

UNIVERSIDAD DEL CAUCA

CONVOCATORIA PÚBLICA No. 003 de 2025

OBJETO

SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS CONTENIDOS Y EXCLUIDOS DEL PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD, EN DENOMINACIÓN COMÚN INTERNACIONAL O MARCA COMERCIAL, PARA SER ENTREGADOS A TRAVÉS DE NUESTRA FARMACIA INSTITUCIONAL A LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DE LA UNIDAD DE SALUD DE LA UNIVERSIDAD DEL CAUCA.

POPAYÁN, marzo 2025

PROYECTO DEFINITIVO

CONVOCATORIA PUBLICA No. 003 DE 2025

INTRODUCCIÓN

En virtud del principio de publicidad, la Universidad del Cauca se permite presentar a continuación el Pliego de Condiciones Definitivo y sus anexos, el cual contiene la información particular del proceso, las condiciones y requisitos.

El pliego de condiciones definitivo, así como cualquiera de sus anexos, están a disposición del público en general en el siguiente link: www.unicauca.edu.co/contratacion

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

La Universidad del Cauca, invita a presentar todas las sugerencias u observaciones al proceso, dentro de los plazos señalados en el cronograma, enviándolas al correo electrónico: convocatoriasunisalud@unicauca.edu.co, y 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 las normas que regulan el objeto del presente proceso.

CONSULTA DEL PLIEGO DE CONDICIONES, ATENCIÓN ADMINISTRATIVA Y RADICACIÓN DE DOCUMENTOS

La consulta del pliego de condiciones podrá hacerse a través del link www.unicauca.edu.co/contratacion

La correspondencia relativa al proceso de contratación deberá enviarse al correo electrónico convocatoriasunisalud@unicauca.edu.co como se indica más adelante.

Los documentos habilitantes (sobre N° 1), documentos subsanables y documentos que otorgan puntaje (sobre N° 2), deberán presentarse de la manera como se indica en el numeral 19 del presente pliego de condiciones.

La atención al público es en horario laboral de lunes a jueves (8:00 a. m. a 12: 00 medio día y de 2:00 p.m. a 4:00 pm), viernes, sábado y domingo (8:00 a. m. a 12: 00 medio día y de 2:00 p.m., a 3:00 p.m.); de conformidad con la Resolución No. VADM 0428 del 21 de febrero de 2025), siempre acorde a los límites de plazo establecidos en la cronología del proceso.

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

ESTUDIO TÉCNICO Y CERTIFICADO DE CONVENIENCIA Y OPORTUNIDAD

Forman parte del presente pliego de condiciones los estudios técnicos, la justificación de conveniencia y oportunidad, viabilidad técnica, presupuesto oficial, certificado de disponibilidad

presupuestal, y certificado de viabilidad administrativa, realizados por la Unidad de Salud de la Universidad del Cauca.

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 EN SALUD, EN DENOMINACIÓN COMÚN INTERNACIONAL O MARCA COMERCIAL, PARA SER ENTREGADOS A TRAVÉS DE NUESTRA FARMACIA INSTITUCIONAL A LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DE LA UNIDAD DE SALUD DE LA UNIVERSIDAD DEL CAUCA

1.2 ALCANCE AL OBJETO

En razón al cumplimiento de la misión de la Unidad de Salud de la Universidad del Cauca, se deben garantizar a nuestros afiliados y beneficiarios 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, los cuales se encuentran relacionados en el Anexo AA del pliego de condiciones, así como de aquellos medicamentos que, aunque no estén señalados en dicho anexo, sean autorizados por la Unidad de Salud, con el fin de preservar la salud de los usuarios

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

EL CONTRATISTA suministrara los medicamentos requeridos por la Farmacia de la Unidad de Salud los cuales serán solicitados por las correspondientes órdenes que sean expedidas para el efecto.

La Unidad de Salud de la Universidad del Cauca presta atención en salud a empleados, docentes, trabajadores, pensionados, beneficiarios. Así mismo, propende por el mejoramiento de la calidad de vida de sus afiliados y beneficiarios a través del desarrollo y la aplicación de modelos en salud que trascienden a la sociedad en general.

La Unidad de Salud de la Universidad del Cauca beneficia a dos grupos de usuarios:

- El primero, integrado por los cotizantes (Docentes, Empleados, Trabajadores, Pensionados) y sus beneficiarios.
- Convenios interadministrativos con las otras universidades.

Aunado a lo anterior, la Unidad de Salud requiere medicamentos comerciales en línea institucional, conforme se encuentra justificado en la certificación de Conveniencia y Oportunidad que soporta el presente proceso.

1.3 RECOMENDACIONES INICIALES

- Leer cuidadosamente el contenido de este documento.
- Verifique, antes que nada, que no está incurso en ninguna de las causales de inhabilidades e incompatibilidades generales ni específicas, así como prohibiciones para contratar.
- Cerciérese de que cumple las condiciones y reúne los requisitos aquí señalados,

- Proceda a reunir la información y documentación exigida y verifique la vigencia de tales documentos en los casos en que sea requerido.
- No se absolverán consultas efectuadas telefónicamente o en forma personal y sólo serán tenidas en cuenta en el presente proceso de selección, la información que LA UNIVERSIDAD reciba por escrito y vía mail.
- Seguir la metodología en la elaboración de la propuesta señalada en el presente pliego de condiciones, con el objeto de obtener claridad y ofrecimiento de la misma índole, que permitan una escogencia objetiva.
- Las condiciones de contratación, deben contestarse punto a punto, en el mismo orden y numeración que lo rige, indicando en forma clara y precisa todos los datos que permitan una escogencia objetiva.

1.4 ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

Las especificaciones técnicas se encuentran descritas en el ANEXO AA, las cuales se deberán tener en cuenta en el ANEXO B (OFERTA ECONOMICA INICIAL).

El oferente indicará claramente en la oferta que se trata de un fabricante, distribuidor o representante debidamente autorizado, respecto de los medicamentos 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.

1.4.1 REGISTRO SANITARIO

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

El proponente deberá allegar y acreditar las AUTORIZACIONES Y/O CONCEPTOS FAVORABLES DE FUNCIONAMIENTO DE LOS ESTABLECIMIENTOS FARMACEUTICOS del lugar de almacenamiento o bodegaje general, los cuales deben ser emitidos por el ente territorial competente de inspección, vigilancia y control de los servicios farmacéuticos.

1.4.2 VIDA ÚTIL

Las fechas de vencimiento de los medicamentos requeridos por la unidad de Salud de la Universidad del Cauca no podrán ser inferior al 75% de la vida útil. Cuando técnicamente no sea posible cumplir con esta condición, se debe adjuntar una carta de compromiso para su devolución en caso de que no haya rotación del medicamento próximo a vencer

Nota: La Universidad aclara que en caso de que se realicen devoluciones de medicamentos el proveedor emitirá a favor de la Unidad notas crédito.

1.4.3 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.

1.4.4 RESOLUCIÓN DEL FONDO NACIONAL DE ESTUPEFACIENTES

Los distribuidores de medicamentos de control especial deben adjuntar copia de la resolución del Fondo Nacional de Estupefacientes, en la que 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.

1.4.7. CODIGOS DE BARRA.

Los medicamentos deben estar contramarcados en el empaque con los códigos de barras según especificaciones de la European Article Number (EAN) (de carácter obligatorio) en los medicamentos que se entreguen durante el plazo de ejecución del contrato. Con la presentación de la oferta el Proponente deberá incluir por cada producto ofertado el código de barras con el cual se individualizará el mismo, excepto para los medicamentos vitales no disponibles, magistrales y drogas blancas.

1.5 MODALIDAD DE CONTRATACIÓN

La Universidad del Cauca adelantará un proceso de selección a través de oferta pública para la suscripción de un CONTRATO DE SUMINISTRO, según Acuerdo 064 de 2008.

1.6 NORMATIVIDAD APLICABLE

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

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 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.

1.7 VEEDURÍAS CIUDADANAS

La Universidad convoca a las Veedurías ciudadanas, a fin de que efectúen control social del presente proceso de contratación, para lo cual se suministrará la información y documentación pertinente que se requiera para el adecuado cumplimiento de su función.

1.8 CONFLICTO DE INTERESES

No podrán presentar propuesta las personas que hayan intervenido en la elaboración de los estudios técnicos y pliego de condiciones definitivo, respuesta a las observaciones o aclaraciones, dentro del presente proceso, de forma directa, de terceros o de sociedades en las cuales tenga participación. Tampoco podrán presentar propuesta los familiares hasta el tercer grado de consanguinidad y hasta el segundo de afinidad de aquellas personas que participaron en las actividades enunciadas en el párrafo anterior.

Evidenciado lo anterior, la entidad procederá a rechazar la propuesta presentada.

1.9 LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN

En el evento de conocerse casos de corrupción, se reportará el hecho a la Secretaria de Transparencia de la Presidencia de la República a través de los números telefónicos: (57 601) 562 9300 -382 2800, 01 8000 913 666; la línea Anticorrupción de la Secretaria de Transparencia, al número telefónico: 01 8000 913 040; en el correo electrónico: webmaster@anticorrupción.gov.co; al sitio de denuncias del programa, en el Portal de Internet: www.anticorrupción.gov.co.

La Universidad tiene dispuesto un punto anticorrupción mediante el cual se pueden hacer denuncias por actos de corrupción que sean percibidos dentro de la Institución, al correo: anticorrupción@unicauca.edu.co

1.10 PRESUPUESTO OFICIAL

El presupuesto oficial para el objeto del contrato incluido IVA es de MIL CIENTOS MILLONES DE PESOS M/CTE. (\$1.100.000.000), de acuerdo con el siguiente análisis de precios:

Item	Principio Activo	Nombre Comercial Linea Institucional	Forma Farmacéutica	Circular de Regulación	Contenido por Presentación Comercial en línea institucional	
Medicamentos No Regulados						
1	ACETAMINOFEN 3 g/100 mL	ACETAMINOFEN JBE x 60 mL	JARABE	N/A	1	\$ 1.667
2	ACETAMINOFEN 325 mg + TIOCOLCHICOSIDO 4 mg	FLEXIMAX ACE X 14 TAB ENT	TABLETA RECUBIERTA	N/A	14	\$ 4.061
3	ACETAMINOFEN 325 mgHIDROCODONA BITART DISESQUIHIDRA 5 mg	DOLIREN 5mg/325mg X 100 TAB	TABLETA RECUBIERTA	N/A	100	\$ 500
4	ACETAMINOFEN 500 mg	ACETAMINOFEN 500 mg x 100 TAB	TABLETA	N/A	100	\$ 52
5	ACETAMINOFEN 500MG	ACETAMINOFEN 500MG	TABLETAS	N/A	100	\$ 52
6	ACETAMINOFEN+CODEINA	WINADEINE F 325MG/30MG TABLETAS x 1 (Caja x 100)	TABLETA	N/A	100	\$ 213
7	ACETAMINOFEN+CODEINA	WINADEINE F 325MG/30MG TABLETAS x 1 (Caja x 30)	TABLETA	N/A	30	\$ 213
8	ACETAMINOFEN+CODEINA	WINADEINE TAB 325MG/8MG x 1	TABLETA	N/A	100	\$ 191
9	ACETAMINOFEN+HIDROCODONA	SINALGEN TAB 325/5MG	TABLETA	N/A	90	\$ 251

Item	Principio Activo	Nombre Comercial Linea Institucional	Forma Farmacéutica	Circular de Regulación	Contenido por Presentación Comercial en línea institucional	
Medicamentos No Regulados						
10	ACETATO ALUMINIO LOCION	ACID-NESS PH 4.5	LOCION TOPICA	N/A	1	\$ 14.310
11	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA	CYCLOFEM AMP EPS PROFAMILIA UND Cx50	SUSPENSION INYECTABLE	N/A	1	\$ 7.516
12	ACETATO DE PREDNISOLONA 10MG/ML	PRED-F	SOLUCION OFTALMICA	N/A	1	\$ 69.237
13	ACETATO DE PREDNISOLONA 3 MG/ML	PEPRED PLUS ACEROLA	SOLUCION ORAL	N/A	1	\$ 105.000
14	ACICLOVIR 200MG C*40 TAB - LA SANTE	ACICLOVIR 200MG C*40 TAB - LA SANTE	TABLETAS	N/A	40	\$ 170
15	ACICLOVIR 5G/100G (5%)	ACICLOVIR 5G/100G (5%)	CREMA TOPICA	N/A	1	\$ 2.850
16	ACICLOVIR 800MG	ACICLOVIR 800MG	TABLETAS	N/A	10	\$ 920
17	ACIDO ACETILSALICILICO	CARDIOASPIRINA TAB 100MG CJ x 1	TAB CUB ENT CON PELICULA	N/A	30	\$ 1.473
18	ACIDO ACETILSALICILICO	CARDIOASPIRINA TAB 81MG x1	TAB CON CUBIERTA ENTERIC GRAG	N/A	30	\$ 1.260
19	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG	TABLETAS	N/A	900	\$ 32
20	ACIDO DOCOSAHEXAENOICO+ACIDO EICOSAPENTAENOICO 375MG+465MG C*30 CAP (EPACOR) - PROCAPS	EPACOR 840	CAPSULAS	N/A	30	\$ 2.735
21	ACIDO FENOFIBRATO 135MG + ROSUVASTATINA 10 MG	FENOVAS 10mg UNIGEL CAJA X 30 UND CIAL	TABLETA	N/A	30	\$ 1.728
22	ACIDO FENOFIBRATO 135MG + ROSUVASTATINA 20 MG	FENOVAS 20mg UNIGEL CAJA X 30 UND CIAL	TABLETA	N/A	30	\$ 1.728
23	ACIDO FOLICO	ACIDO FOLICO TAB 1MG x 1	TABLETA	N/A	600	\$ 30
24	ACIDO FOLICO	ACIDO FOLICO TAB 5MG x 1	TABLETA	N/A	100	\$ 30
25	ACIDO FUSIDICO	FUCIDIN UNG 2% TUB x 15GR	UNGUENTO TOPICO	N/A	1	\$ 111.618

Item	Principio Activo	Nombre Comercial Linea Institucional	Forma Farmacéutica	Circular de Regulación	Contenido por Presentación Comercial en línea institucional	
Medicamentos No Regulados						
26	ACIDO FUSIDICO	ACIDO FUSIDICO C15/100G (2%)	CREMA TOPICA	N/A	1	\$ 4.145
27	ACIDO FUSIDICO /BETAMETASONA	FUCICORT CREMA TUB x 15GR	CREMA TOPICA	N/A	1	\$ 120.302
28	ACIDO IBANDRONATO 150MG	BONESE 150 mg CJA x 1 UND CIAL	TABLETA	N/A	1	\$ 120.910
29	ACIDO N-ACETIL ASPARTIL GLUTAMICO	NAABAK 4.9%	SOLUCION OFTALMICA	N/A	1	\$ 77.689
30	ACIDO TIOCTICO	LIPOTIC	TABLETA RECUBIERTA	N/A	30	\$ 1.296
31	ACIDO TRANEXAMICO	TRANEXAM TAB 500MG x 1	TABLETA	N/A	10	\$ 3.246
32	ACIDO URSODESOXICOLICO	URSACOL TAB 300MG x1	TABLETA	N/A	20	\$ 1.669
33	ACIDO URSODESOXICOLICO	URSOX 300 MG	TABLETAS	N/A	20	\$ 1.309
34	ÁCIDO VALPRÓICO 250 mg	DEPAKENE X 50 CAP ENT	CAPSULA BLANDA	N/A	50	\$ 1.219
35	ÁCIDO VALPROICO 5g	DEPAKENE 250MG/5ML FCO X 120ML ENT	JARABE	N/A	1	\$ 35.793
36	ACIDO ZOLEDRONICO 5MG/100ML X 1 VIAL	ZOFIVE 5MG/100 ML-FRASCO VIAL X 100 ML	SOLUCION INYECTABLE	N/A	1	\$ 260.137
37	ADAPALENO+PEROXIDO DE BENZOILO	EPIDUO	TUBO	N/A	1	\$ 106.665
38	ADAPALENO+PEROXIDO DE BENZOILO	EPIDUO 0.1%+2.5%	GEL	N/A	1	\$ 106.665
39	ALBENDAZOL 20MG/ML (2%) SUSP ORL	FINAPAR - BIOQUIFAR	SUSPENSION ORAL	N/A		\$ 274
40	ALCAFTADINA 025	LASTACAPT FCO x 3 ML	SOLUCION OFTALMICA	N/A	1	\$ 108.073
41	ALCOHOL POLIVINILICO USP	ALCOHOL POLIVINILICO 1.4% FCO x 15 ML	SOLUCION OFTALMICA	N/A	1	\$ 5.940

Item	Principio Activo	Nombre Comercial Linea Institucional	Forma Farmacéutica	Circular de Regulación	Contenido por Presentación Comercial en línea institucional	
Medicamentos No Regulados						
42	ALFUZOSINA CLORHIDRATO 10MG	XATRAL O.D	TABLETAS LP	N/A	30	\$ 1.322
43	ALGINATO DE SODIO+BICARBONATO DE SODIO	MILPAX SUS CEREZ FC x 360ML	SUSPENSION ORAL	N/A	1	\$ 39.227
44	ALGINATO DE SODIO+BICARBONATO DE SODIO	SUPREFLUX FORTE X 240 ML	SUSPENSION ORAL	N/A	1	\$ 27.750
45	ALOPURINOL	ZYLOPRIM	TABLETA	N/A	60	\$ 393
46	ALOPURINOL 100 mg	ALOPURINOL 100 mg x 100 TAB USO	TABLETA	N/A	100	\$ 143
47	ALOPURINOL 300 mg	ALOPURINOL 300 mg x TAB	TABLETAS	N/A	30	\$ 553
48	ALPRAZOLAM	XANAX TAB 0.25 MG x 1	TABLETA	N/A	30	\$ 1.409
49	ALPRAZOLAM	XANAX TAB 0.5 MG x 1	TABLETA	N/A	30	\$ 2.605
50	ALPRAZOLAM 0.75MG/ML	XANAX GOTAS	SOLUCION ORAL	N/A	1	\$ 56.121
51	AMILASA 18,000 U1089-LIPASA 25,000 U1090-PROTEASA TOTALES 1000 U	CREON 25000PEC 2X10CAPS CO ENT	CAPSULA DURA CON MICROGRANULOS DE LIBERACION RETARDADA	N/A	20	\$ 3.681
52	AMILASA 8,000 U1092-LIPASA 10,000 U1093-PROTEASA 600 U	CREON 10000PEC 2X10CAPS CO ENT	CAPSULA DE LIBERACIÓN RETARDADA	N/A	20	\$ 1.722
53	AMIODARONA	AMIODARONA 200 MG TABLETA x 1	TABLETA	N/A	10	\$ 557
54	AMISULPRIDA	DENIBAN	TABLETA	N/A	20	\$ 2.161
55	AMLODIPINO	NORVAS TAB 5MGx1	TABLETA	N/A	30	\$ 6.367
56	AMLODIPINO 5MG C*300 TAB - GENFAR	AMLODIPINO 5MG	TABLETAS	N/A	300	\$ 23

Item	Principio Activo	Nombre Comercial Linea Institucional	Forma Farmacéutica	Circular de Regulación	Contenido por Presentación Comercial en línea institucional	
Medicamentos No Regulados						
57	AMLODIPINO BESILATO EQV. 5 mg AMLODIPINO0089- HIDROCLOROTIAZIDA 12.5 mg	AMDIPIN H 5/12.5 mg x 10 TAB-ENT	TABLETA	N/A	10	\$ 10.778
58	AMOROLFINA 5G/100ML SOL TOP FCO*2.5ML (LOCERYL 5%) - GALDERMA	LOCERYL 5%	SOL TOP FCO*2.5ML	N/A	1	\$ 96.994
59	AMOXICILINA 500MG	AMOXICILINA 500MG	CAPSULAS	N/A		\$ 255
60	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO	CURAM TAB 1G x 1	TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	N/A	80	\$ 4.048
61	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO	CURAM TAB 500MG CJ x 1	TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	N/A	80	\$ 3.108
62	ANASTROZOL	ARIMIDEX® 1mg	TABLETA	N/A	28	\$ 6.077
63	ASCORBICO ACIDO X 500 MG	ASCORBICO ACIDO X 500 MG	TABLETA MASTICABLE	N/A	500	\$ 137
64	ATORVASTATINA	ATORVASTATINA TAB 10 MG x 1	TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	N/A	10	\$ 89
65	ATORVASTATINA	LIPITOR TAB 20MG 1	TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	N/A	30	\$ 3.804
66	ATORVASTATINA	LIPITOR TAB 40MG 1	TABLETA	N/A	30	\$ 7.608
67	ATORVASTATINA 20MG	ATORVASTATINA 20MG	TABLETAS	N/A	1000	\$ 52
68	ATORVASTATINA 40MG	ATORVASTATINA 40MG	TABLETAS	N/A	500	\$ 102
69	ATORVASTATINA/EZETIMIB A	COLMIBE TECNOF 10/10mg CPR - CJx30	TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	N/A	30	\$ 888
70	ATROPINA	ISOPTO ATROPINA OFT FC x 5ML	SOLUCION OFTALMICA	N/A	1	\$ 25.600
71	AZATIOPRINA	IMURAN TAB 50MG x 1	TABLETA RECUBIERTA	N/A	100	\$ 2.294
72	AZATIOPRINA 50 MG	AZATIOPRINA 50 MG	TABLETAS	N/A	100	\$ 588

Item	Principio Activo	Nombre Comercial Linea Institucional	Forma Farmacéutica	Circular de Regulación	Contenido por Presentación Comercial en línea institucional	
Medicamentos No Regulados						
73	AZELASTINA CLORHIDRATO 0,10000 G	ALERXY®1MG/ML SLNNASAL ESTERIL140DOS ENT	SOLUCION NASAL	N/A	1	\$ 116.897
74	AZELASTINA+FLUTICASON A (137MCG+50MCG)/DOSIS SUSP NAS SPRAY*30ML	AZEFLU 36.5MG+100MG) - NOVAMED	SPRAY NASAL	N/A	1	\$ 88.500
75	AZITROMICINA 500MG	AZITROMICINA 500MG	TABLETAS	N/A	3	\$ 945
76	BACILLUS CLAUSII POLIRRESISTENTES A ANTIBIOTICOS	ENTEROGERMINA AMP BEBILBLE 5ML CJ x 1	SUSPENSION ORAL	N/A	10	\$ 9.702
77	BECLOMETASONA 50NASAL EPS MED	BECLOMETASONA 50NASAL EPS MED	SOLUCION PARA INHALACION	N/A	1	\$ 9.173
78	BECLOMETASONA DIPROPIONATO	NABUMEX INHALADOR 250MCG FCO x 200 DOSIS	SOLUCION PARA INHALACION	N/A	1	\$ 9.849
79	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 50MCG INH BUC FCO*200 DOSIS (NABUMEX) - CHALVER	NABUMEX	SOLUCION X INHALAR	N/A	1	\$ 6.894
80	BETAHISMINA CLORHIDRATO 16MG	VERUM 16 mg	TABLETA	N/A	20	\$ 347
81	BETAHISTINA CLORHIDRATO 8 MG	VERUM TAB 8MG	TABLETA	N/A	50	\$ 267
82	BETAMETASIBA FOSFATO 2 MG + BETAMETASONA DIPROPIONATO 5 MG	BETADUO 2 mL INY CJA x 12 VIALES CIAL	SOLUCION INYECTABLE	N/A	12	\$ 26.485
83	BETAMETASONA 0.05% CREMA	BETAMETASONA 0.05% CREMA TBO x 20 g USO	CREMA TOPICA	N/A	1	\$ 4.470
84	BETAMETASONA 0.1% CREMA	BETAMETASONA 0.1% CREMA TBO x 20 g USO	CREMA TOPICA	N/A	1	\$ 4.773
85	BETAMETASONA DIPROPIONATO 10 MG+BETAMETASONA FOSFATO DISODICO 4 MG SUSPENSION INYECTABLE X 2 ML	BETADUO 10 MG+4MG FRASCO X 2 ML	INYECTABLE	N/A	12	\$ 22.311
86	BETAMETASONA DIPROPIONATO ESTERIL 5 MG + BETAMETASIBA FOSFATO DISODICO 2 MG/1ML	BETADUO INY CJAx1 JERING PRELENADA CIAL	SOLUCION INYECTABLE	N/A	1	\$ 26.485
87	BETAMETASONA+ CLOTRIMAZOL+ NEOMICINA CREMA	BETAMETASONA+ CLOTRIMAZOL+ NEOMICINA CREMA	CREMA TOPICA	N/A	1	\$ 4.919

Item	Principio Activo	Nombre Comercial Linea Institucional	Forma Farmacéutica	Circular de Regulación	Contenido por Presentación Comercial en línea institucional	
Medicamentos No Regulados						
88	BIOTINA900MCG - 3MG DE ACIDO PANTOTENICO - NICOTINAMIDA 17.5 MG - RIBOFLAVINA 0.8MG - 1MG DE PIRIDOXINA BASE - 5MG DE COBRE - 200MCG DE SELENIO - 40MG DE ZINC	VITYBELL CBG CJAX30UN CIAL	CAPSULA BLANDA	N/A	60	\$ 3.455
89	BISACODILO	BISACODILO TAB LIBRETARDADA 5MG x 1	TAB DE LIBRET	N/A	100	\$ 123
90	BROMAZEPAM 6 MG	BROMAZEPAM 6 MG	TABLETAS	N/A	10	\$ 377
91	BROMURO DE OTILONIO 40MG	ORLIX	TABLETAS	N/A	30	\$ 611
92	BROMURO DE PINAVERIO 100 mg + SIMETICONA 300 mg	DICETEL DUO X 24 TAB ENT	TABLETA RECUBIERTA	N/A	24	\$ 8.661
93	BROMURO DE PINAVERIO 100 MG TABLETAS	DICETEL 100 MG X 28 TAB ENT	TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	N/A	28	\$ 8.367
94	BUDESONIDA MICRONIZADA	PULMICORT® 0,5 mg/mL	TABLETA	N/A	5	\$ 31.988
95	CAFEINA+ERGOTAMINA 100MG+1MG	FENCAFEN	TABLETAS	N/A	50	\$ 247
96	CALAMINA LOCION	CALADERM	LOCION	N/A	1	\$ 19.765
97	CALCIPOTRIOL/BETAMETA SONA	DAIVOBET UNGUENTO TUB x 30GR	UNGUENTO TOPICO	N/A	1	\$ 179.236
98	CALCITRIOL 0.25 MCG	CALCITRIOL 0.25 mcg CAP.CJAX30 UND-COLME	CAPSULA	N/A	30	\$ 144
99	CALCITRIOL 0.50 MCG	CALCITRIOL 0.50mcg CBG CJAX30 UND COLMED	CAPSULA BLANDA	N/A	30	\$ 173
100	CANDESARTAN + AMLODIPINO	CANDAM 10/16 mg x 30 TAB ENT	TABLETA RECUBIERTA	N/A	30	\$ 6.423
101	CANDESARTAN + AMLODIPINO	CANDAM 5/16 mg x 30 TAB ENT	TABLETA RECUBIERTA	N/A	30	\$ 2.593
102	CANDESARTAN + AMLODIPINO	CANDAM 5/32 mg x 30 TAB ENT	TABLETA RECUBIERTA	N/A	30	\$ 4.546

Item	Principio Activo	Nombre Comercial Linea Institucional	Forma Farmacéutica	Circular de Regulación	Contenido por Presentación Comercial en línea institucional	
Medicamentos No Regulados						
103	CANNABIDIOL 100MG/ML (10%)	NEVIOT	SOLUCION ORAL	N/A	1	\$ 277.909
104	CARBIDOPA+LEVODOPA 25MG+100MG	PARKEN 25/100	TABLETA	N/A	70	\$ 585
105	CARBIDOPA+LEVODOPA 25MG+250MG	PARKEN 25/250	TABLETA	N/A	30	\$ 395
106	CARBOMERO	SICCAFLUID 25 MG/G GEL OFTALMICO FCO x 10GR	GEL TOPICO	N/A	1	\$ 40.996
107	CARBONATO DE LITIO	THERALITE TAB 300MG x 1	TABLETA	N/A	50	\$ 617
108	CARBOXIMETILCELULOSA	REFRESH TEARS GOT FC x 15ML	SOLUCION OFTALMICA	N/A	1	\$ 9.951
109	CARBOXIMETILCELULOSA SODICA	CARMELUB TEARS GEL	SOLUCION OFTALMICA	N/A	1	\$ 16.076
110	CARBOXIMETILCELULOSA SODICA	TEARSOFT	SOLUCION OFTALMICA	N/A	1	\$ 3.167
111	CARBOXIMETILCELULOSA SODICA 5 MG/ML	TEARSOFT SOL OFT CJAx1 FCOx15 mL CIAL	SOLUCION OFTALMICA	N/A	1	\$ 3.167
112	CARBOXIMETILCELULOSA+ GLICERINA	OPTIVE SOL/OFT FC x 15ML	SOLUCION OFTALMICA	N/A	1	\$ 40.499
113	CETIRIZINA + FENILEFRINA 100MG+200MG	ALERCET D JARABE X 60mL CIAL	JARABE	N/A	1	\$ 79.455
114	CETIRIZINA + FENILEFRINA 5MG + 15MG	ALERCET D CD CAJA X 10 UND CIAL	TABLETA	N/A	10	\$ 8.637
115	CETIRIZINA HCL 1 MG	ALERCET JBE FCO x 60 mL CIAL	JARABE	N/A	1	\$ 38.404
116	CETIRIZINA HCL 10 MG	ALERCET 10 mg CBG CAJA x 10 UND CIAL	CAPSULA BLANDA	N/A	10	\$ 4.031
117	CETIRIZINA HCL 10 MG	ALERCET GOTAS FCO x 15 mL CIAL	SOLUCION ORAL	N/A	1	\$ 42.376
118	CICLOSPORINA A	RESTASIS VIAL 0.05% X 1	EMULSIÓN	N/A	30	\$ 5.276

Item	Principio Activo	Nombre Comercial Linea Institucional	Forma Farmacéutica	Circular de Regulación	Contenido por Presentación Comercial en línea institucional	
Medicamentos No Regulados						
119	CICLOSPORINA A	MODUSIK-A OFTENOT GOT FC x 5ML	SOLUCION OFTALMICA	N/A	1	\$ 184.752
120	CIPROFLOXACINA	OFTALMOTRIFLOX 0.3%	SOLUCION OFTALMICA	N/A	1	\$ 5.574
121	CIPROFLOXACINA/DEXAMETASONA	SOPHIXIN DX OFTENOT	SUSPENSION OFTALMICA	N/A	1	\$ 27.027
122	CIPROFLOXACINO+HIDROCORTISONA (3MG+10MG)/ML SOL OTIC GTS FCO*10ML (OTOSEC HC) - PROCAPS	OTOSEC HC	SOLUCION OTICA	N/A	1	\$ 20.470
123	CIPROTERONA 2,0 MG + ETINILESTRADIOL 0,035 MG	ISBELA G-TABS CJAx21 UND CIAL	TABLETA	N/A	21	\$ 470
124	CITICOLINA 500 MG	COMPLEGEL NF 500 MG	TABLETA	N/A	30	\$ 5.526
125	CITICOLINA 500 MG/2 ML	COMPLEGEL NF	SOLUCION INYECTABLE	N/A	5	\$ 7.677
126	CITRATO DE CALCIO 1,500 MG + VITAMINA D3 200U.I.	CITRAGEL GELTABS CJA x 30 UND CIAL	TABLETA	N/A	30	\$ 792
127	CITRATO DE CALCIO TETRACICLO + VITAMINA D 200 UI	CAPRIMIDA D 315 mg x 30 TAB ENT	TABLETA RECUBIERTA	N/A	30	\$ 1.731
128	CITRATO DE CALCIO+VITAMINA D3 500MG+200UI POL EFERV	BIOCALCIUM D	POL EFERV	N/A	30	\$ 788
129	CITRATO DE POTASIO	UROCIT-K TAB 1080MG x 1	TAB DE LIBER PROLONGADA	N/A	100	\$ 1.135
130	CLARITROMICINA 500 MG	CLARITROMICINA 500 mg TAB CJAx10 UNDCIAL	TABLETA	N/A	10	\$ 2.160
131	CLINDAMICINA 100 mg + CLOTRIMAZOL 200 mg	GYNCLOX 200/100 mg x 3 OVULOS ENT	OVULO	N/A	3	\$ 21.747
132	CLINDAMICINA 100MG + KETOCONAZOL 400MG	VAXIDUO OVULOS CJAx7UN CIAL	OVULOS	N/A	7	\$ 11.257
133	CLINDAMICINA 300MG	CLINDAMICINA 300MG	CAPSULAS	N/A	24	\$ 2.516
134	CLOBETASOL PROPIONATO LOCION	DERMOVATE	LOCION	N/A	1	\$ 48.747

Item	Principio Activo	Nombre Comercial Linea Institucional	Forma Farmacéutica	Circular de Regulación	Contenido por Presentación Comercial en línea institucional	
Medicamentos No Regulados						
135	CLONAZEPAM	COQUAN	TABLETA	N/A	300	\$ 77
136	CLONAZEPAM	CLONAZEPAN TAB 2MG x 1	TABLETA	N/A	30	\$ 159
137	CLONIDINA	CATAPRESAN TAB 150MCG x 1	TABLETA	N/A	20	\$ 2.031
138	CLOPIDOGREL 75 MG	PLATEMAX	TABLETA	N/A	14	\$ 107
139	CLOPIDOGREL BISULFATO 97,875 mg EQUIVALENTE A CLOPIDOGREL BASE 75,0 mg	CLOPIDOGREL 75 mg x 28 TAB USO	TABLETA RECUBIERTA	N/A	28	\$ 343
140	CLORHIDRATO DE CICLOBENZAPRINA	MITRUL CAP 15 MG x 1	CAP DE LIBERACION PROLONGADA	N/A	10	\$ 9.120
141	CLORMADINONA ACETATO 2 mg0217- ETINILESTRADIOL 0.02 mg	GYNORELLE 2/0.02 mg x 28 COMP ENT	TABLETA RECUBIERTA	N/A	28	\$ 901
142	COLORQUINA	COLORQUINA TAB 250MG EQUIVALENTE 150MG x 1	TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	N/A	250	\$ 188
143	CLORTALIDONA	HIDROTEN TAB 12.5MG CAJA x 30	TABLETA	N/A	1	\$ 1.260
144	CLORTALIDONA 12,5 MG	IPCA DICHLOR	TABLETAS	N/A	30	\$ 876
145	CLORTALIDONA 12,5 mg	CARDIOL 12.5mg x 30 TAB	TABLETA RECUBIERTA	N/A	30	\$ 1.672
146	CLORTALIDONA 12,5 mg + VALSARTAN 80 mg	DABIX 80/12.5mg x30 TAB ENT	TABLETA RECUBIERTA	N/A	30	\$ 2.273
147	CLORTALIDONA 25 mg	CARDIOL 25mg x30 TAB ENT	TABLETA RECUBIERTA	N/A	30	\$ 2.849
148	CLORTALIDONA 25 mg + VALSARTAN 160 mg	DABIX 160/25mg x30 TAB ENT	TABLETA RECUBIERTA	N/A	30	\$ 3.902
149	CLORURO DE SODIO 6.5 mg	HUMENAS 0.65%	SOLUCION NASAL	N/A	1	\$ 25.500
150	CLOTRIMAZOL 100 MG	CLOTRIMAZOL 100mg OVULOS CJAx10 UND CIAL	OVULOS	N/A	10	\$ 303

Item	Principio Activo	Nombre Comercial Linea Institucional	Forma Farmacéutica	Circular de Regulación	Contenido por Presentación Comercial en línea institucional	
Medicamentos No Regulados						
151	CLOTRIMAZOL 1G/100ML (1%)	CLOTRIMAZOL 1G/100ML (1%)	SOLUCION TOPICA	N/A	1	\$ 2.807
152	CLOTRIMAZOL CREMA TOPICA	CLOTRIMAZOL CREMA TOPICA TBO x 40 g USO	CREMA TOPICA	N/A	1	\$ 5.000
153	CLOTRIMAZOL CREMA VAG	CLOTRIMAZOL CREMA VAG TBO x 40 g USO	CREMA VAGINAL	N/A	1	\$ 6.288
154	CLOZAPINA	CLOZAPINA TAB 100MG x 1	TABLETA	N/A	100	\$ 182
155	CLOZAPINA 25MG	CLOZAPINA 25MG C*100 TAB - HUMAX	CLOZAPINA 25MG	N/A	100	\$ 152
156	COLAGENO HIDROLIZADO	NUTRIGEL 2.0	POLVO	N/A	30	\$ 3.599
157	COLCHICINA	COLCHIMEDIO	TABLETA	N/A	40	\$ 82
158	COLECALCIFEROL EQUIVALENTE A VITAMINA D3 2000 U.I.	DEFEROL 2000 UI CBG CAJA X 30 UNDCIAL	CAPSULA BLANDA	N/A	30	\$ 231
159	COLECALCIFEROL EQUIVALENTE A VITAMINA D3 2000 U.I.	VITAMINA D3 2000 UI CBG FCO X30 UNDCIAL	CAPSULA BLANDA	N/A	30	\$ 274
160	COLECALCIFEROL EQUIVALENTE A VITAMINA D3 7000 U.I.	DEFEROL 7000 UI CBG CAJA X 16 UNDCIAL	CAPSULA BLANDA	N/A	16	\$ 1.267
161	COLESTIRAMINA	COLESTIRAMINA SOB 4GR x 1	GRANULOS	N/A	100	\$ 2.340
162	COMPLEJO B (PIRIDOXINA CLORHIDRATO (VITAMINA B6)/TIAMINA CLORHIDRATO/CIANOCOBALAMINA (VITAMINA B12 PURA) 100/100/1 MG	B-VIT INY.CJAx1 JERINGA PRELLENADA x 2mL	SOLUCION INYECTABLE	N/A	1	\$ 36.017
163	COMPLEJO B)TIAMINA 25MG, RIBOFLAVINA (VITAMINA B2) 5MG, NICOTINAMIDA 50 MG, PIRIDOXINA (VITAMINA B6) 50MG)	B-VIT CBG CAJA x 50 UNDCIAL	CAPSULA BLANDA	N/A	50	\$ 1.152
164	CONDROITINA+GLUCOSAMINA+METILSULFONILMETANO 1200MG+1500MG+2400MG	FLEXTRIL C MSM	POLVO ORAL	N/A	15	\$ 3.270
165	CORTICOIDE CON O SIN ANESTESICO	LIDOPROCTO	UNGÜENTO PROTOLOGICO	N/A	1	\$ 20.455

