farmart
¡Su Satisfacción es la Nuestra!

Oficina Jurídica
14-Oct-2026
8:00 a.m

COODJ-01179-10-2026
Santiago de Cali, octubre de 2026

Doctora,
NATALI MOSQUERA NARVÁEZ
Gerente
RED DE SALUD DEL CENTRO E.S.E.
Ciudad.

REFERENCIA: Propuesta técnica y operativa para el suministro y dispensación de medicamentos contemplados en el Plan de Beneficios en Salud (PBS), requeridos mediante fórmula médica prescrita por los profesionales de la salud de la Red de Salud del Centro E.S.E.

Cordial saludo,

Por medio de la presente, FARMART S.A.S. en calidad de gestor farmacéutico, se permite presentar a consideración de la RED DE SALUD DEL CENTRO E.S.E. su propuesta para la prestación del servicio de suministro y dispensación de medicamentos contemplados en el Plan de Beneficios en Salud (PBS), de conformidad con las fórmulas médicas prescritas por los profesionales de la salud de la institución.

Nuestra propuesta está orientada a brindar un servicio caracterizado por la calidad, oportunidad, trazabilidad y continuidad, con enfoque en la atención al usuario y en la adecuada gestión logística y farmacéutica. Para ello, contamos con personal idóneo, herramientas de sistematización y experiencia en la operación de servicios de dispensación.

1. EXPERIENCIA Y CAPACIDAD OPERATIVA

FARMART S.A.S. cuenta con experiencia en la operación logística y en la dispensación de medicamentos para el mercado institucional y comercial. En desarrollo de su actividad ha atendido a más de 300.000 usuarios y ha prestado servicios a entidades como EMSSANAR, el Hospital Psiquiátrico del Valle del Cauca, el Hospital Universitario del Valle "Evaristo García" E.S.E. y el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo, entre otros. Asimismo, cuenta con experiencia en la dispensación de medicamentos para servicios de hospitalización.

2. OBJETO DE LA PROPUESTA

Prestar el servicio de suministro y dispensación de los medicamentos contemplados en el Plan de Beneficios en Salud (PBS), incluidos en el Anexo No. 01 – Listado de Medicamentos, requeridos mediante fórmula médica prescrita por los profesionales de la salud de la RED DE

farmart
¡Su Satisfacción es la Nuestra!

SALUD DEL CENTRO E.S.E., garantizando condiciones de calidad, oportunidad, trazabilidad y atención al usuario.

3. COMPONENTES DEL SERVICIO

- Recepción y validación de las fórmulas médicas remitidas por la institución.
- Registro y sistematización de la información asociada a las fórmulas y usuarios.
- Suministro y dispensación de los medicamentos incluidos en el Anexo No. 01.
- Control y trazabilidad de los medicamentos desde su ingreso hasta la entrega al usuario final, mediante control de lotes y despachos.
- Seguimiento a los niveles de inventario de acuerdo con el comportamiento y consumo histórico.
- Generación de reportes estadísticos y de gestión que permitan realizar seguimiento al servicio.
- Atención de solicitudes, quejas, reclamos y sugerencias (PQRS) a través de la línea gratuita nacional 018000952547.

4. CALIDAD, OPORTUNIDAD Y TRAZABILIDAD

FARMART S.A.S. coordinará, ejecutará y controlará las actividades necesarias para mantener los niveles de calidad, oportunidad y servicio requeridos por la RED DE SALUD DEL CENTRO E.S.E.

FARMART S.A.S. garantiza la trazabilidad de los medicamentos desde su ingreso hasta la entrega al usuario final, mediante mecanismos de control de lotes y despachos.

De acuerdo con los resultados de operación reportados por FARMART S.A.S., se ha alcanzado un nivel superior al 99 % de fórmulas médicas entregadas completamente a los usuarios en la primera entrega, sin pendientes.

5. SISTEMATIZACIÓN Y REPORTES DE INFORMACIÓN

La información correspondiente a las fórmulas médicas será sistematizada mediante el sistema de información de FARMART S.A.S., herramienta que permite fortalecer el control operativo y generar información estadística para el seguimiento del servicio.

Entre los reportes que pueden generarse se encuentran:

- Fórmulas por médico y usuario.
- Número de medicamentos por fórmula.
- Costo promedio por fórmula.

- Costo promedio por médico.
- Costo promedio por usuario insulinodependiente.
- Informe estadístico de satisfacción del usuario.
- Informe por diagnóstico.
- Generación de RIPS.

6. VENTAJAS PARA LA RED DE SALUD DEL CENTRO E.S.E.

- Disminución de gastos administrativos asociados a la operación del servicio.
- Cero inversiones en inventarios por parte de la institución, conforme al esquema propuesto.
- Disminución de pérdidas de medicamentos.
- Disponibilidad de personal idóneo, preparado y capacitado para la atención farmacéutica.
- Manejo de reportes estadísticos para facilitar el seguimiento y control del servicio.
- Mayor control del gasto farmacéutico.
- Mantenimiento de inventarios de acuerdo con el consumo histórico.
- Canal de atención al usuario mediante la línea gratuita nacional 018000952547 para la gestión de PQRS.

7. COMPROMISO DE OPORTUNIDAD EN LA ENTREGA

FARMART S.A.S. se compromete a realizar el suministro y la dispensación de los medicamentos contemplados en el Plan de Beneficios en Salud (PBS), requeridos mediante fórmula médica prescrita por los profesionales de la salud de la RED DE SALUD DEL CENTRO E.S.E., dentro de un plazo máximo de tres (3) días hábiles contados a partir de la recepción y validación de la fórmula médica.

El plazo señalado estará sujeto a la disponibilidad y condiciones operativas del servicio, así como a situaciones de fuerza mayor o casos excepcionales debidamente justificados.

8. RECURSO HUMANO

Para la ejecución del servicio, FARMART S.A.S. dispondrá de personal idóneo conformado por Regente de Farmacia y Auxiliares de Farmacia, debidamente preparados para atender las necesidades de los usuarios y de los diferentes servicios de la institución, procurando una atención oportuna, segura y de calidad.

farmart
¡Su Satisfacción es la Nuestra!

9. HORARIOS Y CONTINUIDAD DEL SERVICIO

FARMART S.A.S. dispondrá del personal necesario para cubrir los horarios que sean establecidos y coordinados con la institución, procurando garantizar la continuidad, oportunidad y adecuada prestación del servicio de dispensación.

10. CIERRE DE LA PROPUESTA

FARMART S.A.S. manifiesta su disposición para poner a disposición de la RED DE SALUD DEL CENTRO E.S.E. su experiencia, capacidad operativa y herramientas de gestión, con el propósito de contribuir a una prestación eficiente y oportuna del servicio de suministro y dispensación de medicamentos, orientada a la satisfacción y adecuada atención de los usuarios.

Agradecemos la oportunidad de presentar esta propuesta y reiteramos nuestra disposición para ampliar la información técnica, operativa o administrativa que la institución considere necesaria.

Tiempos de atención: En caso de presentarse una urgencia, emergencia o solicitud adicional relacionada con el suministro y dispensación de medicamentos, FARMART S.A.S. dispondrá de los mecanismos operativos y del personal necesario para atender estos requerimientos en un tiempo estimado máximo de veinticuatro (24) horas, contado a partir de la recepción y validación de la solicitud, de acuerdo con la disponibilidad del medicamento y las condiciones particulares del requerimiento.

Atentamente,

MARTHA LUCIA OVALLE SUAZA
Representante Legal
GESTOR FARMACÉUTICO FARMART S.A.S.
CALLE 9C No. 44-30 B/CÁMBULOS

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

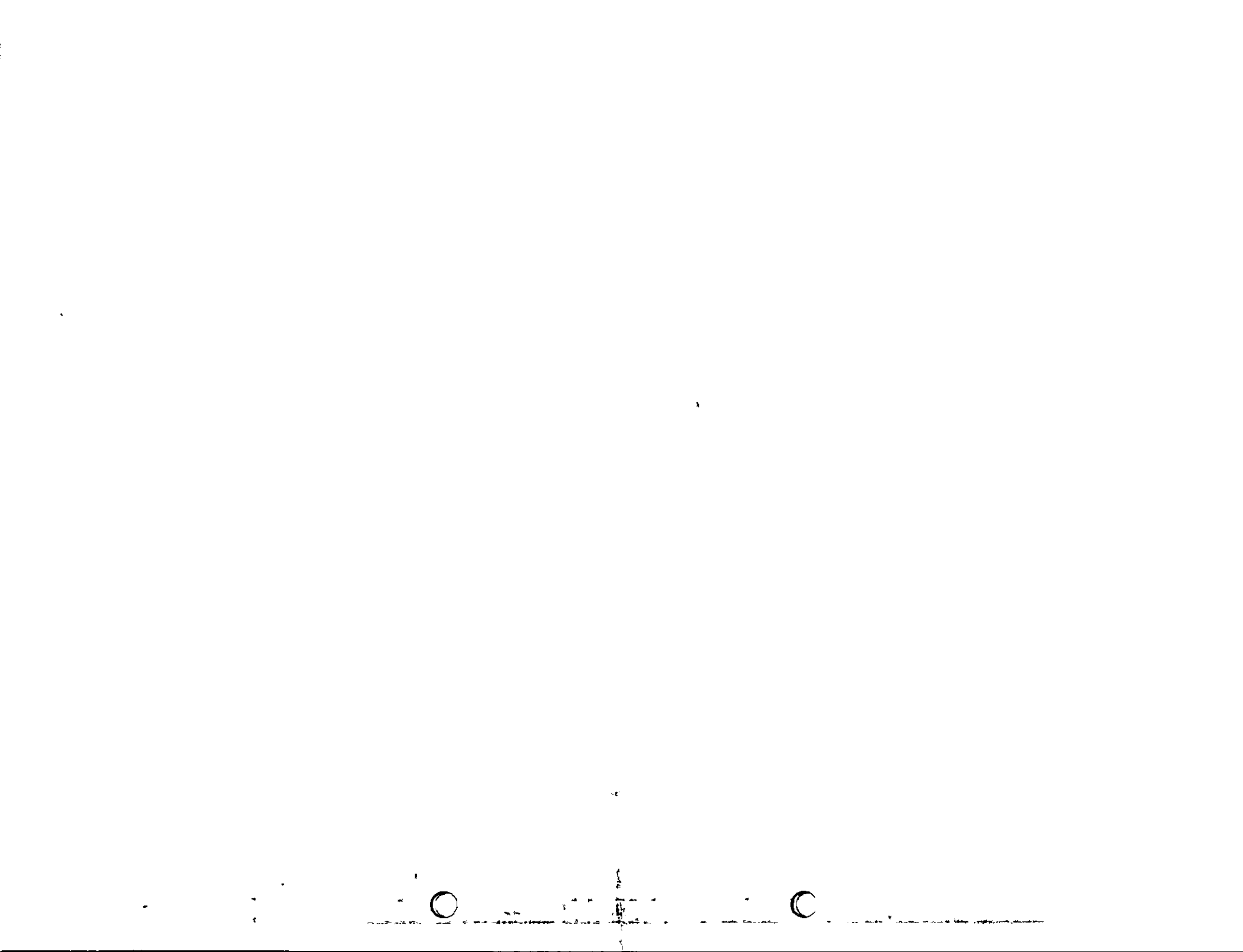
ACTUALIZACION 2.0

ANEXO 01
PROPUESTA ECONOMICA
LISTADO DE PRECIOS DE PRODUCTOS OFERTADOS
PROPUESTA DE SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS MODALIDAD DISPENSACIÓN
E.S.E RED DE SALUD DEL CENTRO, CALI- VALLE DEL CAUCA - FARMART LTDA IPS
2026

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	VALOR UNIDAD	LABORATORIO	PRESENTACION COMERCIAL	CUM	ATC	INVIMA	PRECIO REGULADO	ESTADO INVIMA	EXPEDIENTE INVIMA
1	34651	ABACAVIR 20MG/ML SOLUCION ORAL | SEVEN PHARMA |	$ 75,840	SEVEN PHARMA	FRASCO X 240 ML	20065664-1	J05AF06	2023M-0015378-R	$ -	Vigente	20065664
2	34760	ACETAMINOFEN 100MG/ML GOTAS | LAPROFF |	$ 4,822	LAPROFF	FRASCO X 30 ML	207412-3	N02BE01	2020M-006957-R2	$ -	Vigente	207412
3	48760	ACETAMINOFEN 100MG/ML GOTAS | NOVAMED | CRONOFEN	$ 12,750	NOVAMED	FCOX30ML CX1	20102011-1	N02BE01	2016M-0017304	$ -	Vigente	20102011
4	34765	ACETAMINOFEN 150MG/5ML JARABE | LAFRANCOL |	$ 2,990	LAFRANCOL	FRASCO X 60 ML	19929516-5	N02BE01	2023M-0001556-R	$ -	Vigente	19929516
5	34766	ACETAMINOFEN 150MG/5ML JARABE | LAPROFF |	$ 2,295	LAPROFF	FRASCO X 60 ML	207411-4	N02BE01	2020M-006964-R2	$ -	Vigente	207411
6	34767	ACETAMINOFEN 150MG/5ML JARABE | NOVAMED | CRONOFEN L	$ 4,900	NOVAMED	FCO*100ML	20042059-9	N02BE01	2017M-0013349-R	$ -	Vigente	20042059
7	34770	ACETAMINOFEN 1GR/100ML (1%) SOLUCION INYECTABLE | BRAUN | PARACETAMOL	$ 17,006	BRAUN	C*10 VIAL X 100M	20099563-3	N02BE01	2023M-0017613-R	$ -	Vigente	20099563
8	34771	ACETAMINOFEN 1GR/100ML (1%) SOLUCION INYECTABLE | CORPAUL | TRAUCET	$ 18,979	CORPAUL	BOLSA X 100 ML	20025495-9	N02BE01	2023M-0012054-R	$ -	Vigente	20025495
9	34772	ACETAMINOFEN 1GR/100ML (1%) SOLUCION INYECTABLE | FARMALOGICA | PARACETA	$ 16,768	FARMALOGICA	C*10 VIAL X 100M	20198205-1	N02BE01	2021M-0020338	$ -	Vigente	20198205
10	34773	ACETAMINOFEN 1GR/100ML (1%) SOLUCION INYECTABLE | FRESENIUS | PARACETAMO	$ 18,193	FRESENIUS KABI	VIAL	20048683-1	N02BE01	2020M-0014218-R	$ -	Vigente	20048683
11	34774	ACETAMINOFEN 1GR/100ML (1%) SOLUCION INYECTABLE | GPC PHARMA | PARMODO	$ 20,154	GPC PHARMA	CAJA X 30 VIALES	20215293-1	N02BE01	2023M-0020921	$ -	Vigente	20215293
12	46410	ACETAMINOFEN 1GR/100ML (1%) SOLUCION INYECTABLE | NEXT PHARMA | PARACETA	$ 16,768	NEXT PHARMA	C*10 VIAL X 100M	20208549-1	N02BE01	2022M-0020637	$ -	Vigente	20208549
13	34775	ACETAMINOFEN 1GR/6.7ML (1%) SOLUCION INYECTABLE | ARBOFARMA | LESPYREN	$ 15,819	ARBOFARMA	CAJA X 1 VIAL X 6.	20179253-3	N02BE01	2020M-0019865	$ -	Vigente	20179253
14	34777	ACETAMINOFEN 500MG TABLETA (UNIDOSIS) | AG |	$ 80	AMERICAN GENER	CAJA X 100 TABLET	19935303-4	N02BE01	2023M-0002317-R	$ -	Vigente	19935303
15	50032	ACETAMINOFEN 500MG TABLETA (UNIDOSIS) | DELTA | ACETAMINODELT	$ 80	DELTA	CX100	20197899-1	N02BE01	2021M-0020337	$ -	Vigente	20197899
16	34779	ACETAMINOFEN 500MG TABLETA (UNIDOSIS) | GENFAR |	$ 88	GENFAR	CAJA X 100 TABLET	53560-5	N02BE01	2021M-006528-R4	$ -	Vigente	53560
17	34780	ACETAMINOFEN 500MG TABLETA (UNIDOSIS) | NOVAMED | CRONOFEN	$ 80	NOVAMED	CAJA X 900 TABLET	20041822-1	N02BE01	2020M-0013210-R	$ -	Vigente	20041822
18	34781	ACETAMINOFEN 500MG TABLETA | AG |	$ 80	AMERICAN GENER	CAJA X 100 TABLET	19935303-4	N02BE01	2023M-0002317-R	$ -	Vigente	19935303
19	48767	ACETAMINOFEN 500MG TABLETA | DELTA | ACETAMINODELT	$ 80	DELTA	CX100	20197899-1	N02BE01	2021M-0020337	$ -	Vigente	20197899
20	34783	ACETAMINOFEN 500MG TABLETA | GENFAR |	$ 88	GENFAR	CAJA X 100 TABLET	53560-5	N02BE01	2021M-006528-R4	$ -	Vigente	53560
21	34784	ACETAMINOFEN 500MG TABLETA | LAPROFF |	$ 91	LAPROFF	CAJA X 300 TABLET	19986458-8	N02BE01	2021M-0007843-R	$ -	Vigente	19986458
22	34786	ACETAMINOFEN 500MG TABLETA | NOVAMED | CRONOFEN	$ 80	NOVAMED	CAJA X 900 TABLET	20041822-1	N02BE01	2020M-0013210-R	$ -	Vigente	20041822
23	51250	ACETATO DE ALUMINIO LOCION 120ML | CARSON PHARMA |	$ 6,000	CARSON PHARMA	FRASCO X 120ML	N/A	N/A	NSOC45819-25CO	$ -	Vigente	20321167
24	34792	ACETATO DE ALUMINIO LOCION 120ML | LICOL |	$ 7,350	LICOL	FRASCO X 120 ML	19963351-1	D02AX99	2023M-0006250-R	$ -	Vigente	19963351
25	34794	ACETATO DE ALUMINIO LOCION 120ML | WINTHROP |	$ 6,423	WINTHROP	FRASCO X 120 ML	56604-1	D02AX99	2020M-002965-R3	$ -	Temp. no comerc - V	56604
26	34813	ACETAZOLAMIDA 250MG TABLETA (UNIDOSIS) | COLMED | VICLEAR	$ 646	COLMED	CAJA X 30 TABLETA	19973358-2	S01EC01	2023M-0007696-R	$ -	Vigente	19973358
27	47959	ACETAZOLAMIDA 250MG TABLETA (UNIDOSIS) | SCANDINAVIA | GLAUCOMED	$ 888	SCANDINAVIA	CAJA X 10 TABLETA	19961676-1	S01EC01	2021M-0005172-R	$ -	En tramite renov	19961676
28	34815	ACETAZOLAMIDA 250MG TABLETA | COLMED |	$ 646	COLMED	CAJA X 30 TABLETA	19973358-2	S01EC01	2023M-0007696-R	$ -	Vigente	19973358
29	34816	ACETAZOLAMIDA 250MG TABLETA | SCANDINAVIA | GLAUCOMED	$ 888	SCANDINAVIA	CAJA X 10 TABLETA	19961676-1	S01EC01	2021M-0005172-R	$ -	En tramite renov	19961676
30	34852	ACICLOVIR 200MG TABLETA (UNIDOSIS) | GENFAR |	$ 265	GENFAR	CAJA X 25 TABLETA	19924189-4	J05AB01	2022M-012398-R4	$ -	Vigente	19924189
31	34853	ACICLOVIR 200MG TABLETA (UNIDOSIS) | LAPROFF |	$ 265	LAPROFF	CAJA X 240 TABLET	19961342-3	J05AB01	2017M-0005653-R	$ -	Vigente	19961342
32	34854	ACICLOVIR 200MG TABLETA (UNIDOSIS) | LASANTE |	$ 265	LA SANTE	CAJA X 40 TABLETA	209835-4	J05AB01	2022M-007289-R2	$ -	Vigente	209835
33	34857	ACICLOVIR 200MG TABLETA | GENFAR |	$ 265	GENFAR	CAJA X 25 TABLETA	19924189-4	J05AB01	2022M-012398-R4	$ -	Vigente	19924189
34	34859	ACICLOVIR 200MG TABLETA | LAPROFF |	$ 265	LAPROFF	CAJA X 240 TABLET	19961342-3	J05AB01	2017M-0005653-R	$ -	Vigente	19961342
35	34860	ACICLOVIR 200MG TABLETA | LASANTE |	$ 265	LA SANTE	CAJA X 40 TABLETA	209835-4	J05AB01	2022M-007289-R2	$ -	Vigente	209835
36	34862	ACICLOVIR 200MG TABLETA | TECNOQUIMICAS |	$ 571	TECNOQUIMICAS	CAJA X 25 TABLETA	42870-4	J05AB01	2021M-013983-R3	$ -	Vigente	42870
37	34873	ACICLOVIR 5% CREMA TOPICA | ANGLOPHARMA |	$ 5,898	ANGLOPHARMA	TUBO X 15 GRAMO	19942936-1	D06BB03	2020M-0003452-R	$ -	Vigente	19942936
38	34874	ACICLOVIR 5% CREMA TOPICA | LABQUIFAR | ACTIVIRAL CREMA	$ 4,096	LABQUIFAR	TUBO X 15 GRAMO	20003538-2	D06BB03	2019M-0009715-R	$ -	Vigente	20003538
39	34875	ACICLOVIR 5% CREMA TOPICA| TECNOQUIMICAS |	$ 11,036	TECNOQUIMICAS	TUBO X 10 GRAMO	20188697-1	D06BB03	2020M-0019990	$ -	Vigente	20188697
40	34876	ACICLOVIR 5% UNGUENTO TOPICO | COASPHARMA |	$ 3,588	COASPHARMA	TUB*15G	19971982-2	D06BB03	2019M-0007066-R	$ -	Vigente	19971982
41	34877	ACICLOVIR 5% UNGUENTO TOPICO | GENFAR |	$ 4,865	GENFAR	TUBO X 15 GRAMO	57693-2	D06BB03	2022M-005619-R3	$ -	Vigente	57693
42	34879	ACICLOVIR 800MG TABLETA (UNIDOSIS) | BIOQUIFAR | ACTIVIRAL	$ 832	BIOQUIFAR	CAJA X 100 TABLET	20022851-5	D06BB03	2021M-0011445-R	$ -	En tramite renov	20022851
43	34880	ACICLOVIR 800MG TABLETA (UNIDOSIS) | GENFAR |	$ 1,122	GENFAR	CAJA X 10 TABLETA	51715-1	J05AB01	2020M-001477-R3	$ -	Vigente	51715
44	34881	ACICLOVIR 800MG TABLETA | BIOQUIFAR | ACTIVIRAL	$ 832	BIOQUIFAR	CAJA X 100 TABLET	20022851-5	D06BB03	2021M-0011445-R	$ -	En tramite renov	20022851
45	34882	ACICLOVIR 800MG TABLETA | GENFAR |	$ 1,122	GENFAR	CAJA X 10 TABLETA	51715-1	J05AB01	2020M-001477-R3	$ -	Vigente	51715
46	50142	ACICLOVIR 800MG TABLETA | HETERO | ALVIRET	$ 901	HETERO	CAJA X 10 TABLETA	20065997-3	J05AB01	2020M-0015667-R	$ -	Vigente	20065997
47	34887	ACIDO ACETIL SALICILICO 100MG TABLETA (UNIDOSIS) | WINTHROP |	$ 45	WINTHROP	CAJA X 900 COMP	19936296-11	N02BA01	2013M-0002447-R	$ -	Vigente	19936296
48	34889	ACIDO ACETIL SALICILICO 100MG TABLETA | BIOQUIFAR | VIOL-DOL	$ 88	BIOQUIFAR	CAJA X 1.000 TABL	19950377-2	N02BA01	2015M-0004484-R	$ -	Vigente	19950377
49	34891	ACIDO ACETIL SALICILICO 100MG TABLETA | WINTHROP |	$ 45	WINTHROP	CAJA X 900 COMP	19936296-11	N02BA01	2013M-0002447-R	$ -	Vigente	19936296
50	34896	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML GOTAS | COASPHARMA | VITAMINA C	$ 5,550	COASPHARMA	FCO*30ML	19982839-1	A11GA01	2020M-0007769-R	$ -	Vigente	19982839
51	34897	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML GOTAS | ECAR | VITAMINA C	$ 5,550	ECAR	FRASCO X 30 ML	21740-3	A11GA01	2020M-007156-R3	$ -	Vigente	21740
52	34898	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML GOTAS | GERCO | SIVITAM	$ 7,669	GERCO	FRASCO X 30 ML	19966774-7	A11GA01	2017M-0006673-R	$ -	Vigente	19966774
53	34900	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML GOTAS | NEVOX | VITAMINA C -VITAL	$ 5,550	NEVOX	FCO*30ML	20056861-1	A11GA01	2018M-0014492-R	$ -	Vigente	20056861
54	34901	ACIDO ASCORBICO 500MG TABLETA (UNIDOSIS) | ECAR | VITAMINA C	$ 147	ECAR	CAJA X 250 TABLET	54932-1	A11GA01	2022M-006894-R4	$ -	Vigente	54932
55	34902	ACIDO ASCORBICO 500MG TABLETA | ECAR | VITAMINA C	$ 147	ECAR	CAJA X 250 TABLET	54932-1	A11GA01	2022M-006894-R4	$ -	Vigente	54932
56	34903	ACIDO ASCORBICO 500MG TABLETA | NOVAMED | VITAMINA C	$ 270	NOVAMED	CAJA X 300 CAPSU	20004086-6	A11GA01	2009M-0010161	$ -	Vigente	20004086
57	34904	ACIDO ASCORBICO 500MG TABLETA MASTICABLE (UNIDOSIS) | ECAR | VITAMINA C	$ 205	ECAR	BOLSA X 576 TABL	19950727-275	A11GA01	2022M-0004550-R	$ -	Vigente	19950727
58	34905	ACIDO ASCORBICO 500MG TABLETA MASTICABLE (UNIDOSIS) | LASANTE | VITAMINA C	$ 176	LA SANTE	CAJA X 500 TABLET	58111-20	A11GA01	2023M-000487-R3	$ -	Vigente	58111
59	34907	ACIDO ASCORBICO 500MG TABLETA MASTICABLE | ECAR | VICAL	$ 205	ECAR	BOLSA X 576 TABL	19950727-275	A11GA01	2022M-0004550-R	$ -	Vigente	19950727
60	34908	ACIDO ASCORBICO 500MG TABLETA MASTICABLE | LASANTE | VITAMINA C	$ 176	LA SANTE	CAJA X 500 TABLET	58111-20	A11GA01	2023M-000487-R3	$ -	Vigente	58111
61	34909	ACIDO ASCORBICO 500MG TABLETA MASTICABLE | MERCK | CEBION	$ 1,064	MERCK SHARP & D	C*100	4098-16	A11GA01	2016M-0007923-R	$ -	Vigente	4098
62	34930	ACIDO FOLICO 1MG TABLETA (UNIDOSIS) | ECAR |	$ 50	ECAR	CAJA X 600 TABLET	35662-18	B03BB01	2022M-011236-R3	$ -	Vigente	35662
63	34932	ACIDO FOLICO 1MG TABLETA (UNIDOSIS) | LAPROFF |	$ 58	LAPROFF	CAJA X 300 TABLET	19908845-4	B03BB01	2021M-014908-R3	$ -	Vigente	19908845
64	34933	ACIDO FOLICO 1MG TABLETA | ECAR |	$ 50	ECAR	CAJA X 600 TABLET	35662-18	B03BB01	2022M-011236-R3	$ -	Vigente	35662
65	34935	ACIDO FOLICO 1MG TABLETA | LAPROFF |	$ 58	LAPROFF	CAJA X 300 TABLET	19908845-4	B03BB01	2021M-014908-R3	$ -	Vigente	19908845
66	34939	ACIDO FOLICO 5MG TABLETA (UNIDOSIS) | ECAR |	$ 160	ECAR	CAJA X 100 TABLET	32623-8	B03BB01	2008M-010388R2	$ -	Vigente	32623
67	34940	ACIDO FOLICO 5MG TABLETA | ECAR |	$ 150	ECAR	CAJA X 100 TABLET	32623-8	B03BB01	2008M-010388R2	$ -	Vigente	32623
68	34971	ACIDO RETINOICO (TRETINOINA) 0.05% CREMA | QUIFARMA |	$ 23,272	QUIFARMA	POTE X 30 GRAMO	19923975-1	D10AD02	2023M-0000729-R	$ -	Vigente	19923975
69	34973	ACIDO RETINOICO (TRETINOINA) 0.05% LOCION | QUIFARMA |	$ 25,241	QUIFARMA	FRASCO X 60 ML	19914896-1	D10AD01	2016M-0000329-R	$ -	Vigente	19914896
70	34981	ACIDO TRANEXAMICO 500MG TABLETA (UNIDOSIS) | HUMAX | FIBRILOK	$ 2,103	HUMAX	CAJA X 10 TABLETA	20162036-1	B02AA02	2019M-0019362	$ -	Vigente	20162036
71	34982	ACIDO TRANEXAMICO 500MG TABLETA (UNIDOSIS) | ROPSOHN | TRANEXAM	$ 4,176	ROPSOHN	CAJA X 10 TABLETA	19983141-4	B02AA02	2021M-0007702-R	$ -	Vigente	19983141
72	34983	ACIDO TRANEXAMICO 500MG TABLETA (UNIDOSIS) | SALUS PHARMA | FIBRINEXAM	$ 1,675	SALUS PHARMA	CAJA X 100 TABLET	20124854-3	B02AA02	2018M-0018597	$ -	Vigente	20124854
73	34985	ACIDO TRANEXAMICO 500MG TABLETA | HUMAX | FIBRILOK	$ 2,103	HUMAX	CAJA X 10 TABLETA	20162036-1	B02AA02	2019M-0019362	$ -	Vigente	20162036
74	34986	ACIDO TRANEXAMICO 500MG TABLETA | ROPSOHN | TRANEXAM	$ 4,176	ROPSOHN	CAJA X 10 TABLETA	19983141-4	B02AA02	2021M-0007702-R	$ -	Vigente	19983141
75	34987	ACIDO TRANEXAMICO 500MG TABLETA | SALUS PHARMA | FIBRINEXAM	$ 1,675	SALUS PHARMA	CAJA X 100 TABLET	20124854-3	B02AA02	2018M-0018597	$ -	Vigente	20124854
76	34988	ACIDO TRANEXAMICO 500MG/5ML AMPOLLA | DELTA | ACITRADELT	$ 6,096	DELTA	CAJA X 10 AMPOLL	20203819-1	B02AA02	2022M-0020635	$ -	Vigente	20203819
77	34989	ACIDO TRANEXAMICO 500MG/5ML AMPOLLA | IMMACULE |	$ 6,625	IMMACULE	CAJA POR 5 AMPO	20108229-1	B02AA02	2022M-0017493-R	$ -	Vigente	20108229
78	34990	ACIDO TRANEXAMICO 500MG/5ML AMPOLLA | KNOVEL PHARMA | ZOCILED	$ 6,672	KNOVEL PHARMA	CAJA X 5 AMPOLLA	20119728-1	B02AA02	2022M-0017961-R	$ -	Vigente	20119728
79	34991	ACIDO TRANEXAMICO 500MG/5ML AMPOLLA | PROCLIN | CLINTRANEX	$ 6,583	VITECO	CAJA X 10 AMPOLL	20105871-1	B02AA02	2023M-0017408-R	$ -	Vigente	20105871

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	VALOR UNIDAD	LABORATORIO	PRESENTACION COMERCIAL	CUM	ATC	INVIMA	PRECIO REGULADO	ESTADO INVIMA	EXPEDIENTE INVIMA
80	34992	ACIDO TRANEXAMICO 500MG/5ML AMPOLLA | ROPSOHN | TRANEXAM	$ 12,136	ROPSOHN	CAJA X 8 AMPOUL	54615-3	B02AA02	2022M-011537-R2	$ -	Vigente	54615
81	34993	ACIDO TRANEXAMICO 500MG/5ML AMPOLLA | SALUS PHARMA |	$ 6,672	SALUS PHARMA	CAJA X 10 AMPOL	20072679-2	B02AA02	2020M-0015752-R	$ -	Vigente	20072679
82	35022	ACIDO VALPROICO 250MG CAPSULA (UNIDOSIS) | NOVAMED | FERBIN CAPSULA BLAN	$ 352	NOVAMED	CAJA X 300 CAPSU	47792-1	N03AG01	2009M-012546R1	$ 1,130	Vigente	47792
83	35023	ACIDO VALPROICO 250MG CAPSULA (UNIDOSIS) | NOVAMED | FERBIN CAPSULA LIQUI	$ 343	NOVAMED	CAJA X 300 CAPSU	20016549-68	N03AG01	2016M-0011592-R	$ 1,130	Vigente	20016549
84	35027	ACIDO VALPROICO 250MG CAPSULA | NOVAMED | FERBIN CAPSULA BLANDA	$ 352	NOVAMED	CAJA X 300 CAPSU	47792-1	N03AG01	2009M-012546R1	$ 1,130	Vigente	47792
85	35028	ACIDO VALPROICO 250MG CAPSULA | NOVAMED | FERBIN CAPSULA LIQUIDA	$ 343	NOVAMED	CAJA X 300 CAPSU	20016549-68	N03AG01	2016M-0011592-R	$ 1,130	Vigente	20016549
86	35033	ACIDO VALPROICO 250MG/ML SUSPENSION | MATPRIFAR | AVALPRIC	$ 8,294	BIOQUIFAR	FRASCO X 120 ML	20014360-4	N03AG01	2020M-0010596-R	$ -	En tramite renov	20014360
87	35035	ACIDO VALPROICO 250MG/ML SUSPENSION | NOVAMED | FERBIN	$ 8,183	NOVAMED	FRASCO X 120 ML	19955370-7	N03AG01	2016M-0004827-R	$ -	Vigente	19955370
88	35090	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/1ML SOLUCION INYECTABLE | BIOSANO |	$ 2,545	BIOSANO	CAJA X 100 AMPO	20032463-3	C01CA24	2023M-0012719-R	$ -	Vigente	20032463
89	35091	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/1ML SOLUCION INYECTABLE | ECAR |	$ 2,441	ECAR	CAJA X 25 AMPOL	42849-1	C01CA24	2021M-014499-R3	$ -	Vigente	42849
90	47428	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/1ML SOLUCION INYECTABLE | PHARMACEUTICALS | A	$ 1,202	PHARMACEUTICA	CAJA POR 10 AMP	N/A	C01CA24	IUM:1E100568101	$ -	N/A	VITAL NO DISP
91	35094	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/1ML SOLUCION INYECTABLE | PISA | PINADRINA	$ 2,016	PISA S.A	CAJA POR 100 AM	N/A	C01CA24	IUM: 1E100568100	$ -	N/A	VITAL NO DISP
92	50332	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/1ML SOLUCION INYECTABLE | REPREFARCO |	$ 1,020	REPREFARCO	CAJA X 100 UNIDA	N/A	C01CA24	IUM: 1E100568100	$ -	N/A	VITAL NO DISP
93	35103	AGUA ESTERIL PARA INYECCION 10ML AMPOLLA | CORPAUL |	$ 1,246	CORPAUL	CAJA X 50 AMPOL	22501-5	V07ABX1	2019M-007522-R3	$ -	Vigente	22501
94	35105	AGUA ESTERIL PARA INYECCION 10ML AMPOLLA | ROPSOHN |	$ 2,274	ROPSOHN	CAJA X 40 AMPOL	57397-1	V07AB99	2018M-005418-R2	$ -	Vigente	57397
95	35112	AGUA ESTERIL PARA INYECCION 5ML AMPOLLA | BIOESTERIL |	$,924	BIOESTERIL	CAJA X 10 AMPOL	20107887-5	V07ABX1	2016M-0017513	$ -	Vigente	20107887
96	35402	ALBENDAZOL 200MG TABLETA (UNIDOSIS) | ANGLOPHARMA |	$ 630	ANGLOPHARMA	CAJA X 50 TABLETA	47203-3	P02CA03	2020M-011528-R2	$ -	Vigente	47203
97	35403	ALBENDAZOL 200MG TABLETA (UNIDOSIS) | BIOQUIFAR | FINAPAR	$ 525	BIOQUIFAR	CAJA X 50 TABLETA	19950100-2	P02CA03	2021M-0004135-R	$ -	Vigente	19950100
98	35404	ALBENDAZOL 200MG TABLETA (UNIDOSIS) | GENFAR |	$ 474	GENFAR	CAJA X 2 TABLETAS	37619-3	P02CA03	2022M-012390-R4	$ -	Vigente	37619
99	35405	ALBENDAZOL 200MG TABLETA (UNIDOSIS) | LAPROFF |	$ 409	LAPROFF	C*50	19908202-1	P02CA03	2023M-014923-R3	$ -	Vigente	19908202
100	35407	ALBENDAZOL 200MG TABLETA | ANGLOPHARMA |	$ 630	ANGLOPHARMA	CAJA X 50 TABLETA	47203-3	P02CA03	2020M-011528-R2	$ -	Vigente	47203
101	35408	ALBENDAZOL 200MG TABLETA | BIOQUIFAR | FINAPAR	$ 525	BIOQUIFAR	CAJA X 50 TABLETA	19950100-2	P02CA03	2021M-0004135-R	$ -	Vigente	19950100
102	35409	ALBENDAZOL 200MG TABLETA | GENFAR |	$ 474	GENFAR	CAJA X 2 TABLETAS	37619-3	P02CA03	2022M-012390-R4	$ -	Vigente	37619
103	35410	ALBENDAZOL 200MG TABLETA | LAPROFF |	$ 409	LAPROFF	C*50	19908202-1	P02CA03	2023M-014923-R3	$ -	Vigente	19908202
104	35415	ALBENDAZOL 400MG/20ML (100MG/5ML) SUSPENSION | BIOQUIFAR | SACHET FINAPA	$ 2,104	BIOQUIFAR	CAJA X 50 SOBRES	19941968-7	P02CA03	2015M-0003567-R	$ -	Vigente	19941968
105	35414	ALBENDAZOL 400MG/20ML (100MG/5ML) SUSPENSION | COASPHARMA | SACHET	$ 1,232	COASPHARMA	SACHET X 10ML	19968545-2	P02CA03	2020M-0007124-R	$ -	Vigente	19968545
106	35416	ALBENDAZOL 400MG/20ML (100MG/5ML) SUSPENSION | GENFAR | FRASCO	$ 2,471	GENFAR	FRASCO X 20 ML	33439-2	P02CA03	2022M-010770-R3	$ -	Temp. no comerc - V	33439
107	35418	ALBENDAZOL 400MG/20ML (100MG/5ML) SUSPENSION | LAPROFF | FRASCO	$ 2,320	LAPROFF	FRASCO X 20ML	230417-1	P02CA03	2019M-013108-R2	$ -	Vigente	230417
108	35419	ALBENDAZOL 400MG/20ML (100MG/5ML) SUSPENSION | LAPROFF | SACHET	$ 1,546	LAPROFF	CAJA X 12 SACHET	230417-6	P02CA03	2019M-013108-R2	$ -	Vigente	230417
109	35477	ALENDRONATO 70MG TABLETA (UNIDOSIS) | LABQUIFAR | OSTICALCIN	$ 378	LABQUIFAR	CAJA X 100 TABLET	19951408-5	M05BA04	2023M-0004640-R	$ -	Vigente	19951408
110	35479	ALENDRONATO 70MG TABLETA | LABQUIFAR | OSTICALCIN	$ 378	LABQUIFAR	CAJA X 100 TABLET	19951408-5	M05BA04	2023M-0004640-R	$ -	Vigente	19951408
111	35480	ALENDRONATO 70MG TABLETA | LASANTE |	$ 591	LA SANTE	CAJA X 4 TABLETAS	19943211-1	M05BA04	2022M-0003608-R	$ -	Vigente	19943211
112	49510	ALOPURINOL 100MG TABLETA (UNIDOSIS) | ASPEN | ZYLOPRIM	$ 758	ASPEN	CAJA X 60 TABLET	20222454-1	M04AA01	2022M-0020805	$ -	Vigente	20222454
113	35528	ALOPURINOL 100MG TABLETA (UNIDOSIS) | MEMPHIS |	$ 688	MEMPHIS	CAJA X 30 TABLET	20049088-2	M04AA01	2023M-0013675-R	$ -	Vigente	20049088
114	48362	ALOPURINOL 100MG TABLETA | ASPEN | ZYLOPRIM	$ 758	ASPEN	CAJA X 60 TABLET	20222454-1	M04AA01	2022M-0020805	$ -	Vigente	20222454
115	35531	ALOPURINOL 100MG TABLETA | MEMPHIS |	$ 688	MEMPHIS	CAJA X 30 TABLET	20049088-2	M04AA01	2023M-0013675-R	$ -	Vigente	20049088
116	50273	ALOPURINOL 300MG TABLETA (UNIDOSIS) | ASPEN | ZYLOPRIM	$ 855	ASPEN	CAJA X 60 TABLET	20224979-1	M04AA01	2022M-0020838	$ -	Vigente	20224979
117	35534	ALOPURINOL 300MG TABLETA (UNIDOSIS) | MEMPHIS |	$ 712	MEMPHIS	CAJA X 30 TABLET	11415-4	M04AA01	2016M-002562R-2	$ -	Vigente	11415
118	46953	ALOPURINOL 300MG TABLETA | ASPEN | ZYLOPRIM	$ 855	ASPEN	CAJA X 60 TABLET	20224979-1	M04AA01	2022M-0020838	$ -	Vigente	20224979
119	35538	ALOPURINOL 300MG TABLETA | MEMPHIS |	$ 712	MEMPHIS	CAJA X 30 TABLET	11415-4	M04AA01	2016M-002562R-2	$ -	Vigente	11415
120	35541	ALPRAZOLAM 0.25MG TABLETA (UNIDOSIS) | PFIZER | XANAX	$ 1,774	PFIZER	CAJA X 30 TABLET	13874-1	N05BA12	2023M-007668-R4	$ -	Vigente	13874
121	35544	ALPRAZOLAM 0.25MG TABLETA | PFIZER | XANAX	$ 1,774	PFIZER	CAJA X 30 TABLET	13874-1	N05BA12	2023M-007668-R4	$ -	Vigente	13874
122	35546	ALPRAZOLAM 0.50MG TABLETA (UNIDOSIS) | GENFAR |	$ 153	GENFAR	CAJA X 30 TABLET	227600-1	N05BA12	2023M-011168-R2	$ -	Vigente	227600
123	35547	ALPRAZOLAM 0.50MG TABLETA (UNIDOSIS) | PFIZER | XANAX	$ 2,730	PFIZER	CAJA X 30 TABLET	19928029-2	N05BA12	2023M-0001431-R	$ -	Vigente	19928029
124	35549	ALPRAZOLAM 0.50MG TABLETA | PFIZER | XANAX	$ 2,730	PFIZER	CAJA X 30 TABLET	19928029-2	N05BA12	2023M-0001431-R	$ -	Vigente	19928029
125	35550	ALPRAZOLAM 0.50MG TABLETA | WINTHROP |	$ 153	WINTHROP	CAJA X 30 TABLET	227600-1	N05BA12	2023M-011168-R2	$ -	Vigente	227600
126	35560	AMANTADINA 100MG CAPSULA (UNIDOSIS) | NOVAMED | ZINTERGIA	$ 1,588	NOVAMED	CAJA X 300 CAPSU	19931778-26	N04BB01	2017M-0001900-R	$ -	Vigente	19931778
127	35561	AMANTADINA 100MG CAPSULA | NOVAMED | ZINTERGIA	$ 1,588	NOVAMED	CAJA X 300 CAPSU	19931778-26	N04BB01	2017M-0001900-R	$ -	Vigente	19931778
128	35601	AMIKACINA 100MG/2ML SOLUCION INYECTABLE | VITALIS |	$ 4,909	VITALIS	CAJA X 10 AMPOL	19908237-19	J01GB06	2022M-014889-R3	$ -	Vigente	19908237
129	48731	AMIKACINA 500MG/2ML SOLUCION INYECTABLE | DELTA | DELTKACINA	$ 3,655	DELTA	CAJA X 10 VIALES	20207236-1	J01GB06	2024M-0021377	$ -	Vigente	20207236
130	35607	AMIKACINA 500MG/2ML SOLUCION INYECTABLE | VITALIS |	$ 4,436	VITALIS	CAJA X 10 AMPOL	19908236-7	J01GB06	2023M-014905-R3	$ -	Vigente	19908236
131	48297	AMIODARONA 150MG SOLUCION INYECTABLE | PISA S.A. | CIRTRENT	$ 5,749	PISA	CAJA X 6 AMPOLLA	N/A	C01BD01	IUM:1A106063100	$ -	N/A	VITAL NO DISP
132	48095	AMIODARONA 150MG SOLUCION INYECTABLE | REPREFARCO |	$ 6,436	SEVATTO PHARM	CAJA X 10 AMPOL	N/A	C01BD01	IUM:1A101482100	$ -	N/A	VITAL NO DISP
133	35627	AMIODARONA 150MG SOLUCION INYECTABLE | RYAN |	$ 6,650	RYAN	CAJA X 25 AMPOL	20220132-1	C01BD01	2023M-0020942	$ -	Vigente	20220132
134	50224	AMIODARONA 150MG SOLUCION INYECTABLE | SICMAFARMA |	$ 5,749	SICMAFARMA	CAJA X 5 AMPOLLA	N/A	C01BD01	IUM:1A101482100	$ -	N/A	VITAL NO DISP
135	48114	AMITRIPTILINA 25MG TABLETA (UNIDOSIS) | LAPROFF |	$ 83	LAPROFF	CAJA X 300 TABLET	19928485-9	N06AA09	2020M-0001383-R	$ -	Vigente	19928485
136	35642	AMITRIPTILINA 25MG TABLETA (UNIDOSIS) | WINTHROP |	$ 74	WINTHROP	CAJA X 300 COMP	17144-9	N06AA09	2020M-002794-R3	$ -	Vigente	17144
137	35643	AMITRIPTILINA 25MG TABLETA | BUSSIE |	$ 91	BUSSIE	CAJA X 300 TABLET	19944635-1	N06AA09	2015M-0003722-R	$ -	Vigente	19944635
138	35644	AMITRIPTILINA 25MG TABLETA | LAPROFF |	$ 83	LAPROFF	CAJA X 300 TABLET	19928485-9	N06AA09	2020M-0001383-R	$ -	Vigente	19928485
139	35646	AMITRIPTILINA 25MG TABLETA | WINTHROP |	$ 74	WINTHROP	CAJA X 300 COMP	17144-9	N06AA09	2020M-002794-R3	$ -	Vigente	17144
140	35668	AMLODIPINO 10MG TABLETA (UNIDOSIS) | GENFAR |	$ 92	GENFAR	CAJA X 300 TABLET	55894-14	C08CA01	2022M-007360-R2	$ -	Vigente	55894
141	35669	AMLODIPINO 10MG TABLETA (UNIDOSIS) | LABQUIFAR | ABALPIN	$ 92	LABQUIFAR	CAJA X 1.000 TABL	20012876-13	C08CA01	2021M-0010920-R	$ -	Vigente	20012876
142	35671	AMLODIPINO 10MG TABLETA | ECAR |	$ 141	ECAR	CAJA X 100 TABLET	20051871-6	C08CA01	2022M-0014235-R	$ -	Vigente	20051871
143	35673	AMLODIPINO 10MG TABLETA | GENFAR |	$ 92	GENFAR	CAJA X 300 TABLET	55894-14	C08CA01	2022M-007360-R2	$ -	Vigente	55894
144	35674	AMLODIPINO 10MG TABLETA | LABQUIFAR | ABALPIN	$ 92	LABQUIFAR	CAJA X 1.000 TABL	20012876-13	C08CA01	2021M-0010920-R	$ -	Vigente	20012876
145	35678	AMLODIPINO 5MG TABLETA (UNIDOSIS) | WINTHROP |	$ 37	WINTHROP	CAJA X 300 TABLET	55895-6	C08CA01	2022M-006138-R3	$ -	Vigente	55895
146	35684	AMLODIPINO 5MG TABLETA | WINTHROP |	$ 37	WINTHROP	CAJA X 300 TABLET	55895-6	C08CA01	2022M-006138-R3	$ -	Vigente	55895
147	46342	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULINICO 250MG + 62.5MG SUSPENSION | SIEGFRIED | AM	$ 57,460	SIEGFRIED	FRASCO X 100 ML	20147981-1	J01CR02	2019M-0019348	$ -	Vigente	20147981
148	49602	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULINICO 500MG + 125MG TABLETA (UNIDOSIS) | DELTA | A	$ 3,414	DELTA	CAJA X 14 TABLETA	20208299-2	J01CR02	2022M-0020769	$ -	Vigente	20208299
149	35695	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULINICO 500MG + 125MG TABLETA | AUROBINDO PHARM	$ 3,293	AUROBINDO PHA	CAJA X 15 TABLETA	20004819-1	J01CR02	2020M-0010055-R	$ -	Vigente	20004819
150	46362	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULINICO 500MG + 125MG TABLETA | DELTA | AMOXICLAD	$ 3,414	DELTA	CAJA X 14 TABLETA	20208299-2	J01CR02	2022M-0020769	$ -	Vigente	20208299
151	48202	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULINICO 500MG + 125MG TABLETA | SEVEN PHARMA |	$ 2,525	SEVEN PHARMA	C*14	20248098-3	J01CR02	2024M-0021394	$ -	Vigente	20248098
152	47551	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULINICO 875MG + 125MG TABLETA (UNIDOSIS) | ASCEND |	$ 2,491	ASCEND	C*14	20192258-1	J01CR02	2021M-0020426	$ -	Vigente	20192258
153	46959	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULINICO 875MG + 125MG TABLETA (UNIDOSIS) | AUROBIN	$ 3,784	AUROBINDO	CAJA X 15 TABLETA	20004817-1	J01CR02	2021M-0010086-R	$ -	Vigente	20004817
154	48356	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULINICO 875MG + 125MG TABLETA (UNIDOSIS) | EUROFAR	$ 4,213	EUROFARMA	C*14	20077740-1	J01CR02	2020M-0015909-R	$ -	Vigente	20077740
155	46105	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULINICO 875MG + 125MG TABLETA | ASCEND | AMOKEM	$ 2,491	ASCEND	C*14	20192258-1	J01CR02	2021M-0020426	$ -	Vigente	20192258
156	46106	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULINICO 875MG + 125MG TABLETA | AUROBINDO | KOACT	$ 3,784	AUROBINDO	CAJA X 15 TABLETA	20004817-1	J01CR02	2021M-0010086-R	$ -	Vigente	20004817
157	46368	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULINICO 875MG + 125MG TABLETA | EUROFARMA | ATAK	$ 4,213	EUROFARMA	C*14	20077740-1	J01CR02	2020M-0015909-R	$ -	Vigente	20077740
158	35706	AMOXICILINA 250MG/5ML SUSPENSION | COASPHARMA |	$ 5,440	COASPHARMA	FCO*60ML	19953234-1	J01CA04	2016M-0004830-R	$ -	Vigente	19953234
159	49583	AMOXICILINA 250MG/5ML SUSPENSION | COASPHARMA | DECACIUN	$ 5,440	COASPHARMA	FRASCO X 100ML	19953235-2	J01CA04	2023M-0006438-R	$ -	Vigente	19953235
160	35708	AMOXICILINA 250MG/5ML SUSPENSION FCO X 100ML | LA SANTE |	$ 6,550	LA SANTE	FRASCO X 100 ML	33492-13	J01CA04	2020M-010613-R3	$ -	Vigente	33492
161	35709	AMOXICILINA 250MG/5ML SUSPENSION FCO X 45ML | LA SANTE |	$ 5,457	LA SANTE	FRASCO X 45 ML	33492-11	J01CA04	2020M-010613-R3	$ -	Vigente	33492
162	35705	AMOXICILINA 250MG/5ML SUSPENSION X 60ML | BIOQUIFAR | EUMOXIN	$ 7,224	BIOQUIFAR	CAJA CON FRASCO	19959433-1	J01CA04	2023M-0006461-R	$ -	Vigente	19959433
163	48160	AMOXICILINA 500MG CAPSULA (UNIDOSIS) | DELTA | DELTMOXI	$ 363	DELTA	CAJA X 50 CAPSUL	20198689-1	J01CA04	2021M-0020359	$ -	Vigente	20198689
164	35711	AMOXICILINA 500MG CAPSULA (UNIDOSIS) | GENFAR |	$ 640	GENFAR	CAJA X 50 CAPSUL	35816-4	J01CA04	2020M-002836-R4	$ -	Vigente	35816
165	35712	AMOXICILINA 500MG CAPSULA (UNIDOSIS) | LASANTE |	$ 527	LA SANTE	CAJA X 50 CAPSUL	33496-9	J01CA04	2020M-010611-R3	$ -	Vigente	33496
166	47639	AMOXICILINA 500MG CAPSULA | AG |	$ 345	AMERICAN GENER	CAJA X 50 CAPSUL	19974084-2	J01CA04	2023M-0006751-R	$ -	Vigente	19974084
167	35714	AMOXICILINA 500MG CAPSULA | BIOQUIFAR | EUMOXIN	$ 423	BIOQUIFAR	CAJA X 250 TABLET	20066350-1	J01CA04	2020M-0015491-R	$ -	En tramite renov	20066350
168	35716	AMOXICILINA 500MG CAPSULA | DELTA | DELTMOXI	$ 363	DELTA	CAJA X 50 CAPSUL	20198689-1	J01CA04	2021M-0020359	$ -	Vigente	20198689

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	VALOR UNIDAD	LABORATORIO	PRESENTACION COMERCIAL	CUM	ATC	INVIMA	PRECIO REGULADO	ESTADO INVIMA	EXPEDIENTE INVIMA
169	51040	AMOXICILINA 500MG CAPSULA | ECAR |	$ 345	ECAR	CAJA X 50 CAPSUL	20220133-1	J01CA04	2025M-0022098	$ -	Vigente	20220133
170	35717	AMOXICILINA 500MG CAPSULA | GENFAR |	$ 640	GENFAR	CAJA X 50 CAPSUL	35816-4	J01CA04	2020M-002836-R4	$ -	Vigente	35816
171	35718	AMOXICILINA 500MG CAPSULA | LASANTE |	$ 327	LA SANTE	CAJA X 50 CAPSUL	33496-9	J01CA04	2020M-010611-R3	$ -	Vigente	33496
172	50093	AMPICILINA + SULBACTAM 1.5GR SOLUCION INYECTABLE | AUROBINDO |	$ 10,150	AUROBINDO	CAJA X 50 VIAL	19991580-2	J01CR01	2023M-0008637-R	$ -	Vigente	19991580
173	35723	AMPICILINA + SULBACTAM 1.5GR SOLUCION INYECTABLE | DELTA | AMPIDELT	$ 5,095	DELTA	CAJA X 10 VIALES	20036512-2	J01CR01	2023M-0013361-R	$ -	Vigente	20036512
174	35724	AMPICILINA + SULBACTAM 1.5GR SOLUCION INYECTABLE | FARMALOGICA | BIOSABAC	$ 5,095	FARMALOGICA	CAJA X 10 AMPOLI	19931216-5	J01CR01	2023M-0001779-R	$ -	Vigente	19931216
175	35721	AMPICILINA + SULBACTAM 1.5GR SOLUCION INYECTABLE | SICMAFARMA |	$ 5,095	SICMAFARMA	CAJA X 10 VIALES	20054693-5	J01CR01	2020M-0014504-R	$ -	Vigente	20054693
176	35727	AMPICILINA + SULBACTAM 1.5GR SOLUCION INYECTABLE | VITALIS |	$ 5,095	VITALIS	CAJA X 50 VIALES	218004-18	J01CR01	2020M-010590-R2	$ -	Vigente	218004
177	35730	AMPICILINA 1GR SOLUCION INYECTABLE | FARMALOGICA |	$ 2,805	FARMALOGICA	CAJA X 10 AMPOLI	20102511-1	J01CA01	2022M-0017244-R	$ -	Vigente	20102511
178	35729	AMPICILINA 1GR SOLUCION INYECTABLE | SICMAFARMA |	$ 2,805	SICMAFARMA	CAJA X 50 VIALES	20054696-2	J01CA01	2020M-0014327-R	$ -	Vigente	20054696
179	35734	AMPICILINA 1GR SOLUCION INYECTABLE | VITALIS |	$ 4,374	VITALIS	CAJA X 10 VIALES	220025-23	J01CA01	2020M-011529-R2	$ -	Vigente	220025
180	35738	AMPICILINA 250MG/5ML SUSPENSION | COASPHARMA |	$ 4,352	COASPHARMA	FRASCO X 60 ML	19957925-2	J01CA01	2017M-0005497-R	$ -	Vigente	19957925
181	35740	AMPICILINA 250MG/5ML SUSPENSION | LABQUIFAR | EUCILINA	$ 5,296	LABQUIFAR	FRASCO X 60 ML	19937351-2	J01CA01	2019M-0002535-R	$ -	Vigente	19937351
182	35741	AMPICILINA 250MG/5ML SUSPENSION | LASANTE |	$ 4,352	LA SANTE	FRASCO X 60 ML	230357-1	J01CA01	2020M-012869-R2	$ -	Vigente	230357
183	35742	AMPICILINA 500MG CAPSULA (UNIDOSIS) | BIOQUIFAR | EUCILINA	$ 486	BIOQUIFAR	CAJA X 250 TABLE	19937348-7	J01CA01	2019M-0002508-R	$ -	Vigente	19937348
184	35744	AMPICILINA 500MG CAPSULA (UNIDOSIS) | LASANTE |	$ 420	LA SANTE	CAJA X 200 CAPSU	33490-3	J01CA01	2020M-010612-R3	$ -	Vigente	33490
185	35745	AMPICILINA 500MG CAPSULA | BIOQUIFAR | EUCILINA	$ 486	BIOQUIFAR	CAJA X 250 TABLE	19937348-7	J01CA01	2019M-0002508-R	$ -	Vigente	19937348
186	35747	AMPICILINA 500MG CAPSULA | COLMED |	$ 464	COLMED	C*100	20186523-1	J01CA01	2021M-0020236	$ -	Vigente	20186523
187	35748	AMPICILINA 500MG CAPSULA | DELTA | AMDELT	$ 420	DELTA	CAJA X 50 CAPSUL	20197495-1	J01CA01	2021M-0020504	$ -	Vigente	20197495
188	35750	AMPICILINA 500MG CAPSULA | LASANTE |	$ 420	LA SANTE	CAJA X 200 CAPSU	33490-3	J01CA01	2020M-010612-R3	$ -	Vigente	33490
189	35753	AMPICILINA 500MG SOLUCION INYECTABLE | FARMALOGICA |	$ 2,135	FARMALOGICA	C*10 VIAL	19942486-1	J01CA01	2020M-0003788-R	$ -	Vigente	19942486
190	35757	AMPICILINA 500MG SOLUCION INYECTABLE | SICMAFARMA |	$ 1,730	BIOSANO	CAJA X 50 VIALES	20054702-5	J01CA01	2020M-0014363-R	$ -	Vigente	20054702
191	35758	AMPICILINA 500MG SOLUCION INYECTABLE | VITALIS |	$ 4,442	VITALIS	CAJA X 10 VIALES	218002-9	J01CA01	2020M-011536-R2	$ -	Vigente	218002
192	35939	ATAZANAVIR + RITONAVIR 300MG + 100MG CAPSULA | HUMAX | ZANAVIR-R	$ 3,933	HUMAX	CAJA X 30 TABLET	20149871-1	J05AR23	2018M-0018631	$ -	Vigente	20149871
193	35940	ATAZANAVIR + RITONAVIR 300MG + 100MG CAPSULA | THE LABS | VIRALNICH	$ 3,489	THE LABS	FRASCO X 30 TABL	20166433-1	J05AR23	2019M-0019505	$ -	Vigente	20166433
194	48212	ATAZANAVIR + RITONAVIR 300MG + 100MG TABLETA | LEGRAND S.A. | ANCEFR	$ 3,509	LEGRAND S.A.	FCO*30	20122950-1	J05AR23	2023M-0018113-R	$ -	Vigente	20122950
195	35941	ATAZANAVIR + RITONAVIR 300MG + 100MG TABLETA | HETERO LABS LIMITED | VIRAT	$ 3,237	HETERO	FCO*30	20066897-1	J05AR23	2014M-0015505	$ -	Vigente	20066897
196	35946	ATAZANAVIR 300MG CAPSULA | THE LABS S.A. | TAMSURIDE	$ 2,435	THE LABS	CAJA X 30 CAPSUL	20143065-1	J05AE08	2023M-0018436-R	$ 29,988	Vigente	20143065
197	35968	ATORVASTATINA 10MG TABLETA (UNIDOSIS) | BIOQUIFAR | ATORFIT	$ 138	BIOQUIFAR	CAJA X 250 TABLE	19996546-4	C10AA05	2009M-0009397	$ -	Vigente	19996546
198	35969	ATORVASTATINA 10MG TABLETA | BIOQUIFAR | ATORFIT	$ 138	BIOQUIFAR	CAJA X 250 TABLE	19996546-4	C10AA05	2009M-0009397	$ -	Vigente	19996546
199	35970	ATORVASTATINA 10MG TABLETA | GENFAR |	$ 138	GENFAR	CAJA X 100 TABLE	19925209-1	C10AA05	2023M-0001032-R	$ -	Vigente	19925209
200	35976	ATORVASTATINA 20MG TABLETA (UNIDOSIS) | ECAR |	$ 108	ECAR	CAJA X 1.000 TABL	19963352-15	C10AA05	2022M-0005892-R	$ -	Vigente	19963352
201	35978	ATORVASTATINA 20MG TABLETA (UNIDOSIS) | GENFAR |	$ 125	GENFAR	CAJA X 150 TABLE	19928399-32	C10AA05	2021M-0001384-R	$ -	Vigente	19928399
202	35980	ATORVASTATINA 20MG TABLETA | BIOQUIFAR | ATORFIT	$ 133	BIOQUIFAR	CAJA X 250 TABLE	19996671-1	C10AA05	2008M-0009030	$ -	Vigente	19996671
203	35981	ATORVASTATINA 20MG TABLETA | ECAR |	$ 108	ECAR	CAJA X 1.000 TABL	19963352-15	C10AA05	2022M-0005892-R	$ -	Vigente	19963352
204	35983	ATORVASTATINA 20MG TABLETA | GENFAR |	$ 125	GENFAR	CAJA X 150 TABLE	19928399-32	C10AA05	2021M-0001384-R	$ -	Vigente	19928399
205	35986	ATORVASTATINA 20MG TABLETA | METLEN FARMA | ESTATLEN	$ 68	METLEN FARMA	CAJA POR 30 TABL	20194043-6	C10AA05	2022M-0020811	$ -	Vigente	20194043
206	48308	ATORVASTATINA 20MG TABLETA | MSN LABORATORIES | CORASTATIN	$ 68	MSN LABORATOR	CAJA X 30 TABLET	20194043-6	C10AA05	2022M-0020811	$ -	Vigente	20194043
207	35989	ATORVASTATINA 40MG TABLETA (UNIDOSIS) | METLEN | ESTATLEN	$ 215	METLEN FARMA	CAJA X 300 TABLE	20020184-4	C10AA05	2023M-0011630-R	$ -	Vigente	20020184
208	35991	ATORVASTATINA 40MG TABLETA (UNIDOSIS) | ECAR |	$ 188	ECAR	CAJA X 500 TABLE	20085383-15	C10AA05	2022M-0016377-R	$ -	Vigente	20085383
209	35992	ATORVASTATINA 40MG TABLETA (UNIDOSIS) | WINTHROP |	$ 248	WINTHROP	C*150	19962943-15	C10AA05	2022M-0006092-R	$ -	Vigente	19962943
210	35994	ATORVASTATINA 40MG TABLETA | ECAR |	$ 188	ECAR	CAJA X 500 TABLE	20085383-15	C10AA05	2022M-0016377-R	$ -	Vigente	20085383
211	35997	ATORVASTATINA 40MG TABLETA | METLEN FARMA | ESTATLEN	$ 215	METLEN FARMA	CAJA X 300 TABLE	20020184-4	C10AA05	2023M-0011630-R	$ -	Vigente	20020184
212	48309	ATORVASTATINA 40MG TABLETA | MSN LABORATORIES | CORASTATIN	$ 215	MSN LABORATOR	CAJA X 30 TABLET	20194043-10	C10AA05	2022M-0020811	$ -	Vigente	20194043
213	36002	ATORVASTATINA 40MG TABLETA | WINTHROP |	$ 248	WINTHROP	C*150	19962943-15	C10AA05	2022M-0006092-R	$ -	Vigente	19962943
214	36003	ATORVASTATINA 80MG TABLETA | ECAR |	$ 1,291	ECAR	CAJA X 100 TABLE	20200366-6	C10AA05	2021M-0020474	$ -	Vigente	20200366
215	47074	ATORVASTATINA 80MG TABLETA | MSN LABORATORIES | CORASTATIN	$ 1,291	MSN LABORATOR	CAJA X 30 TABLET	20194043-14	C10AA05	2022M-0020811	$ -	Vigente	20194043
216	36006	ATORVASTATINA 80MG TABLETA | SIEGFRIED | ESTATLEN	$ 1,291	SIEGFRIED	CAJA X 100 TABLE	20141920-1	C10AA05	2023M-0018398-R	$ -	Vigente	20141920
217	36008	ATROPINA 1% SOLUCION OFTALMICA | ALCON | ISOPTO ATROPINA	$ 46,358	ALCON	FRASCO X 5 ML	94321-1	S01FA01	2016M-07416-R3	$ -	Vigente	94321
218	36009	ATROPINA 1MG/ML SOLUCION INYECTABLE | BIOSANO |	$ 1,292	BIOSANO	CAJA X 100 AMPOL	20028845-4	A03BA01	2023M-0012276-R	$ -	Vigente	20028845
219	36012	ATROPINA 1MG/ML SOLUCION INYECTABLE | FRESENIUS |	$ 1,448	FRESENIUS KABI	CAJA X 100 AMPOL	19930287-1	A03BA01	2020M-0001745-R	$ -	Vigente	19930287
220	36014	ATROPINA 1MG/ML SOLUCION INYECTABLE | RYAN |	$ 1,491	RYAN	C*100 AMP	19940877-1	A03BA01	2018M-0002942-R	$ -	Vigente	19940877
221	36023	AZATIOPRINA 50MG TABLETA (UNIDOSIS) | ALKEM | AZAKEM	$ 815	ALKEM	CAJA X 100 TABLE	20137850-4	L04AX01	2021M-0020407	$ -	Vigente	20137850
222	36026	AZATIOPRINA 50MG TABLETA (UNIDOSIS) | NEXT PHARMA |	$ 924	NEXT PHARMA	CAJA X 100 TABLE	20023909-1	L04AX01	2015M-0011719-R	$ -	Vigente	20023909
223	36027	AZATIOPRINA 50MG TABLETA | ALKEM | AZAKEM	$ 815	ALKEM	CAJA X 100 TABLE	20137850-4	L04AX01	2021M-0020407	$ -	Vigente	20137850
224	36031	AZATIOPRINA 50MG TABLETA | NEXT PHARMA |	$ 924	NEXT PHARMA	CAJA X 100 TABLE	20023909-1	L04AX01	2015M-0011719-R	$ -	Vigente	20023909
225	36036	AZITROMICINA 200MG/5ML SUSPENSION | BIOQUIFAR | AZITROBAC	$ 10,315	BIOQUIFAR	FRASCO POR 15 M	19993382-1	J01FA10	2018M-0008578-R	$ -	Vigente	19993382
226	46460	AZITROMICINA 200MG/5ML SUSPENSION | COASPHARMA | AKRIBACT	$ 10,804	COASPHARMA	FRASCO POR 15 M	20131949-1	S01AA26	2019M-0019465	$ -	Vigente	20131949
227	36038	AZITROMICINA 200MG/5ML SUSPENSION | GENFAR |	$ 12,161	GENFAR	FRASCO X 15 ML	11701-1	J01FA10	2022M-002521-R3	$ -	Vigente	11701
228	48573	AZITROMICINA 200MG/5ML SUSPENSION | NOVAMED | ALENAT	$ 17,000	NOVAMED	FRASCO X 15ML	20179149-5	J01FA10	2020M-0019971	$ -	Vigente	20179149
229	36039	AZITROMICINA 200MG/5ML SUSPENSION | TECNOQUIMICAS |	$ 19,734	TECNOQUIMICAS	FRASCO X 15 ML	6414-3	J01FA10	2022M-002588-R3	$ -	Vigente	.6414
230	36045	AZITROMICINA 500MG TABLETA (UNIDOSIS) | GENFAR |	$ 2,993	GENFAR	CAJA X 3 TABLETAS	11700-2	J01FA10	2022M-003819-R3	$ -	Vigente	11700
231	48314	AZITROMICINA 500MG TABLETA (UNIDOSIS) | LAPROFF |	$ 1,534	LAPROFF	CAJA POR 3 TABLE	20194176-4	J01FA10	2021M-0020542	$ -	Vigente	20194176
232	36046	AZITROMICINA 500MG TABLETA (UNIDOSIS) | LASANTE |	$ 1,719	LA SANTE	CAJA X 3 TABLETAS	210571-2	J01FA10	2020M-007294-R2	$ -	Vigente	210571
233	50494	AZITROMICINA 500MG TABLETA | DELTA | DELTAZITROM	$ 1,534	DELTA	CAJA X 3 TABLETAS	20237718-3	J01FA10	2025M-0022245	$ -	Vigente	20237718
234	36049	AZITROMICINA 500MG TABLETA | GENFAR |	$ 2,993	GENFAR	CAJA X 3 TABLETAS	11700-2	J01FA10	2022M-003819-R3	$ -	Vigente	11700
235	36050	AZITROMICINA 500MG TABLETA | LAPROFF |	$ 1,534	LAPROFF	CAJA POR 3 TABLE	20194176-4	J01FA10	2021M-0020542	$ -	Vigente	20194176
236	36051	AZITROMICINA 500MG TABLETA | LASANTE |	$ 1,719	LA SANTE	CAJA X 3 TABLETAS	210571-2	J01FA10	2020M-007294-R2	$ -	Vigente	210571
237	36055	AZTREONAM 1GR SOLUCION INYECTABLE | FARMALOGICA |	$ 16,991	FARMALOGICA	C*10 VIAL	19982144-1	J01DF01	2023M-0007586-R	$ -	Vigente	19982144
238	48262	AZTREONAM 1GR SOLUCION INYECTABLE | PROCAPS | TREONAX	$ 14,270	PROCAPS	VIAL	20159461-2	J01DF01	2020M-0019905	$ -	Temp. no comerc - V	20159461
239	51133	AZTREONAM 1GR SOLUCION INYECTABLE | VICAR |	$ 19,398	VICAR	CAJA X 10 AMPOLI	20271484-1	J01DF01	2026M-0022584	$ -	Vigente	20271484
240	36057	AZTREONAM 1GR SOLUCION INYECTABLE | VITALIS |	$ 19,835	VITALIS	CAJA X 10 VIALES	19937565-3	J01DF01	2022M-0002702-R	$ -	Vigente	19937565
241	36209	BECLOMETASONA 250MCG INHALADOR BUCAL | BIOSYNTEC |	$ 13,803	BIOSYNTEC	FRASCO X 200 DOS	20011750-1	R03BA01	2020M-0010524-R	$ -	Vigente	20011750
242	36211	BECLOMETASONA 250MCG INHALADOR BUCAL | CHALVER | NABUMEX	$ 13,803	CHALVER	FRASCO X 200 DOS	19935124-5	R03BA01	2021M-0002366-R	$ -	Vigente	19935124
243	36212	BECLOMETASONA 250MCG INHALADOR BUCAL | CIPLA | BECLORT	$ 13,803	CIPLA	FRASCO X 200 DOS	20084123-1	R03BA01	2021M-0016166-R	$ -	Vigente	20084123
244	36208	BECLOMETASONA 250MCG INHALADOR BUCAL | FAES FARMA | ECLOSYNT	$ 13,430	FAES FARMA	FCO*200DOSIS	19992492-1	R03BA01	2023M-0008643-R	$ -	Vigente	19992492
245	36214	BECLOMETASONA 50MCG INHALADOR BUCAL | BCN | ECLOSYNT	$ 21,189	FAES FARMA	SPRAY*200DOSIS	19992494-1	R03BA01	2020M-0009084-R	$ -	Vigente	19992494
246	36215	BECLOMETASONA 50MCG INHALADOR BUCAL | BIOSYNTEC |	$ 14,015	BIOSYNTEC	FRASCO X 200 DOS	20013130-1	R03BA01	2021M-0010413-R	$ -	Vigente	20013130
247	36217	BECLOMETASONA 50MCG INHALADOR BUCAL | CHALVER | NABUMEX	$ 10,599	CHALVER	FRASCO X 200 DOS	19935759-6	R03BA01	2020M-0002360-R	$ -	Vigente	19935759
248	36219	BECLOMETASONA 50MCG INHALADOR NASAL | BCN | ECLOSYNT-NAS	$ 12,541	BCN MEDICAL	FRASCO X 200 DOS	19992495-1	R01AD01	2019M-0008652-R	$ -	Vigente	19992495
249	36220	BECLOMETASONA 50MCG INHALADOR NASAL | BIOSYNTEC |	$ 12,654	BIOSYNTEC	FRASCO X 200 DOS	20012688-1	R01AD01	2021M-0010923-R	$ -	Vigente	20012688
250	46960	BECLOMETASONA 50MCG INHALADOR NASAL | OPHALAC | BECLORIN	$ 11,705	OPHALAC	INHALADOR POR 2	20204571-1	R01AD01	2021M-0020580	$ -	Vigente	20204571
251	36240	BENZOATO DE BENCILO 30% LOCION | COASPHARMA |	$ 8,480	COASPHARMA	FCO*120ML	19956040-1	P03AX01	2022M-0004940-R	$ -	Vigente	19956040
252	36242	BENZOATO DE BENCILO 30% LOCION | TECNOQUIMICAS |	$ 16,187	TECNOQUIMICAS	FRASCO X 120 ML	44829-1	P03AX01	2023M-004817-R4	$ -	Vigente	44829
253	36263	BETAMETASONA 0.05% CREMA | AG |	$ 5,009	AMERICAN GENER	TUBO X 20 GRAMO	19999832-2	D07AC01	2009M-0009231	$ -	Vigente	19999832
254	36265	BETAMETASONA 0.05% CREMA | GENFAR |	$ 5,817	GENFAR	TUBO X 40 GRAMO	45688-1	D07AC01	2017M-005364-R2	$ -	Vigente	45688
255	36266	BETAMETASONA 0.05% CREMA | LABQUIFAR | TUDERMIFAR	$ 4,326	LABQUIFAR	TUBO X 20 GRAMO	20008219-1	D07AC01	2020M-0010264-R	$ -	Vigente	20008219
256	36267	BETAMETASONA 0.05% CREMA | OPHALAC |	$ 4,325	OPHALAC	TUBO X 20 GRAMO	19942516-3	D07AC01	2021M-0003893-R	$ -	Vigente	19942516
257	36268	BETAMETASONA 0.05% CREMA | TECNOQUIMICAS |	$ 5,377	TECNOQUIMICAS	TUBO X 20 GRAMO	19936836-3	D07AC01	2021M-0002512-R	$ -	Vigente	19936836



ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	VALOR UNIDAD	LABORATORIO	PRESENTACION COMERCIAL	CUM	ATC	INVIMA	PRECIO REGULADO	ESTADO INVIMA	EXPEDIENTE INVIMA
258	36271	BETAMETASONA 0.1% CREMA | AG |	$ 5,044	AMERICAN GENER	TUBO X 20 GRAMO	19938121-1	D07AC01	2019M-0002634-R	$ -	Vigente	19938121
259	36273	BETAMETASONA 0.1% CREMA | GENFAR |	$ 5,967	GENFAR	TUBO X 40 GRAMO	19915569-2	D07AC01	2017M-0000359-R	$ -	Vigente	19915569
260	36274	BETAMETASONA 0.1% CREMA | TECNOQUIMICAS |	$ 7,846	TECNOQUIMICAS	TUBO X 20 GRAMO	19988404-1	D07AC01	2021M-0008662-R	$ -	Vigente	19988404
261	48881	BETAMETASONA 0.1% CREMA TUBO X 20GR | COASPHARMA |	$ 5,102	COASPHARMA	TUBX20G CX1	20092728-1	D07AC01	2021M-0016732-R	$ -	Vigente	20092728
262	36276	BETAMETASONA 3MG/ML + BETAMETASONA ACETATO 3MG/ML SOLUCION INYECTAB	$ 11,050	RYAN	AMPOLLA	19971457-2	H02AB01	2019M-0007149-R	$ -	Vigente	19971457
263	36278	BETAMETASONA 4MG/ML SOLUCION INYECTABLE | BIOSANO |	$ 1,078	BIOSANO	CAJA X 100 AMPO	19931051-5	H02AB01	2021M-0002172-R	$ -	Vigente	19931051
264	36281	BETAMETASONA 4MG/ML SOLUCION INYECTABLE | VITALIS |	$ 1,043	VITALIS	CAJA X 100 AMPO	19980025-6	H02AB01	2020M-0007727-R	$ -	Vigente	19980025
265	36282	BETAMETASONA 8MG/2ML SOLUCION INYECTABLE | BLASKOV | BETAZKOV	$ 1,554	BLASKOV	CAJA X 5 AMPOLLA	20020975-3	H02AB01	2016M-0011291-R	$ -	Vigente	20020975
266	36284	BETAMETASONA 8MG/2ML SOLUCION INYECTABLE | GENFAR |	$ 1,455	GENFAR	CAJA X 10 AMPOL	19946107-5	H02AB01	2021M-0003519-R	$ -	Vigente	19946107
267	36286	BETAMETASONA 8MG/2ML SOLUCION INYECTABLE | VITALIS |	$ 1,039	VITALIS	CAJA X 10 AMPOL	20178642-3	H02AB01	2021M-0020146	$ -	Vigente	20178642
268	36293	BETAMETILDIGOXINA 0.2MG/2ML SOLUCION INYECTABLE | ADS PHARMA | MYORITM	$ 7,472	ADS PHARMA	CAJA X 5 AMPOLLA	20143309-1	C01AA08	2023M-0018409-R	$ -	Vigente	20143309
269	36296	BETAMETILDIGOXINA 0.2MG/2ML SOLUCION INYECTABLE | VITALIS |	$ 3,990	VITALIS	CAJA X 10 AMPOL	20052758-2	C01AA08	2021M-0014133-R	$ -	Vigente	20052758
270	36314	BICARBONATO DE SODIO 10MQE/10ML SOLUCION INYECTABLE | FARMIONNI |	$ 3,321	FARMIONNI	CAJA X 50 AMPOL	20004032-4	B05XA02	2019M-0009854-R	$ -	Temp. no comerc - V	20004032
271	36315	BICARBONATO DE SODIO 10MQE/10ML SOLUCION INYECTABLE | FRESENIUS |	$ 3,402	FRESENIUS KABI	CAJA X 100 AMPO	19911220-9	B05XA02	2020M-0000666-R	$ -	Vigente	19911220
272	48043	BICARBONATO DE SODIO 10MQE/10ML SOLUCION INYECTABLE | REPREFARCO | KWAL	$ 3,060	REPREFARCO	CAJA X 5 AMPOLLA	N/A	B05XA02	IUM:15101587100	$ -	N/A	VITAL NO DISP
273	36316	BICARBONATO DE SODIO 10MQE/10ML SOLUCION INYECTABLE | RYAN |	$ 4,074	RYAN	C*200 AMP	32250-1	B05XA02	2019M-001684-R4	$ -	Vigente	32250
274	50129	BICARBONATO DE SODIO 10MQE/10ML SOLUCION INYECTABLE | SANDERSON | LABOR	$ 3,321	SANDERSON	CAJA X 100 AMPO	N/A	B05XA02	IUM:15101587100	$ -	N/A	VITAL NO DISP
275	36317	BICARBONATO DE SODIO 10MQE/10ML SOLUCION INYECTABLE | SIGMAFARMA |	$ 3,899	BIOSANO	CAJA POR 50 AMP	N/A	B05XA02	IUM:15101587100	$ -	N/A	VITAL NO DISP
276	36325	BIPERIDENO 2MG TABLETA (UNIDOSIS) | TECNOQUIMICAS |	$ 362	TECNOQUIMICAS	CAJA X 300 TABLET	19900906-21	N04AA02	2023M-012650-R2	$ -	Vigente	19900906
277	36327	BIPERIDENO 2MG TABLETA | TECNOQUIMICAS |	$ 362	TECNOQUIMICAS	CAJA X 300 TABLET	19900906-21	N04AA02	2023M-012650-R2	$ -	Vigente	19900906
278	36330	BISACODILO 5MG TABLETA (UNIDOSIS) | ECAR | FARMALAX	$ 88	ECAR	CAJA X 500 GRAGE	20006150-7	A06AB02	2010M-0010359	$ -	Vigente	20006150
279	36331	BISACODILO 5MG TABLETA (UNIDOSIS) | BUSSIE |	$ 91	BUSSIE	CAJA X 100 TABLET	19953922-2	A06AB02	2023M-0004952-R	$ -	Vigente	19953922
280	36334	BISACODILO 5MG TABLETA | BUSSIE |	$ 91	BUSSIE	CAJA X 100 TABLET	19953922-2	A06AB02	2023M-0004952-R	$ -	Vigente	19953922
281	36335	BISACODILO 5MG TABLETA | ECAR | FARMALAX	$ 88	ECAR	CAJA X 500 GRAGE	20006150-7	A06AB02	2010M-0010359	$ -	Vigente	20006150
282	36513	BRIMONIDINA 2%/5ML GOTAS OFTALMICAS | ALLERGAN | ALPHAGAN	$ 20,398	ALLERGAN	FRASCO X 5 ML	215874-1	S01EA05	2023M-007053-R3	$ 21,550	Temp. no comerc - V	215874
283	36514	BRIMONIDINA 2%/5ML GOTAS OFTALMICAS | BIOESTERIL | BRIMOLAG	$ 19,098	BIOESTERIL	FRASCO X 5 ML	20119434-2	S01EA05	2023M-0017967-R	$ 21,550	Vigente	20119434
284	36516	BRIMONIDINA 2%/5ML GOTAS OFTALMICAS | SALUS PHARMA | GLAUCODINA	$ 19,347	SALUS PHARMA	CAJA X 1 VIAL X 5	20189016-1	S01EA05	2022M-0020617	$ 21,550	Vigente	20189016
285	36517	BRIMONIDINA 2%/5ML GOTAS OFTALMICAS | SOPHIA | AGGLAD OFTENO	$ 19,347	SOPHIA	FRASCO X 5 ML	19924045-2	S01EA05	2019M-0000802-R	$ 21,550	Vigente	19924045
286	36518	BRIMONIDINA 2%/5ML GOTAS OFTALMICAS | TECNOQUIMICAS | BRIMOFTAL	$ 21,550	TECNOQUIMICAS	CAJA X 10 FRASCO	20037341-1	S01EA05	2022M-0013147-R	$ 21,550	Vigente	20037341
287	36538	BROMURO DE IPRATROPIO + FENOTEROL 0.5OMG + 0.20MG INHALADOR | BOEHRINGE	$ 27,800	BOEHRINGER ING	CAJA X 1 INHALDO	19931241-1	R03AL01	2023M-0002085-R	$ 27,800	Vigente	19931241
288	36539	BROMURO DE IPRATROPIO + FENOTEROL 0.50MG + 0.25MG/ML SOLUCION PARA INHA	$ 27,800	BOEHRINGER ING	CAJA CON FRASCO	54889-1	R03AL01	2020M-003240-R3	$ 27,800	Vigente	54889
289	36542	BROMURO DE IPRATROPIO 0.25MG/20ML SOLUCION NEBULIZAR | BOEHRINGER INGEL	$ 22,650	BOEHRINGER ING	CAJA CON FRASCO	1980804-2	R03BB01	2021M-0002227-R3	$ 22,650	Vigente	1980804
290	36543	BROMURO DE IPRATROPIO 20MCG INHALADOR | BCN | IPRASYNT	$ 18,120	FAES FARMA	FRASCO POR 200 D	19992496-1	R03BB01	2019M-0008642-R	$ 18,120	Vigente	19992496
291	36544	BROMURO DE IPRATROPIO 20MCG INHALADOR | BIOSYNTEC |	$ 14,798	BIOSYNTEC	FRASCO X 200 DOS	20013129-1	R03BB01	2021M-0010412-R	$ 18,120	Vigente	20013129
292	36547	BROMURO DE IPRATROPIO 20MCG INHALADOR | CHALVER | ASPROMIO	$ 13,956	CHALVER	FRASCO X 200 DOS	20066836-2	R03BB01	2021M-0015094-R	$ 18,120	Vigente	20066836
293	46405	BROMURO DE PIRIDOSTIGMINA 60MG TABLETA (UNIDOSIS) | HUMAX | MESTINON	$ 2,125	HUMAX	CAJA CON FRASCO	19908128-7	N07AA02	2017M-014872-R2	$ -	Vigente	19908128
294	36557	BROMURO DE PIRIDOSTIGMINA 60MG TABLETA (UNIDOSIS) | SALUS PHARMA | MIGRA	$ 2,336	COLOMPACK	FRASCO X 20 TABL	19999057-1	N07AA02	2019M-0009798-R	$ -	Vigente	19999057
295	36558	BROMURO DE PIRIDOSTIGMINA 60MG TABLETA | HUMAX | MESTINON	$ 2,125	HUMAX	CAJA CON FRASCO	19908128-7	N07AA02	2017M-014872-R2	$ -	Vigente	19908128
296	36559	BROMURO DE PIRIDOSTIGMINA 60MG TABLETA | SALUS PHARMA |	$ 2,336	EUROPACK	FRASCO X 20 TABL	19999057-1	N07AA02	2019M-0009798-R	$ -	Vigente	19999057
297	36618	CABERGOLINA 0.5MG TABLETA (UNIDOSIS) | PROCAPS | ALACTIN	$ 8,775	PROCAPS	CAJA X 4 TABLETA	19966533-5	G02CB03	2022M-0006280-R	$ 8,778	Vigente	19966533
298	36619	CABERGOLINA 0.5MG TABLETA (UNIDOSIS) | SIEGFRIED | PROLASTAT	$ 3,512	SIEGFRIED	CAJA CON FRASCO	20021802-5	G02CB03	2016M-0011527-R	$ 8,778	Vigente	20021802
299	36620	CABERGOLINA 0.5MG TABLETA | PFIZER | DOSTINEX	$ 8,778	PFIZER	CAJA X 8 TABLETA	223599-3	G02CB03	2023M-010517-R3	$ 8,778	Vigente	223599
300	36621	CABERGOLINA 0.5MG TABLETA | PROCAPS | ALACTIN	$ 8,775	PROCAPS	CAJA X 4 TABLETA	19966533-5	G02CB03	2022M-0006280-R	$ 8,778	Vigente	19966533
301	36622	CABERGOLINA 0.5MG TABLETA | SIEGFRIED | PROLASTAT	$ 3,512	SIEGFRIED	CAJA CON FRASCO	20021802-5	G02CB03	2016M-0011527-R	$ 8,778	Vigente	20021802
302	36640	CALCITRIOL 0.25MCG CAPSULA (UNIDOSIS) | COLMED |	$ 196	COLMED	CAJA X 30 CAPSUL	19934690-1	A11CC04	2023M-0002275-R	$ -	Vigente	19934690
303	36642	CALCITRIOL 0.25MCG CAPSULA | COLMED |	$ 196	COLMED	CAJA X 30 CAPSUL	19934690-1	A11CC04	2023M-0002275-R	$ -	Vigente	19934690
304	36644	CALCITRIOL 0.50MCG CAPSULA (UNIDOSIS) | COLMED |	$ 266	COLMED	CAJA X 30 CAPSUL	19942545-1	A11CC04	2019M-0003054-R	$ -	Vigente	19942545
305	36646	CALCITRIOL 0.50MCG CAPSULA | COLMED |	$ 266	COLMED	CAJA X 30 CAPSUL	19942545-1	A11CC04	2019M-0003054-R	$ -	Vigente	19942545
306	36887	CAPTOPRIL 25MG TABLETA (UNIDOSIS) | RECIPE |	$ 109	RECIPE	CAJA X 30 TABLETA	54972-7	C09AA01	2014M-015268-R2	$ -	Vigente	54972
307	36888	CAPTOPRIL 25MG TABLETA (UNIDOSIS) | TECNOQUIMICAS |	$ 146	TECNOQUIMICAS	CAJA X 300 TABLET	31803-1	C09AA01	2019M-010213-R3	$ -	Vigente	31803
308	36893	CAPTOPRIL 25MG TABLETA | RECIPE |	$ 109	RECIPE	CAJA X 30 TABLETA	54972-7	C09AA01	2014M-015268-R2	$ -	Vigente	54972
309	36894	CAPTOPRIL 25MG TABLETA | TECNOQUIMICAS |	$ 146	TECNOQUIMICAS	CAJA X 300 TABLET	31803-1	C09AA01	2019M-010213-R3	$ -	Vigente	31803
310	36896	CAPTOPRIL 50MG TABLETA (UNIDOSIS) | RECIPE |	$ 120	RECIPE	CAJA X 100 TABLE	54973-7	C09AA01	2014M-015272-R2	$ -	Vigente	54973
311	36901	CAPTOPRIL 50MG TABLETA | RECIPE |	$ 120	RECIPE	CAJA X 100 TABLE	54973-7	C09AA01	2014M-015272-R2	$ -	Vigente	54973
312	36904	CARBAMAZEPINA 100MG/5ML SUSPENSION X 100ML | NOVARTIS | TEGRETOL	$ 6,900	NOVAARTIS	FRASCO X 100 ML	226679-4	N03AF01	2018M-010996-R2	$ 6,900	En tramite renov	226679
313	36905	CARBAMAZEPINA 100MG/5ML SUSPENSION X 120ML | BIOQUIFAR | CARBEPIL	$ 8,280	BIOQUIFAR	FRASCO X 120 ML	20014490-3	N03AF01	2010M-0010837	$ 8,280	Vigente	20014490
314	36907	CARBAMAZEPINA 100MG/5ML SUSPENSION X 120ML | RECIPE | SIGILEX	$ 8,280	RECIPE	FRASCO X 120 ML	56106-3	N03AF01	2021M-011404-R2	$ 8,280	Vigente	56106
315	36908	CARBAMAZEPINA 200MG TABLETA (UNIDOSIS) | LAPROFF |	$ 136	LAPROFF	CAJA X 300 TABLET	44969-9	N03AF01	2015M-014867-R2	$ 136	Vigente	44969
316	36910	CARBAMAZEPINA 200MG TABLETA | LAPROFF |	$ 136	LAPROFF	CAJA X 300 TABLET	44969-9	N03AF01	2015M-014867-R2	$ 136	Vigente	44969
317	36922	CARBIDOPA 25MG + LEVODOPA 250MG TABLETA (UNIDOSIS) | SIEGFRIED | PARKEN	$ 756	SIEGFRIED	CAJA X 100 TABLET	47458-8	N04BA02	2017M-004290-R2	$ -	Vigente	47458
318	36923	CARBIDOPA 25MG + LEVODOPA 250MG TABLETA (UNIDOSIS) | WINTHROP |	$ 756	WINTHROP	CAJA X 30 COMPRI	1980397-1	N04BA02	2022M-007252-R2	$ -	Vigente	1980397
319	36925	CARBIDOPA 25MG + LEVODOPA 250MG TABLETA | SIEGFRIED | PARKEN	$ 756	SIEGFRIED	CAJA X 100 TABLET	47458-8	N04BA02	2017M-004290-R2	$ -	Vigente	47458
320	36926	CARBIDOPA 25MG + LEVODOPA 250MG TABLETA | WINTHROP |	$ 756	WINTHROP	CAJA X 30 COMPRI	1980397-1	N04BA02	2022M-007252-R2	$ -	Vigente	1980397
321	36949	CARBONATO DE CALCIO 1500MG + VITAMINA D 200U.I TABLETA (UNIDOSIS) | LABQUIF	$ 243	LABQUIFAR	CAJA X 250 TABLET	19942963-3	A12AA20	2015M-0003124-R	$ -	Vigente	19942963
322	36950	CARBONATO DE CALCIO 1500MG + VITAMINA D 200U.I TABLETA (UNIDOSIS) | LEBRIUT	$ 259	LEBRIUT S.A.S	CAJA X 300 TABLET	20044615-4	A12AX01	2022M-0013527-R	$ -	Vigente	20044615
323	36952	CARBONATO DE CALCIO 1500MG + VITAMINA D 200U.I TABLETA | LABQUIFAR | ZIVICA	$ 243	LABQUIFAR	CAJA X 250 TABLET	19942963-3	A12AA20	2015M-0003124-R	$ -	Vigente	19942963
324	36953	CARBONATO DE CALCIO 1500MG + VITAMINA D 200U.I TABLETA | LEBRIUT S.A.S | ORC	$ 259	LEBRIUT S.A.S	CAJA X 300 TABLET	20044615-4	A12AX01	2022M-0013527-R	$ -	Vigente	20044615
325	36954	CARBONATO DE CALCIO 1500MG + VITAMINA D 200U.I TABLETA | MEDIGEN | CALCIFO	$ 336	MEDIGEN	CAJA POR 300 TAB	20006990-2	A12AA04	2009M-0010004	$ -	Vigente	20006990
326	36956	CARBONATO DE CALCIO 600MG (1500MG) TABLETA (UNIDOSIS) | BIOQUIFAR | ZIVICAL	$ 378	BIOQUIFAR	CAJA X 250 TABLET	20006387-4	A02AC01	2019M-0009732-R	$ -	Vigente	20006387
327	36958	CARBONATO DE CALCIO 600MG (1500MG) TABLETA (UNIDOSIS) | LEBRIUT S.A.S | ORC	$ 432	LEBRIUT S.A.S	CAJA X 300 TABLET	20044614-4	A12AA04	2020M-0013166-R	$ -	Vigente	20044614
328	36959	CARBONATO DE CALCIO 600MG (1500MG) TABLETA | BIOQUIFAR | ZIVICAL	$ 378	BIOQUIFAR	CAJA X 250 TABLET	20006387-4	A02AC01	2019M-0009732-R	$ -	Vigente	20006387
329	36962	CARBONATO DE CALCIO 600MG (1500MG) TABLETA | LEBRIUT S.A.S | OROCAL MASTIC	$ 432	LEBRIUT S.A.S	CAJA X 300 TABLET	20044614-4	A12AA04	2020M-0013166-R	$ -	Vigente	20044614
330	36963	CARBONATO DE CALCIO 600MG (240MG) TABLETA (UNIDOSIS) | METLEN FARMA | OST	$ 187	METLEN FARMA	CAJA X 100 TABLET	30969-1	A12AA04	2016M-002873-R2	$ -	Vigente	30969
331	36965	CARBONATO DE CALCIO 600MG TABLETA | METLEN FARMA | OSTEOCAL	$ 187	METLEN FARMA	CAJA X 100 TABLET	30969-1	A12AA04	2016M-002873-R2	$ -	Vigente	30969
332	36966	CARBONATO DE LITIO 300MG TABLETA (UNIDOSIS) | ACTIFARMA | ACTILITIO	$ 771	ACTIFARMA	CAJA X 100 TABLET	20018308-6	N05AN01	2010M-0010810	$ -	Vigente	20018308
333	36968	CARBONATO DE LITIO 300MG TABLETA (UNIDOSIS) | SANOFI AVENTIS | THERALITE	$ 771	NEXTPHARMA	CAJA X 50 COMPRI	20005911-2	N05AN01	2019M-0010260-R	$ -	Vigente	20005911
334	36969	CARBONATO DE LITIO 300MG TABLETA | ACTIFARMA | ACTILITIO	$ 771	ACTIFARMA	CAJA X 100 TABLET	20018308-6	N05AN01	2010M-0010810	$ -	Vigente	20018308
335	36971	CARBONATO DE LITIO 300MG TABLETA | SANOFI AVENTIS | THERALITE	$ 771	NEXTPHARMA	CAJA X 50 COMPRI	20005911-2	N05AN01	2019M-0010260-R	$ -	Vigente	20005911
336	36984	CARBOXIMETILCELULOSA 0.5% SOLUCION OFTALMICA FCO 10ML | PROCAPS | LAGRIG	$ 7,707	PROCAPS	FRASCO X 15 ML	20112483-1	S01XA20	2023M-0018016-R	$ -	Vigente	20112483
337	36986	CARBOXIMETILCELULOSA 0.5% SOLUCION OFTALMICA | BIOESTERIL | LAGRIMART	$ 4,032	BIOESTERIL	FRASCO X 5 ML	20109338-1	S01XA20	2017M-0017616	$ -	Vigente	20109338
338	36988	CARBOXIMETILCELULOSA 0.5% SOLUCION OFTALMICA | INCOBRA | OFTALMOTRILUB	$ 9,189	INCOBRA	FRASCO X 15 ML	20065777-4	S01XA20	2015M-0015734	$ -	Vigente	20065777
339	36992	CARBOXIMETILCELULOSA 0.5% SOLUCION OFTALMICA | PROCAPS | TEARSOFT	$ 6,843	PROCAPS	FRASCO X 15 ML	19965663-1	S01XA20	2017M-0006357-R	$ -	Vigente	19965663
340	36994	CARBOXIMETILCELULOSA 0.5% SOLUCION OFTALMICA | VITALIS | VITAL VISION	$ 7,286	VITALIS	FRASCO X 15 ML	20097544-1	S01XA20	2022M-0017095-R	$ -	Vigente	20097544
341	37011	CARVEDILOL 12.5MG TABLETA (UNIDOSIS) | WINTHROP |	$ 154	WINTHROP	CAJA X 300 COMPR	20005109-7	C07AG02	2020M-0010492-R	$ 550	Vigente	20005109
342	37015	CARVEDILOL 12.5MG TABLETA | WINTHROP |	$ 154	WINTHROP	CAJA X 300 COMPR	20005109-7	C07AG02	2020M-0010492-R	$ 550	Vigente	20005109
343	37016	CARVEDILOL 25MG TABLETA (UNIDOSIS) | WINTHROP |	$ 214	WINTHROP	CAJA X 300 COMPR	19972152-6	C07AG02	2022M-0006841-R	$ 1,100	Vigente	19972152
344	37022	CARVEDILOL 25MG TABLETA | WINTHROP |	$ 214	WINTHROP	CAJA X 300 COMPR	19972152-6	C07AG02	2022M-0006841-R	$ 1,100	Vigente	19972152
345	37023	CARVEDILOL 6.25MG TABLETA (UNIDOSIS) | LASANTE |	$ 115	LA SANTE	CAJA X 60 TABLETA	20086955-4	C07AG02	2021M-0016568-R	$ 275	Vigente	20086955
346	37025	CARVEDILOL 6.25MG TABLETA (UNIDOSIS) | WINTHROP |	$ 115	WINTHROP	CAJA X 300 COMPR	20005748-7	C07AG02	2019M-0010098-R	$ 275	Vigente	20005748

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	VALOR UNIDAD	LABORATORIO	PRESENTACION COMERCIAL	CUM	ATC	INVIMA	PRECIO REGULADO	ESTADO INVIMA	EXPEDIENTE INVIMA
347	37028	CARVEDILOL 6.25MG TABLETA | LASANTE |	$ 115	LA SANTE	CAJA X 60 TABLETA	20086955-4	C07AG02	2021M-0016568-R	$ 275	Vigente	20086955
348	37030	CARVEDILOL 6.25MG TABLETA | WINTHROP |	$ 315	WINTHROP	CAJA X 300 COMPR	20005748-7	C07AG02	2019M-0010098-R	$ 275	Vigente	20005748
349	37256	CEFALEXINA 250MG/5ML SUSPENSION | BIOQUIFAR | CEFAFLEX	$ 6,147	BIOQUIFAR	FRASCO X 60 ML	19980386-1	J01DB01	2023M-0007525R1	$ -	Vigente	19980386
350	37258	CEFALEXINA 250MG/5ML SUSPENSION | GENFAR |	$ 6,285	GENFAR	FRASCO X 60 ML	210465-2	J01DB01	2019M-14116-R2	$ -	Vigente	210465
351	48611	CEFALEXINA 500MG CAPSULA (UNIDOSIS) | BIOQUIFAR | CEFAFLEX	$ 619	BIOQUIFAR	CAJA X 250 TABLET	20009373-5	J01DB01	2021M-0010035-R	$ -	Vigente	20009373
352	37261	CEFALEXINA 500MG CAPSULA (UNIDOSIS) | GENFAR |	$ 619	GENFAR	CAJA X 300 CAPSU	44405-4	J01DB01	2021M-006629-R2	$ -	Vigente	44405
353	37262	CEFALEXINA 500MG CAPSULA (UNIDOSIS) | RECIPE |	$ 689	RECIPE	CAJA X 250 CAPSU	19929856-15	J01DB01	2021M-0001707-R	$ -	Vigente	19929856
354	37264	CEFALEXINA 500MG CAPSULA | BIOQUIFAR | CEFAFLEX	$ 619	BIOQUIFAR	CAJA X 250 TABLET	20009373-5	J01DB01	2021M-0010035-R	$ -	Vigente	20009373
355	37266	CEFALEXINA 500MG CAPSULA | GENFAR |	$ 619	GENFAR	CAJA X 300 CAPSU	44405-4	J01DB01	2021M-006629-R2	$ -	Vigente	44405
356	37268	CEFALEXINA 500MG CAPSULA | RECIPE |	$ 689	RECIPE	CAJA X 250 CAPSU	19929856-15	J01DB01	2021M-0001707-R	$ -	Vigente	19929856
357	37269	CEFALOTINA 1GR SOLUCION INYECTABLE | AUROBINDO PHARMA |	$ 4,708	AUROBINDO PHA	CAJA X 50 VIALES	19993042-1	J01DB03	2018M-0008571-R	$ -	Temp. no comerc - V	19993042
358	37271	CEFALOTINA 1GR SOLUCION INYECTABLE | FARMALOGICA |	$ 4,708	FARMALOGICA	C*10 VIAL	19968153-4	J01DB03	2022M-0006691-R	$ -	Vigente	19968153
359	37274	CEFALOTINA 1GR SOLUCION INYECTABLE | VICAR |	$ 4,708	VICAR	CAJA X 50 VIALES	20196204-3	J01DB03	2021M-0020200	$ -	Vigente	20196204
360	37275	CEFALOTINA 1GR SOLUCION INYECTABLE | VITALIS |	$ 5,270	VITALIS	CAJA X 10 VIALES	208131-6	J01DB03	2021M-007484-R2	$ -	Vigente	208131
361	37277	CEFAZOLINA 1GR SOLUCION INYECTABLE | AUROBINDO PHARMA |	$ 5,035	AUROBINDO PHA	CAJA X 50 VIALES	19961663-1	J01DB04	2016M-0005528-R	$ -	Vigente	19961663
362	37279	CEFAZOLINA 1GR SOLUCION INYECTABLE | BIOSANO |	$ 4,431	BIOSANO	CAJA X 10 VIALES	20057250-4	J01DB04	2013M-0014666	$ -	Vigente	20057250
363	48592	CEFAZOLINA 1GR SOLUCION INYECTABLE | FARMALOGICA |	$ 3,816	FARMALOGICA	CAJA X 10 VIALES	20152146-1	J01DB04	2019M-0019397	$ -	Vigente	20152146
364	37282	CEFAZOLINA 1GR SOLUCION INYECTABLE | NORSTRAY & NUART |	$ 4,431	NORSTRAY & NUA	C*50 VIAL	20160166-1	J01DB04	2020M-0019892	$ -	Vigente	20160166
365	37283	CEFAZOLINA 1GR SOLUCION INYECTABLE | VICAR FARMACEUTICA |	$ 4,431	VICAR	CAJA 50 VIALES	20197845-3	J01DB04	2021M-0020203	$ -	Vigente	20197845
366	37284	CEFAZOLINA 1GR SOLUCION INYECTABLE | VITALIS |	$ 4,583	VITALIS	CAJA X 10 VIALES	53704-7	J01DB04	2020M-006186-R2	$ -	Vigente	53704
367	37287	CEFEPIME 1GR SOLUCION INYECTABLE | BIOSANO |	$ 12,080	BIOSANO	CAJA X 10 VIALES	20065475-3	J01DE01	2020M-0015184-R	$ -	Vigente	20065475
368	37289	CEFEPIME 1GR SOLUCION INYECTABLE | DELTA | CEFDELTIME	$ 9,671	DELTA	CAJA X 10 VIALES	20034216-2	J01DE01	2023M-0012711-R	$ -	Vigente	20034216
369	37290	CEFEPIME 1GR SOLUCION INYECTABLE | FARMALOGICA |	$ 6,660	FARMALOGICA	CAJA X 10 VIALES	19963653-4	J01DE01	2023M-0005645-R	$ -	Vigente	19963653
370	37294	CEFEPIME 1GR SOLUCION INYECTABLE | VICAR |	$ 4,900	VICAR	CAJA X 10 VIALES	20179998-2	J01DE01	2021M-0020183	$ -	Vigente	20179998
371	37299	CEFRADINA 1GR SOLUCION INYECTABLE | FARMALOGICA |	$ 6,658	FARMALOGICA	C*10 VIAL	19977336-1	J01DB09	2023M-0007218-R	$ -	Vigente	19977336
372	37308	CEFRADINA 500MG CAPSULA | BIOQUIFAR | KLIACEF	$ 627	BIOQUIFAR	CAJA X 250 TABLET	19950067-3	J01DB09	2021M-0004274-R	$ -	Vigente	19950067
373	37313	CEFRADINA 500MG CAPSULA | RECIPE |	$ 770	RECIPE	CAJA X 24 CAPSUL	19947909-1	J01DB09	2015M-0004344-R	$ -	Vigente	19947909
374	37317	CEFTAZIDIME + AVIBACTAM 2G + 0.5GR SOLUCION INYECTABLE | PFIZER | ZAVICEFTA	$ 403,980	PFIZER	CAJA X 10 VIALES	20157002-1	J01DD52	2019M-19450	$ 403,980	Vigente	20157002
375	37319	CEFTRIAXONA 1GR SOLUCION INYECTABLE | AUROBINDO |	$ 3,608	AUROBINDO PHA	CAJA X 50 VIALES	19919587-1	J01DD04	2019M-0000406-R	$ -	Vigente	19919587
376	37321	CEFTRIAXONA 1GR SOLUCION INYECTABLE | DELTA | CEFTRIDELT	$ 6,771	DELTA	CAJA X 10 VIALES	20028604-2	J01DD54	2022M-0012048-R	$ -	Vigente	20028604
377	37323	CEFTRIAXONA 1GR SOLUCION INYECTABLE | FARMALOGICA |	$ 3,266	FARMALOGICA	CAJA X 10 VIALES	19985517-2	J01DD04	2023M-0008081-R	$ -	Vigente	19985517
378	37324	CEFTRIAXONA 1GR SOLUCION INYECTABLE | NORSTRAY & NUART |	$ 2,585	NORSTRAY & NUA	CAJA X 50 AMPOLL	20160174-1	J01DD04	2020M-0019759	$ -	Vigente	20160174
379	37326	CEFTRIAXONA 1GR SOLUCION INYECTABLE | SICMAFARMA |	$ 2,770	BIOSANO	CAJA X 10 VIALES	20055495-3	J01DD54	2020M-0014541-R	$ -	Vigente	20055495
380	37327	CEFTRIAXONA 1GR SOLUCION INYECTABLE | VENUS REMEDIES LIMITED |	$ 2,585	VENUS	CAJA X 10 AMPOLL	19981442-3	J01DD54	2023M-0007934-R	$ -	Vigente	19981442
381	37328	CEFTRIAXONA 1GR SOLUCION INYECTABLE | VICAR |	$ 2,585	VICAR	CAJA X 50 FRASCO	20104687-3	J01DD04	2017M-0017672	$ -	Vigente	20104687
382	37329	CEFTRIAXONA 1GR SOLUCION INYECTABLE | VITALIS |	$ 6,771	VITALIS	CAJA X 50 VIALES	208231-8	J01DD04	2020M-010037-R2	$ -	Vigente	208231
383	37363	CETIRIZINA 10MG TABLETA (UNIDOSIS) | ECAR |	$ 71	ECAR	CAJA X 400 TABLET	19992435-7	R06AE07	2009M-0009249	$ -	Vigente	19992435
384	37368	CETIRIZINA 10MG TABLETA | ECAR |	$ 71	ECAR	CAJA X 400 TABLET	19992435-7	R06AE07	2009M-0009249	$ -	Vigente	19992435
385	37372	CETIRIZINA 10MG TABLETA | RECIPE |	$ 126	RECIPE	CAJA X 250 TABLET	19949190-5	R06AE07	2015M-0004061-R	$ -	Vigente	19949190
386	48426	CICLOSPORINA 100MG CAPSULA (UNIDOSIS) | MEGALABS | CITABICLOS	$ 9,143	MEGALABS	CAJA X 50 CAPSUL	20070206-1	L04AD01	2015M-0016132	$ 9,143	Vigente	20070206
387	37412	CICLOSPORINA 100MG CAPSULA (UNIDOSIS) | NOVARTIS | SANDIMMUN NEORAL	$ 9,143	NOVARTIS	CAJA X 50 CAPSUL	33037-1	L04AD01	2018M-0010504-R	$ 9,143	Vigente	33037
388	46265	CICLOSPORINA 100MG CAPSULA | MEGALABS | CITABICLOS	$ 9,143	MEGALABS	CAJA X 50 CAPSUL	20070206-1	L04AD01	2015M-0016132	$ 9,143	Vigente	20070206
389	37414	CICLOSPORINA 100MG CAPSULA | NOVARTIS | SANDIMMUN NEORAL	$ 9,143	NOVARTIS	CAJA X 50 CAPSUL	33037-1	L04AD01	2018M-0010504-R	$ 9,143	Vigente	33037
390	37476	CIPROFLOXACINO 0.3% SOLUCION OTICA | SIEGFRIED | OTOSEC	$ 22,283	SIEGFRIED	FRASCO X 10 ML	19900981-1	S03AA07	2019M-013358-R2	$ -	Vigente	19900981
391	37477	CIPROFLOXACINO 100MG/10ML SOLUCION INYECTABLE | CORPAUL |	$ 3,630	CORPAUL	CAJA X 50 AMPOLL	20104186-1	J01MA02	2023M-0017432-R	$ -	Vigente	20104186
392	37480	CIPROFLOXACINO 100MG/10ML SOLUCION INYECTABLE | RYAN |	$ 3,312	RYAN	C*50 VIAL X 10ML	20026284-4	J01MA02	2021M-0012177-R	$ -	Vigente	20026284
393	37481	CIPROFLOXACINO 100MG/10ML SOLUCION INYECTABLE | VITALIS |	$ 6,300	VITALIS	CAJA X 10 VIALES	19954690-14	J01MA02	2022M-0004853-R	$ -	Vigente	19954690
394	37486	CIPROFLOXACINO 500MG TABLETA (UNIDOSIS) | AG |	$ 360	AMERICAN GENE	CAJA X 100 TABLET	40290-12	J01MA02	2023M-14315-R4	$ -	Vigente	40290
395	37487	CIPROFLOXACINO 500MG TABLETA (UNIDOSIS) | BCN | PROCATEC	$ 300	FAES FARMA	CAJA X 500 TABLET	20054318-2	J01MA02	2020M-0014477-R	$ -	Vigente	20054318
396	37489	CIPROFLOXACINO 500MG TABLETA (UNIDOSIS) | BIOQUIFAR | BIOQUIFLOX	$ 458	BIOQUIFAR	CAJA X 150 TABLET	19995068-4	J01MA02	2018M-0008483-R	$ -	Vigente	19995068
397	37491	CIPROFLOXACINO 500MG TABLETA | AG |	$ 360	AMERICAN GENE	CAJA X 100 TABLET	40290-12	J01MA02	2023M-14315-R4	$ -	Vigente	40290
398	37492	CIPROFLOXACINO 500MG TABLETA | BCN | PROCATEC	$ 300	FAES FARMA	CAJA X 500 TABLET	20054318-2	J01MA02	2020M-0014477-R	$ -	Vigente	20054318
399	37494	CIPROFLOXACINO 500MG TABLETA | BIOQUIFAR | BIOQUIFLOX	$ 458	BIOQUIFAR	CAJA X 150 TABLET	19995068-4	J01MA02	2018M-0008483-R	$ -	Vigente	19995068
400	37580	CLARITROMICINA 250MG/5ML SUSPENSION | LABQUIFAR | MACROMYCIN 250MG/5M	$ 20,422	LABQUIFAR	CAJA CON FRASCO	20007756-1	J01FA09	2020M-0010302-R	$ -	Vigente	20007756
401	37581	CLARITROMICINA 250MG/5ML SUSPENSION | LASANTE |	$ 27,000	LA SANTE	FRASCO X 50 ML	1980165-2	J01FA09	2023M-004412-R3	$ -	Vigente	1980165
402	47731	CLARITROMICINA 500MG TABLETA (UNIDOSIS) | COLMED |	$ 2,646	COLMED	CAJA 10	19915103-1	J01FA09	2022M-0000022-R	$ -	Vigente	19915103
403	37585	CLARITROMICINA 500MG TABLETA (UNIDOSIS) | GENFAR |	$ 1,638	GENFAR	CAJA X 10 TABLET	19980816-1	J01FA09	2020M-0007529-R	$ -	Vigente	19980816
404	37586	CLARITROMICINA 500MG TABLETA (UNIDOSIS) | LABQUIFAR | MACROMYCIN	$ 1,865	LABQUIFAR	CAJA POR 250 TAB	19936072-2	J01FA09	2020M-0002457-R	$ -	Vigente	19936072
405	48596	CLARITROMICINA 500MG TABLETA (UNIDOSIS) | LAPROFF |	$ 1,589	LAPROFF	CAJA X 50 TABLET	20251004-3	J01FA09	2024M-0021460	$ -	Vigente	20251004
406	46113	CLARITROMICINA 500MG TABLETA | ANGLOPHARMA | KLARIGRAN	$ 2,323	ANGLOPHARMA	CAJA X 10 TABLET	20121774-1	J01FA09	2018M-0018503	$ -	Temp. no comerc - V	20121774
407	46567	CLARITROMICINA 500MG TABLETA | COLMED |	$ 2,646	COLMED	C*10	19915103-1	J01FA09	2022M-0000022-R	$ -	Vigente	19915103
408	37591	CLARITROMICINA 500MG TABLETA | GENFAR |	$ 1,638	GENFAR	CAJA X 10 TABLET	19980816-1	J01FA09	2020M-0007529-R	$ -	Vigente	19980816
409	37592	CLARITROMICINA 500MG TABLETA | LABQUIFAR | MACROMYCIN	$ 1,865	LABQUIFAR	CAJA POR 250 TAB	19936072-2	J01FA09	2020M-0002457-R	$ -	Vigente	19936072
410	48290	CLARITROMICINA 500MG TABLETA | LAPROFF |	$ 1,589	LAPROFF	CAJA X 50 TABLET	20251004-3	J01FA09	2024M-0021460	$ -	Vigente	20251004
411	37596	CLARITROMICINA 500MG/10ML SOLUCION INYECTABLE | NORSTRAY NUART S.A.S |	$ 28,813	NORSTRAY & NUA	CAJA X 1 VIAL	20059630-1	J01FA09	2020M-0014901-R	$ -	Vigente	20059630
412	37597	CLARITROMICINA 500MG/10ML SOLUCION INYECTABLE | PROCLIN |	$ 28,750	PROCLIN	CAJA X 1 VIAL	20165950-1	J01FA09	2020M-0019760	$ -	Vigente	20165950
413	37599	CLARITROMICINA 500MG/10ML SOLUCION INYECTABLE | VITALIS |	$ 32,928	VITALIS	CAJA X 10 VIALES	20002059-6	J01FA09	2020M-0009678-R	$ -	Vigente	20002059
414	50839	CLEMASTINA 2MG/2ML SOLUCION INYECTABLE | SICMAFARMA |	$ 18,414	SICMAFARMA	CAJA X 5 AMPOLLA	N/A	R06AA04	IUM:1C102674100	$ -	N/A	VITAL NO DISP
415	37619	CLINDAMICINA 600MG/4ML SOLUCION INYECTABLE | BIOESTERIL |	$ 3,460	BIOESTERIL	CAJA X 10 AMPOL	20114030-1	J01FF01	2023M-0018071-R	$ -	Vigente	20114030
416	48474	CLINDAMICINA 600MG/4ML SOLUCION INYECTABLE | BLASKOV |	$ 3,808	BLASKOV	CAJA X 5 AMPOLLA	19964562-4	J01FF01	2017M-0006016-R	$ -	Vigente	19964562
417	37621	CLINDAMICINA 600MG/4ML SOLUCION INYECTABLE | CORPAUL |	$ 3,672	CORPAUL	CAJA X 100 AMPOL	20017924-4	J01FF01	2023M-0011112-R	$ -	Temp. no comerc - V	20017924
418	37622	CLINDAMICINA 600MG/4ML SOLUCION INYECTABLE | FARMIONNI |	$ 4,060	FARMIONNI	CAJA X 10 AMPOL	19991190-1	J01FF01	2022M-0008524-R	$ -	Vigente	19991190
419	37625	CLINDAMICINA 600MG/4ML SOLUCION INYECTABLE | RYAN |	$ 3,460	RYAN	C*100 AMP	230143-4	J01FF01	2019M-011973-R2	$ -	Vigente	230143
420	37626	CLINDAMICINA 600MG/4ML SOLUCION INYECTABLE | VITALIS |	$ 5,025	VITALIS	CAJA X 100 AMPO	19943350-19	J01FF01	2022M-0003196-R	$ -	Vigente	19943350
421	37652	CLOBAZAM 10MG TABLETA (UNIDOSIS) | HUMAX | OBAX	$ 702	HUMAX	CAJA X 20 TABLET	20044091-1	N05BA09	2023M-0013385-R	$ -	Vigente	20044091
422	47872	CLOBAZAM 10MG TABLETA (UNIDOSIS) | SANOFI AVENTIS | URBADAN	$ 1,800	SANOFI AVENTIS	CAJA X 20 TABLET	29114-8	N05BA09	2022M-000481-R4	$ -	Vigente	29114
423	37654	CLOBAZAM 10MG TABLETA | HUMAX | OBAX	$ 702	HUMAX	CAJA X 20 TABLET	20044091-1	N05BA09	2023M-0013385-R	$ -	Vigente	20044091
424	37655	CLOBAZAM 10MG TABLETA | SANOFI AVENTIS | URBADAN	$ 1,800	SANOFI AVENTIS	CAJA X 20 TABLET	29114-6	N05BA09	2022M-000481-R4	$ -	Vigente	29114
425	37666	CLOBETASOL PROPIONATO 0.05% 30GR CREMA TOPICA | EUROFARMA |	$ 8,206	EUROFARMA	TUB*30G	20103691-3	D07AD01	2023M-0017346-R	$ -	Vigente	20103691
426	48965	CLOBETASOL PROPIONATO 0.05% 30GR CREMA TOPICA | EUROFARMA | CLABSOL	$ 8,206	EUROFARMA	TUBX30G CX1	20236327-3	D07AD01	2023M-0020868	$ -	Vigente	20236327
427	47050	CLOBETASOL PROPIONATO 0.05% 30GR CREMA TOPICA | LAPROFF |	$ 9,778	LAPROFF	TUBO X 30GR	20196616-1	D07AD01	2022M-0020745	$ -	Vigente	20196616
428	37669	CLOBETASOL PROPIONATO 0.05% 30GR CREMA TOPICA | TECNOQUIMICAS |	$ 10,055	TECNOQUIMICAS	CAJA CON TUBO X	20019337-4	D07AD01	2022M-0011205-R	$ -	Vigente	20019337
429	37670	CLOBETASOL PROPIONATO 0.05% 40GR CREMA TOPICA | ALPHALAB | DERPROSOL	$ 9,400	ALPHALAB	TUBO X 40 GRAM	20066808-4	D07AD01	2020M-0015292-R	$ -	En tramite renov	20066808
430	37672	CLOBETASOL PROPIONATO 0.05% 40GR CREMA TOPICA | LASANTE |	$ 12,600	LA SANTE	TUBO X 40 GRAM	19984047-1	D07AD01	2021M-0008005-R	$ -	Vigente	19984047
431	37673	CLOBETASOL PROPIONATO 0.05% 40GR CREMA TOPICA | OPHALAC |	$ 9,825	OPHALAC	TUBO X 40 GRAM	20051219-1	D07AD01	2022M-0014131-R	$ -	Vigente	20051219
432	37687	CLONAZEPAM 0.5MG TABLETA (UNIDOSIS) | SIEGFRIED | COQUAN	$ 157	SIEGFRIED	CAJA X 300 TABLET	19935777-12	N03AE01	2013M-0002375-R	$ -	Vigente	19935777
433	37691	CLONAZEPAM 0.5MG TABLETA | SIEGFRIED | COQUAN	$ 157	SIEGFRIED	CAJA X 300 TABLET	19935777-12	N03AE01	2013M-0002375-R	$ -	Vigente	19935777
434	37696	CLONAZEPAM 2.5MG/ML SOLUCION ORAL | HUMAX | CLOZAM	$ 11,732	HUMAX	FRASCO X 20 ML	20054403-1	N03AE01	2022M-0014293-R	$ -	Vigente	20054403
435	37697	CLONAZEPAM 2.5MG/ML SOLUCION ORAL | LAPROFF |	$ 10,257	LAPROFF	FRASCO X 20 ML	20108206-1	N03AE01	2023M-0018191-R	$ -	Vigente	20108206



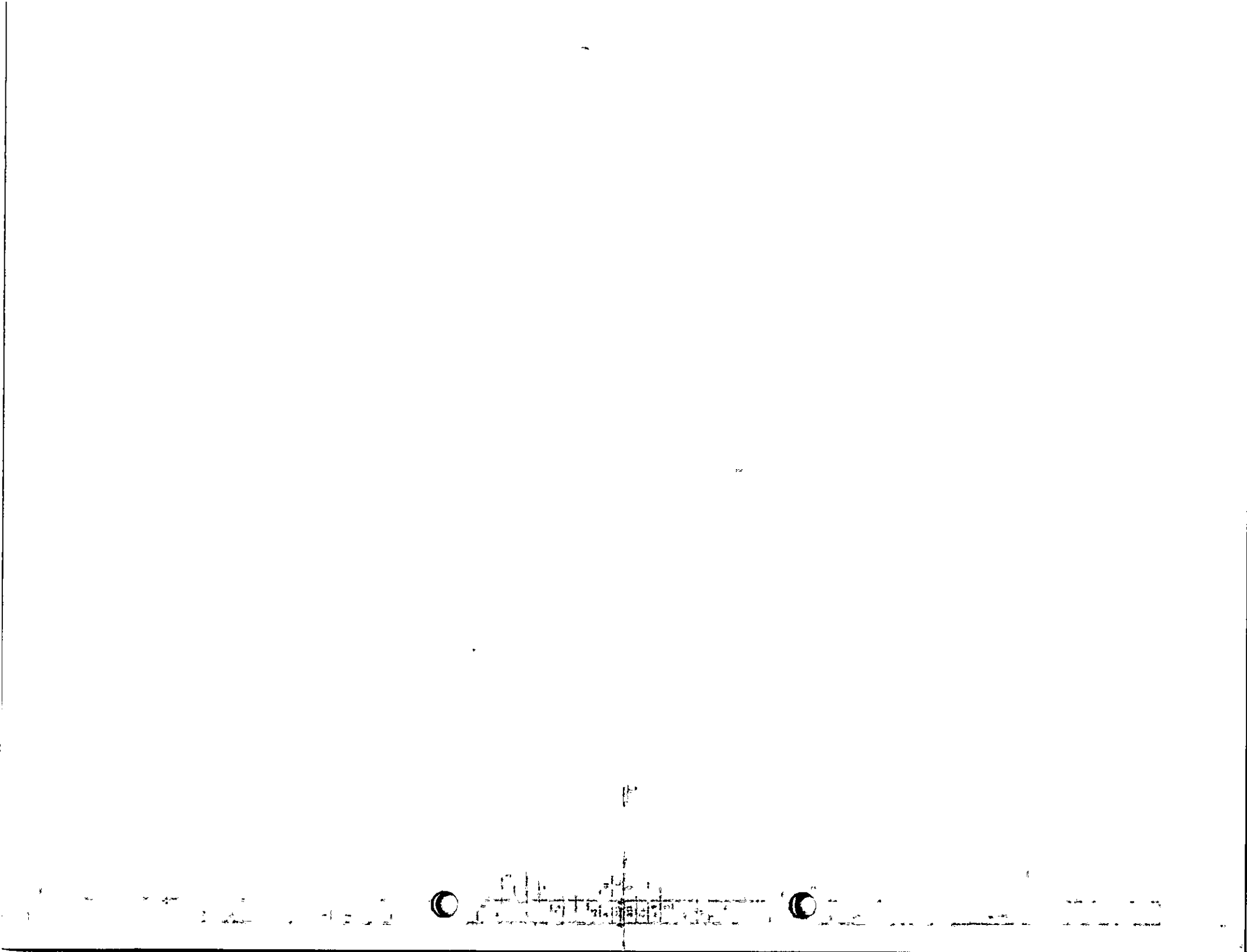
ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	VALOR UNIDAD	LABORATORIO	PRESENTACION COMERCIAL	CUM	ATC	INVIMA	PRECIO REGULADO	ESTADO INVIMA	EXPEDIENTE INVIMA
436	37700	CLONAZEPAM 2,5MG/ML SOLUCION ORAL | SIEGFRIED | COQUAN	$ 9,185	SIEGFRIED	CAJA CON FRASCO	19920065-2	N03AE01	2023M-0000487-R	$ -	Vigente	19920065
437	37704	CLONAZEPAM 2MG TABLETA (UNIDOSIS) | SIEGFRIED | COQUAN	$ 98	SIEGFRIED	CAJA X 300 TABLE	19934941-15	N03AE01	2013M-0002259-R	$ -	Vigente	19934941
438	37710	CLONAZEPAM 2MG TABLETA | SIEGFRIED | COQUAN	$ 98	SIEGFRIED	CAJA X 300 TABLE	19934941-15	N03AE01	2013M-0002259-R	$ -	Vigente	19934941
439	37713	CLONIDINA 0.150MG TABLETA (UNIDOSIS) | ANGLOPHARMA |	$ 91	ANGLOPHARMA	CAJA X 250 TABLE	35591-1	C02AC01	2021M-011383-R4	$ -	Vigente	35591
440	37714	CLONIDINA 0.150MG TABLETA (UNIDOSIS) | ECAR | E-CARDIO	$ 75	ECAR	CAJA X 500 TABLE	19995299-7	C02AC01	2009M-0009253	$ -	Vigente	19995299
441	37716	CLONIDINA 0.150MG TABLETA | ANGLOPHARMA |	$ 91	ANGLOPHARMA	CAJA X 250 TABLE	35591-1	C02AC01	2021M-011383-R4	$ -	Vigente	35591
442	37718	CLONIDINA 0.150MG TABLETA | ECAR | E-CARDIO	$ 75	ECAR	CAJA X 500 TABLE	19995299-7	C02AC01	2009M-0009253	$ -	Vigente	19995299
443	37723	CLOPIDOGREL 75MG TABLETA (UNIDOSIS) | AG |	$ 526	AMERICAN GENE	CAJA X 28 TABLETA	19959943-4	B01AC04	2016M-0005364-R	$ 1,425	Vigente	19959943
444	37727	CLOPIDOGREL 75MG TABLETA (UNIDOSIS) | MSN | PLATEMAX	$ 230	MSN LABORATOR	CAJA X 30 TABLETA	20056052-22	B01AC04	2018M-0014559-R	$ 1,425	Vigente	20056052
445	37729	CLOPIDOGREL 75MG TABLETA | AG |	$ 526	AMERICAN GENE	CAJA X 28 TABLETA	19959943-4	B01AC04	2016M-0005364-R	$ 1,425	Vigente	19959943
446	37730	CLOPIDOGREL 75MG TABLETA | BIOQUIFAR | TROMBOXTYL	$ 273	BIOQUIFAR	CAJA X 30 TABLETA	19976641-5	B01AC04	2007M-0007620	$ 1,425	Vigente	19976641
447	37736	CLOPIDOGREL 75MG TABLETA | MSN | PLATEMAX	$ 230	MSN LABORATOR	CAJA X 30 TABLETA	20056052-22	B01AC04	2018M-0014559-R	$ 1,425	Vigente	20056052
448	37745	CLORFENIRAMINA 2MG/5ML JARABE | ECAR |	$ 2,918	ECAR	FRASCO X 120 ML	20082768-2	R06AB04	2015M-0016215	$ -	Vigente	20082768
449	37746	CLORFENIRAMINA 2MG/5ML JARABE | LABINCO |	$ 2,650	LABINCO	FRASCO X 120 ML	19942216-3	R06AB04	2015M-0003316-R	$ -	Vigente	19942216
450	37747	CLORFENIRAMINA 2MG/5ML JARABE | LICOL |	$ 3,430	LICOL	FRASCO X 120 ML	19940383-1	R06AB04	2015M-0003429-R	$ -	Vigente	19940383
451	37750	CLORFENIRAMINA 4MG TABLETA (UNIDOSIS) | ECAR |	$ 53	ECAR	CAJA X 500 TABLET	43493-6	R06AB04	2021M-013218-R3	$ -	Vigente	43493
452	37752	CLORFENIRAMINA 4MG TABLETA | ECAR |	$ 53	ECAR	CAJA X 500 TABLET	43493-6	R06AB04	2021M-013218-R3	$ -	Vigente	43493
453	37762	CLOROQUINA FOSFATO 250MG (150MG) TABLETA (UNIDOSIS) | HUMAX |	$ 222	HUMAX	CAJA X 250 TABLET	19973372-3	P01BA01	2018M-0007951-R	$ -	Vigente	19973372
454	37764	CLOROQUINA FOSFATO 250MG (150MG) TABLETA | HUMAX |	$ 222	HUMAX	CAJA X 250 TABLET	19973372-3	P01BA01	2018M-0007951-R	$ -	Vigente	19973372
455	37779	CLORURO DE POTASIO 20MEQ/10ML SOLUCION INYECTABLE | CORPAUL |	$ 1,409	CORPAUL	CAJA X 25 AMPOLL	19939225-1	B05XA01	2020M-0002795-R	$ -	Vigente	19939225
456	50113	CLORURO DE POTASIO 20MEQ/10ML SOLUCION INYECTABLE | PISA S.A. |	$ 1,409	PISA S.A.	CAJA X50 AMPOLL	N/A	B05XA01	F032013072011	$ -	N/A	NO REQUIERE
457	48458	CLORURO DE POTASIO 20MEQ/10ML SOLUCION INYECTABLE | PISA S.A. | KELEFUSIN	$ 1,629	PISA	CAJA X 50 AMPOLL	N/A	B05XA01	FUM:1P106168100	$ -	N/A	VITAL NO DISP
458	37782	CLORURO DE POTASIO 20MEQ/10ML SOLUCION INYECTABLE | ROPSOHN |	$ 2,460	ROPSOHN	CAJA X 40 AMPOU	211363-3	B05XA01	2023M-012758-R2	$ -	Vigente	211363
459	50521	CLORURO DE POTASIO 20MEQ/10ML SOLUCION INYECTABLE | SICMAFARMA |	$ 1,955	SICMAFARMA	CAJA X 10 AMPOLL	N/A	B05XA01	FUM:1P106168100	$ -	N/A	VITAL NO DISP
460	37807	CLORURO DE SODIO 20MEQ/10ML SOLUCION INYECTABLE | CORPAUL |	$ 1,718	CORPAUL	CAJA X 50 AMPOLL	19934265-3	B05XA03	2021M-0002557-R	$ -	Vigente	19934265
461	37810	CLORURO DE SODIO 20MEQ/10ML SOLUCION INYECTABLE | ROPSOHN |	$ 2,543	ROPSOHN	CAJA X 40 AMPOU	211361-6	B05CB01	2020M-011990-R2	$ -	Vigente	211361
462	37811	CLORURO DE SODIO 20MEQ/10ML SOLUCION INYECTABLE | RYAN |	$ 9,080	RYAN	CAJA POR 100 AM	33517-1	B05CB01	2018M-002218-R3	$ -	Vigente	33517
463	37822	CLOTRIMAZOL 1% CREMA TOPICA | AG |	$ 5,268	AMERICAN GENE	TUBO X 40 GRAMO	19912977-2	D01AC01	2020M-0000024-R	$ -	Vigente	19912977
464	37823	CLOTRIMAZOL 1% CREMA TOPICA | ANGLOPHARMA |	$ 5,429	ANGLOPHARMA	TUBO X 40 GRAMO	19921244-1	D01AC01	2018M-0000606-R	$ -	Vigente	19921244
465	48981	CLOTRIMAZOL 1% CREMA TOPICA | BIO ESTERIL | BIOCOTRYL	$ 3,822	BIO ESTERIL	TUBX40G CX1	20101602-1	D01AC01	2022M-0017293-R	$ -	Temp. no comerc - V	20101602
466	37824	CLOTRIMAZOL 1% CREMA TOPICA | BIOQUIFAR | MICLOTRIM	$ 5,953	BIOQUIFAR	TUBO X 40 GRAMO	19980112-6	G01AF02	2007M-0007392	$ -	Vigente	19980112
467	37825	CLOTRIMAZOL 1% CREMA TOPICA | COASPHARMA |	$ 3,558	COASPHARMA	TUB*40G	19973788-1	D01AC01	2021M-0007192-R	$ -	Vigente	19973788
468	37826	CLOTRIMAZOL 1% CREMA TOPICA | COLMED |	$ 5,600	COLMED	TUBO X 40 GRAMO	19995243-1	G01AF02	2008M-0009002	$ -	Vigente	19995243
469	37827	CLOTRIMAZOL 1% CREMA TOPICA | FARMIONNI |	$ 4,822	FARMIONNI	TUBO X 40 GRAMO	19995244-1	G01AF02	2008M-0008894	$ -	Vigente	19995244
470	37829	CLOTRIMAZOL 1% CREMA TOPICA | LAPROFF |	$ 5,067	LAPROFF	TUBO X 40 GRAMO	19944765-1	D01AC01	2021M-0003832-R	$ -	Vigente	19944765
471	37833	CLOTRIMAZOL 1% CREMA VAGINAL | AG |	$ 6,889	AMERICAN GENE	TUBO X 40 GRAMO	21475-2	G01AF02	2021M-002376-R3	$ -	Vigente	21475
472	37835	CLOTRIMAZOL 1% CREMA VAGINAL | FARMIONNI |	$ 7,011	FARMIONNI	TUBO X 40 GRAMO	19995245-1	G01AF02	2022M-0008895-R	$ -	Vigente	19995245
473	37836	CLOTRIMAZOL 1% CREMA VAGINAL | GENFAR |	$ 13,760	GENFAR	TUBO X 40 GRAMO	19909066-2	G01AF02	2022M-014727-R3	$ -	Vigente	19909066
474	37837	CLOTRIMAZOL 1% CREMA VAGINAL 40G | COLMED |	$ 7,019	COLMED	TUBO X 40 GRAMO	20100566-1	A01AB18	2021M-0016990-R	$ -	Vigente	20100566
475	37838	CLOTRIMAZOL 1% SOLUCION TOPICA | BEST | EPICORT	$ 8,498	BEST	FRASCO X 30 ML	19970832-1	D01AC01	2021M-0007307-R	$ -	Vigente	19970832
476	37839	CLOTRIMAZOL 1% SOLUCION TOPICA | LAPROFF |	$ 3,440	LAPROFF	FRASCO X 30 ML	19944764-1	D01AC01	2021M-0003828-R	$ -	Vigente	19944764
477	48109	CLOTRIMAZOL 100MG OVULO VAGINAL (UNIDOSIS) | COLMED |	$ 454	COLMED	CAJA X 10 OVULOS	19942488-2	A01AB18	2021M-0003975-R	$ -	Vigente	19942488
478	37841	CLOTRIMAZOL 100MG OVULO VAGINAL | COLMED |	$ 454	COLMED	CAJA X 10 OVULOS	19942488-2	A01AB18	2021M-0003975-R	$ -	Vigente	19942488
479	37842	CLOTRIMAZOL 100MG TABLETA VAGINAL (UNIDOSIS) | ANGLOPHARMA |	$ 350	ANGLOPHARMA	CAJA X 48 TABLETA	19967248-2	G01AF02	2022M-0006437-R	$ -	Vigente	19967248
480	37843	CLOTRIMAZOL 100MG TABLETA VAGINAL | ANGLOPHARMA |	$ 350	ANGLOPHARMA	CAJA X 48 TABLETA	19967248-2	G01AF02	2022M-0006437-R	$ -	Vigente	19967248
481	37845	CLOZAPINA 100MG TABLETA (UNIDOSIS) | HUMAX |	$ 284	HUMAX	CAJA X 100 TABLET	19974655-3	N05AH02	2021M-0007242-R	$ -	Vigente	19974655
482	48991	CLOZAPINA 100MG TABLETA | GENFAR |	$ 365	GENFAR	CX200	20155337-3	N05AH02	2019M-0019052	$ -	Vigente	20155337
483	37850	CLOZAPINA 100MG TABLETA | HUMAX |	$ 284	HUMAX	CAJA X 100 TABLET	19974655-3	N05AH02	2021M-0007242-R	$ -	Vigente	19974655
484	37854	CLOZAPINA 25MG TABLETA (UNIDOSIS) | HUMAX |	$ 197	HUMAX	CAJA X 100 TABLET	19975977-1	N05AH02	2021M-0007295-R	$ -	Vigente	19975977
485	37855	CLOZAPINA 25MG TABLETA (UNIDOSIS) | WINTHROP |	$ 158	WINTHROP	CAJA X 300 TABLET	20011384-1	N05AH02	2020M-0010724-R	$ -	Vigente	20011384
486	37856	CLOZAPINA 25MG TABLETA | HUMAX |	$ 197	HUMAX	CAJA X 100 TABLET	19975977-1	N05AH02	2021M-0007295-R	$ -	Vigente	19975977
487	37858	CLOZAPINA 25MG TABLETA | WINTHROP |	$ 158	WINTHROP	CAJA X 300 TABLET	20011384-1	N05AH02	2020M-0010724-R	$ -	Vigente	20011384
488	47875	COLCHICINA 0.5MG TABLETA (UNIDOSIS) | BUSSIE | COLCHIMEDIO	$ 118	BUSSIE	CAJA X 40 COMPRI	36324-5	M04AC01	2016M-003065-R4	$ -	Vigente	36324
489	37866	COLCHICINA 0.5MG TABLETA | BUSSIE |COLCHIMEDIO	$ 118	BUSSIE	CAJA X 40 COMPRI	36324-5	M04AC01	2016M-003065-R4	$ -	Vigente	36324
490	37871	COLESTIRAMINA 4GR SOBRES | WINTHROP |	$ 3,870	WINTHROP	CAJA X 100 SOBRE	227601-2	C10AC01	2008M-011167R1	$ -	Vigente	227601
491	37875	COLISTINA + NEOMICINA + HIDROCORTISONA GOTAS OTICAS | TECNOQUIMICAS | FIXA	$ 38,192	TECNOQUIMICAS	FRASCO X 15 ML	20033548-1	S01CA03	2022M-0012611-R	$ -	Vigente	20033548
492	37886	COMPLEJO B TABLETA (UNIDOSIS) | ECAR |	$ 115	ECAR	CAJA X 250 GRAGE	34047-6	A11JA01	2022M-002341-R4	$ -	Vigente	34047
493	37888	COMPLEJO B TABLETA (UNIDOSIS) | TECNOQUIMICAS |	$ 239	TECNOQUIMICAS	CAJA X 250 TABLET	34476-1	A11DA01	2022M-001826-R5	$ -	Vigente	34476
494	37889	COMPLEJO B TABLETA | ECAR |	$ 115	ECAR	CAJA X 250 GRAGE	34047-6	A11JA01	2022M-002341-R4	$ -	Vigente	34047
495	37890	COMPLEJO B TABLETA | GENFAR |	$ 183	GENFAR	CAJA X 250 TABLET	25879-2	A11JA01	2021M-08646-R4	$ -	Vigente	25879
496	37892	COMPLEJO B TABLETA | TECNOQUIMICAS |	$ 239	TECNOQUIMICAS	CAJA X 250 TABLET	34476-1	A11DA01	2022M-001826-R5	$ -	Vigente	34476
497	38043	CROMOGLICATO DE SODIO 2% SOLUCION NASAL | EXPOFARMA |	$ 7,140	EXPOFARMA	FRASCO X 10 ML	19954188-2	R01AC01	2022M-0005210-R	$ -	Vigente	19954188
498	38046	CROMOGLICATO DE SODIO 2% SOLUCION OFTALMICA | EXPOFARMA |	$ 6,650	EXPOFARMA	FRASCO X 5 ML	19951339-1	S01GX01	2021M-0004691-R	$ -	Vigente	19951339
499	48996	CROMOGLICATO DE SODIO 4% SOLUCION OFTALMICA | BLASKOV | TIKOI	$ 13,260	BLASKOV	FCOX5ML CX1	20176902-1	A07EB01	2021M-0020344	$ -	Vigente	20176902
500	38061	CROMOGLICATO DE SODIO 4% SOLUCION OFTALMICA | VITALIS | CROMOVITAL	$ 11,595	VITALIS	FRASCO X 5 ML	19998840-1	S01GX01	2022M-0010100-R	$ -	Vigente	19998840
501	38066	CROTAMITON 10% LOCION | LABQUIFAR | LIRODERM	$ 7,872	LABQUIFAR	FRASCO X 60 ML	19950378-4	P03AX01	2021M-0004395-R	$ -	Vigente	19950378
502	38156	DANAZOL 200MG CAPSULA (UNIDOSIS) | BIOTOSCANA | CIPLADANOGEN	$ 2,583	CIPLA	CAJA X 30 CAPSUL	19905582-3	G03XA01	2010M-13969R1	$ -	Vigente	19905582
503	46264	DANAZOL 200MG CAPSULA | CIPLA | CIPLADANOGEN	$ 2,583	CIPLA	C*30	19905582-6	G03XA01	2010M-13969R1	$ -	Vigente	19905582
504	38297	DEXAMETASONA 1MG + POLIMIXINA 6.000UI + NEOMICINA 3.5MG SOLUCION OFTALM	$ 9,345	BLASKOV	FRASCO X 5 ML	19951944-3	S01AA20	2016M-0004868-R	$ -	Vigente	19951944
505	38298	DEXAMETASONA 1MG + POLIMIXINA 6.000UI + NEOMICINA 3.5MG SOLUCION OFTALM	$ 4,929	INCOBRA	FRASCO X 5 ML	20059276-1	S01AA20	2014M-0014887	$ -	Vigente	20059276
506	38300	DEXAMETASONA 1MG + POLIMIXINA 6.000UI + NEOMICINA 3.5MG SOLUCION OFTALM	$ 4,929	VITALIS	FRASCO X 5 ML	19993998-1	S01AA18	2022M-0010733-R	$ -	Vigente	19993998
507	38301	DEXAMETASONA 1MG + POLIMIXINA 6.000UI + NEOMICINA 3.5MG SOLUCION OFTALM	$ 8,817	WASSER	CAJA X 10 FRASCO	52976-1	S01AA20	2022M-0004929-R3	$ -	Vigente	52976
508	38306	DEXAMETASONA 4MG/1ML SOLUCION INYECTABLE | BIOSANO |	$ 1,064	BIOSANO	C*100 AMP X 1ML	19930964-6	H02AB02	2020M-0001786-R	$ -	Vigente	19930964
509	38308	DEXAMETASONA 4MG/1ML SOLUCION INYECTABLE | FARMIONNI |	$ 1,029	FARMIONNI	CAJA X 100 AMPO	19997621-4	H02AB02	2023M-0009145-R	$ -	Vigente	19997621
510	38310	DEXAMETASONA 4MG/1ML SOLUCION INYECTABLE | GENFAR |	$ 2,598	GENFAR	CAJA X 10 AMPOLL	19959764-2	H02AB02	2022M-0005469-R	$ -	Vigente	19959764
511	48489	DEXAMETASONA 4MG/1ML SOLUCION INYECTABLE | RYAN |	$ 1,698	RYAN	CAJA X 100 UNIDA	19933628-6	H02AB02	2021M-0002110-R	$ -	Vigente	19933628
512	38311	DEXAMETASONA 4MG/1ML SOLUCION INYECTABLE | VITALIS |	$ 1,029	VITALIS	CAJA X 100 AMPO	19980029-6	H02AB02	2020M-0007728-R	$ -	Vigente	19980029
513	38312	DEXAMETASONA 8MG/2ML SOLUCION INYECTABLE | BIOSANO |	$ 1,115	BIOSANO	C*100 AMP	20203698-2	H02AB02	2022M-0020669	$ -	Vigente	20203698
514	38314	DEXAMETASONA 8MG/2ML SOLUCION INYECTABLE | FARMIONNI |	$ 1,115	FARMIONNI	CAJA X 100 AMPO	19997625-7	H02AB02	2023M-0009200-R	$ -	Vigente	19997625
515	38315	DEXAMETASONA 8MG/2ML SOLUCION INYECTABLE | GENFAR |	$ 1,392	GENFAR	CAJA X 10 AMPOLL	20099302-4	H02AB02	2022M-0017301-R	$ -	Vigente	20099302
516	48490	DEXAMETASONA 8MG/2ML SOLUCION INYECTABLE | RYAN |	$ 1,600	RYAN	CAJA X 100 AMPO	19934762-6	H02AB02	2021M-0002257-R	$ -	Vigente	19934762
517	38318	DEXAMETASONA 8MG/2ML SOLUCION INYECTABLE | VITALIS |	$ 1,129	VITALIS	CAJA X 100 AMPO	20019105-6	H02AB02	2022M-0012145-R	$ -	Vigente	20019105
518	38372	DIAZEPAM 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE | BIOSANO |	$ 5,603	BIOSANO	CAJA X 10 AMPOLL	20019151-4	N05BA01	2023M-0011621-R	$ -	Vigente	20019151
519	38394	DICLOFENACO SODICO 50MG TABLETA (UNIDOSIS) | ECAR |	$ 59	ECAR	CAJA X 500 GRAGE	19940375-6	M01AB05	2022M-0003022-R	$ -	Vigente	19940375
520	38397	DICLOFENACO SODICO 50MG TABLETA | ANGLOPHARMA |	$ 96	ANGLOPHARMA	CAJA X 250 TABLET	47618-1	M01AB05	2021M-000007-R3	$ -	En tramite renov	47618
521	38399	DICLOFENACO SODICO 50MG TABLETA | BIOQUIFAR | DIFLENAC	$ 92	BIOQUIFAR	CAJA X 10 TABLETA	19938305-2	M01AB05	2021M-0002653-R	$ -	Vigente	19938305
522	38401	DICLOFENACO SODICO 50MG TABLETA | ECAR |	$ 59	ECAR	CAJA X 500 GRAGE	19940375-6	M01AB05	2022M-0003022-R	$ -	Vigente	19940375
523	38409	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML (2.5%) SOLUCION INYECTABLE | BIOESTERIL |	$ 798	BIOESTERIL	CAJA POR 10 AMP	20067651-2	M01AB05	2014M-0015361	$ -	Vigente	20067651
524	38410	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML (2.5%) SOLUCION INYECTABLE | BIOSANO |	$ 1,750	BIOSANO	C*100 AMP	19953296-8	M01AB05	2022M-0004505-R	$ -	Vigente	19953296

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	VALOR UNIDAD	LABORATORIO	PRESENTACION COMERCIAL	CUM	ATC	INVIMA	PRECIO REGULADO	ESTADO INVIMA	EXPEDIENTE INVIMA
525	48256	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML (2.5%) SOLUCION INYECTABLE | COLMED |	$ 1,112	COLMED	CAJA X 10 AMPOLL	39844-6	M01AB05	2021M-004067-R3	$ -	Vigente	39844
526	38412	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML (2.5%) SOLUCION INYECTABLE | FARMIONNI |	$ 781	FARMIONNI	CAJA X 10 AMPOLL	19992190-3	M01AB05	2008M-0008608	$ -	Vigente	19992190
527	38414	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML (2.5%) SOLUCION INYECTABLE | VITALIS |	$ 1,435	VITALIS	CAJA X 100 AMPO	19934768-20	M01AB05	2022M-0002244-R	$ -	Vigente	19934768
528	38417	DICLOXACILINA 250MG/5ML SUSPENSION | BIOQUIFAR | CLOXIDIN	$ 7,349	BIOQUIFAR	FRASCO X 80 ML	20077634-1	J01CF01	2020M-0015720-R	$ -	En tramite renov	20077634
529	38420	DICLOXACILINA 250MG/5ML SUSPENSION | LASANTE |	$ 4,611	LA SANTE	FRASCO X 80 ML	228279-2	J01CF01	2022M-012331-R2	$ -	Vigente	228279
530	38421	DICLOXACILINA 250MG/5ML SUSPENSION | OPHALAC |	$ 9,800	ANGLOPHARMA	FRASCO X 80 ML	20083881-1	J01CF01	2021M-0016599-R	$ -	Temp. no comerc - V	20083881
531	38423	DICLOXACILINA 500MG CAPSULA (UNIDOSIS) | BIOQUIFAR | CLOXIDIN	$ 574	BIOQUIFAR	CAJA X 250 CAPSU	20060942-6	J01CF01	2019M-0015135-R	$ -	Vigente	20060942
532	38426	DICLOXACILINA 500MG CAPSULA (UNIDOSIS) | LASANTE |	$ 376	LA SANTE	CAJA X 200 CAPSU	19953925-7	J01CF01	2022M-0004619-R	$ -	Temp. no comerc - V	19953925
533	38428	DICLOXACILINA 500MG CAPSULA | BIOQUIFAR | CLOXIDIN	$ 574	BIOQUIFAR	CAJA X 250 CAPSU	20060942-6	J01CF01	2019M-0015135-R	$ -	Vigente	20060942
534	38431	DICLOXACILINA 500MG CAPSULA | LASANTE |	$ 376	LA SANTE	CAJA X 200 CAPSU	19953925-7	J01CF01	2022M-0004619-R	$ -	Temp. no comerc - V	19953925
535	38433	DICLOXACILINA 500MG CAPSULA | OPHALAC |	$ 770	OPHALAC	CAJA X 50 CAPSUL	20051220-1	J01CF01	2022M-0014585-R	$ -	Temp. no comerc - V	20051220
536	38448	DIFENHIDRAMINA 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE | LICOL |	$ 10,023	LICOL	CAJA X 25 AMPOL	19962547-2	R06AA02	2017M-0005582-R	$ -	Vigente	19962547
537	38449	DIFENHIDRAMINA 12.5MG/5ML JARABE | LAPROFF |	$ 6,081	LAPROFF	FRASCO X 120 ML	19919306-1	R06AA02	2020M-0000520-R	$ -	Vigente	19919306
538	38450	DIFENHIDRAMINA 12.5MG/5ML JARABE | LICOL |	$ 4,699	LICOL	FRASCO X 120 ML	19934507-1	R06AA02	2022M-0002200-R	$ -	Vigente	19934507
539	38451	DIFENHIDRAMINA 12.5MG/5ML JARABE | OPHALAC |	$ 5,740	OPHALAC	FRASCO X 120 ML	19955895-1	R06AA02	2017M-0005281-R	$ -	Vigente	19955895
540	38452	DIFENHIDRAMINA 50MG CAPSULA (UNIDOSIS) | OPHALAC |	$ 301	OPHALAC	CAJA X 250 CAPSU	19929219-4	R06AA02	2023M-0001535-R	$ -	Vigente	19929219
541	38454	DIFENHIDRAMINA 50MG CAPSULA | OPHALAC |	$ 301	OPHALAC	CAJA X 250 CAPSU	19929219-4	R06AA02	2023M-0001535-R	$ -	Vigente	19929219
542	38455	DIFENHIDRAMINA 50MG CAPSULA | SALUS PHARMA |	$ 209	SALUS PHARMA	CAJA X 100 CAPSU	20096034-5	R06AA02	2021M-0016650-R	$ -	Vigente	20096034
543	38456	DIHIDROCODEINA 12.1MG/5ML (2.42MG/ML) JARABE | FARMATECH S.A | HUMAX	$ 9,337	HUMAX	FRASCO X 120 ML	19984412-1	N02AA08	2008M-0007952	$ -	Vigente	19984412
544	38458	DIHIDROCODEINA 12.1MG/5ML (2.42MG/ML) JARABE | LEGRAND | PARACODINA	$ 7,700	LEGRAND	FRASCO X 120 ML	31398-1	N02AA08	2019M-0011136-R3	$ -	Vigente	31398
545	38459	DIHIDROCODEINA 12.1MG/5ML (2.42MG/ML) JARABE | MATPRIFAR | EUCODINA	$ 9,185	MATPRIFAR	FRASCO X 120 ML	20055107-1	N02AA08	2018M-0014328-R	$ -	Vigente	20055107
546	38468	DILTIAZEM 60MG TABLETA (UNIDOSIS) | GENFAR |	$ 197	GENFAR	CAJA X 20 TABLETA	51602-4	C08DB01	2020M-000503-R3	$ -	Vigente	51602
547	38469	DILTIAZEM 60MG TABLETA | GENFAR |	$ 197	GENFAR	CAJA X 20 TABLETA	51602-4	C08DB01	2020M-000503-R3	$ -	Vigente	51602
548	38472	DIMENHIDRINATO 50MG TABLETA (UNIDOSIS) | ECAR | PASEDOL	$ 123	ECAR	BOLSA X 600 TABL	19913783-8	R06AA99	2016M-015044-R2	$ -	Vigente	19913783
549	38473	DIMENHIDRINATO 50MG TABLETA (UNIDOSIS) | LABINCO | DIMENOL	$ 136	LABINCO	CAJA X 72 TABLETA	19950623-12	N07CA91	2015M-0004434-R	$ -	Vigente	19950623
550	38474	DIMENHIDRINATO 50MG TABLETA | ECAR | PASEDOL	$ 123	ECAR	BOLSA X 600 TABL	19913783-8	R06AA99	2016M-015044-R2	$ -	Vigente	19913783
551	38475	DIMENHIDRINATO 50MG TABLETA | LABINCO | DIMENOL	$ 136	LABINCO	CAJA X 72 TABLETA	19950623-12	N07CA91	2015M-0004434-R	$ -	Vigente	19950623
552	38481	DINITRATO DE ISOSORBIDE 10MG TABLETA (UNIDOSIS) | LAPROFF |	$ 71	LAPROFF	CAJA X 300 TABLET	19951877-2	C01DA08	2021M-0004575-R	$ -	Vigente	19951877
553	38484	DINITRATO DE ISOSORBIDE 10MG TABLETA | LAPROFF |	$ 71	LAPROFF	CAJA X 300 TABLET	19951877-2	C01DA08	2021M-0004575-R	$ -	Vigente	19951877
554	38485	DINITRATO DE ISOSORBIDE 5MG TABLETA (UNIDOSIS) | BAGO | ISOCORD	$ 2,003	BAGO	CAJA X 20 TABLETA	37246-1	C01DA08	2023M-003290-R5	$ -	Vigente	37246
555	38486	DINITRATO DE ISOSORBIDE 5MG TABLETA | BAGO | ISOCORD	$ 2,003	BAGO	CAJA X 20 TABLETA	37246-1	C01DA08	2023M-003290-R5	$ -	Vigente	37246
556	46290	DIPIRONA 1GR/2ML SOLUCION INYECTABLE | ECAR |	$ 1,690	ECAR	C*100 AMP	34363-4	N02BB02	2021M-002385-R4	$ -	Vigente	34363
557	38505	DIPIRONA 1GR/2ML SOLUCION INYECTABLE | FARMIONNI |	$ 884	FARMIONNI	CAJA X 100 AMPO	19993036-5	N02BB02	2008M-0008780	$ -	Vigente	19993036
558	38506	DIPIRONA 1GR/2ML SOLUCION INYECTABLE | FRESENIUS | METAMIZOL	$ 1,224	FRESENIUS KABI	CAJA POR 100 AM	19907058-2	N02BB02	2016M-14233-R1	$ -	Vigente	19907058
559	38507	DIPIRONA 1GR/2ML SOLUCION INYECTABLE | RYAN |	$ 1,440	RYAN	C*100 AMP	19933145-2	N02BB02	2019M-0002055-R	$ -	Vigente	19933145
560	38508	DIPIRONA 1GR/2ML SOLUCION INYECTABLE | VITALIS |	$ 1,015	VITALIS	CAJA X 100 AMPO	19922562-6	N02BB02	2020M-0000529-R	$ -	Vigente	19922562
561	48477	DIPIRONA 2.5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE | BLASKOV | LAPER	$ 2,747	BLASKOV	CAJA X 5 AMPOLLA	19948404-7	N02BB02	2021M-0004216-R	$ -	Vigente	19948404
562	38510	DIPIRONA 2.5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE | ECAR |	$ 2,747	ECAR	CAJA X 5 AMPOLLA	20007276-2	N02BB02	2020M-0010107-R	$ -	Vigente	20007276
563	38511	DIPIRONA 2.5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE | FARMIONNI |	$ 2,588	FARMIONNI	CAJA X 100 AMPO	19993029-4	N02BB02	2021M-0008746-R	$ -	Vigente	19993029
564	38517	DIPIRONA 2GR/5ML SOLUCION INYECTABLE | VITALIS |	$ 7,523	VITALIS	CAJA X 100 AMPO	20006845-6	N02BB02	2021M-0010844-R	$ -	Vigente	20006845
565	38539	DIVALPROATO DE SODIO 500MG TABLETA (UNIDOSIS) | ABBOTT | VALCOTE	$ 2,260	ABBOTT	CAJA X 30 TABLETA	104739-2	N03AG01	2016M-007660-R3	$ 2,260	Vigente	104739
566	38541	DIVALPROATO DE SODIO 500MG TABLETA | ABBOTT | VALCOTE	$ 2,260	ABBOTT	CAJA X 30 TABLETA	104739-2	N03AG01	2016M-007660-R3	$ 2,260	Vigente	104739
567	50350	DIVALPROATO DE SODIO 500MG TABLETA | TECNOQUIMICAS | PROVALTO	$ 2,260	TECNOQUIMICAS	FRASCO X 30 TABL	20198093-1	N03AG01	2025M-0021899	$ 2,260	Vigente	20198093
568	38544	DIVALPROATO DE SODIO 500MG TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA | ABBOTT | V	$ 2,260	ABBOTT	CAJA X 30 TABLETA	20119257-3	N03AG01	2023M-0018046-R	$ 2,260	Vigente	20119257
569	38562	DOLUTEGRAVIR 50MG TABLETA | GLAXO | TIVICAY	$ 18,319	GLAXOSMITHKLIN	CAJA CON FRASCO	20071938-1	J05AX12	2019M-0015552-R	$ 18,319	Vigente	20071938
570	51239	DOLUTEGRAVIR 50MG TABLETA | HETERO |	$ 18,319	HETERO	FRASCO X 30 TABL	20276776-1	J05AJ03	2026M-0022688	$ 18,319	Vigente	20276776
571	38582	DOPAMINA 200MG/5ML SOLUCION INYECTABLE | BIOSANO |	$ 3,829	BIOSANO	AMPOLLA	19950782-3	C01CA04	2020M-0004634-R	$ -	Vigente	19950782
572	47349	DOPAMINA 200MG/5ML SOLUCION INYECTABLE | RYAN |	$ 2,253	RYAN	AMPOLLA	19941380-1	C01CA04	2020M-0003334-R	$ -	Vigente	19941380
573	38612	DOXICICLINA 100MG TABLETA (UNIDOSIS) | GENFAR |	$ 357	GENFAR	CAJA X 100 COMP	19950177-15	J01AA02	2021M-0004678-R	$ -	Vigente	19950177
574	38613	DOXICICLINA 100MG TABLETA (UNIDOSIS) | LABQUIFAR | VIBRADOX	$ 357	LABQUIFAR	CAJA X 250 CAPSU	20161860-2	J01AA02	2020M-0019596	$ -	Vigente	20161860
575	38617	DOXICICLINA 100MG TABLETA | GENFAR |	$ 357	GENFAR	CAJA X 100 COMP	19950177-15	J01AA02	2021M-0004678-R	$ -	Vigente	19950177
576	38618	DOXICICLINA 100MG TABLETA | LABQUIFAR | VIBRADOX	$ 357	LABQUIFAR	CAJA X 250 CAPSU	20161860-2	J01AA02	2020M-0019596	$ -	Vigente	20161860
577	38621	DOXICICLINA 100MG TABLETA | TECNOQUIMICAS |	$ 451	TECNOQUIMICAS	CAJA X 15 TABLETA	20018396-24	J01AA02	2022M-0011191-R	$ -	Vigente	20018396
578	38689	EFAVIRENZ 600MG TABLETA | AUROBINDO |	$ 1,023	AUROBINDO PHA	FRASCO X 30 TABL	19962596-1	J05AG03	2022M-0006261-R	$ 15,660	Vigente	19962596
579	38697	EFAVIRENZ 600MG TABLETA | SEVEN PHARMA | ESTIVA	$ 1,023	SEVEN PHARMA	CAJA CON FRASCO	20063470-1	J05AG03	2014M-0015155	$ 15,660	Vigente	20063470
580	38760	EMTRICITABINA + TENOFOVIR 200MG/300MG TABLETA | AUROBINDO PHARMA | EMT	$ 2,566	AUROBINDO PHA	FRASCO PEAD X 30	20043884-1	J05AR03	2020M-0013048-R	$ 5,716	Vigente	20043884
581	38762	EMTRICITABINA + TENOFOVIR 200MG/300MG TABLETA | FARMATECH S.A | EMTRIFOV	$ 2,417	HUMAX	FRASCO X 30 TABL	20092764-2	J05AR03	2020M-0016089-R	$ 5,716	Vigente	20092764
582	38764	EMTRICITABINA + TENOFOVIR 200MG/300MG TABLETA | HETERO LABS LIMITED | FCV	$ 2,270	HETERO	CAJA CON FRASCO	20063471-1	J05AR03	2014M-0014946	$ 5,716	Vigente	20063471
583	38766	EMTRICITABINA + TENOFOVIR 200MG/300MG TABLETA | SALUS PHARMA |	$ 2,580	SALUS PHARMA	FRASCO X 30 TABL	20095222-1	J05AR03	2021M-0016701-R	$ 5,716	En tramite renov	20095222
584	38767	EMTRICITABINA + TENOFOVIR 200MG/300MG TABLETA | STENDHAL | TRUVADA	$ 5,716	STENDHAL	FRASCO X 30 TABL	20009816-1	J05AR03	2020M-0011113-R	$ 5,716	Vigente	20009816
585	38768	EMTRICITABINA + TENOFOVIR 200MG/300MG TABLETA | THE LABS | DUOPETSA	$ 2,388	THE LABS	CAJA X 1 FRASCO	20140868-1	J05AR03	2023M-0018427-R	$ 5,716	Vigente	20140868
586	38785	ENALAPRIL 20MG TABLETA (UNIDOSIS) | ANGLOPHARMA |	$ 129	ANGLOPHARMA	CAJA X 250 TABLET	19955429-5	C09AA02	2023M-0005089-R	$ -	Vigente	19955429
587	38786	ENALAPRIL 20MG TABLETA (UNIDOSIS) | BIOQUIFAR | DONAPRIL	$ 129	BIOQUIFAR	CAJA X 1.000 TABL	20004918-6	C09AA02	2019M-0009929-R	$ -	Vigente	20004918
588	38787	ENALAPRIL 20MG TABLETA (UNIDOSIS) | COASPHARMA |	$ 91	COASPHARMA	C*20	19999405-1	C09AA02	2010M-0010318	$ -	Vigente	19999405
589	38791	ENALAPRIL 20MG TABLETA | ANGLOPHARMA |	$ 129	ANGLOPHARMA	CAJA X 250 TABLET	19955429-5	C09AA02	2023M-0005089-R	$ -	Vigente	19955429
590	38793	ENALAPRIL 20MG TABLETA | BIOQUIFAR | DONAPRIL	$ 129	BIOQUIFAR	CAJA X 1.000 TABL	20004918-6	C09AA02	2019M-0009929-R	$ -	Vigente	20004918
591	38794	ENALAPRIL 20MG TABLETA | COASPHARMA |	$ 91	COASPHARMA	C*20	19999405-1	C09AA02	2010M-0010318	$ -	Vigente	19999405
592	38801	ENALAPRIL 5MG TABLETA (UNIDOSIS) | TECNOQUIMICAS |	$ 355	TECNOQUIMICAS	CAJA X 150 TABLET	36124-3	C09AA02	2022M-011529-R3	$ -	Vigente	36124
593	38803	ENALAPRIL 5MG TABLETA (UNIDOSIS) | ANGLOPHARMA |	$ 144	ANGLOPHARMA	C*50	43757-5	C09AA02	2018M-012662-R3	$ -	Vigente	43757
594	38807	ENALAPRIL 5MG TABLETA | COASPHARMA |	$ 144	COASPHARMA	C*50	43757-5	C09AA02	2018M-012662-R3	$ -	Vigente	43757
595	38809	ENALAPRIL 5MG TABLETA | TECNOQUIMICAS |	$ 355	TECNOQUIMICAS	CAJA X 150 TABLET	36124-3	C09AA02	2022M-011529-R3	$ -	Vigente	36124
596	38820	ENEMA TRAVAD FOSFATO RECTAL 133ML | CORPAUL |	$ 17,573	CORPAUL	BOLSA X 133 ML	20041687-3	A06AG01	2020M-0013389-R	$ -	Vigente	20041687
597	38819	ENEMA TRAVAD FOSFATO RECTAL 133ML | FAES FARMA | FORFLOW RECTAL	$ 14,602	FAES FARMA	CAJA CON FRASCO	20067962-1	A06AG20	2020M-0015653-R	$ -	Vigente	20067962
598	38822	ENEMA TRAVAD FOSFATO RECTAL 133ML | TECNOQUIMICAS | TRAVAD RECTAL	$ 15,896	TECNOQUIMICAS	BOLSA X 133 ML	32609-1	A06AG01	2020M-002067-R3	$ -	Vigente	32609
599	38823	ENEMA TRAVAD ORAL 133ML SOLUCION ORAL | BIOFLUIDOS | ENEMATROL ORAL	$ 26,048	BIOFLUIDOS	FRASCO X 133 ML	20007339-1	A06AD17	2010M-0010833	$ -	Vigente	20007339
600	38824	ENEMA TRAVAD ORAL 133ML SOLUCION ORAL | TECNOQUIMICAS | TRAVAD ORAL	$ 16,511	TECNOQUIMICAS	FRASCO X 133 ML	19906526-3	A06AD17	2022M-015075-R3	$ -	Vigente	19906526
601	38817	ENEMA TRAVAD SALINO RECTAL 1000ML | QUIBI S.A | ENEMATROL SALINO	$ 37,274	QUIBI	BOLSA X 1000 ML	20003828-1	B05CB01	2019M-0009958-R	$ -	Vigente	20003828
602	38818	ENEMA TRAVAD SALINO RECTAL 1000ML | TECNOQUIMICAS | ENEMA SOLUCION SALI	$ 38,739	TECNOQUIMICAS	CAJA X 12 BOLSAS	200636-1	B05CB01	2016M-005067-R2	$ -	Vigente	200636
603	38828	ENOXAPARINA SODICA 20MG/0.2ML SOLUCION INYECTABLE | DELTA | PHARMA LAW	$ 6,047	DELTA	CAJA X 2 JERINGAS	20084686-18	B01AB05	2021MB-0016475-	$ 6,047	Vigente	20084686
604	38832	ENOXAPARINA SODICA 20MG/0.2ML SOLUCION INYECTABLE | SANOFI AVENTIS | CLEX	$ 6,047	SANOFI AVENTIS	CAJA X 2 JERINGAS	36240-1	B01AB05	2021MB-011485-R	$ 6,047	Vigente	36240
605	38833	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0.4ML SOLUCION INYECTABLE | BLAU | ENOXALOW 40M	$ 12,094	BLAU	UNIDAD	20007986-1	B01AB05	2018MB-0012165-	$ 12,094	Vigente	20007986
606	38835	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0.4ML SOLUCION INYECTABLE | DELTA | PHARMA LAW	$ 12,094	DELTA	CAJA X 10 JERINGA	20084685-2	B01AB05	2021MB-0016079-	$ 12,094	Vigente	20084685
607	38839	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0.4ML SOLUCION INYECTABLE | PROCAPS | CLENOX 40M	$ 12,094	PROCAPS	CAJA X 1 JERINGA	19950452-109	B01AB05	2024MB-0004412-	$ 12,094	Vigente	19950452
608	38840	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0.4ML SOLUCION INYECTABLE | SANOFI AVENTIS | CLEX	$ 12,094	SANOFI AVENTIS	CAJA X 10 JERINGA	36241-2	B01AB05	2021MB-011547-R	$ 12,094	Vigente	36241
609	38842	ENOXAPARINA SODICA 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE | BLAU | ENOXALOW 60M	$ 18,141	BLAU	UNIDAD	20007986-3	B01AB05	2018MB-0012165-	$ 18,141	Vigente	20007986
610	38844	ENOXAPARINA SODICA 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE | DELTA | PHARMA LAW	$ 18,141	DELTA	CAJA X 10 JERINGA	20084687-2	B01AB05	2021MB-0016080-	$ 18,141	Vigente	20084687
611	38847	ENOXAPARINA SODICA 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE | PROCAPS | CLENOX 60M	$ 18,141	PROCAPS	CAJA X 1 JERINGA	19950452-88	B01AB05	2024MB-0004412-	$ 18,141	Vigente	19950452
612	38848	ENOXAPARINA SODICA 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE | SANOFI AVENTIS | CLEX	$ 18,141	SANOFI AVENTIS	CAJA X 10 JERINGA	56400-2	B01AB05	2021MB-001193-R	$ 18,141	Vigente	56400
613	39000	ERGOTAMINA + CAFEINA 1MG + 100MG TABLETA (UNIDOSIS) | SALUS PHARMA | MIG	$ 490	SALUS PHARMA	CAJA X 100 TABLET	20077272-5	N02CA51	2020M-0015671-R	$ -	Vigente	20077272

