

UNIDAD DE SALUD DE LA UNIVERSIDAD DEL CAUCA

CONVOCATORIA PÚBLICA No. 005 de 2019

OBJETO:

SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS CONTENIDOS Y EXCLUIDOS DEL PLAN DE BENEFICIOS DE SALUD, EN DENOMINACION COMUN INTERNACIONAL O PRESENTACION COMERCIAL, PARA SER ENTREGADOS A TRAVES DE NUESTRA FARMACIA INSTITUCIONAL A LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DE LA UNIDAD DE SALUD DE LA UNIVERSIDAD DEL CAUCA.

POPAYAN, MARZO DE 2019

## **PROYECTO DE PLIEGO**

### **INTRODUCCIÓN**

En virtud del principio de publicidad La Unidad de Salud de la Universidad del Cauca se permite presentar a continuación el proyecto de pliego de condiciones y sus anexos para el presente proceso, el cual contiene la información particular del proyecto y las condiciones y requisitos del proceso.

El interesado deberá leer completamente este documento y sus anexos, toda vez que, para participar en el proceso, se debe tener conocimiento de la totalidad del contenido del mismo.

El proyecto de pliego de condiciones y el pliego de condiciones definitivo, así como cualquiera de sus anexos están a disposición del público en general en [www.unicauca.edu.co/contratacion](http://www.unicauca.edu.co/contratacion)

Cualquier interesado y las veedurías ciudadanas podrán formular observaciones al proyecto de pliego de condiciones.

La Unidad de Salud de la Universidad del Cauca, agradece todas las sugerencias u observaciones que se presenten dentro de los plazos señalados en el cronograma y que sean enviadas al correo electrónico: [dirunisalud@unicauca.edu.co](mailto:dirunisalud@unicauca.edu.co) radicadas de manera física en la dirección: calle 4 No. 3-57 segundo piso oficina 204 Secretaria de Dirección que estén dirigidas a lograr la claridad y precisión de las condiciones y exigencias propias del proceso.

Se adelantará la evaluación de las propuestas que se presenten con base en las reglas establecidas en el presente pliego de condiciones y en la ley.

### **CONSULTA DEL PLIEGO DE CONDICIONES ATENCIÓN ADMINISTRATIVA Y RADICACIÓN DE DOCUMENTOS**

La consulta del pliego de condiciones deberá hacerse durante el plazo del presente proceso en las instalaciones de la Unidad de Salud, ubicada en la calle 4 No. 3-57 segundo piso oficina 204 Secretaria de Dirección; o a través del correo electrónico [dirunisalud@unicauca.edu.co](mailto:dirunisalud@unicauca.edu.co)

Toda la correspondencia relativa al proceso de contratación podrá:

1. Ser enviada por medio electrónico al correo [dirunisalud@unicauca.edu.co](mailto:dirunisalud@unicauca.edu.co)
2. Ser radicada en la calle 4 No. 3-57 segundo piso oficina 204 Secretaria de Dirección. La atención al público es en horario laboral de lunes a viernes (8:00 a. m. a 12:00 m y de 2:00 p.m. a 6:00 p.m.)

Todos los documentos a radicar deberán estar debidamente foliados, citar proceso de selección al que se dirige, identificando el asunto o referencia de manera clara y precisa.

### **ESTUDIOS PREVIOS**

Forman parte del presente pliego de condiciones la justificación de conveniencia y oportunidad y el estudio técnico, los cuales estarán disponibles en Unidad de Salud de la Universidad del Cauca.



Universidad  
del Cauca

**UNIVERSIDAD DEL CAUCA**  
**Vicerrectoría Administrativa**

También, forma parte del pliego de condiciones, la matriz de riesgos, la cual de no presentarse observaciones por parte de los oferentes se considerará definitiva.

## **CAPITULO I**

### **CONDICIONES GENERALES**

#### **1.1. OBJETO**

SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS CONTENIDOS Y EXCLUIDOS DEL PLAN DE BENEFICIOS DE SALUD, EN DENOMINACION COMUN INTERNACIONAL O PRESENTACION COMERCIAL, PARA SER ENTREGADOS A TRAVES DE NUESTRA FARMACIA INSTITUCIONAL A LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DE LA UNIDAD DE SALUD DE LA UNIVERSIDAD DEL CAUCA.

#### **1.2. ALCANCE DEL OBJETO**

En razón al cumplimiento de la misión de la Unidad de Salud de la Universidad del Cauca, se deben garantizar a nuestros afiliados el suministro de los diferentes medicamentos prescritos por los médicos, en especial aquellos producidos por laboratorios farmacéuticos que no están contratados directamente por la Unidad de Salud.

Lo anterior con el fin de garantizar la prestación efectiva del servicio a los afiliados a la Unidad de Salud, se hace necesario adelantar la presente convocatoria a fin de suplir éstas necesidades y garantizar el acceso a los medicamentos.

#### **1.3. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS**

Las especificaciones técnicas se encuentran descritas en el ANEXO B (OFERTA ECONOMICA INICIAL). Adicionalmente deberá tener en cuenta:

El oferente indicará claramente en la oferta que se trata de un fabricante, distribuidor o representante debidamente autorizado, respecto de los bienes ofrecidos, lo cual se acreditará acompañando a la oferta: certificación como fabricante, carta de autorización del fabricante para comercializar en Colombia, o certificación que lo autorice como su distribuidor.

En caso de ser distribuidores deberá presentar adicionalmente concepto sanitario favorable expedido por el INVIMA o Secretaria de Salud Departamental vigente no superior a un año y certificación de las condiciones de almacenamiento firmada por el Director Técnico del fabricante.

#### **Registro sanitario**

No se aceptarán ofertas de productos que no posean aún el registro sanitario, o posean registro provisional o vencido.

#### **Vida útil**

No se recibirán medicamentos que tengan menos del 75% de su vida útil o por lo menos 2 años para su vencimiento (anexar carta de compromiso)

## **Envase, empaque y embalaje de los medicamentos**

Las especificaciones del envase, empaque y embalaje de los medicamentos, deben cumplir con lo establecido por el Ministerio de Protección Social (INVIMA) en el Decreto 677/95 o las normas vigentes y aplicables.

## **Resolución del fondo nacional de estupefacientes**

Los distribuidores de medicamentos de control especial, deben adjuntar copia de la resolución del Fondo Nacional de Estupefacientes, donde se indique el número, fecha de expedición y medicamento (s) que están ofertando.

Los medicamentos de control especial están definidos en la Resolución 1478/06 y demás que la modifiquen.

### **1.4. MODALIDAD DE CONTRATACIÓN**

La Unidad de Salud de la Universidad del Cauca para satisfacer la necesidad antes descrita realizará un contrato de suministro, para lo cual utilizará LA MODALIDAD DE PUJA DINAMICA PRESENCIAL según Acuerdo No. 064 de 2008.

### **1.5. NORMATIVIDAD APLICABLE**

La presente convocatoria se realiza de conformidad con lo dispuesto en el artículo 209 de la Constitución Política, el Acuerdo 064 de 2008 emanado del el Consejo Superior de la Universidad o Régimen propio de Contratación de la Universidad del Cauca dispuesto en la Ley 30 de 1992.

En el presente documento se describen las condiciones técnicas, financieras, económicas y jurídicas, que los proponentes interesados deben tener en cuenta para elaborar y presentar su propuesta. Con la presentación de la propuesta el proponente reconoce que estudió completamente las especificaciones que hacen parte de este pliego de condiciones; que recibió de la Unidad de Salud de la Universidad del Cauca, las aclaraciones necesarias a sus inquietudes y dudas; que está enterado a satisfacción en cuanto al alcance del servicio a prestar, y que ha tenido en cuenta todo lo anterior para fijar el precio y demás aspectos de su propuesta.

### **1.6. PRESUPUESTO OFICIAL**

El presupuesto oficial para el objeto de la convocatoria incluido IVA es de OCHOCIENTOS CINCUENTA MILLONES DE PESOS MCTE. (\$850'000.000,00) M/CTE, el cual se respalda en el Certificado de Disponibilidad Presupuestal que se describe a continuación:

| CDP               | FECHA      | VALOR             | DETALLE                                                                                                                                                                                           |
|-------------------|------------|-------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| CDP -<br>20190080 | 07-02-2019 | \$ 850.000.000.00 | SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS CONTENIDOS Y EXCLUIDOS DEL PLAN DE BENEFICIOS DE SALUD, EN DENOMINACION COMUN INTERNACIONAL O PRESENTACION COMERCIAL, PARA SER ENTREGADOS A TRAVES DE NUESTRA FARMACIA |



Universidad  
del Cauca

**UNIVERSIDAD DEL CAUCA**  
**Vicerrectoría Administrativa**

|  |  |  |                                                                                                |
|--|--|--|------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  |  |  | INSTITUCIONAL A LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DE LA UNIDAD DE SALUD DE LA UNIVERSIDAD DEL CAUC |
|--|--|--|------------------------------------------------------------------------------------------------|

**Parágrafo: En cumplimiento de la Ley 30 de 1993, el Acuerdo 0105 de 1993, el Acuerdo 064 de 2008; la Unidad de Salud de la Universidad del Cauca descartará toda propuesta que se presente por encima del techo presupuestal fijado.**

**Toda vez que no es posible determinar la cantidad de medicamentos que se van a suministrar por cada referencia, el proponente deberá presentar su propuesta económica conforme al Anexo B, en donde se determinan los valores unitarios de cada producto, por lo que el valor resultante de la sumatoria del Anexo B, será el que se tomará como base para dar inicio a la puja dinámica.**

#### **1.7. PROPONENTES**

Podrán presentar propuestas las personas naturales, jurídicas, y asociativas como consorcio o unión temporal que cumplan con los requisitos establecidos en la presente convocatoria pública.

Las personas jurídicas nacionales deberán estar constituidas con antelación de al menos un (1) año contados a partir del cierre del presente proceso y acreditar que su duración no será inferior al plazo del contrato y un (1) año más.

#### **1.8. ESTUDIO E INTERPRETACIÓN DE LOS TÉRMINOS DE LA CONVOCATORIA PÚBLICA**

Los ofertantes deben estudiar cuidadosa y detenidamente los términos de referencia, adendas, comunicaciones, especificaciones y toda la documentación existente referente al objeto del contrato, utilizando todos los medios disponibles para informarse a cabalidad de las condiciones y características de la convocatoria pública.

La información que la UNIDAD DE SALUD DE LA UNIVERSIDAD DEL CAUCA, pone a disposición de los ofertantes para la preparación de la propuesta no los eximirá de la responsabilidad total de verificar, mediante investigaciones independientes, aquellas condiciones susceptibles de afectar el costo y la realización de la misma.

Los oferentes deberán realizar los estudios de costos respecto de las cantidades solicitadas por la Unidad de Salud de la Universidad del Cauca y para ello se recomienda realizar concienzudamente un análisis de precios unitarios que conlleven a estipular el monto de cada ítem del Anexo B “Oferta económica inicial”.

#### **1.9. MATRIZ DE RIESGOS**

La matriz en la cual se tipifican los riesgos previsible, preparada por la Entidad hace parte integrante del presente pliego de condiciones y los interesados podrán presentar sus observaciones durante el plazo establecido en la cronología del presente proceso.

La presentación de la oferta implica la aceptación por parte del proponente, de la distribución de riesgos previsible efectuada por la Entidad en el pliego de condiciones y sus adendas.

Los proponentes deberán realizar todas las evaluaciones y estimaciones que sean necesarias para presentar su propuesta sobre la base de un examen cuidadoso de sus características, incluyendo los estudios, evaluaciones y verificaciones que consideren necesarios para formular la propuesta con base en su propia información, de manera tal que el proponente deberá tener en cuenta el cálculo de los aspectos económicos del proyecto, los cuales deben incluir todos los costos directos e indirectos que implique el cumplimiento del objeto del contrato, con todas las obligaciones y asunción de riesgos que emanan del mismo.

Si el proponente que resulte adjudicatario ha evaluado incorrectamente o no ha considerado toda la información que pueda influir en la determinación de los costos, no se eximirá de su responsabilidad por la ejecución completa de los elementos a suministrar de conformidad con el contrato, ni le dará derecho a reembolso de costos, ni a reclamaciones o reconocimientos adicionales de ninguna naturaleza.

La matriz de riesgos se relaciona en el (Anexo 1).

#### **1.10. OBLIGACIONES DEL PROPONENTE A INFORMAR ERRORES U OMISIONES**

Los proponentes están en la obligación de informar a la Unidad de Salud de la Universidad del Cauca cualquier error u omisión que encuentre en los presentes términos de la convocatoria pública y están en el derecho de pedir las aclaraciones pertinentes.

El hecho que la Unidad de Salud de la Universidad no observe errores u omisiones en sus documentos, no libera al contratista de su obligación de dar cumplimiento al contrato.

#### **1.11. PRORROGA DE LA CONVOCATORIA Y MODIFICACION DEL CRONOGRAMA**

El plazo o cronograma señalado para la convocatoria, es decir, el tiempo transcurrido entre la apertura y el cierre, antes de su vencimiento podrá ser prorrogado por la Unidad de Salud de la Universidad del Cauca cuando lo estime conveniente, sin que dicha prórroga supere la mitad del plazo inicial.

Igualmente, la Unidad de Salud se reserva el derecho de modificar el cronograma aquí establecido, lo cual será comunicado a los interesados previamente por medio de la página web institucional.

#### **1.12. ACEPTACION DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS**

La descripción general de las especificaciones técnicas y las cantidades de los elementos a adquirir se encuentran consignadas en el presupuesto oficial de la convocatoria, y con la presentación de la propuesta, se entiende que el oferente las ha aceptado.

**NOTA IMPORTANTE:** La Unidad de Salud de la Universidad del Cauca no autoriza la reproducción, distribución y utilización de la información relacionada con los estudios y especificaciones técnicas para fines diferentes a los de la presente convocatoria; la utilización indebida de los mismos da derecho a la Unidad de Salud a reclamar los posibles perjuicios.



Universidad  
del Cauca

**UNIVERSIDAD DEL CAUCA**  
**Vicerrectoría Administrativa**

El estudio técnico realizado por la Unidad de Salud, será soporte fundamental y básico para la ejecución y cumplimiento del objeto de esta convocatoria.

Las propuestas deben referirse y sujetarse a todos y cada uno de los puntos contenidos en la presente convocatoria pública. La Unidad de Salud de la Universidad del Cauca no acepta ofertas alternativas.

Nota 1: Además de presentarla por escrito los proponentes deben entregar la propuesta económica inicial en CD o memoria USB, formato Excel, tal como se indica en el formato del Anexo B, el costo total de la oferta debe ser redondeada a cero (0) decimales. (El oferente debe utilizar la función Excel "REDONDEAR" con cero decimales).

#### **1.13. VERIFICACION DE REQUISITOS HABILITANTES (Sobre No 1) Y PLAZO PARA SUBSANAR LAS PROPUESTAS**

El comité evaluador realizará la verificación de requisitos habilitantes, los cuales deberán encontrarse en el sobre No. 1 con el fin de determinar cuáles de las ofertas son HABILITADAS y, en tal caso, podrán participar en la puja dinámica presencial.

Se publicará en la página web de la Universidad del Cauca la evaluación de requisitos habilitantes identificando los proponentes que no se consideren habilitados y a los cuales se les concederá un plazo, para que subsanen la ausencia de requisitos técnicos, financieros o jurídicos y/o presenten las aclaraciones que estimen pertinentes, de acuerdo a la cronología del proceso, sin que se entienda que, en ejercicio de esta facultad, los oferentes puedan adicionar o mejorar sus propuestas.

Una vez cumplido el término para subsanar, se publicará en el portal web de contratación de la Universidad del Cauca el listado de los proponentes que resulten HABILITADOS para participar en el procedimiento de audiencia pública por modalidad de puja dinámica presencial.

#### **1.14. PROCEDIMIENTO DE LA SUBASTA PÚBLICA PRESENCIAL**

Teniendo en cuenta el presupuesto establecido para el presente proceso de selección y descrito en el numeral 1.6 de este pliego de condiciones, la audiencia pública por la modalidad de puja dinámica presencial se desarrollará de la siguiente manera:

##### **VERIFICACIÓN DE LOS PARTICIPANTES A LA AUDIENCIA DE PUJA DINÁMICA PRESENCIAL:**

De conformidad con lo dispuesto en el Acuerdo 017 de 2011, el proceso de puja dinámica será realizado con la presencia física de los proponentes y por escrito, mediante la reducción sucesiva de precios, de acuerdo con los márgenes de lances establecidos, durante un tiempo determinado y con las reglas previstas en el precitado Acuerdo y en el presente pliego de condiciones.

La celebración de la puja dinámica será en Audiencia Pública en el lugar, día y hora definido en la cronología del proceso descrito en el numeral 1.22 del presente pliego de condiciones.

Participará la persona natural proponente, el representante legal de la firma proponente, cuando se trate de personas jurídicas, y el representante del Consorcio o Unión Temporal, que se



Universidad  
del Cauca

**UNIVERSIDAD DEL CAUCA**  
**Vicerrectoría Administrativa**

encuentren habilitados, o la persona que ostente la representación mediante poder debidamente autenticado. La Junta de Licitaciones y Contratos verificará la condición de los participantes, quienes deberán presentar el documento de identificación correspondiente.

Prevía la instalación de la audiencia el representante legal y/o el apoderado de los oferentes asistentes deberán identificarse así:

- Si el asistente a la audiencia es la persona natural proponente, representante legal de la persona jurídica o representante de consorcio o unión temporal, deberá identificarse con su documento de identidad (Cedula de Ciudadanía) aportando copia de la misma.
- Si el asistente a la audiencia actúa como apoderado deberá identificarse con su documento de identidad (Cedula de Ciudadanía) aportando copia de la misma, junto con el poder el cual debe cumplir con las formalidades establecidas en los artículos 74 y siguientes del código general del proceso, con presentación personal por tratarse de un poder especial (Decreto 019 de 2012).

En el evento en que un proponente habilitado no asista a la audiencia pública y no se encuentre presente quien vaya a realizar los lances en su representación, la entidad tomará como definitiva su oferta económica presentada en el Sobre No. 2.

## **REGLAS DE LA AUDIENCIA**

Durante la realización de la puja está totalmente prohibida la comunicación con personas ubicadas fuera del recinto, bien sea a través de telefonía móvil o por acceso remoto.

Dentro del recinto de la audiencia, el proponente sólo podrá comunicarse con la persona que lo acompañe en la mesa de lances.

No se permitirán las conversaciones entre proponentes, o referencias a las posturas o lances efectuados o por efectuar.

En la audiencia solo podrá estar el representante legal o el apoderado del proponente con un acompañante.

Las intervenciones en la Audiencia, en el evento en que se autorice por quien preside la misma, serán realizadas por el representante legal del proponente y/o el apoderado y estarán limitadas a la duración máxima de cinco (5) minutos.

## **PORCENTAJE MÍNIMO DE LANCE**

Durante la dinámica de la puja, los participantes deberán ofrecer un valor inferior al que inicialmente proponen, mediante la realización de lances

La Universidad establece como lance mínimo el 1% del valor de la mejor oferta inicial aproximado al mil más cercano.





Universidad  
del Cauca

**UNIVERSIDAD DEL CAUCA**  
**Vicerrectoría Administrativa**

**NOTA:** En el evento que la Unidad de Salud de la Universidad recepcione una sola oferta o que, dentro del proceso de habilitación, resulte una sola oferta habilitada, se deberá realizar un lance obligatorio.

## **DESARROLLO DE LA AUDIENCIA**

La entidad, abrirá los Sobres No. 2 “Oferta Económica inicial de precio” y procederá a verificar aritméticamente las mismas, luego de lo cual se informará a los participantes cuál fue la propuesta de menor valor, sin identificar el nombre del oferente.

La Unidad de Salud de la Universidad del Cauca repartirá los sobres que contienen los formularios con los cuales los proponentes harán sus lances, en dichos formularios, el proponente deberá consignar en el campo destinado para tal fin, únicamente el lance que mejore la menor de las ofertas conforme a las reglas de margen mínimo expresadas en el presente Pliego de Condiciones. Posteriormente, la Unidad de Salud de la Universidad del Cauca otorgará un término común de cinco (05) minutos para recibir por parte de los proponentes su oferta haciendo uso del formulario dispuesto para ello.

Cuando un proponente presente un lance debe tener en cuenta el “Valor Total”, es decir todos los valores de los elementos, características y servicios que lo componen, incluyendo el IVA. Vencido el término común, un funcionario de la Unidad de Salud recogerá los sobres cerrados de todos los participantes y registrará los lances válidos ordenándolos en forma descendente.

Con base en este orden, se dará a conocer únicamente el menor precio ofertado. Quien manifieste en el formulario que no hará un lance de mejora, se entenderá que su propuesta económica es la correspondiente al último lance válidamente efectuado y no podrá seguir participando en la Audiencia.

## **LANCES NO VÁLIDOS**

La Unidad de Salud de la Universidad del Cauca podrá declarar NO VALIDO un lance cuanto evidencie las siguientes circunstancias:

- Si presentan cifras ilegibles.
- Si el lance está por debajo del margen mínimo de oferta.
- Si el proponente presenta el formulario en blanco (sin diligenciar en su totalidad).

El proponente que presentó un lance no válido, no podrá en lo sucesivo efectuar más lances y se tomará como su oferta definitiva el último lance válido.

Toda propuesta posterior anula la anterior del mismo proponente, de tal forma que al final de la correspondiente puja, la última propuesta que se toma de cada proponente, se constituirá como la propuesta económica definitiva.

Para los efectos de este numeral una ronda empieza desde el momento en que se reciben simultáneamente los lances en sobre cerrado y termina cuando se da a conocer el menor precio ofertado, de acuerdo con la fase que se esté ejecutando la puja.



Universidad  
del Cauca

**UNIVERSIDAD DEL CAUCA**  
**Vicerrectoría Administrativa**

En el evento en que los proponentes no efectúen más lances, se tomará en cuenta el lance realizado en la ronda anterior y que represente el menor valor ofertado.

## **NUMERO DE LANCES**

Para el presente proceso la UNIDAD DE SALUD DE LA UNIVERSIDAD DEL CAUCA fija un número máximo de quince (15) lances, el cierre del décimo lance determinará el cierre de la puja.

En el evento en que los proponentes no efectúen más lances, se tomará en cuenta el último lance realizado y que represente el menor valor ofertado.

Si del resultado de la evaluación para el cumplimiento de los requisitos habilitantes jurídicos, financieros y técnicos, resulta un solo proponente habilitado, este deberá realizar un lance obligatoriamente.

## **DESEMPATE**

Cuando se llegue a presentar igualdad en el menor valor presentado por los proponentes habilitados en el Sobre No. 2 de su oferta y no se presente alguno de ellos para la audiencia de puja dinámica, quien asista debe efectuar un lance obligatorio. En caso de que ninguno de los oferentes asista y se encuentren empatados se resolverá mediante sorteo.

Cuando se llegue a presentar igualdad en el menor valor presentado por los proponentes habilitados en el último lance y ninguno de ellos desee efectuar lance adicional, se dirimirá el empate adjudicando el proceso al proponente que ofertó el mejor valor en su propuesta inicial, de persistir el empate se resolverá a través de balota.

## **VALOR FINAL DE LA OFERTA.**

El oferente deberá presentar ajustada su oferta inicial al valor que lo hizo adjudicatario del proceso, disminuyendo los precios de los ítems relacionados en el Anexo B en números enteros, de tal forma que ninguno de ellos supere el valor unitario consignado en su propuesta inicial y que el valor total sea igual o menor al valor que resultare de la puja, estos valores son los que se deberán tener en cuenta al momento de realizar la facturación

### **1.15. PLAZO PARA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO**

El plazo del contrato se contará a partir de su legalización y hasta el 31 de diciembre de 2019 o cuando se agote el presupuesto lo primero que ocurra.

### **1.16. RECEPCIÓN Y PRESENTACIÓN DE OFERTAS**

Con la firma de la propuesta, el oferente declara bajo la gravedad de juramento que no se encuentra incurso en ninguna causal de incompatibilidad e inhabilidad para presentar la oferta.

La propuesta debe presentarse foliada, en forma consecutiva ascendente y que sus folios coincidan exactamente con el INDICE que presenten, en carpeta debidamente organizada, en español, sin enmendaduras, tachones ni borrones, y presentarse según cronología del proceso, en la Unidad de Salud, Calle 4 No. 3 -57, segundo piso oficina 204 Secretaria de Dirección

Los sobres 1 y 2 deben marcarse claramente, con la siguiente información:

- Nombre del oferente
- Número de la Convocatoria
- El objeto
- Dirección y teléfono celular del proponente
- Correo electrónico

### **Sobre #1**

En el sobre # 1 el proponente deberá presentar en su propuesta los documentos habilitantes, es decir los jurídicos, financieros y técnicos, los cuales deberán ser entregados por el ofertante a la hora indicada y deberán depositarse en la urna respectiva.

### **Sobre #2**

El sobre # 2 deberá contener únicamente la propuesta económica escrita y en medio digital, en CD o memoria USB debidamente marcado, el cual debe ser diligenciado en programa Microsoft Excel Versión 2007 o superior, con el fin de que sea compatible con cualquier programa de Hoja de Cálculo. Se debe verificar que el archivo sea copiado correctamente pues muchas veces al realizar el proceso de copiado y pegado, el resultado es un archivo correspondiente a un acceso directo.

**Nota: los valores de cada ítem de la propuesta económica no podrán ser superiores a los valores de referencia publicados en el portal como documento adicional (anexo H), so pena de rechazo de la oferta.**

La propuesta deberá tener una vigencia mínima de noventa (90) días calendario, contados a partir de la fecha de cierre de la Convocatoria.

Todos los gastos, derechos, impuestos, tasas, contribuciones que se causen con ocasión de la suscripción y ejecución del contrato, de acuerdo con las normas legales vigentes, serán por cuenta del contratista.

Los impuestos que aplican para el contrato que se deriva de este proceso son los siguientes:

| CLASE DE DESCUENTO                                     | PORCENTAJE                                                                                                                    |
|--------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| RETENCION EN LA FUENTE (A título de impuesto de renta) | 2,5% declarante y 3,5% no declarante sobre la base facturada antes de IVA o sobre el valor total para el régimen simplificado |
| RETENCION DE IVA                                       | 15% de la base del IVA facturado                                                                                              |
| RETENCION INDUSTRIA Y COMERCIO - ICA                   | 6 x 1.000 de la Base facturada antes de IVA o sobre el valor total para el régimen simplificado.                              |

NOTA: Para la legalización del contrato el proponente favorecido debe asumir el costo de la Estampilla "Universidad del Cauca 180 años", la cual tiene una tarifa del 0.5% del valor contratado.



Universidad  
del Cauca

**UNIVERSIDAD DEL CAUCA**  
**Vicerrectoría Administrativa**

No se aceptarán propuestas enviadas vía fax, correo electrónico o entregadas en otras oficinas de la Unidad de Salud de la Universidad del Cauca, ni las entregadas después de la fecha y hora señalada.

Para efectos de establecer las inhabilidades previstas en la normatividad vigente, al momento de recibir la oferta, se dejará constancia escrita de la fecha y hora exacta de presentación, indicando de manera clara y precisa el nombre o razón social del proponente y el de la persona que en nombre o por cuenta de éste ha efectuado materialmente la presentación.

Los proponentes por la sola presentación de su propuesta autorizan a la Unidad de Salud de la Universidad del Cauca, para constatar y verificar toda la información que en ella se suministra, dentro del proceso de revisión.

Una propuesta por oferente: el oferente deberá presentar solamente una propuesta, ya sea por sí solo o como integrante de un consorcio o unión temporal. El Oferente no podrá ser socio de una firma que simultáneamente presente propuesta por separado, salvo el caso de las sociedades anónimas abiertas de lo contrario su propuesta será objeto de rechazo.

#### **1.17. PROPUESTAS EXTEMPORÁNEAS**

No se permitirá el depósito de propuestas en la urna destinada por la UNIDAD DE SALUD DE LA UNIVERSIDAD DEL CAUCA para tal fin, por fuera del plazo de la presente convocatoria pública, acorde a la cronología del proceso.

#### **1.18. RETIRO, MODIFICACIÓN O ADICIÓN DE LAS PROPUESTAS**

Si un ofertante desea retirar su propuesta deberá presentar una solicitud escrita en tal sentido, ante la directora de la Unidad de Salud de la Universidad del Cauca, antes de la fecha de cierre de la convocatoria pública. La propuesta le será devuelta sin abrir, en el momento de la apertura de la urna.

No le será permitido a ningún participante, retirar, modificar o adicionar su propuesta después del cierre de la convocatoria pública.

#### **1.19. ADJUDICACIÓN DEL CONTRATO O DECLARACIÓN DESIERTA DE LA CONVOCATORIA**

La Unidad de Salud de la Universidad del Cauca, adjudicará el contrato al proponente que oferte el menor precio en la audiencia de puja, una vez efectuada la corrección aritmética. Al proponente favorecido con la adjudicación se le notificará la adjudicación y deberá presentarse dentro de los tres (3) días hábiles siguientes, con los documentos para su perfeccionamiento. Así mismo, asumirá el pago de todos los gastos necesarios para su legalización.

