1442	48137	OXITOCINA 10UI/ML SOLUCION INYECTABLE HOLLAND GROUP LABTOCIN 10	\$ 3,204	HOLLAND GROUP	CAJA X 10 AMPOLLAS	VITAL NO DISP	N/A	RUM-101020371006100	N/A	VITAL NO DISP
1443	42733	OXITOCINA 10UI/ML SOLUCION INYECTABLE REPREFARCO OXYTOCIN	\$ 2,450	REPREFARCO	CAJA X 10 AMPOLLAS	N/A	N/A	RUM-101020371002100	N/A	VITAL NO DISP
1444	42734	OXITOCINA 10UI/ML SOLUCION INYECTABLE VITALIS	\$ 4,040	VITALIS	CAJA X 10 AMPOLLAS	20065030-05	H01BB02	2022M-0015216-R1	Vigente	20065030
1445	42770	PAMOATO DE PIRANTEL 250MG TABLETA (UNIDOSIS) COASPHARMA	\$ 806	COASPHARMA	C*60	19932108-02	P02CC01	2023M-0001934-R2	Vigente	19932108
1446	42771	PAMOATO DE PIRANTEL 250MG TABLETA COASPHARMA	\$ 806	COASPHARMA	C*60	19932108-02	P02CC01	2023M-0001934-R2	Vigente	19932108
1447	42772	PAMOATO DE PIRANTEL 250MG TABLETA GENFAR	\$ 490	GENFAR	CAJA X 60 TABLETAS	19902915-01	P02CC01	2019M-13477-R2	Vigente	19902915
1448	48236	PAMOATO DE PIRANTEL 250MG TABLETA SIEGFRIED PAMOX	\$ 1,441	SIEGFRIED	CAJA X 30 TABLETAS	19923-03	P02CC01	2018M-004111-R4	Vigente	19923
1449	42774	PAMOATO DE PIRANTEL 250MG/5ML SUSPENSION ANGLOPHARMA PIREL	\$ 4,888	ANGLOPHARMA	FRASCO X 30 ML	36569-02	P02CC01	2021M-002657-R4	Vigente	36569
1450	42775	PAMOATO DE PIRANTEL 250MG/5ML SUSPENSION GENFAR	\$ 2,915	GENFAR	FRASCO X 15 ML	25796-03	P02CC01	2021M-008265-R4	Vigente	25796
1451	42777	PAMOATO DE PIRANTEL 250MG/5ML SUSPENSION MEMPHIS	\$ 4,461	MEMPHIS	FCO*15ML	19961362-01	P02CC01	2017M-0005758-R1	Vigente	19961362
1452	46204	PAMOATO DE PIRANTEL 250MG/5ML SUSPENSION SIEGFRIED PAMOX	\$ 11,055	SIEGFRIED	FRASCO POR 15 ML	38392-03	P02CC01	2021M-003675-R5	Vigente	38392
1453	42778	PAMOATO DE PIRANTEL 250MG/5ML SUSPENSION TECNOQUIMICAS	\$ 5,704	TECNOQUIMICAS	FRASCO X 15 ML	28889-01	P02CC01	2022M-000483-R4	Vigente	28889
1454	42907	PAROXETINA 20MG TABLETA (UNIDOSIS) ECAR	\$ 658	ECAR	CAJA X 30 TABLETAS REC	19976152-07	N06AB05	2022M-0007879-R1	Vigente	19976152
1455	42908	PAROXETINA 20MG TABLETA (UNIDOSIS) EUROFARMA PRESSIVO	\$ 710	EUROFARMA	CAJA X 30 COMPRIMIDOS	20056876-03	N06AB05	2013M-0014620	Vigente	20056876
1456	42910	PAROXETINA 20MG TABLETA ECAR	\$ 658	ECAR	CAJA X 30 TABLETAS REC	19976152-07	N06AB05	2022M-0007879-R1	Vigente	19976152
1457	42911	PAROXETINA 20MG TABLETA EUROFARMA PRESSIVO	\$ 710	EUROFARMA	CAJA X 30 COMPRIMIDOS	20056876-03	N06AB05	2013M-0014620	Vigente	20056876
1458	42950	PENICILINA G BENZATINICA 1.200.000U.I. SOLUCION INYECTABLE DELTA BENZATIDE	\$ 2,473	DELTA	CAJA X 10 VIALES	20145221-02	J01CE08	2020M-0019719	Vigente	20145221
1459	42951	PENICILINA G BENZATINICA 1.200.000U.I. SOLUCION INYECTABLE FARMALOGICA	\$ 2,622	FARMALOGICA	CAJA X 10 AMPOLLAS	20049276-01	J01CE08	2023M-0014375-R2	Vigente	20049276
1460	42949	PENICILINA G BENZATINICA 1.200.000U.I. SOLUCION INYECTABLE SIGMAFARMA	\$ 2,473	BIOSSANO	CAJA X 50 VIALES	20054698-05	J01CE08	2021M-0014562-R1	Vigente	20054698
1461	42954	PENICILINA G BENZATINICA 1.200.000U.I. SOLUCION INYECTABLE VITALIS	\$ 11,970	VITALIS	CAJA X 10 VIALES	219603-03	J01CE08	2020M-011504-R2	Vigente	219603
1462	42955	PENICILINA G BENZATINICA 2.400.000U.I. SOLUCION INYECTABLE DELTA BENZATIDE	\$ 3,434	DELTA	CAJA X 10 VIALES	20146885-02	J01CE08	2020M-0019694	Vigente	20146885
1463	42956	PENICILINA G BENZATINICA 2.400.000U.I. SOLUCION INYECTABLE FARMALOGICA	\$ 3,881	FARMALOGICA	CAJA X 10 VIALES	19929276-04	J01CE08	2019M-0001538-R2	Vigente	19929276
1464	42958	PENICILINA G BENZATINICA 2.400.000U.I. SOLUCION INYECTABLE SIGMAFARMA	\$ 3,390	BIOSSANO	CAJA X 10 VIALES	20054699-05	J01CE08	2020M-0014285-R1	Vigente	20054699
1465	42959	PENICILINA G BENZATINICA 2.400.000U.I. SOLUCION INYECTABLE VITALIS	\$ 4,530	VITALIS	CAJA X 10 VIALES	218006-03	J01CE08	2020M-011498-R2	Vigente	218006
1466	42965	PENICILINA G SODICA 1.000.000U.I. SOLUCION INYECTABLE FARMALOGICA	\$ 2,604	FARMALOGICA	CAJA X 10 VIALES	20046873-01	J01CE01	2023M-0014213-R2	Vigente	20046873
1467	42969	PENICILINA G SODICA 1.000.000U.I. SOLUCION INYECTABLE VITALIS	\$ 3,624	VITALIS	CAJA X 10 VIALES	220027-27	J01CE01	2022M-011500-R2	Vigente	220027
1468	43022	PILOCARPINA CLORHIDRATO 2% SOLUCION OFTALMICA NOVARTIS ISOPTO CARPIN	\$ 54,834	ALCON	FRASCO X 15 ML	39261-01	S01EB01	2023M-003820-R4	Vigente	39261
1469	43040	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4GR + 500MG SOLUCION INYECTABLE BLAU PIPERTA	\$ 17,693	BLAU	CAJA X 1 VIAL	19974254-08	J01CR05	2020M-0007071-R1	Vigente	19974254
1470	43041	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4GR + 500MG SOLUCION INYECTABLE DELTA DELBAQ	\$ 12,249	DELTA	CAJA X 1 VIAL	20025675-01	J01CR05	2023M-0011644-R2	Vigente	20025675
1471	43043	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4GR + 500MG SOLUCION INYECTABLE FARMALOGICA	\$ 10,625	FARMALOGICA	CAJA X 10 VIALES	20152991-01	J01CR05	2020M-19700	Vigente	20152991
1472	43045	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4GR + 500MG SOLUCION INYECTABLE FRESENIUS KA	\$ 34,669	FRESENIUS KABI	CAJA X 10 AMPOLLAS	20082710-02	J01CR05	2021M-0071134-R1	Vigente	20082710
1473	43046	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4GR + 500MG SOLUCION INYECTABLE NORSTRAY NUA	\$ 11,758	NORSTRAY & NUART	AMPOLLA X 1 VIAL	20059801-01	J01CR05	2020M-0014792-R1	Vigente	20059801
1474	43047	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4GR + 500MG SOLUCION INYECTABLE PFIZER TAZOC	\$ 74,544	PFIZER	CAJA X 12 VIALES	203143-01	J01CR05	2022M-006238-R3	Vigente	203143
1475	43049	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4GR + 500MG SOLUCION INYECTABLE VENUS	\$ 10,625	VENUS	CAJA POR 10 VIALES	20010839-01	J01CR05	2021M-0010804-R1	Vigente	20010839
1476	43050	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4GR + 500MG SOLUCION INYECTABLE VITALIS	\$ 13,775	VITALIS	CAJA X 10 AMPOLLAS	19969105-01	J01CR05	2022M-0006639-R2	Vigente	19969105
1477	48438	PIPIOTAZINA 25MG/ML SOLUCION INYECTABLE SANDRE FARMA S.A.S NEUROVAN	\$ 18,720	SANDRE FARMA S.A.S	CAJA X 6	20099603-02	N05AC04	2023M-0016716-R1	Vigente	20099603
1478	43061	PIRIDOXINA 50MG TABLETA (UNIDOSIS) ECAR	\$ 143	ECAR	CAJA X 100 TABLETAS	20057639-11	A11HA02	2013M-0014343	Vigente	20057639
1479	43062	PIRIDOXINA 50MG TABLETA ECAR	\$ 143	ECAR	CAJA X 100 TABLETAS	20057639-11	A11HA02	2013M-0014343	Vigente	20057639
1480	43065	PIRIDOXINA 50MG TABLETA SALUS PHARMA	\$ 163	SALUS PHARMA	C*30	20095530-01	A11HA02	2021M-0016365-R1	En tramite renov	20095530
1481	43094	PODOFILINA 20% SOLUCION TOPICA BUSSIE COHDILOM	\$ 25,590	BUSSIE	FRASCO X 5 ML	28014-03	D06BB04	2009M-000476-R3	Vigente	28014
1482	43096	PODOFILINA 20% SOLUCION TOPICA LIFE CARE CONDIMAX	\$ 36,854	LIFE CARE	FRASCO X 5 ML	20007881-01	D06BB04	2020M-0010242-R1	Vigente	20007881
1483	43183	PRAZOSINA 1MG TABLETA (UNIDOSIS) EXPOFARMA	\$ 73	EXPOFARMA	CAJA X 600 TABLETAS	20014493-11	C02CA01	2016M-0011070-R1	Vigente	20014493
1484	43184	PRAZOSINA 1MG TABLETA (UNIDOSIS) LABINCO PRATEN	\$ 80	LABINCO	CAJA X 200 TABLETAS	19961372-07	C02CA01	2017M-0005408-R1	Vigente	19961372
1485	43185	PRAZOSINA 1MG TABLETA EXPOFARMA	\$ 73	EXPOFARMA	CAJA X 600 TABLETAS	20014493-11	C02CA01	2016M-0011070-R1	Vigente	20014493
1486	43186	PRAZOSINA 1MG TABLETA LABINCO PRATEN	\$ 80	LABINCO	CAJA X 200 TABLETAS	19961372-07	C02CA01	2017M-0005408-R1	Vigente	19961372
1487	43190	PREDNISOLONA + FENILEFRINA 1% + 0.12% GOTAS TECNOQUIMICAS CORTIOFTAL	\$ 38,399	TECNOQUIMICAS	CAJA X 10 FRASCOS X 5	19984620-01	S01GASS	2022M-0008086-R1	Vigente	19984620
1488	43191	PREDNISOLONA 0.1% GOTAS OFTALMICAS ALLERGIAN PRED-F 1%	\$ 100,309	ALLERGIAN	FRASCO X 5 ML	19912759-01	S01BA04	2023M-0000082-R3	Vigente	19912759
1489	43192	PREDNISOLONA 1% GOTAS OFTALMICAS BLASKOV PREDNIOFTAL	\$ 10,270	BLASKOV	FRASCO X 5 ML	20009756-01	S01BA04	2010M-0010745	Vigente	20009756
1490	43193	PREDNISOLONA 1% GOTAS OFTALMICAS LASANTE	\$ 8,834	LA SANTE	FRASCO X 5 ML	19981546-01	S01BA04	2022M-0008221-R1	Vigente	19981546
1491	43194	PREDNISOLONA 1% GOTAS OFTALMICAS SOPHIA SOPHIPREN	\$ 12,486	SOPHIA	FRASCO X 5 ML	230341-01	S01BA04	2021M-012021-R2	Vigente	230341
1492	43195	PREDNISOLONA 1% GOTAS OFTALMICAS TECNOQUIMICAS CORTIOFTAL	\$ 8,834	TECNOQUIMICAS	FRASCO X 5 ML	19982087-01	S01BA04	2023M-0007736-R1	Vigente	19982087

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	VALOR UNIDAD	LABORATORIO	PRESENTACION COMERCIAL	CUM	ATC	INVIMA	ESTADO INVIMA	EXPEDIENTE INVIMA	
1493	43201	PREDNISOLONA 5MG TABLETA (UNIDOSIS) COASPHARMA	\$	83	COASPHARMA	C*300	19953438-06	H02AB06	2016M-0005262-R1	En tramite renov	19953438
1494	43202	PREDNISOLONA 5MG TABLETA (UNIDOSIS) GENFAR	\$	83	GENFAR	CAJA X 300 TABLETAS	20011084-05	H02AB06	2020M-0010432-R1	Vigente	20011084
1495	43204	PREDNISOLONA 5MG TABLETA COASPHARMA	\$	83	COASPHARMA	C*300	19953438-06	H02AB06	2016M-0005262-R1	En tramite renov	19953438
1496	43205	PREDNISOLONA 5MG TABLETA GENFAR	\$	83	GENFAR	CAJA X 300 TABLETAS	20011084-05	H02AB06	2020M-0010432-R1	Vigente	20011084
1497	43206	PREDNISOLONA 5MG TABLETA LAPROFF	\$	99	LAPROFF	CAJA X 100 TABLETAS	20071241-03	H02AB06	2020M-0015508-R1	Vigente	20071241
1498	43210	PREDNISOLONA 50MG TABLETA (UNIDOSIS) TECNOQUIMICAS	\$	1,308	TECNOQUIMICAS	CAJA X 300 TABLETAS	19906237-05	H02AB07	2022M-14099-R2	Vigente	19906237
1499	43211	PREDNISOLONA 50MG TABLETA TECNOQUIMICAS	\$	1,308	TECNOQUIMICAS	CAJA X 300 TABLETAS	19906237-05	H02AB07	2022M-14099-R2	Vigente	19906237
1500	43239	PREGABALINA 75MG TABLETA (UNIDOSIS) ECAR	\$	301	ECAR	CAJA X 300 CAPSULAS	20091820-06	N03AX16	2017M-0017645	Vigente	20091820
1501	43242	PREGABALINA 75MG TABLETA (UNIDOSIS) LEGRAND LEGABIN	\$	1,667	LEGRAND	CAJA X 300 CAPSULAS	20039017-03	N03AX16	2019M-0012857-R1	Vigente	20039017
1502	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
1503	43244	PREGABALINA 75MG TABLETA (UNIDOSIS) SALUS PHARMA NEUPREL	\$	367	SALUS PHARMA	CAJA X 60 CAPSULAS	20059188-03	N03AX16	2014M-0015072	En tramite renov	20059188
1504	43246	PREGABALINA 75MG TABLETA (UNIDOSIS) TECNOQUIMICAS PRELUDYO	\$	864	TECNOQUIMICAS	CAJA X 300 CAPSULAS D	20022288-03	N03AX16	2017M-0012354-R1	En tramite renov	20022288
1505	43247	PREGABALINA 75MG TABLETA ECAR	\$	301	ECAR	CAJA X 300 CAPSULAS	20091820-06	N03AX16	2017M-0017645	Vigente	20091820
1506	47002	PREGABALINA 75MG TABLETA GENFAR	\$	1,667	GENFAR	CAJA X 30 CAPSULAS	20063796-03	N03AX16	2014M-0015183	Vigente	20063796
1507	43251	PREGABALINA 75MG TABLETA LEGRAND LEGABIN	\$	1,667	LEGRAND	CAJA X 30 CAPSULAS	20039017-03	N03AX16	2019M-0012857-R1	Vigente	20039017
1508	43252	PREGABALINA 75MG TABLETA MSN EPIBALIN	\$	303	MSN LABORATORIES	CAJA X 30 CAPSULAS	20093155-03	N03AX16	2016M-0016867	En tramite renov	20093155
1509	43254	PREGABALINA 75MG TABLETA PFIZER LYRICA	\$	1,667	PFIZER	CAJA X 30 CAPSULAS	19953202-07	N03AX16	2020M-0004455-R2	Vigente	19953202
1510	43255	PREGABALINA 75MG TABLETA ROEMMERS MARTESIA	\$	335	ROEMMERS	CAJA X 30 CAPSULAS	20015001-03	N03AX16	2022M-0011516-R2	Vigente	20015001
1511	43256	PREGABALINA 75MG TABLETA SALUS PHARMA NEUPREL	\$	367	SALUS PHARMA	CAJA X 60 CAPSULAS	20059188-03	N03AX16	2014M-0015072	En tramite renov	20059188
1512	43257	PREGABALINA 75MG TABLETA TECNOQUIMICAS PRELUDYO	\$	864	TECNOQUIMICAS	CAJA X 300 CAPSULAS D	20022288-03	N03AX16	2017M-0012354-R1	En tramite renov	20022288
1513	48339	PRESERVATIVO DE LATEX ALFA SAFE	\$	630	ALFA SAFE	BOLSA X 72	N/A	N/A	2016DM-0000334-R1	N/A	19972481
1514	48308	PRESERVATIVO DE LATEX DISPOCOL	\$	465	DISPOCOL	CAJA POR 100 UNIDADES	N/A	N/A	2016DM-0014868	N/A	20107637
1515	48069	PRESERVATIVO DE LATEX INHO	\$	450	BIOPLAST	CAJA X144	N/A	N/A	2018DM-0018975	N/A	20142102
1516	43309	PRESERVATIVO DE LATEX KENNY TULIP	\$	522	KENNEDY	CAJA POR 60 UNIDADES	N/A	N/A	2019DM-0002305-R1	N/A	19995928
1517	48374	PRESERVATIVO DE LATEX M.P.I. PHARMACEUTICA LLEVALO CONTIGO	\$	520	M.P.I. PHARMACEUTICA	CAJA X 150 UNIDADES	N/A	N/A	2023DM-0026980	N/A	20239236
1518	43310	PRESERVATIVO DE LATEX NUBENCO	\$	579	NUBENCO	CAJA POR 100 UNIDADES	N/A	N/A	2015DM-0003336-R1	N/A	19951566
1519	43311	PRESERVATIVO DE LATEX PROFAMILIA	\$	507	PROFAMILIA	CAJA X 100 CONDOMES	N/A	N/A	2022DM-0025043	N/A	20196158
1520	43312	PRESERVATIVO DE LATEX ZIBOJECT	\$	465	ZIBOJECT	CAJA POR 100 UNIDADES	N/A	N/A	2019DM-0020928	N/A	20155419
1521	43375	PROPOFOL 200MG/20ML SOLUCION INYECTABLE BAXTER SPIVA	\$	9,722	BAXTER	CAJA X 5 VIALES X 20 ML	20007502-05	N01AX10	2020M-0010465-R1	Vigente	20007502
1522	43382	PROPOFOL 200MG/20ML SOLUCION INYECTABLE NEXT PHARMA	\$	10,440	NEXT PHARMA	CAJA X 1 VIAL	20205574-01	N01AX10	2024M-0021502	Vigente	20205574
1523	48631	PROPOFOL 200MG/20ML SOLUCION INYECTABLE SEVEN PHARMA SEVOFOL	\$	6,671	SEVEN PHARMA	VIAL X 20ML	20179476-01	N01AX10	2020M-0019945	Vigente	20179476
1524	43392	PROPRANOLOL 40MG TABLETA (UNIDOSIS) COASPHARMA	\$	90	COASPHARMA	C*20	57771-01	C07AA05	2016M-000163-R2	Vigente	57771
1525	43394	PROPRANOLOL 40MG TABLETA (UNIDOSIS) NOVAMED	\$	109	NOVAMED	CAJA X 300 TABLETAS	19978181-24	C07AA05	2007M-0007474	Vigente	19978181
1526	43395	PROPRANOLOL 40MG TABLETA (UNIDOSIS) TECNOQUIMICAS	\$	278	TECNOQUIMICAS	CAJA X 300 TABLETAS	35618-01	C07AA05	2010M-011624R2	En tramite renov	35618
1527	43397	PROPRANOLOL 40MG TABLETA COASPHARMA	\$	90	COASPHARMA	C*20	57771-01	C07AA05	2016M-000163-R2	Vigente	57771
1528	43399	PROPRANOLOL 40MG TABLETA NOVAMED	\$	109	NOVAMED	CAJA X 300 TABLETAS	19978181-24	C07AA05	2007M-0007474	Vigente	19978181
1529	43400	PROPRANOLOL 40MG TABLETA TECNOQUIMICAS	\$	278	TECNOQUIMICAS	CAJA X 300 TABLETAS	35618-01	C07AA05	2010M-011624 R2	En tramite renov	35618
1530	43401	PROPRANOLOL 80MG TABLETA (UNIDOSIS) TECNOQUIMICAS	\$	180	TECNOQUIMICAS	CAJA X 300 TABLETAS	35619-03	C07AA05	2010M-011526R2	En tramite renov	35619
1531	43404	PROPRANOLOL 80MG TABLETA TECNOQUIMICAS	\$	180	TECNOQUIMICAS	CAJA X 300 TABLETAS	35619-03	C07AA05	2010M-011526-R2	En tramite renov	35619
1532	43455	PROXIMETACAINA (PROPARACAINA) 0.5% SOLUCION OFTALMICA ALCON ALCARNE	\$	96,198	ALCON	FRASCO X 15 ML	111057-01	S01HA04	2016M-07585-R3	Vigente	111057
1533	43466	QUETIAPINA 100MG TABLETA (UNIDOSIS) COLMED	\$	595	COLMED	CAJA X 100 TABLETAS RE	19990978-08	N05AH04	2023M-0009016-R1	En tramite renov	19990978
1534	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
1535	43469	QUETIAPINA 100MG TABLETA (UNIDOSIS) GARMISH TIAMAX 1MG	\$	595	GARMISH	CAJA X 30 COMPRIMID	19979154-04	N05AH04	2021M-0007632-R1	Vigente	19979154
1536	43470	QUETIAPINA 100MG TABLETA (UNIDOSIS) HETERO LABS LIMITED TIQUEPIN	\$	491	HETERO	CAJA X 30 TABLETAS	20093311-01	N05AH04	2015M-0016665	Vigente	20093311
1537	43471	QUETIAPINA 100MG TABLETA (UNIDOSIS) HUMAX	\$	595	HUMAX	CAJA X 30 TABLETAS RE	20115222-03	N05AH04	2023M-0018233-R1	Vigente	20115222
1538	43472	QUETIAPINA 100MG TABLETA (UNIDOSIS) TECNOQUIMICAS	\$	2,239	TECNOQUIMICAS	CAJA X 300 TABLETAS C	19996292-07	N05AH04	2023M-0009028-R1	Vigente	19996292
1539	43473	QUETIAPINA 100MG TABLETA ASTRA ZENCA SEROQUEL 100MG	\$	2,239	ASTRAZENECA	CAJA X 30 TABLETAS RE	224715-06	N05AH04	2021M-010057-R2	Vigente	224715
1540	43474	QUETIAPINA 100MG TABLETA AUROBINDO QUITIDE	\$	595	AUROBINDO	CAJA X 300 TABLETAS R	20083780-01	N05AH04	2021M-016392-R1	Vigente	20083780
1541	43475	QUETIAPINA 100MG TABLETA COLMED	\$	595	COLMED	CAJA X 100 TABLETAS R	19990978-08	N05AH04	2023M-0009016-R1	En tramite renov	19990978
1542	43476	QUETIAPINA 100MG TABLETA GARMISH TIAMAX 100MG	\$	595	GARMISH	CAJA X 30 COMPRIMID	19979154-04	N05AH04	2021M-0007632-R1	Vigente	19979154
1543	43477	QUETIAPINA 100MG TABLETA GENFAR	\$	2,235	GENFAR	CAJA X 30 TABLETAS	20025451-01	N05AH04	2021M-0011793-R2	Vigente	20025451
1544	43478	QUETIAPINA 100MG TABLETA HETERO LABS LIMITED TIQUEPIN	\$	491	HETERO	CAJA X 30 TABLETAS	20093311-01	N05AH04	2015M-0016665	Vigente	20093311
1545	43479	QUETIAPINA 100MG TABLETA HUMAX QUETIPIA	\$	595	HUMAX	CAJA X 30 TABLETAS RE	20115222-03	N05AH04	2023M-0018233-R1	Vigente	20115222
1546	43481	QUETIAPINA 100MG TABLETA TECNOQUIMICAS	\$	2,239	TECNOQUIMICAS	CAJA X 300 TABLETAS C	19996292-07	N05AH04	2023M-0009028-R1	Vigente	19996292
1547	43485	QUETIAPINA 200MG TABLETA (UNIDOSIS) GARMISH TIAMAX 2MG	\$	1,006	GARMISH	CAJA X 30 COMPRIMID	19979152-04	N05AH04	2021M-0007633-R1	Vigente	19979152
1548	43486	QUETIAPINA 200MG TABLETA (UNIDOSIS) GENFAR	\$	1,016	WINTHROP	CAJA X 30 TABLETAS	20046916-04	N05AH04	2021M-013652-R1	Vigente	20046916
1549	43487	QUETIAPINA 200MG TABLETA (UNIDOSIS) HETERO LABS LIMITED TIQUEPIN	\$	858	HETERO	CAJA X 24 TABLETAS	20093308-05	N05AH04	2021M-0016542-R1	Vigente	20093308
1550	43488	QUETIAPINA 200MG TABLETA (UNIDOSIS) HUMAX	\$	1,006	HUMAX	CAJA X 30 TABLETAS RE	20115224-03	N05AH04	2023M-0018082-R1	Vigente	20115224
1551	43490	QUETIAPINA 200MG TABLETA (UNIDOSIS) TECNOQUIMICAS	\$	1,112	TECNOQUIMICAS	CAJA X 300 TABLETAS C	19995320-02	N05AH04	2023M-0009034-R1	Vigente	19995320
1552	43493	QUETIAPINA 200MG TABLETA COLMED	\$	1,214	COLMED	CAJA X 30 TABLETAS	19991313-07	N05AH04	2022M-0008797-R1	Vigente	19991313
1553	43494	QUETIAPINA 200MG TABLETA GARMISH TIAMAX 200MG	\$	1,006	GARMISH	CAJA X 30 COMPRIMID	19979152-04	N05AH04	2021M-0007633-R1	Vigente	19979152
1554	43495	QUETIAPINA 200MG TABLETA HETERO LABS LIMITED TIQUEPIN	\$	858	HETERO	CAJA X 24 TABLETAS	20093308-05	N05AH04	2021M-0016542-R1	Vigente	20093308
1555	43496	QUETIAPINA 200MG TABLETA HUMAX QUETIPIA 200MG	\$	1,006	HUMAX	CAJA X 30 TABLETAS RE	20115224-03	N05AH04	2023M-0018082-R1	Vigente	20115224
1556	43498	QUETIAPINA 200MG TABLETA TECNOQUIMICAS	\$	1,112	TECNOQUIMICAS	CAJA X 300 TABLETAS C	19995320-02	N05AH04	2023M-0009034-R1	Vigente	19995320
1557	43499	QUETIAPINA 200MG TABLETA WINTHROP	\$	1,016	WINTHROP	CAJA X 30 TABLETAS	20046916-04	N05AH04	2021M-013652-R1	Vigente	20046916
1558	43505	QUETIAPINA 25MG TABLETA (UNIDOSIS) COLMED	\$	280	COLMED	CAJA X 30 TABLETAS RE	19991189-03	N05AH04	2022M-0008787-R1	Vigente	19991189
1559	43506	QUETIAPINA 25MG TABLETA (UNIDOSIS) GARMISH TIAMAX 25MG	\$	320	GARMISH	CAJA X 30 TABLETAS	19964632-01	N05AH04	2019M-0006329-R1	Vigente	19964632
1560	43507	QUETIAPINA 25MG TABLETA (UNIDOSIS) HETERO LABS LIMITED TIQUEPIN	\$	268	HETERO	CAJA X 30 TABLETAS	2009				

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	VALOR UNIDAD	LABORATORIO	PRESENTACION COMERCIAL	CUM	ATC	INVIMA	ESTADO INVIMA	EXPEDIENTE INVIMA
1572	43542	RALTEGRAVIR 100MG SOBRE DE SUSPENSION ORAL MERCK ISENTRESS	\$ 9,343	MERCK SHARP & DOH	CAJA X 60 SOBRES + KIT	20082552-01	J05AJ01	2017M-0017778	Vigente	20082552
1573	43543	RALTEGRAVIR 100MG TABLETA MERCK ISENTRESS	\$ 7,929	MERCK SHARP & DOH	CAJA CON FRASCO X 60	20060996-01	J05AJ01	2019M-0014996-R1	Vigente	20060996
1574	43544	RALTEGRAVIR 25MG TABLETA MERCK ISENTRESS	\$ 1,982	MERCK SHARP & DOH	CAJA CON FRASCO X 60	20060995-01	J05AJ01	2023M-0014854-R2	Vigente	20060995
1575	43545	RALTEGRAVIR 400MG TABLETA MERCK ISENTRESS	\$ 26,356	MERCK SHARP & DOH	CAJA X 60 TABLETAS	19988423-01	J05AJ01	2022M-0007956-R1	Vigente	19988423
1576	43653	REMIFENTANIL 2MG SOLUCION INYECTABLE HUMAX	\$ 33,297	HUMAX	CAJA X 5 VIALES	20044646-06	N01AH06	2020M-0013309-R1	Vigente	20044646
1577	48420	REMIFENTANIL 2MG SOLUCION INYECTABLE NEXT PHARMA	\$ 28,800	NEXT PHARMA	CAJA X 5 UNIDADES	N/A	N/A	RUM-1R1005521009101	EN/A	VITAL NO DISP
1578	43673	RIFAMPICINA 300MG CAPSULA (UNIDOSIS) COLMED	\$ 2,017	COLMED	CAJA X 20 CAPSULAS	30168-01	J04AB02	2008M-0105198-1	Vigente	30168
1579	43674	RIFAMPICINA 300MG CAPSULA COLMED	\$ 2,017	COLMED	CAJA X 20 CAPSULAS	30168-01	J04AB02	2008M-0105198-1	Vigente	30168
1580	43675	RIFAMPICINA 300MG CAPSULA TECNOQUIMICAS	\$ 3,131	TECNOQUIMICAS	CAJA X 20 CAPSULAS	20677-02	J04AB02	2008M-008802R2	Vigente	20677
1581	43705	RISPERIDONA 1MG TABLETA (UNIDOSIS) EUROFARMA ISPERIN 1MG	\$ 376	EUROFARMA	CAJA X 30 TABLETAS REC	20160735-02	N05AX08	2021M-0020341	Vigente	20160735
1582	46159	RISPERIDONA 1MG TABLETA (UNIDOSIS) LA SANTE ZYRISP	\$ 360	LA SANTE	CAJA X 100 TABLETAS	20199943-01	N05AX08	2021M-0020477	Vigente	20199943
1583	43707	RISPERIDONA 1MG TABLETA (UNIDOSIS) MEGALABS TRACTAL 1MG	\$ 452	SCANDINAVIA	C*30	19926482-07	N05AX08	2020M-0000896-R2	Vigente	19926482
1584	43708	RISPERIDONA 1MG TABLETA (UNIDOSIS) TECNOQUIMICAS	\$ 376	TECNOQUIMICAS	CAJA X 20 TABLETAS CU	20007377-02	N05AX08	2023M-0010066-R1	Vigente	20007377
1585	43711	RISPERIDONA 1MG TABLETA EUROFARMA ISPERIN 1MG	\$ 376	EUROFARMA	CAJA X 30 TABLETAS REC	20160735-02	N05AX08	2021M-0020341	Vigente	20160735
1586	43715	RISPERIDONA 1MG TABLETA LA SANTE ZYRISP	\$ 360	LA SANTE	CAJA X 100 TABLETAS	20199943-01	N05AX08	2021M-0020477	Vigente	20199943
1587	43716	RISPERIDONA 1MG TABLETA MEGALABS TRACTAL 1MG	\$ 452	SCANDINAVIA	C*30	19926482-07	N05AX08	2020M-0000896-R2	Vigente	19926482
1588	43718	RISPERIDONA 1MG TABLETA TECNOQUIMICAS	\$ 376	TECNOQUIMICAS	CAJA X 20 TABLETAS CU	20007377-02	N05AX08	2023M-0010066	Vigente	20007377
1589	43725	RISPERIDONA 2MG TABLETA EUROFARMA ISPERIN 2MG	\$ 427	EUROFARMA	CAJA X 30 TABLETAS REC	20160734-02	N05AX08	2021M-0020352	Vigente	20160734
1590	43726	RISPERIDONA 2MG TABLETA (UNIDOSIS) EUROFARMA ISPERIN 2MG	\$ 427	EUROFARMA	CAJA X 30 TABLETAS REC	20160734-02	N05AX08	2021M-0020352	Vigente	20160734
1591	46140	RISPERIDONA 2MG TABLETA (UNIDOSIS) LA SANTE ZYRISP	\$ 367	LA SANTE	CAJA X 100 TABLETAS	20199946-01	N05AX08	2021M-0020478	Vigente	20199946
1592	43730	RISPERIDONA 2MG TABLETA (UNIDOSIS) SCANDINAVIA TRACTAL 2MG	\$ 904	SCANDINAVIA	CAJA X 30 COMPRIMID	19926483-07	N05AX08	2020M-0000893-R2	Vigente	19926483
1593	43731	RISPERIDONA 2MG TABLETA (UNIDOSIS) TECNOQUIMICAS	\$ 577	TECNOQUIMICAS	CAJA X 20 TABLETAS CU	20007289-02	N05AX08	2022M-0010132-R1	Vigente	20007289
1594	43737	RISPERIDONA 2MG TABLETA LA SANTE ZYRISP	\$ 367	LA SANTE	CAJA X 100 TABLETAS	20199946-01	N05AX08	2021M-0020478	Vigente	20199946
1595	43739	RISPERIDONA 2MG TABLETA SCANDINAVIA TRACTAL 2MG	\$ 904	SCANDINAVIA	CAJA X 30 COMPRIMID	19926483-07	N05AX08	2020M-0000893-R2	Vigente	19926483
1596	43740	RISPERIDONA 2MG TABLETA TECNOQUIMICAS	\$ 577	TECNOQUIMICAS	CAJA X 20 TABLETAS CU	20007289-02	N05AX08	2022M-0010132-R1	Vigente	20007289
1597	43744	RISPERIDONA 3MG TABLETA (UNIDOSIS) EUROFARMA ISPERIN	\$ 547	EUROFARMA	CAJA X 30 TABLETAS REC	20160725-02	N05AX08	2021M-0020340	Vigente	20160725
1598	46141	RISPERIDONA 3MG TABLETA (UNIDOSIS) LA SANTE ZYRISP	\$ 665	LA SANTE	CAJA X 100 UNIDADES	20199954-01	N05AX08	2021M-0020479	Vigente	20199954
1599	43746	RISPERIDONA 3MG TABLETA (UNIDOSIS) TECNOQUIMICAS	\$ 903	TECNOQUIMICAS	CAJA X 20 TABLETAS CU	20007378-02	N05AX08	2022M-0010046-R1	Vigente	20007378
1600	43749	RISPERIDONA 3MG TABLETA EUROFARMA ISPERIN	\$ 547	EUROFARMA	CAJA X 30 TABLETAS REC	20160725-02	N05AX08	2021M-0020340	Vigente	20160725
1601	43751	RISPERIDONA 3MG TABLETA LA SANTE ZYRISP	\$ 665	LA SANTE	CAJA X 100 UNIDADES	20199954-01	N05AX08	2021M-0020479	Vigente	20199954
1602	43753	RISPERIDONA 3MG TABLETA TECNOQUIMICAS	\$ 903	TECNOQUIMICAS	CAJA X 20 TABLETAS CU	20007378-02	N05AX08	2022M-0010046-R1	Vigente	20007378
1603	43759	RITONAVIR 100MG TABLETA HUMAX RITOVIR	\$ 1,520	HUMAX	CAJA X 30 TABLETAS REC	20130612-01	J05AE03	2023M-0018257-R1	Vigente	20130612
1604	43760	RITONAVIR 100MG TABLETA SALUS PHARMA	\$ 1,280	SALUS PHARMA	CAJA X 30 TABLETAS	20094560-01	J05AE03	2021M-0016676-R1	En trámite renov	20094560
1605	43761	RITONAVIR 100MG TABLETA THE LABS RETROFEROL	\$ 1,032	THE LABS	CAJA X 30 CAPSULAS DU	20145017-01	J05AE01	2021M-0018434-R1	Vigente	20145017
1606	43782	RIVAROXABAN 20MG TABLETA (UNIDOSIS) DR. REDDYS VAROXRED	\$ 3,880	DR REDDYS	CAJA X 30 TABLETAS REC	20129724-01	B01AF01	2021M-0020089	Vigente	20129724
1607	43783	RIVAROXABAN 20MG TABLETA (UNIDOSIS) BAYER XARELTO 20MG	\$ 7,432	BAYER	CAJA X 30 COMPRIMID	20029235-10	B01AF01	2023M-0012816-R2	Vigente	20029235
1608	43784	RIVAROXABAN 20MG TABLETA (UNIDOSIS) SANOFI AVENTIS	\$ 6,161	SANOFI AVENTIS	CAJA X 30 TABLETAS REC	20158642-02	B01AF01	2020M-0019566	Vigente	20158642
1609	43785	RIVAROXABAN 20MG TABLETA BAYER XARELTO 20MG	\$ 7,432	BAYER	CAJA X 30 COMPRIMID	20029235-10	B01AF01	2023M-0012816-R2	Vigente	20029235
1610	43786	RIVAROXABAN 20MG TABLETA DR. REDDYS VAROXRED	\$ 3,880	DR REDDYS	CAJA X 30 TABLETAS REC	20129724-01	B01AF01	2021M-0020089	Vigente	20129724
1611	43787	RIVAROXABAN 20MG TABLETA SANOFI AVENTIS	\$ 6,161	SANOFI AVENTIS	CAJA X 30 TABLETAS REC	20158642-02	B01AF01	2020M-0019566	Vigente	20158642
1612	47211	RIVAROXABAN 20MG TABLETA TECNOFARMA XAROBAN	\$ 1,411	TECNOFARMA	CAJA X 15 TABLETAS	20172333-04	B01AF01	2022M-0020790	Vigente	20172333
1613	43800	ROCURONIO BROMURO 50MG/5ML SOLUCION INYECTABLE ADS PHARMA	\$ 15,620	ADS PHARMA	CAJA X 5 AMPOLLAS	20005920-02	M03AC09	2009M-0010170	Vigente	20005920
1614	43801	ROCURONIO BROMURO 50MG/5ML SOLUCION INYECTABLE AUROBINDO	\$ 36,750	AUROBINDO PHARMA	C*10 AMP X 5ML	N/A	N/A	RUM-1R1031311101100	EN/A	VITAL NO DISP
1615	43802	ROCURONIO BROMURO 50MG/5ML SOLUCION INYECTABLE FARMIONIB	\$ 20,528	FARMIONIB	CAJA X 10 VIALES	19995241-01	M03AC09	2020M-0008586-R1	Vigente	19995241
1616	43803	ROCURONIO BROMURO 50MG/5ML SOLUCION INYECTABLE FRESENIUS	\$ 32,848	FRESENIUS KABI	CAJA POR 5 AMPOLLAS	20060763-02	M03AC09	2019M-0014933-R1	Vigente	20060763
1617	43805	ROCURONIO BROMURO 50MG/5ML SOLUCION INYECTABLE NEXT PHARMA	\$ 12,500	NEXT PHARMA	UNIDAD	N/A	N/A	RUM-1R10313111002100	EN/A	VITAL NO DISP
1618	43807	ROCURONIO BROMURO 50MG/5ML SOLUCION INYECTABLE VITALIS	\$ 26,034	VITALIS	CAJA X 10 VIALES	19995161-03	M03AC09	2020M-0009808-R1	Vigente	19995161
1619	46156	ROSUVASTATINA 10MG TABLETA BUSSIE REX	\$ 309	BUSSIE	CAJA X 30 TABLETA	19991912-01	C10AA07	2008M-0008949	Vigente	19991912
1620	43820	ROSUVASTATINA 10MG TABLETA GENFAR	\$ 353	GENFAR	CAJA X 14 COMPRIMID	20016428-01	C10AA07	2023M-0011346-R2	Vigente	20016428
1621	43821	ROSUVASTATINA 10MG TABLETA HETERO LABS ROTAVIN	\$ 285	HETERO	CAJA X 30 TABLETA	20142729-01	C10AA07	2019M-0019193	Vigente	20142729
1622	43822	ROSUVASTATINA 10MG TABLETA HUMAX RUVAX	\$ 350	HUMAX	CAJA X 30 TABLETAS	20103604-17	C10AA07	2017M-0017552	Vigente	20103604
1623	43824	ROSUVASTATINA 10MG TABLETA LEGRAND ROSUVINA	\$ 3,402	LEGRAND	CAJA X 28 TABLETAS	20041473-04	C10AA07	2023M-0013463-R2	Vigente	20041473
1624	43825	ROSUVASTATINA 10MG TABLETA MSN DISMIGRAS	\$ 331	MSN LABORATORIES	CAJA X 30 TABLETAS REC	20075052-07	C10AA07	2020M-0015956-R1	Vigente	20075052
1625	43826	ROSUVASTATINA 20MG TABLETA (UNIDOSIS) ECAR	\$ 425	ECAR	CAJA X 250 TABLETAS	20078974-42	C10AA07	2022M-0016835-R1	Vigente	20078974
1626	43827	ROSUVASTATINA 20MG TABLETA (UNIDOSIS) MSN LABORATORIES PRIVATE LIMITED	\$ 305	MSN LABORATORIES	CAJA X 30 TABLETAS REC	20075055-06	C10AA07	2020M-0015820-R1	Vigente	20075055
1627	46778	ROSUVASTATINA 20MG TABLETA ASTRAZENECA CRESTOR	\$ 16,261	ASTRAZENECA	C*30	19942774-10	C10AA07	2014M-0003173-R1	Vigente	19942774
1628	43828	ROSUVASTATINA 20MG TABLETA BUSSIE REX	\$ 431	BUSSIE	CAJA X 30 TABLETAS REC	19992350-04	C10AA07	2021M-0008946-R1	Vigente	19992350
1629	43830	ROSUVASTATINA 20MG TABLETA ECAR	\$ 425	ECAR	CAJA X 250 TABLETAS	20078974-42	C10AA07	2022M-0016835-R1	Vigente	20078974
1630	43833	ROSUVASTATINA 20MG TABLETA GENFAR	\$ 431	GENFAR	CAJA X 14 TABLETAS	20016430-01	C10AA07	2021M-0011345-R2	Vigente	20016430
1631	43834	ROSUVASTATINA 20MG TABLETA HETERO LABS ROTAVIN	\$ 431	HETERO	CAJA X 30 TABLETAS REC	20142728-01	C10AA07	2019M-0019192	Vigente	20142728
1632	43835	ROSUVASTATINA 20MG TABLETA HUMAX RUVAX	\$ 431	HUMAX	CAJA X 30 TABLETAS REC	20103603-30	C10AA07	2022M-0017545-R1	Vigente	20103603
1633	43837	ROSUVASTATINA 20MG TABLETA LEGRAND ROSUVINA	\$ 430	LEGRAND	CAJA X 28 TABLETAS	20041471-16	C10AA07	2023M-0013399-R2	Vigente	20041471
1634	43838	ROSUVASTATINA 20MG TABLETA MSN DISMIGRAS	\$ 305	MSN LABORATORIES	CAJA X 30 TABLETAS REC	20075055-06	C10AA07	2020M-0015820-R1	Vigente	20075055
1635	43840	ROSUVASTATINA 20MG TABLETA SIEGFRIED ROSUCOL	\$ 1,040	SIEGFRIED	CAJA X 60 TABLETAS	20022220-03	C10AA07	2015M-0011514-R1	Vigente	20022220
1636	43841	ROSUVASTATINA 20MG TABLETA TECNOQUIMICAS	\$ 5,600	TECNOQUIMICAS	CAJA X 28 TABLETAS	19992501-01	C10AA07	2022M-0008794-R1	Vigente	19992501
1637	43842	ROSUVASTATINA 40MG TABLETA (UNIDOSIS) MSN LABORATORIES DISMIGRAS	\$ 507	MSN LABORATORIES	CAJA X 30 TABLETAS REC	20075793-05	C10AA07	2021M-0016084-R1	Vigente	20075793
1638	43844	ROSUVASTATINA 40MG TABLETA BUSSIE REX	\$ 460	BUSSIE	CAJA X 15 TABLETAS REC	19992351-06	C10AA07	2021M-0008512-R1	Vigente	19992351
1639	43845	ROSUVASTATINA 40MG TABLETA CLOSTER PHARMA	\$ 1,232	CLOSTER PHARMA	CAJA X 15 TABLETAS	20048293-01	C10AA07	2022M-0011890-R1	Vigente	20048293
1640	43846	ROSUVASTATINA 40MG TABLETA ECAR	\$ 533	ECAR	CAJA X 250 TABLETAS	20089355-25	C10AA07	2021M-0016426-R1	Vigente	20089355
1641	43847	ROSUVASTATINA 40MG TABLETA HETERO LABS ROTAVIN	\$ 359	HETERO	CAJA X 30 TABLETAS	20142732-01	C10AA07	2019M-0019278	Vigente	20142732
1642	43848	ROSUVASTATINA 40MG TABLETA HUMAX RUVAX	\$ 832	HUMAX	CAJA X 30 TABLETAS REC	20103600-07	C10AA07	2022M-0017544-R1	Vigente	20103600
1643	43849	ROSUVASTATINA 40MG TABLETA LEGRAND ROSUVINA	\$ 3,137	LEGRAND	CAJA X 28 TABLETAS	20041469-04	C10AA07	2023M-0013400-R2	Vigente	20041469
1644	43850	ROSUVASTATINA 40MG TABLETA MSN LABORATORIES DISMIGRAS	\$ 507	MSN LABORATORIES	CAJA X 30 TABLETAS REC	20075793-05	C10AA07	2021M-0016084-R1	Vigente	20075793
1645	43851	ROSUVASTATINA 40MG TABLETA TECNOQUIMICAS	\$ 5,179	TECNOQUIMICAS	CAJA X 28 TABLETAS	19991973-06	C10AA07	2021M-0008948-R1	Vigente	19991973
1646	43882	SALBUTAMOL 100MCG INHALADOR BCN SACRUSYT	\$ 7,302	BCN MEDICAL	FRASCO POR 200 DOSIS	19992498-01	R03AC02	2020M-0009208-R1	Vigente	19992498
1647	43883	SALBUTAMOL 100MCG INHALADOR BIOSYNTEC	\$ 6,846	BIOSYNTEC	FRASCO X 200 DOSIS	20011983-01	R03AC02	2021M-0010906-R1	Vigente	20011983
1648	43885	SALBUTAMOL 100MCG INHALADOR CHALVER AIRMAX	\$ 6,653	CHALVER	FRASCO X 200 DOSIS	20001675-01	R03AC02	2021M-0009874-R1	Vigente	20001675
1649	43886	SALBUTAMOL 100MCG INHALADOR OPLA SALBUMED	\$ 6,653	OPLA	FRASCO X 200 DOSIS	20083667-01	R03AC02	2021M-0016287-R1	Vigente	20083667
1650	43887	SALBUTAMOL 100MCG INHALADOR GLAXO VENTILAN OSP	\$ 26,952	GLAXOSMITHKLINE	FRASCO X 200 DOSIS	19900625-01	R03AC02	2020M-012819-R2	Vigente	19900625

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	VALOR UNIDAD	LABORATORIO	PRESENTACION COMERCIAL	CUM	ATC	INVIMA	ESTADO INVIMA	EXPEDIENTE INVIMA
1651	43888	SALBUTAMOL 100MCG INHALADOR TECNOQUIMICAS	\$ 36,936	TECNOQUIMICAS	CAJA X 1 INHALADOR	19925053-03	R03AC02	2022M-0000737-R2	Vigente	19925053
1652	43890	SALBUTAMOL 2MG/5ML X 120ML JARABE ECAR	\$ 4,152	ECAR	FRASCO X 120 ML	34540-02	R03CC02	2021M-010886-R3	Vigente	34540
1653	43891	SALBUTAMOL 2MG/5ML X 120ML JARABE LAPROFF	\$ 4,152	LAPROFF	FRASCO X 120 ML	19994006-01	R03AC02	2019M-0009124-R1	Vigente	19994006
1654	43894	SALBUTAMOL 5MG/ML X 10ML SOLUCION NEBULIZAR GLAXO VENTRIAN	\$ 49,558	GLAXOSMITHKLINE	FRASCO X 10 ML	33250-02	R03AC02	2020M-13589-R2	Vigente	33250
1655	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
1656	43898	SALES DE REHIDRATACION ORAL 20.5GR SOBRES COASPHARMA	\$ 2,289	COASPHARMA	C*30 SOB X 20.5G	19999407-01	A07CA99	2022M-0009731-R1	Vigente	19999407
1657	43900	SALES DE REHIDRATACION ORAL 20.5GR SOBRES LABOUFAR SALYDRAT	\$ 1,605	LABOUFAR	CAJA X 50 SOBRES	19942966-01	A07CA99	2021M-0003190-R2	Vigente	19942966
1658	43901	SALES DE REHIDRATACION ORAL 20.7GR SOBRES LABINCO SOLIHIDREX	\$ 1,074	LABINCO	CAJA X 30 SOBRES	19976587-03	A07CA99	2021M-0007276-R1	Vigente	19976587
1659	44017	SERTRALINA 100MG TABLETA (UNIDOSIS) BIOQUIFAR	\$ 392	BIOQUIFAR	CAJA X 250 TABLETAS	20003536-02	N06AB06	2019M-0009423-R1	Vigente	20003536
1660	44018	SERTRALINA 100MG TABLETA (UNIDOSIS) GENFAR	\$ 431	GENFAR	CAJA X 10 TABLETAS RE	19932578-01	N06AB06	2022M-0001998-R2	Vigente	19932578
1661	44019	SERTRALINA 100MG TABLETA BIOQUIFAR SERTRANQUIL	\$ 392	BIOQUIFAR	CAJA X 250 TABLETAS	20003536-02	N06AB06	2019M-0009423-R1	Vigente	20003536
1662	44020	SERTRALINA 100MG TABLETA ECAR	\$ 413	ECAR	CAJA X 250 TABLETAS	20167613-13	N06AB06	2021M-0020127	Vigente	20167613
1663	44022	SERTRALINA 100MG TABLETA GENFAR	\$ 431	GENFAR	CAJA X 10 TABLETAS RE	19932578-01	N06AB06	2022M-0001998-R2	Vigente	19932578
1664	44023	SERTRALINA 100MG TABLETA NOVAMED AURASERT	\$ 1,035	NOVAMED	CAJA X 28 TABLETAS	19973236-01	N06AB06	2019M-0006909-R1	Vigente	19973236
1665	44025	SERTRALINA 100MG TABLETA TECNOQUIMICAS	\$ 726	TECNOQUIMICAS	CAJA X 30 TABLETAS RE	19928496-01	N06AB06	2023M-0001376-R2	Vigente	19928496
1666	44028	SERTRALINA 50MG TABLETA (UNIDOSIS) BIOQUIFAR SERTRANQUIL	\$ 225	BIOQUIFAR	CAJA X 250 TABLETAS	20003537-02	N06AB06	2019M-0009422-R1	Vigente	20003537
1667	44029	SERTRALINA 50MG TABLETA (UNIDOSIS) GENFAR	\$ 225	GENFAR	CAJA X 300 TABLETAS R	19932573-03	N06AB06	2021M-0001992-R2	Vigente	19932573
1668	44031	SERTRALINA 50MG TABLETA BIOQUIFAR SERTRANQUIL	\$ 225	BIOQUIFAR	CAJA X 250 TABLETAS	20003537-02	N06AB06	2019M-0009422-R1	Vigente	20003537
1669	44032	SERTRALINA 50MG TABLETA COLMED	\$ 248	COLMED	CAJA X 10 TABLETAS	19963514-02	N06AB06	2023M-0005912-R2	Vigente	19963514
1670	44033	SERTRALINA 50MG TABLETA ECAR	\$ 225	ECAR	CAJA X 250 TABLETAS	20045891-01	N06AB06	2022M-0013867-R1	Vigente	20045891
1671	44035	SERTRALINA 50MG TABLETA GENFAR	\$ 225	GENFAR	CAJA X 250 TABLETAS R	19932573-03	N06AB06	2021M-0001992-R2	Vigente	19932573
1672	44543	SUCCINILCOLINA 1GR/10ML SOLUCION INYECTABLE ADS PHARMA MIOACTIVE	\$ 55,915	KNOFEL PHARMA	CAJA X 1 VIAL	2007305-01	M03AB01	2020M-0013484-R1	Vigente	2007305
1673	44549	SUCRALFATO 1GR TABLETA FARMASER SUGASTRI	\$ 1,309	FARMASER	CAJA POR 20 TABLETAS	20004631-01	A02BX02	2009M-0009904	Vigente	20004631
1674	44551	SUCRALFATO 1GR TABLETA MASTICABLE (UNIDOSIS) BIOQUIFAR ANTEPSIN	\$ 719	BIOQUIFAR	CAJA X 250 TABLETAS	20056480-01	A02BX02	2019M-0014743-R1	Vigente	20056480
1675	44552	SUCRALFATO 1GR TABLETA MASTICABLE BIOQUIFAR ANTEPSIN	\$ 719	BIOQUIFAR	CAJA X 250 TABLETAS	20056480-01	A02BX02	2019M-0014743-R1	Vigente	20056480
1676	44553	SUCRALFATO 1GR TABLETA MASTICABLE MERCK DIP	\$ 1,937	MERCK SHARP & DOH	CAJA X 30 TABLETAS	21453-01	A02BX02	2021M-002460-R3	Vigente	21453
1677	44575	SULFACETAMIDA SODICA 10% SOLUCION OFTALMICA BLASKOV SULFAOFTAL	\$ 9,847	BLASKOV	FRASCO X 15 ML	20022399-01	S01AB04	2016M-0011463-R1	Vigente	20022399
1678	44595	SULFADIAZINA DE PLATA 1% - 15GR CREMA GENFAR	\$ 6,568	GENFAR	TUBO X 15 GRAMOS	19930887-02	D06BA01	2021M-0001762-R2	Vigente	19930887
1679	44596	SULFADIAZINA DE PLATA 1% - 30GR CREMA BUSSIE SULFAPLATA	\$ 19,704	BUSSIE	POTE X 30 GRAMOS	31337-02	D06BA01	2021M-001338-R4	Vigente	31337
1680	44597	SULFADIAZINA DE PLATA 1% - 30GR CREMA COASPHARMA	\$ 9,877	COASPHARMA	TUB*30G	19996537-03	D06BA01	2019M-0009936-R1	Vigente	19996537
1681	44598	SULFADIAZINA DE PLATA 1% - 30GR CREMA GENFAR	\$ 6,521	GENFAR	TUBO X 30 GRAMOS	19930887-03	D06BA01	2021M-0001762-R2	Vigente	19930887
1682	44599	SULFADIAZINA DE PLATA 1% - 30GR CREMA LABINCO SULFAGIL	\$ 4,763	LABINCO	TUBO POR 30 GRAMOS	19964399-01	D06BA01	2017M-0006141-R1	En tramite renov	19964399
1683	44600	SULFADIAZINA DE PLATA 1% - 30GR CREMA LABOUFAR DERMIOQUEM	\$ 5,095	LABOUFAR	POTE X 30 GRAMOS	19962369-01	D06BA01	2022M-0006222-R2	Vigente	19962369
1684	44609	SULFATO DE MAGNESIO 20% SOLUCION INYECTABLE FARMIONNI	\$ 2,860	FARMIONNI	CAJA X 50 AMPOLLAS	19988938-04	B05XA05	2022M-0008174-R1	Vigente	19988938
1685	44610	SULFATO DE MAGNESIO 20% SOLUCION INYECTABLE ROPSOHN	\$ 2,860	ROPSOHN	CAJA X 40 AMPOLLAS	19935299-01	B05XA05	2022M-0002365-R2	Vigente	19935299
1686	44611	SULFATO DE MAGNESIO 20% SOLUCION INYECTABLE RYAN	\$ 3,384	RYAN	C*200	33519-01	A06AD04	2019M-002203-R3	Vigente	33519
1687	44621	SULFATO DE ZINC 2MG/ML SOLUCION ORAL FARMATECH	\$ 9,288	HUMAX	FRASCO X 80 ML	20066123-01	A12CB01	2022M-0015352-R1	Vigente	20066123
1688	44624	SULFATO DE ZINC 2MG/ML SOLUCION ORAL LICOL ZINC-OLICOL	\$ 9,074	LICOL	FRASCO X 120 ML	20011479-06	A12CB01	2015M-0011287-R1	Vigente	20011479
1689	44625	SULFATO DE ZINC 2MG/ML SOLUCION ORAL NEVOX FARMA PEDIACZINC	\$ 7,925	NEVOX	FCO*120ML	20052713-06	A12CB01	2022M-0014217-R1	Vigente	20052713
1690	44626	SULFATO DE ZINC 2MG/ML SOLUCION ORAL NOVAMED ZIPED	\$ 9,288	NOVAMED	FRASCO X 90 ML	20052146-02	A12CB01	2020M-0013945-R1	Vigente	20052146
1691	44628	SULFATO DE ZINC 2MG/ML SOLUCION ORAL TECNOQUIMICAS ZINKIDS JARABE	\$ 13,571	TECNOQUIMICAS	FRASCO X 120 ML	20059459-02	A12CB01	2023M-0014514-R1	Vigente	20059459
1692	47803	SULFATO DE ZINC 4MG/ML (0.4%) SOLUCION ORAL NOVAMED ZIPED FORTE-DURAZ	\$ 16,200	NOVAMED	FRASCO X 90ML	20073095-14	A12CB01	2015M-0015668	Vigente	20073095
1693	44627	SULFATO DE ZINC 4MG/ML (0.4%) SOLUCION ORAL PROCAPS FORT ZINK	\$ 22,800	PROCAPS	FRASCO X 60 ML	20060354-07	A12CB01	2023M-0014517-R2	Vigente	20060354
1694	44630	SULFATO FERROSO 125MG GOTAS LAPROFF FERROPROFF GOTAS	\$ 3,402	LAPROFF	FRASCO X 20 ML	19963969-04	B03AA07	2017M-0005683-R1	Vigente	19963969
1695	44631	SULFATO FERROSO 200MG TABLETA (UNIDOSIS) ECAR	\$ 67	ECAR	CAJA X 500 GRAGEAS	32897-22	B03AA07	2009M-001785-R3	Vigente	32897
1696	44633	SULFATO FERROSO 200MG TABLETA ECAR	\$ 67	ECAR	CAJA X 500 GRAGEAS	32897-22	B03AA07	2009M-001785-R3	Vigente	32897
1697	44637	SULFATO FERROSO 200MG/120ML JARABE ECAR	\$ 3,825	ECAR	FRASCO X 120ML	20071876-01	B03AD03	2022M-0015871-R1	Vigente	20071876
1698	44639	SULFATO FERROSO 200MG/120ML JARABE LAPROFF	\$ 3,773	LAPROFF	FRASCO X 120 ML	19963970-02	B03AA07	2022M-0006043-R2	Vigente	19963970
1699	44636	SULFATO FERROSO 250MG/120ML JARABE COASPHARMA	\$ 3,402	COASPHARMA	FCO*120ML	19995854-02	B03AA07	2009M-0009794	Vigente	19995854
1700	44643	SULFATO FERROSO 300MG TABLETA (UNIDOSIS) ECAR	\$ 84	ECAR	CAJA X 500 TABLETAS R	20080792-20	B03AA07	2015M-0016190	Vigente	20080792
1701	44640	SULFATO FERROSO 300MG TABLETA (UNIDOSIS) LAPROFF	\$ 84	LAPROFF	CAJA X 300 TABLETAS	19914806-03	B03AA07	2022M-0000479-R3	Vigente	19914806
1702	44641	SULFATO FERROSO 300MG TABLETA ECAR	\$ 84	ECAR	CAJA X 500 TABLETAS R	20080792-20	B03AA07	2015M-0016190	Vigente	20080792
1703	44642	SULFATO FERROSO 300MG TABLETA LAPROFF	\$ 84	LAPROFF	CAJA X 300 TABLETAS	19914806-03	B03AA07	2022M-0000479-R3	Vigente	19914806
1704	44858	TAMOXIFENO 20MG TABLETA (UNIDOSIS) TECNOFARMA TAXUS	\$ 466	TECNOFARMA	CAJA X 100 COMPRIMID	35448-04	L02BA01	2010M-011234-R2	Vigente	35448
1705	44862	TAMOXIFENO 20MG TABLETA TECNOFARMA TAXUS	\$ 466	TECNOFARMA	CAJA X 100 COMPRIMID	35448-04	L02BA01	2010M-011234-R2	Vigente	35448
1706	44915	TAPENTADOL 25MG TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA GRUNENTHAL PALEXIS R	\$ 994	GRUNENTHAL	CAJA X 60 TABLETAS	20052257-11	N02AX06	2023M-0014702-R2	Vigente	20052257
1707	44917	TAPENTADOL 50MG TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA GRUNENTHAL PALEXIS R	\$ 1,988	GRUNENTHAL	CAJA X 60 TABLETAS	20018741-06	N02AX06	2023M-0014509-R2	Vigente	20018741
1708	44971	TENOFOVIR 300MG TABLETA HUMAX	\$ 2,375	HUMAX	CAJA X 30 TABLETAS RE	20018444-03	J05AF07	2016M-0011464-R1	Vigente	20018444
1709	44972	TENOFOVIR 300MG TABLETA SEVEN PHARMA TENDIFU	\$ 2,080	SEVEN PHARMA	CAJA CON FRASCO X 30	20065186-01	J05AF07	2014M-0015141	Vigente	20065186
1710	44974	TEOFILINA 80MG SUSPENSION ANGIOPHARMA TEOLIXIR ELIXIR	\$ 6,622	ANGIOPHARMA	FRASCO X 240 ML	48539-01	R03DA04	2020M-005999-R4	En tramite renov	48539
1711	44975	TEOFILINA 80MG SUSPENSION LABOUFAR CIDETOX	\$ 6,626	LABOUFAR	FRASCO X 240 ML	20023159-01	R03DA04	2016M-0011721-R1	Vigente	20023159
1712	44976	TEOFILINA RETARD 125MG CAPSULA (UNIDOSIS) BIOQUIFAR CIDETOX	\$ 294	BIOQUIFAR	CAJA X 50 CAPSULAS CO	20027951-04	R03DA04	2022M-0012321-R2	Vigente	20027951
1713	44977	TEOFILINA RETARD 125MG CAPSULA ANGIOPHARMA TEOLIXIR	\$ 254	ANGIOPHARMA	CAJA X 250 CAPSULAS R	229538-01	R03DA04	2009M-013326-R1	Vigente	229538
1714	44978	TEOFILINA RETARD 125MG CAPSULA BIOQUIFAR CIDETOX	\$ 294	BIOQUIFAR	CAJA X 50 CAPSULAS CO	20027951-04	R03DA04	2022M-0012321-R2	Vigente	20027951
1715	44980	TEOFILINA RETARD 300MG CAPSULA (UNIDOSIS) NOVAMED	\$ 375	NOVAMED	CAJA X 200 CAPSULAS D	20061730-12	R03DA04	2014M-0014964	Vigente	20061730
1716	44984	TEOFILINA RETARD 300MG CAPSULA NOVAMED	\$ 375	NOVAMED	CAJA X 200 CAPSULAS D	20061730-12	R03DA04	2014M-0014964	Vigente	20061730
1717	45001	TERBUTALINA 1% SOLUCION NEBULIZAR ROPSOHN TERBUROP 10ML	\$ 20,167	ROPSOHN	CAJA X 24 AMPOULEPAC	38998-06	R03AC03	2020M-012605-R3	Vigente	38998
1718	45041	TIAMINA 1GR SOLUCION INYECTABLE ECAR VITAMINA B1 INYECTABLE	\$ 7,079	ECAR	CAJA X 12 AMPOLLAS X	38332-02	A11DA01	2022M-003721-R5	Vigente	38332
1719	45043	TIAMINA 300MG TABLETA (UNIDOSIS) ECAR VITAMINA B1 TABLETA	\$ 178	ECAR	CAJA X 500 TABLETAS	23440-10	A11DA01	2007M-0007263-R2	Vigente	23440
1720	45045	TIAMINA 300MG TABLETA (UNIDOSIS) NOVAMED VITAMINA B1 TABLETA	\$ 178	NOVAMED	CAJA X 600 CAPSULAS	19960067-16	A11DA01	2017M-0006052-R1	Vigente	19960067
1721	45046	TIAMINA 300MG TABLETA ECAR VITAMINA B1 TABLETA	\$ 178	ECAR	CAJA X 500 TABLETAS	23440-10	A11DA01	2007M-0007263-R2	Vigente	23440
1722	45048	TIAMINA 300MG TABLETA LAPROFF	\$ 245	LAPROFF	CAJA X 250 TABLETAS	20028241-01	A11DA01	2017M-0012425-R1	Vigente	20028241
1723	45049	TIAMINA 300MG TABLETA NOVAMED VITAMINA B1 TABLETA	\$ 178	NOVAMED	CAJA X 600 CAPSULAS	19960067-16	A11DA01	2017M-0006052-R1	Vigente	19960067
1724	45050	TIAMINA 300MG TABLETA TECNOQUIMICAS	\$ 365	TECNOQUIMICAS	CAJA X 250 TABLETAS	19954138-21	A11DA01	2015M-0004657-R1	En tramite renov	19954138
1725	45058	TIGECICLINA 50MG/5ML SOLUCION INYECTABLE NEXT PHARMA	\$ 84,000	NEXT PHARMA	CAJA X 1 VIAL	20151033-01	J01AA12	2020M-0019666	Vigente	20151033
1726	45061	TIGECICLINA 50MG/5ML SOLUCION INYECTABLE XINETIX PHARMA GELIX	\$ 84,000	XINETIX PHARMA	CAJA X 1 VIAL	20131074-01	J01AA12	2023M-0018379-R1	Vigente	20131074
1727	45072	TIACLOL 0.50%/5ML GOTAS OFTALMICAS IBCOBA OFTALMOTRIOL	\$ 5,679	IBCROBA	FRASCO X 5 ML	20053339-01	S01ED01	2022M-0014243-R1	Vigente	20053339
1728	45073	TIACLOL 0.50%/5ML GOTAS OFTALMICAS QUIRUPOS TIMOL-OFT	\$ 8,960	QUIRUPOS	FRASCO X 5 ML	20117362-01	S01ED01	2023M-0018373-R1	Vigente	20117362
1729	45074	TIACLOL 0.50%/5ML GOTAS OFTALMICAS TECNOQUIMICAS	\$ 5,679	TECNOQUIMICAS	CAJA X 10 FRASCOS X 5	19941885-07	S01ED01	2022M-0003494-R2	Vigente	19941885