Item	Principio Activo	Nombre Comercial Linea Institucional	Forma Farmacéutica	Circular de Regulación	Contenido por Presentación Comercial en línea institucional	
Medicamentos No Regulados						
166	CROMOGLICATO DE SODIO 20MG/ML (2%)	CROMOGLICATO DE SODIO 20MG/ML (2%)	SOLUCION OFTALMICA	N/A	1	\$ 5.438
167	CROTAMITON	CROTAMITON (LIRODERM) LOC 10% FC x 60ML	SUSPENSIONE S	N/A	1	\$ 5.607
168	DAPAGLIFLOZINA	FORXIGA® 10 mg	TABLETA	N/A	28	\$ 4.985
169	DAPAGLIFOZNA/METFORMINA	XIGDUO XR TAB 10 mg/1000 mg	TABLETA	N/A	28	\$ 4.904
170	DAPAGLIFOZNA/METFORMINA	XIGDUO XR TAB 5 mg/1000 mg	TABLETA	N/A	56	\$ 2.451
171	DES Loratadina 5MG C*50 TAB	DESNA 5MG TABLETAS	TABLETAS	N/A	50	\$ 214
172	DESONIDA 0.05G/100G (0.05%) CREM TOP TUB*15G - SIEGFRIED	DESONIDA 0.05G/100G (0.05%) CREM TOP TUB*15G - SIEGFRIED	CREMA	N/A	1	\$ 4.606
173	DEXKETOPROFENO 25 MG	KETESSE	TABLETAS	N/A	20	\$ 1.728
174	DEXAMETASONA 4 MG/1ML	DEXAMETASONA 4 mg/1 mL.X 100 AMP.	SOLUCION INYECTABLE	N/A	100	\$ 484
175	DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INY C*100 AMP X 1ML - FARMIONNI	SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	N/A	100	\$ 484
176	DEXAMETASONA 8 MG/2ML	DEXAMETASONA FOSFATO 8mg/2 mL x 100 AMP.	SOLUCION INYECTABLE	N/A	100	\$ 572
177	DEXLANSOPRAZOL 30MG C*30 CAP LIB RET	DEXLANZOPRAL	CAPSULAS	N/A	30	\$ 4.849
178	DEXLANSOPRAZOL 60MG C*30 CAP LIB RET	DEXOPRAL	CAPSULAS	N/A	30	\$ 3.429
179	DIACEREINA 50 MG CAPSULAS	ARTRO M	CAPSULAS	N/A	30	\$ 468
180	DICLOFENACO	DICLOFENACO GEL TUB x 50GR	GEL TOPICO	N/A	1	\$ 4.523
181	DICLOFENACO	3 A OFTENOLIRIO FCO x 5ML	SOLUCION OFTALMICA	N/A	1	\$ 7.160

Item	Principio Activo	Nombre Comercial Linea Institucional	Forma Farmacéutica	Circular de Regulación	Contenido por Presentación Comercial en línea institucional	
Medicamentos No Regulados						
182	DICLOFENACO 25 MG + TRAMADOL 25 MG	ADORLAN TAB 25 MG x 1	TABLETA	N/A	20	\$ 859
183	DICLOFENACO 25 MG + TRAMADOL 25 MG	DICASEN 25MG/25MG COMP x 1	TABLETA	N/A	30	\$ 899
184	DICLOFENACO 75MG/3ML SOL INY C*10 AMP X 3ML - FARMIONNI	DICLOFENACO 75MG/3ML	SOLUCION INYECTABLE	N/A	10	\$ 415
185	DICLOFENACO COLESTIRAMINA	PROLERTUS CAP 140MG x 1	CAPSULA CON CUBIERTA ENTERICA	N/A	10	\$ 2.547
186	DICLOFENACO SODICO+FOSFATO DE CODEINA	LERTUS FORTE 50/50MG COM x 1	TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	N/A	10	\$ 3.151
187	DICLOXACILINA 500 MG	DICLOXACILINA 500mg x50 CAP USO	CAPSULA DURA	N/A	50	\$ 320
188	DIENOGEST 2 mg	DIENOMET 2 mg x 28 TAB ENT	TABLETA	N/A	28	\$ 2.823
189	DIHIDROCODEINA	DIHIDROCODEINA JAR x 120ML	JARABE	N/A	1	\$ 6.478
190	DILTIAZEM	DILTIAZEM TAB 60MG x 1	TABLETA	N/A	20	\$ 161
191	DIMENHIDRINATO 50MG - ECAR	DIMENHIDRINATO 50MG BOL*600 TAB (PASEDOL) - ECAR	TABLETAS	N/A	600	\$ 74
192	DINITRATO DE ISOSORBIDE	DINITRATO DE ISOSORBIDE TAB 10 MG x 1	TABLETA	N/A	300	\$ 65
193	DIOSMINA/HESPERIDINA	DIOSMINA TAB 450 MG/HESPERIDINA 50 MG x 1	TABLETA RECUBIERTA	N/A	30	\$ 579
194	DIOSMINA/HESPERIDINA	DAFLON 1000MG SUSPENSION ORAL SACHETx1 DE 10ML	SUSPENSION ORAL	N/A	30	\$ 3.695
195	DORZOLAMIDA 2% + TIMOLOL 0.5%	DORZOPT SOL OFT CJAx1 FCOx6 mL CIAL	SOLUCION OFTALMICA	N/A	1	\$ 11.228
196	DOXAZOSINA	CARDURAN TAB 4MG x 1	TABLETA	N/A	14	\$ 8.388
197	DOXAZOSINA	CARDURAN XL TAB 4MG x 1	TAB DE LIBER PROLONGADA	N/A	30	\$ 7.418

Item	Principio Activo	Nombre Comercial Linea Institucional	Forma Farmacéutica	Circular de Regulación	Contenido por Presentación Comercial en línea institucional	
Medicamentos No Regulados						
198	DOXAZOSINA 4MG C*30 TAB	PROSTARIDE 4 MG	TABLETAS	N/A	30	\$ 464
199	DOXOFILINA	PUOXAN TAB 400MG x 1	TABLETA	N/A	60	\$ 3.900
200	DROSPIRENONA 3 mg0217-ETINILESTRADIOL 0.02 mg	FEMELLE 20 3 mg/20 mcg x 21 TAB ENT	TABLETA RECUBIERTA	N/A	21	\$ 960
201	DROSPIRENONA 3 mg0217-ETINILESTRADIOL 0.02 mg	FEMELLE 20 CD 3/0.02 mg x 28 TAB ENT	TABLETA RECUBIERTA	N/A	28	\$ 960
202	DROSPIRENONA 3 mg0217-ETINILESTRADIOL 0.02 mg	YAXIBELLE x 28 TAB ENT	TABLETA RECUBIERTA	N/A	28	\$ 960
203	DROSPIRENONA 3 mg0218-ETINILESTRADIOL 0.03 mg	DROSPERA	TABLETA RECUBIERTA	N/A	28	\$ 691
204	DROSPIRENONA 3 mg0218-ETINILESTRADIOL 0.03 mg	YAX x 21 TAB ENT	TABLETA RECUBIERTA	N/A	21	\$ 1.280
205	ELECTROLITOS	NULYTELY CEREZA SOB x 1 (CAJA x 10 SOBRES)	POLVO	N/A	10	\$ 15.256
206	EMPAGLIFLOZINA LINAGLIPTINA	GLYXAMBI 25 MG/ 5 MG x 1	TABLETA	N/A	30	\$ 12.116
207	ENALAPRIL	RENITEC TAB 20MG x 1	TABLETA	N/A	30	\$ 9.671
208	ENALAPRIL MALEATO 20 MG	ENALAPRIL 20 MG X 150 TAB USO	TABLETA	N/A	150	\$ 93
209	ENALAPRIL MALEATO 5 MG	ENALAPRIL 5 MG X 150 TAB USO	TABLETA	N/A	150	\$ 100
210	EPINASTINA CLORHIDRATO	RELESTAT GOT 0,5MG FC x 5ML	SOLUCION OFTALMICA	N/A	1	\$ 78.400
211	EPINASTINA CLORHIDRATO 0.5MG/ML (0.05%) SOL OFT GTS C*1 FCO X 5ML (RELESTAT) - ALLERGAN	SOLUCION OFTALMICA	RELESTAT	N/A	1	\$ 78.400
212	EPLERENONA 25 mg	ACENOL 25mg x 30 TAB-ENT	TABLETA RECUBIERTA CON PELICULA	N/A	30	\$ 3.667
213	ESOMEPRAZOL 20 MG	ESOMEPRAZOL 20mg TAB CAJA X 100 UND INST	TABLETA	N/A	100	\$ 90

Item	Principio Activo	Nombre Comercial Linea Institucional	Forma Farmacéutica	Circular de Regulación	Contenido por Presentación Comercial en línea institucional	
Medicamentos No Regulados						
214	ESOMEPRAZOL 40 MG	ESOMEPRAZOL 40mg TAB CAJA X 100 UND INST	TABLETA	N/A	100	\$ 104
215	ESOMEPRAZOL MAGNÉSICO TRIHIDRATADO 22,3 MG EQUIVALENTE A ESOMEPRAZOL BASE 20 MG	EZOLIUM 20 mg CD CJA x 30 UND CIAL	TABLETA	N/A	30	\$ 3.628
216	ESOMEPRAZOL MAGNÉSICO TRIHIDRATADO 22,3 MG EQUIVALENTE A ESOMEPRAZOL BASE 40 MG	EZOLIUM 40 mg CD CJA x 30 UND CIAL	TABLETA	N/A	30	\$ 4.031
217	ESPIRONOLACTONA	ESPIRONOLACTONA TAB 25 MG x 1	TABLETA	N/A	300	\$ 102
218	ESPIRONOLACTONA 100MG	ALDACTONE	TABLETAS	N/A	30	\$ 3.623
219	ESZOPICLONE 2 mg	VALNOC 2mg x 15 TAB ENT	TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	N/A	15	\$ 1.367
220	ETORICOXIB 30 mg	ERICOX 30 mg x 10 TAB ENT	TABLETA RECUBIERTA	N/A	10	\$ 2.916
221	EZETIMIBA 10MG + SIMVASTATINA 20MG	EZETIMIBA 10 mg+SIMVASTA 20 mg CJA x 30	TABLETA	N/A	30	\$ 763
222	EZETIMIBA 10MG + SIMVASTATINA 40MG	EZETIMIBA 10 mg+SIMVASTA 40 mg CJA*30	TABLETA	N/A	30	\$ 979
223	EZETIMIBA MICRONIZADO 10 mg0290-ROSUVASTATIN CALC EQV ROSUVASTATINA 10mg	CARDIOMAX PLUS 10/10 mg x 28 TAB ENT	TABLETA RECUBIERTA	N/A	28	\$ 6.841
224	EZETIMIBA MICRONIZADO 10 mg0291-ROSUVASTATIN CALC EQV ROSUVASTATINA 20mg	CARDIOMAX PLUS 10/20 mg x 28 TAB ENT	TABLETA RECUBIERTA	N/A	28	\$ 9.543
225	FAMOTIDINA 10MG C*48 TAB (GASTRUM) - LAFRANCOL	GASTRUM	TABLETAS	N/A	48	\$ 1.182
226	FENAZOPIRIDINA	UROXACIN 200 MG TABLETA x 1	TABLETA	N/A	7	\$ 4.908
227	FENITOINA	EPAMIN CAP 100MG x 1	CAPSULA DURA	N/A	50	\$ 540
228	FENITOINA	EPAMIN JAR X 240ML	SUSPENSION ORAL	N/A	1	\$ 51.440

Item	Principio Activo	Nombre Comercial Linea Institucional	Forma Farmacéutica	Circular de Regulación	Contenido por Presentación Comercial en línea institucional	
Medicamentos No Regulados						
229	FENITOINA SODICA	EPAMIN XR CAP 100MG FCO x 1	CAP DE LIBERACION PROLONGADA	N/A	100	\$ 602
230	FENOFIBRATO DE COLINA EQUIVALENTE ACIDO FENOFIBRICO 135 mg	TRILIPIX 135 mg CAPSULAS	CAPSULA DURA	N/A	30	\$ 9.391
231	FENOFIBR. COLINA EQ. AC. FENOFIB. 135 mg0291-ROSUVASTATIN CALC EQV ROSUVASTATINA 20mg	STAFEN 135/20 mg x 30 CAP ENT	CAPSULA DURA	N/A	30	\$ 8.391
232	FEXOFENADINA 120MG	FEXOFENADINA 120MG	TABLETAS	N/A	10	\$ 471
233	FEXOFENADINA 30MG/5ML	FEXOFENADINA 30MG/5ML SUSP	JARABE	N/A	1	\$ 22.604
234	FINASTERIDE 1 MG	FOLISTER 1 mg CAP CJA x 28 UND CIAL	CAPSULA	N/A	28	\$ 7.094
235	FINASTERIDE 5MG C*30 TAB (BINFIN)	BINFIN	TABLETAS	N/A	30	\$ 2.591
236	FLUDROCORTISONA	ASTONIN H 0.1MG TAB x 1	TABLETA	N/A	50	\$ 1.958
237	FLUOROMETOLONA	FLUOROMETALONA	SUSPENSION OFTALMICA	N/A	1	\$ 8.084
238	FLUOROMETOLONA	FLUOMAX	SUSPENSION OFTALMICA	N/A	1	\$ 8.084
239	FLUOROURACILO 2.5G/100G (2.5%)	5 FLUOROURACIL	CREMA TOPICA	N/A	1	\$ 74.494
240	FLUOROURACILO 5 G/100G	5-FLUOROURACILO	UNGÜENTO TOPICO	N/A	1	\$ 128.703
241	FLUOROURACILO 5G/100G (5%)	5-FLUOROURACIL	GEL TOPICOL	N/A	1	\$ 128.703
242	FLUTICASONA PROPIONATO/SALMETERO L 25/250	SERETIDE EVOHALER25/250 MCG.CAJA X 1 INHALADOR	SUSPENSION PARA INHALACION	N/A	1	\$ 123.299
243	FORMULA POLIMERICA BAJA EN CARBOHIDRATOS	DIBEN 1KCAL/ML SOL ORL	SOLUCION ORAL	N/A	1	\$ 23.113
244	FRESUBIN	FRESUBIN	BOLSA	N/A	1	\$ 22.049

Item	Principio Activo	Nombre Comercial Linea Institucional	Forma Farmacéutica	Circular de Regulación	Contenido por Presentación Comercial en línea institucional	
Medicamentos No Regulados						
	FUMARATO FERROSO/ACIDO FOLICO/ACIDO ASCORBICO	ANEMIDOX CAP x 1	CAPSULA DURA	N/A	20	\$ 5.469
245	FURAZOLIDONA 50MG/15ML SUSP ORL FCO*120ML(BENNE) - LABINCO	BENNE	SUSPENSION	N/A	1	\$ 15.500
246	FUROSEMIDA	LASIX COM 40MG x 1	TABLETA	N/A	20	\$ 1.878
247	FUROSEMIDA 40MG C*300 TAB - GENFAR	FUROSEMIDA 40MG C*300 TAB - GENFAR	TABLETAS	N/A	300	\$ 42
248	GATIFLOXAC/PREDNISOLONA	ZYPRED FCO x 6 ML	SUSPENSION OFTALMICA	N/A	1	\$ 112.582
249	GATIFLOXACINA	ZYMAXID 5 ML GOTAS	SOLUCION OFTALMICA	N/A	1	\$ 82.619
250	GEMFIBROZILO	GEMFIBROZILO TAB 600MG x 1	TABLETA RECUBIERTA	N/A	900	\$ 305
251	GEMFIBROZILO	LOPID TAB 600MG x 1	TABLETA	N/A	20	\$ 4.564
252	GEMFIBROZILO	LOPID TAB 900MG x 1	TABLETA	N/A	20	\$ 5.841
253	GEMFIBROZILO 900MG C*150 TAB - MK	GEMFIBROZILO 900MG C*150 TAB - MK	TABLETAS	N/A	150	\$ 1.391
254	GENTAMICINA 0,3% SOL. OFT.	GENTAMICINA 0.3% GOTAS OFT FCO GOTx6 mL	SOLUCION OFTALMICA	N/A	1	\$ 2.620
255	GENTAMICINA 160MG/2ML	GENTAMICINA 160MG/2ML SOL INY	SOLUCION INYECTABLE	N/A	10	\$ 1.082
256	GINKGO BILOBA 80MG C*30 CAP (ACTIN) - NOVAMED	ACTIN	CAPSULAS	N/A	30	\$ 1.500
257	GLIMEPIRIDA	AMARYL COM 2MG X 1	TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	N/A	15	\$ 435
258	GLIMEPIRIDA	AMARYL COMPRMDO 4MG x 1	TABLETA	N/A	15	\$ 683
259	HALOPERIDOL	HALOPERIDOL 2 MG /ML SOLUCION ORAL GOT x 20 ML	SOLUCION	N/A	1	\$ 4.319

Item	Principio Activo	Nombre Comercial Linea Institucional	Forma Farmacéutica	Circular de Regulación	Contenido por Presentación Comercial en línea institucional	
Medicamentos No Regulados						
260	HALOPERIDOL	HALOPERIDOL TAB 10MG x 1	TABLETA	N/A	100	\$ 188
261	HALOPERIDOL	HALOPERIDOL TAB 5 MG x 1	TABLETA	N/A	100	\$ 144
262	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 20 MG/0.2 ML	ENOXPAN 20mg/0.2mL INY CJA x 1 UND CIAL	SOLUCION INYECTABLE	N/A	1	\$ 6.531
263	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 40 MG/0.4 ML	ENOXPAN 40mg/0.4ml INY CJAx1 UND CIAL BC	SOLUCION INYECTABLE	N/A	1	\$ 12.728
264	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 60 MG/0.6 ML	CLENOX 60mg/0.6ml INY CJAx1 UND CIAL BC	SOLUCION INYECTABLE	N/A	1	\$ 14.825
265	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 80 MG/0.8 ML	CLENOX 80mg/0.8mL INY CJA x 1 UND CIAL	SOLUCION INYECTABLE	N/A	1	\$ 20.697
266	HIALURONATO DE SODIO	HIALSOFT 0,3 15%	SOLUCION OFTALMICA	N/A	1	\$ 86.364
267	HIALURONATO DE SODIO	LAGRICEL OFTENOL 4MG/ML(04%) SOL OFTALMICA 05ML x 1	SOLUCION OFTALMICA	N/A	20	\$ 2.862
268	HIALURONATO DE SODIO	HYABAK 0.15% GOT x 10ML	SOLUCION	N/A	1	\$ 87.812
269	HIALURONATO DE SODIO	DROPYAL AMP PRELL 25MG CJ x 1	SOLUCION INYECTABLE	N/A	1	\$ 200.412
270	HIALURONATO SODIO+CONDROITINA	HUMYLUB OFTENOL FC x 15ML INSTITUCIONAL	SOLUCION OFTALMICA	N/A	1	\$ 42.480
271	HIALURONATO SODIO+CONDROITINA	HUMYLUB OFTENOL PF x 10 ML	SOLUCION OFTALMICA	N/A	1	\$ 28.319
272	HIALURONATO+POLIETILENGLICOL+PROPILENGLICOL	SYSTANE HA GOT OFTALM FC x 10ML	SOLUCION OFTALMICA	N/A	1	\$ 49.019
273	HIDROCODONA 10,000 mg/PARACETAMOL 325,0000 mg TABLETAS DE LIBERACION NO MODIFICADA ORAL (DOLIREN PLUS) TABLETA 1,0000U / CAJA X 30.	DOLIREN PLUS X 30 TAB USO	TABLETA RECUBIERTA	N/A	30	\$ 3.335
274	HIDROCODONA BITARTRATO 10 mg/NAPROXENO 250 mg	DOXU PLUS 10mg/250mg X 20 TAB ENT	TABLETA	N/A	20	\$ 6.767

Item	Principio Activo	Nombre Comercial Linea Institucional	Forma Farmacéutica	Circular de Regulación	Contenido por Presentación Comercial en línea institucional	
Medicamentos No Regulados						
275	HIDROCODONA BITARTRATO 7,5 mg ACETAMINOFEN 325 mg	DOLIREN 7,5mg /325mg X 30 TAB USO	TABLETA RECUBIERTA	N/A	30	\$ 2.523
276	HIDROCODONA BITARTRATO+IBUPROFENO 5MG+200MG	DOVIR	TABLETAS	N/A	10	\$ 2.475
277	HIDROCORT. ACETAT.CREM 1%	HIDROCORT. ACETAT.CREM 1% TBOx15g USO	CREMA TOPICA	N/A	1	\$ 4.000
278	HIDROXICINA	HIDROXICINA TAB 25 MG x 1	TABLETA RECUBIERTA	N/A	20	\$ 120
279	HIDROXIPROPILMETILCELULOZA 4000 0.3% + DEXTRAN 70 0.1%	LAGRIFRESH SOL. OFTAL. FCO x 15ml	SOLUCION OFTALMICA	N/A	1	\$ 6.046
280	HIERRO POLIMALTOSADO/ACIDO FOLICO	HERREX FOL GRAG 1000 MG x 1	TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	N/A	30	\$ 1.843
281	HIERRO POLIMALTOSADO/ACIDO FOLICO	HERREX FOL JAR CARAMELO FC x 120ML	JARABE	N/A	1	\$ 34.719
282	HIERRO POLIMALTOSADO/ACIDO FOLICO	HERREX GOTAS FC x 30ML	SOLUCION ORAL	N/A	1	\$ 33.826
283	HILANO GF-20	SINVISCO-ONE	INYECCIONABLE	N/A	1	\$ 1.185.962
284	HIOSCINA BUTIL BROMURO + ACETAMINOFEN	BUSCAPINA COMPUESTA	TABLETA	N/A	20	\$ 2.196
285	HIOSCINA BUTIL BROMURO 20 MG/1ML	HIOSCINA N BUTIL BROMURO20mg/1mL X100	SOLUCION INYECCIONABLE	N/A	100	\$ 920
286	IBUPROFENO 400MG	IBUPROFENO 400MG C*100 TAB - GENFAR	TABLETAS	N/A	100	\$ 111
287	IMIPRAMINA	IMIPRAMINA TAB 25MG x 1	TABLETA RECUBIERTA	N/A	100	\$ 98
288	INSULINA DEGLUCEC/LIRAGLUTIDE	XULTOPHY PEN 3 ML	SOLUCION INYECCIONABLE	N/A	1	\$ 157.628
289	INSULINA NPH	NOVOLIN R FRASCO X 10 ML	SOLUCION INYECCIONABLE	N/A	1	\$ 9.051
290	IRBESARTAN+AMLODIPINO	APROVASC 300MG/10 MG x 1	TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	N/A	28	\$ 2.925

Item	Principio Activo	Nombre Comercial Linea Institucional	Forma Farmacéutica	Circular de Regulación	Contenido por Presentación Comercial en línea institucional	
Medicamentos No Regulados						
291	IRBESARTAN+AMLODIPINO	APROVASC 300MG/5MG x 1	TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	N/A	28	\$ 2.985
292	ISOCONAZOL 1% CREMA GF	ISOCONAZOL 1% CREMA GF	CREMA TOPICA	N/A	1	\$ 4.674
293	ISOCONAZOL 40 GR	ILANA CREMA VAGINAL CJA X 1 TUBO DE 40g	CREMA VAGINAL	N/A	1	\$ 18.713
294	ISOFLAVONAS DE SOYA 80MG	APROLAC	TABLETAS	N/A	30	\$ 869
295	ISONIAZIDA 100MG C*90	GOTBISON	TABLETAS	N/A	90	\$ 825
296	ISOTRETINOINA 10 MG	ISOTRETINOINA 10mg CBG CJAx30 UND(TRIFLE	CAPSULA BLANDA	N/A	30	\$ 1.224
297	ISOTRETINOINA 20 mg	TRETINEX 20 mg x 30 CAP ENT	CAPSULA BLANDA	N/A	30	\$ 3.000
298	ISOTRETINOINA 20 MG	ISOTRETINOINA 20mg CBG CJAx30 UND (TRIFL	CAPSULA BLANDA	N/A	30	\$ 1.728
299	ISPAGHULA HUSK POL GRAN	FYBOGEL NARANJA	POL GRA	N/A	10	\$ 3.614
300	ITRACONAZOL 100MG C*14 CAP (ENITRAX) - PROCAPS	ITROL	CAPSULAS	N/A	14	\$ 2.661
301	KETOCONAZOL 2G/100G CREM TOP TUB*30G (FUNGISTEROL 2%) - BIOQUIFAR	KETOCONAZOL 2G/100G CREM	CREM TOP TUB*30G	N/A	1	\$ 3.333
302	KETOCONAZOL 2G/100G SHAMPO	FUNGISTROL SHAMPU	SHAMPU	N/A	1	\$ 10.911
303	KETOPROFENO	KETOPROFENO GEL x 60GR TUBO	GEL TOPICO	N/A	1	\$ 8.744
304	KETOROLACO 4MG/ML SOL OFT GTS FCO*5ML	ACULAR LS 0.4%	SOLUCION OFTALMICA	N/A	1	\$ 44.219
305	KETOTIFENO 0.5MG/ML (0.05%) SOL OFT GTS C*1 FCO X 5ML	BLASKET	SOLUCION OFTALMICA	N/A	1	\$ 7.732
306	KETOTIFENO 1MG/5ML JBE FCO*100ML (ASMIKET UVA) - BIOQUIFAR	ASMIKET UVA	JARABE	N/A	1	\$ 3.182

Item	Principio Activo	Nombre Comercial Linea Institucional	Forma Farmacéutica	Circular de Regulación	Contenido por Presentación Comercial en línea institucional	
Medicamentos No Regulados						
307	LACTULOSA 66, 7 g/ 100 ml, SOLUCION ORAL x EST x 20 SACHETS x 15 ml	DUPHALAC SLN ORAL CJ X 20 SACHETS ENT	SOLUCION ORAL	N/A	20	\$ 2.519
308	LACTULOSA 66.7G/100ML SOL ORL	CONSTILAX 66.7%	SOLUCION ORAL	N/A	1	\$ 23.031
309	LANSOPRAZOL	LANSOPRAZOL CAP 30MG x 1	CAPSULA DURA	N/A	28	\$ 312
310	LANSOPRAZOL 30MG	LANSOPRAZOL 30MG	CAPSULA	N/A	30	\$ 312
311	LEVOCETIRIZINA 2.5MG/5ML JBE FCO*120ML	LEVOTREX	JARABE	N/A	1	\$ 19.634
312	LEVOCETIRIZINA DICLORHIDRATO 5.00 MG	LEVOTREX 5 mg CBG CJA x 10 UND CIAL	CAPSULA BLANDA	N/A	10	\$ 713
313	LEVOCETIRIZINA+MONTELUKAST 5MG+10MG	GLEMONT L	TABLETAS	N/A	14	\$ 2.009
314	LEVOMEPRMAZINA	LEVOMEPRMAZINA GOT 4% FC x 20 ML	SOLUCION ORAL	N/A	1	\$ 8.637
315	LEVOMEPRMAZINA	LEVOMEPRMAZINA TAB 100MG x 1	TABLETA RECUBIERTA	N/A	100	\$ 792
316	LEVOMEPRMAZINA	LEVOMEPRMAZINA TAB 25MG x 1	TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	N/A	100	\$ 260
317	LEVOMEPRMAZINA	SINOGAN GOT 4% 1 20ML	SOLUCION ORAL	N/A	1	\$ 60.042
318	LEVOMEPRMAZINA	SINOGAN TAB 25 MG x 1	TABLETA RECUBIERTA	N/A	20	\$ 1.827
319	LEVONORGESTREL 0.100 mg0217-ETINILESTRADIOL 0.02 mg	MICROGYNON SUAVE	TABLETA RECUBIERTA	N/A	21	\$ 289
320	LEVOTIROXINA	TIROXIN TAB 62MCG x 1	TABLETA	N/A	50	\$ 365
321	LEVOTIROXINA	EUTIROX TAB 100MCG x 1	TABLETA	N/A	50	\$ 101
322	LEVOTIROXINA	EUTIROX TAB 112MCG x 1	TABLETA	N/A	50	\$ 907

Item	Principio Activo	Nombre Comercial Linea Institucional	Forma Farmacéutica	Circular de Regulación	Contenido por Presentación Comercial en línea institucional	
Medicamentos No Regulados						
323	LEVOTIROXINA	EUTIROX TAB 125MCG x 1	TABLETA	N/A	50	\$ 363
324	LEVOTIROXINA	EUTIROX TAB 137 MCG x 1	TABLETA	N/A	50	\$ 946
325	LEVOTIROXINA	EUTIROX TAB 150MCG x 1	TABLETA	N/A	50	\$ 235
326	LEVOTIROXINA	EUTIROX TAB 175MCG x 1	TABLETA	N/A	50	\$ 1.440
327	LEVOTIROXINA	EUTIROX TAB 200MCG CJ x 1	TABLETA	N/A	50	\$ 1.368
328	LEVOTIROXINA	EUTIROX TAB 25MCG x 1	TABLETA	N/A	50	\$ 608
329	LEVOTIROXINA	EUTIROX TAB 50MCG x 1	TABLETA	N/A	300	\$ 87
330	LEVOTIROXINA	EUTIROX TAB 50MCG x 1	TABLETA	N/A	50	\$ 87
331	LEVOTIROXINA	EUTIROX TAB 75 MCGx 1	TABLETA	N/A	300	\$ 238
332	LEVOTIROXINA	EUTIROX TAB 75MCGx 1	TABLETA	N/A	50	\$ 238
333	LEVOTIROXINA	EUTIROX TAB 88MCG x 1	TABLETA	N/A	50	\$ 722
334	LEVOTIROXINA SODICA 100 MG	SYNTHROID 100mcg POTE x90 TAB-ENT	TABLETA	N/A	90	\$ 1.457
335	LEVOTIROXINA SODICA 112 MG	SYNTHROID 112mcg POTE x90 TAB-ENT	TABLETA	N/A	90	\$ 1.546
336	LEVOTIROXINA SODICA 125 MG	SYNTHROID 125mcg POTE x90 TAB-ENT	TABLETA	N/A	90	\$ 1.866
337	LEVOTIROXINA SODICA 137 MG	SYNTHROID 137mcg POTE x90 TAB-ENT	TABLETA	N/A	90	\$ 1.872
338	LEVOTIROXINA SODICA 150 MG	SYNTHROID 150mcg POTE x90 TAB-ENT	TABLETA	N/A	90	\$ 2.063

Item	Principio Activo	Nombre Comercial Linea Institucional	Forma Farmacéutica	Circular de Regulación	Contenido por Presentación Comercial en línea institucional	
Medicamentos No Regulados						
339	LEVOTIROXINA SODICA 175 MG	SYNTHROID 175mcg POTE x90 TAB-ENT	TABLETA	N/A	90	\$ 1.987
340	LEVOTIROXINA SODICA 25 MG	SYNTHROID 25mcg POTE x90 TAB-ENT	TABLETA	N/A	90	\$ 1.040
341	LEVOTIROXINA SODICA 50 MG	SYNTHROID 50mcg POTE x90 TAB-ENT	TABLETA	N/A	90	\$ 1.070
342	LEVOTIROXINA SODICA 75 MG	SYNTHROID 75mcg POTE x90 TAB-ENT	TABLETA	N/A	90	\$ 1.234
343	LEVOTIROXINA SODICA 88 MG	SYNTHROID 88mcg POTE x90 TAB-ENT	TABLETA	N/A	90	\$ 1.199
344	LIDOCAINA	LIDOCAINA 2%	JALEA	N/A	1	\$ 14.046
345	LISADOS BACTERIANOS LIOFILIZADO 7MG	BRONCHO VAXOM ADULTOS	CAPSULAS	N/A	10	\$ 14.243
346	LOPERAMIDA 2MG C*240 TAB - ECAR	LOPERAMIDA 2MG C*240 TAB - ECAR	TABLETAS	N/A	240	\$ 71
347	LORATADINA 10 MG	LORATADINA 10 mg x 100 TAB USO	TABLETA	N/A	100	\$ 54
348	LORATADINA 1MG/ML	LORATADINA 1MG/ML JBE	JARABE	N/A	1	\$ 3.819
349	LORAZEPAM	ATIVAN TAB 1 MG x 1	TABLETA	N/A	30	\$ 804
350	LORAZEPAM	ATIVAN TAB 2 MG x 1	TABLETA	N/A	30	\$ 988
351	LOSARTAN	COZAAR TAB 100MG x 1	TABLETA RECUBIERTA	N/A	30	\$ 5.908
352	LOSARTAN	COZAAR TAB 50MG X 1	TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	N/A	30	\$ 5.334
353	LOTEPREDNOL ETABONATO 2MG/ML (0.2%)	TALOF	SOLUCION OFTALMICA	N/A	1	\$ 63.425
354	LOTEPREDNOL ETABONATO 5MG/ML (0.5%)	LOTESOF	SOLUCION OFTALMICA	N/A	1	\$ 60.761

Item	Principio Activo	Nombre Comercial Linea Institucional	Forma Farmacéutica	Circular de Regulación	Contenido por Presentación Comercial en línea institucional	
Medicamentos No Regulados						
355	LOVASTATINA 20 mg	LOVASTATINA 20 mg x 100 TAB USO	TABLETA	N/A	100	\$ 91
356	LURASIDONA 80MG	LURALEP 80 MG	TABLETAS	N/A	30	\$ 7.903
357	MEBEVERINA CLORHIDRATO 200MG	DUSPATALIN RETARD	CAPSULAS	N/A	30	\$ 5.455
358	MEDROXIPROG ACETATO 5 mg	MEDROXIPROG ACETATO 5 mg x 30 TAB USO	TABLETA	N/A	30	\$ 344
359	MELATONINA 3MG FCO*60 TAB - FUNAT	MELATONINA 3MG FCO*60 TAB - FUNAT	TABLETAS	N/A	60	\$ 797
360	MELOXICAM 15MG	MELCOX 15 MG	TABLETAS	N/A	250	\$ 100
361	METFORMINA	METFORMINA TAB 850MG x1	TABLETA RECUBIERTA	N/A	900	\$ 104
362	METFORMINA	GLUCOPHAGE TAB 1000 x 1	TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	N/A	30	\$ 2.716
363	METFORMINA	GLUCOPHAGE TAB 500MG x 1	TABLETA	N/A	30	\$ 1.976
364	METFORMINA	GLUCOPHAGE TAB 850MG CJx1	TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	N/A	30	\$ 2.163
365	METFORMINA	GLUCOPHAGE XR TAB 1000MG x 1	TAB DE LIBER PROLONGADA	N/A	30	\$ 4.226
366	METFORMINA	GLUCOPHAGE XR TAB 500MG x 1	TABLETA	N/A	30	\$ 2.677
367	METFORMINA	GLUCOPHAGE XR TAB 750MG CJ x 1	TAB DE LIBER PROLONGADA	N/A	30	\$ 4.034
368	METILPREDNISOLONA	MEDROL TAB 16MG x 1	TABLETA	N/A	14	\$ 4.149
369	METILPREDNISOLONA	MEDROL TAB 4MG X 1	TABLETA	N/A	50	\$ 1.037
370	METIMAZOL 5 mg	METIMAZOL 5 mg x 100 TAB USO	TABLETA	N/A	100	\$ 107

Item	Principio Activo	Nombre Comercial Linea Institucional	Forma Farmacéutica	Circular de Regulación	Contenido por Presentación Comercial en línea institucional	
Medicamentos No Regulados						
371	METOTREXATO	METOTREXATO 2.5 MG TAB x 1	TABLETA	N/A	100	\$ 328
372	METRONIDAZOL + NISTATINA 500 MG, 100.000U.I.	METRONIST 500mg/100000UI OVULX10UND CIAL	OVULOS	N/A	10	\$ 519
373	METRONIDAZOL 0,75G/100G	ROZEX 0,75%	GEL	N/A	1	\$ 41.000
374	METRONIDAZOL 500 MG	METRONIDAZOL OVUL CAJA x1 BLIST x 10 UND	OVULOS	N/A	10	\$ 310
375	METRONIDAZOL 500 MG + CLOTRIMAZOL 100 MG	FEMDUO 500mg/100mg OVULOS X 10 UND CIAL	OVULOS	N/A	10	\$ 583
376	MOMETASONA 0.1G/100G CREM TOP TUB*15G - GENFAR	MOMETASONA 0.1G/100G	CREMA TOPICA	N/A	1	\$ 3.768
377	MONTELUKAST 10 MG	XALAR 10 mg CBG CJA x 90 UND CIAL	CAPSULA BLANDA	N/A	90	\$ 2.447
378	MONTELUKAST 4 MG	MONTELUKAST 4 MG	TABLETA	N/A	90	\$ 274
379	MONTELUKAST 5 MG	XALAR 5 mg TAB CJA x 90 UND CIAL	TABLETA	N/A	90	\$ 1.152
380	MONTELUKAST MONOS EQV MONTELUKAST 10mg	MONTELUKAST MONOS EQV MONTELUKAST 10mg	TABLETA RECUBIERTA	N/A	90	\$ 352
381	MONTELUKAST MONOS EQV MONTELUKAST 5 mg	MONTELUKAST MONOS EQV MONTELUKAST 5 mg	TABLETA MASTICABLE	N/A	90	\$ 333
382	MOSAPRIDA CITRATO 10 mg	BONDIGEST 10 mg x 30 TAB ENT	TABLETA RECUBIERTA	N/A	30	\$ 4.754
383	MULTIVITAMINAS PEDIÁTRICAS	PEDIAVIT GOTAS FCO x 10 ml CIAL	SOLUCION ORAL	N/A	1	\$ 12.811
384	MULTIVITAMINAS PEDIÁTRICAS	PEDIAVIT JALEA NF FCO x 120 ml CIAL	JALEA	N/A	1	\$ 43.182
385	MULTIVITAMINAS PEDIÁTRICAS + ZINC	PEDIAVIT ZINC GOTAS FCO GOT x 10 ml CIAL	SOLUCION ORAL	N/A	1	\$ 12.811
386	MULTIVITAMÍNICO PRENATAL CON OLIGOELEMENTOS (ZINC + MULTIVITAMINAS)	GESTAVIT MATERNO CAPSULA CAJA x 30 UND	CAPSULA	N/A	30	\$ 1.546

Item	Principio Activo	Nombre Comercial Linea Institucional	Forma Farmacéutica	Circular de Regulación	Contenido por Presentación Comercial en línea institucional	
Medicamentos No Regulados						
387	N-ACETILCISTEINA 200MG	FLUMIXOL	POLVO GRANULADO	N/A	30	\$ 240
388	NAPROXENO 250 MG	NAPROXENO 250 mg TAB CAJA x 900 GEN	TABLETA	N/A	900	\$ 117
389	NAPROXENO 250 mg + TIICOLCHICOSIDO 4 mg	FLEXIMAX NAP X 14 TAB ENT	TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	N/A	14	\$ 4.061
390	NAPROXENO 250 mgHIDROCODONA BITARTRATO 5 mg	DOXU 5mg/250mg X 20 TAB ENT	TABLETA RECUBIERTA	N/A	20	\$ 3.581
391	NAPROXENO 250MG TAB C*900 - GENFAR	NAPROXENO 250MG TAB C*900 - GENFAR	TABLETAS	N/A	900	\$ 117
392	NAPROXENO 275MG C*10 TAB - TECNOQUIMICAS	-NAPROXENO 275MG C*10 TAB - TECNOQUIMICAS	TABLETAS	N/A	10	\$ 547
393	NAPROXENO SÓDICO 500 mg /CAFEINA 65 mg TABLETA RECUBIERTA	LUMBAL FORTE X 36 TAB	TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	N/A	36	\$ 2.994
394	NAPROXENO SODICO 500 MG + SUMATRIPTAN SUCCINATO A 85 MG	TRASS 500/85 mg TAB CAJA X 4 UNDS CIAL	TABLETA	N/A	4	\$ 5.182
395	NEPAFENACO SUSPENSION OFTALMICA 1 MG/ML - 5 ML	NEVANAC	SUSPENSIÓN OFTALMICA	N/A	1	\$ 52.815
396	NEPRO AP VAINILLA 1.8KCAL/ML	NEPRO AP VAINILLA 1.8KCAL/ML	SOLUCION ORAL	N/A	1	\$ 11.518
397	NIFEDIPINO 30 MG	CARDIOSOL 30mg TAB CAJA X 30 UNDCIAL	TABLETA	N/A	30	\$ 1.627
398	NIMODIPINO	NIDIP 30 MG X 100 TAB USO	TABLETA RECUBIERTA	N/A	100	\$ 196
399	NISTATINA	NISTATINA 10000 UI/ML SUSPENSION FCO x 60 ML	SUSPENSION ORAL	N/A	1	\$ 4.791
400	NITAZOXANIDA 100 MG/5 ML	NYTAX 100mg/5ml SUSP FCO x 30 ml CIAL	SUSPENSION ORAL	N/A	1	\$ 33.107
401	NITAZOXANIDA 500 MG	NITAZOXANIDA 500mg CBG CAJA X 6 UNDCIAL	CAPSULA BLANDA	N/A	6	\$ 2.016
402	NITROFURANTOINA	NITROFURANTOINA	CAPSULA DURA	N/A	40	\$ 212