Si el adjudicatario no concurriere a suscribir el contrato o no hiciere las diligencias necesarias para su legalización dentro del plazo que para tal fin señale la entidad o no demuestre interés en suscribirlo, se adjudicará al siguiente en orden de elegibilidad, siempre y cuando cumpla con las condiciones del pliego y sea favorable para la Unidad de Salud y se procederá a hacer efectiva la póliza de seriedad aportada.



Universidad  
del Cauca

**UNIVERSIDAD DEL CAUCA**  
**Vicerrectoría Administrativa**

Esta adjudicación se refrendará mediante la resolución expedida por el ordenador del gasto. La notificación del acto administrativo de adjudicación se hará personalmente al proponente favorecido a través de la Secretaría General. La resolución de adjudicación es irrevocable y obliga a la entidad y al adjudicatario. El acto de adjudicación no tendrá recursos administrativos.

La Unidad de Salud podrá declarar desierta la convocatoria pública dentro del término de adjudicación del contrato, únicamente por motivos o causas que impidan la escogencia objetiva de acuerdo con los términos del artículo 6 del Acuerdo 064 de 2008 o porque sobrevengan razones de fuerza mayor o graves inconvenientes que impidan a la Unidad de Salud cumplir con las obligaciones contractuales futuras, la anterior circunstancia no da derecho a los oferentes para solicitar indemnización alguna.

Contra la resolución de declaratoria desierta no procede ningún recurso.

#### **1.20. ACLARACIONES Y MODIFICACIONES MEDIANTE ADENDAS**

Cualquier aclaración o modificación a los términos de la presente convocatoria pública, o el aplazamiento de las fechas establecidas en el cronograma que la Unidad de Salud considere oportuno hacer, será publicada previamente en su página institucional en la sección de contratación, las cuales serán de obligatoria observancia para la preparación de las ofertas.

Las respuestas a las observaciones serán publicadas en la página web institucional, en los tiempos estimados en el cronograma del proceso.

#### **1.21. RECHAZO DE LAS PROPUESTAS**

- a) Cuando se presenten dos o más Ofertas por el mismo Proponente, bajo el mismo nombre o con nombres diferentes o directamente o como miembro de un Consorcio o Unión temporal. En este caso se rechazarán las dos (2) o más Ofertas en las que concurra dicha situación.
- b) Cuando la propuesta presentada por el oferente que también haga parte de una persona jurídica, consorcio o unión temporal que se haya presentado a la presente convocatoria.
- c) Cuando el representante legal de la persona jurídica tenga limitaciones para presentar Oferta y definitivamente no se adjunte la autorización del órgano social para la presentación de la misma o presente una autorización que resulte insuficiente de conformidad con lo exigido en el Pliego.
- d) Cuando, al momento del cierre del presente proceso, no se cumpla con el requerimiento del objeto social o con la duración exigida para las personas jurídicas.
- e) Cuando se presente la Oferta en forma subordinada al cumplimiento de cualquier condición o modalidad no prevista en el Pliego de Condiciones.
- f) Cuando el Consorcio o Unión Temporal modifique, durante la etapa pre-contractual, los porcentajes de participación de los integrantes.
- g) Cuando el Proponente o alguno de sus integrantes se encuentre incurso en alguna inhabilidad o prohibición para contratar previstas en la legislación colombiana.
- h) En caso de Ofertas presentadas a través de apoderados, cuando no se presente el respectivo poder junto con la Oferta o cuando éste no se encuentre suscrito por quien debe suscribirlo.
- i) Cuando el valor ofrecido de algún ítem exceda el valor establecido para cada ítem en el anexo H.
- j) Cuando la persona jurídica Proponente individual o integrante de Consorcio o Unión temporal se encuentre en causal de disolución o liquidación obligatoria.



Universidad  
del Cauca

**UNIVERSIDAD DEL CAUCA**  
**Vicerrectoría Administrativa**

- k) Cuando la Oferta sea presentada extemporáneamente de acuerdo con lo establecido en el Pliego de Condiciones.
- l) Cuando la propuesta fuera presentada por personas naturales o jurídicas que hayan intervenido, directa o indirectamente en el estudio técnico o participado en la elaboración de los pliegos de condiciones, o por las firmas cuyos socios o personas a su servicio hayan tenido tal intervención
- m) Cuando abiertos los sobres se encuentre prueba sumaria de la existencia de alguna ilegalidad o falsedad en los documentos presentados.
- n) Cuando abiertos los sobres las propuestas estén incompletas, en cuanto a que no cumplen lo especificado o dejen de incluir alguno de los documentos obligatorios, sin perjuicio del principio de subsanabilidad.
- o) Cuando el proponente no incluya la oferta económica en medio impreso, o cuando esta no esté firmada por quien esté en la obligación de hacerlo sin perjuicio del principio de subsanabilidad.
- p) Cuando se evidencie que el número de ítems de la oferta económica inicial es mayor o menor al número de ítems del presupuesto oficial.
- q) Cuando el proponente no haga entrega de la garantía de seriedad de la oferta junto con su propuesta

## 1.22. CRONOLOGIA DEL PROCESO

| ACTIVIDAD                                                                                                                                                                          | FECHA- 2019                           | LUGAR                                                                                                                                                                                                               |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Publicación <b>PROYECTO DE PLIEGO DE CONDICIONES</b>                                                                                                                               | 13 de marzo                           | Página web de la entidad<br><a href="http://www.unicauca.edu.co/contratacion">http://www.unicauca.edu.co/contratacion</a>                                                                                           |
| Plazo para presentar <b>OBSERVACIONES</b> al proyecto de pliego de condiciones, incluidas las referidas a la distribución de riesgos.                                              | Hasta el 15 de marzo a las 10:00 a.m. | Únicamente en formato Word, al correo electrónico: <a href="mailto:dirunisalud@unicauca.edu.co">dirunisalud@unicauca.edu.co</a> por escrito a la Calle 4 N° 3-57/ Segundo piso. Oficina 204 Secretaria de Dirección |
| <b>RESPUESTA A LAS OBSERVACIONES</b> de los interesados presentadas al proyecto de pliego de condiciones.                                                                          | 18 de marzo                           | Página web de la entidad<br><a href="http://www.unicauca.edu.co/contratacion">http://www.unicauca.edu.co/contratacion</a>                                                                                           |
| Resolución que ordena la <b>APERTURA</b> del proceso de licitación Pública                                                                                                         | 18 de marzo                           | Página web de la entidad<br><a href="http://www.unicauca.edu.co/contratacion">http://www.unicauca.edu.co/contratacion</a>                                                                                           |
| Publicación del <b>PLIEGO DE CONDICIONES DEFINITIVO</b> y consulta del mismo.                                                                                                      | 18 de marzo                           | Página web de la entidad<br><a href="http://www.unicauca.edu.co/contratacion">http://www.unicauca.edu.co/contratacion</a>                                                                                           |
| Plazo máximo para publicar <b>ADENDAS (en caso que sea necesario)</b>                                                                                                              | 20 de marzo                           | Página web de la entidad<br><a href="http://www.unicauca.edu.co/contratacion">http://www.unicauca.edu.co/contratacion</a>                                                                                           |
| Cierre del plazo de la licitación pública para la presentación de propuestas y apertura en acto público de las propuestas sobres 1. (evaluación componentes jurídico y financiero) | 21 de marzo hasta las 11:00 A.M.      | Unidad de Salud calle 4 N° 3-57/ Segundo piso. Oficina 204 Secretaria de Dirección                                                                                                                                  |
| Evaluación técnica de las ofertas y publicación del informe de evaluación                                                                                                          | 22 de marzo                           |                                                                                                                                                                                                                     |
| Presentación de observaciones y documentos subsanables                                                                                                                             | Hasta el 26 de marzo 5:00PM           | Únicamente por escrito en la Unidad de Salud Calle 4 N° 3-57/ Segundo piso. Oficina 204 Secretaria de Dirección Popayán - Cauca                                                                                     |



Universidad  
del Cauca

**UNIVERSIDAD DEL CAUCA**  
**Vicerrectoría Administrativa**

|                                                                                                                                               |                           |                                                                                                                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Respuesta a las observaciones formuladas y publicación del listado de proponentes habilitados para participar en la puja dinámica presencial. | 27 de marzo<br>10:00 a.m. | Página web de la entidad<br><a href="http://www.unicauca.edu.co/contratacion">http://www.unicauca.edu.co/contratacion</a> |
| Audiencia pública para realizar la puja dinámica presencial.                                                                                  | 27 de marzo<br>04:00 PM   | Unidad de Salud<br>Calle 4 N° 3-57/ Segundo piso. Oficina 204                                                             |

**1.23. De conformidad con el pronunciamiento del Consejo de Estado de fecha 20 de mayo de 2010:**

*“Oportunidad del requerimiento y la respuesta al mismo de conformidad con la ley 1150 de 2007, las entidades estatales tienen la facultad de solicitar los requisitos o documentos subsanables “hasta la adjudicación”. Considera la Sala que esa locución debe interpretarse “hasta antes de la adjudicación”, en la medida en que para poder adjudicar han de estar verificadas previamente todas las condiciones exigidas para contratar con el Estado. A ello se llega no sólo por el significado mismo de la preposición hasta, sino por la interpretación sistemática de las normas bajo estudio.*

*Según el Diccionario panhispánico de dudas, hasta es una “Preposición que se usa para expresar el término límite en relación con el tiempo, el espacio o la cantidad: No lo tendré listo hasta el viernes; Corrió hasta la casa; Contaré hasta veinte...”. Agrega dicha obra la siguiente explicación: “3. Puede funcionar como adverbio con el sentido de ‘incluso’ y, en ese caso, es compatible con otras preposiciones: Hasta por tu padre haría eso; Son capaces de trabajar hasta con cuarenta grados; Fui a buscarlo hasta a Cuenca (distinto de Fui a buscarlo hasta Cuenca)”*

*Se advierte entonces que la locución legal hasta la adjudicación al no estar acompañada con otra preposición no puede entenderse como “incluso hasta la adjudicación”; por tanto, el término otorgado por la norma para que las entidades estatales ejerzan la potestad de solicitar documentos o informaciones subsanables será hasta antes de la adjudicación.*

*Se reitera que las normas prevén una potestad para la entidad licitante de hacer la solicitud de los requisitos, documentos o informaciones subsanables, vinculando al proponente con el término que ella indique en el requerimiento o en el pliego de condiciones, y en modo alguno, es una autorización o permiso para que los proponentes subsanen lo solicitado “incluso hasta la adjudicación”, incumpléndose el plazo concedido por la entidad estatal contratante. Se advierte que dicho término debe ser razonable, esto es suficiente para que el proponente logre entregar los documentos o realizar las acciones necesarias para completar las informaciones o las probanzas requeridas; razonabilidad que en cada caso deberá fijarla la administración, pudiendo el proponente pedir, también razonadamente, su ampliación”*

La recepción de documentos subsanables se hará hasta dos (2) horas hábiles antes de la hora programada en el cronograma para la audiencia pública de puja dinámica. Los documentos presentados por fuera de este plazo, no serán considerados y la oferta será rechazada.



## **CAPITULO II**

### **DOCUMENTOS HABILITANTES DE LA PROPUESTA**

Se deberá tener en cuenta para la presentación de la propuesta a la presente convocatoria pública, las adendas que se le realicen, las aclaraciones que haga la Unidad de Salud de la Universidad del Cauca, las actas, notas importantes y resoluciones que se expidan en relación con esta convocatoria.

**NOTA:** Los documentos que no generan calificación, previo análisis de la Junta de Licitaciones y contratos, podrán ser subsanados dentro del plazo establecido en la cronología del proceso.

Podrán participar en el presente proceso de selección, todas las personas naturales, en forma individual o conjunta (consorcio o unión temporal), personas jurídicas legalmente constituidas, cuya actividad comercial u objeto social esté relacionada con el objeto a contratar en el presente proceso de selección, que cumplan con todos los requisitos exigidos en el presente documento y que no se encuentren dentro de las inhabilidades e incompatibilidades previstas en la Constitución Política de Colombia y en la ley; éste último hecho se debe expresar bajo la gravedad de juramento, en la Carta de Presentación de la propuesta, según el Anexo A.

La propuesta debe tener una vigencia de noventa (90) días calendario contados a partir de la fecha de cierre del presente proceso de convocatoria pública, de conformidad con la carta de presentación. Los proponentes deberán extender el período de validez, en razón de la prórroga en los plazos de adjudicación o firma del contrato, so pena de que se entienda que desisten de la misma.

Para realizar la verificación del cumplimiento o no de los requisitos habilitantes, de los proponentes a la presente convocatoria pública, se tendrán en cuenta los siguientes factores:

| <b>No.</b> | <b>FACTORES</b>                     | <b>CUMPLIMIENTO</b> |
|------------|-------------------------------------|---------------------|
| 1          | DOCUMENTOS JURÍDICOS HABILITANTES   | HABIL O NO HABIL    |
| 2          | DOCUMENTOS FINANCIEROS HABILITANTES | HABIL O NO HABIL    |
| 3          | DOCUMENTOS TÉCNICOS HABILITANTES    | HABIL O NO HABIL    |

#### **2.1. DOCUMENTOS JURÍDICOS (Sobre No. 1)**

##### **a) CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA**

La propuesta deberá ser suscrita por el representante legal de la firma, el representante de la figura asociativa o la persona natural, utilizando como modelo la carta de presentación suministrada en esta convocatoria pública. Ver (Anexo A), el cual no podrá ser modificado en su contenido.

Con la firma de la propuesta, el oferente declara bajo la gravedad del juramento no estar inhabilitado para presentar la oferta como persona natural o persona jurídica o por quienes conforman el proponente plural.

##### **b) GARANTÍA DE SERIEDAD DE LA OFERTA**





Universidad  
del Cauca

**UNIVERSIDAD DEL CAUCA**  
**Vicerrectoría Administrativa**

La propuesta deberá acompañarse de una garantía bancaria o de una póliza **A FAVOR DE ENTIDADES PARTICULARES** otorgada por una compañía de seguros legalmente establecida en Colombia **acompañada de su correspondiente constancia de depósitos o recibo de pago certificación expedida por la compañía en donde conste que la póliza no expira por falta de pago de la prima**, con el fin de asegurar la firma y perfeccionamiento del contrato por parte del proponente favorecido con la adjudicación.

En dicho documento se verificará lo siguiente:

- a) Asegurado/Beneficiario: UNIDAD DE SALUD DE LA UNIVERSIDAD DEL CAUCA - NIT 891.500.319-2
- b) Cuantía: El DIEZ POR CIENTO 10% del valor total del presupuesto oficial establecido para el presente proceso contractual
- c) Vigencia: de noventa (90) días calendario contados a partir de la fecha prevista para el cierre de la invitación.
- d) Tomador/Afianzado: la póliza o garantía deberá tomarse con el nombre del PROPONENTE o de la razón social que figura en el certificado de Existencia y Representación Legal expedido por la Cámara de Comercio.

Cuando la propuesta presente un Consorcio o Unión Temporal, la garantía de seriedad debe ser tomada a nombre del Consorcio o Unión Temporal (indicando cada uno de sus integrantes y su porcentaje de participación).

- e) Firma del representante legal: la póliza o garantía deberá firmarse por parte del representante legal del PROPONENTE (tratándose de uniones temporales o Consorcios por el representante legal designado en el documento de constitución).

El PROPONENTE deberá ampliar la vigencia de la garantía en caso de presentarse prórrogas en los plazos de la contratación, de la asignación, o de la suscripción del contrato, no cubiertas con la vigencia inicial.

Tanto al PROPONENTE favorecido con la contratación como a los demás participantes, se les devolverá la garantía de la seriedad de la propuesta cuando esté perfeccionado y legalizado el contrato derivado de la presente invitación, previa solicitud escrita en este sentido.

La UNIDAD DE SALUD hará efectiva la totalidad de la garantía, a título de indemnización por perjuicios en los siguientes casos:

1. Cuando el PROPONENTE se niegue a prorrogar la garantía de seriedad de la PROPUESTA, en caso que la Unidad de Salud decida modificar el calendario de la invitación.
2. Cuando el PROPONENTE, por cualquier motivo, salvo fuerza mayor o caso fortuito debidamente comprobado y aceptado por la Unidad de Salud, no cumpliera las condiciones y obligaciones establecidas en el pliego de condiciones o en su PROPUESTA, en especial no suscribir y legalizar el contrato dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la comunicación de su otorgamiento.

**c) EXISTENCIA Y CAPACIDAD LEGAL**

- **PERSONA NATURAL:** Si el proponente es persona natural deberá aportar copia del documento de identidad; y registro mercantil expedido por la Cámara de Comercio con una antelación no superior a treinta (30) días a partir de la fecha prevista para el cierre del proceso, en el cual se indique que su objeto social contiene las actividades o servicios que correspondan al objeto de la presente invitación.
- **CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL.**

**Si el proponente es persona jurídica Nacional,** deberá acreditar su existencia, objeto social, representación legal, facultades del representante y duración de la sociedad, mediante el Certificado de Existencia y Representación Legal expedido por la Cámara de Comercio o la autoridad competente, con una antelación no superior a treinta (30) días calendario de la fecha prevista para el cierre de esta invitación, en el cual se indique que su objeto social contiene las actividades o servicios que correspondan al objeto de la presente convocatoria. Las personas jurídicas deberán acreditar que su duración no es inferior al término de ejecución del contrato y por lo menos un (1) año más.

**Autorización para Comprometer a la persona jurídica** Cuando el representante legal de la persona jurídica se halle limitado en sus facultades para contratar y comprometer a la misma, el proponente debe presentar copia del acta aprobada de la Junta de Socios o Asamblea respectiva u órgano competente, donde conste que ha sido facultado para presentar oferta y firmar el contrato hasta la cuantía señalada en el presente documento.

- **CÉDULA DE CIUDADANÍA**

**Fotocopia legible de la cédula de ciudadanía o extranjería si fuere el caso:** Anexar documento del proponente persona natural y representante legal de la persona jurídica. Aplica para cada uno de los miembros de Consorcios y Uniones Temporales

- **DOCUMENTO DE CONFORMACIÓN DE CONSORCIO O UNIÓN TEMPORAL**

En el caso de los consorcios y uniones temporales, cada uno de sus integrantes acreditará los requisitos y documentos antes mencionados, tanto si el integrante es persona natural como si es persona jurídica y cada uno de los integrantes deberá tener una participación en la estructura plural no inferior al 35%

En caso de Consorcio o Unión Temporal, los proponentes indicarán dicha calidad, para lo cual anexarán el documento de constitución, el cual debe establecer el nombre y/o razón social de todos sus integrantes, sus números de identificación, los términos y extensión de la participación, la designación de la persona que los representará, una dirección, teléfono y correo electrónico de contacto, y señalarán las reglas básicas de la relación entre ellos y su responsabilidad.

El Proponente deberá presentar el documento que acredite la conformación del Consorcio y/o Unión Temporal, de acuerdo con el Anexo C, para el caso de consorcio y de acuerdo con el



Universidad  
del Cauca

**UNIVERSIDAD DEL CAUCA**  
**Vicerrectoría Administrativa**

Anexo D para el caso de unión temporal, INDICANDO LA PARTICIPACIÓN Y RESPONSABILIDADES DENTRO DE LA UNION TEMPORAL O CONSORCIO.

Los integrantes del Consorcio o de la Unión Temporal no pueden ceder sus derechos a terceros sin obtener la autorización previa, expresa y escrita de la Unidad de Salud. En ningún caso podrá haber cesión del contrato entre quienes integran el consorcio o unión temporal.

La propuesta debe estar firmada por el representante que para el efecto designen los integrantes del consorcio o unión temporal.

En el caso de Consorcio y/o Uniones Temporales el representante deberá formar parte del Consorcio o Unión Temporal. Deberá anexar copia del documento de identificación.

#### **d) INSCRIPCIÓN Y CLASIFICACIÓN EN EL REGISTO ÚNICO DE PROPONENTES**

El oferente deberá presentar el registro único de proponentes vigente y en firme con fecha de expedición anterior al cierre de la presente convocatoria no mayor a treinta (30) días calendario.

El oferente deberá estar inscrito en al menos diez (10) de los códigos UNSPSC que se describen a continuación, señalando por medio de resaltador el renglón donde se encuentre dicho registro e indicando el número de folio, para facilitar el proceso de verificación.

Cuando la propuesta se presente como consorcios o uniones temporales (persona natural/persona jurídica) la figura asociativa deberá estar inscrita en al menos quince (15) de los siguientes códigos UNSPSC.

| <b>CÓDIGO</b> | <b>DESCRIPCIÓN</b>                                         |
|---------------|------------------------------------------------------------|
| 51101500      | Antibióticos                                               |
| 51102300      | Medicamentos Antivirales                                   |
| 51102400      | Oftálmico                                                  |
| 51102700      | Antisépticos                                               |
| 51171500      | Antiácidos y Antiflatulentos                               |
| 51171600      | Laxantes                                                   |
| 51111600      | Antimetabólicos                                            |
| 51121700      | Medicamentos Antihipertensivos                             |
| 51121900      | Medicamentos usados para insuficiencia cardiaca congestiva |
| 51122100      | Vasodilatadores                                            |
| 51131600      | Anticoagulantes                                            |
| 51131700      | Trombolíticos/ Inhibidores de agregación de plaquetas      |
| 51141500      | Anticonvulsivos                                            |
| 51141600      | Antidepresivos                                             |
| 51141900      | Tranquilizantes y fármacos ansiolíticos y antimaniacos     |
| 51142000      | Analgésicos no narcóticos/ antipireticos                   |
| 51172100      | Antiespasmódicos                                           |

|          |                                                  |
|----------|--------------------------------------------------|
| 51181700 | Corticosteroides                                 |
| 51181500 | Agentes antidiabéticos y agentes hiperglicemicos |

**e) RUT**

Se debe presentar copia del Registro Único Tributario (RUT) indicando a que régimen pertenece y que esté vigente.

Si el adjudicatario es un Consorcio o Unión Temporal, deberá realizar oportunamente el trámite para obtener el RUT y NIT correspondiente.

**f) ACREDITACIÓN DE LOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y PARAFISCALES**

**Cuando el proponente sea una persona jurídica,** Debe presentar una certificación en original, (expedida por el Revisor Fiscal, cuando éste exista de acuerdo con los requerimientos de la Ley, o por el Representante Legal, cuando no se requiera Revisor Fiscal), en la que se indique que se encuentran al día en el pago de los aportes de sus empleados a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, Dicho documento debe certificar que, a la fecha prevista para la recepción de documentos, ha realizado el pago de los aportes correspondientes a la nómina de los últimos seis (6) meses, contados a partir de la citada fecha, en los cuales se haya causado la obligación de efectuar dichos pagos.

En caso de presentar acuerdo de pago con las entidades recaudadoras respecto de alguna de las obligaciones mencionadas deberá manifestar que existe el acuerdo y que se encuentra al día en el cumplimiento del mismo. En este evento el oferente deberá anexar certificación expedida por la entidad con la cual existe el acuerdo de pago.

Cuando se trate de Consorcios o Uniones Temporales, cada uno de sus miembros integrantes que sea persona jurídica, deberá aportar el certificado aquí exigido.

**Cuando el proponente sea una persona natural,**

Debe presentar una certificación en original, expedida por la persona natural oferente en la que declare bajo la gravedad de juramento que ha cumplido con el pago de los aportes a los sistemas de Salud, Riesgos Profesionales y Pensiones como persona natural e independiente y cuando ha habido lugar a ello a los aportes parafiscales a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, de sus empleados durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de cierre de la presente convocatoria.

En caso de no estar obligado al pago de parafiscales deberá anexar declaración en tal sentido (precisando que no está obligado por no tener personal dependiente)

En caso de presentar acuerdo de pago con las entidades recaudadoras respecto de alguna de las obligaciones mencionadas deberá manifestar que existe el acuerdo y que se encuentra



Universidad  
del Cauca

**UNIVERSIDAD DEL CAUCA**  
**Vicerrectoría Administrativa**

al día en el cumplimiento del mismo. En este evento el oferente deberá anexar certificación expedida por la entidad con la cual existe el acuerdo de pago.

Cuando se trate de Consorcios o Uniones Temporales, cada uno de sus miembros integrantes que sea persona natural, deberá aportar la certificación aquí exigida.

**g) COMPROMISO DE TRANSPARENCIA:**

El proponente deberá presentar el formulario previsto en el Anexo J, debidamente diligenciado y suscrito por el proponente, su representante legal, representante o apoderado.

**h) PAZ Y SALVO EXPEDIDO POR LA DIVISIÓN DE GESTIÓN FINANCIERA DE LA UNIVERSIDAD DEL CAUCA**

Con una vigencia menor a treinta (30) días calendario a la fecha de cierre de la presente convocatoria, según la forma como se constituya el proponente: de la persona natural, del Representante Legal de la Persona Jurídica y de cada uno de los integrantes del Consorcio o Unión Temporal. Éste documento podrá ser expedido con posterioridad al cierre siempre y cuando no sobrepase el término establecido para subsanar.

**i) BOLETÍN DE RESPONSABILIDAD FISCAL, CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS Y CERTIFICADO DE ANTECEDENTES JUDICIALES,** con fecha de expedición no mayor a treinta (30) días anteriores a la fecha de cierre de la presente convocatoria.

En caso que los antecedentes del proponente (persona natural/persona jurídica) o el representante o integrante del proponente plural, presenta inhabilidad para contratar con el estado, la Universidad RECHAZARÁ la propuesta.

**j) REGISTRO NACIONAL DE MEDIDAS CORRECTIVAS**

En atención a la entrada en vigencia de la Ley 1801 de 2016 (Código de Policía) la página web de la Policía Nacional puso a disposición el sitio **Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC** para la consulta de infracciones a la mencionada Ley. Es importante tener en cuenta que la persona que no pague las multas establecidas en la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Policía y Convivencia" no podrá celebrar o renovar contratos con el Estado.

En caso de que el proponente (persona natural/persona jurídica) o el representante o integrante del proponente plural esté reportado en el citado registro, quedará inhabilitado para contratar con el estado y por ende su propuesta será RECHAZADA.

**2.2. DOCUMENTOS FINANCIEROS (Sobre No. 1)**

La evaluación financiera se realizará con base en la información consignada en el Registro Único de proponentes. Los siguientes documentos deben ser presentados por cada uno de los oferentes que se presenten ya sea en forma individual o como integrantes del Consorcio o Unión Temporal.

**CAPACIDAD FINANCIERA.**

Los indicadores financieros miden la fortaleza financiera del oferente y para el presente proceso el mismo deberá acreditar los siguientes requisitos de capacidad financiera:

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>Capital de Trabajo = Activo Corriente – Pasivo Corriente</b></p> <p>El proponente deberá demostrar un capital trabajo igual o superior a 100 % del presupuesto oficial</p> <p>Para el cálculo del Capital de Trabajo para consorcios y uniones temporales, será el resultado de la sumatoria del capital de trabajo de cada uno de sus miembros.</p>                                                       |
| <p><b>Índice de liquidez = Activo Corriente / Pasivo Corriente</b></p> <p><b>El proponente deberá demostrar un índice de liquidez mayor o igual a 1</b></p> <p>Para el cálculo del Índice de liquidez para Consorcios o Uniones Temporales, será el cociente de la sumatoria de los activos corrientes de cada uno de sus miembros sobre la sumatoria de los pasivos corrientes de cada uno de los miembros.</p> |
| <p><b>Índice de Endeudamiento = Pasivo Total / Activo total</b></p> <p><b>El proponente deberá tener un nivel de endeudamiento menor o igual a 0.65</b></p> <p>Para el cálculo del Nivel de endeudamiento para Consorcios o Uniones Temporales, será el cociente de la sumatoria de los pasivos totales de cada uno de sus miembros sobre la sumatoria de los activos totales de cada uno de los miembros.</p>   |

## 2.3. DOCUMENTOS TECNICOS (Sobre No. 1)

### 2.3.1. EXPERIENCIA ESPECÍFICA DEL PROPONENTE:

Con el fin de verificar la experiencia específica para la contratación del objeto de la presente convocatoria, el proponente debe demostrar la ejecución de:

MÁXIMO tres (3) contratos, donde se pueda verificar **que el objeto esté relacionado con el de la presente convocatoria pública**, y cuya sumatoria del valor total ejecutado sea igual o superior al presupuesto oficial.

La experiencia específica se acreditará mediante la presentación de las correspondientes actas de liquidación y/o actas de recibo final y/o certificaciones de la ejecución de los contratos relacionados en el formulario de experiencia específica (Anexo G) suscritas por la entidad contratante y en las que sea posible verificar las actividades objeto del presente proceso requerido por la Universidad. Los contratos que aporte el oferente para demostrar su experiencia, deberán haberse ejecutado y liquidado antes del cierre de la presente convocatoria.

En caso que el proponente relacione o anexe un número superior a TRES (03) contratos, para efectos de evaluación de la experiencia, únicamente se tendrán en cuenta los TRES (03) primeros contratos relacionados en el Formulario de experiencia (Anexo G) en orden consecutivo. Los proponentes deberán diligenciar toda la información requerida en el Formulario de experiencia.

Los contratos deberán haber sido suscritos por el oferente con entidades públicas o privadas, éstas últimas necesariamente deberán ser personas jurídicas. Cuando se trate de personas jurídicas privadas el oferente para acreditar la experiencia específica deberá adicionalmente a la certificación anexar las facturas de los elementos suministrados y/o certificación contable de pago.