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	VALOR UNIDAD	LABORATORIO	PRESENTACION COMERCIAL	CUM	ATC	INVIMA	ESTADO INVIMA	EXPEDIENTE INVIMA
1730	45080	TINIDAZOL 200MG/ML SUSPENSION LABQUIFAR FINAMEB	\$ 3,482	LABQUIFAR	FRASCO X 15 ML	19999037-01	P01AB02	2009M-0009365	Vigente	19999037
1731	47258	TINIDAZOL 200MG/ML SUSPENSION QUIMICA PATRIC MEMBITROL	\$ 15,697	QUIMICA PATRIC	FRASCO X 15ML	19973784-01	J01XQ02	2007M-0007223	Vigente	19973784
1732	45082	TINIDAZOL 500MG TABLETA (UNIDOSIS) ECAR	\$ 238	ECAR	CAJA X 640 TABLETAS	29317-08	P01AB02	2022M-009517-R3	Vigente	29317
1733	45083	TINIDAZOL 500MG TABLETA (UNIDOSIS) GENFAR	\$ 259	GENFAR	CAJA X 8 TABLETAS REC	35988-01	P01AB02	2021M-002882-R5	Vigente	35988
1734	45087	TINIDAZOL 500MG TABLETA ECAR	\$ 238	ECAR	CAJA X 640 TABLETAS	29317-08	P01AB02	2022M-009517-R3	Vigente	29317
1735	45088	TINIDAZOL 500MG TABLETA GENFAR	\$ 259	GENFAR	CAJA X 8 TABLETAS REC	35988-01	P01AB02	2021M-002882-R5	Vigente	35988
1736	45095	TIOPENTAL SODICO 1GR/50ML SOLUCION INYECTABLE FEPARVI	\$ 29,267	FEPARVI	CAJA X 25 VIALES	11878-04	N01AF03	2021M-005982-R2	Vigente	11878
1737	45105	TIRAS DE GLUCOMETRIA ABBOTT FREESTYLE OPTIUM	\$ 804	ABBOTT	CAJA POR 50 UNIDADES	N/A	N/A	2023RD-0002692-R1	En trámite renov	20070466
1738	45109	TIRAS DE GLUCOMETRIA ABBOTT FREESTYLE OPTIUM NEO H	\$ 1,007	ABBOTT	CAJA X 100 TIRAS	N/A	N/A	2023RD-0002692-R1	En trámite renov	20070466
1739	47047	TIRAS DE GLUCOMETRIA DIABETRICS GLUCOQUICK DIAMOND GDH	\$ 630	DIABETRICS	CAJA X 30 TIRAS	N/A	N/A	2012RD-0002365	En trámite renov	20054533
1740	45107	TIRAS DE GLUCOMETRIA JOHNSON & JOHNSON ONE TOUCH SELECT	\$ 1,007	JOHNSON & JOHNSON	CAJA X 50 TIRAS	N/A	N/A	2010RD-0001710	En trámite renov	20022016
1741	45102	TIRAS DE GLUCOMETRIA NORSTRAY & NUART I-SENS CARESENS N	\$ 979	NORSTRAY & NUART	CAJA POR 50 UNIDADES	N/A	N/A	2014RD-0003039	En trámite renov	20083200
1742	45178	TOPIRAMATO 100MG TABLETA (UNIDOSIS) JANSSEN CLAG TOPAMAC	\$ 1,966	JANSSEN - CLAG	CAJA X 28 TABLETAS	213766-02	N03AX11	2007M-007256R1	Vigente	213766
1743	45181	TOPIRAMATO 100MG TABLETA JANSSEN CLAG TOPAMAC	\$ 1,966	JANSSEN - CLAG	CAJA X 28 TABLETAS	213766-02	N03AX11	2007M-007256R1	Vigente	213766
1744	45183	TOPIRAMATO 100MG TABLETA TECNOFARMA TOPICAL	\$ 1,966	TECNOFARMA	CAJA X 20 TABLETAS REC	20005152-01	N03AX11	2009M-0010036	Vigente	20005152
1745	45196	TOPIRAMATO 50MG TABLETA (UNIDOSIS) JANSSEN CLAG TOPAMAC	\$ 983	JANSSEN - CLAG	CAJA X 28 TABLETAS	225392-02	N03AX11	2008M-010673R1	Vigente	225392
1746	45198	TOPIRAMATO 50MG TABLETA JANSSEN CLAG TOPAMAC	\$ 983	JANSSEN - CLAG	CAJA X 28 TABLETAS	225392-02	N03AX11	2008M-010673R1	Vigente	225392
1747	45200	TOPIRAMATO 50MG TABLETA TECNOFARMA TOPICAL	\$ 983	TECNOFARMA	CAJA X 28 COMPRIMIDOS	20005151-01	N03AX11	2009M-0010038	Vigente	20005151
1748	45213	TOXOIDE TETANICO 0.5ML SOLUCION INYECTABLE DELTA VACUNA ANTITETANICA	\$ 17,350	DELTA	CAJA X 10 AMPOLLAS	20046007-02	J07AM01	2020MB-0014543-R1	Vigente	20046007
1749	45221	TRAMADOL 100MG/2ML SOLUCION INYECTABLE FARMIONNI	\$ 1,238	FARMIONNI	CAJA X 10 AMPOLLAS	20001610-04	N02AX02	2019M-0009563-R1	Vigente	20001610
1750	49442	TRAMADOL 100MG/2ML SOLUCION INYECTABLE GRUNENTHAL TRAMAL	\$ 13,981	GRUNENTHAL	AMPX2ML CX1	19510-01	N02AX02	2015M-007194-R3	Vigente	19510
1751	48371	TRAMADOL 100MG/2ML SOLUCION INYECTABLE SICMAFARMA	\$ 1,798	SICMAFARMA	CAJA X 100 AMPOLLAS	20194097-02	N02AX02	2022M-0020812	Vigente	20194097
1752	45223	TRAMADOL 100MG/2ML SOLUCION INYECTABLE VITALIS	\$ 1,238	VITALIS	CAJA X 100 AMPOLLAS	20045072-04	N02AX02	2021M-0013188-R1	Vigente	20045072
1753	45224	TRAMADOL 50MG CAPSULA GENFAR	\$ 285	GENFAR	CAJA X 10 CAPSULAS	51716-01	N02AX02	2021M-000897-R3	Vigente	51716
1754	45225	TRAMADOL 50MG CAPSULA TECNOQUIMICAS	\$ 504	TECNOQUIMICAS	CAJA X 10 CAPSULAS	19996023-07	N02AX02	2023M-0009401-R1	Vigente	19996023
1755	45226	TRAMADOL 50MG CAPSULA DE UBERACION PROLONGADA GRUNENTHAL TRAMAL	\$ 6,462	GRUNENTHAL	CAJA X 10 TABLETAS REC	19961424-01	N02AX02	2016M-0005192-R1	Vigente	19961424
1756	45227	TRAMADOL 50MG/ML SOLUCION INYECTABLE BIOSANO	\$ 1,767	BIOSANO	CAJA X 30 AMPOLLAS	20054691-01	N02AX02	2023M-0014552-R1	Vigente	20054691
1757	45228	TRAMADOL 50MG/ML SOLUCION INYECTABLE BLASKOV	\$ 1,047	BLASKOV	CAJA X 100 AMPOLLAS	19997313-02	N02AX02	2009M-0009821	Vigente	19997313
1758	45230	TRAMADOL 50MG/ML SOLUCION INYECTABLE FARMIONNI	\$ 1,047	FARMIONNI	CAJA X 10 AMPOLLAS	20001615-02	N02AX02	2019M-0009485-R1	Vigente	20001615
1759	45232	TRAMADOL 50MG/ML SOLUCION INYECTABLE VITALIS	\$ 1,047	VITALIS	CAJA X 100 AMPOLLAS	19924285-34	N02AX02	2021M-0000733-R2	Vigente	19924285
1760	45234	TRAMADOL CLORHIDRATO 100MG/ML SOLUCION ORAL EXPOFARMA 10ML	\$ 3,647	EXPOFARMA	FRASCO X 10 ML	216131-03	N02AX02	2008M-011842R-1	Vigente	216131
1761	45235	TRAMADOL CLORHIDRATO 100MG/ML SOLUCION ORAL GENFAR 10ML	\$ 3,647	GENFAR	FRASCO X 10 ML	19924520-04	N02AX02	2022M-000662-R3	Vigente	19924520
1762	45260	TRAZODONA 50MG TABLETA (UNIDOSIS) GENFAR	\$ 191	WINTHROP	CAJA X 50 TABLETAS	17135-01	N06AX05	2021M-002634-R3	Vigente	17135
1763	45257	TRAZODONA 50MG TABLETA (UNIDOSIS) RECIFE	\$ 191	RECIFE	CAJA X 100 TABLETAS	19941742-05	N06AX05	2022M-0003092-R2	Vigente	19941742
1764	45262	TRAZODONA 50MG TABLETA AMERICAN GENERICS	\$ 1,836	AMERICAN GENERICS	CAJA POR 50 TABLETAS	19994061-01	N06AX05	2023M-0006619-R2	Vigente	19994061
1765	45265	TRAZODONA 50MG TABLETA GENFAR	\$ 191	GENFAR	CAJA X 50 TABLETAS	17135-01	N06AX05	2021M-002634-R3	Vigente	17135
1766	45266	TRAZODONA 50MG TABLETA RECIFE	\$ 191	RECIFE	CAJA X 100 TABLETAS	19941742-05	N06AX05	2022M-0003092-R2	Vigente	19941742
1767	45318	TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 40MG + 200MG SUSPENSION 120ML ECAR	\$ 5,296	ECAR	FRASCO X 120 ML	26915-06	J01EE01	2021M-009160-R3	Vigente	26915
1768	45319	TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 40MG + 200MG SUSPENSION 60ML ECAR	\$ 3,234	ECAR	FRASCO X 60 ML	26915-05	J01EE01	2021M-009160-R3	Vigente	26915
1769	45322	TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 40MG + 200MG SUSPENSION TECNOQUIMICAS	\$ 4,125	TECNOQUIMICAS	FRASCO X 60 ML	20679-03	J01EE01	2022M-006179-R4	Vigente	20679
1770	45324	TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 800MG + 160MG TABLETA (UNIDOSIS) GENFAR	\$ 291	GENFAR	CAJA X 100 TABLETAS	51063-03	J01EE01	2021M-0003251-R3	En trámite renov	19943616
1771	45326	TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 800MG + 160MG TABLETA BIOQUIFAR SUPRIBAC	\$ 347	BIOQUIFAR	CAJA X 250 TABLETAS	19943616-03	J01EE01	2021M-0003251-R3	Vigente	19943616
1772	45327	TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 800MG + 160MG TABLETA ECAR	\$ 344	ECAR	CAJA X 100 TABLETAS	20128365-06	J01EE01	2019M-0018811	Vigente	20128365
1773	45328	TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 800MG + 160MG TABLETA GENFAR	\$ 291	GENFAR	CAJA X 100 TABLETAS	51063-03	J01EE01	2021M-0003251-R3	Vigente	51063
1774	45330	TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 800MG + 160MG TABLETA ROCHE BACTRIM F	\$ 7,500	ROCHE	CAJA X 10 TABLETAS	34239-01	J01EE01	2018M-002312-R4	Vigente	34239
1775	45331	TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 800MG + 160MG TABLETA TECNOQUIMICAS	\$ 347	TECNOQUIMICAS	CAJA X 100 TABLETAS	56152-01	J01EE01	2022M-007114-R3	Vigente	56152
1776	45342	TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 80MG + 400MG TABLETA (UNIDOSIS) BIOQUIFAR	\$ 273	BIOQUIFAR	CAJA X 250 TABLETAS	19942964-02	J01EE01	2020M-0003155-R2	En trámite renov	19942964
1777	45343	TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 80MG + 400MG TABLETA (UNIDOSIS) ECAR	\$ 212	ECAR	CAJA X 100 TABLETAS	20128171-06	J01EE01	2018M-0018578	Vigente	20128171
1778	45344	TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 80MG + 400MG TABLETA (UNIDOSIS) GENFAR	\$ 234	GENFAR	CAJA POR 100 TABLETAS	54071-02	J01EE01	2020M-006535-R4	Vigente	54071
1779	45345	TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 80MG + 400MG TABLETA BIOQUIFAR SUPRIBAC	\$ 273	BIOQUIFAR	CAJA X 250 TABLETAS	19942964-02	J01EE01	2020M-0003155-R2	En trámite renov	19942964
1780	45346	TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 80MG + 400MG TABLETA ECAR	\$ 212	ECAR	CAJA X 100 TABLETAS	20128171-06	J01EE01	2018M-0018578	Vigente	20128171
1781	45347	TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 80MG + 400MG TABLETA GENFAR	\$ 234	GENFAR	CAJA POR 100 TABLETAS	54071-02	J01EE01	2020M-006535-R4	Vigente	54071
1782	45359	TROPICAMIDA 1% SOLUCION OFTALMICA ALCON MYDRIACYL	\$ 33,229	ALCON	FRASCO X 15 ML	33031-01	S01FA56	2008M-001465-R3	Vigente	33031
1783	45712	VANCOMICINA 500MG/10ML SOLUCION INYECTABLE ANTIOTIBIOTICOS DE COLOMBIA	\$ 8,816	ANTIOTIBIOTICOS DE COLOMBIA	CAJAX 25 VIALES	20120229-01	J01XA01	2023M-0018248-R1	Vigente	20120229
1784	45714	VANCOMICINA 500MG/10ML SOLUCION INYECTABLE BLAU SUMICINA	\$ 9,893	BLAU	CAJA X 1 VIAL	19993853-01	J01XA01	2023M-0008558-R1	Vigente	19993853
1785	46408	VANCOMICINA 500MG/10ML SOLUCION INYECTABLE NEXT PHARMA	\$ 10,173	NEXT PHARMA	AMPOLLA UNIDAD	20008051-02	J01XA01	2010M-0010494	Vigente	20008051
1786	45717	VANCOMICINA 500MG/10ML SOLUCION INYECTABLE SEVEN PHARMA INJOVAN	\$ 9,425	SEVEN PHARMA	CAJA X 1 VIAL	20151916-01	J01XA01	2020M-0019670	Vigente	20151916
1787	45718	VANCOMICINA 500MG/10ML SOLUCION INYECTABLE VITALIS VANBIOTIC	\$ 11,981	VITALIS	CAJA X 20 VIALES	19999738-06	J01XA01	2021M-0009932-R1	Vigente	19999738
1788	46437	VANCOMICINA 500MG/10ML SOLUCION INYECTABLE XINETIX PHARMA VANOXAT	\$ 9,900	XINETIX PHARMA	CAJA X 1 VIAL	20155911-01	J01XA01	2020M-0019823	Vigente	20155911
1789	45827	VENIDA ELASTICA 3 X 5 YARDAS BIOLIFE	\$ 1,888	BIOLIFE	BOLSA POR 12 UNIDADES	N/A	N/A	2018DM-0018534	En trámite renov	20150105
1790	45832	VENIDA ELASTICA 3 X 5 YARDAS MEDICAL SUPPLIES	\$ 2,553	MEDICAL SUPPLIES	BOLSA	N/A	N/A	2017DM-0016004	En trámite renov	20124821
1791	45905	VERAPAMILO 120MG TABLETA (UNIDOSIS) LASANTE	\$ 285	LA SANTE	CAJA X 50 TABLETAS REC	37897-04	C08DA01	2023M-012135-R4	Vigente	37897
1792	45910	VERAPAMILO 120MG TABLETA LASANTE	\$ 285	LA SANTE	CAJA X 50 TABLETAS REC	37897-04	C08DA01	2023M-012135-R4	Vigente	37897
1793	45915	VERAPAMILO 80MG TABLETA (UNIDOSIS) LASANTE	\$ 175	LA SANTE	CAJA X 50 TABLETAS REC	37892-04	C08DA01	2022M-012136-R4	Vigente	37892
1794	45919	VERAPAMILO 80MG TABLETA LASANTE	\$ 175	LA SANTE	CAJA X 50 TABLETAS REC	37892-04	C08DA01	2022M-012136-R4	Vigente	37892
1795	45920	VERAPAMILO 80MG TABLETA TECNOQUIMICAS	\$ 205	TECNOQUIMICAS	CAJA X 300 TABLETAS REC	36606-01	C08DA01	2010M-0032593	En trámite renov	36606
1796	45971	VITAMINA A 50.000U.I. CAPSULA (UNIDOSIS) NOVAMED	\$ 236	NOVAMED	CAJA X 300 CAPSULAS	19960905-01	A11CA01	2023M-0005759-R2	Vigente	19960905
1797	45972	VITAMINA A 50.000U.I. CAPSULA (UNIDOSIS) PROCAPS RETIBLAN	\$ 683	PROCAPS	CAJA X 50 CAPSULAS BL	19904368-07	A11CA01	2019M-13671-R2	Vigente	19904368
1798	45973	VITAMINA A 50.000U.I. CAPSULA NOVAMED	\$ 236	NOVAMED	CAJA X 300 CAPSULAS	19960905-01	A11CA01	2023M-0005759-R2	Vigente	19960905
1799	45974	VITAMINA A 50.000U.I. CAPSULA PROCAPS RETIBLAN	\$ 683	PROCAPS	CAJA X 50 CAPSULAS BL	19904368-07	A11CA01	2019M-13671-R2	Vigente	19904368
1800	45975	VITAMINA B12 (CIANOCOBALAMINA) 1.000MCG/10ML SOLUCION INYECTABLE ECAR	\$ 1,294	ECAR	CAJA X 25 AMPOLLAS	20055915-03	B03BA01	2013M-0014369	Vigente	20055915
1801	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
1802	46006	VITAMINA K 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE BIOSANO FITOMENADIONA 10 MG/ML	\$ 2,838	BIOSANO	CAJA X 100 AMPOLLAS	19961688-03	B02BA01	2023M-0005643-R2	Vigente	19961688
1803	46007	VITAMINA K 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE ECAR FITOMENADIONA 10 MG/ML	\$ 2,838	ECAR	CAJA X 25 AMPOLLAS	19933064-02	B02BA01	2021M-0002050-R2	Vigente	19933064
1804	46010	VITAMINA K 1MG/ML SOLUCION INYECTABLE BIOSANO FITOMENADIONA 1 MG/ML	\$ 2,351	BIOSANO	CAJA X 100 AMPOLLAS	20032468-06	B02BA01	2022M-0012646-R2	Vigente	20032468
1805	46012	VITAMINA K 1MG/ML SOLUCION INYECTABLE FRESENIUS FITOMENADIONA 1 MG/ML	\$ 1,750	FRESENIUS KABI	AMPOLLA	1993765-03	B02BA01	2015M-0002862-R1	En trámite renov	1993765
1806	46034	WARFARINA SODICA 5MG TABLETA (UNIDOSIS) BIOQUIFAR WARFAR	\$ 30	BIOQUIFAR	CAJA X 250 TABLETAS	20014730-06	B01AA03	2009M-0010285	En trámite renov	20014730
1807	46037	WARFARINA SODICA 5MG TABLETA (UNIDOSIS) SALUS PHARMA	\$ 290	SALUS PHARMA	CX30	20096037-06	B01AA03	2015M-0016414	En trámite renov	20096037
1808	46038	WARFARINA SODICA 5MG TABLETA BIOQUIFAR WARFAR	\$ 304	BIOQUIFAR	CAJA X 250 TABLETAS	20014730-06	B01AA03	2009M-0010285	En trámite renov	20014730

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	VALOR UNIDAD	LABORATORIO	PRESENTACION COMERCIAL	CUM	ATC	INVIMA	ESTADO INVIMA	EXPEDIENTE INVIMA
1809	46042	WARFARINA SODICA 5MG TABLETA SALUS PHARMA	\$ 290	SALUS PHARMA	CAJA X 250 TABLETAS	20096037-06	B01AA03	2015M-0016414	En tramite renov	20096037
1810	46044	WARFARINA SODICA 5MG TABLETA TECNOQUIMICAS	\$ 779	TECNOQUIMICAS	CAJA X 150 TABLETAS	20032093-13	B01AA03	2020M-0012784-R1	Vigente	20032093
1811	46051	YODOPOVIDONA 10%/120ML SOLUCION TOPICA BUSSIE IODINE	\$ 25,582	BUSSIE	FRASCO X 120 ML	34641-06	D08AG02	2020M-002439-R4	Vigente	34641
1812	46052	YODOPOVIDONA 10%/120ML SOLUCION TOPICA ECAR BACTRODERM	\$ 8,808	ECAR	FRASCO X 120 ML	32425-04	D08AG02	2022M-010310-R3	Vigente	32425
1813	46053	YODOPOVIDONA 10%/120ML SOLUCION TOPICA LABQUIFAR SOLUVIDONA	\$ 7,885	LABQUIFAR	FRASCO X 120 ML	19999758-03	D08AG02	2019M-0009659-R1	Vigente	19999758
1814	46055	YODOPOVIDONA 10%/120ML SOLUCION TOPICA QUIRUMEDICAS IODIGER	\$ 8,403	QUIRUMEDICAS	FRASCO X 120 ML	33354-05	D08AG02	2020M-14105-R2	Vigente	33354
1815	46056	YODOPOVIDONA 10%/120ML SOLUCION TOPICA TECNOQUIMICAS	\$ 17,238	TECNOQUIMICAS	FRASCO X 120 ML	26605-02	D08AG02	2023M-00080-R4	Vigente	26605
1816	46060	YODOPOVIDONA 10%/60ML SOLUCION TOPICA BUSSIE IODINE	\$ 15,152	BUSSIE	FRASCO X 60 ML	34641-04	D08AG02	2020M-002439-R4	Vigente	34641
1817	46061	YODOPOVIDONA 10%/60ML SOLUCION TOPICA COASPHARMA	\$ 5,653	COASPHARMA	FRASCO POR 60 ML	19965437-01	D08AG02	2022M-0006079-R2	Vigente	19965437
1818	46062	YODOPOVIDONA 10%/60ML SOLUCION TOPICA ECAR BACTRODERM	\$ 5,653	ECAR	FRASCO X 60 ML	32425-06	D08AG02	2022M-010310-R3	Vigente	32425
1819	46064	YODOPOVIDONA 10%/60ML SOLUCION TOPICA LABQUIFAR SOLUVIDONA	\$ 5,653	LABQUIFAR	FRASCO X 120 ML	19999758-01	D08AG02	2019M-0009659-R1	Vigente	19999758
1820	46066	YODOPOVIDONA 10%/60ML SOLUCION TOPICA PROASEPSIS IODIVISOL	\$ 6,160	PROASEPSIS	FRASCO X 60 ML	19960965-02	D08AG02	2016M-0004919-R1	Vigente	19960965
1821	46067	YODOPOVIDONA 10%/60ML SOLUCION TOPICA TECNOQUIMICAS	\$ 9,322	TECNOQUIMICAS	FRASCO X 60 ML	26605-01	D08AG02	2023M-00080-R4	Vigente	26605
1822	46077	YODOPOVIDONA ESPUMA 8%/120ML SOLUCION TOPICA ECAR BACTRODERM ESPE	\$ 29,429	ECAR	FRASCO X 120 ML	32662-06	D08AG02	2008M-010324-R2	Vigente	32662
1823	46079	YODOPOVIDONA ESPUMA 8%/120ML SOLUCION TOPICA LABQUIFAR SOLUVIDONA	\$ 6,072	LABQUIFAR	FRASCO X 120 ML	210084-03	D08AG02	2019M-010228-R2	Vigente	210084
1824	46080	YODOPOVIDONA ESPUMA 8%/120ML SOLUCION TOPICA TECNOQUIMICAS	\$ 17,885	TECNOQUIMICAS	FRASCO X 120 ML	19935159-02	D08AG02	2023M-0002303-R2	Vigente	19935159
1825	46081	YODOPOVIDONA ESPUMA 8%/60ML SOLUCION TOPICA ECAR BACTRODERM	\$ 7,162	ECAR	FRASCO X 60 ML	32662-04	D08AG02	2008 M-010324-R2	Vigente	32662
1826	46086	ZIDOVUDINA 10MG/100ML SOLUCION ORAL HUMAX	\$ 52,135	HUMAX	FRASCO POR 100ML	19974944-01	J05AF01	2007M-0007425	Vigente	19974944
1827	46089	ZIDOVUDINA 10MG/240ML SOLUCION ORAL HUMAX	\$ 38,984	HUMAX	FRASCO X 240 ML	19974944-03	J05AF01	2007M-0007425	Vigente	19974944
1828	46090	ZIDOVUDINA 200MG/20ML SOLUCION INYECTABLE GLAXO RETROVIR IV	\$ 119,682	GLAXOSMITHKLINE	CAJA X 5 VIALES	19237-02	J05AF01	2017M-005247-R2	Vigente	19237

MARTHA LUCIA OVALLE SUAZA
 REPRESENTANTE LEGAL
 FARMART LTDA IPS

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

55150494

NUMERO

OVALLE SUAZA

APELLIDOS

MARTHA LUCIA

NOMBRES



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 16-MAR-1964

NEIVA
(HUILA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60

ESTATURA

O+

G.S. RH

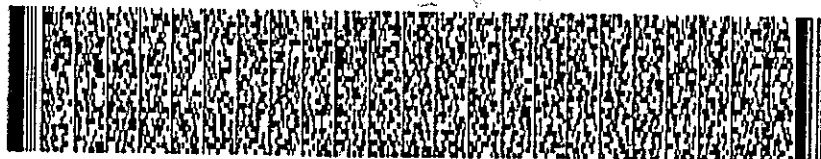
F

SEXO

09-DIC-1985 NEIVA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR



A-1500101-42106532-F-0055150494-20020925

0336002267A 01 110520616



**Cámara de
Comercio de
Cali**

Camara de Comercio de Cali
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL
Fecha expedición: 11/05/2026 07:32:55 am

Recibo No. 9332794, Valor: \$12.100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 08262B3B0F

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: 2026
Fecha de renovación: 26 de marzo de 2026
Grupo NIIF: Grupo II.

UBICACIÓN

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

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

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



**Cámara de
Comercio de
Cali**

Camara de Comercio de Cali
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL
Fecha expedición: 11/05/2026 07:32:55 am

Recibo No. 9332794, Valor: \$12.100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 08262B3B0F

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

CONSTITUCIÓN

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

REFORMAS ESPECIALES

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

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

TERMINO DE DURACIÓN

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

OBJETO SOCIAL

La sociedad tendrá como objeto principal las siguientes actividades: Prestar servicios farmacéuticos, dispensación de medicamentos de alto costo, compra y venta de toda clase de productos farmacéuticos en general, comprar, administrar establecimientos comerciales cuyas actividades sean afines o de la misma naturaleza, prestar servicios de auditoría e interventora en salud, capacitación, consulta externa, promoción y prevención, actividades del plan de atención básica, odontología, laboratorio, 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.



**Cámara de
Comercio de
Cali**

Camara de Comercio de Cali

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 11/05/2026 07:32:55 am

Recibo No. 9332794, Valor: \$12.100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 08262B3B0F

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:

valor_aportes

Socios

Capitalista(s)

OLGA AMINTA OVALLE SUAZA

C.C. 36162322

\$6,100,000

MARTHA LUCIA OVALLE SUAZA

C.C. 55150494

\$5,520,700,000

\$5,526,800,000

Total del capital

"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: 11/05/2026 07:32:55 am

Recibo No. 9332794, Valor: \$12.100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 08262B3B0F

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: 11/05/2026 07:32:55 am

Recibo No. 9332794, Valor: \$12.100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 08262B3B0F

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: 8699
Actividad secundaria Código CIIU: 4645
Otras actividades Código CIIU: 4773
Otras actividades Código CIIU: 6201

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:	2026
Categoría:	Agencia
Dirección:	CARRERA 44 #9C-70
Municipio:	Cali



Camara de Comercio de Cali

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 11/05/2026 07:32:55 am

Recibo No. 9332794, Valor: \$12.100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 08262B3B0F

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 matrícula: 28 de marzo de 2016
Ultimo año renovado: 2026
Categoría: Establecimiento de comercio
Dirección: K 16A 33D 20
Municipio: Cali

Nombre: FARMART CALDAS
Matrícula No.: 950037-2
Fecha de matrícula: 28 de marzo de 2016
Ultimo año renovado: 2026
Categoría: Establecimiento de comercio
Dirección: C 5 80 00
Municipio: Cali

Nombre: FARMART LTDA - VALLADO
Matrícula No.: 1150967-2
Fecha de matrícula: 28 de abril de 2022
Ultimo año renovado: 2026
Categoría: Establecimiento de comercio
Dirección: KR 39 E # 53 A - 41
Municipio: Cali

Nombre: FARMART LTDA - POBLADO 1
Matrícula No.: 1150968-2
Fecha de matrícula: 28 de abril de 2022
Ultimo año renovado: 2026
Categoría: Establecimiento de comercio
Dirección: CARRERA 28F #72U-86
Municipio: Cali



Camara de Comercio de Cali
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL
Fecha expedición: 11/05/2026 07:32:55 am

Recibo No. 9332794, Valor: \$12.100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 08262B3B0F

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: 2026
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: 2026
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: 2026
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: 2026
Categoría: Establecimiento de comercio
Dirección: CARRERA 25 # 6-51
Municipio: Cali



**Cámara de
Comercio de
Cali**

Camara de Comercio de Cali
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL
Fecha expedición: 11/05/2026 07:32:55 am

Recibo No. 9332794, Valor: \$12.100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 08262B3B0F

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: 2026
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: 2026
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: 2026
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: 2026
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: 11/05/2026 07:32:55 am

Recibo No. 9332794, Valor: \$12.100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 08262B3B0F

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 matrícula: 01 de junio de 2022
Ultimo año renovado: 2026
Categoría: Establecimiento de comercio
Dirección: CL 78 A 27 A 32
Municipio: Cali

Nombre: FARMART LTDA - BODEGA PALMETTO
Matrícula No.: 1155570-2
Fecha de matrícula: 14 de junio de 2022
Ultimo año renovado: 2026
Categoría: Establecimiento de comercio
Dirección: CL 9 C 44 30
Municipio: Cali

Nombre: FARMART LTDA -FLORALIA
Matrícula No.: 1172812-2
Fecha de matrícula: 21 de diciembre de 2022
Ultimo año renovado: 2026
Categoría: Establecimiento de comercio
Dirección: CL 81 3 N 110
Municipio: Cali

Nombre: FARMART LTDA -ALFONSO LOPEZ
Matrícula No.: 1172813-2
Fecha de matrícula: 21 de diciembre de 2022
Ultimo año renovado: 2026
Categoría: Establecimiento de comercio
Dirección: CL 70 7 ABIS 02
Municipio: Cali



Camara de Comercio de Cali
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL
Fecha expedición: 11/05/2026 07:32:55 am

Recibo No. 9332794, Valor: \$12.100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 08262B3B0F

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: 2026
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: 2026
Categoría: Establecimiento de comercio
Dirección: CL 1 BIS 74 B 05
Municipio: Cali

Nombre: FARMART LTDA - CEDRO 2
Matrícula No.: 1172817-2
Fecha de matrícula: 21 de diciembre de 2022
Ultimo año renovado: 2026
Categoría: Establecimiento de comercio
Dirección: CL 7 27 46
Municipio: Cali

Nombre: FARMART FELIDIA
Matrícula No.: 1178655-2
Fecha de matrícula: 21 de febrero de 2023
Ultimo año renovado: 2026
Categoría: Establecimiento de comercio
Dirección: VIA ESCUELA N 150
Municipio: Cali



Camara de Comercio de Cali
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL
Fecha expedición: 11/05/2026 07:32:55 am

Recibo No. 9332794, Valor: \$12.100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 08262B3B0F

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

Nombre: FARMART LTDA CEDRO 3
Matrícula No.: 1225444-2
Fecha de matrícula: 08 de julio de 2024
Ultimo año renovado: 2026
Categoría: Establecimiento de comercio
Dirección: CL 7 26 79
Municipio: Cali

Nombre: FARMART BODEGA HUV
Matrícula No.: 1260495-2
Fecha de matrícula: 25 de julio de 2025
Ultimo año renovado: 2026
Categoría: Establecimiento de comercio
Dirección: CR 44 A 9 C 70 LC 2
Municipio: Cali

Nombre: DROGUERÍA FARMART LTDA NUEVA TEQUENDAMA
Matrícula No.: 1272697-2
Fecha de matrícula: 17 de diciembre de 2025
Ultimo año renovado: 2026
Categoría: Establecimiento de comercio
Dirección: CL 6 44 88 P 1
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: 11/05/2026 07:32:55 am

Recibo No. 9332794, Valor: \$12.100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 08262B3B0F

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 \$209,898,155,884

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.



**Cámara de
Comercio de
Cali**

Camara de Comercio de Cali

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 11/05/2026 07:32:55 am

Recibo No. 9332794, Valor: \$12.100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 08262B3B0F

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.



FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
PERSONA JURÍDICA

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

ENTIDAD RECEPTORA

RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN		FARMART LTDA		RIT No.		501.691.321-1	
SIGLA		RED VITAL 9		PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PRIVADA, DETERMINE CLASE:			
PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PÚBLICA, DETERMINE ORDEN Y TIPO:			TIPO		CLASE		08 (VERAL RESPALDO)
ORDEN			116 (VERAL RESPALDO)				
¿CUAL?							
DOMICILIO PARA CORRESPONDENCIA			PAÍS		DEPARTAMENTO		
COLOMBIA			VALLE DEL CAUCA				
MUNICIPIO			DIRECCIÓN		APARTADO AÉREO		
CALI			CALLE 9C # 44-30				
TELÉFONOS			FAX				
3 1 7 6 5 4 3 4 3							

RELACIONE LOS PRINCIPALES SERVICIOS QUE OFRECE SU ENTIDAD O SOCIEDAD

1	COMERCIO AL POR MAYOR DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS	2
3		4
5		6

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

ENTIDAD CONTRATANTE	PUB	PRIV	TELÉFONO	FECHA TERMINACIÓN	VALOR
HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE "evaristo garcia" E.S.E.	X		(092)6206000	08-mar-23	11.612.904.333
HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE "evaristo garcia" E.S.E.	X		(092)6206000	31-dic-23	56.162.804.582

PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)		SUZA		NOMBRES		MARTHA LUCIA	
OVALLE									
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NÚMERO		ACTÚA EN CARÁCTER DE:		CAPACIDAD DE CONTRATACIÓN			
C.C. ☒ C.E. ☐ PASAPORTE ☐		55.150.494		Representante Legal ☒ Apoderado ☐		\$ ILIMITADO			

ACTUANDO EN CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO, MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE: SI ☐ NO ☒ ME ENCUENTRO INCURSO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD O INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL PARA CELEBRAR UN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (ART. 10. LEY 190 DE 1995)

OBSERVACIONES:

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MÍ ANOTADOS, EN EL PRESENTE FORMATO SON VERACES (ART. 50. LEY 190 DE 1995).

FIRMA

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO

11/05/2025

VL OBSERVACIONES DE LA ENTIDAD CONTRATANTE

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUPPLISTADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE LA ENTIDAD O SOCIEDAD HA PRESENTADO COMO SOPORTE (ART. 40. LEY 190 DE 1995)

CIUDAD Y FECHA

NOMBRE, CARGO Y FIRMA DEL RESPONSABLE



CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL
INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy lunes 11 de mayo de 2026, a las 07:23:13, 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	9004328874260511072312

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 JOJA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB



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

COR

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL
INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

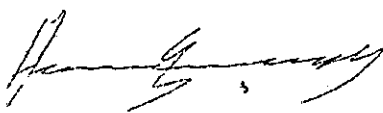
CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy lunes 11 de mayo de 2026, a las 07:22:26, 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	55150494260511072226

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

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



HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

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

Página 1 de 1

Y
Z

I
K

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 295649500



PIB

07:21:26

Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 11 de mayo del 2026

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

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

Olga Lucía Tibocha Cortés
Jefe División de Relacionamento Con El Ciudadano

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.

División de Relacionamento con el Ciudadano.



www.procuraduria.gov.co



Carrera 5 No. 15 - 60 Piso 1; Pbx 5878750
ext. 13170; Bogotá D.C.



Línea gratuita 018000910315



Bogotá DC, 11 de mayo del 2026

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

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

Olga Lucía Tibocha Cortés
Jefe División de Relacionamento Con El Ciudadano

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.

División de Relacionamento con el Ciudadano.



www.procuraduria.gov.co



Carrera 5 No. 15 - 60 Piso 1; Pbx 5878750
ext. 13170; Bogotá D.C.



Línea gratuita 018000910315





**POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA**

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 07:17:26 AM horas del 11/05/2026, el ciudadano identificado con

Cédula de Ciudadanía N° 55150494

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

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

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

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

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

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



Dirección: Avenida El Dorado #
75 - 25 barrio Modelia, Bogotá
D.C.

Atención administrativa: Lunes a
Viernes 8:00 am a 12:00 pm y
2:00 pm a 5:00 pm

Línea de atención al ciudadano:
5159700 ext. 30552 (Bogotá)

Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-
ate@policia.gov.co



Presidencia
de la República



Ministerio de
Defensa Nacional



Portal Único
de Contratación



GOV.CO

Todos los derechos reservados.



Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 11/05/2026 07:24:36 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **55150494** y Nombre: **MARTHA LUCIA OVALLE SUAZA**.

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **139904022**. 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

515 9000



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



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

La Policía Nacional de Colombia Informa:

Que siendo las 07:25:53 horas del 11/05/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. 55150494
Apellidos y Nombres **OVALLE SUAZA MARTHA LUCIA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa FARMART LTDA , con NIT 900432887-4 y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 05/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

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

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141236679430



(415)7707212489984(8020) 000014123667943 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 0 4 3 2 8 8 7 4

Impuestos de Cali

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

160. Tipo de establecimiento

161. Actividad económica

Establecimiento de comercio 0 2

Otras actividades de atención de la salud humana

8 6 9 9

162. Nombre del establecimiento

FARMART BODEGA HUV

163. Departamento

Valle del Cauca

7 6

164. Ciudad/Municipio

Cali

0 0 1

165. Dirección

CR 44 A 9 C 70 L 2

166. Número de matrícula mercantil

1 2 6 0 4 9 5 2

167. Fecha de la matrícula mercantil

20 2 5 0 7 2 5

168. Teléfono

3 1 8 3 5 8 5 4 1 2

169. Fecha de cierre

160. Tipo de establecimiento

161. Actividad económica

Establecimiento de comercio 0 2

Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos

4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento

DROGUERIA FARMART LTDA NUEVA TEQUENDAMA

163. Departamento

Valle del Cauca

7 6

164. Ciudad/Municipio

Cali

0 0 1

165. Dirección

CL 6 CR 44 88 P 1

166. Número de matrícula mercantil

1 2 7 2 6 9 7

167. Fecha de la matrícula mercantil

20 2 5 1 2 1 7

168. Teléfono

3 1 5 7 0 2 6 9 7 3

169. Fecha de cierre

160. Tipo de establecimiento

161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento

164. Ciudad/Municipio

165. Dirección

166. Número de matrícula mercantil

167. Fecha de la matrícula mercantil

168. Teléfono

169. Fecha de cierre

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Establecimientos		001	
Espacio reservado para la DIAN			Página 33 de 34 Hoja 6		
4. Número de formulario 141236679430			 (415)7707212489984(8020) 000014123667943 0		
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 0 4 3 2 8 8 7 4		6. DV 4		12. Dirección seccional Impuestos de Cali	
14. Buzón electrónico 5					
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros					
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2		161. Actividad económica Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3			
162. Nombre del establecimiento DROGUERIA FARMART LTDA SOLEDAD					
163. Departamento Atlántico 0 8		164. Ciudad/Municipio Soledad 7 5 8			
165. Dirección CL 18 24 A 35 T L 3 MZ 10					
166. Número de matrícula mercantil 4 1 5 5 9		167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 2 4 0 5 3 1			
168. Teléfono 3 1 8 3 0 6 4 9 7 8		169. Fecha de cierre 2 0 2 5 0 7 0 9			
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2		161. Actividad económica Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3			
162. Nombre del establecimiento DROGUERIA FARMART LTDA LA NOVENA					
163. Departamento Valle del Cauca 7 6		164. Ciudad/Municipio Cali 0 0 1			
165. Dirección CL 9 46 37 LC 104					
166. Número de matrícula mercantil 1 2 2 9 7 5		167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 2 4 0 8 0 1			
168. Teléfono 3 1 8 3 0 6 4 9 7 8		169. Fecha de cierre			
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2		161. Actividad económica Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3			
162. Nombre del establecimiento DROGUERIA FARMART LTDA JAMUNDI					
163. Departamento Valle del Cauca 7 6		164. Ciudad/Municipio Cali 0 0 1			
165. Dirección CR 12 2 104 AP 101 E D					
166. Número de matrícula mercantil 1 2 2 7 0 7 2		167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 2 4 0 7 2 3			
168. Teléfono 3 1 8 3 0 6 4 9 7 8		169. Fecha de cierre 2 0 2 5 0 3 2 6			

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Página 32 de 34 Hoja 6

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141236679430



(415)7707212489984(8020) 000014123667943 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 0 4 3 2 8 8 7

4

Impuestos de Cal

5

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

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2	161. Actividad económica Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3
162. Nombre del establecimiento DROGUERIA FARMART LTDA OCAÑA	
163. Departamento Norte de Santander 5 4	164. Ciudad/Municipio Ocaña 4 9 8
165. Dirección CL 11 21 29 ED MIXTO BULEVAR PLAZA	
166. Número de matrícula mercantil 4 5 1 9 2	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 2 4 0 6 1 1
168. Teléfono 3 1 8 3 0 6 4 9 7 8	169. Fecha de cierre 2 0 2 5 0 7 0 7
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2	161. Actividad económica Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3
162. Nombre del establecimiento DROGUERIA FARMART LTDA BUENAVENTURA	
163. Departamento Valle del Cauca 7 6	164. Ciudad/Municipio Buenaventura 1 0 9
165. Dirección CL 3 3 11	
166. Número de matrícula mercantil 1 9 7 6 4 7	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 2 4 0 6 0 6
168. Teléfono 3 1 8 3 0 6 4 9 7 8	169. Fecha de cierre
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2	161. Actividad económica Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3
162. Nombre del establecimiento DROGUERIA FARMART LTDA SANTA ROSA DE CABAL	
163. Departamento Risaralda 6 6	164. Ciudad/Municipio Santa Rosa de Cabal 6 8 2
165. Dirección CR 13 27 40	
166. Número de matrícula mercantil 8 9 4 0 0 9	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 2 4 0 6 1 7
168. Teléfono 3 1 8 3 0 6 4 9 7 8	169. Fecha de cierre 2 0 2 5 0 7 0 7

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

Página 31 de 34 Hoja 6

4. Número de formulario

141236679430



(415)7707212489984(8020) 000014123667943 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 0 4 3 2 8 8 7

4

Impuestos de Cal

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

160. Tipo de establecimiento

161. Actividad económica

Establecimiento de comerci 0 2

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

162. Nombre del establecimiento

DROGUERIA FARMART LTDA SABANALARGA

163. Departamento

Atlántico

164. Ciudad/Municipio

Sabanalarga

165. Dirección

CR 21 22 09 LC 8 Y 9 CC LA HACIENDA

166. Número de matrícula mercantil

8 9 3 7 5 1

167. Fecha de la matrícula mercantil

2 0 2 4 0 6 1 2

168. Teléfono

3 1 8 3 0 6 4 9 7 8

169. Fecha de cierre

2 0 2 5 0 7 1 0

160. Tipo de establecimiento

Establecimiento de comerci 0 2

161. Actividad económica

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

162. Nombre del establecimiento

DROGUERIA FARMART LTDA PAMPLONA

163. Departamento

Norte de Santander

164. Ciudad/Municipio

Pamplona

165. Dirección

CL 5 7 54 BRR SANTO DOMINGO

166. Número de matrícula mercantil

3 2 3 5 9

167. Fecha de la matrícula mercantil

2 0 2 4 0 6 1 2

168. Teléfono

3 1 8 3 0 6 4 9 7 8

169. Fecha de cierre

160. Tipo de establecimiento

Establecimiento de comerci 0 2

161. Actividad económica

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

162. Nombre del establecimiento:

DROGUERIA FARMART LTDA CUCUTA 2

163. Departamento

Norte de Santander

164. Ciudad/Municipio

Cúcuta

165. Dirección

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

166. Número de matrícula mercantil

4 6 0 2 2 1

167. Fecha de la matrícula mercantil

2 0 2 4 0 6 1 2

168. Teléfono

3 1 8 3 0 6 4 9 7 8

169. Fecha de cierre

2 0 2 5 0 7 0 8

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141236679430



(415)7707212489984(8020) 000014123667943 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 0 4 3 2 8 8 7

6. DV

4

12. Dirección seccional

Impuestos de Cali

14. Buzón electrónico

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

160. Tipo de establecimiento
Establecimiento de comercio 0 2

161. Actividad económica
Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento
DROGUERIA FARMART LTDA VALLEDUPAR 2

163. Departamento
Cesar 2 0

164. Ciudad/Municipio
Valledupar 0 0 1

165. Dirección
CR 9 10 14 BRR NOVALITO

166. Número de matrícula mercantil
2 1 0 8 0 5

167. Fecha de la matrícula mercantil
2 0 2 4 0 5 3 0

168. Teléfono
3 1 8 3 0 6 4 9 7 8

169. Fecha de cierre
2 0 2 5 0 7 0 7

160. Tipo de establecimiento
Establecimiento de comercio 0 2

161. Actividad económica
Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento
DROGUERIA FARMART LTDA PEREIRA 2

163. Departamento
Risaralda 6 6

164. Ciudad/Municipio
Pereira 0 0 1

165. Dirección
AV DE AGOSTO 30 46 07 BRR MARAYA

166. Número de matrícula mercantil
1 8 2 9 0 7 4

167. Fecha de la matrícula mercantil
2 0 2 4 0 5 3 1

168. Teléfono
3 1 8 3 0 6 4 9 7 8

169. Fecha de cierre
2 0 2 5 0 7 0 7

160. Tipo de establecimiento
Establecimiento de comercio 0 2

161. Actividad económica
Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento
DROGUERIA FARMART LTDA PENSILVANIA

163. Departamento
Caldas 1 7

164. Ciudad/Municipio
Pensilvania 5 4 1

165. Dirección
CR 7 5 50

166. Número de matrícula mercantil
6 9 5 5 8

167. Fecha de la matrícula mercantil
2 0 2 4 0 5 3 1

168. Teléfono
3 1 8 3 0 6 4 9 7 8

169. Fecha de cierre
2 0 2 5 0 4 1 1

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Página 29 de 34 Hoja 6

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141236679430



(415)7707212489984(8020) 000014123667943 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 0 4 3 2 8 8 7

4

Impuestos de Cali

5

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

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comercio 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3
162. Nombre del establecimiento	
DROGUERIA FARMART LTDA PALMIRA	
163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Valle del Cauca 7 6	Palmira 5 2 0
165. Dirección	
CR 28 33 65 BRR CENTRAL	
166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
1 5 1 7 6 8	2 0 2 4 0 5 2 7
168. Teléfono	169. Fecha de cierre
3 1 8 3 0 6 4 9 7 8	2 0 2 5 0 3 2 7

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comercio 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3
162. Nombre del establecimiento	
DROGUERIA FARMART LTDA SANTA MARTA 2	
163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Magdalena 4 7	Santa Marta 0 0 1
165. Dirección	
CR 19 12 25 LC 7 8 9 10 BRR CENTRO	
166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
2 8 1 3 8 7	2 0 2 4 0 5 3 0
168. Teléfono	169. Fecha de cierre
3 1 8 3 0 6 4 9 7 8	2 0 2 5 0 7 0 8

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comercio 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3
162. Nombre del establecimiento:	
DROGUERIA FARMART LTDA BARRANQUILLA 2	
163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Atlántico 0 8	Barranquilla 0 0 1
165. Dirección	
CR 49 C 80 264 ED KARTIER	
166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
8 9 3 0 2 9	2 0 2 4 0 5 3 0
168. Teléfono	169. Fecha de cierre
3 1 8 3 0 6 4 9 7 8	2 0 2 5 0 7 1 0

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141236679430



(415)7707212489984(8020) 000014123667943 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 0 4 3 2 8 8 7

4

Impuestos de Cali

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

160. Tipo de establecimiento

161. Actividad económica

Establecimiento de comerci 0 2

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

162. Nombre del establecimiento

DROGUERIA FARMART LTDA CHINCHINA

163. Departamento

164. Ciudad/Municipio

Caldas

Chinchiná

165. Dirección

CL 12 8 21 LC 2 BRR CENTRO

166. Número de matrícula mercantil

167. Fecha de la matrícula mercantil

2 7 7 0 1

20 2 4 0 5 2 1

168. Teléfono

169. Fecha de cierre

3 1 8 3 0 6 4 9 7 8

160. Tipo de establecimiento

161. Actividad económica

Establecimiento de comerci 0 2

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

162. Nombre del establecimiento

DROGUERIA FARMART LTDA CARTAGO

163. Departamento

164. Ciudad/Municipio

Valle del Cauca

Cartago

165. Dirección

CR 4 14 73

166. Número de matrícula mercantil

167. Fecha de la matrícula mercantil

1 1 4 3 2 8

20 2 4 0 5 0 7

168. Teléfono

169. Fecha de cierre

3 1 8 3 0 6 4 9 7 8

20 2 5 0 3 2 7

160. Tipo de establecimiento

161. Actividad económica

Establecimiento de comerci 0 2

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

162. Nombre del establecimiento:

DROGUERIA FARMART LTDA MARQUETALIA

163. Departamento

164. Ciudad/Municipio

Caldas

Marquetalia

165. Dirección

CR 2 5 09 BRR SAN VICENTE

166. Número de matrícula mercantil

167. Fecha de la matrícula mercantil

6 9 4 4 9

20 2 4 0 5 2 2

168. Teléfono

169. Fecha de cierre

3 1 8 3 0 6 4 9 7 8

20 2 5 0 4 1 0

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Página 27 de 34 Hoja 6

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141236679430



(415)7707212489984(8020) 000014123667943 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 0 4 3 2 8 8 7

4

Impuestos de Caf

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

160. Tipo de establecimiento

161. Actividad económica

Establecimiento de comerci 0 2

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

162. Nombre del establecimiento

DROGUERIA FARMART LTDA LA DORADA

163. Departamento

164. Ciudad/Municipio

Caldas

La Dorada

165. Dirección

CR 3 12 18 BRR CENTRO

166. Número de matrícula mercantil

167. Fecha de la matrícula mercantil

6 9 4 1 8

2 0 2 4, 0 5, 2 0

168. Teléfono

169. Fecha de cierre

3 1 8 3 0 6 4 9 7 8

160. Tipo de establecimiento

161. Actividad económica

Establecimiento de comerci 0 2

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

162. Nombre del establecimiento

DROGUERIA FARMART LTDA CIENAGA MAGDALENA

163. Departamento

164. Ciudad/Municipio

Magdalena

Ciénaga

165. Dirección

CL 18 20 05

166. Número de matrícula mercantil

167. Fecha de la matrícula mercantil

2 8 1 0 8 8

2 0 2 4, 0 5, 2 1

168. Teléfono

169. Fecha de cierre

3 1 8 3 0 6 4 9 7 8

2 0 2 5, 0 7, 0 7

160. Tipo de establecimiento

161. Actividad económica

Establecimiento de comerci 0 2

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

162. Nombre del establecimiento:

DROGUERIA FARMART RIOSUCIO

163. Departamento

164. Ciudad/Municipio

Caldas

Riosucio

165. Dirección

CL 7 4 35 BRR CENTRO

166. Número de matrícula mercantil

167. Fecha de la matrícula mercantil

2 3 7 4 7 4

2 0 2 4, 0 5, 1 6

168. Teléfono

169. Fecha de cierre

3 1 8 3 0 6 4 9 7 8

2 0 2 5, 0 7, 0 8

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Página 26 de 34 Hoja 6

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141236679430



(415)7707212489984(8020) 000014123667943 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 0 4 3 2 8 8 7 4