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	VALOR UNIDAD	LABORATORIO	PRESENTACION COMERCIAL	CUM	ATC	INVIMA	PRECIO REGULADO	ESTADO INVIMA	EXPEDIENTE INVIMA
614	39001	ERGOTAMINA + CAFEINA 1MG + 100MG TABLETA (UNIDOSIS) | TECNOQUIMICAS | FEN	$ 513	TECNOQUIMICAS	CAJA X 500 TABLET	19912966-7	N02CA52	2022M-015043-R3	$ -	Vigente	19912966
615	39002	ERGOTAMINA + CAFEINA 1MG + 100MG TABLETA | SALUS PHARMA | MIGRADOL	$ 490	SALUS PHARMA	CAJA X 100 TABLET	20077272-5	N02CA51	2020M-0015671-R	$ -	Vigente	20077272
616	39003	ERGOTAMINA + CAFEINA 1MG + 100MG TABLETA | TECNOQUIMICAS | FENCAFEN	$ 513	TECNOQUIMICAS	CAJA X 500 TABLET	19912966-7	N02CA52	2022M-015043-R3	$ -	Vigente	19912966
617	39008	ERITROMICINA 500MG TABLETA (UNIDOSIS) | GENFAR |	$ 859	GENFAR	CAJA X 50 TABLETA	20099136-7	J01FA01	2022M-0017370-R	$ -	Vigente	20099136
618	39011	ERITROMICINA 500MG TABLETA | GENFAR |	$ 859	GENFAR	CAJA X 50 TABLETA	20099136-7	J01FA01	2022M-0017370-R	$ -	Vigente	20099136
619	48287	ERITROPOYETINA HUMANA 2.000U.I. SOLUCION INYECTABLE | BLAU | ERITROMAX REC	$ 9,223	BLAU	CAJA X 25 AMPOLL	20096478-6	B03XA01	2016MBT-0016762	$ 23,200	Vigente	20096478
620	39014	ERITROPOYETINA HUMANA 2.000U.I. SOLUCION INYECTABLE | DELTA |	$ 14,160	DELTA	CAJA X 10 VIALES	20047839-2	B03XA01	2018M-0013503-R	$ 23,200	Vigente	20047839
621	46622	ERITROPOYETINA HUMANA 2.000U.I. SOLUCION INYECTABLE | MEGALABS |	$ 13,878	MEGALABS	C*100JERPRE X 1M	20005999-14	B03XA01	2009MBT-0010280	$ 23,200	Vigente	20005999
622	39017	ERITROPOYETINA HUMANA 4.000U.I. POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE | FRESENIU	$ 25,063	FRESENIUS KABI	CAJA X 25 VIALES	55553-8	B03XA01	2020M-006137-R2	$ 80,600	Vigente	55553
623	39018	ERITROPOYETINA HUMANA 4.000U.I. SOLUCION INYECTABLE | BLAU | ERITROMAX REC	$ 18,883	BLAU	AMPOLLA	19960160-6	B03XA01	2018MBT-0006653	$ 46,400	Vigente	19960160
624	39019	ERITROPOYETINA HUMANA 4.000U.I. SOLUCION INYECTABLE | DELTA |	$ 22,858	DELTA	CAJA X 10 VIALES	19968466-2	B03XA01	2019M-0006512-R	$ 46,400	Vigente	19968466
625	47326	ERTAPENEM 1GR POLVO INYECTABLE | AUROBINDO | ERTAGRAM	$ 107,100	AUROBINDO	VIAL UNIDAD	20117466-1	J01DH03	2023M-0018186-R	$ 160,280	Vigente	20117466
626	39023	ERTAPENEM 1GR POLVO INYECTABLE | NORSTRAY NUART S.A.S |	$ 100,542	NORSTRAY & NUA	CAJA X 10 VIALES	20086217-2	J01DH03	2020M-0016196-R	$ 160,280	Vigente	20086217
627	39024	ERTAPENEM 1GR POLVO INYECTABLE | VICAR FARMACEUTICA |	$ 100,542	VICAR	C*10 VIAL	20179940-1	J01DH03	2021M-0020158	$ 160,280	Vigente	20179940
628	39038	ESOMEPRAZOL 20MG TABLETA (UNIDOSIS)| FARMACOL CHINOIN |	$ 238	FARMACOL CHINC	CAJA X 300 CAPSU	20060286-10	A02BC05	2023M-0015160-R	$ -	Vigente	20060286
629	39039	ESOMEPRAZOL 20MG TABLETA (UNIDOSIS) | COLMED |	$ 238	COLMED	CAJA X 100 TABLET	20066117-18	A02BC05	2019M-0015025-R	$ -	Vigente	20066117
630	39040	ESOMEPRAZOL 20MG TABLETA (UNIDOSIS) | GENFAR |	$ 273	GENFAR	CAJA X 900 TABLET	19960407-1	A02BC05	2021M-0005545-R	$ -	Vigente	19960407
631	39042	ESOMEPRAZOL 20MG TABLETA (UNIDOSIS) | NOVAMED |	$ 446	NOVAMED	CAJA X 56 CAPSUL	20030113-77	A02BC05	2023M-0012621-R	$ -	Vigente	20030113
632	39045	ESOMEPRAZOL 20MG TABLETA | FARMACOL CHINOIN |	$ 238	FARMACOL CHINC	CAJA X 300 CAPSU	20060286-10	A02BC05	2023M-0015160-R	$ -	Vigente	20060286
633	39046	ESOMEPRAZOL 20MG TABLETA | GENFAR |	$ 273	GENFAR	CAJA X 900 TABLET	19960407-1	A02BC05	2021M-0005545-R	$ -	Vigente	19960407
634	39048	ESOMEPRAZOL 20MG TABLETA | NOVAMED |	$ 446	NOVAMED	CAJA X 56 CAPSUL	20030113-77	A02BC05	2023M-0012621-R	$ -	Vigente	20030113
635	39044	ESOMEPRAZOL 20MG TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA | COLMED |	$ 238	COLMED	CAJA X 100 TABLET	20066117-18	A02BC05	2019M-0015025-R	$ -	Vigente	20066117
636	39052	ESOMEPRAZOL 40MG TABLETA (UNIDOSIS) | COLMED	$ 237	COLMED	CAJA X 100 TABLET	20066116-22	A02BC05	2023M-0015130-R	$ -	Vigente	20066116
637	39055	ESOMEPRAZOL 40MG TABLETA | COLMED |	$ 237	COLMED	CAJA X 100 TABLET	20066116-22	A02BC05	2023M-0015130-R	$ -	Vigente	20066116
638	39060	ESOMEPRAZOL 40MG TABLETA | NOVAMED |	$ 417	NOVAMED	CAJA X 50 CAPSUL	20030114-78	A02BC05	2023M-0012599-R	$ -	Vigente	20030114
639	39110	ESPIRAMICINA 3.000.000U.I. TABLETA (UNIDOSIS) | LABINCO | EXPIREX	$ 2,295	LABINCO	CAJA X 10 TABLETA	19950985-4	J01FA02	2015M-0004583-R	$ -	Vigente	19950985
640	39112	ESPIRAMICINA 3.000.000U.I. TABLETA | LABINCO | EXPIREX	$ 2,295	LABINCO	CAJA X 10 TABLETA	19950985-4	J01FA02	2015M-0004583-R	$ -	Vigente	19950985
641	39114	ESPIRONOLACTONA 100MG TABLETA (UNIDOSIS) | HUMAX |	$ 504	HUMAX	CAJA X 100 TABLET	19942429-2	C03DA01	2019M-0003477-R	$ -	Vigente	19942429
642	39115	ESPIRONOLACTONA 100MG TABLETA (UNIDOSIS) | LABINCO | ESPIROLAN	$ 504	LABINCO	CAJA X 20 TABLETA	19963165-1	C03DA01	2017M-0006161-R	$ -	Vigente	19963165
643	39119	ESPIRONOLACTONA 100MG TABLETA | HUMAX |	$ 504	HUMAX	CAJA X 100 TABLET	19942429-2	C03DA01	2019M-0003477-R	$ -	Vigente	19942429
644	39120	ESPIRONOLACTONA 100MG TABLETA | LABINCO | ESPIROLAN	$ 504	LABINCO	CAJA X 20 TABLETA	19963165-1	C03DA01	2017M-0006161-R	$ -	Vigente	19963165
645	39126	ESPIRONOLACTONA 25MG TABLETA (UNIDOSIS) | ANGLOPHARMA |	$ 376	ANGLOPHARMA	CAJA X 250 TABLE	19944004-5	C03DA01	2020M-0003260-R	$ -	En tramite renov	19944004
646	49598	ESPIRONOLACTONA 25MG TABLETA (UNIDOSIS) | LAPROFF |	$ 201	LAPROFF	UNIDOSIS	20015631-3	C03DA01	2022M-0011315-R	$ -	Vigente	20015631
647	39127	ESPIRONOLACTONA 25MG TABLETA (UNIDOSIS) | WINTHROP |	$ 201	WINTHROP	CAJA X 300 COMPR	19973061-5	C03DA01	2023M-0006839-R	$ -	Vigente	19973061
648	39128	ESPIRONOLACTONA 25MG TABLETA | ANGLOPHARMA |	$ 376	ANGLOPHARMA	CAJA X 250 TABLE	19944004-5	C03DA01	2020M-0003260-R	$ -	En tramite renov	19944004
649	39132	ESPIRONOLACTONA 25MG TABLETA | LABINCO |	$ 222	LABINCO	CAJA X 20 TABLETA	19963166-1	C03DA01	2017M-0006113-R	$ -	Vigente	19963166
650	39133	ESPIRONOLACTONA 25MG TABLETA | LAPROFF |	$ 201	LAPROFF	CAJA X 300 TABLET	20015631-3	C03DA01	2022M-0011315-R	$ -	Vigente	20015631
651	39135	ESPIRONOLACTONA 25MG TABLETA | WINTHROP |	$ 201	WINTHROP	CAJA X 300 COMPR	19973061-5	C03DA01	2023M-0006839-R	$ -	Vigente	19973061
652	48573	ESTROGENOS CONJUGADOS 0.625MG CREMA VAGINAL X 26GR | FAES FARMA | FEVEN	$ 18,854	FAES FARMA	TUBO X 26GR	19993161-3	G03CA57	2021M-0009350-R	$ 18,854	Vigente	19993161
653	39154	ESTROGENOS CONJUGADOS 0.625MG CREMA VAGINAL X 40GR | CHALVER | ESTERMA	$ 29,006	CHALVER	TUBO X 40 GRAMO	19934993-2	G03CA57	2021M-0002283-R	$ 29,006	Temp. no comerc - V	19934993
654	39155	ESTROGENOS CONJUGADOS 0.625MG CREMA VAGINAL X 43GR | FAES FARMA | FEVEN	$ 31,181	FAES FARMA	TUBO X 43 GRAMO	19993161-4	G03CA57	2021M-0009350-R	$ 31,181	Vigente	19993161
655	39157	ESTROGENOS CONJUGADOS 0.625MG TABLETA | BCN | FEVENY	$ 868	FAES FARMA	CAJA X 28 TABLETA	20010390-1	G03CA57	2017M-0012121-R	$ 953	Vigente	20010390
656	39332	FENITOINA SODICA 100MG TABLETA (UNIDOSIS) | PFIZER | EPAMIN	$ 776	PFIZER	CAJA CON FRASCO	30051-5	N03AB02	2019M-001002-R4	$ -	Vigente	30051
657	48241	FENITOINA SODICA 100MG TABLETA | NEXT PHARMA |	$ 486	NEXT PHARMA	CAJA X 100 TABLET	N/A	N03AB02	IUM:1F106283100	$ -	N/A	VITAL NO DISP
658	39334	FENITOINA SODICA 100MG TABLETA | PFIZER | EPAMIN	$ 776	PFIZER	CAJA CON FRASCO	30051-5	N03AB02	2019M-001002-R4	$ -	Vigente	30051
659	39339	FENITOINA SODICA 250MG/5ML SOLUCION INYECTABLE | BIOSANO |	$ 3,908	BIOSANO	AMPOLLA	20019155-5	N03AB02	2016M-0011761-R	$ -	Vigente	20019155
660	39340	FENITOINA SODICA 250MG/5ML SOLUCION INYECTABLE | BLASKOV | BLASK	$ 3,793	BLASKOV	CAJA X 5 AMPOLLA	20028809-1	N03AB02	2018M-0012526-R	$ -	Vigente	20028809
661	39343	FENITOINA SODICA 250MG/5ML SOLUCION INYECTABLE | PISA S.A | FENATTEN	$ 3,660	PISA S.A	C*1 AMP	19956452-1	N03AB02	2022M-0005188-R	$ -	Vigente	19956452
662	39345	FENITOINA SODICA 250MG/5ML SOLUCION INYECTABLE | VITALIS |	$ 3,908	VITALIS	CAJA X 10 AMPOL	19990588-6	N03AB02	2022M-0009180-R	$ -	Vigente	19990588
663	39347	FENOBARBITAL 100MG TABLETA (UNIDOSIS) | SYNTHESIS |	$ 594	SYNTHESIS	C*30	19905549-1	N03AA02	2021M-14111-R2	$ -	Vigente	19905549
664	39348	FENOBARBITAL 100MG TABLETA | SYNTHESIS |	$ 594	SYNTHESIS	C*30	19905549-1	N03AA02	2021M-14111-R2	$ -	Vigente	19905549
665	39359	FENOXIMETILPENICILINA 250MG/5ML SUSPENSION | BIOQUIFAR | PENVIOTINA	$ 13,250	BIOQUIFAR	FRASCO X 100 ML	20011956-2	J01CE02	2021M-0010931-R	$ -	Vigente	20011956
666	39364	FENTANILO 0.05%/10ML SOLUCION INYECTABLE | BIOSANO |	$ 5,013	BIOSANO	CAJA X 100 AMPOL	19931880-2	N01AH01	2020M-0002104-R	$ -	Vigente	19931880
667	39365	FENTANILO 0.05%/10ML SOLUCION INYECTABLE | BLASKOV |	$ 5,150	BLASKOV	CAJA X 5 AMPOLLA	19970635-2	N02AB03	2020M-0006977-R	$ -	Vigente	19970635
668	39367	FENTANILO 0.05%/10ML SOLUCION INYECTABLE | CORPAUL |	$ 5,150	CORPAUL	CAJA X 50 AMPOLL	20023905-4	N01AH01	2022M-0011736-R	$ -	Vigente	20023905
669	39371	FENTANILO 0.05%/10ML SOLUCION INYECTABLE | RYAN |	$ 5,150	RYAN	C*10 AMP	20014670-7	N02AB03	2021M-0010894-R	$ -	Vigente	20014670
670	39372	FENTANILO 0.05%/10ML SOLUCION INYECTABLE | VITALIS |	$ 8,050	VITALIS	CAJA X 10 AMPOLL	20030910-10	N02AB03	2022M-0012651-R	$ -	Vigente	20030910
671	39435	FLUCONAZOL 200MG CAPSULA (UNIDOSIS) | BIOQUIFAR | CINDIMIZOL	$ 636	BIOQUIFAR	CAJA X 125 CAPSU	20006411-4	J02AC01	2020M-0010068-R	$ -	Vigente	20006411
672	39437	FLUCONAZOL 200MG CAPSULA (UNIDOSIS) | NOVAMED | FUNEX	$ 694	NOVAMED	CAJA X 210 CAPSU	39613-1	J02AC01	2009M-12744R1	$ -	Vigente	39613
673	39439	FLUCONAZOL 200MG CAPSULA | BIOQUIFAR | CINDIMIZOL	$ 636	BIOQUIFAR	CAJA X 125 CAPSU	20006411-4	J02AC01	2020M-0010068-R	$ -	Vigente	20006411
674	39443	FLUCONAZOL 200MG CAPSULA | NOVAMED | FUNEX	$ 694	NOVAMED	CAJA X 210 CAPSU	39613-1	J02AC01	2009M-12744R1	$ -	Vigente	39613
675	39446	FLUCONAZOL 200MG/100ML SOLUCION INYECTABLE | CORPAUL |	$ 8,733	CORPAUL	BOLSA DE PEBD X	20026118-3	J02AC01	2023M-0012337-R	$ -	Vigente	20026118
676	39451	FLUCONAZOL 200MG/100ML SOLUCION INYECTABLE | VITALIS |	$ 15,060	VITALIS	CAJA X 1 AMPOLLA	19956005-1	J02AC01	2016M-0005429-R	$ -	Vigente	19956005
677	39454	FLUCONAZOL 50MG/5ML SUSPENSION | SALUS PHARMA |	$ 14,940	SALUS PHARMA	FRASCO X 20 ML	20108172-1	J02AC01	2016M-0017527	$ -	Vigente	20108172
678	39474	FLUOROMETALONA 0.1% SOLUCION OFTALMICA | BLASKOV | FLUOFTAL	$ 15,934	BLASKOV	FRASCO X 5 ML	19959732-1	S01BA07	2016M-0005999-R	$ -	Vigente	19959732
679	39476	FLUOROMETALONA 0.1% SOLUCION OFTALMICA | SALUSPHARMA | FLUOMAX	$ 12,537	OPHARM	FRASCO X 5 ML	20058411-1	S01BA07	2023M-0014419-R	$ -	Vigente	20058411
680	39477	FLUOROMETALONA 0.1% SOLUCION OFTALMICA | SOPHIA | FLUMETOL NF	$ 12,778	SOPHIA	FRASCO X 5 ML	19931060-1	S01BA07	2023M-0001782-R	$ -	Vigente	19931060
681	39479	FLUOROURACILO 5% GEL TOPICO | QUIFARMA | FLUOROURACIL	$ 159,529	QUIFARMA	TUBO X 30 GRAMO	19930999-1	L01BC02	2021M-0002106-R	$ -	Vigente	19930999
682	39487	FLUOXETINA 20MG TABLETA (UNIDOSIS) | LAPROFF |	$ 93	LAPROFF	CAJA X 300 TABLET	19956947-6	N06AB03	2017M-0005587-R	$ -	Vigente	19956947
683	39488	FLUOXETINA 20MG TABLETA (UNIDOSIS) | NOVAMED |	$ 93	NOVAMED	CAJA X 300 TABLET	20015903-14	N06AB03	2015M-0011156-R	$ -	Vigente	20015903
684	39494	FLUOXETINA 20MG TABLETA | LAPROFF |	$ 93	LAPROFF	CAJA X 300 TABLET	19956947-6	N06AB03	2017M-0005587-R	$ -	Vigente	19956947
685	39495	FLUOXETINA 20MG TABLETA | NOVAMED | GENERICO	$ 93	NOVAMED	CAJA X 300 TABLET	20015903-14	N06AB03	2015M-0011156-R	$ -	Vigente	20015903
686	39498	FLUOXETINA 20MG/5ML JARABE | BIOQUIFAR | DIZPAZIL	$ 7,349	BIOQUIFAR	FRASCO X 70 ML	19996710-2	N06AB03	2022M-0009416-R	$ -	Vigente	19996710
687	39499	FLUOXETINA 20MG/5ML JARABE | BUSSIE | MOLTOBEN	$ 6,443	BUSSIE	FRASCO X 70 ML	219782-1	N06AB03	2020M-011550R-2	$ -	Vigente	219782
688	39503	FLUVOXAMINA 100MG TABLETA (UNIDOSIS) | ABBOTT | LUVOX	$ 3,512	ABBOTT	CAJA X 30 TABLETA	59491-3	N06AB08	2021M-001927-R3	$ 3,512	Vigente	59491
689	39504	FLUVOXAMINA 100MG TABLETA (UNIDOSIS) | GENFAR |	$ 2,050	GENFAR	CAJA X 30 TABLETA	20204101-1	N06AB08	2021M-0020579	$ 3,512	Vigente	20204101
690	39506	FLUVOXAMINA 100MG TABLETA (UNIDOSIS) | HUMAX |	$ 2,424	HUMAX	CAJA X 30 TABLETA	20205863-3	N06AB08	2022M-0020647	$ 3,512	Vigente	20205863
691	39505	FLUVOXAMINA 100MG TABLETA (UNIDOSIS) | INCOBRA | VOXAMIN	$ 1,783	INCOBRA	CAJA X 30 TABLETA	226058-1	N06AB08	2008M-011476R-1	$ 3,512	Vigente	226058
692	46345	FLUVOXAMINA 100MG TABLETA (UNIDOSIS) | THE LABS | ANSIVOX	$ 1,315	THE LABS	CAJA X 30 TABLETA	20202309-2	N06AB08	2021M-0020526	$ 3,512	Vigente	20202309
693	39507	FLUVOXAMINA 100MG TABLETA | ABBOTT | LUVOX	$ 3,512	ABBOTT	CAJA X 30 TABLETA	59491-3	N06AB08	2021M-001927-R3	$ 3,512	Vigente	59491
694	39508	FLUVOXAMINA 100MG TABLETA | GENFAR |	$ 2,050	GENFAR	CAJA X 30 TABLETA	20204101-1	N06AB08	2021M-0020579	$ 3,512	Vigente	20204101
695	39509	FLUVOXAMINA 100MG TABLETA | HUMAX |	$ 2,424	HUMAX	CAJA X 30 TABLETA	20205863-3	N06AB08	2022M-0020647	$ 3,512	Vigente	20205863
696	39510	FLUVOXAMINA 100MG TABLETA | INCOBRA | VOXAMIN	$ 1,783	INCOBRA	CAJA X 30 TABLETA	226058-1	N06AB08	2008M-011476R-1	$ 3,512	Vigente	226058
697	46344	FLUVOXAMINA 100MG TABLETA | THE LABS | ANSIVOX	$ 1,315	THE LABS	CAJA X 30 TABLETA	20202309-2	N06AB08	2021M-0020526	$ 3,512	Vigente	20202309
698	39539	FORMULA TERAPEUTICA PARA DESNUTRICION PLUMPY NUT SOBRE X 92GR | NUTRISET	$ 9,163	NUTRISET	SOB*92G	N/A	N/A	RSA-001755-2016	$ -	Vigente	20113506
699	39570	FURAZOLIDONA 100MG TABLETA | LABINCO |	$ 600	LABINCO	CAJA X 100 TABLET	19944586-7	G01AX06	2015M-0003726R-	$ -	Vigente	19944586
700	39578	FUROSEMIDA 20MG/2ML SOLUCION INYECTABLE | BIOESTERIL |	$ 810	BIOESTERIL	CAJA X 10 AMPOL	20067799-1	C03CA01	2021M-0015335-R	$ -	Vigente	20067799
701	39579	FUROSEMIDA 20MG/2ML SOLUCION INYECTABLE | BIOSANO |	$ 1,204	BIOSANO	C*100 AMP X 2ML	19966226-5	C03CA01	2023M-0006132-R	$ -	Vigente	19966226
702	47886	FUROSEMIDA 20MG/2ML SOLUCION INYECTABLE | RYAN |	$ 1,120	RYAN	CAJA X 100 AMPOL	230147-6	C03CA01	2019M-011982-R2	$ -	Vigente	230147

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	VALOR UNIDAD	LABORATORIO	PRESENTACION COMERCIAL	CUM	ATC	INVIMA	PRECIO REGULADO	ESTADO INVIMA	EXPEDIENTE INVIMA
703	39585	FUROSEMIDA 20MG/2ML SOLUCION INYECTABLE | VITALIS |	$ 1,015	VITALIS	CAJA X 100 AMPOL	20011388-13	C03CA01	2010M-0010753	$ -	Vigente	20011388
704	39588	FUROSEMIDA 40MG TABLETA (UNIDOSIS) | GENFAR |	$ 51	GENFAR	CAJA X 300 TABLET	42216-13	C03CA01	2019M-004573-R4	$ -	Vigente	42216
705	39589	FUROSEMIDA 40MG TABLETA (UNIDOSIS) | TECNOQUIMICAS |	$ 144	TECNOQUIMICAS	CAJA X 300 TABLET	23947-8	C03CA01	2021M-007577-R4	$ -	Vigente	23947
706	39594	FUROSEMIDA 40MG TABLETA | GENFAR |	$ 51	GENFAR	CAJA X 300 TABLET	42216-13	C03CA01	2019M-004573-R4	$ -	Vigente	42216
707	39597	FUROSEMIDA 40MG TABLETA | TECNOQUIMICAS |	$ 144	TECNOQUIMICAS	CAJA X 300 TABLET	23947-8	C03CA01	2021M-007577-R4	$ -	Vigente	23947
708	39699	GEMFIBROZILO 600MG TABLETA (UNIDOSIS) | WINTHROP |	$ 378	WINTHROP	CAJA X 900 COMPR	1981505-13	C10AB04	2020M-000186-R3	$ -	Vigente	1981505
709	39706	GEMFIBROZILO 600MG TABLETA | WINTHROP |	$ 378	WINTHROP	CAJA X 900 COMPR	1981505-13	C10AB04	2020M-000186-R3	$ -	Vigente	1981505
710	39710	GENTAMICINA 0.3% SOLUCION OFTALMICA | BLASKOV |	$ 9,068	BLASKOV	FRASCO POR 5ML	20071646-1	S01AA11	2015M-0016112	$ -	Vigente	20071646
711	39711	GENTAMICINA 0.3% SOLUCION OFTALMICA | COLMED |	$ 3,728	COLMED	FRASCO X 6 ML	19929683-1	S01AA11	2023M-0001654-R	$ -	Vigente	19929683
712	39713	GENTAMICINA 0.3% SOLUCION OFTALMICA | LASANTE |	$ 6,024	LA SANTE	FRASCO X 10 ML	19936817-1	S01AA11	2023M-0002466-R	$ -	Vigente	19936817
713	39715	GENTAMICINA 0.3% SOLUCION OFTALMICA | QUIRUPOS |	$ 8,680	QUIRUPOS	CAJA X 5 ML	20117376-2	S01AA11	2023M-0018439-R	$ -	Vigente	20117376
714	39716	GENTAMICINA 0.3% SOLUCION OFTALMICA | TECNOQUIMICAS |	$ 8,462	TECNOQUIMICAS	FRASCO X 10 ML	19941932-2	S01AA11	2022M-0003606-R	$ -	Vigente	19941932
715	39718	GENTAMICINA 0.3% UNGUENTO OFTALMICO | BASS | PURPUCINA	$ 17,120	BASS	TUB*5G	19993918-1	S01AA11	2008M-0008706	$ -	En tramite renov	19993918
716	39724	GENTAMICINA 160MG/2ML SOLUCION INYECTABLE | COLMED |	$ 1,406	COLMED	CAJA X 10 AMPOL	19988977-4	J01GB03	2021M-0008254-R	$ -	Vigente	19988977
717	39726	GENTAMICINA 160MG/2ML SOLUCION INYECTABLE | VITALIS |	$ 1,554	VITALIS	CAJA X 100 AMPO	19940519-5	J01GB03	2022M-0003426-R	$ -	Vigente	19940519
718	39729	GENTAMICINA 40MG/1ML SOLUCION INYECTABLE | VITALIS |	$ 2,380	VITALIS	CAJA X 10 AMPOL	19946811-5	J01GB03	2022M-0003994-R	$ -	Vigente	19946811
719	39733	GENTAMICINA 80MG/2ML SOLUCION INYECTABLE | FARMIONNI |	$ 944	FARMIONNI	CAJA X 10 AMPOL	19988939-4	J01GB03	2021M-0008197-R	$ -	Vigente	19988939
720	46267	GENTAMICINA 80MG/2ML SOLUCION INYECTABLE | RYAN |	$ 1,280	RYAN	CAJA X 10 AMPOL	24125-5	J01GB03	2019M-13739-R1	$ -	Vigente	24125
721	39735	GENTAMICINA 80MG/2ML SOLUCION INYECTABLE | VITALIS |	$ 2,131	VITALIS	CAJA X 10 AMPOL	208159-10	J01GB03	2007M-006661R1	$ -	Vigente	208159
722	39739	GLIBENCLAMIDA 5MG TABLETA (UNIDOSIS) | COASPHARMA |	$ 40	COASPHARMA	C*330	19944485-16	A10BB01	2020M-0003691-R	$ -	Vigente	19944485
723	39743	GLIBENCLAMIDA 5MG TABLETA | ANGLOPHARMA |	$ 48	ANGLOPHARMA	CAJA X 250 TABLE	50728-2	A10BB01	2019M-012468-R2	$ -	Vigente	50728
724	39744	GLIBENCLAMIDA 5MG TABLETA | BEST |	$ 127	BEST	CAJA X 250 TABLET	7174-2	A10BB01	2022M-002821-R3	$ -	Vigente	7174
725	39746	GLIBENCLAMIDA 5MG TABLETA | COASPHARMA |	$ 40	COASPHARMA	C*330	19944485-16	A10BB01	2020M-0003691-R	$ -	Vigente	19944485
726	39748	GLIBENCLAMIDA 5MG TABLETA | LAPROFF |	$ 113	LAPROFF	CAJA X 300 TABLET	20069305-2	A10BB01	2020M-0015309-R	$ -	Vigente	20069305
727	39761	GLICERINA SUPOSITORIOS ADULTO | BUSSIE | LASS	$ 2,027	BUSSIE	CAJA X 50 SUPOSIT	19967433-9	A06AX01	2023M-0006209-R	$ -	Vigente	19967433
[illegible]	39784	GLUCONATO DE CALCIO 10MG/10ML SOLUCION INYECTABLE | BRAUN |	$ 2,912	BRAUN	CAJA X 20 AMPOLL	20039073-1	A12AA03	2022M-0013294-R	$ -	Vigente	20039073
[illegible]	48233	GLUCONATO DE CALCIO 10MG/10ML SOLUCION INYECTABLE | PISA S.A. | SOLUCION G	$ 3,399	PISA S.A.	CAJA X 100 AMPOL	N/A	A12AA03	IUM:1C102751100	$ -	N/A	VITAL NO DISP
[illegible]	39787	GLUCONATO DE CALCIO 10MG/10ML SOLUCION INYECTABLE | ROPSOHN |	$ 4,347	ROPSOHN	CAJA X 40 AMPOU	20002038-2	A12AA20	2009M-0009497	$ -	Vigente	20002038
731	39788	GLUCONATO DE CALCIO 10MG/10ML SOLUCION INYECTABLE | RYAN |	$ 2,649	RYAN	CAJA X 100 AMPOL	19997831-1	A12AA20	2018M-0008773-R	$ -	Vigente	19997831
732	50522	GLUCONATO DE CALCIO 10MG/10ML SOLUCION INYECTABLE | SICMAFARMA |	$ 2,593	SICMAFARMA	CAJA X 10 AMPOLL	N/A	A12AA03	IUM:1C102751100	$ -	N/A	VITAL NO DISP
733	40059	HALOPERIDOL 2MG/ML GOTAS | ACTIFARMA | 15ML	$ 6,778	ACTIFARMA	FRASCO X 15 ML	19999331-1	N05AD01	2019M-0009709-R	$ -	Vigente	19999331
734	40061	HALOPERIDOL 2MG/ML GOTAS | HUMAX | 20 ML	$ 6,778	HUMAX	FRASCO X 20 ML	19974149-2	N05AD01	2021M-0007220-R	$ -	Vigente	19974149
735	40063	HALOPERIDOL 5MG TABLETA (UNIDOSIS) | HUMAX |	$ 266	HUMAX	CAJA X 100 TABLET	19940398-2	N05AD01	2021M-0003398-R	$ -	Vigente	19940398
736	40066	HALOPERIDOL 5MG TABLETA | HUMAX |	$ 266	HUMAX	CAJA X 100 TABLET	19940398-2	N05AD01	2021M-0003398-R	$ -	Vigente	19940398
737	40068	HALOPERIDOL 5MG/1ML SOLUCION INYECTABLE | ACTIFARMA |	$ 2,715	ACTIFARMA	CAJA X 5 AMPOLLA	19998377-1	N05AD01	2019M-0009920-R	$ -	Vigente	19998377
738	40069	HALOPERIDOL 5MG/1ML SOLUCION INYECTABLE | BIOSANO |	$ 2,715	BIOSANO	CAJA X 100 AMPOL	20152993-1	N05AD01	2019M-19464	$ -	Vigente	20152993
739	40072	HALOPERIDOL 5MG/1ML SOLUCION INYECTABLE | RYAN |	$ 2,715	RYAN	C*25 AMP X 1ML	20004992-6	N05AD01	2019M-0010081-R	$ -	Vigente	20004992
740	40088	HEPARINA SODICA 5.000U.I./5ML SOLUCION INYECTABLE | BLAU | SUMMED HEPAMA	$ 39,243	BLAU	CAJA X 25 VIALES	20029707-1	B01AB01	2018MB-0012073-	$ -	Vigente	20029707
741	40089	HEPARINA SODICA 5.000U.I./5ML SOLUCION INYECTABLE | BRAUN |	$ 42,637	BRAUN	C*10 VIAL X 5ML	19970942-1	B01AB01	2018MB-0006668-	$ -	Vigente	19970942
742	40091	HEPARINA SODICA 5.000U.I./5ML SOLUCION INYECTABLE | FRESENIUS |	$ 34,031	FRESENIUS KABI	VIAL	19995297-1	B01AB01	2020MB-0009288-	$ -	Vigente	19995297
743	46411	HEPARINA SODICA 5.000U.I./5ML SOLUCION INYECTABLE | NEXT PHARMA |	$ 29,730	NEXT PHARMA	CAJA X 25 VIALES	19942878-1	B01AB01	2021MB-0003679-	$ -	Vigente	19942878
744	49827	HIDRALAZINA 20MG/ML SOLUCION INYECTABLE | HB HUMAN BIOSCIENCE | HIDRALAC	$ 78,139	HB HUMAN BIOSC	CAJA X 5 AMPOLLA	N/A	N/A	IUM:1H10002910	$ -	N/A	VITAL NO DISP
745	40114	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG TABLETA (UNIDOSIS) | GENFAR |	$ 33	GENFAR	CAJA X 300 TABLET	212764-2	C03AA03	2022M-012410-R2	$ -	Vigente	212764
746	40118	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG TABLETA | GENFAR |	$ 33	GENFAR	CAJA X 300 TABLET	212764-2	C03AA03	2022M-012410-R2	$ -	Vigente	212764
747	40128	HIDROCORTISONA 0.5% LOCION | LABQUIFAR | CORTISOLONA	$ 8,148	LABQUIFAR	FRASCO X 30 ML	20001046-3	D07AA02	2019M-0009495-R	$ -	Vigente	20001046
748	40129	HIDROCORTISONA 1% CREMA | AG |	$ 4,992	AMERICAN GENER	TUBO X 15 GRAMO	40194-2	D07AA02	2023M-014387-R4	$ -	Vigente	40194
749	40130	HIDROCORTISONA 1% CREMA | ANGLOPHARMA |	$ 4,642	ANGLOPHARMA	TUBO X 15 GRAMO	19995931-1	D07AA02	2019M-0009300-R	$ -	Vigente	19995931
750	40131	HIDROCORTISONA 1% CREMA | BIOQUIFAR | CORTISOLONA	$ 4,642	BIOQUIFAR	TUBO X 20 GRAMO	20006067-1	D07AA02	2023M-0013991-R	$ -	Vigente	20006067
751	40132	HIDROCORTISONA 1% CREMA | COASPHARMA |	$ 4,642	COASPHARMA	TUBO X 15 GRAMO	19976372-1	D07AA02	2023M-0007435-R	$ -	Vigente	19976372
752	40133	HIDROCORTISONA 1% CREMA | TECNOQUIMICAS |	$ 6,796	TECNOQUIMICAS	TUBO X 15 GRAMO	20006642-1	D07XA01	2022M-0010425-R	$ -	Vigente	20006642
753	40134	HIDROCORTISONA 100MG SOLUCION INYECTABLE | BLAU | SUMICORT	$ 4,979	BLAU	CAJA X 1 VIAL	19926707-1	A01AC03	2020M-0001213-R	$ -	Vigente	19926707
754	40137	HIDROCORTISONA 100MG SOLUCION INYECTABLE | VITALIS |	$ 7,397	VITALIS	CAJA X 10 VIALES	19940721-13	H02AB09	2021M-0003102-R	$ -	Vigente	19940721
755	40148	HIDROXICINA 100MG/2ML SOLUCION INYECTABLE | ADS PHARMA | HYDROXISTAL	$ 15,221	ADS PHARMA	CAJA X 5 AMPOLLA	20176786-1	N05BB01	2021M-0020180	$ -	Vigente	20176786
756	40149	HIDROXICINA 100MG/2ML SOLUCION INYECTABLE | BLASKOV | CLEMASKOV	$ 15,221	BLASKOV	CAJA X 5 AMPOLLA	20067505-4	N05BB01	2014M-0015359	$ -	Vigente	20067505
757	40157	HIDROXICINA 25MG TABLETA (UNIDOSIS) | ANGLOPHARMA |	$ 175	ANGLOPHARMA	CAJA X 250 TABLET	48012-1	N05BB01	2021M-000874-R3	$ -	Vigente	48012
[illegible]	40159	HIDROXICINA 25MG TABLETA (UNIDOSIS) | SANOFI AVENTIS |	$ 175	GENFAR	CAJA X 20 TABLETA	19907962-4	N05BB01	2021M-14400-R3	$ -	Vigente	19907962
[illegible]	40162	HIDROXICINA 25MG TABLETA | ANGLOPHARMA |	$ 175	ANGLOPHARMA	CAJA X 250 TABLET	48012-1	N05BB01	2021M-000874-R3	$ -	Vigente	48012
760	40164	HIDROXICINA 25MG TABLETA | GENFAR |	$ 175	GENFAR	CAJA X 20 TABLETA	19907962-4	N05BB01	2021M-14400-R3	$ -	Vigente	19907962
761	40178	HIDROXIDO DE ALUMINIO + MAGNESIO + SIMETICONA (400+400+20)/ML SUSPENSION	$ 12,935	BIOQUIFAR	FRASCO X 360 ML	20152433-1	A02AF02	2019M-0019223	$ -	Vigente	20152433
762	40173	HIDROXIDO DE ALUMINIO + MAGNESIO + SIMETICONA (400+400+40)/ML SUSPENSION	$ 6,599	COASPHARMA	FCO*150ML	19977699-1	A02AF02	2021M-0007436-R	$ -	Vigente	19977699
763	40182	HIDROXIDO DE ALUMINIO + MAGNESIO + SIMETICONA (400+400+40)/ML SUSPENSION	$ 16,149	TECNOQUIMICAS	FRASCO X 150 ML	43442-2	A02AF02	2022M-004940-R4	$ -	Vigente	43442
764	40183	HIDROXIDO DE ALUMINIO + MAGNESIO + SIMETICONA (400+400+40)/ML SUSPENSION	$ 8,694	COASPHARMA	FCO*360ML	19977699-3	A02AF02	2021M-0007436-R	$ -	Vigente	19977699
765	40188	HIDROXIDO DE ALUMINIO 6GR/100ML SUSPENSION | TECNOQUIMICAS |	$ 9,442	TECNOQUIMICAS	FRASCO X 360 ML	215882-1	A02AB01	2021M-007508-R2	$ -	Vigente	215882
766	51056	HIDROXIDO DE ALUMINIO 6GR/100ML SUSPENSION FRASCO X 150ML | SANOFI AVENT	$ 17,550	SANOFI AVENTIS	FRASCO X 150ML	19979348-3	A02AB01	2020M-0007133-R	$ -	Vigente	19979348
767	51180	HIERRO EN SACAROSA 100MG/5ML SOLUCION INYECTABLE | BAXTER |	$ 11,250	BAXTER	CAJA X 5	20109030-4	B03AC02	2023M-0017548-R	$ -	Vigente	20109030
768	46278	HIERRO EN SACAROSA 100MG/5ML SOLUCION INYECTABLE | BLAU | FERROPURUM	$ 11,077	BLAU	C*5 AMP X 5ML	20121570-2	B03AC02	2018M-0018588	$ -	Vigente	20121570
769	40209	HIERRO EN SACAROSA 100MG/5ML SOLUCION INYECTABLE | ECAR | FERROQUEL	$ 11,250	ECAR	CAJA X 30 AMPOL	20120320-6	B03AC02	2018M-0018529	$ -	Vigente	20120320
770	40210	HIERRO EN SACAROSA 100MG/5ML SOLUCION INYECTABLE | FARMALOGICA |	$ 11,588	FARMALOGICA	C*5 AMP	20109030-4	B03AC02	2023M-0017548-R	$ -	Vigente	20109030
771	50642	HIERRO EN SACAROSA 100MG/5ML SOLUCION INYECTABLE | NEXT PHARMA | HIERRO	$ 11,250	NEXT PHARMA	CAJA X 10 VIALES	20235717-1	B03AC02	2025M-0021989	$ -	Vigente	20235717
772	40213	HIERRO EN SACAROSA 100MG/5ML SOLUCION INYECTABLE | PISA S.A | GLIRRON	$ 15,241	PISA S.A	AMPOLLA	20037853-1	B03AC02	2020M-0013049-R	$ -	Vigente	20037853
773	40214	HIERRO EN SACAROSA 100MG/5ML SOLUCION INYECTABLE | VITALIS |	$ 14,069	VITALIS	CAJA X 10 AMPOL	20043426-2	B03AC02	2021M-0013779-R	$ -	Vigente	20043426
774	40222	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 10MG TABLETA (UNIDOSIS) | EXPOFARMA |	$ 615	EXPOFARMA	CAJA X 300 TABLET	19973908-1	A03BB01	2021M-0007441-R	$ -	Vigente	19973908
775	40223	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 10MG TABLETA (UNIDOSIS) | LABINCO | LABINPINA	$ 320	LABINCO	CAJA X 100 GRAGE	19955212-21	A03BB01	2016M-0005256-R	$ -	Vigente	19955212
776	40224	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 10MG TABLETA (UNIDOSIS) | RECIPE |	$ 340	RECIPE	CAJA X 100 TABLET	19949535-7	A03BB01	2015M-0004065R-	$ -	Vigente	19949535
777	40225	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 10MG TABLETA | EXPOFARMA |	$ 615	EXPOFARMA	CAJA X 300 TABLET	19973908-1	A03BB01	2021M-0007441-R	$ -	Vigente	19973908
778	40226	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 10MG TABLETA | LABINCO | LABINPINA	$ 320	LABINCO	CAJA X 100 GRAGE	19955212-21	A03BB01	2016M-0005256-R	$ -	Vigente	19955212
779	40227	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 10MG TABLETA | LABQUIFAR | COLESPAS	$ 275	LABQUIFAR	CAJA X 1.000 TABL	20019759-3	A03BB01	2021M-0011203-R	$ -	Vigente	20019759
780	40230	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 10MG TABLETA | RECIPE |	$ 340	RECIPE	CAJA X 100 TABLET	19949535-7	A03BB01	2015M-0004065R-	$ -	Vigente	19949535
781	40231	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20MG + DIPIRONA 2.5GR/5ML SOLUCION INYECTABLE |	$ 2,953	BIOSANO	CAJA X 100 AMPO	19959402-7	A03DB04	2023M-0004837-R	$ -	Vigente	19959402
782	48476	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20MG + DIPIRONA 2.5GR/5ML SOLUCION INYECTABLE |	$ 3,131	BLASKOV	CAJA X 5 AMPOLLA	19992654-1	N02BB52	2021M-0009072-R	$ -	Vigente	19992654
783	40233	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20MG + DIPIRONA 2.5GR/5ML SOLUCION INYECTABLE |	$ 2,953	RYAN	C*100 AMP X 5ML	19903694-1	A03DB04	2019M-13557-R2	$ -	Vigente	19903694
784	40234	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20MG + DIPIRONA 2.5GR/5ML SOLUCION INYECTABLE |	$ 3,356	VITALIS	CAJA X 100 AMPO	19926478-3	A03DB04	2020M-0000903-R	$ -	Vigente	19926478
785	40235	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20MG/ML SOLUCION INYECTABLE | BIOSANO |	$ 2,278	BIOSANO	CAJA X 100 AMPO	20139178-2	A03BB01	2020M-0019557	$ -	Vigente	20139178
786	40236	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20MG/ML SOLUCION INYECTABLE | BIOSTERIL |	$ 1,764	BIOSTERIL	CAJA X 10 AMPOL	20116782-1	A03BB01	2023M-0018261-R	$ -	Vigente	20116782
787	40237	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20MG/ML SOLUCION INYECTABLE | FARMIONNI |	$ 2,008	FARMIONNI	CAJA X 10 AMPOL	19997616-5	A03BB01	2023M-0009391-R	$ -	Vigente	19997616
788	40239	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20MG/ML SOLUCION INYECTABLE | RYAN |	$ 2,250	RYAN	C*100 AMP X 1ML	19903695-2	A03BB01	2019M-13550-R2	$ -	Vigente	19903695
789	40240	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20MG/ML SOLUCION INYECTABLE | VITALIS |	$ 2,278	VITALIS	CAJA X 100 AMPO	225064-7	A03BB01	2022M-011494-R2	$ -	Vigente	225064
790	40304	IBUPROFENO 400MG TABLETA (UNIDOSIS) | GENFAR |	$ 148	GENFAR	CAJA X 100 TABLET	51330-17	M01AE01	2020M-014958-R3	$ -	Vigente	51330
791	40308	IBUPROFENO 400MG TABLETA | GENFAR |	$ 148	GENFAR	CAJA X 100 TABLET	51330-17	M01AE01	2020M-014958-R3	$ -	Vigente	51330

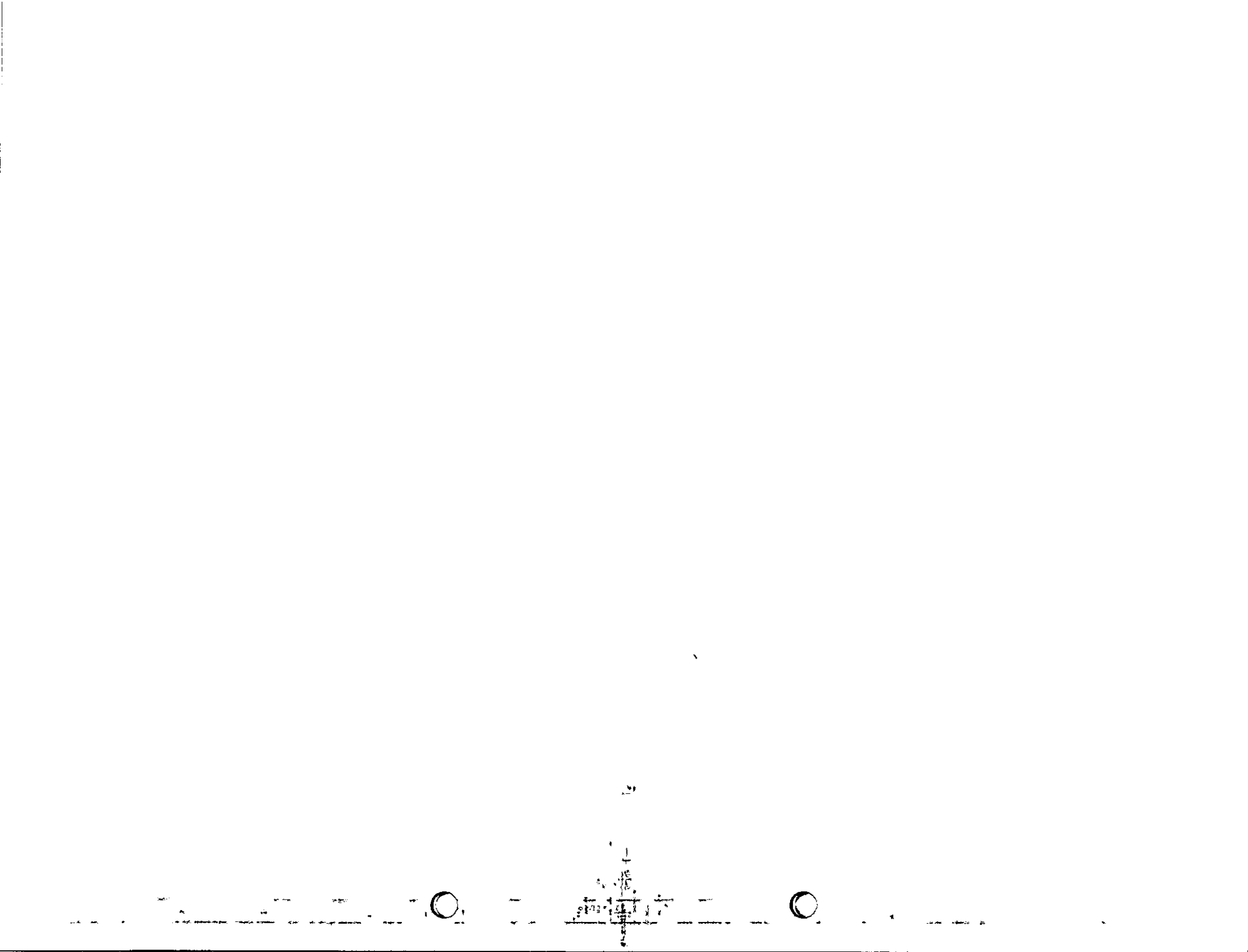
ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	VALOR UNIDAD	LABORATORIO	PRESENTACION COMERCIAL	CUM	ATC	INVIMA	PRECIO REGULADO	ESTADO INVIMA	EXPEDIENTE INVIMA
792	40309	IBUPROFENO 400MG TABLETA | LABQUIFAR | BIPROFEN	$ 209	LABQUIFAR	CAJA X 250 TABLET	19980114-6	M01AE01	2021M-0007646-R	$ -	Vigente	19980114
793	40316	IBUPROFENO 600MG TABLETA | COASPHARMA |	$ 280	COASPHARMA	C*60	19994389-2	M01AE01	2010M-0010380	$ -	Vigente	19994389
794	40320	IBUPROFENO 600MG TABLETA | TECNOQUIMICAS |	$ 410	TECNOQUIMICAS	CAJA X 50 TABLETA	43335-1	M01AE01	2022M-005661-R3	$ -	Vigente	43335
795	40323	IBUPROFENO 800MG TABLETA | GENFAR |	$ 280	GENFAR	CAJA X 50 TABLETA	1980020-1	M01AE01	2020M-014955-R3	$ -	Vigente	1980020
796	40324	IBUPROFENO 800MG TABLETA | LABQUIFAR | BIPROFEN	$ 316	LABQUIFAR	CAJA X 250 TABLE	20003532-4	M01AE01	2009M-0009420	$ -	Vigente	20003532
797	50671	IBUPROFENO 800MG TABLETA | NOVAMED |	$ 476	NOVAMED	CAJA X 50 TABLETA	20206821-4	M01AE01	2023M-0021176	$ -	Vigente	20206821
798	40348	IMIPENEN + CILASTATINA 500MG/500MG SOLUCION INYECTABLE | FARMALOGICA |	$ 18,356	FARMALOGICA	CAJA X 10 VIALES	19982795-1	J01DH51	2023M-0007618-R	$ 33,050	Vigente	19982795
799	40351	IMIPENEN + CILASTATINA 500MG/500MG SOLUCION INYECTABLE | VICAR |	$ 18,356	VICAR	CAJA X 10 VIALES	20072860-2	J01DH51	2021M-0015732-R	$ 33,050	Vigente	20072860
800	40353	IMIPRAMINA 10MG TABLETA | HUMAX | IMIPRAM	$ 750	HUMAX	CAJA X 100 TABLET	20030724-4	N06AA02	2023M-0012924-R	$ -	Vigente	20030724
801	40355	IMIPRAMINA 25MG TABLETA (UNIDOSIS) | HUMAX |	$ 139	HUMAX	CAJA X 100 TABLET	19940399-2	N06AA02	2015M-0003446R	$ -	Vigente	19940399
802	40358	IMIPRAMINA 25MG TABLETA | HUMAX |	$ 139	HUMAX	CAJA X 100 TABLET	19940399-2	N06AA02	2015M-0003446R	$ -	Vigente	19940399
803	40359	IMIPRAMINA 25MG TABLETA | LAPROFF |	$ 156	LAPROFF	CAJA POR 300 TAB	20028647-4	N06AA02	2023M-0012631-R	$ -	Vigente	20028647
804	40442	INMUNOGLOBULINA HUMANA ANTI-D 300MG SOLUCION INYECTABLE | BIOTOSCANA	$ 186,006	BIOTOSCANA	CAJA X 1 JERINGA	19975089-1	J06BB01	2019M-0007431-R	$ 186,006	Vigente	19975089
805	40443	INMUNOGLOBULINA HUMANA ANTI-D 300MG SOLUCION INYECTABLE | KEDRION | IM	$ 186,006	KEDRION	AMPOLLA	19947719-1	J06BB01	2015MB-0004557	$ 186,006	Vigente	19947719
806	40454	INSULINA ASPARTA 100U/3ML LAPICERO | NOVO | NOVORAPID FLEXPEN	$ 22,407	NOVO NORDISK	PEN X 100 UI/ML	19910693-6	A10AB05	2023MBT-0002808	$ 22,407	Vigente	19910693
807	40457	INSULINA DETEMIR 100UI/3ML SOLUCION INYECTABLE-LAPICERO | NOVO | LEVEMIR F	$ 37,604	NOVO NORDISK	CAJA X 5 PEN X 3 M	19972118-12	A10AE05	2018M-0006790-R	$ 37,604	Vigente	19972118
808	40461	INSULINA GLARGINA 1.000UI./10ML (100UI./ML) SOLUCION INYECTABLE | SANOFI AV	$ 99,811	SANOFI AVENTIS	CAJA X 1 VIAL	19914262-4	A10AE04	2016MBT-0000394	$ 118,300	Vigente	19914262
809	40465	INSULINA GLARGINA 300U.I./3ML (100U.I./ML) LAPICERO | SANOFI AVENTIS | LANTUS	$ 29,943	SANOFI AVENTIS	CAJA X 1 PEN X 3 M	19914312-20	A10AE04	2023MBT-0000384	$ 35,490	Vigente	19914312
810	40467	INSULINA GLULISINA 1.000U.I./10ML (100U.I./ML) SOLUCION INYECTABLE | SANOFI AV	$ 74,280	SANOFI AVENTIS	CAJA X 1 VIAL X 10	19950478-1	A10AB06	2022MBT-0004260	$ 74,280	Vigente	19950478
811	40468	INSULINA GLULISINA 300U.I./3ML (100U.I./ML) LAPICERO | SANOFI AVENTIS | APIDRA	$ 22,284	SANOFI AVENTIS	CAJA X 1 CARTUCH	19950479-19	A10AB06	2022MBT-0004264	$ 22,284	Vigente	19950479
812	40474	INSULINA NPH 100U.I./10ML SOLUCION INYECTABLE | PISA S.A | INSULEX NPH	$ 20,059	PISA S.A	CAJA X 1 VIAL X 10	20021159-1	A10AB01	2019M-0013216-R	$ -	Vigente	20021159
813	40479	INSULINA R (CRISTALINA)100UI/10ML SOLUCION INYECTABLE | PISA S.A | INSULEX R	$ 20,563	PISA S.A	CAJA X 1 VIAL X 10	20013207-1	A10AB01	2018M-0012046-R	$ -	Vigente	20013207
814	50641	INSULINA R (CRISTALINA)100UI/10ML SOLUCION INYECTABLE | PISA S.A | INSULEX R (V	$ 20,563	PISA	CAJA X 1 VIAL X 10	N/A	A10AB01	IUM:SI1032911002	$ -	N/A	VITAL NO DISP
815	40574	IVERMECTINA 0.6% SOLUCION ORAL | SIEGFRIED | QUANOX	$ 3,141	SIEGFRIED	FRASCO X 5 ML	19980678-1	P02CF01	2021M-0007746-R	$ -	Vigente	19980678
816	40741	KETAMINA 500MG/10ML SOLUCION INYECTABLE | BLASKOV | KETAKOV	$ 21,219	BLASKOV	CAJA X 1 VIAL	20083397-4	N01AX03	2015M-0016428	$ -	Vigente	20083397
[illegible]	48445	KETAMINA 500MG/10ML SOLUCION INYECTABLE | PROCLIN | KETAMAX 50	$ 19,800	PROCLIN	CAJA X 1 VIAL	20048691-1	N01AX03	2020M-0014030-R	$ -	Vigente	20048691
[illegible]	40745	KETAMINA 500MG/10ML SOLUCION INYECTABLE | RYAN |	$ 22,571	RYAN	C*10 VIAL X 10ML	20041864-1	N01AX03	2018M-0013924-R	$ -	Vigente	20041864
819	40752	KETOCONAZOL 2% CREMA TOPICA | ANGLOPHARMA |	$ 4,448	ANGLOPHARMA	TUBO X 30 GRAMO	19937307-1	D01AC08	2022M-0002497-R	$ -	Vigente	19937307
820	49176	KETOCONAZOL 2% CREMA TOPICA | BIO ESTERIL | HIDROPIEL	$ 4,828	BIO ESTERIL	TUBX30G CX1	20101631-1	D01AC08	2016M-0017508	$ -	Vigente	20101631
821	40753	KETOCONAZOL 2% CREMA TOPICA | BIOQUIFAR | FUNGISTEROL	$ 5,079	BIOQUIFAR	TUBO X 30 GRAMO	20158225-1	D01AC08	2019M-0019095	$ -	Vigente	20158225
822	40761	KETOCONAZOL 200MG TABLETA (UNIDOSIS) | LAPROFF |	$ 354	LAPROFF	CAJA X 300 TABLET	19918847-2	J02AB02	2022M-0000377-R	$ -	Vigente	19918847
823	40762	KETOCONAZOL 200MG TABLETA (UNIDOSIS) | BIOQUIFAR | FUNGISTEROL	$ 325	BIOQUIFAR	CAJA X 250 TABLET	19959770-2	J02AB02	2017M-0005478-R	$ -	Vigente	19959770
824	40764	KETOCONAZOL 200MG TABLETA | BIOQUIFAR | FUNGISTEROL	$ 325	BIOQUIFAR	CAJA X 250 TABLET	19959770-2	J02AB02	2017M-0005478-R	$ -	Vigente	19959770
825	40767	KETOCONAZOL 200MG TABLETA | LAPROFF |	$ 354	LAPROFF	CAJA X 300 TABLET	19918847-2	J02AB02	2022M-0000377-R	$ -	Vigente	19918847
826	40782	KETOTIFENO 1MG TABLETA | BIOQUIFAR | ASMIKET	$ 116	BIOQUIFAR	CAJA X 250 TABLET	19955240-7	R06AX17	2022M-0005203-R	$ -	Vigente	19955240
827	40785	KETOTIFENO 1MG TABLETA | RECIPE |	$ 136	RECIPE	CAJA X 30 TABLETA	19926736-1	R06AX17	2019M-0001037-R	$ -	Vigente	19926736
828	40786	KETOTIFENO 1MG/5ML JARABE | BIOQUIFAR | ASMIKET	$ 5,429	BIOQUIFAR	FRASCO X 100 ML	19955238-2	R06AX17	2016M-0005109R1	$ -	Vigente	19955238
829	40788	KETOTIFENO 1MG/5ML JARABE | ECAR |	$ 5,817	ECAR	FRASCO X 100 ML	34539-1	R06AX17	2022M-010880-R3	$ -	Vigente	34539
830	40790	KETOTIFENO 1MG/5ML JARABE | LAPROFF |	$ 4,104	LAPROFF	FRASCO X 100 ML	19984823-1	R06AX17	2021M-0007745-R	$ -	Vigente	19984823
831	40885	LABETALOL 100MG/20ML SOLUCION INYECTABLE | ADS PHARMA | DUOBLOQ	$ 18,387	ADS PHARMA	CAJA X 4 VIALES	20090031-1	C07AG01	2021M-0016765-R	$ 18,387	Vigente	20090031
832	40886	LABETALOL 100MG/20ML SOLUCION INYECTABLE | BLASKOV | PRESEQUIL	$ 18,387	BLASKOV	CAJA X 1 VIAL X 20	20068280-3	C07AG01	2014M-0015322	$ 18,387	Vigente	20068280
833	40887	LABETALOL 100MG/20ML SOLUCION INYECTABLE | KERN PHARMA | TRANDATE	$ 18,387	KERN PHARMA	CAJA X 5 AMPOLLA	20004699-1	C07AG01	2019M-0009954-R	$ 18,387	Vigente	20004699
834	40890	LABETALOL 100MG/20ML SOLUCION INYECTABLE | RYAN |	$ 18,387	RYAN	C*10 VIAL X 20ML	20087030-2	C07AG01	2021M-0016610-R	$ 18,387	Vigente	20087030
835	40893	LACOSAMIDA 100MG TABLETA (UNIDOSIS) | CLINICOS Y HOSPITALARIOS |	$ 1,897	CLINICOS Y HOSPI	CAJA X 30 TABLETA	20139127-2	N03AX18	2019M-0018784	$ 5,079	Vigente	20139127
836	40894	LACOSAMIDA 100MG TABLETA (UNIDOSIS) | SEVEN PHARMA | LANCOVUL	$ 2,046	SEVEN PHARMA	CAJA X 30 TABLETA	20137718-1	N03AX18	2019M-0019243	$ 5,079	Vigente	20137718
837	50051	LACOSAMIDA 100MG TABLETA (UNIDOSIS) | TECNOFARMA | LACOTEM	$ 3,186	TECNOFARMA	CAJA X 28 TABLETA	20093300-3	N03AX18	2017M-0017681	$ 5,079	Vigente	20093300
838	40895	LACOSAMIDA 100MG TABLETA (UNIDOSIS) | XINETIX PHARMA SAS | COSAMIDE	$ 2,565	XINETIX PHARMA	CAJA X 30 TABLETA	20108801-1	N03AX18	2022M-0017476-R	$ 5,079	Temp. no comerc - V	20108801
839	40897	LACOSAMIDA 100MG TABLETA | CLINICOS Y HOSPITALARIOS |	$ 1,897	CLINICOS Y HOSPI	CAJA X 30 TABLETA	20139127-2	N03AX18	2019M-0018784	$ 5,079	Vigente	20139127
840	49184	LACOSAMIDA 100MG TABLETA | GENLAB | LACOLEP	$ 974	GENLAB	CX28	20187323-4	N03AX18	2020M-0019981	$ 5,079	Vigente	20187323
841	40898	LACOSAMIDA 100MG TABLETA | LA SANTE | LENIZAD	$ 1,190	LA SANTE	CAJA X 30 TABLETA	20166087-2	N03AX18	2021M-0020290	$ 5,079	Vigente	20166087
842	40899	LACOSAMIDA 100MG TABLETA | SEVEN PHARMA | LANCOVUL	$ 2,046	SEVEN PHARMA	CAJA X 30 TABLETA	20137718-1	N03AX18	2019M-0019243	$ 5,079	Vigente	20137718
843	40900	LACOSAMIDA 100MG TABLETA | TECNOFARMA | LACOTEM	$ 3,186	TECNOFARMA	CAJA X 28 TABLETA	20093300-3	N03AX18	2017M-0017681	$ 5,079	Vigente	20093300
844	40901	LACOSAMIDA 100MG TABLETA | XINETIX PHARMA SAS | COSAMIDE	$ 2,565	XINETIX PHARMA	CAJA X 30 TABLETA	20108801-1	N03AX18	2022M-0017476-R	$ 5,079	Temp. no comerc - V	20108801
845	40964	LAMIVUDINA 10MG/240ML SOLUCION ORAL | HUMAX |	$ 42,000	HUMAX	FRASCO X 240 ML	19975104-5	J05AF05	2021M-0007440-R	$ -	Vigente	19975104
846	40977	LAMOTRIGINA 100MG TABLETA (UNIDOSIS) | GLAXO | LAMICTAL	$ 830	GLAXOSMITHKLIN	CAJA X 30 TABLETA	215608-1	N03AX09	2021M-007181-R2	$ 1,627	Vigente	215608
[illegible]	40978	LAMOTRIGINA 100MG TABLETA (UNIDOSIS) | HUMAX |	$ 439	HUMAX	CAJA X 100 TABLET	20001515-3	N03AX09	2009M-0009334	$ 1,627	Vigente	20001515
[illegible]	40984	LAMOTRIGINA 100MG TABLETA DISPERSABLE | GLAXO | LAMICTAL	$ 830	GLAXOSMITHKLIN	CAJA X 30 TABLETA	215608-1	N03AX09	2021M-007181-R2	$ 1,627	Vigente	215608
849	40985	LAMOTRIGINA 100MG TABLETA DISPERSABLE | HUMAX |	$ 439	HUMAX	CAJA X 100 TABLET	20001515-3	N03AX09	2009M-0009334	$ 1,627	Vigente	20001515
850	40991	LAMOTRIGINA 200MG TABLETA DISPERSABLE (UNIDOSIS) | GLAXO | LAMICTAL	$ 1,906	GLAXOSMITHKLIN	CAJA X 30 TABLETA	230133-2	N03AX09	2019M-012825-R2	$ 3,254	Vigente	230133
851	50500	LAMOTRIGINA 200MG TABLETA DISPERSABLE | AUROBINDO | EPSYLAM DT 200	$ 843	AUROBINDO	CAJA X 30 TABLETA	20262719-1	N03AX09	2025M-0022121	$ 3,254	Vigente	20262719
852	40992	LAMOTRIGINA 200MG TABLETA DISPERSABLE | GLAXO | LAMICTAL	$ 1,906	GLAXOSMITHKLIN	CAJA X 30 TABLETA	230133-2	N03AX09	2019M-012825-R2	$ 3,254	Vigente	230133
853	40999	LAMOTRIGINA 25MG TABLETA DISPERSABLE (UNIDOSIS) | GLAXO | LAMICTAL	$ 393	GLAXOSMITHKLIN	CAJA X 30 TABLETA	215610-1	N03AX09	2021M-007182-R2	$ 406	Vigente	215610
854	41000	LAMOTRIGINA 25MG TABLETA DISPERSABLE | GLAXO | LAMICTAL	$ 393	GLAXOSMITHKLIN	CAJA X 30 TABLETA	215610-1	N03AX09	2021M-007182-R2	$ 406	Vigente	215610
855	41002	LAMOTRIGINA 50MG TABLETA (UNIDOSIS) | GLAXO | LAMICTAL	$ 812	GLAXOSMITHKLIN	CAJA X 30 TABLETA	19935908-2	N03AX09	2014M-0002638-R	$ 813	Vigente	19935908
856	41003	LAMOTRIGINA 50MG TABLETA (UNIDOSIS) | HUMAX |	$ 375	HUMAX	CAJA X 100 TABLET	20001516-3	N03AX09	2009M-0009336	$ 813	Vigente	20001516
857	41007	LAMOTRIGINA 50MG TABLETA DISPERSABLE | GLAXO | LAMICTAL	$ 812	GLAXOSMITHKLIN	CAJA X 30 TABLETA	19935908-2	N03AX09	2014M-0002638-R	$ 813	Vigente	19935908
858	41008	LAMOTRIGINA 50MG TABLETA DISPERSABLE | HUMAX |	$ 375	HUMAX	CAJA X 100 TABLET	20001516-3	N03AX09	2009M-0009336	$ 813	Vigente	20001516
859	41031	LANSOPRAZOL 30MG CAPSULA DE LIBERACION RETARDADA | BIOQUIFAR | DIZMOPRA	$ 395	BIOQUIFAR	CAJA X 250 CAPSU	20172406-3	A02BC03	2020M-0019586	$ 768	Vigente	20172406
860	41030	LANSOPRAZOL 30MG CAPSULA DE LIBERACION RETARDADA | GENFAR |	$ 511	GENFAR	CAJA X 14 CAPSUL	19989033-3	A02BC03	2008M-0007993	$ 768	Vigente	19989033
861	41029	LANSOPRAZOL 30MG CAPSULA DE LIBERACION RETARDADA | LASANTE |	$ 464	LA SANTE	CAJA X 28 CAPSUL	226859-10	A02BC03	2022M-011696-R2	$ 768	Vigente	226859
862	47083	LANSOPRAZOL 30MG CAPSULA DE LIBERACION RETARDADA | NOVAMED | LANZOR	$ 768	NOVAMED	CAJA X 28 TABLETA	20057384-4	A02BC03	2022M-0014820-R	$ 768	Vigente	20057384
863	41053	LATANOPROST 50MCG/2,5ML GOTAS OFTALMICAS | PROCAPS | LATANOX	$ 15,534	PROCAPS	caja x 25 UNIDADE	19947216-5	S01EE01	2016M-0004180-R	$ 19,135	Vigente	19947216
864	41056	LATANOPROST 50MCG/3ML GOTAS OFTALMICAS | SOPHIA | GAAP OFTENO (AMBIENTE	$ 21,119	SOPHIA	FRASCO X 3 ML	19949566-1	S01EE01	2021M-0004066-R	$ 22,962	Vigente	19949566
865	41057	LATANOPROST 50MCG/5ML GOTAS OFTALMICAS | PROCAPS | LATANOX	$ 19,113	PROCAPS	FRASCO X 5 ML	19947216-2	S01EE01	2016M-0004180-R	$ 38,271	Vigente	19947216
866	41068	LEFLUNOMIDA 20MG TABLETA (UNIDOSIS) | PROCAPS | INFLAXEN	$ 1,224	PROCAPS	CAJA X 30 CAPSUL	19963298-2	L04AA13	2017M-0006032-R	$ 5,973	Vigente	19963298
867	48452	LEFLUNOMIDA 20MG TABLETA (UNIDOSIS) | SANOFI AVENTIS | ARAVA	$ 1,015	SANOFI AVENTIS	CAJA CON FRASCO	230658-1	L04AA13	2019M-013233-R2	$ 5,973	Vigente	230658
868	41071	LEFLUNOMIDA 20MG TABLETA | PROCAPS | INFLAXEN	$ 1,224	PROCAPS	CAJA X 30 CAPSUL	19963298-2	L04AA13	2017M-0006032-R	$ 5,973	Vigente	19963298
869	41072	LEFLUNOMIDA 20MG TABLETA | SANOFI AVENTIS | ARAVA	$ 1,015	SANOFI AVENTIS	CAJA CON FRASCO	230658-1	L04AA13	2019M-013233-R2	$ 5,973	Vigente	230658
870	50487	LEVETIRACETAM 100MG/150ML SOLUCION ORAL | HETERO | LEPILEV	$ 18,600	HETERO	FRASCO X 150ML	20195010-1	N03AX14	2024M-0021579	$ 52,800	Vigente	20195010
871	41175	LEVETIRACETAM 100MG/300ML SOLUCION ORAL | CLINICOS Y HOSPITALARIOS DE COL	$ 43,120	CLINICOS Y HOSPI	FRASCO X 300 ML	20107900-2	N03AX14	2017M-0017644	$ 105,600	Vigente	20107900
872	41178	LEVETIRACETAM 100MG/300ML SOLUCION ORAL | SALUS PHARMA | CONVULAM	$ 46,560	SALUS PHARMA	CAJA CON FRASCO	20098490-1	N03AX14	2016M-0016894	$ 105,600	Vigente	20098490
873	41182	LEVETIRACETAM 1GR TABLETA (UNIDOSIS) | ALTADIS | ACIZAN	$ 1,997	ALTADIS	CAJA X 30 TABLETA	20087493-1	N03AX14	2021M-0016783-R	$ 2,720	Vigente	20087493
874	41184	LEVETIRACETAM 1GR TABLETA (UNIDOSIS) | GENFAR |	$ 1,888	GENFAR	CAJA X 50 TABLETA	20058621-1	N03AX14	2022M-0014441-R	$ 2,720	Vigente	20058621
875	41185	LEVETIRACETAM 1GR TABLETA (UNIDOSIS) | GLAXO | KEPPRA	$ 2,720	GLAXOSMITHKLIN	CAJA X 30 TABLETA	19936411-1	N03AX14	2019M-0002929-R	$ 2,720	Vigente	19936411
876	41186	LEVETIRACETAM 1GR TABLETA (UNIDOSIS) | LAPROFF |	$ 1,680	LAPROFF	CAJA X 50 TABLETA	20122152-2	N03AX14	2018M-0018526	$ 2,720	Vigente	20122152
877	41187	LEVETIRACETAM 1GR TABLETA (UNIDOSIS) | SCANDINAVIA | CEUMID	$ 2,068	SCANDINAVIA	CAJA X 30 COMPRI	20007895-10	N03AX14	2020M-0010456-R	$ 2,720	Vigente	20007895
878	41189	LEVETIRACETAM 1GR TABLETA | ALTADIS | ACIZAN	$ 1,997	ALTADIS	CAJA X 30 TABLETA	20087493-1	N03AX14	2021M-0016783-R	$ 2,720	Vigente	20087493
879	41191	LEVETIRACETAM 1GR TABLETA | GENFAR |	$ 1,888	GENFAR	CAJA X 50 TABLETA	20058621-1	N03AX14	2022M-0014441-R	$ 2,720	Vigente	20058621
880	41192	LEVETIRACETAM 1GR TABLETA | GLAXO | KEPPRA	$ 2,720	GLAXOSMITHKLIN	CAJA X 30 TABLETA	19936411-1	N03AX14	2019M-0002929-R	$ 2,720	Vigente	19936411



ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	VALOR UNIDAD	LABORATORIO	PRESENTACION COMERCIAL	CUM	ATC	INVIMA	PRECIO REGULADO	ESTADO INVIMA	EXPEDIENTE INVIMA
881	50653	LEVETIRACETAM 1GR TABLETA | HETERO | LEPILEV	$ 1,190	HETERO	CAJA X 30 TABLETA	20203837-1	N03AX14	2025M-0021980	$ 2,720	Vigente	20203837
882	41193	LEVETIRACETAM 1GR TABLETA | LAPROFF |	$ 1,680	LAPROFF	CAJA X 50 TABLETA	20122152-2	N03AX14	2018M-0018526	$ 2,720	Vigente	20122152
883	41195	LEVETIRACETAM 1GR TABLETA | SCANDINAVIA | CEUMID	$ 2,068	SCANDINAVIA	CAJA X 30 COMPRI	20007895-10	N03AX14	2020M-0010456-R	$ 2,720	Vigente	20007895
884	41197	LEVETIRACETAM 500MG TABLETA (UNIDOSIS) | GLAXO | KEPPRA	$ 1,360	GLAXOSMITHKLIN	CAJA X 30 TABLETA	19936412-2	N03AX14	2019M-0002928-R	$ 1,360	Vigente	19936412
885	41200	LEVETIRACETAM 500MG TABLETA (UNIDOSIS) | SCANDINAVIA | CEUMID	$ 1,220	SCANDINAVIA	CAJA X 30 COMPRI	20007896-22	N03AX14	2020M-0010455-R	$ 1,360	Vigente	20007896
886	41203	LEVETIRACETAM 500MG TABLETA (UNIDOSIS) | WINTHROP |	$ 1,135	WINTHROP	CAJA X 100 TABLET	20156587-2	N03AX14	2020M-0019630	$ 1,360	Vigente	20156587
887	41204	LEVETIRACETAM 500MG TABLETA | GALENICUM HEALTH | LEVEVITAE	$ 1,360	GALENICUM	CAJA X 30 TABLETA	20078014-3	N03AX14	2022M-0017160-R	$ 1,360	Vigente	20078014
888	41205	LEVETIRACETAM 500MG TABLETA | GLAXO | KEPPRA	$ 1,360	GLAXOSMITHKLIN	CAJA X 30 TABLETA	19936412-2	N03AX14	2019M-0002928-R	$ 1,360	Vigente	19936412
889	50352	LEVETIRACETAM 500MG TABLETA | HETERO | LEPILEV	$ 757	HETERO	CAJA X 30 TABLETA	20204628-1	N03AX14	2025M-0021971	$ 1,360	Vigente	20204628
890	41208	LEVETIRACETAM 500MG TABLETA | SCANDINAVIA | CEUMID	$ 1,220	SCANDINAVIA	CAJA X 30 COMPRI	20007896-22	N03AX14	2020M-0010455-R	$ 1,360	Vigente	20007896
891	41211	LEVETIRACETAM 500MG TABLETA | WINTHROP |	$ 1,135	WINTHROP	CAJA X 100 TABLET	20156587-2	N03AX14	2020M-0019630	$ 1,360	Vigente	20156587
892	41249	LEVOMEPROMAZINA 100MG TABLETA (UNIDOSIS) | ACTIFARMA |	$ 849	ACTIFARMA	CAJA X 100 TABLET	19953848-1	N05AA02	2021M-0004851-R	$ -	Vigente	19953848
893	41250	LEVOMEPROMAZINA 100MG TABLETA (UNIDOSIS) | HUMAX |	$ 844	HUMAX	CAJA X 100 TABLET	19943590-2	N05AA02	2014M-0003778R	$ -	Temp. no comerc - V	19943590
894	41251	LEVOMEPROMAZINA 100MG TABLETA | ACTIFARMA |	$ 849	ACTIFARMA	CAJA X 100 TABLET	19953848-1	N05AA02	2021M-0004851-R	$ -	Vigente	19953848
895	41252	LEVOMEPROMAZINA 100MG TABLETA | HUMAX |	$ 844	HUMAX	CAJA X 100 TABLET	19943590-2	N05AA02	2014M-0003778R	$ -	Temp. no comerc - V	19943590
896	41253	LEVOMEPROMAZINA 25MG TABLETA (UNIDOSIS) | ACTIFARMA |	$ 560	ACTIFARMA	CAJA X 20 TABLETA	19953957-1	N05AA02	2021M-0004798-R	$ -	Temp. no comerc - V	19953957
897	41254	LEVOMEPROMAZINA 25MG TABLETA (UNIDOSIS) | HUMAX |	$ 378	HUMAX	CAJA X 100 TABLET	19973772-5	N05AA02	2021M-0007323-R	$ -	Vigente	19973772
898	41255	LEVOMEPROMAZINA 25MG TABLETA | ACTIFARMA |	$ 560	ACTIFARMA	CAJA X 20 TABLETA	19953957-1	N05AA02	2021M-0004798-R	$ -	Temp. no comerc - V	19953957
899	41256	LEVOMEPROMAZINA 25MG TABLETA | HUMAX |	$ 378	HUMAX	CAJA X 100 TABLET	19973772-5	N05AA02	2021M-0007323-R	$ -	Vigente	19973772
900	41257	LEVOMEPROMAZINA 4% SOLUCION ORAL | ACTIFARMA |	$ 13,175	ACTIFARMA	FRASCO X 20 ML	19959695-3	N05AA02	2022M-0005280-R	$ -	Vigente	19959695
901	41258	LEVOMEPROMAZINA 4% SOLUCION ORAL | HUMAX |	$ 13,175	HUMAX	FRASCO X 20 ML	19977387-2	N05AA02	2007M-0007588	$ -	Temp. no comerc - V	19977387
902	47159	LEVOMEPROMAZINA 4% SOLUCION ORAL | SALUS PHARMA | ADRENOLYT	$ 11,730	SALUS PHARMA	FRASCO X 20ML	20220614-1	N05AA02	2022M-0020814	$ -	Vigente	20220614
903	41259	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 0.15MG+0.03MG TABLETA | LAFRANCOL | SINO	$ 102	LAFRANCOL	CAJA X 50 BLISTER	19981474-1	G03AA07	2023M-0007478-R	$ 269	Vigente	19981474
904	41261	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 0.15MG+0.03MG TABLETA | PROFAMILIA | OCE	$ 158	PROFAMILIA	CAJA X 50 BLISTER	19988571-4	G03AA07	2018M-0008433-R	$ 269	Vigente	19988571
905	41268	LEVONORGESTREL 0.75MG TABLETA | LAFRANCOL | POSTDAY	$ 4,863	LAFRANCOL	CAJA X 2 TABLETAS	19951553-1	G03AC03	2020M-0004157-R	$ 8,060	Vigente	19951553
[illegible]	47419	LEVONORGESTREL 0.75MG TABLETA | NOVAMED | LIBELLE	$ 4,937	NOVAMED	CAJA X 2	20052210-1	G03AC03	2021M-0013739-R	$ 8,060	Vigente	20052210
[illegible]	46320	LEVONORGESTREL 0.75MG TABLETA | PROFAMILIA | ONIVE 2	$ 4,463	PROFAMILIA	CAJA X 2 TABLETAS	20099554-1	G03AC03	2021M-0016962-R	$ 8,060	Vigente	20099554
908	41283	LEVOTIROXINA 100MCG TABLETA (UNIDOSIS) | COLMED |	$ 184	COLMED	CAJA X 100 TABLET	19974623-3	H03AA01	2023M-0007334-R	$ -	Vigente	19974623
909	41284	LEVOTIROXINA 100MCG TABLETA (UNIDOSIS) | MERCK | EUTIROX	$ 194	MERCK SHARP & [illegible]	CAJA X 50 TABLETA	32602-1	H03AA01	2019M-010642-R3	$ -	Vigente	32602
910	41285	LEVOTIROXINA 100MCG TABLETA (UNIDOSIS) | SIEGFRIED | TIROXIN	$ 102	METLEN FARMA	CAJA X 300 TABLET	42722-2	H03AA01	2018M-005064-R2	$ -	Vigente	42722
911	41288	LEVOTIROXINA 100MCG TABLETA | COLMED |	$ 184	COLMED	CAJA X 100 TABLET	19974623-3	H03AA01	2023M-0007334-R	$ -	Vigente	19974623
912	41289	LEVOTIROXINA 100MCG TABLETA | MERCK | EUTIROX	$ 194	MERCK SHARP & [illegible]	CAJA X 50 TABLETA	32602-1	H03AA01	2019M-010642-R3	$ -	Vigente	32602
913	41290	LEVOTIROXINA 100MCG TABLETA | SIEGFRIED |	$ 102	METLEN FARMA	CAJA X 300 TABLET	42722-2	H03AA01	2018M-005064-R2	$ -	Vigente	42722
914	46205	LEVOTIROXINA 125MCG TABLETA | SIEGFRIED | TIROXIN	$ 224	SIEGFRIED	CAJA X 50 TABLETA	19943015-14	H03AA01	2015M-0003403R1	$ -	Vigente	19943015
915	41297	LEVOTIROXINA 125MCG TABLETA | TECNOQUIMICAS |	$ 202	TECNOQUIMICAS	CAJA X 150 TABLET	20030709-29	H03AA01	2023M-0012758-R	$ -	Vigente	20030709
916	41309	LEVOTIROXINA 25MCG TABLETA (UNIDOSIS) | METLEN FARMA |	$ 134	METLEN FARMA	CAJA X 210 TABLET	20009747-7	H03AA01	2010M-0010646	$ -	Vigente	20009747
917	41310	LEVOTIROXINA 25MCG TABLETA (UNIDOSIS) | TECNOQUIMICAS |	$ 185	TECNOQUIMICAS	CAJA X 150 TABLET	20027645-31	H03AA01	2017M-0012368-R	$ -	Vigente	20027645
918	41313	LEVOTIROXINA 25MCG TABLETA | METLEN FARMA |	$ 134	METLEN FARMA	CAJA X 210 TABLET	20009747-7	H03AA01	2010M-0010646	$ -	Vigente	20009747
919	41314	LEVOTIROXINA 25MCG TABLETA | TECNOQUIMICAS |	$ 185	TECNOQUIMICAS	CAJA X 150 TABLET	20027645-31	H03AA01	2017M-0012368-R	$ -	Vigente	20027645
920	41316	LEVOTIROXINA 50MCG TABLETA (UNIDOSIS) | SIEGFRIED | TIROXIN	$ 75	METLEN FARMA	CAJA X 300 TABLET	19960116-17	H03AA01	2017M-0005365-R	$ -	Vigente	19960116
921	41317	LEVOTIROXINA 50MCG TABLETA (UNIDOSIS) | TECNOQUIMICAS |	$ 279	TECNOQUIMICAS	CAJA POR 150 TAB	19985993-29	H03AA01	2023M-0008154-R	$ -	Vigente	19985993
922	48253	LEVOTIROXINA 50MCG TABLETA | COLMED |	$ 333	COLMED	CAJA X 150 TABLET	19974622-9	H03AA01	2023M-0007277-R	$ -	Vigente	19974622
923	41321	LEVOTIROXINA 50MCG TABLETA | SIEGFRIED |	$ 75	METLEN FARMA	CAJA X 300 TABLET	19960116-17	H03AA01	2017M-0005365-R	$ -	Vigente	19960116
924	41322	LEVOTIROXINA 50MCG TABLETA | TECNOQUIMICAS |	$ 279	TECNOQUIMICAS	CAJA POR 150 TAB	19985993-29	H03AA01	2023M-0008154-R	$ -	Vigente	19985993
925	41324	LEVOTIROXINA 75MCG TABLETA (UNIDOSIS) | TECNOQUIMICAS |	$ 203	TECNOQUIMICAS	CAJA X 150 TABLET	20027702-65	H03AA01	2023M-0012602-R	$ -	Vigente	20027702
926	41326	LEVOTIROXINA 75MCG TABLETA | MERCK | EUTIROX	$ 448	MERCK SHARP & [illegible]	CAJA X 50 TABLETA	206776-12	H03AA01	2019M-007042-R2	$ -	Vigente	206776
927	41328	LEVOTIROXINA 75MCG TABLETA | TECNOQUIMICAS |	$ 203	TECNOQUIMICAS	CAJA X 150 TABLET	20027702-63	H03AA01	2023M-0012602-R	$ -	Vigente	20027702
928	41338	LIDOCAINA + HIDROCORTISONA ACETATO SUPOSITORIO | ROPSOHN | LIDOPROCTO SU	$ 9,939	ROPSOHN	CAJA X 10 SUPOSIT	39293-1	N01BB52	2020M-012606-R3	$ -	Vigente	39293
929	41341	LIDOCAINA + HIDROCORTISONA UNGUENTO PROCTOLOGICO | ROPSOHN | LIDOPROCT	$ 34,376	ROPSOHN	TUBO X 20 GRAMO	20139622-2	N01BB52	2023M-0021050	$ -	Temp. no comerc - V	20139622
930	41340	LIDOCAINA + HIDROCORTISONA UNGUENTO PROCTOLOGICO 10GR | ROPSOHN |	$ 25,060	ROPSOHN	TUBO X 10 GRAMO	20139622-1	N01BB52	2023M-0021050	$ -	Temp. no comerc - V	20139622
931	41343	LIDOCAINA 10% ATOMIZADOR DE SOLUCION TOPICA | ROPSOHN | ROXICAINA	$ 101,252	ROPSOHN	ATOMIZADOR X 80	50709-4	N01BB02	2016M-001801-R2	$ -	Vigente	50709
932	41345	LIDOCAINA 2% JALEA | PROCLIN |	$ 21,007	PROCLIN	CAJA X 1 TUBO X 3	19980849-1	R02AD02	2021M-0008158-R	$ -	Vigente	19980849
933	41346	LIDOCAINA 2% JALEA | ROPSOHN | ROXICAINA	$ 21,414	ROPSOHN	TUBO X 30 ML	39002-1	N01BB02	2014M-014270-R2	$ -	Vigente	39002
934	41348	LIDOCAINA 5% CREMA TOPICA | ROPSOHN | ROXICAINA POMADA 10GR	$ 38,134	ROPSOHN	TUBO X 10 GRAMO	39005-2	N01BB02	2019M-012600-R3	$ -	Vigente	39005
935	41351	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA 1%/10ML SOLUCION INYECTABLE | ROPSOHN | ROXICAINA	$ 19,900	ROPSOHN	CAJA X 24 AMPOLL	43735-3	N01BB02	2008M-010298R1	$ -	Vigente	43735
[illegible]	41354	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA 2%/10ML SOLUCION INYECTABLE | CORPAUL |	$ 2,028	CORPAUL	AMPOLLA X 10 ML	19966576-3	N01BB02	2019M-0006568-R	$ -	Vigente	19966576
937	41355	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA 2%/10ML SOLUCION INYECTABLE | PISA S.A | PISACAINA	$ 2,298	PISA S.A	C*24 AMP X 10ML	N/A	N01BB02	IUM:1L101803100	$ -	N/A	VITAL NO DISP
938	41356	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA 2%/10ML SOLUCION INYECTABLE | ROPSOHN | ROXICAINA	$ 7,333	ROPSOHN	CAJA X 24 AMPOU	52038-9	N01BB02	2015M-014881-R2	$ -	Vigente	52038
939	41357	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA 2%/20ML SOLUCION INYECTABLE | ROPSOHN | ROXICAINA	$ 36,375	ROPSOHN	BURBUJA X 5 FRAS	31540-1	N01BB02	2009M-010277-R2	$ -	Vigente	31540
940	41358	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA 2%/50ML SOLUCION INYECTABLE | PISA S.A | PISACAINA	$ 9,570	PISA S.A	C*20 FCO X 50ML	N/A	N01BB02	IUM:1L101803100	$ -	N/A	VITAL NO DISP
941	41359	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA 2%/50ML SOLUCION INYECTABLE | ROPSOHN | ROXICAINA	$ 36,677	ROPSOHN	CAJA X 5 FRASCOS	31540-2	N01BB02	2009M-010277-R2	$ -	Vigente	31540
942	47170	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA 2%/50ML SOLUCION INYECTABLE | SICMAFARMA |	$ 9,223	SICMAFARMA	AMPOLLA UNIDAD	N/A	N01BB02	IUM:1L101803100	$ -	N/A	VITAL NO DISP
943	41413	LOPERAMIDA 2MG TABLETA (UNIDOSIS) | ECAR |	$ 93	ECAR	CAJA X 240 TABLET	34537-2	A07DA03	2009M-010882-R2	$ -	Vigente	34537
944	49222	LOPERAMIDA 2MG TABLETA (UNIDOSIS) | TECNOQUIMICAS | PANGETAN NF	$ 557	TECNOQUIMICAS	CX100	19924345-33	A07DA03	2023M-0000660-R	$ -	Vigente	19924345
945	41415	LOPERAMIDA 2MG TABLETA | ECAR |	$ 93	ECAR	CAJA X 240 TABLET	34537-2	A07DA03	2009M-010882-R2	$ -	Vigente	34537
946	41417	LOPERAMIDA 2MG TABLETA | TECNOQUIMICAS | PANGETAN NF	$ 557	TECNOQUIMICAS	CAJA X 6 TABLETAS	19924345-33	A07DA03	2023M-0000660-R	$ -	Vigente	19924345
947	41422	LOPINAVIR + RITONAVIR 200MG + 50MG TABLETA | AUROBINDO |	$ 900	AUROBINDO PHA	FRASCO X 120 TAB	20115574-1	J05AR10	2023M-0018234-R	$ 900	Vigente	20115574
948	41427	LORATADINA 10MG TABLETA (UNIDOSIS) | AG |	$ 78	AMERICAN GENE	CAJA X 100 TABLET	39641-1	R06AX13	2020M-014625-R3	$ -	Vigente	39641
949	41429	LORATADINA 10MG TABLETA (UNIDOSIS) | BIOQUIFAR | EUTARPAN	$ 98	BIOQUIFAR	CAJA X 250 TABLET	20004887-4	R06AX13	2020M-0009494-R	$ -	Vigente	20004887
950	41430	LORATADINA 10MG TABLETA (UNIDOSIS) | LAPROFF |	$ 78	LAPROFF	CAJA X 300 TABLET	214251-8	R06AX13	2021M-006968-R2	$ -	Vigente	214251
951	41432	LORATADINA 10MG TABLETA | AG |	$ 78	AMERICAN GENE	CAJA X 100 TABLET	39641-1	R06AX13	2020M-014625-R3	$ -	Vigente	39641
952	41434	LORATADINA 10MG TABLETA | BIOQUIFAR | EUTARPAN	$ 98	BIOQUIFAR	CAJA X 250 TABLET	20004887-4	R06AX13	2020M-0009494-R	$ -	Vigente	20004887
953	41437	LORATADINA 10MG TABLETA | LAPROFF |	$ 78	LAPROFF	CAJA X 300 TABLET	214251-8	R06AX13	2021M-006968-R2	$ -	Vigente	214251
954	41444	LORATADINA 5MG/5ML JARABE | BIOQUIFAR | EUTARPAN	$ 5,254	BIOQUIFAR	FRASCO X 60 ML	20152417-1	R06AX13	2019M-0018945	$ -	Vigente	20152417
955	41447	LORATADINA 5MG/5ML JARABE | LAPROFF |	$ 4,000	LAPROFF	FRASCO X 100 ML	19908846-4	R06AX13	2017M-015002-R2	$ -	Vigente	19908846
956	41448	LORATADINA 5MG/5ML JARABE | LICOL |	$ 4,760	LICOL	FRASCO X 100ML	19982470-3	R06AX13	2021M-0007916-R	$ -	Vigente	19982470
957	41449	LORATADINA 5MG/5ML JARABE | NOVAMED | LORDINEX	$ 4,640	NOVAMED	FRASCO POR 100 N	20103113-96	R06AX13	2016M-0017363	$ -	Vigente	20103113
958	41455	LORAZEPAM 2MG TABLETA (UNIDOSIS) | GENFAR |	$ 243	WINTHROP	CAJA X 30 TABLETA	227599-1	N05BA06	2022M-011166-R2	$ -	Vigente	227599
959	41456	LORAZEPAM 2MG TABLETA (UNIDOSIS) | LAPROFF |	$ 99	LAPROFF	CAJA X 30 TABLETA	19914657-3	N05BA06	2022M-0000323-R	$ -	Vigente	19914657
960	41458	LORAZEPAM 2MG TABLETA | LAPROFF |	$ 99	LAPROFF	CAJA X 30 TABLETA	19914657-3	N05BA06	2022M-0000323-R	$ -	Vigente	19914657
961	41460	LORAZEPAM 2MG TABLETA | WINTHROP |	$ 243	WINTHROP	CAJA X 30 TABLETA	227599-1	N05BA06	2022M-011166-R2	$ -	Vigente	227599
962	41473	LOSARTAN 100MG TABLETA | ANGLOPHARMA | TENSYPRES-K	$ 200	ANGLOPHARMA	CAJA X 250 TABLET	20032566-6	C09CA01	2019M-0012645-R	$ -	Vigente	20032566
963	41474	LOSARTAN 100MG TABLETA | BIOQUIFAR | LOSARTEN	$ 148	BIOQUIFAR	CAJA X 1.000 TABL	19980115-7	C09CA01	2021M-0007758-R	$ -	Vigente	19980115
964	41477	LOSARTAN 100MG TABLETA | FARMACAPSULAS |	$ 218	FARMACAPSULAS	CAJA X 300 TABLET	20123643-17	C09CA01	2023M-0018171-R	$ -	Vigente	20123643
965	41481	LOSARTAN 100MG TABLETA | WINTHROP |	$ 375	WINTHROP	CAJA X 100 COMPR	20045848-2	C09CA01	2023M-0013265-R	$ -	Vigente	20045848
966	41482	LOSARTAN 50MG TABLETA (UNIDOSIS) | BIOQUIFAR | LOZARTEN	$ 120	BIOQUIFAR	CAJA X 1000 TABL	19975017-4	C09CA01	2021M-0007749-R	$ -	Vigente	19975017
967	41485	LOSARTAN 50MG TABLETA (UNIDOSIS) | FARMACAPSULAS |	$ 67	NOVAMED	C*300	20123645-17	C09CA01	2023M-0018181-R	$ -	Vigente	20123645
968	41486	LOSARTAN 50MG TABLETA (UNIDOSIS) | GENFAR |	$ 105	GENFAR	CAJA X 900 TABLET	19965499-3	C09CA01	2017M-0005915-R	$ -	Vigente	19965499
969	41487	LOSARTAN 50MG TABLETA (UNIDOSIS) | LAPROFF |	$ 109	LAPROFF	CAJA X 300 TABLET	20010197-3	C09CA01	2021M-0010430-R	$ -	Vigente	20010197