Para la sumatoria del VALOR TOTAL EJECUTADO (VTE) que acredita la experiencia específica se tendrá en cuenta el valor facturado actualizado de los contratos aportados por el proponente.



Universidad  
del Cauca

**UNIVERSIDAD DEL CAUCA**  
**Vicerrectoría Administrativa**

Para tales efectos, deberá allegar diligenciado con su propuesta, el formato que se especifica según Anexo G “EXPERIENCIA ACREDITADA DEL PROPONENTE”, previsto en el pliego de condiciones.

Cada contrato que el proponente aporte como experiencia específica debe estar inscrito en el registro único de proponentes – RUP en el siete (7) de los dos códigos UNSPSC exigidos en el numeral 2.1 literal (d) del presente pliego de condiciones. El RUP deberá estar vigente y en firme, de lo contrario el proponente quedará INHABILITADO.

Cuando el contrato o su respectiva certificación den cuenta que el Contratista actuó bajo la modalidad de Consorcio o Unión Temporal, se deberá especificar y certificar el porcentaje (%) de participación de cada uno de los miembros, ya que para la sumatoria del VALOR TOTAL EJECUTADO solo se tendrá en cuenta el porcentaje en que haya participado en cada contrato aportado.

En caso de estructura plural, el oferente que aporte más del 40% de la experiencia específica relacionada con el criterio de VTE, debe tener por lo menos una participación del 40%.

Si el contrato incumple cualquiera de los requisitos anteriores NO SERÁ tenido en cuenta para la evaluación.

#### **VALOR TOTAL EJECUTADO**

El valor total ejecutado de cada proponente, se calculará mediante la siguiente expresión:

$$VTE = \sum_{j=1}^U VFA_j$$

Donde,

|                  |   |                                                                                                    |
|------------------|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| VTE              | = | Valor total ejecutado, expresado en SMML.                                                          |
| VFA <sub>j</sub> | = | Valor facturado actualizado de cada contrato válido para acreditar experiencia, expresado en SMML. |
| J                | = | Número de contrato válido para acreditar experiencia.                                              |
| U                | = | Número máximo de contratos válidos para acreditar experiencia – máximo TRES (03).                  |

A partir del valor facturado por concepto de cada contrato presentado, se determina el valor facturado actualizado (VFA<sub>j</sub>) de cada contrato (j) expresándolo en salarios mínimos mensuales legales, así:

Se tomará el valor en SMMLV correspondiente a la fecha de terminación del contrato; para tal fin se tendrá en cuenta la EVOLUCIÓN DEL SALARIO MÍNIMO MENSUAL LEGAL.

#### **EVOLUCIÓN DEL SALARIO MÍNIMO MENSUAL LEGAL**

| <b>PERÍODO</b>                    | <b>MONTO MENSUAL</b> |
|-----------------------------------|----------------------|
| ...                               | ...                  |
| Enero 1 de 1980 a Dic. 31 de 1980 | 4.500,00             |
| Enero 1 de 1981 a Dic. 31 de 1981 | 5.700,00             |
| Enero 1 de 1982 a Dic. 31 de 1982 | 7.410,00             |





Universidad  
del Cauca

**UNIVERSIDAD DEL CAUCA**  
**Vicerrectoría Administrativa**

| PERÍODO                           | MONTO MENSUAL |
|-----------------------------------|---------------|
| Enero 1 de 1983 a Dic. 31 de 1983 | 9.261,00      |
| Enero 1 de 1984 a Dic. 31 de 1984 | 11.298,00     |
| Enero 1 de 1985 a Dic. 31 de 1985 | 13.558,00     |
| Enero 1 de 1986 a Dic. 31 de 1986 | 16.811,00     |
| Enero 1 de 1987 a Dic. 31 de 1987 | 20.510,00     |
| Enero 1 de 1988 a Dic. 31 de 1988 | 25.637,00     |
| Enero 1 de 1989 a Dic. 31 de 1989 | 32.560,00     |
| Enero 1 de 1990 a Dic. 31 de 1990 | 41.025,00     |
| Enero 1 de 1991 a Dic. 31 de 1991 | 51.716,00     |
| Enero 1 de 1992a Dic. 31 de 1992  | 65.190,00     |
| Enero 1 de 1993 a Dic. 31 de 1993 | 81.510,00     |
| Enero 1 de 1994 a Dic. 31 de 1994 | 98.700,00     |
| Enero 1 de 1995 a Dic. 31 de 1995 | 118.934,00    |
| Enero 1 de 1996 a Dic. 31 de 1996 | 142.125,00    |
| Enero 1 de 1997 a Dic. 31 de 1997 | 172.005,00    |
| Enero 1 de 1998 a Dic. 31 de 1998 | 203.826,00    |
| Enero 1 de 1999 a Dic. 31 de 1999 | 236.460,00    |
| Enero 1 de 2000 a Dic. 31 de 2000 | 260.100,00    |
| Enero 1 de 2001 a Dic. 31 de 2001 | 286.000,00    |
| Enero 1 de 2002 a Dic. 31 de 2002 | 309.000,00    |
| Enero 1 de 2003 a Dic. 31 de 2003 | 332.000,00    |
| Enero 1 de 2004 a Dic. 31 de 2004 | 358.000,00    |
| Enero 1 de 2005 a Dic. 31 de 2005 | 381.500,00    |
| Enero 1 de 2006 a Dic. 31 de 2006 | 408.000,00    |
| Enero 1 de 2007 a Dic. 31 de 2007 | 433.700,00    |
| Enero 1 de 2008 a Dic. 31 de 2008 | 461.500,00    |
| Enero 1 de 2009 a Dic. 31 de 2009 | 496.900,00    |
| Enero 1 de 2010 a Dic. 31 de 2010 | 515.000,00    |
| Enero 1 de 2011 a Dic. 31 de 2011 | 535.600,00    |
| Enero 1 de 2012 a Dic. 31 de 2012 | 566.700,00    |
| Enero 1 de 2013 a Dic. 31 de 2013 | 589.500,00    |
| Enero 1 de 2014 a Dic. 31 de 2014 | 616.000,00    |
| Enero 1 de 2015 a Dic.31 de 2015  | 644.350,00    |
| Enero 1 de 2016 a Dic.31 de 2016  | 689.455,00    |
| Enero 1 de 2017 a Dic.31 de 2017  | 737.717,00    |
| Enero 1 de 2018 a Dic.31 de 2018  | 781.242,00    |

Para determinar el valor facturado actualizado, se aplica la siguiente expresión:

$$VFA_j = \frac{VF_j}{SMML(\text{año de terminación del contrato})}$$

Donde,

VFA<sub>j</sub> = Valor facturado actualizado de cada contrato válido para acreditar experiencia, expresado en SMML.

VF<sub>j</sub> = Valor facturado total de cada contrato válido para acreditar experiencia, expresado en pesos.



Universidad  
del Cauca

**UNIVERSIDAD DEL CAUCA**  
**Vicerrectoría Administrativa**

|      |   |                                                                                                      |
|------|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| SMML | = | Salario mínimo mensual legal, del año de terminación del contrato válido para acreditar experiencia. |
| J    | = | Número de contrato válido para acreditar experiencia.                                                |

Para efectos de la evaluación de EXPERIENCIA por VALOR TOTAL EJECUTADO se aplicará la siguiente fórmula:

$VTE \geq PO$

Donde,

|     |   |                                                                             |
|-----|---|-----------------------------------------------------------------------------|
| VTE | = | Valor Total ejecutado, expresado en SMMLV.                                  |
| PO  | = | Presupuesto oficial del módulo al cual presenta oferta, expresado en SMMLV. |

Si el proponente no cumple este requisito se calificará NO HÁBIL para el proceso al cual presenta propuesta.

Si el contrato aportado para acreditar la experiencia se ejecutó bajo la modalidad de consorcio o unión temporal, el valor a considerar será el equivalente al porcentaje de participación que tuvo el integrante que la pretenda hacer valer.

El oferente deberá diligenciar el Anexo G: EXPERIENCIA ESPECIFICA DEL PROPONENTE que se publicará en el presente proceso, este documento deberá presentarse en físico debidamente firmado y en medio magnético memoria USB (formato Excel versión 97 o superior) junto con la propuesta económica.

## **DOCUMENTOS TÉCNICOS ADICIONALES**

- Copia de la resolución del Fondo Nacional de Estupefacientes, donde se verifique la autorización para el despacho de medicamentos de control especial, definidos en la Resolución 1478/06 o demás que la modifiquen.
- Aportar las certificaciones de los laboratorios farmacéuticos en las que conste que es un distribuidor autorizado por los laboratorios farmacéuticos establecidos en la propuesta económica para la comercialización de sus productos.

### **2.3. PROPUESTA ECONÓMICA INICIAL (Sobre #2)**

#### **2.3.2. Propuesta económica inicial**

Para ser tenida en cuenta la propuesta, deberá utilizarse el modelo suministrado en esta convocatoria pública y ser suscrita por el representante legal o por la persona legalmente autorizada para ello debidamente diligenciado (ANEXO B) indicando las cantidades, precios unitarios y el valor total de la propuesta, en cifras redondeadas sin decimales (Con la función redondear de Excel), además, deberá entregarse en medio digital (memoria USB debidamente marcado), en formato Excel.

El participante deberá allegar la Propuesta Económica inicial, en la cual se consignará el valor inicial de Precio ofrecido mediante el diligenciamiento del Anexo N°. B. El ofrecimiento económico



Universidad  
del Cauca

**UNIVERSIDAD DEL CAUCA**  
**Vicerrectoría Administrativa**

debe presentarse debidamente diligenciado dentro del sobre separado y cerrado identificado como “el Sobre No 2” y será abierto al momento de inicio de la audiencia pública de la puja dinámica Presencial. Esta propuesta inicial debe realizarse acorde con las siguientes reglas:

- El ofrecimiento económico deberá realizarse en pesos colombianos.
- El precio de oferta inicial corresponderá al valor total de la oferta IVA incluido.
- El proponente deberá ajustar al peso los precios que relacione, bien sea por exceso o por defecto; en caso contrario, la Unidad de Salud efectuará dicho ajuste.
- El Anexo No. B - Propuesta Económica Inicial forma parte integral de la propuesta y del contrato que llegare a celebrarse.
- Para determinar el valor de la oferta inicial indicado por el proponente en Formato contemplado en el Anexo No. B de su Propuesta Económica, éste deberá incluir los costos a los que haya lugar, y en los que deba incurrir para la ejecución del contrato (Se debe discriminar el IVA).
- En la audiencia de PUJA DINÁMICA PRESENCIAL se revisarán las operaciones aritméticas de las propuestas presentadas y en caso de error serán corregidas. Serán de exclusiva responsabilidad del proponente los errores u omisiones en que incurra en su propuesta inicial de precio y en los lances que efectúe, debiendo asumir los mayores costos y/o pérdidas que se deriven de dichos errores u omisiones.

### **2.3.3. Valor de la oferta**

Con el diligenciamiento de la propuesta económica inicial, el proponente acepta que conoce en su totalidad las especificaciones técnicas.

El valor de la propuesta inicial de precio debe incluir la totalidad de los costos directos e indirectos para la completa y adecuada ejecución del contrato objeto del presente Proceso de Selección, así como todas las contribuciones fiscales y parafiscales (impuestos, tasas, etc.), establecidas por las diferentes autoridades nacionales, departamentales, distritales o municipales, con excepción de los que estrictamente correspondan a la Unidad de Salud. Por lo tanto, los precios que se propongan deberán considerar tales conceptos.

## **CAPITULO III**

### **ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO**

#### **3.1. PLAZOS DE SUSCRIPCIÓN Y LEGALIZACIÓN**

##### **PRESENTACION DE DOCUMENTOS PARA PERFECCIONAMIENTO, LEGALIZACIÓN Y EJECUCIÓN**

El adjudicatario deberá suscribir el contrato dentro de los tres (3) días calendario siguiente a la fecha de notificación de la resolución de adjudicación.

El contratista tendrá tres (3) días calendario contados a partir de la entrega del contrato para cumplir con los requisitos de legalización (constitución de póliza y pago de estampilla “Universidad del Cauca 180 años”).



Universidad  
del Cauca

**UNIVERSIDAD DEL CAUCA**  
**Vicerrectoría Administrativa**

Si el adjudicatario no suscribe el contrato ni cumple con los requisitos de legalización dentro de los plazos señalados, la Unidad de Salud podrá adjudicar el contrato al proponente calificado en segundo lugar, mediante resolución motivada, dentro de los dos (02) días hábiles siguientes.

Si el adjudicatario no suscribe el contrato y demás trámites necesarios para su legalización dentro del término señalado, quedará a favor de la Unidad de Salud en calidad de sanción, el valor de la garantía de seriedad de la propuesta, sin menoscabo de las acciones legales conducentes al reconocimiento de perjuicios causados y no cubiertos por el valor de la misma.

El plazo de la ejecución rige a partir de la firma del acta de Iniciación, previo perfeccionamiento y cumplimiento de los requisitos de legalización del contrato.

El contratista se obliga a atender las instrucciones impartidas por el Interventor designado por la Unidad de Salud.

El adjudicatario para suscribir el contrato deberá encontrarse a paz y salvo con las entidades u organismos del Estado.

### **3.2. FORMA DE PAGO**

#### **FORMA DE PAGO Y PRESENTACIÓN DE LAS CUENTAS DE COBRO**

La UNIDAD DE SALUD pagará al contratista de acuerdo a la facturación presentada, previa presentación de la factura anexando los documentos relacionados en la Resolución 3047(2008, modificada por la Resolución 416 de 2009, constancia de recibo a satisfacción por parte del supervisor y la planilla de seguridad social correspondiente al mes facturado. A la orden de pago se le harán los descuentos de ley y el valor neto obtenido se pagará previo los trámites administrativos establecidos por la Unidad de Salud. Las facturas por los servicios prestados las presentará EL CONTRATISTA de acuerdo a las tarifas suscritas en el portafolio de servicios, el cual forma parte integral del presente contrato, durante los primeros CINCO (5) días calendario de cada mes en las oficinas administrativas de la UNIDAD DE SALUD en los días y horas hábiles establecidos (lunes a viernes de 08:00 AM a 12:00 M y de 02:00 PM a 06:00 PM.). Las FACTURAS deberán presentarse en original y copia, y debidamente soportadas, anexando los documentos estipulados en la Resolución 3047/2008. La presentación de la factura no implica la aceptación de la misma. Las cuentas no radicadas en los términos de esta cláusula, se devolverán al prestador quien deberá radicarlas en el siguiente mes. En el evento de que LA UNIDAD no administre de manera oportuna las bases de datos de los afiliados al Sistema General de Seguridad Social SGSSS, asegurando su depuración, y el correcto y oportuno registro de las novedades, se entenderá que continua vigente la última información disponible. Por consiguiente, las atenciones prestadas con base en la información reportada en el área o por cualquier otro medio, no podrán ser objeto de glosa con el argumento de que el usuario no está incluido. LA UNIDAD, tendrá un plazo de treinta (30) días hábiles, contados a partir de la fecha de radicación para revisar integralmente la cuenta e iniciar el proceso de pago o realizar las objeciones que resulten procedentes. En caso de no objeción LA UNIDAD deberá cancelar la cuenta dentro de diez (10) días calendario, siguientes al vencimiento del plazo estipulado. LA UNIDAD deberá cancelar íntegramente la parte de las cuentas que no hubieran sido glosadas. No se aceptará la devolución de la factura de servicios sin el correspondiente pago de la parte no glosada. EL CONTRATISTA tendrá la obligación de aclarar ante LA UNIDAD, las glosas debidamente fundamentadas, dentro de los quince (15) hábiles días siguientes a su comunicación formal. Si la glosa no es resuelta en los términos establecidos, no habrá lugar al reconocimiento de intereses,



Universidad  
del Cauca

**UNIVERSIDAD DEL CAUCA**  
**Vicerrectoría Administrativa**

ni otras sanciones pecuniarias. En ningún caso podrán entenderse que el no cumplimiento de los plazos establecidos, exonera a LA UNIDAD de cancelar los servicios efectivamente prestados. A partir de la fecha en que EL CONTRATISTA responda formalmente a la glosa ante LA UNIDAD, ésta tendrá un plazo máximo de diez (10) días hábiles para informar al CONTRATISTA si acepta o no las explicaciones dadas a la glosa, con independencia de la fecha establecida para el pago. LA UNIDAD cancelará el valor glosado de la factura levantando total o parcialmente la glosa, dentro de los cinco (05) días hábiles siguientes al levantamiento; informando al CONTRATISTA la justificación de la glosa o su proporción que no fueron levantadas, las cuales estarán sujetas a revisión y conciliación entre las partes. Una vez conciliada la glosa ratificada, el valor reconocido por LA UNIDAD será cancelado dentro de los treinta (30) días calendarios siguientes a la fecha de conciliación. El proceso de facturación y glosa estará ceñido de acuerdo a la normatividad vigente. EL CONTRATISTA no entregará detalle de los cargos realizados en eventos facturados como paquete.

**3.3. ANTICIPO:** Para el presente proceso la Unidad de Salud NO entregará anticipo

### **3.4. LA SUPERVISION**

Esta actividad será realizada por quien designe la directora de la Unidad de Salud de la Universidad.

### **3.5. GARANTÍAS**

EL CONTRATISTA se obliga a constituir a su costa y a favor de La Unidad de Salud una garantía la cual debe ser expedida por una compañía de seguros legalmente constituida y autorizada por la Superintendencia Financiera de Colombia para entes particulares de conformidad con el Acuerdo No. 064 de 2008, en la cual se garantice el cumplimiento de las obligaciones contraídas en el presente contrato de suministro, dicha garantía debe llevar anexa la respectiva constancia de pago de la prima y contener los siguientes amparos:

- 1) CUMPLIMIENTO:** De todas las obligaciones surgidas con motivo del contrato por un valor equivalente al 20% del valor del mismo y deberá estar vigente durante el plazo de la ejecución del contrato y dos meses más. Esta póliza de cumplimiento será irrevocable y deberá prorrogarse automáticamente en caso de prórroga del contrato y en todo caso será vigente hasta la liquidación del contrato garantizando la prolongación de sus efectos.
- 2) CALIDAD** de los bienes suministrados, amparando a la UNIDAD contra los perjuicios imputables al contratista derivados de la mala calidad de los servicios prestados por un valor equivalente al cincuenta (50%) por ciento estipulado en los términos del acuerdo 064 de 2008 y deberá estar vigente durante el plazo de ejecución del contrato y dos (2) meses más.

Para efectos de tramitar el acta de aprobación de la póliza el Contratista deberá:

- a)** Entregar en las oficinas de la Unidad de Salud en la calle 4 No. 3 – 57 segundo piso – oficina 204 Secretaría de Dirección, el original de las garantías para su aprobación.
- b)** Restablecer el valor de la garantía cuando éste se haya visto reducido por razón de las reclamaciones efectuadas por la Unidad de Salud.



Universidad  
del Cauca

**UNIVERSIDAD DEL CAUCA**  
**Vicerrectoría Administrativa**

- c) Ampliar el valor de la garantía otorgada o su vigencia, en cualquier evento en que se adicione el valor del contrato o se prorrogue su término, según el caso.

Una vez iniciada la ejecución del contrato, en caso de incumplimiento del respectivo contratista de la obligación de obtener la ampliación de la garantía, su renovación, de restablecer su valor o de otorgar una nueva garantía que ampare el cumplimiento de las obligaciones que surjan por razón de la celebración, ejecución y liquidación del contrato, el contratista autoriza a la Unidad de Salud a solicitar la modificación correspondiente y asume el valor de la prima.

### **3.6. OBLIGACIONES DEL OFERENTE FAVORECIDO.**

El proponente a quien se le adjudique el contrato, además de estar obligado al cumplimiento del objeto contractual, de acuerdo con los elementos a suministrar establecidos en la presente convocatoria, deberá cumplir con las siguientes obligaciones:

1. Cumplir con el objeto del contrato, de suministro de medicamentos, siguiendo los principios de optimización del recurso humano, tecnológico, científico y de ética profesional, durante el tiempo de duración de este contrato.
2. Facturar oportunamente el suministro de medicamentos de acuerdo en lo estipulado en el artículo 4 de la Resolución 3374 de 2000 en concordancia con el Estatuto Tributario artículo 617 y 618 con el concepto de la DIAN de abril 16 de 1999, en relación con los requisitos de las facturas. Para efectos de Auditoría de los servicios prestados, los mismos deberán soportarse en lo determinado en el artículo 7 de la Resolución 3374 del 2000 y su anexo técnico, de igual manera debe disponerse de la fotocopia del documento de identificación del usuario.
3. Facturar suministro de medicamentos según las tarifas pactadas dentro del mes de prestación del servicio.
4. La facturación debe presentarse con los nuevos códigos CUMS según la normatividad vigente Resolución 3166 de 2015.
5. Debe anexarse la trazabilidad de las facturas que es la estructura del reporte de información de todos los aspectos relacionados con la presentación de las facturas, glosas, devoluciones y respuesta de las mismas. Los campos que conforman el archivo y la longitud de cada uno de ellos se diligencian de acuerdo a la normatividad vigente. ANEXO TÉCNICO No. 8 REGISTRO CONJUNTO DE TRAZABILIDAD DE LA FACTURA - Decreto 4747 del 07 de diciembre de 2007
6. Responder oportunamente las comunicaciones que el supervisor y auditor realicen, facilitando las condiciones para el buen desempeño de sus funciones en los términos establecidos en la Resolución 3374 del 2000.
7. La codificación y causales utilizadas en la notificación de glosas son las descritas en la resolución 3047 del 2008 en el Anexo técnico No. 6 Manual Único de Glosas, Devoluciones y Respuestas. Modificado por, Resolución 416 de 2009 y Resolución 4331 de 2012.
8. Los tiempos de notificación están basados en los establecidos en el Decreto 4747 del 2007 Ministerio de salud, los cuales establecen: Tabla No. 2 Tiempos Notificación y sustentación de glosas

| PROCESO            | RESPONSABLE | TIEMPO                                                                                      |
|--------------------|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|
| Notificación Glosa | EPS         | Treinta (30) días hábiles siguientes a la presentación de la factura con todos sus soportes |





|                                      |                       |                                                                  |
|--------------------------------------|-----------------------|------------------------------------------------------------------|
| Contestación y/o sustentación glosas | PROVEEDOR MEDICAMENTO | Quince (15) días hábiles siguientes a su recepción               |
| Levantamiento glosas                 | EPS                   | Diez (10) días hábiles siguientes a la respuesta de la IPS       |
| Cancelación glosas Levantadas        | EPS                   | cinco (5) días hábiles siguientes al levantamiento de las glosas |

9. Informar al supervisor cuando se haya ejecutado el SETENTA por ciento (70%) del valor total del contrato, anexando relación de la facturación presentada, con el fin de evitar los excedentes de facturación.
10. Entregar los medicamentos sin exceder el tiempo y el monto pactado, salvo en los casos en que se obtengan adiciones en tiempo o dinero.
11. Realizar las acciones pertinentes que permitan llevar un registro de la ejecución mensual del monto pactado en el contrato y presentar dicho informe mensual a los supervisores del mismo, con el objeto de evitar superar dicho monto.
12. Garantizar la prestación del suministro de medicamentos cumpliendo los indicadores de calidad en la prestación de servicios, definidos en el Sistema de Información para la Calidad del Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de la Atención en Salud. Se excluyen de la presentación del Sistema de Información para la Calidad, a los Profesionales Independientes, ya que por norma, Decreto 1011 de 2006 no están obligados a presentar lo estipulado en el componente Sistema de Información para la Calidad, Resolución 1446 de 2006.
13. Verificar antes del suministro la vigencia de la autorización de suministro de medicamentos, la cual es de 30 días calendario a partir de la fecha de expedición. Superado los 30 días el usuario deberá hacer refrendar la Autorización de Servicios en la sala SIP de la Unidad de Salud.
14. Verificar que las órdenes entregadas por LA UNIDAD estén debidamente firmadas y cancelado el copago, de lo contrario serán glosadas y será responsabilidad del CONTRATISTA legalizarlas para el pago.
15. Cumplir con las acciones y responsabilidades acordadas entre las partes en el marco de la Política Integral de Atención en Salud en conjunto con el Modelo Integral de Atención en Salud y las Rutas Integrales de Atención en Salud definidos en la Ley 715 de 2015, Resolución 429 de 2016, Resolución 3202 de 2016, Resolución 3280 de 2018 y las demás normas que los adicionen, modifiquen o sustituyan.

### **3.7. OBLIGACIONES POR PARTE DE LA UNIDAD DE SALUD:**

1. Cancelar al Prestador de Servicios de Salud las facturas aceptadas, de conformidad con lo dispuesto en las cláusulas correspondientes al valor y forma de pago.
2. Ejercer la supervisión, control y evaluación de las actividades realizadas en desarrollo del contrato y tomar las medidas pertinentes para su corrección, en caso de detectarse irregularidades en su ejecución.
3. Auditar y revisar las facturas que proveedor de medicamentos presente y realizar las observaciones por escrito dado el caso que existan rechazos o glosas.
4. Las cuentas médicas glosadas por parte de la Unidad de Salud de la Universidad del Cauca serán notificadas por medio físico e email, dando cumplimiento a los tiempos establecidos dentro de la ley 1438 de 2011 art 57 y la codificación establecida en el Manual Único de Glosa, devoluciones y respuestas de la Resolución 3047 del 2008 anexo técnico No. 6. (Resolución 3047 de 2008, Resolución 416 de 2009 y Resolución 4331 de 2012).
5. Designar un supervisor para vigilar y controlar el cumplimiento del contrato.





Universidad  
del Cauca

**UNIVERSIDAD DEL CAUCA**  
**Vicerrectoría Administrativa**

6. Verificar que la dispensación de medicamentos sean prestados por personal idóneo según formación y competencias laborales.
7. Mantener en forma permanente la auditoria médica de tal manera que conjuntamente con la auditoria del Prestador de Servicios de Salud y el equipo de salud, se tomen decisiones oportunas que redunden en beneficio del usuario.
8. Conciliar en prefacturas y/o facturas, las objeciones realizadas por la Auditoria de cuentas.
9. Gestionar oportunamente las adiciones presupuestales necesarias cuando el contrato esté ejecutado en un setenta por ciento (70%) de su valor total.

### **3.8. DOCUMENTOS DEL CONTRATO**

Los siguientes son los documentos del contrato y a él se consideran incorporados:

- El certificado de conveniencia y oportunidad.
- El Pliego de Condiciones y sus anexos
- Las adendas expedidas por la Unidad de Salud
- La propuesta en todas sus partes y aceptada por la Unidad de Salud
- El informe de evaluación
- Acta de audiencia de puja dinámica Presencial
- La resolución de adjudicación.
- La Garantía Única aprobada por la Unidad de Salud
- Las demás actas y documentos correspondientes a la ejecución contractual.

Atentamente,

Original firmado  
**JOSÉ LUIS DIAGO FRANCO**  
Rector

**ANEXO A**

**FORMATO DE CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA**

Popayán, \_\_\_\_\_ 2.019

Señores  
UNIVERSIDAD DEL CAUCA  
Ciudad.

El suscrito \_\_\_\_\_ legalmente autorizado para actuar en nombre de \_\_\_\_\_ de acuerdo con las estipulaciones establecidas en la convocatoria pública N° 005 de 2019, de la Universidad del Cauca, hago llegar a Ustedes la siguiente propuesta para realizar el SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS CONTENIDOS Y EXCLUIDOS DEL PLAN DE BENEFICIOS DE SALUD, EN DENOMINACION COMUN INTERNACIONAL O PRESENTACION COMERCIAL, PARA SER ENTREGADOS A TRAVES DE NUESTRA FARMACIA INSTITUCIONAL A LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DE LA UNIDAD DE SALUD DE LA UNIVERSIDAD DEL CAUCA.

Para tal efecto declaro:

- Que esta propuesta y el contrato que llegare a celebrarse, solo compromete al firmante de esta carta o a quien representa.
- Que ninguna entidad o persona distinta del firmante tienen interés comercial en esta propuesta, ni en el contrato probable que de ella se derive.
- Bajo la gravedad de juramento, que se entiende presentado con la firma de la propuesta, que conozco el área donde se suministrarán los bienes, que he investigado sobre las características, localización y naturaleza de sus instalaciones, así mismo sobre, la mano de obra, transporte, proveedores, distribuidores, fabricantes y disponibilidad de los bienes a suministrar.
- Que en los precios unitarios se han incluido todos los costos correspondientes a la adquisición, transporte y acopio si llegara el caso; lo mismo que otros aspectos de acuerdo a las especificaciones técnicas del presente proceso.
- Que he leído, conozco y aceptó las especificaciones técnicas establecidas por la Universidad del Cauca en el presupuesto oficial.
- Que he leído, conozco la información general y demás documentos de la presente convocatoria y acepto las especificaciones y demás requisitos en ellos contenidos.
- Que asumo el reconocimiento y asunción de los riesgos previsibles que puedan surgir en la ejecución del contrato.
- Que la información correspondiente a la experiencia requerida y sus soportes, son veraces.
- Bajo la gravedad de juramento que no me hallo incurso en ninguna de las causales de inhabilidades e incompatibilidades señaladas por la ley.
- Bajo gravedad de juramento que me encuentro a paz y salvo por concepto de impuestos sobre la renta y complementarios a la fecha de cierre de la presente convocatoria.
- Que el régimen tributario al cual pertenezco es \_\_\_\_\_
- Que me comprometo a suministrar e instalar los bienes en el plazo establecido en la presente convocatoria, a partir de la legalización del contrato, previa suscripción del acta de iniciación, sin condicionar el plazo a la entrega del anticipo por parte de la entidad contratante.