6. DV

4

12. Dirección seccional

Impuestos de Cali

14. Buzón electrónico

5

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

160. Tipo de establecimiento

Establecimiento de comercio 0 2

161. Actividad económica

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

162. Nombre del establecimiento

DROGUERIA FARMART LTDA PASTO

163. Departamento

Nariño

164. Ciudad/Municipio

Pasto

0 0 1

165. Dirección

CR 25 21 39

166. Número de matrícula mercantil

2 3 8 0 2 7

167. Fecha de la matrícula mercantil

20 2 4 0 5 0 7

168. Teléfono

3 1 8 3 0 6 4 9 7 8

169. Fecha de cierre

20 2 4 1 1 2 0

160. Tipo de establecimiento

Establecimiento de comercio 0 2

161. Actividad económica

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

162. Nombre del establecimiento

DROGUERIA FARMART LTDA POPAYAN

163. Departamento

Cauca

164. Ciudad/Municipio

Popayán

0 0 1

165. Dirección

CR 6 11 N 10 ED TERRANOVA

166. Número de matrícula mercantil

2 4 2 6 4 5

167. Fecha de la matrícula mercantil

20 2 4 0 5 0 4

168. Teléfono

3 1 8 3 0 6 4 9 7 8

169. Fecha de cierre

20 2 5 0 7 0 9

160. Tipo de establecimiento

Establecimiento de comercio 0 2

161. Actividad económica

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

162. Nombre del establecimiento

DROGUERIA FARMART LTDA ANSERMA

163. Departamento

Caldas

164. Ciudad/Municipio

Anserma

0 4 2

165. Dirección

CR 5 8 07 LC 2

166. Número de matrícula mercantil

2 3 7 5 2 8

167. Fecha de la matrícula mercantil

20 2 4 0 5 2 1

168. Teléfono

169. Fecha de cierre

20 2 5 0 4 0 5

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141236679430



(415)7707212489984(8020) 000014123667943 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 0 4 3 2 8 8 7

4

Impuestos de Caf

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

160. Tipo de establecimiento

161. Actividad económica

Establecimiento de comercio 0 2

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

162. Nombre del establecimiento

DROGUERIA FARMART LTDA DOSQUEBRADAS

163. Departamento

Risaralda

6 6

164. Ciudad/Municipio

Dosquebradas

1 7 0

165. Dirección

CR 16 16 44 BRR VALEHER

166. Número de matrícula mercantil

7 0 9 2 6

167. Fecha de la matrícula mercantil

2 0 2 4 0 5 1 4

168. Teléfono

3 1 8 3 0 6 4 9 7 8

169. Fecha de cierre

2 0 2 5 0 7 0 7

160. Tipo de establecimiento

161. Actividad económica

Establecimiento de comercio 0 2

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

162. Nombre del establecimiento

DROGUERIA FARMART LTDA QUIMBAYA

163. Departamento

Quindío

6 3

164. Ciudad/Municipio

Quimbaya

5 9 4

165. Dirección

CL 15 4 40

166. Número de matrícula mercantil

2 7 9 8 5 0

167. Fecha de la matrícula mercantil

2 0 2 4 0 5 1 7

168. Teléfono

3 1 8 3 0 6 4 9 7 8

169. Fecha de cierre

2 0 2 5 0 7 0 7

160. Tipo de establecimiento

161. Actividad económica

Establecimiento de comercio 0 2

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

162. Nombre del establecimiento:

DROGUERIA FARMART LTDA BARRANQUILLA

163. Departamento

Atlántico

0 8

164. Ciudad/Municipio

Barranquilla

0 0 1

165. Dirección

CR 53 68 B 125 LC 135

166. Número de matrícula mercantil

8 9 2 3 3 2

167. Fecha de la matrícula mercantil

2 0 2 4 0 5 1 6

168. Teléfono

3 1 8 3 0 6 4 9 7 8

169. Fecha de cierre

2 0 2 5 0 7 0 9

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141236679430



(415)7707212489984(8020) 000014123667943 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 0 4 3 2 8 8 7 | 4

Impuestos de Cali

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

160. Tipo de establecimiento

161. Actividad económica

Establecimiento de comerci 0 2

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

162. Nombre del establecimiento

DROGUERIA FARMART LTDA SANTA MARTA

163. Departamento

Magdalena

4 7

164. Ciudad/Municipio

Santa Marta

0 0 1

165. Dirección

CL 22 17 A 107 LC 2 Y 3

166. Número de matrícula mercantil

2 8 0 6 3 2

167. Fecha de la matrícula mercantil

2 0 2 4 0 5 0 8

168. Teléfono

3 1 8 3 0 6 4 9 7 8

169. Fecha de cierre

2 0 2 5 0 7 1 4

160. Tipo de establecimiento

161. Actividad económica

Establecimiento de comerci 0 2

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

162. Nombre del establecimiento

DROGUERIA FARMART LTDA AGUADAS

163. Departamento

Caldas

1 7

164. Ciudad/Municipio

Aguadas

0 1 3

165. Dirección

CL 8 6 11 LC 3 BRR EL COROZO

166. Número de matrícula mercantil

2 3 7 4 6 5

167. Fecha de la matrícula mercantil

2 0 2 4 0 5 1 6

168. Teléfono

3 1 8 3 0 6 4 9 7 8

169. Fecha de cierre

2 0 2 5 0 7 0 8

160. Tipo de establecimiento

161. Actividad económica

Establecimiento de comerci 0 2

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

162. Nombre del establecimiento:

DROGUERIA FARMART LTDA CALARCA

163. Departamento

Quindío

6 3

164. Ciudad/Municipio

Calarca

1 3 0

165. Dirección

CL 43 25 38

166. Número de matrícula mercantil

2 7 9 8 1 2

167. Fecha de la matrícula mercantil

2 0 2 4 0 5 1 6

168. Teléfono

3 1 8 3 0 6 4 9 7 8

169. Fecha de cierre

2 0 2 5 0 3 2 8

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141236679430



(415)7707212489984(8020) 000014123667943 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional
Impuestos de Cal

14. Buzón electrónico

9 0 0 4 3 2 8 8 7

4

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

160. Tipo de establecimiento

Establecimiento de comerci

0 2

161. Actividad económica

Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos

4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento

DROGUERIA FARMART LTDA RIOHACHA

163. Departamento

La Guajira

4 4

164. Ciudad/Municipio

Riohacha

0 0 1

165. Dirección

CL 13 10 26 BRR LIBERTADORES

166. Número de matrícula mercantil

1 8 3 5 3 6

167. Fecha de la matrícula mercantil

2 0 2 4 0 5 0 2

168. Teléfono

3 1 8 3 0 6 4 9 7 8

169. Fecha de cierre

2 0 2 5 0 7 1 1

160. Tipo de establecimiento

Establecimiento de comerci

0 2

161. Actividad económica

Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos

4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento

DROGUERIA FARMART LTDA MANIZALES

163. Departamento

Caldas

1 7

164. Ciudad/Municipio

Manizales

0 0 1

165. Dirección

CL 76 20 48 BRR ALTA SUIZA

166. Número de matrícula mercantil

2 3 7 1 5 4

167. Fecha de la matrícula mercantil

2 0 2 4 0 5 0 2

168. Teléfono

3 1 8 3 0 6 4 9 7 8

169. Fecha de cierre

2 0 2 5 0 7 0 8

160. Tipo de establecimiento

Establecimiento de comerci

0 2

161. Actividad económica

Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos

4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento:

DROGUERIA FARMART LTDA SANTANDER DE QUILICHAO

163. Departamento

Cauca

1 9

164. Ciudad/Municipio

Santander de Quilichao

6 9 8

165. Dirección

CL 7 11 38 BRR CENTRO

166. Número de matrícula mercantil

2 4 2 6 1 6

167. Fecha de la matrícula mercantil

2 0 2 4 0 5 0 4

168. Teléfono

3 1 8 3 0 6 4 9 7 8

169. Fecha de cierre

2 0 2 4 1 1 1 9

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141236679430



(415)7707212489984(8020) 000014123667943 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 0 4 3 2 8 8 7

6. DV

4

12. Dirección seccional

Impuestos de Cal

14. Buzón electrónico

5

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

160. Tipo de establecimiento

Establecimiento de comerci

0 2

161. Actividad económica

Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos

4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento

DROGUERIA FARMART LTDA CUCUTA

163. Departamento

Norte de Santander

5 4

164. Ciudad/Municipio

Cúcuta

0 0 1

165. Dirección

AV 11 ESTE 9 NORTE 39

166. Número de matrícula mercantil

4 5 8 2 2 9

167. Fecha de la matrícula mercantil

2 0 2 4 0 4 2 9

168. Teléfono

3 1 8 3 0 6 4 9 7 8

169. Fecha de cierre

2 0 2 5 0 7 1 4

160. Tipo de establecimiento

Establecimiento de comerci

0 2

161. Actividad económica

Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos

4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento

DROGUERIA FARMART LTDA FLORENCIA

163. Departamento

Cauquetá

1 8

164. Ciudad/Municipio

Florencia

0 0 1

165. Dirección

CL 9 6 19

166. Número de matrícula mercantil

1 3 3 6 6 6

167. Fecha de la matrícula mercantil

2 0 2 4 0 5 0 2

168. Teléfono

3 1 8 3 0 6 4 9 7 8

169. Fecha de cierre

2 0 2 4 0 7 2 5

160. Tipo de establecimiento

Establecimiento de comerci

0 2

161. Actividad económica

Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos

4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento:

DROGUERIA FARMART LTDA VALLEDUPAR

163. Departamento

Cesar

2 0

164. Ciudad/Municipio

Valledupar

0 0 1

165. Dirección

CL 11 19 B B1 S 06 LC 03 04 BRR EL AMPARO

166. Número de matrícula mercantil

2 1 0 0 8 6

167. Fecha de la matrícula mercantil

2 0 2 4 0 5 0 2

168. Teléfono

3 1 8 3 0 6 4 9 7 8

169. Fecha de cierre

2 0 2 4 1 0 0 3

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Página 21 de 34 Hoja 6

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141236679430



(415)7707212489984(8020) 000014123667943 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 0 4 3 2 8 8 7

4

Impuestos de Cali

5

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

160. Tipo de establecimiento

161. Actividad económica

Establecimiento de comerci

0 2

Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos

4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento

DROGUERIA FARMART COLON

163. Departamento

Putumayo

8 6

164. Ciudad/Municipio

Colón

2 1 9

165. Dirección

CL 4 9 54

166. Número de matrícula mercantil

9 2 9 2 8

167. Fecha de la matrícula mercantil

2 0 2 3 0 9 2 8

168. Teléfono

6 0 2 4 0 1 9 7 6 2

169. Fecha de cierre

2 0 2 5 0 7 0 7

160. Tipo de establecimiento

161. Actividad económica

Establecimiento de comerci

0 2

Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos

4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento

DROGUERIA FARMART LTDA PEREIRA 1

163. Departamento

Risaralda

6 6

164. Ciudad/Municipio

Pereira

0 0 1

165. Dirección

CR 14 B I S 11 25 BRR LOS ALPES

166. Número de matrícula mercantil

1 8 2 1 9 0 7 5

167. Fecha de la matrícula mercantil

2 0 2 4 0 5 3 1

168. Teléfono

3 1 8 3 0 6 4 9 7 8

169. Fecha de cierre

2 0 2 4 0 7 2 6

160. Tipo de establecimiento

161. Actividad económica

Establecimiento de comerci

0 2

Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos

4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento:

DROGUERIA FARMART LTDA ARMENIA

163. Departamento

Quindío

6 3

164. Ciudad/Municipio

Armenia

0 0 1

165. Dirección

CL 10 N T E 15 23

166. Número de matrícula mercantil

2 7 9 3 6 6

167. Fecha de la matrícula mercantil

2 0 2 4 0 4 2 9

168. Teléfono

3 1 8 3 0 6 4 9 7 8

169. Fecha de cierre

2 0 2 5 0 3 2 8

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141236679430



(415)7707212489984(8020) 000014123667943 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 0 4 3 2 8 8 7

6. DV

4

12. Dirección seccional

Impuestos de Cali

14. Buzón electrónico

5

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

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

162. Nombre del establecimiento
DROGUERIA FARMART LTDA - SANTIAGO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Putumayo 8 6	Santiago 7 6 0

165. Dirección
CL 5 1 201 BRR LOS ESTUDIANTES

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
9 2 9 3 2	2 0 2 3, 0 9, 2 8

168. Teléfono	169. Fecha de cierre
6 0 2 4 0 1 9 7 6 2	2 0 2 5, 0 7, 0 7

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

162. Nombre del establecimiento
DROGUERIA FARMART LTDA - PUERTO CAICEDO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Putumayo 8 6	Puerto Caicedo 5 6 9

165. Dirección
LT 3 MZ 2 BRR LA ESPERANZA

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
9 2 9 3 2	2 0 2 3, 0 9, 2 8

168. Teléfono	169. Fecha de cierre
6 0 2 4 0 1 9 7 6 2	2 0 2 5, 0 7, 0 7

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

162. Nombre del establecimiento
DROGUERIA FARMART LTDA - SIBUNDÓY

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Putumayo 8 6	Sibundoy 7 4 9

165. Dirección
CL 14 15 97 BRR PABLO VI

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
9 2 9 2 9	2 0 2 3, 0 9, 2 8

168. Teléfono	169. Fecha de cierre
	2 0 2 5, 0 7, 0 7

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141236679430



(415)7707212489984(8020) 000014123667943 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 0 4 3 2 8 8 7

4

Impuestos de Cal

5

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

160. Tipo de establecimiento

161. Actividad económica

Establecimiento de comercio 0 2

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

162. Nombre del establecimiento

DROGUERIA FARMART LTDA - LA HORMIGA

163. Departamento

Putumayo

164. Ciudad/Municipio

Valle del Guamuez

165. Dirección

TV 6 CR SUR

166. Número de matrícula mercantil

9 2 7 4 1

167. Fecha de la matrícula mercantil

2 0 2 3, 0 9, 1 1

168. Teléfono

3 1 7 6 5 4 6 3 4 3

169. Fecha de cierre

2 0 2 5, 0 7, 0 7

160. Tipo de establecimiento

Establecimiento de comercio 0 2

161. Actividad económica

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

162. Nombre del establecimiento

DROGUERIA FARMART LTDA - VILLAGARZON

163. Departamento

Putumayo

164. Ciudad/Municipio

Villagarzón

165. Dirección

CR 6 10 54

166. Número de matrícula mercantil

9 2 7 4 1

167. Fecha de la matrícula mercantil

2 0 2 3, 0 9, 1 1

168. Teléfono

3 1 7 6 5 4 6 3 4 3

169. Fecha de cierre

2 0 2 5, 0 7, 0 7

160. Tipo de establecimiento

Establecimiento de comercio 0 2

161. Actividad económica

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

162. Nombre del establecimiento:

DROGUERIA FARMART LTDA - SAN FRANCISCO

163. Departamento

Putumayo

164. Ciudad/Municipio

San Francisco

165. Dirección

CR 8 5 06 BRR EL CARMEN

166. Número de matrícula mercantil

9 2 9 3 0

167. Fecha de la matrícula mercantil

2 0 2 3, 0 9, 2 8

168. Teléfono

6 0 2 4 0 1 9 7 6 2

169. Fecha de cierre

2 0 2 5, 0 7, 0 7

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141236679430



(415)7707212489984(8020) 000014123667943 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 0 4 3 2 8 8 7 4

Impuestos de Cali

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

160. Tipo de establecimiento

161. Actividad económica

Establecimiento de comerci 0 2

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

162. Nombre del establecimiento

DROGUERIA FARMART LTDA - ORITO

163. Departamento

Putumayo

8 6

164. Ciudad/Municipio

Orito

3 2 0

165. Dirección

DG 8 5 A 250

168. Número de matrícula mercantil

9 2 7 4 4

167. Fecha de la matrícula mercantil

20 2 3 0 9 1 1

168. Teléfono

3 1 7 6 5 4 6 3 4 3

169. Fecha de cierre

20 2 5 0 7 0 7

160. Tipo de establecimiento

161. Actividad económica

Establecimiento de comerci 0 2

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

162. Nombre del establecimiento

DROGUERIA FARMART LTDA - PUERTO GUZMAN

163. Departamento

Putumayo

8 6

164. Ciudad/Municipio

Puerto Guzmán

5 7 1

165. Dirección

CR 6 4 28

168. Número de matrícula mercantil

9 2 7 5 0

167. Fecha de la matrícula mercantil

20 2 3 0 9 1 1

168. Teléfono

3 1 7 6 5 4 6 3 4 3

169. Fecha de cierre

20 2 5 0 7 0 7

160. Tipo de establecimiento

161. Actividad económica

Establecimiento de comerci 0 2

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

162. Nombre del establecimiento:

DROGUERIA FARMART LTDA - SAN MIGUEL

163. Departamento

Putumayo

8 6

164. Ciudad/Municipio

San Miguel

7 5 7

165. Dirección

CR 6 5 14

168. Número de matrícula mercantil

9 2 7 4 7

167. Fecha de la matrícula mercantil

20 2 3 0 9 1 1

168. Teléfono

3 1 7 6 5 4 6 3 4 3

169. Fecha de cierre

20 2 5 0 7 0 7

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Establecimientos		001	
Espacio reservado para la DIAN			Página 17 de 34 Hoja 6		
4. Número de formulario 141236679430			 (415)7707212489984(8020) 000014123667943 0		
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 0 4 3 2 8 8 7 4		6. DV 4		12. Dirección seccional Impuestos de Cali	
14. Buzón electrónico 5					
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros					
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2		161. Actividad económica Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3			
162. Nombre del establecimiento FARMART - FELIDIA					
163. Departamento Valle del Cauca 7 6		164. Ciudad/Municipio Cali 0 0			
165. Dirección VIA LA ESCUELA 150					
166. Número de matrícula mercantil 1 1 7 8 6 5 5 2		167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 2 3 0 2 2 1			
168. Teléfono 3 1 8 3 0 6 4 9 7 8		169. Fecha de cierre			
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2		161. Actividad económica Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3			
162. Nombre del establecimiento FARMART LTDA DROGUERIA PUERTO ASIS					
163. Departamento Putumayo 8 6		164. Ciudad/Municipio Puerto Asís 5 6 8			
165. Dirección CL 10 33 2					
166. Número de matrícula mercantil 9 0 6 3 6		167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 2 3 0 3 3 1			
168. Teléfono 3 1 8 3 0 6 4 9 7 8		169. Fecha de cierre 2 0 2 5 0 7 0 7			
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2		161. Actividad económica Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3			
162. Nombre del establecimiento: FARMART-FLORIDA					
163. Departamento Valle del Cauca 7 6		164. Ciudad/Municipio Florida 2 7 5			
165. Dirección CR 11 10 20					
166. Número de matrícula mercantil 9 6 9 5 8		167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 3 0 8 2 0			
168. Teléfono 3 1 8 3 0 6 4 9 7 8		169. Fecha de cierre			

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141236679430



(415)7707212489984(8020) 000014123667943 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 0 4 3 2 8 8 7

4

Impuestos de Cal

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

160. Tipo de establecimiento

161. Actividad económica

Establecimiento de comerci

0 2

Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos

4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento

FARMART - CHORROS

163. Departamento

Valle del Cauca

7 6

164. Ciudad/Municipio

Cali

0 0 1

165. Dirección

CL 1 BIS 74 B 05

166. Número de matrícula mercantil

1 1 7 2 8 1 5 2

167. Fecha de la matrícula mercantil

2 0 2 2 1 2 2 1

168. Teléfono

3 1 8 3 0 6 4 9 7 8

169. Fecha de cierre

160. Tipo de establecimiento

161. Actividad económica

Establecimiento de comerci

0 2

Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos

4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento

FARMART LTDA - ROOSEVELT

163. Departamento

Valle del Cauca

7 6

164. Ciudad/Municipio

Cali

0 0 1

165. Dirección

CL 6 44 78

166. Número de matrícula mercantil

1 1 7 2 8 1 6 2

167. Fecha de la matrícula mercantil

2 0 2 2 1 2 2 1

168. Teléfono

3 1 8 3 0 6 4 9 7 8

169. Fecha de cierre

2 0 2 5 0 7 1 0

160. Tipo de establecimiento

161. Actividad económica

Establecimiento de comerci

0 2

Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos

4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento:

FARMART LTDA - CEDRO 2

163. Departamento

Valle del Cauca

7 6

164. Ciudad/Municipio

Cali

0 0 1

165. Dirección

CL 7 27 46

166. Número de matrícula mercantil

1 1 7 2 8 1 7 2

167. Fecha de la matrícula mercantil

2 0 2 2 1 2 2 1

168. Teléfono

3 1 8 3 0 6 4 9 7 8

169. Fecha de cierre

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141236679430



(415)7707212489984(8020) 000014123667943 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 0 4 3 2 8 8 7

4

Impuestos de Cali

5

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

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2	161. Actividad económica Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3
162. Nombre del establecimiento FARMART - FLORALIA	
163. Departamento Valle del Cauca 7 6	164. Ciudad/Municipio Cali 0 0 1
165. Dirección CL 81 3 N 110	
166. Número de matrícula mercantil 1 1 7 2 8 1 2 2	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 2 2, 1 2, 2 1
168. Teléfono 3 1 8 3 0 6 4 9 7 8	169. Fecha de cierre

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2	161. Actividad económica Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3
162. Nombre del establecimiento FARMART LTDA - ALFONSO LOPEZ	
163. Departamento Valle del Cauca 7 6	164. Ciudad/Municipio Cali 0 0 1
165. Dirección CL 70 7 A BIS 02	
166. Número de matrícula mercantil 1 1 7 2 8 1 3 0 2	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 2 2, 1 2, 2 1
168. Teléfono 3 1 8 3 0 6 4 8 7 9	169. Fecha de cierre

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2	161. Actividad económica Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3
162. Nombre del establecimiento FARMART - TERRON COLORADO	
163. Departamento Valle del Cauca 7 6	164. Ciudad/Municipio Cali 0 0 1
165. Dirección AV 5 OESTE 20 44	
166. Número de matrícula mercantil 1 1 7 2 8 1 5	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 2 2, 1 2, 2 1
168. Teléfono 3 1 8 3 0 6 4 8 7 9	169. Fecha de cierre

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141236679430



(415)7707212489984(8020) 000014123667943 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 0 4 3 2 8 8 7 4

Impuestos de Cali

5

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

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

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

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Página 13 de 34 Hoja 6

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141236679430



(415)7707212489984(8020) 000014123667943 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 0 4 3 2 8 8 7 | 4

Impuestos de Cali

5

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

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2	161. Actividad económica Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3
162. Nombre del establecimiento FARMART FORTALEZA	
163. Departamento Valle del Cauca 7 6	164. Ciudad/Municipio Cali 0 0 1
165. Dirección CL 32 29 B 04	
166. Número de matrícula mercantil 1 1 5 4 1 2 0	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 2 2 0 6 0 1
168. Teléfono 3 1 8 3 0 6 4 9 7 8	169. Fecha de cierre

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2	161. Actividad económica Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3
162. Nombre del establecimiento FARMART LTDA CASONA 2	
163. Departamento Valle del Cauca 7 6	164. Ciudad/Municipio Cali 0 0 1
165. Dirección CL 78 A 27 A 32	
166. Número de matrícula mercantil 1 1 5 4 1 2 2	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 2 2 0 6 0 1
168. Teléfono 3 1 8 3 0 6 4 9 7 8	169. Fecha de cierre

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2	161. Actividad económica Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3
162. Nombre del establecimiento: POBLADO 2	
163. Departamento Valle del Cauca 7 6	164. Ciudad/Municipio Cali 0 0 1
165. Dirección CL 72 U 28 D 5 16	
166. Número de matrícula mercantil 1 1 5 4 1 2 1	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 2 2 0 6 0 1
168. Teléfono 3 1 8 3 0 6 4 9 7 8	169. Fecha de cierre

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141236679430



(415)7707212489984(8020) 000014123667943 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 0 4 3 2 8 8 7 4

6. DV

4

12. Dirección seccional

Impuestos de Cali

14. Buzón electrónico

5

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

160. Tipo de establecimiento
Establecimiento de comercio 0 2

161. Actividad económica
Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento
FARMART LTDA -FLORESTA

163. Departamento
Valle del Cauca

7 6

164. Ciudad/Municipio
Cali

0 0 1

165. Dirección

CL 33 A 16 15 BRR FLORA INDUSTRIAL

166. Número de matrícula mercantil

1 1 5 0 9 7 0

167. Fecha de la matrícula mercantil

2 0 2 2 0 4 2 8

168. Teléfono

3 1 8 3 0 6 4 9 7 8

169. Fecha de cierre

160. Tipo de establecimiento
Establecimiento de comercio 0 2

161. Actividad económica
Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento
FARMART LTDA -CEDRO 1 ALTO COSTO

163. Departamento
Valle del Cauca

7 6

164. Ciudad/Municipio
Cali

0 0 1

165. Dirección

CR 25 6 51

166. Número de matrícula mercantil

1 1 5 0 9 7 2

167. Fecha de la matrícula mercantil

2 0 2 2 0 4 2 8

168. Teléfono

3 1 8 3 0 6 4 9 7 8

169. Fecha de cierre

160. Tipo de establecimiento
Establecimiento de comercio 0 2

161. Actividad económica
Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento:
FARMART LTDA - CARLOS CARMONA

163. Departamento
Valle del Cauca

7 6

164. Ciudad/Municipio
Cali

0 0 1

165. Dirección

CR 42 26 B 43 BRR LA INDEPENDENCIA

166. Número de matrícula mercantil

1 1 5 0 9 7 1

167. Fecha de la matrícula mercantil

2 0 2 2 0 4 2 8

168. Teléfono

3 1 8 3 0 6 4 9 7 8

169. Fecha de cierre

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Página 11 de 34 Hoja 6

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141236679430



(415)7707212489984(8020) 000014123667943 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 0 4 3 2 8 8 7

4

Impuestos de Caf

5

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

160. Tipo de establecimiento

161. Actividad económica

Establecimiento de comerci 0 2

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

162. Nombre del establecimiento

FARMART LTDA VALLADO

163. Departamento

Valle del Cauca

164. Ciudad/Municipio

Cali

7 6

0 0 1

165. Dirección

CR 39 E 53 A 41 BRR EL RETIRO

166. Número de matrícula mercantil

1 1 5 0 9 6 7

167. Fecha de la matrícula mercantil

2 0 2 2 0 4 2 8

168. Teléfono

3 1 8 3 0 6 4 9 7 8

169. Fecha de cierre

160. Tipo de establecimiento

161. Actividad económica

Establecimiento de comerci 0 2

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

162. Nombre del establecimiento

FARMART LTDA POBLADO 1

163. Departamento

Valle del Cauca

164. Ciudad/Municipio

Cali

7 6

0 0 1

165. Dirección

CR 28 F 72 U 86 BRR POBLADO 1

166. Número de matrícula mercantil

1 1 5 0 9 6 8

167. Fecha de la matrícula mercantil

2 0 2 2 0 4 2 8

168. Teléfono

3 1 8 3 0 6 4 9 7 8

169. Fecha de cierre

160. Tipo de establecimiento

161. Actividad económica

Establecimiento de comerci 0 2

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

162. Nombre del establecimiento:

FARMART LTDA - CASONA 1

163. Departamento

Valle del Cauca

164. Ciudad/Municipio

Cali

7 6

0 0 1

165. Dirección

CR 27 C 91 155

166. Número de matrícula mercantil

1 1 5 0 9 6 9

167. Fecha de la matrícula mercantil

2 0 2 2 0 4 2 8

168. Teléfono

3 1 8 3 0 6 4 9 7 8

169. Fecha de cierre

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141236679430



(415)7707212489984(8020) 000014123667943 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 0 4 3 2 8 8 7 | 4

Impuestos de Cali

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

160. Tipo de establecimiento

161. Actividad económica

Establecimiento de comerci 0 2

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

162. Nombre del establecimiento

FARMART LTDA IPS

163. Departamento

Valle del Cauca

7 6

164. Ciudad/Municipio

Cali

0 0 1

165. Dirección

CR 44 9 C 70

166. Número de matrícula mercantil

8 3 4 3 6 0

167. Fecha de la matrícula mercantil

20 1 20 1 1 1

168. Teléfono

3 1 8 3 0 6 4 9 7 8

169. Fecha de cierre

160. Tipo de establecimiento

161. Actividad económica

Establecimiento de comerci 0 2

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

162. Nombre del establecimiento

FARMART LTDA PUTUMAYO

163. Departamento

Putumayo

8 6

164. Ciudad/Municipio

Mocoa

0 0 1

165. Dirección

CR 7 8 17

166. Número de matrícula mercantil

7 4 9 0

167. Fecha de la matrícula mercantil

20 2 0 0 3 1 2

168. Teléfono

3 1 8 3 0 6 4 9 7 8

169. Fecha de cierre

160. Tipo de establecimiento

161. Actividad económica

Establecimiento de comerci 0 2

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

162. Nombre del establecimiento:

FARMART LTDA TEQUENDAMA 3

163. Departamento

Valle del Cauca

7 6

164. Ciudad/Municipio

Cali

0 0 1

165. Dirección

CR 44 5 A 26

166. Número de matrícula mercantil

1 1 0 3 6 2 4

167. Fecha de la matrícula mercantil

20 2 0 1 2 1 7

168. Teléfono

3 1 8 3 0 6 4 9 7 8

169. Fecha de cierre

20 2 2 0 8 3 1

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141236679430



(415)7707212489984(8020) 000014123667943 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 0 4 3 2 8 8 7 | 4

Impuestos de Cali

5

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

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comercio 0 2	161. Actividad económica Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3
162. Nombre del establecimiento FARMART CANDELARIA	
163. Departamento Valle del Cauca 7 6	164. Ciudad/Municipio Candelaria 1 3 0
165. Dirección CL 11 N 7 42 BRR LA CRUZ	
166. Número de matrícula mercantil 9 6 9 5 7	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 2 0 1 1 7
168. Teléfono 3 1 8 3 5 9 3 4 9 8	169. Fecha de cierre

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comercio 0 2	161. Actividad económica Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3
162. Nombre del establecimiento FARMART ARGELIA	
163. Departamento Valle del Cauca 7 6	164. Ciudad/Municipio Argelia 0 5 4
165. Dirección CARR 4 1 65	
166. Número de matrícula mercantil 8 9 8 0 4	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 7 0 8 0 8
168. Teléfono 3 1 8 6 4 9 9 3 3 3	169. Fecha de cierre 2 0 2 1 0 4 0 5

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comercio 0 2	161. Actividad económica Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3
162. Nombre del establecimiento FARMART TEQUENDAMA 2	
163. Departamento Valle del Cauca 7 6	164. Ciudad/Municipio Cali 0 0 1
165. Dirección CR 44 5 C 43	
166. Número de matrícula mercantil 1 0 0 1 2 0 7	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 7 1 1 1 6
168. Teléfono 3 1 8 7 0 7 5 6 0 6	169. Fecha de cierre 2 0 2 2 0 8 3 1

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141236679430



(415)7707212489984(8020) 000014123667943 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 0 4 3 2 8 8 7 | 4

Impuestos de Cali

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

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

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

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Página 7 de 34 Hoja 6

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141236679430



(415)7707212489984(8020) 000014123667943 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 0 4 3 2 8 8 7 | 4

Impuestos de Cali

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

160. Tipo de establecimiento

Establecimiento de comercio 0 2

161. Actividad económica

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

162. Nombre del establecimiento

FARMART INDERENA

163. Departamento

Valle del Cauca

7 6

164. Ciudad/Municipio

Buenaventura

1 0 9

165. Dirección

CR 57 5 61

166. Número de matrícula mercantil

7 8 4 0 2

167. Fecha de la matrícula mercantil

2 0 1 6 / 1 2 / 0 5

168. Teléfono

3 1 8 3 0 6 4 9 7 8

169. Fecha de cierre

160. Tipo de establecimiento

Establecimiento de comercio 0 2

161. Actividad económica

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

162. Nombre del establecimiento

FARMART BUENAVENTURA

163. Departamento

Valle del Cauca

7 6

164. Ciudad/Municipio

Buenaventura

1 0 9

165. Dirección

CL 5 16 78 BRR SANTA ROSA

166. Número de matrícula mercantil

7 8 0 9 9

167. Fecha de la matrícula mercantil

2 0 1 6 / 1 1 / 1 0

168. Teléfono

3 1 8 3 0 6 4 9 7 8

169. Fecha de cierre

160. Tipo de establecimiento

Establecimiento de comercio 0 2

161. Actividad económica

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

162. Nombre del establecimiento:

FARMART EL CAMBIO

163. Departamento

Valle del Cauca

7 6

164. Ciudad/Municipio

Buenaventura

1 0 9

165. Dirección

CL 1 71 00

166. Número de matrícula mercantil

6 5 9 7 1

167. Fecha de la matrícula mercantil

2 0 1 2 / 0 6 / 2 9

168. Teléfono

3 2 0 9 6 6 9 7 6 8

169. Fecha de cierre

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Página 6 de 34 Hoja 6

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141236679430



(415)7707212489984(8020) 000014123667943 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

9 0 0 4 3 2 8 8 7 4

Impuestos de Cali

14. Buzón electrónico

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

160. Tipo de establecimiento

Oficina

0 8

161. Actividad económica

Comercio al por mayor de productos farmacéuticos, medicinales, cosméticos

4 6 4 5

162. Nombre del establecimiento

FARMART LTDA

163. Departamento

Valle del Cauca

7 6

164. Ciudad/Municipio

Cali

0 0 1

165. Dirección

CR 44 9C 70

166. Número de matrícula mercantil

9 2 8 1 5 0

167. Fecha de la matrícula mercantil

2 0 1 1 0 4 1 1

168. Teléfono

3 1 8 3 0 6 4 9 7 8

169. Fecha de cierre

160. Tipo de establecimiento

Establecimiento de comerci

0 2

161. Actividad económica

Comercio al por mayor de productos farmacéuticos, medicinales, cosméticos

4 6 4 5

162. Nombre del establecimiento

FARMART NEIVA

163. Departamento

Huila

4 1

164. Ciudad/Municipio

Neiva

0 0 1

165. Dirección

CL 7 A 8 08

166. Número de matrícula mercantil

2 3 1 7 6 0

167. Fecha de la matrícula mercantil

2 0 1 2 0 6 0 7

168. Teléfono

3 1 8 3 0 6 4 9 7 8

169. Fecha de cierre

2 0 1 8 0 5 1 5

160. Tipo de establecimiento

Establecimiento de comerci

0 2

161. Actividad económica

Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético

4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento:

FARMART LTDA TULUA 1

163. Departamento

Valle del Cauca

7 6

164. Ciudad/Municipio

Tuluá

8 3 4

165. Dirección

CR 35 25 34

166. Número de matrícula mercantil

7 1 8 8 7

167. Fecha de la matrícula mercantil

2 0 1 2 0 6 0 6

168. Teléfono

3 1 8 3 0 6 4 9 7 8

169. Fecha de cierre

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN



Página 5 de 34 Hoja 5

4. Número de formulario

141236679430



(415)7707212489984(8020) 0000141236679430

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 0 4 3 2 8 8 7

6. DV

4

12. Dirección seccional
Impuestos de Cali

14. Buzón electrónico

5

Revisor Fiscal y Contador

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

DIAN

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

001

Página 4 de 34 Hoja 4

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141236679430



(415)7707212489984(8020) 000014123667943 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional
Impuestos de Cali

14. Buzón electrónico

9 0 0 4 3 2 8 8 7 4

4

5

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

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

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

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
119. Razón social			
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
119. Razón social			
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
119. Razón social			
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

Página 3 de 34 Hoja 3

4. Número de formulario

141236679430



(415)7707212489984(8020) 000014123667943 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 0 4 3 2 8 8 7 | 4

Impuestos de Cali

Representación

98. Representación REPRS LEGAL PRIN	1 8	99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 1 5, 0 6, 0 3
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadaní	1 3	101. Número de identificación 5 5 1 5 0 4 9 4
104. Primer apellido OVALLE	105. Segundo apellido SUAZA	106. Primer nombre MARTHA
107. Otros nombres LUCIA	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV
110. Razón social representante legal	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
98. Representación REPRS LEGAL SUPL	1 9	99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 1 8, 0 3, 0 8
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan	1 3	101. Número de identificación 3 6 1 6 2 3 2 2
104. Primer apellido OVALLE	105. Segundo apellido SUAZA	106. Primer nombre OLGA
107. Otros nombres AMINTA	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV
110. Razón social representante legal	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación	
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV
103. Número de tarjeta profesional	104. Primer apellido	105. Segundo apellido
106. Primer nombre	107. Otros nombres	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal
98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación	
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV
103. Número de tarjeta profesional	104. Primer apellido	105. Segundo apellido
106. Primer nombre	107. Otros nombres	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal
98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación	
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV
103. Número de tarjeta profesional	104. Primer apellido	105. Segundo apellido
106. Primer nombre	107. Otros nombres	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Página 2 de 34 Hoja 2

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141236679430



(415)7707212489984(8020) 000014123667943 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 0 4 3 2 8 8 7

4

Impuestos de Cali

5

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza

2

63. Formas asociativas

1

65. Fondos

66. Cooperativas

68. Sin personería jurídica

69. Otras organizaciones no clasificadas

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

1

Constitución, Registro y Última Reforma

Composición del Capital

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

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Superintendencia Nacional de Salud

1 0

Estado y Beneficio

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

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	98. DV.
97. Nombre o razón social de la matriz o controlante			
170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	
173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP			

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

141236679430



(415)7707212489984(8020) 000014123667943 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 0 4 3 2 8 8 7

4

Impuestos de Cali

5

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona jurídica

25. Tipo de documento

1

26. Número de identificación

Lugar de expedición

28. País

29. Departamento

30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido

32. Segundo apellido

33. Primer nombre

34. Otros nombres

35. Razón social

FARMART LTDA

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1

6

9

39. Departamento

Valle del Cauca

40. Ciudad/Municipio

Cali

0

0

1

41. Dirección principal

CR 44 9C 70

42. Correo electrónico

farmart99@hotmail.com

43. Código postal

7 6 0 0 0 1

44. Teléfono 1

3 1 8 3 0 6 4 9 7 8

45. Teléfono 2

3 1 8 3 5 8 5 4 1 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

Actividad secundaria

Otras actividades

46. Código

47. Fecha inicio actividad

48. Código

49. Fecha inicio actividad

50. Código

1 2

51. Código

52. Número establecimientos

4 6 4 5

2 0 1 1 0 4 1 1

4 7 7 3

2 0 2 2 0 1 0 1

8 6 9 9

3 7

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

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

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

10- Obligado aduanero

14- Informante de exogena

42- Obligado a llevar contabilidad

48- Impuesto sobre las ventas - IVA

52- Facturador electrónico

Usuarios aduaneros

Exportadores

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

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

57. Modo

58. CPC

2

1

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

NO

X

60. No. de Folios

0

61. Fecha

2026-02-19 / 04:33:42PM

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre OVALLE SUAZA MARTHA LUCIA

985. Cargo Representante legal Certificado



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

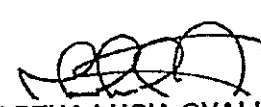
CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD
SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES
ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002

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 auditoría 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.

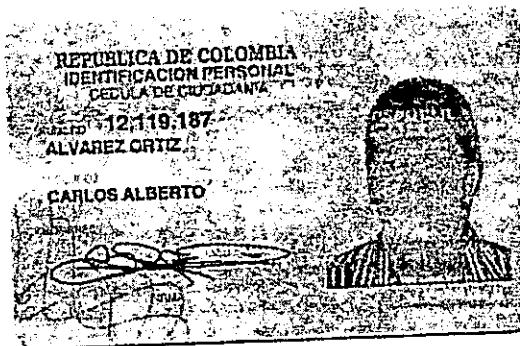
La presente certificación, se expide con destino al INTERESADO

Dada en Santiago de Cali, a los veinte (20) días del mes de abril del año: dos mil veintiséis (2026).


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


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

☎ 317 654 6343
✉ farmart99@hotmail.com
🌐 www.farmartips.com



ADONIS CARLOS

FECHA DE NACIMIENTO 01-JUL-1961

NEIVA
(MUNICIPIO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65

ESTATURA

O+

GRUPO SANG

M

SEXO

08-DIC-1979 NEIVA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

REPUBLICA DE COLOMBIA



A 1900100-00010123 M 001211 197-20100122 00201 M550A 1 87000003400



República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PÚBLICO

31674-T

CARLOS ALBERTO
ALVAREZ ORTIZ
C.C. 12/119/187
RESOLUCION INSCRIPCION 884-T
UNIVERSIDAD SURCOLOMBIANA

FECHA 20-11-92

Presidencia

0005353



FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como
CONTADOR PÚBLICO 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



UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:



LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

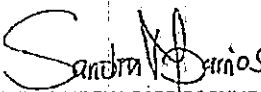
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

**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 2 días del mes de Marzo de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.


SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

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

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



**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 11/05/2026 07:27 AM



Código Verificación: QD9M6TZYNR

Válida hasta: 09/08/2026

Dirección de Gobierno Digital

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

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

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

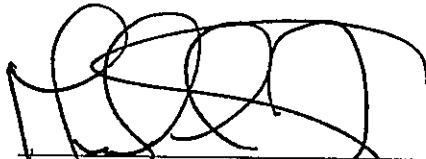
En desarrollo y cumplimiento de lo establecido en el artículo 31 de la Ley 2195 de 2022, que ordena a las entidades implementar programas de transparencia y ética pública, incluyendo canales de denuncia y estrategias de transparencia y fortalecimiento de la cultura de la integridad, el proponente suscribe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

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

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

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

Firma



Nombre

MARTHA LUCIA OVALLE SUAZA

Cedula

55.150.494

Cargo

REPRESENTANTE LEGAL

RED DE SALUD DEL CENTRO E.S.E

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

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

saludcentro@esecentro.gov.co - Distrito Especial de Santiago de Cali

NIT 805.027.261 - 3

Pág. 2 de 2

 	AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES - CONTRATISTAS	Código: GJC-F-016	 Código 53
		Fecha de entrada en vigencia: 23/09/2025	
		Versión 01	

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

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

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

¿Autoriza el tratamiento de los datos personales que la Red de Salud del Centro ESE por ley deba conocer para la correcta vinculación como contratista?

SI

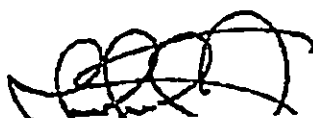
☒

NO

☐

 	AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES - CONTRATISTAS	Código: GJC-F-016	 ACREDITACIÓN EN SECTOR U.O. Cód. 53
Fecha de entrada en vigencia: 23/09/2025			
Versión 01			

En constancia de lo anterior firmo este documento el mes de mayo de 2026.



Firma

Nombre Contratista

MARTHA LUCIA OVALLE SUAZA

Documento de identidad N°

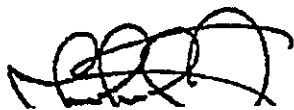
55.150.494

Ver política de tratamiento de datos personales

FORMATO DECLARACION DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

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

Dado en Santiago de Cali, en el mes de mayo de 2026.



Firma del Representante Legal
Nombre: MARTHA LUCIA OVALLE SUAZA
Cargo: Representante Legal
Documento de Identidad: CC No. 55.150.454 Neiva-Huila



FORMULARIO VINCULACIÓN CLIENTE PERSONA JURÍDICA

Código: GFI-F-022

Fecha de entrada en
vigencia: 01/10/2024

Versión 02



1 Razon Social	FARMART LTDA			
2 Nit	900.432.887-4			
3 Dirección domicilio	CRA 44 No. 9C-70	Departamento	VALLE CAL	Municipio CALI
4 Teléfono(s)	318 3084978	N° de Fax		
5 Tipo de empresa	Pública	Privada	X	Mixta
6 Nombre representante Leg	MARTHA LUCIA OVALLE SUAZA			
7 Cedula de ciudadanía	55.150.494.	Dirección:	CRA 44 No. 9C-70	Telefono: 318 3084978
8 Actividad Económica	CUII 4645			
9 Por su cargo o actividad maneja recursos públicos?	SI ☐	NO	☒	
10 Por su cargo o actividad ejerce un cargo de poder público?	SI ☐	NO	☒	
11 Maneja productos financieros en el exterior?	SI ☐	NO	☒	
12 Si la respuesta anterior fue afirmativa, por favor diligenciar los siguientes campos:				
	Tipo de producto	Entidad	Páís	Ciudad

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

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL - CLIENTE

HUELLA

FECHA DILIGENCIAMIENTO AAAA/MM/DD

D. ESPACIO PARA USO DE RED SALUD

OBSERVACIONES:

FECHA REALIZACION ENTREVISTA

AAAA/MM/DD

NOMBRE FUNCIONARIO QUE REALIZO LA ENTREVISTA

FIRMA FUNCIONARIO QUE REALIZO LA ENTREVISTA

FECHA VERIFICACION INFORMACION

AAAA/MM/DD

DOCUMENTOS ANEXOS

PN

PJ

Fotocopia del documento de identificación

X

Fotocopia del Número de Identificación Tributaria NIT

X

Fotocopia del documento de identificación del Representante legal

X

5-11-11



Seguimos Haciendo Historia

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

CERTIFICA

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

No CONTRATO	OBJETO	VIGENCIA		VALOR CONTRATO
		FECHA INICIO	FECHA TERMINO	
CP-HUV-25-021	SUMINISTRO Y DISPENSACION INTRAHOSPITALARIA DE MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS MEDICOS Y MATERIAL MEDICO QUIRURGICO CON CAPACIDAD ADMINISTRATIVA Y OPERATIVA PARA REALIZAR EL SUMINISTRO DE UNIDOSIS QUE CUMPLAN CON LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS EXIGIDAS POR EL INVIMA, PARA ATENDER LAS DEMANDAS DE LOS USUARIOS DEL SERVICIO DE SALUD DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE "EVARISTO GARCIA" E.S.E."	14-NOV-2025	31-DIC-2025	\$14.466.511.162.00

Se expide por solicitud del interesado en la ciudad de Santiago de Cali, a los DIECINUEVE (19) días del mes de enero de dos mil veintiséis (2026).

Atentamente,


VIVIANA BOLAÑOS F.
 Jefe Oficina Asesora Jurídica HUV
 Elaboro: Douglas Steven Orozco M. - Abogado Contratista Oficina Asesora Jurídica HUV
 Esta certificación consta de UNA (1) pagina.



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



Seguimos Haciendo Historia

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

CERTIFICA

Que, FARMART LTDA., identificada con NIT N°900.432.887-4, para la vigencia 2026 suscribió contrato de SUMINISTRO en el HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE "Evaristo García" E.S.E, mediante contrato que relaciono a continuación, sin que se represente subordinación alguna para con la entidad.

N° CONTRATO	OBJETO	VIGENCIA		VALOR CONTRATO
		FECHA INICIO	FECHA TERMINO	
C26-036	SUMINISTRO Y DISPENSACION INTRAHOSPITALARIA DE MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS MEDICOS Y MATERIAL MEDICO QUIRURGICO CON CAPACIDAD ADMINISTRATIVA Y OPERATIVA PARA REALIZAR EL SUMINISTRO DE UNIDOSIS QUE CUMPLAN CON LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS EXIGIDAS POR EL INVIMA, PARA ATENDER LAS DEMANDAS DE LOS USUARIOS DEL SERVICIO DE SALUD DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE "EVARISTO GARCÍA" E.S.E	01-ENE-2026	05-FEB-2026	\$11.646.555.260.00

Se expide por solicitud del interesado en la ciudad de Santiago de Cali, a los TRECE (13) días del mes de febrero de dos mil veintiséis (2026).

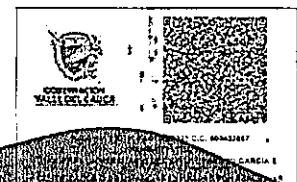
Atentamente

VIVIANA BOLAÑOS F.

Jefe Oficina Asesora Jurídica HUV

Elaboro: Douglas Steven Orozco M. -- Abogado Contratista Oficina Asesora Jurídica HUV

Esta certificación consta de UNA (1) pagina.



Hospital Universitario del Valle "Evaristo García" E.S.E
Calle 5 No. 35 - 08 - PBX (+57) (602) 620 6000
NIT: 890303461-2
Cali, Valle del Cauca - Colombia



AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A. - ARL

Hace constancia de:

La empresa FARMART LTDA, identificada con NIT - Número de Identificación Tributaria 900432887 se encuentra con un criterio del 92,5%.

Esta calificación se cataloga con valoración ACEPTABLE, con base en la autoevaluación que la empresa realizó el 15/12/2025, para la vigencia del año 2025, bajo los estándares mínimos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, relacionados en la Resolución 0312 de febrero de 2019.

La presente se expide a solicitud de la empresa a los 28 días del mes de abril de 2026.

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

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

Cordialmente,

Área técnica Nacional
AXA COLPATRIA Seguros de Vida S.A.
14981777401712

Oficina principal: Carrera 9 # 24 - 38 (Local 202 - Mezanine) • Bogotá D.C.- Colombia

Línea Integral de Atención al Cliente:

Teléfonos: (57) 601 423 57 57 en Bogotá, 01 8000 512 620 para el resto del país y desde celular #247 • www.axacolpatria.co botón Contáctanos

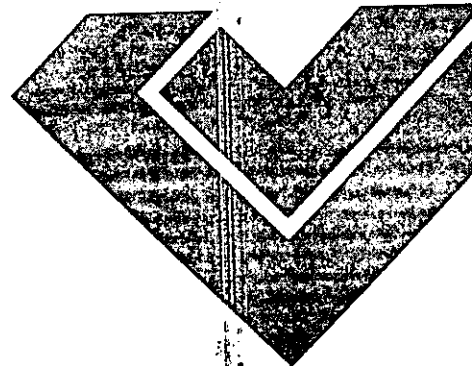
También cuentas con la Defensoría del Consumidor Financiero:

Teléfono móvil: 313 499 80 23 • detensoria@consuelorodriguezvalero.com

1591
1592
1593
1594
1595
1596
1597
1598
1599
1600



NIT 890.300.279-4



CERTIFICADO

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

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

Expedimos esta certificación hoy **09 de abril de 2026**.

Carlos Echeverri B

Carlos Andres Echeverri Bustamante
Vicepresidencia de Empresas

REQUISITOS TECNICOS MINIMOS



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
GLOZAPINA	25 mg	TABLETA, COMPRIMIDO, TABLETA RECUBIERTA
CLOZAPINA	100 mg	TABLETA, COMPRIMIDO, TABLETA CUBIERTA CON PELÍCULA
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	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

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.

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



DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA
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.

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 PELÍCULA
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

F-11



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 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
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

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 DE SALUD DEL VALLE DEL CAUCA, tendrá una vigencia de cinco (5) años contados a partir de la fecha de su ejecución, 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 auditoría 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.

BW



DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA

Secretaría de Salud

RESOLUCIÓN 1.220.54 NUMERO 0201 DE 7 febrero 2023

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

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

COMUNÍQUESE, NOTIFIQUESE Y CÚMPLASE

MARIA CRISTINA LESMES DUQUE

Secretaria Departamental de Salud del Valle del Cauca

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

Instituto @

EL NOTIFICADO

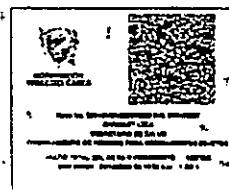
C.C. 66825 163 Calle

Presvale

EL NOTIFICADO DE LOS ASES

DOCUMENTOS Y RESPUESTAS 1603062

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	35 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

militar nacional de

916

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	60 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
MEKAZOLAM	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 GENERICO	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACEUTICA
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.

9/10

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 CÚMPLASE

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


CLAUDIA PATRICIA CORDERO CAMACHO
Directora (E)

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

Proyectó y Revisó: J. Pérez N

M. Fuentes

Revisión Jurídica: G. Fajardo

Yoanna Q.

Aprobó: J. Rendón

Santiago de Cali, mayo de 2026

Señores

RED DE SALUD DEL CENTRO E.S.E

ASUNTO: CERTIFICADO DE ACONDICIONAMIENTO Y ALMACENAMIENTO, CCAA

Cordial saludo,

Según el asunto de referencia me permito informar que el CERTIFICADO DE ACONDICIONAMIENTO Y ALMACENAMIENTO, no aplica para FARMART LTDA, debido que según la resolución 4002 de 2007 "establece los requisitos de los establecimientos importadores que almacenen y/o acondicionen dispositivos médicos para uso humano, con el fin de garantizar que estos no alteren la calidad establecida por el fabricante". Los comercializadores que no importen y que estén dedicados exclusivamente a almacenar y distribuir dispositivos médicos no requieren del Certificado de Acondicionamiento y Almacenamiento, CCAA; no obstante, serán objeto de vigilancia y control por parte de las Direcciones Territoriales de Salud.

Atentamente



MAYRA ALEJANDRA CORTÉS LÓPEZ
Químico farmacéutico
Director técnico
FARMART LTD

☎ 317 654 6343

✉ farmart99@hotmail.com

🌐 www.farmartips.com



ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI
DESARROLLO SOCIAL
SERVICIO DE SALUD PÚBLICA

MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN
(MIPG)

ACTA PARA INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL DE
ESTABLECIMIENTOS FARMACÉUTICOS MAYORISTAS

MMDS01.03.11.P002

VERSIÓN

DISTRITO

SANTIAGO DE CALI

FECHA DE VISITA

DÍA

15

MES

11

AÑO

ACTA DE
VISITA No.