Item	Principio Activo	Nombre Comercial Linea Institucional	Forma Farmacéutica	Circular de Regulación	Contenido por Presentación Comercial en línea institucional	
Medicamentos No Regulados						
403	NUTRICIONAL ALTO EN PROTEINA	PROWHEY KALORI BOYDORR	POLVO LATA X 460 G	N/A	1	\$ 69.398
404	OLMESARTAN MEDOXOMIL / AMLODIPINO	OLMETEC ANLO TAB 20 MG+5 MG x 1	TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	N/A	30	\$ 4.778
405	OLMESARTAN MEDOXOMIL/AMLODIPINO	ILTUXAM 40 MG/10 MG COMPR X 1	TABLETA RECUBIERTA	N/A	28	\$ 5.458
406	OLMESARTAN MEDOXOMIL/AMLODIPINO	ILTUXAM 40 MG/5 MG COMPR X 1	TABLETA RECUBIERTA	N/A	28	\$ 5.510
407	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA	OLTAZ 40 HCT	TABLETA	N/A	30	\$ 491
408	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA	OLMEDOXTAN H	TABLETA RECUBIERTA	N/A	30	\$ 634
409	OLOPATADINA 0.2%	OFTALMOTRIALER 0.2%	SOLUCION OFTALMICA	N/A	1	\$ 6.190
410	OLOPATADINA 2MG/ML (0.2%)	OLOPAT - MEGALABS	SOLUCION OFTALMICA	N/A	1	\$ 24.167
411	OMEPRAZOL 20 MG	OMEPRAZOL 20 mg CD CJA x 20 UNDCIAL	TABLETA	N/A	20	\$ 62
412	ONDANSETRON 8MG	ONDAX	TABLETAS	N/A	30	\$ 599
413	ORLISTAT 120 MG	ORLISTAT 120 mg CBG CJA x 30 UNDCIAL	CAPSULA BLANDA	N/A	30	\$ 857
414	OTILONIO BROMURO	SPASMOMEN GRA 40MG CJ x 1	TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	N/A	30	\$ 1.296
415	OXIDO D16DE ZINC 10G/100G CREM TOP	CREMA NO. 4	CREMA TOPICA	N/A	1	\$ 31.788
416	OXIMETAZOLINA 0.25MG/ML SOL NAS	OXIMETAZOLINA 0.25MG/ML	SOLUCION NASAL	N/A	1	\$ 6.073
417	PANCREATINA + HEMICELULOSA + SIMETICONA + BILIS DE BUEY	STAMYL	TABLETA	N/A	20	\$ 740
418	PANCREATINA+SIMETICONA 170MG+80MG	PANCREATINA+SIMETICONA 170MG+80MG	TABLETAS	N/A	30	\$ 1.826

Item	Principio Activo	Nombre Comercial Linea Institucional	Forma Farmacéutica	Circular de Regulación	Contenido por Presentación Comercial en línea institucional	
Medicamentos No Regulados						
419	PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUIHIDRATO 20 MG	PANTOPRAZOL 20mg TAB REC CJAx30 UND CIAL	TABLETA	N/A	30	\$ 324
420	PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUIHIDRATO 40 MG	PANTOPRAZOL 40mg TAB REC CJAx30 UND CIAL	TABLETA	N/A	30	\$ 389
421	PAROXETINA	PAROXETINA TAB 20MG x 1	TABLETA RECUBIERTA	N/A	20	\$ 452
422	PAROXETINA 12.5MG	SEROXAT CR	TABLETAS	N/A	10	\$ 7.471
423	PIRIDOSTIGMINA BROMIDRATO	PIRIDOSTIGMINA TAB 60MG x 1	TABLETA	N/A	20	\$ 904
424	PIRIDOSTIGMINA BROMURO	MESTINON TAB 60MG x 1	TABLETA	N/A	20	\$ 936
425	PIRIDOXINA 50MG	PIRIDOXINA 50MG	TABLETAS	N/A	100	\$ 81
426	POLIETILENGLICOL	EVALAX POLVO SOL ORAL 3350 FCx250GR	POLVO RECONSTITUIR A SOL ORAL	N/A	1	\$ 50.086
427	POLIETILENGLICOL	EVALAX POLVO SOL ORAL SOB x 17GR x 1	POLVO RECONSTITUIR A SOL ORAL	N/A	10	\$ 3.832
428	POLIETILENGLICOL	FARMALAX	POLVO RECONSTIT A SUSP ORAL	N/A	15	\$ 2.425
429	POLIETILENGLICOL 4000 86.85 g/100 g	CLEAROVAC 64 g x 4 SOB ENT	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION ORAL	N/A	4	\$ 19.104
430	POLIETILENGLICOL/PROPILENGLICOL	SYSTANE GEL GOT OFTALM FC x 10 ML	GEL	N/A	1	\$ 40.582
431	POLIETILENGLICOL/PROPILENGLICOL	SYSTANE GOT OFTALM FC x 15 ML	SOLUCION OFTALMICA	N/A	1	\$ 45.673
432	POLIETILENGLICOL/PROPILENGLICOL	SYSTANE ULTRA GOT OFTALM FC x 10ML	SOLUCION OFTALMICA	N/A	1	\$ 36.073
433	POLIETILENGLICOL/PROPILENGLICOL	SYSTANE ULTRA UD x 1	SOLUCION OFTALMICA	N/A	30	\$ 2.526
434	POLIMIXINA B+NEOMICINA+BETAMETA SONA+LIDOCINA (10.000UI+3.75MG+1MG+40 MG)/ML SOL OTIC GTS	PANOTIL B - ZAMBON	SOLUCION OTICA	N/A	1	\$ 30.168

Item	Principio Activo	Nombre Comercial Linea Institucional	Forma Farmacéutica	Circular de Regulación	Contenido por Presentación Comercial en línea institucional	
Medicamentos No Regulados						
435	POLIVITAMINAS Y MINERALES	POLIVITAMINAS Y MINERALES	CAPSULA	N/A	100	\$ 216
436	PRazosina	PRATEN TAB 1MG x 1	TABLETA	N/A	200	\$ 39
437	PREDNISOLONA	PREDNISOLONA TAB 5 MG x 1	TABLETA	N/A	300	\$ 47
438	PREGABALINA	LYRICA 20MG/ML FCO x 105 ML SOL ORAL	SOLUCION ORAL	N/A	1	\$ 89.459
439	PROPAFENONA 150MG C*30 TAB	PROPAFEN	TABLETAS	N/A	30	\$ 734
440	PROPILENGLICOL	SYSTANE BALANCE GOT OFTALM FC x 10ML	SOLUCION OFTALMICA	N/A	1	\$ 50.910
441	PROPILENGLICOL 6%	SYSTANE COMPLETE	SOLUCION OFTALMICA	N/A	1	\$ 50.910
442	PROPRANOLOL 40 MG	PROPRANOLOL 40 MG	TABLETA	N/A	50	\$ 90
443	PROWHEY DM VAINILLA POL ORL LTA*850 G	PROWHEY DM VAINILLA POL ORL LTA*850 G	POLVO ORAL	N/A	1	\$ 100.814
444	PROWHEY EPOC VAINILLA POL ORL LTA*420G - BOYDORR	PROWHEY EPOC	POLVO	N/A	1	\$ 55.220
445	PROWHEY KALORI POL ORL LTA*460G - BOYDORR	PROWHEY KALORI	POLVO	N/A	1	\$ 69.398
446	PROWHEY NET VAINILLA POL ORL LTA*868G	PROWHEY NET VAINILLA POL ORL LTA*868G -	POLVO ORAL	N/A	1	\$ 99.247
447	PROWHEY NEUMO POL ORL LTA*435G - BOYDORR	PROWHEY NEUMO	POLVO	N/A	1	\$ 67.160
448	PROWHEY ONCARE VAINILLA POL ORL LTA*400G - BOYDORR	PROWHEY ONCARE VAINILLA	POLVO ORAL	N/A	1	\$ 50.295
449	PSYLLIUM	FIBRAN SOBRES	POLVO	N/A	17	\$ 3.566
450	PYCNOGENOL 60MG C*28 CAP (LACORYL) - SYNTHESIS	LACORYL	CAPSULAS	N/A	28	\$ 8.684

Item	Principio Activo	Nombre Comercial Linea Institucional	Forma Farmacéutica	Circular de Regulación	Contenido por Presentación Comercial en línea institucional	
Medicamentos No Regulados						
451	QUETIAPINA	SEROQUEL XR® 150 mg	TABLETA	N/A	30	\$ 2.520
452	QUETIAPINA	SEROQUEL XR® 200 mg	TABLETA	N/A	30	\$ 3.361
453	QUETIAPINA	SEROQUEL XR® 300 mg	TABLETA	N/A	30	\$ 5.042
454	QUETIAPINA	SEROQUEL XR® 400 mg	TABLETA	N/A	30	\$ 6.723
455	QUETIAPINA	SEROQUEL® 100 mg tableta recubierta	TABLETA	N/A	30	\$ 2.238
456	QUETIAPINA	SEROQUEL® 200 mg tableta recubierta	TABLETA	N/A	30	\$ 4.477
457	QUETIAPINA	SEROQUEL® 25 mg tableta recubierta	TABLETA	N/A	30	\$ 558
458	QUETIAPINA	SEROQUEL® 300 mg tableta recubierta	TABLETA	N/A	30	\$ 6.716
459	RIFAXIMINA 200 MG	RIFAX	TABLETA	N/A	12	\$ 2.473
460	RIFAXIMINA 550 MG	RIFAMED 550	TABLETA	N/A	28	\$ 3.750
461	ROSUVASTATIN CALC EQV ROSUVASTATINA 10mg0430-FENOFIBR. COLINA EQ. AC. FENOFIB. 135 mg	STAFEN 135/10 mg x 30 CAP ENT	CAPSULA DURA	N/A	30	\$ 10.485
462	ROSUVASTATIN CALC EQV ROSUVASTATINA 10mg0430-FENOFIBR. COLINA EQ. AC. FENOFIB. 135 mg	STAFEN 135/10 x60 CAP-ENT	CAPSULA DURA	N/A	60	\$ 8.391
463	SAFINAMIDA 100 MG	XADAGO 100 MG	TABLETA	N/A	28	\$ 14.598
464	SALBUTAMOL	VENTILAN SOL INH NEB x 10ML	SOLUCION PARA NEBULIZACION	N/A	1	\$ 42.728
465	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL 100MCG 200DOSIS FCO x 10 ML (AIRMAX)	SUSPENSION PARA INHALACION	N/A	1	\$ 6.364

Item	Principio Activo	Nombre Comercial Linea Institucional	Forma Farmacéutica	Circular de Regulación	Contenido por Presentación Comercial en línea institucional	
Medicamentos No Regulados						
466	SALBUTAMOL SULFATO 5MG/ML	VENTILAN OSP INH x 200 DOSIS	AEROSOLES	N/A	1	\$ 12.249
467	SEMAGLUTIDA 3 MG	RYBELSUS 3 MG	TABLETAS	N/A	30	\$ 10.097
468	SEMAGLUTIDA 7 MG	RYBELSUS 7 MG	TABLETAS	N/A	30	\$ 11.345
469	SEMAGLUTIDA 14 MG	RYBELSUS 14 MG	TABLETAS	N/A	30	\$ 12.606
470	SERTRALINA 25MG	DOMINIUM	TABLETAS	N/A	10	\$ 3.144
471	SERTRALINA 50 MG	SERTRALINA 50 mg TAB CJA x 10 UNDCIAL	TABLETA	N/A	10	\$ 1.027
472	SIMETICONA 125MG C*20 TAB MAST (SI-METICON) - NEVOX FARMA	SI-METICON	TABLETAS MASTICABLES	N/A	20	\$ 663
473	SOLUCION SALINA	SOLUCION SALINA HIPERTONICA OFTAL 5% FCO x 5 ML	SOLUCION OFTALMICA	N/A	1	\$ 85.644
474	SUCRALFATO	ALBISAN	SUSPENSION ORAL	N/A	1	\$ 26.694
475	SUCRALFATO	DIP SUSPENSION FCO x 200ML	SUSPENSION ORAL	N/A	1	\$ 47.576
476	SUCRALFATO	DIP TAB MASTICABLE 1000MG x 1	TABLETA MASTICABLE	N/A	30	\$ 1.557
477	SUERO ORAL	PEDIALYTE MAX 60 ZINC MANZ BOT x 500ML	SOLUCION ORAL	N/A	1	\$ 10.536
478	SULBUTIAMINA	SULBUTIAMINA CAP 200MG X 1	TABLETA RECUBIERTA	N/A	30	\$ 809
479	SULBUTIAMINA 200 MG	SULBUTIAMINA	SULBUTIAMINA CAP 200MG X 1	N/A	30	\$ 809
480	SULFADIAZINA PLATA 1G/100	SULFADIAZINA DE PLATA	CREMA	N/A	1	\$ 5.427
481	SULFASALAZINA	ROSULFAN (SULFASALAZINA) TAB LIB RETARDADA 500MG x 1	TAB DE LIB RET	N/A	10	\$ 546

Item	Principio Activo	Nombre Comercial Linea Institucional	Forma Farmacéutica	Circular de Regulación	Contenido por Presentación Comercial en línea institucional	
Medicamentos No Regulados						
482	SULFATO DE ZINC	ZINCO LICOL	SOLUCION ORAL	N/A	1	\$ 4.394
483	SULFATO DE ZINC 20 MG /5ML	FORTZINK 20mg/5ml JBE FCO x 120 mL CIAL	JARABE	N/A	1	\$ 17.273
484	SULFATO DE ZINC MONOHIDRATO (EQUIVALENTE A ZINC 20 MG)	FORTZINK 20 mg CBG CJA x 20 UND CIAL	CAPSULA BLANDA	N/A	20	\$ 864
485	SULFATO FERROSO	SULFATO FERROSO TAB 300MG x 1	TABLETA RECUBIERTA	N/A	500	\$ 58
486	SULTAMICILINA	UNASYN TAB 750MG x 1	TABLETA	N/A	10	\$ 22.875
487	SUMATRIPTAN	MIGRAGESIN GOT 8% 1 10ML	SOLUCION ORAL	N/A	1	\$ 73.107
488	SUPLEMENTO ALIMENTICIO	ENSURE ADVANCE LIQUIDO VAINILLA TARR x 220 ML	LIQUIDO ORAL	N/A	1	\$ 13.115
489	SUPLEMENTO ALIMENTICIO	ENSURE ADVANCE VAINILLA 400 GR	POLVO	N/A	1	\$ 52.499
490	SUPLEMENTO ALIMENTICIO	ENSURE CLINICAL 15 LPC x 500ML	LIQUIDO ORAL	N/A	1	\$ 37.167
491	SUPLEMENTO ALIMENTICIO	ENSURE CLINICAL VAINILLA FCO x 220 ML	LIQUIDO ORAL	N/A	1	\$ 15.090
492	SUPLEMENTO ALIMENTICIO	ENSURE LIQUIDO VAINILLA TARR x 220 ML	LIQUIDO ORAL	N/A	1	\$ 10.288
493	SUPLEMENTO ALIMENTICIO	ENSURE PLUS HN VAINILLA BOTELLA 1.5Kcal x 220ML	LIQUIDO ORAL	N/A	1	\$ 11.523
494	SUPLEMENTO ALIMENTICIO	ENSURE PLUS HN VAINILLA BOTELLA 15Kcal x 1000 ML	LIQUIDO ORAL	N/A	1	\$ 48.530
495	SUPLEMENTO ALIMENTICIO	ENSURE POLVO VAINILLA x 900 GR	POLVO	N/A	1	\$ 105.282
496	SUPLEMENTO ALIMENTICIO	ENSURE VAINILLA x 400GR	POLVO	N/A	1	\$ 52.499
497	SUPLEMENTO ALIMENTICIO	ENSURE TWOCAL FRASCO X 1000 ML	LIQUIDO	N/A	1	\$ 52.840

Item	Principio Activo	Nombre Comercial Linea Institucional	Forma Farmacéutica	Circular de Regulación	Contenido por Presentación Comercial en línea institucional	
Medicamentos No Regulados						
498	SUPLEMENTO ALIMENTICIO	ENSURE TWOCAL FRASCO X 220 ML	LIQUIDO	N/A	1	\$ 10.212
499	SUPLEMENTO ALIMENTICIO	GLUCERNA 15KCAL LIQ x 1000 ML	LIQUIDO ORAL	N/A	1	\$ 77.992
500	SUPLEMENTO ALIMENTICIO	GLUCERNA BOTELLA PLASTICA FRESA x 237 ML (8 Oz)	LIQUIDO ORAL	N/A	1	\$ 11.335
501	SUPLEMENTO ALIMENTICIO	GLUCERNA BOTELLA PLASTICA VAINILLA x 237 ML (8 Oz)	LIQUIDO ORAL	N/A	1	\$ 11.335
502	SUPLEMENTO ALIMENTICIO	GLUCERNA POL VAINILLA TAR x 400GR	POLVO	N/A	1	\$ 50.208
503	SUPLEMENTO ALIMENTICIO	OSMOLITE HN PLUS LAT x 8ONZ	LIQUIDO ORAL	N/A	1	\$ 12.413
504	SUPLEMENTO ALIMENTICIO	OSMOLITE HN PLUS LPC TARR 15 L x 1	LIQUIDO ORAL	N/A	1	\$ 77.660
505	SUPLEMENTO ALIMENTICIO	PEDIASURE VAINILLA LIQUIDO TARRO x 220 ML	LIQUIDO ORAL	N/A	1	\$ 9.246
506	SUPLEMENTO ALIMENTICIO	PEDIASURE VLLA POL TARR x 400GR	POLVO	N/A	1	\$ 51.534
507	SUPLEMENTO ALIMENTICIO	PEDIASURE VLLA POL TARR x 900GR	POLVO	N/A	1	\$ 111.727
508	SUPLEMENTO ALIMENTICIO	PULMOCARE LATA x 8 ONZ (237ML)	LIQUIDO ORAL	N/A	1	\$ 16.566
509	SUPLEMENTO ALIMENTICIO	NUTREN GLYTROL VAINILLA CJA x 250 ML	LIQUIDO ORAL	N/A	1	\$ 10.074
510	SUPLEMENTO ALIMENTICIO	NUTREN PULMONARY x 250 ML ***	LIQUIDO ORAL	N/A	1	\$ 14.468
511	SUPLEMENTO DIETARIO CON OMEGA 3 AL 84% + VITAMINA C + VITAMINA E + ZINC -COBRE	VISOMEGA CAJA X 60 UND CIAL	TABLETA	N/A	60	\$ 1.742
512	SUPLEMENTO NUTRICIONAL	ENSURE PLUS HN 1,5 LPC	LIQUIDO	N/A	1	\$ 48.530
513	TADALAFILO	TADALAFILO 20MG TAB x 1	TABLETA RECUBIERTA	N/A	4	\$ 975

Item	Principio Activo	Nombre Comercial Linea Institucional	Forma Farmacéutica	Circular de Regulación	Contenido por Presentación Comercial en línea institucional	
Medicamentos No Regulados						
514	TADALAFILO 20 MG	VAYAPLIN 20mg TAB REC CJAX8UN CIAL	TABLETA	N/A	8	\$ 6.397
515	TADALAFILO 5 MG	VAYAPLIN 5mg TAB REC CJAX28UN CIAL	TABLETA	N/A	28	\$ 648
516	TAMOXIFENO	NOLVADEX®-D 20 mg	TABLETA	N/A	30	\$ 2.459
517	TAMSULOSINA	TAMSULOSINA CAP 0.4MG x 1	CAP DE LIBERACION PROLONGADA	N/A	30	\$ 810
518	TAMSULOSINA	TAMSULOSINA 0.4MG CAP LIB PROLONGADA	CAP DE LIBERACION PROLONGADA	N/A	100	\$ 432
519	TELMISARTAN 40 MG	TEMIFORCE	TABLETA	N/A	30	\$ 234
520	TELMISARTAN 80 MG	CORDIAX 80 MG X 30 TAB ENT	TABLETA	N/A	30	\$ 1.042
521	TERBINAFINA HCL EQV TERBINAFINA 250 mg	FUNIDE-DERM CREM 1% TBO x 15 g ENT	CREMA TOPICA	N/A	1	\$ 23.566
522	TERBINAFINA HCL EQV TERBINAFINA 250 mg	TERBINAFINA HCL EQV TERBINAFINA 250 mg	TABLETA	N/A	14	\$ 663
523	TESTOSTERONA UNDECANOATO 1000mg	UROMAX 1000mg/4mL x1 AMP- ENT	SOLUCION INYECTABLE	N/A	1	\$ 202.879
524	TIAMINA	TIAMINA TAB 300MG x 1	TABLETA	N/A	500	\$ 111
525	TICAGRELOR	Brilinta® 60 mg	TABLETA	N/A	30	\$ 2.769
526	TICAGRELOR	BRILINTA® 90 mg	TABLETA	N/A	30	\$ 4.155
527	TIZANIDINA	AIRFLEX	TABLETA	N/A	15	\$ 281
528	TIZANIDINA 6MG C*5 CAP LIB PRO (CIMBRAR SR) - EUROETIKA	CIMBRAR SR	TABLETAS	N/A	5	\$ 9.335
529	TIZANIDINA/ACETAMINOFE N	TIZAFEN TAB 2MG/350MG x 1 ***	TABLETA RECUBIERTA	N/A	20	\$ 724

Item	Principio Activo	Nombre Comercial Linea Institucional	Forma Farmacéutica	Circular de Regulación	Contenido por Presentación Comercial en línea institucional	
Medicamentos No Regulados						
530	TOBRAMICINA	TOBRAOFTAL	SOLUCION OFTALMICA	N/A	1	\$ 8.158
531	TOBRAMICINA 0.3% + DEXAMETASONA 0.1%	TOBRACORT SUS OFT CJAx1 FCOx6 ML CIAL	SOLUCION OFTALMICA	N/A	1	\$ 8.615
532	TOBRAMICINA+DEXAMETASONA	TRAZIDEX OFTENOS	SOLUCION OFTALMICA	N/A	1	\$ 9.307
533	TOBRAMICINA+DEXAMETASONA	TRAZIDEX UNGENA UNGÜENTO OFT TUB x 35GR	UNGUENTO OFTALMICO	N/A	1	\$ 71.591
534	TRAMADOL 100MG/ML GOTAS	TRAMADOL GOTAS 100 mg/ml FCO x10 ml	SOLUCION ORAL	N/A	1	\$ 8.637
535	TRAMADOL 50MG CÁPSULA	TRAMADOL 50 mg CBG CAJA x 10	CAPSULA BLANDA	N/A	10	\$ 720
536	TRAMADOL 50MG/ML SOL INY C*10 AMP X 1ML - FARMIONNI	TRAMADOL 50MG/ML SOL INY C*10 AMP X 1ML - FARMIONNI	SOLUCION INYECTABLE	N/A	10	\$ 683
537	TRAVOPROST+TIMOLOL SOLUCION OFTALMICA	DUOTRAV SOLUCION OFTALMICA FCOx2.5ml	SOLUCION OFTALMICA	N/A	1	\$ 33.206
538	TRIAMCINOLONA	KENACORT A 10mg/ml EPS BRISTOL	INYECTABLE	N/A	1	\$ 32.310
539	TRIAZOLAM	SOMESE TAB 0.25MG x 1	TABLETA	N/A	30	\$ 2.849
540	TRIMEBUTINA 200 MG	TRIMEBUTINA 200 mg CAJA x 30 UND CIAL	TABLETA	N/A	30	\$ 264
541	TRIMEBUTINA 200 MG + SIMETICONA 120 MG COLMED	TRIMEBUTINA + SIMETICONA CJAx 30und CIAL	TABLETA	N/A	30	\$ 936
542	TRIMEBUTINA 200MG + SIMETICONA 120MG	MUVETT S 200/120mg TAB CAJA X60 UND CIAL	TABLETA	N/A	60	\$ 864
543	TRIMEBUTINA 200MG + SIMETICONA 120MG	MUVETT S 200/120mg TAB CJA X 21 UND CIAL	TABLETA	N/A	21	\$ 864
544	TRIMEBUTINA 200MG + SIMETICONA 120MG COLMED	TRIMEBUTINA + SIMETICONA CJAX10 UND CIAL	TABLETA	N/A	10	\$ 936
545	TRIMEBUTINA 300 MG COLMED	TRIMEBUTINA 300 mg TAB CAJA x 30 COLMED	TABLETA	N/A	30	\$ 785

Item	Principio Activo	Nombre Comercial Linea Institucional	Forma Farmacéutica	Circular de Regulación	Contenido por Presentación Comercial en línea institucional	
Medicamentos No Regulados						
546	TRIMEBUTINA 300MG (CONTIENE FIBRA FOS)	MUVETT FLORA CAJA X 30 UND CIAL	TABLETA	N/A	30	\$ 910
547	TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL	BACTRIM TAB 80/400MG X 1	TABLETA	N/A	20	\$ 2.362
548	UMCLIDINIUM VILANTEROL	ANORO 62,5 MCG - 25 MCG	INHALADOR	N/A	1	\$ 187.497
549	UMCLIDINIUM VILANTEROL-FLUTICASONA	TRELIGY 100/62.5/25 MCG	INHALADOR	N/A	1	\$ 307.637
550	VACUNA NEUMOCOCICA	VACUNA PREVENAR 13 AMP x 1	SUSPENSION INYECTABLE	N/A	1	\$ 188.118
551	VALSARTAN 160 mg CLORTALIDONA 12,5 mg	DABIX 160/12.5mg x30 TAB ENT	TABLETA RECUBIERTA	N/A	30	\$ 3.902
552	VALSARTAN 160+INDAPAMIDA 1,25 MG	CARDIK IN 160/1,25	TABLETAS	N/A	30	\$ 3.585
553	VALSARTAN 320 MG	DIOVAN 320 MG	TABLETAS	N/A	14	\$ 3.192
554	VALSARTAN/HIDROCLORO TIAZIDA	DIOVAN HCT 160/25 MG TAB x 1	TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	N/A	14	\$ 1.839
555	VALSARTAN/HIDROCLORO TIAZIDA	DIOVAN HCT 320/12.5 MG TAB CJ x 1	TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	N/A	28	\$ 3.677
556	VALSARTAN/HIDROCLORO TIAZIDA	DIOVAN HCT COM 160/12.5MG x 1	TABLETA RECUBIERTA	N/A	28	\$ 1.839
557	VALSARTAN/HIDROCLORO TIAZIDA	DIOVAN HCT COMP 80/12.5MG x 1	TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	N/A	28	\$ 920
558	VITAMINA A 50.000 UI	RETIBLAN 50 CBG CAJA x 50 UND CIAL	CAPSULA BLANDA	N/A	50	\$ 530
559	VITAMINA C NARANJA 500MG C*500 TAB MAST - LA SANTE	VITAMINA C NARANJA 500MG C*500 TAB MAST - LA SANTE	TABLETAS MASTICABLES	N/A	500	\$ 137
560	VITAMINA D	DENSIMET D GOTAS x 10ML	SOLUCION ORAL	N/A	1	\$ 30.000
561	VITAMINA D3 (COLECALCIFEROL) 7000 UI	NUEVID 7000 UI x 12 TAB ENT	TABLETA RECUBIERTA	N/A	12	\$ 4.728

Item	Principio Activo	Nombre Comercial Linea Institucional	Forma Farmacéutica	Circular de Regulación	Contenido por Presentación Comercial en línea institucional	
Medicamentos No Regulados						
562	VITAMINA D3+MAGNESIO	GIRALMET TAB 2000UI x 1 (FCx30)	TABLETA	N/A	30	\$ 558
563	VITAMINA E 1000 UI CBG CAJA X30 UND CIAL	VITAMINA E 1000 UI CBG CAJA X30 UND CIAL	CAPSULA BLANDA	N/A	30	\$ 533
564	VITAMINAS Y MINERALES	VITALUX PLUS TAB x 1	TABLETA	N/A	30	\$ 2.542
565	WARFARINA 5MG	WARFARINA 5MG	TABLETAS	N/A	150	\$ 293
566	ZEBESTEN	BROMFENACO	SOLUCION OFTALMICA	N/A	1	\$ 56.665
567	ZOLPIDEM 10 MG	ZOLPIDEM 10 MG	TABLETAS	N/A	14	\$ 147
568	FRESUBIN RENAL	FRESUBIN RENAL	FRASCO X 200 ML	N/A	1	\$ 16.106

Medicamentos Regulados

1	ACETATO DE CIPROTERONA/ETINILES TRA-DIOL	DIANE 35 GRA x 1	TAB CON CUBIERTA ENTERIC GRAG	CIRCULAR 12 DE 2021	21	\$ 470
2	ACETATO DE METILPREDNISOLONA	DEPO-MEDROL VIAL 40MG/5ML CJ x 1	SUSPENSION INYECTABLE	CIRCULAR 12 DE 2021	1	\$ 27.173
3	AFLIBERCEPT	EYLIA 1112MG (40MG/ML) 1VIAL x 0278ML	SOLUCION INYECTABLE	CIRCULAR 13 DE 2022	1	\$ 3.270.626
4	AFLIBERCEPT 40MG/ML	EYLIA JERINGA PRELLENADA	SOL INY INTRAVITREA	CIRCULAR 13 DE 2022	1	\$ 2.082.377

Item	Principio Activo	Nombre Comercial Linea Institucional	Forma Farmacéutica	Circular de Regulación	Contenido por Presentación Comercial en línea institucional	Precio de Referencia por Unidad mínima en la línea institucional
5	AGOMELATINA 25 MG	ALODIL 25 MG	TABLETAS	CIRCULAR 13 DE 2022	1	\$ 3.447
6	ALPROSTADIL	CAVERJECT 20mcg1mlAMP PFIZ C.Jx1 EPS (CD)	INYECTABLE	CIRCULAR 13 DE 2022	1	\$ 54.294
7	AMINOACIDOS+ALFACET OANALOGOS	KETOSTERIL	TABLETAS	CIRCULAR 13 DE 2022	100	\$ 1.386
8	AMLODIPINO/VALSARTAN	EXFORGE 160/10MG x1 COMPRIMIDO	TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	CIRCULAR 13 DE 2022	28	\$ 1.858
9	AMLODIPINO/VALSARTAN	EXFORGE 160/5MG x1 COMPRIMIDO	TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	CIRCULAR 13 DE 2022	28	\$ 1.858
10	AMLODIPINO/VALSARTAN	EXFORGE 320/10 MG COMPRIMIDOS x 1	TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	CIRCULAR 13 DE 2022	28	\$ 3.717
11	AMLODIPINO/VALSARTAN	EXFORGE 80/5MG COMPRIMIDOS	TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	CIRCULAR 13 DE 2022	28	\$ 928
12	AMLODIPINO-VALSARTAN-HCT	EXFORGE HCT 160/12.5/10 COM x 1	TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	CIRCULAR 13 DE 2022	28	\$ 2.034
13	AMLODIPINO-VALSARTAN-HCT	EXFORGE HCT 160/12.5/5 COM x 1	TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	CIRCULAR 13 DE 2022	28	\$ 2.034
14	APIXABAN	ELIQUIS 5MG x 1 TAB	TABLETA RECUBIERTA	CIRCULAR 12 DE 2021	60	\$ 4.187
15	APIXABAN	ELIQUIS TAB 2.5MG x 1	TABLETA RECUBIERTA	CIRCULAR 12 DE 2021	20	\$ 4.187
16	ATORVASTATINA/EZETIMIBA	COLMIBE COM 20MG/10MG x 1	TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	CIRCULAR 12 DE 2021	30	\$ 5.150
17	BILASTINA 20MG C*30 TAB (BILAXTEN) - FAES FARMA	BILAXTEN	COMPRIMIDOS	CIRCULAR 13 DE 2022	30	\$ 972
18	BIMATOPROST	LUMIGAN SOL/OFT 03% GOT x 3ML	SOLUCION OFTALMICA	CIRCULAR 12 DE 2021	1	\$ 81.510
19	BISOPROLOL FUMARATO	CONCOR TAB 2.5MG x 1	TABLETA RECUBIERTA	CIRCULAR 13 DE 2022	30	\$ 349
20	BISOPROLOL FUMARATO	CONCOR TAB 5MG X 1	TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	CIRCULAR 12 DE 2021	30	\$ 700
21	BISOPROLOL/AMLODIPINO	CONCOR AM TAB 5MG/5MG x 1	TABLETA	CIRCULAR 13 DE 2022	30	\$ 5.236
22	BRIMONIDINA	ALPHAGAN SOL/OFT (2MG/ML) 2% FC x 5ML	SOLUCION OFTALMICA	CIRCULAR 12 DE 2021	1	\$ 23.279
23	BRIMONIDINA	AGGLAD OFTENOF x 5ML	SOLUCION OFTALMICA	CIRCULAR 12 DE 2021	1	\$ 23.279
24	(2MG/1MI) + BRINZOLAMIDA 50MG/5M1(10MG/1M1)	SIMBRINZA	SOLUCION OFTALMICA	CIRCULAR 13 DE 2022	1	\$ 42.825
25	BRIMONIDINA/TIMOLOL	COMBIGAN 2MG/6.8MG SOL OFT x 10 ML	SOLUCION OFTALMICA	CIRCULAR 12 DE 2021	1	\$ 132.829
26	BRIMONIDINA/TIMOLOL	COMBIGAN SOL 2MG BRIMONIDINA /5 MG TIMOLOL FC x 5ML	SOLUCION OFTALMICA	CIRCULAR 12 DE 2021	1	\$ 66.414
27	BROMURO DE IPRATROPIO	ATROVENT HFA 0.2 G AER 200 DOSIS FC x 10ML	AEROSOLES	CIRCULAR 13 DE 2022	1	\$ 19.559

Item	Principio Activo	Nombre Comercial Linea Institucional	Forma Farmacéutica	Circular de Regulación	Contenido por Presentación Comercial en línea institucional	Precio de Referencia por Unidad mínima en la línea institucional
28	BROMURO DE IPRATROPIO	ATROVENT SOL/NEB 0.25MG/ML FC x 20ML	SOLUCION PARA INHALACION	CIRCULAR 12 DE 2021	1	\$ 24.449
29	BROMURO DE IPRATROPIO/FENOTEROL	BERODUAL HFA AER INHALADOR x 200 DOSIS 10 ML	SOLUCION PARA INHALACION	CIRCULAR 13 DE 2022	1	\$ 29.999
30	BROMURO DE IPRATROPIO/FENOTEROL	BERODUAL SOL INH FC x 20 ML	SOLUCION PARA INHALACION	CIRCULAR 13 DE 2022	1	\$ 29.999
31	BUDESONIDA + FORMOTEROL	SYMBICORT RAPIHALER® 160/4,5 mcg/ inhalación	INHALADOR	CIRCULAR 13 DE 2022	1	\$ 110.015
32	BUDESONIDA + FORMOTEROL	SYMBICORT RAPIHALER® 80/4,5 mcg/ inhalación	INHALADOR	CIRCULAR 13 DE 2022	1	\$ 55.007
33	BUDESONIDA + FORMOTEROL	SYMBICORT® TURBUHALER® 160 /4,5 mcg/dosis	INHALADOR	CIRCULAR 13 DE 2022	1	\$ 111.551
34	BUDESONIDA + FORMOTEROL	SYMBICORT® TURBUHALER® 320/9 mcg/dosis	INHALADOR	CIRCULAR 13 DE 2022	1	\$ 111.551
35	BUDESONIDA 200MCG INH BUC FCO*200DOSIS	INFLABON	INHALADOR	CIRCULAR 13 DE 2022	1	\$ 42.800
36	BUPRENORFINA	TRANSTEC 35 MCG 20MG/25 CMS TRANSDERx 1	PARCHE TRANSDERMICO	CIRCULAR 12 DE 2021	5	\$ 31.046
37	BUPROPION	ODRANAL COM 150MG CJ x 1	TAB DE LIBER PROLONGADA	CIRCULAR 13 DE 2022	30	\$ 1.950
38	CARBAMAZEPINA RETARD	TEGRETOL RETARD 200MG x 1	TABLETA CUBIERTA (GRAGEA)	CIRCULAR 13 DE 2022	20	\$ 397
39	CARBAMAZEPINA RETARD	TEGRETOL RETARD TAB 400MG x 1	TABLETA CUBIERTA (GRAGEA)	CIRCULAR 13 DE 2022	20	\$ 795
40	CARVEDILOL	CARVEDILOL 12.5MG TAB x 1	TABLETA	CIRCULAR 12 DE 2021	300	\$ 593
41	CARVEDILOL	CARVEDILOL 6.25 MG TAB x 1	TABLETA	CIRCULAR 12 DE 2021	300	\$ 296
42	CEFUROXIMA	ZINNAT TAB 500MG x 1	TABLETA	CIRCULAR 13 DE 2022	10	\$ 4.384
43	CILOSTAZOL	CILOSTAL 50MG x 1	TABLETA	CIRCULAR 13 DE 2022	30	\$ 1.086
44	CILOSTAZOL	CILOSTAL TAB 100MG x 1	TABLETA	CIRCULAR 13 DE 2022	30	\$ 2.174
45	CINACALCET 30MG	CINALTIUS	TABLETAS	CIRCULAR 13 DE 2022	30	\$ 21.566
46	CIPROFIBRATO	CIPROFIBRATO TAB 100 MG x 1	TABLETA	CIRCULAR 12 DE 2021	20	\$ 863
47	DABIGATRAN ETEXILATO	PRADAXA 150 MG x 1	CAPSULA DURA	CIRCULAR 12 DE 2021	30	\$ 5.663
48	DABIGATRAN ETEXILATO	PRADAXA CAP 110MG x 1	CAPSULA DURA	CIRCULAR 12 DE 2021	30	\$ 4.152
49	DALTEPARINA	FRAGMIN 7500 UI JERINGA PRELLENADA x 1	JERINGA PRELLENA	CIRCULAR 12 DE 2021	10	\$ 21.974
50	DALTEPARINA	FRAGMIN AMP 10000UI/04ML X 1	SOLUCION INYECTABLE	CIRCULAR 12 DE 2021	5	\$ 29.299