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	VALOR UNIDAD	LABORATORIO	PRESENTACION COMERCIAL	CUM	ATC	INVIMA	PRECIO REGULADO	ESTADO INVIMA	EXPEDIENTE INVIMA
970	41489	LOSARTAN 50MG TABLETA | ANGLOPHARMA | TENSYPRES-K	$ 120	ANGLOPHARMA	CAJA X 250 TABLE	20032072-5	C09CA01	2018M-0012913-R	$ -	Temp. no comerc - V	20032072
971	41490	LOSARTAN 50MG TABLETA | BIOQUIFAR | LOZARTEN	$ 120	BIOQUIFAR	CAJA X 1000 TABL	19975017-4	C09CA01	2021M-0007749-R	$ -	Vigente	19975017
972	41492	LOSARTAN 50MG TABLETA | ECAR |	$ 93	ECAR	CAJA X 300 TABLET	20051543-16	C09CA01	2023M-0013904-R	$ -	Vigente	20051543
973	41494	LOSARTAN 50MG TABLETA | FARMACAPSULAS |	$ 67	NOVAMED	CAJA X 300 TABLET	20123645-17	C09CA01	2023M-0018181-R	$ -	Vigente	20123645
974	41495	LOSARTAN 50MG TABLETA | GENFAR |	$ 105	GENFAR	CAJA X 900 TABLET	19965499-3	C09CA01	2017M-0005915-R	$ -	Vigente	19965499
975	41497	LOSARTAN 50MG TABLETA | LAPROFF |	$ 109	LAPROFF	CAJA X 300 TABLET	20010197-3	C09CA01	2021M-0010430-R	$ -	Vigente	20010197
976	41512	LOVASTATINA 20 MG TABLETA (UNIDOSIS) | LAPROFF |	$ 102	LAPROFF	CAJA X 300 TABLET	19927064-3	C10AA02	2019M-0001092-R	$ -	Vigente	19927064
977	41523	LOVASTATINA 20 MG TABLETA | LAPROFF |	$ 102	LAPROFF	CAJA X 300 TABLET	19927064-3	C10AA02	2019M-0001092-R	$ -	Vigente	19927064
978	41728	MEBENDAZOL 100MG/5ML SUSPENSION | COASPHARMA | ASCAZOL	$ 3,739	COASPHARMA	FCO*30ML	19948951-1	P02CA01	2023M-0004683-R	$ -	Vigente	19948951
979	41737	MEDROXIPROGESTERONA + ESTRADIOL CIPIONATO 25MG+5MG SOLUCION INYECTABL	$ 9,226	AULEN PHARMA	CAJA X 50 AMPOLL	20018905-1	G03AA17	2016M-0011233-R	$ 12,994	Temp. no comerc - V	20018905
980	41739	MEDROXIPROGESTERONA + ESTRADIOL CIPIONATO 25MG+5MG SOLUCION INYECTABL	$ 8,414	PROFAMILIA	CAJA X 50 AMPOLL	13854-1	G03AA17	2007M-006325-R1	$ 12,994	Temp. no comerc - V	13854
981	46165	MEDROXIPROGESTERONA 150MG/1ML SOLUCION INYECTABLE | PROFAMILIA | ILEINE	$ 10,483	PROFAMILIA	CAJA X 24 AMPOLL	20175926-1	G03AC06	2021M-0020159	$ 10,483	Vigente	20175926
982	41742	MEDROXIPROGESTERONA 150MG/3ML SOLUCION INYECTABLE | PFIZER | DEPO-PROV	$ 10,483	PFIZER	C*1 VIAL X 3ML	42163-1	G03AC06	2019M-013708-R3	$ 10,483	Vigente	42163
983	41743	MEDROXIPROGESTERONA 5MG TABLETA (UNIDOSIS) | AG |	$ 341	AMERICAN GENER	CAJA X 30 TABLETA	19999216-1	G03AC06	2023M-0009149-R	$ 341	Vigente	19999216
984	41744	MEDROXIPROGESTERONA 5MG TABLETA | AG |	$ 341	AMERICAN GENER	CAJA X 30 TABLETA	19999216-1	G03AC06	2023M-0009149-R	$ 341	Vigente	19999216
985	41745	MEDROXIPROGESTERONA 5MG TABLETA | PFIZER | PROVERA	$ 341	PFIZER	CAJA X 30 TABLETA	21776-2	G03AC06	2021M-008808-R4	$ 341	Vigente	21776
986	41792	MEROPENEM 1GR/ML SOLUCION INYECTABLE | ANTIBIOTICOS DE COLOMBIA |	$ 17,146	ANTIBIOTICOS DE	CAJA X 10 VIALES	20125407-1	J01DH02	2019M-0019370	$ 49,820	Vigente	20125407
987	41793	MEROPENEM 1GR/ML SOLUCION INYECTABLE | AUROBINDO PHARMA | MEROGRAM	$ 29,082	AUROBINDO PHA	CAJA X 1 VIAL	20087664-1	J01DH02	2021M-0016293-R	$ 49,820	Vigente	20087664
988	41794	MEROPENEM 1GR/ML SOLUCION INYECTABLE | FARMALOGICA |	$ 17,078	FARMALOGICA	CAJA X 10 VIALES	19961388-1	J01DH02	2021M-0005798-R	$ 49,820	Vigente	19961388
989	41796	MEROPENEM 1GR/ML SOLUCION INYECTABLE | FRESENIUS KABI | KABIPENEM	$ 30,962	FRESENIUS KABI	CAJA X 10 VIALES	20085484-1	J01DH02	2021M-0016622-R	$ 49,820	Vigente	20085484
990	41799	MEROPENEM 1GR/ML SOLUCION INYECTABLE | PROCAPS | MEROBAC	$ 24,934	PROCAPS	CAJA X 1 VIAL	20010367-1	J01DH02	2020M-0010486-R	$ 49,820	Vigente	20010367
991	41802	MEROPENEM 1GR/ML SOLUCION INYECTABLE | VICAR FARMACEUTICA |	$ 17,078	VICAR	CAJA X 10 VIALES	19978219-1	J01DH02	2019M-0007641-R	$ 49,820	Vigente	19978219
992	41803	MEROPENEM 1GR/ML SOLUCION INYECTABLE | VITALIS |	$ 32,800	VITALIS	CAJA X 10 VIALES	19942150-5	J01DH02	2020M-0003839-R	$ 49,820	Vigente	19942150
993	41821	MESALAZINA 500MG TABLETA (UNIDOSIS) | HUMAX |	$ 886	HUMAX	CAJA X 30 TABLETA	19940343-2	A07EC02	2019M-0002898-R	$ 1,380	Temp. no comerc - V	19940343
994	41823	MESALAZINA 500MG TABLETA | FERRING | PENTASA	$ 1,380	FERRING	CAJA X 50 TABLETA	19979281-1	A07EC02	2023M-0007486-R	$ 1,380	Vigente	19979281
995	41825	MESALAZINA 500MG TABLETA | HUMAX |	$ 886	HUMAX	CAJA X 30 TABLETA	19940343-2	A07EC02	2019M-0002898-R	$ 1,380	Temp. no comerc - V	19940343
996	41826	MESALAZINA 500MG TABLETA | LABINCO | MESAX	$ 870	LABINCO	CAJA X 100TABLET	19999923-3	A07EC02	2021M-0009451-R	$ 1,380	Vigente	19999923
997	41852	METFORMINA 850MG TABLETA (UNIDOSIS) | PISA S.A |	$ 140	PISA S.A	CAJA X 30 TABLETA	19993869-1	A10BA02	2009M-0009377	$ -	Vigente	19993869
998	41853	METFORMINA 850MG TABLETA (UNIDOSIS) | WINTHROP |	$ 133	WINTHROP	CAJA X 900 COMPR	19905554-12	A10BA02	2009M-13957-R1	$ -	Vigente	19905554
999	41854	METFORMINA 850MG TABLETA | ANGLOPHARMA |	$ 209	ANGLOPHARMA	CAJA X 250 TABLET	19936956-11	A10BA02	2013M-0002519-R	$ -	Vigente	19936956
1000	41859	METFORMINA 850MG TABLETA | PISA S.A |	$ 140	PISA S.A	CAJA X 30 TABLETA	19993869-1	A10BA02	2009M-0009377	$ -	Vigente	19993869
1001	41862	METFORMINA 850MG TABLETA | WINTHROP |	$ 133	WINTHROP	CAJA X 900 COMPR	19905554-12	A10BA02	2009M-13957-R1	$ -	Vigente	19905554
1002	49593	METILFENIDATO 10MG TABLETA | FONDO NACIONAL DE ESTUPEFACIENTES |	$ 719	FONDO NACIONA	CAJA X 30 TABLETA	20233511-1	N06BA04	2022M-0020828	$ 719	Vigente	20233511
1003	41865	METILFENIDATO 10MG TABLETA | NOVARTIS | RITALINA	$ 719	NOVARTIS	C*30	227970-2	N06BA04	2018M-011789-R2	$ 719	Vigente	227970
1004	41874	METILPREDNISOLONA 500MG/8ML SOLUCION INYECTABLE | BLAU | SUMITRIC	$ 18,357	BLAU	CAJA X 1 VIAL	19974253-2	H02AB04	2020M-0007085-R	$ 62,885	Vigente	19974253
1005	41878	METILPREDNISOLONA 500MG/8ML SOLUCION INYECTABLE | VITALIS |	$ 25,801	VITALIS	CAJA X 10 VIALES	19990590-11	H02AB04	2020M-0009196-R	$ 62,885	Vigente	19990590
1006	47907	METIMAZOL 5MG TABLETA (UNIDOSIS) | FARMA DE COLOMBIA | TAPAZOL	$ 384	FARMA DE COLOM	CAJA X 100 TABLET	41255-1	H03BB02	2019M-004189-R4	$ -	Vigente	41255
1007	41880	METIMAZOL 5MG TABLETA (UNIDOSIS) | METLEN FARMA | METLINA	$ 198	METLEN FARMA	CAJA X 100 TABLET	20025656-2	H03BB02	2017M-0011946-R	$ -	Vigente	20025656
1008	41882	METIMAZOL 5MG TABLETA | FARMA DE COLOMBIA | TAPAZOL	$ 384	FARMA DE COLOM	CAJA X 100 TABLET	41255-1	H03BB02	2019M-004189-R4	$ -	Vigente	41255
1009	41883	METIMAZOL 5MG TABLETA | METLEN FARMA | METLINA	$ 198	METLEN FARMA	CAJA X 100 TABLET	20025656-2	H03BB02	2017M-0011946-R	$ -	Vigente	20025656
1010	41887	METOCARBAMOL 750MG TABLETA (UNIDOSIS) | LABINCO | MIOFLEX	$ 214	LABINCO	CAJA X 100 TABLET	19948280-4	M03BA03	2015M-000444B-R	$ -	Vigente	19948280
1011	41888	METOCARBAMOL 750MG TABLETA | ANGLOPHARMA |	$ 316	ANGLOPHARMA	CAJA X 250 TABLET	229539-4	M03BA03	2022M-012910-R2	$ -	Vigente	229539
1012	41890	METOCARBAMOL 750MG TABLETA | LABINCO | MIOFLEX	$ 214	LABINCO	CAJA X 100 TABLET	19948280-4	M03BA03	2015M-000444B-R	$ -	Vigente	19948280
1013	41891	METOCARBAMOL 750MG TABLETA | LABQUIFAR | REFLEXAL	$ 237	LABQUIFAR	CAJA X 250 TABLET	20012141-1	M03BA03	2021M-0010886-R	$ -	Vigente	20012141
1014	41895	METOCLOPRAMIDA 10MG TABLETA (UNIDOSIS) | LAPROFF |	$ 259	LAPROFF	CAJA X 300 TABLET	19941418-4	A03FA01	2020M-0002998-R	$ -	Vigente	19941418
1015	49237	METOCLOPRAMIDA 10MG TABLETA | ARMOFAR | ENZIMAR	$ 315	ARMOFAR	CX30	19951449-2	A03FA01	2021M-0004597-R	$ -	Vigente	19951449
1016	49238	METOCLOPRAMIDA 10MG TABLETA | BUSSIE | PLASIL	$ 525	BUSSIE	C*30	19932174-3	A03FA01	2020M-0001972-R	$ -	Vigente	19932174
1017	41900	METOCLOPRAMIDA 10MG TABLETA | LAPROFF |	$ 259	LAPROFF	CAJA X 300 TABLET	19941418-4	A03FA01	2020M-0002998-R	$ -	Vigente	19941418
1018	41901	METOCLOPRAMIDA 10MG TABLETA | NOVAMED | DIGESPAR 10 MG	$ 425	NOVAMED	CAJA POR 300 TAB	20050909-14	A03FA01	2021M-0013901-R	$ -	Vigente	20050909
1019	41904	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE | BIOSANO |	$ 1,014	BIOSANO	CAJA X 100 AMPOL	19931879-4	A03FA01	2020M-0002205-R	$ -	Vigente	19931879
1020	41906	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE | FARMIONNI |	$ 834	FARMIONNI	CAJA X 100 AMPOL	19993923-13	A03FA01	2020M-0009120-R	$ -	Vigente	19993923
1021	41910	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE | RYAN |	$ 1,330	RYAN	C*100 AMP	230145-3	A03FA01	2019M-012181-R2	$ -	Vigente	230145
1022	41912	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE | VITALIS |	$ 1,015	VITALIS	CAJA X 100 AMPOL	20162259-4	A03FA01	2021M-0020010	$ -	Vigente	20162259
1023	41913	METOCLOPRAMIDA 4MG/ML SOLUCION ORAL | BIOQUIFAR | HEMETIL	$ 4,900	BIOQUIFAR	FRASCO X 30 ML	20158221-1	A03FA01	2019M-0019098	$ -	Vigente	20158221
1024	41914	METOCLOPRAMIDA 4MG/ML SOLUCION ORAL | BUSSIE |	$ 4,075	BUSSIE	FRASCO X 30 ML	19930423-2	A03FA01	2020M-0001687-R	$ -	Vigente	19930423
1025	41915	METOCLOPRAMIDA 4MG/ML SOLUCION ORAL | COASPHARMA |	$ 2,667	COASPHARMA	FCO*30ML	19933831-1	A03FA01	2018M-0002256-R	$ -	Vigente	19933831
1026	41921	METOPROLOL 100MG TABLETA | ROPSOHN | BETOPROLOL	$ 201	ROPSOHN	CAJA X 30 TABLETA	39210-7	C07AB02	2014M-013817-R2	$ 904	Vigente	39210
1027	41922	METOPROLOL 100MG TABLETA | TECNOQUIMICAS |	$ 447	TECNOQUIMICAS	CAJA X 30 TABLETA	19943526-9	C07AB02	2023M-0003250-R	$ 904	Vigente	19943526
1028	41924	METOPROLOL 50MG TABLETA (UNIDOSIS) | GENFAR |	$ 80	GENFAR	CAJA X 300 COMPR	19976470-3	C07AB02	2023M-0007318-R	$ 452	Vigente	19976470
1029	41925	METOPROLOL 50MG TABLETA (UNIDOSIS) | ROPSOHN | BETOPROLOL	$ 93	ROPSOHN	CAJA X 30 TABLETA	50707-1	C07AB02	2016M-003666-R2	$ 452	Vigente	50707
1030	41927	METOPROLOL 50MG TABLETA | GENFAR |	$ 80	GENFAR	CAJA X 300 COMPR	19976470-3	C07AB02	2023M-0007318-R	$ 452	Vigente	19976470
1031	41930	METOPROLOL 50MG TABLETA | ROPSOHN | BETOPROLOL	$ 93	ROPSOHN	CAJA X 30 TABLETA	50707-1	C07AB02	2016M-003666-R2	$ 452	Vigente	50707
1032	41931	METOPROLOL 5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE | ADS PHARMA |	$ 18,875	ADS PHARMA	CAJA X 5 AMPOLLA	20149724-1	C07AB02	2019M-0019459	$ -	Vigente	20149724
1033	50664	METOPROLOL 5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE | REPREFARCO |	$ 15,300	REPREFARCO	CAJA X 10 AMPOLL	N/A	C07AB02	IUM:1T1024151O1	$ -	N/A	VITAL NO DISP
1034	41932	METOPROLOL 5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE | ROPSOHN | BETOPROLOL	$ 31,183	ROPSOHN	CAJA X 8 AMPOULE	39227-5	C07AB02	2012M-012597-R2	$ -	Vigente	39227
1035	41936	METOPROLOL SUCCINATO 25MG TABLETA | ASTRA ZENECA | BETALOC ZOK	$ 285	ASTRAZENECA	CAJA X 30 TABLETA	19927923-5	C07AB02	2021M-0002062-R	$ 285	Vigente	19927923
1036	50188	METOTREXATO 2.5MG TABLETA (UNIDOSIS) | GENBIE SAS |	$ 503	GENBIE SAS	CAJA X 30 TABLETA	N/A	L01BA01	IUM:1M10172210	$ -	N/A	VITAL NO DISP
1037	41944	METOTREXATO 2.5MG TABLETA (UNIDOSIS) | ROPSOHN |	$ 867	ROPSOHN	CAJA X 100 TABLET	20062852-1	L01BA01	2015M-0015773	$ -	Temp. no comerc - V	20062852
1038	41945	METOTREXATO 2.5MG TABLETA (UNIDOSIS) | SEVEN PHARMA | SPTREX	$ 503	SEVEN PHARMA	CAJA X 100 TABLET	N/A	L01BA01	IUM:1M10172210	$ -	N/A	VITAL NO DISP
1039	49590	METOTREXATO 2.5MG TABLETA (UNIDOSIS) | TECNOFARMA | METHOTREXATO	$ 503	TECNOFARMA	UNIDOSIS	19927154-6	L01BA01	2023M-0001140-R	$ -	Vigente	19927154
1040	47240	METOTREXATO 2.5MG TABLETA | GENBIE SAS |	$ 503	GENBIE	CAJA X 30 TABLETA	N/A	L01BA01	IUM:1M10172210	$ -	N/A	VITAL NO DISP
1041	41949	METOTREXATO 2.5MG TABLETA | NEXT PHARMA | SPTREX	$ 503	SEVEN PHARMA	CAJA X 100 TABLET	N/A	L01BA01	IUM:1M10172210	$ -	N/A	VITAL NO DISP
1042	41950	METOTREXATO 2.5MG TABLETA | ROPSOHN |	$ 867	ROPSOHN	CAJA X 100 TABLET	20062852-1	L01BA01	2015M-0015773	$ -	Temp. no comerc - V	20062852
1043	41951	METOTREXATO 2.5MG TABLETA | TECNOFARMA | METHOTREXATO	$ 503	TECNOFARMA	CAJA X 100 TABLET	19927154-6	L01BA01	2023M-0001140-R	$ -	Vigente	19927154
1044	41976	METRONIDAZOL 125MG/5ML SUSPENSION | ECAR |	$ 6,426	ECAR	FRASCO X 120 ML	27222-5	P01AB01	2009M-008929R2	$ -	Vigente	27222
1045	41979	METRONIDAZOL 250MG/5ML SUSPENSION | ANGLOPHARMA | SOLMETRIN	$ 8,056	ANGLOPHARMA	FRASCO POR 120 N	20174987-1	P01AB01	2021M-0020536	$ -	Vigente	20174987
1046	41981	METRONIDAZOL 250MG/5ML SUSPENSION | ECAR |	$ 6,294	ECAR	FRASCO POR 120 N	20163014-1	P01AB01	2022M-0020590	$ -	Vigente	20163014
1047	41983	METRONIDAZOL 250MG/5ML SUSPENSION | LABQUIFAR | MEBICITROF	$ 8,047	LABQUIFAR	FRASCO X 120 ML	19980113-1	A01AB17	2020M-0007589-R	$ -	Vigente	19980113
1048	41984	METRONIDAZOL 250MG/5ML SUSPENSION | SIEGFRIED | METROZIN	$ 12,201	SIEGFRIED	FRASCO X 120 ML	46578-11	P01AB01	2019M-005514-R4	$ -	Vigente	46578
1049	41987	METRONIDAZOL 500MG OVULO (UNIDOSIS) | COLMED |	$ 790	COLMED	CAJA X 200 OVULO	1983837-4	G01AF01	2022M-003380-R3	$ -	Vigente	1983837
1050	47908	METRONIDAZOL 500MG OVULO (UNIDOSIS) | SIEGFRIED | METROZIN	$ 994	PROCAPS	CAJA X 10 OVULOS	45999-1	P01AB01	2021M-005441-R4	$ -	Vigente	45999
1051	41989	METRONIDAZOL 500MG OVULO | COLMED |	$ 790	COLMED	CAJA X 200 OVULO	1983837-4	G01AF01	2022M-003380-R3	$ -	Vigente	1983837
1052	41990	METRONIDAZOL 500MG OVULO | PROCAPS | METROZIN	$ 994	PROCAPS	CAJA X 10 OVULOS	45999-2	P01AB01	2021M-005441-R4	$ -	Vigente	45999
1053	41992	METRONIDAZOL 500MG TABLETA (UNIDOSIS) | ECAR |	$ 137	ECAR	CAJA X 500 TABLET	23439-4	P01AB01	2021M-007158-R3	$ -	Vigente	23439
1054	41993	METRONIDAZOL 500MG TABLETA (UNIDOSIS) | GENFAR |	$ 200	GENFAR	CAJA X 100 TABLET	29653-3	P01AB01	2023M-009881-R3	$ -	Vigente	29653
1055	48081	METRONIDAZOL 500MG TABLETA (UNIDOSIS) | LABQUIFAR | MEBICITROF	$ 197	LABQUIFAR	CAJA X 250 TABLET	19959772-7	P01AB01	2023M-0005207-R	$ -	Vigente	19959772
1056	41995	METRONIDAZOL 500MG TABLETA | ECAR |	$ 137	ECAR	CAJA X 500 TABLET	23439-4	P01AB01	2021M-007158-R3	$ -	Vigente	23439
1057	41996	METRONIDAZOL 500MG TABLETA | GENFAR |	$ 200	GENFAR	CAJA X 100 TABLET	29653-3	P01AB01	2023M-009881-R3	$ -	Vigente	29653
1058	41997	METRONIDAZOL 500MG TABLETA | LABQUIFAR | MEBICITROF	$ 197	LABQUIFAR	CAJA X 250 TABLET	19959772-7	P01AB01	2023M-0005207-R	$ -	Vigente	19959772

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	VALOR UNIDAD	LABORATORIO	PRESENTACION COMERCIAL	CUM	ATC	INVIMA	PRECIO REGULADO	ESTADO INVIMA	EXPEDIENTE INVIMA
1059	42000	METRONIDAZOL 500MG/100ML SOLUCION INYECTABLE | CORPAUL |	$ 4,770	CORPAUL	BOLSA PEBD X 100	19998302-9	J01XD01	2023M-0009758-R	$ -	Vigente	19998302
1060	42001	METRONIDAZOL 500MG/100ML SOLUCION INYECTABLE | FARMALOGICA | TENAFLOX	$ 3,438	FARMALOGICA	AMPOLLA	19938260-2	J01XD01	2023M-0002738-R	$ -	Vigente	19938260
1061	42003	METRONIDAZOL 500MG/100ML SOLUCION INYECTABLE | PISA S.A | OTROZOL	$ 3,462	PISA S.A	FCO*100ML	201950-1	J01XD01	2022M-010787-R2	$ -	Vigente	201950
1062	42053	MIDAZOLAM 15MG/3ML SOLUCION INYECTABLE | BIOSANO |	$ 6,276	BIOSANO	CAJA X 100 AMPOL	19940108-6	N05CD08	2022M-0003120-R	$ -	Vigente	19940108
1063	50458	MIDAZOLAM 15MG/3ML SOLUCION INYECTABLE | PROCLIN | BENZOSED	$ 6,160	PROCLIN	CAJA X 5	20297138-1	N05CD08	2025M-0022215	$ -	Vigente	20297138
1064	42061	MIDAZOLAM 15MG/3ML SOLUCION INYECTABLE | VITALIS |	$ 8,404	VITALIS	CAJA X 10 AMPOL	20057389-2	N05CD08	2020M-0014713-R	$ -	Vigente	20057389
1065	42068	MIDAZOLAM 5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE | BLASKOV | MIDASEDAN	$ 6,195	BLASKOV	CAJA X 5 AMPOLLA	19972421-4	N05CD08	2018M-0006755-R	$ -	Vigente	19972421
1066	42070	MIDAZOLAM 5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE | CORPAUL |	$ 2,723	CORPAUL	CAJA X 25 AMPOLL	20043279-2	N05CD08	2020M-0013562-R	$ -	Vigente	20043279
1067	42072	MIDAZOLAM 5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE | HUMAX |	$ 4,241	HUMAX	CAJA X 5 AMPOLLA	20198543-2	N05CD08	2021M-0020307	$ -	Temp. no comerc - V	20198543
1068	49255	MIFEPRISTONA 200MG TABLETA | PROSER | MEDIPRIST	$ 53,865	PROSER	C*1	20141902-1	G03XB01	2023M-0019005-R	$ -	Vigente	20141902
1069	42110	MINOXIDIL 10MG TABLETA (UNIDOSIS) | LABINCO |	$ 367	LABINCO	CAJA X 30 TABLET	19953252-4	C02DC01	2016M-0005263-R	$ -	Vigente	19953252
1070	42111	MINOXIDIL 10MG TABLETA | LABINCO |	$ 367	LABINCO	CAJA X 30 TABLET	19953252-4	C02DC01	2016M-0005263-R	$ -	Vigente	19953252
1071	42128	MISOPROSTOL 200MCG TABLETA (UNIDOSIS) | TECNOQUIMICAS | CYTIL	$ 6,272	TECNOQUIMICAS	CAJA CON FRASCO	19914260-3	A02BB01	2022M-015026-R3	$ -	Vigente	19914260
1072	42129	MISOPROSTOL 200MCG TABLETA | TECNOQUIMICAS | CYTIL	$ 6,272	TECNOQUIMICAS	CAJA CON FRASCO	19914260-3	A02BB01	2022M-015026-R3	$ -	Vigente	19914260
1073	47910	MISOPROSTOL 200MCG TABLETA VAGINAL (UNIDOSIS) | TECNOQUIMICAS | CYTIL V	$ 3,479	TECNOQUIMICAS	CAJA X 12 TABLET	20010043-24	G02AD06	2023M-0011559-R	$ -	Vigente	20010043
1074	42130	MISOPROSTOL 200MCG TABLETA VAGINAL | LAFRANCOL | INDUSTOL	$ 4,711	LAFRANCOL	CAJA X 8 TABLETAS	20015555-30	G02AD06	2016M-0011306-R	$ -	Temp. no comerc - V	20015555
1075	46173	MISOPROSTOL 200MCG TABLETA VAGINAL | TECNOQUIMICAS | CYTIL V	$ 3,479	TECNOQUIMICAS	CAJA X 12 TABLET	20010043-31	G02AD06	2023M-0011559-R	$ -	Vigente	20010043
1076	49265	MONTELUKAST 5MG TABLETA | HETERO | PEDIATRICO	$ 583	HETERO	CX30	20089873-1	R03DC03	2016M-0016811	$ 1,167	Vigente	20089873
1077	42199	MONTELUKAST 5MG TABLETA MASTICABLE | GENFAR |	$ 1,167	GENFAR	C*30	19976035-2	R03DC03	2023M-0007171-R	$ 1,167	Vigente	19976035
1078	42201	MONTELUKAST 5MG TABLETA MASTICABLE | LASANTE |	$ 583	LA SANTE	CAJA X 10 TABLET	19936556-7	R03DC03	2022M-0002450-R	$ 1,167	Vigente	19936556
1079	51229	MORFINA 2% SOLUCION ORAL | WILLOW PHARMA F.N.E. |	$ 75,140	WILLOW PHARMA	FRASCO X 20ML	N/A	N/A	IUM:1M1D6397100	$ -	N/A	VITAL NO DISP
1080	42204	MORFINA 3% SOLUCION ORAL | SYNTHESIS |	$ 74,760	SYNTHESIS	FCO*30ML	218190-1	N02AA01	2017M-006983-R2	$ -	Vigente	218190
1081	42205	MORFINA CLORHIDRATO 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE | RYAN |	$ 5,712	RYAN	C*10 AMP	20013906-1	N02AA01	2020M-0010453-R	$ -	Vigente	20013906
1082	42250	NALOXONA 0.4MG/ML SOLUCION INYECTABLE | FEPARVI |	$ 47,129	FEPARVI	CAJA X 10 AMPOL	19960975-1	V03AB15	2022M-0005304-R	$ -	Vigente	19960975
1083	42252	NALOXONA 0.4MG/ML SOLUCION INYECTABLE | RYAN | NALOXIV	$ 42,500	RYAN	C*10 AMP X 1ML	20069787-1	V03AB15	2020M-0015563-R	$ -	Vigente	20069787
1084	42258	NAPROXENO 150MG/5ML (3%) SUSPENSION | ANGLOPHARMA |	$ 6,301	ANGLOPHARMA	FRASCO X 80 ML	20156034-1	M01AE02	2019M-0019011	$ -	Vigente	20156034
1085	42259	NAPROXENO 150MG/5ML (3%) SUSPENSION | BIOQUIFAR | PERCLUSONE	$ 6,650	BIOQUIFAR	FRASCO X 80 ML	20013112-2	M01AE02	2020M-0010563-R	$ -	En tramite renov	20013112
1086	42262	NAPROXENO 150MG/5ML (3%) SUSPENSION | LABINCO | NAPROX	$ 5,082	LABINCO	FRASCO X 80 ML	19986585-2	M01AE02	2008M-0008334	$ -	Vigente	19986585
1087	42263	NAPROXENO 250MG TABLETA (UNIDOSIS) | GENFAR |	$ 147	GENFAR	CAJA X 900 COMPR	17145-18	M01AE02	2021M-002839-R3	$ -	Vigente	17145
1088	42266	NAPROXENO 250MG TABLETA | BIOQUIFAR | PERCLUSONE	$ 251	BIOQUIFAR	CAJA X 250 TABLET	20006034-2	M01AE02	2019M-0009959-R	$ -	Vigente	20006034
1089	42268	NAPROXENO 250MG TABLETA | GENFAR |	$ 147	GENFAR	CAJA X 900 COMPR	17145-18	M01AE02	2021M-002839-R3	$ -	Vigente	17145
1090	42271	NAPROXENO 500MG TABLETA (UNIDOSIS) | GENFAR |	$ 365	GENFAR	CAJA X 10 TABLET	31190-1	M01AE02	2019M-010156-R3	$ -	Vigente	31190
1091	42274	NAPROXENO 500MG TABLETA | GENFAR |	$ 365	GENFAR	CAJA X 10 TABLET	31190-1	M01AE02	2019M-010156-R3	$ -	Vigente	31190
1092	47914	NIFEDIPINO RETARD 30MG CAPSULA (UNIDOSIS) | FARMACAPSULAS | BECLAZONE	$ 348	FARMACAPSULAS	CAJA X 300 CAPSU	20061399-1	C08CA05	2015M-0015659	$ -	Vigente	20061399
1093	42312	NIFEDIPINO RETARD 30MG CAPSULA (UNIDOSIS) | NOVAMED | ACERDIL	$ 332	NOVAMED	CAJA X 300 CAPSU	20025310-9	C08CA05	2023M-0012346-R	$ -	Vigente	20025310
1094	42314	NIFEDIPINO RETARD 30MG CAPSULA | FARMACAPSULAS |	$ 348	FARMACAPSULAS	CAJA X 300 CAPSU	20061399-1	C08CA05	2015M-0015659	$ -	Vigente	20061399
1095	42316	NIFEDIPINO RETARD 30MG CAPSULA | NOVAMED |	$ 332	NOVAMED	CAJA X 300 CAPSU	20025310-9	C08CA05	2023M-0012346-R	$ -	Vigente	20025310
1096	42329	NIMODIPINO 30MG TABLETA (UNIDOSIS) | EXPOFARMA |	$ 291	EXPOFARMA	CAJA X 250 TABLET	19966420-4	C08CA06	2017M-0006364-R	$ -	Vigente	19966420
1097	42330	NIMODIPINO 30MG TABLETA (UNIDOSIS) | PAULY | NIDIP	$ 213	PAULY	CAJA X 100 TABLET	40927-14	C08CA06	2022M-013061-R4	$ -	Vigente	40927
1098	47916	NIMODIPINO 30MG TABLETA (UNIDOSIS) | SIEGFRIED | NISOM	$ 259	SIEGFRIED	CAJA X 100 TABLET	19907710-3	C08CA06	2016M-14363-R2	$ -	Vigente	19907710
1099	42331	NIMODIPINO 30MG TABLETA | EXPOFARMA |	$ 291	EXPOFARMA	CAJA X 250 TABLET	19966420-4	C08CA06	2017M-0006364-R	$ -	Vigente	19966420
1100	42332	NIMODIPINO 30MG TABLETA | PAULY | NIDIP	$ 213	PAULY	CAJA X 100 TABLET	40927-14	C08CA06	2022M-013061-R4	$ -	Vigente	40927
1101	42333	NIMODIPINO 30MG TABLETA | SIEGFRIED | NISOM	$ 259	SIEGFRIED	CAJA X 100 TABLET	19907710-3	C08CA06	2016M-14363-R2	$ -	Vigente	19907710
1102	42340	NISTATINA + OXIDO DE ZINC 100.000U.I. + 200MG CREMA TOPICA | COLMED | 60GR	$ 25,760	COLMED	TUBO X 60 GRAMO	19999146-2	D01AA01	2018M-0009123-R	$ -	Vigente	19999146
1103	42343	NISTATINA + OXIDO DE ZINC 100.000U.I. + 200MG CREMA TOPICA | LABINCO | INSTAC	$ 11,841	LABINCO	TUB*30G	19999393-2	D01AA20	2021M-0009454-R	$ -	Vigente	19999393
1104	42344	NISTATINA + OXIDO DE ZINC 100.000U.I. + 200MG CREMA TOPICA | LABINCO | INSTAC	$ 36,800	LABINCO	TUBO X 60 GRAMO	19999393-3	D01AA20	2021M-0009454-R	$ -	Vigente	19999393
1105	42345	NISTATINA + OXIDO DE ZINC 100.000U.I. + 200MG CREMA TOPICA | TECNOQUIMICAS |	$ 20,429	TECNOQUIMICAS	TUBO X 30 GRAMO	19906379-3	D02AB99	2022M-14151-R2	$ -	Vigente	19906379
1106	42350	NISTATINA 10.000.000 U.I. CREMA TOPICA | VON HALLER | NISTAVON	$ 16,649	VON HALLER	TUBO X 20 GRAMO	19967422-1	D01AA01	2019M-0006640-R	$ -	Vigente	19967422
1107	42351	NISTATINA 100.000U.I. CREMA TOPICA | COASPHARMA | TISAT	$ 16,123	COASPHARMA	TUB*30G	20022631-2	D01AA01	2022M-0011841-R	$ -	Vigente	20022631
1108	42356	NISTATINA 100.000U.I./ML SUSPENSION | BIOQUIFAR | HONGISTINA	$ 10,500	BIOQUIFAR	FRASCO X 60 ML	20009377-1	A07AA02	2019M-0009968-R	$ -	Vigente	20009377
1109	42357	NISTATINA 100.000U.I./ML SUSPENSION | COASPHARMA |	$ 6,040	COASPHARMA	FRASCO X 60 ML	19956538-1	A07AA02	2016M-0005332-R	$ -	Vigente	19956538
1110	42358	NISTATINA 100.000U.I./ML SUSPENSION | LABINCO |	$ 6,048	LABINCO	FRASCO X 60 ML	19997076-1	A07AA02	2020M-0008850-R	$ -	Vigente	19997076
1111	42361	NISTATINA 500.000U.I. TABLETA | VON HALLER | NISTAVON TABLETA	$ 829	VON HALLER	C*24	19983446-2	A07AA02	2023M-0007898-R	$ -	Vigente	19983446
1112	42394	NITROFURANTOINA 100MG TABLETA (UNIDOSIS) | RECIPE |	$ 351	RECIPE	CAJA X 40 TABLET	19985876-2	V06DD01	2020M-0008104-R	$ -	Vigente	19985876
1113	42400	NITROFURANTOINA 100MG TABLETA | LAPROFF |	$ 371	LAPROFF	CAJA X 300 CAPSU	20029519-3	J01XE01	2023M-0012595-R	$ -	Vigente	20029519
1114	42401	NITROFURANTOINA 100MG TABLETA | RECIPE |	$ 351	RECIPE	CAJA X 40 TABLET	19985876-2	V06DD01	2020M-0008104-R	$ -	Vigente	19985876
1115	42407	NITROFURAZONA 0.2%/40GR POMADA | BREMMYMG S.A.S | NITROFUR	$ 34,580	BREMMYMG S.A.S	TUB*40G	19968374-1	D08AF99	2021M-0006953-R	$ -	Vigente	19968374
1116	42408	NITROFURAZONA 0.2%/40GR POMADA | OPHALAC |	$ 11,386	OPHALAC	TUBO X 40 GRAMO	20055151-3	D08AF01	2022M-0014330-R	$ -	Vigente	20055151
1117	42411	NITROFURAZONA 0.2%/454GR POMADA | HIC S.A.S. |	$ 70,954	HIC S.A.S.	POTE X 454 GRAM	19996464-1	D08AF99	2009M-0009894	$ -	Vigente	19996464
1118	42412	NITROFURAZONA 0.2%/500GR POMADA | A-H ROBINS | CUYDERM	$ 76,018	A-H ROBINS	POTE X 500 GRAM	20125253-4	D08AF01	2019M-0018790	$ -	Vigente	20125253
1119	42414	NITROFURAZONA 0.2%/500GR POMADA | BREMMYMG S.A.S | NITROFUR	$ 72,380	BREMMYMG S.A.S	PTE*500G	19968374-3	D08AF99	2021M-0006953-R	$ -	Vigente	19968374
1120	45395	NITROGLICERINA 50MG/10ML SOLUCION INYECTABLE | ADS PHARMA |	$ 18,700	ADS PHARMA	CAJA POR 10 AMP	20251733-1	C01DA02	2023M-0021190	$ -	Vigente	20251733
1121	47918	NITROGLICERINA 50MG/10ML SOLUCION INYECTABLE | HOLLAND GROUP | NITROCAN	$ 19,295	HOLLAND GROUP	CAJA POR 10 AMP	N/A	C01DA02	IUM:1T102415100	$ -	N/A	VITAL NO DISP
1122	42419	NITROGLICERINA 50MG/10ML SOLUCION INYECTABLE | RYAN |	$ 25,148	RYAN	C*25 AMP	19950159-6	C01DA02	2021M-0005062-R	$ -	Vigente	19950159
1123	42420	NITROGLICERINA 50MG/10ML SOLUCION INYECTABLE | SIGMAFARMA |	$ 21,420	SIGMAFARMA	CAJA POR 10 AMP	N/A	C01DA02	IUM:1T102415100	$ -	N/A	VITAL NO DISP
1124	42434	NORFLOXACINO 400MG TABLETA (UNIDOSIS) | BIOQUIFAR | UROTRIN	$ 317	BIOQUIFAR	CAJA X 280 TABLET	19942965-3	J01MA06	2021M-0003350-R	$ -	Vigente	19942965
1125	42436	NORFLOXACINO 400MG TABLETA | BIOQUIFAR | UROTRIN	$ 317	BIOQUIFAR	CAJA X 280 TABLET	19942965-3	J01MA06	2021M-0003350-R	$ -	Vigente	19942965
1126	42439	NORFLOXACINO 400MG TABLETA | LAPROFF |	$ 376	LAPROFF	CAJA X 300 TABLET	20028243-5	J01MA06	2022M-0012426-R	$ -	Vigente	20028243
1127	42491	OLANZAPINA 10MG TABLETA (UNIDOSIS) | LASANTE |	$ 538	LA SANTE	CAJA X 60 TABLET	19974415-2	N05AH03	2021M-0007233-R	$ 3,981	Vigente	19974415
1128	47565	OLANZAPINA 10MG TABLETA (UNIDOSIS) | SIEGFRIED | MEFLAX	$ 345	SIEGFRIED	CAJA X 30 TABLET	19979471-6	N05AH03	2022M-0008128-R	$ 3,981	Vigente	19979471
1129	42494	OLANZAPINA 10MG TABLETA | LASANTE |	$ 538	LA SANTE	CAJA X 60 TABLET	19974415-2	N05AH03	2021M-0007233-R	$ 3,981	Vigente	19974415
1130	47207	OLANZAPINA 10MG TABLETA | SIEGFRIED | MEFLAX	$ 345	SIEGFRIED	CAJA X 30 TABLET	19979471-6	N05AH03	2022M-0008128-R	$ 3,981	Vigente	19979471
1131	42501	OLANZAPINA 5MG TABLETA (UNIDOSIS) | LASANTE |	$ 343	LA SANTE	CAJA X 50 TABLET	19974414-2	N05AH03	2022M-0007232-R	$ 1,990	Vigente	19974414
1132	48031	OLANZAPINA 5MG TABLETA (UNIDOSIS) | SIEGFRIED | MEFLAX	$ 297	SIEGFRIED	CAJA X 30	19979472-6	N05AH03	2022M-0007909-R	$ 1,990	Vigente	19979472
1133	42505	OLANZAPINA 5MG TABLETA | LASANTE |	$ 343	LA SANTE	CAJA X 50 TABLET	19974414-2	N05AH03	2022M-0007232-R	$ 1,990	Vigente	19974414
1134	47112	OLANZAPINA 5MG TABLETA | SIEGFRIED | MEFLAX	$ 297	SIEGFRIED	CAJA X 30	19979472-6	N05AH03	2022M-0007909-R	$ 1,990	Vigente	19979472
1135	42543	OMEPRAZOL 20MG CAPSULA (UNIDOSIS) | BIOQUIFAR | PRAZIDEX	$ 160	BIOQUIFAR	CAJA X 250 CAPSU	19908307-5	A02BC01	2021M-0000200-R	$ 896	Vigente	19908307
1136	42544	OMEPRAZOL 20MG CAPSULA (UNIDOSIS) | FARMACOL CHINOIN |	$ 107	FARMACOL CHINO	CAJA X 300 CAPSU	41072-2	A02BC01	2021M-013239-R3	$ 896	Vigente	41072
1137	42546	OMEPRAZOL 20MG CAPSULA (UNIDOSIS) | NOVAMED | PRAZED	$ 107	NOVAMED	CAJA X 600 CAPSU	20035947-28	A02BC01	2019M-0013109-R	$ 896	Vigente	20035947
1138	42548	OMEPRAZOL 20MG CAPSULA | BIOQUIFAR | PRAZIDEX	$ 160	BIOQUIFAR	CAJA X 250 CAPSU	19908307-5	A02BC01	2021M-0000200-R	$ 896	Vigente	19908307
1139	42550	OMEPRAZOL 20MG CAPSULA | FARMACOL CHINOIN |	$ 107	FARMACOL CHINO	CAJA X 300 CAPSU	41072-2	A02BC01	2021M-013239-R3	$ 896	Vigente	41072
1140	42554	OMEPRAZOL 20MG CAPSULA | NOVAMED |	$ 107	NOVAMED	CAJA X 600 CAPSU	20035947-28	A02BC01	2019M-0013109-R	$ 896	Vigente	20035947
1141	42561	OMEPRAZOL 40MG SOLUCION INYECTABLE | BLAU | SUMICETRON	$ 5,620	BLAU	CAJA X 1 VIAL	19989805-4	A02BC01	2021M-0008525-R	$ -	Vigente	19989805
1142	42558	OMEPRAZOL 40MG SOLUCION INYECTABLE | DELTA | K-DELPRAZOL	$ 5,620	DELTA	CAJA X 10 VIALES	20044344-2	A02BC01	2023M-0013645-R	$ -	Vigente	20044344
1143	47799	OMEPRAZOL 40MG SOLUCION INYECTABLE | PROCAPS | ATREON	$ 5,620	PROCAPS	CAJA X 10	20220123-1	A02BC01	2023M-0020957	$ -	Vigente	20220123
1144	46982	OMEPRAZOL 40MG SOLUCION INYECTABLE | SEVEN PHARMA |	$ 4,373	SEVEN PHARMA	CAJA X 1 VIAL	20200408-1	A02BC01	2023M-0021105	$ -	Vigente	20200408
1145	42562	OMEPRAZOL 40MG SOLUCION INYECTABLE | VITALIS |	$ 6,508	VITALIS	CAJA X 50 VIALES	19922566-9	A02BC01	2022M-0000504-R	$ -	Vigente	19922566
1146	42577	ONDANSETRON 8MG/4ML SOLUCION INYECTABLE | BAXTER | BLOKSER	$ 4,223	BAXTER	CAJA X 25 AMPOL	20095751-3	A04AA01	2022M-0017422-R	$ -	Vigente	20095751
1147	42578	ONDANSETRON 8MG/4ML SOLUCION INYECTABLE | BIOSANO |	$ 2,306	BIOSANO	CAJA X 10 AMPOL	20125314-1	A04AA01	2023M-0018493-R	$ -	Vigente	20125314



ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	VALOR UNIDAD	LABORATORIO	PRESENTACION COMERCIAL	CUM	ATC	INVIMA	PRECIO REGULADO	ESTADO INVIMA	EXPEDIENTE INVIMA
1148	47167	ONDANSETRON 8MG/4ML SOLUCION INYECTABLE | BLAU |	$ 3,333	BLAU	CAJA X 20 AMPOLL	20068542-2	A04AA01	2014M-0015466	$ -	Vigente	20068642
1149	42580	ONDANSETRON 8MG/4ML SOLUCION INYECTABLE | CORPAUL |	$ 3,029	CORPAUL	CAJA X 25 AMPOLL	20065058-2	A04AA01	2020M-0015228-R	$ -	Vigente	20065058
1150	42581	ONDANSETRON 8MG/4ML SOLUCION INYECTABLE | FRESENIUS | ONDASETRON	$ 2,550	SANDERSON	CAJA X 10 AMPOL	20010204-1	A04AA01	2020M-0010649-R	$ -	Vigente	20010204
1151	49820	ONDANSETRON 8MG/4ML SOLUCION INYECTABLE | HB HUMAN BIOSCIENCE | CYSTRO	$ 2,040	HB HUMAN BIOSC	CAJA X 5 AMPOLLA	20106247-1	A04AA01	2017M-0017735	$ -	Vigente	20106247
1152	42606	OXACILINA 1GR SOLUCION INYECTABLE | DELTA |	$ 2,763	DELTA	CAJA X 10 VIALES	20140348-2	J01CF04	2020M-0019809	$ -	Vigente	20140348
1153	42607	OXACILINA 1GR SOLUCION INYECTABLE | FARMALOGICA |	$ 3,076	FARMALOGICA	CAJA X 10 VIALES	20049275-1	J01CF04	2023M-0014184-R	$ -	Vigente	20049275
1154	42609	OXACILINA 1GR SOLUCION INYECTABLE | SIGMAFARMA |	$ 2,738	BIOSANO	CAJA X 50 VIALES	20080533-2	J01CF04	2023M-0015911-R	$ -	Vigente	20080533
1155	42610	OXACILINA 1GR SOLUCION INYECTABLE | VITALIS |	$ 5,600	VITALIS	CAJA X 10 VIALES	222155-2	J01CF04	2022M-0011503-R2	$ -	Vigente	222155
1156	42611	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG TABLETA (UNIDOSIS) | SEVEN PHARMA | ESCITRO	$ 358	SEVEN PHARMA	CAJA X 30 TABLETA	20088760-2	N06AB10	2016M-0016808	$ -	Vigente	20088760
1157	47545	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG TABLETA (UNIDOSIS) | AUROBINDO | AUROESLAM	$ 234	AUROBINDO	CAJA X 28 TABLETA	20163892-2	N06AB10	2020M-0019942	$ -	Vigente	20163892
1158	42615	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG TABLETA (UNIDOSIS) | GENFAR |	$ 391	GENFAR	CAJA X 28 TABLETA	20014721-1	N06AB10	2020M-0010904-R	$ -	Vigente	20014721
1159	42616	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG TABLETA (UNIDOSIS) | INCOBRA | DEPRALIN	$ 167	INCOBRA	CAJA X 30 TABLETA	20023640-1	N06AB10	2016M-0012002-R	$ -	Vigente	20023640
1160	47164	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG TABLETA | AUROBINDO | AUROESLAM	$ 234	AUROBINDO	CAJA X 28 TABLETA	20163892-2	N06AB10	2020M-0019942	$ -	Vigente	20163892
1161	49315	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG TABLETA | EUROFARMA | KOMENCY	$ 223	EUROFARMA	C*30	20068918-3	N06AB10	2014M-0015389	$ -	Vigente	20068918
1162	42626	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG TABLETA | GENFAR |	$ 391	GENFAR	CAJA X 28 TABLETA	20014721-1	N06AB10	2020M-0010904-R	$ -	Vigente	20014721
1163	42627	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG TABLETA | INCOBRA | DEPRALIN	$ 167	INCOBRA	CAJA X 30 TABLETA	20023640-1	N06AB10	2016M-0012002-R	$ -	Vigente	20023640
1164	47032	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG TABLETA | LA SANTE |	$ 332	LA SANTE	CAJA X 30 TABLETA	20216416-2	N06AB10	2023M-0020861	$ -	Vigente	20216416
1165	42631	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG TABLETA | SEVEN PHARMA | ESCITROLAM	$ 358	SEVEN PHARMA	CAJA X 30 TABLETA	20088760-2	N06AB10	2016M-0016808	$ -	Vigente	20088760
1166	47400	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG TABLETA (UNIDOSIS) | AUROBINDO | AUROESLAM	$ 473	AUROBINDO	CAJA X 28 TABLETA	20163893-2	N06AB10	2020M-0019949	$ -	Vigente	20163893
1167	42635	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG TABLETA (UNIDOSIS) | EUROFARMA |	$ 284	EUROFARMA	CAJA X 30 TABLETA	20084161-3	N06AB10	2021M-0016416-R	$ -	Vigente	20084161
1168	42636	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG TABLETA (UNIDOSIS) | GENFAR |	$ 683	GENFAR	CAJA X 30 TABLETA	20076842-9	N06AB10	2020M-0015699-R	$ -	Vigente	20076842
1169	47730	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG TABLETA (UNIDOSIS) | LA SANTE |	$ 409	LA SANTE	CAJA X 30 TABLETA	20216464-3	N06AB10	2022M-0020841	$ -	Vigente	20216464
1170	42639	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG TABLETA (UNIDOSIS) | SEVEN PHARMA |	$ 478	SEVEN PHARMA	CAJA X 30 TABLETA	20088762-1	N06AB10	2015M-0016680	$ -	Vigente	20088762
1171	47165	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG TABLETA | AUROBINDO | AUROESLAM	$ 473	AUROBINDO	CAJA X 28 TABLETA	20163893-2	N06AB10	2020M-0019949	$ -	Vigente	20163893
1172	42644	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG TABLETA | EUROFARMA |	$ 284	EUROFARMA	CAJA X 30 TABLETA	20084161-3	N06AB10	2021M-0016416-R	$ -	Vigente	20084161
1173	46730	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG TABLETA | EUROFARMA | KOMENCY	$ 285	EUROFARMA	C*30	20068912-2	N06AB10	2014M-0015473	$ -	Vigente	20068912
1174	42645	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG TABLETA | GENFAR |	$ 683	GENFAR	CAJA X 30 TABLETA	20076842-9	N06AB10	2020M-0015699-R	$ -	Vigente	20076842
1175	47231	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG TABLETA | LA SANTE |	$ 409	LA SANTE	CAJA X 30 TABLETA	20216464-3	N06AB10	2022M-0020841	$ -	Vigente	20216464
1176	42648	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG TABLETA | SEVEN PHARMA |	$ 478	SEVEN PHARMA	CAJA X 30 TABLETA	20088762-1	N06AB10	2015M-0016680	$ -	Vigente	20088762
1177	42693	OXICODONA 10MG TABLETA | LEGRAND | ENDOL	$ 894	LEGRAND	CAJA POR 30 TABL	20166878-2	N02AA05	2021M-0020311	$ -	Vigente	20166878
1178	42348	OXIDO DE ZINC 10% CREMA TOPICA POTE X 50GR | TECNOQUIMICAS | CREMA No. 4 O	$ 14,911	TECNOQUIMICAS	C*20G	19955193-47	D02AB99	2022M-0005352-R	$ -	Vigente	19955193
1179	42717	OXIMETAZOLINA 0.025% SOLUCION NASAL | ALTEA | OXIMETAZOLINA HCL	$ 5,916	ALTEA	FRASCO X 15 ML	20096491-1	R01AA05	2021M-0017162-R	$ -	Vigente	20096491
1180	49999	OXIMETAZOLINA 0.025% SOLUCION NASAL | INCOBRA | NAFAZOL	$ 3,910	INCOBRA	FRASCO X 15ML	20237082-1	R01AA05	2024M-0021362	$ -	Vigente	20237082
1181	42720	OXIMETAZOLINA 0.025% SOLUCION NASAL | TECNOQUIMICAS | OXIMETAZOLINA HCI	$ 7,300	TECNOQUIMICAS	FRASCO X 15 ML	20018967-1	R01AA05	2021M-0011162-R	$ -	Vigente	20018967
1182	42722	OXIMETAZOLINA 0.050% SOLUCION NASAL | INCOBRA | NAFAZOL	$ 6,631	INCOBRA	FRASCO X 15 ML	19947581-1	R01AA05	2014M-0003660R	$ -	Vigente	19947581
1183	46733	OXIMETAZOLINA 0.050% SOLUCION NASAL | PHARMACEUTICAL |	$ 6,631	PHARMACEUTICA	FCO*15ML	20096492-1	R01AA05	2021M-0016956-R	$ -	Vigente	20096492
1184	42725	OXIMETAZOLINA 0.050% SOLUCION NASAL | TECNOQUIMICAS |	$ 14,854	TECNOQUIMICAS	FRASCO X 15 ML	20018966-1	R01AA05	2021M-0011265-R	$ -	Vigente	20018966
1185	42729	OXITOCINA 10U.I./ML SOLUCION INYECTABLE | FEPARVI |	$ 4,410	FEPARVI	CAJA X 10 AMPOLL	19969337-1	H01BB02	2023M-0006648-R	$ -	Vigente	19969337
1186	49967	OXITOCINA 10U.I./ML SOLUCION INYECTABLE | FEPARVI | OXYTOCIN	$ 4,370	FEPARVI	CAJA X 10 AMPOLL	N/A	H01BB02	IUM:10102037106	$ -	N/A	VITAL NO DISP
1187	48137	OXITOCINA 10U.I./ML SOLUCION INYECTABLE | HOLLAND GROUP | LABTOCIN 10	$ 3,204	HOLLAND GROUP	CAJA X 10 AMPOLL	VITAL NO DISP	H01BB02	IUM:10102037106	$ -	N/A	VITAL NO DISP
1188	42734	OXITOCINA 10U.I./ML SOLUCION INYECTABLE | VITALIS |	$ 5,218	VITALIS	CAJA X 10 AMPOLL	20065030-5	H01BB02	2022M-0015216-R	$ -	Vigente	20065030
1189	42772	PAMOATO DE PIRANTEL 250MG TABLETA | GENFAR |	$ 490	GENFAR	CAJA X 60 TABLETA	19902915-1	P02CC01	2019M-13477-R2	$ -	Vigente	19902915
1190	48236	PAMOATO DE PIRANTEL 250MG TABLETA | SIEGFRIED | PAMOX	$ 1,441	SIEGFRIED	CAJA X 30 TABLETA	39923-3	P02CC01	2023M-004111-R5	$ -	Vigente	39923
1191	42774	PAMOATO DE PIRANTEL 250MG/5ML SUSPENSION | ANGLOPHARMA | PIREL	$ 5,429	ANGLOPHARMA	FRASCO X 30 ML	36569-2	P02CC01	2021M-002657-R4	$ -	Vigente	36569
1192	42775	PAMOATO DE PIRANTEL 250MG/5ML SUSPENSION | GENFAR |	$ 2,915	GENFAR	FRASCO X 15 ML	25796-3	P02CC01	2021M-008265-R4	$ -	Vigente	25796
1193	42778	PAMOATO DE PIRANTEL 250MG/5ML SUSPENSION | TECNOQUIMICAS |	$ 5,704	TECNOQUIMICAS	FRASCO X 15 ML	28889-1	P02CC01	2022M-000483-R4	$ -	Vigente	28889
1194	42907	PAROXETINA 20MG TABLETA (UNIDOSIS) | ECAR |	$ 658	ECAR	CAJA X 30 TABLETA	19976152-7	N06AB05	2022M-0007879-R	$ -	Vigente	19976152
1195	42908	PAROXETINA 20MG TABLETA (UNIDOSIS) | EUROFARMA | PRESSIVO	$ 710	EUROFARMA	CAJA X 30 COMPRI	20056876-3	N06AB05	2013M-0014620	$ -	Vigente	20056876
1196	42910	PAROXETINA 20MG TABLETA | ECAR |	$ 658	ECAR	CAJA X 30 TABLETA	19976152-7	N06AB05	2022M-0007879-R	$ -	Vigente	19976152
1197	42911	PAROXETINA 20MG TABLETA | EUROFARMA | PRESSIVO	$ 710	EUROFARMA	CAJA X 30 COMPRI	20056876-3	N06AB05	2013M-0014620	$ -	Vigente	20056876
1198	42950	PENICILINA G BENZATINICA 1.200.000U.I. SOLUCION INYECTABLE | DELTA | BENZATIDE	$ 2,473	DELTA	CAJA X 10 VIALES	20145221-2	J01CE08	2020M-0019719	$ -	Vigente	20145221
1199	42951	PENICILINA G BENZATINICA 1.200.000U.I. SOLUCION INYECTABLE | FARMALOGICA |	$ 2,622	FARMALOGICA	CAJA X 10 AMPOLL	20049276-1	J01CE08	2023M-0014375-R	$ -	Vigente	20049276
1200	42949	PENICILINA G BENZATINICA 1.200.000U.I. SOLUCION INYECTABLE | SIGMAFARMA |	$ 2,473	BIOSANO	CAJA X 50 VIALES	20054698-5	J01CE08	2021M-0014562-R	$ -	Vigente	20054698
1201	42955	PENICILINA G BENZATINICA 2.400.000U.I. SOLUCION INYECTABLE | DELTA | BENZATIDE	$ 3,434	DELTA	CAJA X 10 VIALES	20146885-2	J01CE08	2020M-0019694	$ -	Vigente	20146885
1202	42956	PENICILINA G BENZATINICA 2.400.000U.I. SOLUCION INYECTABLE | FARMALOGICA |	$ 3,881	FARMALOGICA	CAJA X 10 VIALES	19929276-4	J01CE08	2019M-0001538-R	$ -	Vigente	19929276
1203	42958	PENICILINA G BENZATINICA 2.400.000U.I. SOLUCION INYECTABLE | SIGMAFARMA |	$ 3,390	BIOSANO	CAJA X 10 VIALES	20054699-5	J01CE08	2020M-0014285-R	$ -	Vigente	20054699
1204	42959	PENICILINA G BENZATINICA 2.400.000U.I. SOLUCION INYECTABLE | VITALIS |	$ 7,867	VITALIS	CAJA X 10 VIALES	218006-3	J01CE08	2020M-0014498-R2	$ -	Vigente	218006
1205	42965	PENICILINA G SODICA 1.000.000U.I. SOLUCION INYECTABLE | FARMALOGICA |	$ 2,988	FARMALOGICA	CAJA X 10 VIALES	20046873-1	J01CE01	2023M-0014213-R	$ -	Vigente	20046873
1206	42969	PENICILINA G SODICA 1.000.000U.I. SOLUCION INYECTABLE | VITALIS |	$ 3,624	VITALIS	CAJA X 10 VIALES	220027-27	J01CE01	2022M-0011500-R2	$ -	Vigente	220027
1207	43022	PILOCARPINA CLORHIDRATO 2% SOLUCION OFTALMICA | NOVARTIS | ISOPTO CARPINA	$ 54,834	ALCON	FRASCO X 15 ML	39261-1	S01EB01	2023M-003820-R4	$ -	Vigente	39261
1208	50091	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4GR + 500MG SOLUCION INYECTABLE | AUROBINDO | A	$ 21,590	AUROBINDO	CAJA X 1 VIAL	20089767-2	J01CR05	2017M-0017589	$ -	Vigente	20089767
1209	43040	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4GR + 500MG SOLUCION INYECTABLE | BLAU | PIPERTA	$ 17,693	BLAU	CAJA X 1 VIAL	19974254-8	J01CR05	2020M-0007071-R	$ -	Vigente	19974254
1210	43041	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4GR + 500MG SOLUCION INYECTABLE | DELTA | DELBAC	$ 12,249	DELTA	CAJA X 1 VIAL	20025675-1	J01CR05	2023M-0011644-R	$ -	Vigente	20025675
1211	43043	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4GR + 500MG SOLUCION INYECTABLE | FARMALOGICA |	$ 10,625	FARMALOGICA	CAJA X 10 VIALES	20152991-1	J01CR05	2020M-19700	$ -	Vigente	20152991
1212	43046	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4GR + 500MG SOLUCION INYECTABLE | NORSTRAY NUA	$ 11,758	NORSTRAY & NUA	AMPOLLA X 1 VIAL	20059801-1	J01CR05	2020M-0014792-R	$ -	Vigente	20059801
1213	47174	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4GR + 500MG SOLUCION INYECTABLE | SIGMAFARMA |	$ 10,880	SIGMAFARMA	CAJA X 10 AMPOLL	20057245-5	J01CR05	2020M-0014818-R	$ -	Vigente	20057245
1214	43049	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4GR + 500MG SOLUCION INYECTABLE | VENUS |	$ 10,625	VENUS	CAJA POR 10 VIALE	20010839-1	J01CR05	2021M-0010804-R	$ -	Vigente	20010839
1215	43050	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4GR + 500MG SOLUCION INYECTABLE | VITALIS |	$ 13,775	VITALIS	CAJA X 10 AMPOLL	19969105-1	J01CR05	2022M-0006639-R	$ -	Vigente	19969105
1216	48438	PIPOTIAZINA 25MG/ML SOLUCION INYECTABLE | SANDRE FARMA S.A.S | NEUROVAN	$ 18,720	SANDRE FARMA S	CAJA X 6	20093603-2	N05AC04	2023M-0016716-R	$ -	Vigente	20099603
1217	43061	PIRIDOXINA 50MG TABLETA (UNIDOSIS) | ECAR |	$ 143	ECAR	CAJA X 100 TABLET	20057639-11	A11HA02	2013M-0014343	$ -	Vigente	20057639
1218	43062	PIRIDOXINA 50MG TABLETA | ECAR |	$ 143	ECAR	CAJA X 250 TABLET	20057639-11	A11HA02	2013M-0014343	$ -	Vigente	20057639
1219	43094	PODOFILINA 20% SOLUCION TOPICA | BUSSIE | CONDILOM	$ 30,169	BUSSIE	FRASCO X 5 ML	28014-3	D06BB04	2009M-000476-R3	$ -	Vigente	28014
1220	43096	PODOFILINA 20% SOLUCION TOPICA | LIFE CARE | CONDIMAX	$ 36,854	LIFE CARE	FRASCO X 5 ML	20007881-1	D06BB04	2020M-0010242-R	$ -	Temp. no comerc - V	20007881
1221	43183	PRAZOSINA 1MG TABLETA (UNIDOSIS) | EXPOFARMA |	$ 77	EXPOFARMA	CAJA X 600 TABLET	20014493-11	C02CA01	2016M-0011070-R	$ -	Vigente	20014493
1222	43184	PRAZOSINA 1MG TABLETA (UNIDOSIS) | LABINCO | PRATEN	$ 80	LABINCO	CAJA X 200 TABLET	19961372-7	C02CA01	2017M-0005408-R	$ -	Vigente	19961372
1223	43185	PRAZOSINA 1MG TABLETA | EXPOFARMA |	$ 77	EXPOFARMA	CAJA X 600 TABLET	20014493-11	C02CA01	2016M-0011070-R	$ -	Vigente	20014493
1224	43186	PRAZOSINA 1MG TABLETA | LABINCO | PRATEN	$ 80	LABINCO	CAJA X 200 TABLET	19961372-7	C02CA01	2017M-0005408-R	$ -	Vigente	19961372
1225	43190	PREDNISOLONA + FENILEFRINA 1% + 0.12% GOTAS | TECNOQUIMICAS | CORTIOFTAL F	$ 38,399	TECNOQUIMICAS	CAJA X 10 FRASCO	19984620-1	S01GA55	2022M-0008086-R	$ -	Vigente	19984620
1226	43192	PREDNISOLONA 1% GOTAS OFTALMICAS | BLASKOV | PREDNIOFTAL	$ 10,270	BLASKOV	FRASCO X 5ML	20009756-1	S01BA04	2010M-0010745	$ -	Vigente	20009756
1227	43193	PREDNISOLONA 1% GOTAS OFTALMICAS | LASANTE |	$ 8,834	LA SANTE	FRASCO X 5 ML	19981546-1	S01BA04	2022M-0008221-R	$ -	Temp. no comerc - V	19981546
1228	43194	PREDNISOLONA 1% GOTAS OFTALMICAS | SOPHIA | SOPHIPREN	$ 12,486	SOPHIA	FRASCO X 5 ML	230341-1	S01BA04	2019M-012021-R2	$ -	Vigente	230341
1229	43201	PREDNISOLONA 5MG TABLETA (UNIDOSIS) | COASPHARMA |	$ 83	COASPHARMA	C*300	19953438-6	H02AB06	2016M-0005262-R	$ -	Vigente	19953438
1230	43202	PREDNISOLONA 5MG TABLETA (UNIDOSIS) | GENFAR |	$ 83	GENFAR	CAJA X 300 TABLET	20011084-5	H02AB06	2020M-0010432-R	$ -	Vigente	20011084
1231	43204	PREDNISOLONA 5MG TABLETA | COASPHARMA |	$ 83	COASPHARMA	C*300	19953438-6	H02AB06	2016M-0005262-R	$ -	Vigente	19953438
1232	43205	PREDNISOLONA 5MG TABLETA | GENFAR |	$ 83	GENFAR	CAJA X 300 TABLET	20011084-5	H02AB06	2020M-0010432-R	$ -	Vigente	20011084
1233	43210	PREDNISONA 50MG TABLETA (UNIDOSIS) | TECNOQUIMICAS |	$ 1,308	TECNOQUIMICAS	CAJA X 300 TABLET	19906237-5	H02AB07	2022M-14099-R2	$ -	Vigente	19906237
1234	43211	PREDNISONA 50MG TABLETA | TECNOQUIMICAS |	$ 1,308	TECNOQUIMICAS	CAJA X 300 TABLET	19906237-5	H02AB07	2022M-14099-R2	$ -	Vigente	19906237
1235	43239	PREGABALINA 75MG TABLETA (UNIDOSIS) | ECAR |	$ 301	ECAR	CAJA X 300 CAPSU	20091820-6	N03AX16	2017M-0017645	$ 1,543	Vigente	20091820
1236	43242	PREGABALINA 75MG TABLETA (UNIDOSIS) | LEGRAND | LEGABIN	$ 558	LEGRAND	CAJA X 30 CAPSUL	20039017-3	N03AX16	2019M-0012857-R	$ 1,543	Vigente	20039017

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	VALOR UNIDAD	LABORATORIO	PRESENTACION COMERCIAL	CUM	ATC	INVIMA	PRECIO REGULADO	ESTADO INVIMA	EXPEDIENTE INVIMA
1237	43243	PREGABALINA 75MG TABLETA (UNIDOSIS) | MSN LABORATORIES PRIVATE LIMITED | E	$ 303	MSN LABORATOR	CAJA X 30 CAPSUL	20093155-3	N03AX16	2016M-0016867	$ 1,543	Vigente	20093155
1238	43246	PREGABALINA 75MG TABLETA (UNIDOSIS) | TECNOQUIMICAS | PRELUDYO	$ 864	TECNOQUIMICAS	CAJA X 300 CAPSU	20022288-3	N03AX16	2017M-0012354-R	$ 1,543	Vigente	20022288
1239	43247	PREGABALINA 75MG TABLETA | ECAR |	$ 301	ECAR	CAJA X 300 CAPSU	20091820-6	N03AX16	2017M-0017645	$ 1,543	Vigente	20091820
1240	43251	PREGABALINA 75MG TABLETA | LEGRAND | LEGABIN	$ 558	LEGRAND	CAJA X 30 CAPSUL	20039017-3	N03AX16	2019M-0012857-R	$ 1,543	Vigente	20039017
1241	43252	PREGABALINA 75MG TABLETA | MSN | EPIBALIN	$ 303	MSN LABORATOR	CAJA X 30 CAPSUL	20093155-3	N03AX16	2016M-0016867	$ 1,543	Vigente	20093155
1242	43257	PREGABALINA 75MG TABLETA | TECNOQUIMICAS | PRELUDYO	$ 864	TECNOQUIMICAS	CAJA X 300 CAPSU	20022288-3	N03AX16	2017M-0012354-R	$ 1,543	Vigente	20022288
1243	43375	PROPOFOL 200MG/20ML SOLUCION INYECTABLE | BAXTER | SPIVA	$ 9,722	BAXTER	CAJA X 5 VIALES X	20007502-5	N01AX10	2020M-0010465-R	$ -	Vigente	20007502
1244	43382	PROPOFOL 200MG/20ML SOLUCION INYECTABLE | NEXT PHARMA |	$ 10,440	NEXT PHARMA	CAJA X 1 VIAL	20205574-1	N01AX10	2024M-0021502	$ -	Vigente	20205574
1245	48631	PROPOFOL 200MG/20ML SOLUCION INYECTABLE | SEVEN PHARMA | SEVOFOL	$ 6,671	SEVEN PHARMA	VIAL X 20ML	20179476-1	N01AX10	2020M-0019945	$ -	Vigente	20179476
1246	43394	PROPRANOLOL 40MG TABLETA (UNIDOSIS) | NOVAMED |	$ 107	NOVAMED	CAJA X 300 TABLE	19978181-24	C07AA05	2007M-0007474	$ -	Vigente	19978181
1247	43395	PROPRANOLOL 40MG TABLETA (UNIDOSIS) | TECNOQUIMICAS |	$ 278	TECNOQUIMICAS	CAJA X 300 TABLE	35618-2	C07AA05	2010M-011624R2	$ -	Vigente	35618
1248	43399	PROPRANOLOL 40MG TABLETA | NOVAMED |	$ 107	NOVAMED	CAJA X 300 TABLE	19978181-24	C07AA05	2007M-0007474	$ -	Vigente	19978181
1249	43400	PROPRANOLOL 40MG TABLETA | TECNOQUIMICAS |	$ 278	TECNOQUIMICAS	CAJA X 300 TABLE	35618-2	C07AA05	2010M-011624R2	$ -	Vigente	35618
1250	43401	PROPRANOLOL 80MG TABLETA (UNIDOSIS) | TECNOQUIMICAS |	$ 371	TECNOQUIMICAS	CAJA X 300 TABLE	35619-3	C07AA05	2010M-011526R2	$ -	Vigente	35619
1251	43404	PROPRANOLOL 80MG TABLETA | TECNOQUIMICAS |	$ 371	TECNOQUIMICAS	CAJA X 300 TABLE	35619-3	C07AA05	2010M-011526R2	$ -	Vigente	35619
1252	43455	PROXIMETACAINA (PROPARACAINA) 0.5% SOLUCION OFTALMICA | ALCON | ALCAINE	$ 96,198	ALCON	FRASCO X 15 ML	111057-1	S01HA04	2016M-07585-R3	$ -	Vigente	111057
1253	43466	QUETIAPINA 100MG TABLETA (UNIDOSIS) | COLMED |	$ 595	COLMED	CAJA X 100 TABLE	19990978-8	N05AH04	2023M-0009016-R	$ 2,073	En tramite renov	19990978
1254	49589	QUETIAPINA 100MG TABLETA (UNIDOSIS) | AUROBINDO | QUITIDE	$ 595	AURORINDO	UNIDOSIS	20083780-1	N05AH04	2021M-0016392-R	$ 2,073	Vigente	20083780
1255	43469	QUETIAPINA 100MG TABLETA (UNIDOSIS) | GARMISCH | TIAMAX 1MG	$ 595	GARMISH	CAJA X 30 COMPRI	19979154-4	N05AH04	2021M-0007632-R	$ 2,073	Temp. no comerc - V	19979154
1256	43470	QUETIAPINA 100MG TABLETA (UNIDOSIS) | HETERO LABS LIMITED | TIQUEPIN |	$ 491	HETERO	CAJA X 30 TABLETA	20093311-1	N05AH04	2015M-0016665	$ 2,073	Vigente	20093311
1257	45471	QUETIAPINA 100MG TABLETA (UNIDOSIS) | HUMAX |	$ 595	HUMAX	CAJA X 30 TABLETA	20115222-3	N05AH04	2023M-0018233-R	$ 2,073	Vigente	20115222
1258	43474	QUETIAPINA 100MG TABLETA | AUROBINDO | QUITIDE	$ 595	AUROBINDO	CAJA X 30 TABLETA	20083780-1	N05AH04	2021M-0016392-R	$ 2,073	Vigente	20083780
1259	43475	QUETIAPINA 100MG TABLETA | COLMED |	$ 595	COLMED	CAJA X 100 TABLE	19990978-8	N05AH04	2023M-0009016-R	$ 2,073	En tramite renov	19990978
1260	43476	QUETIAPINA 100MG TABLETA | GARMISCH | TIAMAX 100MG	$ 595	GARMISH	CAJA X 30 COMPRI	19979154-4	N05AH04	2021M-0007632-R	$ 2,073	Temp. no comerc - V	19979154
1261	45478	QUETIAPINA 100MG TABLETA | HETERO LABS LIMITED | TIQUEPIN |	$ 491	HETERO	CAJA X 30 TABLETA	20093311-1	N05AH04	2015M-0016665	$ 2,073	Vigente	20093311
1262	43479	QUETIAPINA 100MG TABLETA | HUMAX | QUETIPINA	$ 595	HUMAX	CAJA X 30 TABLETA	20115222-3	N05AH04	2023M-0018233-R	$ 2,073	Vigente	20115222
1263	49354	QUETIAPINA 100MG TABLETA | SALUS PHARMA | KEPINIA	$ 374	SALUS PHARMA	CX30	20244153-1	N05AH04	2023M-0020954	$ 2,073	Vigente	20244153
1264	43487	QUETIAPINA 200MG TABLETA (UNIDOSIS) | HETERO LABS LIMITED | TIQUEPIN	$ 858	HETERO	CAJA X 24 TABLETA	20093308-5	N05AH04	2021M-0016542-R	$ 4,146	Vigente	20093308
1265	43488	QUETIAPINA 200MG TABLETA (UNIDOSIS) | HUMAX |	$ 1,006	HUMAX	CAJA X 30 TABLET	20115224-3	N05AH04	2023M-0018082-R	$ 4,146	Vigente	20115224
1266	43490	QUETIAPINA 200MG TABLETA (UNIDOSIS) | TECNOQUIMICAS |	$ 1,197	TECNOQUIMICAS	CAJA X 300 TABLE	19995320-8	N05AH04	2023M-0009034-R	$ 4,146	Vigente	19995320
1267	43495	QUETIAPINA 200MG TABLETA | HETERO LABS LIMITED | TIQUEPIN |	$ 858	HETERO	CAJA X 24 TABLETA	20093308-5	N05AH04	2021M-0016542-R	$ 4,146	Vigente	20093308
1268	43496	QUETIAPINA 200MG TABLETA | HUMAX | QUEPINA 200MG	$ 1,006	HUMAX	CAJA X 30 TABLET	20115224-3	N05AH04	2023M-0018082-R	$ 4,146	Vigente	20115224
1269	43498	QUETIAPINA 200MG TABLETA | TECNOQUIMICAS |	$ 1,197	TECNOQUIMICAS	CAJA X 300 TABLE	19995320-8	N05AH04	2023M-0009034-R	$ 4,146	Vigente	19995320
1270	48687	QUETIAPINA 25MG TABLETA (UNIDOSIS) | AUROBINDO | QUITIDE	$ 315	AUROBINDO	CAJA X 30 TABLETA	20073107-1	N05AH04	2021M-0016391-R	$ 518	Vigente	20073107
1271	43505	QUETIAPINA 25MG TABLETA (UNIDOSIS) | COLMED |	$ 280	COLMED	CAJA X 30 TABLETA	19991189-3	N05AH04	2022M-0008787-R	$ 518	Vigente	19991189
1272	43507	QUETIAPINA 25MG TABLETA (UNIDOSIS) | HETERO LABS LIMITED | TIQUEPIN |	$ 268	HETERO	CAJA X 30 TABLETA	20093306-1	N05AH04	2022M-0016664-R	$ 518	Vigente	20093306
1273	43509	QUETIAPINA 25MG TABLETA (UNIDOSIS) | TECNOQUIMICAS |	$ 359	TECNOQUIMICAS	CAJA X 300 TABLE	19995113-6	N05AH04	2021M-0008757-R	$ 518	Vigente	19995113
1274	48226	QUETIAPINA 25MG TABLETA | AUROBINDO | QUITIDE	$ 315	AUROBINDO	CAJA X 30 TABLETA	20073107-1	N05AH04	2021M-0016391-R	$ 518	Vigente	20073107
1275	43511	QUETIAPINA 25MG TABLETA | COLMED |	$ 280	COLMED	CAJA X 30 TABLETA	19991189-3	N05AH04	2022M-0008787-R	$ 518	Vigente	19991189
1276	43513	QUETIAPINA 25MG TABLETA | HETERO | TIQUEPIN	$ 268	HETERO	CAJA X 30 TABLETA	20093306-1	N05AH04	2022M-0016664-R	$ 518	Vigente	20093306
1277	43516	QUETIAPINA 25MG TABLETA | TECNOQUIMICAS |	$ 359	TECNOQUIMICAS	CAJA X 300 TABLE	19995113-6	N05AH04	2021M-0008757-R	$ 518	Vigente	19995113
1278	43517	QUETIAPINA 25MG TABLETA | WINTHROP |	$ 291	WINTHROP	CAJA X 30 COMPRI	20016921-2	N05AH04	2021M-0011105-R	$ 518	Vigente	20016921
1279	51186	QUETIAPINA 50MG TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA | GENFAR |	$ 778	GENFAR	CAJA X 30 TABLET	20142687-2	N05AH04	2020M-0019685	$ 778	Vigente	20142687
1280	49582	QUETIAPINA 50MG TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA | GENFAR | QUET XR (VND	$ 778	EUROFARMA	CAJA X 30 TABLET	N/A	N/A	IUM:1C103273100	$ 778	N/A	VITAL NO DISP
1281	43542	RALTEGRAVIR 100MG SOBRE DE SUSPENSION ORAL | MERCK | ISENTRESS	$ 9,343	MERCK SHARP & D	CAJA X 60 SOBRES	20082552-1	J05AJ01	2017M-0017778	$ -	Vigente	20082552
1282	43543	RALTEGRAVIR 100MG TABLETA | MERCK | ISENTRESS	$ 7,340	MERCK SHARP & D	CAJA CON FRASCO	20060996-1	J05AJ01	2019M-0014996-R	$ 7,340	Vigente	20060996
1283	43544	RALTEGRAVIR 25MG TABLETA | MERCK | ISENTRESS	$ 1,835	MERCK SHARP & D	CAJACON FRASCO	20060995-1	J05AJ01	2023M-0014854-R	$ 1,835	Temp. no comerc - V	20060995
1284	43545	RALTEGRAVIR 400MG TABLETA | MERCK | ISENTRESS	$ 26,356	MERCK SHARP & D	CAJA X 60 TABLET	19988423-1	J05AJ01	2022M-0007956-R	$ 29,360	Temp. no comerc - V	19988423
1285	43653	REMIFENTANILO 2MG SOLUCION INYECTABLE | HUMAX |	$ 33,297	HUMAX	CAJA X 5 VIALES	20044646-6	N01AH06	2020M-0013309-R	$ -	Vigente	20044646
1286	48420	REMIFENTANILO 2MG SOLUCION INYECTABLE | NEXT PHARMA |	$ 28,800	NEXT PHARMA	CAJA X 5 UNIDADE	N/A	N01AH06	IUM:1R100552100	$ -	N/A	VITAL NO DISP
1287	50131	REMIFENTANILO 2MG SOLUCION INYECTABLE | REPREFARCO |	$ 37,400	REPREFARCO	CAJA X 1 VIAL	N/A	N01AH06	IUM:1R100552101	$ -	N/A	VITAL NO DISP
1288	49581	REMIFENTANILO 2MG SOLUCION INYECTABLE | VEROS HEALTH |	$ 38,250	VEROS HEALTH	CAJA X 5 AMPOLLA	20120223-1	N01AH06	2018M-0018677	$ -	Vigente	20120223
1289	43673	RIFAMPICINA 300MG CAPSULA (UNIDOSIS) | COLMED |	$ 2,017	COLMED	CAJA X 20 CAPSUL	30168-1	J04AB02	2008M-010529R-1	$ -	Vigente	30168
1290	47754	RIFAMPICINA 300MG CAPSULA (UNIDOSIS) | TECNOQUIMICAS |	$ 5,254	TECNOQUIMICAS	CAJA X 20 CAPSUL	20677-2	J04AB02	2008M-008802R2	$ -	Vigente	20677
1291	43674	RIFAMPICINA 300MG CAPSULA | COLMED |	$ 2,017	COLMED	CAJA X 20 CAPSUL	30168-1	J04AB02	2008M-010529R-1	$ -	Vigente	30168
1292	43675	RIFAMPICINA 300MG CAPSULA | TECNOQUIMICAS |	$ 5,254	TECNOQUIMICAS	CAJA X 20 CAPSUL	20677-2	J04AB02	2008M-008802R2	$ -	Vigente	20677
1293	43705	RISPERIDONA 1MG TABLETA (UNIDOSIS) | EUROFARMA | ISPERIN 1MG	$ 376	EUROFARMA	CAJA X 30 TABLET	20160735-2	N05AX08	2021M-0020341	$ 418	Vigente	20160735
1294	46159	RISPERIDONA 1MG TABLETA (UNIDOSIS) | LA SANTE | ZYRISP	$ 360	LA SANTE	CAJA X 100 TABLE	20199943-1	N05AX08	2021M-0020477	$ 418	Vigente	20199943
1295	43708	RISPERIDONA 1MG TABLETA (UNIDOSIS) | TECNOQUIMICAS |	$ 376	TECNOQUIMICAS	CAJA X 20 TABLET	20007377-2	N05AX08	2022M-0010066-R	$ 418	Vigente	20007377
1296	43711	RISPERIDONA 1MG TABLETA | EUROFARMA | ISPERIN 1MG	$ 376	EUROFARMA	CAJA X 30 TABLET	20160735-2	N05AX08	2021M-0020341	$ 418	Vigente	20160735
1297	43715	RISPERIDONA 1MG TABLETA | LA SANTE | ZYRISP	$ 360	LA SANTE	CAJA X 100 TABLE	20199943-1	N05AX08	2021M-0020477	$ 418	Vigente	20199943
1298	43718	RISPERIDONA 1MG TABLETA | TECNOQUIMICAS |	$ 376	TECNOQUIMICAS	CAJA X 20 TABLET	20007377-2	N05AX08	2022M-0010066-R	$ 418	Vigente	20007377
1299	43725	RISPERIDONA 2MG TABLETA | EUROFARMA | ISPERIN 2MG	$ 427	EUROFARMA	CAJA X 30 TABLET	20160734-2	N05AX08	2021M-0020352	$ 837	Vigente	20160734
1300	43726	RISPERIDONA 2MG TABLETA (UNIDOSIS) | EUROFARMA | ISPERIN 2MG	$ 427	EUROFARMA	CAJA X 30 TABLET	20160734-2	N05AX08	2021M-0020352	$ 837	Vigente	20160734
1301	46140	RISPERIDONA 2MG TABLETA (UNIDOSIS) | LA SANTE | ZYRISP	$ 367	LA SANTE	CAJA X 100 TABLE	20199946-1	N05AX08	2021M-0020478	$ 837	Vigente	20199946
1302	43731	RISPERIDONA 2MG TABLETA (UNIDOSIS) | TECNOQUIMICAS |	$ 577	TECNOQUIMICAS	CAJA X 20 TABLET	20007289-2	N05AX08	2022M-0010132-R	$ 837	Vigente	20007289
1303	43737	RISPERIDONA 2MG TABLETA | LA SANTE | ZYRISP	$ 367	LA SANTE	CAJA X 100 TABLE	20199946-1	N05AX08	2021M-0020478	$ 837	Vigente	20199946
1304	43738	RISPERIDONA 2MG TABLETA | PROCAPS | ISPERIN 2MG	$ 238	PROCAPS	CAJA X 30 TABLET	19945677-5	N05AX08	2021M-0003968-R	$ 837	Temp. no comerc - V	19945677
1305	43740	RISPERIDONA 2MG TABLETA | TECNOQUIMICAS |	$ 577	TECNOQUIMICAS	CAJA X 20 TABLET	20007289-2	N05AX08	2022M-0010132-R	$ 837	Vigente	20007289
1306	43744	RISPERIDONA 3MG TABLETA (UNIDOSIS) | EUROFARMA | ISPERIN	$ 547	EUROFARMA	CAJA X 30 TABLET	20160725-2	N05AX08	2021M-0020340	$ 1,255	Vigente	20160725
1307	46141	RISPERIDONA 3MG TABLETA (UNIDOSIS) | LA SANTE | ZYRISP	$ 665	LA SANTE	CAJA X 100 UNIDA	20199954-1	N05AX08	2021M-0020479	$ 1,255	Vigente	20199954
1308	43746	RISPERIDONA 3MG TABLETA (UNIDOSIS) | TECNOQUIMICAS |	$ 903	TECNOQUIMICAS	CAJA X 20 TABLET	20007378-2	N05AX08	2022M-0010046-R	$ 1,255	Vigente	20007378
1309	43749	RISPERIDONA 3MG TABLETA | EUROFARMA | ISPERIN	$ 547	EUROFARMA	CAJA X 30 TABLET	20160725-2	N05AX08	2021M-0020340	$ 1,255	Vigente	20160725
1310	43751	RISPERIDONA 3MG TABLETA | LA SANTE | ZYRISP	$ 665	LA SANTE	CAJA X 100 UNIDA	20199954-1	N05AX08	2021M-0020479	$ 1,255	Vigente	20199954
1311	43753	RISPERIDONA 3MG TABLETA | TECNOQUIMICAS |	$ 903	TECNOQUIMICAS	CAJA X 20 TABLET	20007378-2	N05AX08	2022M-0010046-R	$ 1,255	Vigente	20007378
1312	43760	RITONAVIR 100MG TABLETA | SALUS PHARMA |	$ 1,280	SALUS PHARMA	CAJA X 30 TABLET	20094560-1	J05AE03	2021M-0016676-R	$ 2,103	En tramite renov	20094560
1313	43761	RITONAVIR 100MG TABLETA | THE LABS | RETROFEROL	$ 1,032	THE LABS	CAJA X 30 CAPSUL	20145037-1	J05AE03	2023M-0018434-R	$ 2,103	Vigente	20145037
1314	43782	RIVAROXABAN 20MG TABLETA (UNIDOSIS) | DR. REDDYS | VAROXRED	$ 3,033	DR REDDYS	CAJA X 30 TABLET	20129724-1	B01AF01	2021M-0020089	$ 6,879	Vigente	20129724
1315	43784	RIVAROXABAN 20MG TABLETA (UNIDOSIS) | SANOFI AVENTIS |	$ 1,950	GENFAR	CAJA X 30 TABLET	20158642-2	B01AF01	2020M-0019566	$ 6,879	Vigente	20158642
1316	50715	RIVAROXABAN 20MG TABLETA | CIPLA | RIVAZEST	$ 578	CIPLA	CAJA X 14 TABLET	20233127-1	B01AF01	2025M-0022363	$ 6,879	Vigente	20233127
1317	43786	RIVAROXABAN 20MG TABLETA | DR. REDDYS | VAROXRED	$ 3,033	DR REDDYS	CAJA X 30 TABLET	20129724-1	B01AF01	2021M-0020089	$ 6,879	Vigente	20129724
1318	43787	RIVAROXABAN 20MG TABLETA | SANOFI AVENTIS |	$ 1,950	GENFAR	CAJA X 30 TABLET	20158642-2	B01AF01	2020M-0019566	$ 6,879	Vigente	20158642
1319	47211	RIVAROXABAN 20MG TABLETA | TECNOFARMA | XAROBAN	$ 1,411	TECNOFARMA	CAJA X 15 TABLET	20177233-4	B01AF01	2022M-0020790	$ 6,879	Vigente	20177233
1320	43800	ROCURONIO BROMURO 50MG/5ML SOLUCION INYECTABLE | ADS PHARMA |	$ 15,620	ADS PHARMA	CAJA X 5 AMPOLLA	20005920-2	M03AC09	2009M-0010170	$ -	Vigente	20005920
1321	43801	ROCURONIO BROMURO 50MG/5ML SOLUCION INYECTABLE | AUROBINDO |	$ 36,750	AUROBINDO PHA	C*10 AMP X 5ML	20195914-1	M03AC09	2024M-0021393	$ -	Vigente	20195914
1322	50183	ROCURONIO BROMURO 50MG/5ML SOLUCION INYECTABLE | BIOSANO |	$ 15,785	BIOSANO	C*100	20215879-1	M03AC09	2024M-0021311	$ -	Vigente	20215879
1323	43802	ROCURONIO BROMURO 50MG/5ML SOLUCION INYECTABLE | FARMIONNI |	$ 20,528	FARMIONNI	CAJA X 10 VIALES	19995241-1	M03AC09	2020M-0008856-R	$ -	Vigente	19995241
1324	43803	ROCURONIO BROMURO 50MG/5ML SOLUCION INYECTABLE | FRESENIUS |	$ 33,299	FRESENIUS KABI	CAJA POR 5 AMPO	20060763-2	M03AC09	2019M-0014933-R	$ -	Vigente	20060763
1325	43807	ROCURONIO BROMURO 50MG/5ML SOLUCION INYECTABLE | VITALIS |	$ 26,034	VITALIS	CAJA X 10 VIALES	19995161-3	M03AC09	2020M-0009808-R	$ -	Vigente	19995161