01503

IDENTIFICACIÓN DEL OBJETO - ESTABLECIMIENTO

* CAMPO OBLIGATORIO

* TIPO:

DEPÓSITO DE DROGAS ☒

AGENCIA DE ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS ☐

* NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO

TURKMAH LINA

* MATRÍCULA MERCANTIL #

478150 3

* INSCRIPCIÓN #

* DIRECCIÓN

Carrera 44 # 7 70

* Localidad

S. D

* Unidad de planeación zonal

* Comuna

19

* Barrio

* Corregimiento

11 A

* Vereda

* Caserío

* Otro ☐

Cual

11 A

* TELÉFONO COMERCIAL

(011) 332 332

* CORREO ELECTRÓNICO

turkma@196hotmail.com

TRABAJADORES, DÍAS Y HORARIO DE FUNCIONAMIENTO

NÚMERO DE TRABAJADORES

DÍAS DE FUNCIONAMIENTO:

LUNES ☐

MARTES ☐

MIÉRCOLES ☐

JUEVES ☐

VIERNES ☐

SÁBADO ☐

DOMINGO ☐

HORARIO DE FUNCIONAMIENTO:

7:00 am a 12:00 pm

PROCESOS - ESTABLECIMIENTO FARMACÉUTICO

* De acuerdo a los numerales 3 y 4, artículo 2.5.3.10.11 Decreto 780 de 2016

DEPÓSITOS DE DROGAS

RECEPCIÓN

☒

ALMACENAMIENTO

☒

REENVASE

☐

OTROS:

Don't know

AGENCIAS DE ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS

RECEPCIÓN

ALMACENAMIENTO

OTROS:

TIPOS DE PRODUCTOS QUE COMERCIALIZAN

MEDICAMENTO ALOPÁTICOS

☒

SUPLEMENTOS DIETARIOS

MEDICAMENTOS HOMEOPÁTICOS

☐

COSMÉTICOS Y SIMILARES

PRODUCTO FITOTERAPÉUTICO

☒

MATERIAS PRIMAS

DISPOSITIVOS MÉDICOS

☒

¿OTROS? ¿CUALES?:

IDENTIFICACIÓN DEL SUJETO - PROPIETARIO / REPRESENTANTE LEGAL

A. PERSONA NATURAL

Datos básicos de identificación

(Diligencie en caso de ser persona natural)

11 A

11 A



ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI
DESARROLLO SOCIAL
SERVICIO DE SALUD PÚBLICA

MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN
(MIPG)

ACTA PARA INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL DE
ESTABLECIMIENTOS FARMACÉUTICOS MAYORISTAS

MMDS01.03.11.P002

VERSIÓN

C	1. INFRAESTRUCTURA FÍSICA	A	AR	I	OBSERVACIONES
C	1.1. ¿El establecimiento cuenta con área física, exclusiva y de circulación restringida, segura y permanente limpia y ordenado? (Numeral 1.1 capítulo II y numeral 1.1 capítulo IV, Título 1, Manual de Condiciones Esenciales y Procedimientos, Resolución 1403 de 2007)	5	2.5	0	
M	1.2 ¿Los pisos son de un material impermeable, resistente y cuenta con un sistema de drenaje que facilite su limpieza y sanitización? (Numeral 1.1 capítulo II y numeral 1.1 capítulo IV, Título 1, Manual de Condiciones Esenciales y Procedimientos, Resolución 1403 de 2007)	3	1.5	0	
M	1.3 ¿Las paredes y muros son impermeables, sólidos, de fácil limpieza y resistentes a factores ambientales como humedad y temperatura? (Numeral 1.1 capítulo II y numeral 1.1 capítulo IV, Título 1, Manual de Condiciones Esenciales y Procedimientos, Resolución 1403 de 2007)	3	1.5	0	
M	1.4 ¿Los techos y cielo rasos son resistentes, uniformes y de fácil limpieza y sanitización? (Numeral 1.1 capítulo II y numeral 1.1 capítulo IV, Título 1, Manual de Condiciones Esenciales y Procedimientos, Resolución 1403 de 2007)	3	1.5	0	
M	1.5 ¿Posee un sistema de iluminación natural y/o artificial que permita la conservación adecuada e identificación de los medicamentos y dispositivos médicos y un buen manejo de la documentación? (Numeral 1.1 capítulo II y numeral 1.1 capítulo IV, Título 1, Manual de Condiciones Esenciales y Procedimientos, Resolución 1403 de 2007)	3	1.5	0	
M	1.6 ¿Cuenta con plafones en buen estado y las tomas, interruptores y cableado están protegidos? (Numeral 1.1 capítulo II y numeral 1.1 capítulo IV, Título 1, Manual de Condiciones Esenciales y Procedimientos, Resolución 1403 de 2007)	3	1.5	0	
C	1.7 ¿Tiene un sistema de ventilación natural y/o artificial que garantice la conservación adecuada de los medicamentos y dispositivos médicos? (No debe entenderse por ventilación natural las ventanas y/o puertas abiertas que podrían permitir la contaminación de los medicamentos y dispositivos médicos con polvo y suciedad del exterior). (Numeral 1.1 capítulo II y numeral 1.1 capítulo IV, Título 1, Manual de Condiciones Esenciales y Procedimientos, Resolución 1403 de 2007)	5	2.5	0	
M	1.8 ¿Cuenta con unidad sanitaria completa, funcionando, por sexo y en proporción al personal que labora? (Numeral 1.1.3, Capítulo V, Título 1, Manual de Condiciones Esenciales y Procedimientos, Resolución 1403 de 2007)	3	1.5	0	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		Suma de la calificación de cada pregunta			
C	2. ÁREAS: Cuenta con las siguientes áreas definidas y señalizadas:	A	AR	I	OBSERVACIONES
C	2.1 ¿Cuenta con un área administrativa debidamente delimitada? (Numeral 2.2, Capítulo IV y numeral 2.1 capítulo V, Título 1, Manual de Condiciones Esenciales y Procedimientos, Resolución 1403 de 2007)	1	0.5	0	
C	2.2 ¿Cuenta con un área de cuarentena de medicamentos? (Numeral 2.2, Capítulo IV y numeral 2.1 capítulo V, Título 1, Manual de Condiciones Esenciales y Procedimientos, Resolución 1403 de 2007)	5	2.5	0	
C	2.3 ¿El establecimiento cuenta con un área para el almacenamiento de materias primas y medicamentos que requieran cadena de frío? (Numeral 2.2, Capítulo IV, Título 1, Manual de Condiciones Esenciales y Procedimientos, Resolución 1403 de 2007)	3	1.5	0	
M	2.4 ¿Cuenta con un área debidamente identificada para el almacenamiento de medicamentos que deben ser destruidos o desnaturalizados, por vencimiento o deterioro? (Numeral 2.2, Capítulo IV, Título 1, Manual de Condiciones Esenciales y Procedimientos, Resolución 1403 de 2007)	3	1.5	0	
C	2.5 ¿Cuenta con un área destinada para el almacenamiento de productos rechazados, devueltos o retirados del mercado? (Numeral 2.2, Capítulo IV, Título 1, Manual de Condiciones Esenciales y Procedimientos, Resolución 1403 de 2007)	5	2.5	0	
M	2.6 ¿Cuenta con un área de alistamiento y despacho? (Numeral 2.2, Capítulo IV, Título 1, Manual de Condiciones Esenciales y Procedimientos, Resolución 1403 de 2007)	3	1.5	0	
C	2.7 ¿Cuenta con un área para manejo y disposición de residuos, de acuerdo con la reglamentación vigente? (Numeral 2.2, Capítulo IV, Título 1, Manual de Condiciones Esenciales y Procedimientos, Resolución 1403 de 2007)	5	2.5	0	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		Suma de la calificación de cada pregunta			
C	3. PERSONAL	A	AR	I	OBSERVACIONES
M	3.1 ¿El establecimiento dispone de un recurso humano idóneo y suficiente para el cumplimiento de las actividades y/o procesos que realiza? (Numeral 2, Capítulo III, Título 1, Manual de Condiciones Esenciales y Procedimientos, Resolución 1403 de 2007)	3	1.5	0	
M	3.2 ¿Las políticas y programas de mejoramiento continuo promueven la continua capacitación del recurso humano para la solución efectiva de los problemas del servicio farmacéutico? (Numeral 3, Capítulo I, Título 1, Manual de Condiciones Esenciales y Procedimientos, Resolución 1403 de 2007)	3	1.5	0	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		Suma de la calificación de cada pregunta			
C	4. ADQUISICIÓN Y DEVOLUCIÓN	A	AR	I	OBSERVACIÓN
C	4.1 ¿Cuenta con criterios, técnicas y métodos que permitan continuamente controlar, evaluar y gestionar la calidad durante el proceso de adquisición de medicamentos y dispositivos médicos? (Numeral 2.4, Capítulo II, Título 2, Manual de Condiciones Esenciales y Procedimientos, Resolución 1403 de 2007)	5	2.5	0	

 ALCALDÍA DE SANTIGO DE CALI DESARROLLO SOCIAL SERVICIO DE SALUD PÚBLICA	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG) ACTA PARA INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL DE ESTABLECIMIENTOS FARMACÉUTICOS MAYORISTAS	MMDS01.03.11.P00 VERSIÓN
--	---	--

C	5. ALMACENAMIENTO	A	AR	I	OBSERVACIÓN
M	5.1 ¿Las áreas para el almacenamiento de medicamentos y dispositivos médicos son independientes, diferenciadas, señalizadas, facilitan la circulación de personas y objetos? (Numeral 3.2, Capítulo II, Título 2; Numeral 1.1, Capítulo IV, Título 1, Manual de Condiciones Esenciales y Procedimientos, Resolución 1403 de 2007)	(3)	1.5	0	
C	5.2 ¿Los sitios donde se almacenan medicamentos cuentan con mecanismos que garanticen las condiciones de temperatura y humedad relativa recomendadas por el fabricante y existen registros permanentes de estas variables? (Numeral 3.2 capítulo II y numeral 1.1, Capítulo IV, Título 1, Manual de Condiciones Esenciales y Procedimientos, Resolución 1403 de 2007)	(6)	3	0	
M	5.3 ¿Los dispositivos médicos y los medicamentos se almacenan de acuerdo con la clasificación farmacológica (medicamentos) en orden alfabético o cualquier otro método de clasificación? ¿El sistema de segregación de los dispositivos médicos y medicamentos garantiza que el lote más próximo a vencerse sea lo primero en dispensarse? (Numeral 3.1 capítulo II y numeral 1.1, Capítulo IV, Título 1, Manual de Condiciones Esenciales y Procedimientos, Resolución 1403 de 2007)	(3)	1.5	0	
	5.4 ¿Los medios de almacenamiento (espacios, áreas físicas y estanterías) y los medicamentos y dispositivos médicos tienen códigos asignados o se cuenta con otro sistema de ordenamiento que minimice errores de distribución? (Numeral 3.4, Capítulo II, Título 2, Manual de Condiciones Esenciales y Procedimientos, Resolución 1403 de 2007)	(3)	1.5	0	
C	5.5 ¿Las áreas de almacenamiento están alejadas de sitios de alta contaminación para conservar adecuadamente los dispositivos médicos y la estabilidad de los medicamentos? (Numeral 3.2, Capítulo II, Título 2, Manual de Condiciones Esenciales y Procedimientos, Resolución 1403 de 2007)	5	(2.5)	0	Se observa en rica industrial con
M	5.6 ¿Se evita la incidencia directa de los rayos solares sobre los medicamentos y dispositivos médicos? (Numeral 3.2, Capítulo II, Título 2, Manual de Condiciones Esenciales y Procedimientos, Resolución 1403 de 2007)	(3)	1.5	0	
M	5.7 ¿Los medicamentos y dispositivos médicos se ubican en estibas o estanterías de material sanitario, impermeable y fácil de limpiar evitando el contacto directo con el piso? (Numeral 3.2, Capítulo II, Título 2, Manual de Condiciones Esenciales y Procedimientos, Resolución 1403 de 2007)	(3)	1.5	0	
C	5.8 ¿Los medicamentos que requieren refrigeración se almacenan en cuartos fríos, refrigeradores o congeladores? ¿Se cuenta con un plan de emergencia que garantice el mantenimiento de la cadena de frío, en caso de interrupciones de la energía eléctrica? ¿Se dispone de mecanismos que registren la temperatura? (Numeral 3.2, Capítulo II, Título 2, Manual de Condiciones Esenciales y Procedimientos, Resolución 1403 de 2007)	(5)	2.5	0	
M	5.9 ¿En las áreas de almacenamiento de medicamentos y dispositivos médicos se cuenta con alarmas sensibles al humo, extintores de incendios y ausencia de acumulación de residuos? (Numeral 3.2, Capítulo II, Título 2, Manual de Condiciones Esenciales y Procedimientos, Resolución 1403 de 2007)	(3)	1.5	0	
	5.10 ¿Cuenta con criterios, procedimientos y recursos que permitan calcular las existencias necesarias para un periodo determinado y que permitan efectuar el control de inventarios? (Numerales 3.6.3 y 3.6.4, Capítulo II, Título 2, Manual de Condiciones Esenciales y Procedimientos, Resolución 1403 de 2007)	(1)	0.5	0	
C	5.11 ¿Cuenta con criterios, procedimientos y recursos que permitan verificar continuamente la fecha de vencimiento de los medicamentos y dispositivos médicos? (Numerales 3.6.5 y 5.4.1, Capítulo II, Título 2, Manual de Condiciones Esenciales y Procedimientos, Resolución 1403 de 2007)	(5)	2.5	0	

CALIFICACIÓN DEL BLOQUE

35 Suma de la calificación de cada pregunta

C	6. RECEPCIÓN TÉCNICA	A	AR	I	OBSERVACIÓN
M	6.1 ¿Cuenta con un área de recepción de medicamentos, dispositivos médicos y productos autorizados? (Numeral 2.2, Capítulo IV, Título 1, Manual de Condiciones Esenciales y Procedimientos, Resolución 1403 de 2007)	(3)	1.5	0	
M	6.2 ¿Se comparará el contenido de la documentación que contiene el negocio con el contenido de la documentación de entrega? (Numeral 3.3, Capítulo II, Título 2, Manual de Condiciones Esenciales y Procedimientos, Resolución 1403 de 2007)	(3)	1.5	0	
T	6.3 ¿Se tiene definido el plan de muestreo y calcula tamaño de la muestra del total del lote? (Numeral 3.3, Capítulo II, Título 2, Manual de Condiciones Esenciales y Procedimientos, Resolución 1403 de 2007)	(1)	0.5	0	
C	6.4 ¿Las actas de recepción recopilan detalladamente la información del procedimiento de recepción (fecha y hora de entrega, cantidad de unidades, número de lote, registro sanitario, fechas de vencimiento, condiciones de transporte, manipulación, embalaje, material de empaque y envase) y se archivan adecuadamente? ¿Se comunica a la autoridad sanitaria competente, cuando no cumplan con las especificaciones técnicas de calidad? (Numeral 3.3, Capítulo II, Título 2, Manual de Condiciones Esenciales y Procedimientos, Resolución 1403 de 2007)	(5)	2.5	0	
M	6.5 ¿Se registra en los medios existentes para tal fin, preferiblemente computarizados, la cantidad, fecha, valor unitario, valor total, etc., de los medicamentos y dispositivos médicos recibidos? (Numeral 3.3, Capítulo II, Título 2, Manual de Condiciones Esenciales y Procedimientos, Resolución 1403 de 2007)	(3)	1.5	0	

CALIFICACIÓN DEL BLOQUE

15 Suma de la calificación de cada pregunta

C	7. RETIRO DE PRODUCTOS DEL MERCADO Y OTROS	A	AR	I	OBSERVACIÓN
	7.1 ¿Cuenta con responsables y procedimientos escritos para retirar de manera inmediata del mercado los				



ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI
DEPARTAMENTO SOCIAL
SERVICIO DE SALUD PÚBLICA

MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN
(MIPG)

ACTA PARA INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL DE
ESTABLECIMIENTOS FARMACÉUTICOS MAYORISTAS

MMDS01.03.11.P002

VERSIÓN

C		7. RETIRO DE PRODUCTOS DEL MERCADO Y OTROS	A	AR	I	OBSERVACIÓN
M	7.5	¿Se efectúa periódicamente una revisión y evaluación del sistema de retiro de medicamentos y dispositivos médicos que durante el proceso de fabricación y/o distribución, no cumplan las especificaciones técnicas de calidad? (Numeral 5, Artículo 26, Capítulo VII, Resolución 1403 de 2007)	3	1.5	0	
M	7.6	¿El establecimiento informa al Invima o a quien haga sus veces, dentro de las veinticuatro (24) horas siguientes, el retiro de medicamentos que durante el proceso de fabricación y/o distribución, no cumplan las especificaciones técnicas de calidad? (Parágrafo Artículo 26, Capítulo VII, Resolución 1403 de 2007)	3	1.5	0	
I	7.7	¿Se verifican las alertas generadas por las agencias sanitarias en cuanto a recogidas de producto del mercado o problemas que puedan impactar la calidad de los medicamentos almacenados y distribuidos? ¿Se documentan y se divulgan estas alertas al personal implicado en los procesos? (Resolución 2004009455 de 2004)	1	0.5	0	
I	7.8	¿Se reporta a la autoridad competente la sospecha de eventos adversos relacionados con los medicamentos? (Numeral 5.1 y 5.4, Capítulo III, Título 2, Manual de Condiciones Esenciales y Procedimientos, Resolución 1403 de 2007)	1	0.5	0	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			Suma de la calificación de cada pregunta			
8. SISTEMA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD			A	AR	I	OBSERVACIÓN
M	8.1	¿En el Sistema de Gestión de Calidad se identifica la estructura interna y las principales funciones? (Numeral 1, Artículo 17, Capítulo IV, Resolución 1403 de 2007)	3	1.5	0	
M	8.2	¿En el Sistema de Gestión de Calidad se identifica los usuarios, destinatarios o beneficiarios de los servicios que presta, el nivel de satisfacción acerca de las funciones a cargo del servicio y la calidad del mismo? (Numeral 2, Artículo 17, Capítulo IV, Resolución 1403 de 2007)	3	1.5	0	
M	8.3	¿En el Sistema de Gestión de Calidad se identifican los proveedores de materias primas, medicamentos y dispositivos médicos? (Numeral 3, Artículo 17, Capítulo IV, Resolución 1403 de 2007)	3	1.5	0	
M	8.4	¿En el Sistema de Gestión de Calidad se identifican los procesos propios del servicio farmacéutico, así como los procesos estratégicos del servicio? (Numerales 4 y 5, Artículo 17, Capítulo IV, Resolución 1403 de 2007)	3	1.5	0	
M	8.5	¿En el Sistema de Gestión de Calidad se identifican los criterios y métodos necesarios para asegurar que estos procesos sean eficaces tanto en su operación como en su control? (Numeral 6 y 7, Artículo 17, Capítulo IV, Resolución 1403 de 2007)	3	1.5	0	
M	8.6	¿En el Sistema de Gestión de Calidad se identifican las acciones necesarias para alcanzar los resultados planificados y la mejora continua de estos procesos? (Numeral 8, Artículo 17, Capítulo IV, Resolución 1403 de 2007)	3	1.5	0	
M	8.7	¿El establecimiento dispone de mecanismos que permitan establecer la calidad de las prestaciones brindadas a los usuarios, examinando los valores que tomen los indicadores de gestión (de la calidad técnica, de costo, de servicio, del recurso humano y de seguridad) contra las necesidades de los usuarios? (Artículo 18, Capítulo IV, Resolución 1403 de 2007)	3	1.5	0	
M	8.8	¿Las actividades y/o procesos están documentados en forma clara y completa, cuenta con Manual de calidad? (Artículo 17, Capítulo IV, Resolución 1403 de 2007)	3	1.5	0	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			Suma de la calificación de cada pregunta			
C		9. REVISIÓN DE PRODUCTOS	A	AR	I	OBSERVACIÓN
C	9.1	¿El establecimiento está libre de empaques o envases vacíos, etiquetas y elementos destinados a la elaboración de medicamentos? (Artículo 77, Capítulo I, Título IV, Decreto 677 de 1995)	5	2.5	0	
C	9.2	¿El establecimiento está libre de productos farmacéuticos que sean distribuidos por entidades públicas de seguridad social? (Parágrafo 1, Artículo 77, Capítulo I, Título IV, Decreto 677 de 1995)	5	2.5	0	
C	9.3	¿El establecimiento no cuenta con productos farmacéuticos vencidos para la venta? (Parágrafo 1, Artículo 77, Capítulo I, Título IV, Decreto 677 de 1995)	5	2.5	0	
C	9.4	¿El establecimiento está libre de productos farmacéuticos sin registro sanitario Invima? (Parágrafo 1, Artículo 77, Capítulo I, Título IV, Decreto 677 de 1995)	5	2.5	0	
C	9.5	¿El establecimiento farmacéutico está libre de muestras médicas? (Artículos 76 y 77, Capítulo I, Título IV, Decreto 677 de 1995)	5	2.5	0	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			Suma de la calificación de cada pregunta			
CALIFICACIÓN TOTAL DEL ACTA						
Calificación total del acta			= 180 / 2 = 90			
CONCEPTO SANITARIO						
IMPORTANTE: En caso que una o más de las preguntas identificadas como Crítico (C) sea calificada como Inaceptable (I), independiente del porcentaje de cumplimiento obtenido, el CONCEPTO SANITARIO a emitir será DESFAVORABLE y se procederá a aplicar la MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD respectiva.						
% DE CUMPLIMIENTO (Corresponde a la calificación del acta)			CONCEPTO. Seleccione con una equis (X) el concepto sanitario a emitir			NIVEL DE CUMPLIMIENTO

 ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI DESARROLLO SOCIAL SERVICIO DE SALUD PÚBLICA	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG)	MMDS01.03.11.P00
	ACTA PARA INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL DE ESTABLECIMIENTOS FARMACÉUTICOS MAYORISTAS	VERSIÓN

El siguiente bloque aplica únicamente a los depósitos de drogas que realicen el proceso de reenvase de materias primas.

10. REENVASE DE MATERIAS PRIMAS						OBSERVACIÓN	
C		A	AR	I			
C	10.1 ¿El Director Técnico es un Químico Farmacéutico? (Numeral 2.3, Capítulo IV, Título 1, Manual de Condiciones Esenciales y Procedimientos, Resolución 1403 de 2007)	20	10	0			
C	10.2 ¿Cuenta con un área independiente de reenvase de materia prima? (Numeral 2.2, Capítulo IV, Título 1, Manual de Condiciones Esenciales y Procedimientos, Resolución 1403 de 2007)	16	8	0			
M	10.3 ¿Cuenta con protocolos para la limpieza y desinfección de áreas? (Numeral 2.4, Capítulo IV, Título 1, Manual de Condiciones Esenciales y Procedimientos, Resolución 1403 de 2007)	8	4	0			
M	10.4 ¿Cuenta con protocolos para la desinfección personal? (Numeral 2.4, Capítulo IV, Título 1, Manual de Condiciones Esenciales y Procedimientos, Resolución 1403 de 2007)	8	4	0			
M	10.5 ¿Cuenta con protocolos para el ingreso a las áreas? (Numeral 2.4, Capítulo IV, Título 1, Manual de Condiciones Esenciales y Procedimientos, Resolución 1403 de 2007)	8	4	0			
	10.6 ¿Cuenta con protocolos para contaminación accidental y para manejo de residuos? (Numeral 2.4, Capítulo V, Título 1, Manual de Condiciones Esenciales y Procedimientos, Resolución 1403 de 2007)	8	4	0			
M	10.7 ¿Cuenta con protocolos para el control fisicoquímico y microbiano? (Numeral 2.4, Capítulo IV, Título 1, Manual de Condiciones Esenciales y Procedimientos, Resolución 1403 de 2007)	8	4	0			
C	10.8 ¿Cuenta con protocolos para el uso, calibración, desinfección y mantenimiento de equipos? (Numeral 2.4, Capítulo IV, Título 1, Manual de Condiciones Esenciales y Procedimientos, Resolución 1403 de 2007)	16	8	0			
M	10.9 ¿En los productos reenvasados figura nombre del medicamento en la Denominación Común Internacional, Forma farmacéutica y vía de administración, Concentración del contenido final, Indicaciones especiales de almacenamiento, preparación y administración, en aquellos casos que físicamente sea posible; Fecha de vencimiento y número de lote? (Numeral 4.3.2, Capítulo II, Título II, Manual de Condiciones Esenciales y Procedimientos, Resolución 1403 de 2007)	8	4	0			

CALIFICACIÓN DEL BLOQUE

Suma de la calificación de cada pregunta

CONCEPTO SANITARIO PROCESO DE REENVASE

% DE CUMPLIMIENTO (Corresponde a la calificación del bloque)	CONCEPTO
	H A

OBSERVACIONES

parte de la autoridad sanitaria:

Realizar a los locales pendientes a corregir las observaciones registradas en el acta.

Por parte del establecimiento:

Unido al trabajo, se reitera que las observaciones pertinentes para el cumplimiento.

NOTIFICACIÓN DEL ACTA

Para constancia previa lectura y ratificación del contenido de la presente acta, firman los funcionarios y personas que intervinieron en la visita, hoy 15 de Julio del año 2025 en el distrito de Santiago de Cali.

De la presente acta se deja copia en poder del interesado, representante legal, responsable del establecimiento o quien atendió la visita.

NOTA: El acta debe ser notificada dentro de un plazo no mayor de cinco (5) días contados a partir de la realización de la visita.

POR PARTE DE LOS FUNCIONARIOS QUE REALIZAN LA VISITA

FIRMA:		FIRMA:	
NOMBRE:		NOMBRE:	Yeison Morello
CÉDULA:		CÉDULA:	1076325508

	ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL PARA ESTABLECIMIENTOS FARMACÉUTICOS MAYORISTAS - MINORISTAS CON MANEJO DE M.C.E.	CÓDIGO:	F-AM-M-32
		VERSIÓN:	4.0
		FECHA:	Ago. 06 de 2025
		PÁGINA:	1 DE 2

Fecha:	30/11/2025	Área Operativa:	Mayor	Código:	3,2	Acta N°	Nc-FM-25-2
--------	------------	-----------------	-------	---------	-----	---------	------------

INFORMACIÓN GENERAL							
Nombre Comercial:		FARMACIA EL BODEGON POLIMETA			Nit:	900432887-4	
Representante Legal:		Martha Lucía Ovalle Díaz			Doc. Identidad:	55150494	
Teléfono / Correo electrónico:		Calle de firmavit ips cam			N° Inscripción:	76001551504943703	
Dirección:		Calle 9C # 41			Barrio:	Cambulón	
Municipio:		San Andrés de Boga			Comuna:	19	
Director Técnico:		Nancy Milena Carrasquero			Doc. Identidad:	31.575.725	
Perfil Director Técnico	Tecnólogo Regencia de Farmacia	Químico Farmacéutico	Horario del DT	N° Resolución o Tarjeta Profesional	71-3432-2015		
Instituciones para quien(es) dispensa en el Sistema de Salud:		Distribución Emisoras					
Inscripción para el manejo de MCE. Resolución (es):		# 020 del 9/02/2023					

INSPECCION Y VIGILANCIA				A	AR	I	HALLAZGOS
1.1	Cuenta con dirección técnica que funciona diariamente en un horario para satisfacer la demanda de servicios, un tiempo mínimo de permanencia de ocho (8) horas diarias, sin excepción. Resolución 1478 de 2006, artículo 46.	7	2	0			
1.2	El Director Técnico del Establecimiento es el responsable del manejo de los MCE, y en su ausencia, hay una persona que está en la capacidad de ofrecer la información oportuna, completa, veraz, independiente y de calidad sustentada en evidencia científica y/o técnica sobre sustancias sometidas a fiscalización y de productos que las contengan. Resolución 1478 de 2006, artículo 47.	10	2	0			
1.3	Los medicamentos sometidos a fiscalización se almacenan de acuerdo con la clasificación farmacológica y orden alfabético, en área independiente y bajo estrictas condiciones de seguridad. Los MCE observados corresponden a los autorizados. Resolución 1478 de 2006, artículo 36.	10	5	0			
1.4	Cuenta con las Condiciones de temperatura y humedad que garanticen el cumplimiento de las recomendaciones del fabricante del Medicamento. Así mismo se llevan los registros diarios de estas mediciones y los instrumentos utilizados cumplen con dichas funciones. Resolución 1478 de 2006, artículo 36.	8	4	0			
1.5	Cuenta con procedimiento de recepción técnica de los MCE y se observan los registros independientes. Resolución 1478 de 2006, artículo 36.	8	4	0			
1.6	Solicita autorización para dar de baja MCE y se observan los soportes de su destrucción de acuerdo a las Normas Técnicas de disposición de residuos. Resolución 1478 de 2006, artículo 79.	6	3	0			
1.7	Se registra diariamente los movimientos de Medicamentos de Control Especial y las fórmulas corresponden al recetario oficial. No se observan tachones o enmendaduras. Si es digital, es seguro. Resolución 1478 de 2006, artículo 48-84.	8	4	0			
1.8	Los informes mensuales de consumos de MCE, Anexo 13 o 12. Contienen todos los MCE autorizados y se registran correctamente los ingresos, salidas y saldos; al igual que toda información solicitada en los anexos. Resolución 1478 de 2006, artículo 93, 94. Resolución 315 de 2020.	4	1	0			
1.9	Cuenta con los procedimientos para la compra, transporte, almacenamiento, dispensación, manejo de eventos de averías y pérdidas de MCE. Resolución 1478 de 2006, artículo 117.	6	3	0			
1.10	En el caso que el recibo de MCE sea interdepartamental, se observa el informe realizado al FRE, previo al movimiento. Resolución 1478 de 2006, artículo 72.	6	3	0			NA

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL PARA ESTABLECIMIENTOS FARMACÉUTICOS MAYORISTAS - MINORISTAS CON MANEJO DE M.C.E.

CÓDIGO: F-AM-M-32
VERSIÓN: 4.0
FECHA: Ago. 06 de 2025
PÁGINA: 2 DE 2

1.11	Se observa la correcta comercialización o dispensación de los MCE. Nunca a través de Internet, correo electrónico u otro medio similar. Resolución 1478 de 2006, artículo 5	7	3	0	
1.12	Cuenta con el(los) Certificado(s) de Manejo de Residuos, expedido por la empresa gestora de Residuos de las Destrucciones realizadas en el establecimiento durante el último año. Resolución 1478 de 2006, artículo 79, parágrafo 2.	8	4	0	
1.13	Se observa correspondencia en el inventario físico de los medicamentos sometidos a fiscalización, frente a lo registrado y las fórmulas recibidas. Resolución 1478 de 2006, artículo 48	8	4	0	
1.14	No se observan MCE sin registro sanitario, alterados, adulterados o que no cumplan con la normatividad sanitaria vigente. Decreto 677 de 1995, artículo 77, parágrafo 2.	4		0	C

CALIFICACIÓN

100

Suma de la calificación de cada punto

2. CONCEPTO SANITARIO

Favorable
90 - 100%



Favorable con Requerimientos
60 - 89.9%



Desfavorable
< 59.9%



Para el cumplimiento de los anteriores hallazgos se concede un plazo de: _____
() días hábiles.

3. CONTROL

Se toman Medidas Sanitarias de Seguridad:

SI



NO



4. OBSERVACIONES

Se observa el área de recepción de la farmacia, se verifica que el establecimiento cumple con las condiciones de higiene, seguridad y de calidad para el manejo, almacenamiento y distribución de MCE. Se observó la existencia de residuos de MCE. Se observó la existencia de residuos de MCE. Se observó la existencia de residuos de MCE.

5. REQUERIMIENTOS SANITARIOS

Se debe ajustar el establecimiento a la normatividad vigente corrigiendo los hallazgos registrados en la presente acta

6. NOTIFICACIÓN

Para constancia, previa lectura y aceptación del contenido de la presente acta, firman por las partes que intervinieron en la visita, hoy 13 del mes de Noviembre del año 2025

Funcionarios que realizaron la visita

Nombre: Nancy Milena Torres
Cédula: 66762564
Cargo: Profesional Universitaria
Firma: [Firma]

Por quien atendió la visita

Testigo

Nombre: Nancy Milena Torres
Cédula: 31575725
Cargo: DT Regente de Farmacia
Firma: Nancy Milena Torres

Nombre: Claudia Marcela Bello
Cédula: 109703521
Cargo: Regente de Farmacia
Firma: Claudia Marcela Bello

HOJA DE VIDA



INFORMACION PERSONAL

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

FORMACION ACADEMICA

FORMAL:

BACHILLERATO:

COLEGIO:

Liceo Comercial Femenino

AÑO DE FINALIZACION:

7 de Julio del 2000

CIUDAD:

Florida Valle

TITULO OBTENIDO:

Bachillerato Técnico con especialidad
en Comercio

ESTUDIOS UNIVERSITARIOS:

ESCUELA:

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

AÑO FINALIZACION:

26 de Diciembre del 2003

CIUDAD:

Cali Valle

TITULO OBTENIDO:

Auxiliar Técnico en Urgencias Médicas

UNIVERSIDAD:

Universidad Nacional Abierta y a Distancia
(UNAD)

AÑO DE FINALIZACION:

17 de Diciembre del 2011

CIUDAD:

Palmira Valle

TITULO OBTENIDO:

Tecnólogo en regencia de Farmacia

REFERENCIAS PERSONALES

NOMBRE:

CARGO:

EMPRESA LABORA:

TELEFONO:

Judith Elvira Bello Tous

Administradora Regional zona Occidente

Audifarma S.A – Cali

311 367 9628

NOMBRE:

CARGO:

EMPRESA LABORA:

TELEFONO:

Viviana Albuja

Analista de glosas y devoluciones

Clinica de Occidente

311 302 0639

NOMBRE:

CARGO:

EMPRESA LABORA:

TELEFONO:

Luz Amalfi Gembuel

Auxiliar de Servicio Farmacéutico

Audifarma S.A – Cali

316 353 1739- 669 2625

NOMBRE:

CARGO:

EMPRESA LABORA:

TELEFONO:

Isbeiry Belalcazar

Auxiliar de Servicio Farmacéutico

Cruz Verde Cali

301 233 8922

NOMBRE:

CARGO:

EMPRESA LABORA:

TELEFONO:

Alba Nur Caicedo

Auxiliar de Servicio Farmacéutico

Audifarma S.A – Cali

317 746 5079

DESEMPEÑO LABORAL

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

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

HABILIDADES PERSONALES

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

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

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

Manejo y registro de fórmulas con medicamentos de Control Especial.

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

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

CERTIFICACION

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

Yuli Esperanza Urresta
Chamorro

CC 29.508.375

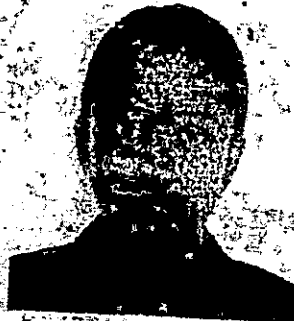
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 29508375

URRESTA CHAMORRO
APELLIDOS

YULI ESPERANZA
NOMBRES

Yuli Esperanza Urrista Chamorro
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 02-ENE-1983

PRADERA
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.50

ESTATURA

A+

G.S. RH

F

SEXO

10-ABR-2001 FLORIDA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Ivan Duque Escobar
REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

INCOE DERECHO



P-3105500-68099005-F-0029508375-20020207

0744902038A 02 120818632



DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA
SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE SALUD

CONSTANCIA DE REGISTRO E INSCRIPCIÓN

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

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

Dada en Santiago de Cali, 13 de Marzo de 2012


JOSÉ MARIA MATERON MUÑOZ
Profesional Especializado

Elaboró Gracy Chavarro Camargo

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

CERTIFICACION

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

Yuli Esperanza Urresta
Chamorro

CC 29.508.375



República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

UNAD

La Universidad Nacional Abierta y a Distancia

Cra 52 No. 130-13, Bogotá, D.C. 2008

Teniendo en cuenta que

C.C. No. 99608376 de Florida

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

Tecnólogo en Ingeniería de Telecomunicaciones

Agosto No. 2776

Bogotá, D.C., día 17 de Diciembre

de 2011

[Firma]

Director

3876-7100

17-13-2011

Registro de Vigencia No.

03349

Libro 14, Folio 136

Nota de Emisión No.



Universidad Nacional
Abierta y a Distancia

Ministerio de Educación Nacional

ACTA DE GRADO No. 2375

ESCUELA DE CIENCIAS BÁSICAS, TECNOLOGÍA E INGENIERÍA

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

TECNÓLOGO EN REGENCIA DE FARMACIA

REGISTRO ICFES - M.E.N 2775

A:

YULI ESPERANZA URRESTA CHAMORRO

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

CURSO DE PROFUNDIZACIÓN EN SALUD PÚBLICA 252828

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

Y le otorgó el diploma que lo acredita como tal.

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

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

Decano Escuela

Secretaría General

412-2103

Bogotá D.C. 16 de septiembre de 2015

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

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

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

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

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

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

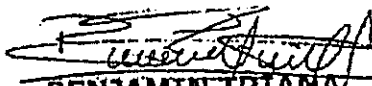
Se graduó como **TECNÓLOGO EN REGENCIA DE FARMACIA**, el día 30 de Marzo de 2012 en la ciudad de Neiva, como consta en el Acta de Grado No. 142 Anotado en el libro de actas No. 1 Registro de Diploma No. 54632 Libro 15 Folio 10, Habiendo cumplido con los requisitos y Normas Legales vigentes.

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



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

Firmado,


BENJAMIN TRIANA

cc. Archivo

Verifica: Maria E. Vanegas

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



FORMATO 1 – PROPUESTA ECONOMICA Y TECNICA



RED DE SALUD DEL CENTRO E.S.E



FORMATO 1 - PROPUESTA ECONOMICA Y TECNICA

INS - F - 52

OBJETO PROCESO:

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

VALOR TOTAL DE LA PROPUESTA	El proponente presenta su oferta económica por el valor total del presupuesto oficial establecido por la Entidad, equivalente a \$66.000.000,00, e incluye la discriminación de valores unitarios de los medicamentos conforme al listado suministrado	ANO:	2026	MES:	MAYO
-----------------------------	--	------	------	------	------

ITEM	DESCRIPCION	CARACTERISTICAS DEL PRODUCTO	TIEMPO DE ENTREGA (DIAS)	TIEMPO DE RESPUESTA A DEVOLUCIONES O RECLAMACIONES (DIAS)	TIEMPO DE RESPUESTA A SOLICITUDES DE INSUMOS REQUERIDOS.COM	fecha de vencimiento igual o superior a doce (12) meses a la fecha de entrega	REGISTRO INVIMA ACTUALIZADO	VR.UNITARIO
1	ABACAVIR 20MG/ML SOLUCION ORAL SEVEN PHARMA	FRASCO X 240 ML	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2014M-0015378	\$ 75.840
2	ACETAMINOFEN 100MG/ML GOTAS LARQUIFAR FIREXIFEN	FCO*30ML	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2019M-0018961	\$ 4.789
3	ACETAMINOFEN 100MG/ML GOTAS LAPROFF	FRASCO X 30 ML	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2020M-006957-R2	\$ 2.775
4	ACETAMINOFEN 150MG/5ML JARABE LAPROFF	FRASCO X 60 ML	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2018M-0001556-R2	\$ 2.990
5	ACETAMINOFEN 150MG/5ML JARABE NOVAMED CRONOFEN L	FCO*100ML	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2020M-006964-R2	\$ 2.104
6	ACETAMINOFEN 150MG/5ML JARABE NOVAMED CRONOFEN L	FCO*100ML	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2017M-0013349-R1	\$ 3.360
7	ACETAMINOFEN 150MG/5ML JARABE NOVAMED CRONOFEN L	FCO*100ML	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2021M-003670-R5	\$ 4.860
8	ACETAMINOFEN 150MG/5ML JARABE NOVAMED CRONOFEN L	FRASCO X 120ML	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2022M-001870-R5	\$ 27.162
9	ACETAMINOFEN 150MG/5ML JARABE NOVAMED CRONOFEN L	C*10 VIAL X 100ML	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2023M-0017613-R1	\$ 17.006
10	ACETAMINOFEN 150MG/5ML JARABE NOVAMED CRONOFEN L	BOLSA X 100 ML	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2023M-0012054-R2	\$ 18.979
11	ACETAMINOFEN 150MG/5ML JARABE NOVAMED CRONOFEN L	FCO*100ML	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2023M-0020338	\$ 16.768
12	ACETAMINOFEN 150MG/5ML JARABE NOVAMED CRONOFEN L	FCO*100ML	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2020M-0014218-R1	\$ 17.886
13	ACETAMINOFEN 150MG/5ML JARABE NOVAMED CRONOFEN L	CAJA X 12 VALES	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2019M-0015201-R1	\$ 20.154
14	ACETAMINOFEN 150MG/5ML JARABE NOVAMED CRONOFEN L	CAJA X 100 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2022M-0020637	\$ 16.768
15	ACETAMINOFEN 150MG/5ML JARABE NOVAMED CRONOFEN L	CAJA X 1 VIAL X 6.7 ML	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2020M-0019865	\$ 15.819
16	ACETAMINOFEN 150MG/5ML JARABE NOVAMED CRONOFEN L	CAJA X 100 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2023M-0002317-R3	\$ 80
17	ACETAMINOFEN 150MG/5ML JARABE NOVAMED CRONOFEN L	CAJA X 100 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2021M-006528-R4	\$ 88
18	ACETAMINOFEN 150MG/5ML JARABE NOVAMED CRONOFEN L	CAJA X 900 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2020M-0013210-R1	\$ 80
19	ACETAMINOFEN 150MG/5ML JARABE NOVAMED CRONOFEN L	CAJA X 100 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2023M-0002317-R3	\$ 80
20	ACETAMINOFEN 150MG/5ML JARABE NOVAMED CRONOFEN L	CAJA X 100 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2021M-0020337	\$ 80
21	ACETAMINOFEN 150MG/5ML JARABE NOVAMED CRONOFEN L	CAJA X 100 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2021M-006528-R4	\$ 88
22	ACETAMINOFEN 150MG/5ML JARABE NOVAMED CRONOFEN L	CAJA X 300 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2021M-0007843-R1	\$ 91
23	ACETAMINOFEN 150MG/5ML JARABE NOVAMED CRONOFEN L	CAJA X 900 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2020M-0013210-R1	\$ 80
24	ACETATO DE ALUMINIO LOCION 120ML BAYER ACID MANTLE PH 4.5	FCO*120ML	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2009M-0010112	\$ 33.371

25	ACEATO DE ALUMINIO LOCION 120ML LICOI	FRASCO X 120 ML	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2023M-0006250-R2	\$	7,350
26	ACEATO DE ALUMINIO LOCION 120ML WINTHROP	FRASCO X 120 ML	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2020M-002965-R3	\$	5,325
27	ACEAZOLAMIDA 250MG TABLETA (UNIDOSIS) COLMED VICLEAR	CAJA X 30 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2008M-0007696	\$	646
28	ACEAZOLAMIDA 250MG TABLETA COLMED	CAJA X 30 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2021M-0005172-R3	\$	888
29	ACEZOLAMIDA 250MG TABLETA SCANDINAVIA GLAUCOMED	CAJA X 10 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2021M-0007485-R1	\$	451
30	ACICLOVIR 200MG TABLETA (UNIDOSIS) COASPHARMA	Cx 25	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2023M-012398-R4	\$	265
31	ACICLOVIR 200MG TABLETA (UNIDOSIS) GENFAR	CAJA X 25 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2017M-0005653-R1	\$	265
32	ACICLOVIR 200MG TABLETA (UNIDOSIS) LABPROF	CAJA X 240 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2023M-007289-R2	\$	451
33	ACICLOVIR 200MG TABLETA (UNIDOSIS) LASANTE	CAJA X 40 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2021M-012398-R4	\$	265
34	ACICLOVIR 200MG TABLETA COASPHARMA	Cx 25	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2021M-0005653-R1	\$	265
35	ACICLOVIR 200MG TABLETA GENFAR	CAJA X 25 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2021M-012398-R4	\$	265
36	ACICLOVIR 200MG TABLETA LABPROF	CAJA X 240 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2021M-0007485-R1	\$	265
37	ACICLOVIR 200MG TABLETA LASANTE	CAJA X 40 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2023M-007289-R2	\$	265
38	ACICLOVIR 200MG TABLETA TECNOLIMICS	CAJA X 25 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2021M-013983-R3	\$	405
39	ACICLOVIR 5% CREMA TOPICA ANGLOPHARMA	TUBO X 15 GRAMOS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2020M-0003452-R2	\$	3,967
40	ACICLOVIR 5% CREMA TOPICA LABOUFAR ACTIRAL CREMA	TUBO X 15 GRAMOS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2020M-0009775-R1	\$	3,600
41	ACICLOVIR 5% CREMA TOPICA TECNOLIMICS	TUBO X 10 GRAMOS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2020M-0019990	\$	11,015
42	ACICLOVIR 5% UNGUENTO TOPICO COASPHARMA	TUBO X 15G	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2019M-0007066-R1	\$	3,588
43	ACICLOVIR 5% UNGUENTO TOPICO GENFAR	TUBO X 15 GRAMOS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2022M-005615-R3	\$	4,865
44	ACICLOVIR 5% UNGUENTO TOPICO TECNOLIMICS	TUBO X 10 GRAMOS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2014M-014451-R2	\$	3,936
45	ACICLOVIR 800MG TABLETA (UNIDOSIS) BIOQUIFAR ACTIRAL	CAJA X 100 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2021M-0011445-R2	\$	832
46	ACICLOVIR 800MG TABLETA (UNIDOSIS) GENFAR	CAJA X 10 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2020M-001477-R3	\$	1,122
47	ACICLOVIR 800MG TABLETA BIOQUIFAR ACTIRAL	CAJA X 100 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2021M-0011445-R2	\$	832
48	ACICLOVIR 800MG TABLETA GENFAR	CAJA X 900 COMPRIMID	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2020M-001477-R3	\$	1,122
49	ACIDO ACETIL SALICILICO 100MG TABLETA (UNIDOSIS) WINTHROP	CAJA X 900 COMPRIMID	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2013M-0002447-R1	\$	45
50	ACIDO ACETIL SALICILICO 100MG TABLETA BAYER CARDIOASPIRINA	Cx30	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2015M-000122-R2	\$	2,270
51	ACIDO ACETIL SALICILICO 100MG TABLETA BIOQUIFAR VIDOL	CAJA X 1,000 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2015M-0001484-R1	\$	61
52	ACIDO ACETIL SALICILICO 100MG TABLETA WINTHROP	CAJA X 900 COMPRIMID	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2013M-0002447-R1	\$	45
53	ACIDO ASCORBICO 100MG/MG GOTAS COASPHARMA VITAMINA C	FRASCO 30ML	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2020M-0007769-R1	\$	5,550
54	ACIDO ASCORBICO 100MG/MG GOTAS GENFAR VITAMINA C	FRASCO X 30 ML	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2020M-002155-R3	\$	7,669
55	ACIDO ASCORBICO 100MG/MG GOTAS NEVOX VITAMINA C VITAL	FRASCO X 30 ML	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2017M-0006673-R1	\$	5,550
56	ACIDO ASCORBICO 500MG TABLETA (UNIDOSIS) ECAI VITAMINA C	CAJA X 250 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2018M-0011442-R1	\$	138
57	ACIDO ASCORBICO 500MG TABLETA (UNIDOSIS) ECAI VITAMINA C	CAJA X 250 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2022M-0006984-R4	\$	138
58	ACIDO ASCORBICO 500MG TABLETA ECAI VITAMINA C	CAJA X 300 CAPSULAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2021M-0010161	\$	270
59	ACIDO ASCORBICO 500MG TABLETA NOVAMED VITAMINA C	BOISA X 576 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2022M-0004550-R2	\$	205
60	ACIDO ASCORBICO 500MG TABLETA MASTICABLE (UNIDOSIS) LASANTE VITAMINA C	CAJA X 500 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2023M-000487-R3	\$	160
61	ACIDO ASCORBICO 500MG TABLETA MASTICABLE ECAI VICAL	BOISA X 576 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2023M-000487-R3	\$	160
62	ACIDO ASCORBICO 500MG TABLETA MASTICABLE ECAI VICAL	CAJA X 500 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2016M-0007923-R3	\$	835
63	ACIDO ASCORBICO 500MG TABLETA MASTICABLE LASANTE VITAMINA C	Cx 100	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2020M-0012015-R1	\$	973
64	ACIDO ASCORBICO 500MG TABLETA MASTICABLE MERCK CEBION	CAJA X 500 TABLETA M	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2022M-0011236-R3	\$	50
65	ACIDO ASCORBICO 500MG TABLETA MASTICABLE TECNOLIMICS VITA C	CAJA X 600 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2023M-0011236-R3	\$	50
66	ACIDO FOLICO 1MG TABLETA (UNIDOSIS) ECAI	CAJA X 250 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2023M-0011949-R2	\$	58
67	ACIDO FOLICO 1MG TABLETA (UNIDOSIS) LABOUFAR ACIDFOL	CAJA X 250 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI			

68	ACIDO FOLICO 1MG TABLETA (UNIDOSIS) LAPROFF	CAJA X 300 TABLETAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2021M-014908-R3	\$	58
69	ACIDO FOLICO 1MG TABLETA ECAR	CAJA X 600 TABLETAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2022M-011236-R3	\$	50
70	ACIDO FOLICO 1MG TABLETA LABOUJIBAR ACIDPOL	CAJA X 250 TABLETAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2022M-0011949-R2	\$	58
71	ACIDO FOLICO 1MG TABLETA LAPROFF	CAJA X 300 TABLETAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2021M-014908-R3	\$	58
72	ACIDO FOLICO 5MG TABLETA (UNIDOSIS) ECAR	CAJA X 100 TABLETAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2008M-010389R2	\$	138
73	ACIDO FOLICO 5MG TABLETA ECAR	CAJA X 100 TABLETAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2008M-010389R2	\$	138
74	ACIDO RETINOICO (TRETINOINA) 0.04% CREMA AMERICA S.A ANTIACNE	TUBO X 15 GRAMOS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2017M-0017624	\$	11,438
75	ACIDO RETINOICO (TRETINOINA) 0.05% CREMA QUIFARMA	POTE X 30 GRAMOS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2023M-0000729-R3	\$	18,094
76	ACIDO RETINOICO (TRETINOINA) 0.05% LOCION SCANDINAVIA BETARRETIN	FRASCO X 60 ML	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2016M-0000329-R2	\$	15,238
77	ACIDO RETINOICO (TRETINOINA) 0.05% LOCION SCANDINAVIA BETARRETIN	FRASCO X 60 ML	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2023M-007851-R4	\$	46,853
78	ACIDO TRANEXAMICO 500MG TABLETA (UNIDOSIS) HUMAX FIBRILOK	CAJA X 10 TABLETAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2019M-0019362	\$	2,103
79	ACIDO TRANEXAMICO 500MG TABLETA (UNIDOSIS) HUMAX FIBRILOK	CAJA X 10 TABLETAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2021M-0007702-R1	\$	4,176
80	ACIDO TRANEXAMICO 500MG TABLETA (UNIDOSIS) SALUS PHARMA FIBRINEXAM	CAJA X 100 TABLETAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2018M-0018597	\$	1,675
81	ACIDO TRANEXAMICO 500MG TABLETA CLOSTER GOTRONAL	CAJA X 10 TABLETAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2019M-0019279	\$	2,493
82	ACIDO TRANEXAMICO 500MG TABLETA HUMAX FIBRILOK	CAJA X 10 TABLETAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2019M-0019362	\$	2,103
83	ACIDO TRANEXAMICO 500MG TABLETA SALUS PHARMA FIBRINEXAM	CAJA X 10 TABLETAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2021M-0007702-R1	\$	4,176
84	ACIDO TRANEXAMICO 500MG/5ML AMPOLLA DELTA ACITRADELIT	CAJA X 10 AMPOLLAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2018M-0018597	\$	1,675
85	ACIDO TRANEXAMICO 500MG/5ML AMPOLLA DELTA ACITRADELIT	CAJA X 10 AMPOLLAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2022M-0020635	\$	6,096
86	ACIDO TRANEXAMICO 500MG/5ML AMPOLLA IMMACULE	CAJA X 5 AMPOLLAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2022M-0017493-R1	\$	6,625
87	ACIDO TRANEXAMICO 500MG/5ML AMPOLLA KNORVEL PHARMA ZOCILED	CAJA X 10 AMPOLLAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2022M-0017961-R1	\$	6,672
88	ACIDO TRANEXAMICO 500MG/5ML AMPOLLA PROCLIN CINTRANEX	CAJA X 10 AMPOLLAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2016M-0017408	\$	6,583
89	ACIDO TRANEXAMICO 500MG/5ML AMPOLLA ROPSOHN TRANEXAM	CAJA X 8 AMPOLLEPAC	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2022M-011537-R2	\$	12,136
90	ACIDO TRANEXAMICO 500MG/5ML AMPOLLA SALUS PHARMA	CAJA X 10 AMPOLLAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2020M-0015752-R1	\$	6,672
91	ACIDO TRANEXAMICO 500MG/5ML AMPOLLA VITALIS TAREXA	CAJA X 10 AMPOLLAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2022M-0016430-R1	\$	12,136
92	ACIDO VALPROICO 250MG CAPSULA (UNIDOSIS) NOVAMED FERBIN CAPSULA BLAN	CAJA X 300 CAPSULAS B	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2009M-012546R1	\$	352
93	ACIDO VALPROICO 250MG CAPSULA (UNIDOSIS) NOVAMED FERBIN CAPSULA LIQU	CAJA X 300 CAPSULAS B	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2016M-0017592-R1	\$	343
94	ACIDO VALPROICO 250MG CAPSULA NOVAMED FERBIN CAPSULA BLANDA	CAJA X 300 CAPSULAS B	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2009M-0012546R1	\$	352
95	ACIDO VALPROICO 250MG CAPSULA NOVAMED FERBIN CAPSULA LIQUIDA	CAJA X 300 CAPSULAS B	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2016M-0017592-R1	\$	343
96	ACIDO VALPROICO 250MG/ML SUSPENSION ABBOTT DEPAKENE	FRASCO X 120 ML	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2020M-004240-R4	\$	42,762
97	ACIDO VALPROICO 250MG/ML SUSPENSION MATPRIAR AVALPRIC	FRASCO X 120 ML	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2020M-0010596-R1	\$	8,294
98	ACIDO VALPROICO 250MG/ML SUSPENSION MEMPHIS	FCO *120ML	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2015M-0015630	\$	24,442
99	ACIDO VALPROICO 250MG/ML SUSPENSION NOVAMED FERBIN	FRASCO X 120 ML	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2016M-0004827-R1	\$	8,183
100	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/1ML SOLUCION INYECTABLE BIOSANO	CAJA X 100 AMPOLLAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2023M-0012719-R2	\$	2,545
101	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/1ML SOLUCION INYECTABLE ECAR	CAJA X 25 AMPOLLAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2021M-014499-R3	\$	2,441
102	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/1ML SOLUCION INYECTABLE PISA PINADRINA	CAJA PO 10 AMPOLLAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	IUM:1E100568100100	\$	1,202
103	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/1ML SOLUCION INYECTABLE RYAN	CAJA POR 100 AMPOLL	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	IUM:1E1005681003100	\$	2,016
104	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/1ML SOLUCION INYECTABLE RYAN	C*100 AMP	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2018M-005418-R2	\$	893
105	AGUA ESTERIL PARA INYECCION 10ML AMPOLLA CORPAUL	CAJA X 50 AMPOLLAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2021M-0013573-R1	\$	930
106	AGUA ESTERIL PARA INYECCION 10ML AMPOLLA ROPSOHN	CAJA X 40 AMPOLLAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2016M-0017513	\$	766
107	AGUA ESTERIL PARA INYECCION 5ML AMPOLLA SIGMAFARMA	CAJA X 50 AMPOLLAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2021M-0013573-R1	\$	883
108	AGUA ESTERIL PARA INYECCION 5ML AMPOLLA BIOSSTERIL	CAJA X 10 AMPOLLAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2017DM-0017303	\$	260
109	AGUA ESTERIL PARA INYECCION 5ML AMPOLLA SIGMAFARMA	CAJA X 50 AMPOLLAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI			
110	AGUA LAPICERO INSULINA 32G X 4MM PROCAPS PROMISEMED GLUCOQUICK	CAJA X 100 UNIDADES	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI			

111	ALBENDAZOL 200MG TABLETA (UNIDOSIS) ANGLOPHARMA	CAJA X 50 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2020M-011528-R2	\$	510
112	ALBENDAZOL 200MG TABLETA (UNIDOSIS) BIOQUIFAR FINAPAR	CAJA X 50 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2021M-0004135-R2	\$	442
113	ALBENDAZOL 200MG TABLETA (UNIDOSIS) GENFAR	CAJA X 2 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2021M-012390-R4	\$	474
114	ALBENDAZOL 200MG TABLETA (UNIDOSIS) LAPROF	C50	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2023M-014923-R3	\$	409
115	ALBENDAZOL 200MG TABLETA ANGLOPHARMA	CAJA X 50 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2020M-011528-R2	\$	510
116	ALBENDAZOL 200MG TABLETA BIOQUIFAR FINAPAR	CAJA X 2 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2021M-0004135-R2	\$	442
117	ALBENDAZOL 200MG TABLETA GENFAR	C50	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2023M-014923-R3	\$	409
118	ALBENDAZOL 200MG TABLETA LAPROF	CAJA X 50 SOBRES X 20	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2015M-0003567-R1	\$	1,444
119	ALBENDAZOL 400MG/20ML (100MG/5ML) SUSPENSION BIOQUIFAR SACHET FINAPAR	FCO 100ML	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2020M-0007124-R1	\$	1,441
120	ALBENDAZOL 400MG/20ML (100MG/5ML) SUSPENSION COASTPHARMA FRASCO	FCO 100ML	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2020M-0007124-R1	\$	1,222
121	ALBENDAZOL 400MG/20ML (100MG/5ML) SUSPENSION LAPROF SACHET	FRASCO X 20 ML	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2021M-010770-R3	\$	2,471
122	ALBENDAZOL 400MG/20ML (100MG/5ML) SUSPENSION GENFAR FRASCO	FRASCO X 20 ML	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2019M-013108-R2	\$	2,330
123	ALBENDAZOL 400MG/20ML (100MG/5ML) SUSPENSION LAPROF FRASCO	FRASCO X 20 ML	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2019M-013108-R2	\$	1,546
124	ALBENDAZOL 400MG/20ML (100MG/5ML) SUSPENSION LAPROF SACHET	CAJA X 13 SACHETS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2023M-0004640-R2	\$	301
125	ALBENDAZOL 400MG/20ML (100MG/5ML) SUSPENSION LAPROF SACHET	CAJA X 100 TABLETAS R	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2023M-0003608-R2	\$	591
126	ALBENDRONATO 70MG TABLETA LABOQUIFAR OSTICALCIN	CAJA X 100 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2023M-14320-R4	\$	117
127	ALBENDRONATO 70MG TABLETA LACANTE	CAJA X 100 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2023M-14320-R4	\$	688
128	ALOPURINOL 100MG TABLETA (UNIDOSIS) AG	CAJA X 30 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2023M-0013675-R1	\$	117
129	ALOPURINOL 100MG TABLETA (UNIDOSIS) MEMPHIS	CAJA X 100 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2022M-0020805	\$	366
130	ALOPURINOL 100MG TABLETA AG	CAJA X 60 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2023M-0013675-R1	\$	688
131	ALOPURINOL 100MG TABLETA ASPEN ZYLOPRIM	CAJA X 30 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2016M-0025627-R2	\$	836
132	ALOPURINOL 100MG TABLETA ASPEN ZYLOPRIM	CAJA X 30 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2016M-0025627-R2	\$	712
133	ALOPURINOL 100MG TABLETA TEOFARMA UNOCICAD	CAJA X 30 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2016M-0025627-R2	\$	855
134	ALOPURINOL 300MG TABLETA (UNIDOSIS) MEMPHIS	CAJA X 60 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2016M-0025627-R2	\$	712
135	ALOPURINOL 300MG TABLETA ASPEN ZYLOPRIM	CAJA X 30 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2016M-0025627-R2	\$	855
136	ALOPURINOL 300MG TABLETA MEMPHIS	CAJA X 30 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2016M-0025627-R2	\$	712
137	ALPRAZOLAM 0.25MG TABLETA PRIZER XANAX	CAJA X 30 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2023M-011168-R2	\$	1,774
138	ALPRAZOLAM 0.25MG TABLETA PRIZER XANAX	CAJA X 30 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2023M-001431-R3	\$	5,150
139	ALPRAZOLAM 0.50MG TABLETA (UNIDOSIS) GENFAR	CAJA X 30 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2023M-0001431-R3	\$	5,150
140	ALPRAZOLAM 0.50MG TABLETA (UNIDOSIS) PRIZER XANAX	CAJA X 30 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2023M-0001431-R3	\$	153
141	ALPRAZOLAM 0.50MG TABLETA PRIZER XANAX	CAJA X 30 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2023M-011168-R2	\$	1,774
142	ALPRAZOLAM 0.50MG TABLETA WHINTROP	CAJA X 30 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2023M-011168-R2	\$	1,588
143	AMANTADINA 100MG CAPSULA (UNIDOSIS) NOVAMED ZINTERGIA	CAJA X 300 CAPSULAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2017M-0001900-R2	\$	1,588
144	AMANTADINA 100MG CAPSULA NOVAMED ZINTERGIA	CAJA X 300 CAPSULAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2017M-0001900-R2	\$	3,575
145	AMARICACINA 100MG/2ML SOLUCION INJECTABLE VITALIS	CAJA X 10 AMPOLLAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2022M-014889-R3	\$	4,436
146	AMARICACINA 500MG/2ML SOLUCION INJECTABLE VITALIS	CAJA X 10 AMPOLLAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2023M-014905-R3	\$	5,749
147	AMIODARONA 150MG SOLUCION INJECTABLE ADS PHARMA	CAJA X 25 AMPOLLAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2008M-0000850	\$	6,690
148	AMIODARONA 150MG SOLUCION INJECTABLE PISA S.A. CRITENT	CAJA X 6 AMPOLLAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2023M-00020942	\$	5,749
149	AMIODARONA 150MG SOLUCION INJECTABLE REPREPARCO	CAJA X 10 AMPOLLAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2023M-00020942	\$	31,122
150	AMIODARONA 150MG SOLUCION INJECTABLE RIVAN	CAJA X 25 AMPOLLAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2015M-0007030-R3	\$	74
151	AMODARONA 150MG SOLUCION INJECTABLE SANOFI AVENTIS CORDARONE	CAJA X 6 AMPOLLAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2020M-0027294-R3	\$	74
152	AMITRIPTILINA 25MG TABLETA (UNIDOSIS) WHINTROP	CAJA X 300 COMPRIM	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2015M-0003772-R1	\$	74
153	AMITRIPTILINA 25MG TABLETA BUSSE	CAJA X 300 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2015M-0003772-R1	\$	74