Item	Principio Activo	Nombre Comercial Linea Institucional	Forma Farmacéutica	Circular de Regulación	Contenido por Presentación Comercial en línea institucional	Precio de Referencia por Unidad mínima en la línea institucional
51	DALTEPARINA	FRAGMIN AMP 2500UI (ANTI-XA) 1	AMPOLLA	CIRCULAR 12 DE 2021	10	\$ 7.324
52	DALTEPARINA	FRAGMIN AMP 5000UI (ANTI-XA) 1	SOLUCION INYECTABLE	CIRCULAR 12 DE 2021	10	\$ 14.649
53	DEFLAZACORT 6MG	DEFLAZACORT 6MG	TABLETAS	CIRCULAR 13 DE 2022	10	\$ 882
54	DESMOPRESINA	MINIRIN MELT 120MCG TAB x 1	POLVO LIOFILIZADO	CIRCULAR 13 DE 2022	30	\$ 4.490
55	MCG (IMPLANTE DE LIBERACION LENTA INTRAOCULAR)	OZURDEX IMPLANTE 07MG x 1	IMPLANTE	CIRCULAR 13 DE 2022	1	\$ 3.948.096
56	ETINILESTRADIOL 0,03MG/1U - SÓLIDO - ORAL X 21	BELLAFACE	TABLETA	CIRCULAR 13 DE 2022	21	\$ 726
57	DIENOGEST+ETINILESTRADIOL 2MG+20MCG	BELLAFACE SUAVE	TABLETAS	CIRCULAR 13 DE 2022	28	\$ 544
58	DIOSMINA/HESPERIDINA	DIOSMINA TAB 450 MG/HESPERIDINA 50 MG x 1	TABLETA CUBIERTA (GRAGEA)	CIRCULAR 13 DE 2022	30	\$ 876
59	DIOSMINA/HESPERIDINA	DAFLON COMP 1000	TABLETA CUBIERTA (GRAGEA)	CIRCULAR 13 DE 2023	30	\$ 1.754
60	DIVALPROAT.Na EQV ACIDO VALPROICO	VALCOTE ER TAB 500MG (LIB.PROL.) x1	TABLETA DE LIBERACION RETARDADA	CIRCULAR 12 DE 2021	30	\$ 2.439
61	DIVALPROAT.Na EQV ACIDO VALPROICO 250 mg	VALCOTE 250MG X 30 TAB ENT	TABLETA	CIRCULAR 12 DE 2021	30	\$ 1.219
62	DIVALPROAT.Na EQV ACIDO VALPROICO 500 mg	VALCOTE 500MG X 30 TAB ENT	CUBIERTA DE LIBERACION RETARDADA	CIRCULAR 12 DE 2021	30	\$ 2.439
63	DOMPERIDONA	DOMPERIDONA TAB 10 MG x 1	TABLETA	CIRCULAR 12 DE 2021	20	\$ 178
64	DROSPIRENONA/ETINILESTRADIOL	YASMIN 3MG COMP x 1	TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	CIRCULAR 12 DE 2021	21	\$ 1.280
65	DROSPIRENONA/ETINILESTRADIOL	YASMINIQ 3MG COM CJ x 1	TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	CIRCULAR 12 DE 2021	28	\$ 960
66	DUPILUMAB 300 MG/2 ML	DUPIXENT 300 MG	SOLUCION INYECTABLE		2	\$ 2.957.828
67	DUTASTERIDA	AVODART TAB 0.5 MG x 1	CAPSULA BLANDA	CIRCULAR 12 DE 2021	30	\$ 2.180
68	DUTASTERIDA + TAMSULOSINA	DUODART CAP 0.5 MG/0.4MG x 1	CAPSULA DURA	CIRCULAR 13 DE 2022	30	\$ 2.371
69	DUTASTERIDA 0,5MG/1U + TAMSULOSINA 0,4MG/1U	TAMSULON DUO	CAPSULA	CIRCULAR 13 DE 2022	30	\$ 2.371
70	EMPAGLIFLOZINA	JARDIANCE TAB 10MG x 1	TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	CIRCULAR 12 DE 2021	30	\$ 3.695
71	EMPAGLIFLOZINA	JARDIANCE TAB 25MG x 1	TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	CIRCULAR 12 DE 2021	30	\$ 9.239
72	EMPAGLIFLOZINA LINAGLIPTINA	GLYXAMBI 10 MG/ 5 MG x 1	TABLETA	CIRCULAR 13 DE 2022	30	\$ 4.845
73	EMPAGLIFLOZINA LINAGLIPTINA	GLYXAMBI 25 MG/ 5 MG	TABLETA	CIRCULAR 13 DE 2023	30	\$ 12.116

Item	Principio Activo	Nombre Comercial Linea Institucional	Forma Farmacéutica	Circular de Regulación	Contenido por Presentación Comercial en línea institucional	Precio de Referencia por Unidad mínima en la línea institucional
74	EMPAGLIFLOZINA/METFORMINA	JARDIANCE DUO TAB 12.5 / 850 MG x 1	TABLETA	CIRCULAR 12 DE 2021	60	\$ 2.668
75	EMPAGLIFLOZINA/METFORMINA	JARDIANCE DUO TAB 12.5/1000 MG x 1	TABLETA	CIRCULAR 12 DE 2021	60	\$ 3.139
76	ENOXAPARINA	CLEXANE AMP 20MG X 1	SOLUCION INYECTABLE	CIRCULAR 13 DE 2022	2	\$ 6.531
77	ENOXAPARINA	CLEXANE AMP 40MG x 1	SOLUCION INYECTABLE	CIRCULAR 13 DE 2022	2	\$ 13.063
78	ENOXAPARINA	CLEXANE AMP 60MG CJ x 1	SOLUCION INYECTABLE	CIRCULAR 13 DE 2022	2	\$ 19.596
79	ENOXAPARINA	CLEXANE AMP 80MG x 1	SOLUCION INYECTABLE	CIRCULAR 13 DE 2022	2	\$ 26.128
80	EPLERENONA	INSPIRA 25 MG x 1	TABLETA RECUBIERTA	CIRCULAR 12 DE 2021	30	\$ 3.667
81	EPLERENONA	INSPIRA 50 MG x 1	TABLETA RECUBIERTA	CIRCULAR 12 DE 2021	30	\$ 7.335
82	ESTRIOL	FEMTRIOL CREMA VAGINAL	CREMA VAGINAL	CIRCULAR 13 DE 2022	1	\$ 25.497
83	ESTRIOL 3.5 mg	ESTEINE 3.5 mg x 6 OVULOS USO	OVULO DE LIBERACIÓN SOSTENIDA	CIRCULAR 12 DE 2021	6	\$ 5.510
84	ESTROGENOS CONJUGADOS	FEVENY CREMA VAGINAL	CREMA VAGINAL	CIRCULAR 13 DE 2022	1	\$ 33.683
85	ESTROGENOS CONJUGADOS	ESTERMAX CREMA VAGINA	CREMA VAGINAL	CIRCULAR 13 DE 2022	1	\$ 31.333
86	ESTROGENOS CONJUGADOS	ESTERMAX TAB 0.625MG x 1	TABLETA	CIRCULAR 12 DE 2021	28	\$ 1.028
87	ETINILESTRADIOL+LEVO NORGESTREL 0.03MG+0.15MG	OCEIRA	TABLETAS	CIRCULAR 13 DE 2022	50	\$ 289
88	EZETIMIBA	ZEMIB	TABLETA	CIRCULAR 12 DE 2021	20	\$ 4.156
89	EZETIMIBA	ZETIA 10 MG TAB x 1	TABLETA	CIRCULAR 13 DE 2022	30	\$ 4.156
90	EZETIMIBA/SIMVASTATINA	VYTORIN TAB 10MG/40MG x 1	TABLETA	CIRCULAR 13 DE 2022	14	\$ 6.106
91	EZETIMIBA+ROSUVASTATINA 10MG+20MG	ROSUVAX E	TABLETAS	CIRCULAR 13 DE 2022	30	\$ 13.683
92	EZETIMIBA+ROSUVASTATINA 10MG+40MG	ROSUVINA E	TABLETAS	CIRCULAR 13 DE 2022	28	\$ 27.368
93	FLUTICASONA	AVAMYS SPRAY NASAL 27.5 MCG x 120 DOSIS	SUSPENSION NASAL	CIRCULAR 13 DE 2022	1	\$ 29.468
94	FLUTICASONA	FLIXOTIDE INH 125MCG x 120 DOSIS	AEROSOLES	CIRCULAR 13 DE 2022	1	\$ 61.949
95	FLUTICASONA	FLIXOTIDE INH 250MCG x 60 DOSIS	SUSPENSION PARA INHALACION	CIRCULAR 13 DE 2022	1	\$ 61.949
96	FLUTICASONA + VILANTEROL	RELVAR 100-25 MCG	INHALADOR	CIRCULAR 13 DE 2022	1	\$ 107.099

Item	Principio Activo	Nombre Comercial Linea Institucional	Forma Farmacéutica	Circular de Regulación	Contenido por Presentación Comercial en línea institucional	Precio de Referencia por Unidad mínima en la línea institucional
97	FLUTICASONA + VILANTEROL	RELVAR ELLIPTA200+25MCG	INHALADOR	CIRCULAR 13 DE 2022	1	\$ 139.379
98	FLUTICASONA PROPIONATO	FLIXOTIDE OSP INH 50MG x 120	SUSPENSION PARA INHALACION	CIRCULAR 12 DE 2021	1	\$ 24.779
99	FLUTICASONA PROPIONATO/SALMETEROL	SERETIDE DISKUS INH 50/250MCG x 60 DOSIS	POLVO PARA INHALACION	Circular 11 de 2020	1	\$ 123.089
100	FLUTICASONA PROPIONATO/SALMETEROL	SERETIDE DISKUS INH 50/500MCG x 60 DOSIS	POLVO PARA INHALACION	Circular 11 de 2020	1	\$ 128.819
101	FLUTICASONA PROPIONATO/SALMETEROL	EVOHALER INH 25/125MCG x 120 DOSIS	SUSPENSION PARA INHALACION	CIRCULAR 12 DE 2021	1	\$ 100.949
102	FLUTICASONA PROPIONATO/SALMETEROL	SERETIDE OSP INH 25/50MCG x 120 DOSIS	SUSPENSION PARA INHALACION	CIRCULAR 12 DE 2021	1	\$ 80.459
103	FOSFOMICINA TROMETAMOL	SOBRE GRANULADO CJ x 1 (INSTITUCIONAL)	GRANULOS	CIRCULAR 13 DE 2022	1	\$ 18.740
104	FUROATO DE FLUTICASONA+VILANTEROL (200MCG+25MCG)	RELVAR ELLIPTA	POL INHALADOR	CIRCULAR 13 DE 2022	1	\$ 139.379
105	GABAPENTIN	NEURONTIN CAP 300MG x 1	CAPSULA DURA	CIRCULAR 12 DE 2021	30	\$ 476
106	GABAPENTIN	NEURONTIN CAP 400 MG x 1	CAPSULA DURA	CIRCULAR 12 DE 2021	30	\$ 635
107	GALANTAMINA	REMINYL ER CAP 8MG x 1	CAP DE LIBERACION PROLONGADA	CIRCULAR 13 DE 2022	7	\$ 2.744
108	GLICOPIRRONIO+INDACATEROL 50MCG+110MCG C*30 CAP INH	ULTIBRO BREEZHALER	CAPSULAS	CIRCULAR 13 DE 2022	30	\$ 5.406
109	GLIMEPIRIDA/METFORMINA	AMARYL M COM 4MG/1000MG X 1	TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	CIRCULAR 12 DE 2021	16	\$ 2.929
110	GLIMEPIRIDA/METFORMINA	AMARYL M COMP 2 MG/1000 x 1	TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	CIRCULAR 12 DE 2021	32	\$ 2.059
111	GLIMEPIRIDA/METFORMINA	AMARYL M COMP 2MG/500MG CJ x 1	TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	CIRCULAR 12 DE 2021	30	\$ 1.029
112	GOSERELINA	ZOLADEX® LA 10,8 mg	INYECTABLE	CIRCULAR 13 DE 2022	1	\$ 1.005.281
113	HIDROXICLOROQUINA	PLAQUINOL 200 x 1	TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	Resolucion 1019	20	\$ 745
114	INDAPAMIDA	NATRILIX SR COM 1.5MG CJ x 1	TAB DE LIBER PROLONGADA	CIRCULAR 13 DE 2022	30	\$ 401
115	INDAPAMIDA 2.5MG	DIUREX	TABLETAS	CIRCULAR 13 DE 2022	30	\$ 910
116	INSULINA DEGLUDEC	TRESIBA PEN	PEN	CIRCULAR 13 DE 2022	1	\$ 50.021
117	INSULINA DETEMIR	LEVEMIR FLEXPEN 100 UI/ML (14.2 MG) x 3 ML	SOLUCION INYECTABLE	CIRCULAR 13 DE 2022	5	\$ 40.621
118	INSULINA DULAGLUTIDE 1,5 NG/05,ML	TRULICITY 1,5 MG PEN	SOLUCION INYECTABLE	CIRCULAR 12 DE 2021	1	\$ 132.255
119	INSULINA GLARGINA	LANTUS 100UI VIAL x 10ML	SOLUCION INYECTABLE	CIRCULAR 13 DE 2022	1	\$ 127.799

Item	Principio Activo	Nombre Comercial Linea Institucional	Forma Farmacéutica	Circular de Regulación	Contenido por Presentación Comercial en linea institucional	Precio de Referencia por Unidad minima en la linea institucional
120	INSULINA GLARGINA	LANTUS SOLOSTAR 100UI/ML 3ML 1	SOLUCION INYECTABLE	CIRCULAR 13 DE 2022	1	\$ 38.339
121	INSULINA GLARGINA	TOUJEO 300UI/ML LAPICERO 450 UNDS/15ML X 1	SOLUCION INYECTABLE	CIRCULAR 12 DE 2021	1	\$ 57.509
122	INSULINA GLARGINA/LIXENATIDA	SOLIQUA 100U/50ug	SOLUCION INYECTABLE	CIRCULAR 13 DE 2022	1	\$ 105.557
123	INSULINA GLULISINA	APIDRA SOLOSTAR JER PRELL100UI/ML x 3ML	SOLUCION INYECTABLE	CIRCULAR 13 DE 2022	1	\$ 24.071
124	INSULINA SEMAGLUTIDE 025 mg, 0,5 mg/dosis	OZEMPIC 1,34 MG/ML	SOLUCION INYECTABLE	CIRCULAR 13 DE 2022	1	\$ 298.199
125	IRBESARTAN	APROVEL TAB 150MG CJ x 1	TABLETA	CIRCULAR 13 DE 2022	28	\$ 744
126	IRBESARTAN	APROVEL TAB 300MG x 1	TABLETA	CIRCULAR 13 DE 2022	28	\$ 1.490
127	IRBESARTAN/HIDROCLO ROTHIAZIDA	COAPROVEL TAB 150/12,5MG x 1	TABLETA	CIRCULAR 13 DE 2022	28	\$ 1.013
128	IRBESARTAN/HIDROCLO ROTHIAZIDA	COAPROVEL TAB 300/12,5MG x 1	TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	CIRCULAR 13 DE 2022	28	\$ 2.027
129	IRBESARTAN/HIDROCLO ROTHIAZIDA	IRBIGEN-H	TABLETA RECUBIERTA	CIRCULAR 13 DE 2022	28	\$ 2.027
130	IVABRADINA	PROCORALAN COM 5MG x 1	TABLETA	CIRCULAR 13 DE 2022	56	\$ 1.805
131	IVABRADINA	PROCORALAN COM 7.5MG x 1	TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	CIRCULAR 13 DE 2022	56	\$ 2.708
132	LACOSAMIDA	VIMPAT TAB 100MG x 1	TABLETA RECUBIERTA	CIRCULAR 13 DE 2022	28	\$ 5.486
133	LACOSAMIDA 200MG C*28 TAB (VIMPAT) - BIOPAS	VIMPAT	TABLETAS	CIRCULAR 13 DE 2022	28	\$ 10.973
134	LAMOTRIGINA	LAMICTAL TAB 100MG CJ x 1	TABLETA DISPERSABLE	CIRCULAR 12 DE 2021	30	\$ 1.757
135	LAMOTRIGINA	LAMICTAL TAB 50MG x 1	TABLETA DISPERSABLE	CIRCULAR 13 DE 2022	30	\$ 878
136	LATANOPROST	GAAP OFTENEO FC x 3ML	SOLUCION OFTALMICA	CIRCULAR 13 DE 2022	1	\$ 24.805
137	LATANOPROST	XALATAN SOL OFT 50 MCG FC X 2,5ML	SOLUCION OFTALMICA	CIRCULAR 13 DE 2022	1	\$ 20.670
138	LATANOPROST/TIMOLOL	XALACOM SOL OFT FC x 2,5 ML	SOLUCION OFTALMICA	CIRCULAR 12 DE 2022	1	\$ 33.206
139	LEFLUNOMIDA 20 MG	INFLAXEN 20 mg CBG CJA x 30 UND CIAL	CAPSULA BLANDA	CIRCULAR 13 DE 2022	30	\$ 6.452
140	LEVETIRACETAM	KEPPRA TAB 1000MG x 1	TABLETA RECUBIERTA	CIRCULAR 13 DE 2022	30	\$ 2.939
141	LEVETIRACETAM	KEPPRA TAB 500MG x 1	TABLETA CUBIERTA (GRAGEA)	CIRCULAR 13 DE 2022	30	\$ 1.469
142	LEVODOPA/CARBIDOPA/E NTACAPONE	STALEVO 50 MG/12,5 MG/ 200 MG COM x 1	TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	CIRCULAR 13 DE 2022	30	\$ 1.238

Item	Principio Activo	Nombre Comercial Linea Institucional	Forma Farmacéutica	Circular de Regulación	Contenido por Presentación Comercial en línea institucional	Precio de Referencia por Unidad mínima en la línea institucional
143	LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONE	STALEVO COM 100MG/25/200MG x 1	TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	CIRCULAR 13 DE 2022	30	\$ 2.478
144	LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONE	STALEVO COM 150MG/37.5/200MG x 1	TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	CIRCULAR 13 DE 2022	30	\$ 3.717
145	LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONE	STALEVO COM 200MG/200MG/50MG x 1	TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	CIRCULAR 13 DE 2022	30	\$ 4.957
146	LEVONORGESTREL 52MG IMPLAN C*1	MIRENA	IMPLANTE	CIRCULAR 13 DE 2022	1	\$ 429.414
147	LIDOCAINA	VERSATIS PARCHE 5% x 1 PARCHE (CJx5)	TRANSDERMICOS	CIRCULAR 12 DE 2021	5	\$ 8.154
148	LINAGLIPTINA	TRAYENTA TAB 5MG x 1	TABLETA RECUBIERTA	CIRCULAR 12 DE 2021	30	\$ 4.429
149	LINAGLIPTINA+METFORMINA	TRAYENTA DUO 2.5/1000 X 1 TAB	TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	CIRCULAR 12 DE 2021	60	\$ 2.999
150	LINAGLIPTINA+METFORMINA	TRAYENTA DUO 2.5/850 x 1 TAB	TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	CIRCULAR 13 DE 2022	60	\$ 2.549
151	LIRAGLUTIDE	SAXENDA 6MG/ML PLUMA PRELLENADA CJ x 1	SOLUCION INYECTABLE	CIRCULAR 13 DE 2022	1	\$ 173.608
152	LIRAGLUTIDE	SUBCUTANEA 6MG/ML x 3ML CJx1PEN	SOLUCION INYECTABLE	CIRCULAR 13 DE 2022	1	\$ 173.608
153	MALEATO DE FLUVOXAMINA 100,0 mg	LUVOX 100MG X 30 TABLETAS ENT	TABLETA RECUBIERTA	CIRCULAR 13 DE 2022	30	\$ 3.793
154	MEDROXIPROGESTERONA	PROVERA 5MG x 1	TABLETA	CIRCULAR 12 DE 2021	30	\$ 368
155	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO MIC 150 mg	DEPO-PROVERA	SUSPENSION INYECTABLE	CIRCULAR 12 DE 2022	1	\$ 11.324
156	MEMANTINA CLORHIDRATO 20 MG TABLETA CUBIERTA	EBIXA 20 MG	COMPRIMIDOS	CIRCULAR 13 DE 2022	28	\$ 4.292
157	MESALAZINA	MESALAZINA TAB LIB RET 500MG x 1	TAB DE LIB RET	CIRCULAR 12 DE 2021	30	\$ 1.489
158	MESALAZINA 2G POL GRAN PRO C*30 SOB (PENTASA) - BIOPAS	PENTASA	GRANULADO	CIRCULAR 13 DE 2022	30	\$ 5.499
159	MESALAZINA 3000mg/1U	SALOFALK	GRANULOS	CIRCULAR 13 DE 2022	30	\$ 8.249
160	MESALAZINA 500 MG	MESAX	SUPOSITARIOS	CIRCULAR 13 DE 2022	10	\$ 2.859
161	METOPROLOL SUCCINATO	BETALOC ZOK® 100 mg	TABLETA	CIRCULAR 13 DE 2022	30	\$ 1.234
162	METOPROLOL SUCCINATO	BETALOC ZOK® 25 mg	TABLETA	CIRCULAR 13 DE 2022	30	\$ 307
163	METOPROLOL SUCCINATO	BETALOC ZOK® 50 mg	TABLETA	CIRCULAR 13 DE 2022	30	\$ 616
164	METOTREXATO 10MG/0.20ML	METOJECT 10 MG	SOLUCION INYECTABLE	CIRCULAR 13 DE 2022	1	\$ 44.914
165	15MG/0.3ML SOL INY C*1 JERPRE (METOJECT) - PHARMALAB	METOJECT 15 MG	SOLUCION INYECTABLE	CIRCULAR 13 DE 2022	1	\$ 67.372

Item	Principio Activo	Nombre Comercial Linea Institucional	Forma Farmacéutica	Circular de Regulación	Contenido por Presentación Comercial en linea institucional	Precio de Referencia por Unidad minima en la linea institucional
166	METOTREXATO 20MG/0.40ML SOL INY	METOJECT 20 MG	SOLUCION INYECTABLE	CIRCULAR 13 DE 2022	1	\$ 89.830
167	MIRABEGRON	MYRBETRIC 50MG TAB x 1	TAB DE LIBER PROLONGADA	CIRCULAR 13 DE 2022	30	\$ 4.781
168	MIRTAZAPINA	MIRTAZAPINA TAB 30MG x 1	TABLETA RECUBIERTA	CIRCULAR 12 DE 2021	30	\$ 542
169	MOXIFLOXACIN	AVELOX TAB 400MG x 1	TABLETA RECUBIERTA	CIRCULAR 12 DE 2021	5	\$ 8.859
170	MOXIFLOXACINO	OFTALMOTRIMOX 0.5%	SOLUCION OFTALMICA	CIRCULAR 12 DE 2021	1	\$ 86.945
171	NEBIVOLOL	NABILA COMP 5MG x 1	TABLETA	CIRCULAR 12 DE 2021	28	\$ 1.847
172	NEBIVOLOL	NABILA TAB 2.5 MG x 1	TABLETA	CIRCULAR 12 DE 2021	28	\$ 923
173	50MG/1M1 (50MG/1M1) + ESTRADIOL 5MG/1M1(5MG/1M1)	NOFERTYL	INYECTABLE	CIRCULAR 13 DE 2022	1	\$ 9.014
174	OLANZAPINA 5 MG	MEFLAX	TABLETAS	CIRCULAR 13 DE 2022	30	\$ 2.149
175	OLMESARTAN MEDOXONIL	OLMETEC TAB 20MG x1	TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	CIRCULAR 13 DE 2022	30	\$ 890
176	OLMESARTAN MEDOXONIL	OLMETEC TAB 40MG x 1	TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	CIRCULAR 13 DE 2022	30	\$ 1.781
177	OLODATEROL+TIOTROPI O 2.5MCG+2.5MCG INH BUC FCO*30DOSIS	SPIOLTO RESPIMAT	INHALADOR	CIRCULAR 13 DE 2022	1	\$ 162.291
178	ORLISTAT 120 mg	DISGRASIL 120 mg x 60 CAP ENT	CAPSULA DURA	CIRCULAR 12 DE 2021	60	\$ 3.529
179	OXCARBAZEPINA	TRILEPTAL COM 300MG 1	TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	CIRCULAR 13 DE 2022	30	\$ 692
180	OXIBUTININA	MUTUM CR TAB 10MG x 1	TAB DE LIBER PROLONGADA	CIRCULAR 12 DE 2021	20	\$ 2.899
181	PRAMIPEXOL	MIRAPEX ER 0.375MG CJ x 1 COMP	TAB DE LIBER PROLONGADA	CIRCULAR 12 DE 2021	10	\$ 1.624
182	PRAMIPEXOL	MIRAPEX ER 0.75MG x1 COMP	TAB DE LIBER PROLONGADA	CIRCULAR 12 DE 2021	10	\$ 3.250
183	PRAMIPEXOL	MIRAPEX ER 1.5MG x 1 COMP	TAB DE LIBER PROLONGADA	CIRCULAR 12 DE 2021	30	\$ 6.565
184	PRAMIPEXOL	MIRAPEX ER 3MG x 1 COMP	TAB DE LIBER PROLONGADA	CIRCULAR 12 DE 2021	30	\$ 13.131
185	PRAMIPEXOL	MIRAPEX ER COM 4.5MG CJ x 1	TAB DE LIBER PROLONGADA	CIRCULAR 12 DE 2021	30	\$ 19.697
186	PREGABALINA	LYRICA CAP 150MG x 1	CAPSULA DURA	CIRCULAR 12 DE 2021	30	\$ 3.333
187	PREGABALINA	LYRICA CAP 75MG x 1	CAPSULA DURA	CIRCULAR 13 DE 2022	30	\$ 1.666
188	PREGABALINA	LYRICA CAPSULA 25MG 1	CAPSULA DURA	CIRCULAR 13 DE 2022	30	\$ 554

Item	Principio Activo	Nombre Comercial Linea Institucional	Forma Farmacéutica	Circular de Regulación	Contenido por Presentación Comercial en línea institucional	Precio de Referencia por Unidad mínima en la línea institucional
189	PREGABALINA	LYRICA COM 50MG 1	CAPSULA DURA	CIRCULAR 13 DE 2022	30	\$ 1.110
190	PROPIONATO FLUTICASONA+SALMETE ROL (250MCG+25MCG)	SERETIDE EVOHALER 250 MCG+25MCG	INHALADOR	CIRCULAR 13 DE 2022	1	\$ 123.299
191	RANIBIZUMAB	JERINGA PRECARGADA x 0165ML	SOLUCION INYECTABLE	CIRCULAR 12 DE 2021	1	\$ 2.033.755
192	RASAGILINA	RAGITAR 1 MG FCOx 1	TABLETA	CIRCULAR 13 DE 2022	10	\$ 8.803
193	RISPERIDONA 1 MG	SPIRON	SOLUCION ORAL	CIRCULAR 13 DE 2022	1	\$ 15.694
194	RISPERIDONA 1MG	ISPERIN	TABLETAS	CIRCULAR 13 DE 2022	30	\$ 451
195	RISPERIDONA 3MG	ISPERIN	TABLETAS	CIRCULAR 13 DE 2022	30	\$ 1.355
196	RIVAROXABAN	XARELTO 10 MG COMP RECUB x 1	TABLETA RECUBIERTA	CIRCULAR 13 DE 2022	30	\$ 7.864
197	RIVAROXABAN	XARELTO 15 MG COM RECUB X 1	TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	CIRCULAR 13 DE 2022	28	\$ 7.637
198	RIVAROXABAN	XARELTO 2.5 MG COMP RECUB x 1	TABLETA RECUBIERTA	CIRCULAR 12 DE 2021	28	\$ 4.290
199	RIVAROXABAN	XARELTO 20 MG COMP RECUB X 1 (CJA X 28TAB)	TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	CIRCULAR 13 DE 2022	28	\$ 7.431
200	RIVASTIGMINA	EXELON PARCHES 18MG/10 x 1 (PATCH 10 / 95MG)	TRANSDERMICO S	CIRCULAR 13 DE 2022	30	\$ 12.025
201	RIVASTIGMINA	EXELON PARCHES 27MG/15CM X 1	TRANSDERMICO S	CIRCULAR 13 DE 2022	30	\$ 18.038
202	RIVASTIGMINA	EXELON PARCHES 9GMG/5CM2 X 1	TRANSDERMICO S	CIRCULAR 13 DE 2022	30	\$ 6.012
203	ROTIGOTINA 9MG SIST TRANSD	NEUPRO 4MG/24H	PARCHE	CIRCULAR 13 DE 2022	14	\$ 8.884
204	ROTIGOTINA 13,5MG SIST TRANSD	NEUPRO 6MG/24H	PARCHE	CIRCULAR 13 DE 2022	14	\$ 13.327
205	SACUBITRIL/VALSARTAN	ENTRESTO TAB 100 MG x 1	TABLETA	CIRCULAR 12 DE 2021	60	\$ 8.541
206	SACUBITRIL/VALSARTAN	ENTRESTO TAB 200 MG x 1	TABLETA	CIRCULAR 12 DE 2021	60	\$ 17.083
207	SACUBITRIL/VALSARTAN	ENTRESTO TAB 50MG x 1	TABLETA	CIRCULAR 13 DE 2022	30	\$ 4.270
208	SECUKINUMAB 150MG/ML	COSENTYX	SOLUCION INYECTABLE	CIRCULAR 13 DE 2022	1	\$ 2.322.851
209	SILODOSINA	SILOTRIF CAP 8 MG x 1	CAPSULA DURA	CIRCULAR 12 DE 2021	30	\$ 5.944
210	SITAGLIPTIN/METFORMIN A	JANUMET TAB 50/850MG X 1	TABLETA RECUBIERTA	CIRCULAR 12 DE 2021	56	\$ 2.107
211	SITAGLIPTIN/METFORMIN A	JANUMET TAB 50MG/1000MG Cjx1	TABLETA RECUBIERTA	CIRCULAR 12 DE 2021	56	\$ 2.479

Item	Principio Activo	Nombre Comercial Linea Institucional	Forma Farmacéutica	Circular de Regulación	Contenido por Presentación Comercial en línea institucional	Precio de Referencia por Unidad mínima en la línea institucional
212	SITAGLIPTIN/METFORMIN A	50MG/1000MG FCx1 LIBERACION PROLONGADA	TABLETA RECUBIERTA	CIRCULAR 13 DE 2022	28	\$ 2.289
213	SITAGLIPTINA	JANUVIA TAB 100MG x 1	TABLETA RECUBIERTA	CIRCULAR 12 DE 2021	28	\$ 5.065
214	SITAGLIPTINA	JANUVIA TAB 25MG x 1	TABLETA RECUBIERTA	CIRCULAR 13 DE 2022	28	\$ 1.265
215	SITAGLIPTINA	JANUVIA TAB 50MG x 1	TABLETA RECUBIERTA	CIRCULAR 13 DE 2022	28	\$ 2.532
216	SOLIFENACINA 5MG/1U	VESICARE	TABLETA	CIRCULAR 13 DE 2022	30	\$ 2.660
217	SOMATROPINA HUMANA	GENOTROPIN 12MG (36 UI) AMPx1	POLVO LIOFILIZADO	CIRCULAR 12 DE 2021	1	\$ 887.108
218	TACROLIMUS 0,1%	CROMUS 0.1% UNGUENTO TUBOX15g CIAL	UNGUENTO	CIRCULAR 12 DE 2021	1	\$ 190.733
219	TACROLIMUS 0.03%	CROMUS 0.03% UNGUENTO TUBOX30 g CIAL	UNGUENTO	CIRCULAR 12 DE 2021	1	\$ 114.439
220	TACROLIMUS 0.1%	CROMUS 0.1% UNGUENTO TUBOX30g CIAL	UNGUENTO	CIRCULAR 12 DE 2021	1	\$ 381.468
221	TELMISARTAN	MICARDIS 80MG TABx 1	TABLETA	CIRCULAR 13 DE 2022	28	\$ 1.042
222	TELMISARTAN	MICARDIS COM 40MG x 1	TABLETA	CIRCULAR 13 DE 2022	28	\$ 520
223	TELMISARTAN 80 mg + AMLODIPINO 5 mg	CORDIAX AM 80/5 mg X 30 TAB ENT	TABLETA	CIRCULAR 13 DE 2023	30	\$ 3.046
224	TELMISARTAN/AMLODIPINO	MICARDIS AMLO COMP 80/10MG CJ x 1	TABLETA	CIRCULAR 13 DE 2022	28	\$ 3.046
225	TELMISARTAN/AMLODIPINO	MICARDIS AMLO COMP 80/5MG x 1	TABLETA	CIRCULAR 13 DE 2022	28	\$ 3.046
226	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA	MICARDIS PLUS TAB 80/12.5MG CJx1	TABLETA	CIRCULAR 13 DE 2022	28	\$ 1.727
227	TELMISARTAN+HIDROCLOROTIAZIDA	MICARDIS PLUS TAB 80/25MG x 1	TABLETA	CIRCULAR 13 DE 2022	28	\$ 1.727
228	TIBOLONA 2.5 mg	TIBONELLA	TABLETA	CIRCULAR 13 DE 2022	30	\$ 1.181
229	TIBOLONA 2.5 mg	TINOX 2.5 mg x 30 TAB ENT	TABLETA	CIRCULAR 13 DE 2022	30	\$ 1.181
230	SOL OFT GTS FCO*5ML (OFTALMOTRILOL 0.5%) - INCOBRA	OFTALMOTRILOL 0.5%	SOLUCION OFTALMICA	CIRCULAR 13 DE 2022	1	\$ 11.671
231	TIMOLOL/DORZOLAMIDA/BRIMONIDINA	OFTENO 5MG/20MG/2MG FC x 5 ML	SOLUCION OFTALMICA	CIRCULAR 12 DE 2021	1	\$ 66.414
232	TIMOLOL/DORZOLAMIDA/BRIMONIDINA	KRYTANTEK PF SIN CONSERVANTES	SOLUCION OFTALMICA	CIRCULAR 12 DE 2022	1	\$ 66.414
233	TIOTROPIO BROMURO	SPIRIVA RESPIMAT 5 MCG INH x 30 DOSIS	SOLUCION PARA INHALACION	CIRCULAR 13 DE 2022	1	\$ 107.312
234	TOLTERODINA	TOXTREX	TABLETA RECUBIERTA	CIRCULAR 12 DE 2021	30	\$ 3.499

Item	Principio Activo	Nombre Comercial Linea Institucional	Forma Farmacéutica	Circular de Regulación	Contenido por Presentación Comercial en línea institucional	Precio de Referencia por Unidad mínima en la línea institucional
235	TRAVOPROST	GLAUCOPROST	SOLUCION OFTALMICA	CIRCULAR 13 DE 2022	1	\$ 54.913
236	TRIMETAZIDINA DICLORHIDRATO	VASTAREL MR COM 35MG x 1	TAB DE LIB RET	CIRCULAR 13 DE 2022	60	\$ 1.096
237	UMECLIDINIO 62.5 MCG	INCRUSE ELLIPTA	INHALADOR	CIRCULAR 13 DE 2022	1	\$ 124.689
238	UMECLIDINIO+VILANTEROL 65.5+25MCG INHALADORX30DOSIS	ANORO ELLIPTA	INHALADOR	CIRCULAR 13 DE 2022	1	\$ 187.497
239	VALSARTAN	DIOVAN COM 160MG x 1	TABLETA	CIRCULAR 12 DE 2021	28	\$ 1.595
240	VALSARTAN	DIOVAN TAB 80MG x 1	TABLETA RECUBIERTA	CIRCULAR 12 DE 2021	28	\$ 797
241	VALSARTAN/AMLODIP/HDROCLORO	EXFORGE HCT 320/25/10 x 1 COMPRIMIDO	COMPRIMIDOS	CIRCULAR 13 DE 2022	28	\$ 4.069
242	VENLAFAXINA	EFEXOR XR 75 MG x 1 (Cjx30)	CAP DE LIBERACION PROLONGADA	CIRCULAR 13 DE 2022	30	\$ 946
243	VENLAFAXINA	EFEXOR XR CAP 150MG x 1	CAP DE LIBERACION PROLONGADA	CIRCULAR 13 DE 2022	30	\$ 1.893
244	VENLAFAXINA	EFEXOR XR CAP 37.5MG x 1	CAP DE LIBERACION PROLONGADA	CIRCULAR 13 DE 2022	7	\$ 472
245	VERAPAMILLO 80MG C*50 TAB - LA SANTE	VERAPAMILLO 80MG C*50 TAB - LA SANTE	TABLETAS	CIRCULAR 13 DE 2022	50	\$ 204
246	VILDAGLIPTINA	GALVUS COM 50MG x1	TABLETA	CIRCULAR 12 DE 2021	28	\$ 2.083
247	VILDAGLIPTINA/METFORMINA	GALVUS MET COM 50/1000MG x1	TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	CIRCULAR 12 DE 2021	28	\$ 2.569
248	VILDAGLIPTINA/METFORMINA	GALVUS MET COM 50/500MG x 1	TABLETA RECUBIERTA	CIRCULAR 13 DE 2022	28	\$ 1.284
249	VILDAGLIPTINA/METFORMINA	GALVUS MET COM 50/850MG x 1	TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	CIRCULAR 12 DE 2021	28	\$ 2.183

El presente proceso se respalda en el Certificado de Disponibilidad Presupuestal que se describe a continuación:

CDP	FECHA	VALOR	DETALLE
202500061	27 de enero de 2025	\$1.100.000.000	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS CONTENIDOS Y EXCLUIDOS DEL PLAN DE BENEFICIOS DE SALUD, EN DENOMINACION COMUN INTERNACIONAL O MARCA COMERCIAL, PARA SER ENTREGADOS A TRAVÉS DE NUESTRA FARMACIA INSTITUCIONAL A LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DE LA UNIDAD DE SALUD DE LA UNIVERSIDAD DEL CAUCA



Vicerrectoría
Administrativa

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 en el Anexo B, en el que determinará los valores unitarios de cada producto IVA incluido.

1.11 PROPONENTES

Las personas jurídicas nacionales deberán acreditar que su duración no será inferior al plazo del contrato y un (1) año más.

Podrán participar TODAS LAS PERSONAS JURÍDICAS, CONSORCIOS Y UNIONES TEMPORALES que reúnan los siguientes requisitos:

- No estar incurso en una causal de disolución o liquidación.
- No encontrarse en un proceso de liquidación forzosa u obligatoria.
- No estar reportado en el último Boletín de responsables fiscales vigente, publicado por la Contraloría General de la República, de acuerdo con lo establecido en el numeral 4 del artículo 42 de la ley 1952 de 2019 y artículo 60 de la Ley 610 de 2000.
- Cuando el oferente sea persona jurídica, consorcio o unión temporal, debe demostrar su capacidad técnica y legal para presentar la oferta, para la suscripción, celebración y ejecución del contrato. Por lo tanto, su razón u objeto social debe estar relacionado directamente con el objeto de la presente convocatoria pública.
- En el caso de los Consorcios y de las Uniones Temporales, el documento de constitución deberá cumplir con lo establecido en el presente pliego.
- Ningún oferente, ya sea persona jurídica o integrante de un Consorcio o Unión Temporal puede hacer parte de más de una oferta, en caso de que esto suceda se rechazarán todas las ofertas en las cuales esté incluido dicho oferente u oferentes.
- Deberán contar con sede o sucursal en la ciudad de Popayán.
- En razón a la cuantía del presente proceso de selección, no es procedente la convocatoria limitada a mipymes de conformidad el artículo 2.2.1.2.4.2.2. del Decreto 1082 de 2015.

1.12 ESTUDIO E INTERPRETACIÓN DE LOS TÉRMINOS DE LA CONVOCATORIA PÚBLICA

Los oferentes deben estudiar cuidadosa y detenidamente el pliego de condiciones, notas importantes, 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 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 esta.

Los oferentes deberán realizar los estudios de costos respecto a lo solicitado por 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 "Propuesta económica

1.13 MATRIZ DE RIESGOS.

La matriz en la cual se tipifican los riesgos previsibles 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 previsibles efectuada por la Entidad en el pliego de condiciones y sus anexos.



**Vicerrectoría
Administrativa**

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 las obras a ejecutar 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 F).

1.14 OBLIGACIONES DEL PROPONENTE A INFORMAR ERRORES U OMISIONES

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

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

1.15 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.

1.16 LUGAR DE EJECUCIÓN Y DOMICILIO CONTRACTUAL.

Los servicios se prestarán en el Municipio de Popayán por lo que el domicilio contractual será esta ciudad.

1.17 PLAZO PARA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

El plazo máximo de ejecución del contrato determinado por la Universidad es a partir de la suscripción del acta de inicio y hasta el treinta (30) de diciembre de 2025 o cuando se agote el presupuesto, lo primero que ocurra

1.18 RELACIÓN LABORAL

El contratista ejecutará el objeto contractual con total autonomía técnica y sin subordinación con respecto a la Universidad del Cauca, por lo tanto, las acciones de coordinación y supervisión que la institución realice sobre la forma, modo y lugar de prestación de servicio no configura los presupuestos de una relación laboral. Queda entendido que no habrá vínculo laboral alguno entre el personal utilizado por el contratista y LA UNIVERSIDAD DEL CAUCA.