Universidad  
del Cauca

**UNIVERSIDAD DEL CAUCA**  
**Vicerrectoría Administrativa**

- Que el proponente, los miembros que lo integran si fuere el caso y el representante legal no está (n) reportado (s) en el Boletín de Responsables Fiscales, disciplinarios y judiciales, expedido por la Contraloría General de la República, Procuraduría y Policía respectivamente.
- Que el valor de mi propuesta inicial está consignado en el sobre # 2 de la oferta económica inicial.
- Que la presente propuesta técnico-jurídica-financiera consta de: \_\_\_\_\_ ( ) folios debidamente numerados \_\_\_\_\_ Acusamos recibo de los adendas Nros. \_\_\_\_\_

Atentamente,

Nombre del proponente \_\_\_\_\_

C. C. No. \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Dirección de correo \_\_\_\_\_

Correo electrónico \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_

Celular \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Firma del proponente o de su Representante Legal

## ANEXO B

### OFERTA ECONÓMICA

**Toda vez que no es posible determinar la cantidad de medicamentos que se van a suministrar por cada referencia, el proponente deberá presentar su propuesta económica conforme al Anexo B, en donde se determinan los valores unitarios de cada producto, por lo que el valor resultante de la sumatoria del Anexo B, será el que se tomara como base para dar inicio a la puja dinámica.**

**Nota: los valores de cada ítem de la propuesta económica no podrán ser superiores a los valores de referencia publicados en el portal como documento adicional (anexo H), so pena de rechazo de la oferta.**

| PRINCIPIO ACTIVO                       | FORMA FARMACEUTICA                                      | NOMBRE COMERCIAL                                | LABORATORIO                                                 | CONTENIDO PRESENTACION | PRECIO UNIT | PRECIO POR PRESENTACION |
|----------------------------------------|---------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|------------------------|-------------|-------------------------|
| ABACAVIR/LAMIVUDINA                    | TABLETA CUBIERTA CON PELICULA                           | DIVIRAL TAB 600MG/300MG x 1                     | LABORATORIOS LEGRAND SA                                     | 30                     |             |                         |
| ACETAMINOFEN+ CODEINA                  | TABLETA                                                 | WINADEINE F 325MG/30MG TABLETAS x 1 (Caja x 30) | SANOFI AVENTIS DE COLOMBIA SA                               | 30                     |             |                         |
| ACETAMINOFEN+ CODEINA                  | TABLETA                                                 | WINADEINE TAB 325MG/8MG x 1                     | SANOFI AVENTIS DE COLOMBIA SA                               | 100                    |             |                         |
| ACETAMINOFEN+ HIDROCODONA              | TABLETA                                                 | SINALGEN TAB 325/5MG x 1 (CJx30)                | GRUNENTHAL COLOMBIANA SA                                    | 30                     |             |                         |
| ACETAMINOFEN+ HIDROCODONA              | TABLETA                                                 | SINALGEN TAB 325/5MG x 1 (Caja x 90)            | GRUNENTHAL COLOMBIANA SA                                    | 90                     |             |                         |
| ACETAMINOFEN+ HIDROCODONA              | TABLETA RECUBIERTA                                      | DOLOFF TAB 325/5MG x 1                          | LABORATORIOS LEGRAND SA                                     | 30                     |             |                         |
| ACETATO DE CIPROTERONA/ETINILESTRADIOL | TABLETA CON CUBIERTA ENTERICA(GR AGEA)                  | DIANE 35 GRA x 1                                | ASOCIACION PROBIENESTAR DE LA FAMILIA COLOMBIANA PROFAMILIA | 21                     |             |                         |
| ACETATO DE LEUPROLIDE                  | POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR A SUSPENSION INYECTABLE | ELIGARD 45 MG KIT CJ x 1                        | TECNOFARMA COLOMBIA SAS                                     | 1                      |             |                         |
| ACETATO DE LEUPROLIDE                  | POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR A SUSPENSION INYECTABLE | ELIGARD 225MG KIT CJ x 1                        | TECNOFARMA COLOMBIA SAS                                     | 1                      |             |                         |
| ACETATO DE PREDNISOLONA                | SUSPENSION OFTALMICA                                    | PRED-F SOL/OFT FC x 5ML                         | ALLERGAN DE COLOMBIA S A                                    | 1                      |             |                         |



Universidad  
del Cauca

**UNIVERSIDAD DEL CAUCA**  
**Vicerrectoría Administrativa**

|                                        |                                            |                                       |                               |     |  |  |
|----------------------------------------|--------------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------|-----|--|--|
| ACETONIDO DE TRIAMCINOLONA             | SUSPENSION NASAL                           | NASACORT AQ SPRAY 55MCG FC x 120DOS   | SANOFI AVENTIS DE COLOMBIA SA | 1   |  |  |
| ACICLOVIR                              | EMULSION                                   | ACICLOVIR 5% UNGUENTO TOPICO x 15 GR  | GENFAR SA                     | 1   |  |  |
| ACIDO FOLICO                           | TABLETA                                    | ACIDO FOLICO TAB 1MG CJ x 1           | LABORATORIOS ECAR SA          | 300 |  |  |
| ACIDO FOLICO                           | TABLETA                                    | ACIDO FOLICO TAB 5MG X 1              | LABORATORIOS ECAR SA          | 20  |  |  |
| ACIDO IBANDRONICO                      | TABLETA CUBIERTA CON PELICULA              | BONVIVA COM 150MG CJ x 1              | QUIDECA SA                    | 1   |  |  |
| ACIDO IBANDRONICO                      | SOLUCION INYECTABLE                        | BONVIVA AMP 3MG/3ML CJ X 1            | QUIDECA SA                    | 1   |  |  |
| ACIDO IBANDRONICO                      | SOLUCION INYECTABLE                        | BONDRONAT INY 6MG/6ML CJx1            | ROCHE SA                      | 1   |  |  |
| ACIDO NALIDIXICO                       | SUSPENSION ORAL                            | WINTOMYLON SUS 250/5ML 1 120ML        | SANOFI AVENTIS DE COLOMBIA SA | 1   |  |  |
| ACIDO RETINOICO                        | SOLUCION TOPICA                            | ACIDO RETINOICO 0,05 % LOCION X 60 ML | QUIFARMA LTDA                 | 1   |  |  |
| ACIDO TRANEXAMICO                      | TABLETA                                    | TRANEXAM TABLETAS x 1                 | ROPSOHN THERAPEUTICS SAS      | 10  |  |  |
| ACIDO URSODESOXICOLICO                 | TABLETA CON CUBIERTA ENTERICA CON PELICULA | URSACOL TAB 600MG x1                  | ZAMBON COLOMBIA SA            | 15  |  |  |
| ACIDO URSODESOXICOLICO                 | TABLETA                                    | URSACOL TAB 300MG x1                  | ZAMBON COLOMBIA SA            | 15  |  |  |
| ALBENDAZOL                             | SUSPENSION ORAL                            | ALBENDAZOL SUS FC x 20ML              | GENFAR SA                     | 1   |  |  |
| ALCAFTADINA 025                        | SOLUCION OFTALMICA                         | LASTACFT FCO x 3 ML                   | ALLERGAN DE COLOMBIA S A      | 1   |  |  |
| ALCOHOL POLIVINILICO USP               | SOLUCION OFTALMICA                         | ALCOHOL POLIVINILICO 14% FCO x 15 ML  | LABORATORIOS LA SANTE SA      | 1   |  |  |
| ALCOHOL POLIVINILICO, VITAMINA A       | UNGUENTO OFTALMICO                         | OQ - PLUS UNGUENTO OFTALMICO x 5 GR   | OFTALMOQUIMICA S A            | 1   |  |  |
| ALGINATO DE SODIO/BICARBONATO DE SODIO | TABLETA MASTICABLE                         | MILPAX TAB x 1                        | FARMA DE COLOMBIA SA          | 20  |  |  |
| ALGINATO DE SODIO/BICARBONATO DE SODIO | SUSPENSION ORAL                            | GAVISCON DOBLE ACCION LIQUIDO 300ML   | RECKITT BENCKISER COLOMBIA SA | 1   |  |  |
| ALGINATO DE SODIO/BICARBONATO DE SODIO | SUSPENSION ORAL                            | GAVISCON DOBLE ACCION                 | RECKITT BENCKISER COLOMBIA SA | 12  |  |  |



Universidad  
del Cauca

**UNIVERSIDAD DEL CAUCA**  
**Vicerrectoría Administrativa**

|                                                  |                    |                                       |                                  |     |  |  |
|--------------------------------------------------|--------------------|---------------------------------------|----------------------------------|-----|--|--|
|                                                  |                    | SACHETS x 10 ML                       |                                  |     |  |  |
| ALGINATO DE SODIO+BICARBONATO DE SODIO           | SUSPENSION ORAL    | MILPAX SUS CEREZ FC x 360ML           | FARMA DE COLOMBIA SA             | 1   |  |  |
| ALGINATO DE SODIO+BICARBONATO DE SODIO           | SUSPENSION ORAL    | MILPAX SUS MENTA FC x 360ML           | FARMA DE COLOMBIA SA             | 1   |  |  |
| ALIMENTO COMPLETO HIPERPROTEICO                  | LIQUIDO ORAL       | ENSURE COMPACT RPB                    | ABBOTT LABORATORIOS              | 1   |  |  |
| ALPRAZOLAM                                       | TABLETA            | ALPRAZOLAM TAB 025MG x 1              | GENFAR SA                        | 30  |  |  |
| ALPRAZOLAM                                       | TABLETA            | ALPRAZOLAM TAB 05MG x 1               | GENFAR SA                        | 30  |  |  |
| Alprostadil                                      | Jeringa Prellenada | CAVERJECT 20 mcg x 1 ml               | PFIZER                           | 1   |  |  |
| AMANTADINA                                       | TABLETA            | ZINTERGIA TAB 100MG x 1               | NOVAMED SA                       | 300 |  |  |
| AMILORIDA/HIDRO CLOROTIAZIDA                     | TABLETA            | MODURETIC TAB 5MG/50MG CJ x 1         | MERCK SHARP & DOHME COLOMBIA SAS | 30  |  |  |
| AMITRIPTILINA                                    | TABLETA RECUBIERTA | AMITRIPTILINA TAB 25MG x 1            | GENFAR SA                        | 300 |  |  |
| AMLODIPINO                                       | TABLETA            | AMLODIPINO TAB 5MG x 1                | GENFAR SA                        | 300 |  |  |
| AMLODIPINO/LOS ARTAN POTASICO                    | CAPSULA DURA       | ARANDA CAP 5MG/100MG x 1              | FARMA DE COLOMBIA SA             | 30  |  |  |
| AMLODIPINO/LOS ARTAN POTASICO                    | CAPSULA DURA       | ARANDA CAP 25MG/50MG x 1              | FARMA DE COLOMBIA SA             | 30  |  |  |
| ANASTROZOL                                       | TABLETA            | TROZOLET 1 MG TABLETA x 1             | TECNOFARMA COLOMBIA SAS          | 15  |  |  |
| APIXABAN                                         | TABLETAS           | ELIQUIS 2,5MG X 60TAB                 | PFIZER                           | 60  |  |  |
| APIXABAN                                         | TABLETAS           | ELIQUIS 5 MG X 60TAB                  | PFIZER                           | 60  |  |  |
| APOMORFINA SOLUCION INYECTABLE 30 MG/3 ML        | INYECTABLES        | DACEPTON INYECTABLE                   |                                  | 5   |  |  |
| ATORVASTATINA                                    | TABLETA RECUBIERTA | ATORVASTATINA TAB 40MG x 1            | GENFAR SA                        | 150 |  |  |
| ATORVASTATINA CALCICA                            | TABLETAS           | LIPITOR 20MG X 30                     | PFIZER                           | 30  |  |  |
| ATORVASTATINA CALCICA                            | TABLETA            | LIPITOR 40MG X 30                     | PFIZER                           | 30  |  |  |
| AZITROMICINA                                     | SUSPENSION ORAL    | ZITROMAX-MD X 2GM Susp. Oral          | PFIZER                           | 1   |  |  |
| AZITROMICINA                                     | SUSPENSION ORAL    | ZITROMAX SUSP X 15ML                  | PFIZER                           | 1   |  |  |
| BACILLUS CLAUSII POLIRRESISTENTES ANTIBIOTICOS A | SUSPENSION ORAL    | ENTEROGERMINA AMP BEBILBLE 5MG CJ x 1 | SANOFI AVENTIS DE COLOMBIA SA    | 10  |  |  |



Universidad  
del Cauca

**UNIVERSIDAD DEL CAUCA**  
**Vicerrectoría Administrativa**

|                                           |                                     |                                                        |                                            |     |  |  |
|-------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------------------------|--------------------------------------------|-----|--|--|
| BECLOMETASONA<br>DIPROPIONATO             | AEROSOLES                           | BECLOMAR<br>INHALADOR<br>250 MCG x 200<br>DOSIS        | BIOTOSCANA<br>FARMA SA                     | 1   |  |  |
| BECLOMETASONA<br>DIPROPIONATO             | AEROSOLES                           | BECLOMAR<br>INH/NASAL<br>50mcg FC x<br>200DOSIS        | BIOTOSCANA<br>FARMA SA                     | 1   |  |  |
| Besilato de<br>Amlodipino                 | Tabletas                            | NORVAS TABS<br>5MG X 30                                | PFIZER                                     | 30  |  |  |
| BETAHISTINA                               | TABLETA                             | VERUM TAB<br>16MG x 1                                  | GRUNENTHAL<br>COLOMBIANA SA                | 20  |  |  |
| BETAHISTINA                               | TABLETA                             | VERUM TAB<br>8MG x 1                                   | GRUNENTHAL<br>COLOMBIANA SA                | 50  |  |  |
| BETAHISTINA                               | TABLETA                             | VERUM 24MG<br>CJ x 1                                   | GRUNENTHAL<br>COLOMBIANA SA                | 20  |  |  |
| BETAMETASONA                              | SOLUCION<br>INYECTABLE              | BETAMETASO<br>NA AMP 4<br>MG/1ML x 1                   | GENFAR SA                                  | 10  |  |  |
| BETAMETASONA,<br>POLIMIXINA,<br>NEOMICINA | SOLUCION<br>OTICA                   | PANOTIL GOT<br>FC x 8ML                                | ZAMBON<br>COLOMBIA SA                      | 1   |  |  |
| BETAMETILDIGOX<br>INA                     | TABLETA                             | LANITOP TAB<br>01MG x 1                                | QUIDECA SA                                 | 20  |  |  |
| BETAMETILDIGOX<br>INA                     | SOLUCION<br>ORAL                    | LANITOP GOT<br>06MG/ML FC x<br>10ML<br>(Descontinuado) | QUIDECA SA                                 | 1   |  |  |
| BICALUTAMIDA                              | TABLETA<br>CUBIERTA<br>CON PELICULA | LUTAMIDAL<br>COM 150MG x 1                             | TECNOFARMA<br>COLOMBIA SAS                 | 28  |  |  |
| BICALUTAMIDA                              | TABLETA<br>CUBIERTA<br>CON PELICULA | LUTAMIDAL<br>COM 50MG x 1                              | TECNOFARMA<br>COLOMBIA SAS                 | 28  |  |  |
| BIMATOPROST                               | SOLUCION<br>OFTALMICA               | LUMIGAN RC<br>01% SOL/OFT<br>FC x 3ML                  | ALLERGAN DE<br>COLOMBIA S A                | 1   |  |  |
| BIMATOPROST/TI<br>MOLOL                   | SOLUCION<br>OFTALMICA               | GANFORT<br>003%/05%<br>SOL/OFT FC x<br>3ML             | ALLERGAN DE<br>COLOMBIA S A                | 1   |  |  |
| BISACODILO                                | TABLETA<br>CUBIERTA<br>(GRAGEA)     | BISACODILO<br>TAB 5MG x 1                              | LABORATORIOS<br>ECAR SA                    | 500 |  |  |
| BRIMONIDINA                               | SOLUCION<br>OFTALMICA               | ALPHAGAN<br>SOL/OFT<br>(2MG/ML) 2%<br>FC x 5ML         | ALLERGAN DE<br>COLOMBIA S A                | 1   |  |  |
| BRIMONIDINA                               | SOLUCION<br>OFTALMICA               | AGGLAD<br>OFTENO FC x<br>5ML                           | LABORATORIOS<br>SOPHIA DE<br>COLOMBIA LTDA | 1   |  |  |
| BRIMONIDINA/TIM<br>OLOL                   | SOLUCION<br>OFTALMICA               | COMBIGAN<br>SOL 2MG/5MG<br>FC x 5ML                    | ALLERGAN DE<br>COLOMBIA S A                | 1   |  |  |
| BROMAZEPAM                                | TABLETA                             | BROMAZEPAM<br>TAB 6MG x 1                              | GENFAR SA                                  | 10  |  |  |
| BROMURO DE<br>IPRATROPIO                  | SOLUCION<br>PARA<br>INHALACION      | ATROVENT<br>SOL/NEB 25% x<br>20ML                      | BOEHRINGER<br>INGELHEIM SA                 | 1   |  |  |





Universidad  
del Cauca

**UNIVERSIDAD DEL CAUCA**  
**Vicerrectoría Administrativa**

|                                 |                                        |                                               |                                  |    |  |  |
|---------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------------------|----------------------------------|----|--|--|
| BROMURO DE IPRATROPIO           | AEROSOLES                              | ATROVENT HFA AER 200 DOSIS FC x 10ML          | BOEHRINGER INGELHEIM SA          | 1  |  |  |
| BROMURO DE IPRATROPIO/FENOTEROL | SOLUCION PARA INHALACION               | BERODUAL SOL INH FC x 20 ML                   | BOEHRINGER INGELHEIM SA          | 1  |  |  |
| BROMURO DE IPRATROPIO/FENOTEROL | SOLUCION PARA INHALACION               | BERODUAL HFA AER INHALADOR x 200 DOSIS 10 ML  | BOEHRINGER INGELHEIM SA          | 1  |  |  |
| BUDESONIDA                      | AEROSOLES                              | BUDEMAR HFA INH/BUC 100MCG X 200DOSIS         | BIOTOSCANA FARMA SA              | 1  |  |  |
| BUDESONIDA                      | AEROSOLES                              | BUDEMAR HFA INH/BUC 200MCG X 200DOSIS         | BIOTOSCANA FARMA SA              | 1  |  |  |
| BUDESONIDA/FORMOTEROL           | SUSPENSION PARA INHALACION             | BUDEMAR DUO 200/6 MCG INHBUCAL FC x 120 DOSIS | BIOTOSCANA FARMA SA              | 1  |  |  |
| BUPRENORFINA                    | SOLUCION PARA USO TRANSDERMICO(PARCHE) | TRANSTEC 70 MCG/H (40MG/50) TRANSDERx 1       | GRUNENTHAL COLOMBIANA SA         | 5  |  |  |
| BUPRENORFINA                    | SOLUCION PARA USO TRANSDERMICO(PARCHE) | TRANSTEC 525 MCG/H (30MG/375) TRANSDERx 1     | GRUNENTHAL COLOMBIANA SA         | 5  |  |  |
| BUPRENORFINA                    | SOLUCION PARA USO TRANSDERMICO(PARCHE) | TRANSTEC 35 MCG 20MG/25 CMS TRANSDERx 1       | GRUNENTHAL COLOMBIANA SA         | 5  |  |  |
| BUPROPION                       | CAPSULA DE LIBERACION PROLONGADA       | WELLBUTRIN XL TAB 300MG x 1                   | GLAXOSMITHKLINE COLOMBIA SA      | 30 |  |  |
| BUPROPION                       | TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA       | ODRANAL COM 150MG CJ x 1                      | TECNOFARMA COLOMBIA SAS          | 30 |  |  |
| BUSPIRONA                       | TABLETA                                | BUSPIRONA 10 MG TABLETA x 1                   | GENFAR SA                        | 20 |  |  |
| CARBIDOPA+LEVODOPA              | TABLETA                                | SINEMET TAB 25MG/250MG x 1                    | MERCK SHARP & DOHME COLOMBIA SAS | 30 |  |  |
| CARBIDOPA+LEVODOPA              | TABLETA                                | SINEMET TAB 25MG/100MG x 1                    | MERCK SHARP & DOHME COLOMBIA SAS | 30 |  |  |
| CARBOMERO                       | GEL TOPICO                             | SICCAFLUID 25 MG/G GEL OFTTUB x 1             | QUIDECA SA                       | 1  |  |  |
| CARBON ACTIVADO/SIMETICONA      | CAPSULA DURA                           | METICON CAP X 1                               | NEVOX FARMA SA                   | 40 |  |  |



Universidad  
del Cauca

**UNIVERSIDAD DEL CAUCA**  
**Vicerrectoría Administrativa**

|                                 |                    |                                            |                                      |     |  |  |
|---------------------------------|--------------------|--------------------------------------------|--------------------------------------|-----|--|--|
| CARBONATO DE CALCIO/VITAMINA D3 | SUSPENSION ORAL    | KIDCAL SUS TUTI FRUTI FC X 180ML           | FARMA DE COLOMBIA SA                 | 1   |  |  |
| CARBOXIMETILCE LULOSA SODICA    |                    | REFRESH LIQUIGIL FC x 15ML                 | ALLERGAN DE COLOMBIA S A             | 1   |  |  |
| CARBOXIMETILCE LULOSA SODICA    | SOLUCION OFTALMICA | FREEGEN GEL 1% FCO x 15 ML                 | ESPECIALIDADE S OFTALMOLOGIC AS SA   | 1   |  |  |
| CARBOXIMETILCE LULOSA SODICA    | SOLUCION OFTALMICA | FREEGEN SOL/OFT 05% FCx15ML                | ESPECIALIDADE S OFTALMOLOGIC AS SA   | 1   |  |  |
| CARBOXIMETILCE LULOSA+GLICERINA | EMULSION           | OPTIVE ADVANCE EMULSION OFT FC x 15ML      | ALLERGAN DE COLOMBIA S A             | 1   |  |  |
| CARBOXIMETILCE LULOSA+GLICERINA | SOLUCION OFTALMICA | OPTIVE FUSION SOLUCION OFTALMICA x 15 ML   | ALLERGAN DE COLOMBIA S A             | 1   |  |  |
| CARBOXIMETILCE LULOSA+GLICERINA | SOLUCION OFTALMICA | OPTIVE SOL/OFT FC x 15ML                   | ALLERGAN DE COLOMBIA S A             | 1   |  |  |
| CASCARA ISPAGHULA HUSK          | GRANULOS           | FIBROFALK NARANJA SOB x 1                  | BIOTOSCANA FARMA SA                  | 10  |  |  |
| CASCARA ISPAGHULA HUSK          | GRANULOS           | FYBOGEL GRAN NARANJA SOB x 1               | RECKITT BENCKISER COLOMBIA SA        | 10  |  |  |
| CEFUROXIMA                      | TABLETA RECUBIERTA | CEFUROXIMA 500 MG TABLETA x 1              | GENFAR SA                            | 10  |  |  |
| CEFUROXIMA                      | GRANULOS           | ZINNAT 250/5 MG/ML GRANULOS FRASCO x 70 ML | GLAXOSMITHKLINE COLOMBIA S A         | 1   |  |  |
| CEFUROXIMA                      | TABLETA            | ZINNAT TAB 500MG x 1                       | GLAXOSMITHKLINE COLOMBIA S A         | 10  |  |  |
| CETIRIZINA                      | TABLETA RECUBIERTA | CETIRIZINA TAB 10MG CJ x 1                 | GENFAR SA                            | 10  |  |  |
| CICLOSPORINA A                  | EMULSIÓN           | RESTASIS VIAL 005% X 1                     | ALLERGAN DE COLOMBIA S A             | 30  |  |  |
| CICLOSPORINA A                  | SOLUCION OFTALMICA | MODUSIK-A OFTENOT GOT FC x 5ML             | LABORATORIOS SOPHIA DE COLOMBIA LTDA | 1   |  |  |
| CIPROFLOXACINA                  | SOLUCION OFTALMICA | FLOBACT COLIRIO 1 5ML                      | ESPECIALIDADE S OFTALMOLOGIC AS SA   | 1   |  |  |
| CIPROFLOXACINA                  | TABLETA RECUBIERTA | CIPROFLOXACINO TAB 500MG X 1               | GENFAR SA                            | 100 |  |  |



Universidad  
del Cauca

**UNIVERSIDAD DEL CAUCA**  
**Vicerrectoría Administrativa**

|                                                           |                                        |                                                   |                                             |     |  |  |
|-----------------------------------------------------------|----------------------------------------|---------------------------------------------------|---------------------------------------------|-----|--|--|
| CIPROFLOXACINA<br>/DEXAMETASONA                           | SUSPENSION<br>OFTALMICA                | FLOBACT D<br>GOTAS x 5ML                          | ESPECIALIDADE<br>S<br>OFTALMOLOGIC<br>AS SA | 1   |  |  |
| CITICOLINA                                                | TABLETA                                | SOMAZINA TAB<br>500MG CJ x 1                      | BIOTOSCANA<br>FARMA SA                      | 10  |  |  |
| CITICOLINA                                                | TABLETA                                | COMPLEGEL<br>NF TAB 250 MG<br>x 1                 | LABORATORIOS<br>SIEGFRIED SAS               | 30  |  |  |
| CITRATO DE<br>CALCIO/VITAMINA<br>D                        | TABLETA<br>RECUBIERTA                  | CALCIBON D<br>TAB 800UI x 1<br>(FRASCO X 30)      | FARMA DE<br>COLOMBIA SA                     | 30  |  |  |
| CITRATO DE<br>CALCIO/VITAMINA<br>D/ACIDO FOLICO           | TABLETA<br>RECUBIERTA                  | CALCIBON<br>NATAL FORTE<br>TAB x 1                | FARMA DE<br>COLOMBIA SA                     | 30  |  |  |
| CITRATO DE<br>CALCIO/VITAMINA<br>D3/ISOFLAVONA<br>DE SOYA | TABLETA                                | CALCIBON D<br>SOYA FORTE<br>TAB x 1               | FARMA DE<br>COLOMBIA SA                     | 30  |  |  |
| CITRATO DE<br>POTASIO                                     | TABLETA DE<br>LIBERACION<br>PROLONGADA | UROKIT-K TAB<br>1080MG x 1                        | FARMA DE<br>COLOMBIA SA                     | 100 |  |  |
| CITRATO DE<br>POTASIO                                     | TABLETA DE<br>LIBERACION<br>PROLONGADA | CITRO K TAB<br>1080MG x 1                         | LABORATORIOS<br>LICOL SAS                   | 30  |  |  |
| CLINDAMICINA                                              | CREMA<br>VAGINAL                       | CLINDAMICINA<br>CAP 300MG x1                      | GENFAR SA                                   | 24  |  |  |
| CLOBAZAM                                                  | TABLETA                                | URBADAN TAB<br>20MG x 1                           | SANOFI AVENTIS<br>DE COLOMBIA<br>SA         | 20  |  |  |
| CLOBAZAM                                                  | TABLETA                                | URBADAN TAB<br>10MG X 1                           | SANOFI AVENTIS<br>DE COLOMBIA<br>SA         | 20  |  |  |
| CLOBETASOL                                                | CREMA<br>TOPICA                        | CLOBETASOL<br>CREMA<br>TOPICA 005%<br>TUBO x 30GR | GENFAR SA                                   | 1   |  |  |
| CLONAZEPAM                                                | SOLUCION<br>ORAL                       | CLOZAM<br>GOTAS<br>25MG/ML<br>FRASCO x 20<br>ML   | HUMAX<br>PHARMACEUTIC<br>AL SA              | 1   |  |  |
| CLONAZEPAM                                                | TABLETA                                | CLOZAM TAB<br>05 MG x 1                           | HUMAX<br>PHARMACEUTIC<br>AL SA              | 30  |  |  |
| CLONAZEPAM                                                | TABLETA                                | CLOZAM TAB<br>05 MG x 1                           | HUMAX<br>PHARMACEUTIC<br>AL SA              | 100 |  |  |
| CLONAZEPAM                                                | TABLETA                                | CLONAZEPAN<br>TAB 2MG x 1                         | HUMAX<br>PHARMACEUTIC<br>AL SA              | 100 |  |  |
| CLONAZEPAM                                                | TABLETA<br>RECUBIERTA                  | COQUAN TAB 2<br>MG x 1                            | LABORATORIOS<br>SIEGFRIED SAS               | 30  |  |  |
| CLONAZEPAM                                                | SOLUCION<br>ORAL                       | COQUAN<br>GOTAS<br>25MG/ML FCO x<br>30ML          | LABORATORIOS<br>SIEGFRIED SAS               | 1   |  |  |
| CLONAZEPAM                                                | TABLETA<br>RECUBIERTA                  | COQUAN 05<br>MG TAB X 1                           | LABORATORIOS<br>SIEGFRIED SAS               | 30  |  |  |