154	AMITRIPTILINA 25MG TABLETA LAPROFF	CAJA X 300 TABLETAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2020M-0001383-R2	\$	74
155	AMITRIPTILINA 25MG TABLETA WINTHROP	CAJA X 300 COMPRIMIDOS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2020M-002794-R3	\$	74
156	AMLODIPINO 10MG TABLETA [UNIDOSIS] GENFAR	CAJA X 300 TABLETAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2022M-007360-R2	\$	92
157	AMLODIPINO 10MG TABLETA [UNIDOSIS] LABQUIFAR ABALPIN	CAJA X 1.000 TABLETAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2022M-0010920-R1	\$	92
158	AMLODIPINO 10MG TABLETA AMERICAN GENERICS	CAJA POR 300 TABLETAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2017M-014800-R2	\$	92
159	AMLODIPINO 10MG TABLETA ECAR	CAJA X 300 TABLETAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2023M-0014235-R1	\$	141
160	AMLODIPINO 10MG TABLETA GENFAR	CAJA X 300 TABLETAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2022M-007360-R2	\$	92
161	AMLODIPINO 10MG TABLETA LABQUIFAR ABALPIN	CAJA X 1.000 TABLETAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2022M-0010920-R1	\$	92
162	AMLODIPINO 5MG TABLETA [UNIDOSIS] WINTHROP	CAJA X 300 TABLETAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2022M-006138-R3	\$	37
163	AMLODIPINO 5MG TABLETA PFIZER NORVAS	CAJA X 30 TABLETAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2023M-0030001-R3	\$	9.526
164	AMLODIPINO 5MG TABLETA TECNOQUIMICAS	CAJA X 150 TABLETAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2016M-000195-R2	\$	1.656
165	AMLODIPINO 5MG TABLETA WINTHROP	CAJA X 300 TABLETAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2022M-006138-R3	\$	37
166	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULINICO 250MG + 62.5MG SUSPENSION SIEGFRIED AN	FRASCO X 100 ML	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2019M-0019348	\$	57.460
167	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULINICO 500MG + 125MG TABLETA AUROBINDO PHARM	CAJA X 15 TABLETAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2020M-0010055-R1	\$	2.625
168	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULINICO 500MG + 125MG TABLETA DELTA AMOXICIL	CAJA X 14 TABLETAS RE	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2022M-0020769	\$	5.228
169	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULINICO 875MG + 125MG TABLETA [UNIDOSIS] AUROBI	CAJA X 15 TABLETAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2021M-0010086-R1	\$	3.784
170	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULINICO 875MG + 125MG TABLETA [UNIDOSIS] SANDOZ	CAJA X 80 TABLETAS RE	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2017M-0000125-R2	\$	10.472
171	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULINICO 875MG + 125MG TABLETA ASCEND AMOXEM	C*34	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2021M-0020426	\$	2.491
172	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULINICO 875MG + 125MG TABLETA AUROBINDO KOAC	CAJA X 15 TABLETAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2021M-0010086-R1	\$	3.784
173	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULINICO 875MG + 125MG TABLETA EUROFARMA ATA	C*34	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2020M-0015909-R1	\$	4.213
174	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULINICO 875MG + 125MG TABLETA SANDOZ CURAM	CAJA X 80 TABLETAS RE	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2017M-0000125-R2	\$	10.472
175	AMOXICILINA 250MG/5ML SUSPENSION FCO X 100ML LA SANTE	FRASCO X 100 ML	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2020M-010613-R3	\$	6.550
176	AMOXICILINA 250MG/5ML SUSPENSION FCO X 45ML LA SANTE	FRASCO X 45 ML	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2020M-010613-R3	\$	5.064
177	AMOXICILINA 250MG/5ML SUSPENSION X 60ML BIOQUIFAR EUMOXIN	CAJA CON FRASCO X 60	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2023M-0006461-R2	\$	7.224
178	AMOXICILINA 500MG CAPSULA [UNIDOSIS] GENFAR	CAJA X 50 CAPSULAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2020M-002836-R4	\$	640
179	AMOXICILINA 500MG CAPSULA [UNIDOSIS] LASANTE	CAJA X 50 CAPSULAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2020M-010611-R3	\$	327
180	AMOXICILINA 500MG CAPSULA BIOQUIFAR EUMOXIN	CAJA X 50 CAPSULAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2020M-0015491-R1	\$	397
181	AMOXICILINA 500MG CAPSULA DELTA DELTMOXI	CAJA X 50 CAPSULAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2021M-0020359	\$	363
182	AMOXICILINA 500MG CAPSULA GENFAR	CAJA X 50 CAPSULAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2020M-002836-R4	\$	640
183	AMOXICILINA 500MG CAPSULA LASANTE	CAJA X 50 CAPSULAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2020M-010611-R3	\$	327
184	AMPICILINA + SULBACTAM 1.5GR SOLUCION INYECTABLE AUROBINDO	CAJA X 50 VIAL	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2018M-0008637-R1	\$	6.572
185	AMPICILINA + SULBACTAM 1.5GR SOLUCION INYECTABLE DELTA AMPIDELT	CAJA X 10 VIALES	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2023M-0013361-R2	\$	5.095
186	AMPICILINA + SULBACTAM 1.5GR SOLUCION INYECTABLE FARMALOGICA BIOSAB	CAJA X 10 AMPOLLAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2023M-0001779-R3	\$	5.095
187	AMPICILINA + SULBACTAM 1.5GR SOLUCION INYECTABLE SICMAFARMA	CAJA X 10 VIALES	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2020M-0014504-R1	\$	5.095
188	AMPICILINA + SULBACTAM 1.5GR SOLUCION INYECTABLE VITALIS	CAJA X 10 AMPOLLAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2020M-010590-R2	\$	5.095
189	AMPICILINA 1GR SOLUCION INYECTABLE FARMALOGICA	CAJA X 50 VIALES	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2022M-0017244-R1	\$	2.805
190	AMPICILINA 1GR SOLUCION INYECTABLE SICMAFARMA	CAJA X 50 VIALES	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2020M-0014327-R1	\$	2.805
191	AMPICILINA 1GR SOLUCION INYECTABLE VITALIS	FRASCO X 60 ML	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2020M-011529-R2	\$	3.477
192	AMPICILINA 250MG/5ML SUSPENSION COASPHARMA	FRASCO X 60 ML	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2017M-0005497-R1	\$	4.352
193	AMPICILINA 250MG/5ML SUSPENSION LABQUIFAR EUCLINA	FRASCO X 60 ML	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2019M-0002535-R2	\$	4.352
194	AMPICILINA 500MG CAPSULA [UNIDOSIS] LASANTE	FRASCO X 60 ML	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2020M-012869-R2	\$	4.352
195	AMPICILINA 500MG CAPSULA [UNIDOSIS] BIOQUIFAR EUCLINA	CAJA X 250 TABLETAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2019M-0002508-R2	\$	420
196	AMPICILINA 500MG CAPSULA [UNIDOSIS] COASPHARMA	CAJA X 50 CAPSULAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2023M-0005044-R2	\$	420

197	AMPLICILINA 500MG CAPSULA (UNIDOS) LASANTE	CAJA X 200 CAPSULAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	202DM-010612-R3	\$	420
198	AMPLICILINA 500MG CAPSULA BIOQUIFAR DEUTILINA	CAJA X 250 TABLETS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2019M-0002508-R2	\$	420
199	AMPLICILINA 500MG CAPSULA COSPHARMIA	CAJA X 50 CAPSULAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2023M-0005044-R2	\$	470
200	AMPLICILINA 500MG CAPSULA COLMED	C*100	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2021M-0020236	\$	464
201	AMPLICILINA 500MG CAPSULA DELTA ANDIELT	CAJA X 50 CAPSULAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2021M-0020504	\$	420
202	AMPLICILINA 500MG CAPSULA LASANTE	CAJA X 50 CAPSULAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	202DM-010612-R3	\$	420
203	AMPLICILINA 500MG CAPSULA ORIALAC S.A.	CAJA X 100 CAPSULAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	202DM-0003489-R4	\$	522
204	AMPLICILINA 500MG CAPSULA TECNOCUIMICAS	C*10 VIAL	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	202DM-0014363-R1	\$	1,720
205	AMPLICILINA 500MG SOLUCION INYECTABLE FARMALOGICA	CAJA X 50 VIALES	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	202DM-0003788-R2	\$	1,539
206	AMPLICILINA 500MG SOLUCION INYECTABLE SICMAFARMA	CAJA X 10 VIALES	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	202DM-011536-R2	\$	3,243
207	AMPLICILINA 500MG SOLUCION INYECTABLE VITALIS	BOLSA POR 20 UNIDAD	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	202DM-0011213	\$	1,332
208	AMPLICILINA 500MG SOLUCION INYECTABLE KENNEDY	BOLSA POR 20 UNIDAD	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2013DM-0010403	\$	1,473
209	AMPLICILINA 500MG SOLUCION INYECTABLE PRODEMA	BOLSA POR 20 UNIDAD	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2018DM-0018792	\$	2,160
210	AMPLICILINA 500MG SOLUCION INYECTABLE VITAL MEDIC	BOLSA POR 20 UNIDAD	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2017DM-0017259	\$	1,357
211	AMPLICILINA 500MG SOLUCION INYECTABLE ZIBOJECT	BOLSA POR 20 UNIDAD	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2018M-0018631	\$	3,933
212	AMPLICILINA 500MG SOLUCION INYECTABLE HUMAX ZANAVIR-R	CAJA X 30 TABLETS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2019M-0019505	\$	3,489
213	AMPLICILINA 500MG SOLUCION INYECTABLE THE LABS VIRALMICH	FRASCO X 30 TABLETS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2023M-0018113-R1	\$	3,509
214	AMPLICILINA 500MG SOLUCION INYECTABLE THE LABS VIRALMICH	FRASCO X 30 TABLETS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2014M-0015505	\$	3,237
215	AMPLICILINA 500MG SOLUCION INYECTABLE HETERO LABS LIMITED VIRAL	FRASCO X 30 TABLETS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2015M-0011552-R1	\$	2,604
216	AMPLICILINA 500MG SOLUCION INYECTABLE HUMAX	CAJA X 30 CAPSULAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	202DM-0015712-R1	\$	2,557
217	AMPLICILINA 500MG SOLUCION INYECTABLE SALUSPHARMA HINATAX	CAJA X 30 CAPSULAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2018M-0018436	\$	2,435
218	AMPLICILINA 500MG SOLUCION INYECTABLE THE LABS S.A. TANSURIDE	CAJA X 30 CAPSULAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2009M-0009397	\$	138
219	AMPLICILINA 500MG SOLUCION INYECTABLE BIOQUIFAR ATORFIT	CAJA X 250 TABLETS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2023M-0001032-R3	\$	138
220	AMPLICILINA 500MG SOLUCION INYECTABLE BIOQUIFAR ATORFIT	CAJA X 250 TABLETS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2023M-0005892-R2	\$	108
221	AMPLICILINA 500MG SOLUCION INYECTABLE GENFAR	CAJA X 100 TABLETS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2023M-0001384-R2	\$	117
222	AMPLICILINA 500MG SOLUCION INYECTABLE ECAR	CAJA X 1,000 TABLETS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2008M-0009030	\$	122
223	AMPLICILINA 500MG SOLUCION INYECTABLE GENFAR	CAJA X 150 TABLETS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2023M-0001384-R2	\$	108
224	AMPLICILINA 500MG SOLUCION INYECTABLE BIOQUIFAR ATORFIT	CAJA X 250 TABLETS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2023M-0005892-R2	\$	117
225	AMPLICILINA 500MG SOLUCION INYECTABLE ECAR	CAJA X 1,000 TABLETS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2023M-0005892-R2	\$	117
226	AMPLICILINA 500MG SOLUCION INYECTABLE GENFAR	CAJA X 150 TABLETS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2023M-0005892-R2	\$	117
227	AMPLICILINA 500MG SOLUCION INYECTABLE PEZER LIPTOR	CAJA X 300 TABLETS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2023M-000613-R3	\$	5,695
228	AMPLICILINA 500MG SOLUCION INYECTABLE MELEN ESTATTEN	CAJA X 300 TABLETS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2023M-000613-R3	\$	215
229	AMPLICILINA 500MG SOLUCION INYECTABLE WINTHROP	CAJA X 500 TABLETS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2023M-001630-R2	\$	188
230	AMPLICILINA 500MG SOLUCION INYECTABLE ECAR	C*150	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2022M-0016377-R1	\$	215
231	AMPLICILINA 500MG SOLUCION INYECTABLE ECAR	CAJA X 500 TABLETS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2022M-0006092-R2	\$	188
232	AMPLICILINA 500MG SOLUCION INYECTABLE MELEN FARMA ESTATTEN	CAJA X 300 TABLETS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2023M-0011630-R2	\$	215
233	AMPLICILINA 500MG SOLUCION INYECTABLE PEZER LIPTOR	CAJA X 30 TABLETS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2022M-0006092-R2	\$	215
234	AMPLICILINA 500MG SOLUCION INYECTABLE WINTHROP	C*150	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2021M-0020474	\$	1,291
235	AMPLICILINA 500MG SOLUCION INYECTABLE ECAR	CAJA X 100 TABLETS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2022M-0020811	\$	1,291
236	AMPLICILINA 500MG SOLUCION INYECTABLE MSN LABORATORIES COMBASTATIN	CAJA X 30 TABLETS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2019M-0003537-R2	\$	16,359
237	AMPLICILINA 500MG SOLUCION INYECTABLE PEZER LIPTOR	CAJA X 30 TABLETS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2023M-0018398-R1	\$	1,291
238	AMPLICILINA 500MG SOLUCION INYECTABLE SEGRIFED ESTATTEN	CAJA X 100 TABLETS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2016M-071416-R3	\$	46,358
239	AMPLICILINA 500MG SOLUCION INYECTABLE ALCON ISOPTON ATROPINA	FRASCO X 5 ML	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI		\$	

240	ATROPINA 1MG/ML SOLUCION INYECTABLE BIOSANO	CAJA X 100 AMPOLLAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2023M-0012276-R2	\$ 1,292
241	ATROPINA 1MG/ML SOLUCION INYECTABLE FRESERUS	CAJA X 100 AMPOLLAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2020M-0001745-R2	\$ 1,448
242	ATROPINA 1MG/ML SOLUCION INYECTABLE RYAN	C*100 AMP	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2018M-0002942-R2	\$ 1,203
243	AZATIOPRINA 50MG TABLETA (UNIDOSIS) ALKEM AZAKEM	CAJA X 100 TABLETAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2021M-0020407	\$ 815
244	AZATIOPRINA 50MG TABLETA (UNIDOSIS) BIOTOSCANA IMURAN	CAJA X 100 TABLETAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2022M-005466-R4	\$ 4,861
245	AZATIOPRINA 50MG TABLETA (UNIDOSIS) CLINICOS Y HOSPITALARIOS	CAJA X 100 TABLETAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2019M-0019116	\$ 827
246	AZATIOPRINA 50MG TABLETA (UNIDOSIS) NEXT PHARMA	CAJA X 100 TABLETAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2015M-0011719-R1	\$ 924
247	AZATIOPRINA 50MG TABLETA ALKEM AZAKEM	CAJA X 100 TABLETAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2021M-0020407	\$ 815
248	AZATIOPRINA 50MG TABLETA ALPHARMA AZATHIOPRINE	CAJA X 100 TABLETAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2008M-0007847	\$ 1,102
249	AZATIOPRINA 50MG TABLETA BIOTOSCANA IMURAN	CAJA X 100 TABLETAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2022M-005466-R4	\$ 4,861
250	AZATIOPRINA 50MG TABLETA CLINICOS Y HOSPITALARIOS	CAJA X 100 TABLETAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2019M-0019116	\$ 827
251	AZATIOPRINA 50MG TABLETA NEXT PHARMA	CAJA X 100 TABLETAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2015M-0011719-R1	\$ 924
252	AZITROMICINA 200MG/5ML SUSPENSION BIOQUIFAR AZITROBAC	FRASCO POR 15 ML	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2018M-0008578-R1	\$ 10,315
253	AZITROMICINA 200MG/5ML SUSPENSION COASPHARMA	FCO*15ML	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2022M-0006610-R2	\$ 8,960
254	AZITROMICINA 200MG/5ML SUSPENSION COASPHARMA AKRIBACT	FRASCO POR 15 ML	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2019M-0019465	\$ 10,804
255	AZITROMICINA 200MG/5ML SUSPENSION GENFAR	FRASCO X 15 ML	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2022M-002521-R3	\$ 12,161
256	AZITROMICINA 200MG/5ML SUSPENSION TECNOQUIMICAS	FRASCO X 15 ML	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2022M-002588-R3	\$ 19,734
257	AZITROMICINA 200MG/5ML SUSPENSION FCO X 15ML PFIZER ZITROMAX	FRASCO X 15 ML	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2018M-014161-R3	\$ 145,866
258	AZITROMICINA 500MG TABLETA (UNIDOSIS) COASPHARMA	CAJA X 3 TABLETAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2017M-0006618-R1	\$ 6,827
259	AZITROMICINA 500MG TABLETA (UNIDOSIS) GENFAR	CAJA X 3 TABLETAS REC	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2022M-003819-R3	\$ 2,993
260	AZITROMICINA 500MG TABLETA (UNIDOSIS) LASANTE	CAJA X 3 TABLETAS REC	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2020M-007294-R2	\$ 1,719
261	AZITROMICINA 500MG TABLETA GENFAR	CAJA X 3 TABLETAS REC	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2017M-0006618-R1	\$ 6,827
262	AZITROMICINA 500MG TABLETA GENFAR	CAJA X 3 TABLETAS REC	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2022M-003819-R3	\$ 2,993
263	AZITROMICINA 500MG TABLETA LAPROFF	CAJA POR 3 TABLETAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2021M-0020542	\$ 1,534
264	AZITROMICINA 500MG TABLETA LASANTE	CAJA X 3 TABLETAS REC	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2020M-007294-R2	\$ 1,719
265	AZITREONAM 1GR SOLUCION INYECTABLE FARMALOGICA	C*10 VIAL	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2023M-0007586-R2	\$ 16,991
266	AZITREONAM 1GR SOLUCION INYECTABLE FARMALOGICA AZBIOS	CAJA X 10 AMPOLLAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2021M-0020353	\$ 20,736
267	AZITREONAM 1GR SOLUCION INYECTABLE PROCAPS TREONAX	VIAL	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2020M-0019905	\$ 11,818
268	AZITREONAM 1GR SOLUCION INYECTABLE VENUS	CAJA X 10 VIALES	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2008M-0008685	\$ 34,029
269	AZITREONAM 1GR SOLUCION INYECTABLE VITALIS	CAJA X 10 VIALES	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2022M-0002702-R2	\$ 19,835
270	BECLOMETASONA 250MCG INHALADOR BUCAL BIOSYNTEC	FRASCO X 200 DOSIS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2020M-0010524-R1	\$ 13,803
271	BECLOMETASONA 250MCG INHALADOR BUCAL BIOTOSCANA BECLONAR	FRASCO POR 200 DOSIS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2018M-0008000-R1	\$ 13,803
272	BECLOMETASONA 250MCG INHALADOR BUCAL CHALVER NABUMEX	FRASCO X 200 DOSIS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2021M-0002366-R2	\$ 13,803
273	BECLOMETASONA 250MCG INHALADOR BUCAL CIPLA BECLORT	FRASCO X 200 DOSIS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2021M-0016166-R1	\$ 13,803
274	BECLOMETASONA 50MCG INHALADOR BUCAL BCN ECLOSINT	SPRAY*200DOSIS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2020M-0009084-R1	\$ 43,616
275	BECLOMETASONA 50MCG INHALADOR BUCAL BIOSYNTEC	FRASCO X 200 DOSIS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2021M-0010413-R1	\$ 14,015
276	BECLOMETASONA 50MCG INHALADOR BUCAL CHALVER NABUMEX	FRASCO X 200 DOSIS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2020M-0002360-R2	\$ 10,599
277	BECLOMETASONA 50MCG INHALADOR BUCAL CIPLA BECLORT	FRASCO X 200 DOSIS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2021M-0016336-R1	\$ 10,599
278	BECLOMETASONA 50MCG INHALADOR NASAL BCN ECLOSINT-NAS	FRASCO X 200 DOSIS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2019M-0008652-R1	\$ 12,541
279	BECLOMETASONA 50MCG INHALADOR NASAL BIOSYNTEC	FRASCO X 200 DOSIS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2021M-0010923-R1	\$ 12,654
280	BECLOMETASONA 50MCG INHALADOR NASAL OPHALAC BECLORIN	INHALADOR POR 200 D	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2021M-0020580	\$ 11,705
281	BECLOMETASONA 50MCG INHALADOR NASAL SALUS PHARMA	FRASCO X 200 DOSIS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2021M-0015885-R1	\$ 13,344
282	BENZOATO DE BENCIOLO 30% LOCION COASPHARMA	FCO*120ML	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2022M-0004940-R2	\$ 8,480

283	BENZOATO DE BENCIOLO 30% LOCION SAN JORGE	FRASCO POR 120 ML	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	PREP MAGISTRAL	\$	11,746
284	BENZATO DE BENCIOLO 30% LOCION TECNOQUIMICAS	FRASCO X 120 ML	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2023M-004617-R4	\$	14,039
285	BETAMETASONA 0.05% CREMA AG	TUBO X 20 GRAMOS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2009M-0009231	\$	5,009
286	BETAMETASONA 0.05% CREMA GENFAR	TUBO X 40 GRAMOS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2017M-005364-R2	\$	5,817
287	BETAMETASONA 0.05% CREMA LABOUFAR TUDERMIFAR	TUBO X 20 GRAMOS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2020M-0010264-R1	\$	4,326
288	BETAMETASONA 0.05% CREMA OPALAC	TUBO X 20 GRAMOS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2021M-000383-R2	\$	4,325
289	BETAMETASONA 0.05% CREMA TECNOQUIMICAS	TUBO X 20 GRAMOS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2021M-0002512-R2	\$	5,377
290	BETAMETASONA 0.1% CREMA AG	TUBO X 20 GRAMOS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2019M-0002634-R2	\$	5,044
291	BETAMETASONA 0.1% CREMA GENFAR	TUBO X 40 GRAMOS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2017M-0000359-R2	\$	5,844
292	BETAMETASONA 0.1% CREMA TECNOQUIMICAS	TUBO X 20 GRAMOS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2021M-0008624-R1	\$	7,040
293	BETAMETASONA 3MG/ML + BETAMETASONA ACETATO 3MG/ML SOLUCION INECTA	AMPOLLA X 1 ML	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2021M-000967-R1	\$	54,738
294	BETAMETASONA 4MG/ML SOLUCION INECTABLE BIOSANO	CAJA X 100 AMPOLLAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2021M-0002172-R2	\$	966
295	BETAMETASONA 4MG/ML SOLUCION INECTABLE FARMIONINI	CAJA X 100 AMPOLLAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2021M-0007227-R1	\$	966
296	BETAMETASONA 4MG/ML SOLUCION INECTABLE VITALIS	CAJA X 100 AMPOLLAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2021M-0004661-R2	\$	966
297	BETAMETASONA 4MG/ML SOLUCION INECTABLE BLASKOV BETAZOV	CAJA X 5 AMPOLLAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2016M-0011291-R1	\$	883
298	BETAMETASONA 8MG/2ML SOLUCION INECTABLE FARMIONINI	CAJA X 10 AMPOLLAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2021M-0003519-R2	\$	1,341
299	BETAMETASONA 8MG/2ML SOLUCION INECTABLE GENFAR	CAJA X 10 AMPOLLAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2021M-0020146	\$	974
300	BETAMETASONA 8MG/2ML SOLUCION INECTABLE VITALIS	CAJA X 20 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2013M-0014399	\$	1,174
301	BETAMETIDIGOXINA 0.1MG TABLETA ADS PHARMA ADS-MYORITMO	CAJA X 20 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2023M-0018409-R1	\$	7,472
302	BETAMETIDIGOXINA 0.1MG TABLETA ADS PHARMA ADS-MYORITMO	CAJA X 5 AMPOLLAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2021M-0014133-R1	\$	3,420
303	BETAMETIDIGOXINA 0.2MG/2ML SOLUCION INECTABLE ADS PHARMA MYORITM	CAJA X 10 AMPOLLAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2009M-012650-R1	\$	362
304	BETAMETIDIGOXINA 0.2MG/2ML SOLUCION INECTABLE VITALIS	CAJA X 300 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2023M-012650-R2	\$	362
305	BEPERIDENO 2MG TABLETA (UNIDOS) TECNOQUIMICAS	CAJA X 500 GRAGEAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2010M-0010359	\$	88
306	BEPERIDENO 2MG TABLETA TECNOQUIMICAS	CAJA X 500 GRAGEAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2023M-0004952-R2	\$	91
307	BISACODILO 5MG TABLETA (UNIDOS) ECAR FARMALAX	CAJA X 100 TABLETAS C	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2014M-0003206-R1	\$	130
308	BISACODILO 5MG TABLETA (UNIDOS) BUISSE	CAJA X 100 TABLETAS C	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2015M-0004447-R1	\$	80
309	BISACODILO 5MG TABLETA (UNIDOS) HUMAX	CAJA X 100 TABLETAS C	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2016M-0004952-R1	\$	91
310	BISACODILO 5MG TABLETA (UNIDOS) LABIRICO LUXIUM	CAJA X 100 TABLETAS C	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2016M-0010359	\$	88
311	BISACODILO 5MG TABLETA BUISSE	CAJA X 500 GRAGEAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2014M-0003206-R1	\$	130
312	BISACODILO 5MG TABLETA ECAR FARMALAX	CAJA X 100 TABLETAS D	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2015M-0004447-R1	\$	80
313	BISACODILO 5MG TABLETA HUMAX	CAJA X 100 TABLETAS C	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2016M-0010359	\$	88
314	BISACODILO 5MG TABLETA LABIRICO LUXIUM	CAJA X 20 GRAGEA	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2021M-001357-R4	\$	2,210
315	BISACODILO 5MG TABLETA SANDO AVENTIS DOLCOLAX	FRASCO X 5 ML	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2018M-007053-R2	\$	19,347
316	BRIMONIDINA 2%/5ML GOTAS OFTALMICAS ALLERGAN ALPHAGAN	FRASCO X 5 ML	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2023M-0017967-R1	\$	19,347
317	BRIMONIDINA 2%/5ML GOTAS OFTALMICAS BIODESTERIL BRIMODAG	CAJA X 1 VIAL X 5 ML	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2023M-0010617	\$	19,347
318	BRIMONIDINA 2%/5ML GOTAS OFTALMICAS SAPHIA PHARMA GLAUCODINA	FRASCO X 5 ML	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2023M-0000802-R2	\$	23,280
319	BRIMONIDINA 2%/5ML GOTAS OFTALMICAS SOPHA AGGLAD OFTENO	CAJA X 10 FRASCOS X 5	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2023M-0013147-R2	\$	30,000
320	BRIMONIDINA 2%/5ML GOTAS OFTALMICAS TECNOQUIMICAS BRIMOFITAL	CAJA X 1 INHALADOR BU	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2023M-0002085-R3	\$	30,000
321	BRONURO DE IPRAATROPIO + FENOTEROL 0.50MG + 0.20MG INHALADOR BOEHRING	CAJA CON FRASCO X 20	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2021M-000227-R3	\$	24,450
322	BRONURO DE IPRAATROPIO + FENOTEROL 0.50MG + 0.25MG/20ML SOLUCION NEBULIZAR BOEHRINGER ING	CAJA CON FRASCO X 20	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2019M-0008642-R1	\$	19,560
323	BRONURO DE IPRAATROPIO 0.25MG/20ML SOLUCION NEBULIZAR BOEHRINGER ING	FRASCO POR 200 DOSIS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2021M-0010412-R1	\$	14,798
324	BRONURO DE IPRAATROPIO 20MG INHALADOR BCH IPASVIT	FRASCO POR 200 DOSIS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI			
325	BRONURO DE IPRAATROPIO 20MG INHALADOR BIOSYNTEC	FRASCO X 200 DOSIS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI			

326	BROMURO DE IPRATROPIO 30MCG INHALADOR BOEHRINGER INGELHEIM ATROVÉ	CAJA CON FRASCO X 10	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2020M-0001838-R2	\$	19.560
327	BROMURO DE IPRATROPIO 30MCG INHALADOR CHALVER ASPROMIO	FRASCO X 200 DOSIS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2021M-0015094-R1	\$	13.956
328	BROMURO DE PRIDOSTIGMINA 60MG TABLETA HUMAX MESTINON	CAJA CON FRASCO X 20	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2017M-014872-R2	\$	2.125
329	BROMURO DE PRIDOSTIGMINA 60MG TABLETA UNIDOSIS SALUS PHARMA MIGR	FRASCO X 20 TABLETAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2019M-0009798-R1	\$	2.336
330	BROMURO DE PRIDOSTIGMINA 60MG TABLETA HUMAX MESTINON	CAJA CON FRASCO X 20	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2017M-014872-R2	\$	2.125
331	BROMURO DE PRIDOSTIGMINA 60MG TABLETA SALUS PHARMA	FRASCO X 20 TABLETAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2019M-0009798-R1	\$	2.336
332	BROMURO DE PRIDOSTIGMINA 60MG TABLETA SANICOL LDOMIN	FRASCO X 20 TABLETAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2021M-0016189-R1	\$	1.540
333	CABERGOLINA 0.5MG TABLETA UNIDOSIS PROCAPS ALACTIN	FRASCO X 20 TABLETAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2022M-0006280-R2	\$	8.775
334	CABERGOLINA 0.5MG TABLETA UNIDOSIS SIEGFRIED PROLASTAT	CAJA X 4 TABLETAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2016M-0011527-R1	\$	3.512
335	CABERGOLINA 0.5MG TABLETA PFIZER DOSTINEX	CAJA X 8 TABLETAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2023M-010517-R3	\$	9.483
336	CABERGOLINA 0.5MG TABLETA PROCAPS ALACTIN	CAJA X 4 TABLETAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2022M-0006280-R2	\$	8.775
337	CABERGOLINA 0.5MG TABLETA SIEGFRIED PROLASTAT	CAJA CON FRASCO X 4	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2016M-0011527-R1	\$	3.512
338	CALCITRIOL 0.25MCG CAPSULA UNIDOSIS COLMED	CAJA X 30 CAPSULAS BL	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	*	2023M-0002275-R3	\$	196
339	CALCITRIOL 0.25MCG CAPSULA COLMED	CAJA X 30 CAPSULAS BL	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2023M-0002275-R3	\$	196
340	CALCITRIOL 0.50MCG CAPSULA UNIDOSIS COLMED	CAJA X 30 CAPSULAS BL	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2019M-0003054-R2	\$	266
341	CALCITRIOL 0.50MCG CAPSULA COLMED	CAJA X 30 CAPSULAS BL	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2019M-0003054-R2	\$	266
342	CAPTROPIL 25MG TABLETA UNIDOSIS RECIPE	CAJA X 300 TABLETAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2014M-015268-R2	\$	109
343	CAPTROPIL 25MG TABLETA UNIDOSIS TECNOCUIMICAS	CAJA X 300 TABLETAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2019M-010213-R3	\$	138
344	CAPTROPIL 25MG TABLETA RECIPE	CAJA X 300 TABLETAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2014M-015268-R2	\$	109
345	CAPTROPIL 25MG TABLETA TECNOCUIMICAS	CAJA X 300 TABLETAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2019M-010213-R3	\$	138
346	CAPTROPIL 50MG TABLETA UNIDOSIS RECIPE	CAJA X 100 TABLETAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2014M-015272-R2	\$	120
347	CAPTROPIL 50MG TABLETA RECIPE	CAJA X 100 TABLETAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2014M-015272-R2	\$	120
348	CARBAMAZEPINA 100MG/5ML SUSPENSION X 100ML NOVARTIS TEGRETOL	FRASCO X 100 ML	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2018M-010996-R2	\$	7.460
349	CARBAMAZEPINA 100MG/5ML SUSPENSION X 120ML BIOQUIFAR CARBEPIL	FRASCO X 120 ML	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2018M-010996-R2	\$	7.460
350	CARBAMAZEPINA 100MG/5ML SUSPENSION X 120ML RECIPE SIGILEX	FRASCO X 120 ML	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2018M-010996-R2	\$	7.460
351	CARBAMAZEPINA 200MG TABLETA UNIDOSIS LAPROFF	CAJA X 300 TABLETAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2018M-010996-R2	\$	8.491
352	CARBAMAZEPINA 200MG TABLETA LAPROFF	CAJA X 300 TABLETAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2021M-011404-R2	\$	8.952
353	CARBAMAZEPINA 200MG TABLETA LAPROFF	CAJA X 300 TABLETAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2015M-014867-R2	\$	146
354	CARBIDOPA 25MG + LEVODOPA 250MG TABLETA UNIDOSIS SIEGFRIED PARKEN	CAJA X 300 TABLETAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2015M-014867-R2	\$	146
355	CARBIDOPA 25MG + LEVODOPA 250MG TABLETA UNIDOSIS WINTHROP	CAJA X 300 COMPRIMIDOS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2017M-004290-R2	\$	756
356	CARBIDOPA 25MG + LEVODOPA 250MG TABLETA SIEGFRIED PARKEN	CAJA X 100 TABLETAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2022M-007252-R2	\$	756
357	CARBONATO DE CALCIO 1500MG + VITAMINA D 200U TABLETA UNIDOSIS LABOUR	CAJA X 30 COMPRIMIDOS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2022M-007252-R2	\$	756
358	CARBONATO DE CALCIO 1500MG + VITAMINA D 200U TABLETA UNIDOSIS LABOUR	CAJA X 250 TABLETAS C	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2022M-007252-R2	\$	756
359	CARBONATO DE CALCIO 1500MG + VITAMINA D 200U TABLETA UNIDOSIS LABOUR	CAJA X 250 TABLETAS C	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2015M-0003124-R1	\$	243
360	CARBONATO DE CALCIO 1500MG + VITAMINA D 200U TABLETA UNIDOSIS LABOUR	CAJA X 300 TABLETAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2022M-0013527-R1	\$	233
361	CARBONATO DE CALCIO 1500MG + VITAMINA D 200U TABLETA UNIDOSIS LABOUR	CAJA X 300 TABLETAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2015M-0003124-R1	\$	243
362	CARBONATO DE CALCIO 1500MG + VITAMINA D 200U TABLETA UNIDOSIS LABOUR	CAJA POR 300 TABLETA	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2022M-0013527-R1	\$	233
363	CARBONATO DE CALCIO 1500MG + VITAMINA D 200U TABLETA UNIDOSIS LABOUR	CAJA X 250 TABLETAS C	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2022M-0013527-R1	\$	233
364	CARBONATO DE CALCIO 1500MG + VITAMINA D 200U TABLETA UNIDOSIS LABOUR	CAJA X 300 TABLETAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2022M-0013527-R1	\$	233
365	CARBONATO DE CALCIO 1500MG + VITAMINA D 200U TABLETA UNIDOSIS LABOUR	CAJA X 250 TABLETAS C	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2022M-0013527-R1	\$	233
366	CARBONATO DE CALCIO 600MG (1500MG) TABLETA UNIDOSIS BIOQUIFAR ZIVICA	CAJA X 300 TABLETAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2009M-0010004	\$	242
367	CARBONATO DE CALCIO 600MG (1500MG) TABLETA UNIDOSIS BIOQUIFAR ZIVICA	CAJA X 250 TABLETAS C	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2019M-0009732-R1	\$	208
368	CARBONATO DE CALCIO 600MG (1500MG) TABLETA UNIDOSIS BIOQUIFAR ZIVICA	CAJA X 300 TABLETAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2020M-0013166-R1	\$	432
369	CARBONATO DE CALCIO 600MG (1500MG) TABLETA UNIDOSIS BIOQUIFAR ZIVICA	CAJA X 250 TABLETAS C	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2019M-0009732-R1	\$	208
370	CARBONATO DE CALCIO 600MG (1500MG) TABLETA UNIDOSIS BIOQUIFAR ZIVICA	CAJA X 300 TABLETAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2019M-0009732-R1	\$	208
371	CARBONATO DE CALCIO 600MG (1500MG) TABLETA UNIDOSIS BIOQUIFAR ZIVICA	CAJA X 250 TABLETAS C	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2019M-0009732-R1	\$	208
372	CARBONATO DE CALCIO 600MG (1500MG) TABLETA UNIDOSIS BIOQUIFAR ZIVICA	CAJA X 300 TABLETAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2019M-0009732-R1	\$	208
373	CARBONATO DE CALCIO 600MG (1500MG) TABLETA UNIDOSIS BIOQUIFAR ZIVICA	CAJA X 250 TABLETAS C	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2019M-0009732-R1	\$	208
374	CARBONATO DE CALCIO 600MG (1500MG) TABLETA UNIDOSIS BIOQUIFAR ZIVICA	CAJA X 300 TABLETAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2019M-0009732-R1	\$	208
375	CARBONATO DE CALCIO 600MG (1500MG) TABLETA UNIDOSIS BIOQUIFAR ZIVICA	CAJA X 250 TABLETAS C	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2019M-0009732-R1	\$	208
376	CARBONATO DE CALCIO 600MG (1500MG) TABLETA UNIDOSIS BIOQUIFAR ZIVICA	CAJA X 300 TABLETAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2019M-0009732-R1	\$	208
377	CARBONATO DE CALCIO 600MG (1500MG) TABLETA UNIDOSIS BIOQUIFAR ZIVICA	CAJA X 250 TABLETAS C	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2019M-0009732-R1	\$	208
378	CARBONATO DE CALCIO 600MG (1500MG) TABLETA UNIDOSIS BIOQUIFAR ZIVICA	CAJA X 300 TABLETAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2019M-0009732-R1	\$	208
379	CARBONATO DE CALCIO 600MG (1500MG) TABLETA UNIDOSIS BIOQUIFAR ZIVICA	CAJA X 250 TABLETAS C	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2019M-0009732-R1	\$	208
380	CARBONATO DE CALCIO 600MG (1500MG) TABLETA UNIDOSIS BIOQUIFAR ZIVICA	CAJA X 300 TABLETAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2019M-0009732-R1	\$	208
381	CARBONATO DE CALCIO 600MG (1500MG) TABLETA UNIDOSIS BIOQUIFAR ZIVICA	CAJA X 250 TABLETAS C	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2019M-0009732-R1	\$	208
382	CARBONATO DE CALCIO 600MG (1500MG) TABLETA UNIDOSIS BIOQUIFAR ZIVICA	CAJA X 300 TABLETAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2019M-0009732-R1	\$	208
383	CARBONATO DE CALCIO 600MG (1500MG) TABLETA UNIDOSIS BIOQUIFAR ZIVICA	CAJA X 250 TABLETAS C	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2019M-0009732-R1	\$	208
384	CARBONATO DE CALCIO 600MG (1500MG) TABLETA UNIDOSIS BIOQUIFAR ZIVICA	CAJA X 300 TABLETAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2019M-0009732-R1	\$	208
385	CARBONATO DE CALCIO 600MG (1500MG) TABLETA UNIDOSIS BIOQUIFAR ZIVICA	CAJA X 250 TABLETAS C	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2019M-0009732-R1	\$	208
386	CARBONATO DE CALCIO 600MG (1500MG) TABLETA UNIDOSIS BIOQUIFAR ZIVICA	CAJA X 300 TABLETAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2019M-0009732-R1	\$	208
387	CARBONATO DE CALCIO 600MG (1500MG) TABLETA UNIDOSIS BIOQUIFAR ZIVICA	CAJA X 250 TABLETAS C	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2019M-0009732-R1	\$	208
388	CARBONATO DE CALCIO 600MG (1500MG) TABLETA UNIDOSIS BIOQUIFAR ZIVICA	CAJA X 300 TABLETAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2019M-0009732-R1	\$	208
389	CARBONATO DE CALCIO 600MG (1500MG) TABLETA UNIDOSIS BIOQUIFAR ZIVICA	CAJA X 250 TABLETAS C	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2019M-0009732-R1	\$	208
390	CARBONATO DE CALCIO 600MG (1500MG) TABLETA UNIDOSIS BIOQUIFAR ZIVICA	CAJA X 300 TABLETAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2019M-0009732-R1	\$	208
391	CARBONATO DE CALCIO 600MG (1500MG) TABLETA UNIDOSIS BIOQUIFAR ZIVICA	CAJA X 250 TABLETAS C	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2019M-0009732-R1	\$	208
392	CARBONATO DE CALCIO 600MG (1500MG) TABLETA UNIDOSIS BIOQUIFAR ZIVICA	CAJA X 300 TABLETAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2019M-0009732-R1	\$	208
393	CARBONATO DE CALCIO 600MG (1500MG) TABLETA UNIDOSIS BIOQUIFAR ZIVICA	CAJA X 250 TABLETAS C	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2019M-0009732-R1	\$	208
394	CARBONATO DE CALCIO 600MG (1500MG) TABLETA UNIDOSIS BIOQUIFAR ZIVICA	CAJA X 300 TABLETAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2019M-0009732-R1	\$	208
395	CARBONATO DE CALCIO 600MG (1500MG) TABLETA UNIDOSIS BIOQUIFAR ZIVICA	CAJA X 250 TABLETAS C	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2019M-0009732-R1	\$	208
396	CARBONATO DE CALCIO 600MG (1500MG) TABLETA UNIDOSIS BIOQUIFAR ZIVICA	CAJA X 300 TABLETAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2019M-0009732-R1	\$	208
397	CARBONATO DE CALCIO 600MG (1500MG) TABLETA UNIDOSIS BIOQUIFAR ZIVICA	CAJA X 250 TABLETAS C	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2019M-0009732-R1	\$	208
398	CARBONATO DE CALCIO 600MG (1500MG) TABLETA UNIDOSIS BIOQUIFAR ZIVICA	CAJA X 300 TABLETAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2019M-0009732-R1	\$	208
399	CARBONATO DE CALCIO 600MG (1500MG) TABLETA UNIDOSIS BIOQUIFAR ZIVICA	CAJA X 250 TABLETAS C	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2019M-0009732-R1	\$	208
400	CARBONATO DE CALCIO 600MG (1500MG) TABLETA UNIDOSIS BIOQUIFAR ZIVICA	CAJA X 300 TABLETAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2019M-0009732-R1	\$	208
401	CARBONATO DE CALCIO 600MG (1500MG) TABLETA UNIDOSIS BIOQUIFAR ZIVICA	CAJA X 250 TABLETAS C	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2019M-0009732-R1	\$	208
402	CARBONATO DE CALCIO 600MG (1500MG) TABLETA UNIDOSIS BIOQUIFAR ZIVICA	CAJA X 300 TABLETAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2019M-0009732-R1	\$	208
403	CARBONATO DE CALCIO 600MG (1500MG) TABLETA UNIDOSIS BIOQUIFAR ZIVICA	CAJA X 250 TABLETAS C	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2019M-0009732-R1	\$	208
404	CARBONATO DE CALCIO 600MG (1500MG) TABLETA UNIDOSIS BIOQUIFAR ZIVICA	CAJA X 300 TABLETAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2019M-0009732-R1	\$	208
405	CARBONATO DE CALCIO 600MG (1500MG) TABLETA UNIDOSIS BIOQUIFAR ZIVICA	CAJA X 250 TABLETAS C	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2019M-0009732-R1	\$	208
406	CARBONATO DE CALCIO 600MG (1500MG) TABLETA UNIDOSIS BIOQUIFAR ZIVICA	CAJA X 300 TABLETAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2019M-0009732-R1	\$	208
407	CARBONATO DE CALCIO 600MG (1500MG) TABLETA UNIDOSIS BIOQUIFAR ZIVICA	CAJA X 250 TABLETAS C	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2019M-0009732-R1	\$	208
408	CARBONATO DE CALCIO 600MG (1500MG) TABLETA UNIDOSIS BIOQUIFAR ZIVICA	CAJA X 300 TABLETAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2019M-0009732-R1	\$	208
409	CARBONATO DE CALCIO 600MG (1500MG) TABLETA UNIDOSIS BIOQUIFAR ZIVICA	CAJA X 250 TABLETAS C	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2019M-0009732-R1	\$	208
410	CARBONATO DE CALCIO 600MG (1500MG) TABLETA UNIDOSIS BIOQUIFAR ZIVICA	CAJA X 300 TABLETAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2019M-0009732-R1	\$	208
411	CARBONATO DE CALCIO 600MG (1500MG) TABLETA UNIDOSIS BIOQUIFAR ZIVICA	CAJA X 250 TABLETAS C	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días					

369	CARBONATO DE LITO 300MG TABLETA (UNIDOS) SANOFI AVENTIS THERALITE	CAJA X 50 COMPRIMIDOS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2019M-0010260-R1	\$	771
370	CARBONATO DE LITO 300MG TABLETA ACTIARMA ACTUITO	CAJA X 100 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2010M-0010810	\$	771
371	CARBONATO DE LITO 300MG TABLETA SANOFI AVENTIS THERALITE	CAJA X 50 COMPRIMIDOS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2019M-0010260-R1	\$	771
372	CARBOXIMETILCELULOSA 0.5% SOLUCION OFTALMICA FCO 10ML PROCARIS LASER	FRASCO X 15 ML	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2023M-018016-R1	\$	7,707
373	CARBOXIMETILCELULOSA 0.5% SOLUCION OFTALMICA ALLEGAN REFRESH TEARS	FRASCO X 15 ML	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2023M-011074-R3	\$	17,873
374	CARBOXIMETILCELULOSA 0.5% SOLUCION OFTALMICA BIOESTERIL LAGRIMART	FRASCO X 5 ML	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2017M-0017616	\$	3,468
375	CARBOXIMETILCELULOSA 0.5% SOLUCION OFTALMICA INCOBRA OFTALMOTRILUB	FRASCO X 15 ML	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2020M-0007032-R1	\$	10,163
376	CARBOXIMETILCELULOSA 0.5% SOLUCION OFTALMICA ALIOF FREEDEN	FRASCO X 15 ML	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2019M-0002267-R2	\$	54,279
377	CARBOXIMETILCELULOSA 0.5% SOLUCION OFTALMICA PROCARIS TEASOFT	FRASCO X 15 ML	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2017M-0006357-R1	\$	6,843
378	CARBOXIMETILCELULOSA 0.5% SOLUCION OFTALMICA TECNOCIMICAS CANMELL	FRASCO X 15 ML	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2023M-0012571-R2	\$	14,160
379	CARBOXIMETILCELULOSA 0.5% SOLUCION OFTALMICA VITALUS VITAL VISION	FRASCO X 15 ML	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2019M-0017095-R1	\$	7,286
380	CARBOXIMETILCELULOSA 0.5% SOLUCION OFTALMICA XINETIX PHARMA ACUXIN	FRASCO X 10 ML	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2019M-0015127-R1	\$	7,149
381	CARVEDILOL 12.5MG TABLETA (UNIDOS) LASANTE	CAJA X 60 TABLETAS REC	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2016M-0017066	\$	154
382	CARVEDILOL 12.5MG TABLETA (UNIDOS) WINTHROP	CAJA X 300 COMPRIMIDOS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2020M-0010492-R1	\$	154
383	CARVEDILOL 12.5MG TABLETA LASANTE	CAJA X 60 TABLETAS REC	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2016M-0017066	\$	154
384	CARVEDILOL 12.5MG TABLETA WINTHROP	CAJA X 300 COMPRIMIDOS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2020M-0010492-R1	\$	154
385	CARVEDILOL 25MG TABLETA (UNIDOS) WINTHROP	CAJA X 300 COMPRIMIDOS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2022M-0006841-R2	\$	214
386	CARVEDILOL 25MG TABLETA WINTHROP	CAJA X 60 TABLETAS REC	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2021M-0016568-R1	\$	115
387	CARVEDILOL 25MG TABLETA LASANTE	CAJA X 300 COMPRIMIDOS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2019M-0010098-R1	\$	115
388	CARVEDILOL 6.25MG TABLETA (UNIDOS) WINTHROP	CAJA X 60 TABLETAS REC	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2021M-0016568-R1	\$	115
389	CARVEDILOL 6.25MG TABLETA LASANTE	CAJA X 300 COMPRIMIDOS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2019M-0010098-R1	\$	115
390	CARVEDILOL 6.25MG TABLETA WINTHROP	CAJA X 60 TABLETAS REC	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2019M-0010098-R1	\$	115
391	CARVEDILOL 6.25MG TABLETA WINTHROP	CAJA X 300 COMPRIMIDOS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2019M-013383-R2	\$	4,622
392	CEFALEXINA 250MG/5ML SUSPENSION BIOQUIPAR CEFARLEX	FRASCO X 60 ML	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2023M-0007525-R1	\$	5,199
393	CEFALEXINA 250MG/5ML SUSPENSION GENFAR	FRASCO X 60 ML	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2019M-14116-R2	\$	6,285
394	CEFALEXINA 250MG/5ML SUSPENSION LASANTE	FRASCO X 60 ML	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2022M-012222-R2	\$	4,622
395	CEFALEXINA 250MG/5ML SUSPENSION LASANTE	CAJA X 8 TABLETAS REC	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2019M-0019002	\$	619
396	CEFALEXINA 500MG CAPSULA (UNIDOS) ANTIBIOTICOS DE COLOMBIA	CAJA X 300 CAPSULAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2021M-006629-R2	\$	619
397	CEFALEXINA 500MG CAPSULA (UNIDOS) GENFAR	CAJA X 250 CAPSULAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2021M-0001707-R2	\$	619
398	CEFALEXINA 500MG CAPSULA (UNIDOS) RECIPE	CAJA X 8 TABLETAS REC	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2021M-0019002	\$	619
399	CEFALEXINA 500MG CAPSULA ANTIBIOTICOS DE COLOMBIA	CAJA X 250 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2021M-000629-R2	\$	619
400	CEFALEXINA 500MG CAPSULA BIOQUIPAR CEFARLEX	CAJA X 300 CAPSULAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2022M-000331-R3	\$	555
401	CEFALEXINA 500MG CAPSULA GENFAR	CAJA X 20 CAPSULAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2021M-0001707-R2	\$	629
402	CEFALEXINA 500MG CAPSULA LASANTE	CAJA X 250 CAPSULAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2018M-0008371-R1	\$	4,708
403	CEFALEXINA 500MG CAPSULA RECIPE	CAJA X 50 VIALES	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2021M-0006691-R2	\$	4,708
404	CEFALOTINA 1GR SOLUCION INECTABLE AUROBINO PHARMA	C*10 VIAL	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2021M-0020200	\$	4,708
405	CEFALOTINA 1GR SOLUCION INECTABLE FARMALOGICA	CAJA X 50 VIALES	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2021M-007484-R2	\$	5,270
406	CEFALOTINA 1GR SOLUCION INECTABLE VICAR	CAJA X 10 VIALES	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2019M-0018982	\$	4,431
407	CEFAZOLINA 1GR SOLUCION INECTABLE VITALUS	CAJA X 30 VIALES	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2016M-0005528-R1	\$	5,035
408	CEFAZOLINA 1GR SOLUCION INECTABLE ANTIBIOTICOS DE COLOMBIA	CAJA X 30 VIALES	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2013M-0014666	\$	4,431
409	CEFAZOLINA 1GR SOLUCION INECTABLE AUROBINO PHARMA	CAJA X 10 VIALES	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI		\$	
410	CEFAZOLINA 1GR SOLUCION INECTABLE BIOSANO	CAJA X 10 VIALES	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2019M-0019397	\$	3,816
411	CEFAZOLINA 1GR SOLUCION INECTABLE FARMALOGICA	CAJA X 10 VIALES	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI		\$	

455	CLARITROMICINA 250MG/5ML SUSPENSION LABOUFAR MACROMYCIN 250MG/5L	CAJA CON FRASCO PENA	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2020M-0010302-R1	\$	20,422
456	CLARITROMICINA 250MG/5ML SUSPENSION LASANTE	FRASCO X 50 ML	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2023M-0004112-R3	\$	27,000
457	CLARITROMICINA 500MG TABLETA (UNIDOSOS) COASPHARMA	CAJA X 10 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2020M-0007185-R1	\$	4,882
458	CLARITROMICINA 500MG TABLETA (UNIDOSOS) GENPAR	CAJA X 10 TABLETAS RE	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2020M-0007379-R1	\$	1,580
459	CLARITROMICINA 500MG TABLETA (UNIDOSOS) LABOUFAR MACROMYCIN	CAJA POR 250 TABLETA	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2020M-0000457-R2	\$	1,865
460	CLARITROMICINA 500MG TABLETA ANGIOPHARMA KLABIGRAN	CAJA X 10 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2018M-0018533	\$	2,332
461	CLARITROMICINA 500MG TABLETA BIOCHEM CLORICIN	Cx10	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2020M-011910-R2	\$	3,466
462	CLARITROMICINA 500MG TABLETA COLMED	CAJA X 10 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2020M-0007285-R1	\$	4,882
463	CLARITROMICINA 500MG TABLETA GENPAR	Cx10	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2020M-0007379-R1	\$	1,580
464	CLARITROMICINA 500MG TABLETA LABOUFAR MACROMYCIN	CAJA POR 250 TABLETA	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2020M-0000457-R2	\$	1,865
465	CLARITROMICINA 500MG TABLETA LAPROFF	CAJA X 50 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2024M-0021460	\$	1,494
466	CLARITROMICINA 500MG/100ML SOLUCION INECTABLE BLAU SUNCILAR 500 mg	CAJA X 1 VIAL	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2019M-0012063-R1	\$	32,560
467	CLARITROMICINA 500MG/100ML SOLUCION INECTABLE PROCLIN	CAJA X 1 VIAL	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2020M-0014901-R1	\$	28,813
468	CLARITROMICINA 500MG/100ML SOLUCION INECTABLE PROCLIN	CAJA X 10 Viales	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2020M-0019760	\$	28,750
469	CLARITROMICINA 500MG/100ML SOLUCION INECTABLE SIGMAFARMA	CAJA X 10 Viales	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2021M-0020098	\$	27,463
470	CLARITROMICINA 500MG/100ML SOLUCION INECTABLE VITALIS	CAJA X 10 Viales	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2020M-0009673-R1	\$	32,560
471	CELESTYNA 2MG/2ML SOLUCION INECTABLE PROCLIN CELEMAXCIN	CAJA X 10 AMPOLLAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2018M-0018633	\$	18,414
472	CELESTYNA 2MG/2ML SOLUCION INECTABLE BIOTEST	CAJA X 10 AMPOLLAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2023M-0018071-R1	\$	3,460
473	CLINDAMICINA 600MG/4ML SOLUCION INECTABLE BIOTEST	CAJA X 10 AMPOLLAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2016M-0011112-R1	\$	3,672
474	CLINDAMICINA 600MG/4ML SOLUCION INECTABLE CORPUL	CAJA X 100 AMPOLLAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2022M-0008524-R1	\$	3,460
475	CLINDAMICINA 600MG/4ML SOLUCION INECTABLE FARMONIN	Cx100 AMP	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2022M-0003196-R2	\$	5,075
476	CLINDAMICINA 600MG/4ML SOLUCION INECTABLE RYAN	CAJA X 100 AMPOLLAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2019M-011973-R2	\$	3,460
477	CLINDAMICINA 600MG/4ML SOLUCION INECTABLE VITALIS	CAJA X 20 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2023M-0013385-R1	\$	702
478	CLINDAMICINA 600MG/4ML SOLUCION INECTABLE HUMAX OBAX	CAJA X 20 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2023M-000481-R4	\$	1,800
479	CLINDAMICINA 600MG/4ML SOLUCION INECTABLE HUMAX OBAX	TUBO X 30 GRAMOS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2017M-0012494-R1	\$	21,440
480	CLINDAMICINA 600MG/4ML SOLUCION INECTABLE HUMAX OBAX	TUBO X 30 GRAMOS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2016M-0011874-R1	\$	30,671
481	CLINDAMICINA 600MG/4ML SOLUCION INECTABLE HUMAX OBAX	TUBO X 30GR	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2022M-0020745	\$	9,778
482	CLINDAMICINA 600MG/4ML SOLUCION INECTABLE HUMAX OBAX	TUBO X 40 GRAMOS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2020M-0011205-R2	\$	9,825
483	CLINDAMICINA 600MG/4ML SOLUCION INECTABLE HUMAX OBAX	TUBO X 40 GRAMOS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2020M-0015292-R1	\$	9,400
484	CLINDAMICINA 600MG/4ML SOLUCION INECTABLE HUMAX OBAX	TUBO X 40 GRAMOS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2021M-13898-R3	\$	32,620
485	CLINDAMICINA 600MG/4ML SOLUCION INECTABLE HUMAX OBAX	TUBO X 40 GRAMOS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2021M-0008005-R1	\$	50,080
486	CLINDAMICINA 600MG/4ML SOLUCION INECTABLE HUMAX OBAX	TUBO X 40 GRAMOS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2022M-0014131-R1	\$	157
487	CLINDAMICINA 600MG/4ML SOLUCION INECTABLE HUMAX OBAX	TUBO X 40 GRAMOS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2013M-0002375-R1	\$	157
488	CLINDAMICINA 600MG/4ML SOLUCION INECTABLE HUMAX OBAX	TUBO X 40 GRAMOS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2013M-0002375-R1	\$	157
489	CLINDAMICINA 600MG/4ML SOLUCION INECTABLE HUMAX OBAX	TUBO X 40 GRAMOS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2022M-0014293-R1	\$	11,732
490	CLINDAMICINA 600MG/4ML SOLUCION INECTABLE HUMAX OBAX	TUBO X 40 GRAMOS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2023M-0018191-R1	\$	10,257
491	CLINDAMICINA 600MG/4ML SOLUCION INECTABLE HUMAX OBAX	TUBO X 40 GRAMOS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2023M-0000487-R3	\$	9,185
492	CLINDAMICINA 600MG/4ML SOLUCION INECTABLE HUMAX OBAX	TUBO X 40 GRAMOS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2021M-007556-R4	\$	2,520
493	CLINDAMICINA 600MG/4ML SOLUCION INECTABLE HUMAX OBAX	TUBO X 40 GRAMOS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2013M-0007259-R1	\$	98
494	CLINDAMICINA 600MG/4ML SOLUCION INECTABLE HUMAX OBAX	TUBO X 40 GRAMOS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2013M-0007556-R4	\$	2,520
495	CLINDAMICINA 600MG/4ML SOLUCION INECTABLE HUMAX OBAX	TUBO X 40 GRAMOS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2013M-0007556-R4	\$	2,520
496	CLINDAMICINA 600MG/4ML SOLUCION INECTABLE HUMAX OBAX	TUBO X 40 GRAMOS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2013M-0007556-R4	\$	2,520
497	CLINDAMICINA 600MG/4ML SOLUCION INECTABLE HUMAX OBAX	TUBO X 40 GRAMOS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2013M-0007556-R4	\$	2,520