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	VALOR UNIDAD	LABORATORIO	PRESENTACION COMERCIAL	CUM	ATC	INVIMA	PRECIO REGULADO	ESTADO INVIMA	EXPEDIENTE INVIMA
1326	46156	ROSUVASTATINA 10MG TABLETA | BUSSIE | REX |	$ 309	BUSSIE	CAJA X 30 TABLETA	19991912-1	C10AA07	2008M-0008949	$ -	Vigente	19991912
1327	43820	ROSUVASTATINA 10MG TABLETA | GENFAR |	$ 353	GENFAR	CAJA X 14 COMPR	20016428-1	C10AA07	2021M-0011346-R	$ -	Vigente	20016428
1328	43821	ROSUVASTATINA 10MG TABLETA | HETERO LABS | ROTAVIN |	$ 285	HETERO	CAJA X 30 TABLETA	20142729-1	C10AA07	2019M-0019193	$ -	Vigente	20142729
1329	43822	ROSUVASTATINA 10MG TABLETA | HUMAX | RUVAX	$ 486	HUMAX	CAJA X 30 TABLETA	20103604-17	C10AA07	2017M-0017552	$ -	Vigente	20103604
1330	43824	ROSUVASTATINA 10MG TABLETA | LEGRAND | ROSUVINA	$ 405	LEGRAND	CAJA X 28 TABLET	20041473-4	C10AA07	2023M-0013463-R	$ -	Vigente	20041473
1331	43825	ROSUVASTATINA 10MG TABLETA | MSN | DISMIGRAS	$ 331	MSN LABORATOR	CAJA X 30 TABLETA	20075052-7	C10AA07	2020M-0015956-R	$ -	Vigente	20075052
1332	43826	ROSUVASTATINA 20MG TABLETA (UNIDOSIS) | ECAR |	$ 425	ECAR	CAJA X 250 TABLET	20078974-42	C10AA07	2022M-0016835-R	$ -	Vigente	20078974
1333	48468	ROSUVASTATINA 20MG TABLETA (UNIDOSIS) | HETERO LABS | ROTAVIN	$ 300	HETERO LABS	CAJA X 30 TABLETA	20142728-1	C10AA07	2019M-0019192	$ -	Vigente	20142728
1334	43827	ROSUVASTATINA 20MG TABLETA (UNIDOSIS) | MSN LABORATORIES PRIVATE LIMITED	$ 305	MSN LABORATOR	CAJA X 30 TABLETA	20075055-6	C10AA07	2020M-0015820-R	$ -	Vigente	20075055
1335	43828	ROSUVASTATINA 20MG TABLETA | BUSSIE | REX	$ 431	BUSSIE	CAJA X 30 TABLETA	19992350-4	C10AA07	2021M-0008946-R	$ -	Vigente	19992350
1336	43830	ROSUVASTATINA 20MG TABLETA | ECAR |	$ 425	ECAR	CAJA X 250 TABLET	20078974-42	C10AA07	2022M-0016835-R	$ -	Vigente	20078974
1337	43833	ROSUVASTATINA 20MG TABLETA | GENFAR |	$ 431	GENFAR	CAJA X 14 TABLETA	20016430-1	C10AA07	2021M-0011345-R	$ -	Vigente	20016430
1338	43834	ROSUVASTATINA 20MG TABLETA | HETERO LABS | ROTAVIN	$ 300	HETERO	CAJA X 30 TABLETA	20142728-1	C10AA07	2019M-0019192	$ -	Vigente	20142728
1339	43835	ROSUVASTATINA 20MG TABLETA | HUMAX | RUVAX	$ 623	HUMAX	CAJA X 30 TABLETA	20103603-15	C10AA07	2022M-0017545-R	$ -	Temp. no comerc - V	20103603
1340	43837	ROSUVASTATINA 20MG TABLETA | LEGRAND | ROSUVINA	$ 430	LEGRAND	CAJA X 28 TABLETA	20041471-16	C10AA07	2023M-0013399-R	$ -	Vigente	20041471
1341	43838	ROSUVASTATINA 20MG TABLETA | MSN | DISMIGRAS	$ 305	MSN LABORATOR	CAJA X 30 TABLETA	20075055-6	C10AA07	2020M-0015820-R	$ -	Vigente	20075055
1342	47931	ROSUVASTATINA 40MG TABLETA (UNIDOSIS) | BUSSIE | REX	$ 460	BUSSIE	CAJA X 15 TABLETA	19992351-6	C10AA07	2021M-0008512-R	$ -	Vigente	19992351
1343	47932	ROSUVASTATINA 40MG TABLETA (UNIDOSIS) | ECAR |	$ 533	ECAR	CAJA X 250 TABLET	20089355-1	C10AA07	2022M-0016426-R	$ -	Vigente	20089355
1344	48329	ROSUVASTATINA 40MG TABLETA (UNIDOSIS) | HETERO LABS | ROTAVIN	$ 359	HETERO LABS	CAJA X 30 TABLETA	20142732-1	C10AA07	2019M-0019278	$ -	Vigente	20142732
1345	43842	ROSUVASTATINA 40MG TABLETA (UNIDOSIS) | MSN LABORATORIES | DISMIGRAS	$ 507	MSN LABORATOR	CAJA X 30 TABLETA	20075793-5	C10AA07	2021M-0016084-R	$ -	Vigente	20075793
1346	43844	ROSUVASTATINA 40MG TABLETA | BUSSIE | REX	$ 460	BUSSIE	CAJA X 15 TABLETA	19992351-6	C10AA07	2021M-0008512-R	$ -	Vigente	19992351
1347	43846	ROSUVASTATINA 40MG TABLETA | ECAR |	$ 533	ECAR	CAJA X 250 TABLET	20089355-25	C10AA07	2022M-0016426-R	$ -	Vigente	20089355
1348	43847	ROSUVASTATINA 40MG TABLETA | HETERO LABS | ROTAVIN	$ 359	HETERO	CAJA X 30 TABLETA	20142732-1	C10AA07	2019M-0019278	$ -	Vigente	20142732
1349	43849	ROSUVASTATINA 40MG TABLETA | LEGRAND | ROSUVINA	$ 653	LEGRAND	CAJA X 28 TABLETA	20041469-4	C10AA07	2023M-0013400-R	$ -	Vigente	20041469
1350	43850	ROSUVASTATINA 40MG TABLETA | MSN LABORATORIES | DISMIGRAS	$ 507	MSN LABORATOR	CAJA X 30 TABLETA	20075793-5	C10AA07	2021M-0016084-R	$ -	Vigente	20075793
1351	43883	SALBUTAMOL 100MCG INHALADOR | BIOSYNTEC |	$ 6,846	BIOSYNTEC	FRASCO X 200 DOS	20011983-1	R03AC02	2021M-0010906-R	$ -	Vigente	20011983
1352	43885	SALBUTAMOL 100MCG INHALADOR | CHALVER | AIRMAX	$ 6,653	CHALVER	FRASCO X 200 DOS	20001675-1	R03AC02	2021M-0009874-R	$ -	Vigente	20001675
1353	43886	SALBUTAMOL 100MCG INHALADOR | CIPLA | SALBUMED	$ 6,653	CIPLA	FRASCO X 200 DOS	20083667-1	R03AC02	2021M-0016287-R	$ -	Vigente	20083667
1354	43890	SALBUTAMOL 2MG/5ML X 120ML JARABE | ECAR |	$ 4,152	ECAR	FRASCO X 120 ML	34540-2	R03CC02	2021M-010886-R3	$ 6,954	Vigente	34540
1355	43891	SALBUTAMOL 2MG/5ML X 120ML JARABE | LAPROFF |	$ 4,152	LAPROFF	FRASCO X 120 ML	19994006-1	R03AC02	2019M-0009124-R	$ 6,954	Vigente	19994006
1356	43894	SALBUTAMOL 5MG/ML X 10ML SOLUCION NEBULIZAR | GLAXO | VENTILAN	$ 49,558	GLAXOSMITHKLIN	FRASCO X 10 ML	33250-2	R03AC02	2020M-13589-R2	$ -	Vigente	33250
1357	43900	SALES DE REHIDRATACION ORAL 20.5GR SOBRES | LABQUIFAR | SALYDRAT	$ 2,395	LABQUIFAR	CAJA X 50 SOBRES	19942966-14	A07CA99	2021M-0003190-R	$ -	Vigente	19942966
1358	43901	SALES DE REHIDRATACION ORAL 20.7GR SOBRES | LABINCO | SOLHIDREX	$ 2,450	LABINCO	CAJA X 30 SOBRES	19976587-3	A07CA99	2021M-0007276-R	$ -	Vigente	19976587
1359	44017	SERTRALINA 100MG TABLETA (UNIDOSIS) | BIOQUIFAR |	$ 392	BIOQUIFAR	CAJA X 250 TABLET	20003536-2	N06AB06	2019M-0009423-R	$ -	Vigente	20003536
1360	50160	SERTRALINA 100MG TABLETA (UNIDOSIS) | ECAR |	$ 413	ECAR	CAJA X 250 TABLET	20167613-13	N06AB06	2021M-0020127	$ -	Vigente	20167613
1361	44018	SERTRALINA 100MG TABLETA (UNIDOSIS) | GENFAR |	$ 431	GENFAR	CAJA X 10 TABLETA	19932578-1	N06AB06	2022M-0001998-R	$ -	Vigente	19932578
1362	44019	SERTRALINA 100MG TABLETA | BIOQUIFAR | SERTRANQUIL	$ 392	BIOQUIFAR	CAJA X 250 TABLET	20003536-2	N06AB06	2019M-0009423-R	$ -	Vigente	20003536
1363	44020	SERTRALINA 100MG TABLETA | ECAR |	$ 413	ECAR	CAJA X 250 TABLET	20167613-13	N06AB06	2021M-0020127	$ -	Vigente	20167613
1364	44022	SERTRALINA 100MG TABLETA | GENFAR |	$ 431	GENFAR	CAJA X 10 TABLETA	19932578-1	N06AB06	2022M-0001998-R	$ -	Vigente	19932578
1365	44023	SERTRALINA 100MG TABLETA | NOVAMED | AURASERT	$ 555	NOVAMED	CAJA X 28 TABLETA	19973236-1	N06AB06	2019M-0006909-R	$ -	Vigente	19973236
1366	44028	SERTRALINA 50MG TABLETA (UNIDOSIS) | BIOQUIFAR | SERTRANQUIL	$ 420	BIOQUIFAR	CAJA X 250 TABLET	20003537-2	N06AB06	2019M-0009422-R	$ -	Vigente	20003537
1367	44029	SERTRALINA 50MG TABLETA (UNIDOSIS) | GENFAR |	$ 225	GENFAR	CAJA X 300 TABLET	19932573-3	N06AB06	2021M-0001992-R	$ -	Vigente	19932573
1368	48304	SERTRALINA 50MG TABLETA | AUROBINDO | AURASERT 50	$ 182	AUROBINDO	CAJA X 30 TABLETA	19973237-1	N06AB06	2019M-0006908-R	$ -	Vigente	19973237
1369	44031	SERTRALINA 50MG TABLETA | BIOQUIFAR | SERTRANQUIL	$ 420	BIOQUIFAR	CAJA X 250 TABLET	20003537-2	N06AB06	2019M-0009422-R	$ -	Vigente	20003537
1370	44033	SERTRALINA 50MG TABLETA | ECAR |	$ 225	ECAR	CAJA X 250 TABLET	20045891-1	N06AB06	2022M-0013867-R	$ -	Vigente	20045891
1371	44035	SERTRALINA 50MG TABLETA | GENFAR |	$ 225	GENFAR	CAJA X 300 TABLET	19932573-3	N06AB06	2021M-0001992-R	$ -	Vigente	19932573
1372	44543	SUCCINILCOLINA 1GR/10ML SOLUCION INYECTABLE | ADS PHARMA | MIOACTINE	$ 55,915	ADS PHARMA	CAJA X 1 VIAL	20037305-1	M03AB01	2020M-0013484-R	$ -	Vigente	20037305
1373	48211	SUCRALFATO 1GR TABLETA (UNIDOSIS)| FARMASER | SUGASTRIN	$ 1,434	FARMASER	CAJA POR 20 TABL	20004631-1	A02BX02	2009M-0009904	$ -	Vigente	20004631
1374	44549	SUCRALFATO 1GR TABLETA | FARMASER | SUGASTRIN	$ 1,434	FARMASER	CAJA POR 20 TABL	20004631-1	A02BX02	2009M-0009904	$ -	Vigente	20004631
1375	44550	SUCRALFATO 1GR TABLETA | ROPSOHN | ALSUCRAL	$ 840	ROPSOHN	CAJA X 20 TABLETA	36743-3	A02BX02	2010M-011598R2	$ -	Vigente	36743
1376	44551	SUCRALFATO 1GR TABLETA MASTICABLE (UNIDOSIS) | BIOQUIFAR | ANTEPSIN	$ 719	BIOQUIFAR	CAJA X 250 TABLET	20056480-1	A02BX02	2019M-0014743-R	$ -	Vigente	20056480
1377	48381	SUCRALFATO 1GR TABLETA MASTICABLE (UNIDOSIS) | MERCK | DIP	$ 1,937	MERCK	CAJA X 30 TABLETA	21453-1	A02BX02	2021M-002460-R3	$ -	Vigente	21453
1378	44552	SUCRALFATO 1GR TABLETA MASTICABLE | BIOQUIFAR | ANTEPSIN	$ 719	BIOQUIFAR	CAJA X 250 TABLET	20056480-1	A02BX02	2019M-0014743-R	$ -	Vigente	20056480
1379	44553	SUCRALFATO 1GR TABLETA MASTICABLE | MERCK | DIP	$ 1,937	MERCK SHARP &	CAJA X 30 TABLETA	21453-1	A02BX02	2021M-002460-R3	$ -	Vigente	21453
1380	44575	SULFACETAMIDA SODICA 10% SOLUCION OFTALMICA | BLASKOV | SULFAOFTAL	$ 9,847	BLASKOV	FRASCO X 15 ML	20022399-1	S01AB04	2016M-0011463-R	$ -	Vigente	20022399
1381	44595	SULFADIAZINA DE PLATA 1% - 15GR CREMA | GENFAR |	$ 6,568	GENFAR	TUBO X 15 GRAMO	19930887-2	D06BA01	2021M-0001762-R	$ -	Vigente	19930887
1382	44598	SULFADIAZINA DE PLATA 1% - 30GR CREMA | GENFAR |	$ 6,521	GENFAR	TUBO X 30 GRAMO	19930887-3	D06BA01	2021M-0001762-R	$ -	Vigente	19930887
1383	44600	SULFADIAZINA DE PLATA 1% - 30GR CREMA | LABQUIFAR | DERMIQUEM	$ 6,301	LABQUIFAR	POTE X 30 GRAMO	19962369-1	D06BA01	2022M-0006222-R	$ -	Vigente	19962369
1384	44610	SULFATO DE MAGNESIO 20% SOLUCION INYECTABLE | ROPSOHN |	$ 2,860	ROPSOHN	CAJA X 40 AMPOLL	19935299-1	B05XA05	2022M-0002365-R	$ -	Vigente	19935299
1385	44611	SULFATO DE MAGNESIO 20% SOLUCION INYECTABLE | RYAN |	$ 3,384	RYAN	C*200	33519-1	A06AD04	2019M-002203-R3	$ -	Vigente	33519
1386	44623	SULFATO DE ZINC 2MG/ML SOLUCION ORAL | FARMATECH |	$ 9,288	HUMAX	FRASCO X 80 ML	20066123-1	A12CB01	2022M-0015352-R	$ -	Temp. no comerc - V	20066123
1387	44624	SULFATO DE ZINC 2MG/ML SOLUCION ORAL | LICOL | ZINC-OLICOL	$ 9,074	LICOL	FRASCO X 120 ML	20011479-6	A12CB01	2015M-0011287-R	$ -	Vigente	20011479
1388	44625	SULFATO DE ZINC 2MG/ML SOLUCION ORAL | NEVOX FARMA | PEDIAZINC	$ 7,925	NEVOX	FCO*120ML	20052713-6	A12CB01	2022M-0014217-R	$ -	Vigente	20052713
1389	44626	SULFATO DE ZINC 2MG/ML SOLUCION ORAL | NOVAMED | ZIPED	$ 9,288	NOVAMED	FRASCO X 90 ML	20052146-2	A12CB01	2020M-0013945-R	$ -	Vigente	20052146
1390	44628	SULFATO DE ZINC 2MG/ML SOLUCION ORAL | TECNOQUIMICAS | ZINKIDS JARABE	$ 13,571	TECNOQUIMICAS	FRASCO X 120 ML	20059459-2	A12CB01	2023M-0014514-R	$ -	Vigente	20059459
1391	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
1392	44627	SULFATO DE ZINC 4MG/ML (0.4%) SOLUCION ORAL | PROCAPS | FORT ZINK	$ 22,800	PROCAPS	FRASCO X 60 ML	20060354-7	A12CB01	2023M-0014517-R	$ -	Vigente	20060354
1393	44630	SULFATO FERROSO 125MG GOTAS | LAPROFF | FERROPROFF GOTAS	$ 3,402	LAPROFF	FRASCO X 20 ML	19963969-4	B03AA07	2017M-0005683-R	$ -	Vigente	19963969
1394	44631	SULFATO FERROSO 200MG TABLETA (UNIDOSIS) | ECAR |	$ 84	ECAR	CAJA X 500 GRAGE	32897-22	B03AA07	2009M-001785-R3	$ -	Vigente	32897
1395	44633	SULFATO FERROSO 200MG TABLETA | ECAR |	$ 84	ECAR	CAJA X 500 GRAGE	32897-22	B03AA07	2009M-001785-R3	$ -	Vigente	32897
1396	44637	SULFATO FERROSO 200MG/120ML JARABE | ECAR |	$ 3,825	ECAR	FRASCO X 120ML	20071876-1	B03AD03	2022M-0015871-R	$ -	Vigente	20071876
1397	44639	SULFATO FERROSO 200MG/120ML JARABE | LAPROFF |	$ 3,882	LAPROFF	FRASCO X 120 ML	19963970-2	B03AA07	2022M-0006043-R	$ -	Vigente	19963970
1398	44643	SULFATO FERROSO 300MG TABLETA (UNIDOSIS) | ECAR |	$ 84	ECAR	CAJA X 500 TABLET	20080792-20	B03AA07	2015M-0016190	$ -	Vigente	20080792
1399	44640	SULFATO FERROSO 300MG TABLETA (UNIDOSIS) | LAPROFF |	$ 84	LAPROFF	CAJA X 300 TABLET	19914806-3	B03AA07	2022M-0000479-R	$ -	Vigente	19914806
1400	44641	SULFATO FERROSO 300MG TABLETA | ECAR |	$ 84	ECAR	CAJA X 500 TABLET	20080792-20	B03AA07	2015M-0016190	$ -	Vigente	20080792
1401	44642	SULFATO FERROSO 300MG TABLETA | LAPROFF |	$ 84	LAPROFF	CAJA X 300 TABLET	19914806-3	B03AA07	2022M-0000479-R	$ -	Vigente	19914806
1402	44858	TAMOXIFENO 20MG TABLETA (UNIDOSIS) | TECNOFARMA | TAXUS	$ 497	TECNOFARMA	CAJA X 100 COMPR	35448-4	L02BA01	2010M-011234R2	$ -	Vigente	35448
1403	44862	TAMOXIFENO 20MG TABLETA | TECNOFARMA | TAXUS	$ 497	TECNOFARMA	CAJA X 100 COMPR	35448-4	L02BA01	2010M-011234R2	$ -	Vigente	35448
1404	44915	TAPENTADOL 25MG TABLETA DE LIBERACION PRONGADA | GRUNENTHAL | PALEXIS RI	$ 920	GRUNENTHAL	CAJA X 60 TABLETA	20052257-11	N02AX06	2023M-0014702-R	$ 920	Vigente	20052257
1405	48405	TAPENTADOL 50MG TABLETA DE LIBERACION PRONGADA (UNIDOSIS) | GRUNENTHAL	$ 1,840	GRUNENTHAL	CAJA X 60 TABLETA	20018741-6	N02AX06	2023M-0014509-R	$ 1,840	Vigente	20018741
1406	44917	TAPENTADOL 50MG TABLETA DE LIBERACION PRONGADA | GRUNENTHAL | PALEXIS RI	$ 1,840	GRUNENTHAL	CAJA X 60 TABLETA	20018741-6	N02AX06	2023M-0014509-R	$ 1,840	Vigente	20018741
1407	44972	TENOFOVIR 300MG TABLETA | SEVEN PHARMA | TENDIFU	$ 2,080	SEVEN PHARMA	CAJA CON FRASCO	20065186-1	J05AF07	2014M-0015141	$ 24,189	Vigente	20065186
1408	44974	TEOFILINA 80MG SUSPENSION | ANGLOPHARMA | TEOLIXIR ELIXIR	$ 9,278	ANGLOPHARMA	FRASCO X 240 ML	48539-1	R03DA04	2020M-005999-R4	$ -	En tramite renov	48539
1409	44977	TEOFILINA RETARD 125MG CAPSULA | ANGLOPHARMA | TEOLIXIR	$ 301	ANGLOPHARMA	CAJA X 250 CAPSU	229538-1	R03DA04	2009M-013326-R1	$ -	Vigente	229538
1410	45001	TERBUTALINA 1% SOLUCION NEBULIZAR | ROPSOHN | TERBUROP 10ML	$ 20,167	ROPSOHN	CAJA X 24 AMPOU	38998-6	R03ACD3	2020M-012605-R3	$ -	Vigente	38998
1411	45041	TIAMINA 1GR SOLUCION INYECTABLE | ECAR | VITAMINA B1 INYECTABLE	$ 7,619	ECAR	CAJA X 12 AMPOLL	38332-2	A11DA01	2022M-003721-R5	$ -	Vigente	38332
1412	45043	TIAMINA 300MG TABLETA (UNIDOSIS) | ECAR | VITAMINA B1 TABLETA	$ 178	ECAR	CAJA X 500 TABLET	23440-10	A11DA01	2007M-0007263-R	$ -	Vigente	23440
1413	45045	TIAMINA 300MG TABLETA (UNIDOSIS) | NOVAMED | VITAMINA B1 TABLETA	$ 178	NOVAMED	CAJA X 600 CAPSU	19960067-16	A11DA01	2017M-0006052-R	$ -	Vigente	19960067
1414	45046	TIAMINA 300MG TABLETA | ECAR | VITAMINA B1 TABLETA	$ 178	ECAR	CAJA X 500 TABLET	23440-10	A11DA01	2007M-0007263-R	$ -	Vigente	23440

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	VALOR UNIDAD	LABORATORIO	PRESENTACION COMERCIAL	CUM	ATC	INVIMA	PRECIO REGULADO	ESTADO INVIMA	EXPEDIENTE INVIMA
1415	45049	TIAMINA 300MG TABLETA | NOVAMED | VITAMINA B1 TABLETA	$ 178	NOVAMED	CAJA X 600 CAPSU	19960067-16	A11DA01	2017M-0006052-R	$ -	Vigente	19960067
1416	45050	TIAMINA 300MG TABLETA | TECNOQUIMICAS |	$ 524	TECNOQUIMICAS	CAJA X 250 TABLET	19954138-21	A11DA01	2015M-0004657-R	$ -	Vigente	19954138
1417	45058	TIGECICLINA 50MG/5ML SOLUCION INYECTABLE | NEXT PHARMA |	$ 84,000	NEXT PHARMA	CAJA X 1 VIAL	20151033-1	J01AA12	2020M-0019666	$ 156,592	Vigente	20151033
1418	47407	TIGECICLINA 50MG/5ML SOLUCION INYECTABLE | PROCLIN PHARMA S.A |	$ 61,200	PROCLIN PHARMA	UNIDAD	20099144-2	J01AA12	2017M-0017630	$ 156,592	Vigente	20099144
1419	45061	TIGECICLINA 50MG/5ML SOLUCION INYECTABLE | XINETIX PHARMA | GECLIX	$ 84,000	XINETIX PHARMA	CAJA X 1 VIAL	20131074-1	J01AA12	2023M-0018379-R	$ 156,592	Vigente	20131074
1420	45072	TIMOLOL 0.50%/5ML GOTAS OFTALMICAS | INCOBRA |OFTALMOTRILOL	$ 5,679	INCOBRA	FRASCO X 5 ML	20053339-1	S01ED01	2022M-0014243-R	$ 10,805	Vigente	20053339
1421	45073	TIMOLOL 0.50%/5ML GOTAS OFTALMICAS | QUIRUPOS | TIMOL-OFT	$ 9,940	QUIRUPOS	FRASCO X 5 ML	20117362-1	S01ED01	2023M-0018373-R	$ 10,805	Vigente	20117362
1422	45074	TIMOLOL 0.50%/5ML GOTAS OFTALMICAS | TECNOQUIMICAS |	$ 6,300	TECNOQUIMICAS	CAJA X 10 FRASCO	19941885-7	S01ED01	2022M-0003494-R	$ 10,805	Vigente	19941885
1423	45080	TINIDAZOL 200MG/ML SUSPENSION | LABQUIFAR | FINAMEB	$ 3,482	LABQUIFAR	FRASCO X 15 ML	19999037-1	P01AB02	2009M-0009365	$ -	Temp. no comerc - V	19999037
1424	47258	TINIDAZOL 200MG/ML SUSPENSION | QUIMICA PATRIC | MEMBITROL	$ 14,727	QUIMICA PATRIC	FRASCO X 15ML	19973784-2	J01XD02	2007M-0007223	$ -	Vigente	19973784
1425	45082	TINIDAZOL 500MG TABLETA (UNIDOSIS) | ECAR |	$ 238	ECAR	CAJA X 640 TABLET	29317-8	P01AB02	2022M-009517-R3	$ -	Vigente	29317
1426	45083	TINIDAZOL 500MG TABLETA (UNIDOSIS) | GENFAR |	$ 287	GENFAR	CAJA X 8 TABLETAS	35988-1	P01AB02	2021M-002882-R5	$ -	Vigente	35988
1427	45087	TINIDAZOL 500MG TABLETA | ECAR |	$ 238	ECAR	CAJA X 640 TABLET	29317-8	P01AB02	2022M-009517-R3	$ -	Vigente	29317
1428	45088	TINIDAZOL 500MG TABLETA | GENFAR |	$ 287	GENFAR	CAJA X 8 TABLETAS	35988-1	P01AB02	2021M-002882-R5	$ -	Vigente	35988
1429	45095	TIOPENTAL SODICO 1GR/50ML SOLUCION INYECTABLE | FEPARVI |	$ 29,267	FEPARVI	CAJA X 25 VIALES	11878-4	N01AF03	2021M-005982-R2	$ -	Vigente	11878
1430	45178	TOPIRAMATO 100MG TABLETA (UNIDOSIS) | JANSSEN CILAG | TOPAMAC	$ 1,820	JANSSEN - CILAG	CAJA X 28 TABLETA	213766-2	N03AX11	2007M-007256R1	$ 1,820	Temp. no comerc - V	213766
1431	49846	TOPIRAMATO 100MG TABLETA (UNIDOSIS) | TECNOFARMA | TOPICTAL	$ 1,820	TECNOFARMA	CAJA X 28 TABLETA	20005152-1	N03AX11	2009M-0010036	$ 1,820	Vigente	20005152
1432	45181	TOPIRAMATO 100MG TABLETA | JANSSEN CILAG | TOPAMAC	$ 1,820	JANSSEN - CILAG	CAJA X 28 TABLETA	213766-2	N03AX11	2007M-007256R1	$ 1,820	Temp. no comerc - V	213766
1433	45183	TOPIRAMATO 100MG TABLETA | TECNOFARMA | TOPICTAL	$ 1,820	TECNOFARMA	CAJA X 28 TABLETA	20005152-1	N03AX11	2009M-0010036	$ 1,820	Vigente	20005152
1434	45196	TOPIRAMATO 50MG TABLETA (UNIDOSIS) | JANSSEN CILAG | TOPAMAC	$ 910	JANSSEN - CILAG	CAJA X 28 TABLETA	225392-2	N03AX11	2008M-010673R1	$ 910	Temp. no comerc - V	225392
1435	49808	TOPIRAMATO 50MG TABLETA (UNIDOSIS) | TECNOFARMA | TOPICTAL	$ 910	TECNOFARMA	CAJA X 28 COMPRI	20005151-1	N03AX11	2009M-0010038	$ 910	Vigente	20005151
1436	45198	TOPIRAMATO 50MG TABLETA | JANSSEN CILAG | TOPAMAC	$ 910	JANSSEN - CILAG	CAJA X 28 TABLETA	225392-2	N03AX11	2008M-010673R1	$ 910	Temp. no comerc - V	225392
1437	45200	TOPIRAMATO 50MG TABLETA | TECNOFARMA | TOPICTAL	$ 910	TECNOFARMA	CAJA X 28 COMPRI	20005151-1	N03AX11	2009M-0010038	$ 910	Vigente	20005151
1438	45213	TOXOIDE TETANICO 0.5ML SOLUCION INYECTABLE | DELTA | VACUNA ANTITETANICA	$ 17,350	DELTA	CAJA X 10 AMPOL	20046007-2	J07AM01	2020MB-0014543-	$ -	Vigente	20046007
1439	45221	TRAMADOL 100MG/2ML SOLUCION INYECTABLE | FARMIONNI |	$ 1,238	FARMIONNI	CAJA X 10 AMPOL	20001610-4	N02AX02	2023M-0009563-R	$ -	Temp. no comerc - V	20001610
1440	48371	TRAMADOL 100MG/2ML SOLUCION INYECTABLE | SICMAFARMA |	$ 1,848	SICMAFARMA	CAJA X 100 AMPOL	20194097-2	N02AX02	2022M-0020812	$ -	Vigente	20194097
1441	45223	TRAMADOL 100MG/2ML SOLUCION INYECTABLE | VITALIS |	$ 1,288	VITALIS	CAJA X 100 AMPOL	20045072-4	N02AX02	2021M-0013188-R	$ -	Vigente	20045072
1442	47947	TRAMADOL 50MG CAPSULA (UNIDOSIS) | GENFAR |	$ 285	GENFAR	CAJA X 10 CAPSUL	51716-1	N02AX02	2021M-000897-R3	$ -	Vigente	51716
1443	45224	TRAMADOL 50MG CAPSULA | GENFAR |	$ 285	GENFAR	CAJA X 10 CAPSUL	51716-1	N02AX02	2021M-000897-R3	$ -	Vigente	51716
1444	45227	TRAMADOL 50MG/ML SOLUCION INYECTABLE | BIOSANO |	$ 1,767	BIOSANO	CAJA X 30 AMPOLL	20054691-1	N02AX02	2023M-0014552-R	$ -	Temp. no comerc - V	20054691
1445	45228	TRAMADOL 50MG/ML SOLUCION INYECTABLE | BLASKOV |	$ 1,637	BLASKOV	CAJA X 100 AMPOL	19997313-2	N02AX02	2009M-0009821	$ -	Vigente	19997313
1446	45230	TRAMADOL 50MG/ML SOLUCION INYECTABLE | FARMIONNI |	$ 1,047	FARMIONNI	CAJA X 10 AMPOL	20001615-2	N02AX02	2023M-0009485-R	$ -	Vigente	20001615
1447	45232	TRAMADOL 50MG/ML SOLUCION INYECTABLE | VITALIS |	$ 1,191	VITALIS	CAJA X 100 AMPOL	19924285-34	N02AX02	2021M-0000733-R	$ -	Vigente	19924285
1448	45234	TRAMADOL CLORHIDRATO 100MG/ML SOLUCION ORAL | EXPOFARMA | 10ML	$ 3,647	EXPOFARMA	FRASCO X 10 ML	216131-3	N02AX02	2008M-011842R-1	$ -	Vigente	216131
1449	45235	TRAMADOL CLORHIDRATO 100MG/ML SOLUCION ORAL | GENFAR | 10ML	$ 3,647	GENFAR	FRASCO X 10 ML	19924520-4	N02AX02	2022M-0000662-R	$ -	Vigente	19924520
1450	45238	TRAMADOL CLORHIDRATO 100MG/ML SOLUCION ORAL | NOVAMED | 10ML	$ 7,650	NOVAMED	FRASCO POR 10 M	20155664-4	N02AX02	2019M-0019361	$ -	Vigente	20155664
1451	45260	TRAZODONA 50MG TABLETA (UNIDOSIS) | GENFAR |	$ 191	GENFAR	CAJA X 50 TABLETA	17135-1	N06AX05	2021M-002634-R3	$ -	Vigente	17135
1452	45257	TRAZODONA 50MG TABLETA (UNIDOSIS) | RECIPE |	$ 191	RECIPE	CAJA X 100 TABLET	19941742-5	N06AX05	2022M-0003092-R	$ -	Vigente	19941742
1453	45265	TRAZODONA 50MG TABLETA | GENFAR |	$ 191	GENFAR	CAJA X 50 TABLETA	17135-1	N06AX05	2021M-002634-R3	$ -	Vigente	17135
1454	45266	TRAZODONA 50MG TABLETA | RECIPE |	$ 191	RECIPE	CAJA X 100 TABLET	19941742-5	N06AX05	2022M-0003092-R	$ -	Vigente	19941742
1455	45318	TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 40MG + 200MG SUSPENSION 120ML | ECAR |	$ 5,296	ECAR	FRASCO X 120 ML	26915-6	J01EE01	2021M-009160-R3	$ -	Vigente	26915
1456	45319	TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 40MG + 200MG SUSPENSION 60ML | ECAR |	$ 3,570	ECAR	FRASCO X 60 ML	26915-5	J01EE01	2021M-009160-R3	$ -	Vigente	26915
1457	45322	TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 40MG + 200MG SUSPENSION | TECNOQUIMICAS |	$ 6,140	TECNOQUIMICAS	FRASCO X 60 ML	20679-1	J01EE01	2022M-006179-R4	$ -	Vigente	20679
1458	47948	TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 800MG + 160MG TABLETA (UNIDOSIS) | BIOQUIFAR	$ 466	BIOQUIFAR	CAJA X 250 TABLET	19943616-3	J01EE01	2021M-0003251-R	$ -	En tramite renov	19943616
1459	45324	TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 800MG + 160MG TABLETA (UNIDOSIS) | GENFAR |	$ 291	GENFAR	CAJA X 100 TABLET	51063-3	J01EE01	2021M-003367-R3	$ -	Vigente	51063
1460	45326	TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 800MG + 160MG TABLETA | BIOQUIFAR | SUPRIBAC	$ 466	BIOQUIFAR	CAJA X 250 TABLET	19943616-3	J01EE01	2021M-0003251-R	$ -	En tramite renov	19943616
1461	45327	TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 800MG + 160MG TABLETA | ECAR |	$ 431	ECAR	CAJA X 100 TABLET	20128365-6	J01EE01	2019M-0018811	$ -	Vigente	20128365
1462	45328	TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 800MG + 160MG TABLETA | GENFAR |	$ 291	GENFAR	CAJA X 100 TABLET	51063-3	J01EE01	2021M-003367-R3	$ -	Vigente	51063
1463	45331	TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 800MG + 160MG TABLETA | TECNOQUIMICAS |	$ 490	TECNOQUIMICAS	CAJA X 100 TABLET	56152-1	J01EE01	2022M-007114-R3	$ -	Vigente	56152
1464	45343	TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 80MG + 400MG TABLETA (UNIDOSIS) | ECAR |	$ 239	ECAR	CAJA X 100 TABLET	20128171-6	J01EE01	2018M-0018578	$ -	Vigente	20128171
1465	45346	TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 80MG + 400MG TABLETA | ECAR |	$ 239	ECAR	CAJA X 100 TABLET	20128171-6	J01EE01	2018M-0018578	$ -	Vigente	20128171
1466	45359	TROPICAMIDA 1% SOLUCION OFTALMICA | ALCON | MYDRIACYL	$ 33,229	ALCON	FRASCO X 15 ML	33031-1	S01FA56	2008M-001465-R3	$ -	Vigente	33031
1467	45714	VANCOMICINA 500MG/10ML SOLUCION INYECTABLE | BLAU | SUMICINA	$ 9,893	BLAU	CAJA X 1 VIAL	19993853-1	J01XA01	2023M-0008558-R	$ -	Vigente	19993853
1468	48508	VANCOMICINA 500MG/10ML SOLUCION INYECTABLE | GLAND PHARMA | ALVANCO	$ 9,010	GLAND PHARMA	AMPOLLA UNIDAD	20126052-1	J01XA01	2020M-0019627	$ -	Vigente	20126052
1469	46408	VANCOMICINA 500MG/10ML SOLUCION INYECTABLE | NEXT PHARMA |	$ 10,173	NEXT PHARMA	AMPOLLA UNIDAD	20008051-2	J01XA01	2010M-0010494	$ -	Vigente	20008051
1470	45718	VANCOMICINA 500MG/10ML SOLUCION INYECTABLE | VITALIS | VANBIOTIC	$ 11,981	VITALIS	CAJA X 10 VIALES	19999738-6	J01XA01	2021M-0009932-R	$ -	Vigente	19999738
1471	46437	VANCOMICINA 500MG/10ML SOLUCION INYECTABLE | XINETIX PHARMA | VANOXAT	$ 9,900	XINETIX PHARMA	CAJA X 1 VIAL	20155911-1	J01XA01	2020M-0019823	$ -	Vigente	20155911
1472	45905	VERAPAMILO 120MG TABLETA (UNIDOSIS) | LASANTE |	$ 285	LA SANTE	CAJA X 50 TABLET	37897-4	C08DA01	2023M-012135-R4	$ 285	Vigente	37897
1473	45910	VERAPAMILO 120MG TABLETA | LASANTE |	$ 285	LA SANTE	CAJA X 50 TABLET	37897-4	C08DA01	2023M-012135-R4	$ 285	Vigente	37897
1474	45915	VERAPAMILO 80MG TABLETA (UNIDOSIS) | LASANTE |	$ 190	LA SANTE	CAJA X 50 TABLET	37892-4	C08DA01	2022M-012136-R4	$ 190	Vigente	37892
1475	45919	VERAPAMILO 80MG TABLETA | LASANTE |	$ 190	LA SANTE	CAJA X 50 TABLET	37892-4	C08DA01	2022M-012136-R4	$ 190	Vigente	37892
1476	45920	VERAPAMILO 80MG TABLETA | TECNOQUIMICAS |	$ 190	TECNOQUIMICAS	CAJA X 300 TABLET	36606-1	C08DA01	2010M-003325R3	$ 190	Vigente	36606
1477	45971	VITAMINA A 50.000U.I. CAPSULA (UNIDOSIS) | NOVAMED |	$ 236	NOVAMED	CAJA X 300 CAPSU	19960905-1	A11CA01	2023M-0005759-R	$ -	Vigente	19960905
1478	45972	VITAMINA A 50.000U.I. CAPSULA (UNIDOSIS) | PROCAPS | RETIBLAN	$ 650	PROCAPS	CAJA X 50 CAPSUL	19904368-7	A11CA01	2023M-13671-R3	$ -	Vigente	19904368
1479	45973	VITAMINA A 50.000U.I. CAPSULA | NOVAMED |	$ 236	NOVAMED	CAJA X 300 CAPSU	19960905-1	A11CA01	2023M-0005759-R	$ -	Vigente	19960905
1480	45974	VITAMINA A 50.000U.I. CAPSULA | PROCAPS | RETIBLAN	$ 650	PROCAPS	CAJA X 50 CAPSUL	19904368-7	A11CA01	2023M-13671-R3	$ -	Vigente	19904368
1481	45975	VITAMINA B12 (CIANOCOBALAMINA) 1.000MCG/10ML SOLUCION INYECTABLE | ECAR |	$ 8,154	ECAR	CAJA X 25 AMPOL	20055915-3	B03BA01	2013M-0014369	$ -	Vigente	20055915
1482	45978	VITAMINA B12 (CIANOCOBALAMINA) 1.000MCG/1ML SOLUCION INYECTABLE | ECAR |	$ 1,919	ECAR	CAJA X 25 AMPOL	40260-9	B03BA01	2021M-003990-R4	$ -	Vigente	40260
1483	46006	VITAMINA K 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE | BIOSANO | FITOMENADIONA 10 MG/M	$ 2,838	BIOSANO	CAJA X 100 AMPOL	19961688-3	B02BA01	2023M-0005643-R	$ -	Vigente	19961688
1484	46007	VITAMINA K 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE | ECAR | FITOMENADIONA 10 MG/ML	$ 2,823	ECAR	CAJA X 25 AMPOLL	19933064-2	B02BA01	2021M-0002050-R	$ -	Vigente	19933064
1485	46010	VITAMINA K 1MG/ML SOLUCION INYECTABLE | BIOSANO | FITOMENADIONA 1 MG/ML	$ 2,351	BIOSANO	CAJA X 100 AMPOL	20032468-6	B02BA01	2022M-0012646-R	$ -	Vigente	20032468
1486	46034	WARFARINA SODICA 5MG TABLETA (UNIDOSIS) | BIOQUIFAR | WARFAR	$ 304	BIOQUIFAR	CAJA X 250 TABLET	20014730-6	B01AA03	2005M-0010286	$ -	Vigente	20014730
1487	46037	WARFARINA SODICA 5MG TABLETA (UNIDOSIS) | SALUS PHARMA |	$ 290	SALUS PHARMA	C*30	20096037-6	B01AA03	2015M-0016414	$ -	Vigente	20096037
1488	46038	WARFARINA SODICA 5MG TABLETA | BIOQUIFAR | WARFAR	$ 304	BIOQUIFAR	CAJA X 250 TABLET	20014730-6	B01AA03	2009M-0010286	$ -	Vigente	20014730
1489	46042	WARFARINA SODICA 5MG TABLETA | SALUS PHARMA |	$ 290	SALUS PHARMA	CAJA X 250 TABLET	20096037-6	B01AA03	2015M-0016414	$ -	Vigente	20096037
1490	46044	WARFARINA SODICA 5MG TABLETA | TECNOQUIMICAS |	$ 779	TECNOQUIMICAS	CAJA X 150 TABLET	20032093-13	B01AA03	2020M-0012784-R	$ -	Vigente	20032093
1491	46052	YODOPOVIDONA 10%/120ML SOLUCION TOPICA | ECAR | BACTRODERM	$ 10,647	ECAR	FRASCO X 120 ML	32425-4	D08AG02	2022M-010310-R3	$ -	Vigente	32425
1492	46055	YODOPOVIDONA 10%/120ML SOLUCION TOPICA | TECNOQUIMICAS |	$ 18,235	TECNOQUIMICAS	FRASCO X 120 ML	26605-2	D08AG02	2023M-00080-R4	$ -	Vigente	26605
1493	46062	YODOPOVIDONA 10%/60ML SOLUCION TOPICA | ECAR | BACTRODERM	$ 5,747	ECAR	FRASCO X 60 ML	32425-6	D08AG02	2022M-010310-R3	$ -	Vigente	32425
1494	46066	YODOPOVIDONA 10%/60ML SOLUCION TOPICA | PROASEPSIS | IDPOVISOL	$ 6,860	PROASEPSIS	FRASCO X 60 ML	19960965-2	D08AG02	2016M-0004919-R	$ -	Vigente	19960965
1495	46077	YODOPOVIDONA ESPUMA 8%/120ML SOLUCION TOPICA | ECAR | BACTRODERM ESPU	$ 10,110	ECAR	FRASCO X 120 ML	32662-6	D08AG02	2008M-010324-R2	$ -	Vigente	32662
1496	46079	YODOPOVIDONA ESPUMA 8%/120ML SOLUCION TOPICA | LABQUIFAR | SOLUVIDONA	$ 6,985	LABQUIFAR	FRASCO X 120 ML	210084-3	D08AG02	2019M-010228-R2	$ -	Vigente	210084
1497	46081	YODOPOVIDONA ESPUMA 8%/60ML SOLUCION TOPICA | ECAR | BACTRODERM	$ 7,162	ECAR	FRASCO X 60 ML	32662-4	D08AG02	2008M-010324-R2	$ -	Vigente	32662
1498	46089	ZIDOVUDINA 10MG/240ML SOLUCION ORAL | HUMAX |	$ 42,000	HUMAX	FRASCO X 240 ML	19974944-3	J05AF01	2007M-0007425	$ -	Vigente	19974944
1499	46090	ZIDOVUDINA 200MG/20ML SOLUCION INYECTABLE | GLAXO | RETROVIR IV	$ 119,682	GLAXOSMITHKLIN	CAJA X 5 VIALES	19237-2	J05AF01	2017M-005247-R2	$ -	Vigente	19237

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	VALOR UNIDAD	LABORATORIO	PRESENTACION COMERCIAL	CUM	ATC	INVIMA	PRECIO REGULADO	ESTADO INVIMA	EXPEDIENTE INVIMA

MARTHA LUCIA OVALLE SOAZA
REPRESENTANTE LEGAL
FARMART LTDA IPS

IPS

ar art Ltda

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

55150494
NUMERO

OVALLE SUAZA
APELLIDOS

MARTHA LUCIA
NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 16-MAR-1964
NEIVA
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 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

Cámara de Comercio de Cali

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 13/10/2026 09:25:43 am

Recibo No: 9332794, Valor: $12.100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 08266YOKW1

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:

EL PRIMER JUEVES HÁBIL DE DICIEMBRE DE ESTE AÑO SE ELEGIRÁ JUNTA DIRECTIVA DE LA CÁMARA DE COMERCIO DE CALI. LA INSCRIPCIÓN DE LISTAS DE CANDIDATOS DEBE HACERSE DURANTE LA SEGUNDA QUINCENA DEL MES DE OCTUBRE. PARA INFORMACIÓN DETALLADA PODRÁ COMUNICARSE AL TELÉFONO (602) 8861300 O DIRIGIRSE A LA SEDE PRINCIPAL, A LAS SEDES AUTORIZADAS PARA ESTE EFECTO, O A TRAVÉS DE LA PÁGINA WEB WWW.CCC.ORG.CO

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

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

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

MATRÍCULA

Matrícula No.:	928150-16
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 S.A.S. SI autorizó recibir notificaciones personales a través de correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Proceso y 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

Recibo No. 9332794, Valor: $12.100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 08266YOKW1

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 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 .

Por Acta No. 54 del 23 de mayo de 2026 Junta De Socios ,inscrito en esta Cámara de Comercio el 29 de mayo de 2026 con el No. 12053 del Libro IX ,se transformó de SOCIEDAD LIMITADA en SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA bajo el nombre de FARMART S.A.S. .

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 indefinida.

OBJETO SOCIAL

La persona jurídica tendrá como objeto social:

La sociedad tendrá como objeto principal, la prestación integral de servicios farmacéuticos en todas sus modalidades, incluyendo la dispensación ambulatoria e intrahospitalaria de medicamentos y dispositivos médicos, así como, el suministro institucional a entidades prestadoras de servicios de salud (IPS), hospitales, clínicas y demás actores del sistema de salud, comprendiendo además, la operación como gestor farmacéutico y operador logístico de tecnologías en salud, la administración de servicios farmacéuticos institucionales, bodegas hospitalarias y puntos de dispensación intrahospitalarios, la distribución, almacenamiento, transporte y control de inventarios de medicamentos y dispositivos médicos, la gestión de devolutivos y trazabilidad de productos, la ejecución de actividades relacionadas con la dispensación de tecnologías en salud, tanto PBS como No PBS, la celebración de contratos con entidades públicas y privadas tales como EPS, IPS, hospitales, clínicas y demás,

actores del sistema de salud, la prestación de servicios de auditoría, interventoría, consultoría y apoyo técnico en salud, así como, El desarrollo de actividades complementarias como promoción y prevención, atención básica domiciliaria (home care) y programas especiales en salud y los demás, servicios relacionados con el sector salud, también, podrá Prestar servicios de software por demanda en infraestructura del proveedor AS A SERVICE (SAAS) que incluye facturación, radicación, control de inventarios, trazabilidad de medicamentos, validación de prescripciones y demás procesos administrativos y asistenciales del sector salud, así como el Desarrollo de software, comercialización, licencias, mantenimiento y consultoría tecnológica, diseño, producción, la prestación de servicios en la nueva (cloud computing). alojamiento en sitios web (hosting) y procesamiento de datos. Consultoría y servicios en la nube. La Sociedad podrá ocuparse de cualquier otro negocio, actos o contratos que, sean o no de comercio, en desarrollo del mismo, así mismo, podrá la Sociedad ejecutar todos los actos o contratos que, fueren necesarios para el cabal cumplimiento del objeto social y que, tengan relación directa con el objeto mencionado tales como hacer parte de otras, sociedades anónimas o de responsabilidad limitada, pudiendo igualmente, realizar todos los actos y contratos necesarios o convenientes para el cumplimiento de su objeto social, incluyendo la participación en consorcios uniones temporales, alianzas estratégicas y demás formas asociativas.

CAPITAL

	CAPITAL AUTORIZADO
Valor:	$5,526,800,000
No. de acciones:	55,268
Valor nominal:	$100,000
	CAPITAL SUSCRITO
Valor:	$5,526,800,000
No. de acciones:	55,268
Valor nominal:	$100,000
	CAPITAL PAGADO
Valor:	$5,526,800,000
No. de acciones:	55,268
Valor nominal:	$100,000

REPRESENTACIÓN LEGAL

La prestación legal de la sociedad por acciones simplificada estará a cargo de una persona natural, accionista o no, quien tendrá un suplente para sus faltas temporales o absolutas, designados para un término de dos años por la asamblea general de accionistas.

Recibo No. 9332794, Valor: $12.100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 08266YOKW1

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.

FACULTADES Y LIMITACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL

La sociedad será gerenciada, administrada y representada legalmente ante terceros por el representante legal (o su suplente en las faltas temporales o absolutas), quien no tendrá restricciones de contratación por razón de la naturaleza ni de la cuantía de los actos que celebre. Por lo tanto, se entenderá que el representante legal podrá celebrar o ejecutar todos los actos y contratos comprendidos en el objeto social o que se relacionen directamente con la existencia y el funcionamiento de la sociedad. El Representante Legal se entenderá investido de los más amplios poderes para actuar en todas las circunstancias en nombre de la sociedad, con excepción de aquellas facultades que, de acuerdo con los estatutos, se hubieren reservado los accionistas. En las relaciones frente a terceros, la sociedad quedará obligada por los actos y contratos celebrados por el representante legal.
Le está prohibido al representante legal y a los demás administradores de la sociedad, por sí o por interpuesta persona, obtener bajo cualquier forma o modalidad jurídica préstamos por parte de la sociedad u obtener de parte de la sociedad aval, fianza o cualquier otro tipo de garantía de sus obligaciones personales.

NOMBRAMIENTOS

REPRESENTANTES LEGALES

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

Por Acta No. 54 del 23 de mayo de 2026, de Junta De Socios, inscrito en esta Cámara de Comercio el 29 de mayo de 2026 con el No. 12053 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
REPRESENTANTE LEGAL	MARTHA LUCIA OVALLE SUAZA	C.C.55150494

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

Recibo No. 9332794, Valor: $12.100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 08266YOKW1

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.

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
E.P. 1138 del 16/04/2026 de Notaria Veintitres de Cali	11260 de 20/05/2026 Libro IX
ACT 54 del 23/05/2026 de Junta De Socios	12053 de 29/05/2026 Libro IX

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 certificado, 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):

Recibo No. 9332794, Valor: $12.100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 08266YOKW1

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
Matrícula No.:	834360-2
Fecha de matricula:	11 de enero de 2012
Ultimo año renovado:	2026
Categoría:	Agencia
Dirección:	CARRERA 44 #9C-70
Municipio:	Cali

Nombre:	FARMART LA FLORESTA
Matrícula No.:	950023-2
Fecha de matricula:	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 matricula:	28 de marzo de 2016
Ultimo año renovado:	2026
Categoría:	Establecimiento de comercio
Dirección:	C 5 80 00
Municipio:	Cali

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

Recibo No. 9332794, Valor: $12.100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 08266YOKW1

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

Nombre:	FARMART - 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 - 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 - 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

Recibo No. 9332794, Valor: $12.100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 08266YOKW1

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 - 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

Nombre:	FARMART FLORESTA 2
Matrícula No.:	1154117-2
Fecha de matricula:	01 de junio de 2022
Ultimo año renovado:	2026
Categoría:	Establecimiento de comercio
Dirección:	CL 33 A 16 95
Municipio:	Cali

Nombre:	FARMART DECEPAZ
Matrícula No.:	1154118-2
Fecha de matricula:	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 matricula:	01 de junio de 2022
Ultimo año renovado:	2026
Categoría:	Establecimiento de comercio
Dirección:	CL 32 29 B 04
Municipio:	Cali

Cámara de Comercio de Cali

Camara de Comercio de Cali

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 13/10/2026 09:25:43 am

Recibo No. 9332794, Valor: $12.100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 08266YOKW1

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 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

Nombre:	FARMART - 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 - 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 -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

Recibo No. 9332794, Valor: $12.100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 08266YOKW1

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

Nombre:	FARMART - TERRÓN COLORADO
Matrícula No.:	1172814-2
Fecha de matricula:	21 de diciembre de 2022
Ultimo año renovado:	2026
Categoría:	Establecimiento de comercio
Dirección:	AV 5 OESTE 20 44
Municipio:	Cali

Nombre:	FARMART - CHORROS
Matrícula No.:	1172815-2
Fecha de matricula:	21 de diciembre de 2022
Ultimo año renovado:	2026
Categoría:	Establecimiento de comercio
Dirección:	CL 1 BIS 74 B 05
Municipio:	Cali

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

Cámara de Comercio de Cali

Camara de Comercio de Cali
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL
Fecha expedición: 13/10/2026 09:25:43 am

Recibo No. 9332794, Valor: $12.100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 08266YOKW1

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

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

Nombre:	FARMART CEDRO 3
Matrícula No.:	1225444-2
Fecha de matricula:	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 matricula:	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:	FARMART NUEVA TEQUENDAMA
Matrícula No.:	1272697-2
Fecha de matricula:	17 de diciembre de 2025
Ultimo año renovado:	2026
Categoría:	Establecimiento de comercio
Dirección:	CL 6 44 88 P 1
Municipio:	Cali

Recibo No. 9332794, Valor: $12.100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 08266YOKW1

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.

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.

Embargo de:DROGUERÍAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE S.A.S. NIT. NO. 800.149.695-1
Contra:FARMART S.A.S.
Bienes embargados:ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO

Proceso:EJECUTIVO SINGULAR
Documento: Oficio No.342 del 13 de abril de 2026
Origen: Juzgado Doce Civil Del Circuito de Cali
Inscripción: 18 de junio de 2026 No. 1236 del libro VIII

Embargo de:DROGUERÍAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE S.A.S. NIT. NO. 800.149.695-1
Contra:FARMART S.A.S.
Bienes embargados:ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO

Proceso:EJECUTIVO SINGULAR
Documento: Oficio No.342 del 13 de abril de 2026
Origen: Juzgado Doce Civil Del Circuito de Cali
Inscripción: 18 de junio de 2026 No. 1237 del libro VIII

Embargo de:DROGUERÍAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE S.A.S. NIT. NO. 800.149.695-1
Contra:FARMART S.A.S.
Bienes embargados:ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO

Proceso:EJECUTIVO SINGULAR
Documento: Oficio No.342 del 13 de abril de 2026
Origen: Juzgado Doce Civil Del Circuito de Cali
Inscripción: 18 de junio de 2026 No. 1238 del libro VIII

Embargo de:DROGUERÍAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE S.A.S. NIT. NO. 800.149.695-1
Contra:FARMART S.A.S.
Bienes embargados:ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO

Proceso:EJECUTIVO SINGULAR

Recibo No. 9332794, Valor: $12.100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 08266YOKW1

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.

Documento: Oficio No.342 del 13 de abril de 2026
Origen: Juzgado Doce Civil Del Circuito de Cali
Inscripción: 18 de junio de 2026 No. 1239 del libro VIII

Embargo de:DROGUERÍAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE S.A.S. NIT. NO. 800.149.695-1
Contra:FARMART S.A.S.
Bienes embargados:ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO

Proceso:EJECUTIVO SINGULAR
Documento: Oficio No.342 del 13 de abril de 2026
Origen: Juzgado Doce Civil Del Circuito de Cali
Inscripción: 18 de junio de 2026 No. 1240 del libro VIII

Embargo de:DROGUERÍAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE S.A.S. NIT. NO. 800.149.695-1
Contra:FARMART S.A.S.
Bienes embargados:ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO

Proceso:EJECUTIVO SINGULAR
Documento: Oficio No.342 del 13 de abril de 2026
Origen: Juzgado Doce Civil Del Circuito de Cali
Inscripción: 18 de junio de 2026 No. 1241 del libro VIII

Embargo de:DROGUERÍAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE S.A.S. NIT. NO. 800.149.695-1
Contra:FARMART S.A.S.
Bienes embargados:ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO

Proceso:EJECUTIVO SINGULAR
Documento: Oficio No.342 del 13 de abril de 2026
Origen: Juzgado Doce Civil Del Circuito de Cali
Inscripción: 18 de junio de 2026 No. 1242 del libro VIII

Embargo de:DROGUERÍAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE S.A.S. NIT. NO. 800.149.695-1
Contra:FARMART S.A.S.
Bienes embargados:ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO

Proceso:EJECUTIVO SINGULAR
Documento: Oficio No.342 del 13 de abril de 2026
Origen: Juzgado Doce Civil Del Circuito de Cali
Inscripción: 18 de junio de 2026 No. 1243 del libro VIII

Embargo de:DROGUERÍAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE S.A.S. NIT. NO. 800.149.695-1
Contra:FARMART S.A.S.

Recibo No. 9332794, Valor: $12.100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 08266YOKW1

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.

Bienes embargados:ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO

Proceso:EJECUTIVO SINGULAR
Documento: Oficio No.342 del 13 de abril de 2029
Origen: Juzgado Doce Civil Del Circuito de Cali
Inscripción: 18 de junio de 2026 No. 1244 del libro VIII

Embargo de:DROGUERÍAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE S.A.S. NIT. NO. 800.149.695-1
Contra:FARMART S.A.S.
Bienes embargados:ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO

Proceso:EJECUTIVO SINGULAR
Documento: Oficio No.342 del 13 de abril de 2026
Origen: Juzgado Doce Civil Del Circuito de Cali
Inscripción: 18 de junio de 2026 No. 1245 del libro VIII

Embargo de:DROGUERÍAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE S.A.S. NIT. NO. 800.149.695-1
Contra:FARMART S.A.S.
Bienes embargados:ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO

Proceso:EJECUTIVO SINGULAR
Documento: Oficio No.342 del 13 de abril de 2026
Origen: Juzgado Doce Civil Del Circuito de Cali
Inscripción: 18 de junio de 2026 No. 1246 del libro VIII

Embargo de:DROGUERÍAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE S.A.S. NIT. NO. 800.149.695-1
Contra:FARMART S.A.S.
Bienes embargados:ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO

Proceso:EJECUTIVO SINGULAR
Documento: Oficio No.342 del 13 de abril de 2026
Origen: Juzgado Doce Civil Del Circuito de Cali
Inscripción: 18 de junio de 2026 No. 1247 del libro VIII

Embargo de:DROGUERÍAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE S.A.S. NIT. NO. 800.149.695-1
Contra:FARMART S.A.S.
Bienes embargados:ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO

Proceso:EJECUTIVO SINGULAR
Documento: Oficio No.342 del 13 de abril de 2026
Origen: Juzgado Doce Civil Del Circuito de Cali
Inscripción: 18 de junio de 2026 No. 1248 del libro VIII

Embargo de:DROGUERÍAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE S.A.S. NIT. NO. 800.149.695-1
Contra:FARMART S.A.S.
Bienes embargados:ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO

Proceso:EJECUTIVO SINGULAR
Documento: Oficio No.342 del 13 de abril de 2026
Origen: Juzgado Doce Civil Del Circuito de Cali
Inscripción: 18 de junio de 2026 No. 1249 del libro VIII

Embargo de:DROGUERÍAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE S.A.S. NIT. NO. 800.149.695-1
Contra:FARMART S.A.S.
Bienes embargados:ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO

Proceso:EJECUTIVO SINGULAR
Documento: Oficio No.342 del 13 de abril de 2026
Origen: Juzgado Doce Civil Del Circuito de Cali
Inscripción: 18 de junio de 2026 No. 1252 del libro VIII

Embargo de:DROGUERÍAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE S.A.S. NIT. NO. 800.149.695-1
Contra:FARMART S.A.S.
Bienes embargados:ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO

Proceso:EJECUTIVO SINGULAR
Documento: Oficio No.342 del 13 de abril de 2026
Origen: Juzgado Doce Civil Del Circuito de Cali
Inscripción: 18 de junio de 2026 No. 1253 del libro VIII

Embargo de:DROGUERÍAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE S.A.S. NIT. NO. 800.149.695-1
Contra:FARMART S.A.S.
Bienes embargados:ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO

Proceso:EJECUTIVO SINGULAR
Documento: Oficio No.342 del 13 de abril de 2026
Origen: Juzgado Doce Civil Del Circuito de Cali
Inscripción: 18 de junio de 2026 No. 1254 del libro VIII

Embargo de:DROGUERÍAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE S.A.S. NIT. NO. 800.149.695-1
Contra:FARMART S.A.S.
Bienes embargados:ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO

Proceso:EJECUTIVO SINGULAR
Documento: Oficio No.342 del 13 de abril de 2026

Recibo No. 9332794, Valor: $12.100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 08266YOKW1

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.

Origen: Juzgado Doce Civil Del Circuito de Cali
Inscripción: 18 de junio de 2026 No. 1255 del libro VIII

Embargo de:DROGUERÍAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE S.A.S. NIT. NO. 800.149.695-1
Contra:FARMART S.A.S.
Bienes embargados:ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO

Proceso:EJECUTIVO SINGULAR
Documento: Oficio No.342 del 13 de abril de 2026
Origen: Juzgado Doce Civil Del Circuito de Cali
Inscripción: 18 de junio de 2026 No. 1256 del libro VIII

Embargo de:DROGUERÍAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE S.A.S. NIT. NO. 800.149.695-1
Contra:FARMART S.A.S.
Bienes embargados:ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO

Proceso:EJECUTIVO SINGULAR
Documento: Oficio No.342 del 13 de abril de 2026
Origen: Juzgado Doce Civil Del Circuito de Cali
Inscripción: 18 de junio de 2026 No. 1257 del libro VIII

Embargo de:DROGUERÍAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE S.A.S. NIT. NO. 800.149.695-1
Contra:FARMART S.A.S.
Bienes embargados:ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO

Proceso:EJECUTIVO SINGULAR
Documento: Oficio No.342 del 13 de abril de 2026
Origen: Juzgado Doce Civil Del Circuito de Cali
Inscripción: 18 de junio de 2026 No. 1258 del libro VIII

Embargo de:DROGUERÍAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE S.A.S. NIT. NO. 800.149.695-1
Contra:FARMART S.A.S.
Bienes embargados:ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO

Proceso:EJECUTIVO SINGULAR
Documento: Oficio No.342 del 13 de abril de 2026
Origen: Juzgado Doce Civil Del Circuito de Cali
Inscripción: 18 de junio de 2026 No. 1259 del libro VIII

Embargo de:MEDVIVIR S.A.S. NIT. 900.989.962-1
Contra:FARMART S.A.S.
Bienes embargados:ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO

Proceso:EJECUTIVO
Documento: Oficio No.381 del 24 de junio de 2026
Origen: Juzgado Octavo Civil Del Circuito de Bucaramanga
Inscripción: 03 de julio de 2026 No. 1373 del libro VIII

Embargo de:MEDVIVIR S.A.S. NIT. 900.989.962-1
Contra:FARMART S.A.S.
Bienes embargados:ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO

Proceso:EJECUTIVO
Documento: Oficio No.381 del 24 de junio de 2026
Origen: Juzgado Octavo Civil Del Circuito de Bucaramanga
Inscripción: 03 de julio de 2026 No. 1374 del libro VIII

Embargo de:MEDVIVIR S.A.S. NIT. 900.989.962-1
Contra:FARMART S.A.S.
Bienes embargados:ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO

Proceso:EJECUTIVO
Documento: Oficio No.381 del 24 de junio de 2026
Origen: Juzgado Octavo Civil Del Circuito de Bucaramanga
Inscripción: 03 de julio de 2026 No. 1375 del libro VIII

Embargo de:MEDVIVIR S.A.S. NIT. 900.989.962-1
Contra:FARMART S.A.S.
Bienes embargados:ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO

Proceso:EJECUTIVO
Documento: Oficio No.381 del 24 de junio de 2026
Origen: Juzgado Octavo Civil Del Circuito de Bucaramanga
Inscripción: 03 de julio de 2026 No. 1376 del libro VIII

Embargo de:MEDVIVIR S.A.S. NIT. 900.989.962-1
Contra:FARMART S.A.S.
Bienes embargados:ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO

Proceso:EJECUTIVO
Documento: Oficio No.381 del 24 de junio de 2026
Origen: Juzgado Octavo Civil Del Circuito de Bucaramanga
Inscripción: 03 de julio de 2026 No. 1377 del libro VIII

Recibo No. 9332794, Valor: $12.100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 08266YOKW1

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.

Embargo de:MEDVIVIR S.A.S. NIT. 900.989.962-1
Contra:FARMART S.A.S.
Bienes embargados:ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO FARMART - CASONA 1

Proceso:EJECUTIVO
Documento: Oficio No.381 del 24 de junio de 2026
Origen: Juzgado Octavo Civil Del Circuito de Bucaramanga
Inscripción: 03 de julio de 2026 No. 1378 del libro VIII

Embargo de:MEDVIVIR S.A.S. NIT. 900.989.962-1
Contra:FARMART S.A.S.
Bienes embargados:ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO

Proceso:EJECUTIVO
Documento: Oficio No.381 del 24 de junio de 2026
Origen: Juzgado Octavo Civil Del Circuito de Bucaramanga
Inscripción: 03 de julio de 2026 No. 1379 del libro VIII

Embargo de:MEDVIVIR S.A.S. NIT. 900.989.962-1
Contra:FARMART S.A.S.
Bienes embargados:ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO

Proceso:EJECUTIVO
Documento: Oficio No.381 del 24 de junio de 2026
Origen: Juzgado Octavo Civil Del Circuito de Bucaramanga
Inscripción: 03 de julio de 2026 No. 1380 del libro VIII

Embargo de:MEDVIVIR S.A.S. NIT. 900.989.962-1
Contra:FARMART S.A.S.
Bienes embargados:ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO

Proceso:EJECUTIVO
Documento: Oficio No.381 del 24 de junio de 2026
Origen: Juzgado Octavo Civil Del Circuito de Bucaramanga
Inscripción: 03 de julio de 2026 No. 1381 del libro VIII

Embargo de:MEDVIVIR S.A.S. NIT. 900.989.962-1
Contra:FARMART S.A.S.
Bienes embargados:ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO

Proceso:EJECUTIVO
Documento: Oficio No.381 del 24 de junio de 2026

Origen: Juzgado Octavo Civil Del Circuito de Bucaramanga
Inscripción: 03 de julio de 2026 No. 1382 del libro VIII

Embargo de:MEDVIVIR S.A.S. NIT. 900.989.962-1
Contra:FARMART S.A.S.
Bienes embargados:ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO

Proceso:EJECUTIVO
Documento: Oficio No.381 del 24 de junio de 2026
Origen: Juzgado Octavo Civil Del Circuito de Bucaramanga
Inscripción: 03 de julio de 2026 No. 1383 del libro VIII

Embargo de:MEDVIVIR S.A.S. NIT. 900.989.962-1
Contra:FARMART S.A.S.
Bienes embargados:ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO

Proceso:EJECUTIVO
Documento: Oficio No.381 del 24 de junio de 2026
Origen: Juzgado Octavo Civil Del Circuito de Bucaramanga
Inscripción: 03 de julio de 2026 No. 1384 del libro VIII

Embargo de:MEDVIVIR S.A.S. NIT. 900.989.962-1
Contra:FARMART S.A.S.
Bienes embargados:ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO

Proceso:EJECUTIVO
Documento: Oficio No.381 del 24 de junio de 2026
Origen: Juzgado Octavo Civil Del Circuito de Bucaramanga
Inscripción: 03 de julio de 2026 No. 1385 del libro VIII

Embargo de:MEDVIVIR S.A.S. NIT. 900.989.962-1
Contra:FARMART S.A.S.
Bienes embargados:ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO

Proceso:EJECUTIVO
Documento: Oficio No.381 del 24 de junio de 2026
Origen: Juzgado Octavo Civil Del Circuito de Bucaramanga
Inscripción: 03 de julio de 2026 No. 1386 del libro VIII

Embargo de:MEDVIVIR S.A.S. NIT. 900.989.962-1
Contra:FARMART S.A.S.
Bienes embargados:ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO

Recibo No. 9332794, Valor: $12.100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 08266YOKW1

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.

Proceso:EJECUTIVO
Documento: Oficio No.381 del 24 de junio de 2026
Origen: Juzgado Octavo Civil Del Circuito de Bucaramanga
Inscripción: 03 de julio de 2026 No. 1387 del libro VIII

Embargo de:MEDVIVIR S.A.S. NIT. 900.989.962-1
Contra:FARMART S.A.S.
Bienes embargados:ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO

Proceso:EJECUTIVO
Documento: Oficio No.381 del 24 de junio de 2026
Origen: Juzgado Octavo Civil Del Circuito de Bucaramanga
Inscripción: 03 de julio de 2026 No. 1388 del libro VIII

Embargo de:MEDVIVIR S.A.S. NIT. 900.989.962-1
Contra:FARMART S.A.S.
Bienes embargados:ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO

Proceso:EJECUTIVO
Documento: Oficio No.381 del 24 de junio de 2026
Origen: Juzgado Octavo Civil Del Circuito de Bucaramanga
Inscripción: 03 de julio de 2026 No. 1389 del libro VIII

Embargo de:EJECUTIVO
Contra:FARMART S.A.S.
Bienes embargados:ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO

Proceso:EJECUTIVO
Documento: Oficio No.381 del 24 de junio de 2026
Origen: Juzgado Octavo Civil Del Circuito de Bucaramanga
Inscripción: 03 de julio de 2026 No. 1390 del libro VIII

Embargo de:MEDVIVIR S.A.S. NIT. 900.989.962-1
Contra:FARMART S.A.S.
Bienes embargados:ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO.

Proceso:EJECUTIVO
Documento: Oficio No.381 del 24 de junio de 2026
Origen: Juzgado Octavo Civil Del Circuito de Bucaramanga
Inscripción: 03 de julio de 2026 No. 1391 del libro VIII

Recibo No. 9332794, Valor: $12.100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 08266YOKW1

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.

Embargo de:MEDVIVIR S.A.S. NIT. 900.989.962-1
Contra:FARMART S.A.S.
Bienes embargados:ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO

Proceso:EJECUTIVO
Documento: Oficio No.381 del 24 de junio de 2026
Origen: Juzgado Octavo Civil Del Circuito de Bucaramanga
Inscripción: 03 de julio de 2026 No. 1392 del libro VIII

Embargo de:MEDVIVIR S.A.S. NIT. 900.989.962-1
Contra:FARMART S.A.S.
Bienes embargados:ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO

Proceso:EJECUTIVO
Documento: Oficio No.381 del 24 de junio de 2026
Origen: Juzgado Octavo Civil Del Circuito de Bucaramanga
Inscripción: 03 de julio de 2026 No. 1393 del libro VIII

Embargo de:MEDVIVIR S.A.S. NIT. 900.989.962-1
Contra:FARMART S.A.S.
Bienes embargados:ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO

Proceso:EJECUTIVO
Documento: Oficio No.381 del 24 de junio de 2026
Origen: Juzgado Octavo Civil Del Circuito de Bucaramanga
Inscripción: 03 de julio de 2026 No. 1394 del libro VIII

Embargo de:MEDVIVIR S.A.S. NIT. 900.989.962-1
Contra:FARMART S.A.S.
Bienes embargados:ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO

Proceso:EJECUTIVO
Documento: Oficio No.381 del 24 de junio de 2026
Origen: Juzgado Octavo Civil Del Circuito de Bucaramanga
Inscripción: 03 de julio de 2026 No. 1395 del libro VIII

Embargo de:MEDVIVIR S.A.S. NIT. 900.989.962-1
Contra:FARMART S.A.S.
Bienes embargados:ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO

Proceso:EJECUTIVO
Documento: Oficio No.381 del 24 de junio de 2026

Recibo No. 9332794, Valor: $12.100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 08266YOKW1

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.

Origen: Juzgado Octavo Civil Del Circuito de Bucaramanga
Inscripción: 03 de julio de 2026 No. 1396 del libro VIII

TAMAÑO EMPRESARIAL

De conformidad con lo previsto 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

Cámara de Comercio de Cali

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 13/10/2026 09:25:43 am

Recibo No. 9332794, Valor: $12.100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 08266YOKW1

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.

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

PERSONA JURÍDICA

(LEYES 190 DE 1995 Y 443 DE 1998)

RESOLUCIÓN 580 DEL 19 DE AGOSTO DE 1999

ENTIDAD RECEPTORA

I. IDENTIFICACIÓN

RAZON SOCIAL O DENOMINACION	FARMART LTDA		
SIGLA	FARMART S.A.S.	NIT No.	900.432.887-4

PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PÚBLICA, DETERMINE ORDEN Y TIPO :		PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PRIVADA, DETERMINE CLASE :
ORDEN: NAL. [ ] DPTL. [ ] DIST. [ ] MPL. [ ] OTRO [ ] ¿CUÁL?	TIPO: 1 6 (VER AL RESPALDO)	CLASE: 0 8 (VER AL RESPALDO)

DOMICILIO PARA CORRESPONDENCIA	PAIS: COLOMBIA	DEPARTAMENTO	VALLE DEL CAUCA
MUNICIPIO	CALI	DIRECCIÓN	CALLE 9C # 44-30
TELÉFONOS	3168340457 - 092 4019762	FAX	APARTADO AEREO

II. SERVICIOS

RELACIONE LOS PRINCIPALES SERVICIOS QUE OFRECE SU ENTIDAD O SOCIEDAD

1 COMERCIO AL POR MAYOR DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS	2 ACTIVIDADES DE LA PRACTICA MEDICA SIN INTERNACION
3	4
5	6

III. EXPERIENCIA Y SITUACION ACTUAL

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

ENTIDAD CONTRATANTE	PUB	PRIV	TELÉFONO.	FECHA TERMINACIÓN	VALOR
EMSSANAR SAS		X	(092)5129200	31-dic-26	128.473.877.532
HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE "evaristo garcia" E.S.E.	X		(092)6206000	30-sep-26	50.000.000.000
HOSPITAL DEPARTAMENTAL psiquiatrico universitario	X		(092) 2220043	31-dic-26	4.100.000.000

IV. REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

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

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	NÚMERO	ACTÚA EN CARÁCTER DE :	CAPACIDAD DE CONTRATACIÓN
C.C. [X] C.E. [ ] PASAPORTE [ ]	55.150.494	Representante Legal [X] Apoderado [ ]	$ ILIMITADO

ACTUANDO EN CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO, MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE : SI [ ] NO [X] ME ENCUENTRO INCURSO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD O INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL PARA CELEBRAR UN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (ART. 1o. LEY 190 DE 1995).

OBSERVACIONES :

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS, EN EL PRESENTE FORMATO SON VERACES (ART. 5o. LEY 190 DE 1995).

FIRMA	FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	13/10/2026

V. OBSERVACIONES DE LA ENTIDAD CONTRATANTE

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE LA ENTIDAD O SOCIEDAD HA PRESENTADO COMO SOPORTE (ART. 4o. LEY 190 DE 1995).

NOMBRE, CARGO Y FIRMA DEL RESPONSABLE	CIUDAD Y FECHA

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 9 Solicitud de actualización de datos de identificación

4. Número de formulario 141255805028

(415)7707212489984(8020) 000014125580502 8

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	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	
Persona jurídica 1			

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 S.A.S.