Universidad  
del Cauca

**UNIVERSIDAD DEL CAUCA**  
**Vicerrectoría Administrativa**

|                                            |                                        |                                                |                                                    |     |  |  |
|--------------------------------------------|----------------------------------------|------------------------------------------------|----------------------------------------------------|-----|--|--|
| CLONIDINA                                  | TABLETA                                | CATAPRESAN<br>TAB 150MCG x<br>1                | BOEHRINGER<br>INGELHEIM SA                         | 20  |  |  |
| CLONIDINA                                  | TABLETA                                | CLONIDINA<br>TAB 150 MG x 1                    | LABORATORIOS<br>ECAR SA                            | 250 |  |  |
| CLOPERASTINA<br>FENDIZOATO                 | SUSPENSION<br>ORAL                     | FLUTOX SUS<br>JAR FC x 120ML                   | ZAMBON<br>COLOMBIA SA                              | 1   |  |  |
| CLOPIDOGREL                                | TABLETA<br>RECUBIERTA                  | PLAVIX TAB<br>75MG x 1                         | SANOFI AVENTIS<br>DE COLOMBIA<br>SA                | 28  |  |  |
| CLOPIDOGREL                                | TABLETA<br>RECUBIERTA                  | PLAVIX TAB<br>75MG x 1                         | SANOFI AVENTIS<br>DE COLOMBIA<br>SA                | 14  |  |  |
| CLORFENIRAMINA                             | JARABE                                 | CLORFENIRAM<br>INA JARABE x<br>120 ML          | LABORATORIO<br>INTERNACIONAL<br>DE COLOMBIA S<br>A | 1   |  |  |
| CLORHIDRATO DE<br>CICLOBENZAPRIN<br>A      | CAPSULA DE<br>LIBERACION<br>PROLONGADA | MITRUL CAP 15<br>MG x 1                        | TECNOFARMA<br>COLOMBIA SAS                         | 10  |  |  |
| CLORHIDRATO DE<br>SEVELAMER                | TABLETA<br>CUBIERTA<br>CON PELICULA    | RENAGEL TAB<br>800MG FCx1                      | SANOFI AVENTIS<br>DE COLOMBIA<br>SA                | 180 |  |  |
| CLORTALIDONA                               | TABLETA                                | HIDROTEN TAB<br>25MG CAJA x<br>30              | FARMA DE<br>COLOMBIA SA                            | 1   |  |  |
| CLORTALIDONA                               |                                        | HIDROTEN TAB<br>125MG CAJA x<br>30             | FARMA DE<br>COLOMBIA SA                            | 1   |  |  |
| CLOTRIMAZOL/NE<br>OMICINA/BETAME<br>TASONA | CREMA<br>TOPICA                        | TRIGENTAX<br>CRE 1 40GR                        | LABORATORIOS<br>CHALVER DE<br>COLOMBIA SA          | 1   |  |  |
| CLOTRIMAZOL/NE<br>OMICINA/BETAME<br>TASONA | CREMA<br>TOPICA                        | TRIGENTAX<br>CRE x 20GR                        | LABORATORIOS<br>CHALVER DE<br>COLOMBIA SA          | 1   |  |  |
| CLOZAPINA                                  | TABLETA                                | CLOZAPINA<br>TAB 100MG x 1                     | HUMAX<br>PHARMACEUTIC<br>AL SA                     | 20  |  |  |
| CLOZAPINA                                  | TABLETA                                | CLOZAPINA<br>TAB 25MG x 1                      | HUMAX<br>PHARMACEUTIC<br>AL SA                     | 20  |  |  |
| COLESTIRAMINA 4<br>G POLVO/SOBRE           | SOBRE                                  | COLESTIRAMI<br>NA 4 G POLVO                    | GENFAR SA                                          | 100 |  |  |
| CROMOGLICATO                               | SOLUCION                               | CROMOGLICAT<br>O SOD 2%<br>SOL/OFT X 5ML       | LABORATORIOS<br>EXPOFARMA SA                       | 1   |  |  |
| DABIGATRAN<br>ETEXILATO                    | CAPSULA<br>DURA                        | PRADAXA 150<br>MG x 1                          | BOEHRINGER<br>INGELHEIM SA                         | 30  |  |  |
| DABIGATRAN<br>ETEXILATO                    | CAPSULA<br>DURA                        | PRADAXA<br>110MG x 1 CAP                       | BOEHRINGER<br>INGELHEIM SA                         | 30  |  |  |
| DARIFEROCINA                               |                                        | ENABLEX 75<br>MG                               | ASPEN                                              | 28  |  |  |
| DENOSUMAB                                  | SOLUCION<br>INYECTABLE                 | PROLIA<br>JERINGA<br>PRELLENADA<br>60MG CJ x 1 | AMGEN<br>BIOTECNOLÓGI<br>CA SAS                    | 1   |  |  |
| DESOGESTREL                                | TABLETA<br>RECUBIERTA                  | CERAZETTE<br>TAB 0075MG x<br>1                 | GRUNENTHAL<br>COLOMBIANA SA                        | 28  |  |  |



Universidad  
del Cauca

**UNIVERSIDAD DEL CAUCA**  
**Vicerrectoría Administrativa**

|                                          |                                        |                                            |                                              |     |  |  |
|------------------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------------|----------------------------------------------|-----|--|--|
| DESONIDA/KETOC<br>ONAZOL                 | LOCION                                 | SPORUM D<br>LOC FC x 60ML                  | LABORATORIOS<br>SIEGFRIED SAS                | 1   |  |  |
| DESVENLAFAXINA                           | COMPRIMIDOS                            | VENCONTROL<br>D COM 50MG x<br>1            | SANOFI AVENTIS<br>DE COLOMBIA<br>SA          | 30  |  |  |
| DESVENLAFAXINA                           | TABLETA                                | FAPRIS<br>TABLETA 50MG<br>X 1              | TECNOFARMA<br>COLOMBIA SAS                   | 30  |  |  |
| Desvenlafaxina<br>monohidrato            | TABLETA                                | PRISTIQ 50 MG<br>X 28 TABS                 | PFIZER                                       | 28  |  |  |
| DEXAMETASONA                             | IMPLANTE                               | OZURDEX<br>IMPLANTE<br>07MG x 1            | ALLERGAN DE<br>COLOMBIA S A                  | 1   |  |  |
| DEXAMETASONA                             | TABLETA                                | DELTAFLUORE<br>NE TAB 075MG<br>x 1         | SANOFI AVENTIS<br>DE COLOMBIA<br>SA          | 20  |  |  |
| DEXLANSOPRAZO<br>L                       | CAPSULA DE<br>LIBERACION<br>PROLONGADA | DEXILANT CAP<br>30 MG x 1                  | TAKEDA SAS                                   | 28  |  |  |
| DEXLANSOPRAZO<br>L                       | CAPSULA DE<br>LIBERACION<br>PROLONGADA | DEXILANT CAP<br>60 MG x 1                  | TAKEDA SAS                                   | 28  |  |  |
| DIACEREINA                               | CAPSULA<br>DURA                        | ARTRODAR<br>CAP 50 MGx1                    | NOVAMED SA                                   | 30  |  |  |
| DICLOFENACO                              | GEL TOPICO                             | DICLOFENACO<br>GEL TUB x<br>50GR           | GENFAR SA                                    | 1   |  |  |
| DICLOFENACO                              | SOLUCION<br>OFTALMICA                  | 3 A OFTEN<br>COLIRIO FCO x<br>5ML          | LABORATORIOS<br>SOPHIA DE<br>COLOMBIA LTDA   | 1   |  |  |
| DICLOFENACO 25<br>MG + TRAMADOL<br>25 MG | TABLETA                                | DICASEN<br>25MG/25MG<br>COMP x 1           | TECNOFARMA<br>COLOMBIA SAS                   | 30  |  |  |
| DICLOFENACO<br>COLESTIRAMINA             |                                        | PROLERTUS<br>CAP 140MG x 1                 | TECNOFARMA<br>COLOMBIA SAS                   | 10  |  |  |
| DICLORHIDRATO<br>DE<br>TRIMETAZIDINA     | TABLETA DE<br>LIBERACIÓN<br>MODIFICADA | VASTAREL MR<br>COM 35MG x 1                | LABORATORIOS<br>SERVIER DE<br>COLOMBIA SAS   | 60  |  |  |
| DIFENHIDRAMINA                           | CAPSULA<br>DURA                        | DIFENHIDRAMI<br>NA CAP 50MGx<br>1          | LABORATORIOS<br>FARMACEUTICO<br>S OPHALAC SA | 250 |  |  |
| DIFENHIDRAMINA                           | SOLUCION<br>INYECTABLE                 | DIFENHIDRAMI<br>NA AMP 50 MG/<br>5 ML x 1  | LABORATORIOS<br>LICOL SAS                    | 10  |  |  |
| DIFENHIDRAMINA                           | SOLUCION<br>INYECTABLE                 | DIFENHIDRAMI<br>NA AMP 10 MG/<br>ML CJ x 1 | LABORATORIOS<br>LICOL SAS                    | 25  |  |  |
| DIHIDROCODEINA                           | SOLUCION<br>ORAL                       | PARACODINA<br>GOT 136MG/ML<br>FC x 30ML    | LABORATORIOS<br>LEGRAND SA                   | 1   |  |  |
| DIHIDROCODEINA                           | JARABE                                 | PARACODINA<br>JAR FC x 120ML               | LABORATORIOS<br>LEGRAND SA                   | 1   |  |  |
| DILTIAZEM                                | CAPSULA DE<br>LIBERACION<br>PROLONGADA | DILTIAZEM<br>RETAR TAB<br>90MG X 1         | GENFAR SA                                    | 20  |  |  |
| DILTIAZEM                                | TABLETA                                | DILTIAZEM TAB<br>60MG x 1                  | GENFAR SA                                    | 20  |  |  |
| DIMENHIDRINATO                           | TABLETA                                | PASEDOL TAB<br>50 MG x 1                   | LABORATORIOS<br>ECAR SA                      | 300 |  |  |



Universidad  
del Cauca

**UNIVERSIDAD DEL CAUCA**  
**Vicerrectoría Administrativa**

|                                                        |                           |                                                |                                      |     |  |  |
|--------------------------------------------------------|---------------------------|------------------------------------------------|--------------------------------------|-----|--|--|
| DINITRATO DE ISOSORBIDE                                | TABLETA                   | MONONITRATO DE ISOSORBIDE(MONIS) 20MG x 1 TAB  | BOEHRINGER INGELHEIM SA              | 20  |  |  |
| DINITRATO DE ISOSORBIDE                                | TABLETA SUBLINGUAL        | ISOCORD SUBLINGUAL TAB 5MG x 1                 | LABORATORIOS BAGO DE COLOMBIA SAS    | 20  |  |  |
| DIOSMINA/HESPERIDINA                                   | TABLETA RECUBIERTA        | DIOSMINA TAB 450/50 x 1                        | GENFAR SA                            | 30  |  |  |
| DIOSMINA/HESPERIDINA                                   | SUSPENSION ORAL           | DAFLON 1000MG SUSPENSION ORAL SACHETx1 DE 10ML | LABORATORIOS SERVIER DE COLOMBIA SAS | 60  |  |  |
| DIOSMINA/HESPERIDINA                                   | TABLETA CUBIERTA (GRAGEA) | DAFLON COMP 500MG x 1                          | LABORATORIOS SERVIER DE COLOMBIA SAS | 30  |  |  |
| DIOSMINA/HESPERIDINA                                   | TABLETA RECUBIERTA        | VEDIPAL COM 450/50MG 1                         | TECNOFARMA COLOMBIA SAS              | 30  |  |  |
| DIPIRONA                                               | TABLETA CUBIERTA (GRAGEA) | ESPASMOBIL TAB x 1                             | TAKEDA SAS                           | 100 |  |  |
| DIPIRONA MAGNESICA                                     | SOLUCION                  | LISALGIL AMP 2G/5ML x 1                        | BOEHRINGER INGELHEIM SA              | 3   |  |  |
| DIPIRONA/CAFEINA/ISOMETEPTENO MUCATO                   | SOLUCION ORAL             | NEOSALDINA GOT FC x 30ML                       | TAKEDA SAS                           | 1   |  |  |
| DIPIRONA/CAFEINA/ISOMETEPTENO MUCATO                   | TABLETA                   | NEOSALDINA GRA x 1                             | TAKEDA SAS                           | 100 |  |  |
| DIPROPIONATO DE BETAMETASONA/ CLOTRIMAZOL/GE NTAMICINA | CREMA TOPICA              | TRIDERM CREMA TUB x 40GR                       | MERCK SHARP & DOHME COLOMBIA SAS     | 1   |  |  |
| DOCETAXEL                                              | SOLUCION INYECTABLE       | TAXOTERE 20 MG VIAL x 1                        | SANOFI AVENTIS DE COLOMBIA SA        | 1   |  |  |
| DORNASA ALFA                                           | SOLUCION PARA INHALACION  | PULMOZYME 2500U SOL 25ML 1                     | ROCHE SA                             | 6   |  |  |
| DORZOLAMIDA                                            | SOLUCION OFTALMICA        | TRUSOPT GOT FCx5ML                             | MUNDIPHARMA COLOMBIA SAS             | 1   |  |  |
| DORZOLAMIDA/TIMOLOL                                    | SOLUCION OFTALMICA        | DORTIM 2%/5% SOL 6 ML                          | ESPECIALIDADES OFTALMOLOGICAS SA     | 1   |  |  |
| DORZOLAMIDA/TIMOLOL                                    | SOLUCION OFTALMICA        | COSOPT 20MG+5MG GOTAS FCx5ML                   | MUNDIPHARMA COLOMBIA SAS             | 1   |  |  |
| DOXAZOSINA MESILATO                                    | TABLETAS                  | CARDURAN TAB 4MG X 14                          | PFIZER                               | 14  |  |  |
| DOXAZOSINA MESILATO                                    | TABLETAS                  | CARDURAN XL 4MG x 30                           | PFIZER                               | 30  |  |  |
| DOXEPINA                                               | TABLETA                   | EXPAN TAB 50MG x 1                             | LABORATORIOS SIEGFRIED SAS           | 30  |  |  |



Universidad  
del Cauca

**UNIVERSIDAD DEL CAUCA**  
**Vicerrectoría Administrativa**

|                                                                            |                                     |                                                     |                                        |    |  |  |
|----------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------------------------|----------------------------------------|----|--|--|
| DOXOFILINA                                                                 | TABLETA                             | PUROXAN TAB<br>400MG x 1                            | EXELTIS SAS                            | 60 |  |  |
| DOXORUBICINA                                                               | SUSPENSION<br>INYECTABLE            | DOXOPEG INY<br>20MG en VIAL<br>10ML x 1             | TECNOFARMA<br>COLOMBIA SAS             | 1  |  |  |
| DRONEDARONA                                                                | TABLETA<br>RECUBIERTA               | MULTAQ TAB<br>400 MG x 1                            | SANOFI AVENTIS<br>DE COLOMBIA<br>SA    | 30 |  |  |
| DUTASTERIDA                                                                | CAPSULA<br>BLANDA                   | AVODART TAB<br>05 MG x 1                            | GLAXOSMITHKLI<br>NE COLOMBIA S<br>A    | 30 |  |  |
| DUTASTERIDA +<br>TAMSULOSINA                                               | CAPSULA<br>DURA                     | DUODART 05<br>MG/04MG CAP<br>x 1                    | GLAXOSMITHKLI<br>NE COLOMBIA S<br>A    | 30 |  |  |
| EFAVIRENZ                                                                  | TABLETA<br>RECUBIERTA               | STOCRIN<br>COMP REC<br>600MG x 1                    | MERCK SHARP &<br>DOHME<br>COLOMBIA SAS | 30 |  |  |
| EFAVIRENZ+TENOF<br>FOVIR+EMTRICITA<br>BINA                                 | TABLETA<br>CUBIERTA<br>CON PELICULA | ATRIPLA TAB<br>RECUB<br>600MG/200MG/<br>300MG FCx1  | BIOTOSCANA<br>FARMA SA                 | 30 |  |  |
| ELECTROLITOS                                                               |                                     | NULYTELY<br>CEREZA SOB x<br>1 (CAJA x 10<br>SOBRES) | TECNOFARMA<br>COLOMBIA SAS             | 10 |  |  |
| EMPAGLIFLOZINA                                                             | TABLETA<br>CUBIERTA<br>CON PELICULA | JARDIANCE<br>TAB 10MG x 1                           | BOEHRINGER<br>INGELHEIM SA             | 30 |  |  |
| EMPAGLIFLOZINA                                                             | TABLETA<br>CUBIERTA<br>CON PELICULA | JARDIANCE<br>TAB 25MG x 1                           | BOEHRINGER<br>INGELHEIM SA             | 30 |  |  |
| EMPAGLIFLOZINA/<br>METFORMINA                                              | TABLETA                             | JARDIANCE<br>DUO TAB<br>125/1000 MG x<br>1          | BOEHRINGER<br>INGELHEIM SA             | 60 |  |  |
| EMPAGLIFLOZINA/<br>METFORMINA                                              | TABLETA                             | JARDIANCE<br>DUO TAB 125 /<br>850 MG x 1            | BOEHRINGER<br>INGELHEIM SA             | 60 |  |  |
| EMTRICITABINA/E<br>FAVIRENZ/TENOF<br>OVIR DISOPROXIL                       | TABLETA<br>RECUBIERTA               | TOLAK 3 TAB<br>300/200/600 MG<br>FRASCO             | LABORATORIOS<br>LEGRAND SA             | 30 |  |  |
| EMTRICITABINA/T<br>ENOFOVIR                                                | TABLETA<br>RECUBIERTA               | TRUVADA TAB<br>200/300MG x 1                        | BIOTOSCANA<br>FARMA SA                 | 30 |  |  |
| EMTRICITABINA+T<br>ENOFOVIR+RILPIV<br>IRINA                                | TABLETA<br>CUBIERTA<br>(GRAGEA)     | COMPLERA<br>TAB RECUB<br>200MG/25MG/3<br>00MG x 1   | BIOTOSCANA<br>FARMA SA                 | 30 |  |  |
| ENOXAPARINA                                                                | SOLUCION<br>INYECTABLE              | CLEXANE AMP<br>20MG x 1                             | SANOFI AVENTIS<br>DE COLOMBIA<br>SA    | 2  |  |  |
| ENOXAPARINA                                                                | SOLUCION<br>INYECTABLE              | CLEXANE AMP<br>60MG CJ x 1                          | SANOFI AVENTIS<br>DE COLOMBIA<br>SA    | 2  |  |  |
| ENZIMAS<br>DIGESTIVAS(PAN<br>CREATINA/BILIS<br>DE<br>BUEY/HEMICELUL<br>OSA | TABLETA<br>CUBIERTA<br>(GRAGEA)     | STAMYL GRA<br>CJ x 1                                | FARMA DE<br>COLOMBIA SA                | 20 |  |  |





Universidad  
del Cauca

**UNIVERSIDAD DEL CAUCA**  
**Vicerrectoría Administrativa**

|                        |                                                           |                                                 |                                     |     |  |  |
|------------------------|-----------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|-------------------------------------|-----|--|--|
| EPINASTINA CLORHIDRATO | SOLUCION OFTALMICA                                        | RELESTAT GOT 0,5MG FC x 5ML                     | ALLERGAN DE COLOMBIA S A            | 1   |  |  |
| EPLERENONA             | TABLETAS                                                  | INSPIRA 25MG X 30 TAB                           | PFIZER                              | 30  |  |  |
| ERITROPOYETINA         | POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE | EPOYET AMP 2000UI/2ML VIAL                      | BIOLATAM SAS                        | 25  |  |  |
| ERITROPOYETINA         | POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE | EPOYET 2000UI/2ML VIAL CON APLICADOR x 1        | BIOLATAM SAS                        | 1   |  |  |
| ERITROPOYETINA         | SOLUCION INYECTABLE                                       | RECORMON INY 30000UI/O6ML CJ x 1 JER PRELLENADA | ROCHE SA                            | 1   |  |  |
| ERTAPENEM              | POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE | INVANZ AMP 1GR FCO AMP x 1                      | MERCK SHARP & DOHME COLOMBIA SAS    | 1   |  |  |
| ESOMEPRAZOL            | TABLETAS DE LIBERACIÓN RETARDADA                          | ESOMEPRAZOL TAB LIBRETARD 40MG x 1              | GENFAR SA                           | 150 |  |  |
| ESOMEPRAZOL            | TABLETA CUBIERTA CON PELICULA                             | ESOMEPRAZOL 20 MG TAB LIBRET x 1                | GENFAR SA                           | 300 |  |  |
| ESPIRONOLACTONA        | TABLETAS                                                  | ALDACTONE 100MG X 30 TAB                        | PFIZER                              | 30  |  |  |
| ESPIRONOLACTONA        | TABLETAS                                                  | ALDACTONE 25MG X 30 TAB                         | PFIZER                              | 30  |  |  |
| ESTRIOL                | CREMA VAGINAL                                             | FEMTRIOL CREMA VAG20 GR+5 APLICADORES           | LABORATORIOS CHALVER DE COLOMBIA SA | 1   |  |  |
| ESTROGENOS CONJUGADOS  | TABLETA                                                   | ESTERMAX TAB 0625MG x 1                         | LABORATORIOS CHALVER DE COLOMBIA SA | 28  |  |  |
| ESTRÓGENOS CONJUGADOS  | CREMA VAGINAL                                             | PREMARIN CV 26 GR                               | PFIZER                              | 1   |  |  |
| ETANERCEPT             | JERINGA PRELLENADA                                        | ENBREL 50 MG 4 VL PFS-AUTO MY CLICK             | PFIZER                              | 4   |  |  |
| ETORICOXIB             | TABLETA RECUBIERTA                                        | ARCOXIA TAB 120MG x 1                           | MERCK SHARP & DOHME COLOMBIA SAS    | 7   |  |  |
| ETORICOXIB             | TABLETA RECUBIERTA                                        | ARCOXIA TAB 90MG X 1                            | MERCK SHARP & DOHME COLOMBIA SAS    | 14  |  |  |



Universidad  
del Cauca

**UNIVERSIDAD DEL CAUCA**  
**Vicerrectoría Administrativa**

|                               |                                        |                                                    |                                  |    |  |  |
|-------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------------------|----|--|--|
| ETORICOXIB                    | TABLETA RECUBIERTA                     | ARCOXIA TAB 60MG x 1                               | MERCK SHARP & DOHME COLOMBIA SAS | 14 |  |  |
| EVOLOCUMAB                    | SOLUCION INYECTABLE                    | REPATHA 140 MG SOLUCION SUBCUTANEA x 2 AMPO DE 1ML | AMGEN BIOTECNOLÓGICA SAS         | 1  |  |  |
| EXEMESTANO                    | TABLETAS                               | AROMASIN 25mg x 30 Tab                             | PFIZER                           | 30 |  |  |
| EXTRACTO LIFILIZADO DE E COLI | CAPSULA DURA                           | UROVAXOM CAP 6 MG CJ x 1                           | QUIDECA SA                       | 30 |  |  |
| EZETIMIBA                     | TABLETA                                | ZETIA 10 MG TAB x 1                                | MERCK SHARP & DOHME COLOMBIA SAS | 30 |  |  |
| EZETIMIBA/SIMVA STATINA       | TABLETA                                | VYTORIN TAB 10MG/20MG x 1                          | MERCK SHARP & DOHME COLOMBIA SAS | 28 |  |  |
| EZETIMIBA/SIMVA STATINA       | TABLETA                                | VYTORIN TAB 10MG/40MG x 1                          | MERCK SHARP & DOHME COLOMBIA SAS | 14 |  |  |
| FAMPRIDINA                    | TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA       | FAMPYRA 10MG x 1 TAB (4 FCx14)                     | STENDHAL COLOMBIA SAS            | 56 |  |  |
| FENAZOPIRIDINA                | TABLETA                                | UROXACIN 200 MG TABLETA x 1                        | TECNOFARMA COLOMBIA SAS          | 7  |  |  |
| FENILEFRINA/FEX OFENADINA     | SUSPENSION ORAL                        | RINOLAST D SUSP FC X 60 ML                         | FARMA DE COLOMBIA SA             | 1  |  |  |
| FENITOINA                     | SUSPENSION ORAL                        | EPAMIN LIQUIDO X 240ML                             | PFIZER                           | 1  |  |  |
| FENITOINA SODICA              | CAPSULAS                               | EPAMIN 100MG X 50 CAPS                             | PFIZER                           | 30 |  |  |
| FENTANYL CITRATO              | TRANSDERMIC OS                         | DUROGESIC 12UG/H 21 MG PARCHE x 1                  | JANSSEN CILAG SA                 | 5  |  |  |
| FENTANYL CITRATO              | TRANSDERMIC OS                         | DUROGESIC 50UG/H 84MG PARCHE x 1                   | JANSSEN CILAG SA                 | 5  |  |  |
| FENTANYL CITRATO              | SOLUCION PARA USO TRANSDERMICO(PARCHE) | DUROGESIC 25 UG/H 42MG PARCHE x 1                  | JANSSEN CILAG SA                 | 5  |  |  |
| FENTANYL CITRATO              | TRANSDERMIC OS                         | DUROGESIC 100 UG/H 168MG PARCHE x 1                | JANSSEN CILAG SA                 | 5  |  |  |
| FENTANYL CITRATO              | TRANSDERMIC OS                         | DUROGESIC 75 UG/H 126MG PARCHE x 1                 | JANSSEN CILAG SA                 | 5  |  |  |
| FEXOFENADINA                  | TABLETA                                | RINOLAST TAB 120MG x 1                             | FARMA DE COLOMBIA SA             | 10 |  |  |
| FEXOFENADINA                  | SUSPENSION ORAL                        | RINOLAST SUSP 30MG/5ML FC x 120ML                  | FARMA DE COLOMBIA SA             | 1  |  |  |

|                                                             |                                  |                                                    |                                             |     |  |  |
|-------------------------------------------------------------|----------------------------------|----------------------------------------------------|---------------------------------------------|-----|--|--|
| FEXOFENADINA                                                | TABLETA                          | ALLEGRA COM<br>120MG CJ x 1                        | SANOFI AVENTIS<br>DE COLOMBIA<br>SA         | 10  |  |  |
| FEXOFENADINA                                                | TABLETA<br>RECUBIERTA            | ALLEGRA COM<br>180MG CJ x 1                        | SANOFI AVENTIS<br>DE COLOMBIA<br>SA         | 10  |  |  |
| FLUOROMETOLO<br>NA                                          | SUSPENSION<br>OFTALMICA          | FLUMEX<br>SUSPENSION<br>OFTALMICA x 5<br>ML        | ALLERGAN DE<br>COLOMBIA S A                 | 1   |  |  |
| FLUOROMETOLO<br>NA                                          | SUSPENSION<br>OFTALMICA          | FLU-SURE FCO<br>X 5 ML                             | ESPECIALIDADE<br>S<br>OFTALMOLOGIC<br>AS SA | 1   |  |  |
| FLUOROMETOLO<br>NA/TETRAHIDROZ<br>OLINA<br>CLORHIDRATO      | SUSPENSIONE<br>S                 | FLU-SURE T<br>SUSP OFT X 5<br>ML                   | ESPECIALIDADE<br>S<br>OFTALMOLOGIC<br>AS SA | 1   |  |  |
| FLUTAMIDA                                                   | TABLETA                          | ETACONIL<br>COMP 250 MG x<br>1                     | TECNOFARMA<br>COLOMBIA SAS                  | 100 |  |  |
| FLUTICASONA                                                 | SUSPENSION<br>NASAL              | AVAMYS<br>SPRAY NASAL<br>275 MCG x 120<br>DOSIS    | GLAXOSMITHKLI<br>NE COLOMBIA S<br>A         | 1   |  |  |
| FLUTICASONA                                                 | AEROSOLE                         | FLIXOTIDE INH<br>125MCG x 120<br>DOSIS             | GLAXOSMITHKLI<br>NE COLOMBIA S<br>A         | 1   |  |  |
| FLUTICASONA                                                 | SUSPENSION<br>PARA<br>INHALACION | FLIXOTIDE INH<br>250MCG x 60<br>DOSIS              | GLAXOSMITHKLI<br>NE COLOMBIA S<br>A         | 1   |  |  |
| FLUTICASONA<br>PROPIONATO                                   | SUSPENSION<br>PARA<br>INHALACION | FLIXOTIDE<br>OSP INH 50MG<br>120                   | GLAXOSMITHKLI<br>NE COLOMBIA S<br>A         | 1   |  |  |
| FLUTICASONA<br>PROPIONATO/SAL<br>METEROL                    | SUSPENSION<br>PARA<br>INHALACION | SERETIDE INH<br>25/250MCG x<br>120 DOSIS           | GLAXOSMITHKLI<br>NE COLOMBIA S<br>A         | 1   |  |  |
| FLUTICASONA<br>PROPIONATO/SAL<br>METEROL                    | SUSPENSION<br>PARA<br>INHALACION | SERETIDE INH<br>25/125MCG x<br>120 DOSIS           | GLAXOSMITHKLI<br>NE COLOMBIA S<br>A         | 1   |  |  |
| FLUTICASONA<br>PROPIONATO/SAL<br>METEROL                    | SUSPENSION<br>PARA<br>INHALACION | SERETIDE OSP<br>INH 25/50MCG<br>x 120 DOSIS        | GLAXOSMITHKLI<br>NE COLOMBIA S<br>A         | 1   |  |  |
| FLUTICASONA<br>PROPIONATO/SAL<br>METEROL                    | POLVO PARA<br>INHALACION         | SERETIDE<br>DISKUS INH<br>50/500MCG FC<br>x 60 DOS | GLAXOSMITHKLI<br>NE COLOMBIA S<br>A         | 1   |  |  |
| FLUTICASONA<br>PROPIONATO/SAL<br>METEROL                    | POLVO PARA<br>INHALACION         | SERETIDE<br>DISKUS INH<br>50/100MCG x 60<br>DOSIS  | GLAXOSMITHKLI<br>NE COLOMBIA S<br>A         | 1   |  |  |
| FLUTICASONA<br>PROPIONATO/SAL<br>METEROL                    | POLVO PARA<br>INHALACION         | SERETIDE<br>DISKUS INH<br>50/250MCG x 60<br>DOSIS  | GLAXOSMITHKLI<br>NE COLOMBIA S<br>A         | 1   |  |  |
| FORMULA<br>ESPECIALIZADA<br>PARA PACIENTE<br>CON INTOLERANC | POLVO                            | GLUCERNA SR<br>VAINILLA                            | ABBOTT<br>LABORATORIOS                      | 1   |  |  |