Vicerrectoría
Administrativa

El CONTRATISTA asumirá el pago de salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones de carácter laboral del personal que contrate para la ejecución del objeto contractual, lo mismo que el pago de los impuestos, gravámenes, aportes parafiscales y servicios de cualquier género que establezcan las leyes colombianas.

1.19 RECEPCIÓN Y PRESENTACIÓN DE OFERTAS

Con la firma de la propuesta (sobre N° 1 y 2), el oferente declara bajo la gravedad de juramento que no se encuentra incurso en ninguna causal de inhabilidad e incompatibilidad para presentar la oferta.

En el informe de recepción y apertura de ofertas, la Universidad dejará constancia de la fecha y hora exacta de recepción, indicando de manera clara el nombre o razón social del proponente y correo electrónico.

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

La Universidad del Cauca solo aceptará la presentación de ofertas de manera digital.

Nota importante: La Universidad no recibirá ofertas de manera física ni radicadas en ninguna dependencia de la Institución, tampoco las que se envíen a correos electrónicos diferentes al previsto en el presente Pliego de Condiciones.

OFERTAS MEDIANTE CORREO ELECTRÓNICO.

Los oferentes deberán remitir las propuestas a través de correo electrónico, adjuntando las carpetas y los documentos solicitados en archivos comprimidos rar o zip, con contraseña o clave, así:

- A. La primera carpeta llamada "sobre 1" deberá contener los documentos habilitantes.
- B. La segunda carpeta llamada "sobre 2" deberá contener los documentos de asignación de puntaje y la propuesta económica debidamente firmada. Adicional a lo anterior, deberá presentar la propuesta económica en formato Excel.

Todos los documentos deben ser en formato PDF, remitidos a la Universidad del Cauca al correo electrónico convocatoriasunisalud@unicauca.edu.co hasta el día y hora señalado en el cronograma para el cierre de la convocatoria pública.

Los oferentes deberán aportar la contraseña que permita el acceso a los documentos habilitantes hasta el día y hora señalado en el cronograma para el cierre de la convocatoria pública, al correo electrónico convocatoriasunisalud@unicauca.edu.co

Los oferentes deberán aportar la contraseña que permita el acceso a los documentos que otorgan puntaje y al sobre No. 02, hasta el día y hora señalado en el cronograma para la audiencia de adjudicación, al correo electrónico convocatoriasunisalud@unicauca.edu.co

La Universidad enviará un correo de respuesta, confirmando que el correo ha sido recibido.

Para los sobres 1 y 2, y los documentos subsanables, el proponente deberá enviar la información en formato PDF de tamaño máximo 25 Mb. Si el tamaño de los archivos a ser enviados supera los 25 Mb, se deben preparar paquetes de información con un tamaño máximo de 25 Mb cada



Vicerrectoría
Administrativa

uno, y enviarlos en la cantidad de correos necesarios, indicando que se trata de la parte 1 de n hasta completar la información que se requiere enviar como Carpeta Digital. La información que sea recibida dentro del plazo indicado será la que formará parte de la Carpeta, es decir que, la información que sea recibida por fuera el plazo indicado no será tenida en cuenta como parte de la Carpeta Digital del oferente. Se aceptarán solo archivos digitales tipo PDF.

La Universidad no aceptará información para las carpetas digitales #1 y #2 y Subsanaciones en carpetas compartidas (tipo MICROSOFT ONEDRIVE o GOOGLE DRIVE o DROPBOX o similares) u otros mecanismos de envío de información como WeTransfer o YouSendIt o similares, de las cuales no se puede garantizar la integridad de la información durante el proceso de licitación. Solo será válida la información adjunta que sea descargada desde el correo electrónico antes indicado, so pena de ser descartada.

Los documentos subsanables deberán presentarse de manera virtual mediante correo electrónico remitido a convocatoriasunisalud@unicauca.edu.co teniendo en cuenta el cronograma del proceso.

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

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 valores de la oferta deben ser redondeados a cero (0) decimales. (El oferente debe utilizar la función "REDONDEAR" de Excel con cero decimales).

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

LA UNIVERSIDAD INFORMA A LOS OFERENTES QUE PARA EL PRESENTE PROCESO TODOS LOS DÍAS SE CONSIDERAN HÁBILES (Resolución No. VADM - 0428 del 21 de febrero de 2025).

1.20 DESCUENTOS

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, estarán a cargo del contratista.

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

CLASE DE DESCUENTO	CONTRATO DE OBRA PÚBLICA	OBSERVACIONES
RETENCIÓN EN LA FUENTE (A título de impuesto de renta)	2%	TABLA DE RETENCIÓN 2025
RETENCIÓN DE IVA	15%	TABLA DE RETENCIÓN 2025
RETENCION INDUSTRIA Y COMERCIO	0,70%	Artículo 061 del Acuerdo 041 de 2016 - modificado por el Art. 4 del Acuerdo 56 de 2017
ESTAMPILLA UNICAUCA 180 EN TODO EL DEPARTAMENTO	1%	Ley 1177 de 2007 - Ordenanza 107 de dic 2022- Ley 2351 de 2024- Ordenanza 059 de 2024



Vicerrectoría
Administrativa

1.21 PROPUESTAS EXTEMPORÁNEAS

La Universidad del Cauca NO aceptará ofertas que se presenten por fuera del plazo de la presente convocatoria pública, acorde a la cronología del proceso.

1.22. RETIRO, MODIFICACIÓN O ADICIÓN DE LAS PROPUESTAS

Si un ofertante desea retirar su propuesta deberá presentar una solicitud escrita en tal sentido, ante el Presidente de la Junta de Licitaciones y Contratos de la Universidad del Cauca, antes de la fecha de cierre de la convocatoria pública.

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

1.23. ADJUDICACIÓN DEL CONTRATO O DECLARACIÓN DESIERTA DE LA CONVOCATORIA.

La Junta de Licitaciones y Contratos, recomendará al señor Rector la Adjudicación del contrato, previa la evaluación financiera, jurídica y técnica, y en cumplimiento de lo establecido en el pliego de la convocatoria.

Al proponente favorecido con la adjudicación se le notificará la adjudicación y asumirá el pago de todos los gastos necesarios para la legalización del contrato.

Si existen motivos o causas que impidan la adjudicación objetiva a la oferta que ocupe el primer lugar, se adjudicará al siguiente en orden de elegibilidad, siempre y cuando cumpla con las condiciones del pliego y sea favorable para la universidad.

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 universidad y se procederá a hacer efectiva la póliza de seriedad aportada.

Esta adjudicación se refrendará mediante la resolución expedida por el ordenador del gasto.

La Universidad del Cauca 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 Universidad cumplir con las obligaciones contractuales futuras, la anterior circunstancia no da derecho a los oferentes para solicitar indemnización alguna. De igual manera, es procedente la declaratoria de desierta de la convocatoria Pública, en los eventos en que, evaluadas las ofertas ninguna cumpla con los requisitos de la presente convocatoria y a la fecha de cierre, no se presente oferta alguna.

Nota importante: Una vez notificado el acto de adjudicación, el adjudicatario deberá entregar en medio físico los documentos firmados en original de su propuesta económica (Sobre No. 1 y Sobre No. 2).

1.24 ACLARACIONES Y MODIFICACIONES

Cualquier aclaración o modificación a los términos de la presente convocatoria pública, o el aplazamiento de las fechas establecidas en el cronograma que la Universidad considere oportuno hacer, será publicada previamente en su página institucional en la sección de



contratación, a través de notas importantes, 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 la cronología del proceso.

1.25 RECHAZO DE LAS PROPUESTAS

1.25.1. De carácter jurídico:

1. 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.
2. Cuando la propuesta sea presentada por el oferente que también haga parte de una persona jurídica, consorcio o unión temporal que se haya presentado a la presente convocatoria.
3. 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.
4. Cuando, al momento del cierre del presente proceso, no se cumpla con el requerimiento del objeto social.
5. Cuando se presente la Oferta en forma subordinada al cumplimiento de cualquier condición o modalidad no prevista en el Pliego de Condiciones.
6. Cuando el Proponente o alguno de sus integrantes se encuentre incurso en alguna inhabilidad o prohibición para contratar previstas en la legislación colombiana y en concordancia con el Acuerdo N° 064 de 2008.
7. 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.
8. Cuando la Oferta sea presentada extemporáneamente de acuerdo con lo establecido en el Pliego de Condiciones.
9. Cuando la persona jurídica Proponente individual o integrante de Consorcio o Unión temporal se encuentre en causal de disolución o liquidación obligatoria.
10. Cuando el proponente no subsane documentos requeridos dentro del plazo establecido.
11. Cuando revisada la propuesta se encuentre prueba sumaria de la existencia de alguna ilegalidad o falsedad en los documentos presentados.
12. Cuando revisada la propuesta se encuentre prueba sumaria de la existencia de algún acto o conducta que tenga objeto de colusión o confabulación entre dos o más propuestas.
13. Cuando revisadas las propuestas estén incompletas o dejen de incluir alguno de los documentos obligatorios y/o no cumplan lo especificado, sin perjuicio del principio de subsanabilidad, sin que se entienda que, en ejercicio de esta facultad, los oferentes puedan adicionar o mejorar sus propuestas.
14. Cuando el proponente no haga entrega de la garantía de seriedad de la oferta junto con su propuesta.
15. Cuando para la acreditación de la experiencia, los integrantes de Consorcios o Uniones temporales no cumplan con los porcentajes de participación y/o porcentajes de experiencia certificada.
16. Cuando se presenten documentos y certificados anexos a la propuesta, que contengan tachaduras, borrones o enmendaduras que den lugar a diferentes interpretaciones o induzcan a error, siempre y cuando tales documentos sean necesarios para seleccionar al contratista, y no se aclaren oportunamente.
17. Cuando la Universidad compruebe inexactitud de la información suministrada por el proponente o en la contenida en los documentos anexos de la propuesta y que sean determinantes para la evaluación de la propuesta.

18. Cuando el plazo de duración de la sociedad o los miembros del consorcio ó unión temporal, en caso de ser personas jurídicas, sea inferior al plazo del contrato y un (1) año más, contados a partir de la fecha de cierre de este proceso, de conformidad con lo expresado en el Certificado de Existencia y Representación Legal expedido por la Cámara de Comercio.
19. Cuando el proponente o alguno de los miembros del consorcio o unión temporal, se encuentre reportado en el Boletín de Responsables Fiscales expedido por la Contraloría General de la República (artículo 60 de la Ley 610 de 2000).
20. Cuando la propuesta sea presentada de manera física en alguna dependencia de la Universidad.

1.25.2. De carácter Técnico:

21. Cuando la propuesta fuera presentada por personas jurídicas que hayan intervenido, directa o indirectamente en los estudios o proyectos del proceso respectiva o participado en la elaboración de los diseños o pliegos de condiciones, o por las firmas cuyos socios o personas a su servicio hayan tenido tal intervención.
22. Cuando la oferta económica no esté firmada por quien esté en la obligación de hacerlo.
23. Cuando el plazo del contrato supere el establecido en la presente convocatoria.
24. Cuando la propuesta sea presentada de manera parcial, es decir no se ajuste a todas y cada una de las condiciones expresadas en el Pliego de condiciones.

1.25.3. De carácter Económico:

25. Cuando la corrección aritmética de la Oferta Económica sea superior al 0.1% del presupuesto oficial.
26. Después de efectuada alguna corrección aritmética en el presupuesto ofrecido, se rechazarán solo aquellas ofertas que superen el presupuesto oficial.
27. Si después de efectuada alguna corrección aritmética en el presupuesto ofrecido, el valor de algún ítem exceda el valor establecido para cada ítem en el presupuesto oficial.
28. Cuando no se presente la propuesta económica (Sobre No. 2) o esta no se encuentre debidamente firmada.
29. Cuando se presente oferta con precios artificialmente bajos.

1.26 CRONOLOGÍA DEL PROCESO

ACTIVIDAD	FECHA 2025	LUGAR
Resolución que ordena la APERTURA del proceso de convocatoria pública	14-03-2025	Página web de la entidad http://www.unicauca.edu.co/contratacion
Publicación del PLIEGO DE CONDICIONES y consulta de este.	14-03-2025	Página web de la entidad http://www.unicauca.edu.co/contratacion
Plazo para presentar OBSERVACIONES al Pliego de Condiciones.	18-03-2025 Hasta las 12:00 m.	Únicamente en formato Word, al correo electrónico convocatoriasunisalud@unicauca.edu.co
RESPUESTA A LAS OBSERVACIONES de los interesados.	19-03-2025	Página web de la entidad http://www.unicauca.edu.co/contratacion

ACTIVIDAD	FECHA 2025	LUGAR
Cierre del plazo de la convocatoria pública para la presentación de propuestas (sobre 1 y 2) y apertura en acto público de las propuestas <u>sobre No. 1.</u>	21-03-2025 Hasta las 3:00 pm	Presentación de ofertas UNICAMENTE por correo: convocatoriasunisalud@unicauca.edu.co Audiencia virtual/presencial
Evaluación de las ofertas (componente jurídico, financiero y técnico; actividad interna del comité evaluador) y publicación del informe inicial.	26-03-2025	Sala de juntas Vicerrectoría Administrativa Calle 4 # 5-30 Segundo Piso Popayán – Cauca. Publicación informe en Página web de la entidad http://www.unicauca.edu.co/contratacion
Presentación de observaciones y documentos subsanables.	27-03-2025 Hasta las 3:00 pm	Al correo electrónico convocatoriasunisalud@unicauca.edu.co
Publicación del informe final	28-03-2025	Página web de la entidad http://www.unicauca.edu.co/contratacion
Audiencia pública de apertura del sobre No. 2, corrección aritmética, fórmula de puntaje, orden de elegibilidad y adjudicación.	31-03-2025 10:00 am.	Sala de juntas/Vicerrectoría Administrativa Calle 4 # 5-30 Segundo Piso Popayán – Cauca Audiencia virtual/presencial

1.27 VERIFICACION DE REQUISITOS HABILITANTES

El comité evaluador designado realizará la verificación de requisitos habilitantes, propuesta económica y documentos que acrediten la asignación de puntaje, los cuales deberán encontrarse en los sobres 1 y 2 respectivamente.

Se publicará en la página de la Universidad 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 con la cronología del proceso.

Una vez cumplido el término para subsanar, se publicará en el portal web de contratación de la Universidad el listado de los proponentes que resulten HABILITADOS, con los que se continuará con la verificación de la oferta económica y documentos de asignación de puntaje.

Todos aquellos requisitos de la propuesta que no afecten la asignación de puntaje, excepto la presentación de la garantía de seriedad de la oferta, serán solicitados y deberán ser entregados por los proponentes hasta el término de traslado del informe de evaluación.



Vicerrectoría
Administrativa

CAPITULO II **DOCUMENTOS HABILITANTES DE LA PROPUESTA**

Se deberá tener en cuenta para la presentación de la propuesta a la presente convocatoria pública, las aclaraciones que haga 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, en forma individual o conjunta (consorcio o unión temporal), personas jurídicas legalmente constituidas, cuya actividad comercial u objeto social esté relacionado con el objeto a contratar, 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, debido a 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:

No.	FACTORES	CUMPLIMIENTO
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 o el representante de la figura asociativa, 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 jurídica o por quienes conforman el proponente plural.

b) GARANTÍA DE SERIEDAD DE LA OFERTA

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 o certificación expedida por la compañía en donde conste que la póliza no expira por falta**



Vicerrectoría
Administrativa

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:

1. Asegurado/Beneficiario: UNIVERSIDAD DEL CAUCA - NIT 891.500.319-2
2. Cuantía: El DIEZ POR CIENTO 10% del valor total del presupuesto oficial establecido para el presente proceso contractual
3. Vigencia: de noventa (90) días calendario contados a partir de la fecha prevista para el cierre de la invitación.
4. 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.
5. 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).
6. 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 designado en el documento de constitución).
7. 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 y etapa de liquidación del contrato, no cubiertas con la vigencia inicial.
8. La UNIVERSIDAD hará efectiva la totalidad de la garantía, a título de indemnización por perjuicios en los siguientes casos:
 - Cuando el PROPONENTE se niegue a prorrogar la garantía de seriedad de la PROPUESTA, en caso de que la UNIVERSIDAD decida modificar el calendario de la invitación.
 - Cuando el PROPONENTE, por cualquier motivo, salvo fuerza mayor o caso fortuito debidamente comprobado y aceptado por la UNIVERSIDAD, no cumpliere 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 dos (2) días hábiles siguientes a la comunicación de su adjudicación.
 - Cuando el proponente retire la oferta después de vencido el término fijado para la presentación de las propuestas.

c) EXISTENCIA Y CAPACIDAD LEGAL

- **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 fecha de expedición no mayor a treinta (30) días calendario anteriores al cierre del presente proceso, en el cual se indique que su objeto social contiene las actividades principales objeto del presente proceso.

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 representante legal de la persona jurídica.

Nota: Aplica para cada uno de los miembros de Consorcios y Uniones Temporales.

- **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, y cada uno de los integrantes deberán tener una participación en la estructura plural no inferior al 40%.

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 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 Universidad del Cauca. 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 y anexar copia del documento de identificación.

d) INSCRIPCIÓN Y CLASIFICACIÓN EN EL REGISTRO 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 y deberá contener toda la información que repose en dicho registro y en todo caso se debe encontrar vigente y en firme al cierre del presente proceso de selección.

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.

Los proponentes cuya inscripción esté próxima a vencerse, deberán acreditar que su renovación se ha solicitado dentro del plazo fijado en la Ley

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.

Clasificación UNSPSC	Segmento	Familia	Clase
51 10 15	Medicamentos y Productos Farmacéuticos	Medicamentos anti infecciosos	Antibióticos
51 10 23	Medicamentos y Productos Farmacéuticos	Medicamentos anti infecciosos	Medicamentos antivirales
51 10 24	Medicamentos y Productos Farmacéuticos	Medicamentos anti infecciosos	Oftálmico
51 10 27	Medicamentos y Productos Farmacéuticos	Medicamentos anti infecciosos	Antisépticos
51 11 16	Medicamentos y Productos Farmacéuticos	Agentes antitumorales	Anti metabolitos
51 12 17	Medicamentos y Productos Farmacéuticos	Medicamentos cardiovasculares	Medicamentos antihipertensivos
51 12 19	Medicamentos y Productos Farmacéuticos	Medicamentos cardiovasculares	Medicamentos usados para insuficiencia cardíaca congestiva
51 12 21	Medicamentos y Productos Farmacéuticos	Medicamentos cardiovasculares	Vasodilatadores
51 13 16	Medicamentos y Productos Farmacéuticos	Medicamentos hematólogos	Anticoagulantes
51 13 17	Medicamentos y Productos Farmacéuticos	Medicamentos hematólogos	Trombolíticos/inhibidores de agregación de plaquetas
51 14 15	Medicamentos y Productos Farmacéuticos	Medicamentos para el Sistema nervioso central	Anticonvulsivos
51 14 16	Medicamentos y Productos Farmacéuticos	Medicamentos para el Sistema nervioso central	Antidepresivos
51 14 19	Medicamentos y Productos Farmacéuticos	Medicamentos para el Sistema nervioso central	Tranquilizantes y fármacos ansiolíticos y antimaniacos
51 14 20	Medicamentos y Productos Farmacéuticos	Medicamentos para el Sistema nervioso central	Analgésicos no narcóticos/antipiréticos
51 17 15	Medicamentos y Productos Farmacéuticos	Medicamentos que afectan el sistema gastrointestinal	Antiácidos y Antiflatulentos
51 17 16	Medicamentos y Productos Farmacéuticos	Medicamentos que afectan el sistema gastrointestinal	Laxantes

51 17 21	Medicamentos y Productos Farmacéuticos	Medicamentos que afectan el sistema gastrointestinal	Antiespasmódicos
51 18 15	Medicamentos y Productos Farmacéuticos	Hormonas y antagonistas hormonales	Agentes antidiabéticos y agentes hiperglicémicos
51 18 17	Medicamentos y Productos Farmacéuticos	Hormonas y antagonistas hormonales	Corticosteroides

Nota: La Universidad se permite manifestar que las personas que hayan renovado el RUP y se encuentre en firme deberán presentar el documento renovado en el año 2025, de no encontrarse en firme la renovación deberán presentar el documento renovado en el año 2024, junto con el recibo de pago que indica que hay un proceso de renovación en trámite. En cualquiera de los dos casos, el oferente deberá presentar el registro único de proponentes con fecha de expedición anterior al cierre de la presente convocatoria no mayor a treinta (30) días calendario

e) RUT

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

En caso de Consorcio o Unión Temporal, cada uno de los integrantes 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 ante la DIAN.

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 (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 laborales, pensiones y parafiscales. Dicho documento debe certificar que 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.

NOTA: Cuando la certificación sea expedida por el Revisor Fiscal, este deberá aportar los siguientes documentos:

- Copia del a Cédula de ciudadanía
- Copia de la tarjeta profesional
- Copia de la vigencia de la matricula profesional

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 de este. 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.



Vicerrectoría
Administrativa

g) COMPROMISO DE TRANSPARENCIA: (Anexo I)

El proponente deberá presentar el formulario previsto en el Anexo I, 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 la audiencia de adjudicación de la presente convocatoria según la forma como se constituya el proponente: de la Persona Jurídica y de cada uno de los integrantes del Consorcio o Unión Temporal, este documento podrá ser expedido con posterioridad al cierre siempre y cuando no sobrepase el término establecido para subsanar.

El trámite para la solicitud y expedición DE PAZ Y SALVOS deberá realizarse de la siguiente manera:

Se deberá solicitar la factura, indicando el NIT o número de documento de identidad y adjuntando copia escaneada del mismo al correo institucional credito@unicauca.edu.co, con copia al correo institucional viceadm@unicauca.edu.co, una vez cancelada la factura se deberán remitir los siguientes documentos: factura cancelada, solicitud y anexos, al correo pazysalvosfinanciera@unicauca.edu.co.

i) CERTIFICADO DE ANTECEDENTES FISCALES, DISCIPLINARIOS Y JUDICIALES

Con fecha de expedición no mayor a un (1) mes, anterior a la fecha de cierre de la presente convocatoria. En caso de que los antecedentes del proponente 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 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.

k) REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS – REDAM:

El oferente deberá aportar certificación del REDAM, en caso de que el representante legal de la persona jurídica esté reportado en el citado registro, su propuesta será RECHAZADA, conforme a la normatividad vigente.

l) CERTIFICADO QUE ACREDITE NO ESTAR REPORTADO EN EL SISTEMA DE ADMINISTRACIÓN DEL RIESGO DE LAVADO DE ACTIVOS Y DE LA FINANCIACIÓN DEL TERRORISMO – SARLAFT

El proponente, su representante legal o su apoderado, según corresponda, no podrán encontrarse reportados en el Sistema de Administración del Riesgo de Lavado de Activos y de



Vicerrectoría
Administrativa

la Financiación del Terrorismo – SARLAFT. Para ello deberá aportar certificación dirigida a la Universidad indicando que no se encuentra reportado, sin perjuicio de la verificación que la Universidad hiciera al respecto. (Anexo H)

m) CERTIFICACIÓN DE NO ESTAR CONDENADO POR DELITOS SEXUALES CONTRA PERSONA MENOR DE 18 AÑOS:

El proponente deberá aportar certificado expedido por la Policía Nacional, en el cual se pueda verificar que no está condenado por delitos sexuales contra menor de 18 años. (Ley 918 de 2018).

n) ANEXO (E) INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES:

El proponente deberá presentar el formulario previsto en el Anexo E, debidamente diligenciado y suscrito por el proponente, según la forma como se constituya.

Nota: Aplica para cada uno de los miembros de Consorcios y Uniones Temporales.

2.2 DOCUMENTOS FINANCIEROS (Sobre 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.

2.2.1 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 style="text-align: center;">Capital de Trabajo = Activo Corriente – Pasivo Corriente</p> <p>El proponente deberá demostrar un capital trabajo igual o superior al 100 % del presupuesto oficial 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 style="text-align: center;">Índice de liquidez = Activo Corriente / Pasivo Corriente</p> <p style="text-align: center;">El proponente deberá demostrar un índice de liquidez mayor o igual a 1</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 style="text-align: center;">Índice de Endeudamiento = Pasivo Total / Activo total</p> <p style="text-align: center;">El proponente deberá tener un nivel de endeudamiento menor o igual a 0.65</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>

Debido a que hay indicadores que resultan de realizar divisiones entre valores, la Universidad establece que, para evaluar los indicadores solicitados, cuando el denominador es cero (0), y dado que no es posible realizar esta operación matemática que arroje el cálculo del indicador solicitado, se procederá habilitar automáticamente al proponente en dicho indicador, siempre y cuando el numerador de la operación matemática se encuentre dentro el rango del indicador solicitado.



Vicerrectoría
Administrativa

- a) **Índice de Liquidez:** El índice de liquidez es la razón que resulta de dividir el activo corriente por el pasivo corriente.
- b) **Índice de Endeudamiento:** El índice de endeudamiento es el porcentaje que resulta de dividir el pasivo total por el activo total.
- c) **Capital de trabajo:** El Capital de trabajo de las empresas prestadoras del servicio se evaluará de acuerdo al valor que resulte de restar el Activo Corriente menos el Pasivo Corriente. Las empresas que no tengan gastos de intereses y cuya utilidad operacional sea positiva, quedan habilitadas respecto el indicador. Las empresas que presenten una utilidad operativa negativa o igual a cero (0), no cumplirán con el indicador solicitado

2.2.2.CAPACIDAD ORGANIZACIONAL

Se verificará teniendo en cuenta los siguientes indicadores:

Indicador	Índice requerido
Rentabilidad sobre el patrimonio	Mayor o igual a: 0.05
Rentabilidad sobre activos	Mayor o igual a: 0,03

Debido a que hay indicadores que resultan de realizar divisiones entre valores, la Universidad establece que, para evaluar los indicadores solicitados, cuando el denominador es cero (0), y dado que no es posible realizar esta operación matemática que arroje el cálculo del indicador solicitado, se procederá a habilitar automáticamente al proponente en dicho indicador, siempre y cuando el numerador de la operación matemática se encuentre dentro del rango del indicador solicitado.

- a) **Utilidad Operacional sobre patrimonio:** El rendimiento del patrimonio de los Proponentes se evaluará de acuerdo al porcentaje que resulte de dividir la utilidad operacional por el patrimonio
- b) **Utilidad Operacional sobre el activo:** El rendimiento de los activos de los Proponentes se evaluará de acuerdo al porcentaje que resulte de dividir la utilidad operacional por el activo total.

2.2.3 ESTADOS FINANCIEROS:

- a) Balance General y estado de resultados con corte a 31 diciembre 2024 debidamente certificados y dictaminados.
- b) Tanto los estados financieros solicitados como sus notas deben ser elaborados y presentados conforme al Decreto 2649 de 1993, por el cual se reglamenta la contabilidad en general y se expiden los principios o normas de contabilidad generalmente aceptados en Colombia.

2.3 DOCUMENTOS TÉCNICOS

2.3.1 EXPERIENCIA DEL PROPONENTE

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

MÁXIMO CINCO (05) CONTRATOS de suministro de medicamentos cuya sumatoria del valor total ejecutado, sea igual o superior al presupuesto oficial.



Vicerrectoría
Administrativa

La sumatoria del valor actualizado de los contratos aportados debe ser por una cuantía igual o superior al presupuesto oficial de la presente convocatoria, relacionada con el criterio de VALOR TOTAL EJECUTADO (VTE).

Para validar el valor total ejecutado (VTE) de los contratos aportados que acreditan la experiencia se deben cumplir los siguientes requisitos:

Los contratos que aporte el oferente para demostrar su experiencia deberán haberse ejecutado y liquidado antes del cierre de la presente convocatoria y las certificaciones o actas deberán contener como mínimo:

- N° del contrato,
- Entidad contratante,
- Objeto,
- Fecha de inicio,
- Fecha de finalización
- Valor total ejecutado,
- El porcentaje de participación cuando se haya ejecutado en forma asociativa.

De no contener la información requerida, podrá ser complementada con otro documento firmado por el contratante. Si existiese en los documentos que acrediten la experiencia, nota o salvedades que indiquen directamente inconformidades o insatisfacción con el recibo del objeto del contrato, la entidad no considerará válida esa experiencia.

- No se tendrá en cuenta certificaciones de contratos, o contratos a los que se les haya impuesto sanciones o que tengan calificación del servicio y cumplimiento regular o malo.
- Los contratos deberán haber sido suscritos por el oferente ya sea individualmente o en consorcio o unión temporal con entidades públicas o privadas, éstas últimas necesariamente deberán ser personas jurídicas.
- La Universidad de Cauca tendrá en cuenta la experiencia que presenten los proponentes en calidad de Consorcio y Unión Temporal, proporcional a su participación en dichas asociaciones.
- Cada contrato que el proponente aporte como experiencia debe estar registrado en el RUP y debe encontrarse inscrito en los códigos UNSPSC descritos 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. La Universidad del Cauca se reserva el derecho de verificar la información suministrada por el proponente y de solicitar las aclaraciones que considere convenientes.

El oferente deberá diligenciar el Anexo G: EXPERIENCIA DEL PROPONENTE que se publicará en el presente proceso, este documento deberá presentarse debidamente firmado en el sobre #1.

En caso que el proponente relacione o anexe un número superior a CINCO (05) contratos, para efectos de evaluación de la experiencia, únicamente se tendrán en cuenta los CINCO (05) 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.



Vicerrectoría
Administrativa

Para el presente proceso se establece un porcentaje mínimo de participación en la estructura plural del 40%, el cual deberá acreditar en la misma proporción en la experiencia.

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

VALOR TOTAL EJECUTADO

Se tomará el valor del contrato (s) aportado (s) para acreditar la experiencia registrada en el RUP en SMMLV; para tal fin se tendrá en cuenta la EVOLUCIÓN DEL SALARIO MÍNIMO MENSUAL LEGAL; cuya sumatoria sea igual o superior al valor del presupuesto oficial del presente proceso.

Si luego de realizada la evaluación final, el proponente no cumple este requisito se calificará NO HÁBIL.

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

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 _j	=	Valor facturado actualizado de cada contrato válido para acreditar experiencia, expresado en SMML, de conformidad con la información reportada en el RUP.
J	=	Número de contrato válido para acreditar experiencia.
U	=	Número máximo de contratos válidos para acreditar experiencia – máximo CINCO (05)

A partir del valor facturado por concepto de cada contrato presentado, se determina el valor facturado actualizado (VFA_j) 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.

Para determinar el valor facturado de conformidad con la información reportada en el RUP actualizado, se aplica la siguiente expresión:

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

Donde,

VFA _j	=	Valor facturado actualizado de cada contrato válido para acreditar experiencia, expresado en SMML.
------------------	---	--



Vicerrectoría
Administrativa

VFj	=	Valor facturado total de cada contrato válido para acreditar experiencia, expresado en pesos.
SMM	=	Salario mínimo mensual legal, del año de terminación del contrato válido para acreditar experiencia.
L	=	
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.

2.3.2 DOCUMENTOS TÉCNICOS

- Los distribuidores de medicamentos de control especial y de monopolio del nivel nacional deben adjuntar copia de la Resolución de autorización para su distribución con vigencia no mayor a cinco (5) años contados a partir de la fecha de su expedición.
- El proponente deberá contar con director técnico o regente de farmacia, para acreditar tal circunstancia deberá adjuntar:

Director técnico:

Químico farmacéutico, quién deberá aportar
Tarjeta Profesional
Inscripción ante el RETHUS
Contrato laboral vigente.

Regente de farmacia

Resolución registro de título ante el ente competente
Inscripción ante el RETHUS.
Contrato laboral vigente.

- Resolución de apertura y funcionamiento expedida por los entes reguladores de cada Departamento o última acta de visita de inspección vigilancia y control con concepto sanitario favorable expedida por la autoridad sanitaria departamental, no superior a un año de vigencia.
- Registro INVIMA vigente de todos los medicamentos contratados durante la vigencia del contrato .

- El proponente deberá dar estricto cumplimiento a las disposiciones legales vigentes establecidas por el Ministerio de la protección social hoy Ministerio de Salud y Protección Social, la Comisión Nacional de Precios de Medicamentos y Dispositivos Médicos o la entidad que corresponda., en relación con el precio máximo de los medicamentos a ofertar.
- Cumplir con todos los requisitos definidos en las normas aplicables para los procesos correspondientes al suministro de medicamentos en general, sometidos a fiscalización y de control especial, y observar lo dispuesto en el Decreto 2200 de 2005, la Resolución 1478 de 2006 del Ministerio de la Protección Social, la Resolución 1403 de 2007 del Ministerio de Salud y de la Protección Social, así como las demás normas especiales que regulen la materia.

2.3.3. CERTIFICADO DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO

El proponente deberá presentar certificación expedida por los laboratorios fabricantes que se encuentran relacionados en el ANEXO B con una vigencia no superior a un año, donde conste que es distribuidor autorizado, de la siguiente manera:

- Dos (2) certificados de los laboratorios de medicamentos no regulados.
- Dos (2) certificados de los laboratorios de medicamentos regulados.

2.4 OFERTA ECONOMICA

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 el precio de los medicamentos.

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

El valor de la propuesta económica 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 UNIVERSIDAD. Por lo tanto, los precios que se propongan deberán considerar tales conceptos.

- El ofrecimiento económico deberá realizarse en pesos colombianos.
- El precio corresponderá al valor total de la oferta IVA incluido.
- El Anexo No. B de Propuesta Económica forma parte integral de la propuesta y del contrato que llegare a celebrarse.
- Para determinar el valor de la oferta 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).

El proponente podrá ofrecer precios de medicamentos con el sistema que se indica a continuación:

- Se proporciona una estructura de datos de 09 variables o columnas (Lista



Universidad
del Cauca

Vicerrectoría
Administrativa

Medicamentos 2025).

- Las primeras 5 variables contienen los datos de los medicamentos requeridos por La Unidad de Salud de la Universidad del Cauca.
- La variable 9 debe ser completada por el proponente con el precio ofertado por el producto descrito en las variables 1 y 2.
- La variable **08** debe ser completada por el proponente con el precio ofertado.
- Previa autorización del supervisor del contrato se podrán incluir los ítems necesarios que den alcance al objeto contractual y que no hayan quedado inicialmente previstos en el presente proceso. Previa estudio del estudio del mercado.

La estructura de datos debidamente completada debe ser presentada en memoria extraíble en formato EXCEL (editable) separado por tabulaciones.

2.2. INFORMACIÓN PREVIA.

El proponente deberá tener en cuenta los estudios y documentos previos a efectos de familiarizarse con las especificaciones necesarias para ejecutar el servicio, así como la normatividad que regirá el futuro contrato que sea celebrado en desarrollo del presente proceso.



Vicerrectoría
Administrativa

Universidad
del Cauca

CAPITULO III

INFORMACIÓN TÉCNICA

3.1 MEDICAMENTOS, FORMA DE ENTREGA Y SUMINISTRO

En el Anexo B del presente pliego aparece el listado de medicamentos regulados y no regulados que son objeto del presente contrato.

Los medicamentos incluidos en el listado de medicamentos regulados y no regulados son base para el desarrollo del proceso contractual, sirviendo de indicador de las ofertas, sin embargo, el universo de medicamentos que se formulan y que hacen parte del contrato es más amplio, por tanto, las novedades en laboratorios, moléculas, presentación, etc., serán notificadas a los proponentes que resultaren favorecidos en este proceso de Contratación.

Los proponentes se comprometen a cumplir y mantener los requisitos y obligaciones que le son propias, de conformidad con las reglamentaciones del INVIMA y las aplicables de la Ley 100 de 1993 y sus reglamentaciones. Al igual que lo dispuesto en el Decreto 2200 de 2005 que reglamenta el servicio farmacéutico, así como las normas que lo modifiquen, adicionen o sustituyan especialmente en lo que se refiere a los sistemas básicos de atención farmacéutica y fármaco vigilancia, la Resolución 1478 de 2006 y la Resolución 1403 de 2007 del Ministerio de la Protección Social.

En lo que al despacho de medicamentos pendientes se refiere se debe dar cabal cumplimiento a lo preceptuado en la Resolución No. 1604 de 2013, emanada del Ministerio de Salud y Protección Social, así como a las demás normas que la adicionen, modifiquen o complementen y que sean del ámbito de aplicación de los regímenes especiales. Así mismo, en los términos indicados en dicha Resolución, quedará convenido contractualmente la entrega de los medicamentos NO PBS que se incluyen en el catálogo (listado de medicamentos regulados y no regulados 2024).

El contratista seleccionado suministrará los medicamentos a la farmacia de la Unidad de la Salud de la Universidad del Cauca, previa orden de compra generada desde la farmacia institucional.

El proponente deberá realizar el suministro y entrega de los medicamentos requeridos mediante órdenes de compra en la farmacia de la Unidad de Salud de la Universidad del Cauca, ubicada en la calle 4 # 3-57 Popayán

3.2 COBERTURA DEL SERVICIO DE SALUD.

Al Proponente que se le adjudique contrato derivado del presente proceso, deberá tener capacidad suficiente de suministrar todos los medicamentos requeridos por la Unidad de Salud de la Universidad del Cauca. Esta obligación quedará consignada en el contrato que se suscribirá.

El suministro del servicio será de acuerdo a las necesidades que presente la Unidad de Salud de la Universidad del Cauca durante la vigencia del contrato.

3.3 PRECIOS POR MEDICAMENTOS

Para la ejecución del contrato que resulte del proceso EL CONTRATISTA deberá mantener los precios de venta ofrecidos en el ANEXO B en todos aquellos regulados por el Ministerio de Salud y Protección Social; en los casos en los cuales EL CONTRATISTA no pueda sostener



Universidad
del Cauca

**Vicerrectoría
Administrativa**

algún precio de venta ofrecido en la invitación por razones fuera de su alcance debidamente justificadas (medicamentos no regulados), la Unidad de Salud de la Universidad del Cauca, estudiará la viabilidad de la autorización, siempre y cuando esta no afecte en demasía, teniendo en cuenta las justificaciones y los precios de mercado para dicho medicamento.

CAPITULO IV

REVISIÓN DE LAS PROPUESTAS, EVALUACION Y CALIFICACIÓN

4.1 CRITERIOS PARA LA ADJUDICACIÓN DE LA CONVOCATORIA

De conformidad con la normatividad vigente se opta por la ponderación de los elementos de calidad, dadas las características del objeto a contratar, los cuales estarán definidos en el pliego de condiciones, como se detalla a continuación:

Las ofertas serán ponderadas de acuerdo con los siguientes factores, para los cuales se establecen los respectivos puntajes y ponderaciones

CRITERIOS DE VERIFICACIÓN Y EVALUACIÓN		
A	MENOR VALOR EN PRECIOS DE MEDICAMENTOS NO REGULADOS	200 Puntos
B	MENOR VALOR EN PRECIOS DE MEDICAMENTOS REGULADOS	100 Puntos
C	DESCUENTO POR PRONTO PAGO	70 Puntos
D	TIEMPO DE ENTREGA	30 Puntos
TOTAL		400 Puntos

a) MENOR VALOR EN PRECIOS DE MEDICAMENTOS NO REGULADOS: 200 PUNTOS

La entidad otorgara 200 puntos al oferente que dentro de su propuesta económica oferte el mayor número de ítems con precios más bajos en los medicamentos no regulados relacionados en la oferta económica (anexo B).

b) MENOR VALOR EN PRECIOS DE MEDICAMENTOS REGULADOS: 100 PUNTOS

La entidad otorgará 100 puntos al oferente que dentro de su propuesta económica oferte el mayor número de ítems con precios más bajos en los medicamentos regulados relacionados en la oferta económica (anexo B), teniendo en cuenta que la norma determina el precio máximo a cobrar por dichos medicamentos.

c) DESCUENTO POR PRONTO PAGO: 70 PUNTOS

La Universidad otorgará puntaje por pronto pago de la factura que se encuentre radicada y debidamente aprobada, sobre aquellos medicamentos en los cuales se pueda realizar descuento: de la siguiente manera:

Pago en 15 días 5%	35 puntos
Pago en 20 días 3.5%	25 puntos
Pago en 30 días 2.5%	10 puntos

d) TIEMPO DE ENTREGA DE LOS MEDICAMENTOS: 30 PUNTOS

La Universidad otorgará puntaje al oferente que garantice la entrega de los medicamentos conforme al siguiente recuadro:



Vicerrectoría
Administrativa

Hasta 24 horas de entrega	15 puntos
De 25 a 48 horas de entrega	10 puntos
De 48 a 72 horas de entrega	5 puntos

NOTA 1: CON BASE EN EL PUNTAJE TOTAL QUE OBTENGA CADA PROPUESTA SE ELABORARÁ LA LISTA DE ELEGIBLES, SOBRE LA CUAL SE REALIZARÁ LA ADJUDICACIÓN.