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Cali 0 0 1

41. Dirección principal
CR 44 9C 70

42. Correo electrónico farmart99@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 8 3 0 6 4 9 7 8	3 1 6 0 2 5 3 5 8 3

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 1 0	2 0 2 6 0 5 0 1	4 6 4 5	2 0 2 6 0 5 0 1	4 7 7 3	6 2 0 1		35

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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
Código 5	7	1 0	1 4	4 2	4 8	5 2	5 5	5 9																	

- 07- Retención en la fuente a título de rent
- 10- Obligado aduanero
- 14- Informante de exogena
- 42- Obligado a llevar contabilidad
- 48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
- 52 - Facturador electrónico
- 55- Informante de Beneficiarios Finales
- 59 - Autorretención especial renta

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio.	1	2	3
2	1	57. Modo			
		58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI ☐ NO ☐ 60. No. de Folios: 61. Fecha 2026-06-05 / 09:36:14AM

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 SOLEIBE ROLDAN JULIAN FERNANDO

985. Cargo Gestor I

DOCUMENTO EN TRÁMITE SIN COSTO
ELABORADO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141255805028

(415)7707212489984(8020) 000014125580502 8

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

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 5	0 1
72. Número	7 5 0	5 4
73. Fecha	2 0 1 1 0 4 1 1	2 0 2 6 0 5 2 3
74. Número de notaría	1	
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	2 0 1 1 0 5 1 9	2 0 2 6 0 5 2 9
77. No. Matrícula mercantil	4 1 1 2 2	9 2 8 1 5 0 - 1 6
78. Departamento	8 6	7 6
79. Ciudad/Municipio	4 6	8

Composición del Capital

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

Vigencia

80. Desde	2 0 1 1 0 4 1 1
81. Hasta	2 0 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

Ítem	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	2 1	2 0 2 6 0 5 2 3		
3				
4				
5				

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141255805028

(415)7707212489984(8020) 000014125580502 8

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

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 6 0 5 2 3

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadani 1 3	5 5 1 5 0 4 9 4		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
OVALLE	SUAZA	MARTHA	LUCIA

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 1 8 0 1 2 0

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	3 6 1 6 2 3 2 2		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
OVALLE	SUAZA	OLGA	AMINTA

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141255805028

(415)7707212489984(8020) 000014125580502 8

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	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 2 1 1 9 1 8 7	5	3 1 6 7 4 T

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

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

135. Fecha de nombramiento: 2 0 1 7 0 6 2 7

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	3 6 3 0 3 2 7 0	4	2 2 0 1 0 1 T

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

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

147. Fecha de nombramiento: 2 0 1 7 0 6 2 7

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	3 6 3 1 2 5 8 4		1 8 1 5 9 1 T

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

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

159. Fecha de nombramiento: 2 0 1 5 0 1 0 1

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141255805028

(415)7707212489984(8020) 000014125580502 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 4 3 2 8 8 7	4	Impuestos de Cali	5

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por mayor de productos farmacéuticos, medicinales, cosméticos 4 6 4 5

162. Nombre del establecimiento: DROGUERÍA FARMART LTDA NUEVA TEQUENDAMA

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

165. Dirección: CL 6 44 88 P 1

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Agencia 0 1	Comercio al por mayor de productos farmacéuticos, medicinales, cosméticos 4 6 4 5

162. Nombre del establecimiento: FARMART NEIVA IPS

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Huila 4 1	Neiva 0 0 1

165. Dirección: CL 13 22 04 SUR BRR ARISMENDI MORA

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

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Agencia 0 1	Comercio al por mayor de productos farmacéuticos, medicinales, cosmético 4 6 4 5

162. Nombre del establecimiento: FARMART TULUA 1

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Valle del Cauca 7 6	Tuluá 8 3 4

165. Dirección: CR 35 25 34

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141255805028

(415)7707212489984(8020) 000014125580502 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 4 3 2 8 8 7	4	Impuestos de Cali 5	

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

1

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

162. Nombre del establecimiento: FARMART INDERENA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Valle del Cauca 7 6	Buenaventura 1 0 9

165. Dirección: CR 57 5 61 BRR CASCAJAL

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

2

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

162. Nombre del establecimiento: FARMART BUENAVENTURA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Valle del Cauca 7 6	Buenaventura 1 0 9

165. Dirección: CL 5 16 78 BRR SANTA ROSA

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

3

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

162. Nombre del establecimiento: FARMART EL CAMBIO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Valle del Cauca 7 6	Buenaventura 1 0 9

165. Dirección: CL 1 71 00

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

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141255805028

(415)7707212489984(8020) 000014125580502 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 4 3 2 8 8 7	4	Impuestos de Cali	5

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

1

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

162. Nombre del establecimiento: FARMART CARMELO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Valle del Cauca 7 6	Candelaria 1 3 0	

165. Dirección: CL 13 9 18

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

2

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

162. Nombre del establecimiento: FARMART VILLAGORGONA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Valle del Cauca 7 6	Candelaria 1 3 0	

165. Dirección: CL 10 12 50

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

3

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

162. Nombre del establecimiento: FARMART TULUA 2

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Valle del Cauca 7 6	Tuluá 8 3 4	

165. Dirección: C R 35 25 34

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141255805028

(415)7707212489984(8020) 000014125580502 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 4 3 2 8 8 7	4	Impuestos de Cali 5	

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

1

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

162. Nombre del establecimiento: FARMART CANDELARIA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Valle del Cauca 7 6	Candelaria 1 3 0

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

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por mayor de productos farmacéuticos, medicinales, cosméticos 4 6 4 5

162. Nombre del establecimiento: FARMART ARGELIA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Valle del Cauca 7 6	Argelia 0 5 4

165. Dirección: CR 4 1 65

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

3

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

162. Nombre del establecimiento: FARMART TEQUENDAMA 2

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

165. Dirección: CR 44 5C 43

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

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141255805028

(415)7707212489984(8020) 000014125580502 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 4 3 2 8 8 7	4	Impuestos de Cali 5	

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

1

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

162. Nombre del establecimiento		
FARMART IPS		
163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Valle del Cauca 7 6	Cali 0 0 1	
165. Dirección		
CR 44 9C 70		
166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
8 3 4 3 6 0	2 0 1 2 0 1 1 1	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	
3 1 8 3 0 6 4 9 7 8		

2

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

162. Nombre del establecimiento		
FARMART PUTUMAYO		
163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Putumayo 8 6	Mocoa 0 0 1	
165. Dirección		
CR 7 8 17		
166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
7 4 9 4 0	2 0 2 0 0 3 1 2	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	
3 1 8 3 0 6 4 9 7 8	2 0 2 6 0 6 0 4	

3

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

162. Nombre del establecimiento:		
FARMART TEQUENDAMA 3		
163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Valle del Cauca 7 6	Cali 0 0 1	
165. Dirección		
CR 44 5A 26		
166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
1 1 0 3 6 2 4	2 0 2 0 1 2 1 7	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	
3 1 8 3 0 6 4 9 7 8	2 0 2 2 0 8 3 1	

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141255805028

(415)7707212489984(8020) 000014125580502 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 4 3 2 8 8 7	4	Impuestos de Cali 5	

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

1

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

162. Nombre del establecimiento: FARMART VALLADO

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

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

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

2

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

162. Nombre del establecimiento: FARMART POBLADO1

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

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

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

3

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

162. Nombre del establecimiento: FARMART - CASONA1

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

165. Dirección: CR 27 C 91 155

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141255805028

(415)7707212489984(8020) 000014125580502 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 4 3 2 8 8 7	4	Impuestos de Cali 5	

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

1

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

162. Nombre del establecimiento: FARMART -FLORESTA

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

165. Dirección: CL 33 A 16 15 BRR FLORA INDUSTRIAL

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

2

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

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

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

165. Dirección: CR 25 6 51

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

3

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

162. Nombre del establecimiento: FARMART - CARLOS CARMONA

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

165. Dirección: CR 42 26 B 43 BRR LA INDEPENDENCIA

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

COPIA CERTIFICANDO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141255805028

(415)7707212489984(8020) 000014125580502 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 4 3 2 8 8 7	4	Impuestos de Cali 5	

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

1

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

162. Nombre del establecimiento: FARMART FORTALEZA

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

165. Dirección: CL 32 29 B 04

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

2

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

162. Nombre del establecimiento: FARMART CASONA 2

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

165. Dirección: CL 78 A 27 A 32

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

3

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

162. Nombre del establecimiento: POBLADO 2

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

165. Dirección: CL 72 U 28 D 5 16

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

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141255805028

(415)7707212489984(8020) 000014125580502 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 4 3 2 8 8 7	4	Impuestos de Cali 5	

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

1

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

162. Nombre del establecimiento: DECEPAZ

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

165. Dirección: CR 26 F 122 92

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

2

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

162. Nombre del establecimiento: FLORESTA 2

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

165. Dirección: CL 33 A 16 95

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

3

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

162. Nombre del establecimiento: FARMART - BODEGA PALMETTO

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

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

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

COPIA DE DOCUMENTO FIRMADO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141255805028

(415)7707212489984(8020) 000014125580502 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 0 4 3 2 8 8 7	4	Impuestos de Cali	5	

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

1

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

162. Nombre del establecimiento: FARMART - FLORALIA

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

165. Dirección: CL 81 3 N 110

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

2

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

162. Nombre del establecimiento: FARMART - ALFONSO LOPEZ

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

165. Dirección: CL 70 7 A BIS 02

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

3

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

162. Nombre del establecimiento: FARMART - TERRON COLORADO

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

165. Dirección: AV 5 OESTE 20 44

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

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141255805028

(415)7707212489984(8020) 000014125580502 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 4 3 2 8 8 7	4	Impuestos de Cali	5

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

1

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

162. Nombre del establecimiento: FARMART - CHORROS

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

165. Dirección: CL 1 BIS 74 B 05

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

2

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

162. Nombre del establecimiento: FARMART - ROOSEVELT

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

165. Dirección: CL 6 44 78

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

3

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

162. Nombre del establecimiento: FARMART - CEDRO 2

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

165. Dirección: CL 7 27 46

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

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141255805028

(415)7707212489984(8020) 000014125580502 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 4 3 2 8 8 7	4	Impuestos de Cali 5	

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

1

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

162. Nombre del establecimiento: FARMART - FELIDIA

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

165. Dirección: VIA LA ESCUELA 150

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

2

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

162. Nombre del establecimiento: FARMART DROGUERIA PUERTO ASIS

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

165. Dirección: CL 10 33 2

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
9 0 6 8 6	2 0 2 3 0 3 3 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

3

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

162. Nombre del establecimiento: FARMART-FLORIDA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Valle del Cauca 7 6	Florida 2 7 5

165. Dirección: CR 11 10 20

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

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141255805028

(415)7707212489984(8020) 000014125580502 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 4 3 2 8 8 7	4	Impuestos de Cali 5	

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

1

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

162. Nombre del establecimiento: DROGUERIA FARMART - ORITO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Putumayo 8 6	Orito 3 2 0

165. Dirección: DG 8 5 A 250

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

2

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

162. Nombre del establecimiento: DROGUERIA FARMART - PUERTO GUZMAN

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Putumayo 8 6	Puerto Guzmán 5 7 1

165. Dirección: CR 6 4 28

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

3

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

162. Nombre del establecimiento: DROGUERIA FARMART - SAN MIGUEL

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Putumayo 8 6	San Miguel 7 5 7

165. Dirección: CR 6 5 14

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141255805028

(415)7707212489984(8020) 000014125580502 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 4 3 2 8 8 7	4	Impuestos de Cali 5	

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

1

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

162. Nombre del establecimiento: DROGUERIA FARMART - LA HORMIGA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Putumayo 8 6	Valle del Guamuez 8 6 5

165. Dirección: TV 6 CR SUR

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

2

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

162. Nombre del establecimiento: DROGUERIA FARMART - VILLAGARZON

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Putumayo 8 6	Villagarzón 8 8 5

165. Dirección: CR 6 10 54

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

3

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

162. Nombre del establecimiento: DROGUERIA FARMART - SAN FRANCISCO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Putumayo 8 6	San Francisco 7 5 5

165. Dirección: CR 8 5 06 BRR EL CARMEN

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141255805028

(415)7707212489984(8020) 000014125580502 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 4 3 2 8 8 7	4	Impuestos de Cali	5

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

1

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

162. Nombre del establecimiento: DROGUERIA FARMART - 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	

2

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

162. Nombre del establecimiento: DROGUERIA FARMART - 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 1	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	

3

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

162. Nombre del establecimiento: DROGUERIA FARMART - SIBUNDOY

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	

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141255805028

(415)7707212489984(8020) 000014125580502 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 4 3 2 8 8 7	4	Impuestos de Cali 5	

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

1

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

162. Nombre del establecimiento: DROGUERIA FARMART COLON

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

165. Dirección: CL 4 9 54

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

2

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

162. Nombre del establecimiento: DROGUERIA FARMART PEREIRA 1

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

165. Dirección: CR 14 BI S 11 25 BRR LOS ALPES

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

3

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

162. Nombre del establecimiento: DROGUERIA FARMART ARMENIA

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

165. Dirección: CL 10 NT E 15 23

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Página 21 de 33 Hoja 6

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141255805028

(415)7707212489984(8020) 000014125580502 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 4 3 2 8 8 7	4	Impuestos de Cali 5	

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

1

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

162. Nombre del establecimiento: DROGUERIA FARMART CUCUTA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Norte de Santander 5 4	Cúcuta 0 0 1

165. Dirección: AV 11 ESTE 9 NORTE 39

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

2

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

162. Nombre del establecimiento: DROGUERIA FARMART FLORENCIA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Caquetá 1 8	Florencia 0 0 1

165. Dirección: CL 9 6 19

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

3

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

162. Nombre del establecimiento: DROGUERIA FARMART VALLEDUPAR

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Cesar 2 0	Valledupar 0 0 1

165. Dirección: CL 11 19 B BIS 06 LC 03 04 BRR EL AMPARO

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141255805028

(415)7707212489984(8020) 000014125580502 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 4 3 2 8 8 7	4	Impuestos de Cali 5	

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

1

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

162. Nombre del establecimiento: DROGUERIA FARMART RIOHACHA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
La Guajira 4 4	Riohacha 0 0 1	

165. Dirección: CL 13 10 26 BRR LIBERTADORES

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

2

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

162. Nombre del establecimiento: DROGUERIA FARMART MANIZALES

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Caldas 1 7	Manizales 0 0 1	

165. Dirección: CL 76 20 48 BRR ALTA SUIZA

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

3

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

162. Nombre del establecimiento: DROGUERIA FARMART SANTANDER DE QUILICHAO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Cauca 1 9	Santander de Quilichao 6 9 8	

165. Dirección: CL 7 11 38 BRR CENTRO

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Página 23 de 33 Hoja 6

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141255805028

(415)7707212489984(8020) 000014125580502 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 4 3 2 8 8 7	4	Impuestos de Cali 5	

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

1

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

162. Nombre del establecimiento: DROGUERIA FARMART SANTA MARTA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Magdalena 4 7	Santa Marta 0 0 1

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

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

2

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

162. Nombre del establecimiento: DROGUERIA FARMART AGUADAS

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Caldas 1 7	Aguadas 0 1 3

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

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
2 3 7 4 6 5	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

3

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

162. Nombre del establecimiento: DROGUERIA FARMART CALARCA

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

165. Dirección: CL 43 25 38

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
2 7 9 8 1 2	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 3 2 8

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141255805028

(415)7707212489984(8020) 000014125580502 8

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

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

1

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

162. Nombre del establecimiento: DROGUERIA FARMART DOSQUEBRADAS

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Risaralda 66	Dosquebradas 170

165. Dirección: CR 16 16 44 BRR VALEHER

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	168. Teléfono	169. Fecha de cierre
70926	20240514	3183064978	20250707

2

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

162. Nombre del establecimiento: DROGUERIA FARMART QUIMBAYA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Quindío 63	Quimbaya 594

165. Dirección: CL 15 4 40

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	168. Teléfono	169. Fecha de cierre
279850	20240517	3183064978	20250707

3

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

162. Nombre del establecimiento: DROGUERIA FARMART BARRANQUILLA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Atlántico 08	Barranquilla 001

165. Dirección: CR 53 68 B 125 LC 135

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	168. Teléfono	169. Fecha de cierre
892332	20240516	3183064978	20250709

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141255805028

(415)7707212489984(8020) 000014125580502 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 4 3 2 8 8 7	4	Impuestos de Cali 5	

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

1

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

162. Nombre del establecimiento: DROGUERIA FARMART PASTO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Nariño 5 2	Pasto 0 0 1	

165. Dirección: CR 25 21 39

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

2

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

162. Nombre del establecimiento: DROGUERIA FARMART POPAYAN

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Cauca 1 9	Popayán 0 0 1	

165. Dirección: CR 6 11 N 10 ED TERRANOVA

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

3

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

162. Nombre del establecimiento: DROGUERIA FARMART ANSERMA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Caldas 1 7	Anserma 0 4 2	

165. Dirección: CR 5 8 07 LC 2

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141255805028

(415)7707212489984(8020) 000014125580502 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 4 3 2 8 8 7	4	Impuestos de Cali 5	

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

1

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

162. Nombre del establecimiento: DROGUERIA FARMART LA DORADA

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

165. Dirección: CR 3 12 18 BRR CENTRO

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

2

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

162. Nombre del establecimiento: DROGUERIA FARMART CIENAGA MAGDALENA

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

165. Dirección: CL 18 20 05

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

3

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

162. Nombre del establecimiento: DROGUERIA FARMART RIOSUCIO

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

165. Dirección: CL 7 4 35 BRR CENTRO

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141255805028

(415)7707212489984(8020) 000014125580502 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 4 3 2 8 8 7	4	Impuestos de Cali	5

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

1

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

162. Nombre del establecimiento: DROGUERIA FARMART CHINCHINA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Caldas 1 7	Chinchiná 1 7 4	

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	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

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 CARTAGO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Valle del Cauca 7 6	Cartago 1 4 7	

165. Dirección: CR 4 14 73

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
1 1 4 3 2 8	2 0 2 4 0 5 0 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

3

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

162. Nombre del establecimiento: DROGUERIA FARMART MARQUETALIA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Caldas 1 7	Marquetalia 4 4 4	

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	2 0 2 4 0 5 2 2
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 8 3 0 6 4 9 7 8	2 0 2 5 0 4 1 0

COPIA CERTIFICADO SIN COSTO
DOCUMENTO SIN VALIDEZ

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141255805028

(415)7707212489984(8020) 000014125580502 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 4 3 2 8 8 7	4	Impuestos de Cali 5	

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

1

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

162. Nombre del establecimiento: DROGUERIA FARMART 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

2

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

162. Nombre del establecimiento: DROGUERIA FARMART 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

3

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

162. Nombre del establecimiento: DROGUERIA FARMART 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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141255805028

(415)7707212489984(8020) 000014125580502 8

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	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
1	Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3	DROGUERIA FARMART VALLEDUPAR 2	Cesar 2 0	Valledupar 0 0 1	CR 9 10 14 BRR NOVALITO	2 1 0 8 0 5	2 0 2 4 0 5 3 0	3 1 8 3 0 6 4 9 7 8	2 0 2 5 0 7 0 7
2	Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3	DROGUERIA FARMART PEREIRA 2	Risaralda 6 6	Pereira 0 0 1	AV DE AGOSTO 30 46 07 BRR MARAYA	1 8 2 1 9 0 7 4	2 0 2 4 0 5 3 1	3 1 8 3 0 6 4 9 7 8	2 0 2 5 0 7 0 7
3	Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3	DROGUERIA FARMART PENSILVANIA	Caldas 1 7	Pensilvania 5 4 1	CR 7 5 50	6 9 5 5 8	2 0 2 4 0 5 3 1	3 1 8 3 0 6 4 9 7 8	2 0 2 5 0 4 1 1

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141255805028

(415)7707212489984(8020) 000014125580502 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 4 3 2 8 8 7	4	Impuestos de Cali 5	

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

1

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

162. Nombre del establecimiento: DROGUERIA FARMART SABANALARGA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Atlántico 0 8	Sabanalarga 6 3 8

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

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

2

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

162. Nombre del establecimiento: DROGUERIA FARMART PAMPLONA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Norte de Santander 5 4	Pamplona 5 1 8

165. Dirección: CL 5 7 54 BRR SANTO DOMINGO

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

3

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

162. Nombre del establecimiento: DROGUERIA FARMART CUCUTA 2

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Norte de Santander 5 4	Cúcuta 0 0 1

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Página 31 de 33 Hoja 6

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141255805028

(415)7707212489984(8020) 000014125580502 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 4 3 2 8 8 7	4	Impuestos de Cali	5

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

1

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

162. Nombre del establecimiento: DROGUERIA FARMART OCAÑA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Norte de Santander 5 4	Ocaña 4 9 8	

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

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
4 5 1 9 2	2 0 2 4 0 6 1 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	

2

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

162. Nombre del establecimiento: DROGUERIA FARMART BUENAVENTURA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Valle del Cauca 7 6	Buenaventura 1 0 9	

165. Dirección: CL 3 3 11

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

3

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

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

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Risaralda 6 6	Santa Rosa de Cabal 6 8 2	

165. Dirección: CR 13 27 40

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141255805028

(415)7707212489984(8020) 000014125580502 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 4 3 2 8 8 7	4	Impuestos de Cali 5	

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

1

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

162. Nombre del establecimiento: DROGUERIA FARMART SOLEDAD

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Atlántico 0 8	Soledad 7 5 8

165. Dirección: CL 18 24 A 35 T L 3 MZ 10

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

2

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

162. Nombre del establecimiento: DROGUERIA FARMART LA NOVENA

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

165. Dirección: CL 9 46 37 LC 104

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

3

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

162. Nombre del establecimiento: DROGUERIA FARMART JAMUNDI

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

165. Dirección: CR 12 2 104 AP 101 ED

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141255805028

(415)7707212489984(8020) 000014125580502 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 4 3 2 8 8 7	4	Impuestos de Cali	5

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Otras actividades de atención de la salud humana	8 6 9 9

162. Nombre del establecimiento: FARMART BODEGA HUV

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

165. Dirección: C R 44 A 9 C 70 L 2

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

2

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	

3

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	

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

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 martes 13 de octubre de 2026, a las 09:15:37, 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	900432887426101309153 7

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.

ANDRÉS MAURICIO LÓPEZ RIVERA
Contralor Delegado (E)

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 martes 13 de octubre de 2026, a las 09:14:41, 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	5515049426101309144l

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.

ANDRÉS MAURICIO LÓPEZ RIVERA
Contralor Delegado (E)

PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 304662011

PIB
09:30:08

Bogotá DC, 13 de octubre 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

Mario Enrique Castro González
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (C)

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

PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 304704620

PIB
16:21:08

Bogotá DC, 13 de octubre 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

Mario Enrique Castro González
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (C)

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

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 09:17:33 AM horas del 13/10/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **55150494**

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

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

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

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

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

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

DIJIN

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

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

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, 13/10/2026 09:21:12 a. m.. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **55150494** y Nombre: **MARTHA LUCIA OVALLE SUAZA.**

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **149423247** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

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, 14/10/2026 08:46:21 a. m. para **- NIT, sin digito de verificación:** Nº. **900432887**

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. **149506588** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

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 08:51:53 horas del 14/10/2026, 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 **RED DE SALUD DEL CENTRO E.S.E**, con NIT **805027261-3** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

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

TIC

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

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

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

Se expide en Bogotá el 13/10/2026 09:19 AM

Código Verificación: **G1MLHD2SYC**

Válida hasta: **13/01/2027**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

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

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

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

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

Firma

Nombre	MARTHA LUCIA OVALLE SUAZA
Cedula	55.150.494
Cargo	REPRESENTANTE LEGAL

Salud Centro / SGI	**AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES - CONTRATISTAS**	Código: GJC-F-016 Fecha de entrada en vigencia: 23/09/2025 Versión 01	ACREDITACIÓN EN SALUD Código 53

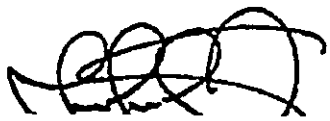
La Red de Salud del Centro E.S.E. en el desarrollo de sus procesos de contratación debe recolectar y tratar información personal de aquellos para gestionar efectivamente los vínculos contractuales que contraigan, cumpliendo de esta manera con las obligaciones legales y extralegales derivadas del contrato.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

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

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

¿Autoriza el tratamiento de los datos personales que la Red de Salud del Centro ESE por ley deba conocer para la correcta vinculación como contratista?	SI	X	NO	

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



Firma

Nombre Contratista MARTHA LUCIA OVALLE SUAZA

Documento de identidad N° 55.150.494

Ver política de tratamiento de datos personales

farmart
¡Su Satisfacción es la Nuestra!

FORMATO DECLARACION DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

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

Dado en Santiago de Cali, a los trece (13) días de octubre de 2026.

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

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

farmart
¡Su Satisfacción es la Nuestra!

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

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

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

La presente certificación, se expide con destino al **INTERESADO**
Dada en Santiago de Cali, a los trece (13) días del mes de octubre 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



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 12.119.187
ALVAREZ ORTIZ
APELLIDOS
CARLOS ALBERTO
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 01-JUL-1961
NEIVA
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.65 ESTATURA | O+ G.S. RH | M SEXO
09-DIC-1979 NEIVA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

A-1500100-00210123-M-0012119187-20100122 0020196600A 1 6700603430

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

3167-T



CARLOS ALBERTO
ALVAREZ ORTIZ
C.C. 12'119.187
RESOLUCION INSCRIPCION 004-T FECHA 20-II-92
UNIVERSIDAD SURCOLOMBIANA

Presidente

FIRMA DEL TITULAR

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

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 26 días del mes de Agosto 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

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 36.312.584
OVALLE BAHAMON

APELLIDOS

BIBIANA

NOMBRES





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

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

A 1900100 00838983-F-0036312584-20150714 0050464274A 2 6673290147

SOLO PARA USO DE FAMART LTDA IPS

110309

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

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX 601 4150 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogotá D.C.

www.idq1.com

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



181591-T

BIBIANA
OVALLE BAYARDO
C.C. 36312664

RESOLUCION INSCRIPCION 433
UNIVERSIDAD LIBRE

FECHA 22/08/2013

SOLO PARA USO DE FARMART LTDA

LUIS EDUARDO FORERO VARGAS

193204

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

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

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 15 días del mes de Julio 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

AXA COLPATRIA

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 92,50%.

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 13 días del mes de octubre 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.
14981765828165

NIT 890.300.279-4

CERTIFICADO

Mediante la presente **CERTIFICAMOS** que la empresa **FARMART SAS** 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 SAS** es ser un "cliente activo de Banco de Occidente".

Expedimos esta certificación hoy **06 de octubre de 2026.**

Carlos Echeverri B

Carlos Andres Echeverri Bustamante
Vicepresidencia de Empresas

Salud Centro	RED SALUD CENTRO FORMULARIO DE VINCULACION DEL (CLIENTE) PERSONAS JURIDICAS	GFI - F - 22

1 Razon Social FARMART LTDA

2 Nit 900.432.887-4

3 Dirección domicilio CRA 44 No. 9C-70 Departamento CALI Municipio VALLE DEL CAUCA

4 Teléfono(s) 316 8340457 N° de Fax

5 Tipo de empresa Pública Privada X Mixta

6 Nombre representante Legal MARTHA LUCIA OVALLE SUAZA

7 Cedula de ciudadanía 55.150.494 Dirección: CRA 44 No. 9C-70 Telefono 316 8340457

8 Actividad Económica COMERCIO AL POR MAYOR DE PRODUCTOS DE PERFUMERÍA Y COSMÉTICA

9 Por su cargo o actividad maneja recursos públicos? SI NO X

10 Por su cargo o actividad ejerce un cargo de poder público? SI NO X

11 Maneja productos financieros en el exterior? SI NO X

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

Tipo de producto	Entidad	País	Ciudad	Moneda

13

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:

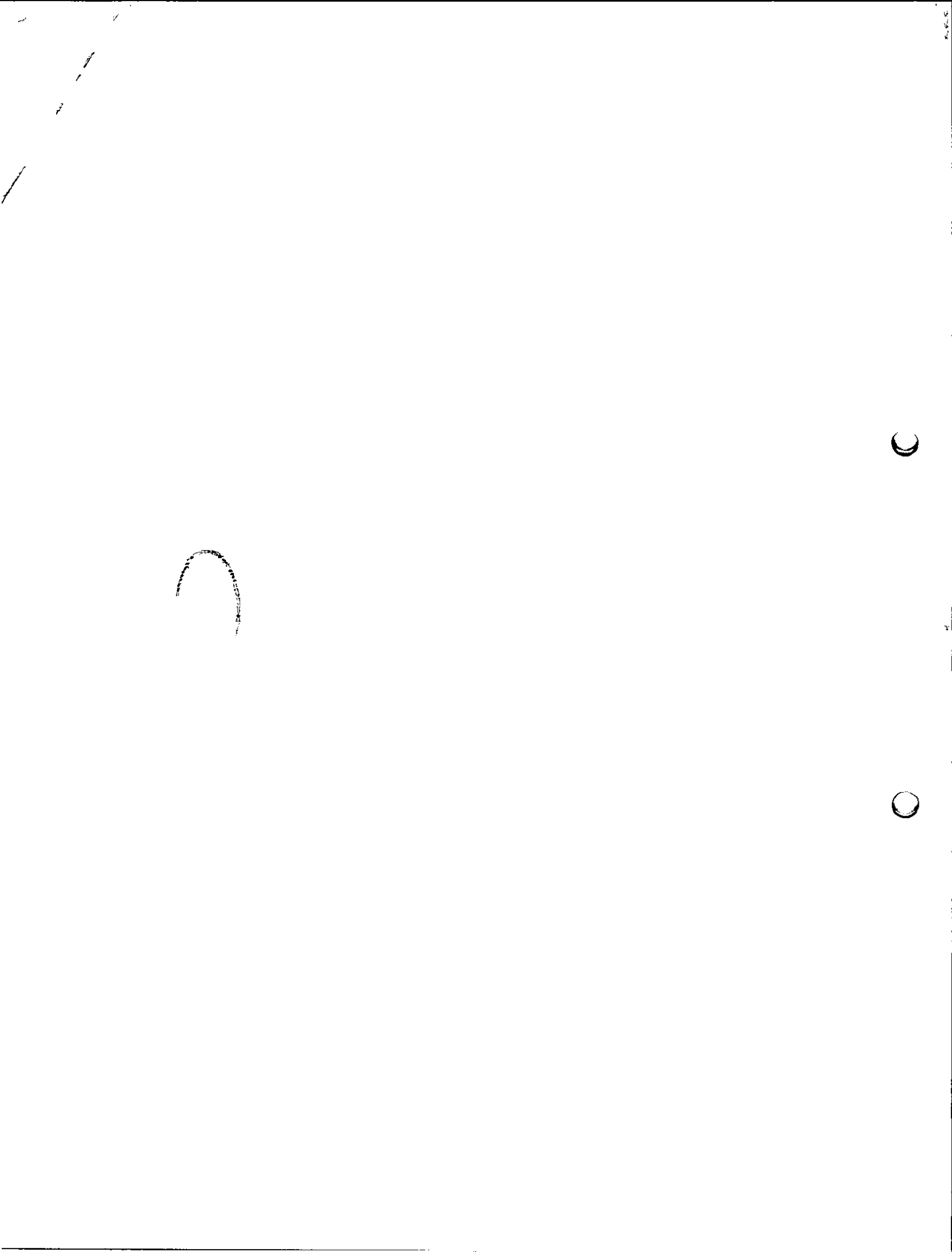
FECHA REALIZACION ENTREVISTA AAAA/MM/DD

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



HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE

Seguimos Haciendo Historia

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

CERTIFICA

Que, **FARMART LTDA**, identificada con **NIT N°900.432.887-4**, Representada Legalmente por la señora **MARTHA LUCIA OVALLE SUAZA** identificada con Cedula de Ciudadanía **N°55.150.494** de Neiva, para la vigencia, 2024 celebro 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-24-020	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS MÉDICOS Y MATERIAL MÉDICO QUIRÚRGICO CON CAPACIDAD ADMINISTRATIVA Y OPERATIVA PARA REALIZAR EL SUMINISTRO DE UNIDOSIS QUE CUMPLAN CON LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS 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.	22-OCT-2024	31-DIC-2024	$19.400.000.000.00

Se expide por solicitud del interesado en la ciudad de Santiago de Cali, a los veinte (20) días del mes de enero de dos mil veinticinco (2025).

Atentamente,

VIVIANA BOLAÑOS F.
Jefe Oficina Asesora Jurídica
Hospital Universitario del Valle "Evaristo García" E.S.E

Elaboro: Douglas Steven Orozco M. – Abogado Contratista Oficina Asesora Jurídica HUV
Esta certificación consta de 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

https://sar.valledelcauca.gov.co:4443/c

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

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

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

CONSIDERANDO

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

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

De control especial.

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

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

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

Medicamento de Control Especial	Concentración	Forma Farmacéutica
LORAZEPAM	2 mg	TABLETA
MEXAZOLAM	1 mg	TABLETA
MIDAZOLAM MALEATO	7.5 mg	TABLETA
MIDAZOLAM, MIDAZOLAM CLORHIDRATO	200 mg/100 mL	JARABE
OXICODONA CLORHIDRATO	5 mg	TABLETA, TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA
OXICODONA CLORHIDRATO	10 mg/mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
OXICODONA CLORHIDRATO	0.1 g/100 mL	SOLUCIÓN ORAL
OXICODONA CLORHIDRATO	1 g/100 mL	SOLUCIÓN ORAL
OXICODONA CLORHIDRATO	10 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
OXICODONA CLORHIDRATO	15 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN MODIFICADA
OXICODONA CLORHIDRATO	20 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
OXICODONA CLORHIDRATO	30 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN MODIFICADA
OXICODONA CLORHIDRATO	40 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
OXICODONA CLORHIDRATO	60 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN MODIFICADA
OXICODONA CLORHIDRATO	80 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN MODIFICADA
TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO	75mg	TABLETA
TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO	25mg	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO	50 mg	TABLETA, TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO	100 mg	TABLETA, TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO	150 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO	200 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO	250 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
TETRAHIDROCANNABINOL	2,7 mg/0,1 ml	SOLUCION PARA PULVERIZACION BUCAL
TRIAZOLAM	0,25 mg	TABLETA
ZOLPIDEM TARTRATO, HEMITARTRATO	5 mg	TABLETA
ZOLPIDEM TARTRATO, HEMITARTRATO	10 mg	TABLETA

En el siguiente establecimiento propiedad de la Sociedad FARMART LTDA.

NOMBRE	MATRICULA	DIRECCIÓN	DIRECTOR TÉCNICO
FARMART LTDA – BODEGA PALMETTO	7155570-2	Calle 9C # 44 – 30 del municipio de Cali (V)	Nancy Milena Torres Lamprea Acta de Grado No. 45439 del 18/12/2015 Tecnólogo en Regencia de Farmacia

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

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

DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA
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. 55.160.494, 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

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	SOLUCION NASAL
LISDEXANFETAMINA DIMESILATO	30 mg	TABLETA
LISDEXANFETAMINA DIMESILATO	50 mg	TABLETA
LISDEXANFETAMINA DIMESILATO	70 mg	TABLETA
LORAZEPAM	1 mg	TABLETA
LORAZEPAM	2 mg	TABLETA
MEXAZOLAM	1 mg	TABLETA
MIDAZOLAM MALEATO	7,5 mg	TABLETA
MIDAZOLAM, MIDAZOLAM CLORHIDRATO	200 mg/100 mL	JARABE
OXICODONA CLORHIDRATO	5 mg	TABLETA, TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA
OXICODONA CLORHIDRATO	10 mg/mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
OXICODONA CLORHIDRATO	0,1 g/100 mL	SOLUCIÓN ORAL
OXICODONA CLORHIDRATO	1 g/100 mL	SOLUCION ORAL
OXICODONA CLORHIDRATO	10 mg	TABLETA DE LIBERACION 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 LIBERACION PROLONGADA
TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO	50 mg	TABLETA, TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO	100 mg	TABLETA, TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO	150 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO	200 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO	250 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
TETRAHIDROCANNABINOL	2,7 mg/0,1 ml	SOLUCION PARA PULVERIZACION BUCAL
TRIAZOLAM	0,25 mg	TABLETA
ZOLPIDEM TARTRATO, HEMITARTRATO	5 mg	TABLETA
ZOLPIDEM TARTRATO, HEMITARTRATO	10 mg	TABLETA

En el siguiente establecimiento propiedad de la Sociedad FARMART LTDA.

NOMBRE	MATRICULA	DIRECCIÓN	DIRECTOR TÉCNICO
FARMART LTDA – BODEGA PALMETTO	1155570-2	Calle 9C #44 – 30 del municipio de Cali (V)	Nancy Milena Torres Lamprea Acta de Grado No. 45439 del 18/12/2018 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 esté vigente durante el periodo de la inscripción otorgada mediante la presente Resolución, y exclusivamente en el establecimiento autorizado.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

COMUNÍQUESE, NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE

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

NOTIFICACION PERSONAL: Hoy 15-feb-2023 se presentó la Señora MARTHA LUCIA OVALLE SUAZA con C.C. 65.150.494, en calidad de Representante Legal de La Sociedad FARMART LTDA., para notificarse personalmente de la presente resolución

EL NOTIFICADO

EL NOTIFICADOR

Proyectó: UES VALLE DEL CAUCA

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.F

VERSIÓN 0(

DISTRITO	SANTIAGO DE CALI	FECHA DE VISITA	DÍA	MES	AÑO	ACTA DE VISITA No.
			15	07	2015	01503

IDENTIFICACIÓN DEL OBJETO - ESTABLECIMIENTO

* CAMPO OBLIGATORIO

*TIPO: DEPÓSITO DE DROGAS [X] AGENCIA DE ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS [ ]

*NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO: FARMART LTDA

*MATRÍCULA MERCANTIL #: 928150 3 *INSCRIPCIÓN #: 03-Junio-2015

*DIRECCIÓN: Carrera 44 #90-70

*Localidad: N A *Unidad de planeación zonal: N A.

*Comuna: 19 *Barrio: Los Conbulos

*Corregimiento: N A *Vereda: N A *Caserío: N A

*Otro [ ] Cual: N A

*TELÉFONO COMERCIAL: (N A.) 3183064978

*CORREO ELECTRÓNICO: farmart99@hotmail.com

TRABAJADORES, DÍAS Y HORARIO DE FUNCIONAMIENTO

NÚMERO DE TRABAJADORES [ ]

DÍAS DE FUNCIONAMIENTO:

LUNES [ ] MARTES [ ] MIÉRCOLES [ ] JUEVES [ ] VIERNES [ ] SÁBADO [ ] DOMINGO [ ]

HORARIO DE FUNCIONAMIENTO: 7 Oam - 4 00pm . 8 am - 12m .

PROCESOS- ESTABLECIMIENTO FARMACÉUTICO

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

DEPÓSITOS DE DROGAS		AGENCIAS DE ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS
RECEPCIÓN	X	RECEPCIÓN
ALMACENAMIENTO	X	ALMACENAMIENTO
REENVASE		OTROS:
OTROS: Distribución		

TIPOS DE PRODUCTOS QUE COMERCIALIZAN

* Numerales 1 y 2, Capítulo V, Título 1, Manual de Condiciones Esenciales y Procedimientos del Servicio Farmacéutico, Resolución 1403 de 2007 y artículo 2.5.3.10.20 Decreto 780 de 20

MEDICAMENTO ALOPÁTICOS	X	SUPLEMENTOS DIETARIOS	
MEDICAMENTOS HOMEOPÁTICOS	—	COSMÉTICOS Y SIMILARES	
PRODUCTO FITOTERAPÉUTICO	X	MATERIAS PRIMAS	
DISPOSITIVOS MÉDICOS	X	¿OTROS? ¿CUALES?:	

IDENTIFICACIÓN DEL SUJETO - PROPIETARIO / REPRESENTANTE LEGAL

A. PERSONA NATURAL (Diligencie en caso de ser persona natural)

Datos básicos de identificación

N A	N A	N A	N 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.F VERSIÓN 0(

B. PERSONA JURÍDICA (Diligencie en caso de ser persona jurídica)

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TITULAR

FARMART LTDA.

NIT [X] # 900432889-4

Nombres y apellidos del representante legal

Primer Apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
Ovalle	Suaza	Martha	Lucia

Cargo del representante legal: Principal

Tipo de documento de identificación del titular

C.C. [X] C.E. [ ] PAS [ ] # 50150494 Lugar de expedición [ ]

Correo electrónico notificación: Farmart99@hotmail.com

Dirección notificación: Carrera 44 # 9C-70

Teléfono notificación: 3183064978

IDENTIFICACIÓN DEL SUJETO - DIRECCIÓN TÉCNICA

Primer Apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
Torres	Lamprea	Nancy	Milena

C.C. [X] C.E. [ ] PAS [ ] # 31.575.725 Lugar de expedición: Cali

PERFIL: QUÍMICO FARMACÉUTICO [ ] Tarjeta profesional #:

TECNÓLOGO EN REGENCIA DE FARMACIA [X] Resolución # 76843220 15 Entidad Territorial de Salud: Valle

HORARIO DEL DIRECTOR TÉCNICO: 9:00am - 4:00pm

TIPO DE CONTRATO: Indefinido CONTRATO VIGENTE SI [X] NO [ ]

CONCEPTO SANITARIO DE ULTIMA VISITA SANITARIA

ESTABLECIMIENTO NUEVO: SI [ ] NO [X]

FECHA DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN				% DE CUMPLIMIENTO DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	
	01/02/2024	FAVORABLE			99.25%
		FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS Y/OPENDIENTE			
		DESFAVORABLE			

***MOTIVO DE LA VISITA**

RUTINARIA / DE OFICIO	X	SOLICITUD DEL INTERESADO		ASOCIADA A PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS	
SOLICITUD DE OTRAS ENTIDADES		EVENTO DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA		SOLICITUD DE PRÁCTICA DE PRUEBAS/ PROCESOS SANCIONATORIOS ADMIN.	
OTRO		Especifique:			

EVALUACIÓN

Aceptable (A)	Marque con una X cuando el establecimiento cumple la totalidad de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar.
Aceptable con Requerimiento (AR)	Marque con una X cuando el establecimiento cumple parcialmente los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar.

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.F

VERSIÓN .0

C	1. INFRAESTRUCTURA FÍSICA	A	AR	I	OBSERVACIONES
C	1.1. ¿El establecimiento cuenta con área física, exclusiva y de circulación restringida, segura y permanece limpio 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	Se observa polvo estiba o estantería im.
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	Se observa piso nuevo.
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 garantiza 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	24	Suma de la calificación de cada pregunta		

C	2. ÁREAS: Cuenta con las siguientes áreas definidas y señalizadas:	A	AR	I	OBSERVACIONES
M	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	
M	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	22.5	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 I, Manual de Condiciones Esenciales y Procedimientos, Resolución 1403 de 2007)	(3)	1.5	0	
	CALIFICACIÓN DEL BLOQUE	6	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 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 0

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 31.1 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	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 cerca 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	
I	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	31.5	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	
I	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 trasporte, 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
C	7.1 ¿Cuenta con responsables y procedimientos escritos para retirar de manera inmediata del mercado los medicamentos y dispositivos médicos que durante la fabricación/distribución no cumplan las especificaciones				

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.F VERSIÓN 0

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	26	Suma de la calificación de cada pregunta		

C	8. SISTEMA DE GESTION DE LA CALIDAD	A	AR	I	OBSERVACIÓN
	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	Se observa olor industrial compo
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	Se observa olor industrial con del
	CALIFICACIÓN DEL BLOQUE	21	Suma de la calificación de cada pregunta		

C	9. REVISION 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	25	Suma de la calificación de cada pregunta		

CALIFICACIÓN TOTAL DEL ACTA

Calificación total del acta = $\frac{\text{Suma de la calificación de cada bloque}}{2} = \frac{188}{2} = 94$

CONCEPTO SANITARIO

IMPORTANTE: En caso que una o más de las preguntas identificadas como Crítico (C) sea calificado 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) ACTA PARA INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL DE ESTABLECIMIENTOS FARMACÉUTICOS MAYORISTAS	MMDS01.03.11.P002. VERSIÓN

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

C	10. REENVASE DE MATERIAS PRIMAS	A	AR	I	OBSERVACIÓN
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	
M	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

Por parte de la autoridad sanitaria:

Realizar actividades tendientes a corregir las observaciones registradas en el acta.

Por parte del establecimiento:

Unta Radicado de Solicitud con las observaciones pertinentes para Honorar como establecimiento

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 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:	M. Quintero Paramillo	NOMBRE:	Yeison Moreno.
CÉDULA:	1.928.462	CÉDULA:	1076325508

uesvalle Unidad Local de Servicios del Valle del Cauca	**ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL PARA ESTABLECIMIENTOS FARMACEUTICOS MAYORISTAS - MINORISTAS CON MANEJO DE M.C.E.**	CODIGO:	F-AM-M-32
		VERSION:	4.0
		FECHA:	Ago. 06 de 2025
		PAGINA:	1 DE 2

Fecha:	8/Mar/2025	Área Operativa:	Rural	Código:	326	Acta N°:	NC-FH-255-2

INFORMACIÓN GENERAL

Nombre Comercial:	Farmacia Quezada Bodega Pomarico	Nit:	900432887-4
Representante Legal:	Yarlis Lucia Ochoa Mora	Doc Identidad:	55150494
Teléfono / Correo electrónico:	cindyochoa@farmaquezada.com	N° Inscripción:	76001555049437-03
Dirección:	318 357 3408 Cra 9 # 4-41	Barrio:	Comuneros
Municipio:	Pomarico	Comuna	19
Director Técnico:	Yonny Mauricio Correa Ramirez	Doc Identidad:	1.151.939.925
Perfil Director Técnico	Tecnólogo Regencia de Farmacia: X	Químico Farmacéutico:	Horario del DT:
		N° Resolución o Tarjeta Profesional:	TP-8432-2015 30/12/2015
Instituciones para quien(es) dispensa en el Sistema de Salud:	Distribuidor EPS SOS		
Inscripción para el manejo de MCE. Resolución (es):	# 0202 del 9/02/2023		

1.	INSPECCIÓN 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

uesvalle	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. *Resolución1478 de 2006, artículo 5.*	7	3	0	
1.12	Cuenta con el(os) Certificado(s) de Manejo de Residuos, expedido por la empresa gestora de Residuos, de las Destrucciones realizadas en el establecimiento durante el último año. *Resolución1478 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. *Resolución1478 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	[redacted]	0	C
CALIFICACIÓN		100			Suma de la calificación de cada punto

2. CONCEPTO SANITARIO

Favorable 90 - 100% [X] 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 [X]

4. OBSERVACIONES

Se atiende orden Radicado #641 del 6/11/2025, se evidencia que el establecimiento cumple con las condiciones Higiénico Sanitarias y de salubridad para el almacenamiento y dispensación de MCE, desempeñando funciones de Director Técnico. Especialidad farmacéutica. Decreto 0224/2026. Especialidad farmacéutica 16+133=1/2009

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:	66725554	
Cargo:	Profesional universitario	
Firma:		
	Por quien atendió la visita	Testigo
Nombre:	Nancy Milena Torres	Claudia Marcela Bedoya Lopez
Cédula:	31575725	1097035221
Cargo:	DT Regente de Farmacia	Regente de farmacia
Firma:	Nancy Milena Torres	Claudia

HOJA DE VIDA



INFORMACION PERSONAL

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

FORMACION ACADEMICA

FORMAL:

BACHILLERATO:

COLEGIO: Liceo Comercial Femenino

AÑO DE FINALIZACION: 7 de Julio del 2000

CIUDAD: Florida Valle

TITULO OBTENIDO: Bachillerato Técnico con especialidad en Comercio

ESTUDIOS UNIVERSITARIOS:

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

AÑO FINALIZACION: 26 de Diciembre del 2003

CIUDAD: Cali Valle

TITULO OBTENIDO: Auxiliar Técnico en Urgencias Médicas

UNIVERSIDAD: Universidad Nacional Abierta y a Distancia (UNAD)

AÑO DE FINALIZACION: 17 de Diciembre del 2011

CIUDAD: Palmira Valle

TITULO OBTENIDO: Tecnólogo en regencia de Farmacia

REFERENCIAS PERSONALES

NOMBRE:	Judith Elvira Bello Tous
CARGO:	Administradora Regional zona Occidente
EMPRESA LABORA:	Audifarma S.A – Cali
TELEFONO:	311 367 9628
NOMBRE:	Viviana Albuja
CARGO:	Analista de glosas y devoluciones
EMPRESA LABORA:	Clinica de Occidente
TELEFONO:	311 302 0639
NOMBRE:	Luz Amalfi Gembuel
CARGO:	Auxiliar de Servicio Farmacéutico
EMPRESA LABORA:	Audifarma S.A – Cali
TELEFONO:	316 353 1739- 669 2625
NOMBRE:	Isbeiry Belalcazar
CARGO:	Auxiliar de Servicio Farmacéutico
EMPRESA LABORA:	Cruz Verde Cali
TELEFONO:	301 233 8922
NOMBRE:	Alba Nur Caicedo
CARGO:	Auxiliar de Servicio Farmacéutico
EMPRESA LABORA:	Audifarma S.A – Cali
TELEFONO:	317 746 5079

DESEMPEÑO LABORAL

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

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

HABILIDADES PERSONALES

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

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

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

Manejo y registro de fórmulas con medicamentos de Control Especial.

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

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

CERTIFICACION

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

Yuli Esperanza Urresta Chamorro

CC 29.508.375

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 29508375

URRESTA CHAMORRO
APELLIDOS

YULI ESPERANZA
NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

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

1.50 ESTATURA | A+ G.S. RH | F SEXO

10-ABR-2001 FLORIDA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

P-3105500-66099005-F-0029508375-20020207 0744902038A 02 120618632

DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA
SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE SALUD

CONSTANCIA DE REGISTRO E INSCRIPCIÓN

YULI ESPERANZA URRESTA CHAMORRO identificada con 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

JOSE MARIA MATERON MUÑOZ
Profesional Especializado

Elaboró: Gracy Chavarro Carvajal

CERTIFICACION

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

Yuli Esperanza Urresta
Chamorro

CC 29.508.375



República de Colombia

Ministerio de Educación Nacional

UNAD

La Universidad Nacional Abierta y a Distancia

Ley 52 de 1981, Ley 30 de 1992 y Decreto 2770 de 2006

Teniendo en cuenta que

Yuli Esperanza Urresta Chamorro

C.C No. 29608876 de Florida

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

Tecnólogo en Regencia de Farmacia

Registro ACT N. 2776

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

Rector

Decano Escuela

Acta de Grado N° 2876 Fecha 17 - 12 - 2011 Registro de Diploma N° 93243 Libro 14 Folio 136

UNAD

Universidad Nacional Abierta y a Distancia

Ministerio de Educación Nacional

ACTA DE GRADO No. 2375

ESCUELA DE CIENCIAS BÁSICAS, TECNOLOGÍA E INGENIERÍA

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

TECNÓLOGO EN REGENCIA DE FARMACIA

REGISTRO ICFES - M.E.N 2775

A:

YULI ESPERANZA URRESTA CHAMORRO

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

CURSO DE PROFUNDIZACIÓN EN SALUD PÚBLICA 252828

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

Y le otorgó el diploma que lo acredita como tal.

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

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

Decano Escuela

Secretaria General

Universidad Nacional
Abierta y a Distancia

412-2103

Bogotá D.C. 16 de septiembre de 2015

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

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

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

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

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

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

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

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

Universidad Nacional
Abierta y a Distancia

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

Firmado,

BENJAMIN TRIANA

cc. Archivo

Verifica: Maria E. Vanegas

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

farmart
¡Su Satisfacción es la Nuestra!

Santiago de Cali, octubre de 2026

Señores
RED DE SALUD DEL CENTRO
E.S.E
Cuidad.

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 S.A.S, 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

V Montoya

Viviana Montoya Ojeda
Químico farmacéutico
Director técnico
FARMART S.A.S.

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

farmart
¡Su Satisfacción es la Nuestra!

CERTIFICACIÓN DEL CONTADOR

El suscrito Contador(a) BIBIANA OVALLE BAHAMON con cedula de ciudadanía 36.312.584 de Neiva-Huila y portadora de la tarjeta profesional T-181591, de la sociedad **FARMART LTDA S.A.S** identificada con **NIT 900.432.887-4.**

CERTIFICA QUE:

La señora Martha Lucia Ovalle Suaza aportante de la sociedad FARMART S.A.S, obtuvo una participación en las utilidades decretadas correspondiente al año 2018 por un valor nominal de $ 2.173.934.060,73 M/CTE, correspondiente a un valor mensual de $181,161,171.67 M/CTE. Tomada expresamente de los libros de actas y libro socios, mediante acta N°18 y el incremento de las utilidades del 2015, en el año 2016 según actas N°25, en el año 2017, en el año 2018 según acta N°36, acta No 37 y acta No 39 año 2019, ubicada en los libros de socios, folio 000033, 000034 y 00035 de 000200. Teniendo así un capital social a la fecha de:

CC/NIT	NOMBRE DE LOS SOCIOS	INFORMACIÓN	CUOTAS O PARTES DE INTERES SOCIAL FARMART S.A.S.		PORCENTAJE
		CORREOS Y NUMERO TELEFÓNICOS	No. DE CUOTAS	VALOR DE LOS APORTES SOCIALES	%
55.150.494	MARTHA LUCIA OVALLE SUAZA	marthalucia1664@hotmail.com Celular :3168340457	55.207	5,520,700,000	99.99%
36.162.322	OLGA AMINTA OVALLE SUAZA	olgita17mayo@gmail.com Celular: 3004862498	61	6,100,000.00	0.10%

Se expide el presente documento a los 13 días del mes de octubre de 2026

BIBIANA OVALLE BAHAMON
Contadora
T.P.181591-T

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

Salud Centro	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				
	AÑO:	2026	MES:	OCTUBRE	

VALOR TOTAL DE LA PROPUESTA El proponente presenta su oferta económica por el valor total del presupuesto oficial establecido por la Entidad, equivalente a $90.000.000, e incluye la discriminación de valores unitarios de los medicamentos conforme al listado suministrado

ITEM	DESCRIPCION	TIEMPO DE ENTREGA ORDINARIA (HORAS / DÍAS)	TIEMPO DE RESPUESTA A DEVOLUCIONES O RECLAMACIONES (HORAS / DÍAS)	TIEMPO DE RESPUESTA A SOLICITUD DE MEDICAMENTOS REQUERIDOS CON URGENCIA (HORAS)	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]	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-0015378-R1	$ 75,840.00
2	ACETAMINOFEN 100MG/ML GOTAS] LAPROFF]	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-006957-R2	$ 4,822.00
3	ACETAMINOFEN 100MG/ML GOTAS] NOVAMED] CRONOFEN	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2016M-0017304	$ 12,750.00
4	ACETAMINOFEN 150MG/5ML JARABE] LAFRANCOL]	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-0001556-R3	$ 2,990.00
5	ACETAMINOFEN 150MG/5ML JARABE] LAPROFF]	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-006964-R2	$ 2,295.00
6	ACETAMINOFEN 150MG/5ML JARABE] NOVAMED] CRONOFEN L	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2017M-0013349-R1	$ 4,900.00
7	ACETAMINOFEN 1GR/100ML (1%) SOLUCION INYECTABLE [BRAUN] PARACETAMOL	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-0017613-R1	$ 17,006.00
8	ACETAMINOFEN 1GR/100ML (1%) SOLUCION INYECTABLE] CORPAUL] TRAUCET	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-0012054-R2	$ 18,979.00
9	ACETAMINOFEN 1GR/100ML (1%) SOLUCION INYECTABLE] FARMALOGICA] PARACETAMOL	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0020338	$ 16,768.00
10	ACETAMINOFEN 1GR/100ML (1%) SOLUCION INYECTABLE] FRESENIUS] PARACETAMOL	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-0014218-R1	$ 18,193.00
11	ACETAMINOFEN 1GR/100ML (1%) SOLUCION INYECTABLE] GPC PHARMA [PARMODOL	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-0020921	$ 20,154.00
12	ACETAMINOFEN 1GR/100ML (1%) SOLUCION INYECTABLE] NEXT PHARMA] PARACETAMOL	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-0020637	$ 16,768.00
13	ACETAMINOFEN 1GR/6.7ML (1%) SOLUCION INYECTABLE [ARBOFARMA [LESPYREN	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-0019865	$ 15,819.00
14	ACETAMINOFEN 500MG TABLETA (UNIDOSIS)] AG]	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-0002317-R3	$ 80.00
15	ACETAMINOFEN 500MG TABLETA (UNIDOSIS)] DELTA] ACETAMINODELT	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0020337	$ 80.00
16	ACETAMINOFEN 500MG TABLETA (UNIDOSIS)] GENFAR]	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-006528-R4	$ 88.00
17	ACETAMINOFEN 500MG TABLETA (UNIDOSIS)] NOVAMED] CRONOFEN	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-0013210-R1	$ 80.00
18	ACETAMINOFEN 500MG TABLETA] AG]	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-0002317-R3	$ 80.00
19	ACETAMINOFEN 500MG TABLETA] DELTA] ACETAMINODELT	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0020337	$ 80.00
20	ACETAMINOFEN 500MG TABLETA [GENFAR]	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-006528-R4	$ 88.00
21	ACETAMINOFEN 500MG TABLETA] LAPROFF [	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0007843-R1	$ 91.00
22	ACETAMINOFEN 500MG TABLETA] NOVAMED] CRONOFEN	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-0013210-R1	$ 80.00
23	ACETATO DE ALUMINIO LOCION 120ML] CARSON PHARMA]	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	NSOC45819-25CO	$ 6,000.00
24	ACETATO DE ALUMINIO LOCION 120ML] LICOL]	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-0006250-R2	$ 7,350.00
25	ACETATO DE ALUMINIO LOCION 120ML] WINTHROP]	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-002965-R3	$ 6,423.00
26	ACETAZOLAMIDA 250MG TABLETA (UNIDOSIS) [COLMED] VICLEAR	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-0007696-R1	$ 646.00
27	ACETAZOLAMIDA 250MG TABLETA (UNIDOSIS) [SCANDINAVIA] GLAUCOMED	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0005172-R3	$ 888.00

28	ACETAZOLAMIDA 250MG TABLETA [COLMED]	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-0007696-R1	$ 646.00
29	ACETAZOLAMIDA 250MG TABLETA [SCANDINAVIA] GLAUCOMED	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0005172-R3	$ 888.00
30	ACICLOVIR 200MG TABLETA (UNIDOSIS) [GENFAR]	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-012398-R4	$ 265.00
31	ACICLOVIR 200MG TABLETA (UNIDOSIS) [LAPROFF]	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2017M-0005653-R1	$ 265.00
32	ACICLOVIR 200MG TABLETA (UNIDOSIS) [LASANTE]	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-007289-R2	$ 265.00
33	ACICLOVIR 200MG TABLETA [GENFAR]	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-012398-R4	$ 265.00
34	ACICLOVIR 200MG TABLETA [LAPROFF]	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2017M-0005653-R1	$ 265.00
35	ACICLOVIR 200MG TABLETA [LASANTE]	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-007289-R2	$ 265.00
36	ACICLOVIR 200MG TABLETA [TECNOQUIMICAS]	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-013983-R3	$ 571.00
37	ACICLOVIR 5% CREMA TOPICA [ANGLOPHARMA]	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-0003452-R2	$ 5,898.00
38	ACICLOVIR 5% CREMA TOPICA [LABQUIFAR] ACTIVIRAL CREMA	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2019M-0009715-R1	$ 4,096.00
39	ACICLOVIR 5% CREMA TOPICA[TECNOQUIMICAS]	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-0019990	$ 11,036.00
40	ACICLOVIR 5% UNGUENTO TOPICO [COASPHARMA [	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2019M-0007066-R1	$ 3,588.00
41	ACICLOVIR 5% UNGUENTO TOPICO [GENFAR]	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-005619-R3	$ 4,865.00
42	ACICLOVIR 800MG TABLETA (UNIDOSIS) [BIOQUIFAR] ACTIVIRAL	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0011445-R2	$ 832.00
43	ACICLOVIR 800MG TABLETA (UNIDOSIS) [GENFAR]	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-001477-R3	$ 1,122.00
44	ACICLOVIR 800MG TABLETA [BIOQUIFAR] ACTIVIRAL	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0011445-R2	$ 832.00
45	ACICLOVIR 800MG TABLETA [GENFAR]	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-001477-R3	$ 1,122.00
46	ACICLOVIR 800MG TABLETA [HETERO [ALVIRET	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-0015667-R1	$ 901.00
47	ACIDO ACETIL SALICILICO 100MG TABLETA (UNIDOSIS) [WINTHROP [	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2013M-0002447-R1	$ 45.00
48	ACIDO ACETIL SALICILICO 100MG TABLETA [BIOQUIFAR] VIOL-DOL	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2015M-0004484-R1	$ 88.00
49	ACIDO ACETIL SALICILICO 100MG TABLETA [WINTHROP]	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2013M-0002447-R1	$ 45.00
50	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML GOTAS [COASPHARMA] VITAMINA C	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-0007769-R1	$ 5,550.00
51	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML GOTAS [ECAR] VITAMINA C	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-007156-R3	$ 5,550.00
52	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML GOTAS [GERCO [SIVITAM	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2017M-0006673-R1	$ 7,669.00
53	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML GOTAS [NEVOX] VITAMINA C -VITAL	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2018M-0014492-R1	$ 5,550.00
54	ACIDO ASCORBICO 500MG TABLETA (UNIDOSIS) [ECAR [VITAMINA C	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-006894-R4	$ 147.00
55	ACIDO ASCORBICO 500MG TABLETA [ECAR] VITAMINA C	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-006894-R4	$ 147.00
56	ACIDO ASCORBICO 500MG TABLETA [NOVAMED [VITAMINA C	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2009M-0010161	$ 270.00
57	ACIDO ASCORBICO 500MG TABLETA MASTICABLE (UNIDOSIS) [ECAR] VITAMINA C	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-0004550-R2	$ 205.00
58	ACIDO ASCORBICO 500MG TABLETA MASTICABLE (UNIDOSIS) [LASANTE] VITAMINA C	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-000487-R3	$ 176.00
59	ACIDO ASCORBICO 500MG TABLETA MASTICABLE [ECAR [VICAL	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-0004550-R2	$ 205.00
60	ACIDO ASCORBICO 500MG TABLETA MASTICABLE [LASANTE] VITAMINA C	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-000487-R3	$ 176.00
61	ACIDO ASCORBICO 500MG TABLETA MASTICABLE] MERCK [CEBION	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2016M-0007923-R3	$ 1,064.00
62	ACIDO FOLICO 1MG TABLETA (UNIDOSIS) [ECAR]	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-011236-R3	$ 50.00
63	ACIDO FOLICO 1MG TABLETA (UNIDOSIS) [LAPROFF [	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-014908-R3	$ 58.00
64	ACIDO FOLICO 1MG TABLETA [ECAR [	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-011236-R3	$ 50.00
65	ACIDO FOLICO 1MG TABLETA [LAPROFF]	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-014908-R3	$ 58.00
66	ACIDO FOLICO 5MG TABLETA (UNIDOSIS) [ECAR]	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2008M-010389R2	$ 160.00
67	ACIDO FOLICO 5MG TABLETA [ECAR]	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2008M-010389R2	$ 160.00
68	ACIDO RETINOICO (TRETINOINA) 0.05% CREMA [QUIFARMA [	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-0000729-R3	$ 23,272.00
69	ACIDO RETINOICO (TRETINOINA) 0.05% LOCION [QUIFARMA]	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2016M-0000329-R2	$ 25,241.00
70	ACIDO TRANEXAMICO 500MG TABLETA (UNIDOSIS) [HUMAX [FIBRILOK	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2019M-0019362	$ 2,103.00
71	ACIDO TRANEXAMICO 500MG TABLETA (UNIDOSIS) [ROPSOHN [TRANEXAM	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0007702-R1	$ 4,176.00
72	ACIDO TRANEXAMICO 500MG TABLETA (UNIDOSIS) [SALUS PHARMA [FIBRINEXAM	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2018M-0018597	$ 1,675.00

73	ACIDO TRANEXAMICO 500MG TABLETA [HUMAX	FIBRILOK	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2019M-0019362	$ 2,103.00
74	ACIDO TRANEXAMICO 500MG TABLETA	ROPSOHN	TRANEXAM	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0007702-R1	$ 4,176.00
75	ACIDO TRANEXAMICO 500MG TABLETA	SALUS PHARMA [FIBRINEXAM	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2018M-0018597	$ 1,675.00
76	ACIDO TRANEXAMICO 500MG/5ML AMPOLLA [DELTA	ACITRADELT	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-0020635	$ 6,096.00
77	ACIDO TRANEXAMICO 500MG/5ML AMPOLLA [IMMACULE	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-0017493-R1	$ 6,625.00
78	ACIDO TRANEXAMICO 500MG/5ML AMPOLLA	KNOVEL PHARMA	ZOCILED	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-0017961-R1	$ 6,672.00
79	ACIDO TRANEXAMICO 500MG/5ML AMPOLLA	PROCLIN	CLINTRANEX	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-0017408-R1	$ 6,583.00
80	ACIDO TRANEXAMICO 500MG/5ML AMPOLLA	ROPSOHN	TRANEXAM	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-011537-R2	$ 12,136.00
81	ACIDO TRANEXAMICO 500MG/5ML AMPOLLA	SALUS PHARMA [	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-0015752-R1	$ 6,672.00
82	ACIDO VALPROICO 250MG CAPSULA (UNIDOSIS)	NOVAMED	FERBIN CAPSULA BLANDA	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2009M-012546R1	$ 352.00
83	ACIDO VALPROICO 250MG CAPSULA (UNIDOSIS)	NOVAMED [FERBIN CAPSULA LIQUIDA	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2016M-0011592-R1	$ 343.00
84	ACIDO VALPROICO 250MG CAPSULA	NOVAMED	FERBIN CAPSULA BLANDA	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2009M-012546R1	$ 352.00
85	ACIDO VALPROICO 250MG CAPSULA	NOVAMED	FERBIN CAPSULA LIQUIDA	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2016M-0011592-R1	$ 343.00
86	ACIDO VALPROICO 250MG/ML SUSPENSION	MATPRIFAR [AVALPRIC	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-0010596-R1	$ 8,294.00
87	ACIDO VALPROICO 250MG/ML SUSPENSION	NOVAMED	FERBIN	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2016M-0004827-R1	$ 8,183.00
88	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/1ML SOLUCION INYECTABLE	BIOSANO	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-0012719-R2	$ 2,545.00
89	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/1ML SOLUCION INYECTABLE	ECAR	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-014499-R3	$ 2,441.00
90	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/1ML SOLUCION INYECTABLE	PHARMACEUTICALS	ADRELAD	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	IUM:1E1005681010100	$ 1,202.00
91	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/1ML SOLUCION INYECTABLE [PISA	PINADRINA	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	IUM: 1E1005681003100	$ 2,016.00
92	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/1ML SOLUCION INYECTABLE	REPREFARCO	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	IUM: 1E1005681007101	$ 1,020.00
93	AGUA ESTERIL PARA INYECCION 10ML AMPOLLA	CORPAUL	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2019M-007522-R3	$ 1,246.00
94	AGUA ESTERIL PARA INYECCION 10ML AMPOLLA	ROPSOHN	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2018M-005418-R2	$ 2,274.00
95	AGUA ESTERIL PARA INYECCION 5ML AMPOLLA [BIOESTERIL	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2016M-0017513	$ 924.00
96	ALBENDAZOL 200MG TABLETA (UNIDOSIS)	ANGLOPHARMA	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-011528-R2	$ 630.00
97	ALBENDAZOL 200MG TABLETA (UNIDOSIS)	BIOQUIFAR	FINAPAR	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0004135-R2	$ 525.00
98	ALBENDAZOL 200MG TABLETA (UNIDOSIS)	GENFAR	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-012390-R4	$ 474.00
99	ALBENDAZOL 200MG TABLETA (UNIDOSIS)	LAPROFF	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-014923-R3	$ 409.00
100	ALBENDAZOL 200MG TABLETA	ANGLOPHARMA	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-011528-R2	$ 630.00
101	ALBENDAZOL 200MG TABLETA	BIOQUIFAR	FINAPAR	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0004135-R2	$ 525.00
102	ALBENDAZOL 200MG TABLETA [GENFAR	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-012390-R4	$ 474.00
103	ALBENDAZOL 200MG TABLETA [LAPROFF	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-014923-R3	$ 409.00
104	ALBENDAZOL 400MG/20ML (100MG/5ML) SUSPENSION	BIOQUIFAR	SACHET FINAPAR	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2015M-0003567-R1	$ 2,104.00
105	ALBENDAZOL 400MG/20ML (100MG/5ML) SUSPENSION	COASPHARMA	SACHET	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-0007124-R1	$ 1,232.00
106	ALBENDAZOL 400MG/20ML (100MG/5ML) SUSPENSION	GENFAR	FRASCO	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-010770-R3	$ 2,471.00
107	ALBENDAZOL 400MG/20ML (100MG/5ML) SUSPENSION [LAPROFF	FRASCO	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2019M-013108-R2	$ 2,320.00
108	ALBENDAZOL 400MG/20ML (100MG/5ML) SUSPENSION	LAPROFF	SACHET	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2019M-013108-R2	$ 1,546.00
109	ALENDRONATO 70MG TABLETA (UNIDOSIS)	LABQUIFAR	OSTICALCIN	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-0004640-R2	$ 378.00
110	ALENDRONATO 70MG TABLETA	LABQUIFAR	OSTICALCIN	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-0004640-R2	$ 378.00
111	ALENDRONATO 70MG TABLETA	LASANTE [	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-0003608-R2	$ 591.00
112	ALOPURINOL 100MG TABLETA (UNIDOSIS)	ASPEN [ZYLOPRIM	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-0020805	$ 758.00
113	ALOPURINOL 100MG TABLETA (UNIDOSIS)	MEMPHIS	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-0013675-R1	$ 688.00
114	ALOPURINOL 100MG TABLETA	ASPEN	ZYLOPRIM	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-0020805	$ 758.00
115	ALOPURINOL 100MG TABLETA	MEMPHIS [	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-0013675-R1	$ 688.00

116	ALOPURINOL 300MG TABLETA (UNIDOSIS) | ASPEN| ZYLOPRIM	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-0020838	$ 855.00
117	ALOPURINOL 300MG TABLETA (UNIDOSIS) | MEMPHIS |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2016M-002562R-2	$ 712.00
118	ALOPURINOL 300MG TABLETA | ASPEN| ZYLOPRIM	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-0020838	$ 855.00
119	ALOPURINOL 300MG TABLETA | MEMPHIS |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2016M-002562R-2	$ 712.00
120	ALPRAZOLAM 0.25MG TABLETA (UNIDOSIS) | PFIZER | XANAX	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-007668-R4	$ 1,774.00
121	ALPRAZOLAM 0.25MG TABLETA | PFIZER | XANAX	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-007668-R4	$ 1,774.00
122	ALPRAZOLAM 0.50MG TABLETA (UNIDOSIS) | GENFAR |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-011168-R2	$ 153.00
123	ALPRAZOLAM 0.50MG TABLETA (UNIDOSIS) | PFIZER | XANAX	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-0001431-R3	$ 2,730.00
124	ALPRAZOLAM 0.50MG TABLETA | PFIZER | XANAX	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-0001431-R3	$ 2,730.00
125	ALPRAZOLAM 0.50MG TABLETA | WINTHROP |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-011168-R2	$ 153.00
126	AMANTADINA 100MG CAPSULA (UNIDOSIS) | NOVAMED | ZINTERGIA	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2017M-0001900-R2	$ 1,588.00
127	AMANTADINA 100MG CAPSULA | NOVAMED | ZINTERGIA	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2017M-0001900-R2	$ 1,588.00
128	AMIKACINA 100MG/2ML SOLUCION INYECTABLE | VITALIS |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-014889-R3	$ 4,909.00
129	AMIKACINA 500MG/2ML SOLUCION INYECTABLE | DELTA | DELTKACINA	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2024M-0021377	$ 3,655.00
130	AMIKACINA 500MG/2ML SOLUCION INYECTABLE | VITALIS |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-014905-R3	$ 4,436.00
131	AMIODARONA 150MG SOLUCION INYECTABLE | PISA S.A. | CIRTRENT	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	IUM:1A1060631000100	$ 5,749.00
132	AMIODARONA 150MG SOLUCION INYECTABLE | REPREFARCO |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	IUM:1A1014821002100	$ 6,436.00
133	AMIODARONA 150MG SOLUCION INYECTABLE | RYAN |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-0020942	$ 6,650.00
134	AMIODARONA 150MG SOLUCION INYECTABLE | SICMAFARMA |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	IUM:1A1014821003100	$ 5,749.00
135	AMITRIPTILINA 25MG TABLETA (UNIDOSIS) | LAPROFF |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-0001383-R2	$ 83.00
136	AMITRIPTILINA 25MG TABLETA (UNIDOSIS) | WINTHROP |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-002794-R3	$ 74.00
137	AMITRIPTILINA 25MG TABLETA | BUSSIE |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2015M-0003722-R1	$ 91.00
138	AMITRIPTILINA 25MG TABLETA | LAPROFF |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-0001383-R2	$ 83.00
139	AMITRIPTILINA 25MG TABLETA | WINTHROP |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-002794-R3	$ 74.00
140	AMLODIPINO 10MG TABLETA (UNIDOSIS) | GENFAR |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-007360-R2	$ 92.00
141	AMLODIPINO 10MG TABLETA (UNIDOSIS) | LABQUIFAR | ABALPIN	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0010920-R1	$ 92.00
142	AMLODIPINO 10MG TABLETA | ECAR |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-0014235-R1	$ 141.00
143	AMLODIPINO 10MG TABLETA | GENFAR |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-007360-R2	$ 92.00
144	AMLODIPINO 10MG TABLETA | LABQUIFAR | ABALPIN	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0010920-R1	$ 92.00
145	AMLODIPINO 5MG TABLETA (UNIDOSIS) | WINTHROP |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-006138-R3	$ 37.00
146	AMLODIPINO 5MG TABLETA | WINTHROP |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-006138-R3	$ 37.00
147	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULINICO 250MG + 62.5MG SUSPENSION | SIEGFRIED | AMOXICLIN DUO	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2019M-0019348	$ 57,460.00
148	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULINICO 500MG + 125MG TABLETA (UNIDOSIS) | DELTA | AMOXICLADELT	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-0020769	$ 3,414.00
149	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULINICO 500MG + 125MG TABLETA | AUROBINDO PHARMA | KOACT 625	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-0010055-R1	$ 3,293.00
150	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULINICO 500MG + 125MG TABLETA | DELTA | AMOXICLADELT	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-0020769	$ 3,414.00
151	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULINICO 500MG + 125MG TABLETA | SEVEN PHARMA |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2024M-0021394	$ 2,525.00
152	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULINICO 875MG + 125MG TABLETA (UNIDOSIS) | ASCEND | AMOKEM CV	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0020426	$ 2,491.00
153	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULINICO 875MG + 125MG TABLETA (UNIDOSIS) | AUROBINDO | KOACT 1000	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0010086-R1	$ 3,784.00
154	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULINICO 875MG + 125MG TABLETA (UNIDOSIS) | EUROFARMA | ATAK CLAV	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-0015909-R1	$ 4,213.00
155	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULINICO 875MG + 125MG TABLETA | ASCEND | AMOKEM CV	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0020426	$ 2,491.00
156	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULINICO 875MG + 125MG TABLETA | AUROBINDO | KOACT 1000	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0010086-R1	$ 3,784.00
157	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULINICO 875MG + 125MG TABLETA | EUROFARMA | ATAK CLAV	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-0015909-R1	$ 4,213.00
158	AMOXICILINA 250MG/5ML SUSPENSION | COASPHARMA |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2016M-0004830-R1	$ 5,440.00
159	AMOXICILINA 250MG/5ML SUSPENSION | COASPHARMA | DECACILIN	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-0006438-R2	$ 5,440.00
160	AMOXICILINA 250MG/5ML SUSPENSION FCO X 100ML | LA SANTE |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-010613-R3	$ 6,550.00

161	AMOXICILINA 250MG/5ML SUSPENSION FCO X 45ML | LA SANTE |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-010613-R3	$ 5,457.00
162	AMOXICILINA 250MG/5ML SUSPENSION X 60ML | BIOQUIFAR | EUMOXIN	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-0006461-R2	$ 7,224.00
163	AMOXICILINA 500MG CAPSULA (UNIDOSIS) | DELTA |DELTMOXI	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0020359	$ 363.00
164	AMOXICILINA 500MG CAPSULA (UNIDOSIS) | GENFAR |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-002836-R4	$ 640.00
165	AMOXICILINA 500MG CAPSULA (UNIDOSIS) | LASANTE |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-010611-R3	$ 327.00
166	AMOXICILINA 500MG CAPSULA | AG |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-0006751-R2	$ 345.00
167	AMOXICILINA 500MG CAPSULA | BIOQUIFAR | EUMOXIN	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-0015491-R1	$ 423.00
168	AMOXICILINA 500MG CAPSULA | DELTA | DELTMOXI	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0020359	$ 363.00
169	AMOXICILINA 500MG CAPSULA | ECAR |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2025M-0022098	$ 345.00
170	AMOXICILINA 500MG CAPSULA | GENFAR |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-002836-R4	$ 640.00
171	AMOXICILINA 500MG CAPSULA | LASANTE |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-010611-R3	$ 327.00
172	AMPICILINA + SULBACTAM 1.5GR SOLUCION INYECTABLE | AUROBINDO |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-0008637-R2	$ 10,150.00
173	AMPICILINA + SULBACTAM 1.5GR SOLUCION INYECTABLE | DELTA | AMPIDELT	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-0013361-R2	$ 5,095.00
174	AMPICILINA + SULBACTAM 1.5GR SOLUCION INYECTABLE | FARMALOGICA | BIOSABACTAM	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-0001779-R3	$ 5,095.00
175	AMPICILINA + SULBACTAM 1.5GR SOLUCION INYECTABLE | SICMAFARMA |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-0014504-R1	$ 5,095.00
176	AMPICILINA + SULBACTAM 1.5GR SOLUCION INYECTABLE | VITALIS |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-010590-R2	$ 5,095.00
177	AMPICILINA 1GR SOLUCION INYECTABLE | FARMALOGICA |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-0017244-R1	$ 2,805.00
178	AMPICILINA 1GR SOLUCION INYECTABLE | SICMAFARMA |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-0014327-R1	$ 2,805.00
179	AMPICILINA 1GR SOLUCION INYECTABLE | VITALIS |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-011529-R2	$ 4,374.00
180	AMPICILINA 250MG/5ML SUSPENSION | COASPHARMA |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2017M-0005497-R1	$ 4,352.00
181	AMPICILINA 250MG/5ML SUSPENSION | LABQUIFAR | EUCILINA	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2019M-0002535-R2	$ 5,296.00
182	AMPICILINA 250MG/5ML SUSPENSION | LASANTE |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-012869-R2	$ 4,352.00
183	AMPICILINA 500MG CAPSULA (UNIDOSIS) | BIOQUIFAR | EUCILINA	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2019M-0002508-R2	$ 486.00
184	AMPICILINA 500MG CAPSULA (UNIDOSIS) | LASANTE |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-010612-R3	$ 420.00
185	AMPICILINA 500MG CAPSULA | BIOQUIFAR | DEUCILINA	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2019M-0002508-R2	$ 486.00
186	AMPICILINA 500MG CAPSULA | COLMED |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0020236	$ 464.00
187	AMPICILINA 500MG CAPSULA | DELTA | AMDELT	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0020504	$ 420.00
188	AMPICILINA 500MG CAPSULA | LASANTE |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-010612-R3	$ 420.00
189	AMPICILINA 500MG SOLUCION INYECTABLE | FARMALOGICA |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-0003788-R2	$ 2,135.00
190	AMPICILINA 500MG SOLUCION INYECTABLE | SICMAFARMA |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-0014363-R1	$ 1,730.00
191	AMPICILINA 500MG SOLUCION INYECTABLE | VITALIS |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-011536-R2	$ 4,442.00
192	ATAZANAVIR + RITONAVIR 300MG + 100MG CAPSULA | HUMAX | ZANAVIR-R	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2018M-0018631	$ 3,933.00
193	ATAZANAVIR + RITONAVIR 300MG + 100MG CAPSULA | THE LABS | VIRALNICH	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2019M-0019505	$ 3,489.00
194	ATAZANAVIR + RITONAVIR 300MG + 100MG TABLETA | LEGRAND S.A. | ANCEF R	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-0018113-R1	$ 3,509.00
195	ATAZANAVIR + RITONAVIR 300MG + 100MG TABLETA | HETERO LABS LIMITED | VIRATAZ	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2014M-0015505	$ 3,237.00
196	ATAZANAVIR 300MG CAPSULA | THE LABS S.A. | TAMSURIDE	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-0018436-R1	$ 2,435.00
197	ATORVASTATINA 10MG TABLETA (UNIDOSIS) | BIOQUIFAR | ATORFIT	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2009M-0009397	$ 138.00
198	ATORVASTATINA 10MG TABLETA | BIOQUIFAR | ATORFIT	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2009M-0009397	$ 138.00
199	ATORVASTATINA 10MG TABLETA | GENFAR |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-0001032-R3	$ 138.00
200	ATORVASTATINA 20MG TABLETA (UNIDOSIS) | ECAR |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-0005892-R2	$ 108.00
201	ATORVASTATINA 20MG TABLETA (UNIDOSIS) | GENFAR |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0001384-R2	$ 125.00
202	ATORVASTATINA 20MG TABLETA | BIOQUIFAR | ATORFIT	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2008M-0009030	$ 133.00
203	ATORVASTATINA 20MG TABLETA | ECAR |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-0005892-R2	$ 108.00
204	ATORVASTATINA 20MG TABLETA | GENFAR |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0001384-R2	$ 125.00
205	ATORVASTATINA 20MG TABLETA | METLEN FARMA | ESTATLEN	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-0020811	$ 68.00
206	ATORVASTATINA 20MG TABLETA | MSN LABORATORIES | CORASTATIN	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-0020811	$ 68.00
207	ATORVASTATINA 40MG TABLETA (UNIDOSIS) | METLEN | ESTATLEN	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-0011630-R2	$ 215.00
208	ATORVASTATINA 40MG TABLETA (UNIDOSIS) | ECAR |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-0016377-R1	$ 188.00

209	ATORVASTATINA 40MG TABLETA (UNIDOSIS) | WINTHROP |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-0006092-R2	$ 248.00
210	ATORVASTATINA 40MG TABLETA | ECAR |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-0016377-R1	$ 188.00
211	ATORVASTATINA 40MG TABLETA | METLEN FARMA | ESTATLEN	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-0011630-R2	$ 215.00
212	ATORVASTATINA 40MG TABLETA | MSN LABORATORIES | CORASTATIN	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-0020811	$ 215.00
213	ATORVASTATINA 40MG TABLETA | WINTHROP |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-0006092-R2	$ 248.00
214	ATORVASTATINA 80MG TABLETA | ECAR |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0020474	$ 1,291.00
215	ATORVASTATINA 80MG TABLETA | MSN LABORATORIES | CORASTATIN	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-0020811	$ 1,291.00
216	ATORVASTATINA 80MG TABLETA | SIEGFRIED | ESTATLEN	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-0018398-R1	$ 1,291.00
217	ATROPINA 1% SOLUCION OFTALMICA | ALCON | ISOPTO ATROPINA	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2016M-07416-R3	$ 46,358.00
218	ATROPINA 1MG/ML SOLUCION INYECTABLE | BIOSANO |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-0012276-R2	$ 1,292.00
219	ATROPINA 1MG/ML SOLUCION INYECTABLE | FRESENIUS |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-0001745-R2	$ 1,448.00
220	ATROPINA 1MG/ML SOLUCION INYECTABLE | RYAN |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2018M-0002942-R2	$ 1,491.00
221	AZATIOPRINA 50MG TABLETA (UNIDOSIS) | ALKEM | AZAKEM	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0020407	$ 815.00
222	AZATIOPRINA 50MG TABLETA (UNIDOSIS) | NEXT PHARMA |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2015M-0011719-R1	$ 924.00
223	AZATIOPRINA 50MG TABLETA | ALKEM | AZAKEM	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0020407	$ 815.00
224	AZATIOPRINA 50MG TABLETA | NEXT PHARMA |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2015M-0011719-R1	$ 924.00
225	AZITROMICINA 200MG/5ML SUSPENSION | BIOQUIFAR | AZITROBAC	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2018M-0008578-R1	$ 10,315.00
226	AZITROMICINA 200MG/5ML SUSPENSION | COASPHARMA | AKRIBACT	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2019M-0019465	$ 10,804.00
227	AZITROMICINA 200MG/5ML SUSPENSION | GENFAR |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-002521-R3	$ 12,161.00
228	AZITROMICINA 200MG/5ML SUSPENSION | NOVAMED | ALENAT	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-0019971	$ 17,000.00
229	AZITROMICINA 200MG/5ML SUSPENSION | TECNOQUIMICAS |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-002588-R3	$ 19,734.00
230	AZITROMICINA 500MG TABLETA (UNIDOSIS) | GENFAR |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-003819-R3	$ 2,993.00
231	AZITROMICINA 500MG TABLETA (UNIDOSIS) | LAPROFF |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0020542	$ 1,534.00
232	AZITROMICINA 500MG TABLETA (UNIDOSIS) | LASANTE |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-007294-R2	$ 1,719.00
233	AZITROMICINA 500MG TABLETA | DELTA | DELTAZITROM	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2025M-0022245	$ 1,534.00
234	AZITROMICINA 500MG TABLETA | GENFAR |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-003819-R3	$ 2,993.00
235	AZITROMICINA 500MG TABLETA | LAPROFF |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0020542	$ 1,534.00
236	AZITROMICINA 500MG TABLETA | LASANTE |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-007294-R2	$ 1,719.00
237	AZTREONAM 1GR SOLUCION INYECTABLE | FARMALOGICA |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-0007586-R2	$ 16,991.00
238	AZTREONAM 1GR SOLUCION INYECTABLE | PROCAPS | TREONAX	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-0019905	$ 14,270.00
239	AZTREONAM 1GR SOLUCION INYECTABLE | VICAR |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2026M-0022584	$ 13,398.00
240	AZTREONAM 1GR SOLUCION INYECTABLE | VITALIS |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-0002702-R2	$ 19,835.00
241	BECLOMETASONA 250MCG INHALADOR BUCAL | BIOSYNTEC |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-0010524-R1	$ 13,803.00
242	BECLOMETASONA 250MCG INHALADOR BUCAL | CHALVER | NABUMEX	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0002366-R2	$ 13,803.00
243	BECLOMETASONA 250MCG INHALADOR BUCAL | CIPLA | BECLORT	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0016166-R1	$ 13,803.00
244	BECLOMETASONA 250MCG INHALADOR BUCAL | FAES FARMA | ECLOSYNT	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-0008643-R1	$ 13,430.00
245	BECLOMETASONA 50MCG INHALADOR BUCAL | BCN | ECLOSYNT	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-0009084-R1	$ 21,189.00
246	BECLOMETASONA 50MCG INHALADOR BUCAL | BIOSYNTEC |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0010413-R1	$ 14,015.00
247	BECLOMETASONA 50MCG INHALADOR BUCAL | CHALVER | NABUMEX	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-0002360-R2	$ 10,599.00
248	BECLOMETASONA 50MCG INHALADOR NASAL | BCN | ECLOSYNT-NAS	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2019M-0008652-R1	$ 12,541.00
249	BECLOMETASONA 50MCG INHALADOR NASAL | BIOSYNTEC |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0010923-R1	$ 12,654.00
250	BECLOMETASONA 50MCG INHALADOR NASAL | OPHALAC | BECLORIN	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0020580	$ 11,705.00
251	BENZOATO DE BENCILO 30% LOCION | COASPHARMA |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-0004940-R2	$ 8,480.00
252	BENZOATO DE BENCILO 30% LOCION | TECNOQUIMICAS |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-004817-R4	$ 16,187.00
253	BETAMETASONA 0.05% CREMA | AG |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2009M-0009231	$ 5,009.00
254	BETAMETASONA 0.05% CREMA | GENFAR |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2017M-005364-R2	$ 5,817.00
255	BETAMETASONA 0.05% CREMA | LABQUIFAR | TUDERMIFAR	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-0010264-R1	$ 4,326.00
256	BETAMETASONA 0.05% CREMA | OPHALAC |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0003893-R2	$ 4,325.00
257	BETAMETASONA 0.05% CREMA | TECNOQUIMICAS |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0002512-R2	$ 5,377.00
258	BETAMETASONA 0.1% CREMA | AG |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2019M-0002634-R2	$ 5,044.00
259	BETAMETASONA 0.1% CREMA | GENFAR |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2017M-0000359-R2	$ 5,967.00