498	CLONIDINA 0.150MG TABLETA (UNIDOSIS) ANGLOPHARMA	CAJA X 250 TABLETAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2021M-011383-R4	\$ -	88
499	CLONIDINA 0.150MG TABLETA (UNIDOSIS) ECAR E-CARDIO	CAJA X 500 TABLETAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2009M-0009253	\$	75
500	CLONIDINA 0.150MG TABLETA ANGLOPHARMA	CAJA X 250 TABLETAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2021M-011383-R4	\$	88
501	CLONIDINA 0.150MG TABLETA BIOQUIFAR CLONIDIN	CAJA X 250 TABLETAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2021M-0011352-R2	\$	88
502	CLONIDINA 0.150MG TABLETA ECAR E-CARDIO	CAJA X 500 TABLETAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2009M-0009253	\$	75
503	CLOPIDOGREL 75MG TABLETA (UNIDOSIS) AG	CAJA X 28 TABLETAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2016M-0005364-R1	\$	1,540
504	CLOPIDOGREL 75MG TABLETA (UNIDOSIS) COASPHARMA	C*14	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2023M-0012800-R2	\$	1,280
505	CLOPIDOGREL 75MG TABLETA (UNIDOSIS) GENFAR	C*14	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2023M-0007343-R1	\$	238
506	CLOPIDOGREL 75MG TABLETA (UNIDOSIS) LAPROFF	CAJA X 300 TABLETAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2023M-0014165-R1	\$	273
507	CLOPIDOGREL 75MG TABLETA (UNIDOSIS) MSN PLATEMAX	CAJA X 30 TABLETAS RE	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2018M-0014559-R1	\$	230
508	CLOPIDOGREL 75MG TABLETA AG	CAJA X 28 TABLETAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2016M-0005364-R1	\$	1,540
509	CLOPIDOGREL 75MG TABLETA BIOQUIFAR TROMBOXYL	CAJA X 30 TABLETAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2007M-0007620	\$	273
510	CLOPIDOGREL 75MG TABLETA COASPHARMA	C*14	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2023M-0012800-R2	\$	1,280
511	CLOPIDOGREL 75MG TABLETA GENFAR	C*14	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2023M-0007343-R1	\$	238
512	CLOPIDOGREL 75MG TABLETA LAPROFF	CAJA X 300 TABLETAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2023M-0014165-R1	\$	273
513	CLOPIDOGREL 75MG TABLETA MSN PLATEMAX	CAJA X 30 TABLETAS RE	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2018M-0014559-R1	\$	230
514	CLORFENIRAMINA 4MG TABLETA SANOFI-AVENTIS PLAVIX	CAJA X 28 COMPRIMIDA	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2008M-0118298-1	\$	1,540
515	CLORFENIRAMINA 2MG/5ML JARABE ECAR	FRASCO X 120 ML	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2015M-0016215	\$	2,918
516	CLORFENIRAMINA 2MG/5ML JARABE LABINCO	FRASCO X 120 ML	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2015M-0003316-R1	\$	2,650
517	CLORFENIRAMINA 2MG/5ML JARABE UCOL	FRASCO X 120 ML	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2015M-0003429-R1	\$	2,798
518	CLORFENIRAMINA 4MG TABLETA (UNIDOSIS) COASPHARMA	CAJA X 20 TABLETA	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2019M-005363-R4	\$	85
519	CLORFENIRAMINA 4MG TABLETA (UNIDOSIS) ECAR	CAJA X 500 TABLETAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2021M-013218-R3	\$	53
520	CLORFENIRAMINA 4MG TABLETA COASPHARMA	CAJA X 20 TABLETA	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2019M-005363-R4	\$	85
521	CLORFENIRAMINA 4MG TABLETA ECAR	CAJA X 500 TABLETAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2021M-013218-R3	\$	53
522	CLORQUINA FOSFATO 250MG (150MG) TABLETA (UNIDOSIS) HUMAX	CAJA X 250 TABLETAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2018M-0007951-R1	\$	222
523	CLORQUINA FOSFATO 250MG (150MG) TABLETA HUMAX	CAJA X 250 TABLETAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2018M-0007951-R1	\$	222
524	CLORURO DE POTASIO 20MEQ/10ML SOLUCION INYECTABLE CORPAUL	CAJA X 25 AMPOLLAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2020M-0007952-R2	\$	1,409
525	CLORURO DE POTASIO 20MEQ/10ML SOLUCION INYECTABLE PISA S.A.	CAJA X50 AMPOLLAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	F032013072011	\$	1,409
526	CLORURO DE POTASIO 20MEQ/10ML SOLUCION INYECTABLE PISA S.A. KELEFUSIN	CAJA X 50 AMPOLLAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	IUM:IP1060641000100	\$	1,629
527	CLORURO DE POTASIO 20MEQ/10ML SOLUCION INYECTABLE ROPSOHN	CAJA X 40 AMPOLLEPA	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2023M-012758-R2	\$	2,419
528	CLORURO DE POTASIO 20MEQ/10ML SOLUCION INYECTABLE RYAN	CAJA X 200 UNIDADES	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2019M-002204-R3	\$	2,640
529	CLORURO DE SODIO 20MEQ/10ML SOLUCION INYECTABLE CORPAUL	CAJA X 50 AMPOLLAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2021M-0007557-R2	\$	1,718
530	CLORURO DE SODIO 20MEQ/10ML SOLUCION INYECTABLE ROPSOHN	CAJA X 40 AMPOLLEPA	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2020M-011990-R2	\$	2,543
531	CLORURO DE SODIO 20MEQ/10ML SOLUCION INYECTABLE RYAN	CAJA POR 100 AMPOLLI	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2018M-002218-R3	\$	2,752
532	CLOTIRIMAZOL 1% CREMA TOPICA AG	TUBO X 40 GRAMOS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2020M-0000024-R3	\$	5,268
533	CLOTIRIMAZOL 1% CREMA TOPICA ANGLOPHARMA	TUBO X 40 GRAMOS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2018M-0000606-R2	\$	3,558
534	CLOTIRIMAZOL 1% CREMA TOPICA BIOQUIFAR MICLOTIRM	TUBO X 40 GRAMOS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2007M-0007392	\$	3,578
535	CLOTIRIMAZOL 1% CREMA TOPICA COASPHARMA	TUB*40G	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2021M-0007192-R1	\$	3,558
536	CLOTIRIMAZOL 1% CREMA TOPICA COLMED	TUBO X 40 GRAMOS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2008M-0009002	\$	5,600
537	CLOTIRIMAZOL 1% CREMA TOPICA FARMIONINI	TUBO X 40 GRAMOS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2008M-0008894	\$	3,890
538	CLOTIRIMAZOL 1% CREMA TOPICA GENFAR	TUBO X 40 GRAMOS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2021M-014984-R3	\$	7,344
539	CLOTIRIMAZOL 1% CREMA TOPICA LAPROFF	TUBO X 40 GRAMOS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2021M-0003833-R2	\$	3,558
540	CLOTIRIMAZOL 1% CREMA TOPICA TUBO X 20GR CHALVER CUTAMYCON 20GR	TUBO X 20 GRAMOS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2014M-006478-R3	\$	25,117

541	CLOTRIMAZOL 1% CREMA VAGINAL AG	TUBO X 40 GRAMOS CC	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2021M-002376-R3	\$	6,889
542	CLOTRIMAZOL 1% CREMA VAGINAL COSPHARMA	TUBO X 40 GRAMOS CC	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2022M-0007531-R1	\$	6,399
543	CLOTRIMAZOL 1% CREMA VAGINAL FARMAIONNI	TUBO X 40 GRAMOS CC	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2022M-0008895-R1	\$	7,011
544	CLOTRIMAZOL 1% CREMA VAGINAL GENEAR	TUBO X 40 GRAMOS CC	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2022M-014721-R3	\$	13,760
545	CLOTRIMAZOL 1% CREMA VAGINAL 40G COLMED	TUBO X 40 GRAMOS CC	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2022M-0016990-R1	\$	7,019
546	CLOTRIMAZOL 1% SOLUCION TOPICA BEST EPICORT	FRASCO X 30 ML	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2021M-0003828-R2	\$	3,163
547	CLOTRIMAZOL 1% SOLUCION TOPICA LARPROF	FRASCO X 30 ML	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2022M-001539-R4	\$	17,550
548	CLOTRIMAZOL 1% SOLUCION TOPICA TECNOQUIMICAS	FRASCO X 30ML	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2021M-0003975-R2	\$	454
549	CLOTRIMAZOL 100MG OVULO VAGINAL COLMED	CAJA X 10 OVULOS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2022M-0006437-R2	\$	269
550	CLOTRIMAZOL 100MG TABLETA VAGINAL (UNIDOSIS) ANGIOPHARMA	CAJA X 48 TABLETAS VA	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2022M-0006437-R2	\$	269
551	CLOTRIMAZOL 100MG TABLETA VAGINAL LUSANTE	CAJA X 48 TABLETAS VA	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2022M-0006437-R2	\$	310
552	CLOTRIMAZOL 100MG TABLETA VAGINAL ANGLOPHARMA	CAJA X 6 TABLETAS VAG	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2021M-00071335-R1	\$	284
553	CLOTAPINA 100MG TABLETA (UNIDOSIS) HUMAX	CAJA X 100 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2022M-012335-R2	\$	8,510
554	CLOTAPINA 100MG TABLETA (UNIDOSIS) NOVARTIS LEPODEX	CAJA X 20 TABLETA	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2021M-0007242-R1	\$	284
555	CLOTAPINA 100MG TABLETA HUMAX	CAJA X 100 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2021M-0009650-R3	\$	8,510
556	CLOTAPINA 100MG TABLETA NOVARTIS LEPODEX	CAJA X 20 TABLETA	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2021M-0007242-R1	\$	8,510
557	CLOTAPINA 25MG TABLETA (UNIDOSIS) HUMAX	CAJA X 100 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2021M-0007295-R1	\$	197
558	CLOTAPINA 25MG TABLETA (UNIDOSIS) WINTHROP	CAJA X 300 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2020M-0010724-R1	\$	197
559	CLOTAPINA 25MG TABLETA WINTHROP	CAJA X 300 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2020M-0010724-R1	\$	158
560	CLOTAPINA 25MG TABLETA WINTHROP	CAJA X 300 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2020M-0010724-R1	\$	158
561	COLCHICINA 0.5MG TABLETA (UNIDOSIS) LARPROF	CAJA X 40 COMPRIMID	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2022M-0001774-R2	\$	1,296
562	COLCHICINA 0.5MG TABLETA BUSSE COLCHIMEDIO	C*40	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2022M-0001774-R2	\$	1,296
563	COLCHICINA 0.5MG TABLETA COSPHARMA	CAJA X 300 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2020M-0010724-R1	\$	103
564	COLCHICINA 0.5MG TABLETA LARPROF	CAJA X 300 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2020M-0010724-R1	\$	103
565	COLISTIRAMINA 40G SOBRES WINTHROP	CAJA X 100 SOBRES	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2020M-0010724-R1	\$	103
566	COLISTIRAMINA 40G SOBRES WINTHROP	FRASCO X 15 ML	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2022M-0012611-R2	\$	38,192
567	COMPLEJO B TABLETA (UNIDOSIS) ECA	CAJA X 250 GRAGEAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2022M-001826-R1	\$	115
568	COMPLEJO B TABLETA (UNIDOSIS) TECNOQUIMICAS	CAJA X 250 GRAGEAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2022M-002341-R4	\$	133
569	COMPLEJO B TABLETA ECA	CAJA X 250 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2021M-008646-R4	\$	136
570	COMPLEJO B TABLETA GENEAR	CAJA X 250 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2022M-001826-R1	\$	136
571	COMPLEJO B TABLETA TECNOQUIMICAS	FRASCO POR 60 ML	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2021M-001826-R1	\$	9,488
572	COMPLEJO DE YODO 10%/60ML SOLUCION TOPICA WEST PREPODYNE SOLUTION	PAQUETE POR 5 UNIDA	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2019M-003893-R4	\$	2,240
573	COMPRESA DE GASAS 45CM X 45CM (18 X 18) ESTERIL ALFA SAFE	PAQUETE POR 5 UNIDA	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	20150M-0003258-R1	\$	2,189
574	COMPRESA DE GASAS 45CM X 45CM (18 X 18) ESTERIL IMPORMEDICAS	PAQUETE POR 5 UNIDA	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	20210M-0007819-R1	\$	2,520
575	COMPRESA DE GASAS 45CM X 45CM (18 X 18) ESTERIL LIFE CARE	PAQUETE POR 5 UNIDA	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2020M-0022281	\$	3,552
576	COMPRESA DE GASAS 45CM X 45CM (18 X 18) ESTERIL MEDICAL SUPPLIES	PAQUETE POR 5 UNIDA	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	20170M-0000734-R1	\$	2,495
577	COMPRESA DE GASAS 45CM X 45CM (18 X 18) ESTERIL WEIL MEDICINE	PAQUETE POR 5 UNIDA	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	20170M-0015946	\$	2,336
578	COMPRESA DE GASAS 45CM X 45CM (18 X 18) ESTERIL GOTHAPLAST	PAQ°5	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	20150M-0014118	\$	2,374
579	COMPRESA DE GASAS 45CM X 45CM (18 X 18) ESTERIL SUPREME	PAQUETE POR 5 UNIDA	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2022DM-0009427-R1	\$	2,301
580	COMPRESA DE GASAS 45CM X 45CM (18 X 18) ESTERIL VITAL MEDIC	FRASCO X 10 ML	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2022M-0005210-R2	\$	6,360
581	COMPRESA DE GASAS 45CM X 45CM (18 X 18) ESTERIL VITAL MEDIC	FRASCO X 10 ML	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2021M-0004691-R2	\$	6,518
582	CRIMOGUICATO DE SODIO 2% SOLUCION NASAL EXPOFARMA	FRASCO X 5 ML	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI		\$	
583	CRIMOGUICATO DE SODIO 2% SOLUCION OFTALMICA EXPOFARMA	FRASCO X 5 ML	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI		\$	

584	CROMOLINGATO DE SODIO 4% SOLUCION OFTALMICA LA SANTE	FRASCO X 15 ML	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2013M-0002108-R1	\$	8,051
585	CROMOLINGATO DE SODIO 4% SOLUCION OFTALMICA VITALIS CROMOVITAL	FRASCO X 5 ML	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2022M-0010100-R1	\$	11,595
586	CROTAMITON 10% LOCION LABOUFAR UNODERM	FRASCO X 60 ML	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2021M-0004395-R2	\$	7,830
587	DANAZOL 200MG CAPSULA (UNIDOSIS) BIOTOSCANA CIPLADANOGEN	CAJA X 30 CAPSULAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2010M-13969R1	\$	2,583
588	DANAZOL 200MG CAPSULA CIPLA CIPLADANOGEN	C*30	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2010M-13969 R1	\$	2,583
589	DARUNAVIR 800MG TABLETA FARMATECH DARIVIH	FRASCO X 30 TABLETAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2019M-0018956	\$	8,076
590	DEXAMETASONA 1MG + POLIMIXINA 6.000U.I + NEOMICINA 3.5MG SOLUCION OFTAL	FRASCO X 5 ML	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2016M-0004868 R1	\$	8,696
591	DEXAMETASONA 1MG + POLIMIXINA 6.000U.I + NEOMICINA 3.5MG SOLUCION OFTAL	FRASCO X 5 ML	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2014M-0014887	\$	4,929
592	DEXAMETASONA 1MG + POLIMIXINA 6.000U.I + NEOMICINA 3.5MG SOLUCION OFTAL	FRASCO POR 5 ML	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2022M-0010733-R1	\$	4,929
593	DEXAMETASONA 1MG + POLIMIXINA 6.000U.I + NEOMICINA 3.5MG SOLUCION OFTAL	FRASCO X 5 ML	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2022M-004929-R3	\$	4,929
594	DEXAMETASONA 1MG + POLIMIXINA 6.000U.I + NEOMICINA 3.5MG SOLUCION OFTAL	CAJA X 10 FRASCOS X 5	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2023M-0006341-R2	\$	22,195
595	DEXAMETASONA 1MG + POLIMIXINA 6.000U.I + NEOMICINA 3.5MG UNGUENTO OFTA	TUBO X 5 GRAMOS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2021M-0004978-R2	\$	36,860
596	DEXAMETASONA 1MG + POLIMIXINA 6.000U.I + NEOMICINA 3.5MG UNGUENTO OFTA	TUBO X 5 GRAMOS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2020M-0001786-R2	\$	1,039
597	DEXAMETASONA 4MG/1ML SOLUCION INYECTABLE BIOSANO	C*100 AMP X 1ML	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2018M-0009145-R1	\$	1,029
598	DEXAMETASONA 4MG/1ML SOLUCION INYECTABLE FARMIONNI	CAJA X 100 AMPOLLAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2022M-0005469-R2	\$	5,664
599	DEXAMETASONA 4MG/1ML SOLUCION INYECTABLE GENFAR	CAJA X 10 AMPOLLAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2021M-0002110-R2	\$	1,620
600	DEXAMETASONA 4MG/1ML SOLUCION INYECTABLE VITALIS	CAJA X 100 UNIDADES	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2020M-0007728-R1	\$	1,029
601	DEXAMETASONA 4MG/1ML SOLUCION INYECTABLE VITALIS	CAJA X 100 AMPOLLAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2022M-0020669	\$	1,115
602	DEXAMETASONA 4MG/2ML SOLUCION INYECTABLE BIOSANO	C*100 AMP	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2018M-0009200-R1	\$	1,115
603	DEXAMETASONA 4MG/2ML SOLUCION INYECTABLE FARMIONNI	CAJA X 100 AMPOLLAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2022M-0017301-R1	\$	1,392
604	DEXAMETASONA 4MG/2ML SOLUCION INYECTABLE GENFAR	CAJA X 10 AMPOLLAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2021M-000257-R2	\$	1,600
605	DEXAMETASONA 4MG/2ML SOLUCION INYECTABLE RVAN	CAJA X 100 AMPOLLAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2021M-002916-R5	\$	8,272
606	DEXAMETASONA 4MG/2ML SOLUCION INYECTABLE TECNQUIMICAS DECAIRON	CAJA X 1 AMPOLLA	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2022M-0012145-R2	\$	1,115
607	DEXAMETASONA 4MG/2ML SOLUCION INYECTABLE VITALIS	CAJA X 100 AMPOLLAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2016M-0011621-R1	\$	5,803
608	DIAZEPAM 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE BIOSANO	CAJA X 10 AMPOLLAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2022M-0003022-R2	\$	55
609	DICLOFENACO SODICO 50MG TABLETA (UNIDOSIS) ECAR	CAJA X 500 GRAGEAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2019M-011784-R2	\$	58
610	DICLOFENACO SODICO 50MG TABLETA (UNIDOSIS) LAPROFF	CAJA X 300 TABLETAS D	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2021M-000007-R3	\$	96
611	DICLOFENACO SODICO 50MG TABLETA ANGLOPHARMA	CAJA X 250 TABLETAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2021M-0002653-R2	\$	92
612	DICLOFENACO SODICO 50MG TABLETA BIOQUIFAR DIFENMAC	CAJA X 10 TABLETAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2022M-0003022-R2	\$	55
613	DICLOFENACO SODICO 50MG TABLETA ECAR	CAJA X 500 GRAGEAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2019M-011784-R2	\$	58
614	DICLOFENACO SODICO 50MG TABLETA LAPROFF	CAJA X 300 TABLETAS D	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2014M-0015361	\$	798
615	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML (2.5%) SOLUCION INYECTABLE BIODESTERIL	CAJA POR 10 AMPOLLE	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2021M-004067-R3	\$	912
616	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML (2.5%) SOLUCION INYECTABLE COLMED	CAJA X 10 AMPOLLAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2008M-0008608	\$	781
617	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML (2.5%) SOLUCION INYECTABLE FARMIONNI	CAJA X 10 AMPOLLAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2023M-010572-R3	\$	2,952
618	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML (2.5%) SOLUCION INYECTABLE GENFAR	CAJA X 10 AMPOLLAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2019M-000996-R1	\$	16,432
619	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML (2.5%) SOLUCION INYECTABLE NOVARTIS VOLT	CAJA X 100 AMPOLLAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2022M-0002244-R2	\$	1,025
620	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML (2.5%) SOLUCION INYECTABLE VITALIS	CAJA X 100 AMPOLLAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2020M-0015720-R1	\$	5,230
621	DICLOXACILINA 250MG/5ML SUSPENSION BIOQUIFAR CLOXIDIN	FRASCO X 80 ML	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2022M-0005052-R2	\$	4,611
622	DICLOXACILINA 250MG/5ML SUSPENSION COASPHARMA	FCO*80ML	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2022M-011331-R2	\$	4,611
623	DICLOXACILINA 250MG/5ML SUSPENSION LASANTE	FRASCO X 80 ML	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2016M-005176-R2	\$	373
624	DICLOXACILINA 250MG/5ML SUSPENSION OPHALAC	FRASCO X 80 ML	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2019M-0015135-R1	\$	456
625	DICLOXACILINA 500MG CAPSULA (UNIDOSIS) AG	CAJA X 50 CAPSULAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI			
626	DICLOXACILINA 500MG CAPSULA (UNIDOSIS) BIOQUIFAR CLOXIDIN	CAJA X 250 CAPSULAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI			

627	DICLOXACILINA 500MG CAPSULA (UNIDOSIS) COASPHARMA	C-50	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2022M-0004551-R2	\$	485
628	DICLOXACILINA 500MG CAPSULA (UNIDOSIS) LASANTE	CAJA X 200 CAPSULAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2022M-0004619-R2	\$	376
629	DICLOXACILINA 500MG CAPSULA AGI	CAJA X 50 CAPSULAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2016M-005176-R2	\$	373
630	DICLOXACILINA 500MG CAPSULA BIOQUIFAR CLOXIDIN	CAJA X 250 CAPSULAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2019M-0015135-R1	\$	456
631	DICLOXACILINA 500MG CAPSULA COASPHARMA	C-50	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2022M-0004551-R2	\$	485
632	DICLOXACILINA 500MG CAPSULA LASANTE	CAJA X 200 CAPSULAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2022M-0004619-R2	\$	376
633	DICLOXACILINA 500MG CAPSULA OPHALAC	CAJA X 50 CAPSULAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2022M-0004585-R1	\$	427
634	DICLOXACILINA 500MG CAPSULA TECNOLIMICAS	CAJA X 50 CAPSULAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2022M-0006158-R2	\$	1,373
635	DIFENHIDRAMINA 10MG/5ML SOLUCION INYECTABLE LICOL	CAJA X 25 AMPOLLAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2017M-0005582-R1	\$	7,877
636	DIFENHIDRAMINA 12.5MG/5ML JARABE LAPROFF	FRASCO X 120 ML	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2020M-0005200-R2	\$	5,045
637	DIFENHIDRAMINA 12.5MG/5ML JARABE LICOL	FRASCO X 120 ML	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2017M-0005281-R1	\$	4,814
638	DIFENHIDRAMINA 12.5MG/5ML JARABE OPHALAC	FRASCO X 120 ML	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2023M-0001535-R2	\$	290
639	DIFENHIDRAMINA 50MG CAPSULA (UNIDOSIS) OPHALAC	CAJA X 250 CAPSULAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2023M-0001535-R2	\$	290
640	DIFENHIDRAMINA 50MG CAPSULA OPHALAC	FRASCO X 120 ML	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2008M-0007952	\$	9,337
641	DIFENHIDRAMINA 12.1MG/5ML (2.42MG/ML) JARABE FARMATECH S.A HUMAX	FRASCO X 120 ML	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2019M-001136-R3	\$	7,482
642	DIFENHIDRAMINA 12.1MG/5ML (2.42MG/ML) JARABE LEGRAND PARACODINA	FRASCO X 120 ML	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2018M-0014328-R1	\$	7,482
643	DIFENHIDRAMINA 12.1MG/5ML (2.42MG/ML) JARABE MATPREFAR EUCODIVA	CAJA X 20 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2020M-000503-R3	\$	197
644	DILTIAZEM 60MG TABLETA (GENFAR)	CAJA X 20 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2016M-015044-R2	\$	123
645	DILTIAZEM 60MG TABLETA (GENFAR)	BOLSA X 600 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2015M-0004434-R1	\$	136
646	DIMENHIDRINATO 50MG TABLETA (UNIDOSIS) ECGAR PASEDOL	CAJA X 72 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2016M-015044-R2	\$	123
647	DIMENHIDRINATO 50MG TABLETA (UNIDOSIS) LABINCO DIMENOL	BOLSA X 600 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2015M-0004434-R1	\$	136
648	DIMENHIDRINATO 50MG TABLETA ECGAR PASEDOL	CAJA X 72 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2019M-014669-R3	\$	74
649	DIMENHIDRINATO 50MG TABLETA LABINCO DIMENOL	C-30	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2021M-0004575-R2	\$	71
650	DINITRATO DE ISOSORBIDE 10MG TABLETA (UNIDOSIS) COASPHARMA	CAJA X 300 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2019M-0004575-R2	\$	74
651	DINITRATO DE ISOSORBIDE 10MG TABLETA COASPHARMA	C-30	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2021M-0004575-R2	\$	71
652	DINITRATO DE ISOSORBIDE 10MG TABLETA LAPROFF	CAJA X 300 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2021M-0004575-R2	\$	71
653	DINITRATO DE ISOSORBIDE 10MG TABLETA LAPROFF	CAJA X 20 TABLETAS SUB	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2023M-003200-R5	\$	1,933
654	DINITRATO DE ISOSORBIDE 5MG TABLETA (UNIDOSIS) BAGO ISOCORD	CAJA X 20 TABLETAS SUB	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2023M-003200-R5	\$	1,933
655	DINITRATO DE ISOSORBIDE 5MG TABLETA BAGO ISOCORD	C-100 AMP	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2021M-002385-R4	\$	1,590
656	DIPRONA 1GR/2ML SOLUCION INYECTABLE ECGAR	CAJA X 100 AMPOLLAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2008M-0008780	\$	884
657	DIPRONA 1GR/2ML SOLUCION INYECTABLE FARMIONINI	C-100 AMP	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2019M-0002055-R2	\$	1,440
658	DIPRONA 1GR/2ML SOLUCION INYECTABLE FARMIONINI	CAJA X 100 AMPOLLAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2020M-0005259-R2	\$	939
659	DIPRONA 1GR/2ML SOLUCION INYECTABLE VITALIS	CAJA X 5 AMPOLLAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2020M-0010107-R1	\$	2,747
660	DIPRONA 2.5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE ECGAR	CAJA X 100 AMPOLLAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2021M-0008746-R1	\$	2,588
661	DIPRONA 2.5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE FARMIONINI	CAJA X 100 AMPOLLAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2021M-0010844-R1	\$	7,523
662	DIPRONA 2GR/5ML SOLUCION INYECTABLE VITALIS	CAJA X 30 TABLETAS DE	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2016M-007660-R3	\$	2,440
663	DIVALPROATO DE SODIO 500MG TABLETA (UNIDOSIS) ABBOTT VALCOTE	CAJA X 30 TABLETAS DE	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2016M-007660-R3	\$	2,440
664	DIVALPROATO DE SODIO 500MG TABLETA ABBOTT VALCOTE	CAJA CON FRASCO X 30	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2019M-0015552-R1	\$	22,979
665	DOLUTGRAVIR 50MG TABLETA GLAXO TRIVACY	AMPOULA	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2020M-012721-R2	\$	3,160
666	DOPAMINA 200MG/5ML SOLUCION INYECTABLE BIOSANO	AMPOULA X5ML	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2020M-012721-R2	\$	2,171
667	DOPAMINA 200MG/5ML SOLUCION INYECTABLE PRESENIUS	C-250	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2022M-0008227-R2	\$	357
668	DOXICICLINA 100MG TABLETA (UNIDOSIS) COASPHARMA	CAJA X 100 COMPRIMIM	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2021M-0004678-R2	\$	357
669	DOXICICLINA 100MG TABLETA (UNIDOSIS) GENFAR								

670	DOXICICLINA 100MG TABLETA (UNIDOSIS) LABOUQUER VIBRADOX	CAJA X 250 CAPSULAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2020M-0019596	\$	357
671	DOXICICLINA 100MG TABLETA COASPHARMA	C*250	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2020M-0006227-R2	\$	357
672	DOXICICLINA 100MG TABLETA GENFAR	CAJA X 100 COMPRIMIDOS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2021M-0004678-R2	\$	357
673	DOXICICLINA 100MG TABLETA LABOUQUER VIBRADOX	CAJA X 250 CAPSULAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2020M-0019596	\$	357
674	DOXICICLINA 100MG TABLETA TECNOQUIMICAS	CAJA X 15 TABLETAS CU	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2022M-0011191-R2	\$	392
675	EFAVIRENZ 600MG TABLETA AUROBINDO	FRASCO X 30 TABLETAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2022M-0006261-R2	\$	1,023
676	EFAVIRENZ 600MG TABLETA LEGRAND	CAJA X 30 TABLETAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2021M-0011324-R2	\$	1,023
677	EFAVIRENZ 600MG TABLETA SEVEN PHARMA ESTIVA	CAJA CON FRASCO X 30	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2014M-0015155	\$	1,023
678	EMTRICITABINA + TENOFIVIR 200MG/300MG TABLETA AUROBINDO PHARMA EM	FRASCO PEAD X 30 TAB	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2020M-0013048-R1	\$	2,566
679	EMTRICITABINA + TENOFIVIR 200MG/300MG TABLETA FARMATECH S.A EMTRIFID	FRASCO X 30 TABLETAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2020M-0016089-R1	\$	2,417
680	EMTRICITABINA + TENOFIVIR 200MG/300MG TABLETA HETERO LABS LIMITED FOL	CAJA CON FRASCO X 30	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2014M-0014946	\$	2,270
681	EMTRICITABINA + TENOFIVIR 200MG/300MG TABLETA LEGRAND TOLAK E	FRASCO X 30 TABLETAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2023M-0014075-R2	\$	2,417
682	EMTRICITABINA + TENOFIVIR 200MG/300MG TABLETA SALUS PHARMA	FRASCO X 30 TABLETAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2021M-0016701-R1	\$	2,580
683	EMTRICITABINA + TENOFIVIR 200MG/300MG TABLETA STENDHAL TRUVADA	FRASCO X 30 TABLETAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2020M-0011113-R2	\$	24,720
684	EMTRICITABINA + TENOFIVIR 200MG/300MG TABLETA THE LABS DUOPETISA	CAJA X 1 FRASCO PEAD	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2023M-0018427-R1	\$	2,388
685	ENALAPRIL 20MG TABLETA (UNIDOSIS) ANGLOPHARMA	CAJA X 250 TABLETAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2023M-0005089-R2	\$	82
686	ENALAPRIL 20MG TABLETA (UNIDOSIS) BIOQUIFAR DONAPRIL	CAJA X 1.000 TABLETAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2019M-0009929-R1	\$	81
687	ENALAPRIL 20MG TABLETA (UNIDOSIS) COASPHARMA	C*20	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2010M-0010318	\$	76
688	ENALAPRIL 20MG TABLETA (UNIDOSIS) MEMPHIS	CAJA X 20 TABLETAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2016M-0011950-R1	\$	203
689	ENALAPRIL 20MG TABLETA ANGLOPHARMA	CAJA X 250 TABLETAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2023M-0005089-R2	\$	82
690	ENALAPRIL 20MG TABLETA BIOQUIFAR DONAPRIL	CAJA X 1.000 TABLETAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2019M-0009929-R1	\$	81
691	ENALAPRIL 20MG TABLETA COASPHARMA	C*20	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2010M-0010318	\$	76
692	ENALAPRIL 20MG TABLETA MEMPHIS	CAJA X 20 TABLETAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2016M-0011950-R1	\$	203
693	ENALAPRIL 20MG TABLETA MSD RENITEC	C*30	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2021M-007550-R4	\$	14,083
694	ENALAPRIL 20MG TABLETA TECNOQUIMICAS	CAJA X 150 TABLETAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2019M-011527-R3	\$	413
695	ENALAPRIL 5MG TABLETA (UNIDOSIS) TECNOQUIMICAS	CAJA X 150 TABLETAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2022M-011529-R3	\$	355
696	ENALAPRIL 5MG TABLETA (UNIDOSIS) ANGLOPHARMA	C*50	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2018M-012662-R3	\$	144
697	ENALAPRIL 5MG TABLETA COASPHARMA	C*50	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2018M-012662-R3	\$	144
698	ENALAPRIL 5MG TABLETA TECNOQUIMICAS	CAJA X 150 TABLETAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2022M-011529-R3	\$	355
699	ENEMA TRAVAD FOSFATO RECTAL 133ML CORPAUL	BOLSA X 133 ML	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2020M-0013889-R1	\$	17,573
700	ENEMA TRAVAD FOSFATO RECTAL 133ML FAKES FARMA FORTFLOW RECTAL	CAJA CON FRASCO X 13	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2020M-0015653-R1	\$	14,602
701	ENEMA TRAVAD FOSFATO RECTAL 133ML TECNOQUIMICAS TRAVAD RECTAL	BOLSA X 133 ML	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2020M-002087-R3	\$	15,896
702	ENEMA TRAVAD ORAL 133ML SOLUCION ORAL BIOFLUIDOS ENEMATROL ORAL	FRASCO X 133 ML	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2010M-0010833	\$	26,048
703	ENEMA TRAVAD ORAL 133ML SOLUCION ORAL TECNOQUIMICAS TRAVAD ORAL	FRASCO X 133 ML	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2022M-015075-R3	\$	12,844
704	ENEMA TRAVAD SALINO RECTAL 1000ML QUIBIS A ENEMATROL SALINO	BOLSA X 1000 ML	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2019M-0009958-R1	\$	37,274
705	ENEMA TRAVAD SALINO RECTAL 1000ML TECNOQUIMICAS ENEMA SOLUCION SAL	CAJA X 12 BOLSAS X 100	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2018M-005067-R2	\$	38,739
706	ENOXAPARINA 20MG/0.2ML SOLUCION INYECTABLE CHALVER ENOXPAR 2	CAJA X 2 JERINGAS PRE	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2018M-0006140-R1	\$	6,532
707	ENOXAPARINA 20MG/0.2ML SOLUCION INYECTABLE DELTA PHARMA LAW	CAJA X 2 JERINGAS PRE	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2021M-0016475-R1	\$	6,532
708	ENOXAPARINA 20MG/0.2ML SOLUCION INYECTABLE PROCAPS CLENOX 20	CAJA X 2 JERINGAS PRE	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2015M-0004412-R1	\$	6,532
709	ENOXAPARINA 20MG/0.2ML SOLUCION INYECTABLE SANOFI AVENTIS CLE	CAJA X 2 JERINGAS PRE	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2021M-0011485-R4	\$	6,532
710	ENOXAPARINA 40MG/0.4ML SOLUCION INYECTABLE BLAU ENOXALOW 40	UNIDAD	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2018M-0012165-R1	\$	13,064
711	ENOXAPARINA 40MG/0.4ML SOLUCION INYECTABLE CHALVER ENOXPAR 4	CAJA X 2 JERINGAS PRE	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2018M-0006078-R1	\$	13,064
712	ENOXAPARINA 40MG/0.4ML SOLUCION INYECTABLE DELTA PHARMA LAW	CAJA X 10 JERINGAS PRE	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2021M-0016075-R1	\$	13,064

713	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0.4ML SOLUCION INYECTABLE GENRE SAS ROSINOX	JERINGA PRELIMINADA	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	UM-1E103298101100	\$	13.064
714	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0.4ML SOLUCION INYECTABLE GLAND PHARMA CUT	CAJA X 14 JERINGAS PRELIMINADAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	UM-1E1032981005101	\$	13.064
715	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0.4ML SOLUCION INYECTABLE PROCAPS CLENOX 40	CAJA X 1 JERINGA PRELIMINADA	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2015M-0004412-R1	\$	13.064
716	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0.4ML SOLUCION INYECTABLE SANOFI AVENTIS CLE	CAJA X 10 JERINGAS PRELIMINADAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2021M8-001547-R4	\$	13.064
717	ENOXAPARINA SODICA 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE CHAUVER ENOXPAR 60	UNIDAD	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2018M-0012165-R1	\$	19.597
718	ENOXAPARINA SODICA 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE DELTA PHARMA LAW	CAJA X 2 JERINGAS PRELIMINADAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2021M8-0016080-R1	\$	19.597
719	ENOXAPARINA SODICA 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE GENIE SAS ROSINOX	CAJA POR 2 JERINGAS PRELIMINADAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	UM-1E1032981012100	\$	18.133
720	ENOXAPARINA SODICA 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE GLAND PHARMA CUT	CAJA X 10 JERINGAS PRELIMINADAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	UM-1E1032981005102	\$	19.597
721	ENOXAPARINA SODICA 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE PROCAPS CLENOX 60	CAJA X 10 JERINGAS PRELIMINADAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2021M8-0004412-R2	\$	19.597
722	ENOXAPARINA SODICA 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE SANOFI AVENTIS CLE	CAJA X 10 JERINGAS PRELIMINADAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2021M8-001193-R3	\$	490
723	ENOXAPARINA SODICA 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE TECNOCUIMICAS FENICAFEN	CAJA X 100 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2020M-0015043-R3	\$	513
724	ENOXAPARINA SODICA 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE TECNOCUIMICAS FENICAFEN	CAJA X 500 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2020M-0015043-R1	\$	490
725	ENOXAPARINA SODICA 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE TECNOCUIMICAS FENICAFEN	CAJA X 100 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2022M-015043-R3	\$	513
726	ENOXAPARINA SODICA 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE TECNOCUIMICAS FENICAFEN	CAJA X 500 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2023M-000266-R4	\$	7.765
727	ENOXAPARINA SODICA 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE TECNOCUIMICAS FENICAFEN	FRASCO X 60 ML	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2020M-0010436-R1	\$	821
728	ENOXAPARINA SODICA 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE TECNOCUIMICAS FENICAFEN	CAJA X 250 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2022M-0017370-R1	\$	859
729	ENOXAPARINA SODICA 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE TECNOCUIMICAS FENICAFEN	CAJA X 50 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2020M-0017370-R1	\$	821
730	ENOXAPARINA SODICA 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE TECNOCUIMICAS FENICAFEN	CAJA X 50 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2022M-0017370-R1	\$	859
731	ENOXAPARINA SODICA 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE TECNOCUIMICAS FENICAFEN	CAJA X 50 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2019M-0007230-R1	\$	14.160
732	ENOXAPARINA SODICA 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE TECNOCUIMICAS FENICAFEN	CAJA X 50 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2016M8T-0016762	\$	9.223
733	ENOXAPARINA SODICA 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE TECNOCUIMICAS FENICAFEN	CAJA X 25 AMPOLLAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2018M-0013503-R1	\$	14.160
734	ENOXAPARINA SODICA 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE TECNOCUIMICAS FENICAFEN	CAJA X 10 Viales	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2009M-0010280	\$	13.878
735	ENOXAPARINA SODICA 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE TECNOCUIMICAS FENICAFEN	CAJA X 25 Viales	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2020M-0006137-R2	\$	25.063
736	ENOXAPARINA SODICA 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE TECNOCUIMICAS FENICAFEN	CAJA X 25 Viales	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2018M-000653-R1	\$	18.883
737	ENOXAPARINA SODICA 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE TECNOCUIMICAS FENICAFEN	CAJA X 25 Viales	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2015M-0006512-R1	\$	22.858
738	ENOXAPARINA SODICA 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE TECNOCUIMICAS FENICAFEN	CAJA X 10 Viales	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2019M-0002061-R2	\$	157.852
739	ENOXAPARINA SODICA 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE TECNOCUIMICAS FENICAFEN	CAJA X 1 VIAL	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2020M-0016196-R1	\$	100.542
740	ENOXAPARINA SODICA 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE TECNOCUIMICAS FENICAFEN	CAJA X 10 Viales	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2021M-0020158	\$	100.542
741	ENOXAPARINA SODICA 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE TECNOCUIMICAS FENICAFEN	C-10 VIAL	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2014M-0015160	\$	218
742	ENOXAPARINA SODICA 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE TECNOCUIMICAS FENICAFEN	CAJA X 300 CAPSULAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2019M-0015025-R1	\$	238
743	ENOXAPARINA SODICA 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE TECNOCUIMICAS FENICAFEN	CAJA X 900 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2021M-0005545-R2	\$	210
744	ENOXAPARINA SODICA 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE TECNOCUIMICAS FENICAFEN	CAJA X 900 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2023M-0012671-R2	\$	238
745	ENOXAPARINA SODICA 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE TECNOCUIMICAS FENICAFEN	CAJA X 300 CAPSULAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2021M-0015160	\$	210
746	ENOXAPARINA SODICA 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE TECNOCUIMICAS FENICAFEN	CAJA X 300 CAPSULAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2023M-0012671-R2	\$	2.085
747	ENOXAPARINA SODICA 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE TECNOCUIMICAS FENICAFEN	CAJA X 900 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2019M-0015025-R1	\$	238
748	ENOXAPARINA SODICA 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE TECNOCUIMICAS FENICAFEN	CAJA X 56 CAPSULAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2023M-0012671-R2	\$	2.085
749	ENOXAPARINA SODICA 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE TECNOCUIMICAS FENICAFEN	CAJA X 100 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2019M-0015130-R2	\$	237
750	ENOXAPARINA SODICA 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE TECNOCUIMICAS FENICAFEN	CAJA X 100 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2015M-0003236-R1	\$	8.592
751	ENOXAPARINA SODICA 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE TECNOCUIMICAS FENICAFEN	CAJA X 100 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2019M-0015130-R1	\$	675
752	ENOXAPARINA SODICA 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE TECNOCUIMICAS FENICAFEN	CAJA X 100 CAPSULAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2019M-0015130-R1	\$	675
753	ENOXAPARINA SODICA 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE TECNOCUIMICAS FENICAFEN	CAJA X 100 CAPSULAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2019M-0015130-R1	\$	675
754	ENOXAPARINA SODICA 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE TECNOCUIMICAS FENICAFEN	CAJA X 100 CAPSULAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2019M-0015130-R1	\$	675
755	ENOXAPARINA SODICA 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE TECNOCUIMICAS FENICAFEN	CAJA X 50 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2019M-0015130-R1	\$	675

756	ESPIRAMICINA 3.000.000U.I. TABLETA [UNIDOSIS] LABINCO EXPIREX	CAJA X 10 TABLETAS RE	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2015M-0004583-R1	\$	2,295
757	ESPIRAMICINA 3.000.000U.I. TABLETA AG	CAJA X 50 TABLETAS RE	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2019M-0014479-R1	\$	2,098
758	ESPIRAMICINA 3.000.000U.I. TABLETA LABINCO EXPIREX	CAJA X 10 TABLETAS RE	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2015M-0004583-R1	\$	2,295
759	ESPIRONOLACTONA 100MG TABLETA [UNIDOSIS] HUMAX	CAJA X 100 TABLETAS R	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2019M-0003477-R2	\$	504
760	ESPIRONOLACTONA 100MG TABLETA [UNIDOSIS] LABINCO ESPIROLAN	CAJA X 30 TABLETAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2017M-0006161-R1	\$	504
761	ESPIRONOLACTONA 100MG TABLETA HUMAX	CAJA X 100 TABLETAS R	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2019M-0003477-R2	\$	504
762	ESPIRONOLACTONA 100MG TABLETA LABINCO ESPIROLAN	CAJA X 20 TABLETA	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2017M-0006161-R1	\$	504
763	ESPIRONOLACTONA 100MG TABLETA PFIZER ALDACTONE	CAJA X 30 TABLETAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2023M-000517-R5	\$	5,599
764	ESPIRONOLACTONA 25MG TABLETA [UNIDOSIS] ANGLOPHARMA	CAJA X 250 TABLETAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2020M-0003260-R2	\$	1,840
765	ESPIRONOLACTONA 25MG TABLETA [UNIDOSIS] WINTHROP	CAJA X 300 COMPRIMID	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2023M-0006839-R2	\$	201
766	ESPIRONOLACTONA 25MG TABLETA ANGLOPHARMA	CAJA X 250 TABLETAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2020M-0003260-R2	\$	1,840
767	ESPIRONOLACTONA 25MG TABLETA LABINCO	CAJA X 300 TABLETAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2017M-0006113-R1	\$	222
768	ESPIRONOLACTONA 25MG TABLETA LAPROFF	CAJA X 30 TABLETAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2022M-0011315-R2	\$	201
769	ESPIRONOLACTONA 25MG TABLETA PFIZER ALDACTONE	CAJA X 30 TABLETAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2023M-006221-R4	\$	1,514
770	ESPIRONOLACTONA 25MG TABLETA TECNOCUIMICAS MK	CAJA X 30 TABLETAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2021M-0016362-R	\$	1,880
771	ESTROGENOS CONIUGADOS 0.625MG CREMA VAGINAL X 40GR CHALVER ESTERMA	CAJA X 300 COMPRIMID	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2023M-0006839-R2	\$	201
772	ESTROGENOS CONIUGADOS 0.625MG CREMA VAGINAL X 40GR CHALVER ESTERMA	TUBO X 40 GRAMOS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2021M-0002283-R2	\$	31,334
773	ESTROGENOS CONIUGADOS 0.625MG CREMA VAGINAL X 43GR FAES FARMA FEVE	TUBO X 43 GRAMOS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2021M-0009350-R1	\$	33,684
774	ESTROGENOS CONIUGADOS 0.625MG TABLETA BCN FEVENY	CAJA X 28 TABLETAS RE	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2017M-0012121-R1	\$	868
775	FENITOINA SODICA 100MG TABLETA [UNIDOSIS] PFIZER EPAMIN	CAJA CON FRASCO X 50	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2019M-001002-R4	\$	776
776	FENITOINA SODICA 100MG TABLETA NEXT PHARMA	CAJA X 100 TABLETAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	UUM-1F106283100100	\$	486
777	FENITOINA SODICA 100MG TABLETA PFIZER EPAMIN	CAJA CON FRASCO X 50	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2019M-001002-R4	\$	776
778	FENITOINA SODICA 250MG/5ML SOLUCION INYECTABLE BIOSANO	AMPOLLA	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2016M-0011761-R1	\$	3,908
779	FENITOINA SODICA 250MG/5ML SOLUCION INYECTABLE BIOSANO BLASKOV	CAJA X 5 AMPOLLAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2018M-0012526-R1	\$	3,793
780	FENITOINA SODICA 250MG/5ML SOLUCION INYECTABLE PISA S.A. FENAITEN	C*1 AMP	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2022M-0005188-R2	\$	3,660
781	FENITOINA SODICA 250MG/5ML SOLUCION INYECTABLE VITALIS	CAJA X 10 AMPOLLAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2022M-0009180-R1	\$	3,908
782	FENOBARBITAL 100MG TABLETA [UNIDOSIS] SYNTHESIS	C*30	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2021M-14111-R2	\$	594
783	FENOBARBITAL 100MG TABLETA SYNTHESIS	C*30	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2021M-14111-R2	\$	594
784	FENOXIMETILPENICILINA 250MG/5ML SUSPENSION BIOQUIFAR PENWOTINA	FRASCO X 100 ML	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2021M-0010931-R1	\$	13,250
785	FENTANIL 0.05%/10ML SOLUCION INYECTABLE BIOSANO	CAJA X 100 AMPOLLAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2020M-0002104-R2	\$	5,013
786	FENTANIL 0.05%/10ML SOLUCION INYECTABLE BLASKOV	CAJA X 5 AMPOLLAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2020M-0006977-R1	\$	5,150
787	FENTANIL 0.05%/10ML SOLUCION INYECTABLE CHALVER FENTANEX	AMPOLLA	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2021M-0002434-R2	\$	4,875
788	FENTANIL 0.05%/10ML SOLUCION INYECTABLE PRESENIUS	CAJA X 20 AMPOLLAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2021M-13741-R2	\$	5,217
789	FENTANIL 0.05%/10ML SOLUCION INYECTABLE RYAN	C*10 AMP	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2021M-0010894-R1	\$	5,150
790	FENTANIL 0.05%/10ML SOLUCION INYECTABLE VITALIS	CAJA X 10 AMPOLLAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2022M-0017651-R2	\$	5,018
791	FLUCONAZOL 200MG CAPSULA [UNIDOSIS] BIOQUIFAR CINDIMIZOL	CAJA X 125 CAPSULAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2020M-0010068-R1	\$	636
792	FLUCONAZOL 200MG CAPSULA [UNIDOSIS] NOVAMED FUNEX	CAJA X 210 CAPSULAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2009M-12744-R1	\$	694
793	FLUCONAZOL 200MG CAPSULA BIOQUIFAR CINDIMIZOL	CAJA X 125 CAPSULAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2020M-0010068-R1	\$	636
794	FLUCONAZOL 200MG CAPSULA NOVAMED FUNEX	CAJA X 210 CAPSULAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2008 M-12744-R1	\$	694
795	FLUCONAZOL 200MG/100ML SOLUCION INYECTABLE CORPAUL	BOLSA DE PEBO X 100 ML	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2023M-0012337-R2	\$	8,733
796	FLUCONAZOL 200MG/100ML SOLUCION INYECTABLE PRESENIUS	BOLSA X 100 ML	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2023M-0008758-R1	\$	8,733
797	FLUCONAZOL 200MG/100ML SOLUCION INYECTABLE VITALIS	CAJA X 1 AMPOLLA	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2016M-0005429-R1	\$	12,187
798	FLUCONAZOL 50MG/5ML SUSPENSION BUSSEE BATEN	FRASCO X 20 ML	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2023M-012297-R2	\$	39,312

799	FLUCONAZOL 50MG/5ML SUSPENSION SALUS PHARMA	FRASCO X 20 ML	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2016M-0017327	\$	14,940
800	FLUOROMETALONA 0.1% SOLUCION OFTALMICA BLASKOV FLUOTAL	FRASCO X 5 ML	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2016M-0005999-R1	\$	15,934
801	FLUOROMETALONA 0.1% SOLUCION OFTALMICA SALUSPHARMA FLUOMAX	FRASCO X 5 ML	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2023M-0014419-R2	\$	12,537
802	FLUOROMETALONA 0.1% SOLUCION OFTALMICA SOPHIA FLUMETOL NF	FRASCO X 5 ML	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2023M-0001782-R3	\$	12,778
803	FLUOROURACILO 5% GEL TOPICO QUIFARMA FLUOROURACIL	TUBO X 300 GRAMOS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2021M-0002106-R2	\$	151,570
804	FLUOXETINA 20MG TABLETA (UNIDOSIS) BIOQUIFAR DIZPACIL	CAJA POR 250 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2017M-0005587-R1	\$	93
805	FLUOXETINA 20MG TABLETA (UNIDOSIS) LABPROF	CAJA X 300 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2015M-0011156-R1	\$	93
806	FLUOXETINA 20MG TABLETA (UNIDOSIS) NOVAMED	CAJA X 300 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2016M-012034-R3	\$	830
807	FLUOXETINA 20MG TABLETA AG	CAJA X 100 CAPSULAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2020M-0010173-R1	\$	93
808	FLUOXETINA 20MG TABLETA BIOQUIFAR DIZPACIL	CAJA POR 250 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2017M-0005587-R1	\$	93
809	FLUOXETINA 20MG TABLETA LABPROF	CAJA X 300 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2015M-0011156-R1	\$	93
810	FLUOXETINA 20MG TABLETA NOVAMED GEMERICO	CAJA X 300 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2009M-00099416	\$	6,443
811	FLUOXETINA 20MG/5ML JARABE BIUSSE MOLTOBEN	FRASCO X 70 ML	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2020M-0115508-R2	\$	6,443
812	FLUOXETINA 20MG/5ML JARABE HUMAX XETIL	FRASCO X 70 ML	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2019M-0015301-R1	\$	11,277
813	FLUOXETINA 20MG/5ML JARABE HUMAX XETIL	FRASCO X 70ML	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2015M-0015340	\$	11,700
814	FLUOXETINA 20MG/5ML JARABE NOVAMED PRASGMATEN	CAJA X 30 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2023M-001927-R3	\$	3,794
815	FLUOXAMINIA 100MG TABLETA (UNIDOSIS) ABBOTT LUYOX	CAJA X 30 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2021M-0020579	\$	2,050
816	FLUOXAMINIA 100MG TABLETA (UNIDOSIS) GENFAR	CAJA X 30 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2022M-00020647	\$	2,424
817	FLUOXAMINIA 100MG TABLETA (UNIDOSIS) HUMAX	CAJA X 30 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2008M-0114768-R1	\$	1,783
818	FLUOXAMINIA 100MG TABLETA (UNIDOSIS) INCORBA YOXAMIN	CAJA X 30 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2021M-001927-R3	\$	3,794
819	FLUOXAMINIA 100MG TABLETA ABBOTT LUYOX	CAJA X 30 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2021M-0020579	\$	2,050
820	FLUOXAMINIA 100MG TABLETA GENFAR	CAJA X 30 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2022M-00020647	\$	2,424
821	FLUOXAMINIA 100MG TABLETA HUMAX	CAJA X 30 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2008M-0114768-R1	\$	1,783
822	FLUOXAMINIA 100MG TABLETA INCORBA YOXAMIN	CAJA X 30 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2022M-0020566	\$	1,315
823	FLUOXAMINIA 100MG TABLETA THE LABS ANSYNOX	CAJA X 30 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2022M-0020566	\$	9,163
824	FORMULA TERAPEUTICA PARA DESNUTRICION PLUMPEY NUT SOBRE X 90GR NUTRISUB	SOB 90G	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2015M-0003726-R1	\$	600
825	FURAZOLIDONIA 100MG TABLETA LABINCO	CAJA X 100 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2015M-0003726-R1	\$	810
826	FUROSEMIDA 20MG/2ML SOLUCION INECTABLE BIOESTERIL	CAJA X 10 AMPOLLAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2021M-0015335-R1	\$	971
827	FUROSEMIDA 20MG/2ML SOLUCION INECTABLE BIOSANO	CAJA X 100 AMPOLLAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2023M-0006132-R2	\$	848
828	FUROSEMIDA 20MG/2ML SOLUCION INECTABLE FARMIONNI	CAJA X 100 AMPOLLAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2018M-0001113-R2	\$	1,120
829	FUROSEMIDA 20MG/2ML SOLUCION INECTABLE RYAN	CAJA X 100 AMPOLLAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2019M-011982-R2	\$	848
830	FUROSEMIDA 20MG/2ML SOLUCION INECTABLE VITALIS	CAJA X 100 AMPOLLAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2016M-0005543-R2	\$	72
831	FUROSEMIDA 40MG TABLETA (UNIDOSIS) AG	CAJA POR 100 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2016M-0005543-R2	\$	72
832	FUROSEMIDA 40MG TABLETA (UNIDOSIS) GENFAR	CAJA X 300 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2019M-004573-R4	\$	51
833	FUROSEMIDA 40MG TABLETA (UNIDOSIS) TECNOQUIMICAS	CAJA X 300 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2021M-00757-R4	\$	496
834	FUROSEMIDA 40MG TABLETA AG	CAJA POR 100 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2016M-0005543-R2	\$	72
835	FUROSEMIDA 40MG TABLETA BIOQUIFAR DIURIL	CAJA X 1,000 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2019M-012059-R2	\$	115
836	FUROSEMIDA 40MG TABLETA GENFAR	CAJA X 300 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2019M-004573-R4	\$	51
837	FUROSEMIDA 40MG TABLETA LABPROF	CAJA X 300 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2021M-00757-R4	\$	496
838	FUROSEMIDA 40MG TABLETA TECNOQUIMICAS	CAJA X 300 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2021M-000186-R3	\$	378
839	GEMFIBROZILO 600MG TABLETA (UNIDOSIS) WINTHROP	CAJA X 500 COMPRIMIM	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2021M-00629-R4	\$	5,940
840	GEMFIBROZILO 600MG TABLETA PRIZEN LOPID	CAJA X 20 TABLETA	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2021M-00629-R4	\$	5,940
841	GEMFIBROZILO 600MG TABLETA WINTHROP	CAJA X 500 COMPRIMIM	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2020M-000186-R3	\$	378

885	HIDROCORTISONA 0.5% LOCION LABQUIFAR CORTISOLONA	FRASCO X 30 ML	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2019M-0009495-R1	\$	8,148
886	HIDROCORTISONA 1% CREMA ANGLOPHARMA	TUBO X 15 GRAMOS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2023M-014387-R4	\$	4,992
887	HIDROCORTISONA 1% CREMA BIOQUIFAR CORTISOLONA	TUBO X 15 GRAMOS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2019M-0009310-R1	\$	4,642
888	HIDROCORTISONA 1% CREMA BIOQUIFAR CORTISOLONA	TUBO X 20 GRAMOS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2023M-0013992-R1	\$	4,642
889	HIDROCORTISONA 1% CREMA COASPHARMA	TUBO X 15 GRAMOS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2023M-0007435-R2	\$	5,765
890	HIDROCORTISONA 1% CREMA TECNOQUIMICAS	TUBO X 15 GRAMOS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2020M-0001213-R2	\$	4,979
891	HIDROCORTISONA 100MG SOLUCION INECTABLE BLAU SUMICORT	CAJA X 1 VIAL	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2021M-0003102-R2	\$	7,397
892	HIDROCORTISONA 100MG SOLUCION INECTABLE VITALIS	CAJA X 10 VIALES	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2021M-0020180	\$	15,221
893	HIDROKORTONA 100MG/2ML SOLUCION INECTABLE ADS PHARMA HYDROXYSTAL	CAJA X 5 AMPOLLAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2014M-0015359	\$	15,221
894	HIDROKORTONA 100MG/2ML SOLUCION INECTABLE BLASKOV CLEMSKOV	CAJA X 5 AMPOLLAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2021M-000874-R3	\$	175
895	HIDROKORTONA 100MG/2ML SOLUCION INECTABLE BLASKOV CLEMSKOV	CAJA X 250 TABLETAS R	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2023M-0001566-R2	\$	560
896	HIDROKORTONA 25MG TABLETA (UNIDOS) ANGLOPHARMA	CAJA X 250 TABLETAS R	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2021M-14400-R3	\$	175
897	HIDROKORTONA 25MG TABLETA (UNIDOS) SANOFI AVENTIS	CAJA X 20 TABLETAS RE	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2021M-000874-R3	\$	175
898	HIDROKORTONA 25MG TABLETA ANGLOPHARMA	CAJA X 250 TABLETAS R	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2023M-0001566-R2	\$	560
899	HIDROKORTONA 25MG TABLETA COASPHARMA	C-20	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2021M-14400-R3	\$	175
900	HIDROKORTONA 25MG TABLETA GENFAR	CAJA X 20 TABLETAS RE	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2019M-0009724-R1	\$	10,144
901	HIDROXIDO DE ALUMINIO + MAGNESIO + SIMETICONA (400+400+20)/ML SUSPENSIÓN	FRASCO X 360 ML	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2019M-0019223	\$	10,048
902	HIDROXIDO DE ALUMINIO + MAGNESIO + SIMETICONA (400+400+20)/ML SUSPENSIÓN	FRASCO X 360 ML	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2020M-00327583	\$	18,699
903	HIDROXIDO DE ALUMINIO + MAGNESIO + SIMETICONA (400+400+20)/ML SUSPENSIÓN	FRASCO X 360 ML	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2023M-12081-R4	\$	8,080
904	HIDROXIDO DE ALUMINIO + MAGNESIO + SIMETICONA (400+400+40)/ML SUSPENSIÓN	FRASCO X 150 ML	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2021M-0007436-R1	\$	4,976
905	HIDROXIDO DE ALUMINIO + MAGNESIO + SIMETICONA (400+400+40)/ML SUSPENSIÓN	FRASCO X 360 ML	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2022M-0009494-R4	\$	5,840
906	HIDROXIDO DE ALUMINIO + MAGNESIO + SIMETICONA (400+400+40)/ML SUSPENSIÓN	FRASCO X 360 ML	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2021M-0007436-R1	\$	7,735
907	HIDROXIDO DE ALUMINIO + MAGNESIO + SIMETICONA (400+400+40)/ML SUSPENSIÓN	FRASCO X 360 ML	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2021M-0004940-R4	\$	37,065
908	HIDROXIDO DE ALUMINIO + MAGNESIO + SIMETICONA (400+400+40)/ML SUSPENSIÓN	FRASCO X 360 ML	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2021M-007508-R2	\$	8,560
909	HIDROXIDO DE ALUMINIO + MAGNESIO + SIMETICONA (400+400+40)/ML SUSPENSIÓN	FRASCO X 360 ML	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2018M-0018579	\$	11,250
910	HIDROXIDO DE ALUMINIO + MAGNESIO + SIMETICONA (400+400+40)/ML SUSPENSIÓN	CAJA X 30 AMPOLLAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2021M-0017548-R1	\$	11,588
911	HIDROXIDO DE ALUMINIO + MAGNESIO + SIMETICONA (400+400+40)/ML SUSPENSIÓN	C-5 AMP	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2020M-0013049-R1	\$	15,241
912	HIDROXIDO DE ALUMINIO + MAGNESIO + SIMETICONA (400+400+40)/ML SUSPENSIÓN	CAJA X 10 AMPOLLAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2021M-0013779-R1	\$	14,069
913	HIDROXIDO DE ALUMINIO + MAGNESIO + SIMETICONA (400+400+40)/ML SUSPENSIÓN	CAJA X 300 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2021M-0007441-R1	\$	1,239
914	HIDROXIDO DE ALUMINIO + MAGNESIO + SIMETICONA (400+400+40)/ML SUSPENSIÓN	CAJA X 100 GRAGETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2015M-0004065R-1	\$	340
915	HIDROXIDO DE ALUMINIO + MAGNESIO + SIMETICONA (400+400+40)/ML SUSPENSIÓN	CAJA X 100 TABLETAS R	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2021M-0007441-R1	\$	1,239
916	HIDROXIDO DE ALUMINIO + MAGNESIO + SIMETICONA (400+400+40)/ML SUSPENSIÓN	CAJA X 300 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2015M-0005256-R1	\$	320
917	HIDROXIDO DE ALUMINIO + MAGNESIO + SIMETICONA (400+400+40)/ML SUSPENSIÓN	CAJA X 100 GRAGETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2021M-0007441-R1	\$	340
918	HIDROXIDO DE ALUMINIO + MAGNESIO + SIMETICONA (400+400+40)/ML SUSPENSIÓN	CAJA X 100 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2021M-0011203-R2	\$	275
919	HIDROXIDO DE ALUMINIO + MAGNESIO + SIMETICONA (400+400+40)/ML SUSPENSIÓN	CAJA X 100 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2022M-0005659-R2	\$	307
920	HIDROXIDO DE ALUMINIO + MAGNESIO + SIMETICONA (400+400+40)/ML SUSPENSIÓN	CAJA X 300 TABLETAS R	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2015M-0004065R-1	\$	340
921	HIDROXIDO DE ALUMINIO + MAGNESIO + SIMETICONA (400+400+40)/ML SUSPENSIÓN	CAJA X 100 AMPOLLAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2023M-0004837-R2	\$	2,953
922	HIDROXIDO DE ALUMINIO + MAGNESIO + SIMETICONA (400+400+40)/ML SUSPENSIÓN	CAJA X 5 AMPOLLAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2021M-0009072-R1	\$	3,131
923	HIDROXIDO DE ALUMINIO + MAGNESIO + SIMETICONA (400+400+40)/ML SUSPENSIÓN	CAJA X 5 AMPOLLAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2019M-13557-R2	\$	2,953
924	HIDROXIDO DE ALUMINIO + MAGNESIO + SIMETICONA (400+400+40)/ML SUSPENSIÓN	CAJA X 100 AMPOLLAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2020M-0000903-R2	\$	3,366
925	HIDROXIDO DE ALUMINIO + MAGNESIO + SIMETICONA (400+400+40)/ML SUSPENSIÓN	CAJA X 100 AMPOLLAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2020M-0012557	\$	2,278
926	HIDROXIDO DE ALUMINIO + MAGNESIO + SIMETICONA (400+400+40)/ML SUSPENSIÓN	CAJA X 100 AMPOLLAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2023M-0018261-R1	\$	1,764
927	HIDROXIDO DE ALUMINIO + MAGNESIO + SIMETICONA (400+400+40)/ML SUSPENSIÓN	CAJA X 10 AMPOLLAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI			