Universidad  
del Cauca

**UNIVERSIDAD DEL CAUCA**  
**Vicerrectoría Administrativa**

|                                                    |                     |                                       |                               |    |  |  |
|----------------------------------------------------|---------------------|---------------------------------------|-------------------------------|----|--|--|
| FORMULA PARA MADRES GESTANTES Y LACTANTES          | POLVO               | SIMILAC MAMA                          | ABBOTT LABORATORIOS           | 1  |  |  |
| FORMULA PARA PACIENTES INTOLERANTES A CARBOHIDRATO | LIQUIDO ORAL        | GLUCERNA SR 237 ML                    | ABBOTT LABORATORIOS           | 1  |  |  |
| FORMULA POLIMERICA COMPLETA BALANCEADA 237 ML      | LIQUIDO ORAL        | ENSURE ADVANCE 237 ML X               | ABBOTT LABORATORIOS           | 1  |  |  |
| FORMULA POLIMERICA COMPLETA BALANCEADA 237 ML(     | LIQUIDO ORAL        | ENSURE LIQUIDO 8 OZ                   | ABBOTT LABORATORIOS           | 1  |  |  |
| FORMULA POLIMERICA COMPLETA BALANCEADA 400 G +     | POLVO               | ENSURE ADVANCE                        | ABBOTT LABORATORIOS           | 1  |  |  |
| FORMULA POLIMERICA COMPLETA BALANCEADA LATA - 40   | POLVO               | ENSURE FOS POLVO VAINILLA X 400 GR    | ABBOTT LABORATORIOS           | 1  |  |  |
| FORMULA POLIMERICA COMPLETA BALANCEADA PARA NIÑO   | POLVO               | PEDIASURE POLVO VAINILLA X 400 GR     | ABBOTT LABORATORIOS           | 1  |  |  |
| FOSFAMICINA TROMETAMOL                             |                     | MONURIL GRAN 3GR CJ x 1 SOB           | ZAMBON COLOMBIA SA            | 1  |  |  |
| FOSFOMICINA                                        | CAPSULA DURA        | SOLUFOS CAP 500 MG x 1                | PHARMALAB LABORATORIOS SAS    | 24 |  |  |
| FUROATO DE MOMETASONA                              | CREMA TOPICA        | FUROATO DE MOMETASONA 01 % x 15GM TUB | GENFAR SA                     | 1  |  |  |
| FUROSEMIDA                                         | SOLUCION INYECTABLE | FUROSEMIDA AMP 20MG/2ML x 1           | GENFAR SA                     | 10 |  |  |
| FUROSEMIDA                                         | TABLETA             | LASIX COM 40MG x 1                    | SANOFI AVENTIS DE COLOMBIA SA | 20 |  |  |
| GABAPENTINA                                        | CAPSULAS            | NEURONTIN 300MG X 30 CAPS             | PFIZER                        | 30 |  |  |
| GATIFLOXACINA                                      | SOLUCION OFTALMICA  | ZYMARAN SOL OFT 03% FC x 5ML          | ALLERGAN DE COLOMBIA S A      | 1  |  |  |
| GEMFIBROZIL                                        | TABLETAS            | LOPID 900MG X 20 TABS                 | PFIZER                        | 20 |  |  |



Universidad  
del Cauca

**UNIVERSIDAD DEL CAUCA**  
**Vicerrectoría Administrativa**

|                            |                                                                           |                                                                 |                                             |     |  |  |
|----------------------------|---------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|-----|--|--|
| GLIMEPIRIDA                | TABLETA                                                                   | AMARYL<br>COMPRMDO<br>4MG x 1                                   | SANOFI AVENTIS<br>DE COLOMBIA<br>SA         | 15  |  |  |
| GLIMEPIRIDA                | TABLETA<br>CUBIERTA<br>CON PELICULA                                       | AMARYL COM<br>2MG X 1                                           | SANOFI AVENTIS<br>DE COLOMBIA<br>SA         | 15  |  |  |
| GLIMEPIRIDA/MET<br>FORMINA | TABLETA<br>CUBIERTA<br>CON PELICULA                                       | AMARYL M<br>COMP 2<br>MG/1000 x 1                               | SANOFI AVENTIS<br>DE COLOMBIA<br>SA         | 32  |  |  |
| GLIMEPIRIDA/MET<br>FORMINA | TABLETA<br>CUBIERTA<br>CON PELICULA                                       | AMARYL M<br>COMP<br>2MG/500MG CJ<br>x 1                         | SANOFI AVENTIS<br>DE COLOMBIA<br>SA         | 30  |  |  |
| GLIMEPIRIDA/MET<br>FORMINA | TABLETA<br>CUBIERTA<br>CON PELICULA                                       | AMARYL M<br>COM<br>4MG/1000MG X<br>1                            | SANOFI AVENTIS<br>DE COLOMBIA<br>SA         | 16  |  |  |
| GLUCAGON                   | POLVO<br>LIOFILIZADO<br>PARA<br>RECONSTITUI<br>R A SOLUCION<br>INYECTABLE | GLUCAGEN<br>1MG VIAL CJ x 1                                     | NOVO NORDISK<br>COLOMBIA SAS                | 1   |  |  |
| GOLIMUMAB                  | SOLUCION<br>INYECTABLE                                                    | SIMPONI<br>SOLUCION INY<br>50MG/05ML<br>CJx1 PLUMA<br>RECARGADA | JANSSEN CILAG<br>SA                         | 1   |  |  |
| HALOPERIDOL                | TABLETA                                                                   | HALOPERIDOL<br>TAB 10MG x 1                                     | HUMAX<br>PHARMACEUTIC<br>AL SA              | 100 |  |  |
| HALOPERIDOL                | TABLETA                                                                   | HALOPERIDOL<br>TAB 5 MG x 1                                     | HUMAX<br>PHARMACEUTIC<br>AL SA              | 100 |  |  |
| HALOPERIDOL                | SOLUCION                                                                  | HALOPERIDOL<br>2 MG /ML<br>SOLUCION<br>ORAL GOT x 20<br>ML      | HUMAX<br>PHARMACEUTIC<br>AL SA              | 1   |  |  |
| HALURONATO DE<br>SODIO     | SOLUCION<br>OFTALMICA                                                     | HIALTEARS<br>SOL FCO x 10<br>ML                                 | ESPECIALIDADE<br>S<br>OFTALMOLOGIC<br>AS SA | 1   |  |  |
| HALURONATO DE<br>SODIO     | SOLUCION<br>OFTALMICA                                                     | HIALTEARS<br>SOL FCO x 5 ML                                     | ESPECIALIDADE<br>S<br>OFTALMOLOGIC<br>AS SA | 1   |  |  |
| HALURONATO DE<br>SODIO     | SOLUCION<br>OFTALMICA                                                     | HIALTEARS<br>SOL FCO x<br>15ML                                  | ESPECIALIDADE<br>S<br>OFTALMOLOGIC<br>AS SA | 1   |  |  |
| HALURONATO DE<br>SODIO     | SOLUCION<br>OFTALMICA                                                     | HIALTEARS<br>SOL FCO x<br>10ML                                  | ESPECIALIDADE<br>S<br>OFTALMOLOGIC<br>AS SA | 1   |  |  |
| HALURONATO DE<br>SODIO     | SOLUCION<br>OFTALMICA                                                     | LAGRICEL<br>OFTENO<br>05ML/DOSIS CJ<br>x 1                      | LABORATORIOS<br>SOPHIA DE<br>COLOMBIA LTDA  | 20  |  |  |



Universidad  
del Cauca

**UNIVERSIDAD DEL CAUCA**  
**Vicerrectoría Administrativa**

|                                                          |                                  |                                               |                                      |     |  |  |
|----------------------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------------------|--------------------------------------|-----|--|--|
| HALURONATO DE SODIO                                      | SOLUCION INYECTABLE              | DROPYAL AMP PRELL 25MG CJ x 1                 | TECNOFARMA COLOMBIA SAS              | 1   |  |  |
| HALURONATO DE SODIO 01%+CONDROITIN SULFATO DE SODIO 018% | SOLUCION OFTALMICA               | HUMYLUB OFTEN PF x 10 ML                      | LABORATORIOS SOPHIA DE COLOMBIA LTDA | 1   |  |  |
| HALURONATO DE SODIO 01%+CONDROITIN SULFATO DE SODIO 018% | SOLUCION OFTALMICA               | HUMYLUB OFTEN FC x 15ML                       | LABORATORIOS SOPHIA DE COLOMBIA LTDA | 1   |  |  |
| HIDROCODONA/IB UPROFENO                                  | TABLETA                          | DOVIR TAB 5MG/200MG x 1 FCO (10)              | LABORATORIOS LEGRAND SA              | 10  |  |  |
| HIDROQUINONA/T RETINOINA/DEXA METASONA                   | CREMA TOPICA                     | LAUDAL CRE x 30 GR                            | LABORATORIOS SIEGFRIED SAS           | 1   |  |  |
| HIDROXICLOROQ UINA                                       | TABLETA                          | DIMARD TAB 400MG x1                           | LABORATORIOS SIEGFRIED SAS           | 20  |  |  |
| HIDROXICLOROQ UINA                                       | TABLETA                          | DIMARD TAB 200MG 1                            | LABORATORIOS SIEGFRIED SAS           | 20  |  |  |
| HIDROXICLOROQ UINA                                       | TABLETA CUBIERTA CON PELICULA    | PLAQUINOL 200 x 1                             | SANOFI AVENTIS DE COLOMBIA SA        | 20  |  |  |
| HIDROXICOBALA MINA/PIRIDOXINA/ TIAMINA                   | SOLUCION INYECTABLE              | BEDOYECTA AMP 2ML x 3                         | FARMA DE COLOMBIA SA                 | 1   |  |  |
| HIDROXIDO DE ALUMINIO                                    | TABLETA MASTICABLE               | PEPSAMAR TAB x 1                              | SANOFI AVENTIS DE COLOMBIA SA        | 100 |  |  |
| HIDROXIMETILNIT ROFURANTOINA                             | CAPSULA DE LIBERACION PROLONGADA | URFADYNE RET CAP X 1                          | ZAMBON COLOMBIA SA                   | 20  |  |  |
| HIDROXIPROPILM ETILCELULOSA                              | SOLUCION OFTALMICA               | OPHTHACRIL 3 MG/ML SOLUCION OFTALMICA X 15 ML | ESPECIALIDADE S OFTALMOLOGIC AS SA   | 1   |  |  |
| HIERRO ELEMENTAL                                         | SOLUCION INYECTABLE              | VENOFER AMP 100MG/5ML x 1                     | FARMA DE COLOMBIA SA                 | 5   |  |  |
| HIERRO POLIMALTOSADO/ ACIDO FOLICO                       | TABLETA CUBIERTA CON PELICULA    | HERREX FOL GRAG 1000 MG x 1                   | FARMA DE COLOMBIA SA                 | 30  |  |  |
| HIERRO POLIMALTOSADO/ ACIDO FOLICO                       | JARABE                           | HERREX FOL JAR CARAMELO FC x 120ML            | FARMA DE COLOMBIA SA                 | 1   |  |  |
| HIERRO POLIMALTOSADO/ ACIDO FOLICO                       | JARABE                           | HERREX CARAMELO X 120ML                       | FARMA DE COLOMBIA SA                 | 1   |  |  |
| HIERRO POLIMALTOSADO/ ACIDO FOLICO                       | SOLUCION ORAL                    | HERREX GOTAS FC x 30ML                        | MEDICAMENTOS POS SA                  | 1   |  |  |
| HILANO G-F 20                                            | SUSPENSION INYECTABLE            | SYNVISC 8 MG AMP x 2 ML                       | SANOFI AVENTIS DE COLOMBIA SA        | 1   |  |  |



Universidad  
del Cauca

**UNIVERSIDAD DEL CAUCA**  
**Vicerrectoría Administrativa**

|                       |                                        |                                                       |                                            |    |  |  |
|-----------------------|----------------------------------------|-------------------------------------------------------|--------------------------------------------|----|--|--|
| HILANO G-F 20         | SUSPENSION<br>INYECTABLE               | SYNVISC ONE<br>48MG AMP x<br>6ML                      | SANOFI AVENTIS<br>DE COLOMBIA<br>SA        | 1  |  |  |
| IBANDRONATO<br>SODICO | TABLETA<br>RECUBIERTA                  | IDENA COM<br>150MG CJ x 1                             | TECNOFARMA<br>COLOMBIA SAS                 | 1  |  |  |
| INDAPAMIDA            | TABLETA DE<br>LIBERACION<br>PROLONGADA | NATRILIX SR<br>COM 15MG CJ x<br>1                     | LABORATORIOS<br>SERVIER DE<br>COLOMBIA SAS | 30 |  |  |
| INSULINA<br>ASPARTICA | SOLUCION<br>INYECTABLE                 | NOVORAPID<br>100 U/ML<br>(0035MG)FLEX<br>PEN 3 ML x 1 | NOVO NORDISK<br>COLOMBIA SAS               | 5  |  |  |
| INSULINA<br>DETEMIR   | SOLUCION<br>INYECTABLE                 | LEVEMIR<br>FLEXPEN 100<br>UI/ML (142 MG)<br>x 3 ML    | NOVO NORDISK<br>COLOMBIA SAS               | 5  |  |  |
| INSULINA<br>GLARGINA  | SOLUCION<br>INYECTABLE                 | BASAGLAR<br>KWIK PEN<br>100UI/3ML x 1                 | ELI LILLY<br>INTERAMERICA<br>INC           | 5  |  |  |
| INSULINA<br>GLARGINA  | SOLUCION<br>INYECTABLE                 | TOUJEO<br>300UI/ML<br>LAPICERO 450<br>UNDS/15ML X 1   | SANOFI AVENTIS<br>DE COLOMBIA<br>SA        | 1  |  |  |
| INSULINA<br>GLARGINA  | SOLUCION<br>INYECTABLE                 | LANTUS<br>SOLOSTAR<br>100UI/ML 3ML 1                  | SANOFI AVENTIS<br>DE COLOMBIA<br>SA        | 1  |  |  |
| INSULINA<br>GLARGINA  | SOLUCION<br>INYECTABLE                 | LANTUS CART<br>100UI x 3ML                            | SANOFI AVENTIS<br>DE COLOMBIA<br>SA        | 1  |  |  |
| INSULINA<br>GLARGINA  | SOLUCION<br>INYECTABLE                 | LANTUS 100UI<br>VIAL x 10ML                           | SANOFI AVENTIS<br>DE COLOMBIA<br>SA        | 1  |  |  |
| INSULINA<br>GLULISINA | SOLUCION<br>INYECTABLE                 | APIDRA<br>SOLOSTAR<br>JER PRELL100UI/3<br>ML x 1      | SANOFI AVENTIS<br>DE COLOMBIA<br>SA        | 1  |  |  |
| INSULINA<br>GLULISINA | SOLUCION<br>INYECTABLE                 | APIDRA AMP<br>100UI VIAL x<br>10ML                    | SANOFI AVENTIS<br>DE COLOMBIA<br>SA        | 1  |  |  |
| INSULINA<br>GLULISINA | SOLUCION<br>INYECTABLE                 | APIDRA AMP<br>100 UI CART x 3<br>ML                   | SANOFI AVENTIS<br>DE COLOMBIA<br>SA        | 1  |  |  |
| INSULINA LISPRO       | SOLUCION<br>INYECTABLE                 | HUMALOG<br>100UI/ML FC x<br>10ML                      | ELI LILLY<br>INTERAMERICA<br>INC           | 1  |  |  |
| INSULINA LISPRO       | SOLUCION<br>INYECTABLE                 | HUMALOG<br>100UI/ML AMP x<br>3 ML<br>CARTUCHO         | ELI LILLY<br>INTERAMERICA<br>INC           | 5  |  |  |
| INSULINA LISPRO       | SOLUCION<br>INYECTABLE                 | HUMALOG<br>KWIN PEN<br>100UI/ML AMP x<br>3 ML         | ELI LILLY<br>INTERAMERICA<br>INC           | 1  |  |  |
| INSULINA LISPRO       | SUSPENSION<br>INYECTABLE               | HUMALOG MIX<br>KWIKPEN 25<br>100UI/ML x 3 ML          | ELI LILLY<br>INTERAMERICA<br>INC           | 5  |  |  |





Universidad  
del Cauca

**UNIVERSIDAD DEL CAUCA**  
**Vicerrectoría Administrativa**

|                                  |                                     |                                                      |                                            |    |  |  |
|----------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------------------------------|----|--|--|
| INSULINA LISPRO                  | SUSPENSION<br>INYECTABLE            | HUMALOG MIX<br>KWIKPEN 50<br>100UI/ML x 3 ML         | ELI LILLY<br>INTERAMERICA<br>INC           | 5  |  |  |
| INSULINA NPH                     | SUSPENSION<br>INYECTABLE            | HUMULIN N<br>AMP 100UI/1ML<br>1 10ML                 | ELI LILLY<br>INTERAMERICA<br>INC           | 1  |  |  |
| INSULINA NPH                     | SOLUCION<br>INYECTABLE              | HUMULIN R<br>1000/10 UI/ML<br>SOLUCION<br>INYECTABLE | ELI LILLY<br>INTERAMERICA<br>INC           | 1  |  |  |
| INSULINA NPH                     | SUSPENSION<br>INYECTABLE            | HUMULIN 70/30<br>UI x 1                              | ELI LILLY<br>INTERAMERICA<br>INC           | 5  |  |  |
| IRBESARTAN                       | TABLETA                             | APROVEL TAB<br>300MG CJ x 1                          | SANOFI AVENTIS<br>DE COLOMBIA<br>SA        | 28 |  |  |
| IRBESARTAN                       | TABLETA                             | APROVEL TAB<br>150MG CJ x 1                          | SANOFI AVENTIS<br>DE COLOMBIA<br>SA        | 28 |  |  |
| IRBESARTAN/HID<br>ROCLOROTIAZIDA | TABLETA<br>CUBIERTA<br>CON PELICULA | COAPROVEL<br>TAB 300/125MG<br>x 1                    | SANOFI AVENTIS<br>DE COLOMBIA<br>SA        | 28 |  |  |
| IRBESARTAN/HID<br>ROCLOROTIAZIDA | TABLETA<br>RECUBIERTA               | COAPROVEL<br>TAB 300/25 MG<br>x 1                    | SANOFI AVENTIS<br>DE COLOMBIA<br>SA        | 28 |  |  |
| IRBESARTAN/HID<br>ROCLOROTIAZIDA | TABLETA                             | COAPROVEL<br>TAB 150/125MG<br>x 1                    | SANOFI AVENTIS<br>DE COLOMBIA<br>SA        | 28 |  |  |
| IRBESARTAN+AML<br>ODIPINO        | TABLETA<br>CUBIERTA<br>CON PELICULA | APROVASC<br>300MG/10 MG x<br>1                       | SANOFI AVENTIS<br>DE COLOMBIA<br>SA        | 28 |  |  |
| IRBESARTAN+AML<br>ODIPINO        | TABLETA<br>CUBIERTA<br>CON PELICULA | APROVASC<br>300MG/5MG                                | SANOFI AVENTIS<br>DE COLOMBIA<br>SA        | 28 |  |  |
| IRBESARTAN+AML<br>ODIPINO        | TABLETA<br>CUBIERTA<br>CON PELICULA | APROVASC<br>300MG/10 MG x<br>1                       | SANOFI AVENTIS<br>DE COLOMBIA<br>SA        | 28 |  |  |
| IRBESARTAN+AML<br>ODIPINO        | TABLETA<br>CUBIERTA<br>CON PELICULA | APROVASC<br>150MG/5MG x 1                            | SANOFI AVENTIS<br>DE COLOMBIA<br>SA        | 28 |  |  |
| ISONIAZIDA                       | TABLETA                             | ISONIAZIDA<br>300 TAB X 1                            | VESALIUS<br>PHARMA SAS                     | 10 |  |  |
| IVABRADINA                       | TABLETA<br>CUBIERTA<br>CON PELICULA | PROCORALAN<br>COM 75MG CJ x<br>1                     | LABORATORIOS<br>SERVIER DE<br>COLOMBIA SAS | 56 |  |  |
| IVABRADINA                       | TABLETA                             | PROCORALAN<br>COM 5MG x 1                            | LABORATORIOS<br>SERVIER DE<br>COLOMBIA SAS | 56 |  |  |
| IVERMECTINA                      | SOLUCION<br>ORAL                    | QUANOX 06%<br>GOTAS x 5 ML                           | LABORATORIOS<br>SIEGFRIED SAS              | 1  |  |  |
| KETOPROFENO                      | GEL TOPICO                          | KETOPROFEN<br>O GEL x 60GR<br>TUBO                   | GENFAR SA                                  | 1  |  |  |
| KETOROLACO                       | INYECTABLES                         | KETOROLACO<br>AMP 30MG/MG<br>X 1                     | GENFAR SA                                  | 5  |  |  |
| LACTULOSA                        | JARABE                              | LACTULAX JAR<br>FC x 240ML                           | LABORATORIOS<br>CHALVER DE<br>COLOMBIA SA  | 1  |  |  |



Universidad  
del Cauca

**UNIVERSIDAD DEL CAUCA**  
**Vicerrectoría Administrativa**

|                                    |                                     |                                                   |                                            |     |  |  |
|------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------------------|--------------------------------------------|-----|--|--|
| LACTULOSA                          | JARABE                              | LACTULAX<br>SOBRES<br>JARABE 15 ML<br>x 1         | LABORATORIOS<br>CHALVER DE<br>COLOMBIA SA  | 12  |  |  |
| LAMIVUDINA/ZIDO<br>VUDINA          | TABLETA<br>RECUBIERTA               | LAMIVUDINA-<br>ZIDOVUDINA<br>TAB 150/300MG<br>X 1 | HUMAX<br>PHARMACEUTIC<br>AL SA             | 60  |  |  |
| LAMIVUDINA/ZIDO<br>VUDINA          | TABLETA<br>RECUBIERTA               | DUOVIRAL TAB<br>150/300MG x 1                     | LABORATORIOS<br>LEGRAND SA                 | 60  |  |  |
| LAMOTRIGINA                        | TABLETA<br>DISPERSABLE              | LAMICTAL TAB<br>50MG x 1                          | GLAXOSMITHKLI<br>NE COLOMBIA S<br>A        | 30  |  |  |
| LAMOTRIGINA                        | TABLETA<br>DISPERSABLE              | LAMICTAL TAB<br>25MG x 1                          | GLAXOSMITHKLI<br>NE COLOMBIA S<br>A        | 30  |  |  |
| LAMOTRIGINA                        | TABLETA<br>DISPERSABLE              | LAMICTAL TAB<br>100MG CJ x 1                      | GLAXOSMITHKLI<br>NE COLOMBIA S<br>A        | 30  |  |  |
| LAMOTRIGINA                        | TABLETA<br>DISPERSABLE              | LAMOTRIGINA<br>TAB 50 MG x 1                      | HUMAX<br>PHARMACEUTIC<br>AL SA             | 100 |  |  |
| LANSOPRAZOL                        | CAPSULA                             | OGASTRO CAP<br>30MG x 1                           | TAKEDA SAS                                 | 28  |  |  |
| LATANOPROST                        | SOLUCION<br>OFTALMICA               | GAAP OFTEN<br>FC x 3ML                            | LABORATORIOS<br>SOPHIA DE<br>COLOMBIA LTDA | 1   |  |  |
| LATANOPROST                        | SOLUCIÓN<br>OFTALMICA               | XALATAN GOT<br>OFTAL<br>50mgx2.5ml                | PFIZER                                     | 1   |  |  |
| LATANOPROST,<br>TIMOLOL<br>MALEATO | SOLUCIÓN<br>OFTALMICA               | XALACOM<br>GOTAS x 2.5ML                          | PFIZER                                     | 1   |  |  |
| LENALIDOMI                         | CAPSULA<br>DURA                     | REVLIMID 15<br>MG CAPSULA x<br>1                  | TECNOFARMA<br>COLOMBIA SAS                 | 21  |  |  |
| LENALIDOMI                         | CAPSULA<br>DURA                     | REVLIMID<br>10MG CAP X 1                          | TECNOFARMA<br>COLOMBIA SAS                 | 21  |  |  |
| LENALIDOMI                         | CAPSULA<br>DURA                     | REVLIMID<br>25MG CAP X 1                          | TECNOFARMA<br>COLOMBIA SAS                 | 21  |  |  |
| LENALIDOMI                         | CAPSULA<br>DURA                     | REVLIMID 5 MG<br>CAP X 1                          | TECNOFARMA<br>COLOMBIA SAS                 | 21  |  |  |
| LEVETIRACETAM                      | TABLETA<br>CUBIERTA<br>(GRAGEA)     | KEPPRA TAB<br>500MG x 1                           | GLAXOSMITHKLI<br>NE COLOMBIA S<br>A        | 30  |  |  |
| LEVETIRACETAM                      | TABLETA<br>RECUBIERTA               | KEPPRA TAB<br>1000MG x 1                          | GLAXOSMITHKLI<br>NE COLOMBIA S<br>A        | 30  |  |  |
| LEVETIRACETAM<br>XR                | TABLETA                             | KOPODEX XR                                        |                                            |     |  |  |
| LEVOFLOXACINA                      | TABLETA<br>CUBIERTA<br>CON PELICULA | LEVOFLOXACI<br>NO TAB 500MG<br>x 1                | GENFAR SA                                  | 7   |  |  |
| LEVOFLOXACINA                      | TABLETA<br>CUBIERTA<br>CON PELICULA | TRUXA COM<br>500MG x 1                            | TECNOFARMA<br>COLOMBIA SAS                 | 10  |  |  |
| LEVOFLOXACINA                      | TABLETA<br>CUBIERTA<br>CON PELICULA | TRUXA COM<br>750MG x 1                            | TECNOFARMA<br>COLOMBIA SAS                 | 5   |  |  |