NOTA 2: SOBRE LOS ASPECTOS Y DOCUMENTOS SEÑALADOS PARA LA ASIGNACIÓN DEL PUNTAJE, LA UNIVERSIDAD DEL CAUCA, NO REALIZARA NINGÚN TIPO DE REQUERIMIENTO, TENIENDO EN CUENTA QUE LOS MISMOS CONSTITUYEN FACTOR DE ESCOGENCIA DE LAS OFERTAS

NOTA 3: LA UNIVERSIDAD OTORGARA EL MAYOR PUNTAJE AL OFERENTE QUE PRESENTE EL MAYOR NÚMERO DE ITEMS DE MEDICAMENTOS REGULADOS Y NO REGULADOS CON MENOR VALOR, A LOS DEMÁS SE LES APLICARA UNA REGLA DE TRES SIMPLE PARA OTORGAR EL PUNTAJE.

NOTA 4: con las ofertas habilitadas jurídica, técnica y financieramente la Universidad verificara que la oferta económica que contiene cada uno de los ítems no supere el precio de referencia de cada medicamento.

NOTA 5: No se acepta la presentación de ofertas parciales.

4.2 ADJUDICACIÓN

La adjudicación se hará por el Rector de la Universidad, previa recomendación de la Junta de Licitaciones y Contratos.

4.3. LISTA DE ELEGIBILIDAD Y EMPATE

Como resultado del proceso anterior se conformará el orden de elegibilidad con los proponentes habilitados, en caso de empate en el puntaje total de dos o más ofertas en el proceso de contratación, se utilizarán las siguientes reglas de forma sucesiva y excluyente para seleccionar al oferente favorecido, de conformidad con lo previsto en el artículo 35 de la Ley 2069 de 2020; para lo cual deberá anexar los documentos que acrediten el cumplimiento de los criterios de desempate así:

4.4 CRITERIOS DE DESEMPATE:

En caso de empate, entre el puntaje total de dos o más ofertas, se aplicarán las siguientes reglas en su orden de manera sucesiva y excluyente - Artículo 35 de la Ley 2069 de 2020, reglamentado por el Artículo 2.2.1.2.4.2.17. del Decreto 1860 de 2021:

4.4.1. Preferir la oferta de bienes o servicios nacionales frente a la oferta de bienes o servicios extranjeros.

ACREDITACIÓN:

Para acreditar este factor de desempate se tendrán en cuenta las definiciones de que trata el artículo 2.2.1.1.1.3.1, en concordancia con el artículo 2.2.1.2.4.2.9.2 del Decreto 1082 de 2015, Único Reglamentario del Sector Administrativo de Planeación Nacional, que trata del puntaje para la promoción de la industria nacional en los Procesos de Contratación de servicios. Para



estos efectos, incluso se aplicará el inciso tercero de la definición de Servicios Nacionales establecida en el artículo 2.2.1.1.1.3.1., citado anteriormente.

En este sentido, en los procesos en los que aplique el puntaje previsto en el inciso 1 del artículo 2 de la Ley 816 de 2003, el requisito se cumplirá en los mismos términos establecidos en los artículos indicados en el inciso anterior. Por tanto, este criterio de desempate se acreditará con los mismos documentos que se presenten para obtener dicho puntaje.

Las condiciones y los documentos con los que se acreditará el origen nacional del bien o servicio a efectos aplicar este factor, deberán cumplir con los elementos de la noción de Servicio Nacional establecida en el artículo 2.2.1.1.1.3.1 del Decreto 1082 de 2015, Único Reglamentario del Sector Administrativo de Planeación Nacional y observando los mismos lineamientos prescritos en el artículo 2.2.1.2.4.2.9, solo que el efecto de acreditar dichas circunstancias consistirá en beneficiarse de este criterio de desempate en lugar de obtener puntaje.

Para que el Proponente nacional opte por el presente criterio de desempate de Servicios Nacionales, debe presentar una comunicación escrita (Promoción de Servicios Nacionales o con Trato Nacional) Y alguno de los siguientes documentos, según corresponda:

- A. Persona natural colombiana: La cédula de ciudadanía del Proponente.
- B. Persona natural extranjera residente en Colombia: La visa de residencia que le permita la ejecución del objeto contractual de conformidad con la ley.
- C. Persona jurídica constituida en Colombia: El certificado de existencia y representación legal emitido por alguna de las cámaras de comercio del país.

Para que al Proponente extranjero con trato nacional se le aplique este criterio por apoyo a la industria nacional por promoción de Servicios Nacionales o con Trato Nacional solo deberá presentar la comunicación escrita (Promoción de Servicios Nacionales o con Trato Nacional).

En el caso de los Proponentes Plurales se les aplicará el presente criterio de desempate, cuando cada uno de sus integrantes presente alguno de los documentos indicados en este numeral, según corresponda. A su vez, el representante del Proponente Plural deberá presentar la comunicación escrita (Promoción de Servicios Nacionales o con Trato Nacional). Promoción de Servicios Nacionales o con Trato Nacional). Cuando uno o varios de sus integrantes no cumplan con las condiciones descritas, el Proponente Plural no será tenido en cuenta para el criterio de desempate.

4.4.2. Preferir la propuesta de la mujer cabeza de familia, mujeres víctimas de la violencia intrafamiliar o de la persona jurídica en la cual participe o participen mayoritariamente; o, la de un proponente plural constituido por mujeres cabeza de familia, mujeres víctimas de violencia intrafamiliar y/o personas jurídicas en las cuales participe o participen mayoritariamente.

ACREDITACION:

a) Preferir la propuesta de la mujer cabeza de familia Declaración juramentada ante notario de la mujer que acredite su condición de cabeza de familia, junto con la copia de los documentos de identidad de la mujer que acredite alguna de las condiciones referidas. Su acreditación se realizará en los términos del artículo 1 de la ley 1232 de 2008, o la norma que lo modifique, aclare, adicione o sustituya. Esta declaración debe tener una fecha de expedición no mayor a treinta (30) días calendarios anteriores a la fecha del cierre del proceso de selección.

b) Igualmente, se preferirá la propuesta de la mujer víctima de violencia intrafamiliar Medida de protección expedida por el Comisario de Familia, o el Juez (en caso de que en el lugar no exista comisario), o la autoridad indígena –en los casos de violencia intrafamiliar en las comunidades

de esta naturaleza –, junto con la copia de los documentos de identidad de la mujer que acredite alguna de las condiciones referidas. Esta declaración debe tener una fecha de expedición no mayor a treinta (30) días calendarios anteriores a la fecha del cierre del proceso de selección. La cual acreditará esta condición de conformidad con el artículo 21 de la ley 1257 de 2008 o la norma que lo modifique, aclare, adicione o sustituya.

c) Certificación del representante legal y/o revisor fiscal en los casos en que la sociedad esté obligada a tenerlo, en la que conste que más del 50% de la participación accionaria o cuota parte son de titularidad mujeres cabeza de familia y/o mujeres víctimas de violencia intrafamiliar. Adicionalmente, deberá acreditar la condición indicada de cada una de las mujeres que participen en la sociedad, aportando copia de los documentos de identidad de cada una de ellas, de acuerdo con los incisos anteriores. Para cumplir con este factor, además presentará comunicación expresa de PARTICIPACIÓN MAYORITARIA DE MUJERES CABEZA DE FAMILIA Y/O MUJERES VÍCTIMA DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR.

Finalmente, en el caso de los Proveedores plurales, se preferirá la oferta cuando cada uno de los integrantes acredite alguna de las condiciones señaladas en los incisos anteriores de este numeral.

De acuerdo con el artículo 5 de la Ley 1581 de 2012, el titular de la información de estos datos sensibles, como es el caso de las mujeres víctimas de violencia intrafamiliar, deberá autorizar de manera previa y expresa el tratamiento de esta información, en los términos del literal a) del artículo 6 de la precitada ley, como requisito para el otorgamiento del criterio de desempate.

4.4.3. Preferir la propuesta presentada por el proponente que acredite en las condiciones establecidas en la ley que por lo menos el diez por ciento (10%) de su nómina está en condición de discapacidad a la que se refiere el artículo 24 de la Ley 361 de 1997 o la norma que lo modifique, adiciones o sustituya.

Si la oferta es presentada por un proponente plural, el integrante del oferente que acredite que el diez por ciento (10%) de su nómina está en condición de discapacidad en los términos del presente numeral, debe tener una participación de por lo menos el veinticinco por ciento (25%) en la estructura plural y aportar mínimo el veinticinco por ciento (25%) de la experiencia acreditada en la oferta.

ACREDITACION:

El proveedor deberá acreditar que en su nómina se encuentra al menos el diez por ciento (10%) de trabajadores en situación de discapacidad de la siguiente manera:

Anexar el certificado expedido por el Ministerio de Trabajo de la respectiva zona, el cual deberá estar vigente a la fecha de cierre del proceso.

Si la oferta es presentada por un proponente plural, el integrante que acredite que el diez por ciento (10%) de su nómina está en condición de discapacidad en los términos del presente numeral, debe tener una participación de por lo menos el veinticinco por ciento (25%) de la estructura plural y aportar como mínimo el veinticinco por ciento (25%) de la experiencia acreditada en la oferta.

Para efectos de lo anterior, deberá revisarse el documento de conformación con el fin de verificar el porcentaje de participación de sus integrantes.

El tiempo de vinculación en la planta referida de que trata este numeral se acreditará con el certificado de aportes a seguridad social del último año o del tiempo de su constitución cuando



Vicerrectoría
Administrativa

su conformación es inferior a un (1) año, en el que se demuestren los pagos realizados por el empleador.

Para cumplir con este factor, además deberá presentar comunicación expresa de VINCULACION DE PERSONAS EN CONDICIONES DE DISCAPACIDAD.

4.4.4. Preferir la propuesta presentada por el oferente que acredite la vinculación en mayor proporción de personas mayores que no sean beneficiarios de la pensión de vejez, familiar o de sobrevivencia y que hayan cumplido el requisito de edad de pensión establecido en la Ley.

ACREDITACION:

La persona natural, el representante legal de la persona jurídica o el revisor fiscal, según corresponda deberá certificar bajo la gravedad de juramento el número de personas mayores que hayan cumplido el requisito de edad de pensión y que no sean beneficiarios de la pensión de vejez, familiar o de sobrevivencia que se encuentren vinculadas por contrato laboral o contrato de prestación de servicios. Solo se tendrá en cuenta la acreditación de aquellas personas mayores que se encuentren en las condiciones descritas, y que hayan estado vinculadas con una anterioridad igual o mayor a un (1) año contado a partir de la fecha de cierre del proceso. Para los casos de constitución inferior a un (1) año, se tendrá en cuenta a aquellos que hayan estado vinculados desde el momento de la constitución de la persona jurídica.

El tiempo de vinculación en la planta referida de que trata el inciso anterior, se acreditará con el certificado de aportes a seguridad social del último año o del tiempo de constitución de la persona jurídica, en caso de que la constitución sea inferior a un (1) año, en el que se demuestren los pagos realizados por el empleador.

En el caso de los proveedores plurales, su representante legal, deberá certificar el número de trabajadores vinculados que son personas mayores no beneficiarias de la pensión de vejez, familiar o de sobrevivencia y cumplieron el requisito de edad de pensión establecido en la Ley, de todos los integrantes del proponente. Las personas enunciadas anteriormente podrán estar vinculadas a cualquiera de sus integrantes.

En cualquiera de los dos supuestos anteriores, para el otorgamiento del criterio de desempate, cada uno de los trabajadores que cumpla las condiciones previstas por la ley, deberá manifestarlo de manera expresa y aportar el documento de identificación del trabajador que lo firma.

La mayor proporción se definirá en relación con el número total de trabajadores vinculados en la planta de personal, por lo que se preferirá al oferente que acredite un porcentaje mayor. En el caso de proponentes plurales, la mayor proporción se definirá con la sumatoria de trabajadores vinculados en la planta de personal de cada uno de sus integrantes.

4.4.5. Preferir la propuesta presentada por el oferente que acredite que por lo menos diez por ciento (10%) de su nómina pertenece a población indígena, negra, afrocolombiana, raizal, palanquera, Rrom o gitanas.

ACREDITACION:

El Proveedor deberá anexar la copia de la certificación expedida por el Ministerio del Interior en la cual acredite que el trabajador pertenece a la comunidad indígena, comunidades negras, afrocolombianas, raizales, palenqueras, Rrom o gitanas en los términos del Decreto Ley 2893 de 2011, o la norma que lo modifique, sustituya o complemente. Para cumplir con este factor, además deberá presentar comunicación expresa de VINCULACIÓN DE POBLACIÓN INDÍGENA, NEGRA, AFROCOLOMBIANA, RAIZAL, PALENQUERA, RROM O GITANA,



expedido por el representante legal y/o el revisor fiscal de la persona jurídica según corresponda, o el proveedor persona natural acredite que al menos el 10% de su nómina pertenece a población indígena, negra, afrocolombiana, raizal, palanquera, Rrom o gitanas. Y la copia de los documentos de identidad de población indígena, negra, afrocolombiana, raizal, palanquera, Rrom o gitanas con la cual se pretende acreditar esta condición.

Solo se tendrá en cuenta la vinculación de aquellas personas que hayan estado vinculadas con una anterioridad igual o mayor a un (1) año contado a partir de la fecha del cierre del proceso. Para los casos de constitución inferior a un (1) año, se tendrá en cuenta aquellos que hayan estado vinculados desde el momento de constitución de la persona jurídica.

El tiempo de vinculación de la planta referida, de que trata el inciso anterior, se acreditará con el certificado de aportes a seguridad social del último año o del tiempo de su constitución cuando su conformación es inferior a un (1) año, en el que se demuestren los pagos realizados por el empleador.

En el caso de los proveedores plurales, el representante legal del mismo presentará un certificado mediante el cual acredita que por lo menos diez por ciento (10%) del total de la nómina de sus integrantes pertenece a población indígena, negra, afrocolombiana, raizal, palanquera, Rrom o gitanas. Este porcentaje se definirá de acuerdo con la sumatoria de la nómina de cada uno de los integrantes del proponente plural. Las personas enunciadas anteriormente podrán estar vinculadas a cualquiera de sus integrantes. En todo caso, deberá aportar la copia de la certificación expedida por el Ministerio del Interior, en la cual acredite que el trabajador pertenece a la comunidad indígena, negra, afrocolombiana, raizal, palenquera, Rrom o gitana en los términos del Decreto 2893 de 2011, o la norma que lo modifique, sustituya o complementa.

Debido a que, para el otorgamiento de este criterio de desempate se entregan certificados que contienen datos sensibles, de acuerdo con el artículo 5 de la Ley 1581 de 2012, se requiere que el titular de la información de estos, como es el caso de las personas que pertenece a la población indígena, negra, afrocolombiana, raizal, palenquera, Rrom o gitana autoricen de manera previa y expresa el tratamiento de la información, en los términos del literal a) del artículo 6 de la Ley 1581 de 2012, como requisito para el otorgamiento del criterio de desempate.

4.4.6. Preferir la propuesta de personas naturales en proceso de reintegración o reincorporación o de la persona jurídica en la cual participe o participen mayoritariamente; o, la de un proponente plural constituido por personas en proceso de reincorporación, y/o personas jurídicas en las cuales participe o participen mayoritariamente.

ACREDITACION:

El Proveedor deberá acreditar copia de alguno de los siguientes documentos:

- La certificación en las desmovilizaciones colectivas que expide la Oficina de Alto Comisionado para la Paz,
- El certificado que emita el Comité Operativo para la Dejación de las Armas respecto de las personas desmovilizadas en forma individual.
- El certificado que emita la Agencia para la Reincorporación y la Normalización que acredite que la persona se encuentra en proceso de reincorporación o reintegración.
- Cualquier otro certificado que para el efecto determine la Ley. Además, se entregará copia del documento de identificación de la persona en proceso de reintegración o reincorporación

En el caso de las personas jurídicas, el representante legal y/o revisor fiscal si están obligados a tenerlo, entregará comunicación expresa de PARTICIPACIÓN MAYORITARIA DE PERSONAS



Vicerrectoría
Administrativa

EN PROCESO DE REINCORPORACIÓN Y/O REINTEGRACIÓN (PERSONAS JURÍDICAS), certificando bajo la gravedad de juramento que más del cincuenta por ciento (50%) de la composición accionaria o cuotas partes de la persona jurídica está constituida por personas en proceso de reintegración o reincorporación. Además, deberá aportar alguno de los certificados del inciso anterior, junto con los documentos de identificación de cada una de las personas que están en proceso de reincorporación o reintegración.

Tratándose de proponentes plurales, se preferirá la oferta cuando todos los integrantes sean personas que acrediten alguna de las condiciones señaladas en los incisos anteriores de este numeral, para lo cual se entregará alguno de los certificados del inciso primero de este numeral, y/o personas jurídicas donde más del cincuenta por ciento (50%) de la composición accionaria o cuotas partes esté constituida por personas en proceso de reincorporación, para lo cual el representante legal, o el revisor fiscal, si está obligado a tenerlo, diligenciarán bajo la gravedad de juramento el formato, junto con los documentos de identificación de cada una de las personas en proceso de reincorporación.

Debido a que, para el otorgamiento de este criterio de desempate se entregan certificados que contienen datos sensibles, de acuerdo con el artículo 5 de la Ley 1581 de 2012, se requiere que el titular de la información de estos, como son las personas en proceso de reincorporación o reintegración, autoricen a la entidad de manera previa y expresa el manejo de esta información, en los términos del literal a) del artículo 6 de la Ley 1581 de 2012 como requisito para el otorgamiento del criterio de desempate.

4.4.7. Preferir la oferta presentada por un proponente plural siempre que: (a) esté conformado por al menos una madre cabeza de familia y/o una persona en proceso de reincorporación o reintegración, o una persona jurídica en la cual participe o participen mayoritariamente, y, que tenga una participación de por lo menos el veinticinco por ciento (25%) en el proponente plural; (b) la madre cabeza de familia, la persona en proceso de reincorporación o reintegración, o la persona jurídica aporte mínimo el veinticinco por ciento (25%) de la experiencia acreditada en la oferta; y (c) ni la madre cabeza de familia o persona en proceso de reincorporación o reintegración, ni la persona jurídica, ni sus accionistas, socios o representantes legales sean empleados, socios o accionistas de los miembros del proponente plural.

ACREDITACION:

El proveedor plural deberá acreditar la condición de madre cabeza de familia y/o persona en proceso o situación de reintegración o reincorporación o que ostenten esta condición, o una persona jurídica en la cual participe o participen mayoritariamente la madre cabeza de familia y/o persona en proceso o situación de reintegración o reincorporación, de acuerdo con lo establecido anteriormente. Para acreditar la participación mayoritaria el Proponente deberá anexar comunicación expresa de PARTICIPACIÓN MAYORITARIA DE MUJERES CABEZA DE FAMILIA Y/O PERSONAS EN PROCESO DE REINCORPORACIÓN Y/O REINTEGRACIÓN (PERSONAS JURÍDICAS), donde el representante legal y/o revisor fiscal en los casos en que la sociedad esté obligada a tenerlo, certificando bajo la gravedad de juramento que más del 50% de la composición accionaria o cuota parte de la persona jurídica está constituida por madres cabeza de familia y/o persona en proceso de reintegración o reincorporación. Para lo cual además deberá tener en cuenta la totalidad de las siguientes condiciones:

En todos los casos, la mujer cabeza de familia, o, la persona reincorporada o reinsertada, no podrá ejercer u ostentar la calidad de accionista, socio, empleado o representante legal en más de uno de los integrantes de la figura asociativa Proveedor.

Así mismo el Proveedor deberá adjuntar certificación del representante legal y/o revisor fiscal en los casos en que la sociedad esté obligado a tenerlo, en la que conste que al menos el 25% de

participación accionaria en la respectiva sociedad la titularidad recaiga sobre el género femenino y/o persona en proceso de reincorporación o reintegración o que ostente tal calidad.

Debido a que para el otorgamiento de este criterio de desempate se entregan certificados que contienen datos sensibles, de acuerdo con el artículo 5 de la Ley 1581 de 2012, se requiere que el titular de la información de estos, como es el caso de las personas en proceso de reincorporación y/o reintegración autoricen de manera previa y expresa el tratamiento de esta información «Autorización para el tratamiento de datos personales», en los términos del literal a) del artículo 6 de la Ley 1581 de 2012, como requisito para el otorgamiento del criterio de desempate.

4.4.8. Preferir la oferta presentada por una Mipyme o cooperativas o asociaciones mutuales; o un proponente plural constituido por Mipymes, cooperativas o asociaciones mutuales.

ACREDITACION:

El Proveedor deberá acreditar en la forma indicada a continuación, según corresponda:

- Mipymes: Lo cual se verificará en los términos del artículo 2.2.1.2.4.2.4 del Decreto 1860 de 2021, en concordancia con el parágrafo del artículo 2.2.1.13.2.4 del Decreto 1074 de 2015. El proveedor deberá acreditarlo mediante el Certificado de Existencia y Representación Legal,
- Cooperativas o Asociaciones mutuales, se acreditará mediante el certificado de existencia y representación legal expedido por la Cámara de Comercio o la autoridad respectiva.

Tratándose de proveedores plurales, se preferirá la oferta cuando cada uno de los integrantes acredite alguna de las condiciones señaladas en el inciso anterior de este numeral. En el evento en que el empate se presente entre proponentes plurales, cuyos integrantes estén conformados únicamente por cooperativas y asociaciones mutuales que tengan la calidad de grandes empresas junto con otras en las que los integrantes tengan la calidad de micro, pequeñas o medianas, se preferirá la oferta de aquellos proponentes plurales en los cuales al menos uno de sus integrantes sea una cooperativa o asociación mutua que cumpla con los criterios de clasificación empresarial definidos por el Decreto 1074 de 2015, que sean micro, pequeñas o medianas.

En el evento en que se presente empate entre proponentes plurales cuyos integrantes estén conformados únicamente por cooperativas y asociaciones mutuales que tengan la calidad de grandes empresas junto con otras en las que los integrantes tengan la calidad de micro, pequeñas o medianas, se preferirá la oferta de aquellos proponentes plurales en los cuáles al menos uno de sus integrantes sea una cooperativa o asociación mutua que cumpla con los criterios de clasificación empresarial definidos por el Decreto 1074 de 2015 o la norma que lo modifique, aclare, adicione o sustituya, que sean micro, pequeñas o medianas. Para cumplir con este factor, además diligenciará el “formato ACREDITACIÓN MIPYME”.

4.4.9. Preferir la oferta presentada por el proponente plural constituido por micro y/o pequeñas empresas, cooperativas o asociaciones mutuales.

ACREDITACION:

El Proveedor plural deberá acreditar en la forma indicada a continuación, según corresponda:

- Para las empresas micro y/o pequeñas empresas, se verificará en los términos del artículo 2.2.1.2.4.2.4 del Decreto 1860 de 2021, en concordancia con el parágrafo del artículo 2.2.1.13.2.4 del Decreto 1074 de 2015.

- Cooperativas o Asociaciones mutuales se acreditará mediante el certificado de existencia y representación legal expedido por la Cámara de Comercio o la autoridad respectiva.

La condición de cooperativa o asociación mutual se acreditará con el certificado de existencia y representación legal expedido por la Cámara de Comercio o la autoridad respectiva. En el evento en que el empate se presente entre proponentes plurales cuyos integrantes estén conformados únicamente por cooperativas y asociaciones mutua/es que tengan la calidad de grandes empresas junto con otras en las que los integrantes tengan la calidad de micro, pequeñas o medianas, se preferirá la oferta de aquellos proponentes plurales en los cuáles al menos uno de sus integrantes sea una cooperativa o asociación mutual que cumpla con los criterios de clasificación empresarial definidos por el Decreto 1074 de 2015, que sean micro, pequeñas o medianas

Para cumplir con este factor, además deberá presentar una certificación sobre los PAGOS REALIZADOS A MIPYMES, COOPERATIVAS O ASOCIACIONES MUTUALES.

4.4.10 Preferir al oferente persona natural o jurídica que acredite de acuerdo con sus estados financieros o información contable con corte a 31 de diciembre del año anterior, por lo menos el veinticinco por ciento (25%) del total de pagos realizados a MIPYME, cooperativas o asociaciones mutuales por concepto de proveeduría del oferente, efectuados durante el año anterior; o, la oferta presentada por un proponente plural siempre que: (a) esté conformado por al menos una MIPYME, cooperativa o asociación mutual que tenga una participación de por lo menos el veinticinco por ciento (25%); (b) la MIPYME, cooperativa o asociación mutual aporte mínimo el veinticinco por ciento (25%) de la experiencia acreditada en la oferta; y (c) ni la MIPYME, cooperativa o asociación mutual ni sus accionistas, socios o representantes legales sean empleados, socios o accionistas de los miembros del proponente plural.

ACREDITACION:

El proponente persona natural y contador público; o el representante legal de la persona jurídica y revisor fiscal para las personas obligadas por la ley, o del representante legal de la persona jurídica y contador público, según corresponda, entregará un certificado expedido bajo la gravedad de juramento, donde conste que por lo menos el 25% del total de pagos realizados a Mipyme, Cooperativas o asociaciones mutuales.

En cuanto a la conformación de por al menos una MIPYME, cooperativa o asociación mutual que tenga una participación de por lo menos el veinticinco por ciento (25%) en el proponente plural, para lo cual se presentará el documento de conformación del proponente plural y, además, ese integrante acredite la condición de Mipyme, cooperativa o asociación mutual en los términos del numeral 8 del Decreto 1860 de 2021.

En el evento en que el empate se presente entre proponentes plurales, que cumplan con los requisitos de los incisos anteriores, cuyos integrantes estén conformados únicamente por cooperativas y asociaciones mutuales que tengan la calidad de grandes empresas junto con otras en las que los integrantes tengan la calidad de micro, pequeñas o medianas, se preferirá la oferta de aquellos proponentes plurales en los cuales al menos uno de los integrantes sea una cooperativa o asociación mutual que cumpla con los criterios de clasificación empresarial definidos por el Decreto 1074 de 2015, que sean micro, pequeñas o medianas.

4.4.11. Preferir las empresas reconocidas y establecidas como Sociedad de Beneficio e Interés Colectivo o Sociedad BIC, del segmento MIPYMES.

ACREDITACION:



Vicerrectoría
Administrativa

El Proveedor del segmento Mipymes deberá acreditar mediante el certificado de existencia y representación legal de la sociedad, en el cual conste que reúne los requisitos del artículo 2 de la Ley 1901 de 2018 o la norma que la modifique o la sustituya, conforme el cual: "Tendrán la denominación de sociedades BIC todas aquellas compañías que sean constituidas de conformidad con la legislación vigente, las cuales además del beneficio e interés de sus accionistas, actuarán en procura del interés de la colectividad y del medio ambiente". Así mismo, acreditará la condición de Mipyme en los términos del numeral 8 del presente decreto.

Tratándose de proponentes plurales, se preferirá la oferta cuando cada uno de los integrantes acredite las condiciones señaladas en los incisos anteriores de este numeral.

4.4.12. Utilizar un método aleatorio para seleccionar al oferente, el cual deberá estar establecido previamente en el pliego de condiciones, invitación o documento que haga sus veces.

Se utilizará en el presente proceso, para el desempate, si persiste después de haber aplicado las anteriores reglas, sorteo por balotas así:

Inicialmente, LA UNIVERSIDAD procederá a incorporar en una balotera un número de balotas, identificadas con un número igual al número de Proponentes que se encuentren en condición de empatados. Sacará una balota por cada Proponente, asignándole un número de mayor a menor, con el cual participará en la segunda serie.

En la segunda serie, LA UNIVERSIDAD incorporará en la balotera igual número de balotas al número de Proponentes empatados.

El Proponente que haya obtenido el número mayor en la primera serie, será el primero en sacar la balota con el número que lo identificará en esta segunda serie, y en forma sucesiva (de mayor a menor) procederán los demás proponentes.

El Proponente que, en esta segunda serie, saque la balota con el número mayor, será quien ocupe el primer puesto en el orden de elegibilidad y de manera sucesiva (de mayor a menor) hasta obtener el segundo puesto en el orden de elegibilidad. Una vez se cuente con los proponentes ubicados en el primer y segundo orden de elegibilidad se dará por terminado el sorteo.

Si algún proponente NO se encuentra presente para la diligencia de sorteo de balotas, será representado por uno de los asistentes a la misma, de lo cual se dejará constancia en el acta respectiva.

NOTA: LOS REQUISITOS PARA ACREDITAR FACTORES DE DESEMPATE, NO SON SUBSANABLES, POR LO QUE LOS MISMOS DEBEN SER APORTADOS POR LOS PROPONENTES DESDE LA PRESENTACIÓN DE LA OFERTA.



Vicerrectoría
Administrativa

CAPITULO V

ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

5.1 TIPO DE CONTRATO Y FORMA DE EJECUCIÓN.

La Universidad suscribirá, con los proponentes al que se le adjudique el objeto del presente proceso, un contrato de SUMINISTRO. El monto del contrato que se suscribirá lo determinará el valor real ejecutado por medicamentos suministrados, previa certificación del Registro presupuestal correspondiente y el cumplimiento de los procedimientos de solicitud de los servicios.

5.2 PLAZOS DE SUSCRIPCIÓN Y LEGALIZACIÓN

PRESENTACIÓN DE DOCUMENTOS PARA PERFECCIONAMIENTO, LEGALIZACIÓN Y EJECUCIÓN

El adjudicatario deberá suscribir el contrato dentro de los dos (2) días siguientes a la notificación de adjudicación del contrato.

Si el adjudicatario no suscribe el contrato ni cumple con los requisitos de legalización dentro de los plazos señalados, la Universidad podrá adjudicar el contrato al proponente calificado en segundo lugar, mediante resolución motivada.

Si el adjudicatario no suscribe el contrato y demás trámites necesarios para su legalización dentro del término señalado, quedará a favor de la Universidad del Cauca 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 supervisor designado por la Universidad del Cauca.

5.3 CESIONES Y SUBCONTRATOS

El CONTRATISTA no podrá ceder ni subcontratar los derechos y obligaciones emanados del presente contrato a ninguna persona natural o jurídica, nacional o extranjera. En todos los casos el Contratista es el único responsable por la correcta ejecución del suministro, de conformidad con las exigencias contractuales

5.4 FORMA DE PAGO

La Universidad del Cauca, pagará al contratista de acuerdo con la facturación presentada, anexando los documentos relacionados en la resolución 3047 de 2008 modificada por la resolución 416 de 2009, la Resolución 2284 de 2023 cuando corresponda su aplicación (las demás que la modifiquen, adicionen o sustituyan), constancia de recibo a satisfacción por parte de auditoría de cuentas y la plantilla de seguridad social correspondiente al mes facturado, asociado deberá existir el aval del supervisor. 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 de la Universidad del Cauca.

LA UNIVERSIDAD tendrá un tiempo máximo de veinte (20) días, contados a partir de la fecha de recibo de las cuentas de cobro para efectuar glosas o reclamos. En el evento que algún



Vicerrectoría
Administrativa

soporte de las cuentas de cobro presentare irregularidad, **LA UNIVERSIDAD** elaborará la nota contable respectiva, la cual será cancelada (si hubiere lugar) una vez se corrija o aclare la situación presentada, facilitando así el diligenciamiento normal del resto de la cuenta de cobro.

LA UNIVERSIDAD solo cancelará las cuentas respectivas cuando la factura se encuentre debidamente legalizada, previa revisión y surtidos los trámites internos de rigor.

EL CONTRATISTA debe garantizar a **LA UNIVERSIDAD** la factura electrónica así como la reimpresión de aquellos tiquetes o facturas elaboradas en papel químico que, por deterioro o ilegibilidad, sea necesario reemplazar en el evento que así lo requieran los organismos de control.

El valor del contrato incluye todo tipo de impuestos, los cuales serán asumidos por **EL CONTRATISTA**.

Al momento de realizar el pago a que hace referencia, **LA UNIVERSIDAD** practicará las correspondientes retenciones a que haya lugar y otros gravámenes que legalmente se causen durante la ejecución del contrato.

5.5.GARANTÍAS

EL CONTRATISTA se obliga a constituir a su costa y a favor de La Unidad de Salud de la UNIVERSIDAD DEL CAUCA 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:

- a) **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.
- b) **CALIDAD DEL SERVICIO** de los medicamentos suministrados, amparando a la UNIDAD contra los perjuicios imputables al contratista derivados de la mala calidad de los mismos 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.
- c) **DE SALARIOS, PRESTACIONES E INDEMNIZACIONES:** Por un valor igual al diez por ciento (10%) del valor del contrato y con vigencia igual al plazo de ejecución del contrato y tres (3) años más.
- d) **DE CALIDAD DE LOS PRODUCTOS:** por el 50% del valor del contrato y con un tiempo de duración del contrato y dos meses más.
- e) **RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL:** por el 20% del valor del contrato y con un tiempo de duración del contrato y dos meses más.

5.6 OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA

- a) Suministrar los medicamentos para los afiliados y beneficiarios de la Unidad de Salud, de acuerdo con las órdenes de compra expedidas por el Servicio Farmacéutico de la Unidad de Salud de la Universidad del Cauca.
- b) Garantizar las condiciones técnicas de calidad y de oportunidad en el momento de la entrega de los medicamentos a la farmacia institucional de la Unidad de Salud, y éstos tengan una vigencia considerable a su vencimiento, no permitiendo en ningún momento la entrega de los medicamentos vencidos antes de la culminación de un tratamiento..
- c) Ejecutar los procesos de adquisición, recepción técnica, almacenamiento, dispensación, suministro *de* medicamentos en general y de control especial, dando cumplimiento a la normatividad vigente, observando como mínimo lo establecido en el Manual de Condiciones Esenciales y procedimientos del servicio farmacéutico definido por el Ministerio de Salud y Protección Social, adoptado mediante la Resolución No. 1403 de 2007, el artículo 2.5.3.10.12 del Decreto Unico 780 de 2016, Resolución 3100 de 2019, así como las demás normas que lo adicionen, modifiquen o sustituyan.
- d) Participar en los programas y campañas que se relacionen con el uso de medicamentos, especialmente, los programas de Farmacovigilancia y Tecnovigilancia, uso de antibióticos, Programas de Seguridad del Paciente, entre otros, de acuerdo con lo que definan las normas respectivas
- e) Cumplir con todos los requisitos definidos en las normas aplicables para los procesos correspondientes al suministro de medicamentos en general, sometidos a fiscalización y de control especial, y observar lo dispuesto en el Decreto 2200 de 2005, la Resolución 1478 de 2006 del Ministerio de la Protección Social, la Resolución 1403 de 2007 del Ministerio de Salud y de la Protección Social, así como las demás normas especiales que regulen fa materia.
- f) Proporcionar mensualmente a la UNIDAD DE SALUD el reporte de los pacientes polimedicados, dentro de los primeros diez (10) días calendario del mes siguiente, y brindar el apoyo técnico requerido.
- g) Capacitar técnicamente al personal asistencial y administrativo en temas relacionados con medicamentos y formulaciones.
- h) Informar por escrito a la UNIDAD DE SALUD cuando un medicamento salga del mercado o presente desabastecimiento, bien sea porque la casa farmacéutica deja de producirlo, su producción es insuficiente o es retirado del mercado por autoridad competente, se cambie la presentación del producto u otra causa, en un término máximo de cuarenta y ocho (48) horas a partir de la presentación del evento y/o comunicación del laboratorio operador, incluyendo la certificación del laboratorio y demás documentos soportes, con el fin de concertar el cambio cuando se considere pertinente por parte del médico que lo prescribió o del auditor médico de la UNIDAD. Cuando el laboratorio no expida la certificación en el plazo establecido se aceptará un correo electrónico enviado por el laboratorio, pero en el momento de recibir la certificación, el contratista deberá remitir a la Dirección de la Unidad de Salud y al supervisor del contrato
- i) Facturar oportunamente el suministro de medicamentos de acuerdo en lo estipulado en el artículo 4 de la Resolución 3374 de 2000, Resolución 2275 de 2023 cuando corresponda su aplicación, en concordancia con el Estatuto Tributario artículo 617 y 618 con el concepto de la DIAN de abril 16 de 1999 y demás normas que la modifiquen, adicionen o sustituyan, en relación con los requisitos de las facturas.
- j) Facturar el suministro de medicamentos según las tarifas ofertadas en la propuesta económica y con los descuentos ofrecidos, bajo los cuales se adjudicó el contrato,

de acuerdo a las órdenes de compra.

- k) La facturación debe presentarse con la siguiente información: Descripción del Medicamento, Presentación, registro Invima, códigos CUM, ATC, número de lote, fecha de vencimiento, cantidad por unidad mínima, valor unitario y valor neto.
- l) 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 441 de 2022.
- m) 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 de 2000, 2275 de 2023 cuando corresponda, y las disposiciones que la modifiquen, sustituyan o aclaren.
- n) La codificación y causales utilizadas en la notificación de glosas son las descritas en la resolución 3047 de 2008, Resolución 2284 de 2023 cuando corresponda su aplicación y demás normas que la modifiquen, adicionen o sustituyan, en el Anexo técnico No. 6 Manual Único de Glosas, Devoluciones y Respuestas. Modificado por, Resolución 416 de 2009 y Resolución 4331 de 2012.
- o) Los tiempos de notificación están basados en los establecidos en el Decreto 4747 del 2007 Ministerio de salud, Ley 1438 de 2011 artículo 57, Decreto 441 de 2022 los cuales establecen: Tabla No. 2 Tiempos Notificación y sustentación de glosas.

PROCESO	RESPONSABLE	TIEMPO
Notificación Glosa	UNIDAD DE SALUD	veinte (20) 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	UNIDAD DE SALUD	Diez (10) días hábiles siguientes a la respuesta de la IPS
Cancelación glosas levantadas	UNIDAD DE SALUD	Cinco (5) días hábiles siguientes al levantamiento de las glosas

- p) 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.
- q) Entregar los medicamentos sin exceder el tiempo y el monto pactado, salvo en los casos en que se obtengan adiciones en tiempo o dinero.
- r) 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.
- s) Garantizar que en todo momento la atención telefónica directa desde el inicio del contrato y durante su vigencia, para el supervisor del contrato y los auditores médicos de LA UNIVERSIDAD tengan contacto permanente con el proveedor.
- t) Conseguir en el menor tiempo posible, el medicamento requerido que no tenga en existencia de acuerdo a los establecido en la Resolución 1604 de 2013 del Ministerio de Salud y Protección Social, se deberá dar cumplimiento a la entrega de medicamentos en un lapso no mayor a 48 horas en la farmacia de la Unidad de Salud y/o en cuanto éste lo autorice como consecuencia de la entrega incompleta de los mismos.
- u) Cumplir y mantener los requisitos y obligaciones que le son propias, de conformidad con las reglamentaciones establecidas por el Gobierno Nacional de Colombia sobre

el servicio farmacéutico, así como las normas que adicionen, modifiquen, aclaren o sustituyan, siempre y cuando sean aplicables al suministro de medicamentos y limitadas en todo caso al objeto del presente contrato, así como las inherentes a su objeto social.