260	BETAMETASONA 0.1% CREMA | TECNOQUIMICAS |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0008662-R1	$ 7,846.00
261	BETAMETASONA 0.1% CREMA TUBO X 20GR | COASPHARMA |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0016732-R1	$ 5,102.00
262	BETAMETASONA 3MG/ML + BETAMETASONA ACETATO 3MG/ML SOLUCION INYECTABLE | RYAN |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2019M-0007149-R1	$ 11,050.00
263	BETAMETASONA 4MG/ML SOLUCION INYECTABLE | BIOSANO |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0002172-R2	$ 1,078.00
264	BETAMETASONA 4MG/ML SOLUCION INYECTABLE | VITALIS |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-0007727-R1	$ 1,043.00
265	BETAMETASONA 8MG/2ML SOLUCION INYECTABLE | BLASKOV | BETAZKOV	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2016M-0011291-R1	$ 1,554.00
266	BETAMETASONA 8MG/2ML SOLUCION INYECTABLE | GENFAR |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0003519-R2	$ 1,455.00
267	BETAMETASONA 8MG/2ML SOLUCION INYECTABLE | VITALIS |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0020146	$ 1,039.00
268	BETAMETILDIGOXINA 0.2MG/2ML SOLUCION INYECTABLE | ADS PHARMA | MYORITMO	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-0018409-R1	$ 7,472.00
269	BETAMETILDIGOXINA 0.2MG/2ML SOLUCION INYECTABLE | VITALIS |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0014133-R1	$ 3,990.00
270	BICARBONATO DE SODIO 10MQE/10ML SOLUCION INYECTABLE | FARMIONNI |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2019M-0009854-R1	$ 3,321.00
271	BICARBONATO DE SODIO 10MQE/10ML SOLUCION INYECTABLE | FRESENIUS |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-0000666-R2	$ 3,402.00
272	BICARBONATO DE SODIO 10MQE/10ML SOLUCION INYECTABLE | REPREFARCO | KWALITY	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	IUM:1S1015871002100	$ 3,060.00
273	BICARBONATO DE SODIO 10MQE/10ML SOLUCION INYECTABLE | RYAN |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2019M-001684-R4	$ 4,074.00
274	BICARBONATO DE SODIO 10MQE/10ML SOLUCION INYECTABLE | SANDERSON | LABORATORIOS MEDIFARMA	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	IUM:1S1015871005100	$ 3,321.00
275	BICARBONATO DE SODIO 10MQE/10ML SOLUCION INYECTABLE | SICMAFARMA |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	IUM:1S1015871003101	$ 3,899.00
276	BIPERIDENO 2MG TABLETA (UNIDOSIS) | TECNOQUIMICAS |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-012650-R2	$ 362.00
277	BIPERIDENO 2MG TABLETA | TECNOQUIMICAS |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-012650-R2	$ 362.00
278	BISACODILO 5MG TABLETA (UNIDOSIS) | ECAR | FARMALAX	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2010M-0010359	$ 88.00
279	BISACODILO 5MG TABLETA (UNIDOSIS) | BUSSIE |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-0004952-R2	$ 91.00
280	BISACODILO 5MG TABLETA | BUSSIE |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-0004952-R2	$ 91.00
281	BISACODILO 5MG TABLETA | ECAR | FARMALAX	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2010M-0010359	$ 88.00
282	BRIMONIDINA 2%/5ML GOTAS OFTALMICAS | ALLERGAN | ALPHAGAN	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-007053-R3	$ 20,398.00
283	BRIMONIDINA 2%/5ML GOTAS OFTALMICAS | BIOESTERIL | BRIMOLAG	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-0017967-R1	$ 19,098.00
284	BRIMONIDINA 2%/5ML GOTAS OFTALMICAS | SALUS PHARMA | GLAUCODINA	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-0020617	$ 19,347.00
285	BRIMONIDINA 2%/5ML GOTAS OFTALMICAS | SOPHIA | AGGLAD OFTENO	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2019M-0000802-R2	$ 19,347.00
286	BRIMONIDINA 2%/5ML GOTAS OFTALMICAS | TECNOQUIMICAS | BRIMOFTAL	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-0013147-R2	$ 21,550.00
287	BROMURO DE IPRATROPIO + FENOTEROL 0.50MG + 0.20MG INHALADOR | BOEHRINGER INGELHEIM | BERODUAL HFA	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-0002085-R3	$ 27,800.00
288	BROMURO DE IPRATROPIO + FENOTEROL 0.50MG + 0.25MG/ML SOLUCION PARA INHALAR | BOEHRINGER INGELHEIM | BERODUAL	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-003240-R3	$ 27,800.00
289	BROMURO DE IPRATROPIO 0.25MG/20ML SOLUCION NEBULIZAR | BOEHRINGER INGELHEIM | ATROVENT	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-000227-R3	$ 22,650.00
290	BROMURO DE IPRATROPIO 20MCG INHALADOR | BCN | IPRASYNT	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2019M-0008642-R1	$ 18,120.00
291	BROMURO DE IPRATROPIO 20MCG INHALADOR | BIOSYNTEC |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0010412-R1	$ 14,798.00
292	BROMURO DE IPRATROPIO 20MCG INHALADOR | CHALVER | ASPROMIO	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0015094-R1	$ 13,956.00
293	BROMURO DE PIRIDOSTIGMINA 60MG TABLETA (UNIDOSIS) | HUMAX | MESTINON	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2017M-014872-R2	$ 2,125.00
294	BROMURO DE PIRIDOSTIGMINA 60MG TABLETA (UNIDOSIS) | SALUS PHARMA | MIGRAXDOL	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2019M-0009798-R1	$ 2,336.00
295	BROMURO DE PIRIDOSTIGMINA 60MG TABLETA | HUMAX | MESTINON	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2017M-014872-R2	$ 2,125.00
296	BROMURO DE PIRIDOSTIGMINA 60MG TABLETA | SALUS PHARMA |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2019M-0009798-R1	$ 2,336.00
297	CABERGOLINA 0.5MG TABLETA (UNIDOSIS) | PROCAPS | ALACTIN	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-0006280-R2	$ 8,775.00
298	CABERGOLINA 0.5MG TABLETA (UNIDOSIS) | SIEGFRIED | PROLASTAT	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2016M-0011527-R1	$ 3,512.00
299	CABERGOLINA 0.5MG TABLETA | PFIZER | DOSTINEX	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-010517-R3	$ 8,778.00
300	CABERGOLINA 0.5MG TABLETA | PROCAPS | ALACTIN	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-0006280-R2	$ 8,775.00
301	CABERGOLINA 0.5MG TABLETA | SIEGFRIED | PROLASTAT	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2016M-0011527-R1	$ 3,512.00
302	CALCITRIOL 0.25MCG CAPSULA (UNIDOSIS) | COLMED |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-0002275-R3	$ 196.00

303	CALCITRIOL 0.25MCG CAPSULA | COLMED |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-0002275-R3	$ 196.00
304	CALCITRIOL 0.50MCG CAPSULA (UNIDOSIS) | COLMED |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2019M-0003054-R2	$ 266.00
305	CALCITRIOL 0.50MCG CAPSULA | COLMED |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2019M-0003054-R2	$ 266.00
306	CAPTOPRIL 25MG TABLETA (UNIDOSIS) | RECIPE |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2014M-015268-R2	$ 109.00
307	CAPTOPRIL 25MG TABLETA (UNIDOSIS) | TECNOQUIMICAS |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2019M-010213-R3	$ 146.00
308	CAPTOPRIL 25MG TABLETA | RECIPE |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2014M-015268-R2	$ 109.00
309	CAPTOPRIL 25MG TABLETA | TECNOQUIMICAS |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2019M-010213-R3	$ 146.00
310	CAPTOPRIL 50MG TABLETA (UNIDOSIS) | RECIPE |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2014M-015272-R2	$ 120.00
311	CAPTOPRIL 50MG TABLETA | RECIPE |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2014M-015272-R2	$ 120.00
312	CARBAMAZEPINA 100MG/5ML SUSPENSION X 100ML | NOVARTIS | TEGRETOL	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2018M-010996-R2	$ 6,900.00
313	CARBAMAZEPINA 100MG/5ML SUSPENSION X 120ML | BIOQUIFAR | CARBEPIL	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2010M-0010837	$ 8,280.00
314	CARBAMAZEPINA 100MG/5ML SUSPENSION X 120ML | RECIPE | SIGILEX	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-011404-R2	$ 8,280.00
315	CARBAMAZEPINA 200MG TABLETA (UNIDOSIS) | LAPROFF |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2015M-014867-R2	$ 136.00
316	CARBAMAZEPINA 200MG TABLETA | LAPROFF |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2015M-014867-R2	$ 136.00
317	CARBIDOPA 25MG + LEVODOPA 250MG TABLETA (UNIDOSIS) | SIEGFRIED | PARKEN	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2017M-004290-R2	$ 756.00
318	CARBIDOPA 25MG + LEVODOPA 250MG TABLETA (UNIDOSIS) | WINTHROP |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-007252-R2	$ 756.00
319	CARBIDOPA 25MG + LEVODOPA 250MG TABLETA | SIEGFRIED | PARKEN	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2017M-004290-R2	$ 756.00
320	CARBIDOPA 25MG + LEVODOPA 250MG TABLETA | WINTHROP |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-007252-R2	$ 756.00
321	CARBONATO DE CALCIO 1500MG + VITAMINA D 200U.I TABLETA (UNIDOSIS) | LABQUIFAR | ZIVICAL D	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2015M-0003124-R1	$ 243.00
322	CARBONATO DE CALCIO 1500MG + VITAMINA D 200U.I TABLETA (UNIDOSIS) | LEBRIUT S.A.S | OROCAL D	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-0013527-R1	$ 259.00
323	CARBONATO DE CALCIO 1500MG + VITAMINA D 200U.I TABLETA | LABQUIFAR | ZIVICAL D	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2015M-0003124-R1	$ 243.00
324	CARBONATO DE CALCIO 1500MG + VITAMINA D 200U.I TABLETA | LEBRIUT S.A.S | OROCAL D	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-0013527-R1	$ 259.00
325	CARBONATO DE CALCIO 1500MG + VITAMINA D 200U.I TABLETA | MEDIGEN | CALCIFORTE D |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2009M-0010004	$ 336.00
326	CARBONATO DE CALCIO 600MG (1500MG) TABLETA (UNIDOSIS) | BIOQUIFAR | ZIVICAL	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2019M-0009732-R1	$ 378.00
327	CARBONATO DE CALCIO 600MG (1500MG) TABLETA (UNIDOSIS) | LEBRIUT S.A.S | OROCAL MASTICABLE	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-0013166-R1	$ 432.00
328	CARBONATO DE CALCIO 600MG (1500MG) TABLETA | BIOQUIFAR | ZIVICAL	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2019M-0009732-R1	$ 378.00
329	CARBONATO DE CALCIO 600MG (1500MG) TABLETA | LEBRIUT S.A.S | OROCAL MASTICABLE	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-0013166-R1	$ 432.00
330	CARBONATO DE CALCIO 600MG (240MG) TABLETA (UNIDOSIS) | METLEN FARMA | OSTEOCAL	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2016M-002873-R2	$ 187.00
331	CARBONATO DE CALCIO 600MG TABLETA | METLEN FARMA | OSTEOCAL	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2016M-002873-R2	$ 187.00
332	CARBONATO DE LITIO 300MG TABLETA (UNIDOSIS) | ACTIFARMA | ACTILITIO	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2010M-0010810	$ 771.00
333	CARBONATO DE LITIO 300MG TABLETA (UNIDOSIS) | SANOFI AVENTIS | THERALITE	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2019M-0010260-R1	$ 771.00
334	CARBONATO DE LITIO 300MG TABLETA | ACTIFARMA | ACTILITIO	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2010M-0010810	$ 771.00
335	CARBONATO DE LITIO 300MG TABLETA | SANOFI AVENTIS | THERALITE	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2019M-0010260-R1	$ 771.00
336	CARBOXIMETILCELULOSA 0.5% SOLUCION OFTALMICA FCO 10ML | PROCAPS | LAGRIGEN |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-0018016-R1	$ 7,707.00
337	CARBOXIMETILCELULOSA 0.5% SOLUCION OFTALMICA | BIOESTERIL| LAGRIMART	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2017M-0017616	$ 4,032.00
338	CARBOXIMETILCELULOSA 0.5% SOLUCION OFTALMICA | INCOBRA | OFTALMOTRILUB	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2015M-0015734	$ 9,189.00
339	CARBOXIMETILCELULOSA 0.5% SOLUCION OFTALMICA | PROCAPS | TEARSOFT	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2017M-0006357-R1	$ 6,843.00
340	CARBOXIMETILCELULOSA 0.5% SOLUCION OFTALMICA | VITALIS | VITAL VISION	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-0017095-R1	$ 7,286.00
341	CARVEDILOL 12.5MG TABLETA (UNIDOSIS) | WINTHROP |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-0010492-R1	$ 154.00
342	CARVEDILOL 12.5MG TABLETA | WINTHROP |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-0010492-R1	$ 154.00

343	CARVEDILOL 25MG TABLETA (UNIDOSIS) | WINTHROP |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-0006841-R2	$ 214.00
344	CARVEDILOL 25MG TABLETA | WINTHROP |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-0006841-R2	$ 214.00
345	CARVEDILOL 6.25MG TABLETA (UNIDOSIS) | LASANTE |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0016568-R1	$ 115.00
346	CARVEDILOL 6.25MG TABLETA (UNIDOSIS) | WINTHROP |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2019M-0010098-R1	$ 115.00
347	CARVEDILOL 6.25MG TABLETA | LASANTE |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0016568-R1	$ 115.00
348	CARVEDILOL 6.25MG TABLETA | WINTHROP |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2019M-0010098-R1	$ 115.00
349	CEFALEXINA 250MG/5ML SUSPENSION | BIOQUIFAR | CEFAFLEX	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-0007525R1	$ 6,147.00
350	CEFALEXINA 250MG/5ML SUSPENSION | GENFAR |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2019M-14116-R2	$ 6,285.00
351	CEFALEXINA 500MG CAPSULA (UNIDOSIS) | BIOQUIFAR | CEFAFLEX	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0010035-R1	$ 619.00
352	CEFALEXINA 500MG CAPSULA (UNIDOSIS) | GENFAR |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-006629-R2	$ 619.00
353	CEFALEXINA 500MG CAPSULA (UNIDOSIS) | RECIPE|	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0001707-R2	$ 689.00
354	CEFALEXINA 500MG CAPSULA | BIOQUIFAR | CEFAFLEX	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0010035-R1	$ 619.00
355	CEFALEXINA 500MG CAPSULA | GENFAR |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-006629-R2	$ 619.00
356	CEFALEXINA 500MG CAPSULA | RECIPE |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0001707-R2	$ 689.00
357	CEFALOTINA 1GR SOLUCION INYECTABLE | AUROBINDO PHARMA |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2018M-0008571-R1	$ 4,708.00
358	CEFALOTINA 1GR SOLUCION INYECTABLE | FARMALOGICA |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-0006691-R2	$ 4,708.00
359	CEFALOTINA 1GR SOLUCION INYECTABLE | VICAR |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0020200	$ 4,708.00
360	CEFALOTINA 1GR SOLUCION INYECTABLE | VITALIS |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-007484-R2	$ 5,270.00
361	CEFAZOLINA 1GR SOLUCION INYECTABLE | AUROBINDO PHARMA |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2016M-0005528-R1	$ 5,035.00
362	CEFAZOLINA 1GR SOLUCION INYECTABLE | BIOSANO |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2013M-0014666	$ 4,431.00
363	CEFAZOLINA 1GR SOLUCION INYECTABLE | FARMALOGICA |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2019M-0019397	$ 3,816.00
364	CEFAZOLINA 1GR SOLUCION INYECTABLE | NORSTRAY & NUART |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-0019892	$ 4,431.00
365	CEFAZOLINA 1GR SOLUCION INYECTABLE | VICAR FARMACEUTICA |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0020203	$ 4,431.00
366	CEFAZOLINA 1GR SOLUCION INYECTABLE | VITALIS |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-006186-R2	$ 4,583.00
367	CEFEPIME 1GR SOLUCION INYECTABLE | BIOSANO |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-0015184-R1	$ 12,080.00
368	CEFEPIME 1GR SOLUCION INYECTABLE | DELTA | CEFDELTIME	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-0012711-R2	$ 9,671.00
369	CEFEPIME 1GR SOLUCION INYECTABLE | FARMALOGICA |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-0005645-R2	$ 6,660.00
370	CEFEPIME 1GR SOLUCION INYECTABLE | VICAR |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0020183	$ 4,900.00
371	CEFRADINA 1GR SOLUCION INYECTABLE | FARMALOGICA |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-0007218-R2	$ 6,658.00
372	CEFRADINA 500MG CAPSULA | BIOQUIFAR | KLIACEF	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0004274-R2	$ 627.00
373	CEFRADINA 500MG CAPSULA | RECIPE |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2015M-0004344-R1	$ 770.00
374	CEFTAZIDIME + AVIBACTAM 2G + 0.5GR SOLUCION INYECTABLE | PFIZER | ZAVICEFTA	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2019M-19450	$ 403,980.00
375	CEFTRIAXONA 1GR SOLUCION INYECTABLE | AUROBINDO |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2019M-0000406-R2	$ 3,608.00
376	CEFTRIAXONA 1GR SOLUCION INYECTABLE | DELTA | CEFTRIDELT	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-0012048-R2	$ 6,771.00
377	CEFTRIAXONA 1GR SOLUCION INYECTABLE | FARMALOGICA |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-0008081-R2	$ 3,266.00
378	CEFTRIAXONA 1GR SOLUCION INYECTABLE | NORSTRAY & NUART |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-0019759	$ 2,585.00
379	CEFTRIAXONA 1GR SOLUCION INYECTABLE | SICMAFARMA |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-0014541-R1	$ 2,770.00
380	CEFTRIAXONA 1GR SOLUCION INYECTABLE | VENUS REMEDIES LIMITED |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-0007934-R2	$ 2,585.00
381	CEFTRIAXONA 1GR SOLUCION INYECTABLE | VICAR |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2017M-0017672	$ 2,585.00
382	CEFTRIAXONA 1GR SOLUCION INYECTABLE | VITALIS |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-010037-R2	$ 6,771.00
383	CETIRIZINA 10MG TABLETA (UNIDOSIS) | ECAR |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2009M-0009249	$ 71.00
384	CETIRIZINA 10MG TABLETA | ECAR |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2009M-0009249	$ 71.00
385	CETIRIZINA 10MG TABLETA | RECIPE |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2015M-0004061-R1	$ 126.00
386	CICLOSPORINA 100MG CAPSULA (UNIDOSIS) | MEGALABS | CITABICLOS	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2015M-0016132	$ 9,143.00
387	CICLOSPORINA 100MG CAPSULA (UNIDOSIS) | NOVARTIS | SANDIMMUN NEORAL	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2018M-0010504-R3	$ 9,143.00
388	CICLOSPORINA 100MG CAPSULA | MEGALABS | CITABICLOS	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2015M-0016132	$ 9,143.00
389	CICLOSPORINA 100MG CAPSULA | NOVARTIS | SANDIMMUN NEORAL	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2018M-0010504-R3	$ 9,143.00
390	CIPROFLOXACINO 0.3% SOLUCION OTICA | SIEGFRIED | OTOSEC	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2019M-013358-R2	$ 22,283.00
391	CIPROFLOXACINO 100MG/10ML SOLUCION INYECTABLE | CORPAUL |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-0017432-R1	$ 3,630.00
392	CIPROFLOXACINO 100MG/10ML SOLUCION INYECTABLE | RYAN |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0012177-R2	$ 3,312.00

393	CIPROFLOXACINO 100MG/10ML SOLUCION INYECTABLE | VITALIS |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-0004863-R2	$ 6,300.00
394	CIPROFLOXACINO 500MG TABLETA (UNIDOSIS) | AG |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-14315-R4	$ 360.00
395	CIPROFLOXACINO 500MG TABLETA (UNIDOSIS) | BCN | PROCATEC	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-0014477-R1	$ 300.00
396	CIPROFLOXACINO 500MG TABLETA (UNIDOSIS) | BIOQUIFAR | BIOQUIFLOX	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2018M-0008483-R1	$ 458.00
397	CIPROFLOXACINO 500MG TABLETA | AG |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-14315-R4	$ 360.00
398	CIPROFLOXACINO 500MG TABLETA | BCN | PROCATEC	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-0014477-R1	$ 300.00
399	CIPROFLOXACINO 500MG TABLETA | BIOQUIFAR | BIOQUIFLOX	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2018M-0008483-R1	$ 458.00
400	CLARITROMICINA 250MG/5ML SUSPENSION | LABQUIFAR | MACROMYCIN 250MG/5ML	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-0010302-R1	$ 20,422.00
401	CLARITROMICINA 250MG/5ML SUSPENSION | LASANTE |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-004412-R3	$ 27,000.00
402	CLARITROMICINA 500MG TABLETA (UNIDOSIS) | COLMED |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-0000022-R3	$ 2,646.00
403	CLARITROMICINA 500MG TABLETA (UNIDOSIS) | GENFAR |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-0007529-R1	$ 1,638.00
404	CLARITROMICINA 500MG TABLETA (UNIDOSIS) | LABQUIFAR | MACROMYCIN	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-0002457-R2	$ 1,865.00
405	CLARITROMICINA 500MG TABLETA (UNIDOSIS) | LAPROFF |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2024M-0021460	$ 1,589.00
406	CLARITROMICINA 500MG TABLETA | ANGLOPHARMA | KLARIGRAN	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2018M-0018503	$ 2,323.00
407	CLARITROMICINA 500MG TABLETA | COLMED |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-0000022-R3	$ 2,646.00
408	CLARITROMICINA 500MG TABLETA | GENFAR |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-0007529-R1	$ 1,638.00
409	CLARITROMICINA 500MG TABLETA | LABQUIFAR | MACROMYCIN	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-0002457-R2	$ 1,865.00
410	CLARITROMICINA 500MG TABLETA | LAPROFF |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2024M-0021460	$ 1,589.00
411	CLARITROMICINA 500MG/10ML SOLUCION INYECTABLE | NORSTRAY NUART S.A.S |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-0014901-R1	$ 28,813.00
412	CLARITROMICINA 500MG/10ML SOLUCION INYECTABLE | PROCLIN |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-0019760	$ 28,750.00
413	CLARITROMICINA 500MG/10ML SOLUCION INYECTABLE | VITALIS |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-0009673-R1	$ 32,928.00
414	CLEMASTINA 2MG/2ML SOLUCION INYECTABLE | SICMAFARMA |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	IUM:1C1026741002100	$ 18,414.00
415	CLINDAMICINA 600MG/4ML SOLUCION INYECTABLE | BIOESTERIL |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-0018071-R1	$ 3,460.00
416	CLINDAMICINA 600MG/4ML SOLUCION INYECTABLE | BLASKOV |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2017M-0006016-R1	$ 3,808.00
417	CLINDAMICINA 600MG/4ML SOLUCION INYECTABLE | CORPAUL |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-0011112-R2	$ 3,672.00
418	CLINDAMICINA 600MG/4ML SOLUCION INYECTABLE | FARMIONNI |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-0008524-R1	$ 4,060.00
419	CLINDAMICINA 600MG/4ML SOLUCION INYECTABLE | RYAN |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2019M-011973-R2	$ 3,460.00
420	CLINDAMICINA 600MG/4ML SOLUCION INYECTABLE | VITALIS |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-0003196-R2	$ 5,025.00
421	CLOBAZAM 10MG TABLETA (UNIDOSIS) | HUMAX | OBAX	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-0013385-R1	$ 702.00
422	CLOBAZAM 10MG TABLETA (UNIDOSIS) | SANOFI AVENTIS | URBADAN	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-000481-R4	$ 1,800.00
423	CLOBAZAM 10MG TABLETA | HUMAX | OBAX	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-0013385-R1	$ 702.00
424	CLOBAZAM 10MG TABLETA | SANOFI AVENTIS | URBADAN	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-000481-R4	$ 1,800.00
425	CLOBETASOL PROPIONATO 0.05% 30GR CREMA TOPICA | EUROFARMA |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-0017346-R1	$ 8,206.00
426	CLOBETASOL PROPIONATO 0.05% 30GR CREMA TOPICA | EUROFARMA | CLABSOL	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-0020868	$ 8,206.00
427	CLOBETASOL PROPIONATO 0.05% 30GR CREMA TOPICA | LAPROFF |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-0020745	$ 9,778.00
428	CLOBETASOL PROPIONATO 0.05% 30GR CREMA TOPICA | TECNOQUIMICAS |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-0011205-R2	$ 10,055.00
429	CLOBETASOL PROPIONATO 0.05% 40GR CREMA TOPICA | ALPHALAB | DERPROSOL	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-0015292-R1	$ 9,400.00
430	CLOBETASOL PROPIONATO 0.05% 40GR CREMA TOPICA | LASANTE |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0008005-R1	$ 12,600.00
431	CLOBETASOL PROPIONATO 0.05% 40GR CREMA TOPICA | OPHALAC |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-0014131-R1	$ 9,825.00
432	CLONAZEPAM 0.5MG TABLETA (UNIDOSIS) | SIEGFRIED | COQUAN	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2013M-0002375-R1	$ 157.00
433	CLONAZEPAM 0.5MG TABLETA | SIEGFRIED | COQUAN	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2013M-0002375-R1	$ 157.00
434	CLONAZEPAM 2.5MG/ML SOLUCION ORAL | HUMAX | CLOZAM	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-0014293-R1	$ 11,732.00
435	CLONAZEPAM 2.5MG/ML SOLUCION ORAL | LAPROFF |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-0018191-R1	$ 10,257.00
436	CLONAZEPAM 2.5MG/ML SOLUCION ORAL | SIEGFRIED | COQUAN	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-0000487-R3	$ 9,185.00
437	CLONAZEPAM 2MG TABLETA (UNIDOSIS) | SIEGFRIED | COQUAN	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2013M-0002259-R1	$ 98.00
438	CLONAZEPAM 2MG TABLETA | SIEGFRIED | COQUAN	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2013M-0002259-R1	$ 98.00
439	CLONIDINA 0.150MG TABLETA (UNIDOSIS) | ANGLOPHARMA |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-011383-R4	$ 91.00

440	CLONIDINA 0.150MG TABLETA (UNIDOSIS) | ECAR | E-CARDIO	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2009M-0009253	$ 75.00
441	CLONIDINA 0.150MG TABLETA | ANGLOPHARMA |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-011383-R4	$ 91.00
442	CLONIDINA 0.150MG TABLETA | ECAR | E-CARDIO	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2009M-0009253	$ 75.00
443	CLOPIDOGREL 75MG TABLETA (UNIDOSIS) | AG |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2016M-0005364-R1	$ 526.00
444	CLOPIDOGREL 75MG TABLETA (UNIDOSIS) | MSN | PLATEMAX	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2018M-0014559-R1	$ 230.00
445	CLOPIDOGREL 75MG TABLETA | AG |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2016M-0005364-R1	$ 526.00
446	CLOPIDOGREL 75MG TABLETA | BIOQUIFAR | TROMBOXTYL	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2007M-0007620	$ 273.00
447	CLOPIDOGREL 75MG TABLETA | MSN | PLATEMAX	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2018M-0014559-R1	$ 230.00
448	CLORFENIRAMINA 2MG/5ML JARABE | ECAR |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2015M-0016215	$ 2,918.00
449	CLORFENIRAMINA 2MG/5ML JARABE | LABINCO |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2015M-0003316-R1	$ 2,650.00
450	CLORFENIRAMINA 2MG/5ML JARABE | LICOL |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2015M-0003429-R1	$ 3,430.00
451	CLORFENIRAMINA 4MG TABLETA (UNIDOSIS) | ECAR |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-013218-R3	$ 53.00
452	CLORFENIRAMINA 4MG TABLETA | ECAR |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-013218-R3	$ 53.00
453	CLOROQUINA FOSFATO 250MG (150MG) TABLETA (UNIDOSIS) | HUMAX |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2018M-0007951-R1	$ 222.00
454	CLOROQUINA FOSFATO 250MG (150MG) TABLETA | HUMAX |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2018M-0007951-R1	$ 222.00
455	CLORURO DE POTASIO 20MEQ/10ML SOLUCION INYECTABLE | CORPAUL |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-0002795-R2	$ 1,409.00
456	CLORURO DE POTASIO 20MEQ/10ML SOLUCION INYECTABLE | PISA S.A. |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	F032013072011	$ 1,409.00
457	CLORURO DE POTASIO 20MEQ/10ML SOLUCION INYECTABLE | PISA S.A. | KELEFUSIN	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	tUM:1P1061681000100	$ 1,629.00
458	CLORURO DE POTASIO 20MEQ/10ML SOLUCION INYECTABLE | ROPSOHN |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-012758-R2	$ 2,460.00
459	CLORURO DE POTASIO 20MEQ/10ML SOLUCION INYECTABLE | SICMAFARMA |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	IUM:1P1061681002100	$ 1,955.00
460	CLORURO DE SODIO 20MEQ/10ML SOLUCION INYECTABLE | CORPAUL |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0002557-R2	$ 1,718.00
461	CLORURO DE SODIO 20MEQ/10ML SOLUCION INYECTABLE | ROPSOHN |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-011990-R2	$ 2,543.00
462	CLORURO DE SODIO 20MEQ/10ML SOLUCION INYECTABLE | RYAN |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2018M-002218-R3	$ 3,080.00
463	CLOTRIMAZOL 1% CREMA TOPICA | AG |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-0000024-R3	$ 5,268.00
464	CLOTRIMAZOL 1% CREMA TOPICA | ANGLOPHARMA |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2018M-0000606-R2	$ 5,429.00
465	CLOTRIMAZOL 1% CREMA TOPICA | BIO ESTERIL | BIDCOTRYL	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-0017293-R1	$ 3,822.00
466	CLOTRIMAZOL 1% CREMA TOPICA | BIOQUIFAR | MICLOTRIM	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2007M-0007392	$ 5,953.00
467	CLOTRIMAZOL 1% CREMA TOPICA | COASPHARMA |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0007192-R1	$ 3,558.00
468	CLOTRIMAZOL 1% CREMA TOPICA | COLMED |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2008M-0009002	$ 5,600.00
469	CLOTRIMAZOL 1% CREMA TOPICA | FARMIONNI |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2008M-0008894	$ 4,822.00
470	CLOTRIMAZOL 1% CREMA TOPICA | LAPROFF |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0003832-R2	$ 5,067.00
471	CLOTRIMAZOL 1% CREMA VAGINAL | AG |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-002376-R3	$ 6,889.00
472	CLOTRIMAZOL 1% CREMA VAGINAL | FARMIONNI |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-0008895-R1	$ 7,011.00
473	CLOTRIMAZOL 1% CREMA VAGINAL | GENFAR |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-014727-R3	$ 13,760.00
474	CLOTRIMAZOL 1% CREMA VAGINAL 40G | COLMED |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0016990-R1	$ 7,019.00
475	CLOTRIMAZOL 1% SOLUCION TOPICA | BEST | EPICORT	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0007307-R1	$ 8,498.00
476	CLOTRIMAZOL 1% SOLUCION TOPICA | LAPROFF |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0003828-R2	$ 3,440.00
477	CLOTRIMAZOL 100MG OVULO VAGINAL (UNIDOSIS) | COLMED |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0003975-R2	$ 454.00
478	CLOTRIMAZOL 100MG OVULO VAGINAL | COLMED |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0003975-R2	$ 454.00
479	CLOTRIMAZOL 100MG TABLETA VAGINAL (UNIDOSIS) | ANGLOPHARMA |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-0006437-R2	$ 350.00
480	CLOTRIMAZOL 100MG TABLETA VAGINAL | ANGLOPHARMA |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-0006437-R2	$ 350.00
481	CLOZAPINA 100MG TABLETA (UNIDOSIS) | HUMAX |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0007242-R1	$ 284.00
482	CLOZAPINA 100MG TABLETA | GENFAR |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2019M-0019052	$ 365.00
483	CLOZAPINA 100MG TABLETA | HUMAX |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0007242-R1	$ 284.00
484	CLOZAPINA 25MG TABLETA (UNIDOSIS) | HUMAX |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0007295-R1	$ 197.00
485	CLOZAPINA 25MG TABLETA (UNIDOSIS) | WINTHROP |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-0010724-R1	$ 158.00
486	CLOZAPINA 25MG TABLETA | HUMAX |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0007295-R1	$ 197.00
487	CLOZAPINA 25MG TABLETA | WINTHROP |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-0010724-R1	$ 158.00
488	COLCHICINA 0.5MG TABLETA (UNIDOSIS) | BUSSIE | COLCHIMEDIO	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2016M-003065-R4	$ 118.00
489	COLCHICINA 0.5MG TABLETA | BUSSIE |COLCHIMEDIO	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2016M-003065-R4	$ 118.00

490	COLESTIRAMINA 4GR SOBRES | WINTHROP |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2008M-011167R1	$ 3,870.00
491	COLISTINA + NEOMICINA + HIDROCORTISONA GOTAS OTICAS | TECNOQUIMICAS | FIXAMICIN	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-0012611-R2	$ 38,192.00
492	COMPLEJO B TABLETA (UNIDOSIS) | ECAR |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-002341-R4	$ 115.00
493	COMPLEJO B TABLETA (UNIDOSIS) | TECNOQUIMICAS |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-001826-R5	$ 239.00
494	COMPLEJO B TABLETA | ECAR |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-002341-R4	$ 115.00
495	COMPLEJO B TABLETA | GENFAR.|	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-08646-R4	$ 183.00
496	COMPLEJO B TABLETA | TECNOQUIMICAS |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-001826-R5	$ 239.00
497	CROMOGLICATO DE SODIO 2% SOLUCION NASAL | EXPOFARMA |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-0005210-R2	$ 7,140.00
498	CROMOGLICATO DE SODIO 2% SOLUCION OFTALMICA | EXPOFARMA |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0004691-R2	$ 6,650.00
499	CROMOGLICATO DE SODIO 4% SOLUCION OFTALMICA | BLASKOV | TIKOJ	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0020344	$ 13,260.00
500	CROMOGLICATO DE SODIO 4% SOLUCION OFTALMICA | VITALIS | CROMOVITAL	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-0010100-R1	$ 11,595.00
501	CROTAMITON 10% LOCION | LABQUIFAR | URODERM	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0004395-R2	$ 7,872.00
502	DANAZOL 200MG CAPSULA (UNIDOSIS) | BIOTOSCANA | CIPLADANOGEN	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2010M-13969R1	$ 2,583.00
503	DANAZOL 200MG CAPSULA | CIPLA | CIPLADANOGEN	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2010M-13969R1	$ 2,583.00
504	DEXAMETASONA 1MG + POLIMIXINA 6.000U.I + NEOMICINA 3.5MG SOLUCION OFTALMICA | BLASKOV | POLIOFTAL	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2016M-0004868-R1	$ 9,345.00
505	DEXAMETASONA 1MG + POLIMIXINA 6.000U.I + NEOMICINA 3.5MG SOLUCION OFTALMICA | INCOBRA | OFTALMOTRIMAX	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2014M-0014887	$ 4,929.00
506	DEXAMETASONA 1MG + POLIMIXINA 6.000U.I + NEOMICINA 3.5MG SOLUCION OFTALMICA | VITALIS | VITATRIOL	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-0010733-R1	$ 4,929.00
507	DEXAMETASONA 1MG + POLIMIXINA 6.000U.I + NEOMICINA 3.5MG SOLUCION OFTALMICA | WASSER | WASSERTROL	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-004929-R3	$ 8,817.00
508	DEXAMETASONA 4MG/1ML SOLUCION INYECTABLE | BIOSANO |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-0001786-R2	$ 1,064.00
509	DEXAMETASONA 4MG/1ML SOLUCION INYECTABLE | FARMIONNI |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-0009145-R2	$ 1,029.00
510	DEXAMETASONA 4MG/1ML SOLUCION INYECTABLE | GENFAR |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-0005469-R2	$ 2,598.00
511	DEXAMETASONA 4MG/1ML SOLUCION INYECTABLE | RYAN |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0002110-R2	$ 1,698.00
512	DEXAMETASONA 4MG/1ML SOLUCION INYECTABLE | VITALIS |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-0007728-R1	$ 1,029.00
513	DEXAMETASONA 8MG/2ML SOLUCION INYECTABLE | BIOSANO |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-0020669	$ 1,115.00
514	DEXAMETASONA 8MG/2ML SOLUCION INYECTABLE | FARMIONNI |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-0009200-R2	$ 1,115.00
515	DEXAMETASONA 8MG/2ML SOLUCION INYECTABLE | GENFAR |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-0017301-R1	$ 1,392.00
516	DEXAMETASONA 8MG/2ML SOLUCION INYECTABLE | RYAN |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0002257-R2	$ 1,600.00
517	DEXAMETASONA 8MG/2ML SOLUCION INYECTABLE | VITALIS |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-0012145-R2	$ 1,129.00
518	DIAZEPAM 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE | BIOSANO |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-0011621-R2	$ 5,803.00
519	DICLOFENACO SODICO 50MG TABLETA (UNIDOSIS) | ECAR |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-0003022-R2	$ 59.00
520	DICLOFENACO SODICO 50MG TABLETA | ANGLOPHARMA |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-000007-R3	$ 96.00
521	DICLOFENACO SODICO 50MG TABLETA | BIOQUIFAR | DIFLENAC	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0002653-R2	$ 92.00
522	DICLOFENACO SODICO 50MG TABLETA | ECAR |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-0003022-R2	$ 59.00
523	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML (2.5%) SOLUCION INYECTABLE | BIOESTERIL |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2014M-0015361	$ 798.00
524	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML (2.5%) SOLUCION INYECTABLE | BIOSANO |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-0004505-R2	$ 1,750.00
525	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML (2.5%) SOLUCION INYECTABLE | COLMED |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-004067-R3	$ 1,112.00
526	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML (2.5%) SOLUCION INYECTABLE | FARMIONNI |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2008M-0008608	$ 781.00
527	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML (2.5%) SOLUCION INYECTABLE | VITALIS |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-0002244-R2	$ 1,435.00
528	DICLOXACILINA 250MG/5ML SUSPENSION | BIOQUIFAR | CLOXIDIN	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-0015720-R1	$ 7,349.00
529	DICLOXACILINA 250MG/5ML SUSPENSION | LASANTE |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-012331-R2	$ 4,611.00
530	DICLOXACILINA 250MG/5ML SUSPENSION | OPHALAC |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0016599-R1	$ 9,800.00
531	DICLOXACILINA 500MG CAPSULA (UNIDOSIS) | BIOQUIFAR | CLOXIDIN	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2019M-0015135-R1	$ 574.00
532	DICLOXACILINA 500MG CAPSULA (UNIDOSIS) | LASANTE |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-0004619-R2	$ 376.00
533	DICLOXACILINA 500MG CAPSULA | BIOQUIFAR | CLOXIDIN	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2019M-0015135-R1	$ 574.00
534	DICLOXACILINA 500MG CAPSULA | LASANTE |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-0004619-R2	$ 376.00

535	DICLOXACILINA 500MG CAPSULA | OPHALAC |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-0014585-R1	$ 770.00
536	DIFENHIDRAMINA 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE | LICOL |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2017M-0005582-R1	$ 10,023.00
537	DIFENHIDRAMINA 12.5MG/5ML JARABE | LAPROFF |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-0000520-R2	$ 6,081.00
538	DIFENHIDRAMINA 12.5MG/5ML JARABE | LICOL |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-0002200-R2	$ 4,699.00
539	DIFENHIDRAMINA 12.5MG/5ML JARABE | OPHALAC |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2017M-0005281-R1	$ 5,740.00
540	DIFENHIDRAMINA 50MG CAPSULA (UNIDOSIS) | OPHALAC |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-0001535-R2	$ 301.00
541	DIFENHIDRAMINA 50MG CAPSULA | OPHALAC |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-0001535-R2	$ 301.00
542	DIFENHIDRAMINA 50MG CAPSULA | SALUS PHARMA |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0016650-R1	$ 209.00
543	DIHIDROCODEINA 12.1MG/5ML (2.42MG/ML) JARABE | FARMATECH S.A | HUMAX	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2008M-0007952	$ 9,337.00
544	DIHIDROCODEINA 12.1MG/5ML (2.42MG/ML) JARABE | LEGRAND | PARACODINA	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2019M-001136-R3	$ 7,700.00
545	DIHIDROCODEINA 12.1MG/5ML (2.42MG/ML) JARABE | MATPRIFAR | EUCODINA	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2018M-0014328-R1	$ 9,185.00
546	DILTIAZEM 60MG TABLETA (UNIDOSIS) | GENFAR |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-000503-R3	$ 197.00
547	DILTIAZEM 60MG TABLETA | GENFAR |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-000503-R3	$ 197.00
548	DIMENHIDRINATO 50MG TABLETA (UNIDOSIS) | ECAR | PASEDOL	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2016M-015044-R2	$ 123.00
549	DIMENHIDRINATO 50MG TABLETA (UNIDOSIS) | LABINCO | DIMENOL	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2015M-0004434-R1	$ 136.00
550	DIMENHIDRINATO 50MG TABLETA | ECAR | PASEDOL	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2016M-015044-R2	$ 123.00
551	DIMENHIDRINATO 50MG TABLETA | LABINCO | DIMENOL	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2015M-0004434-R1	$ 136.00
552	DINITRATO DE ISOSORBIDE 10MG TABLETA (UNIDOSIS) | LAPROFF |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0004575-R2	$ 71.00
553	DINITRATO DE ISOSORBIDE 10MG TABLETA | LAPROFF |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0004575-R2	$ 71.00
554	DINITRATO DE ISOSORBIDE 5MG TABLETA (UNIDOSIS) | BAGO | ISOCORD	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-003290-R5	$ 2,003.00
555	DINITRATO DE ISOSORBIDE 5MG TABLETA | BAGO | ISOCORD	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-003290-R5	$ 2,003.00
556	DIPIRONA 1GR/2ML SOLUCION INYECTABLE | ECAR |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-002385-R4	$ 1,690.00
557	DIPIRONA 1GR/2ML SOLUCION INYECTABLE | FARMIONNI |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2008M-0008780	$ 884.00
558	DIPIRONA 1GR/2ML SOLUCION INYECTABLE | FRESENIUS | METAMIZOL	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2016M-14233-R1	$ 1,224.00
559	DIPIRONA 1GR/2ML SOLUCION INYECTABLE | RYAN |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2019M-0002055-R2	$ 1,440.00
560	DIPIRONA 1GR/2ML SOLUCION INYECTABLE | VITALIS |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-0000529-R2	$ 1,015.00
561	DIPIRONA 2.5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE | BLASKOV | LAPER	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0004216-R2	$ 2,747.00
562	DIPIRONA 2.5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE | ECAR |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-0010107-R1	$ 2,747.00
563	DIPIRONA 2.5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE | FARMIONNI |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0008746-R1	$ 2,588.00
564	DIPIRONA 2GR/5ML SOLUCION INYECTABLE | VITALIS |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0010844-R1	$ 7,523.00
565	DIVALPROATO DE SODIO 500MG TABLETA (UNIDOSIS) | ABBOTT | VALCOTE	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2016M-007660-R3	$ 2,260.00
566	DIVALPROATO DE SODIO 500MG TABLETA | ABBOTT | VALCOTE	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2016M-007660-R3	$ 2,260.00
567	DIVALPROATO DE SODIO 500MG TABLETA | TECNOQUIMICAS | PROVALTO	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2025M-0021899	$ 2,260.00
568	DIVALPROATO DE SODIO 500MG TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA | ABBOTT | VALCOTE ER	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-0018046-R1	$ 2,260.00
569	DOLUTEGRAVIR 50MG TABLETA | GLAXO | TIVICAY	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2019M-0015552-R1	$ 18,319.00
570	DOLUTEGRAVIR 50MG TABLETA | HETERO |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2026M-0022688	$ 18,319.00
571	DOPAMINA 200MG/5ML SOLUCION INYECTABLE | BIOSANO |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-0004634-R2	$ 3,829.00
572	DOPAMINA 200MG/5ML SOLUCION INYECTABLE | RYAN |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-0003334-R2	$ 2,253.00
573	DOXICICLINA 100MG TABLETA (UNIDOSIS) | GENFAR |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0004678-R2	$ 357.00
574	DOXICICLINA 100MG TABLETA (UNIDOSIS) | LABQUIFAR | VIBRADOX	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-0019596	$ 357.00
575	DOXICICLINA 100MG TABLETA | GENFAR |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0004678-R2	$ 357.00
576	DOXICICLINA 100MG TABLETA | LABQUIFAR | VIBRADOX	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-0019596	$ 357.00
577	DOXICICLINA 100MG TABLETA | TECNOQUIMICAS |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-0011191-R2	$ 451.00
578	EFAVIRENZ 600MG TABLETA | AUROBINDO |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-0006261-R2	$ 1,023.00
579	EFAVIRENZ 600MG TABLETA | SEVEN PHARMA | ESTIVA	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2014M-0015155	$ 1,023.00
580	EMTRICITABINA + TENOFOVIR 200MG/300MG TABLETA | AUROBINDO PHARMA | EMTRICITABINA20	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-0013048-R1	$ 2,566.00
581	EMTRICITABINA + TENOFOVIR 200MG/300MG TABLETA | FARMATECH S.A | EMTRIFOVIR	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-0016089-R1	$ 2,417.00

582	EMTRICITABINA + TENOFOVIR 200MG/300MG TABLETA ¦ HETERO LABS LIMITED ¦ FOVIREM	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2014M-0014946	$ 2,270.00
583	EMTRICITABINA + TENOFOVIR 200MG/300MG TABLETA ¦ SALUS PHARMA ¦	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0016701-R1	$ 2,580.00
584	EMTRICITABINA + TENOFOVIR 200MG/300MG TABLETA ¦ STENDHAL ¦ TRUVADA	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-0011113-R2	$ 5,716.00
585	EMTRICITABINA + TENOFOVIR 200MG/300MG TABLETA ¦ THE LABS ¦ DUOPETSA	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-0018427-R1	$ 2,388.00
586	ENALAPRIL 20MG TABLETA (UNIDOSIS) ¦ ANGLOPHARMA ¦	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-0005089-R2	$ 129.00
587	ENALAPRIL 20MG TABLETA (UNIDOSIS) ¦ BIOQUIFAR ¦ DONAPRIL	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2019M-0009929-R1	$ 129.00
588	ENALAPRIL 20MG TABLETA (UNIDOSIS) ¦ COASPHARMA ¦	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2010M-0010318	$ 91.00
589	ENALAPRIL 20MG TABLETA ¦ ANGLOPHARMA ¦	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-0005089-R2	$ 129.00
590	ENALAPRIL 20MG TABLETA ¦ BIOQUIFAR ¦ DONAPRIL	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2019M-0009929-R1	$ 129.00
591	ENALAPRIL 20MG TABLETA ¦ COASPHARMA ¦	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2010M-0010318	$ 91.00
592	ENALAPRIL 5MG TABLETA (UNIDOSIS) ¦ TECNOQUIMICAS ¦	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-011529-R3	$ 355.00
593	ENALAPRIL 5MG TABLETA (UNIDOSIS) ¦ ANGLOPHARMA ¦	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2018M-012662-R3	$ 144.00
594	ENALAPRIL 5MG TABLETA ¦ COASPHARMA ¦	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2018M-012662-R3	$ 144.00
595	ENALAPRIL 5MG TABLETA ¦ TECNOQUIMICAS ¦	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-011529-R3	$ 355.00
596	ENEMA TRAVAD FOSFATO RECTAL 133ML ¦ CORPAUL ¦	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-0013389-R1	$ 17,573.00
597	ENEMA TRAVAD FOSFATO RECTAL 133ML ¦ FAES FARMA ¦ FORFLOW RECTAL	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-0015653-R1	$ 14,602.00
598	ENEMA TRAVAD FOSFATO RECTAL 133ML ¦ TECNOQUIMICAS ¦ TRAVAD RECTAL	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-002067-R3	$ 15,896.00
599	ENEMA TRAVAD ORAL 133ML SOLUCION ORAL ¦ BIOFLUIDOS ¦ ENEMATROL ORAL	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2010M-0010833	$ 26,048.00
600	ENEMA TRAVAD ORAL 133ML SOLUCION ORAL ¦ TECNOQUIMICAS ¦ TRAVAD ORAL	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-015075-R3	$ 16,511.00
601	ENEMA TRAVAD SALINO RECTAL 1000ML ¦ QUIBI S.A ¦ ENEMATROL SALINO	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2019M-0009958-R1	$ 37,274.00
602	ENEMA TRAVAD SALINO RECTAL 1000ML ¦ TECNOQUIMICAS ¦ ENEMA SOLUCION SALINA 2.5%	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2016M-005067-R2	$ 38,739.00
603	ENOXAPARINA SODICA 20MG/0.2ML SOLUCION INYECTABLE ¦ DELTA ¦ PHARMA LAW	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021MB-0016475-R1	$ 6,047.00
604	ENOXAPARINA SODICA 20MG/0.2ML SOLUCION INYECTABLE ¦ SANOFI AVENTIS ¦ CLEXANE 20MG	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021MB-011485-R4	$ 6,047.00
605	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0.4ML SOLUCION INYECTABLE ¦ BLAU ¦ ENOXALOW 40MG	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2018MB-0012165-R1	$ 12,094.00
606	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0.4ML SOLUCION INYECTABLE ¦ DELTA ¦ PHARMA LAW	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021MB-0016079-R1	$ 12,094.00
607	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0.4ML SOLUCION INYECTABLE ¦ PROCAPS ¦ CLENOX 40MG	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2024MB-0004412-R2	$ 12,094.00
608	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0.4ML SOLUCION INYECTABLE ¦ SANOFI AVENTIS ¦ CLEXANE 40MG	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021MB-011547-R4	$ 12,094.00
609	ENOXAPARINA SODICA 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE ¦ BLAU ¦ ENOXALOW 60MG	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2018MB-0012165-R1	$ 18,141.00
610	ENOXAPARINA SODICA 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE ¦ DELTA ¦ PHARMA LAW	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021MB-0016080-R1	$ 18,141.00
611	ENOXAPARINA SODICA 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE ¦ PROCAPS ¦ CLENOX 60MG	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2024MB-0004412-R2	$ 18,141.00
612	ENOXAPARINA SODICA 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE ¦ SANOFI AVENTIS ¦ CLEXANE 60MG	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021MB-001193-R3	$ 18,141.00
613	ERGOTAMINA + CAFEINA 1MG + 100MG TABLETA (UNIDOSIS) ¦ SALUS PHARMA ¦ MIGRADOL	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-0015671-R1	$ 490.00
614	ERGOTAMINA + CAFEINA 1MG + 100MG TABLETA (UNIDOSIS) ¦ TECNOQUIMICAS ¦ FENCAFEN	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-015043-R3	$ 513.00
615	ERGOTAMINA + CAFEINA 1MG + 100MG TABLETA ¦ SALUS PHARMA ¦ MIGRADOL	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-0015671-R1	$ 490.00
616	ERGOTAMINA + CAFEINA 1MG + 100MG TABLETA ¦ TECNOQUIMICAS ¦ FENCAFEN	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-015043-R3	$ 513.00
617	ERITROMICINA 500MG TABLETA (UNIDOSIS) ¦ GENFAR ¦	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-0017370-R1	$ 859.00
618	ERITROMICINA 500MG TABLETA ¦ GENFAR ¦	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-0017370-R1	$ 859.00
619	ERITROPOYETINA HUMANA 2.000U.I. SOLUCION INYECTABLE ¦ BLAU ¦ ERITROMAX RECOMBINANTE	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2016MBT-0016762	$ 9,223.00

620	ERITROPOYETINA HUMANA 2.000U.I. SOLUCION INYECTABLE | DELTA |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2018M-0013503-R1	$ 14,160.00
621	ERITROPOYETINA HUMANA 2.000U.I. SOLUCION INYECTABLE | MEGALABS |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2009MBT-0010280	$ 13,878.00
622	ERITROPOYETINA HUMANA 4.000U.I. POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE | FRESENIUS | EPOYET	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-006137-R2	$ 25,063.00
623	ERITROPOYETINA HUMANA 4.000U.I. SOLUCION INYECTABLE | BLAU | ERITROMAX RECOMBINANTE	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2018MBT-0006653-R1	$ 18,883.00
624	ERITROPOYETINA HUMANA 4.000U.I. SOLUCION INYECTABLE | DELTA |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2019M-0006512-R1	$ 22,858.00
625	ERTAPENEM 1GR POLVO INYECTABLE | AUROBINDO | ERTAGRAM	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-0018186-R1	$ 107,100.00
626	ERTAPENEM 1GR POLVO INYECTABLE | NORSTRAY NUART S.A.S |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-0016196-R1	$ 100,542.00
627	ERTAPENEM 1GR POLVO INYECTABLE | VICAR FARMACEUTICA |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0020158	$ 100,542.00
628	ESOMEPRAZOL 20MG TABLETA (UNIDOSIS)| FARMACOL CHINOIN |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-0015160-R1	$ 238.00
629	ESOMEPRAZOL 20MG TABLETA (UNIDOSIS) | COLMED|	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2019M-0015025-R1	$ 238.00
630	ESOMEPRAZOL 20MG TABLETA (UNIDOSIS) | GENFAR |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0005545-R2	$ 273.00
631	ESOMEPRAZOL 20MG TABLETA (UNIDOSIS) | NOVAMED |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-0012621-R2	$ 446.00
632	ESOMEPRAZOL 20MG TABLETA | FARMACOL CHINOIN |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-0015160-R1	$ 238.00
633	ESOMEPRAZOL 20MG TABLETA | GENFAR |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0005545-R2	$ 273.00
634	ESOMEPRAZOL 20MG TABLETA | NOVAMED |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-0012621-R2	$ 446.00
635	ESOMEPRAZOL 20MG TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA | COLMED |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2019M-0015025-R1	$ 238.00
636	ESOMEPRAZOL 40MG TABLETA (UNIDOSIS) | COLMED	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-0015130-R2	$ 237.00
637	ESOMEPRAZOL 40MG TABLETA | COLMED |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-0015130-R2	$ 237.00
638	ESOMEPRAZOL 40MG TABLETA | NOVAMED |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-0012599-R2	$ 417.00
639	ESPIRAMICINA 3.000.000U.I. TABLETA (UNIDOSIS) | LABINCO | EXPIREX	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2015M-0004583-R1	$ 2,295.00
640	ESPIRAMICINA 3.000.000U.I. TABLETA | LABINCO | EXPIREX	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2015M-0004583-R1	$ 2,295.00
641	ESPIRONOLACTONA 100MG TABLETA (UNIDOSIS) | HUMAX |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2019M-0003477-R2	$ 504.00
642	ESPIRONOLACTONA 100MG TABLETA (UNIDOSIS) | LABINCO | ESPIROLAN	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2017M-0006161-R1	$ 504.00
643	ESPIRONOLACTONA 100MG TABLETA | HUMAX |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2019M-0003477-R2	$ 504.00
644	ESPIRONOLACTONA 100MG TABLETA | LABINCO | ESPIROLAN	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2017M-0006161-R1	$ 504.00
645	ESPIRONOLACTONA 25MG TABLETA (UNIDOSIS) | ANGLOPHARMA |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-0003260-R2	$ 376.00
646	ESPIRONOLACTONA 25MG TABLETA (UNIDOSIS) | LAPROFF |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-0011315-R2	$ 201.00
647	ESPIRONOLACTONA 25MG TABLETA (UNIDOSIS) | WINTHROP |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-0006839-R2	$ 201.00
648	ESPIRONOLACTONA 25MG TABLETA | ANGLOPHARMA |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-0003260-R2	$ 376.00
649	ESPIRONOLACTONA 25MG TABLETA | LABINCO |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2017M-0006113-R1	$ 222.00
650	ESPIRONOLACTONA 25MG TABLETA | LAPROFF |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-0011315-R2	$ 201.00
651	ESPIRONOLACTONA 25MG TABLETA | WINTHROP |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-0006839-R2	$ 201.00
652	ESTROGENOS CONJUGADOS 0.625MG CREMA VAGINAL X 26GR | FAES FARMA | FEVENY	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0009350-R1	$ 18,854.00
653	ESTROGENOS CONJUGADOS 0.625MG CREMA VAGINAL X 40GR | CHALVER | ESTERMAX	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0002283-R2	$ 29,006.00
654	ESTROGENOS CONJUGADOS 0.625MG CREMA VAGINAL X 43GR | FAES FARMA | FEVENY	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0009350-R1	$ 31,181.00
655	ESTROGENOS CONJUGADOS 0.625MG TABLETA | BCN | FEVENY	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2017M-0012121-R1	$ 868.00
656	FENITOINA SODICA 100MG TABLETA (UNIDOSIS) | PFIZER | EPAMIN	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2019M-001002-R4	$ 776.00
657	FENITOINA SODICA 100MG TABLETA | NEXT PHARMA |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	IUM:1F1062831001100	$ 486.00
658	FENITOINA SODICA 100MG TABLETA | PFIZER | EPAMIN	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2019M-001002-R4	$ 776.00
659	FENITOINA SODICA 250MG/5ML SOLUCION INYECTABLE | BIOSANO |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2016M-0011761-R1	$ 3,908.00
660	FENITOINA SODICA 250MG/5ML SOLUCION INYECTABLE | BLASKOV | BLASK	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2018M-0012526-R1	$ 3,793.00
661	FENITOINA SODICA 250MG/5ML SOLUCION INYECTABLE | PISA S.A | FENATTEN	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-0005188-R2	$ 3,660.00
662	FENITOINA SODICA 250MG/5ML SOLUCION INYECTABLE | VITALIS |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-0009180-R1	$ 3,908.00
663	FENOBARBITAL 100MG TABLETA (UNIDOSIS) | SYNTHESIS |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-14111-R2	$ 594.00
664	FENOBARBITAL 100MG TABLETA | SYNTHESIS |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-14111-R2	$ 594.00
665	FENOXIMETILPENICILINA 250MG/5ML SUSPENSION | BIOQUIFAR | PENVIOTINA	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0010931-R1	$ 13,250.00

666	FENTANILO 0.05%/10ML SOLUCION INYECTABLE | BIOSANO |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-0002104-R2	$ 5,013.00
667	FENTANILO 0.05%/10ML SOLUCION INYECTABLE | BLASKOV |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-0006977-R1	$ 5,150.00
668	FENTANILO 0.05%/10ML SOLUCION INYECTABLE | CORPAUL |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-0011736-R2	$ 5,150.00
669	FENTANILO 0.05%/10ML SOLUCION INYECTABLE | RYAN |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0010894-R1	$ 5,150.00
670	FENTANILO 0.05%/10ML SOLUCION INYECTABLE | VITALIS |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-0012651-R2	$ 8,050.00
671	FLUCONAZOL 200MG CAPSULA (UNIDOSIS) | BIOQUIFAR | CINDIMIZOL	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-0010068-R1	$ 636.00
672	FLUCONAZOL 200MG CAPSULA (UNIDOSIS) | NOVAMED | FUNEX	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2009M-12744R1	$ 694.00
673	FLUCONAZOL 200MG CAPSULA | BIOQUIFAR | CINDIMIZOL	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-0010068-R1	$ 636.00
674	FLUCONAZOL 200MG CAPSULA | NOVAMED | FUNEX	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2009M-12744R1	$ 694.00
675	FLUCONAZOL 200MG/100ML SOLUCION INYECTABLE | CORPAUL |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-0012337-R2	$ 8,733.00
676	FLUCONAZOL 200MG/100ML SOLUCION INYECTABLE | VITALIS |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2016M-0005429-R1	$ 15,060.00
677	FLUCONAZOL 50MG/5ML SUSPENSION | SALUS PHARMA |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2016M-0017527	$ 14,940.00
678	FLUOROMETALONA 0.1% SOLUCION OFTALMICA | BLASKOV | FLUOFTAL	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2016M-0005999-R1	$ 15,934.00
679	FLUOROMETALONA 0.1% SOLUCION OFTALMICA | SALUSPHARMA | FLUOMAX	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-0014419-R2	$ 12,537.00
680	FLUOROMETALONA 0.1% SOLUCION OFTALMICA | SOPHIA | FLUMETOL NF	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-0001782-R3	$ 12,778.00
681	FLUOROURACILO 5% GEL TOPICO | QUIFARMA | FLUOROURACIL	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0002106-R2	$ 159,529.00
682	FLUOXETINA 20MG TABLETA (UNIDOSIS) | LAPROFF |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2017M-0005587-R1	$ 93.00
683	FLUOXETINA 20MG TABLETA (UNIDOSIS) | NOVAMED |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2015M-0011156-R1	$ 93.00
684	FLUOXETINA 20MG TABLETA | LAPROFF |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2017M-0005587-R1	$ 93.00
685	FLUOXETINA 20MG TABLETA | NOVAMED | GENERICO	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2015M-0011156-R1	$ 93.00
686	FLUOXETINA 20MG/5ML JARABE | BIOQUIFAR | DIZPAZIL	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-0009416-R1	$ 7,349.00
687	FLUOXETINA 20MG/5ML JARABE | BUSSIE | MOLTOBEN	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-011550R-2	$ 6,443.00
688	FLUVOXAMINA 100MG TABLETA (UNIDOSIS) | ABBOTT | LUVOX	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-001927-R3	$ 3,512.00
689	FLUVOXAMINA 100MG TABLETA (UNIDOSIS) | GENFAR	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0020579	$ 2,050.00
690	FLUVOXAMINA 100MG TABLETA (UNIDOSIS) | HUMAX |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-0020647	$ 2,424.00
691	FLUVOXAMINA 100MG TABLETA (UNIDOSIS) | INCOBRA | VOXAMIN	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2008M-011476R-1	$ 1,783.00
692	FLUVOXAMINA 100MG TABLETA (UNIDOSIS) | THE LABS | ANSIVOX	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0020526	$ 1,315.00
693	FLUVOXAMINA 100MG TABLETA | ABBOTT | LUVOX	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-001927-R3	$ 3,512.00
694	FLUVOXAMINA 100MG TABLETA | GENFAR |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0020579	$ 2,050.00
695	FLUVOXAMINA 100MG TABLETA | HUMAX |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-0020647	$ 2,424.00
696	FLUVOXAMINA 100MG TABLETA | INCOBRA | VOXAMIN	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2008M-011476R-1	$ 1,783.00
697	FLUVOXAMINA 100MG TABLETA | THE LABS | ANSIVOX	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0020526	$ 1,315.00
698	FORMULA TERAPEUTICA PARA DESNUTRICION PLUMPY NUT SOBRE X 92GR | NUTRISET |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	RSA-001755-2016	$ 9,163.00
699	FURAZOLIDONA 100MG TABLETA | LABINCO |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2015M-0003726R-1	$ 600.00
700	FUROSEMIDA 20MG/2ML SOLUCION INYECTABLE | BIOESTERIL |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0015335-R1	$ 810.00
701	FUROSEMIDA 20MG/2ML SOLUCION INYECTABLE | BIOSANO |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-0006132-R2	$ 1,204.00
702	FUROSEMIDA 20MG/2ML SOLUCION INYECTABLE | RYAN |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2019M-011982-R2	$ 1,120.00
703	FUROSEMIDA 20MG/2ML SOLUCION INYECTABLE | VITALIS |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2010M-0010753	$ 1,015.00
704	FUROSEMIDA 40MG TABLETA (UNIDOSIS) | GENFAR |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2019M-004573-R4	$ 51.00
705	FUROSEMIDA 40MG TABLETA (UNIDOSIS) | TECNOQUIMICAS |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-007577-R4	$ 144.00
706	FUROSEMIDA 40MG TABLETA | GENFAR |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2019M-004573-R4	$ 51.00
707	FUROSEMIDA 40MG TABLETA | TECNOQUIMICAS |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-007577-R4	$ 144.00
708	GEMFIBROZILO 600MG TABLETA (UNIDOSIS) | WINTHROP |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-000186-R3	$ 378.00
709	GEMFIBROZILO 600MG TABLETA | WINTHROP |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-000186-R3	$ 378.00
710	GENTAMICINA 0.3% SOLUCION OFTALMICA | BLASKOV |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2015M-0016112	$ 9,068.00
711	GENTAMICINA 0.3% SOLUCION OFTALMICA | COLMED |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-0001654-R3	$ 3,728.00
712	GENTAMICINA 0.3% SOLUCION OFTALMICA | LASANTE |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-0002466-R2	$ 6,024.00
713	GENTAMICINA 0.3% SOLUCION OFTALMICA | QUIRUPOS |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-0018439-R1	$ 8,680.00
714	GENTAMICINA 0.3% SOLUCION OFTALMICA | TECNOQUIMICAS |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-0003606-R2	$ 8,462.00
715	GENTAMICINA 0.3% UNGUENTO OFTALMICO | BASS | PURPUCINA	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2008M-0008706	$ 17,120.00

716	GENTAMICINA 160MG/2ML SOLUCION INYECTABLE | COLMED |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0008254-R1	$ 1,406.00
717	GENTAMICINA 160MG/2ML SOLUCION INYECTABLE | VITALIS |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-0003426-R2	$ 1,554.00
718	GENTAMICINA 40MG/1ML SOLUCION INYECTABLE | VITALIS |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-0003994-R2	$ 2,380.00
719	GENTAMICINA 80MG/2ML SOLUCION INYECTABLE | FARMIONNI |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0008197-R1	$ 944.00
720	GENTAMICINA 80MG/2ML SOLUCION INYECTABLE | RYAN |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2019M-13739-R1	$ 1,280.00
721	GENTAMICINA 80MG/2ML SOLUCION INYECTABLE | VITALIS |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2007M-006661R1	$ 2,131.00
722	GLIBENCLAMIDA 5MG TABLETA (UNIDOSIS) | COASPHARMA |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-0003691-R2	$ 40.00
723	GLIBENCLAMIDA 5MG TABLETA | ANGLOPHARMA |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2019M-012468-R2	$ 48.00
724	GLIBENCLAMIDA 5MG TABLETA | BEST |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-002821-R3	$ 127.00
725	GLIBENCLAMIDA 5MG TABLETA | COASPHARMA |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-0003691-R2	$ 40.00
726	GLIBENCLAMIDA 5MG TABLETA | LAPROFF |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-0015309-R1	$ 113.00
727	GLICERINA SUPOSITORIOS ADULTO | BUSSIE | LASS	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-0006209-R2	$ 2,027.00
728	GLUCONATO DE CALCIO 10MG/10ML SOLUCION INYECTABLE | BRAUN |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-0013294-R2	$ 2,912.00
729	GLUCONATO DE CALCIO 10MG/10ML SOLUCION INYECTABLE | PISA S.A. | SOLUCION GC	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	IUM:1C1027511002100	$ 3,399.00
730	GLUCONATO DE CALCIO 10MG/10ML SOLUCION INYECTABLE | ROPSOHN |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2009M-0009497	$ 4,347.00
731	GLUCONATO DE CALCIO 10MG/10ML SOLUCION INYECTABLE | RYAN |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2018M-0008773-R1	$ 2,649.00
732	GLUCONATO DE CALCIO 10MG/10ML SOLUCION INYECTABLE | SICMAFARMA |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	IUM:1C1027511003100	$ 2,593.00
733	HALOPERIDOL 2MG/ML GOTAS | ACTIFARMA | 15ML	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2019M-0009709-R1	$ 6,778.00
734	HALOPERIDOL 2MG/ML GOTAS | HUMAX | 20 ML	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0007220-R1	$ 6,778.00
735	HALOPERIDOL 5MG TABLETA (UNIDOSIS) | HUMAX |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0003398-R2	$ 266.00
736	HALOPERIDOL 5MG TABLETA | HUMAX |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0003398-R2	$ 266.00
737	HALOPERIDOL 5MG/1ML SOLUCION INYECTABLE | ACTIFARMA |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2019M-0009920-R1	$ 2,715.00
738	HALOPERIDOL 5MG/1ML SOLUCION INYECTABLE | BIOSANO |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2019M-19464	$ 2,715.00
739	HALOPERIDOL 5MG/1ML SOLUCION INYECTABLE | RYAN |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2019M-0010081-R1	$ 2,715.00
740	HEPARINA SODICA 5.000U.I./5ML SOLUCION INYECTABLE | BLAU | SUMIMED HEPAMAX-S	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2018MB-0012073-R1	$ 39,243.00
741	HEPARINA SODICA 5.000U.I./5ML SOLUCION INYECTABLE | BRAUN |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2018MB-0006668-R1	$ 42,637.00
742	HEPARINA SODICA 5.000U.I./5ML SOLUCION INYECTABLE | FRESENIUS |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020MB-0009288-R1	$ 34,031.00
743	HEPARINA SODICA 5.000U.I./5ML SOLUCION INYECTABLE | NEXT PHARMA |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021MB-0003679-R2	$ 29,730.00
744	HIDRALAZINA 20MG/ML SOLUCION INYECTABLE | HB HUMAN BIOSCIENCE | HIDRALACK	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	IUM:1H1000291001101	$ 78,139.00
745	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG TABLETA (UNIDOSIS) | GENFAR |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-012410-R2	$ 33.00
746	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG TABLETA | GENFAR |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-012410-R2	$ 33.00
747	HIDROCORTISONA 0.5% LOCION | LABQUIFAR | CORTISOLONA	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2019M-0009495-R1	$ 8,148.00
748	HIDROCORTISONA 1% CREMA | AG |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-014387-R4	$ 4,992.00
749	HIDROCORTISONA 1% CREMA | ANGLOPHARMA |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2019M-0009300-R1	$ 4,642.00
750	HIDROCORTISONA 1% CREMA | BIOQUIFAR | CORTISOLONA	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-0013991-R1	$ 4,642.00
751	HIDROCORTISONA 1% CREMA | COASPHARMA |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-0007435-R2	$ 4,642.00
752	HIDROCORTISONA 1% CREMA | TECNOQUIMICAS |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-0010425-R1	$ 6,796.00
753	HIDROCORTISONA 100MG SOLUCION INYECTABLE | BLAU | SUMICORT	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-0001213-R2	$ 4,979.00
754	HIDROCORTISONA 100MG SOLUCION INYECTABLE | VITALIS |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0003102-R2	$ 7,397.00
755	HIDROXICINA 100MG/2ML SOLUCION INYECTABLE | ADS PHARMA | HYDROXISTAL	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0020180	$ 15,221.00
756	HIDROXICINA 100MG/2ML SOLUCION INYECTABLE | BLASKOV | CLEMASKOV	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2014M-0015359	$ 15,221.00
757	HIDROXICINA 25MG TABLETA (UNIDOSIS) | ANGLOPHARMA |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-000874-R3	$ 175.00
758	HIDROXICINA 25MG TABLETA (UNIDOSIS) | SANOFI AVENTIS |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-14400-R3	$ 175.00
759	HIDROXICINA 25MG TABLETA | ANGLOPHARMA |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-000874-R3	$ 175.00
760	HIDROXICINA 25MG TABLETA | GENFAR |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-14400-R3	$ 175.00
761	HIDROXIDO DE ALUMINIO + MAGNESIO + SIMETICONA (400+400+20)/ML SUSPENSION 360ML | BIOQUIFAR | GASTRIGEL	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2019M-0019223	$ 12,935.00

762	HIDROXIDO DE ALUMINIO + MAGNESIO + SIMETICONA (400+400+40)/ML SUSPENSION 150ML | COASPHARMA |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0007436-R1	$ 6,599.00
763	HIDROXIDO DE ALUMINIO + MAGNESIO + SIMETICONA (400+400+40)/ML SUSPENSION 150ML | TECNOQUIMICAS |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-004940-R4	$ 16,149.00
764	HIDROXIDO DE ALUMINIO + MAGNESIO + SIMETICONA (400+400+40)/ML SUSPENSION 360ML | COASPHARMA |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0007436-R1	$ 8,694.00
765	HIDROXIDO DE ALUMINIO 6GR/100ML SUSPENSION | TECNOQUIMICAS |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-007508-R2	$ 9,442.00
766	HIDROXIDO DE ALUMINIO 6GR/100ML SUSPENSION FRASCO X 150ML | SANOFI AVENTIS | PEPSAMAR MENTA	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-0007133-R1	$ 17,550.00
767	HIERRO EN SACAROSA 100MG/5ML SOLUCION INYECTABLE | BAXTER |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-0017548-R1	$ 11,250.00
768	HIERRO EN SACAROSA 100MG/5ML SOLUCION INYECTABLE | BLAU | FERROPURUM	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2018M-0018588	$ 11,077.00
769	HIERRO EN SACAROSA 100MG/5ML SOLUCION INYECTABLE | ECAR | FERROQUEL	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2018M-0018529	$ 11,250.00
770	HIERRO EN SACAROSA 100MG/5ML SOLUCION INYECTABLE | FARMALOGICA |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-0017548-R1	$ 11,588.00
771	HIERRO EN SACAROSA 100MG/5ML SOLUCION INYECTABLE | NEXT PHARMA | HIERRO SACARATO	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2025M-0021989	$ 11,250.00
772	HIERRO EN SACAROSA 100MG/5ML SOLUCION INYECTABLE | PISA S.A | GLIRRON	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-0013049-R1	$ 15,241.00
773	HIERRO EN SACAROSA 100MG/5ML SOLUCION INYECTABLE | VITALIS |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0013779-R1	$ 14,069.00
774	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 10MG TABLETA (UNIDOSIS) | EXPOFARMA |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0007441-R1	$ 615.00
775	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 10MG TABLETA (UNIDOSIS) | LABINCO | LABINPINA	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2016M-0005256-R1	$ 320.00
776	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 10MG TABLETA (UNIDOSIS) | RECIPE |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2015M-0004065R-1	$ 340.00
777	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 10MG TABLETA | EXPOFARMA |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0007441-R1	$ 615.00
778	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 10MG TABLETA | LABINCO | LABINPINA	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2016M-0005256-R1	$ 320.00
779	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 10MG TABLETA | LABQUIFAR | COLESPAS	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0011203-R2	$ 275.00
780	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 10MG TABLETA | RECIPE |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2015M-0004065R-1	$ 340.00
781	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20MG + DIPIRONA 2.5GR/5ML SOLUCION INYECTABLE | BIOSANO |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-0004837-R2	$ 2,953.00
782	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20MG + DIPIRONA 2.5GR/5ML SOLUCION INYECTABLE | BLASKOV | ESPASMOKOV COMPUESTO	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0009072-R1	$ 3,131.00
783	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20MG + DIPIRONA 2.5GR/5ML SOLUCION INYECTABLE | RYAN |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2019M-13557-R2	$ 2,953.00
784	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20MG + DIPIRONA 2.5GR/5ML SOLUCION INYECTABLE | VITALIS |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-0000903-R2	$ 3,366.00
785	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20MG/ML SOLUCION INYECTABLE | BIOSANO |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-0019557	$ 2,278.00
786	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20MG/ML SOLUCION INYECTABLE | BIOSTERIL |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-0018261-R1	$ 1,764.00
787	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20MG/ML SOLUCION INYECTABLE | FARMIONNI |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-0009391-R2	$ 2,008.00
788	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20MG/ML SOLUCION INYECTABLE | RYAN |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2019M-13550-R2	$ 2,250.00
789	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20MG/ML SOLUCION INYECTABLE | VITALIS |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-011494-R2	$ 2,278.00
790	IBUPROFENO 400MG TABLETA (UNIDOSIS) | GENFAR |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-014958-R3	$ 148.00
791	IBUPROFENO 400MG TABLETA | GENFAR |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-014958-R3	$ 148.00
792	IBUPROFENO 400MG TABLETA | LABQUIFAR | BIPROFEN	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0007646-R1	$ 209.00
793	IBUPROFENO 600MG TABLETA | COASPHARMA |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2010M-0010380	$ 280.00
794	IBUPROFENO 600MG TABLETA | TECNOQUIMICAS |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-005661-R3	$ 410.00
795	IBUPROFENO 800MG TABLETA | GENFAR |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-014955-R3	$ 280.00
796	IBUPROFENO 800MG TABLETA | LABQUIFAR | BIPROFEN	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2009M-0009420	$ 316.00
797	IBUPROFENO 800MG TABLETA | NOVAMED |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-0021176	$ 476.00
798	IMIPENEN + CILASTATINA 500MG/500MG SOLUCION INYECTABLE | FARMALOGICA |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-0007618-R2	$ 18,356.00
799	IMIPENEN + CILASTATINA 500MG/500MG SOLUCION INYECTABLE | VICAR |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0015732-R1	$ 18,356.00
800	IMIPRAMINA 10MG TABLETA | HUMAX | IMIPRAM	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-0012924-R2	$ 750.00
801	IMIPRAMINA 25MG TABLETA (UNIDOSIS) | HUMAX |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2015M-0003446R-1	$ 139.00

802	IMIPRAMINA 25MG TABLETA | HUMAX |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2015M-0003446R-1	$ 139.00
803	IMIPRAMINA 25MG TABLETA | LAPROFF |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-0012631-R2	$ 156.00
804	INMUNOGLOBULINA HUMANA ANTI-D 300MG SOLUCION INYECTABLE | BIOTOSCANA | RHOPHYLAC	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2019M-0007431-R1	$ 186,006.00
805	INMUNOGLOBULINA HUMANA ANTI-D 300MG SOLUCION INYECTABLE | KEDRION | IMMUNORHO	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2015MB-0004557-R2	$ 186,006.00
806	INSULINA ASPARTA 100U/3ML LAPICERO | NOVO | NOVORAPID FLEXPEN	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023MBT-0002808-R2	$ 22,407.00
807	INSULINA DETEMIR 100UI/3ML SOLUCION INYECTABLE-LAPICERO | NOVO | LEVEMIR FLEXPEN	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2018M-0006790-R1	$ 37,604.00
808	INSULINA GLARGINA 1.000U.I./10ML (100U.I./ML) SOLUCION INYECTABLE | SANOFI AVENTIS | LANTUS	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2016MBT-0000394-R2	$ 99,811.00
809	INSULINA GLARGINA 300U.I./3ML (100U.I./ML) LAPICERO | SANOFI AVENTIS | LANTUS	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023MBT-0000384-R3	$ 29,943.00
810	INSULINA GLULISINA 1.000U.I./10ML (100U.I./ML) SOLUCION INYECTABLE | SANOFI AVENTIS | APIDRA	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022MBT-0004260-R2	$ 74,280.00
811	INSULINA GLULISINA 300U.I./3ML (100U.I./ML) LAPICERO | SANOFI AVENTIS | APIDRA	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022MBT-0004264-R2	$ 22,284.00
812	INSULINA NPH 100U.I./10ML SOLUCION INYECTABLE | PISA S.A | INSULEX NPH	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2019M-0013216-R1	$ 20,059.00
813	INSULINA R (CRISTALINA)100UI/10ML SOLUCION INYECTABLE | PISA S.A | INSULEX R	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2018M-0012046-R1	$ 20,563.00
814	INSULINA R (CRISTALINA)100UI/10ML SOLUCION INYECTABLE | PISA S.A | INSULEX R (VND)	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	IUM:I11032911002100	$ 20,563.00
815	IVERMECTINA 0.6% SOLUCION ORAL | SIEGFRIED | QUANOX	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0007746-R1	$ 3,141.00
816	KETAMINA 500MG/10ML SOLUCION INYECTABLE | BLASKOV | KETAKOV	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2015M-0016428	$ 21,219.00
817	KETAMINA 500MG/10ML SOLUCION INYECTABLE | PROCLIN | KETAMAX 50	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-0014030-R1	$ 19,800.00
818	KETAMINA 500MG/10ML SOLUCION INYECTABLE | RYAN |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2018M-0013924-R1	$ 22,571.00
819	KETOCONAZOL 2% CREMA TOPICA | ANGLOPHARMA |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-0002497-R2	$ 4,448.00
820	KETOCONAZOL 2% CREMA TOPICA | BIO ESTERIL | HIDROPIEL	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2016M-0017508	$ 4,828.00
821	KETOCONAZOL 2% CREMA TOPICA | BIOQUIFAR | FUNGISTEROL	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2019M-0019095	$ 5,079.00
822	KETOCONAZOL 200MG TABLETA (UNIDOSIS) | LAPROFF |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-0000377-R3	$ 354.00
823	KETOCONAZOL 200MG TABLETA (UNIDOSIS) | BIOQUIFAR | FUNGISTEROL	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2017M-0005478-R1	$ 325.00
824	KETOCONAZOL 200MG TABLETA | BIOQUIFAR | FUNGISTEROL	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2017M-0005478-R1	$ 325.00
825	KETOCONAZOL 200MG TABLETA | LAPROFF |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-0000377-R3	$ 354.00
826	KETOTIFENO 1MG TABLETA | BIOQUIFAR | ASMIKET	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-0005203-R2	$ 116.00
827	KETOTIFENO 1MG TABLETA | RECIPE |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2019M-0001037-R2	$ 136.00
828	KETOTIFENO 1MG/5ML JARABE | BIOQUIFAR | ASMIKET	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2016M-0005109R1	$ 5,429.00
829	KETOTIFENO 1MG/5ML JARABE | ECAR |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-010880-R3	$ 5,817.00
830	KETOTIFENO 1MG/5ML JARABE | LAPROFF |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0007745-R1	$ 4,104.00
831	LABETALOL 100MG/20ML SOLUCION INYECTABLE | ADS PHARMA | DUOBLOQ	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0016765-R1	$ 18,387.00
832	LABETALOL 100MG/20ML SOLUCION INYECTABLE | BLASKOV | PRESEQUIL	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2014M-0015322	$ 18,387.00
833	LABETALOL 100MG/20ML SOLUCION INYECTABLE | KERN PHARMA | TRANDATE	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2019M-0009954-R1	$ 18,387.00
834	LABETALOL 100MG/20ML SOLUCION INYECTABLE | RYAN |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0016610-R1	$ 18,387.00
835	LACOSAMIDA 100MG TABLETA (UNIDOSIS) | CLINICOS Y HOSPITALARIOS |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2019M-0018784	$ 1,897.00
836	LACOSAMIDA 100MG TABLETA (UNIDOSIS) | SEVEN PHARMA | LANCOVUL	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2019M-0019243	$ 2,046.00
837	LACOSAMIDA 100MG TABLETA (UNIDOSIS) | TECNOFARMA | LACOTEM	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2017M-0017681	$ 3,186.00
838	LACOSAMIDA 100MG TABLETA (UNIDOSIS) | XINETIX PHARMA SAS | COSAMIDE	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-0017476-R1	$ 2,565.00
839	LACOSAMIDA 100MG TABLETA | CLINICOS Y HOSPITALARIOS |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2019M-0018784	$ 1,897.00
840	LACOSAMIDA 100MG TABLETA | GENLAB | LACOLEP	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-0019981	$ 974.00
841	LACOSAMIDA 100MG TABLETA | LA SANTE | LENIZAD	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0020290	$ 1,190.00
842	LACOSAMIDA 100MG TABLETA | SEVEN PHARMA | LANCOVUL	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2019M-0019243	$ 2,046.00
843	LACOSAMIDA 100MG TABLETA | TECNOFARMA | LACOTEM	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2017M-0017681	$ 3,186.00
844	LACOSAMIDA 100MG TABLETA | XINETIX PHARMA SAS | COSAMIDE	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-0017476-R1	$ 2,565.00
845	LAMIVUDINA 10MG/240ML SOLUCION ORAL | HUMAX |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0007440-R1	$ 42,000.00