Universidad  
del Cauca

**UNIVERSIDAD DEL CAUCA**  
**Vicerrectoría Administrativa**

|                              |                                     |                                             |                                     |     |  |  |
|------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------------|-------------------------------------|-----|--|--|
| LEVOMEPROMAZI<br>NA          | TABLETA<br>CUBIERTA<br>CON PELICULA | LEVOMEPROM<br>AZINA TAB<br>25MG x 1         | HUMAX<br>PHARMACEUTIC<br>AL SA      | 100 |  |  |
| LEVOMEPROMAZI<br>NA          | SOLUCION<br>ORAL                    | LEVOMEPROM<br>AZINA GOT 4%<br>FC x 20 ML    | HUMAX<br>PHARMACEUTIC<br>AL SA      | 1   |  |  |
| LEVOMEPROMAZI<br>NA          | TABLETA<br>RECUBIERTA               | LEVOMEPROM<br>AZINA TAB<br>100MG x 1        | HUMAX<br>PHARMACEUTIC<br>AL SA      | 100 |  |  |
| LEVOMEPROMAZI<br>NA          | TABLETA<br>RECUBIERTA               | SINOGAN 25<br>MG x 1                        | SANOFI AVENTIS<br>DE COLOMBIA<br>SA | 20  |  |  |
| LEVOMEPROMAZI<br>NA          | SOLUCION<br>ORAL                    | SINOGAN GOT<br>4% 1 20ML                    | SANOFI AVENTIS<br>DE COLOMBIA<br>SA | 1   |  |  |
| LEVOSALBUTAMO<br>L           | AEROSOL                             | SERAMAR INH<br>50MCG 1<br>200DOS            | BIOTOSCAN<br>FARMA SA               | 1   |  |  |
| LEVOTIROXINA                 | TABLETA                             | TIROXIN TAB<br>62MCG x 1                    | LABORATORIOS<br>SIEGFRIED SAS       | 50  |  |  |
| LIDOCAINA                    | TRANSDERMIC<br>OS                   | VERSATIS<br>PARCHE 5% x 1<br>PARCHE (CJx5)  | GRUNENTHAL<br>COLOMBIANA SA         | 5   |  |  |
| LIDOCAINA                    | TRANSDERMIC<br>OS                   | VERSATIS<br>PARCHE 5% x 1<br>PARCHE (CJx15) | GRUNENTHAL<br>COLOMBIANA SA         | 15  |  |  |
| LIDOCAINA                    | JALEA                               | ROXICAINA 2 %<br>JALEA TUB x 30<br>ML       | ROPSOHN<br>THERAPEUTICS<br>SAS      | 1   |  |  |
| LIDOCAINA                    | UNGUENTO<br>PROCTOLOGIC<br>O        | LIDOPROCTO<br>UNG TUB x 10<br>GR            | ROPSOHN<br>THERAPEUTICS<br>SAS      | 1   |  |  |
| LIDOCAINA                    | EMULSION                            | ROXICAINA 5%<br>POMADA X 10<br>G            | ROPSOHN<br>THERAPEUTICS<br>SAS      | 1   |  |  |
| LIDOCAINA                    | SOLUCION<br>INYECTABLE              | ROXICAINA<br>EPINEFRINA<br>2% VIAL x 20ML   | ROPSOHN<br>THERAPEUTICS<br>SAS      | 1   |  |  |
| LIDOCAINA/EPINE<br>FRINA     | SOLUCION<br>INYECTABLE              | ROXICAINA+EP<br>IN 1% FC VIAL x<br>50ML     | ROPSOHN<br>THERAPEUTICS<br>SAS      | 1   |  |  |
| LIDOCAINA/HIDRO<br>CORTISONA | SUPOSITORIO                         | LIDOPROCTO<br>SUPOSIT x 1                   | ROPSOHN<br>THERAPEUTICS<br>SAS      | 10  |  |  |
| LIMECICLINA                  | CAPSULA<br>DURA                     | TETRALYSAL<br>CAP 300MG X 1                 | GALDERMA DE<br>COLOMBIA SA          | 16  |  |  |
| LIMECICLINA                  | CAPSULA<br>DURA                     | TETRALYSAL<br>CAP 150MG x 1                 | GALDERMA DE<br>COLOMBIA SA          | 16  |  |  |
| LINAGLIPTINA                 | TABLETA<br>RECUBIERTA               | TRAYENTA<br>TAB 5MG x 1                     | BOEHRINGER<br>INGELHEIM SA          | 30  |  |  |
| LINAGLIPTINA+ME<br>TFORMINA  | TABLETA<br>CUBIERTA<br>CON PELICULA | TRAYENTA<br>DUO 25/1000 X<br>1 TAB          | BOEHRINGER<br>INGELHEIM SA          | 60  |  |  |
| LINAGLIPTINA+ME<br>TFORMINA  | TABLETA<br>CUBIERTA<br>CON PELICULA | TRAYENTA<br>DUO 25/850 x 1<br>TAB           | BOEHRINGER<br>INGELHEIM SA          | 60  |  |  |



Universidad  
del Cauca

**UNIVERSIDAD DEL CAUCA**  
**Vicerrectoría Administrativa**

|                               |                                         |                                                 |                                  |     |  |  |
|-------------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------------------------|----------------------------------|-----|--|--|
| LINAGLIPTINA+METFORMINA       | TABLETA RECUBIERTA                      | TRAYENTA DUO 25/500 MG x 1 TAB                  | BOEHRINGER INGELHEIM SA          | 60  |  |  |
| LIQUIFILM                     | SOLUCION OFTALMICA                      | LACRIL SOL FC x 15ML                            | ALLERGAN DE COLOMBIA S A         | 1   |  |  |
| LIRAGLUTIDE                   | SOLUCION INYECTABLE                     | VICTOZA SOL INY SUBCUTANEA 6MG/ML x 3ML CJx1PEN | NOVO NORDISK COLOMBIA SAS        | 1   |  |  |
| LISADO BACTERIANO LIOFILIZADO | CAPSULA DURA                            | BRONCHO-VAXOM ADULTOS CAP x 1                   | QUIDECA SA                       | 10  |  |  |
| LISADO BACTERIANO LIOFILIZADO | POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION ORAL | BRONCHO-VAXOM NIÑOS SACHET x 1                  | QUIDECA SA                       | 30  |  |  |
| LIXISENATIDA                  | SOLUCION INYECTABLE                     | LYXUMIA PEN 10MCG/02ML CJAx 1                   | SANOFI AVENTIS DE COLOMBIA SA    | 1   |  |  |
| LIXISENATIDA                  | SOLUCION INYECTABLE                     | LYXUMIA 20MCG/0,2ML                             | SANOFI AVENTIS DE COLOMBIA SA    | 1   |  |  |
| LOPINAVIR+RITONAVIR           | TABLETA RECUBIERTA                      | KALETRA TAB 200/50MG x 1                        | ABBVIE SAS                       | 120 |  |  |
| LOPINAVIR+RITONAVIR           | TABLETA RECUBIERTA                      | KALETRA PED TAB 100/25MG x 1                    | ABBVIE SAS                       | 60  |  |  |
| LORAZEPAM                     | TABLETA                                 | LORAZEPAM TAB 2 MG X 1                          | GENFAR SA                        | 30  |  |  |
| LORAZEPAM                     | TABLETAS                                | ATIVAN 1 MG X 30 TAB.                           | PFIZER                           | 30  |  |  |
| LORAZEPAM                     | TABLETAS                                | ATIVAN 2 MG. X 30 TAB                           | PFIZER                           | 30  |  |  |
| LOSARTAN                      | TABLETA RECUBIERTA                      | LOSARTAN TAB 50MGx1                             | GENFAR SA                        | 300 |  |  |
| LOTEPREDNOL ETABONATO         |                                         | DISALOT GOTAS FCO x 5 ML                        | ESPECIALIDADES OFTALMOLOGICAS SA | 1   |  |  |
| LUBRICANTE                    |                                         | FISIOMAX LUBRICANTE FC x 90GR                   | ZAMBON COLOMBIA SA               | 1   |  |  |
| MAGALDRATO/DIMETICONA         | SOLUCION                                | RIOPAN GEL 10 ML SOB x 1                        | TAKEDA SAS                       | 20  |  |  |
| MEBENDAZOL                    | SUSPENSIONES                            | MEBENDAZOL SUSPENSION ORAL X 30 ML              | GENFAR SA                        | 1   |  |  |
| MEMANTINA                     | TABLETA RECUBIERTA                      | AKATINOL TAB 10MG X 1                           | FARMA DE COLOMBIA SA             | 28  |  |  |
| MEMANTINA                     | TABLETA RECUBIERTA                      | AKATINOL TAB 20MG x 1                           | FARMA DE COLOMBIA SA             | 14  |  |  |
| MEMANTINA                     | TABLETA                                 | EUTEBROL COM 20MG x 1                           | TECNOFARMA COLOMBIA SAS          | 30  |  |  |
| MESALAZINA                    | TABLETA RECUBIERTA                      | MESALAZINA TAB 500MG x 1                        | HUMAX PHARMACEUTICAL SA          | 30  |  |  |



Universidad  
del Cauca

**UNIVERSIDAD DEL CAUCA**  
**Vicerrectoría Administrativa**

|                                                              |                               |                                                   |                                  |     |  |  |
|--------------------------------------------------------------|-------------------------------|---------------------------------------------------|----------------------------------|-----|--|--|
| METFORMINA                                                   | TABLETA RECUBIERTA            | METFORMINA TAB 850MG x1                           | GENFAR SA                        | 900 |  |  |
| METILPREDNISOLONA                                            | TABLETAS                      | MEDROL TABS. 16 MG. X 14                          | PFIZER                           | 14  |  |  |
| METILPREDNISOLONA                                            | TABLETAS                      | MEDROL TAB 4 MG X 50                              | PFIZER                           | 50  |  |  |
| METOCARBAMOL/IBUPROFENO                                      | TABLETA CUBIERTA CON PELICULA | METOCARBAMOL + IBUPROFENO 500/200 x 1             | GENFAR SA                        | 30  |  |  |
| METOCLOPRAMIDA                                               | GOTAS                         | METOCLOPRAMIDA GOTAS X 30ML                       | GENFAR SA                        | 1   |  |  |
| METOPROLOL TARTRATO                                          | TABLETA                       | BETOPROLOL TAB 100MG x 1                          | ROPSOHN THERAPEUTICS SAS         | 30  |  |  |
| METOPROLOL TARTRATO                                          | TABLETA                       | BETOPROLOL TAB 50MG x 1                           | ROPSOHN THERAPEUTICS SAS         | 30  |  |  |
| METOTREXATO                                                  | TABLETA                       | METOTREXATO 25 MG TAB x 1                         | TECNOFARMA COLOMBIA SAS          | 100 |  |  |
| METRONIDAZOL                                                 | TABLETA RECUBIERTA            | FLAGYL TAB 500MG x 1                              | SANOFI AVENTIS DE COLOMBIA SA    | 30  |  |  |
| MICOFENOLATO DE MOFETILO                                     | TABLETA                       | CELLCEPT TAB 500MG x 1                            | ROCHE SA                         | 50  |  |  |
| MICOFENOLATO DE MOFETILO                                     | CAPSULA DURA                  | CELLCEPT CAP 250MG x 1                            | ROCHE SA                         | 100 |  |  |
| MINERALES Y COMBINACIONES                                    |                               | SUPPORTAN DRINK VAINILLA FRASCO x 200 ML          | FRESENIUS KABI COLOMBIA SAS      | 24  |  |  |
| MINERALES Y COMBINACIONES                                    |                               | SUPPORTAN DRINK CAPUCHINO FRASCO X 200 ML         | FRESENIUS KABI COLOMBIA SAS      | 24  |  |  |
| MINERALES Y COMBINACIONES                                    |                               | SUPPORTAN DRINK FRUTOS TROPICALES FRASCO X 200 ML | FRESENIUS KABI COLOMBIA SAS      | 24  |  |  |
| MINOCICLINA CLORHIDRATO 81% 123,457 MG (EQUIVALENTE A MINOC) | CAPSULA DURA                  | MINOCICLINA CAP 100MG x 1                         | GENFAR SA                        | 10  |  |  |
| MOXIFLOXACINA                                                | SOLUCION OFTALMICA            | QUIMOX SOL 5MG/ML 05% FCO x 5 ML                  | ESPECIALIDADES OFTALMOLOGICAS SA | 1   |  |  |
| N-ACETILCISTEINA                                             | AMPOLLA                       | FLUIMUCIL AMP 300MG x 1                           | ZAMBON COLOMBIA SA               | 5   |  |  |
| N-ACETILCISTEINA                                             | SOLUCION PARA NEBULIZACION    | FLUIMUCIL 10% AMPOLLA INHALACION x 25 ML          | ZAMBON COLOMBIA SA               | 1   |  |  |



Universidad  
del Cauca

**UNIVERSIDAD DEL CAUCA**  
**Vicerrectoría Administrativa**

|                                                       |                                              |                                                      |                                             |     |  |  |
|-------------------------------------------------------|----------------------------------------------|------------------------------------------------------|---------------------------------------------|-----|--|--|
| N-<br>ACETILCISTEINA                                  | GRANULOS                                     | FLUIMUCIL<br>SOB 600MG x 1                           | ZAMBON<br>COLOMBIA SA                       | 30  |  |  |
| N-<br>ACETILCISTEINA                                  | GRANULOS                                     | FLUIMUCIL<br>SOB 200MG<br>CJx1                       | ZAMBON<br>COLOMBIA SA                       | 30  |  |  |
| N-<br>ACETILCISTEINA                                  | TABLETA<br>EFERVESCENT<br>E                  | FLUIMUCIL TAB<br>600MG x 1<br>EFERVESCENT<br>E       | ZAMBON<br>COLOMBIA SA                       | 20  |  |  |
| NATALIZUMAB                                           | SOLUCIÓN<br>CONCENTRAD<br>A PARA<br>INFUSIÓN | TYSABRI AMP<br>300MG CJx1<br>VIAL                    | STENDHAL<br>COLOMBIA SAS                    | 1   |  |  |
| N-<br>BUTILBROMURO<br>DE<br>HIOSCINA/ACETA<br>MINOFEN | TABLETA<br>CUBIERTA<br>CON PELICULA          | BUSCAPINA<br>COMPUESTA<br>NF 10/500MG<br>COMPRIMIDOS | BOEHRINGER<br>INGELHEIM SA                  | 100 |  |  |
| NEBIVOLOL                                             | TABLETA                                      | NABILA COMP<br>5MG CJ x 1                            | TECNOFARMA<br>COLOMBIA SAS                  | 28  |  |  |
| NEBIVOLOL                                             | TABLETA                                      | NABILA TAB 25<br>MG x 1                              | TECNOFARMA<br>COLOMBIA SAS                  | 28  |  |  |
| NITROFURANTOIN<br>A                                   | CAPSULA<br>DURA                              | MACRODANTIN<br>A CAP 50MG x 1<br>TAB                 | BOEHRINGER<br>INGELHEIM SA                  | 40  |  |  |
| NITROFURANTOIN<br>A                                   | CAPSULA<br>DURA                              | MACRODANTIN<br>A CAP 100MG X<br>1 TAB                | BOEHRINGER<br>INGELHEIM SA                  | 40  |  |  |
| OLANZAPINA                                            | TABLETA<br>RECUBIERTA                        | OLANZAPINA<br>TAB 5MG CJ x 1                         | GENFAR SA                                   | 14  |  |  |
| OLMESARTAN<br>MEDOXOMIL                               | TABLETAS                                     | OLMETEC<br>20MG X 30 TAB                             | PFIZER                                      | 30  |  |  |
| OLMESARTAN<br>MEDOXOMIL                               |                                              | OLMETEC<br>40MG X 30 TAB                             | PFIZER                                      | 30  |  |  |
| OLMESARTAN<br>MEDOXOMIL,<br>HIDROCLOROTIAZ<br>IDA     | TABLETAS                                     | OLMETEC<br>20MG+12.5MG<br>X 30 TAB                   | PFIZER                                      | 30  |  |  |
| OLMESARTAN<br>MEDOXOMIL,<br>HIDROCLOROTIAZ<br>IDA     | TABLETAS                                     | OLMETEC<br>40MG+12.5MG<br>X 30 TAB                   | PFIZER                                      | 30  |  |  |
| OLMESARTAN<br>MEDOXOMIL/AML<br>ODIPINO                | TABLETA<br>RECUBIERTA                        | ILTUXAM 40<br>MG/10 MG<br>COMPR X 1                  | TECNOFARMA<br>COLOMBIA SAS                  | 28  |  |  |
| OLOPATADINA                                           | SOLUCION<br>OFTALMICA                        | OLODINA GOT<br>02% FC x 5ML                          | ESPECIALIDADE<br>S<br>OFTALMOLOGIC<br>AS SA | 1   |  |  |
| OMEPRAZOL                                             | CAPSULA<br>DURA                              | OMEPRAZOL<br>CAP 20 MG x 1                           | TAKEDA SAS                                  | 300 |  |  |
| ONDANSETRON                                           | TABLETA<br>RECUBIERTA                        | EMENORM 8<br>TAB x 1                                 | PINT PHARMA<br>COLOMBIA SAS                 | 10  |  |  |
| ORLISTAT                                              | CAPSULA<br>DURA                              | XENICAL CAP<br>120MG x 1                             | QUIDECA SA                                  | 42  |  |  |
| OTROS                                                 | CAPSULA<br>BLANDA                            | NEURO 15<br>FOSFORO NF<br>CAP x 1                    | LABORATORIOS<br>INCOBRA S A                 | 20  |  |  |

|                        |                                        |                                                     |                                |    |  |  |
|------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------------------------|--------------------------------|----|--|--|
| OXIBUTININA            | JARABE                                 | DELIFON JBE<br>FC x 120ML                           | LABORATORIOS<br>BEST S A       | 1  |  |  |
| OXIBUTININA            | TABLETA<br>RECUBIERTA                  | DELIFON TAB<br>5MG X 1                              | LABORATORIOS<br>BEST S A       | 20 |  |  |
| OXIBUTININA            | TABLETA DE<br>LIBERACION<br>PROLONGADA | MUTUM CR<br>TAB 10MG x 1                            | TECNOFARMA<br>COLOMBIA SAS     | 20 |  |  |
| OXICODONA              | TABLETA DE<br>LIBERACION<br>PROLONGADA | OXICODONA 40<br>MG x 1                              | HUMAX<br>PHARMACEUTIC<br>AL SA | 30 |  |  |
| OXICODONA              | TABLETA DE<br>LIBERACION<br>PROLONGADA | OXICODONA 20<br>MG x 1                              | HUMAX<br>PHARMACEUTIC<br>AL SA | 30 |  |  |
| OXICODONA              | TABLETA DE<br>LIBERACION<br>PROLONGADA | OXICODONA 10<br>MG x 1                              | HUMAX<br>PHARMACEUTIC<br>AL SA | 30 |  |  |
| OXICODONA              | TABLETA DE<br>LIBERACION<br>PROLONGADA | ENDOL SR<br>40MG x1 TAB                             | LABORATORIOS<br>LEGRAND SA     | 30 |  |  |
| OXICODONA              | TABLETA                                | ENDOL SR<br>10MG x1 TAB                             | LABORATORIOS<br>LEGRAND SA     | 30 |  |  |
| OXICODONA              | TABLETA DE<br>LIBERACION<br>PROLONGADA | ENDOL SR<br>20MG x1 TAB                             | LABORATORIOS<br>LEGRAND SA     | 30 |  |  |
| OXICODONA              | SOLUCION<br>INYECCIONABLE              | OXYRAPID<br>10MG/ML SOL<br>INYECCION x 1            | MUNDIPHARMA<br>COLOMBIA SAS    | 5  |  |  |
| OXICODONA              | TABLETA DE<br>LIBERACION<br>PROLONGADA | OXYCONTIN<br>ORF 40MG<br>COMP RECUB x<br>1          | MUNDIPHARMA<br>COLOMBIA SAS    | 30 |  |  |
| OXICODONA              | TABLETA DE<br>LIBERACION<br>PROLONGADA | OXYCONTIN<br>ORF 20MG<br>COMP RECUB x<br>1          | MUNDIPHARMA<br>COLOMBIA SAS    | 30 |  |  |
| OXICODONA              | TABLETA DE<br>LIBERACION<br>PROLONGADA | OXYCONTIN<br>ORF 10MG<br>COMP RECUB x<br>1          | MUNDIPHARMA<br>COLOMBIA SAS    | 30 |  |  |
| OXICODONA/<br>NALOXONA | TABLETA DE<br>LIBERACION<br>PROLONGADA | TARGIN<br>10MG/5MG TAB<br>LIB<br>PROLONGADA<br>x 1  | MUNDIPHARMA<br>COLOMBIA SAS    | 28 |  |  |
| OXICODONA/<br>NALOXONA | TABLETA DE<br>LIBERACION<br>PROLONGADA | TARGIN<br>40MG/20MG<br>TAB LIB<br>PROLOLGADA<br>x 1 | MUNDIPHARMA<br>COLOMBIA SAS    | 28 |  |  |
| OXICODONA/<br>NALOXONA | TABLETA DE<br>LIBERACION<br>PROLONGADA | TARGIN<br>20MG/10MG<br>TAB LIB<br>PROLONGADA<br>x 1 | MUNDIPHARMA<br>COLOMBIA SAS    | 28 |  |  |
| OXIDO DE ZINC          | PASTA                                  | PASTA LASSAR<br>CRE TUB x<br>60GR                   | QUIFARMA LTDA                  | 1  |  |  |





Universidad  
del Cauca

**UNIVERSIDAD DEL CAUCA**  
**Vicerrectoría Administrativa**

|                         |                                                       |                                              |                                  |     |  |  |
|-------------------------|-------------------------------------------------------|----------------------------------------------|----------------------------------|-----|--|--|
| ÓXIDO DE ZINC           | EMULSION                                              | PASTA GRANUGENA x 60 GR                      | LABORATORIOS LEGRAND SA          | 1   |  |  |
| ÓXIDO DE ZINC           | PASTA                                                 | PASTA LASSAR CRE TUB x 100GR                 | QUIFARMA LTDA                    | 1   |  |  |
| OXIMETAZOLINA           | SOLUCION OFTALMICA                                    | CLARIVIS SOL OFTAL 0025% FC x 5ML            | ESPECIALIDADES OFTALMOLOGICAS SA | 1   |  |  |
| PACLITAXEL              | POLVO LIOFILIZADO                                     | ABRAXANE 100 MG SOLUCION INYECTABLE 20ML x 1 | TECNOFARMA COLOMBIA SAS          | 1   |  |  |
| PANTOPRAZOL MAGNESICO   | TABLETA CON CUBIERTA ENTERICA CON PELICULA            | TECTA GRA 40MG x 1                           | TAKEDA SAS                       | 28  |  |  |
| PANTOPRAZOL MAGNESICO   | TABLETA CON CUBIERTA ENTERICA CON PELICULA            | TECTA GRA 20MG x 1                           | TAKEDA SAS                       | 28  |  |  |
| PANTOPRAZOL             | TABLETA CUBIERTA (GRAGEA)                             | ZURCAL GRA 40MG x 1                          | TAKEDA SAS                       | 28  |  |  |
| PANTOPRAZOL             | TABLETA CUBIERTA (GRAGEA)                             | ZURCAL GRA 20MG x 1                          | TAKEDA SAS                       | 28  |  |  |
| PANTOPRAZOL             | TABLETA CON CUBIERTA ENTERICA CON PELICULA            | SEGREGAM COM 40MG x 1                        | TECNOFARMA COLOMBIA SAS          | 28  |  |  |
| PANTOPRAZOL             | TABLETA CON CUBIERTA ENTERICA CON PELICULA            | SEGREGAM COM 20MG x 1                        | TECNOFARMA COLOMBIA SAS          | 28  |  |  |
| PAROXETINA              | TABLETA RECUBIERTA                                    | PAROXETINA TAB 20MG x 1                      | GENFAR SA                        | 20  |  |  |
| PEROXIDO DE BENZOILO    | GEL TOPICO                                            | BENZAC AC GEL 25% 1 60GR                     | GALDERMA DE COLOMBIA SA          | 1   |  |  |
| PINAVERIO/SIMETICONA    | CAPSULA BLANDA                                        | ALEVIAN DUO CAP 100/300 x 1                  | TAKEDA SAS                       | 64  |  |  |
| PIPERACILINA+TAZOBACTAM | POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE | PIPERACILINA +TAZOBACTAM 40G/05G AMP x 1     | VITALIS SACI                     | 10  |  |  |
| PIPOTIAZINA             | SOLUCION INYECTABLE                                   | PIPORTIL L4 AMP 25MG/1ML x 1 (Descontinuado) | SANOFI AVENTIS DE COLOMBIA SA    | 3   |  |  |
| PIRIDOSTIGMINA BROMURO  | TABLETA                                               | MESTINON TAB 60MG x 1                        | FARMA DE COLOMBIA SA             | 20  |  |  |
| PIRIDOXINA              | TABLETA                                               | PIRIDOXINA TAB 50MG x 1                      | LABORATORIOS ECAR SA             | 100 |  |  |
| POLIETILENGLICOL        | POLVO PARA RECONSTITUIR                               | EVALAX POLVO SOL                             | FARMA DE COLOMBIA SA             | 1   |  |  |



Universidad  
del Cauca

**UNIVERSIDAD DEL CAUCA**  
**Vicerrectoría Administrativa**

|                                                        |                                            |                                           |                                           |     |  |  |
|--------------------------------------------------------|--------------------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------------------------|-----|--|--|
|                                                        | R A SOLUCION ORAL                          | ORAL 3350 FCx250GR                        |                                           |     |  |  |
| POLIETILENGLICO L                                      | POLVO PARA RECONSTITUI R A SOLUCION ORAL   | EVALAX POLVO SOL ORAL SOB x 17GR CJ x 1   | FARMA DE COLOMBIA SA                      | 10  |  |  |
| POLIETILENGLICO L                                      | POLVO PARA RECONSTITUI R A SUSPENSION ORAL | CONTUMAX SOBRE 17 GR x 1                  | TECNOFARMA COLOMBIA SAS                   | 15  |  |  |
| POLIETILENGLICO L                                      |                                            | NULYTELY CEREZA SOB x 1 (CAJA X 4 SOBRES) | TECNOFARMA COLOMBIA SAS                   | 4   |  |  |
| POLIETILENGLICO L/PROPILENGLICO L                      | SOLUCION OFTALMICA                         | SYSTANE GOT OFTALM FC x 15 ML             | LABORATORIOS ALCON DE COLOMBIA S A        | 1   |  |  |
| POLIETILENGLICO L/PROPILENGLICO L                      | GEL                                        | SYSTANE GEL GOT OFTALM FC x 10 ML         | LABORATORIOS ALCON DE COLOMBIA S A        | 1   |  |  |
| POLIETILENGLICO L/PROPILENGLICO L                      | SOLUCION OFTALMICA                         | SYSTANE ULTRA GOT OFTALM FC x 10ML        | LABORATORIOS ALCON DE COLOMBIA S A        | 1   |  |  |
| POLIMIXINA B SULFATO+BACITRACINA DE ZINC+ DEXAMETASONA | UNGUENTO OFTALMICO                         | ALTRACINE-A UNG OFT x 5GR                 | OFTALMOQUIMI CA S A                       | 1   |  |  |
| POLVO DE SENNA ALEXANDRINA MILLER (SEN)                | JALEA                                      | NATURET JALEA FCOx260GR                   | SANOFI AVENTIS DE COLOMBIA SA             | 1   |  |  |
| POLVO DE SENNA ALEXANDRINA MILLER (SEN)                | JALEA                                      | NATURET JALEA FCO X 130GR                 | SANOFI AVENTIS DE COLOMBIA SA             | 1   |  |  |
| PRAMIPEXOL                                             | TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA           | MIRAPEX ER 075MG x1 COMP                  | BOEHRINGER INGELHEIM SA                   | 30  |  |  |
| PRAMIPEXOL                                             | TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA           | MIRAPEX ER 3MG x 1 COMP                   | BOEHRINGER INGELHEIM SA                   | 30  |  |  |
| PRAMIPEXOL                                             | TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA           | MIRAPEX ER COM 45MG CJ x 1                | BOEHRINGER INGELHEIM SA                   | 30  |  |  |
| PRAMIPEXOL                                             | TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA           | MIRAPEX ER 15MG x 1 COMP                  | BOEHRINGER INGELHEIM SA                   | 30  |  |  |
| PRAMIPEXOL                                             | TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA           | MIRAPEX ER 0375MG CJ x 1 COMP             | BOEHRINGER INGELHEIM SA                   | 10  |  |  |
| PRAZOSINA                                              | TABLETA                                    | PRAZOSINATA B 1MGx 1                      | LABORATORIO INTERNACIONAL DE COLOMBIA S A | 200 |  |  |
| PREGABALINA                                            | CAPSULAS                                   | LYRICA 25mg x 30 cap                      | PFIZER                                    | 30  |  |  |
| PREGABALINA                                            | CAPSULAS                                   | LYRICA 50mg x 30 cap                      | PFIZER                                    | 30  |  |  |