971	JERINGA DESECHABLE 1ML 27G X 1/2 NIPRO	CAJA POR 100 UNIDADES	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2018DM-0018552	\$	494
972	JERINGA DESECHABLE 1ML 27G X 1/2 NONSTRAY & NUART	C*100	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2017DM-0016958	\$	350
973	JERINGA DESECHABLE 1ML 27G X 1/2 PRECISION CARE	CAJA POR 100 UNIDADES	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2023DM-0001569-R2	\$	494
974	JERINGA DESECHABLE 1ML 27G X 1/2 RVMCO	CAJA POR 100 UNIDADES	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2023DM-000438-R3	\$	494
975	JERINGA DESECHABLE 1ML 27G X 1/2 VITAL MEDIC	CAJA POR 100 UNIDADES	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2020DM-0021884	\$	381
976	JERINGA DESECHABLE 1ML 27G X 1/2 WELL MEDICINE	CAJA POR 100 UNIDADES	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2014DM-0011687	\$	450
977	JERINGA DESECHABLE 1ML 27G X 1/2 ZIBOJECT	CAJA POR 100 UNIDADES	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2021DM-0023559	\$	317
978	JERINGA DESECHABLE 3ML IMPONMEDICAS	CAJA POR 100 UNIDADES	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2021DM-0023556	\$	288
979	JERINGA DESECHABLE 3ML LIFE CARE	CAJA POR 100 UNIDADES	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2021DM-0023112	\$	296
980	JERINGA DESECHABLE 3ML NONSTRAY & NUART	CAJA POR 100 UNIDADES	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2017DM-0008789-R1	\$	288
981	JERINGA DESECHABLE 3ML PRECISION CARE	CAJA POR 100 UNIDADES	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2017DM-0016958	\$	307
982	JERINGA DESECHABLE 3ML PRECISION CARE MEDISPO	C*100	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2023DM-0001569-R2	\$	355
983	JERINGA DESECHABLE 3ML RVMCO	C*100	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2023DM-000438-R3	\$	288
984	JERINGA DESECHABLE 3ML WELL MEDICINE	CAJA POR 100 UNIDADES	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2014DM-0011687	\$	1,799
985	JERINGA DESECHABLE 50/60ML LIFE CARE 21G X 3P 1/2	CAJA POR 25 UNIDADES	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2021DM-0023112	\$	1,901
986	JERINGA DESECHABLE 50ML IMPONMEDICAS SAS	C*75	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2021DM-0023576	\$	1,713
987	JERINGA DESECHABLE 50ML PRECISION CARE	CAJA POR 25 UNIDADES	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2023DM-0001569-R2	\$	1,656
988	JERINGA DESECHABLE 50ML WELL MEDICINE	CAJA POR 25 UNIDADES	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2024DM-0023526	\$	348
989	JERINGA DESECHABLE 5ML IMPONMEDICAS	CAJA POR 100 UNIDADES	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2021DM-0023312	\$	317
990	JERINGA DESECHABLE 5ML LIFE CARE	C*75	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2019DM-0020742	\$	418
991	JERINGA DESECHABLE 5ML MEDISPO	C*100	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2022DM-0008789-R1	\$	352
992	JERINGA DESECHABLE 5ML NIPRO	CAJA POR 100 UNIDADES	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2017DM-0016958	\$	317
993	JERINGA DESECHABLE 5ML NONSTRAY & NUART	CAJA POR 100 UNIDADES	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2023DM-0001569-R2	\$	348
994	JERINGA DESECHABLE 5ML PRECISION CARE	C*100	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2023DM-000438-R3	\$	382
995	JERINGA DESECHABLE 5ML RVMCO	CAJA POR 100 UNIDADES	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2020DM-0021884	\$	317
996	JERINGA DESECHABLE 5ML WELL MEDICINE	CAJA POR 100 UNIDADES	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2024DM-0029700	\$	317
997	JERINGA DESECHABLE 5ML VITAL MEDICINE	CAJA POR 100 UNIDADES	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2015DM-0016428	\$	21,219
998	KETAMINA 500MG/10ML SOLUCION INYECTABLE BLASKOV KETAKOV	CAJA X 1 VIAL	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2020DM-0014030-R1	\$	19,800
999	KETAMINA 500MG/10ML SOLUCION INYECTABLE PROCLIN KETAMAX 50	C*100	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2018DM-0013924-R1	\$	22,571
1000	KETAMINA 500MG/10ML SOLUCION INYECTABLE RIVAN	TUBO X 30 GRAMOS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2023DM-0002497-R2	\$	4,448
1001	KETOCOMAZOL 2% CREMA TOPICA ANGIOFARMIA	TUBO X 30 GRAMOS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2019DM-0019095	\$	4,500
1002	KETOCOMAZOL 2% CREMA TOPICA BIOQUIFAR FUNGISTEROL	CAJA X 300 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2022DM-0000377-R3	\$	348
1003	KETOCOMAZOL 200MG TABLETA (UNIDOSIS) BIOQUIFAR FUNGISTEROL	CAJA X 300 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2017DM-0005478-R1	\$	289
1004	KETOCOMAZOL 200MG TABLETA (UNIDOSIS) COASPHARMA	C*10	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2021DM-012789-R3	\$	456
1005	KETOCOMAZOL 200MG TABLETA (UNIDOSIS) COASPHARMA	CAJA X 250 TABLETAS R	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2017DM-0005478-R1	\$	289
1006	KETOCOMAZOL 200MG TABLETA BIOQUIFAR FUNGISTEROL	C*10	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2021DM-012789-R3	\$	456
1007	KETOCOMAZOL 200MG TABLETA LAPROFF	CAJA X 300 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2022DM-0000377-R3	\$	348
1008	KETOTIFENO 1MG TABLETA BIOQUIFAR ASMIKET	CAJA X 250 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2022DM-0005203-R2	\$	116
1010	KETOTIFENO 1MG/5ML JARABE BIOQUIFAR ASMIKET	FRASCO X 100 ML 5ML	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2016DM-0005109R1	\$	4,416
1011	KETOTIFENO 1MG/5ML JARABE COASPHARMA	FRASCO X 100 ML 5ML	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2022DM-0004910-R2	\$	3,659
1012	KETOTIFENO 1MG/5ML JARABE ECAR	FRASCO X 100 ML	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2022DM-0108880-R3	\$	5,817
1013	KETOTIFENO 1MG/5ML JARABE LAPROFF	FRASCO X 100 ML	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2021DM-0007745-R1	\$	4,104

1057	LEFUMONIDA 20MG TABLETA (UNIDOSIS) PROCARIS INFLAXEN	CAJA X 30 CAPSULAS BL	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2017M-0006032-R1	\$	1,224
1058	LEFUMONIDA 20MG TABLETA PROCARIS INFLAXEN	CAJA X 30 CAPSULAS BL	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2017M-0006032-R1	\$	1,224
1059	LEFUMONIDA 20MG TABLETA SANOFI AVENTIS ARAVA	CAJA CON FRASCO X 30	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2019M-01333-R2	\$	985
1060	LEVETIRACETAM 100MG/250ML SOLUCION ORAL GENFAR	FRASCO X 250 ML	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2017M-0013371-R1	\$	95,000
1061	LEVETIRACETAM 100MG/300ML SOLUCION ORAL CLINICOS Y HOSPITALARIOS DE CO	FRASCO X 300 ML	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2012M-0021644	\$	58,708
1062	LEVETIRACETAM 100MG/300ML SOLUCION ORAL GLAXO KEPPRA	FRASCO X 300 ML	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2019M-0006885-R1	\$	114,000
1063	LEVETIRACETAM 100MG/300ML SOLUCION ORAL SALUS PIARMIA CONVULIAM	CAJA CON FRASCO X 30	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2016M-0016894	\$	63,928
1064	LEVETIRACETAM 1GR TABLETA (UNIDOSIS) ALTADIS ACIZAN	CAJA X 30 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2021M-0016783-R1	\$	1,997
1065	LEVETIRACETAM 1GR TABLETA (UNIDOSIS) GENFAR	CAJA X 50 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2021M-0014411-R1	\$	1,888
1066	LEVETIRACETAM 1GR TABLETA (UNIDOSIS) GLAXO KEPPRA	CAJA X 30 TABLETAS RE	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2019M-0002929-R2	\$	2,940
1067	LEVETIRACETAM 1GR TABLETA (UNIDOSIS) LAPROFF	CAJA X 50 TABLETAS RE	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2018M-0018526	\$	1,680
1068	LEVETIRACETAM 1GR TABLETA (UNIDOSIS) SCANDINAVIA CEUMID	CAJA X 30 COMPRIMIDO	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2020M-0010456-R1	\$	2,068
1069	LEVETIRACETAM 1GR TABLETA ALTADIS ACIZAN	CAJA X 30 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2022M-0014441-R1	\$	1,997
1070	LEVETIRACETAM 1GR TABLETA GENFAR	CAJA X 50 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2022M-0014441-R1	\$	1,997
1071	LEVETIRACETAM 1GR TABLETA GLAXO KEPPRA	CAJA X 30 TABLETAS RE	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2019M-0002929-R2	\$	2,940
1072	LEVETIRACETAM 1GR TABLETA LAPROFF	CAJA X 50 TABLETAS RE	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2018M-0018526	\$	1,680
1073	LEVETIRACETAM 1GR TABLETA SCANDINAVIA CEUMID	CAJA X 30 COMPRIMIDO	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2020M-0010456-R1	\$	2,068
1074	LEVETIRACETAM 500MG TABLETA (UNIDOSIS) GLAXO KEPPRA	CAJA X 30 TABLETAS RE	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2020M-0010456-R1	\$	1,220
1075	LEVETIRACETAM 500MG TABLETA (UNIDOSIS) SCANDINAVIA CEUMID	CAJA X 30 COMPRIMIDO	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2020M-0010456-R1	\$	1,220
1076	LEVETIRACETAM 500MG TABLETA (UNIDOSIS) WINTHROP	CAJA X 100 TABLETAS R	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2020M-0019630	\$	1,135
1077	LEVETIRACETAM 500MG TABLETA GALENCIUM HEALTH LEVEVITAE	CAJA X 30 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2022M-0017160-R1	\$	1,344
1078	LEVETIRACETAM 500MG TABLETA GLAXO KEPPRA	CAJA X 30 TABLETAS RE	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2019M-0002928-R2	\$	1,470
1079	LEVETIRACETAM 500MG TABLETA SCANDINAVIA CEUMID	CAJA X 30 COMPRIMIDO	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2020M-0010455-R1	\$	1,220
1080	LEVETIRACETAM 500MG TABLETA WINTHROP	CAJA X 100 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2020M-0019630	\$	1,135
1081	LEVOMEPROMAZINA 100MG TABLETA (UNIDOSIS) ACTIFARMA	CAJA X 100 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2021M-0004851-R2	\$	830
1082	LEVOMEPROMAZINA 100MG TABLETA (UNIDOSIS) HUMAX	CAJA X 100 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2014M-0003778R-1	\$	844
1083	LEVOMEPROMAZINA 100MG TABLETA ACTIFARMA	CAJA X 100 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2021M-0004851-R2	\$	844
1084	LEVOMEPROMAZINA 100MG TABLETA HUMAX	CAJA X 100 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2021M-0004851-R2	\$	844
1085	LEVOMEPROMAZINA 25MG TABLETA (UNIDOSIS) ACTIFARMA	CAJA X 20 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2021M-0007323-R1	\$	412
1086	LEVOMEPROMAZINA 25MG TABLETA (UNIDOSIS) HUMAX	CAJA X 100 TABLETAS R	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2021M-0004798-R2	\$	378
1087	LEVOMEPROMAZINA 25MG TABLETA ACTIFARMA	CAJA X 20 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2021M-0004798-R2	\$	412
1088	LEVOMEPROMAZINA 25MG TABLETA HUMAX	CAJA X 100 TABLETAS R	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2021M-0007323-R1	\$	378
1089	LEVOMEPROMAZINA 4% SOLUCION ORAL ACTIFARMA	FRASCO X 20 ML	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2022M-0005280-R2	\$	13,175
1090	LEVOMEPROMAZINA 4% SOLUCION ORAL HUMAX	FRASCO X 20 ML	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2007M-0007588	\$	13,175
1091	LEVOMEPROMAZINA 4% SOLUCION ORAL SANOFI AVENTIS SINOGAN 4%	FCO 20ML	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2019M-0006878-R2	\$	87,660
1092	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 0.15MG+0.03MG TABLETA LAFRANCOL SINI	CAJA X 50 BUSTERS X 21	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2019M-0007478-R2	\$	102
1093	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 0.15MG+0.03MG TABLETA PROFAMILIA OC	CAJA X 50 BUSTERS X 21	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2018M-0008433-R1	\$	158
1094	LEVONORGESTREL 0.25MG TABLETA (UNIDOSIS) COLMID EWNET	CAJA X 4 TABLETAS REC	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2020M-0008471-R1	\$	4,800
1095	LEVONORGESTREL 0.25MG TABLETA COLMID EVNET	CAJA X 2 TABLETAS REC	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2020M-0004157-R2	\$	4,800
1096	LEVONORGESTREL 0.25MG TABLETA LAFRANCOL POSTDAY	CAJA X 20 BUSTERS X 21	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2021M-0013739-R1	\$	8,037
1097	LEVONORGESTREL 0.25MG TABLETA NOVAMED LIBELLE	CAJA X 2 TABLETAS REC	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2018M-0015962	\$	4,937
1098	LEVONORGESTREL 0.25MG TABLETA PROFAMILIA ONIVE 2	CAJA X 2 TABLETAS REC	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2018M-0015962	\$	4,937
1099	LEVOTIRONINA 100MG TABLETA (UNIDOSIS) COLMID	CAJA X 100 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2018M-0007334-R1	\$	184

1100	LEVOTIROXINA 100MCG TABLETA (UNIDOSIS) MERCK EUTIROX	CAJA X 50 TABLETAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2019M-010642-R3	\$	194
1101	LEVOTIROXINA 100MCG TABLETA (UNIDOSIS) SIEGRIED TIROXIN	CAJA X 300 TABLETAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2018M-005064-R2	\$	292
1102	LEVOTIROXINA 100MCG TABLETA COLMED	CAJA X 100 TABLETAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2018M-000734-R1	\$	184
1103	LEVOTIROXINA 100MCG TABLETA MERCK EUTIROX	CAJA X 50 TABLETAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2019M-010642-R3	\$	194
1104	LEVOTIROXINA 100MCG TABLETA SIEGRIED	CAJA X 300 TABLETAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2018M-005064-R2	\$	292
1105	LEVOTIROXINA 125MCG TABLETA MERCK EUTIROX	CAJA X 50 TABLETAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2019M-006609-R2	\$	588
1106	LEVOTIROXINA 125MCG TABLETA SIEGRIED TIROXIN	CAJA X 50 TABLETAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2015M-000340-R1	\$	224
1107	LEVOTIROXINA 125MCG TABLETA TECNOQUIMICAS	CAJA X 150 TABLETAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2011M-0012758	\$	202
1108	LEVOTIROXINA 25MCG TABLETA (UNIDOSIS) ABBOTT SYNTHROID	FRASCO PEAD X 90 TAB	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2019M-0001698-R2	\$	1,332
1109	LEVOTIROXINA 25MCG TABLETA (UNIDOSIS) MERCK EUTIROX	CAJA X 50 TABLETAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2019M-0007598-R1	\$	1,226
1110	LEVOTIROXINA 25MCG TABLETA (UNIDOSIS) METLEN FARMA	CAJA X 210 TABLETAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2010M-0010646	\$	134
1111	LEVOTIROXINA 25MCG TABLETA (UNIDOSIS) TECNOQUIMICAS	CAJA X 150 TABLETAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2017M-0012368-R1	\$	134
1112	LEVOTIROXINA 25MCG TABLETA ABBOTT SYNTHROID	FRASCO PEAD X 90 TAB	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2019M-0001698-R2	\$	1,332
1113	LEVOTIROXINA 25MCG TABLETA MERCK EUTIROX	CAJA X 50 TABLETAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2019M-0007598-R1	\$	1,226
1114	LEVOTIROXINA 25MCG TABLETA METLEN FARMA	CAJA X 210 TABLETAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2010M-0010646	\$	134
1115	LEVOTIROXINA 25MCG TABLETA TECNOQUIMICAS	CAJA X 150 TABLETAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2017M-0012368-R1	\$	134
1116	LEVOTIROXINA 50MCG TABLETA (UNIDOSIS) SIEGRIED TIROXIN	CAJA X 300 TABLETAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2017M-0005365-R1	\$	75
1117	LEVOTIROXINA 50MCG TABLETA COLMED	CAJA X 150 TABLETAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2023M-0007277-R2	\$	1,292
1118	LEVOTIROXINA 50MCG TABLETA LAFRANCOL SYNTHROID	FRASCO PEAD X 90 TAB	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2019M-0001697-R2	\$	1,292
1119	LEVOTIROXINA 50MCG TABLETA MERCK EUTIROX	CAJA X 50 TABLETAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2019M-0007131-R1	\$	256
1120	LEVOTIROXINA 50MCG TABLETA SIEGRIED	CAJA X 300 TABLETAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2017M-0005365-R1	\$	75
1121	LEVOTIROXINA 50MCG TABLETA TECNOQUIMICAS	CAJA POR 150 TABLETAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2023M-0008154-R1	\$	1,008
1122	LEVOTIROXINA 75MCG TABLETA (UNIDOSIS) TECNOQUIMICAS	CAJA X 150 TABLETAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2023M-0012602-R2	\$	162
1123	LEVOTIROXINA 75MCG TABLETA (UNIDOSIS) ABBOTT SYNTHROID	CAJA CON FRASCO PEAD	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2019M-0001714-R2	\$	1,503
1124	LEVOTIROXINA 75MCG TABLETA MERCK EUTIROX	CAJA X 50 TABLETAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2019M-007042-R2	\$	448
1125	LEVOTIROXINA 75MCG TABLETA TECNOQUIMICAS	CAJA X 150 TABLETAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2023M-0012602-R2	\$	162
1126	LIDOCAINA + HIDROCORTISONA ACETATO SUPOSITORIO ROPSOHN LUDOPROCTO S	CAJA X 10 SUPOSITORIOS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2020M-012606-R3	\$	9,777
1127	LIDOCAINA + HIDROCORTISONA UNGUENTO PROCTOLOGICO ROPSOHN LUDOPROCTO S	TUBO X 20 GRAMOS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2023M-0021050	\$	34,376
1128	LIDOCAINA + HIDROCORTISONA UNGUENTO PROCTOLOGICO 10GR ROPSOHN	TUBO X 10 GRAMOS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2023M-0021050	\$	24,800
1129	LIDOCAINA 10% ATOMIZADOR DE SOLUCION TOPICA ROPSOHN ROXICAINA	ATOMIZADOR X 80 GR	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2016M-001801-R2	\$	101,252
1130	LIDOCAINA 2% JALEA PROCLIN	CAJA X 1 TUBO X 30 GR	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2021M-0008158-R1	\$	21,007
1131	LIDOCAINA 2% JALEA ROPSOHN ROXICAINA	TUBO X 30 ML	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2014M-014270-R2	\$	21,414
1132	LIDOCAINA 5% CREMA TOPICA ROPSOHN ROXICAINA POMADA 10GR	TUBO X 10 GRAMOS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2019M-012600-R3	\$	38,134
1133	LIDOCAINA 5% CREMA TOPICA ROPSOHN ROXICAINA POMADA 20GR	TUBO X 10 GRAMOS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2019M-012600-R3	\$	31,354
1134	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA 1%/20ML SOLUCION INYECTABLE ROPSOHN ROXICAIN	CAJA X 24 AMPOLLAS X 5	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2008 M-010298 R1	\$	19,526
1135	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA 2%/20ML SOLUCION INYECTABLE CORPAUL	AMPOLLA X 10 ML	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2019M-0006568-R1	\$	2,028
1136	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA 2%/20ML SOLUCION INYECTABLE PISA S.A. PISACAINA	C/24 AMP X 10ML	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	IUM:11018031002101	\$	2,298
1137	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA 2%/10ML SOLUCION INYECTABLE ROPSOHN ROXICAIN	CAJA X 24 AMPOLLEPA	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2015M-014881-R2	\$	7,333
1138	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA 2%/20ML SOLUCION INYECTABLE ROPSOHN ROXICAIN	BURBUJA X 5 FRASCOS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2009M-010277-R2	\$	36,375
1139	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA 2%/50ML SOLUCION INYECTABLE ROPSOHN ROXICAIN	CAJA X 5 FRASCOS X 50	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2009M-010277-R2	\$	36,677
1140	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA 2%/50ML SOLUCION INYECTABLE SICMAFARMA	AMPOLLA UNIDAD	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	IUM:11018031005100	\$	9,223
1141	LOPERAMIDA 2MG TABLETA (UNIDOSIS) ECAR	CAJA X 240 TABLETAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2009M-010882-R2	\$	93
1142	LOPERAMIDA 2MG TABLETA ECAR	CAJA X 240 TABLETAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2009M-010882-R2	\$	93

1143	LOPERAMIDA 2MG TABLETA TECNOCUMICS PANGETAN NF	CAIA X 6 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2023M-0000660-R3	\$	1,063
1144	LOPINAVIR + RITONAVIR 200MG + 50MG TABLETA (UNIDOSIS) LEGRAND LOVR	FRASCO X 120 TABLETA	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2023M-0001749-R1	\$	900
1145	LOPINAVIR + RITONAVIR 200MG + 50MG TABLETA AUROBIDO	FRASCO X 120 TABLETA	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2018M-0018234	\$	900
1146	LOPINAVIR + RITONAVIR 200MG + 50MG TABLETA LEGRAND LOVR	FRASCO X 120 TABLETA	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2023M-0017499-R1	\$	900
1147	LOPINAVIR + RITONAVIR 200MG + 50MG TABLETA SEVEN PHARMA RITOPIN	CAIA CON FRASCO X 12	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2016M-00012278	\$	900
1148	LOPATADINA 10MG TABLETA (UNIDOSIS) AG	CAIA X 100 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2020M-014625-R3	\$	98
1149	LOPATADINA 10MG TABLETA (UNIDOSIS) BIOQUIFAR EUTARPAN	CAIA X 250 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2023M-0009494-R1	\$	78
1150	LOPATADINA 10MG TABLETA (UNIDOSIS) LAPROFF	CAIA X 300 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2020M-006968-R2	\$	78
1151	LOPATADINA 10MG TABLETA AG	CAIA X 100 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2020M-014625-R3	\$	98
1152	LOPATADINA 10MG TABLETA BIOQUIFAR EUTARPAN	CAIA X 250 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2023M-0009494-R1	\$	78
1153	LOPATADINA 10MG TABLETA LAPROFF	CAIA X 300 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2020M-006968-R2	\$	360
1154	LOPATADINA 10MG TABLETA TECNOCUMICS	CAIA X 10 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2023M-012964-R4	\$	3,896
1155	LOPATADINA 5MG/5ML JARABE COASPHARMA EUTARPAN	FRASCO X 60 ML	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2019M-0018945	\$	3,432
1156	LOPATADINA 5MG/5ML JARABE LAPROFF	FRASCO X 100 ML	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2021M-0007218-R1	\$	3,662
1157	LOPATADINA 5MG/5ML JARABE LECOL	FRASCO X 100 ML	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2017M-015007-R2	\$	4,240
1158	LOPATADINA 5MG/5ML JARABE NOVAMED LORDINEX	FRASCO POR 100 ML	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2016M-0012763	\$	4,640
1159	LOPATADINA 5MG/5ML JARABE NOVAMED LORDINEX	CAIA X 30 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2023M-011166-R2	\$	501
1160	LOPATADINA 5MG/5ML JARABE NOVAMED LORDINEX	CAIA X 30 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2022M-0000323-R3	\$	99
1161	LOPATADINA 5MG/5ML JARABE NOVAMED LORDINEX	CAIA X 30 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2022M-0000323-R3	\$	99
1162	LOPATADINA 5MG/5ML JARABE NOVAMED LORDINEX	CAIA X 30 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2022M-011166-R2	\$	501
1163	LOPATADINA 5MG/5ML JARABE NOVAMED LORDINEX	CAIA X 30 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2022M-011166-R2	\$	501
1164	LOPATADINA 5MG/5ML JARABE NOVAMED LORDINEX	CAIA X 30 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2022M-011166-R2	\$	501
1165	LOPATADINA 5MG/5ML JARABE NOVAMED LORDINEX	CAIA X 30 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2022M-011166-R2	\$	501
1166	LOPATADINA 5MG/5ML JARABE NOVAMED LORDINEX	CAIA X 30 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2022M-011166-R2	\$	501
1167	LOPATADINA 5MG/5ML JARABE NOVAMED LORDINEX	CAIA X 30 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2022M-011166-R2	\$	501
1168	LOPATADINA 5MG/5ML JARABE NOVAMED LORDINEX	CAIA X 30 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2022M-011166-R2	\$	501
1169	LOPATADINA 5MG/5ML JARABE NOVAMED LORDINEX	CAIA X 30 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2022M-011166-R2	\$	501
1170	LOPATADINA 5MG/5ML JARABE NOVAMED LORDINEX	CAIA X 30 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2022M-011166-R2	\$	501
1171	LOPATADINA 5MG/5ML JARABE NOVAMED LORDINEX	CAIA X 30 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2022M-011166-R2	\$	501
1172	LOPATADINA 5MG/5ML JARABE NOVAMED LORDINEX	CAIA X 30 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2022M-011166-R2	\$	501
1173	LOPATADINA 5MG/5ML JARABE NOVAMED LORDINEX	CAIA X 30 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2022M-011166-R2	\$	501
1174	LOPATADINA 5MG/5ML JARABE NOVAMED LORDINEX	CAIA X 30 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2022M-011166-R2	\$	501
1175	LOPATADINA 5MG/5ML JARABE NOVAMED LORDINEX	CAIA X 30 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2022M-011166-R2	\$	501
1176	LOPATADINA 5MG/5ML JARABE NOVAMED LORDINEX	CAIA X 30 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2022M-011166-R2	\$	501
1177	LOPATADINA 5MG/5ML JARABE NOVAMED LORDINEX	CAIA X 30 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2022M-011166-R2	\$	501
1178	LOPATADINA 5MG/5ML JARABE NOVAMED LORDINEX	CAIA X 30 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2022M-011166-R2	\$	501
1179	LOPATADINA 5MG/5ML JARABE NOVAMED LORDINEX	CAIA X 30 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2022M-011166-R2	\$	501
1180	LOPATADINA 5MG/5ML JARABE NOVAMED LORDINEX	CAIA X 30 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2022M-011166-R2	\$	501
1181	LOPATADINA 5MG/5ML JARABE NOVAMED LORDINEX	CAIA X 30 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2022M-011166-R2	\$	501
1182	LOPATADINA 5MG/5ML JARABE NOVAMED LORDINEX	CAIA X 30 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2022M-011166-R2	\$	501
1183	LOPATADINA 5MG/5ML JARABE NOVAMED LORDINEX	CAIA X 30 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2022M-011166-R2	\$	501
1184	LOPATADINA 5MG/5ML JARABE NOVAMED LORDINEX	CAIA X 30 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2022M-011166-R2	\$	501
1185	LOPATADINA 5MG/5ML JARABE NOVAMED LORDINEX	CAIA X 30 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2022M-011166-R2	\$	501

1186	LOSARTAN 50MG TABLETA NOVAMED TENSOFAR	CAJA POR 600 TABLETAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2014M-0015279	\$	88
1187	LOSARTAN 50MG TABLETA TECHNOQUIMICAS	CAJA X 150 TABLETAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2021M-010251-R2	\$	1,139
1188	LOVASTATINA 20 MG TABLETA (UNIDOSIS) AG	CAJA X 100 TABLETAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2023M-012909-R4	\$	110
1189	LOVASTATINA 20 MG TABLETA (UNIDOSIS) LAPROFF	CAJA X 300 TABLETAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2019M-0001092-R2	\$	101
1190	LOVASTATINA 20 MG TABLETA (UNIDOSIS) NOVAMED	C*300	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2015M-015339-R2	\$	136
1191	LOVASTATINA 20 MG TABLETA AG	CAJA X 100 TABLETAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2023M-012909-R4	\$	110
1192	LOVASTATINA 20 MG TABLETA LAPROFF	CAJA X 300 TABLETAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2019M-0001092-R2	\$	101
1193	LOVASTATINA 20 MG TABLETA NOVAMED	C*300	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2015M-015339-R2	\$	136
1194	MEBENDAZOL 100MG/5ML SUSPENSION COASPHARMA ASCAZOL	FCO*300ML	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2023M-0004683-R2	\$	3,739
1195	MEDROXIPROGESTERONA + ESTRADIOL CIPIONATO 25MG+5MG SOLUCION INYECTAB	CAJA X 50 AMPOLLAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2016M-0011233-R1	\$	6,035
1196	MEDROXIPROGESTERONA + ESTRADIOL CIPIONATO 25MG+5MG SOLUCION INYECTAB	CAJA X 50 AMPOLLAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2007M-006325-R1	\$	8,414
1197	MEDROXIPROGESTERONA 150MG/1ML SOLUCION INYECTABLE PROFAMILIA ILEINE	CAJA X 24 AMPOLLAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2021M-0020159	\$	11,325
1198	MEDROXIPROGESTERONA 150MG/3ML SOLUCION INYECTABLE PFIZER DEPO-PROV	C*1 VIAL X 3ML	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2019M-013708-R3	\$	11,325
1199	MEDROXIPROGESTERONA 5MG TABLETA (UNIDOSIS) AG	CAJA X 30 TABLETAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2018M-0009149-R1	\$	369
1200	MEDROXIPROGESTERONA 5MG TABLETA AG	CAJA X 30 TABLETAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2018M-0009149-R1	\$	369
1201	MEDROXIPROGESTERONA 5MG TABLETA AG	C*10	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2019M-0010016-R1	\$	7,438
1202	MEDROXIPROGESTERONA 5MG TABLETA AG	CAJA X 10 VIALES	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2021M-0015293-R1	\$	29,082
1203	MEDROXIPROGESTERONA 5MG TABLETA AG	CAJA X 1 VIAL	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2023M-0018102-R1	\$	23,294
1204	MEDROXIPROGESTERONA 5MG TABLETA AG	CAJA X 10 VIALES	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2021M-0005798-R2	\$	17,078
1205	MEDROXIPROGESTERONA 5MG TABLETA AG	CAJA X 10 VIALES	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2021M-0015622-R1	\$	30,400
1206	MEDROXIPROGESTERONA 5MG TABLETA AG	CAJA X 10 VIALES	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2020M-0010486-R1	\$	18,400
1207	MEDROXIPROGESTERONA 5MG TABLETA AG	CAJA X 1 VIAL	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2023M-0007980-R2	\$	17,078
1208	MEDROXIPROGESTERONA 5MG TABLETA AG	CAJA X 10 VIALES	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2019M-0007641-R1	\$	17,078
1209	MEDROXIPROGESTERONA 5MG TABLETA AG	CAJA X 10 VIALES	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2020M-0003839-R2	\$	32,800
1210	MEDROXIPROGESTERONA 5MG TABLETA AG	CAJA X 10 VIALES	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2019M-0002898-R2	\$	886
1211	MEDROXIPROGESTERONA 5MG TABLETA AG	CAJA X 30 TABLETAS DE	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2023M-0007486-R1	\$	1,490
1212	MEDROXIPROGESTERONA 5MG TABLETA AG	CAJA X 50 TABLETAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2019M-0002898-R2	\$	886
1213	MEDROXIPROGESTERONA 5MG TABLETA AG	CAJA X 300 TABLETAS DE	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2021M-0009451-R1	\$	870
1214	MEDROXIPROGESTERONA 5MG TABLETA AG	CAJA X 100 TABLETAS CO	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2013M-0001562-R1	\$	133
1215	MEDROXIPROGESTERONA 5MG TABLETA AG	CAJA X 250 TABLETAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2009 M-13957- R1	\$	133
1216	MEDROXIPROGESTERONA 5MG TABLETA AG	CAJA X 900 COMPRIMIDI	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2013M-0002519-R1	\$	142
1217	MEDROXIPROGESTERONA 5MG TABLETA AG	CAJA X 250 TABLETAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2013M-0001562-R1	\$	133
1218	MEDROXIPROGESTERONA 5MG TABLETA AG	CAJA X 250 TABLETAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2021M-000678-R3	\$	4,125
1219	MEDROXIPROGESTERONA 5MG TABLETA AG	CAJA X 30 TABLETAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2009M-0009377	\$	140
1220	MEDROXIPROGESTERONA 5MG TABLETA AG	CAJA X 30 TABLETAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2018M-0007473-R1	\$	1,014
1221	MEDROXIPROGESTERONA 5MG TABLETA AG	CAJA X 30 TABLETAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2009M-13957-R1	\$	133
1222	MEDROXIPROGESTERONA 5MG TABLETA AG	CAJA X 900 COMPRIMIDI	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2017M-003421-R4	\$	1,547
1223	MEDROXIPROGESTERONA 5MG TABLETA AG	CAJA X 10 AMPOLLAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2018M-011789-R2	\$	777
1224	MEDROXIPROGESTERONA 5MG TABLETA AG	C*30	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2020M-0007083-R1	\$	18,357
1225	MEDROXIPROGESTERONA 5MG TABLETA AG	CAJA X 1 VIAL	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2020M-0009196-R1	\$	25,801
1226	MEDROXIPROGESTERONA 5MG TABLETA AG	CAJA X 10 VIALES	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2017M-0011946-R1	\$	198
1227	MEDROXIPROGESTERONA 5MG TABLETA AG	CAJA X 100 TABLETAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2019M-004189-R4	\$	1,505
1228	MEDROXIPROGESTERONA 5MG TABLETA AG	CAJA X 100 TABLETAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI		\$	

1229	METIMAZOL 5MG TABLETA METLEN FARMA METUNA	CMA X 100 TABLETS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2017M-0011946-R1	\$	198
1230	METOCARBAMOL 750MG TABLETA (UNIDOSIS) COASPHARMA	C30	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2020M-0007102-R1	\$	544
1231	METOCARBAMOL 750MG TABLETA (UNIDOSIS) LABINCO MIOFLEX	CMA X 100 TABLETS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2015M-0004448-R1	\$	214
1232	METOCARBAMOL 750MG TABLETA ANGIOPHARMA	CMA X 250 TABLETS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2022M-012910-R2	\$	254
1233	METOCARBAMOL 750MG TABLETA COASPHARMA	C30	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2020M-0007102-R1	\$	544
1234	METOCARBAMOL 750MG TABLETA LABINCO MIOFLEX	CMA X 100 TABLETS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2015M-0004448-R1	\$	214
1235	METOCARBAMOL 750MG TABLETA LABOUFAR RETEXAL	CMA X 250 TABLETS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2021M-0010886-R1	\$	237
1236	METOCARBAMOL 750MG TABLETA LABOUFAR RETEXAL	CMA X 300 TABLETS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2021M-0004317-R2	\$	408
1237	METOCARBAMOL 750MG TABLETA LABOUFAR RETEXAL	CMA X 300 TABLETS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2020M-0002998-R2	\$	91
1238	METOCARBAMOL 750MG TABLETA LABOUFAR RETEXAL	C30	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2020M-0007998-R2	\$	122
1239	METOCARBAMOL 750MG TABLETA LABOUFAR RETEXAL	CMA X 300 TABLETS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2020M-0007998-R2	\$	91
1240	METOCARBAMOL 750MG TABLETA LABOUFAR RETEXAL	CMA X 100 AMPOLLS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2020M-0002205-R2	\$	1,014
1241	METOCARBAMOL 750MG TABLETA LABOUFAR RETEXAL	CMA X 5 AMPOLLS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2020M-0001222-R2	\$	10,277
1242	METOCARBAMOL 750MG TABLETA LABOUFAR RETEXAL	CMA X 100 AMPOLLS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2020M-0009120-R1	\$	834
1243	METOCARBAMOL 750MG TABLETA LABOUFAR RETEXAL	CMA X 5 AMPOLLS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2023M-0006490-R2	\$	6,039
1244	METOCARBAMOL 750MG TABLETA LABOUFAR RETEXAL	C100 AMP	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2019M-012181-R2	\$	960
1245	METOCARBAMOL 750MG TABLETA LABOUFAR RETEXAL	CMA X 100 AMPOLLS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2021M-0020010	\$	910
1246	METOCARBAMOL 750MG TABLETA LABOUFAR RETEXAL	FRASCO X 30 ML	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2019M-0019098	\$	3,737
1247	METOCARBAMOL 750MG TABLETA LABOUFAR RETEXAL	FRASCO X 30 ML	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2020M-0001587-R2	\$	4,075
1248	METOCARBAMOL 750MG TABLETA LABOUFAR RETEXAL	FRASCO X 30 ML	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2018M-0002256-R2	\$	2,286
1249	METOCARBAMOL 750MG TABLETA LABOUFAR RETEXAL	FRASCO X 30 ML	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2023M-0003250-R2	\$	698
1250	METOCARBAMOL 750MG TABLETA (UNIDOSIS) GENFAR	CMA X 300 COMPRIMI	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2007M-0007318	\$	80
1251	METOCARBAMOL 750MG TABLETA (UNIDOSIS) ROPOHIN BETOPROLOL	CMA X 30 TABLETS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2016M-003666-R2	\$	93
1252	METOCARBAMOL 750MG TABLETA GENFAR	CMA X 300 COMPRIMI	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2019M-0019459	\$	18,875
1253	METOCARBAMOL 750MG TABLETA ROPOHIN BETOPROLOL	CMA X 30 TABLETS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2023M-0003250-R2	\$	31,183
1254	METOCARBAMOL 750MG TABLETA GENFAR	CMA X 5 AMPOLLS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2015M-0015773	\$	308
1255	METOCARBAMOL 750MG TABLETA GENFAR	CMA X 8 AMPOLLEPAC	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2023M-0003250-R2	\$	867
1256	METOCARBAMOL 750MG TABLETA ASTRA ZENECA BETALOC ZOK	CMA X 30 TABLETS LIQ	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2021M-012597-R2	\$	503
1257	METOCARBAMOL 750MG TABLETA (UNIDOSIS) ROPOHIN	CMA X 100 TABLETS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2015M-001721001104	\$	503
1258	METOCARBAMOL 750MG TABLETA (UNIDOSIS) SEVEN PHARMA SPITREX	CMA X 100 TABLETS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2021M-01017221002104	\$	503
1259	METOCARBAMOL 750MG TABLETA GLS PHARMA LIMITED METHOGET	CMA X 100 TABLETS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2021M-01017221002104	\$	503
1260	METOCARBAMOL 750MG TABLETA GENFAR	CMA X 30 TABLETS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2021M-01017221002104	\$	503
1261	METOCARBAMOL 750MG TABLETA GLS PHARMA LIMITED METHOTREXATE	CMA POR 100 TABLETA	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2021M-01017221002104	\$	503
1262	METOCARBAMOL 750MG TABLETA NEXT PHARMA SPITREX	CMA X 100 TABLETS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2015M-0015773	\$	867
1263	METOCARBAMOL 750MG TABLETA ROPOHIN	CMA X 100 TABLETS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2015M-0001140-R1	\$	503
1264	METOCARBAMOL 750MG TABLETA TECNOFARMA METHOTREXATO	CMA X 100 TABLETS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2009M-0008298-R2	\$	5,085
1265	METOCARBAMOL 750MG TABLETA TECNOFARMA METHOTREXATO	CMA X 100 TABLETS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2021M-0005036	\$	6,003
1266	METOCARBAMOL 750MG TABLETA COASPHARMA SOLMETIN	FRASCO POR 120 ML	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2021M-0004754-R2	\$	5,131
1267	METOCARBAMOL 750MG TABLETA COASPHARMA	FRASCO POR 120 ML	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2023M-0002059-R2	\$	5,013
1268	METOCARBAMOL 750MG TABLETA ECAR	FRASCO POR 120 ML	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2020M-04231-R2	\$	6,221
1269	METOCARBAMOL 750MG TABLETA GENFAR	FRASCO X 120 ML	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2020M-0007589-R1	\$	5,856
1270	METOCARBAMOL 750MG TABLETA LABOUFAR MEBICITROF	FRASCO X 120 ML	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2019M-0005514-R4	\$	11,840
1271	METOCARBAMOL 750MG TABLETA SIEGFRIED METROZIN	FRASCO X 120 ML	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI			

1272	METRONIDAZOL 250MG/5ML SUSPENSION TECNOQUIMICAS	FRASCO X 120 ML	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2020M-0002613-R2	\$	9,216
1273	METRONIDAZOL 500MG OVULO [UNIDOSIS] COLMED	CAJA X 200 OVULO	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2022M-003380-R3	\$	790
1274	METRONIDAZOL 500MG OVULO COLMED	CAJA X 200 OVULO	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2022M-003380-R3	\$	790
1275	METRONIDAZOL 500MG OVULO PROCAPS METROZIN	CAJA X 10 OVULOS VAG	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2023M-005441-R4	\$	570
1276	METRONIDAZOL 500MG TABLETA [UNIDOSIS] ECFAR	CAJA X 500 TABLETAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2021M-007158-R3	\$	137
1277	METRONIDAZOL 500MG TABLETA [UNIDOSIS] GENFAR	CAJA X 100 TABLETAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2023M-009881-R3	\$	200
1278	METRONIDAZOL 500MG TABLETA ECFAR	CAJA X 500 TABLETAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2021M-007158-R3	\$	137
1279	METRONIDAZOL 500MG TABLETA GENFAR	CAJA X 100 TABLETAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2023M-009881-R3	\$	200
1280	METRONIDAZOL 500MG TABLETA LABQUIFAR MEBICTROF	CAJA X 250 TABLETAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2023M-005207-R2	\$	144
1281	METRONIDAZOL 500MG TABLETA TECNOQUIMICAS	CAJA X 40 TABLETA	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2023M-005214-R3	\$	464
1282	METRONIDAZOL 500MG/100ML SOLUCION INYECTABLE CORPAUL	BOLSA PEBD X 100ML	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2009M-0009758	\$	4,770
1283	METRONIDAZOL 500MG/100ML SOLUCION INYECTABLE FARMALOGICA TENAFLOX	AMPOLLA	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2018M-0002758-R2	\$	3,438
1284	METRONIDAZOL 500MG/100ML SOLUCION INYECTABLE PISA S.A. OTROZOL	FCO*100ML	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2022M-010787-R2	\$	3,462
1285	MICROPOR 2 X 10 YARDAS COLOR BLANCO 3M	CAJA POR 6 UNIDADES	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2023DM-0076651	\$	8,625
1286	MICROPOR 2 X 10 YARDAS COLOR PIEL 3M REF 1333-2	C*6	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2023DM-0026651	\$	8,216
1287	MICROPOR 2 X 10 YARDAS COLOR PIEL BSN	CAJA POR 6 UNIDADES	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2015DM-0013663	\$	11,491
1288	MICROPOR 2 X 10 YARDAS COLOR PIEL GLOBAL HEALTHCARE	CAJA POR 6 UNIDADES	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2017DM-0001050-R1	\$	7,572
1289	MICROPOR 2 X 10 YARDAS COLOR PIEL TECNOQUIMICAS CUREBAND	CAJA POR 6 UNIDADES	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2017DM-0015914	\$	10,475
1290	MICROPOR 2 X 10 YARDAS COLOR BLANCO GLOBAL HEALTHCARE REF 96-P2	CAJA POR 6 UNIDADES	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2018DM-0003289-R1	\$	7,740
1291	MICROPOR 2 X 10 YARDAS COLOR PIEL ZIBOJECT	CAJA X 6	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2021DM-0008468-R1	\$	9,000
1292	MIDAZOLAM 15MG/3ML SOLUCION INYECTABLE BIOSANO	CAJA X 100 AMPOLLAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2022M-0003120-R2	\$	5,130
1293	MIDAZOLAM 15MG/3ML SOLUCION INYECTABLE BLASKOV MIDASEDAN	CAJA X 5 AMPOLLAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2018M-0006760-R1	\$	4,890
1294	MIDAZOLAM 15MG/3ML SOLUCION INYECTABLE FARBE FARMA	C*5 AMP X 3ML	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	IUM:1M1006061017100	\$	6,317
1295	MIDAZOLAM 15MG/3ML SOLUCION INYECTABLE VITAUS	CAJA X 10 AMPOLLAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2020M-0014713-R1	\$	8,274
1296	MIDAZOLAM 5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE BLASKOV MIDASEDAN	CAJA X 5 AMPOLLAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2018M-0006755-R1	\$	8,800
1297	MIDAZOLAM 5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE CHALVER DORMIPRON	CAJA X 10 AMPOLLAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2020M-0003799-R2	\$	5,625
1298	MIDAZOLAM 5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE HUMAX	CAJA X 5 AMPOLLAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2021M-0070307	\$	4,241
1299	MIDAZOLAM 5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE REPREFARCO S.A.S	CAJA X 10 AMPOLLAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	IUM:1M1006621011100	\$	3,363
1300	MIDAZOLAM 5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE SIEGFRIED DORMACUM	CAJA X 10 AMPOLLAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2019M-011080-R3	\$	10,800
1301	MINOXIDIL 10MG TABLETA [UNIDOSIS] LABINCO	CAJA X 30 TABLETAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2016M-0005263-R1	\$	367
1302	MINOXIDIL 10MG TABLETA LABINCO	CAJA X 30 TABLETAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2016M-0005263-R1	\$	367
1303	MINOXIDIL 10MG TABLETA LUCOL VAXDIL	CAJA X 30 TABLETAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2015M-0004339-R1	\$	382
1304	MISOPROSTOL 200MCG TABLETA [UNIDOSIS] TECNOQUIMICAS CYTIL	CAJA CON FRASCO X 28	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2022M-015026-R3	\$	6,272
1305	MISOPROSTOL 200MCG TABLETA TECNOQUIMICAS CYTIL	CAJA CON FRASCO X 28	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2022M-015026-R3	\$	6,272
1306	MISOPROSTOL 200MCG TABLETA VAGINAL [UNIDOSIS] TECNOQUIMICAS CYTIL V	CAJA X 12 TABLETAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2023M-0011559-R2	\$	3,252
1307	MISOPROSTOL 200MCG TABLETA VAGINAL LAFRANCOL INDULSTOL	CAJA X 8 TABLETAS VAG	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2016M-0011306-R1	\$	3,665
1308	MISOPROSTOL 200MCG TABLETA VAGINAL TECNOQUIMICAS CYTIL V	CAJA X 12 TABLETAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2023M-0011559-R2	\$	3,252
1309	MONTELUKAST 5MG TABLETA MASTICABLE GENFAR	C*30	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2023M-0007171-R2	\$	1,760
1310	MONTELUKAST 5MG TABLETA MASTICABLE LASANTE	CAJA X 10 TABLETAS M	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2022M-0002450-R2	\$	583
1311	MORFINA 3% SOLUCION ORAL SYNTHESIS	FCO*30ML	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2017M-006983-R2	\$	74,090
1312	MORFINA CLORHIDRATO 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE RYAN	C*10 AMP	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2020M-0010453-R1	\$	5,188
1313	NALOXONA 0.4MG/ML SOLUCION INYECTABLE FEPARV	CAJA X 10 AMPOLLAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2022M-0005304-R2	\$	47,729
1314	NALOXONA 0.4MG/ML SOLUCION INYECTABLE RYAN NALOXIV	C*10 AMP X 1ML	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2020M-0015563-R1	\$	42,500

1315	NAPROXENO 150MG/5ML (3%) SUSPENSION ANGIOFARMIA	FRASCO X 80 ML	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2019M-0015011	\$	4,085
1316	NAPROXENO 150MG/5ML (3%) SUSPENSION BIOQUIFAR PERCLUSONE	FRASCO X 80 ML	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2020M-0010563-R1	\$	4,691
1317	NAPROXENO 150MG/5ML (3%) SUSPENSION LABINCO NAPROX	FRASCO X 80 ML	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2008M-0008134	\$	4,126
1318	NAPROXENO 250MG TABLETA (UNIDOSIS) GENFAR	CAJA X 900 COMPRIMID	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2021M-002839-R3	\$	147
1319	NAPROXENO 250MG TABLETA BIOQUIFAR PERCLUSONE	CAJA X 250 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2019M-0009959-R1	\$	221
1320	NAPROXENO 250MG TABLETA COLMED	CAJA X 10 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2022M-013201-R4	\$	419
1321	NAPROXENO 250MG TABLETA GENFAR	CAJA X 900 COMPRIMID	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2021M-002839-R3	\$	147
1322	NAPROXENO 250MG TABLETA LABINCO	CAJA X 300 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2019M-0001246-R2	\$	219
1323	NAPROXENO 500MG TABLETA (UNIDOSIS) GENFAR	CAJA X 10 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2019M-010156-R3	\$	365
1324	NAPROXENO 500MG TABLETA (UNIDOSIS) GENFAR	CAJA X 10 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2019M-010156-R3	\$	365
1325	NEVIRAPINA 200MG TABLETA HETERO NEVIR	CAJA X 300 CAPSULAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2014M-0015042	\$	378
1326	NEFEDIPINO RETARD 30MG CAPSULA (UNIDOSIS) NOVAMED ACEROL	CAJA CON FRASCO X 60	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2016M-0011260-R1	\$	784
1327	NEFEDIPINO RETARD 30MG CAPSULA (UNIDOSIS) NOVAMED ACEROL	CAJA X 300 CAPSULAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2023M-0012246-R2	\$	332
1328	NEFEDIPINO RETARD 30MG CAPSULA FARMACAPSULAS	CAJA X 300 CAPSULAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2016M-0011260-R1	\$	784
1329	NEFEDIPINO RETARD 30MG CAPSULA NOVAMED	CAJA X 300 CAPSULAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2015M-0015659	\$	348
1330	NIFEDIPINO RETARD 30MG CAPSULA NOVAMED	CAJA X 300 CAPSULAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2023M-0012246-R2	\$	332
1331	NIMODIPINO 30MG TABLETA (UNIDOSIS) EXOFARMA	CAJA X 250 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2017M-0006364-R1	\$	291
1332	NIMODIPINO 30MG TABLETA (UNIDOSIS) PAULY NIDIP	CAJA X 100 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2022M-013061-R4	\$	213
1333	NIMODIPINO 30MG TABLETA EXOFARMA	CAJA X 250 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2017M-0006364-R1	\$	291
1334	NIMODIPINO 30MG TABLETA PAULY NIDIP	CAJA X 100 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2022M-013061-R4	\$	213
1335	NIMODIPINO 30MG TABLETA SIEGFRIED INJOM	CAJA X 100 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2016M-14353-R2	\$	255
1336	NISTATINA + OXIDO DE ZINC 100.000U.L. + 200MG CREMA TOPICA BEST BESTIAR	TUBO X 60G	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2020M-0015364-R1	\$	14,911
1337	NISTATINA + OXIDO DE ZINC 100.000U.L. + 200MG CREMA TOPICA COLMED 60GR	TUBO X 60 GRAMOS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2018M-0009133-R1	\$	25,760
1338	NISTATINA + OXIDO DE ZINC 100.000U.L. + 200MG CREMA TOPICA LABINCO INSTA	TUBO X 30G	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2021M-0009454-R1	\$	11,841
1339	NISTATINA + OXIDO DE ZINC 100.000U.L. + 200MG CREMA TOPICA TECNQUIMICAS	TUBO X 60 GRAMOS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2021M-0009454-R1	\$	36,800
1340	NISTATINA + OXIDO DE ZINC 100.000U.L. + 200MG CREMA TOPICA TECNQUIMICAS	TUBO X 30 GRAMOS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2021M-14151-R2	\$	20,429
1341	NISTATINA + OXIDO DE ZINC 100.000U.L. + 200MG CREMA TOPICA TECNQUIMICAS	TUBO X 60 GRAMOS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2021M-14151-R2	\$	31,084
1342	NISTATINA 10.000.000 U.L. CREMA TOPICA VON HALLER NISTAVON	TUBO X 20 GRAMOS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2019M-0006640-R1	\$	15,479
1343	NISTATINA 100.000U.L. CREMA TOPICA COASPHARMA TISAT	TUBO X 30G	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2022M-0011841-R2	\$	16,123
1344	NISTATINA 100.000U.L. SUSPENSION BIOQUIFAR HONGISTINA	FRASCO X 60 ML	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2019M-0009566-R1	\$	5,920
1345	NISTATINA 100.000U.L. SUSPENSION COASPHARMA	FRASCO X 60 ML	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2019M-0009566-R1	\$	5,920
1346	NISTATINA 100.000U.L. SUSPENSION LABINCO	FRASCO X 60 ML	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2020M-0008850-R1	\$	6,048
1347	NISTATINA 500.000U.L. TABLETA (UNIDOSIS) BIOQUIFAR HONGISTINA	CAJA X 250 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2020M-0009566-R1	\$	5,920
1348	NISTATINA 500.000U.L. TABLETA BIOQUIFAR HONGISTINA	CAJA X 250 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2020M-0007898-R1	\$	829
1349	NISTATINA 500.000U.L. TABLETA VON HALLER NISTAVON TABLETA	C724	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2020M-0009966-R1	\$	1,554
1350	NITROFURANTOINA 100MG CAPSULA TECNQUIMICAS AVANPHARMA	CAJA X 40 CAPSULAS DL	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2022M-0011106-R2	\$	351
1351	NITROFURANTOINA 100MG TABLETA (UNIDOSIS) AVANPHARMA	CAJA X 100 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2023M-0017096-R1	\$	351
1352	NITROFURANTOINA 100MG TABLETA (UNIDOSIS) RECIPE	CAJA X 40 TABLETA	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2020M-0008104-R1	\$	351
1353	NITROFURANTOINA 100MG TABLETA AVANPHARMA	CAJA X 10 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2023M-00112595-R2	\$	363
1354	NITROFURANTOINA 100MG TABLETA LABINCO	CAJA X 300 CAPSULAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2020M-0008104-R1	\$	351
1355	NITROFURANTOINA 100MG TABLETA RECIPE	CAJA X 40 TABLETA	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2022M-0014330-R1	\$	11,386
1356	NITROFURAZONA 0.2%/AGR POMADA OPHALAC	TUBO X 40 GRAMOS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2020M-0014330-R1	\$	54,578
1357	NITROFURAZONA 0.2%/AGR POMADA SANICOL CUDERM	POMADA POR 40GR	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2019M-0018790	\$	