- v) Suministrar los productos ofertados sujeto a disponibilidad por parte de la industria farmacéutica, distribuidores exclusivos y del fondo nacional y/o departamental de estupefacientes, tiempo de entrega de medicamentos vitales no disponibles y medicamentos importados sin rotación conocida.
- w) Brindar a la Unidad de Salud de la Universidad del Cauca, el soporte técnico que requiera ante las entidades de control, en los asuntos que se deriven del objeto del contrato cuando ello sea necesario.
- x) Asesorar a Unidad de Salud de la Universidad del Cauca en todos los aspectos técnicos, durante la vigencia del contrato.
- y) Contar con el respaldo técnico de un profesional, en QUÍMICA FARMACÉUTICA en los asuntos que se deriven del objeto del contrato, incluyendo actividades de farmacovigilancia cuando así se requieran.
- z) Los medicamentos entregados a la farmacia de la Unidad de Salud deben estar contramarcado como línea institucional.
- aa) Enviar en forma mensual a la Unidad de Salud de la Universidad un listado en formato digital de la facturación realizada a la Universidad en el periodo, con estructura separada por carácter y la información de fecha, número de factura, código de la Universidad para el ítem, cantidad, precio. El valor total del documento debe corresponder al valor total de la facturación.

5.7 OBLIGACIONES POR PARTE DE LA UNIDAD DE SALUD:

- a) Expedir el registro de disponibilidad presupuestal
- b) Aprobar la póliza que garantice el cumplimiento del contrato.
- c) Suscribir el acta de inicio.
- d) La Universidad pondrá a disposición del CONTRATISTA los bienes y lugares que se requieran para la ejecución del objeto contratado.
- e) Aprobar por intermedio del supervisor la entrega de todas las actividades objeto del contrato.
- f) La Universidad adelantará las gestiones necesarias para el reconocimiento y cobro de las sanciones pecuniarias y garantías a que hubiere lugar, para lo cual el supervisor dará aviso oportuno a la Dirección de la Unidad de Salud y la Oficina Jurídica, sobre la ocurrencia de hechos constitutivos de mora o incumplimiento, informe que deberá contener el soporte técnico, jurídico y financiero.
- g) Efectuar los trámites necesarios para el pago dentro de los plazos establecidos.
- h) Realizar los pagos previa presentación correcta por parte del contratista, los documentos requeridos y acorde con los plazos establecidos por la UNIVERSIDAD.
- i) Liquidar el contrato en caso de que aplique.
- j) La Universidad se reserva el derecho de realizar la supervisión de los puestos de vigilancia, cumplimiento de horarios y demás condiciones de prestación del servicio por parte del personal que apoya la ejecución del contrato, en coordinación con el personal que desempeñe las labores de supervisión y coordinación por parte del contratista
- j) Las demás que sean necesarias acordes con la naturaleza del contrato.

5.8.DOCUMENTOS DEL CONTRATO

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

- a) Estudio técnico junto con sus anexos.
- b) El pliego de condiciones y sus anexos
- c) Las notas importantes expedidas por la UNIVERSIDAD.
- d) La propuesta en todas sus partes y aceptada por la UNIVERSIDAD.



**Vicerrectoría
Administrativa**

- e) El informe definitivo de verificación elaborado por el Comité Asesor de la UNIVERSIDAD.
- f) Acta de audiencia de adjudicación.
- g) La resolución de adjudicación.
- h) La Garantía Única aprobada por la UNIVERSIDAD.
- i) Las demás actas y documentos correspondientes a la ejecución contractual.

Universitariamente,

Original Firmado

FRANCISCO JOSE PINO CORREA

Rector Delegatario

Universidad del Cauca

Proyectó componente jurídico: María Clara Oñate Garzón, Abogada Contratista, Unidad de Salud
Revisó aspectos técnicos: Fabian Maya Parra- Técnico Administrativo Unidad de Salud
Aprobó aspectos técnicos: Ondina Said Hormiga Rengifo – Directora Delegataria Unidad de Salud (Res DIR-014 del 10-03 de 2025)
Reviso componente jurídico: Lady Cristina Paz Burbano, Profesional Universitario, Oficina Asesora Jurídica
Aprobó: Adriana Castro Mañunga- Vicerrector Administrativo (E) (Resolución No.0301 12-03-25)
Aprobó: Pablo Zambrano Simmonds – Jefe Oficina Jurídica

ANEXO AA

ESPECIFICACIONES TECNICAS

Item	Principio Activo	Nombre Comercial Linea Institucional	Forma Farmacéutica	Circular de Regulaci ón	Contenido por Presentación Comercial en linea institucional
Medicamentos No Regulados					
1	ACETAMINOFEN 3 g/100 mL	ACETAMINOFEN JBE x 60 mL	JARABE	N/A	1
2	ACETAMINOFEN 325 mg + TIOCOLCHICOSIDO 4 mg	FLEXIMAX ACE X 14 TAB ENT	TABLETA RECUBIERTA	N/A	14
3	ACETAMINOFEN 325 mgHIDROCODONA BITART DISESQUIHIDRA 5 mg	DOLIREN 5mg/325mg X 100 TAB	TABLETA RECUBIERTA	N/A	100
4	ACETAMINOFEN 500 mg	ACETAMINOFEN 500 mg x 100 TAB	TABLETA	N/A	100
5	ACETAMINOFEN 500MG	ACETAMINOFEN 500MG	TABLETAS	N/A	100
6	ACETAMINOFEN+CODEINA	WINADEINE F 325MG/30MG TABLETAS x 1 (Caja x 100)	TABLETA	N/A	100
7	ACETAMINOFEN+CODEINA	WINADEINE F 325MG/30MG TABLETAS x 1 (Caja x 30)	TABLETA	N/A	30
8	ACETAMINOFEN+CODEINA	WINADEINE TAB 325MG/8MG x 1	TABLETA	N/A	100
9	ACETAMINOFEN+HIDROCOD ONA	SINALGEN TAB 325/5MG	TABLETA	N/A	90
10	ACETATO ALUMINIO LOCION	ACID-NESS PH 4.5	LOCION TOPICA	N/A	1
11	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA	CYCLOFEM AMP EPS PROFAMILIA UND CJx50	SUSPENSION INYECTABLE	N/A	1
12	ACETATO DE PREDNISOLONA 10MG/ML	PRED-F	SOLUCION OFTALMICA	N/A	1
13	ACETATO DE PREDNISOLONA3 MG/ML	PEPRED PLUS ACEROLA	SOLUCION ORAL	N/A	1
14	ACICLOVIR 200MG C*40 TAB - LA SANTE	ACICLOVIR 200MG C*40 TAB - LA SANTE	TABLETAS	N/A	40

Item	Principio Activo	Nombre Comercial Linea Institucional	Forma Farmacéutica	Circular de Regulación	Contenido por Presentación Comercial en linea institucional
Medicamentos No Regulados					
15	ACICLOVIR 5G/100G (5%)	ACICLOVIR 5G/100G (5%)	CREMA TOPICA	N/A	1
16	ACICLOVIR 800MG	ACICLOVIR 800MG	TABLETAS	N/A	10
17	ACIDO ACETILSALICILICO	CARDIOASPIRINA TAB 100MG CJ x 1	TAB CUB ENT CON PELICULA	N/A	30
18	ACIDO ACETILSALICILICO	CARDIOASPIRINA TAB 81MG x1	TAB CON CUBIERTA ENTERIC GRAG	N/A	30
19	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG	TABLETAS	N/A	900
20	ACIDO DOCOSAHEXAENOICO+ACID O EICOSAPENTAENOICO 375MG+465MG C*30 CAP (EPACOR) - PROCAPS	EPACOR 840	CAPSULAS	N/A	30
21	ACIDO FENOFIBRATO 135MG + ROSUVASTATINA 10 MG	FENOVAS 10mg UNIGEL CAJA X 30 UND CIAL	TABLETA	N/A	30
22	ACIDO FENOFIBRATO 135MG + ROSUVASTATINA 20 MG	FENOVAS 20mg UNIGEL CAJA X 30 UND CIAL	TABLETA	N/A	30
23	ACIDO FOLICO	ACIDO FOLICO TAB 1MG x 1	TABLETA	N/A	600
24	ACIDO FOLICO	ACIDO FOLICO TAB 5MG x 1	TABLETA	N/A	100
25	ACIDO FUSIDICO	FUCIDIN UNG 2% TUB x 15GR	UNGUENTO TOPICO	N/A	1
26	ACIDO FUSIDICO	ACIDO FUSIDICO C15/100G (2%)	CREMA TOPICA	N/A	1
27	ACIDO FUSIDICO /BETAMETASONA	FUCICORT CREMA TUB x 15GR	CREMA TOPICA	N/A	1
28	ACIDO IBANDRONATO 150MG	BONESE 150 mg CJA x 1 UND CIAL	TABLETA	N/A	1
29	ACIDO N-ACETIL ASPARTIL GLUTAMICO	NAABAK 4.9%	SOLUCION OFTALMICA	N/A	1

Item	Principio Activo	Nombre Comercial Linea Institucional	Forma Farmacéutica	Circular de Regulación	Contenido por Presentación Comercial en línea institucional
Medicamentos No Regulados					
30	ACIDO TIOCTICO	LIPOTIC	TABLETA RECUBIERTA	N/A	30
31	ACIDO TRANEXAMICO	TRANEXAM TAB 500MG x 1	TABLETA	N/A	10
32	ACIDO URSODESOXICOLICO	URSACOL TAB 300MG x1	TABLETA	N/A	20
33	ACIDO URSODESOXICOLICO	URSOX 300 MG	TABLETAS	N/A	20
34	ÁCIDO VALPRÓICO 250 mg	DEPAKENE X 50 CAP ENT	CAPSULA BLANDA	N/A	50
35	ÁCIDO VALPROICO 5g	DEPAKENE 250MG/5ML FCO X 120ML ENT	JARABE	N/A	1
36	ACIDO ZOLEDRONICO 5MG/100ML X 1 VIAL	ZOFIVE 5MG/100 ML-FRASCO VIAL X 100 ML	SOLUCION INYECTABLE	N/A	1
37	ADAPALENO+PEROXIDO DE BENZOILO	EPIDUO	TUBO	N/A	1
38	ADAPALENO+PEROXIDO DE BENZOILO	EPIDUO 0.1%+2.5%	GEL	N/A	1
39	ALBENDAZOL 20MG/ML (2%) SUSP ORL	FINAPAR - BIOQUIFAR	SUSPENSION ORAL	N/A	
40	ALCAFTADINA 025	LASTACFT FCO x 3 ML	SOLUCION OFTALMICA	N/A	1
41	ALCOHOL POLIVINILICO USP	ALCOHOL POLIVINILICO 1.4% FCO x 15 ML	SOLUCION OFTALMICA	N/A	1
42	ALFUZOSINA CLORHIDRATO 10MG	XATRAL O.D	TABLETAS LP	N/A	30
43	ALGINATO DE SODIO+BICARBONATO DE SODIO	MILPAX SUS CEREZ FC x 360ML	SUSPENSION ORAL	N/A	1
44	ALGINATO DE SODIO+BICARBONATO DE SODIO	SUPREFLUX FORTE X 240 ML	SUSPENSION ORAL	N/A	1
45	ALOPURINOL	ZYLOPRIM	TABLETA	N/A	60

Item	Principio Activo	Nombre Comercial Linea Institucional	Forma Farmacéutica	Circular de Regulaci ón	Contenido por Presentación Comercial en linea institucional
Medicamentos No Regulados					
46	ALOPURINOL 100 mg	ALOPURINOL 100 mg x 100 TAB USO	TABLETA	N/A	100
47	ALOPURINOL 300 mg	ALOPURINOL 300 mg x TAB	TABLETAS	N/A	30
48	ALPRAZOLAM	XANAX TAB 0.25 MG x 1	TABLETA	N/A	30
49	ALPRAZOLAM	XANAX TAB 0.5 MG x 1	TABLETA	N/A	30
50	ALPRAZOLAM 0.75MG/ML	XANAX GOTAS	SOLUCION ORAL	N/A	1
51	AMILASA 18,000 U1089- LIPASA 25,000 U1090- PROTEASA TOTALES 1000 U	CREON 25000PEC 2X10CAPS CO ENT	CAPSULA DURA CON MICROGRANUL OS DE LIBERACION RETARDADA	N/A	20
52	AMILASA 8,000 U1092-LIPASA 10,000 U1093-PROTEASA 600 U	CREON 10000PEC 2X10CAPS CO ENT	CAPSULA DE LIBERACIÓN RETARDADA	N/A	20
53	AMIODARONA	AMIODARONA 200 MG TABLETA x 1	TABLETA	N/A	10
54	AMISULPRIDA	DENIBAN	TABLETA	N/A	20
55	AMLODIPINO	NORVAS TAB 5MGx1	TABLETA	N/A	30
56	AMLODIPINO 5MG C*300 TAB - GENFAR	AMLODIPINO 5MG	TABLETAS	N/A	300
57	AMLODIPINO BESILATO EQV. 5 mg AMLODIPINO0089- HIDROCLOROTIAZIDA 12.5 mg	AMDIPIN H 5/12.5 mg x 10 TAB-ENT	TABLETA	N/A	10
58	AMOROLFINA 5G/100ML SOL TOP FCO*2.5ML (LOCERYL 5%) - GALDERMA	LOCERYL 5%	SOL TOP FCO*2.5ML	N/A	1
59	AMOXICILINA 500MG	AMOXICILINA 500MG	CAPSULAS	N/A	
60	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO	CURAM TAB 1G x 1	TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	N/A	80



Universidad
del Cauca

Vicerrectoría
Administrativa

Item	Principio Activo	Nombre Comercial Linea Institucional	Forma Farmacéutica	Circular de Regulaci ón	Contenido por Presentación Comercial en linea institucional
Medicamentos No Regulados					
61	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO	CURAM TAB 500MG CJ x 1	TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	N/A	80
62	ANASTROZOL	ARIMIDEX® 1mg	TABLETA	N/A	28
63	ASCORBICO ACIDO X 500 MG	ASCORBICO ACIDO X 500 MG	TABLETA MASTICABLE	N/A	500
64	ATORVASTATINA	ATORVASTATINA TAB 10 MG x 1	TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	N/A	10
65	ATORVASTATINA	LIPITOR TAB 20MG 1	TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	N/A	30
66	ATORVASTATINA	LIPITOR TAB 40MG 1	TABLETA	N/A	30
67	ATORVASTATINA 20MG	ATORVASTATINA 20MG	TABLETAS	N/A	1000
68	ATORVASTATINA 40MG	ATORVASTATINA 40MG	TABLETAS	N/A	500
69	ATORVASTATINA/EZETIMIBA	COLMIBE TECNOF 10/10mg CPR - CJx30	TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	N/A	30
70	ATROPINA	ISOPTO ATROPINA OFT FC x 5ML	SOLUCION OFTALMICA	N/A	1
71	AZATIOPRINA	IMURAN TAB 50MG x 1	TABLETA RECUBIERTA	N/A	100
72	AZATIOPRINA 50 MG	AZATIOPRINA 50 MG	TABLETAS	N/A	100
73	AZELASTINA CLORHIDRATO 0,10000 G	ALERXY®1MG/ML SLNNASAL ESTERIL140DOS ENT	SOLUCION NASAL	N/A	1
74	AZELASTINA+FLUTICASONA (137MCG+50MCG)/DOSIS SUSP NAS SPRAY*30ML	AZEFLU 36.5MG+100MG) - NOVAMED	SPRAY NASAL	N/A	1
75	AZITROMICINA 500MG	AZITROMICINA 500MG	TABLETAS	N/A	3
76	BACILLUS CLAUSI POLIRRESISTENTES A ANTIBIOTICOS	ENTEROGERMINA AMP BEBILBLE 5ML CJ x 1	SUSPENSION ORAL	N/A	10

Item	Principio Activo	Nombre Comercial Linea Institucional	Forma Farmacéutica	Circular de Regulaci ón	Contenido por Presentación Comercial en linea institucional
Medicamentos No Regulados					
77	BECLOMETASONA 50NASAL EPS MED	BECLOMETASONA 50NASAL EPS MED	SOLUCION PARA INHALACION	N/A	1
78	BECLOMETASONA DIPROPIONATO	NABUMEX INHALADOR 250MCG FCO x 200 DOSIS	SOLUCION PARA INHALACION	N/A	1
79	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 50MCG INH BUC FCO*200 DOSIS (NABUMEX) - CHALVER	NABUMEX	SOLUCION X INHALAR	N/A	1
80	BETAHISMINA CLORHIDRATO 16MG	VERUM 16 mg	TABLETA	N/A	20
81	BETAHISTINA CLORHIDRATO 8 MG	VERUM TAB 8MG	TABLETA	N/A	50
82	BETAMETASIBA FOSFATO 2 MG + BETAMETASONA DIPROPIONATO 5 MG	BETADUO 2 mL INY CJA x 12 VIALES CIAL	SOLUCION INYECTABLE	N/A	12
83	BETAMETASONA 0.05% CREMA	BETAMETASONA 0.05% CREMA TBO x 20 g USO	CREMA TOPICA	N/A	1
84	BETAMETASONA 0.1% CREMA	BETAMETASONA 0.1% CREMA TBO x 20 g USO	CREMA TOPICA	N/A	1
85	BETAMETASONA DIPROPIONATO 10 MG+BETAMETASONA FOSFATO DISODICO 4 MG SUSPENSION INYECTABLE X 2 ML	BETADUO 10 MG+4MG FRASCO X 2 ML	INYECTABLE	N/A	12
86	BETAMETASONA DIPROPIONATO ESTERIL 5 MG + BETAMETASIBA FOSFATO DISODICO 2 MG/1ML	BETADUO INY CJAx1 JERING PRELLENADA CIAL	SOLUCION INYECTABLE	N/A	1
87	BETAMETASONA+ CLOTRIMAZOL+ NEOMICINA CREMA	BETAMETASONA+ CLOTRIMAZOL+ NEOMICINA CREMA	CREMA TOPICA	N/A	1
88	BIOTINA900MCG - 3MG DE ACIDO PANTOTENICO - NICOTINAMIDA 17.5 MG - RIBOFLAVINA 0.8MG - 1MG DE PIRIDOXINA BASE - 5MG DE COBRE - 200MCG DE SELENIO - 40MG DE ZINC	VITYBELL CBG CJAX30UN CIAL	CAPSULA BLANDA	N/A	60
89	BISACODILO	BISACODILO TAB LIBRETARDADA 5MG x 1	TAB DE LIB RET	N/A	100
90	BROMAZEPAM 6 MG	BROMAZEPAM 6 MG	TABLETAS	N/A	10

Item	Principio Activo	Nombre Comercial Linea Institucional	Forma Farmacéutica	Circular de Regulación	Contenido por Presentación Comercial en linea institucional
Medicamentos No Regulados					
91	BROMURO DE OTILONIO 40MG	ORLIX	TABLETAS	N/A	30
92	BROMURO DE PINAVERIO 100 mg + SIMETICONA 300 mg	DICETEL DUO X 24 TAB ENT	TABLETA RECUBIERTA	N/A	24
93	BROMURO DE PINAVERIO 100 MG TABLETAS	DICETEL 100 MG X 28 TAB ENT	TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	N/A	28
94	BUDESONIDA MICRONIZADA	PULMICORT® 0,5 mg/mL	TABLETA	N/A	5
95	CAFEINA+ERGOTAMINA 100MG+1MG	FENCAFEN	TABLETAS	N/A	50
96	CALAMINA LOCION	CALADERM	LOCION	N/A	1
97	CALCIPOTRIOL/BETAMETAS ONA	DAIVOBET UNGUENTO TUB x 30GR	UNGUENTO TOPICO	N/A	1
98	CALCITRIOL 0.25 MCG	CALCITRIOL 0.25 mcg CAP.CJAx30 UND- COLME	CAPSULA	N/A	30
99	CALCITRIOL 0.50 MCG	CALCITRIOL 0.50mcg CBG CJAx30 UND COLMED	CAPSULA BLANDA	N/A	30
100	CANDESARTAN + AMLODIPINO	CANDAM 10/16 mg x 30 TAB ENT	TABLETA RECUBIERTA	N/A	30
101	CANDESARTAN + AMLODIPINO	CANDAM 5/16 mg x 30 TAB ENT	TABLETA RECUBIERTA	N/A	30
102	CANDESARTAN + AMLODIPINO	CANDAM 5/32 mg x 30 TAB ENT	TABLETA RECUBIERTA	N/A	30
103	CANNABIDIOL 100MG/ML (10%)	NEVIOT	SOLUCION ORAL	N/A	1
104	CARBIDOPA+LEVODOPA 25MG+100MG	PARKEN 25/100	TABLETA	N/A	70
105	CARBIDOPA+LEVODOPA 25MG+250MG	PARKEN 25/250	TABLETA	N/A	30
106	CARBOMERO	SICCAFLUID 25 MG/G GEL OFTALMICO FCO x 10GR	GEL TOPICO	N/A	1

Item	Principio Activo	Nombre Comercial Linea Institucional	Forma Farmacéutica	Circular de Regulación	Contenido por Presentación Comercial en linea institucional
Medicamentos No Regulados					
107	CARBONATO DE LITIO	THERALITE TAB 300MG x 1	TABLETA	N/A	50
108	CARBOXIMETILCELULOSA	REFRESH TEARS GOT FC x 15ML	SOLUCION OFTALMICA	N/A	1
109	CARBOXIMETILCELULOSA SODICA	CARMELUB TEARS GEL	SOLUCION OFTALMICA	N/A	1
110	CARBOXIMETILCELULOSA SODICA	TEARSOFT	SOLUCION OFTALMICA	N/A	1
111	CARBOXIMETILCELULOSA SODICA 5 MG/ML	TEARSOFT SOL OFT CJAx1 FCOx15 mL CIAL	SOLUCION OFTALMICA	N/A	1
112	CARBOXIMETILCELULOSA+G LICERINA	OPTIVE SOL/OFT FC x 15ML	SOLUCION OFTALMICA	N/A	1
113	CETIRIZINA + FENILEFRINA 100MG+200MG	ALER CET D JARABE X 60mL CIAL	JARABE	N/A	1
114	CETIRIZINA + FENILEFRINA 5MG + 15MG	ALER CET D CD CAJA X 10 UND CIAL	TABLETA	N/A	10
115	CETIRIZINA HCL 1 MG	ALER CET JBE FCO x 60 mL CIAL	JARABE	N/A	1
116	CETIRIZINA HCL 10 MG	ALER CET 10 mg CBG CAJA x 10 UND CIAL	CAPSULA BLANDA	N/A	10
117	CETIRIZINA HCL 10 MG	ALER CET GOTAS FCO x 15 mL CIAL	SOLUCION ORAL	N/A	1
118	CICLOSPORINA A	RESTASIS VIAL 0.05% X 1	EMULSIÓN	N/A	30
119	CICLOSPORINA A	MODUSIK-A OFTEN GOT FC x 5ML	SOLUCION OFTALMICA	N/A	1
120	CIPROFLOXACINA	OFTALMOTRIFLOX 0.3%	SOLUCION OFTALMICA	N/A	1
121	CIPROFLOXACINA/DEXAMET ASONA	SOPHIXIN DX OFTENO	SUSPENSION OFTALMICA	N/A	1
122	CIPROFLOXACINO+HIDROC ORTISONA (3MG+10MG)/ML SOL OTIC GTS FCO*10ML (OTOSEC HC) - PROCAPS	OTOSEC HC	SOLUCION OTICA	N/A	1

Item	Principio Activo	Nombre Comercial Linea Institucional	Forma Farmacéutica	Circular de Regulación	Contenido por Presentación Comercial en linea institucional
Medicamentos No Regulados					
123	CIPROTERONA 2,0 MG + ETINILESTRADIOL 0,035 MG	ISBELA G-TABS CJAx21 UND CIAL	TABLETA	N/A	21
124	CITICOLINA 500 MG	COMPLEGEL NF 500 MG	TABLETA	N/A	30
125	CITICOLINA 500 MG/2 ML	COMPLEGEL NF	SOLUCION INYECTABLE	N/A	5
126	CITRATO DE CALCIO 1,500 MG + VITAMINA D3 200U.I.	CITRAGEL GELTABS CJA x 30 UND CIAL	TABLETA	N/A	30
127	CITRATO DE CALCIO TETR EQUI CALCIO 315mg + VITAMINA D 200 UI	CAPRIMIDA D 315 mg x 30 TAB ENT	TABLETA RECUBIERTA	N/A	30
128	CITRATO DE CALCIO+VITAMINA D3 500MG+200UI POL EFERV	BIOCALCIUM D	POL EFERV	N/A	30
129	CITRATO DE POTASIO	UROCIT-K TAB 1080MG x 1	TAB DE LIBER PROLONGADA	N/A	100
130	CLARITROMICINA 500 MG	CLARITROMICINA 500 mg TAB CJAx10 UNDCIAL	TABLETA	N/A	10
131	CLINDAMICINA 100 mg + CLOTRIMAZOL 200 mg	GYNCLOX 200/100 mg x 3 OVULOS ENT	OVULO	N/A	3
132	CLINDAMICINA 100MG + KETOCONAZOL 400MG	VAXIDUO OVULOS CJAx7UN CIAL	OVULOS	N/A	7
133	CLINDAMICINA 300MG	CLINDAMICINA 300MG	CAPSULAS	N/A	24
134	CLOBETASOL PROPIONATO LOCION	DERMOVATE	LOCION	N/A	1
135	CLONAZEPAM	COQUAN	TABLETA	N/A	300
136	CLONAZEPAM	CLONAZEPAN TAB 2MG x 1	TABLETA	N/A	30
137	CLONIDINA	CATAPRESAN TAB 150MCG x 1	TABLETA	N/A	20
138	CLOPIDOGREL 75 MG	PLATEMAX	TABLETA	N/A	14

Item	Principio Activo	Nombre Comercial Linea Institucional	Forma Farmacéutica	Circular de Regulación	Contenido por Presentación Comercial en línea institucional
Medicamentos No Regulados					
139	CLOPIDOGREL BISULFATO 97,875 mg EQUIVALENTE A CLOPIDOGREL BASE 75,0 mg	CLOPIDOGREL 75 mg x 28 TAB USO	TABLETA RECUBIERTA	N/A	28
140	CLORHIDRATO DE CICLOBENZAPRINA	MITRUL CAP 15 MG x 1	CAP DE LIBERACION PROLONGADA	N/A	10
141	CLORMADINONA ACETATO 2 mg0217-ETINILESTRADIOL 0.02 mg	GYNORELLE 2/0.02 mg x 28 COMP ENT	TABLETA RECUBIERTA	N/A	28
142	CLOROQUINA	CLOROQUINA TAB 250MG EQUIVALENTE 150MG x 1	TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	N/A	250
143	CLORTALIDONA	HIDROTEN TAB 12.5MG CAJA x 30	TABLETA	N/A	1
144	CLORTALIDONA 12,5 MG	IPCA DICHLOR	TABLETAS	N/A	30
145	CLORTALIDONA 12,5 mg	CARDIOL 12.5mg x 30 TAB	TABLETA RECUBIERTA	N/A	30
146	CLORTALIDONA 12,5 mg + VALSARTAN 80 mg	DABIX 80/12.5mg x30 TAB ENT	TABLETA RECUBIERTA	N/A	30
147	CLORTALIDONA 25 mg	CARDIOL 25mg x30 TAB ENT	TABLETA RECUBIERTA	N/A	30
148	CLORTALIDONA 25 mg + VALSARTAN 160 mg	DABIX 160/25mg x30 TAB ENT	TABLETA RECUBIERTA	N/A	30
149	CLORURO DE SODIO 6.5 mg	HUMENAS 0.65%	SOLUCION NASAL	N/A	1
150	CLOTRIMAZOL 100 MG	CLOTRIMAZOL 100mg OVULOS CJAx10 UNDCIAL	OVULOS	N/A	10
151	CLOTRIMAZOL 1G/100ML (1%)	CLOTRIMAZOL 1G/100ML (1%)	SOLUCION TOPICA	N/A	1
152	CLOTRIMAZOL CREMA TOPICA	CLOTRIMAZOL CREMA TOPICA TBO x 40 g USO	CREMA TOPICA	N/A	1
153	CLOTRIMAZOL CREMA VAG	CLOTRIMAZOL CREMA VAG TBO x 40 g USO	CREMA VAGINAL	N/A	1
154	CLOZAPINA	CLOZAPINA TAB 100MG x 1	TABLETA	N/A	100

Item	Principio Activo	Nombre Comercial Linea Institucional	Forma Farmacéutica	Circular de Regulaci ón	Contenido por Presentación Comercial en linea institucional
Medicamentos No Regulados					
155	CLOZAPINA 25MG	CLOZAPINA 25MG C*100 TAB - HUMAX	CLOZAPINA 25MG	N/A	100
156	COLAGENO HIDROLIZADO	NUTRIGEL 2.0	POLVO	N/A	30
157	COLCHICINA	COLCHIMEDIO	TABLETA	N/A	40
158	COLECALCIFEROL EQUIVALENTE A VITAMINA D3 2000 U.I.	DEFEROL 2000 UI CBG CAJA X 30 UND CIAL	CAPSULA BLANDA	N/A	30
159	COLECALCIFEROL EQUIVALENTE A VITAMINA D3 2000 U.I.	VITAMINA D3 2000 UI CBG FCO X30 UND CIAL	CAPSULA BLANDA	N/A	30
160	COLECALCIFEROL EQUIVALENTE A VITAMINA D3 7000 U.I.	DEFEROL 7000 UI CBG CAJA X 16 UND CIAL	CAPSULA BLANDA	N/A	16
161	COLESTIRAMINA	COLESTIRAMINA SOB 4GR x 1	GRANULOS	N/A	100
162	COMPLEJO B (PIRIDOXINA CLORHIDRATO (VITAMINA B6)/TIAMINA CLORHIDRATO/CIANOCOBAL AMINA (VITAMINA B12 PURA) 100/100/1 MG	B-VIT INY.CJAx1 JERINGA PRELLENADA x 2mL	SOLUCION INYECTABLE	N/A	1
163	COMPLEJO B)TIAMINA 25MG, RIBOFLAVINA (VITAMINA B2) 5MG, NICOTINAMIDA 50 MG, PIRIDOXINA (VITAMINA B6) 50MG)	B-VIT CBG CAJA x 50 UND CIAL	CAPSULA BLANDA	N/A	50
164	CONDROITINA+GLUCOSAMI NA+METILSULFONILMETANO 1200MG+1500MG+2400MG	FLEXTRIL C MSM	POLVO ORAL	N/A	15
165	CORTICOIDE CON O SIN ANESTESICO	LIDOPROCTO	UNGÜENTO PROTOLOGICO	N/A	1
166	CROMOGLICATO DE SODIO 20MG/ML (2%)	CROMOGLICATO DE SODIO 20MG/ML (2%)	SOLUCION OFTALMICA	N/A	1
167	CROTAMITON	CROTAMITON (LIRODERM) LOC 10% FC x 60ML	SUSPENSIONES	N/A	1
168	DAPAGLIFLOZINA	FORXIGA® 10 mg	TABLETA	N/A	28
169	DAPAGLIFOZNA/METFORMIN A	XIGDUO XR TAB 10 mg/1000 mg	TABLETA	N/A	28

Item	Principio Activo	Nombre Comercial Linea Institucional	Forma Farmacéutica	Circular de Regulación	Contenido por Presentación Comercial en línea institucional
Medicamentos No Regulados					
170	DAPAGLIFOZNA/METFORMIN A	XIGDUO XR TAB 5 mg/1000 mg	TABLETA	N/A	56
171	DES Loratadina 5MG C*50 TAB	DESNA 5MG TABLETAS	TABLETAS	N/A	50
172	DESONIDA 0.05G/100G (0.05%) CREM TOP TUB*15G - SIEGFRIED	DESONIDA 0.05G/100G (0.05%) CREM TOP TUB*15G - SIEGFRIED	CREMA	N/A	1
173	DEXKETOPROFENO 25 MG	KETESSE	TABLETAS	N/A	20
174	DEXAMETASONA 4 MG/1ML	DEXAMETASONA 4 mg/1 mL.X 100 AMP.	SOLUCION INYECTABLE	N/A	100
175	DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INY C*100 AMP X 1ML - FARMIONNI	SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	N/A	100
176	DEXAMETASONA 8 MG/2ML	DEXAMETASONA FOSFATO 8mg/2 mL x 100 AMP.	SOLUCION INYECTABLE	N/A	100
177	DEXLANSOPRAZOL 30MG C*30 CAP LIB RET	DEXLANZOPRAL	CAPSULAS	N/A	30
178	DEXLANSOPRAZOL 60MG C*30 CAP LIB RET	DEXOPRAL	CAPSULAS	N/A	30
179	DIACEREINA 50 MG CAPSULAS	ARTRO M	CAPSULAS	N/A	30
180	DICLOFENACO	DICLOFENACO GEL TUB x 50GR	GEL TOPICO	N/A	1
181	DICLOFENACO	3 A OFTENOL COLIRIO FCO x 5ML	SOLUCION OFTALMICA	N/A	1
182	DICLOFENACO 25 MG + TRAMADOL 25 MG	ADORLAN TAB 25 MG x 1	TABLETA	N/A	20
183	DICLOFENACO 25 MG + TRAMADOL 25 MG	DICASEN 25MG/25MG COMP x 1	TABLETA	N/A	30
184	DICLOFENACO 75MG/3ML SOL INY C*10 AMP X 3ML - FARMIONNI	DICLOFENACO 75MG/3ML	SOLUCION INYECTABLE	N/A	10
185	DICLOFENACO COLESTIRAMINA	PROLERTUS CAP 140MG x 1	CAPSULA CON CUBIERTA ENTERICA	N/A	10

Item	Principio Activo	Nombre Comercial Linea Institucional	Forma Farmacéutica	Circular de Regulaci ón	Contenido por Presentación Comercial en linea institucional
Medicamentos No Regulados					
186	DICLOFENACO SODICO+FOSFATO DE CODEINA	LERTUS FORTE 50/50MG COM x 1	TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	N/A	10
187	DICLOXACILINA 500 MG	DICLOXACILINA 500mg x50 CAP USO	CAPSULA DURA	N/A	50
188	DIENOGEST 2 mg	DIENOMET 2 mg x 28 TAB ENT	TABLETA	N/A	28
189	DIHIDROCODEINA	DIHIDROCODEINA JAR x 120ML	JARABE	N/A	1
190	DILTIAZEM	DILTIAZEM TAB 60MG x 1	TABLETA	N/A	20
191	DIMENHIDRINATO 50MG - ECAR	DIMENHIDRINATO 50MG BOL*600 TAB (PASEDOL) - ECAR	TABLETAS	N/A	600
192	DINITRATO DE ISOSORBIDE	DINITRATO DE ISOSORBIDE TAB 10 MG x 1	TABLETA	N/A	300
193	DIOSMINA/HESPERIDINA	DIOSMINA TAB 450 MG/HESPERIDINA 50 MG x 1	TABLETA RECUBIERTA	N/A	30
194	DIOSMINA/HESPERIDINA	DAFLON 1000MG SUSPENSION ORAL SACHETx1 DE 10ML	SUSPENSION ORAL	N/A	30
195	DORZOLAMIDA 2% + TIMOLOL 0.5%	DORZOPT SOL OFT CJAx1 FCOx6 mL CIAL	SOLUCION OFTALMICA	N/A	1
196	DOXAZOSINA	CARDURAN TAB 4MG x 1	TABLETA	N/A	14
197	DOXAZOSINA	CARDURAN XL TAB 4MG x 1	TAB DE LIBER PROLONGADA	N/A	30
198	DOXAZOSINA 4MG C*30 TAB	PROSTARIDE 4 MG	TABLETAS	N/A	30
199	DOXOFILINA	PUROXAN TAB 400MG x 1	TABLETA	N/A	60
200	DROSPIRENONA 3 mg0217- ETINILESTRADIOL 0.02 mg	FEMELLE 20 3 mg/20 mcg x 21 TAB ENT	TABLETA RECUBIERTA	N/A	21
201	DROSPIRENONA 3 mg0217- ETINILESTRADIOL 0.02 mg	FEMELLE 20 CD 3/0.02 mg x 28 TAB ENT	TABLETA RECUBIERTA	N/A	28

Item	Principio Activo	Nombre Comercial Linea Institucional	Forma Farmacéutica	Circular de Regulaci ón	Contenido por Presentación Comercial en linea institucional
Medicamentos No Regulados					
202	DROSPIRENONA 3 mg0217- ETINILESTRADIOL 0.02 mg	YAXIBELLE x 28 TAB ENT	TABLETA RECUBIERTA	N/A	28
203	DROSPIRENONA 3 mg0218- ETINILESTRADIOL 0.03 mg	DROSPERA	TABLETA RECUBIERTA	N/A	28
204	DROSPIRENONA 3 mg0218- ETINILESTRADIOL 0.03 mg	YAX x 21 TAB ENT	TABLETA RECUBIERTA	N/A	21
205	ELECTROLITOS	NULYTELY CEREZA SOB x 1 (CAJA x 10 SOBRES)	POLVO	N/A	10
206	EMPAGLIFLOZINA LINAGLIPTINA	GLYXAMBI 25 MG/ 5 MG x 1	TABLETA	N/A	30
207	ENALAPRIL	RENITEC TAB 20MG x 1	TABLETA	N/A	30
208	ENALAPRIL MALEATO 20 MG	ENALAPRIL 20 MG X 150 TAB USO	TABLETA	N/A	150
209	ENALAPRIL MALEATO 5 MG	ENALAPRIL 5 MG X 150 TAB USO	TABLETA	N/A	150
210	EPINASTINA CLORHIDRATO	RELESTAT GOT 0,5MG FC x 5ML	SOLUCION OFTALMICA	N/A	1
211	EPINASTINA CLORHIDRATO 0.5MG/ML (0.05%) SOL OFT GTS C*1 FCO X 5ML (RELESTAT) - ALLERGAN	SOLUCION OFTALMICA	RELESTAT	N/A	1
212	EPLERENONA 25 mg	ACENOL 25mg x 30 TAB-ENT	TABLETA RECUBIERTA CON PELICULA	N/A	30
213	ESOMEPRAZOL 20 MG	ESOMEPRAZOL 20mg TAB CAJA X 100 UND INST	TABLETA	N/A	100
214	ESOMEPRAZOL 40 MG	ESOMEPRAZOL 40mg TAB CAJA X 100 UND INST	TABLETA	N/A	100
215	ESOMEPRAZOL MAGNÉSICO TRIHIDRATADO 22,3 MG EQUIVALENTE A ESOMEPRAZOL BASE 20 MG	EZOLIUM 20 mg CD CJA x 30 UND CIAL	TABLETA	N/A	30
216	ESOMEPRAZOL MAGNÉSICO TRIHIDRATADO 22,3 MG EQUIVALENTE A ESOMEPRAZOL BASE 40 MG	EZOLIUM 40 mg CD CJA x 30 UND CIAL	TABLETA	N/A	30
217	ESPIRONOLACTONA	ESPIRONOLACTONA TAB 25 MG x 1	TABLETA	N/A	300