Universidad  
del Cauca

**UNIVERSIDAD DEL CAUCA**  
**Vicerrectoría Administrativa**

|                                        |                                     |                                                        |                                           |    |  |  |
|----------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------------------------|-------------------------------------------|----|--|--|
| PREGABALINA                            | CAPSULAS                            | LYRICA 75MG<br>CAP 3X10 BLS<br>CO                      | PFIZER                                    | 30 |  |  |
| PREGABALINA                            |                                     | LYRICA 150MG<br>CAP 3X10 BLS<br>CO                     | PFIZER                                    | 30 |  |  |
| PROPILENGLICOL                         | SOLUCION<br>OFTALMICA               | SYSTANE<br>BALANCE GOT<br>OFTALM FC x<br>10ML          | LABORATORIOS<br>ALCON DE<br>COLOMBIA S A  | 1  |  |  |
| PROPIONATO DE<br>CLOBETASOL            | CREMA<br>TOPICA                     | CLOBEZAN<br>CRE 005%<br>25GR                           | LABORATORIOS<br>CHALVER DE<br>COLOMBIA SA | 1  |  |  |
| PROTEINAS+GRA<br>SAS+CARBOHIDR<br>ATOS | LIQUIDO ORAL                        | PEDIASURE<br>BOTELLA X 8<br>ONZAS                      | ABBOTT<br>LABORATORIOS                    | 1  |  |  |
| QUINAPRIL<br>CLORHIDRATO               | TABLETAS                            | ACCUPRIL 10<br>MG CJ X 28<br>TABS                      | PFIZER                                    | 28 |  |  |
| QUINAPRIL<br>CLORHIDRATO               | TABLETAS                            | ACCUPRIL<br>20MG X<br>28TABLETAS                       | PFIZER                                    | 28 |  |  |
| RALTEGRAVIR                            | TABLETA<br>RECUBIERTA               | ISENTRESS<br>TAB 100 MG x 1                            | MERCK SHARP &<br>DOHME<br>COLOMBIA SAS    | 60 |  |  |
| RALTEGRAVIR                            | TABLETA<br>MASTICABLE               | ISENTRESS<br>TAB 25 MG x 1                             | MERCK SHARP &<br>DOHME<br>COLOMBIA SAS    | 60 |  |  |
| RALTEGRAVIR                            | TABLETA<br>RECUBIERTA               | ISENTRESS<br>TAB 400 MG x<br>UNIDAD                    | MERCK SHARP &<br>DOHME<br>COLOMBIA SAS    | 60 |  |  |
| RANITIDINA                             | JARABE                              | ZANTAC JAR<br>FC x 150ML                               | GLAXOSMITHKLI<br>NE COLOMBIA S<br>A       | 1  |  |  |
| RASAGILINA                             | TABLETA                             | RAGITAR 1 MG<br>FCox 1                                 | LABORATORIOS<br>LEGRAND SA                | 10 |  |  |
| RASAGILINA                             | TABLETA                             | RAGITAR 05<br>MG x 1                                   | LABORATORIOS<br>LEGRAND SA                | 10 |  |  |
| RIFAMICINA                             | SOLUCION<br>TOPICA                  | RIFOCINA<br>SPRAY 1%<br>FCx20ML<br>(DESCONTINU<br>ADO) | SANOFI AVENTIS<br>DE COLOMBIA<br>SA       | 1  |  |  |
| RIFAXIMINA                             | TABLETA<br>RECUBIERTA               | FLONORM TAB<br>200MG CJA x 1                           | ZAMBON<br>COLOMBIA SA                     | 24 |  |  |
| RIFAXIMINA                             | TABLETA<br>RECUBIERTA               | FLONORM TAB<br>200MG CJA x 1                           | ZAMBON<br>COLOMBIA SA                     | 24 |  |  |
| RISEDRONATO<br>SODICO                  | TABLETA<br>CUBIERTA<br>CON PELICULA | ACTONEL TAB<br>35MG x 1                                | SANOFI AVENTIS<br>DE COLOMBIA<br>SA       | 4  |  |  |
| SALBUTAMOL                             | SOLUCION<br>PARA<br>NEBULIZACION    | VENTILAN<br>SOLUCION INH<br>x 10ML                     | GLAXOSMITHKLI<br>NE COLOMBIA S<br>A       | 1  |  |  |
| SALBUTAMOL<br>SULFATO 5MG/ML           | AEROSOLES                           | VENTILAN OSP<br>INH 1 200 DOS                          | GLAXOSMITHKLI<br>NE COLOMBIA S<br>A       | 1  |  |  |
| SALMETEROL/<br>FLUTICASONA             | AEROSOLES                           | FLUAMAR<br>25/50MCG                                    | BIOTOSCANA<br>FARMA SA                    | 1  |  |  |

|                         |                                            |                                                        |                                  |    |  |  |
|-------------------------|--------------------------------------------|--------------------------------------------------------|----------------------------------|----|--|--|
|                         |                                            | INH/BUC FC x 120DOSIS                                  |                                  |    |  |  |
| SILDENAFIL              | TABLETA RECUBIERTA                         | SILDENAFIL 25MG TAB CJx1                               | GENFAR SA                        | 4  |  |  |
| SILDENAFIL              | TABLETA RECUBIERTA                         | SILDENAFIL TAB 50MG x 1                                | GENFAR SA                        | 4  |  |  |
| SILDENAFIL              | TABLETA RECUBIERTA                         | SILDENAFILTA B 100MG x 1                               | GENFAR SA                        | 2  |  |  |
| SIMVASTATINA            | TABLETA CUBIERTA CON PELICULA              | ZOCOR COM 40MG x 1                                     | MERCK SHARP & DOHME COLOMBIA SAS | 10 |  |  |
| SIMVASTATINA            | TABLETA CUBIERTA CON PELICULA              | ZOCOR COM 80MG x 1                                     | MERCK SHARP & DOHME COLOMBIA SAS | 10 |  |  |
| SIMVASTATINA            | TABLETA CON CUBIERTA ENTERICA CON PELICULA | ZOCOR COM 20MG x 1                                     | MERCK SHARP & DOHME COLOMBIA SAS | 10 |  |  |
| SITAGLIPTIN/MET FORMINA | TABLETA RECUBIERTA                         | JANUMET XR TAB 100MG/1000MG FCx1 LIBERACION PROLONGADA | MERCK SHARP & DOHME COLOMBIA SAS | 14 |  |  |
| SITAGLIPTIN/MET FORMINA | TABLETA RECUBIERTA                         | JANUMET TAB 50/500MG x 1                               | MERCK SHARP & DOHME COLOMBIA SAS | 56 |  |  |
| SITAGLIPTIN/MET FORMINA | TABLETA RECUBIERTA                         | JANUMET XR TAB 50MG/1000MG FCx1 LIBERACION PROLONGADA  | MERCK SHARP & DOHME COLOMBIA SAS | 28 |  |  |
| SITAGLIPTIN/MET FORMINA | TABLETA RECUBIERTA                         | JANUMET TAB 50MG/1000MG CJx1                           | MERCK SHARP & DOHME COLOMBIA SAS | 56 |  |  |
| SITAGLIPTIN/MET FORMINA | TABLETA RECUBIERTA                         | JANUMET TAB 50/850MG X 1                               | MERCK SHARP & DOHME COLOMBIA SAS | 56 |  |  |
| SITAGLIPTINA            | TABLETA RECUBIERTA                         | JANUVIA TAB 25MG x 1                                   | MERCK SHARP & DOHME COLOMBIA SAS | 28 |  |  |
| SITAGLIPTINA            | TABLETA RECUBIERTA                         | JANUVIA TAB 50MG x 1                                   | MERCK SHARP & DOHME COLOMBIA SAS | 28 |  |  |
| SITAGLIPTINA            | TABLETA RECUBIERTA                         | JANUVIA TAB 100MG x 1                                  | MERCK SHARP & DOHME COLOMBIA SAS | 14 |  |  |
| SOLUCION SALINA         | SOLUCION OFTALMICA                         | SOLUCION SALINA HIPERTONICA FCO x 5 ML                 | OFTALMOQUIMI CA S A              | 1  |  |  |
| SUERO ORAL LIQUIDO      | LIQUIDO ORAL                               | PEDIALYTE                                              | ABBOTT LABORATORIOS              | 1  |  |  |
| SULFASALAZINA           | TABLETA CON CUBIERTA ENTERICA(GR AGEA)     | ROSULFAN TAB 500MG x 1                                 | ROPSOHN THERAPEUTICS SAS         | 10 |  |  |



Universidad  
del Cauca

**UNIVERSIDAD DEL CAUCA**  
**Vicerrectoría Administrativa**

|                        |                                  |                                     |                                                          |     |  |  |
|------------------------|----------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------------------------------|-----|--|--|
| SULFATO FERROSO        |                                  | SULFATO FERROSO TAB 200 MG x 1      | LABORATORIOS ECAR SA                                     | 500 |  |  |
| SULFATO FERROSO        | TABLETA RECUBIERTA               | SULFATO FERROSO TAB 300MG x 1       | LABORATORIOS ECAR SA                                     | 500 |  |  |
| SULPIRIDA              | CAPSULA DURA                     | EQUILID CAP 50MG x 1                | SANOFI AVENTIS DE COLOMBIA SA                            | 30  |  |  |
| SULPIRIDA              | GRAGEA                           | EQUILID CAP 200MG x 1               | WINTHROP PHARMACEUTICALS DE COLOMBIA SA                  | 20  |  |  |
| SUMATRIPTAN            | SOLUCION INYECTABLE              | SITRAN AMP 6MG 03MLx1               | TAKEDA SAS                                               | 1   |  |  |
| SUPLEMENTO ALIMENTICIO |                                  | NUTREN PULMONARY x 250 ML           | LABORATORIOS BAXTER SA (SUCURSAL DE SOCIEDAD EXTRANJERA) | 1   |  |  |
| SUPLEMENTO ALIMENTICIO | LIQUIDO ORAL                     | NUTREN GLYTROL VAINILLA CJAx 250 ML | LABORATORIOS BAXTER SA (SUCURSAL DE SOCIEDAD EXTRANJERA) | 1   |  |  |
| SUPLEMENTO ALIMENTICIO |                                  | NUTREN POL VLLA 10MG LAT x 400GR    | LABORATORIOS BAXTER SA (SUCURSAL DE SOCIEDAD EXTRANJERA) | 1   |  |  |
| SUPLEMENTO ALIMENTICIO |                                  | NUTREN REPLETE CJ x 250 ML          | LABORATORIOS BAXTER SA (SUCURSAL DE SOCIEDAD EXTRANJERA) | 1   |  |  |
| TACROLIMUS             | CAPSULA DE LIBERACION PROLONGADA | PROGRAF XL CAP 1MG CJ x 1           | ASTELLAS FARMA COLOMBIA SAS                              | 50  |  |  |
| TACROLIMUS             | CAPSULA DURA                     | PROGRAF CAP 1MG x1 TB               | ASTELLAS FARMA COLOMBIA SAS                              | 50  |  |  |
| TACROLIMUS             | CAPSULA DE LIBERACION PROLONGADA | PROGRAF XL CAP 3MG x1               | ASTELLAS FARMA COLOMBIA SAS                              | 50  |  |  |
| TACROLIMUS             | CAPSULA DE LIBERACION PROLONGADA | PROGRAF XL 5MG x1 CAP               | ASTELLAS FARMA COLOMBIA SAS                              | 50  |  |  |
| TACROLIMUS             | CAPSULA DURA                     | PROGRAF CAP 5MG x 1                 | ASTELLAS FARMA COLOMBIA SAS                              | 50  |  |  |
| TADALAFILO             | TABLETA RECUBIERTA               | CIALIS COM 5MG x 1                  | ELI LILLY INTERAMERICA INC                               | 28  |  |  |
| TADALAFILO             | TABLETA RECUBIERTA               | CIALIS TAB 20MG x 1                 | ELI LILLY INTERAMERICA INC                               | 8   |  |  |
| TADALAFILO             | TABLETA RECUBIERTA               | TADALAFILO 20MG TAB x 1             | GENFAR SA                                                | 4   |  |  |



Universidad  
del Cauca

**UNIVERSIDAD DEL CAUCA**  
**Vicerrectoría Administrativa**

|                                 |                                  |                                                                         |                                                  |    |  |  |
|---------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|----|--|--|
| TADALAFILO                      | TABLETA RECUBIERTA               | TADALAFILO TAB 5MG x 1                                                  | GENFAR SA                                        | 28 |  |  |
| TAFLUPROST                      | SOLUCION OFTALMICA               | SAFLUTAN 0015 MG/ML SOLUCION OFTALMICA x 1 ( CAJA x 30 PIPETAS DE 03ML) | MUNDIPHARMA COLOMBIA SAS                         | 30 |  |  |
| TAMSULOSINA                     | CAPSULA DE LIBERACION PROLONGADA | TAMSULOSINA CAP 04MG x 1                                                | GENFAR SA                                        | 30 |  |  |
| TAMSULOSINA                     | CAPSULA DE LIBERACION PROLONGADA | TAMSULON 04 MG x 1                                                      | TECNOFARMA COLOMBIA SAS                          | 30 |  |  |
| TECLOZAN                        | TABLETA                          | FALMONOX TABLETAS x 1                                                   | SANOFI AVENTIS DE COLOMBIA SA                    | 3  |  |  |
| TELMISARTAN                     | TABLETA                          | MICARDIS COM 80MG x 1                                                   | BOEHRINGER INGELHEIM SA                          | 28 |  |  |
| TELMISARTAN                     | TABLETA                          | MICARDIS COM 40MG x 1                                                   | BOEHRINGER INGELHEIM SA                          | 28 |  |  |
| TELMISARTAN/AM LODIPINO         | TABLETA                          | MICARDIS AMLO COMP 80/10MG CJ x 1                                       | BOEHRINGER INGELHEIM SA                          | 28 |  |  |
| TELMISARTAN/AM LODIPINO         | TABLETA                          | MICARDIS AMLO COMP 80/5MG x 1                                           | BOEHRINGER INGELHEIM SA                          | 28 |  |  |
| TELMISARTAN/HID ROCLOROTIAZIDA  | TABLETA                          | MICARDIS PLUS TAB 80/125MG CJx1                                         | BOEHRINGER INGELHEIM SA                          | 28 |  |  |
| TENOFOVIR-EMTRICITABINA         | TABLETA CUBIERTA CON PELICULA    | EMTRIFOVIR 300/200 MG TABLETA x 1                                       | HUMAX PHARMACEUTIC AL SA                         | 30 |  |  |
| TERBINAFINA                     | TABLETA                          | TERBINAFINA CLORH TAB 250MG x 1                                         | GENFAR SA                                        | 14 |  |  |
| TERBINAFINA                     | CREMA TOPICA                     | LAMISIL CREMA 1% x 15 GR                                                | GLAXOSMITHKLINE CONSUMER HEALTHCARE COLOMBIA SAS | 1  |  |  |
| TERIPARATIDA                    | SOLUCION INYECTABLE              | FORTEO AMP 600 MG 250UG/ML JER PRELL x 24 ML                            | ELI LILLY INTERAMERICA INC                       | 1  |  |  |
| TIAMINA                         | SOLUCION INYECTABLE              | TIAMINA AMP 100MG 1 10ML                                                | LABORATORIOS ECAR SA                             | 1  |  |  |
| TIBOLONA                        | TABLETA                          | LIVIAL TAB 25MG CJ x 1                                                  | GRUNENTHAL COLOMBIANA SA                         | 30 |  |  |
| TIBOLONA                        | TABLETA                          | TIBONELLA TAB 25MG x 1                                                  | LABORATORIOS CHALVER DE COLOMBIA SA              | 28 |  |  |
| TIMOLOL/DORZOLAMIDA/BRIMONIDINA | SOLUCION OFTALMICA               | KRYTANTEK OFTENOC x 5 ML                                                | LABORATORIOS SOPHIA DE COLOMBIA LTDA             | 1  |  |  |
| TINIDAZOL                       | TABLETA RECUBIERTA               | TINIDAZOL TAB RECUBIERTA 1G X 1 Emp x 4                                 | GENFAR SA                                        | 4  |  |  |



Universidad  
del Cauca

**UNIVERSIDAD DEL CAUCA**  
**Vicerrectoría Administrativa**

|                                                  |                                     |                                             |                                            |     |  |  |
|--------------------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------------|--------------------------------------------|-----|--|--|
| TIICOLCHICOSID<br>O                              | CAPSULA<br>DURA                     | MUSCORIL<br>CAP 8 MG x 1                    | SANOFI AVENTIS<br>DE COLOMBIA<br>SA        | 10  |  |  |
| TIOTROPIO<br>BROMURO                             | SOLUCION<br>PARA<br>INHALACION      | SPIRIVA<br>RESPIMAT<br>25/5MCR 1 60<br>PUFF | BOEHRINGER<br>INGELHEIM SA                 | 1   |  |  |
| TIZANIDINA                                       | TABLETA                             | TIZANIDINA<br>TAB 2 MGx 1<br>(MYOS-NOR)     | LABORATORIOS<br>BEST S A                   | 20  |  |  |
| TIZANIDINA/ACET<br>AMINOFEN                      | TABLETA<br>RECUBIERTA               | TIZAFEN TAB<br>2MG/350MG x 1                | LABORATORIOS<br>SIEGFRIED SAS              | 20  |  |  |
| TOBRAMICINA+DE<br>XAMETASONA                     | UNGUENTO<br>OFTALMICO               | TRAZIDEX<br>UNGENA UNG<br>OFT TUB x<br>35GR | LABORATORIOS<br>SOPHIA DE<br>COLOMBIA LTDA | 1   |  |  |
| TOFACITINIB<br>CITRATE                           | TABLETAS                            | XELJANZ 5mg<br>x60 TAB                      | PFIZER                                     | 60  |  |  |
| TOLTERODINA<br>TARTRATO                          | TABLETAS                            | DETRUSITOL<br>SR CAP 4MG X<br>30            | PFIZER                                     | 30  |  |  |
| TOSILATO DE<br>SULTAMICILINA                     | TABLETAS                            | UNASYN<br>375MG X 20<br>TAB                 | PFIZER                                     | 20  |  |  |
| TRIAZOLAM                                        | TABLETAS                            | SOMESE<br>0.25mg x 30<br>TABLETAS           | PFIZER                                     | 30  |  |  |
| TRIMETOPRIM<br>SULFAMETOXAZO<br>L                | SUSPENSION<br>ORAL                  | BACTRIM F<br>SUS 80/400MG<br>FC x 100ML     | QUIDECA SA                                 | 1   |  |  |
| TRIMETOPRIM<br>SULFAMETOXAZO<br>L                | TABLETA                             | BACTRIM F<br>TAB 800/160MG<br>x 1           | QUIDECA SA                                 | 10  |  |  |
| TRIMETOPRIM<br>SULFAMETOXAZO<br>L                | TABLETA                             | BACTRIM TAB<br>80/400MG X 1                 | QUIDECA SA                                 | 20  |  |  |
| VACUNA<br>CONJUGADA<br>NEUMOCOCICA 13<br>VALENTE | INYECTABLE                          | PREVENAR<br>13V X 1                         | PFIZER                                     | 1   |  |  |
| VALGANCICLOVIR                                   | TABLETA                             | VALKIR 450MG<br>TAB x 1<br>FRASCO           | LABORATORIOS<br>LEGRAND SA                 | 60  |  |  |
| VALGANCICLOVIR                                   | TABLETA<br>CUBIERTA<br>CON PELICULA | VALIXA<br>TAB/RECUB<br>450MG x 1            | ROCHE SA                                   | 60  |  |  |
| VENLAFAXINA                                      | CAPSULAS                            | EFEXOR XR<br>150MG X<br>30CAPS              | PFIZER                                     | 30  |  |  |
| VENLAFAXINA                                      | CAPSULAS                            | EFEXOR XR<br>37.5 MG X 7<br>CAPS            | PFIZER                                     | 7   |  |  |
| VENLAFAXINA                                      | CAPSULAS                            | EFEXOR XR<br>75MG X 3 X 10<br>CAPS PACK     | PFIZER                                     | 30  |  |  |
| VERAPAMILO                                       | TABLETA<br>RECUBIERTA               | VERAPAMILO<br>TAB 120MG x1<br>Descontinuado | GENFAR SA                                  | 300 |  |  |





Universidad  
del Cauca

**UNIVERSIDAD DEL CAUCA**  
**Vicerrectoría Administrativa**

|                                        |                                        |                                                     |                                           |    |  |  |
|----------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------|----|--|--|
| VERAPAMILO<br>RETARD                   | TABLETA DE<br>LIBERACION<br>PROLONGADA | VERAPAMILO<br>RET TAB<br>240MG x 1<br>Descontinuado | GENFAR SA                                 | 10 |  |  |
| VITAMINA D                             | SOLUCION<br>ORAL                       | NUCTIS D<br>GOTAS x 10ML                            | SANOFI AVENTIS<br>DE COLOMBIA<br>SA       | 1  |  |  |
| VITAMINA D3<br>+MAGNESIO               | TABLETA                                | GIRALMET TAB<br>1000UI x 1<br>(FCx30)               | LABORATORIOS<br>SIEGFRIED SAS             | 30 |  |  |
| VITAMINA<br>D3+MAGNESIO                | TABLETA                                | GIRALMET TAB<br>2000UI x 1<br>(FCx30)               | LABORATORIOS<br>SIEGFRIED SAS             | 30 |  |  |
| WARFARINA<br>SODICA                    | TABLETA                                | COUMADIN<br>TAB 5MG x 1                             | BRISTOL MYERS<br>SQUIBB DE<br>COLOMBIA SA | 30 |  |  |
| ZOLPIDEM                               | TABLETA DE<br>LIBERACION<br>PROLONGADA | STILNOX CR<br>625 MG x 1                            | SANOFI AVENTIS<br>DE COLOMBIA<br>SA       | 7  |  |  |
| ZOLPIDEM<br>TARTRATO O<br>HEMITARTRATO | TABLETA<br>RECUBIERTA                  | ZOLPIDEM TAB<br>10MG x 1                            | HUMAX<br>PHARMACEUTIC<br>AL SA            | 30 |  |  |

VALOR TOTAL DE LA PROPUESTA \_\_\_\_\_ (\$

Nombre del proponente \_\_\_\_\_  
Nombre del Representante Legal \_\_\_\_\_  
C. C. No. \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Firma del proponente (s) o de su Representante Legal)

**ANEXO C**  
**PARTICIPACION CONSORCIO**

Señores  
UNIVERSIDAD DEL CAUCA  
Popayán

Los suscritos \_\_\_\_\_ y \_\_\_\_\_, quienes actuamos en nombre de \_\_\_\_\_ y \_\_\_\_\_, manifestamos nuestra decisión de participar como Consorcio, en LA CONVOCATORIA N° 005 de 2019, cuyo objeto se refiere a el SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS CONTENIDOS Y EXCLUIDOS DEL PLAN DE BENEFICIOS DE SALUD, EN DENOMINACION COMUN INTERNACIONAL O PRESENTACION COMERCIAL, PARA SER ENTREGADOS A TRAVES DE NUESTRA FARMACIA INSTITUCIONAL A LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DE LA UNIDAD DE SALUD DE LA UNIVERSIDAD DEL CAUCA.

1. Denominación: el Consorcio se denomina \_\_\_\_\_
2. Integración: El Consorcio está integrado por:

| Nombre | Nit o CC. | % de participación |
|--------|-----------|--------------------|
|--------|-----------|--------------------|

A.  
B.

3. Duración: La duración del Consorcio se extenderá desde la presentación de la propuesta, por el término del contrato y año más.
4. Responsabilidad: Los consorciados responderemos solidariamente por el cumplimiento total de todas y cada una de las obligaciones derivadas de la propuesta y del contrato.
5. Representante: Para todos los efectos, el representante del consorcio es \_\_\_\_\_ identificado (a) con la cédula de ciudadanía No. \_\_\_\_\_ expedida en \_\_\_\_\_, quien está expresamente facultado para firmar y presentar la propuesta y, en caso de ser favorecido en la adjudicación, para celebrar el contrato y efectuar su liquidación, con el fin de cumplir con las obligaciones contractuales que adquiera el Consorcio.
6. Sede del Consorcio:

Dirección:  
Teléfono:  
Correo Electrónico:

Para constancia se firma en Popayán, a los \_\_\_\_\_ de 2017

\_\_\_\_\_  
C. C. No de

\_\_\_\_\_  
C. C. No de



Universidad  
del Cauca

**UNIVERSIDAD DEL CAUCA**  
**Vicerrectoría Administrativa**

**ANEXO D**  
**PARTICIPACION UNIÓN TEMPORAL**

Señor  
Rector  
UNIVERSIDAD DEL CAUCA  
Popayán

Los suscritos \_\_\_\_\_ y \_\_\_\_\_, quienes actuamos en nombre de \_\_\_\_\_ y \_\_\_\_\_, manifestamos nuestra decisión de participar como Unión Temporal, en LA CONVOCATORIA N° 005 de 2019, cuyo objeto se refiere al SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS CONTENIDOS Y EXCLUIDOS DEL PLAN DE BENEFICIOS DE SALUD, EN DENOMINACION COMUN INTERNACIONAL O PRESENTACION COMERCIAL, PARA SER ENTREGADOS A TRAVES DE NUESTRA FARMACIA INSTITUCIONAL A LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DE LA UNIDAD DE SALUD DE LA UNIVERSIDAD DEL CAUCA.

1. Denominación: La Unión Temporal se denomina \_\_\_\_\_
2. Integración: La Unión Temporal está integrada por:

| Nombre | Nit o CC. | % de participación |
|--------|-----------|--------------------|
|--------|-----------|--------------------|

A.  
B.

3. Duración: La duración de la Unión Temporal se extenderá desde la presentación de la propuesta, por el término del contrato y año más.
4. Responsabilidad: Los miembros de la U.T. responderemos individualmente de acuerdo con la participación de cada uno de nosotros en la ejecución del contrato, por el cumplimiento total de todas y cada una de las obligaciones derivadas de la propuesta y del contrato.
5. Representante: Para todos los efectos, el representante de la U.T. es \_\_\_\_\_ identificado (a) con la cédula de ciudadanía No. \_\_\_\_\_ expedida en \_\_\_\_\_, quien está expresamente facultado para firmar y presentar la propuesta y en caso de ser favorecido en la adjudicación, para celebrar el contrato y efectuar su liquidación, con el fin de cumplir con las obligaciones contractuales que adquiera la Unión Temporal.
6. Sede de la Unión Temporal:  
Dirección:  
Teléfono:  
Correo Electrónico:

Para constancia se firma en Popayán, a los \_\_\_\_\_ de 2017

C. C. \_\_\_\_\_ No de \_\_\_\_\_

C. C. \_\_\_\_\_ No de \_\_\_\_\_

**ANEXO J**  
**CARTA DE COMPROMISO DE TRANSPARENCIA**

[Fecha]  
Señores  
UNIVERSIDAD DEL CAUCA  
Popayán - Cauca

Ref: COMPROMISO DE TRANSPARENCIA CONVOCATORIA N° 005 de 2019

Respetados Señores:

Por medio de este documento \_\_\_\_\_ (nombre o razón social del proponente) (en adelante el “Proponente”) suscribo el Compromiso de Transparencia con la UNIVERSIDAD DEL CAUCA en los siguientes términos.

- Cumplir estrictamente, en su letra y su espíritu la Ley Aplicable
- Interpretar de buena fe las normas aplicables a los procesos de selección de manera que siempre produzcan los efectos buscados por las mismas.
- No incurrir en faltas a la verdad en los documentos o requisitos exigidos en el proceso de selección
- Hacer un estudio completo del proyecto y de los documentos del proceso de selección, así como realizar estudios y análisis propios, bajo nuestra 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 nos permita participar en el proceso de selección y en caso de resultar adjudicatario nos permita ejecutar todas las obligaciones contenidas en el contrato, así como asumir los riesgos a nuestro cargo asociados a la ejecución del mismo.
- Declarar públicamente que conozco y acepto las condiciones establecidas en los documentos que soportan el proceso de selección, lo cual se hace a través de la presentación de la propuesta
- Me comprometo a apoyar la acción del Estado Colombiano y particularmente la Universidad del Cauca – para fortalecer la transparencia y responsabilidad de rendir cuentas y, en este contexto, asumo explícitamente los siguientes compromisos, sin perjuicio de mi obligación de cumplir con las leyes y normas de Colombia:
- Me comprometo a no ofrecer ni dar sobornos, ni ninguna otra forma de halago a ningún funcionario público en relación con mi Propuesta, con el proceso de Licitación Pública, ni con la ejecución del Contrato que pueda celebrarse como resultado de la Propuesta.
- Me comprometo a no permitir que nadie, bien sea mi empleado o un agente comisionista independiente lo haga en mi nombre.
- Me comprometo a revelar de manera clara y en forma total en mi Propuesta, los nombres de todos los beneficiarios reales de los pagos efectuados en mi nombre, relacionados con cualquier concepto de la Licitación Pública, incluyendo tanto los pagos ordinarios ya realizados y por realizar, como los que se proponga hacer si mi Propuesta resulta favorecida, e incluyendo también los pagos de bonificaciones o sumas adicionales al salario ordinario que puedan hacerse a mis propios empleados o a empleados de otras empresas cualquiera que estas sean, independientemente de que tengan carácter público o privado.



Universidad  
del Cauca

**UNIVERSIDAD DEL CAUCA**  
**Vicerrectoría Administrativa**

- Me comprometo formalmente a impartir instrucciones a todos mis empleados y agentes y a cualquiera otros representantes, exigiéndoles el cumplimiento en todo momento de las leyes de la República de Colombia y, especialmente, de aquellas que regirán la Licitación Pública que a efecto se convoque y la relación contractual que podría derivarse de ella, y les impondré la obligación de no ofrecer o pagar sobornos o cualquier halago a los funcionarios del UNIVERSIDAD DEL CAUCA ni a cualquier otro funcionario público que pueda influir en la Adjudicación, bien sea directa o indirectamente, ni a terceras personas que por su influencia sobre los funcionarios públicos, puedan influir sobre la Adjudicación, ni de ofrecer pagos o halagos a los funcionarios que durante el desarrollo del Contrato de que se suscribirá de ser Adjudicatario.
- Me comprometo formalmente a no efectuar acuerdos o realizar actos o conductas que tengan por objeto la colusión en la Licitación Pública, o como efecto la distribución de la adjudicación de contratos entre los cuales se encuentre el que es objeto del presente proceso o la fijación de los términos de la Propuesta.
- Abstenernos de hacer manifestaciones orales o escritas en contra de los demás precalificados y sus propuestas sin contar con 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 inmediata disposición del UNIVERSIDAD DEL CAUCA para corroborar tales afirmaciones.
- 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 selección.
- 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 concedida; y acatar las decisiones de la Universidad del Cauca. En caso de desacuerdo, en los términos de la Ley Aplicable, interponer los recursos o acciones que se consideren pertinentes.
- En las audiencias, abstenernos de proferir juicios de valor contra personas naturales o jurídicas, ni referirnos a asuntos personales de otros precalificados. Por lo tanto, en las audiencias solamente se debatirán asuntos relacionados con el proceso de selección

El compromiso que según el presente documento contraigo, lo efectúo bajo la gravedad del juramento, el que se entiende prestado por la sola suscripción del presente Compromiso Anticorrupción.

Si se conociera mi incumplimiento, el de mis representantes o mis empleados o agentes, a los compromisos antes enunciados, el UNIVERSIDAD DEL CAUCA pondrá en conocimiento de tal hecho ante la Fiscalía General de la Nación para su investigación en el evento en que el incumplimiento identificado constituya delito sancionado por la ley penal colombiana.

Nombre del proponente \_\_\_\_\_  
Nombre del Representante Legal \_\_\_\_\_  
C. C. No. \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Firma del proponente (s) o de su Representante Legal)

NOTA: LOS ANEXOS F, G y H SE PUBLICARÁN COMO DOCUMENTOS ADICIONALES