1401	OXACINA 1GR SOLUCION INYECTABLE VITALIS	CAJA X 10 Viales	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2022M-011503-R2	\$	3,674
1402	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG TABLETA (UNIDOSIS) SEVEN PHARMA ESCITRA	CAJA X 30 TABLETAS RE	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2016M-0016808	\$	358
1403	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG TABLETA (UNIDOSIS) EUROFARMA	CAJA X 30 TABLETAS RE	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2021M-0016288-R1	\$	366
1404	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG TABLETA (UNIDOSIS) GENFAR	CAJA X 28 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2020M-0010904-R1	\$	391
1405	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG TABLETA (UNIDOSIS) INCORBA DEPRALIN	CAJA X 30 TABLETAS CL	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2016M-0012002-R1	\$	149
1406	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG TABLETA (UNIDOSIS) SANDOZ ANIMAXEN	CAJA X 28 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2020M-0013942	\$	454
1407	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG TABLETA CINICOS Y HOSPITALARIOS	CAJA X 30 TABLETAS RE	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2020M-0019966	\$	453
1408	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG TABLETA EUROFARMA	CAJA X 30 TABLETAS RE	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2021M-0016288-R1	\$	366
1409	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG TABLETA GENFAR	CAJA X 28 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2020M-0010904-R1	\$	391
1410	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG TABLETA INCORBA DEPRALIN	CAJA X 30 TABLETAS CL	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2016M-0012002-R1	\$	149
1411	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG TABLETA LA SANTE	CAJA X 30 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2016M-0012007-R1	\$	332
1412	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG TABLETA LARROFF	CAJA X 100 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2018M-0019844	\$	350
1413	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG TABLETA LUNDBECK LEXAPRO	CAJA X 28 COMPRIMIDOS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2018M-0002337-R2	\$	3,732
1414	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG TABLETA MEGALABS NEO ZENTIVUS	CAJA X 28 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2023M-0005685-R2	\$	454
1415	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG TABLETA SANDOZ ANIMAXEN	CAJA X 28 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2023M-0012215-R2	\$	454
1416	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG TABLETA SANDOZ ANIMAXEN	CAJA X 30 TABLETAS RE	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2016M-0016808	\$	358
1417	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG TABLETA SEVEN PHARMA ESCITROLAM	CAJA X 30 TABLETAS RE	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2021M-0016416-R1	\$	222
1418	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG TABLETA (UNIDOSIS) GENFAR	CAJA X 30 TABLETAS RE	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2020M-0015699-R1	\$	683
1419	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG TABLETA (UNIDOSIS) SANDOZ ANIMAXEN	CAJA X 30 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2023M-0012260-R2	\$	640
1420	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG TABLETA (UNIDOSIS) SEVEN PHARMA	CAJA X 30 TABLETAS RE	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2015M-0016680	\$	478
1421	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG TABLETA (UNIDOSIS) SEVEN PHARMA	CAJA X 300 TABLETAS C	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2022M-0014118-R1	\$	1,248
1422	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG TABLETA (UNIDOSIS) TECNOCUIMICAS DECAP	CAJA X 28 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2020M-0019949	\$	473
1423	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG TABLETA AUBORINDO AUBOESLAM	CAJA X 30 TABLETAS RE	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2020M-0019965	\$	640
1424	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG TABLETA CINICOS Y HOSPITALARIOS	CAJA X 30 TABLETAS RE	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2021M-0016416-R1	\$	222
1425	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG TABLETA EUROFARMA	CAJA X 30 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2020M-0015699-R1	\$	683
1426	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG TABLETA GENFAR	CAJA X 30 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2021M-0020841	\$	409
1427	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG TABLETA LA SANTE	CAJA X 28 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2023M-0012260-R2	\$	640
1428	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG TABLETA SANDOZ ANIMAXEN	CAJA X 30 TABLETAS RE	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2015M-0016680	\$	478
1429	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG TABLETA SEVEN PHARMA	CAJA X 300 TABLETAS C	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2022M-0014118-R1	\$	1,248
1430	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG TABLETA TECNOCUIMICAS DECAPRON 20MG	CAJA X 30 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2021M-0020841	\$	409
1431	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG TABLETA LEGRAND ENDOL	CAJA X 30 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2021M-0020841	\$	409
1432	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG TABLETA TECNOCUIMICAS CREMA No. 4	CAJA X 30 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2022M-0005352-R2	\$	51,157
1433	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG TABLETA TECNOCUIMICAS CREMA No. 4	CAJA X 30 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2022M-0005352-R2	\$	51,157
1434	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG TABLETA TECNOCUIMICAS CREMA No. 4	CAJA X 30 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2022M-0005352-R2	\$	51,157
1435	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG TABLETA TECNOCUIMICAS CREMA No. 4	CAJA X 30 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2022M-0005352-R2	\$	51,157
1436	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG TABLETA TECNOCUIMICAS CREMA No. 4	CAJA X 30 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2022M-0005352-R2	\$	51,157
1437	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG TABLETA TECNOCUIMICAS CREMA No. 4	CAJA X 30 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2022M-0005352-R2	\$	51,157
1438	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG TABLETA TECNOCUIMICAS CREMA No. 4	CAJA X 30 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2022M-0005352-R2	\$	51,157
1439	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG TABLETA TECNOCUIMICAS CREMA No. 4	CAJA X 30 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2022M-0005352-R2	\$	51,157
1440	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG TABLETA TECNOCUIMICAS CREMA No. 4	CAJA X 30 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2022M-0005352-R2	\$	51,157
1441	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG TABLETA TECNOCUIMICAS CREMA No. 4	CAJA X 30 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2022M-0005352-R2	\$	51,157
1442	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG TABLETA TECNOCUIMICAS CREMA No. 4	CAJA X 30 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2022M-0005352-R2	\$	51,157
1443	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG TABLETA TECNOCUIMICAS CREMA No. 4	CAJA X 30 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2022M-0005352-R2	\$	51,157

1444	OXITOCINA 10U.I./ML SOLUCION INYECTABLE VITALIS	CAJA X 10 AMPOLLAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2022M-0015216-R1	\$ 4,040
1445	PAMOATO DE PIRANTEL 250MG TABLETA (UNIDOSIS) COASPHARMA	C*60	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2023M-0001934-R2	\$ 806
1446	PAMOATO DE PIRANTEL 250MG TABLETA COASPHARMA	C*60	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2023M-0001934-R2	\$ 806
1447	PAMOATO DE PIRANTEL 250MG TABLETA GENFAR	CAJA X 60 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2019M-13477-R2	\$ 490
1448	PAMOATO DE PIRANTEL 250MG TABLETA SIEGFRIED PAMOX	CAJA X 30 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2018M-004111-R4	\$ 1,441
1449	PAMOATO DE PIRANTEL 250MG/5ML SUSPENSION ANGLOPHARMA PIREL	FRASCO X 30 ML	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2021M-002657-R4	\$ 4,888
1450	PAMOATO DE PIRANTEL 250MG/5ML SUSPENSION GENFAR	FRASCO X 15 ML	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2021M-008265-R4	\$ 2,915
1451	PAMOATO DE PIRANTEL 250MG/5ML SUSPENSION MEMPHIS	FCO*15ML	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2017M-0005758-R1	\$ 4,461
1452	PAMOATO DE PIRANTEL 250MG/5ML SUSPENSION SIEGFRIED PAMOX	FRASCO POR 15 ML	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2021M-003575-R5	\$ 11,055
1453	PAMOATO DE PIRANTEL 250MG/5ML SUSPENSION TECNOQUIMICAS	FRASCO X 15 ML	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2023M-000483-R4	\$ 5,704
1454	PAROXETINA 20MG TABLETA (UNIDOSIS) ECAR	CAJA X 30 TABLETAS RE	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2022M-0007879-R1	\$ 658
1455	PAROXETINA 20MG TABLETA (UNIDOSIS) EUROFARMA PRESSIVO	CAJA X 30 COMPRIMIDOS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2013M-0014620	\$ 710
1456	PAROXETINA 20MG TABLETA ECAR	CAJA X 30 TABLETAS RE	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2022M-0007879-R1	\$ 658
1457	PAROXETINA 20MG TABLETA EUROFARMA PRESSIVO	CAJA X 30 COMPRIMIDOS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2013M-0014620	\$ 710
1458	PENICILINA G BENZATINICA 1.200.000U.I. SOLUCION INYECTABLE DELTA BENZATID	CAJA X 10 VIALES	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2020M-0019719	\$ 2,473
1459	PENICILINA G BENZATINICA 1.200.000U.I. SOLUCION INYECTABLE FARMALOGICA	CAJA X 10 AMPOLLAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2023M-0014375-R2	\$ 2,622
1460	PENICILINA G BENZATINICA 1.200.000U.I. SOLUCION INYECTABLE SICMAFARMA	CAJA X 50 VIALES	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2021M-0014562-R1	\$ 2,473
1461	PENICILINA G BENZATINICA 1.200.000U.I. SOLUCION INYECTABLE VITALIS	CAJA X 10 VIALES	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2020M-011504-R2	\$ 11,970
1462	PENICILINA G BENZATINICA 2.400.000U.I. SOLUCION INYECTABLE DELTA BENZATID	CAJA X 10 VIALES	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2020M-0019694	\$ 3,434
1463	PENICILINA G BENZATINICA 2.400.000U.I. SOLUCION INYECTABLE FARMALOGICA	CAJA X 10 VIALES	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2019M-0001538-R2	\$ 3,881
1464	PENICILINA G BENZATINICA 2.400.000U.I. SOLUCION INYECTABLE SICMAFARMA	CAJA X 10 VIALES	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2020M-0014285-R1	\$ 3,390
1465	PENICILINA G BENZATINICA 2.400.000U.I. SOLUCION INYECTABLE VITALIS	CAJA X 10 VIALES	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2020M-011498-R2	\$ 4,530
1466	PENICILINA G SODICA 1.000.000U.I. SOLUCION INYECTABLE FARMALOGICA	CAJA X 10 VIALES	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2023M-0014213-R2	\$ 2,604
1467	PENICILINA G SODICA 1.000.000U.I. SOLUCION INYECTABLE VITALIS	CAJA X 10 VIALES	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2023M-011500-R2	\$ 3,624
1468	PILOCARPINA CLORHIDRATO 2% SOLUCION OFTALMICA NOVARTIS ISOPTO CARPIN	FRASCO X 15 ML	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2023M-003820-R4	\$ 54,834
1469	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4GR + 500MG SOLUCION INYECTABLE BLAU PIPERTA	CAJA X 1 VIAL	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2020M-0007071-R1	\$ 17,693
1470	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4GR + 500MG SOLUCION INYECTABLE DELTA DELBA	CAJA X 1 VIAL	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2023M-0011644-R2	\$ 12,249
1471	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4GR + 500MG SOLUCION INYECTABLE FARMALOGICA	CAJA X 10 VIALES	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2020M-19700	\$ 10,625
1472	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4GR + 500MG SOLUCION INYECTABLE FRESNIUS KPI	CAJA X 10 AMPOLLAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2021M-0017134-R1	\$ 34,669
1473	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4GR + 500MG SOLUCION INYECTABLE NORSTRAY NUA	AMPOLLA X 1 VIAL	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2020M-0014792-R1	\$ 11,758
1474	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4GR + 500MG SOLUCION INYECTABLE PFIZER TAZOC	CAJA X 12 VIALES	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2022M-006238-R3	\$ 74,544
1475	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4GR + 500MG SOLUCION INYECTABLE VENUS	CAJA POR 10 VIALES	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2021M-0010804-R1	\$ 10,625
1476	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4GR + 500MG SOLUCION INYECTABLE VITALIS	CAJA X 10 AMPOLLAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2022M-0006639-R2	\$ 13,775
1477	PIPTOTIAZINA 25MG/ML SOLUCION INYECTABLE SANDRE FARMA S.A.S NEUROVAN	CAJA X 6	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2023M-0016716-R1	\$ 18,720
1478	PIRIDOXINA 50MG TABLETA (UNIDOSIS) ECAR	CAJA X 100 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2013M-0014343	\$ 143
1479	PIRIDOXINA 50MG TABLETA ECAR	CAJA X 100 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2013M-0014343	\$ 143
1480	PIRIDOXINA 50MG TABLETA SALUS PHARMA	C*30	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2021M-0016365-R1	\$ 163
1481	PODOFILINA 20% SOLUCION TOPICA BUSSIE CONDIOLM	FRASCO X 5 ML	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2009M-000476-R3	\$ 25,590
1482	PODOFILINA 20% SOLUCION TOPICA LIFE CARE CONDIOMAX	FRASCO X 5 ML	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2020M-0010242-R1	\$ 36,854
1483	PRAZOSINA 1MG TABLETA (UNIDOSIS) EXPOFARMA	CAJA X 600 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2016M-0011070-R1	\$ 73
1484	PRAZOSINA 1MG TABLETA (UNIDOSIS) LABINCO PRATEN	CAJA X 200 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2017M-0005408-R1	\$ 80
1485	PRAZOSINA 1MG TABLETA EXPOFARMA	CAJA X 600 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2016M-0011070-R1	\$ 73
1486	PRAZOSINA 1MG TABLETA LABINCO PRATEN	CAJA X 200 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2017M-0005408-R1	\$ 80

1487	PREDNISOLONA + FENILEFRINA 1% + 0.12% GOTAS TECNOCUIMICAS COORTOTAL	CAJA X 10 FRASCOS X 5 ML	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2022M-0008086-R1	\$	38,399
1488	PREDNISOLONA 0.1% GOTAS OFTALMICAS ALLERGAM PRED-F 1%	FRASCO X 5 ML	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2023M-0000082-R3	\$	100,309
1489	PREDNISOLONA 1% GOTAS OFTALMICAS BLASCOV PREDNIOTOL	FRASCO X 5 ML	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2010M-0010745	\$	10,270
1490	PREDNISOLONA 1% GOTAS OFTALMICAS LASANTE	FRASCO X 5 ML	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2022M-0008221-R1	\$	8,834
1491	PREDNISOLONA 1% GOTAS OFTALMICAS SOPHIA SOPHPREN	FRASCO X 5 ML	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2019M-0120731-R2	\$	12,486
1492	PREDNISOLONA 1% GOTAS OFTALMICAS TECNOCUIMICAS COORTOTAL	FRASCO X 5 ML	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2021M-0007736-R1	\$	8,834
1493	PREDNISOLONA 5MG TABLETA (UNIDOS) COASPHARMA	C-300	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2016M-0005262-R1	\$	83
1494	PREDNISOLONA 5MG TABLETA (UNIDOS) GENFAR	CAJA X 300 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2020M-0010432-R1	\$	83
1495	PREDNISOLONA 5MG TABLETA COASPHARMA	C-300	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2016M-0005262-R1	\$	83
1496	PREDNISOLONA 5MG TABLETA GENFAR	CAJA X 300 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2020M-0010432-R1	\$	99
1497	PREDNISOLONA 5MG TABLETA LAPROF	CAJA X 100 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2022M-14099-R2	\$	1,308
1498	PREDNISOLONA 5MG TABLETA (UNIDOS) TECNOCUIMICAS	CAJA X 300 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2022M-14099-R2	\$	1,308
1499	PREDNISOLONA 5MG TABLETA TECNOCUIMICAS	CAJA X 300 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2017M-0017645	\$	301
1500	PREGABALINA 75MG TABLETA (UNIDOS) ECGA	CAJA X 300 CAPSULAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2019M-0012857-R1	\$	1,667
1501	PREGABALINA 75MG TABLETA (UNIDOS) LEGRAND LEGABIN	CAJA X 30 CAPSULAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2016M-0016867	\$	303
1502	PREGABALINA 75MG TABLETA (UNIDOS) MSN LABORATORIOS PRIVATE LIMITED E	CAJA X 30 CAPSULAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2014M-0015072	\$	367
1503	PREGABALINA 75MG TABLETA (UNIDOS) SALUS PHARMA NEUPREL	CAJA X 60 CAPSULAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2017M-001354-R1	\$	864
1504	PREGABALINA 75MG TABLETA (UNIDOS) TECNOCUIMICAS PRELUDIO	CAJA X 300 CAPSULAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2017M-0017645	\$	301
1505	PREGABALINA 75MG TABLETA ECGA	CAJA X 300 CAPSULAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2014M-0015183	\$	1,667
1506	PREGABALINA 75MG TABLETA GENFAR	CAJA X 30 CAPSULAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2019M-0012857-R1	\$	1,667
1507	PREGABALINA 75MG TABLETA LEGRAND LEGABIN	CAJA X 30 CAPSULAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2016M-0016867	\$	303
1508	PREGABALINA 75MG TABLETA MSN EPIDALIN	CAJA X 30 CAPSULAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2020M-0004455-R2	\$	1,667
1509	PREGABALINA 75MG TABLETA PREZER LYRICA	CAJA X 30 CAPSULAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2022M-0011516-R2	\$	335
1510	PREGABALINA 75MG TABLETA ROEMMERS MARTESA	CAJA X 60 CAPSULAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2017M-001354-R1	\$	864
1511	PREGABALINA 75MG TABLETA SALUS PHARMA NEUPREL	CAJA X 300 CAPSULAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2017M-0017645	\$	301
1512	PREGABALINA 75MG TABLETA TECNOCUIMICAS PRELUDIO	CAJA X 300 CAPSULAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2014M-0015183	\$	1,667
1513	PRESERVATIVO DE LATEX AIFA SAFE	BOLSA X 72	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2016M-0000334-R1	\$	630
1514	PRESERVATIVO DE LATEX DISPOCOL	CAJA POR 100 UNIDADES	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2016M-0014868	\$	450
1515	PRESERVATIVO DE LATEX KENNY TULIP	CAJA X 144	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2018M-0018975	\$	522
1516	PRESERVATIVO DE LATEX KENNY TULIP	CAJA POR 60 UNIDADES	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2019M-0003305-R1	\$	520
1517	PRESERVATIVO DE LATEX M.P.I. PHARMACEUTICA LLEVALO CONTIGO	CAJA X 150 UNIDADES	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2023M-0025980	\$	579
1518	PRESERVATIVO DE LATEX NUBENCO	CAJA POR 100 UNIDADES	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2015M-0003336-R1	\$	507
1519	PRESERVATIVO DE LATEX PROFAMILIA	CAJA X 100 CONDOMES	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2022M-0025043	\$	507
1520	PRESERVATIVO DE LATEX TIBOECT	CAJA POR 100 UNIDADES	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2019M-0020928	\$	465
1521	PROPOFOL 200MG/20ML SOLUCION INYECTABLE BAXTER SPIVA	CAJA X 5 VIALES X 20 ML	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2020M-0010465-R1	\$	9,222
1522	PROPOFOL 200MG/20ML SOLUCION INYECTABLE NEXT PHARMA	CAJA X 1 VIALE	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2024M-0021502	\$	10,440
1523	PROPOFOL 200MG/20ML SOLUCION INYECTABLE SEVEN PHARMA SEVOFOL	VIAL X 20ML	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2020M-0019945	\$	6,671
1524	PROPRANOLOL 40MG TABLETA (UNIDOS) COASPHARMA	C-20	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2016M-0001651-R2	\$	90
1525	PROPRANOLOL 40MG TABLETA (UNIDOS) NOVAMED	CAJA X 300 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2007M-0007474	\$	103
1526	PROPRANOLOL 40MG TABLETA (UNIDOS) TECNOCUIMICAS	CAJA X 300 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2010M-011624R2	\$	278
1527	PROPRANOLOL 40MG TABLETA COASPHARMA	C-20	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2016M-0001651-R2	\$	90
1528	PROPRANOLOL 40MG TABLETA NOVAMED	CAJA X 300 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2007M-0007474	\$	103
1529	PROPRANOLOL 40MG TABLETA TECNOCUIMICAS	CAJA X 300 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2010M-011624 R2	\$	278

1573	BALTEGRAVIR 100MG TABLETA MERCK ISENTRESS	CAJA CON FRASCO X 60	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2021M-0014996-R1	\$	7.929
1574	BALTEGRAVIR 25MG TABLETA MERCK ISENTRESS	CAJON FRASCO X 60	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2021M-0014854-R2	\$	1.982
1575	BALTEGRAVIR 400MG TABLETA MERCK ISENTRESS	CAJA X 60 TABLETAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2021M-0007956-R1	\$	26.356
1576 *	REMITENTANILIO 2MG SOLUCION INYECTABLE HUMAX	CAJA X 5 VIALES	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2020M-0013009-R1	\$	33.297
1577	REMITENTANILIO 2MG SOLUCION INYECTABLE NEXT PHARMA	CAJA X 5 UNIDADES	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	UM-1-R100551009101	\$	28.800
1578	RIFAMPICINA 300MG CAPSULA (UNIDOS) COLMED	CAJA X 20 CAPSULAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2008M-010529-R1	\$	2.017
1579	RIFAMPICINA 300MG CAPSULA COLMED	CAJA X 20 CAPSULAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2008M-008802R2	\$	3.131
1580	RIFAMPICINA 300MG CAPSULA TECNOCUMICAS	CAJA X 20 CAPSULAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2021M-0020341	\$	376
1581	RISPERIDONA 1MG TABLETA (UNIDOS) EUROFARMA ISPERIN 1MG	CAJA X 30 TABLETAS RE	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2021M-0020477	\$	360
1582	RISPERIDONA 1MG TABLETA (UNIDOS) LA SANTE ZYRISP	CAJA X 100 TABLETAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2020M-0000896-R2	\$	452
1583	RISPERIDONA 1MG TABLETA (UNIDOS) MEGALABS TRACTAL 1MG	C*30	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2021M-0010066-R1	\$	376
1584	RISPERIDONA 1MG TABLETA (UNIDOS) TECNOCUMICAS	CAJA X 20 TABLETAS CU	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2021M-0020341	\$	376
1585	RISPERIDONA 1MG TABLETA EUROFARMA ISPERIN 1MG	CAJA X 30 TABLETAS RE	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2021M-0020477	\$	360
1586	RISPERIDONA 1MG TABLETA LA SANTE ZYRISP	CAJA X 100 TABLETAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2021M-0008096-R2	\$	452
1587	RISPERIDONA 1MG TABLETA MEGALABS TRACTAL 1MG	C*30	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2021M-0020477	\$	376
1588	RISPERIDONA 1MG TABLETA TECNOCUMICAS	CAJA X 20 TABLETAS CU	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2021M-0020352	\$	427
1589	RISPERIDONA 2MG TABLETA EUROFARMA ISPERIN 2MG	CAJA X 30 TABLETAS RE	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2021M-0020352	\$	427
1590	RISPERIDONA 2MG TABLETA (UNIDOS) EUROFARMA ISPERIN 2MG	CAJA X 30 TABLETAS RE	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2021M-0020478	\$	367
1591	RISPERIDONA 2MG TABLETA (UNIDOS) LA SANTE ZYRISP	CAJA X 100 TABLETAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2020M-0000893-R2	\$	904
1592	RISPERIDONA 2MG TABLETA (UNIDOS) SCANDINAVIA TRACTAL 2MG	CAJA X 30 COMPRIMIDO	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2021M-0010132-R1	\$	577
1593	RISPERIDONA 2MG TABLETA (UNIDOS) TECNOCUMICAS	CAJA X 20 TABLETAS CU	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2021M-0020478	\$	367
1594	RISPERIDONA 2MG TABLETA LA SANTE ZYRISP	CAJA X 100 TABLETAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2020M-0000893-R2	\$	904
1595	RISPERIDONA 2MG TABLETA SCANDINAVIA TRACTAL 2MG	CAJA X 30 COMPRIMIDO	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2021M-0010132-R1	\$	577
1596	RISPERIDONA 2MG TABLETA TECNOCUMICAS	CAJA X 20 TABLETAS RE	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2021M-0020479	\$	665
1597	RISPERIDONA 3MG TABLETA (UNIDOS) EUROFARMA ISPERIN	CAJA X 30 TABLETAS CU	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2021M-0020340	\$	547
1598	RISPERIDONA 3MG TABLETA (UNIDOS) LA SANTE ZYRISP	CAJA X 100 UNIDADES	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2021M-0010046-R1	\$	903
1599	RISPERIDONA 3MG TABLETA (UNIDOS) TECNOCUMICAS	CAJA X 20 TABLETAS CU	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2021M-0020340	\$	547
1600	RISPERIDONA 3MG TABLETA EUROFARMA ISPERIN	CAJA X 30 TABLETAS RE	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2021M-0020479	\$	665
1601	RISPERIDONA 3MG TABLETA LA SANTE ZYRISP	CAJA X 100 UNIDADES	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2021M-0010046-R1	\$	903
1602	RISPERIDONA 3MG TABLETA TECNOCUMICAS	CAJA X 20 TABLETAS RE	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2021M-0018257-R1	\$	1.280
1603	RITONAVIR 100MG TABLETA HUMAX RITOVIR	CAJA X 30 TABLETAS RE	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2021M-0018257-R1	\$	1.520
1604	RITONAVIR 100MG TABLETA SALUS PHARMA	CAJA X 30 TABLETAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2021M-0018434-R1	\$	1.032
1605	RITONAVIR 100MG TABLETA THE LABS RETROFEROL	CAJA X 30 CAPSULAS PL	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2021M-0020089	\$	3.880
1606	RIVAROXABAN 20MG TABLETA (UNIDOS) DR. REDDYS VAROXERO	CAJA X 30 COMPRIMIDO	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2021M-0012816-R2	\$	7.432
1607	RIVAROXABAN 20MG TABLETA (UNIDOS) BAYER XARELTO 20MG	CAJA X 30 TABLETAS RE	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2020M-0019566	\$	6.161
1608	RIVAROXABAN 20MG TABLETA (UNIDOS) SANOFI AVENTIS	CAJA X 30 COMPRIMIDO	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2023M-0012816-R2	\$	7.432
1609	RIVAROXABAN 20MG TABLETA BAYER XARELTO 20MG	CAJA X 30 COMPRIMIDO	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2021M-0020089	\$	3.880
1610	RIVAROXABAN 20MG TABLETA DR. REDDYS VAROXERO	CAJA X 30 TABLETAS RE	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2020M-0019566	\$	6.161
1611	RIVAROXABAN 20MG TABLETA SANOFI AVENTIS	CAJA X 30 TABLETAS RE	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2021M-0020790	\$	1.411
1612	RIVAROXABAN 20MG TABLETA TECNOFARMA XAROBAN	CAJA X 15 TABLETAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2009M-0010170	\$	15.620
1613	ROCURONIO BROMURO 50MG/5ML SOLUCION INYECTABLE ADOS PHARMA	CAJA X 5 AMPOLLAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2009M-0010170	\$	36.750
1614	ROCURONIO BROMURO 50MG/5ML SOLUCION INYECTABLE AUROBONDO	C*10 AMP X 5ML	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	UM-1B1033111011100	\$	20.528
1615	ROCURONIO BROMURO 50MG/5ML SOLUCION INYECTABLE FARMIONINI	CAJA X 10 VIALES	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2020M-000856-R1	\$	20.528

1616	ROCURONIO BROMURO 50MG/5ML SOLUCION INYECTABLE FRESSENIUS	CAJA POR 5 AMPOLLAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2019M-0014933-R1	\$ 32,848
1617	ROCURONIO BROMURO 50MG/5ML SOLUCION INYECTABLE NEXT PHARMA	UNIDAD	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	IUM181033111002100	\$ 12,500
1618	ROCURONIO BROMURO 50MG/5ML SOLUCION INYECTABLE VITALIS	CAJA X 10 VIALES	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2020M-0009808-R1	\$ 26,034
1619	ROSUVASTATINA 10MG TABLETA BUSSIE REX	CAJA X 30 TABLETA	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2008M-0008949	\$ 309
1620	ROSUVASTATINA 10MG TABLETA GENFAR	CAJA X 14 COMPRIMIDO	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2021M-0011346-R2	\$ 353
1621	ROSUVASTATINA 10MG TABLETA HETERO LABS ROTAVIN	CAJA X 30 TABLETA	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2019M-0019193	\$ 285
1622	ROSUVASTATINA 10MG TABLETA HUMAX RUVAX	CAJA X 30 TABLETAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2017M-0017552	\$ 350
1623	ROSUVASTATINA 10MG TABLETA LEGRAND ROSUVINA	CAJA X 28 TABLETAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2023M-0013463-R2	\$ 3,402
1624	ROSUVASTATINA 10MG TABLETA MSN DISMIGRAS	CAJA X 30 TABLETAS RE	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2020M-0015956-R1	\$ 331
1625	ROSUVASTATINA 20MG TABLETA (UNIDOSOS) ECAR	CAJA X 250 TABLETAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2022M-0016835-R1	\$ 425
1626	ROSUVASTATINA 20MG TABLETA (UNIDOSOS) MSN LABORATORIES PRIVATE LIMITED	CAJA X 30 TABLETAS RE	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2020M-0015820-R1	\$ 305
1627	ROSUVASTATINA 20MG TABLETA ASTRAZENECA CRESTOR	C*30	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2014M-0003173-R1	\$ 16,261
1628	ROSUVASTATINA 20MG TABLETA BUSSIE REX	CAJA X 30 TABLETAS RE	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2021M-0008946-R1	\$ 431
1629	ROSUVASTATINA 20MG TABLETA ECAR	CAJA X 250 TABLETAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2022M-0016835-R1	\$ 425
1630	ROSUVASTATINA 20MG TABLETA GENFAR	CAJA X 14 TABLETAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2021M-0011345-R2	\$ 431
1631	ROSUVASTATINA 20MG TABLETA HETERO LABS ROTAVIN	CAJA X 30 TABLETAS RE	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2019M-0019192	\$ 431
1632	ROSUVASTATINA 20MG TABLETA HUMAX RUVAX	CAJA X 30 TABLETAS RE	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2022M-0017545-R1	\$ 431
1633	ROSUVASTATINA 20MG TABLETA LEGRAND ROSUVINA	CAJA X 28 TABLETAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2023M-0013399-R2	\$ 430
1634	ROSUVASTATINA 20MG TABLETA MSN DISMIGRAS	CAJA X 30 TABLETAS RE	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2015M-0011514-R1	\$ 305
1635	ROSUVASTATINA 20MG TABLETA SIEGRIED ROSUCOL	CAJA X 60 TABLETAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2015M-0011514-R1	\$ 1,040
1636	ROSUVASTATINA 20MG TABLETA TECNOQUIMICAS	CAJA X 28 TABLETAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2022M-0008754-R1	\$ 5,600
1637	ROSUVASTATINA 40MG TABLETA (UNIDOSOS) MSN LABORATORIES DISMIGRAS	CAJA X 30 TABLETAS RE	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2021M-0016084-R1	\$ 507
1638	ROSUVASTATINA 40MG TABLETA BUSSIE REX	CAJA X 15 TABLETAS RE	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2021M-0008512-R1	\$ 460
1639	ROSUVASTATINA 40MG TABLETA CLOSTER XINEBA	CAJA X 15 TABLETAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2022M-0013890-R1	\$ 1,232
1640	ROSUVASTATINA 40MG TABLETA ECAR	CAJA X 250 TABLETAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2022M-0016426-R1	\$ 533
1641	ROSUVASTATINA 40MG TABLETA HETERO LABS ROTAVIN	CAJA X 30 TABLETAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2019M-0019278	\$ 359
1642	ROSUVASTATINA 40MG TABLETA HUMAX RUVAX	CAJA X 30 TABLETAS RE	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2022M-0017544-R1	\$ 832
1643	ROSUVASTATINA 40MG TABLETA LEGRAND ROSUVINA	CAJA X 28 TABLETAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2023M-0013400-R2	\$ 3,137
1644	ROSUVASTATINA 40MG TABLETA MASN LABORATORIES DISMIGRAS	CAJA X 30 TABLETAS RE	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2021M-0016084-R1	\$ 507
1645	ROSUVASTATINA 40MG TABLETA TECNOQUIMICAS	CAJA X 28 TABLETAS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2021M-0008948-R1	\$ 5179
1646	SALBUTAMOL 100MCG INHALADOR BCN SACRUSYT	FRASCO POR 200 DOSIS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2020M-0009708-R1	\$ 7,202
1647	SALBUTAMOL 100MCG INHALADOR BIOSYNTEC	FRASCO X 200 DOSIS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2021M-0010906-R1	\$ 6,846
1648	SALBUTAMOL 100MCG INHALADOR CHALVER AIRMAX	FRASCO X 200 DOSIS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2021M-0009874-R1	\$ 6,653
1649	SALBUTAMOL 100MCG INHALADOR CIPLA SALBUMED	FRASCO X 200 DOSIS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2021M-0016387-R1	\$ 6,653
1650	SALBUTAMOL 100MCG INHALADOR GLAXO VENTILAN OSP	FRASCO X 200 DOSIS	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2020M-012819-R2	\$ 26,952
1651	SALBUTAMOL 100MCG INHALADOR TECNOQUIMICAS	CAJA X 11 INHALADOR	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2022M-0000737-R2	\$ 36,936
1652	SALBUTAMOL 2MG/5ML X 120ML JARABE ECAR	FRASCO X 120 ML	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2023M-010886-R3	\$ 4,152
1653	SALBUTAMOL 2MG/5ML X 120ML JARABE LAPROFF	FRASCO X 120 ML	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2023M-010886-R3	\$ 4,152
1654	SALBUTAMOL 5MG/ML X 10ML SOLUCION NEBULIZAR GLAXO VENTILAN	FRASCO X 10 ML	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2019M-0009124-R1	\$ 49,558
1655	SALES DE REHIDRATACION ORAL 20-5GR SOBRES COASPHARMA	C*30 SOB X 20-5G	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2020M-13589-R2	\$ 2,016
1656	SALES DE REHIDRATACION ORAL 20-5GR SOBRES LABOQUIFAR SALLYDRAT	C*30 SOB X 20-5G	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2022M-007864-R4	\$ 2,289
1657	SALES DE REHIDRATACION ORAL 20-7GR SOBRES LABINCO SOLIHIDREX	CAJA X 50 SOBRES	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2021M-0009731-R1	\$ 1,605
1658	SALES DE REHIDRATACION ORAL 20-7GR SOBRES LABINCO SOLIHIDREX	CAJA X 50 SOBRES	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	Entre 0-2 días	SI	2021M-0007276-R1	\$ 1,074

1659	SERTRALINA 100MG TABLETA (UNIDOSIS) BIOQUIFAR	CAJA X 250 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2019M-0009423-R1	\$	392
1660	SERTRALINA 100MG TABLETA (UNIDOSIS) GENFAR	CAJA X 10 TABLETAS R1	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2022M-0001598-R2	\$	431
1661	SERTRALINA 100MG TABLETA BIOQUIFAR SERTRANQUIL	CAJA X 250 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2019M-0009423-R1	\$	392
1662	SERTRALINA 100MG TABLETA ECAR	CAJA X 250 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2022M-00020127	\$	413
1663	SERTRALINA 100MG TABLETA GENFAR	CAJA X 10 TABLETAS R1	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2022M-0001998-R2	\$	431
1664	SERTRALINA 100MG TABLETA NOVAMED AURASERT	CAJA X 28 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2019M-0005909-R1	\$	1,035
1665	SERTRALINA 100MG TABLETA TECNOCUMICAS	CAJA X 30 TABLETAS RE	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2023M-0001375-R2	\$	726
1666	SERTRALINA 50MG TABLETA (UNIDOSIS) BIOQUIFAR SERTRANQUIL	CAJA X 250 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2019M-0009422-R1	\$	225
1667	SERTRALINA 50MG TABLETA (UNIDOSIS) GENFAR	CAJA X 300 TABLETAS R	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2019M-0009422-R1	\$	225
1668	SERTRALINA 50MG TABLETA BIOQUIFAR SERTRANQUIL	CAJA X 250 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2023M-0005912-R2	\$	248
1669	SERTRALINA 50MG TABLETA COLMED	CAJA X 10 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2023M-00013867-R1	\$	225
1670	SERTRALINA 50MG TABLETA ECAR	CAJA X 250 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2023M-0001992-R2	\$	225
1671	SERTRALINA 50MG TABLETA GENFAR	CAJA X 300 TABLETAS R	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2020M-0013484-R1	\$	55,915
1672	SUCCINILCOLINA 1GR/10ML SOLUCION INYECTABLE ADS PHARMA MIOACTINE	CAJA X 1 VIAL	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2009M-0009904	\$	1,309
1673	SUCRALFATO 1GR TABLETA FARMASER SUGASTIN	CAJA POR 20 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2019M-0014743-R1	\$	719
1674	SUCRALFATO 1GR TABLETA MASTICABLE (UNIDOSIS) BIOQUIFAR ANTERSIN	CAJA X 250 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2019M-0014743-R1	\$	719
1675	SUCRALFATO 1GR TABLETA MASTICABLE BIOQUIFAR ANTERSIN	CAJA X 250 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2021M-002460-R3	\$	1,937
1676	SUCRALFATO 1GR TABLETA MASTICABLE MERCK DIP	CAJA X 30 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2016M-0001465-R1	\$	9,847
1677	SULFACETAMIDA SODICA 10% SOLUCION OFTALMICA BUSKOV SULFACETAL	FRASCO X 15 ML	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2021M-0001762-R2	\$	6,565
1678	SULFADIAZINA DE PLATA 1% - 30GR CREMA BUSSE SULFAPLATA	TUBOX X 15 GRAMOS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2021M-001338-R4	\$	19,704
1679	SULFADIAZINA DE PLATA 1% - 30GR CREMA GENFAR	POTE X 30 GRAMOS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2019M-0009936-R1	\$	9,877
1680	SULFADIAZINA DE PLATA 1% - 30GR CREMA COASPHARMA	TUB X 30G	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2021M-0001762-R2	\$	6,521
1681	SULFADIAZINA DE PLATA 1% - 30GR CREMA GENFAR	TUBOX X 30 GRAMOS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2017M-0006141-R1	\$	4,763
1682	SULFADIAZINA DE PLATA 1% - 30GR CREMA LABINCO SULFAGIL	POTE X 30 GRAMOS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2022M-0006222-R2	\$	5,095
1683	SULFADIAZINA DE PLATA 1% - 30GR CREMA LABOUFAR DERMIDUEM	CAJA X 30 AMPOLLAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2022M-0008174-R1	\$	2,860
1684	SULFATO DE MAGNESIO 20% SOLUCION INYECTABLE FARMIONNI	CAJA X 40 AMPOLLAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2022M-0003385-R2	\$	2,860
1685	SULFATO DE MAGNESIO 20% SOLUCION INYECTABLE ROSOFAR	C'200	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2019M-002703-R3	\$	3,384
1686	SULFATO DE MAGNESIO 20% SOLUCION INYECTABLE RYAN	FRASCO X 80 ML	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2022M-0015932-R1	\$	9,074
1687	SULFATO DE ZINC 2MG/ML SOLUCION ORAL FARMATECH	FRASCO X 120 ML	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2023M-0012287-R1	\$	7,925
1688	SULFATO DE ZINC 2MG/ML SOLUCION ORAL LICOL ZINC-OLICOL	FCO'120ML	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2023M-0014217-R1	\$	9,288
1689	SULFATO DE ZINC 2MG/ML SOLUCION ORAL NEVOX FARMA PEDIAZINC	FRASCO X 90 ML	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2020M-0013945-R1	\$	9,288
1690	SULFATO DE ZINC 2MG/ML SOLUCION ORAL NOVAMED ZIPED	FRASCO X 120 ML	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2023M-0014514-R1	\$	13,571
1691	SULFATO DE ZINC 2MG/ML SOLUCION ORAL TECNOCUMICAS ZINKIDS JABABE	FRASCO X 90ML	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2015M-0015668	\$	16,700
1692	SULFATO DE ZINC 4MG/ML (0.4%) SOLUCION ORAL NOVAMED ZIPED FORTE-DURA	FRASCO X 60 ML	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2023M-0014517-R2	\$	22,800
1693	SULFATO DE ZINC 4MG/ML (0.4%) SOLUCION ORAL PROCAPS FORT ZINC	FRASCO X 20 ML	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2017M-0005681-R1	\$	3,402
1694	SULFATO FERROSO 125MG GOTAS LAPROFF FERROPROFF GOTAS	CAJA X 500 GRAGGAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2009M-001785-R3	\$	67
1695	SULFATO FERROSO 200MG TABLETA (UNIDOSIS) ECAR	FRASCO X 120ML	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2022M-0015871-R1	\$	3,825
1696	SULFATO FERROSO 200MG TABLETA ECAR	FRASCO X 120 ML	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2022M-0006043-R2	\$	3,773
1697	SULFATO FERROSO 200MG/120ML JABABE ECAR	FRASCO X 120 ML	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2009M-0009794	\$	3,402
1698	SULFATO FERROSO 200MG/120ML JABABE LAPROFF	FCO'120ML	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2015M-0016190	\$	84
1699	SULFATO FERROSO 300MG/120ML JABABE COASPHARMA	CAJA X 500 TABLETAS R1	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2022M-0000479-R3	\$	84
1700	SULFATO FERROSO 300MG TABLETA (UNIDOSIS) ECAR	CAJA X 300 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI			
1701	SULFATO FERROSO 300MG TABLETA (UNIDOSIS) LAPROFF	CAJA X 300 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI			

1702	SULFATO FERROSO 300MG TABLETA ECAR I	CAJA X 500 TABLETAS RE	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2015M-0016190	\$	84
1703	SULFATO FERROSO 300MG TABLETA LAPROFF I	CAJA X 300 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2022M-0000479-R3	\$	84
1704	TAMOXIFENO 20MG TABLETA (UNIDOSIS) TECNOFARMA TAXUS	CAJA X 100 COMPRIMID	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2010M-011234R2	\$	466
1705	TAMOXIFENO 20MG TABLETA TECNOFARMA TAXUS	CAJA X 100 COMPRIMID	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2010M-011234-R2	\$	466
1706	TAMOXIFENO 20MG TABLETA DE LIBERACION PRONGADA GRUNENTHAL PALEXIS R	CAJA X 60 TABLETAS LIB	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2023M-0014702-R2	\$	994
1707	TAPENTADOL 25MG TABLETA DE LIBERACION PRONGADA GRUNENTHAL PALEXIS R	CAJA X 60 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2023M-0014509-R2	\$	1,988
1708	TENOFOVIR 300MG TABLETA HUMAK I	CAJA X 30 TABLETAS RE	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2016M-0011464-R1	\$	2,375
1709	TENOFOVIR 300MG TABLETA SEVEN PHARMA TENDOFU	CAJA CON FRASCO X 30	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2014M-0015141	\$	2,080
1710	TEOFILINA 80MG SUSPENSION ANGIOPHARMA TECOLIXIR ELXIR	FRASCO X 240 ML	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2020M-005999-R4	\$	6,622
1711	TEOFILINA 80MG SUSPENSION LABOUQUER CIDETOX	FRASCO X 240 ML	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2016M-0011721-R1	\$	6,626
1712	TEOFILINA RETARD 125MG CAPSULA (UNIDOSIS) BIOQUIFAR CIDETOX	CAJA X 50 CAPSULAS CD	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2022M-0012321-R2	\$	294
1713	TEOFILINA RETARD 125MG CAPSULA ANGIOPHARMA TECOLIXIR	CAJA X 50 CAPSULAS CD	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2009M-013326-R1	\$	254
1714	TEOFILINA RETARD 125MG CAPSULA BIOQUIFAR CIDETOX	CAJA X 500 CAPSULAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2021M-0012321-R2	\$	294
1715	TEOFILINA RETARD 300MG CAPSULA (UNIDOSIS) NOVAMED I	CAJA X 200 CAPSULAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2014M-0014964	\$	375
1716	TEOFILINA RETARD 300MG CAPSULA NOVAMED I	CAJA X 24 AMPOLLETA	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2014M-0014964	\$	375
1717	TERBUTALINA 1% SOLUCION NEBULIZAR ROPSOHIN I	CAJA X 12 AMPOLLAS X	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2020M-012605-R3	\$	20,167
1718	TIAMINA 1GR SOLUCION INYECTABLE ECAR VITAMINA B1 INYECTABLE	CAJA X 500 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2022M-003721-R5	\$	7,079
1719	TIAMINA 300MG TABLETA (UNIDOSIS) ECAR VITAMINA B1 TABLETA	CAJA X 500 CAPSULAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2007M-0007263-R2	\$	178
1720	TIAMINA 300MG TABLETA (UNIDOSIS) NOVAMED VITAMINA B1 TABLETA	CAJA X 500 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2017M-0006052-R1	\$	178
1721	TIAMINA 300MG TABLETA ECAR VITAMINA B1 TABLETA	CAJA X 250 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2007M-0007263-R2	\$	245
1722	TIAMINA 300MG TABLETA LAPROFF I	CAJA X 600 CAPSULAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2017M-0006052-R1	\$	178
1723	TIAMINA 300MG TABLETA NOVAMED VITAMINA B1 TABLETA	CAJA X 250 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2015M-0004657-R1	\$	365
1724	TIAMINA 300MG TABLETA TECNOQUIMICAS I	CAJA X 1 VIAL	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2020M-0019666	\$	84,000
1725	TIGECICLINA 50MG/5ML SOLUCION INYECTABLE XINETIX PHARMA I	CAJA X 1 VIAL	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2023M-0018379-R1	\$	84,000
1726	TIGECICLINA 50MG/5ML SOLUCION INYECTABLE INCORRA OFTALMOTRIOL	FRASCO X 5 ML	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2022M-0014243-R1	\$	5,679
1727	TIMOLOL 0.50%/5ML GOTAS OFTALMICAS QUIRUPOS I	FRASCO X 5 ML	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2023M-0018373-R1	\$	8,960
1728	TIMOLOL 0.50%/5ML GOTAS OFTALMICAS TECNQUIMICAS I	CAJA X 10 FRASCOS X 5	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2022M-0003494-R2	\$	5,679
1729	TIMOLOL 0.50%/5ML SUSPENSION LABOUQUER FINAMEB	FRASCO X 15 ML	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2009M-0009365	\$	3,482
1730	TINDAZOL 200MG/ML SUSPENSION QUIMICA PATRIC I	FRASCO X 150 ML	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2007M-0007723	\$	15,697
1731	TINDAZOL 500MG TABLETA (UNIDOSIS) ECAR I	CAJA X 8 TABLETAS REC	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2022M-009517-R3	\$	238
1732	TINDAZOL 500MG TABLETA (UNIDOSIS) GENFAR I	CAJA X 8 TABLETAS REC	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2021M-002882-R5	\$	259
1733	TINDAZOL 500MG TABLETA GENFAR I	CAJA X 8 TABLETAS REC	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2022M-009517-R3	\$	238
1734	TINDAZOL 500MG TABLETA GENFAR I	CAJA X 8 TABLETAS REC	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2021M-005982-R2	\$	259
1735	TINDAZOL 500MG TABLETA GENFAR I	CAJA X 25 VIALES	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2021M-005982-R2	\$	29,267
1736	TIOPENTAL SODICO 1GR/50ML SOLUCION INYECTABLE FEPARVI I	CAJA POR 50 UNIDADES	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2023RD-0007692-R1	\$	804
1737	TIAS DE GLUCOMETRIA ABBOTT I	CAJA X 100 TIRAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2023RD-0002692-r1	\$	1,007
1738	TIAS DE GLUCOMETRIA DIABETRICS I	CAJA X 30 TIRAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2012RD-0002365	\$	630
1739	TIAS DE GLUCOMETRIA JOHNSON & JOHNSON	CAJA X 50 TIRAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2010RD-0003710	\$	1,007
1740	TIAS DE GLUCOMETRIA ONE TOUCH SELECT	CAJA POR 50 UNIDADES	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2014RD-0003039	\$	979
1741	TIAS DE GLUCOMETRIA NORSTRAY & NUART I	CAJA X 28 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2007M-007256R1	\$	1,966
1742	TOPIRAMATO 100MG TABLETA (UNIDOSIS) JANSSEN CILAG I	CAJA X 28 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2007M-007256R1	\$	1,966
1743	TOPIRAMATO 100MG TABLETA JANSSEN CILAG I	CAJA X 20 TABLETAS RE	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2007M-007256R1	\$	1,966
1744	TOPIRAMATO 100MG TABLETA TECNOFARMA I	CAJA X 20 TABLETAS RE	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2009M-0010036	\$	1,966

1745	TOPIRAMATO 50MG TABLETA (UNIDOSIS) JANSEN CIJAG TOPAMAC	CAJA X 28 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2008M-010673R1	\$	983
1746	TOPIRAMATO 50MG TABLETA JANSEN CIJAG TOPAMAC	CAJA X 28 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2008M-010673R1	\$	983
1747	TOPIRAMATO 50MG TABLETA TECNOPARMA TOPICAL	CAJA X 28 COMPRIMIDOS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2009M-0010038	\$	983
1748	TOXOIDE TETANICO 0.5ML SOLUCION INYECTABLE DELTA VACUNA ANTITETANICA	CAJA X 10 AMPOLLAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2020M-0014543 R1	\$	17,350
1749	TRAMADOL 100MG/2ML SOLUCION INYECTABLE FARMIONI	CAJA X 10 AMPOLLAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2019M-0009563 R1	\$	1,238
1750	TRAMADOL 100MG/2ML SOLUCION INYECTABLE GRUNENTHAL TRAMAL	AMFEXMIL CX1	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2015M-007194 R3	\$	13,581
1751	TRAMADOL 100MG/2ML SOLUCION INYECTABLE SICMAFARMA	CAJA X 100 AMPOLLAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2023M-0070812	\$	1,798
1752	TRAMADOL 100MG/2ML SOLUCION INYECTABLE VITALIS	CAJA X 100 AMPOLLAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2021M-0013188 R1	\$	1,238
1753	TRAMADOL 50MG CAPSULA GENPAR	CAJA X 10 CAPSULAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2021M-000897 R3	\$	285
1754	TRAMADOL 50MG CAPSULA TECNOCUIMICAS	CAJA X 10 CAPSULAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2023M-0009401 R1	\$	504
1755	TRAMADOL 50MG CAPSULA DE LIBERACION PROLONGADA GRUNENTHAL TRAMMA	CAJA X 10 TABLETAS RE	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2023M-0005192 R1	\$	6,462
1756	TRAMADOL 50MG/ML SOLUCION INYECTABLE BIOSANO	CAJA X 30 AMPOLLAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2023M-0014552 R1	\$	1,267
1757	TRAMADOL 50MG/ML SOLUCION INYECTABLE BLASKOV	CAJA X 100 AMPOLLAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2009M-0009321	\$	1,047
1758	TRAMADOL 50MG/ML SOLUCION INYECTABLE FARMIONI	CAJA X 10 AMPOLLAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2021M-0000733 R2	\$	1,047
1759	TRAMADOL 50MG/ML SOLUCION INYECTABLE VITALIS	CAJA X 100 AMPOLLAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2008M-0118428 R1	\$	3,647
1760	TRAMADOL CLORHIDRATO 100MG/ML SOLUCION ORAL EXOPARMA 10ML	FRASCO X 10 ML	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2022M-0003662 R3	\$	191
1761	TRAMADOL CLORHIDRATO 100MG/ML SOLUCION ORAL GENPAR 10ML	FRASCO X 10 ML	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2021M-002634 R3	\$	191
1762	TRAZODONA 50MG TABLETA (UNIDOSIS) GENPAR	CAJA X 50 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2022M-0003092 R2	\$	191
1763	TRAZODONA 50MG TABLETA (UNIDOSIS) RECIPE	CAJA X 100 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2023M-0008619 R2	\$	1,836
1764	TRAZODONA 50MG TABLETA AMERICAN GENERICS	CAJA POR 50 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2021M-0003251 R3	\$	344
1765	TRAZODONA 50MG TABLETA RECIPE	CAJA X 100 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2021M-000367 R3	\$	291
1766	TRAZODONA 50MG TABLETA RECIPE	CAJA X 100 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2021M-000367 R3	\$	291
1767	TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 40MG + 200MG SUSPENSION 120ML ECAR	FRASCO X 120 ML	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2021M-000160 R3	\$	5,296
1768	TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 40MG + 200MG SUSPENSION 60ML ECAR	FRASCO X 60 ML	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2021M-000160 R3	\$	3,234
1769	TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 40MG + 200MG SUSPENSION 60ML ECAR	FRASCO X 60 ML	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2021M-000160 R3	\$	3,234
1770	TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 800MG + 160MG TABLETA (UNIDOSIS) GENPAR	CAJA X 100 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2021M-000367 R3	\$	291
1771	TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 800MG + 160MG TABLETA BIOQUIFAR SUPRIMA	CAJA X 250 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2021M-000367 R3	\$	291
1772	TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 800MG + 160MG TABLETA ECAR	CAJA X 100 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2021M-000367 R3	\$	291
1773	TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 800MG + 160MG TABLETA GENPAR	CAJA X 100 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2021M-000367 R3	\$	291
1774	TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 800MG + 160MG TABLETA ROCHE BACTRIM F	CAJA X 100 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2021M-000367 R3	\$	291
1775	TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 800MG + 160MG TABLETA TECNOCUIMICAS	CAJA X 100 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2021M-000367 R3	\$	291
1776	TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 80MG + 400MG TABLETA (UNIDOSIS) ECAR	CAJA X 250 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2021M-000367 R3	\$	291
1777	TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 80MG + 400MG TABLETA (UNIDOSIS) BIOQUIFAR	CAJA X 250 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2021M-000367 R3	\$	291
1778	TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 80MG + 400MG TABLETA (UNIDOSIS) GENPAR	CAJA X 250 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2021M-000367 R3	\$	291
1779	TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 80MG + 400MG TABLETA BIOQUIFAR SUPRIBAC	CAJA X 250 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2021M-000367 R3	\$	291
1780	TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 80MG + 400MG TABLETA ECAR	CAJA X 100 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2021M-000367 R3	\$	291
1781	TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 80MG + 400MG TABLETA ECAR	CAJA POR 100 TABLETA	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2021M-000367 R3	\$	291
1782	TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 80MG + 400MG TABLETA ECAR	FRASCO X 15 ML	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2021M-000367 R3	\$	291
1783	TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 80MG + 400MG TABLETA ECAR	FRASCO X 15 ML	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2021M-000367 R3	\$	291
1784	TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 80MG + 400MG TABLETA ECAR	FRASCO X 15 ML	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2021M-000367 R3	\$	291
1785	TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 80MG + 400MG TABLETA ECAR	FRASCO X 15 ML	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2021M-000367 R3	\$	291
1786	TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 80MG + 400MG TABLETA ECAR	FRASCO X 15 ML	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2021M-000367 R3	\$	291
1787	TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 80MG + 400MG TABLETA ECAR	FRASCO X 15 ML	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2021M-000367 R3	\$	291

1788	VANCOMICINA 500MG/10ML SOLUCION INYECTABLE XINETIX PHARMA VANOXAT	CAJA X 1 VIAL	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2020M-0019823	\$	9,900
1789	VENDA ELASTICA 3 X 5 YARDAS BIDIUE	BOLSA POR 12 UNIDAD	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2018DM-0018534	\$	1,888
1790	VENDA ELASTICA 3 X 5 YARDAS MEDICAL SUPPLIES	BOL*1	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2017DM-0016044	\$	2,553
1791	VERAPAMILLO 120MG TABLETA [UNIDOSIS] LASANTE	CAJA X 50 TABLETAS RE	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2023M-012135-R4	\$	285
1792	VERAPAMILLO 120MG TABLETA LASANTE	CAJA X 50 TABLETAS RE	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2023M-012135-R4	\$	285
1793	VERAPAMILLO 80MG TABLETA [UNIDOSIS] LASANTE	CAJA X 50 TABLETAS RE	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2023M-012136-R4	\$	175
1794	VERAPAMILLO 80MG TABLETA LASANTE	CAJA X 50 TABLETAS RE	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2022M-012136-R4	\$	205
1795	VERAPAMILLO 80MG TABLETA TECNOQUIMICAS	CAJA X 300 TABLETAS BI	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2020M-00335E83	\$	236
1796	VITAMINA A 50.000U.I. CAPSULA [UNIDOSIS] PROCAPS RETIBLAN	CAJA X 50 CAPSULAS BI	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2023M-0005759-R2	\$	683
1797	VITAMINA A 50.000U.I. CAPSULA NOVAMED	CAJA X 300 CAPSULAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2019M-13671-R2	\$	1,294
1798	VITAMINA A 50.000U.I. CAPSULA PROCAPS RETIBLAN	CAJA X 50 CAPSULAS BI	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2019M-13671-R2	\$	1,919
1799	VITAMINA B12 (CIANOCOBALAMINA) 1.000MCG/10ML SOLUCION INYECTABLE ECAR	CAJA X 25 AMPOLLAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2013M-0014369	\$	2,838
1800	VITAMINA B12 (CIANOCOBALAMINA) 1.000MCG/10ML SOLUCION INYECTABLE ECAR	CAJA X 25 AMPOLLAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2023M-0005643-R2	\$	2,823
1801	VITAMINA B12 (CIANOCOBALAMINA) 1.000MCG/10ML SOLUCION INYECTABLE BIOSANO FITOMENADIONA 10 MG/ML	CAJA X 100 AMPOLLAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2021M-0002050-R2	\$	2,351
1802	VITAMINA K 10MG/MIL SOLUCION INYECTABLE BIOSANO FITOMENADIONA 10 MG/ML	CAJA X 100 AMPOLLAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2023M-0012646-R2	\$	2,351
1803	VITAMINA K 10MG/MIL SOLUCION INYECTABLE BIOSANO FITOMENADIONA 10 MG/ML	CAJA X 100 AMPOLLAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2015M-0002862-R1	\$	1,750
1804	VITAMINA K 3MG/MIL SOLUCION INYECTABLE PRESENIUS FITOMENADIONA 1 MG/AMPOLLA	CAJA X 250 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2015M-0010286	\$	304
1805	VITAMINA K 3MG/MIL SOLUCION INYECTABLE PRESENIUS FITOMENADIONA 1 MG/AMPOLLA	C*30	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2009M-0010786	\$	290
1806	WARFARINA SODICA 5MG TABLETA [UNIDOSIS] SALUS PHARMA	CAJA X 250 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2015M-0016414	\$	304
1807	WARFARINA SODICA 5MG TABLETA BIOQUIFAIR WARFAR	CAJA X 250 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2009M-0010786	\$	290
1808	WARFARINA SODICA 5MG TABLETA SALUS PHARMA	CAJA X 150 TABLETAS	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2015M-0016414	\$	779
1809	WARFARINA SODICA 5MG TABLETA TECNOQUIMICAS	FRASCO X 120 ML	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2020M-0012784-R1	\$	25,582
1810	YODOPOVIDONA 10%/120ML SOLUCION TOPICA BUSSIE IODINE	FRASCO X 120 ML	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2020M-0024939-R4	\$	8,808
1811	YODOPOVIDONA 10%/120ML SOLUCION TOPICA ECAR BACTRODERM	FRASCO X 120 ML	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2022M-010310-R3	\$	7,885
1812	YODOPOVIDONA 10%/120ML SOLUCION TOPICA LABOUQUAIR SOLUVIODNA	FRASCO X 120 ML	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2019M-0009659-R1	\$	8,403
1813	YODOPOVIDONA 10%/120ML SOLUCION TOPICA QUIRUMEDICAS IODIGER	FRASCO X 120 ML	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2020M-14105-R2	\$	17,238
1814	YODOPOVIDONA 10%/120ML SOLUCION TOPICA TECNOQUIMICAS	FRASCO X 120 ML	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2020M-00080-R4	\$	15,152
1815	YODOPOVIDONA 10%/60ML SOLUCION TOPICA BUSSIE IODINE	FRASCO X 60 ML	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2020M-002439-R4	\$	5,653
1816	YODOPOVIDONA 10%/60ML SOLUCION TOPICA COASPHERMA	FRASCO POR 60 ML	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2022M-010310-R3	\$	5,653
1817	YODOPOVIDONA 10%/60ML SOLUCION TOPICA ECAR BACTRODERM	FRASCO X 60 ML	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2019M-0009659-R1	\$	5,653
1818	YODOPOVIDONA 10%/60ML SOLUCION TOPICA LABOUQUAIR SOLUVIODNA	FRASCO X 120 ML	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2016M-0004919-R1	\$	6,160
1819	YODOPOVIDONA 10%/60ML SOLUCION TOPICA PROASEPSIS IODIPISOL	FRASCO X 60 ML	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2023M-00080-R4	\$	9,322
1820	YODOPOVIDONA 10%/60ML SOLUCION TOPICA TECNOQUIMICAS	FRASCO X 120 ML	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2023M-00080-R4	\$	9,322
1821	YODOPOVIDONA ESPUMA 8%/120ML SOLUCION TOPICA ECAR BACTRODERM	FRASCO X 120 ML	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2023M-00080-R4	\$	29,429
1822	YODOPOVIDONA ESPUMA 8%/120ML SOLUCION TOPICA LABOUQUAIR SOLUVIODNA	FRASCO X 120 ML	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2008M-010324-R2	\$	6,072
1823	YODOPOVIDONA ESPUMA 8%/120ML SOLUCION TOPICA TECNOQUIMICAS	FRASCO X 120 ML	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2019M-010228-R2	\$	6,072
1824	YODOPOVIDONA ESPUMA 8%/120ML SOLUCION TOPICA ECAR BACTRODERM	FRASCO X 120 ML	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2021M-0002303-R2	\$	17,885
1825	YODOPOVIDONA ESPUMA 8%/60ML SOLUCION ORAL HUMAX	FRASCO X 60 ML	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2021M-010324-R2	\$	7,162
1826	YODOVIDINA 10MG/100ML SOLUCION ORAL HUMAX	FRASCO POR 100ML	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2007M-0007425	\$	52,135
1827	ZIDOVIDUNA 10MG/240ML SOLUCION ORAL HUMAX	FRASCO X 240 ML	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2007M-0007425	\$	38,984
1828	ZIDOVIDUNA 200MG/20ML SOLUCION INYECTABLE GLAXO RETROVIR IV	CAJA X 5 VIALES	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	Entre 0-2 dias	SI	2007M-0005247-R2	\$	119,682