846	LAMOTRIGINA 100MG TABLETA (UNIDOSIS) | GLAXO | LAMICTAL	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-007181-R2	$ 830.00
847	LAMOTRIGINA 100MG TABLETA (UNIDOSIS) | HUMAX |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2009M-0009334	$ 439.00
848	LAMOTRIGINA 100MG TABLETA DISPERSABLE | GLAXO | LAMICTAL	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-007181-R2	$ 830.00
849	LAMOTRIGINA 100MG TABLETA DISPERSABLE | HUMAX |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2009M-0009334	$ 439.00
850	LAMOTRIGINA 200MG TABLETA DISPERSABLE (UNIDOSIS) | GLAXO | LAMICTAL	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2019M-012825-R2	$ 1,906.00
851	LAMOTRIGINA 200MG TABLETA DISPERSABLE | AUROBINDO | EPSYLAM DT 200	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2025M-0022121	$ 843.00
852	LAMOTRIGINA 200MG TABLETA DISPERSABLE | GLAXO | LAMICTAL	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2019M-012825-R2	$ 1,906.00
853	LAMOTRIGINA 25MG TABLETA DISPERSABLE (UNIDOSIS) | GLAXO | LAMICTAL	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-007182-R2	$ 393.00
854	LAMOTRIGINA 25MG TABLETA DISPERSABLE | GLAXO | LAMICTAL	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-007182-R2	$ 393.00
855	LAMOTRIGINA 50MG TABLETA (UNIDOSIS) | GLAXO | LAMICTAL	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2014M-0002638-R1	$ 812.00
856	LAMOTRIGINA 50MG TABLETA (UNIDOSIS) | HUMAX |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2009M-0009336	$ 375.00
857	LAMOTRIGINA 50MG TABLETA DISPERSABLE | GLAXO | LAMICTAL	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2014M-0002638-R1	$ 812.00
858	LAMOTRIGINA 50MG TABLETA DISPERSABLE | HUMAX |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2009M-0009336	$ 375.00
859	LANSOPRAZOL 30MG CAPSULA DE LIBERACION RETARDADA | BIOQUIFAR | DIZMOPRAZ	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-0019586	$ 395.00
860	LANSOPRAZOL 30MG CAPSULA DE LIBERACION RETARDADA | GENFAR |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2008M-0007993	$ 511.00
861	LANSOPRAZOL 30MG CAPSULA DE LIBERACION RETARDADA | LASANTE |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-011696-R2	$ 464.00
862	LANSOPRAZOL 30MG CAPSULA DE LIBERACION RETARDADA | NOVAMED | LANZOR	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-0014820-R1	$ 768.00
863	LATANOPROST 50MCG/2.5ML GOTAS OFTALMICAS | PROCAPS | LATANOX	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2016M-0004180-R1	$ 15,534.00
864	LATANOPROST 50MCG/3ML GOTAS OFTALMICAS | SOPHIA | GAAP OFTENO (AMBIENTE)	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0004066-R2	$ 21,119.00
865	LATANOPROST 50MCG/5ML GOTAS OFTALMICAS | PROCAPS | LATANOX	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2016M-0004180-R1	$ 19,113.00
866	LEFLUNOMIDA 20MG TABLETA (UNIDOSIS) | PROCAPS | INFLAXEN	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2017M-0006032-R1	$ 1,224.00
867	LEFLUNOMIDA 20MG TABLETA (UNIDOSIS) | SANOFI AVENTIS | ARAVA	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2019M-013233-R2	$ 1,015.00
868	LEFLUNOMIDA 20MG TABLETA | PROCAPS | INFLAXEN	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2017M-0006032-R1	$ 1,224.00
869	LEFLUNOMIDA 20MG TABLETA | SANOFI AVENTIS | ARAVA	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2019M-013233-R2	$ 1,015.00
870	LEVETIRACETAM 100MG/150ML SOLUCION ORAL | HETERO | LEPILEV	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2024M-0021579	$ 18,600.00
871	LEVETIRACETAM 100MG/300ML SOLUCION ORAL | CLINICOS Y HOSPITALARIOS DE COLOMBIA | CYHLAB	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2017M-0017644	$ 43,120.00
872	LEVETIRACETAM 100MG/300ML SOLUCION ORAL | SALUS PHARMA | CONVULAM	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2016M-0016894	$ 46,560.00
873	LEVETIRACETAM 1GR TABLETA (UNIDOSIS) | ALTADIS | ACIZAN	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0016783-R1	$ 1,997.00
874	LEVETIRACETAM 1GR TABLETA (UNIDOSIS) | GENFAR |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-0014441-R1	$ 1,888.00
875	LEVETIRACETAM 1GR TABLETA (UNIDOSIS) | GLAXO | KEPPRA	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2019M-0002929-R2	$ 2,720.00
876	LEVETIRACETAM 1GR TABLETA (UNIDOSIS) | LAPROFF |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2018M-0018526	$ 1,680.00
877	LEVETIRACETAM 1GR TABLETA (UNIDOSIS) | SCANDINAVIA | CEUMID	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-0010456-R1	$ 2,068.00
878	LEVETIRACETAM 1GR TABLETA | ALTADIS | ACIZAN	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0016783-R1	$ 1,997.00
879	LEVETIRACETAM 1GR TABLETA | GENFAR |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-0014441-R1	$ 1,888.00
880	LEVETIRACETAM 1GR TABLETA | GLAXO | KEPPRA	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2019M-0002929-R2	$ 2,720.00
881	LEVETIRACETAM 1GR TABLETA | HETERO | LEPILEV	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2025M-0021980	$ 1,190.00
882	LEVETIRACETAM 1GR TABLETA | LAPROFF |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2018M-0018526	$ 1,680.00
883	LEVETIRACETAM 1GR TABLETA | SCANDINAVIA | CEUMID	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-0010456-R1	$ 2,068.00
884	LEVETIRACETAM 500MG TABLETA (UNIDOSIS) | GLAXO | KEPPRA	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2019M-0002928-R2	$ 1,360.00
885	LEVETIRACETAM 500MG TABLETA (UNIDOSIS) | SCANDINAVIA | CEUMID	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-0010455-R1	$ 1,220.00
886	LEVETIRACETAM 500MG TABLETA (UNIDOSIS) | WINTHROP |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-0019630	$ 1,135.00
887	LEVETIRACETAM 500MG TABLETA | GALENICUM HEALTH | LEVEVITAE	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-0017160-R1	$ 1,360.00
888	LEVETIRACETAM 500MG TABLETA | GLAXO | KEPPRA	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2019M-0002928-R2	$ 1,360.00
889	LEVETIRACETAM 500MG TABLETA | HETERO | LEPILEV	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2025M-0021971	$ 757.00
890	LEVETIRACETAM 500MG TABLETA | SCANDINAVIA | CEUMID	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-0010455-R1	$ 1,220.00
891	LEVETIRACETAM 500MG TABLETA | WINTHROP |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-0019630	$ 1,135.00
892	LEVOMEPROMAZINA 100MG TABLETA (UNIDOSIS) | ACTIFARMA |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0004851-R2	$ 849.00

893	LEVOMEPROMAZINA 100MG TABLETA (UNIDOSIS) | HUMAX |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2014M-0003778R-1	$ 844.00
894	LEVOMEPROMAZINA 100MG TABLETA | ACTIFARMA |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0004851-R2	$ 849.00
895	LEVOMEPROMAZINA 100MG TABLETA | HUMAX |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2014M-0003778R-1	$ 844.00
896	LEVOMEPROMAZINA 25MG TABLETA (UNIDOSIS) | ACTIFARMA |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0004798-R2	$ 560.00
897	LEVOMEPROMAZINA 25MG TABLETA (UNIDOSIS) | HUMAX |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0007323-R1	$ 378.00
898	LEVOMEPROMAZINA 25MG TABLETA | ACTIFARMA |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0004798-R2	$ 560.00
899	LEVOMEPROMAZINA 25MG TABLETA | HUMAX |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0007323-R1	$ 378.00
900	LEVOMEPROMAZINA 4% SOLUCION ORAL | ACTIFARMA |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-0005280-R2	$ 13,175.00
901	LEVOMEPROMAZINA 4% SOLUCION ORAL | HUMAX |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2007M-0007588	$ 13,175.00
902	LEVOMEPROMAZINA 4% SOLUCION ORAL | SALUS PHARMA | ADRENOLYT	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-0020814	$ 11,730.00
903	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 0.15MG+0.03MG TABLETA | LAFRANCOL | SINOVUL	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-0007478-R2	$ 102.00
904	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 0.15MG+0.03MG TABLETA | PROFAMILIA | OCEIRA	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2018M-0008433-R1	$ 158.00
905	LEVONORGESTREL 0.75MG TABLETA | LAFRANCOL | POSTDAY	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-0004157-R2	$ 4,863.00
906	LEVONORGESTREL 0.75MG TABLETA | NOVAMED | LIBELLE	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0013739-R1	$ 4,937.00
907	LEVONORGESTREL 0.75MG TABLETA | PROFAMILIA | ONIVE 2	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0016962-R1	$ 4,463.00
908	LEVOTIROXINA 100MCG TABLETA (UNIDOSIS) | COLMED |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-0007334-R2	$ 184.00
909	LEVOTIROXINA 100MCG TABLETA (UNIDOSIS) | MERCK | EUTIROX	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2019M-010642-R3	$ 194.00
910	LEVOTIROXINA 100MCG TABLETA (UNIDOSIS) | SIEGFRIED | TIROXIN	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2018M-005064-R2	$ 102.00
911	LEVOTIROXINA 100MCG TABLETA | COLMED |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-0007334-R2	$ 184.00
912	LEVOTIROXINA 100MCG TABLETA | MERCK | EUTIROX	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2019M-010642-R3	$ 194.00
913	LEVOTIROXINA 100MCG TABLETA | SIEGFRIED |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2018M-005064-R2	$ 102.00
914	LEVOTIROXINA 125MCG TABLETA | SIEGFRIED | TIROXIN	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2015M-0003403R1	$ 224.00
915	LEVOTIROXINA 125MCG TABLETA | TECNOQUIMICAS |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-0012758-R1	$ 202.00
916	LEVOTIROXINA 25MCG TABLETA (UNIDOSIS) | METLEN FARMA |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2010M-0010646	$ 134.00
917	LEVOTIROXINA 25MCG TABLETA (UNIDOSIS) | TECNOQUIMICAS |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2017M-0012368-R1	$ 185.00
918	LEVOTIROXINA 25MCG TABLETA | METLEN FARMA |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2010M-0010646	$ 134.00
919	LEVOTIROXINA 25MCG TABLETA | TECNOQUIMICAS |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2017M-0012368-R1	$ 185.00
920	LEVOTIROXINA 50MCG TABLETA (UNIDOSIS) | SIEGFRIED | TIROXIN	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2017M-0005365-R1	$ 75.00
921	LEVOTIROXINA 50MCG TABLETA (UNIDOSIS) | TECNOQUIMICAS |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-0008154-R1	$ 279.00
922	LEVOTIROXINA 50MCG TABLETA | COLMED |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-0007277-R2	$ 333.00
923	LEVOTIROXINA 50MCG TABLETA | SIEGFRIED |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2017M-0005365-R1	$ 75.00
924	LEVOTIROXINA 50MCG TABLETA | TECNOQUIMICAS |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-0008154-R1	$ 279.00
925	LEVOTIROXINA 75MCG TABLETA (UNIDOSIS) | TECNOQUIMICAS |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-0012602-R2	$ 203.00
926	LEVOTIROXINA 75MCG TABLETA | MERCK | EUTIROX	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2019M-007042-R2	$ 448.00
927	LEVOTIROXINA 75MCG TABLETA | TECNOQUIMICAS |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-0012602-R2	$ 203.00
928	LIDOCAINA + HIDROCORTISONA ACETATO SUPOSITORIO | ROPSOHN | LIDOPROCTO SUPOSITORIO	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-012606-R3	$ 9,939.00
929	LIDOCAINA + HIDROCORTISONA UNGUENTO PROCTOLOGICO | ROPSOHN | LIDOPROCTO UNGUENTO 20GR	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-0021050	$ 34,376.00
930	LIDOCAINA + HIDROCORTISONA UNGUENTO PROCTOLOGICO 10GR | ROPSOHN |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-0021050	$ 25,060.00
931	LIDOCAINA 10% ATOMIZADOR DE SOLUCION TOPICA | ROPSOHN | ROXICAINA	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2016M-001801-R2	$ 101,252.00
932	LIDOCAINA 2% JALEA | PROCLIN |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0008158-R1	$ 21,007.00
933	LIDOCAINA 2% JALEA | ROPSOHN | ROXICAINA	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2014M-014270-R2	$ 21,414.00
934	LIDOCAINA 5% CREMA TOPICA | ROPSOHN | ROXICAINA POMADA 10GR	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2019M-012600-R3	$ 38,134.00
935	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA 1%/10ML SOLUCION INYECTABLE | ROPSOHN | ROXICAINA	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2008M-010298R1	$ 19,900.00
936	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA 2%/10ML SOLUCION INYECTABLE | CORPAUL |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2019M-0006568-R1	$ 2,028.00
937	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA 2%/10ML SOLUCION INYECTABLE | PISA S.A | PISACAINA	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	IUM:1L1018031002101	$ 2,298.00
938	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA 2%/10ML SOLUCION INYECTABLE | ROPSOHN | ROXICAINA	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2015M-014881-R2	$ 7,333.00

939	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA 2%/20ML SOLUCION INYECTABLE | ROPSOHN | ROXICAINA	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2009M-010277-R2	$ 36,375.00
940	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA 2%/50ML SOLUCION INYECTABLE | PISA S.A | PISACAINA	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	IUM:1L1018031002100	$ 9,570.00
941	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA 2%/50ML SOLUCION INYECTABLE | ROPSOHN | ROXICAINA	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2009M-010277-R2	$ 36,677.00
942	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA 2%/50ML SOLUCION INYECTABLE | SICMAFARMA |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	IUM:1L1018031005100	$ 9,223.00
943	LOPERAMIDA 2MG TABLETA (UNIDOSIS) | ECAR |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2009M-010882-R2	$ 93.00
944	LOPERAMIDA 2MG TABLETA (UNIDOSIS) | TECNOQUIMICAS | PANGETAN NF	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-0000660-R3	$ 557.00
945	LOPERAMIDA 2MG TABLETA | ECAR |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2009M-010882-R2	$ 93.00
946	LOPERAMIDA 2MG TABLETA | TECNOQUIMICAS | PANGETAN NF	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-0000660-R3	$ 557.00
947	LOPINAVIR + RITONAVIR 200MG + 50MG TABLETA | AUROBINDO |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-0018234-R1	$ 900.00
948	LORATADINA 10MG TABLETA (UNIDOSIS) | AG |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-014625-R3	$ 78.00
949	LORATADINA 10MG TABLETA (UNIDOSIS) | BIOQUIFAR | EUTARPAN	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-0009494-R1	$ 98.00
950	LORATADINA 10MG TABLETA (UNIDOSIS) | LAPROFF |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-006968-R2	$ 78.00
951	LORATADINA 10MG TABLETA | AG |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-014625-R3	$ 78.00
952	LORATADINA 10MG TABLETA | BIOQUIFAR | EUTARPAN	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-0009494-R1	$ 98.00
953	LORATADINA 10MG TABLETA | LAPROFF |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-006968-R2	$ 78.00
954	LORATADINA 5MG/5ML JARABE | BIOQUIFAR | EUTARPAN	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2019M-0018945	$ 5,254.00
955	LORATADINA 5MG/5ML JARABE | LAPROFF |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2017M-015002-R2	$ 4,000.00
956	LORATADINA 5MG/5ML JARABE | LICOL |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0007916-R1	$ 4,760.00
957	LORATADINA 5MG/5ML JARABE | NOVAMED | LORDINEX	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2016M-0017363	$ 4,640.00
958	LORAZEPAM 2MG TABLETA (UNIDOSIS) | GENFAR |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-011166-R2	$ 243.00
959	LORAZEPAM 2MG TABLETA (UNIDOSIS) | LAPROFF |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-0000323-R3	$ 99.00
960	LORAZEPAM 2MG TABLETA | LAPROFF |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-0000323-R3	$ 99.00
961	LORAZEPAM 2MG TABLETA | WINTHROP |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-011166-R2	$ 243.00
962	LOSARTAN 100MG TABLETA | ANGLOPHARMA | TENSYPRES-K	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2019M-0012645-R1	$ 200.00
963	LOSARTAN 100MG TABLETA | BIOQUIFAR | LOSARTEN	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0007758-R1	$ 148.00
964	LOSARTAN 100MG TABLETA | FARMACAPSULAS |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-0018171-R1	$ 218.00
965	LOSARTAN 100MG TABLETA | WINTHROP |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-0013265-R2	$ 375.00
966	LOSARTAN 50MG TABLETA (UNIDOSIS) | BIOQUIFAR | LOZARTEN	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0007749-R1	$ 120.00
967	LOSARTAN 50MG TABLETA (UNIDOSIS) | FARMACAPSULAS |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-0018181-R1	$ 67.00
968	LOSARTAN 50MG TABLETA (UNIDOSIS) | GENFAR |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2017M-0005915-R1	$ 105.00
969	LOSARTAN 50MG TABLETA (UNIDOSIS) | LAPROFF |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0010430-R1	$ 109.00
970	LOSARTAN 50MG TABLETA | ANGLOPHARMA | TENSYPRES-K	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2018M-0012913-R1	$ 120.00
971	LOSARTAN 50MG TABLETA | BIOQUIFAR | LOZARTEN	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0007749-R1	$ 120.00
972	LOSARTAN 50MG TABLETA | ECAR |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-0013904-R1	$ 93.00
973	LOSARTAN 50MG TABLETA | FARMACAPSULAS |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-0018181-R1	$ 67.00
974	LOSARTAN 50MG TABLETA | GENFAR |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2017M-0005915-R1	$ 105.00
975	LOSARTAN 50MG TABLETA | LAPROFF |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0010430-R1	$ 109.00
976	LOVASTATINA 20 MG TABLETA (UNIDOSIS) | LAPROFF |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2019M-0001092-R2	$ 102.00
977	LOVASTATINA 20 MG TABLETA | LAPROFF |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2019M-0001092-R2	$ 102.00
978	MEBENDAZOL 100MG/5ML SUSPENSION | COASPHARMA | ASCAZOL	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-0004683-R2	$ 3,739.00
979	MEDROXIPROGESTERONA + ESTRADIOL CIPIONATO 25MG+5MG SOLUCION INYECTABLE | AULEN FARMA | CYCLOFEMINA	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2016M-0011233-R1	$ 9,226.00
980	MEDROXIPROGESTERONA + ESTRADIOL CIPIONATO 25MG+5MG SOLUCION INYECTABLE | PROFAMILIA | CYCLOFEM	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2007M-006325-R1	$ 8,414.00
981	MEDROXIPROGESTERONA 150MG/1ML SOLUCION INYECTABLE | PROFAMILIA | PLEINE	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0020159	$ 10,483.00
982	MEDROXIPROGESTERONA 150MG/3ML SOLUCION INYECTABLE | PFIZER | DEPO-PROVERA	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2019M-013708-R3	$ 10,483.00
983	MEDROXIPROGESTERONA 5MG TABLETA (UNIDOSIS) | AG |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-0009149-R2	$ 341.00
984	MEDROXIPROGESTERONA 5MG TABLETA | AG |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-0009149-R2	$ 341.00

985	MEDROXIPROGESTERONA 5MG TABLETA | PFIZER | PROVERA	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-008808-R4	$ 341.00
986	MEROPENEM 1GR/ML SOLUCION INYECTABLE | ANTIBIOTICOS DE COLOMBIA |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2019M-0019370	$ 17,146.00
987	MEROPENEM 1GR/ML SOLUCION INYECTABLE | AUROBINDO PHARMA | MEROGRAM	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0016293-R1	$ 29,082.00
988	MEROPENEM 1GR/ML SOLUCION INYECTABLE | FARMALOGICA |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0005798-R2	$ 17,078.00
989	MEROPENEM 1GR/ML SOLUCION INYECTABLE | FRESENIUS | KABIPENEM	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0016622-R1	$ 30,962.00
990	MEROPENEM 1GR/ML SOLUCION INYECTABLE | PROCAPS | MEROBAC	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-0010486-R1	$ 24,934.00
991	MEROPENEM 1GR/ML SOLUCION INYECTABLE | VICAR FARMACEUTICA |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2019M-0007641-R1	$ 17,078.00
992	MEROPENEM 1GR/ML SOLUCION INYECTABLE | VITALIS |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-0003839-R2	$ 32,800.00
993	MESALAZINA 500MG TABLETA (UNIDOSIS) | HUMAX |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2019M-0002898-R2	$ 886.00
994	MESALAZINA 500MG TABLETA | FERRING | PENTASA	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-0007486-R1	$ 1,380.00
995	MESALAZINA 500MG TABLETA | HUMAX |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2019M-0002898-R2	$ 886.00
996	MESALAZINA 500MG TABLETA | LABINCO | MESAX	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0009451-R1	$ 870.00
997	METFORMINA 850MG TABLETA (UNIDOSIS) | PISA S.A |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2009M-0009377	$ 140.00
998	METFORMINA 850MG TABLETA (UNIDOSIS) | WINTHROP |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2009M-13957-R1	$ 133.00
999	METFORMINA 850MG TABLETA | ANGLOPHARMA |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2013M-0002519-R1	$ 209.00
1000	METFORMINA 850MG TABLETA | PISA S.A |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2009M-0009377	$ 140.00
1001	METFORMINA 850MG TABLETA | WINTHROP |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2009M-13957-R1	$ 133.00
1002	METILFENIDATO 10MG TABLETA | FONDO NACIONAL DE ESTUPEFACIENTES |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-0020828	$ 719.00
1003	METILFENIDATO 10MG TABLETA | NOVARTIS | RITALINA	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2018M-011789-R2	$ 719.00
1004	METILPREDNISOLONA 500MG/8ML SOLUCION INYECTABLE | BLAU | SUMITRIC	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-0007083-R1	$ 18,357.00
1005	METILPREDNISOLONA 500MG/8ML SOLUCION INYECTABLE | VITALIS |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-0009196-R1	$ 25,801.00
1006	METIMAZOL 5MG TABLETA (UNIDOSIS) | FARMA DE COLOMBIA | TAPAZOL	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2019M-004189-R4	$ 384.00
1007	METIMAZOL 5MG TABLETA (UNIDOSIS) | METLEN FARMA | METLINA	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2017M-0011946-R1	$ 198.00
1008	METIMAZOL 5MG TABLETA | FARMA DE COLOMBIA | TAPAZOL	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2019M-004189-R4	$ 384.00
1009	METIMAZOL 5MG TABLETA | METLEN FARMA | METLINA	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2017M-0011946-R1	$ 198.00
1010	METOCARBAMOL 750MG TABLETA (UNIDOSIS) | LABINCO | MIOFLEX	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2015M-0004448-R1	$ 214.00
1011	METOCARBAMOL 750MG TABLETA | ANGLOPHARMA |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-012910-R2	$ 316.00
1012	METOCARBAMOL 750MG TABLETA | LABINCO | MIOFLEX	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2015M-0004448-R1	$ 214.00
1013	METOCARBAMOL 750MG TABLETA | LABQUIFAR | REFLEXAL	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0010886-R1	$ 237.00
1014	METOCLOPRAMIDA 10MG TABLETA (UNIDOSIS) | LAPROFF	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-0002998-R2	$ 259.00
1015	METOCLOPRAMIDA 10MG TABLETA | ARMOFAR | ENZIMAR	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0004597-R2	$ 315.00
1016	METOCLOPRAMIDA 10MG TABLETA | BUSSIE | PLASIL	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-0001972-R2	$ 525.00
1017	METOCLOPRAMIDA 10MG TABLETA | LAPROFF |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-0002998-R2	$ 259.00
1018	METOCLOPRAMIDA 10MG TABLETA | NOVAMED | DIGESPAR 10 MG	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0013901-R1	$ 425.00
1019	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE | BIOSANO |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-0002205-R2	$ 1,014.00
1020	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE | FARMIONNI |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-0009120-R1	$ 834.00
1021	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE | RYAN |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2019M-012181-R2	$ 1,330.00
1022	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE | VITALIS |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0020010	$ 1,015.00
1023	METOCLOPRAMIDA 4MG/ML SOLUCION ORAL | BIOQUIFAR | HEMETIL	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2019M-0019098	$ 4,900.00
1024	METOCLOPRAMIDA 4MG/ML SOLUCION ORAL | BUSSIE |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-0001687-R2	$ 4,075.00
1025	METOCLOPRAMIDA 4MG/ML SOLUCION ORAL | COASPHARMA |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2018M-0002256-R2	$ 2,667.00
1026	METOPROLOL 100MG TABLETA | ROPSOHN | BETOPROLOL	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2014M-013817-R2	$ 201.00
1027	METOPROLOL 100MG TABLETA | TECNOQUIMICAS |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-0003250-R2	$ 447.00
1028	METOPROLOL 50MG TABLETA (UNIDOSIS) | GENFAR |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-0007318-R1	$ 80.00
1029	METOPROLOL 50MG TABLETA (UNIDOSIS) | ROPSOHN | BETOPROLOL	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2016M-003666-R2	$ 93.00
1030	METOPROLOL 50MG TABLETA | GENFAR |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-0007318-R1	$ 80.00
1031	METOPROLOL 50MG TABLETA | ROPSOHN | BETOPROLOL	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2016M-003666-R2	$ 93.00
1032	METOPROLOL 5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE | ADS PHARMA |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2019M-0019459	$ 18,875.00

1033	METOPROLOL 5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE | REPREFARCO |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	IUM:1T1024151010100	$ 15,300.00
1034	METOPROLOL 5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE | ROPSOHN | BETOPROLOL	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2012M-012597-R2	$ 31,183.00
1035	METOPROLOL SUCCINATO 25MG TABLETA | ASTRA ZENECA | BETALOC ZOK	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0002062-R2	$ 285.00
1036	METOTREXATO 2.5MG TABLETA (UNIDOSIS) | GENBIE SAS |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	IUM:1M1017221004100	$ 503.00
1037	METOTREXATO 2.5MG TABLETA (UNIDOSIS) | ROPSOHN |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2015M-0015773	$ 867.00
1038	METOTREXATO 2.5MG TABLETA (UNIDOSIS) | SEVEN PHARMA | SPTREX	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	IUM:1M1017221001100	$ 503.00
1039	METOTREXATO 2.5MG TABLETA (UNIDOSIS) | TECNOFARMA | METHOTREXATO	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-0001140-R2	$ 503.00
1040	METOTREXATO 2.5MG TABLETA | GENBIE SAS |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	IUM:1M1017221004100	$ 503.00
1041	METOTREXATO 2.5MG TABLETA | NEXT PHARMA | SPTREX	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	IUM:1M1017221001100	$ 503.00
1042	METOTREXATO 2.5MG TABLETA | ROPSOHN |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2015M-0015773	$ 867.00
1043	METOTREXATO 2.5MG TABLETA | TECNOFARMA | METHOTREXATO	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-0001140-R2	$ 503.00
1044	METRONIDAZOL 125MG/5ML SUSPENSION | ECAR |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2009M-008929R2	$ 6,426.00
1045	METRONIDAZOL 250MG/5ML SUSPENSION | ANGLOPHARMA | SOLMETRIN	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0020536	$ 8,056.00
1046	METRONIDAZOL 250MG/5ML SUSPENSION | ECAR |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-0020590	$ 6,294.00
1047	METRONIDAZOL 250MG/5ML SUSPENSION | LABQUIFAR | MEBICITROF	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-0007589-R1	$ 8,047.00
1048	METRONIDAZOL 250MG/5ML SUSPENSION | SIEGFRIED | METROZIN	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2019M-005514-R4	$ 12,201.00
1049	METRONIDAZOL 500MG OVULO (UNIDOSIS) | COLMED |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-003380-R3	$ 790.00
1050	METRONIDAZOL 500MG OVULO (UNIDOSIS) | SIEGFRIED | METROZIN	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-005441-R4	$ 994.00
1051	METRONIDAZOL 500MG OVULO | COLMED |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-003380-R3	$ 790.00
1052	METRONIDAZOL 500MG OVULO | PROCAPS | METROZIN	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-005441-R4	$ 994.00
1053	METRONIDAZOL 500MG TABLETA (UNIDOSIS) | ECAR |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-007158-R3	$ 137.00
1054	METRONIDAZOL 500MG TABLETA (UNIDOSIS) | GENFAR |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-009881-R3	$ 200.00
1055	METRONIDAZOL 500MG TABLETA (UNIDOSIS) | LABQUIFAR | MEBICITROF	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-0005207-R2	$ 197.00
1056	METRONIDAZOL 500MG TABLETA | ECAR |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-007158-R3	$ 137.00
1057	METRONIDAZOL 500MG TABLETA | GENFAR |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-009881-R3	$ 200.00
1058	METRONIDAZOL 500MG TABLETA | LABQUIFAR | MEBICITROF	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-0005207-R2	$ 197.00
1059	METRONIDAZOL 500MG/100ML SOLUCION INYECTABLE | CORPAUL |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-0009758-R1	$ 4,770.00
1060	METRONIDAZOL 500MG/100ML SOLUCION INYECTABLE | FARMALOGICA | TENAFLOX	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-0002738-R3	$ 3,438.00
1061	METRONIDAZOL 500MG/100ML SOLUCION INYECTABLE | PISA S.A | OTROZOL	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-010787-R2	$ 3,462.00
1062	MIDAZOLAM 15MG/3ML SOLUCION INYECTABLE | BIOSANO |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-0003120-R2	$ 6,276.00
1063	MIDAZOLAM 15MG/3ML SOLUCION INYECTABLE | PROCLIN | BENZOSED	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2025M-0022215	$ 6,160.00
1064	MIDAZOLAM 15MG/3ML SOLUCION INYECTABLE | VITALIS |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-0014713-R1	$ 8,404.00
1065	MIDAZOLAM 5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE | BLASKOV | MIDASEDAN	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2018M-0006755-R1	$ 6,195.00
1066	MIDAZOLAM 5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE | CORPAUL |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-0013562-R1	$ 2,723.00
1067	MIDAZOLAM 5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE | HUMAX |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0020307	$ 4,241.00
1068	MIFEPRISTONA 200MG TABLETA | PROSER | MEDIPRIST	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-0019005-R1	$ 53,865.00
1069	MINOXIDIL 10MG TABLETA (UNIDOSIS) | LABINCO |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2016M-0005263-R1	$ 367.00
1070	MINOXIDIL 10MG TABLETA | LABINCO |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2016M-0005263-R1	$ 367.00
1071	MISOPROSTOL 200MCG TABLETA (UNIDOSIS) | TECNOQUIMICAS | CYTIL	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-015026-R3	$ 6,272.00
1072	MISOPROSTOL 200MCG TABLETA | TECNOQUIMICAS | CYTIL	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-015026-R3	$ 6,272.00
1073	MISOPROSTOL 200MCG TABLETA VAGINAL (UNIDOSIS) | TECNOQUIMICAS | CYTIL V	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-0011559-R2	$ 3,479.00
1074	MISOPROSTOL 200MCG TABLETA VAGINAL | LAFRANCOL | INDUSTOL	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2016M-0011306-R1	$ 4,711.00
1075	MISOPROSTOL 200MCG TABLETA VAGINAL | TECNOQUIMICAS | CYTIL V	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-0011559-R2	$ 3,479.00
1076	MONTELUKAST 5MG TABLETA | HETERO | PEDIATRICO	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2016M-0016811	$ 583.00
1077	MONTELUKAST 5MG TABLETA MASTICABLE | GENFAR |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-0007171-R2	$ 1,167.00
1078	MONTELUKAST 5MG TABLETA MASTICABLE | LASANTE |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-0002450-R2	$ 583.00
1079	MORFINA 2% SOLUCION ORAL | WILLOW PHARMA F.N.E. |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	IUM:1M1063971000100	$ 75,140.00
1080	MORFINA 3% SOLUCION ORAL | SYNTHESIS |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2017M-006983-R2	$ 74,760.00

1081	MORFINA CLORHIDRATO 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE | RYAN |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-0010453-R1	$ 5,712.00
1082	NALOXONA 0.4MG/ML SOLUCION INYECTABLE | FEPARVI |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-0005304-R2	$ 47,129.00
1083	NALOXONA 0.4MG/ML SOLUCION INYECTABLE | RYAN | NALOXIV	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-0015563-R1	$ 42,500.00
1084	NAPROXENO 150MG/5ML (3%) SUSPENSION | ANGLOPHARMA |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2019M-0019011	$ 6,301.00
1085	NAPROXENO 150MG/5ML (3%) SUSPENSION | BIOQUIFAR | PERCLUSONE	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-0010563-R1	$ 6,650.00
1086	NAPROXENO 150MG/5ML (3%) SUSPENSION | LABINCO | NAPROX	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2008M-0008334	$ 5,082.00
1087	NAPROXENO 250MG TABLETA (UNIDOSIS) | GENFAR |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-002839-R3	$ 147.00
1088	NAPROXENO 250MG TABLETA | BIOQUIFAR | PERCLUSONE	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2019M-0009959-R1	$ 251.00
1089	NAPROXENO 250MG TABLETA | GENFAR |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-002839-R3	$ 147.00
1090	NAPROXENO 500MG TABLETA (UNIDOSIS) | GENFAR |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2019M-010156-R3	$ 365.00
1091	NAPROXENO 500MG TABLETA | GENFAR |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2019M-010156-R3	$ 365.00
1092	NIFEDIPINO RETARD 30MG CAPSULA (UNIDOSIS) | FARMACAPSULAS | BECLAZONE	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2015M-0015659	$ 348.00
1093	NIFEDIPINO RETARD 30MG CAPSULA (UNIDOSIS) | NOVAMED | ACERDIL	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-0012346-R2	$ 332.00
1094	NIFEDIPINO RETARD 30MG CAPSULA | FARMACAPSULAS |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2015M-0015659	$ 348.00
1095	NIFEDIPINO RETARD 30MG CAPSULA | NOVAMED |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-0012346-R2	$ 332.00
1096	NIMODIPINO 30MG TABLETA (UNIDOSIS) | EXPOFARMA |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2017M-0006364-R1	$ 291.00
1097	NIMODIPINO 30MG TABLETA (UNIDOSIS) | PAULY | NIDIP	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-013061-R4	$ 213.00
1098	NIMODIPINO 30MG TABLETA (UNIDOSIS) | SIEGFRIED | NISOM	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2016M-14363-R2	$ 259.00
1099	NIMODIPINO 30MG TABLETA | EXPOFARMA |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2017M-0006364-R1	$ 291.00
1100	NIMODIPINO 30MG TABLETA | PAULY | NIDIP	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-013061-R4	$ 213.00
1101	NIMODIPINO 30MG TABLETA | SIEGFRIED | NISOM	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2016M-14363-R2	$ 259.00
1102	NISTATINA + OXIDO DE ZINC 100.000U.I. + 200MG CREMA TOPICA | COLMED | 60GR	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2018M-0009123-R1	$ 25,760.00
1103	NISTATINA + OXIDO DE ZINC 100.000U.I. + 200MG CREMA TOPICA | LABINCO | INSTACALM 30GR	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0009454-R1	$ 11,841.00
1104	NISTATINA + OXIDO DE ZINC 100.000U.I. + 200MG CREMA TOPICA | LABINCO | INSTACALM 60GR	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0009454-R1	$ 36,800.00
1105	NISTATINA + OXIDO DE ZINC 100.000U.I. + 200MG CREMA TOPICA | TECNOQUIMICAS | CREMA No. 4 MEDICADA 30GR	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-14151-R2	$ 20,429.00
1106	NISTATINA 10.000.000 U.I. CREMA TOPICA | VON HALLER | NISTAVON	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2019M-0006640-R1	$ 16,649.00
1107	NISTATINA 100.000U.I. CREMA TOPICA | COASPHARMA | TISAT	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-0011841-R2	$ 16,123.00
1108	NISTATINA 100.000U.I./ML SUSPENSION | BIOQUIFAR | HONGISTINA	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2019M-0009968-R1	$ 10,500.00
1109	NISTATINA 100.000U.I./ML SUSPENSION | COASPHARMA |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2016M-0005332-R1	$ 6,040.00
1110	NISTATINA 100.000U.I./ML SUSPENSION | LABINCO |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-0008850-R1	$ 6,048.00
1111	NISTATINA 500.000U.I. TABLETA | VON HALLER | NISTAVON TABLETA	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-0007898-R1	$ 829.00
1112	NITROFURANTOINA 100MG TABLETA (UNIDOSIS) | RECIPE |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-0008104-R1	$ 351.00
1113	NITROFURANTOINA 100MG TABLETA | LAPROFF |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-0012595-R2	$ 371.00
1114	NITROFURANTOINA 100MG TABLETA | RECIPE |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-0008104-R1	$ 351.00
1115	NITROFURAZONA 0.2%/40GR POMADA | BREMMYMG S.A.S | NITROFUR	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0006953-R1	$ 34,580.00
1116	NITROFURAZONA 0.2%/40GR POMADA | OPHALAC |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-0014330-R1	$ 11,386.00
1117	NITROFURAZONA 0.2%/454GR POMADA | HIC S.A.S. |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2009M-0009894	$ 70,954.00
1118	NITROFURAZONA 0.2%/500GR POMADA | A-H ROBINS | CUYDERM	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2019M-0018790	$ 76,018.00
1119	NITROFURAZONA 0.2%/500GR POMADA | BREMMYMG S.A.S | NITROFUR	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0006953-R1	$ 72,380.00
1120	NITROGLICERINA 50MG/10ML SOLUCION INYECTABLE | ADS PHARMA |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-0021190	$ 18,700.00
1121	NITROGLICERINA 50MG/10ML SOLUCION INYECTABLE | HOLLAND GROUP | NITROCAN 50	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	IUM:1T1024151007100	$ 19,295.00
1122	NITROGLICERINA 50MG/10ML SOLUCION INYECTABLE | RYAN |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0005062-R2	$ 25,148.00
1123	NITROGLICERINA 50MG/10ML SOLUCION INYECTABLE | SICMAFARMA |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	IUM:1T1024151003101	$ 21,420.00
1124	NORFLOXACINO 400MG TABLETA (UNIDOSIS) | BIOQUIFAR | UROTRIN	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0003350-R2	$ 317.00
1125	NORFLOXACINO 400MG TABLETA | BIOQUIFAR | UROTRIN	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0003350-R2	$ 317.00
1126	NORFLOXACINO 400MG TABLETA | LAPROFF |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-0012426-R2	$ 376.00
1127	OLANZAPINA 10MG TABLETA (UNIDOSIS) | LASANTE |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0007233-R1	$ 538.00
1128	OLANZAPINA 10MG TABLETA (UNIDOSIS) | SIEGFRIED | MEFLAX	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-0008128-R1	$ 345.00

1129	OLANZAPINA 10MG TABLETA | LASANTE |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0007233-R1	$ 538.00
1130	OLANZAPINA 10MG TABLETA | SIEGFRIED | MEFLAX	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-0008128-R1	$ 345.00
1131	OLANZAPINA 5MG TABLETA (UNIDOSIS) | LASANTE |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-0007232-R1	$ 343.00
1132	OLANZAPINA 5MG TABLETA (UNIDOSIS) | SIEGFRIED | MEFLAX	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-0007909-R1	$ 297.00
1133	OLANZAPINA 5MG TABLETA | LASANTE |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-0007232-R1	$ 343.00
1134	OLANZAPINA 5MG TABLETA | SIEGFRIED | MEFLAX	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-0007909-R1	$ 297.00
1135	OMEPRAZOL 20MG CAPSULA (UNIDOSIS) | BIOQUIFAR | PRAZIDEX	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0000200-R2	$ 160.00
1136	OMEPRAZOL 20MG CAPSULA (UNIDOSIS) | FARMACOL CHINOIN |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-013239-R3	$ 107.00
1137	OMEPRAZOL 20MG CAPSULA (UNIDOSIS) | NOVAMED | PRAZED	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2019M-0013109-R1	$ 107.00
1138	OMEPRAZOL 20MG CAPSULA | BIOQUIFAR | PRAZIDEX	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0000200-R2	$ 160.00
1139	OMEPRAZOL 20MG CAPSULA | FARMACOL CHINOIN |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-013239-R3	$ 107.00
1140	OMEPRAZOL 20MG CAPSULA | NOVAMED |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2019M-0013109-R1	$ 107.00
1141	OMEPRAZOL 40MG SOLUCION INYECTABLE | BLAU | SUMICETRON	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0008525-R1	$ 5,620.00
1142	OMEPRAZOL 40MG SOLUCION INYECTABLE | DELTA | K-DELPRAZOL	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-0013645-R1	$ 5,620.00
1143	OMEPRAZOL 40MG SOLUCION INYECTABLE | PROCAPS | ATREON	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-0020957	$ 5,620.00
1144	OMEPRAZOL 40MG SOLUCION INYECTABLE | SEVEN PHARMA |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-0021105	$ 4,373.00
1145	OMEPRAZOL 40MG SOLUCION INYECTABLE | VITALIS |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-0000504-R3	$ 6,508.00
1146	ONDANSETRON 8MG/4ML SOLUCION INYECTABLE | BAXTER | BLOKSER	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-0017422-R1	$ 4,223.00
1147	ONDANSETRON 8MG/4ML SOLUCION INYECTABLE | BIOSANO |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-0018493-R1	$ 2,306.00
1148	ONDANSETRON 8MG/4ML SOLUCION INYECTABLE | BLAU |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2014M-0015466	$ 3,333.00
1149	ONDANSETRON 8MG/4ML SOLUCION INYECTABLE | CORPAUL |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-0015228-R1	$ 3,029.00
1150	ONDANSETRON 8MG/4ML SOLUCION INYECTABLE | FRESENIUS | ONDASETRON	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-0010649-R1	$ 2,550.00
1151	ONDANSETRON 8MG/4ML SOLUCION INYECTABLE | HB HUMAN BIOSCIENCE | CYSTRON	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2017M-0017735	$ 2,040.00
1152	OXACILINA 1GR SOLUCION INYECTABLE | DELTA |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-0019809	$ 2,763.00
1153	OXACILINA 1GR SOLUCION INYECTABLE | FARMALOGICA |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-0014184-R2	$ 3,076.00
1154	OXACILINA 1GR SOLUCION INYECTABLE | SICMAFARMA |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-0015911-R1	$ 2,738.00
1155	OXACILINA 1GR SOLUCION INYECTABLE | VITALIS |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-011503-R2	$ 5,600.00
1156	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG TABLETA (UNIDOSIS) | SEVEN PHARMA | ESCITROLAM	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2016M-0016808	$ 358.00
1157	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG TABLETA (UNIDOSIS) | AUROBINDO | AUROESLAM	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-0019942	$ 234.00
1158	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG TABLETA (UNIDOSIS) | GENFAR |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-0010904-R1	$ 391.00
1159	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG TABLETA (UNIDOSIS) | INCOBRA | DEPRALIN	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2016M-0012002-R1	$ 167.00
1160	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG TABLETA | AUROBINDO | AUROESLAM	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-0019942	$ 234.00
1161	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG TABLETA | EUROFARMA | KOMENCY	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2014M-0015389	$ 223.00
1162	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG TABLETA | GENFAR |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-0010904-R1	$ 391.00
1163	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG TABLETA | INCOBRA | DEPRALIN	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2016M-0012002-R1	$ 167.00
1164	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG TABLETA | LA SANTE |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-0020861	$ 332.00
1165	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG TABLETA | SEVEN PHARMA | ESCITROLAM	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2016M-0016808	$ 358.00
1166	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG TABLETA (UNIDOSIS) | AUROBINDO | AUROESLAM	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-0019949	$ 473.00
1167	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG TABLETA (UNIDOSIS) | EUROFARMA |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0016416-R1	$ 284.00
1168	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG TABLETA (UNIDOSIS) | GENFAR |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-0015699-R1	$ 683.00
1169	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG TABLETA (UNIDOSIS) | LA SANTE |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-0020841	$ 409.00
1170	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG TABLETA (UNIDOSIS) | SEVEN PHARMA |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2015M-0016680	$ 478.00
1171	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG TABLETA | AUROBINDO | AUROESLAM	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-0019949	$ 473.00
1172	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG TABLETA | EUROFARMA |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0016416-R1	$ 284.00
1173	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG TABLETA | EUROFARMA | KOMENCY	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2014M-0015473	$ 285.00
1174	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG TABLETA | GENFAR |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-0015699-R1	$ 683.00
1175	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG TABLETA | LA SANTE |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-0020841	$ 409.00

1176	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG TABLETA | SEVEN PHARMA |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2015M-0016680	$ 478.00
1177	OXICODONA 10MG TABLETA | LEGRAND | ENDOL	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0020311	$ 894.00
1178	OXIDO DE ZINC 10% CREMA TOPICA POTE X 50GR | TECNOQUIMICAS | CREMA No. 4 ORIGINAL	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-0005352-R2	$ 14,911.00
1179	OXIMETAZOLINA 0.025% SOLUCION NASAL | ALTEA | OXIMETAZOLINA HCL	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0017162-R1	$ 5,916.00
1180	OXIMETAZOLINA 0.025% SOLUCION NASAL | INCOBRA | NAFAZOL	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2024M-0021362	$ 3,910.00
1181	OXIMETAZOLINA 0.025% SOLUCION NASAL | TECNOQUIMICAS | OXIMETAZOLINA HCL	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0011162-R2	$ 7,300.00
1182	OXIMETAZOLINA 0.050% SOLUCION NASAL | INCOBRA | NAFAZOL	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2014M-0003660R-1	$ 6,631.00
1183	OXIMETAZOLINA 0.050% SOLUCION NASAL | PHARMACEUTICAL |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0016956-R1	$ 6,631.00
1184	OXIMETAZOLINA 0.050% SOLUCION NASAL | TECNOQUIMICAS |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0011265-R2	$ 14,854.00
1185	OXITOCINA 10U.I./ML SOLUCION INYECTABLE | FEPARVI |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-0006648-R2	$ 4,410.00
1186	OXITOCINA 10U.I./ML SOLUCION INYECTABLE | FEPARVI | OXYTOCIN	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	IUM:1O1020371002100	$ 4,370.00
1187	OXITOCINA 10U.I./ML SOLUCION INYECTABLE | HOLLAND GROUP | LABTOCIN 10	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	IUM:1O1020371006100	$ 3,204.00
1188	OXITOCINA 10U.I./ML SOLUCION INYECTABLE | VITALIS |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-0015216-R1	$ 5,218.00
1189	PAMOATO DE PIRANTEL 250MG TABLETA | GENFAR |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2019M-13477-R2	$ 490.00
1190	PAMOATO DE PIRANTEL 250MG TABLETA | SIEGFRIED | PAMOX	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-004111-R5	$ 1,441.00
1191	PAMOATO DE PIRANTEL 250MG/5ML SUSPENSION | ANGLOPHARMA | PIREL	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-002657-R4	$ 5,429.00
1192	PAMOATO DE PIRANTEL 250MG/5ML SUSPENSION | GENFAR |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-008265-R4	$ 2,915.00
1193	PAMOATO DE PIRANTEL 250MG/5ML SUSPENSION | TECNOQUIMICAS |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-000483-R4	$ 5,704.00
1194	PAROXETINA 20MG TABLETA (UNIDOSIS) | ECAR |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-0007879-R1	$ 658.00
1195	PAROXETINA 20MG TABLETA (UNIDOSIS) | EUROFARMA | PRESSIVO	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2013M-0014620	$ 710.00
1196	PAROXETINA 20MG TABLETA | ECAR |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-0007879-R1	$ 658.00
1197	PAROXETINA 20MG TABLETA | EUROFARMA | PRESSIVO	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2013M-0014620	$ 710.00
1198	PENICILINA G BENZATINICA 1.200.000U.I. SOLUCION INYECTABLE | DELTA | BENZATIDELT	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-0019719	$ 2,473.00
1199	PENICILINA G BENZATINICA 1.200.000U.I. SOLUCION INYECTABLE | FARMALOGICA |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-0014375-R2	$ 2,622.00
1200	PENICILINA G BENZATINICA 1.200.000U.I. SOLUCION INYECTABLE | SICMAFARMA |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0014562-R1	$ 2,473.00
1201	PENICILINA G BENZATINICA 2.400.000U.I. SOLUCION INYECTABLE | DELTA | BENZATIDELT	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-0019694	$ 3,434.00
1202	PENICILINA G BENZATINICA 2.400.000U.I. SOLUCION INYECTABLE | FARMALOGICA |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2019M-0001538-R2	$ 3,881.00
1203	PENICILINA G BENZATINICA 2.400.000U.I. SOLUCION INYECTABLE | SICMAFARMA |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-0014285-R1	$ 3,390.00
1204	PENICILINA G BENZATINICA 2.400.000U.I. SOLUCION INYECTABLE | VITALIS |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-011498-R2	$ 7,867.00
1205	PENICILINA G SODICA 1.000.000U.I. SOLUCION INYECTABLE | FARMALOGICA |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-0014213-R2	$ 2,988.00
1206	PENICILINA G SODICA 1.000.000U.I. SOLUCION INYECTABLE | VITALIS |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-011500-R2	$ 3,624.00
1207	PILOCARPINA CLORHIDRATO 2% SOLUCION OFTALMICA | NOVARTIS | ISOPTO CARPINA	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-003820-R4	$ 54,834.00
1208	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4GR + 500MG SOLUCION INYECTABLE | AUROBINDO | AUROTAZ-P 4.5G	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2017M-0017589	$ 21,590.00
1209	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4GR + 500MG SOLUCION INYECTABLE | BLAU | PIPERTAZO	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-0007071-R1	$ 17,693.00
1210	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4GR + 500MG SOLUCION INYECTABLE | DELTA | DELBACTAM	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-0011644-R2	$ 12,249.00
1211	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4GR + 500MG SOLUCION INYECTABLE | FARMALOGICA |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-19700	$ 10,625.00
1212	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4GR + 500MG SOLUCION INYECTABLE | NORSTRAY NUART S.A.S |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-0014792-R1	$ 11,758.00

1213	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4GR + 500MG SOLUCION INYECTABLE | SICMAFARMA |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-0014818-R1	$ 10,880.00
1214	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4GR + 500MG SOLUCION INYECTABLE | VENUS |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0010804-R1	$ 10,625.00
1215	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4GR + 500MG SOLUCION INYECTABLE | VITALIS |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-0006639-R2	$ 13,775.00
1216	PIPOTIAZINA 25MG/ML SOLUCION INYECTABLE | SANDRE FARMA S.A.S | NEUROVAN	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-0016716-R1	$ 18,720.00
1217	PIRIDOXINA 50MG TABLETA (UNIDOSIS) | ECAR |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2013M-0014343	$ 143.00
1218	PIRIDOXINA 50MG TABLETA | ECAR |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2013M-0014343	$ 143.00
1219	PODOFILINA 20% SOLUCION TOPICA | BUSSIE | CONDILOM	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2009M-000476-R3	$ 30,169.00
1220	PODOFILINA 20% SOLUCION TOPICA | LIFE CARE | CONDIMAX	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-0010242-R1	$ 36,854.00
1221	PRAZOSINA 1MG TABLETA (UNIDOSIS) | EXPOFARMA |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2016M-0011070-R1	$ 77.00
1222	PRAZOSINA 1MG TABLETA (UNIDOSIS) | LABINCO | PRATEN	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2017M-0005408-R1	$ 80.00
1223	PRAZOSINA 1MG TABLETA | EXPOFARMA |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2016M-0011070-R1	$ 77.00
1224	PRAZOSINA 1MG TABLETA | LABINCO | PRATEN	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2017M-0005408-R1	$ 80.00
1225	PREDNISOLONA + FENILEFRINA 1% + 0.12% GOTAS | TECNOQUIMICAS | CORTIOFTAL F	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-0008086-R1	$ 38,399.00
1226	PREDNISOLONA 1% GOTAS OFTALMICAS | BLASKOV | PREDNIOFTAL	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2010M-0010745	$ 10,270.00
1227	PREDNISOLONA 1% GOTAS OFTALMICAS | LASANTE |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-0008221-R1	$ 8,834.00
1228	PREDNISOLONA 1% GOTAS OFTALMICAS | SOPHIA | SOPHIPREN	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2019M-012021-R2	$ 12,486.00
1229	PREDNISOLONA 5MG TABLETA (UNIDOSIS) | COASPHARMA |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2016M-0005262-R1	$ 83.00
1230	PREDNISOLONA 5MG TABLETA (UNIDOSIS) | GENFAR |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-0010432-R1	$ 83.00
1231	PREDNISOLONA 5MG TABLETA | COASPHARMA |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2016M-0005262-R1	$ 83.00
1232	PREDNISOLONA 5MG TABLETA | GENFAR |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-0010432-R1	$ 83.00
1233	PREDNISONA 50MG TABLETA (UNIDOSIS) | TECNOQUIMICAS |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-14099-R2	$ 1,308.00
1234	PREDNISONA 50MG TABLETA | TECNOQUIMICAS |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-14099-R2	$ 1,308.00
1235	PREGABALINA 75MG TABLETA (UNIDOSIS) | ECAR |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2017M-0017645	$ 301.00
1236	PREGABALINA 75MG TABLETA (UNIDOSIS) | LEGRAND | LEGABIN	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2019M-0012857-R1	$ 558.00
1237	PREGABALINA 75MG TABLETA (UNIDOSIS) | MSN LABORATORIES PRIVATE LIMITED | EPIBALIN	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2016M-0016867	$ 303.00
1238	PREGABALINA 75MG TABLETA (UNIDOSIS) | TECNOQUIMICAS | PRELUDYO	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2017M-0012354-R1	$ 864.00
1239	PREGABALINA 75MG TABLETA | ECAR |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2017M-0017645	$ 301.00
1240	PREGABALINA 75MG TABLETA | LEGRAND | LEGABIN	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2019M-0012857-R1	$ 558.00
1241	PREGABALINA 75MG TABLETA | MSN | EPIBALIN	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2016M-0016867	$ 303.00
1242	PREGABALINA 75MG TABLETA | TECNOQUIMICAS | PRELUDYO	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2017M-0012354-R1	$ 864.00
1243	PROPOFOL 200MG/20ML SOLUCION INYECTABLE | BAXTER | SPIVA	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-0010465-R1	$ 9,722.00
1244	PROPOFOL 200MG/20ML SOLUCION INYECTABLE | NEXT PHARMA |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2024M-0021502	$ 10,440.00
1245	PROPOFOL 200MG/20ML SOLUCION INYECTABLE | SEVEN PHARMA | SEVOFOL	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-0019945	$ 6,671.00
1246	PROPRANOLOL 40MG TABLETA (UNIDOSIS) | NOVAMED |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2007M-0007474	$ 107.00
1247	PROPRANOLOL 40MG TABLETA (UNIDOSIS) | TECNOQUIMICAS |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2010M-011624R2	$ 278.00
1248	PROPRANOLOL 40MG TABLETA | NOVAMED |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2007M-0007474	$ 107.00
1249	PROPRANOLOL 40MG TABLETA | TECNOQUIMICAS |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2010M-011624R2	$ 278.00
1250	PROPRANOLOL 80MG TABLETA (UNIDOSIS) | TECNOQUIMICAS |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2010M-011526R2	$ 371.00
1251	PROPRANOLOL 80MG TABLETA | TECNOQUIMICAS |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2010M-011526R2	$ 371.00
1252	PROXIMETACAINA (PROPARACAINA) 0.5% SOLUCION OFTALMICA | ALCON | ALCAINE	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2016M-07585-R3	$ 96,198.00
1253	QUETIAPINA 100MG TABLETA (UNIDOSIS) | COLMED |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-0009016-R1	$ 595.00
1254	QUETIAPINA 100MG TABLETA (UNIDOSIS) | AUROBINDO | QUITIDE	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0016392-R1	$ 595.00
1255	QUETIAPINA 100MG TABLETA (UNIDOSIS) | GARMISCH | TIAMAX 1MG	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0007632-R1	$ 595.00

1256	QUETIAPINA 100MG TABLETA (UNIDOSIS) | HETERO LABS LIMITED| TIQUEPIN|	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2015M-0016665	$ 491.00
1257	QUETIAPINA 100MG TABLETA (UNIDOSIS) | HUMAX |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-0018233-R1	$ 595.00
1258	QUETIAPINA 100MG TABLETA | AUROBINDO | QUITIDE	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0016392-R1	$ 595.00
1259	QUETIAPINA 100MG TABLETA | COLMED |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-0009016-R1	$ 595.00
1260	QUETIAPINA 100MG TABLETA | GARMISCH | TIAMAX 100MG	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0007632-R1	$ 595.00
1261	QUETIAPINA 100MG TABLETA | HETERO LABS LIMITED| TIQUEPIN|	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2015M-0016665	$ 491.00
1262	QUETIAPINA 100MG TABLETA | HUMAX | QUETIPINA	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-0018233-R1	$ 595.00
1263	QUETIAPINA 100MG TABLETA | SALUS PHARMA | KEPINIA	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-0020954	$ 374.00
1264	QUETIAPINA 200MG TABLETA (UNIDOSIS) | HETERO LABS LIMITED| TIQUEPIN	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0016542-R1	$ 858.00
1265	QUETIAPINA 200MG TABLETA (UNIDOSIS) | HUMAX |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-0018082-R1	$ 1,006.00
1266	QUETIAPINA 200MG TABLETA (UNIDOSIS) | TECNOQUIMICAS |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-0009034-R1	$ 1,197.00
1267	QUETIAPINA 200MG TABLETA | HETERO LABS LIMITED| TIQUEPIN|	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0016542-R1	$ 858.00
1268	QUETIAPINA 200MG TABLETA | HUMAX | QUEPINA 200MG	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-0018082-R1	$ 1,006.00
1269	QUETIAPINA 200MG TABLETA | TECNOQUIMICAS |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-0009034-R1	$ 1,197.00
1270	QUETIAPINA 25MG TABLETA (UNIDOSIS) | AUROBINDO | QUITIDE	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0016391-R1	$ 315.00
1271	QUETIAPINA 25MG TABLETA (UNIDOSIS) | COLMED |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-0008787-R1	$ 280.00
1272	QUETIAPINA 25MG TABLETA (UNIDOSIS) | HETERO LABS LIMITED| TIQUEPIN|	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-0016664-R1	$ 268.00
1273	QUETIAPINA 25MG TABLETA (UNIDOSIS) | TECNOQUIMICAS |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0008757-R1	$ 359.00
1274	QUETIAPINA 25MG TABLETA | AUROBINDO | QUITIDE	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0016391-R1	$ 315.00
1275	QUETIAPINA 25MG TABLETA | COLMED |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-0008787-R1	$ 280.00
1276	QUETIAPINA 25MG TABLETA | HETERO | TIQUEPIN	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-0016664-R1	$ 268.00
1277	QUETIAPINA 25MG TABLETA | TECNOQUIMICAS |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0008757-R1	$ 359.00
1278	QUETIAPINA 25MG TABLETA | WINTHROP |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0011105-R2	$ 291.00
1279	QUETIAPINA 50MG TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA | GENFAR |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-0019685	$ 778.00
1280	QUETIAPINA 50MG TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA | GENFAR | QUET XR (VND)	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	IUM:1Q1032731002100	$ 778.00
1281	RALTEGRAVIR 100MG SOBRE DE SUSPENSION ORAL | MERCK | ISENTRESS	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2017M-0017778	$ 9,343.00
1282	RALTEGRAVIR 100MG TABLETA | MERCK | ISENTRESS	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2019M-0014996-R1	$ 7,340.00
1283	RALTEGRAVIR 25MG TABLETA | MERCK | ISENTRESS	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-0014854-R2	$ 1,835.00
1284	RALTEGRAVIR 400MG TABLETA | MERCK | ISENTRESS	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-0007956-R1	$ 26,356.00
1285	REMIFENTANILO 2MG SOLUCION INYECTABLE | HUMAX |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-0013309-R1	$ 33,297.00
1286	REMIFENTANILO 2MG SOLUCION INYECTABLE | NEXT PHARMA |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	IUM:1R1005521009101	$ 28,800.00
1287	REMIFENTANILO 2MG SOLUCION INYECTABLE | REPREFARCO |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	IUM:1R1005521010100	$ 37,400.00
1288	REMIFENTANILO 2MG SOLUCION INYECTABLE | VEROS HEALTH |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2018M-0018677	$ 38,250.00
1289	RIFAMPICINA 300MG CAPSULA (UNIDOSIS) | COLMED |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2008M-010529R-1	$ 2,017.00
1290	RIFAMPICINA 300MG CAPSULA (UNIDOSIS) | TECNOQUIMICAS |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2008M-008802R2	$ 5,254.00
1291	RIFAMPICINA 300MG CAPSULA | COLMED |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2008M-010529R-1	$ 2,017.00
1292	RIFAMPICINA 300MG CAPSULA | TECNOQUIMICAS |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2008M-008802R2	$ 5,254.00
1293	RISPERIDONA 1MG TABLETA (UNIDOSIS) | EUROFARMA | ISPERIN 1MG	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0020341	$ 376.00
1294	RISPERIDONA 1MG TABLETA (UNIDOSIS) | LA SANTE | ZYRISP	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0020477	$ 360.00
1295	RISPERIDONA 1MG TABLETA (UNIDOSIS) | TECNOQUIMICAS |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-0010066-R1	$ 376.00
1296	RISPERIDONA 1MG TABLETA | EUROFARMA | ISPERIN 1MG	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0020341	$ 376.00
1297	RISPERIDONA 1MG TABLETA | LA SANTE | ZYRISP	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0020477	$ 360.00
1298	RISPERIDONA 1MG TABLETA | TECNOQUIMICAS |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-0010066-R1	$ 376.00
1299	RISPERIDONA 2MG TABLETA | EUROFARMA | ISPERIN 2MG	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0020352	$ 427.00
1300	RISPERIDONA 2MG TABLETA (UNIDOSIS) | EUROFARMA | ISPERIN 2MG	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0020352	$ 427.00
1301	RISPERIDONA 2MG TABLETA (UNIDOSIS) | LA SANTE | ZYRISP	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0020478	$ 367.00

1302	RISPERIDONA 2MG TABLETA (UNIDOSIS) | TECNOQUIMICAS |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-0010132-R1	$ 577.00
1303	RISPERIDONA 2MG TABLETA | LA SANTE | ZYRISP	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0020478	$ 367.00
1304	RISPERIDONA 2MG TABLETA | PROCAPS | ISPERIN 2MG	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0003968-R2	$ 238.00
1305	RISPERIDONA 2MG TABLETA | TECNOQUIMICAS |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-0010132-R1	$ 577.00
1306	RISPERIDONA 3MG TABLETA (UNIDOSIS) | EUROFARMA | ISPERIN	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0020340	$ 547.00
1307	RISPERIDONA 3MG TABLETA (UNIDOSIS) | LA SANTE | ZYRISP	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0020479	$ 665.00
1308	RISPERIDONA 3MG TABLETA (UNIDOSIS) | TECNOQUIMICAS |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-0010046-R1	$ 903.00
1309	RISPERIDONA 3MG TABLETA | EUROFARMA | ISPERIN	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0020340	$ 547.00
1310	RISPERIDONA 3MG TABLETA | LA SANTE | ZYRISP	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0020479	$ 665.00
1311	RISPERIDONA 3MG TABLETA | TECNOQUIMICAS |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-0010046-R1	$ 903.00
1312	RITONAVIR 100MG TABLETA | SALUS PHARMA |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0016676-R1	$ 1,280.00
1313	RITONAVIR 100MG TABLETA | THE LABS | RETROFEROL	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-0018434-R1	$ 1,032.00
1314	RIVAROXABAN 20MG TABLETA (UNIDOSIS) | DR. REDDYS | VAROXRED	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0020089	$ 3,033.00
1315	RIVAROXABAN 20MG TABLETA (UNIDOSIS) | SANOFI AVENTIS	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-0019566	$ 1,950.00
1316	RIVAROXABAN 20MG TABLETA | CIPLA | RIVAZEST	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2025M-0022363	$ 578.00
1317	RIVAROXABAN 20MG TABLETA | DR. REDDYS | VAROXRED	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0020089	$ 3,033.00
1318	RIVAROXABAN 20MG TABLETA | SANOFI AVENTIS |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-0019566	$ 1,950.00
1319	RIVAROXABAN 20MG TABLETA | TECNOFARMA | XAROBAN	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-0020790	$ 1,411.00
1320	ROCURONIO BROMURO 50MG/5ML SOLUCION INYECTABLE | ADS PHARMA |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2009M-0010170	$ 15,620.00
1321	ROCURONIO BROMURO 50MG/5ML SOLUCION INYECTABLE | AUROBINDO |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2024M-0021393	$ 36,750.00
1322	ROCURONIO BROMURO 50MG/5ML SOLUCION INYECTABLE | BIOSANO |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2024M-0021311	$ 15,785.00
1323	ROCURONIO BROMURO 50MG/5ML SOLUCION INYECTABLE | FARMIONNI |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-0008856-R1	$ 20,528.00
1324	ROCURONIO BROMURO 50MG/5ML SOLUCION INYECTABLE | FRESENIUS |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2019M-0014933-R1	$ 33,299.00
1325	ROCURONIO BROMURO 50MG/5ML SOLUCION INYECTABLE | VITALIS |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-0009808-R1	$ 26,034.00
1326	ROSUVASTATINA 10MG TABLETA | BUSSIE | REX |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2008M-0008949	$ 309.00
1327	ROSUVASTATINA 10MG TABLETA | GENFAR |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0011346-R2	$ 353.00
1328	ROSUVASTATINA 10MG TABLETA | HETERO LABS | ROTAVIN |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2019M-0019193	$ 285.00
1329	ROSUVASTATINA 10MG TABLETA | HUMAX | RUVAX	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2017M-0017552	$ 486.00
1330	ROSUVASTATINA 10MG TABLETA | LEGRAND | ROSUVINA	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-0013463-R2	$ 405.00
1331	ROSUVASTATINA 10MG TABLETA | MSN | DISMIGRAS	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-0015956-R1	$ 331.00
1332	ROSUVASTATINA 20MG TABLETA (UNIDOSIS) | ECAR |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-0016835-R1	$ 425.00
1333	ROSUVASTATINA 20MG TABLETA (UNIDOSIS) | HETERO LABS | ROTAVIN	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2019M-0019192	$ 300.00
1334	ROSUVASTATINA 20MG TABLETA (UNIDOSIS) | MSN LABORATORIES PRIVATE LIMITED | DISMIGRAS	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-0015820-R1	$ 305.00
1335	ROSUVASTATINA 20MG TABLETA | BUSSIE | REX	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0008946-R1	$ 431.00
1336	ROSUVASTATINA 20MG TABLETA | ECAR |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-0016835-R1	$ 425.00
1337	ROSUVASTATINA 20MG TABLETA | GENFAR |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0011345-R2	$ 431.00
1338	ROSUVASTATINA 20MG TABLETA | HETERO LABS | ROTAVIN	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2019M-0019192	$ 300.00
1339	ROSUVASTATINA 20MG TABLETA | HUMAX | RUVAX	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-0017545-R1	$ 623.00
1340	ROSUVASTATINA 20MG TABLETA | LEGRAND | ROSUVINA	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-0013399-R2	$ 430.00
1341	ROSUVASTATINA 20MG TABLETA | MSN | DISMIGRAS	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-0015820-R1	$ 305.00
1342	ROSUVASTATINA 40MG TABLETA (UNIDOSIS) | BUSSIE | REX	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0008512-R1	$ 460.00
1343	ROSUVASTATINA 40MG TABLETA (UNIDOSIS) | ECAR |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-0016426-R1	$ 533.00
1344	ROSUVASTATINA 40MG TABLETA (UNIDOSIS) | HETERO LABS | ROTAVIN	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2019M-0019278	$ 359.00
1345	ROSUVASTATINA 40MG TABLETA (UNIDOSIS) | MSN LABORATORIES | DISMIGRAS	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0016084-R1	$ 507.00
1346	ROSUVASTATINA 40MG TABLETA | BUSSIE | REX	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0008512-R1	$ 460.00

1347	ROSUVASTATINA 40MG TABLETA | ECAR |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-0016426-R1	$ 533.00
1348	ROSUVASTATINA 40MG TABLETA | HETERO LABS | ROTAVIN	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2019M-0019278	$ 359.00
1349	ROSUVASTATINA 40MG TABLETA | LEGRAND | ROSUVINA	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-0013400-R2	$ 653.00
1350	ROSUVASTATINA 40MG TABLETA | MSN LABORATORIES | DISMIGRAS	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0016084-R1	$ 507.00
1351	SALBUTAMOL 100MCG INHALADOR | BIOSYNTEC |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0010906-R1	$ 6,846.00
1352	SALBUTAMOL 100MCG INHALADOR | CHALVER | AIRMAX	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0009874-R1	$ 6,653.00
1353	SALBUTAMOL 100MCG INHALADOR | CIPLA | SALBUMED	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0016287-R1	$ 6,653.00
1354	SALBUTAMOL 2MG/5ML X 120ML JARABE | ECAR |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-010886-R3	$ 4,152.00
1355	SALBUTAMOL 2MG/5ML X 120ML JARABE | LAPROFF |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2019M-0009124-R1	$ 4,152.00
1356	SALBUTAMOL 5MG/ML X 10ML SOLUCION NEBULIZAR | GLAXO | VENTILAN	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-13589-R2	$ 49,558.00
1357	SALES DE REHIDRATACION ORAL 20.5GR SOBRES | LABQUIFAR | SALYDRAT	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0003190-R2	$ 2,395.00
1358	SALES DE REHIDRATACION ORAL 20.7GR SOBRES | LABINCO | SOLHIDREX	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0007276-R1	$ 2,450.00
1359	SERTRALINA 100MG TABLETA (UNIDOSIS) | BIOQUIFAR |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2019M-0009423-R1	$ 392.00
1360	SERTRALINA 100MG TABLETA (UNIDOSIS) | ECAR |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0020127	$ 413.00
1361	SERTRALINA 100MG TABLETA (UNIDOSIS) | GENFAR |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-0001998-R2	$ 431.00
1362	SERTRALINA 100MG TABLETA | BIOQUIFAR | SERTRANQUIL	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2019M-0009423-R1	$ 392.00
1363	SERTRALINA 100MG TABLETA | ECAR |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0020127	$ 413.00
1364	SERTRALINA 100MG TABLETA | GENFAR |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-0001998-R2	$ 431.00
1365	SERTRALINA 100MG TABLETA | NOVAMED | AURASERT	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2019M-0006909-R1	$ 555.00
1366	SERTRALINA 50MG TABLETA (UNIDOSIS) | BIOQUIFAR | SERTRANQUIL	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2019M-0009422-R1	$ 420.00
1367	SERTRALINA 50MG TABLETA (UNIDOSIS) | GENFAR |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0001992-R2	$ 225.00
1368	SERTRALINA 50MG TABLETA | AUROBINDO | AURASERT 50	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2019M-0006908-R1	$ 182.00
1369	SERTRALINA 50MG TABLETA | BIOQUIFAR | SERTRANQUIL	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2019M-0009422-R1	$ 420.00
1370	SERTRALINA 50MG TABLETA | ECAR |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-0013867-R1	$ 225.00
1371	SERTRALINA 50MG TABLETA | GENFAR |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0001992-R2	$ 225.00
1372	SUCCINILCOLINA 1GR/10ML SOLUCION INYECTABLE | ADS PHARMA | MIOACTINE	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-0013484-R1	$ 55,915.00
1373	SUCRALFATO 1GR TABLETA (UNIDOSIS)| FARMASER | SUGASTRIN	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2009M-0009904	$ 1,434.00
1374	SUCRALFATO 1GR TABLETA | FARMASER | SUGASTRIN	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2009M-0009904	$ 1,434.00
1375	SUCRALFATO 1GR TABLETA | ROPSOHN | ALSUCRAL	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2010M-011598R2	$ 840.00
1376	SUCRALFATO 1GR TABLETA MASTICABLE (UNIDOSIS) | BIOQUIFAR | ANTEPSIN	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2019M-0014743-R1	$ 719.00
1377	SUCRALFATO 1GR TABLETA MASTICABLE (UNIDOSIS) | MERCK | DIP	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-002460-R3	$ 1,937.00
1378	SUCRALFATO 1GR TABLETA MASTICABLE | BIOQUIFAR | ANTEPSIN	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2019M-0014743-R1	$ 719.00
1379	SUCRALFATO 1GR TABLETA MASTICABLE | MERCK | DIP	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-002460-R3	$ 1,937.00
1380	SULFACETAMIDA SODICA 10% SOLUCION OFTALMICA | BLASKOV | SULFAOFTAL	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2016M-0011463-R1	$ 9,847.00
1381	SULFADIAZINA DE PLATA 1% - 15GR CREMA | GENFAR |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0001762-R2	$ 6,568.00
1382	SULFADIAZINA DE PLATA 1% - 30GR CREMA | GENFAR |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0001762-R2	$ 6,521.00
1383	SULFADIAZINA DE PLATA 1% - 30GR CREMA | LABQUIFAR | DERMIQUEM	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-0006222-R2	$ 6,301.00
1384	SULFATO DE MAGNESIO 20% SOLUCION INYECTABLE | ROPSOHN |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-0002365-R2	$ 2,860.00
1385	SULFATO DE MAGNESIO 20% SOLUCION INYECTABLE | RYAN |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2019M-002203-R3	$ 3,384.00
1386	SULFATO DE ZINC 2MG/ML SOLUCION ORAL | FARMATECH |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-0015352-R1	$ 9,288.00
1387	SULFATO DE ZINC 2MG/ML SOLUCION ORAL | LICOL | ZINC-OLICOL	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2015M-0011287-R1	$ 9,074.00
1388	SULFATO DE ZINC 2MG/ML SOLUCION ORAL | NEVOX FARMA | PEDIAZINC	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-0014217-R1	$ 7,925.00

1389	SULFATO DE ZINC 2MG/ML SOLUCION ORAL | NOVAMED | ZIPED	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-0013945-R1	$ 9,288.00
1390	SULFATO DE ZINC 2MG/ML SOLUCION ORAL | TECNOQUIMICAS | ZINKIDS JARABE	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-0014514-R1	$ 13,571.00
1391	SULFATO DE ZINC 4MG/ML (0.4%) SOLUCION ORAL | NOVAMED | ZIPED FORTE-DURAZNO	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2015M-0015668	$ 16,200.00
1392	SULFATO DE ZINC 4MG/ML (0.4%) SOLUCION ORAL | PROCAPS | FORT ZINK	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-0014517-R2	$ 22,800.00
1393	SULFATO FERROSO 125MG GOTAS | LAPROFF | FERROPROFF GOTAS	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2017M-0005683-R1	$ 3,402.00
1394	SULFATO FERROSO 200MG TABLETA (UNIDOSIS) | ECAR |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2009M-001785-R3	$ 84.00
1395	SULFATO FERROSO 200MG TABLETA | ECAR |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2009M-001785-R3	$ 84.00
1396	SULFATO FERROSO 200MG/120ML JARABE | ECAR |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-0015871-R1	$ 3,825.00
1397	SULFATO FERROSO 200MG/120ML JARABE | LAPROFF |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-0006043-R2	$ 3,882.00
1398	SULFATO FERROSO 300MG TABLETA (UNIDOSIS) | ECAR |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2015M-0016190	$ 84.00
1399	SULFATO FERROSO 300MG TABLETA (UNIDOSIS) | LAPROFF |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-0000479-R3	$ 84.00
1400	SULFATO FERROSO 300MG TABLETA | ECAR |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2015M-0016190	$ 84.00
1401	SULFATO FERROSO 300MG TABLETA | LAPROFF |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-0000479-R3	$ 84.00
1402	TAMOXIFENO 20MG TABLETA (UNIDOSIS) | TECNOFARMA | TAXUS	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2010M-011234R2	$ 497.00
1403	TAMOXIFENO 20MG TABLETA | TECNOFARMA | TAXUS	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2010M-011234R2	$ 497.00
1404	TAPENTADOL 25MG TABLETA DE LIBERACION PRONGADA | GRUNENTHAL | PALEXIS RETARD	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-0014702-R2	$ 920.00
1405	TAPENTADOL 50MG TABLETA DE LIBERACION PRONGADA (UNIDOSIS) | GRUNENTHAL | PALEXIS RETARD	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-0014509-R2	$ 1,840.00
1406	TAPENTADOL 50MG TABLETA DE LIBERACION PRONGADA | GRUNENTHAL | PALEXIS RETARD	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-0014509-R2	$ 1,840.00
1407	TENOFOVIR 300MG TABLETA | SEVEN PHARMA | TENDIFU	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2014M-0015141	$ 2,080.00
1408	TEOFILINA 80MG SUSPENSION | ANGLOPHARMA | TEOLIXIR ELIXIR	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-005999-R4	$ 9,278.00
1409	TEOFILINA RETARD 125MG CAPSULA | ANGLOPHARMA | TEOLIXIR	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2009M-013326-R1	$ 301.00
1410	TERBUTALINA 1% SOLUCION NEBULIZAR | ROPSOHN | TERBUROP 10ML	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-012605-R3	$ 20,167.00
1411	TIAMINA 1GR SOLUCION INYECTABLE | ECAR | VITAMINA B1 INYECTABLE	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-003721-R5	$ 7,619.00
1412	TIAMINA 300MG TABLETA (UNIDOSIS) | ECAR | VITAMINA B1 TABLETA	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2007M-0007263-R2	$ 178.00
1413	TIAMINA 300MG TABLETA (UNIDOSIS) | NOVAMED | VITAMINA B1 TABLETA	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2017M-0006052-R1	$ 178.00
1414	TIAMINA 300MG TABLETA | ECAR | VITAMINA B1 TABLETA	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2007M-0007263-R2	$ 178.00
1415	TIAMINA 300MG TABLETA | NOVAMED | VITAMINA B1 TABLETA	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2017M-0006052-R1	$ 178.00
1416	TIAMINA 300MG TABLETA | TECNOQUIMICAS |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2015M-0004657-R1	$ 524.00
1417	TIGECICLINA 50MG/5ML SOLUCION INYECTABLE | NEXT PHARMA |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-0019666	$ 84,000.00
1418	TIGECICLINA 50MG/5ML SOLUCION INYECTABLE | PROCLIN PHARMA S.A |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2017M-0017630	$ 61,200.00
1419	TIGECICLINA 50MG/5ML SOLUCION INYECTABLE | XINETIX PHARMA | GECLIX	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-0018379-R1	$ 84,000.00
1420	TIMOLOL 0.50%/5ML GOTAS OFTALMICAS | INCOBRA |OFTALMOTRILOL	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-0014243-R1	$ 5,679.00
1421	TIMOLOL 0.50%/5ML GOTAS OFTALMICAS | QUIRUPOS | TIMOL-OFT	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-0018373-R1	$ 9,940.00
1422	TIMOLOL 0.50%/5ML GOTAS OFTALMICAS | TECNOQUIMICAS |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-0003494-R2	$ 6,300.00
1423	TINIDAZOL 200MG/ML SUSPENSION | LABQUIFAR | FINAMEB	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2009M-0009365	$ 3,482.00
1424	TINIDAZOL 200MG/ML SUSPENSION | QUIMICA PATRIC | MEMBITROL	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2007M-0007223	$ 14,727.00
1425	TINIDAZOL 500MG TABLETA (UNIDOSIS) | ECAR |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-009517-R3	$ 238.00

1426	TINIDAZOL 500MG TABLETA (UNIDOSIS) | GENFAR |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-002882-R5	$ 287.00
1427	TINIDAZOL 500MG TABLETA | ECAR |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-009517-R3	$ 238.00
1428	TINIDAZOL 500MG TABLETA | GENFAR |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-002882-R5	$ 287.00
1429	TIOPENTAL SODICO 1GR/50ML SOLUCION INYECTABLE | FEPARVI |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-005982-R2	$ 29,267.00
1430	TOPIRAMATO 100MG TABLETA (UNIDOSIS) | JANSSEN CILAG | TOPAMAC	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2007M-007256R1	$ 1,820.00
1431	TOPIRAMATO 100MG TABLETA (UNIDOSIS) | TECNOFARMA | TOPICTAL	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2009M-0010036	$ 1,820.00
1432	TOPIRAMATO 100MG TABLETA | JANSSEN CILAG | TOPAMAC	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2007M-007256R1	$ 1,820.00
1433	TOPIRAMATO 100MG TABLETA | TECNOFARMA | TOPICTAL	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2009M-0010036	$ 1,820.00
1434	TOPIRAMATO 50MG TABLETA (UNIDOSIS) | JANSSEN CILAG | TOPAMAC	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2008M-010673R1	$ 910.00
1435	TOPIRAMATO 50MG TABLETA (UNIDOSIS) | TECNOFARMA | TOPICTAL	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2009M-0010038	$ 910.00
1436	TOPIRAMATO 50MG TABLETA | JANSSEN CILAG | TOPAMAC	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2008M-010673R1	$ 910.00
1437	TOPIRAMATO 50MG TABLETA | TECNOFARMA | TOPICTAL	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2009M-0010038	$ 910.00
1438	TOXOIDE TETANICO 0.5ML SOLUCION INYECTABLE | DELTA | VACUNA ANTITETANICA	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020MB-0014543-R1	$ 17,350.00
1439	TRAMADOL 100MG/2ML SOLUCION INYECTABLE | FARMIONNI |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-0009563-R2	$ 1,238.00
1440	TRAMADOL 100MG/2ML SOLUCION INYECTABLE | SICMAFARMA |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-0020812	$ 1,848.00
1441	TRAMADOL 100MG/2ML SOLUCION INYECTABLE | VITALIS |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0013188-R1	$ 1,288.00
1442	TRAMADOL 50MG CAPSULA (UNIDOSIS) | GENFAR |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-000897-R3	$ 285.00
1443	TRAMADOL 50MG CAPSULA | GENFAR |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-000897-R3	$ 285.00
1444	TRAMADOL 50MG/ML SOLUCION INYECTABLE | BIOSANO |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-0014552-R1	$ 1,767.00
1445	TRAMADOL 50MG/ML SOLUCION INYECTABLE | BLASKOV |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2009M-0009821	$ 1,637.00
1446	TRAMADOL 50MG/ML SOLUCION INYECTABLE | FARMIONNI |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-0009485-R2	$ 1,047.00
1447	TRAMADOL 50MG/ML SOLUCION INYECTABLE | VITALIS |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0000733-R2	$ 1,191.00
1448	TRAMADOL CLORHIDRATO 100MG/ML SOLUCION ORAL | EXPOFARMA | 10ML	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2008M-011842R-1	$ 3,647.00
1449	TRAMADOL CLORHIDRATO 100MG/ML SOLUCION ORAL | GENFAR | 10ML	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-0000662-R3	$ 3,647.00
1450	TRAMADOL CLORHIDRATO 100MG/ML SOLUCION ORAL | NOVAMED | 10ML	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2019M-0019361	$ 7,650.00
1451	TRAZODONA 50MG TABLETA (UNIDOSIS) | GENFAR |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-002634-R3	$ 191.00
1452	TRAZODONA 50MG TABLETA (UNIDOSIS) | RECIPE |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-0003092-R2	$ 191.00
1453	TRAZODONA 50MG TABLETA | GENFAR |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-002634-R3	$ 191.00
1454	TRAZODONA 50MG TABLETA | RECIPE |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-0003092-R2	$ 191.00
1455	TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 40MG + 200MG SUSPENSION 120ML | ECAR |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-009160-R3	$ 5,296.00
1456	TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 40MG + 200MG SUSPENSION 60ML | ECAR |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-009160-R3	$ 3,570.00
1457	TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 40MG + 200MG SUSPENSION | TECNOQUIMICAS |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-006179-R4	$ 6,140.00
1458	TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 800MG + 160MG TABLETA (UNIDOSIS) | BIOQUIFAR | SUPRIBAC F	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0003251-R3	$ 466.00
1459	TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 800MG + 160MG TABLETA (UNIDOSIS) | GENFAR |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-003367-R3	$ 291.00
1460	TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 800MG + 160MG TABLETA | BIOQUIFAR | SUPRIBAC F	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0003251-R3	$ 466.00
1461	TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 800MG + 160MG TABLETA | ECAR |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2019M-0018811	$ 431.00
1462	TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 800MG + 160MG TABLETA | GENFAR |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-003367-R3	$ 291.00
1463	TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 800MG + 160MG TABLETA | TECNOQUIMICAS |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-007114-R3	$ 490.00
1464	TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 80MG + 400MG TABLETA (UNIDOSIS) | ECAR |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2018M-0018578	$ 239.00

1465	TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 80MG + 400MG TABLETA [ECAR [	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2018M-0018578	$ 239.00
1466	TROPICAMIDA 1% SOLUCION OFTALMICA] ALCON] MYDRIACYL	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2008M-001465-R3	$ 33,229.00
1467	VANCOMICINA 500MG/10ML SOLUCION INYECTABLE | BLAU | SUMICINA	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-0008558-R1	$ 9,893.00
1468	VANCOMICINA 500MG/10ML SOLUCION INYECTABLE | GLAND PHARMA | ALVANCO	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-0019627	$ 9,010.00
1469	VANCOMICINA 500MG/10ML SOLUCION INYECTABLE | NEXT PHARMA]	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2010M-0010494	$ 10,173.00
1470	VANCOMICINA 500MG/10ML SOLUCION INYECTABLE | VITALIS | VANBIOTIC	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0009932-R1	$ 11,981.00
1471	VANCOMICINA 500MG/10ML SOLUCION INYECTABLE] XINETIX PHARMA] VANOXAT	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-0019823	$ 9,900.00
1472	VERAPAMILO 120MG TABLETA (UNIDOSIS) | LASANTE |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-012135-R4	$ 285.00
1473	VERAPAMILO 120MG TABLETA] LASANTE |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-012135-R4	$ 285.00
1474	VERAPAMILO 80MG TABLETA (UNIDOSIS) | LASANTE |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-012136-R4	$ 190.00
1475	VERAPAMILO 80MG TABLETA | LASANTE |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-012136-R4	$ 190.00
1476	VERAPAMILO 80MG TABLETA | TECNOQUIMICAS]	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2010M-003325R3	$ 190.00
1477	VITAMINA A 50.000U.I. CAPSULA (UNIDOSIS) | NOVAMED |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-0005759-R2	$ 236.00
1478	VITAMINA A 50.000U.I. CAPSULA (UNIDOSIS) | PROCAPS | RETIBLAN	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-13671-R3	$ 650.00
1479	VITAMINA A 50.000U.I. CAPSULA | NOVAMED |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-0005759-R2	$ 236.00
1480	VITAMINA A 50.000U.I. CAPSULA | PROCAPS | RETIBLAN	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-13671-R3	$ 650.00
1481	VITAMINA B12 (CIANOCOBALAMINA) 1.000MCG/10ML SOLUCION INYECTABLE | ECAR | CIANOCOBALAMINA 0.1 MG/ML	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2013M-0014369	$ 8,154.00
1482	VITAMINA B12 (CIANOCOBALAMINA) 1.000MCG/1ML SOLUCION INYECTABLE | ECAR | CIANOCOBALAMINA 0.1 MG/ML	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-003990-R4	$ 1,919.00
1483	VITAMINA K 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE] BIOSANO] FITOMENADIONA 10 MG/ML	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-0005643-R2	$ 2,838.00
1484	VITAMINA K 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE | ECAR | FITOMENADIONA 10 MG/ML	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2021M-0002050-R2	$ 2,823.00
1485	VITAMINA K 1MG/ML SOLUCION INYECTABLE | BIOSANO | FITOMENADIONA 1 MG/ML	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-0012646-R2	$ 2,351.00
1486	WARFARINA SODICA 5MG TABLETA (UNIDOSIS)] BIOQUIFAR | WARFAR	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2009M-0010286	$ 304.00
1487	WARFARINA SODICA 5MG TABLETA (UNIDOSIS) | SALUS PHARMA]	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2015M-0016414	$ 290.00
1488	WARFARINA SODICA 5MG TABLETA | BIOQUIFAR | WARFAR	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2009M-0010286	$ 304.00
1489	WARFARINA SODICA 5MG TABLETA] SALUS PHARMA |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2015M-0016414	$ 290.00
1490	WARFARINA SODICA 5MG TABLETA | TECNOQUIMICAS |	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2020M-0012784-R1	$ 779.00
1491	YODOPOVIDONA 10%/120ML SOLUCION TOPICA | ECAR | BACTRODERM	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-010310-R3	$ 10,647.00
1492	YODOPOVIDONA 10%/120ML SOLUCION TOPICA | TECNOQUIMICAS]	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2023M-00080-R4	$ 18,236.00
1493	YODOPOVIDONA 10%/60ML SOLUCION TOPICA | ECAR] BACTRODERM	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2022M-010310-R3	$ 5,747.00
1494	YODOPOVIDONA 10%/60ML SOLUCION TOPICA | PROASEPSIS] IOPOVISOL	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2016M-0004919-R1	$ 6,860.00
1495	YODOPOVIDONA ESPUMA 8%/120ML SOLUCION TOPICA | ECAR | BACTRODERM ESPUMA	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2008M-010324-R2	$ 10,110.00
1496	YODOPOVIDONA ESPUMA 8%/120ML SOLUCION TOPICA [LABQUIFAR | SOLUVIDONA ESPUMA	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2019M-010228-R2	$ 6,985.00
1497	YODOPOVIDONA ESPUMA 8%/60ML SOLUCION TOPICA | ECAR | BACTRODERM	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2008M-010324-R2	$ 7,162.00
1498	ZIDOVUDINA 10MG/240ML SOLUCION ORAL | HUMAX [	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2007M-0007425	$ 42,000.00
1499	ZIDOVUDINA 200MG/20ML SOLUCION INYECTABLE] GLAXO | RETROVIR IV	Hasta 12 horas	Hasta 8 horas	Hasta 8 horas	SI	2017M-005247-R2	$ 119,682.00