Item	Principio Activo	Nombre Comercial Linea Institucional	Forma Farmacéutica	Circular de Regulaci ón	Contenido por Presentación Comercial en linea institucional
Medicamentos No Regulados					
218	ESPIRONOLACTONA 100MG	ALDACTONE	TABLETAS	N/A	30
219	ESZOPICLONE 2 mg	VALNOC 2mg x 15 TAB ENT	TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	N/A	15
220	ETORICOXIB 30 mg	ERICOX 30 mg x 10 TAB ENT	TABLETA RECUBIERTA	N/A	10
221	EZETIMIBA 10MG + SIMVASTATINA 20MG	EZETIMIBA 10 mg+SIMVASTA 20 mg CJA x 30	TABLETA	N/A	30
222	EZETIMIBA 10MG + SIMVASTATINA 40MG	EZETIMIBA 10 mg+SIMVASTA 40 mg CJA*30	TABLETA	N/A	30
223	EZETIMIBA MICRONIZADO 10 mg0290-ROSUVASTATIN CALC EQV ROSUVASTATINA 10mg	CARDIOMAX PLUS 10/10 mg x 28 TAB ENT	TABLETA RECUBIERTA	N/A	28
224	EZETIMIBA MICRONIZADO 10 mg0291-ROSUVASTATIN CALC EQV ROSUVASTATINA 20mg	CARDIOMAX PLUS 10/20 mg x 28 TAB ENT	TABLETA RECUBIERTA	N/A	28
225	FAMOTIDINA 10MG C*48 TAB (GASTRUM) - LAFRANCOL	GASTRUM	TABLETAS	N/A	48
226	FENAZOPIRIDINA	UROXACIN 200 MG TABLETA x 1	TABLETA	N/A	7
227	FENITOINA	EPAMIN CAP 100MG x 1	CAPSULA DURA	N/A	50
228	FENITOINA	EPAMIN JAR X 240ML	SUSPENSION ORAL	N/A	1
229	FENITOINA SODICA	EPAMIN XR CAP 100MG FCO x 1	CAP DE LIBERACION PROLONGADA	N/A	100
230	FENOFIBRATO DE COLINA EQUIVALENTE ACIDO FENOFIBRICO 135 mg	TRILIPIX 135 mg CAPSULAS	CAPSULA DURA	N/A	30
231	FENOFIBR. COLINA EQ. AC. FENOFIB. 135 mg0291- ROSUVASTATIN CALC EQV ROSUVASTATINA 20mg	STAFEN 135/20 mg x 30 CAP ENT	CAPSULA DURA	N/A	30
232	FEXOFENADINA 120MG	FEXOFENADINA 120MG	TABLETAS	N/A	10
233	FEXOFENADINA 30MG/5ML	FEXOFENADINA 30MG/5ML SUSP	JARABE	N/A	1

Item	Principio Activo	Nombre Comercial Linea Institucional	Forma Farmacéutica	Circular de Regulaci ón	Contenido por Presentación Comercial en linea institucional
Medicamentos No Regulados					
234	FINASTERIDE 1 MG	FOLISTER 1 mg CAP CJA x 28 UND CIAL	CAPSULA	N/A	28
235	FINASTERIDE 5MG C*30 TAB (BINFIN)	BINFIN	TABLETAS	N/A	30
236	FLUDROCORTISONA	ASTONIN H 0.1MG TAB x 1	TABLETA	N/A	50
237	FLUOROMETOLONA	FLUOROMETALONA	SUSPENSION OFTALMICA	N/A	1
238	FLUOROMETOLONA	FLUOMAX	SUSPENSION OFTALMICA	N/A	1
239	FLUOROURACILO 2.5G/100G (2.5%)	5 FLUOROURACIL	CREMA TOPICA	N/A	1
240	FLUOROURACILO 5 G/100G	5-FLUOROURACILO	UNGÜENTO TOPICO	N/A	1
241	FLUOROURACILO 5G/100G (5%)	5-FLUOROURACIL	GEL TOPICOL	N/A	1
242	FLUTICASONA PROPIONATO/SALMETEROL 25/250	SERETIDE EVOHALER25/250 MCG.CAJA X 1 INHALADOR	SUSPENSION PARA INHALACION	N/A	1
243	FORMULA POLIMERICA BAJA EN CARBOHIDRATOS	DIBEN 1KCAL/ML SOL ORL	SOLUCION ORAL	N/A	1
244	FRESUBIN	FRESUBIN	BOLSA	N/A	1
	FUMARATO FERROSO/ACIDO FOLICO/ACIDO ASCORBICO	ANEMIDOX CAP x 1	CAPSULA DURA	N/A	20
245	FURAZOLIDONA 50MG/15ML SUSP ORL FCO*120ML(BENNE) - LABINCO	BENNE	SUSPENSION	N/A	1
246	FUROSEMIDA	LASIX COM 40MG x 1	TABLETA	N/A	20
247	FUROSEMIDA 40MG C*300 TAB - GENFAR	FUROSEMIDA 40MG C*300 TAB - GENFAR	TABLETAS	N/A	300
248	GATIFLOXAC/PREDNISOLON A	ZYPRED FCO x 6 ML	SUSPENSION OFTALMICA	N/A	1

Item	Principio Activo	Nombre Comercial Linea Institucional	Forma Farmacéutica	Circular de Regulaci ón	Contenido por Presentación Comercial en linea institucional
Medicamentos No Regulados					
249	GATIFLOXACINA	ZYMAXID 5 ML GOTAS	SOLUCION OFTALMICA	N/A	1
250	GEMFIBROZILO	GEMFIBROZILO TAB 600MG x 1	TABLETA RECUBIERTA	N/A	900
251	GEMFIBROZILO	LOPID TAB 600MG x 1	TABLETA	N/A	20
252	GEMFIBROZILO	LOPID TAB 900MG x 1	TABLETA	N/A	20
253	GEMFIBROZILO 900MG C*150 TAB - MK	GEMFIBROZILO 900MG C*150 TAB - MK	TABLETAS	N/A	150
254	GENTAMICINA 0,3% SOL. OFT.	GENTAMICINA 0.3% GOTAS OFT FCO GOTx6 mL	SOLUCION OFTALMICA	N/A	1
255	GENTAMICINA 160MG/2ML	GENTAMICINA 160MG/2ML SOL INY	SOLUCION INYECTABLE	N/A	10
256	GINKGO BILOBA 80MG C*30 CAP (ACTIN) - NOVAMED	ACTIN	CAPSULAS	N/A	30
257	GLIMEPIRIDA	AMARYL COM 2MG X 1	TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	N/A	15
258	GLIMEPIRIDA	AMARYL COMPRMDO 4MG x 1	TABLETA	N/A	15
259	HALOPERIDOL	HALOPERIDOL 2 MG /ML SOLUCION ORAL GOT x 20 ML	SOLUCION	N/A	1
260	HALOPERIDOL	HALOPERIDOL TAB 10MG x 1	TABLETA	N/A	100
261	HALOPERIDOL	HALOPERIDOL TAB 5 MG x 1	TABLETA	N/A	100
262	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 20 MG/0.2 ML	ENOPAR 20mg/0.2mL INY CJA x 1 UND CIAL	SOLUCION INYECTABLE	N/A	1
263	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 40 MG/0.4 ML	ENOPAR 40mg/0.4ml INY CJAx1 UND CIAL BC	SOLUCION INYECTABLE	N/A	1
264	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 60 MG/0.6 ML	CLENOX 60mg/0.6ml INY CJAx1 UND CIAL BC	SOLUCION INYECTABLE	N/A	1

Item	Principio Activo	Nombre Comercial Linea Institucional	Forma Farmacéutica	Circular de Regulación	Contenido por Presentación Comercial en linea institucional
Medicamentos No Regulados					
265	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 80 MG/0.8 ML	CLENOX 80mg/0.8mL INY CJA x 1 UND CIAL	SOLUCION INYECTABLE	N/A	1
266	HIALURONATO DE SODIO	HIALSOFT 0,3 15%	SOLUCION OFTALMICA	N/A	1
267	HIALURONATO DE SODIO	LAGRICEL OFTEN0 4MG/ML(04%) SOL OFTALMICA 05ML x 1	SOLUCION OFTALMICA	N/A	20
268	HIALURONATO DE SODIO	HYABAK 0.15% GOT x 10ML	SOLUCION	N/A	1
269	HIALURONATO DE SODIO	DROPYAL AMP PRELL 25MG CJ x 1	SOLUCION INYECTABLE	N/A	1
270	HIALURONATO SODIO+CONDROITINA	HUMYLUB OFTEN0 FC x 15ML INSTITUCIONAL	SOLUCION OFTALMICA	N/A	1
271	HIALURONATO SODIO+CONDROITINA	HUMYLUB OFTEN0 PF x 10 ML	SOLUCION OFTALMICA	N/A	1
272	HIALURONATO+POLIETILEN GLICOL+PROPILENGLICOL	SYSTANE HA GOT OFTALM FC x 10ML	SOLUCION OFTALMICA	N/A	1
273	HIDROCODONA 10,0000 mg/PARACETAMOL 325,0000 mg TABLETAS DE LIBERACION NO MODIFICADA ORAL (DOLIREN PLUS) TABLETA 1,0000U / CAJA X 30.	DOLIREN PLUS X 30 TAB USO	TABLETA RECUBIERTA	N/A	30
274	HIDROCODONA BITARTRATO 10 mg/NAPROXENO 250 mg	DOXU PLUS 10mg/250mg X 20 TAB ENT	TABLETA	N/A	20
275	HIDROCODONA BITARTRATO 7,5 mg ACETAMINOFEN 325 mg	DOLIREN 7,5mg /325mg X 30 TAB USO	TABLETA RECUBIERTA	N/A	30
276	HIDROCODONA BITARTRATO+IBUPROFENO 5MG+200MG	DOVIR	TABLETAS	N/A	10
277	HIDROCORT. ACETAT.CREM 1%	HIDROCORT. ACETAT.CREM 1% TBOx15g USO	CREMA TOPICA	N/A	1
278	HIDROXICINA	HIDROXICINA TAB 25 MG x 1	TABLETA RECUBIERTA	N/A	20
279	HIDROXIPROPILMETILCELULOSA 4000 0.3% + DEXTRAN 70 0.1%	LAGRIFRESH SOL. OFTAL. FCO x 15ml	SOLUCION OFTALMICA	N/A	1

Item	Principio Activo	Nombre Comercial Linea Institucional	Forma Farmacéutica	Circular de Regulación	Contenido por Presentación Comercial en linea institucional
Medicamentos No Regulados					
280	HIERRO POLIMALTOSADO/ACIDO FOLICO	HERREX FOL GRAG 1000 MG x 1	TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	N/A	30
281	HIERRO POLIMALTOSADO/ACIDO FOLICO	HERREX FOL JAR CAMELO FC x 120ML	JARABE	N/A	1
282	HIERRO POLIMALTOSADO/ACIDO FOLICO	HERREX GOTAS FC x 30ML	SOLUCION ORAL	N/A	1
283	HILANO GF-20	SINVISC-ONE	INYECTABLE	N/A	1
284	HIOSCINA BUTIL BROMURO + ACETAMINOFEN	BUSCAPINA COMPUESTA	TABLETA	N/A	20
285	HIOSCINA BUTIL BROMURO 20 MG/1ML	HIOSCINA N BUTIL BROMURO 20mg/1mL X 100	SOLUCION INYECTABLE	N/A	100
286	IBUPROFENO 400MG	IBUPROFENO 400MG C*100 TAB - GENFAR	TABLETAS	N/A	100
287	IMIPRAMINA	IMIPRAMINA TAB 25MG x 1	TABLETA RECUBIERTA	N/A	100
288	INSULINA DEGLUDEC/LIRAGLUTIDE	XULTOPHY PEN 3 ML	SOLUCION INYECTABLE	N/A	1
289	INSULINA NPH	NOVOLIN R FRASCO X 10 ML	SOLUCION INYECTABLE	N/A	1
290	IRBESARTAN+AMLODIPINO	APROVASC 300MG/10 MG x 1	TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	N/A	28
291	IRBESARTAN+AMLODIPINO	APROVASC 300MG/5MG x 1	TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	N/A	28
292	ISOCONAZOL 1% CREMA GF	ISOCONAZOL 1% CREMA GF	CREMA TOPICA	N/A	1
293	ISOCONAZOL 40 GR	ILANA CREMA VAGINAL CJA X 1 TUBO DE 40g	CREMA VAGINAL	N/A	1
294	ISOFLAVONAS DE SOYA 80MG	APROLAC	TABLETAS	N/A	30
295	ISONIAZIDA 100MG C*90	GOTBISON	TABLETAS	N/A	90

Item	Principio Activo	Nombre Comercial Linea Institucional	Forma Farmacéutica	Circular de Regulación	Contenido por Presentación Comercial en linea institucional
Medicamentos No Regulados					
296	ISOTRETINOINA 10 MG	ISOTRETINOINA 10mg CBG CJAx30 UND(TRIFLE	CAPSULA BLANDA	N/A	30
297	ISOTRETINOINA 20 mg	TRETINEX 20 mg x 30 CAP ENT	CAPSULA BLANDA	N/A	30
298	ISOTRETINOINA 20 MG	ISOTRETINOINA 20mg CBG CJAx30 UND (TRIFL	CAPSULA BLANDA	N/A	30
299	ISPAGHULA HUSK POL GRAN	FYBOGEL NARANJA	POL GRA	N/A	10
300	ITRACONAZOL 100MG C*14 CAP (ENITRAX) - PROCAPS	ITROL	CAPSULAS	N/A	14
301	KETOCONAZOL 2G/100G CREM TOP TUB*30G (FUNGISTEROL 2%) - BIOQUIFAR	KETOCONAZOL 2G/100G CREM	CREM TOP TUB*30G	N/A	1
302	KETOCONAZOL 2G/100G SHAMPO	FUNGISTROL SHAMPU	SHAMPU	N/A	1
303	KETOPROFENO	KETOPROFENO GEL x 60GR TUBO	GEL TOPICO	N/A	1
304	KETOROLACO 4MG/ML SOL OFT GTS FCO*5ML	ACULAR LS 0.4%	SOLUCION OFTALMICA	N/A	1
305	KETOTIFENO 0.5MG/ML (0.05%) SOL OFT GTS C*1 FCO X 5ML	BLASKET	SOLUCION OFTALMICA	N/A	1
306	KETOTIFENO 1MG/5ML JBE FCO*100ML (ASMIKET UVA) - BIOQUIFAR	ASMIKET UVA	JARABE	N/A	1
307	LACTULOSA 66, 7 g/ 100 ml, SOLUCION ORAL x EST x 20 SACHETS x 15 ml	DUPHALAC SLN ORAL CJ X 20 SACHETS ENT	SOLUCION ORAL	N/A	20
308	LACTULOSA 66.7G/100ML SOL ORL	CONSTILAX 66.7%	SOLUCION ORAL	N/A	1
309	LANSOPRAZOL	LANSOPRAZOL CAP 30MG x 1	CAPSULA DURA	N/A	28
310	LANSOPRAZOL 30MG	LANSOPRAZOL 30MG	CAPSULA	N/A	30
311	LEVOCETIRIZINA 2.5MG/5ML JBE FCO*120ML	LEVOTREX	JARABE	N/A	1

Item	Principio Activo	Nombre Comercial Linea Institucional	Forma Farmacéutica	Circular de Regulación	Contenido por Presentación Comercial en linea institucional
Medicamentos No Regulados					
312	LEVOCETIRIZINA DICLORHIDRATO 5.00 MG	LEVOTREX 5 mg CBG CJA x 10 UND CIAL	CAPSULA BLANDA	N/A	10
313	LEVOCETIRIZINA+MONTELU KAST 5MG+10MG	GLEMONT L	TABLETAS	N/A	14
314	LEVOMEPROMAZINA	LEVOMEPROMAZINA GOT 4% FC x 20 ML	SOLUCION ORAL	N/A	1
315	LEVOMEPROMAZINA	LEVOMEPROMAZINA TAB 100MG x 1	TABLETA RECUBIERTA	N/A	100
316	LEVOMEPROMAZINA	LEVOMEPROMAZINA TAB 25MG x 1	TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	N/A	100
317	LEVOMEPROMAZINA	SINOGAN GOT 4% 1 20ML	SOLUCION ORAL	N/A	1
318	LEVOMEPROMAZINA	SINOGAN TAB 25 MG x 1	TABLETA RECUBIERTA	N/A	20
319	LEVONORGESTREL 0.100 mg0217-ETINILESTRADIOL 0.02 mg	MICROGYNON SUAVE	TABLETA RECUBIERTA	N/A	21
320	LEVOTIROXINA	TIROXIN TAB 62MCG x 1	TABLETA	N/A	50
321	LEVOTIROXINA	EUTIROX TAB 100MCG x 1	TABLETA	N/A	50
322	LEVOTIROXINA	EUTIROX TAB 112MCG x 1	TABLETA	N/A	50
323	LEVOTIROXINA	EUTIROX TAB 125MCG x 1	TABLETA	N/A	50
324	LEVOTIROXINA	EUTIROX TAB 137 MCG x 1	TABLETA	N/A	50
325	LEVOTIROXINA	EUTIROX TAB 150MCG x 1	TABLETA	N/A	50
326	LEVOTIROXINA	EUTIROX TAB 175MCG x 1	TABLETA	N/A	50
327	LEVOTIROXINA	EUTIROX TAB 200MCG CJ x 1	TABLETA	N/A	50

Item	Principio Activo	Nombre Comercial Linea Institucional	Forma Farmacéutica	Circular de Regulaci ón	Contenido por Presentación Comercial en linea institucional
Medicamentos No Regulados					
328	LEVOTIROXINA	EUTIROX TAB 25MCG x 1	TABLETA	N/A	50
329	LEVOTIROXINA	EUTIROX TAB 50MCG x 1	TABLETA	N/A	300
330	LEVOTIROXINA	EUTIROX TAB 50MCG x 1	TABLETA	N/A	50
331	LEVOTIROXINA	EUTIROX TAB 75 MCGx 1	TABLETA	N/A	300
332	LEVOTIROXINA	EUTIROX TAB 75MCGx 1	TABLETA	N/A	50
333	LEVOTIROXINA	EUTIROX TAB 88MCG x 1	TABLETA	N/A	50
334	LEVOTIROXINA SODICA 100 MG	SYNTHROID 100mcg POTE x90 TAB-ENT	TABLETA	N/A	90
335	LEVOTIROXINA SODICA 112 MG	SYNTHROID 112mcg POTE x90 TAB-ENT	TABLETA	N/A	90
336	LEVOTIROXINA SODICA 125 MG	SYNTHROID 125mcg POTE x90 TAB-ENT	TABLETA	N/A	90
337	LEVOTIROXINA SODICA 137 MG	SYNTHROID 137mcg POTE x90 TAB-ENT	TABLETA	N/A	90
338	LEVOTIROXINA SODICA 150 MG	SYNTHROID 150mcg POTE x90 TAB-ENT	TABLETA	N/A	90
339	LEVOTIROXINA SODICA 175 MG	SYNTHROID 175mcg POTE x90 TAB-ENT	TABLETA	N/A	90
340	LEVOTIROXINA SODICA 25 MG	SYNTHROID 25mcg POTE x90 TAB-ENT	TABLETA	N/A	90
341	LEVOTIROXINA SODICA 50 MG	SYNTHROID 50mcg POTE x90 TAB-ENT	TABLETA	N/A	90
342	LEVOTIROXINA SODICA 75 MG	SYNTHROID 75mcg POTE x90 TAB-ENT	TABLETA	N/A	90
343	LEVOTIROXINA SODICA 88 MG	SYNTHROID 88mcg POTE x90 TAB-ENT	TABLETA	N/A	90

Item	Principio Activo	Nombre Comercial Linea Institucional	Forma Farmacéutica	Circular de Regulaci ón	Contenido por Presentación Comercial en linea institucional
Medicamentos No Regulados					
344	LIDOCAINA	LIDOCAINA 2%	JALEA	N/A	1
345	LISADOS BACTERIANOS LIOFILIZADO 7MG	BRONCHO VAXOM ADULTOS	CAPSULAS	N/A	10
346	LOPERAMIDA 2MG C*240 TAB - ECAR	LOPERAMIDA 2MG C*240 TAB - ECAR	TABLETAS	N/A	240
347	LORATADINA 10 MG	LORATADINA 10 mg x 100 TAB USO	TABLETA	N/A	100
348	LORATADINA 1MG/ML	LORATADINA 1MG/ML JBE	JARABE	N/A	1
349	LORAZEPAM	ATIVAN TAB 1 MG x 1	TABLETA	N/A	30
350	LORAZEPAM	ATIVAN TAB 2 MG x 1	TABLETA	N/A	30
351	LOSARTAN	COZAAR TAB 100MG x 1	TABLETA RECUBIERTA	N/A	30
352	LOSARTAN	COZAAR TAB 50MG X 1	TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	N/A	30
353	LOTEPREDNOL ETABONATO 2MG/ML (0.2%)	TALOF	SOLUCION OFTALMICA	N/A	1
354	LOTEPREDNOL ETABONATO 5MG/ML (0.5%)	LOTESOFT	SOLUCION OFTALMICA	N/A	1
355	LOVASTATINA 20 mg	LOVASTATINA 20 mg x 100 TAB USO	TABLETA	N/A	100
356	LURASIDONA 80MG	LURALEP 80 MG	TABLETAS	N/A	30
357	MEBEVERINA CLORHIDRATO 200MG	DUSPATALIN RETARD	CAPSULAS	N/A	30
358	MEDROXIPROG ACETATO 5 mg	MEDROXIPROG ACETATO 5 mg x 30 TAB USO	TABLETA	N/A	30
359	MELATONINA 3MG FCO*60 TAB - FUNAT	MELATONINA 3MG FCO*60 TAB - FUNAT	TABLETAS	N/A	60

Item	Principio Activo	Nombre Comercial Linea Institucional	Forma Farmacéutica	Circular de Regulaci ón	Contenido por Presentación Comercial en linea institucional
Medicamentos No Regulados					
360	MELOXICAM 15MG	MELCOX 15 MG	TABLETAS	N/A	250
361	METFORMINA	METFORMINA TAB 850MG x1	TABLETA RECUBIERTA	N/A	900
362	METFORMINA	GLUCOPHAGE TAB 1000 x 1	TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	N/A	30
363	METFORMINA	GLUCOPHAGE TAB 500MG x 1	TABLETA	N/A	30
364	METFORMINA	GLUCOPHAGE TAB 850MG CJx1	TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	N/A	30
365	METFORMINA	GLUCOPHAGE XR TAB 1000MG x 1	TAB DE LIBER PROLONGADA	N/A	30
366	METFORMINA	GLUCOPHAGE XR TAB 500MG x 1	TABLETA	N/A	30
367	METFORMINA	GLUCOPHAGE XR TAB 750MG CJ x 1	TAB DE LIBER PROLONGADA	N/A	30
368	METILPREDNISOLONA	MEDROL TAB 16MG x 1	TABLETA	N/A	14
369	METILPREDNISOLONA	MEDROL TAB 4MG X 1	TABLETA	N/A	50
370	METIMAZOL 5 mg	METIMAZOL 5 mg x 100 TAB USO	TABLETA	N/A	100
371	METOTREXATO	METOTREXATO 2.5 MG TAB x 1	TABLETA	N/A	100
372	METRONIDAZOL + NISTATINA 500 MG, 100.000U.I.	METRONIST 500mg/100000UI OVULX10UND CIAL	OVULOS	N/A	10
373	METRONIDAZOL 0,75G/100G	ROZEX 0,75%	GEL	N/A	1
374	METRONIDAZOL 500 MG	METRONIDAZOL OVUL CAJA x1 BLIST x 10 UND	OVULOS	N/A	10
375	METRONIDAZOL 500 MG + CLOTRIMAZOL 100 MG	FEMDUO 500mg/100mg OVULOS X 10 UND CIAL	OVULOS	N/A	10

Item	Principio Activo	Nombre Comercial Linea Institucional	Forma Farmacéutica	Circular de Regulación	Contenido por Presentación Comercial en línea institucional
Medicamentos No Regulados					
376	MOMETASONA 0.1G/100G CREM TOP TUB*15G - GENFAR	MOMETASONA 0.1G/100G	CREMA TOPICA	N/A	1
377	MONTELUKAST 10 MG	XALAR 10 mg CBG CJA x 90 UND CIAL	CAPSULA BLANDA	N/A	90
378	MONTELUKAST 4 MG	MONTELUKAST 4 MG	TABLETA	N/A	90
379	MONTELUKAST 5 MG	XALAR 5 mg TAB CJA x 90 UND CIAL	TABLETA	N/A	90
380	MONTELUKAST MONOS EQV MONTELUKAST 10mg	MONTELUKAST MONOS EQV MONTELUKAST 10mg	TABLETA RECUBIERTA	N/A	90
381	MONTELUKAST MONOS EQV MONTELUKAST 5 mg	MONTELUKAST MONOS EQV MONTELUKAST 5 mg	TABLETA MASTICABLE	N/A	90
382	MOSAPRIDA CITRATO 10 mg	BONDIGEST 10 mg x 30 TAB ENT	TABLETA RECUBIERTA	N/A	30
383	MULTIVITAMINAS PEDIÁTRICAS	PEDIAVIT GOTAS FCO x 10 ml CIAL	SOLUCION ORAL	N/A	1
384	MULTIVITAMINAS PEDIÁTRICAS	PEDIAVIT JALEA NF FCO x 120 ml CIAL	JALEA	N/A	1
385	MULTIVITAMINAS PEDIÁTRICAS + ZINC	PEDIAVIT ZINC GOTAS FCO GOT x 10 ml CIAL	SOLUCION ORAL	N/A	1
386	MULTIVITAMINICO PRENATAL CON OLIGOELEMENTOS (ZINC + MULTIVITAMINAS)	GESTAVIT MATERNO CAPSULA CAJA x 30 UND	CAPSULA	N/A	30
387	N-ACETILCISTEINA 200MG	FLUMIXOL	POLVO GRANULADO	N/A	30
388	NAPROXENO 250 MG	NAPROXENO 250 mg TAB CAJA x 900 GEN	TABLETA	N/A	900
389	NAPROXENO 250 mg + TIOCOLCHICOSIDO 4 mg	FLEXIMAX NAP X 14 TAB ENT	TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	N/A	14
390	NAPROXENO 250 mgHIDROCODONA BITARTRATO 5 mg	DOXU 5mg/250mg X 20 TAB ENT	TABLETA RECUBIERTA	N/A	20
391	NAPROXENO 250MG TAB C*900 - GENFAR	NAPROXENO 250MG TAB C*900 - GENFAR	TABLETAS	N/A	900

Item	Principio Activo	Nombre Comercial Linea Institucional	Forma Farmacéutica	Circular de Regulación	Contenido por Presentación Comercial en línea institucional
Medicamentos No Regulados					
392	NAPROXENO 275MG C*10 TAB - TECNOQUIMICAS	-NAPROXENO 275MG C*10 TAB - TECNOQUIMICAS	TABLETAS	N/A	10
393	NAPROXENO SÓDICO 500 mg /CAFEINA 65 mg TABLETA RECUBIERTA	LUMBAL FORTE X 36 TAB	TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	N/A	36
394	NAPROXENO SODICO 500 MG + SUMATRIPTAN SUCCINATO A 85 MG	TRASS 500/85 mg TAB CAJA X 4 UNDS CIAL	TABLETA	N/A	4
395	NEPAFENACO SUSPENSION OFTALMICA 1 MG/ML - 5 ML	NEVANAC	SUSPENSION OFTALMICA	N/A	1
396	NEPRO AP VAINILLA 1.8KCAL/ML	NEPRO AP VAINILLA 1.8KCAL/ML	SOLUCION ORAL	N/A	1
397	NIFEDIPINO 30 MG	CARDIOSOL 30mg TAB CAJA X 30 UND CIAL	TABLETA	N/A	30
398	NIMODIPINO	NIDIP 30 MG X 100 TAB USO	TABLETA RECUBIERTA	N/A	100
399	NISTATINA	NISTATINA 10000 UI/ML SUSPENSION FCO x 60 ML	SUSPENSION ORAL	N/A	1
400	NITAZOXANIDA 100 MG/5 ML	NYTAX 100mg/5ml SUSP FCO x 30 ml CIAL	SUSPENSION ORAL	N/A	1
401	NITAZOXANIDA 500 MG	NITAZOXANIDA 500mg CBG CAJA X 6 UND CIAL	CAPSULA BLANDA	N/A	6
402	NITROFURANTOINA	NITROFURANTOINA	CAPSULA DURA	N/A	40
403	NUTRICIONAL ALTO EN PROTEINA	PROWHEY KALORI BOYDORR	POLVO LATA X 460 G	N/A	1
404	OLMESARTAN MEDOXOMIL / AMLODIPINO	OLMETEC ANLO TAB 20 MG+5 MG x 1	TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	N/A	30
405	OLMESARTAN MEDOXOMIL/AMLODIPINO	ILTUXAM 40 MG/10 MG COMPR X 1	TABLETA RECUBIERTA	N/A	28
406	OLMESARTAN MEDOXOMIL/AMLODIPINO	ILTUXAM 40 MG/5 MG COMPR X 1	TABLETA RECUBIERTA	N/A	28
407	OLMESARTAN/HIDROCLORO TIAZIDA	OLTAZ 40 HCT	TABLETA	N/A	30

Item	Principio Activo	Nombre Comercial Linea Institucional	Forma Farmacéutica	Circular de Regulación	Contenido por Presentación Comercial en línea institucional
Medicamentos No Regulados					
408	OLMESARTAN/HIDROCLORO TIAZIDA	OLMEDOXTAN H	TABLETA RECUBIERTA	N/A	30
409	OLOPATADINA 0.2%	OFTALMOTRIALER 0.2%	SOLUCION OFTALMICA	N/A	1
410	OLOPATADINA 2MG/ML (0.2%)	OLOPAT - MEGALABS	SOLUCION OFTALMICA	N/A	1
411	OMEPRAZOL 20 MG	OMEPRAZOL 20 mg CD CJA x 20 UNDCIAL	TABLETA	N/A	20
412	ONDANSETRON 8MG	ONDAX	TABLETAS	N/A	30
413	ORLISTAT 120 MG	ORLISTAT 120 mg CBG CJA x 30 UNDCIAL	CAPSULA BLANDA	N/A	30
414	OTILONIO BROMURO	SPASMOMEN GRA 40MG CJ x 1	TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	N/A	30
415	OXIDO D16DE ZINC 10G/100G CREM TOP	CREMA NO. 4	CREMA TOPICA	N/A	1
416	OXIMETAZOLINA 0.25MG/ML SOL NAS	OXIMETAZOLINA 0.25MG/ML	SOLUCION NASAL	N/A	1
417	PANCREATINA + HEMICELULOSA + SIMETICONA + BILIS DE BUEY	STAMYL	TABLETA	N/A	20
418	PANCREATINA+SIMETICONA 170MG+80MG	PANCREATINA+SIME TICONA 170MG+80MG	TABLETAS	N/A	30
419	PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUIHIDRATO 20 MG	PANTOPRAZOL 20mg TAB REC CJA x 30 UNDCIAL	TABLETA	N/A	30
420	PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUIHIDRATO 40 MG	PANTOPRAZOL 40mg TAB REC CJA x 30 UNDCIAL	TABLETA	N/A	30
421	PAROXETINA	PAROXETINA TAB 20MG x 1	TABLETA RECUBIERTA	N/A	20
422	PAROXETINA 12.5MG	SEROXAT CR	TABLETAS	N/A	10
423	PIRIDOSTIGMINA BROMIDRATO	PIRIDOSTIGMINA TAB 60MG x 1	TABLETA	N/A	20

Item	Principio Activo	Nombre Comercial Linea Institucional	Forma Farmacéutica	Circular de Regulaci ón	Contenido por Presentación Comercial en linea institucional
Medicamentos No Regulados					
424	PIRIDOSTIGMINA BROMURO	MESTINON TAB 60MG x 1	TABLETA	N/A	20
425	PIRIDOXINA 50MG	PIRIDOXINA 50MG	TABLETAS	N/A	100
426	POLIETILENGLICOL	EVALAX POLVO SOL ORAL 3350 FCx250GR	POLVO RECONSTITUIR A SOL ORAL	N/A	1
427	POLIETILENGLICOL	EVALAX POLVO SOL ORAL SOB x 17GR x 1	POLVO RECONSTITUIR A SOL ORAL	N/A	10
428	POLIETILENGLICOL	FARMALAX	POLVO RECONSTIT A SUSP ORAL	N/A	15
429	POLIETILENGLICOL 4000 86.85 g/100 g	CLEAROVAC 64 g x 4 SOB ENT	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION ORAL	N/A	4
430	POLIETILENGLICOL/PROPILE NGLICOL	SYSTANE GEL GOT OFTALM FC x 10 ML	GEL	N/A	1
431	POLIETILENGLICOL/PROPILE NGLICOL	SYSTANE GOT OFTALM FC x 15 ML	SOLUCION OFTALMICA	N/A	1
432	POLIETILENGLICOL/PROPILE NGLICOL	SYSTANE ULTRA GOT OFTALM FC x 10ML	SOLUCION OFTALMICA	N/A	1
433	POLIETILENGLICOL/PROPILE NGLICOL	SYSTANE ULTRA UD x 1	SOLUCION OFTALMICA	N/A	30
434	POLIMIXINA B+NEOMICINA+BETAMETAS ONA+LIDOCINA (10.000UI+3.75MG+1MG+40M G)/ML SOL OTIC GTS	PANOTIL B - ZAMBON	SOLUCION OTICA	N/A	1
435	POLIVITAMINAS Y MINERALES	POLIVITAMINAS Y MINERALES	CAPSULA	N/A	100
436	PRAZOSINA	PRATEN TAB 1MG x 1	TABLETA	N/A	200
437	PREDNISOLONA	PREDNISOLONA TAB 5 MG x 1	TABLETA	N/A	300
438	PREGABALINA	LYRICA 20MG/ML FCO x 105 ML SOL ORAL	SOLUCION ORAL	N/A	1

Item	Principio Activo	Nombre Comercial Linea Institucional	Forma Farmacéutica	Circular de Regulación	Contenido por Presentación Comercial en línea institucional
Medicamentos No Regulados					
439	PROPAFENONA 150MG C*30 TAB	PROPAFEN	TABLETAS	N/A	30
440	PROPILENGLICOL	SYSTANE BALANCE GOT OFTALM FC x 10ML	SOLUCION OFTALMICA	N/A	1
441	PROPILENGLICOL 6%	SYSTANE COMPLETE	SOLUCION OFTALMICA	N/A	1
442	PROPRANOLOL 40 MG	PROPRANOLOL 40 MG	TABLETA	N/A	50
443	PROWHEY DM VAINILLA POL ORL LTA*850 G	PROWHEY DM VAINILLA POL ORL LTA*850 G	POLVO ORAL	N/A	1
444	PROWHEY EPOC VAINILLA POL ORL LTA*420G - BOYDORR	PROWHEY EPOC	POLVO	N/A	1
445	PROWHEY KALORI POL ORL LTA*460G - BOYDORR	PROWHEY KALORI	POLVO	N/A	1
446	PROWHEY NET VAINILLA POL ORL LTA*868G	PROWHEY NET VAINILLA POL ORL LTA*868G -	POLVO ORAL	N/A	1
447	PROWHEY NEUMO POL ORL LTA*435G - BOYDORR	PROWHEY NEUMO	POLVO	N/A	1
448	PROWHEY ONCARE VAINILLA POL ORL LTA*400G - BOYDORR	PROWHEY ONCARE VAINILLA	POLVO ORAL	N/A	1
449	PSYLLIUM	FIBRAN SOBRES	POLVO	N/A	17
450	PYCNOGENOL 60MG C*28 CAP (LACORYL) - SYNTHESIS	LACORYL	CAPSULAS	N/A	28
451	QUETIAPINA	SEROQUEL XR® 150 mg	TABLETA	N/A	30
452	QUETIAPINA	SEROQUEL XR® 200 mg	TABLETA	N/A	30
453	QUETIAPINA	SEROQUEL XR® 300 mg	TABLETA	N/A	30
454	QUETIAPINA	SEROQUEL XR® 400 mg	TABLETA	N/A	30

Item	Principio Activo	Nombre Comercial Linea Institucional	Forma Farmacéutica	Circular de Regulación	Contenido por Presentación Comercial en línea institucional
Medicamentos No Regulados					
455	QUETIAPINA	SEROQUEL® 100 mg tableta recubierta	TABLETA	N/A	30
456	QUETIAPINA	SEROQUEL® 200 mg tableta recubierta	TABLETA	N/A	30
457	QUETIAPINA	SEROQUEL® 25 mg tableta recubierta	TABLETA	N/A	30
458	QUETIAPINA	SEROQUEL® 300 mg tableta recubierta	TABLETA	N/A	30
459	RIFAXIMINA 200 MG	RIFAX	TABLETA	N/A	12
460	RIFAXIMINA 550 MG	RIFAMED 550	TABLETA	N/A	28
461	ROSUVASTATIN CALC EQV ROSUVASTATINA 10mg0430-FENOFIBR. COLINA EQ. AC. FENOFIB. 135 mg	STAFEN 135/10 mg x 30 CAP ENT	CAPSULA DURA	N/A	30
462	ROSUVASTATIN CALC EQV ROSUVASTATINA 10mg0430-FENOFIBR. COLINA EQ. AC. FENOFIB. 135 mg	STAFEN 135/10 x60 CAP-ENT	CAPSULA DURA	N/A	60
463	SAFINAMIDA 100 MG	XADAGO 100 MG	TABLETA	N/A	28
464	SALBUTAMOL	VENTILAN SOL INH NEB x 10ML	SOLUCION PARA NEBULIZACION	N/A	1
465	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL 100MCG 200DOSIS FCO x 10 ML (AIRMAX)	SUSPENSION PARA INHALACION	N/A	1
466	SALBUTAMOL SULFATO 5MG/ML	VENTILAN OSP INH x 200 DOSIS	AEROSOLES	N/A	1
467	SEAGLUTIDA 3 MG	RYBELSUS 3 MG	TABLETAS	N/A	30
468	SEAGLUTIDA 7 MG	RYBELSUS 7 MG	TABLETAS	N/A	30
469	SEAGLUTIDA 14 MG	RYBELSUS 14 MG	TABLETAS	N/A	30
470	SERTRALINA 25MG	DOMINIUM	TABLETAS	N/A	10

Item	Principio Activo	Nombre Comercial Linea Institucional	Forma Farmacéutica	Circular de Regulaci ón	Contenido por Presentación Comercial en linea institucional
Medicamentos No Regulados					
471	SERTRALINA 50 MG	SERTRALINA 50 mg TAB CJA x 10 UND CIAL	TABLETA	N/A	10
472	SIMETICONA 125MG C*20 TAB MAST (SI-METICON) - NEVOX FARMA	SI-METICON	TABLETAS MASTICABLES	N/A	20
473	SOLUCION SALINA	SOLUCION SALINA HIPERTONICA OFTAL 5% FCO x 5 ML	SOLUCION OFTALMICA	N/A	1
474	SUCRALFATO	ALBISAN	SUSPENSION ORAL	N/A	1
475	SUCRALFATO	DIP SUSPENSION FCO x 200ML	SUSPENSION ORAL	N/A	1
476	SUCRALFATO	DIP TAB MASTICABLE 1000MG x 1	TABLETA MASTICABLE	N/A	30
477	SUERO ORAL	PEDIALYTE MAX 60 ZINC MANZ BOT x 500ML	SOLUCION ORAL	N/A	1
478	SULBUTIAMINA	SULBUTIAMINA CAP 200MG X 1	TABLETA RECUBIERTA	N/A	30
479	SULBUTIAMINA 200 MG	SULBUTIAMINA	SULBUTIAMINA CAP 200MG X 1	N/A	30
480	SULFADIAZINA PLATA 1G/100	SULFADIAZINA DE PLATA	CREMA	N/A	1
481	SULFASALAZINA	ROSULFAN (SULFASALAZINA) TAB LIB RETARDADA 500MG x 1	TAB DE LIB RET	N/A	10
482	SULFATO DE ZINC	ZINCO LICOL	SOLUCION ORAL	N/A	1
483	SULFATO DE ZINC 20 MG /5ML	FORTZINK 20mg/5ml JBE FCO x 120 mL CIAL	JARABE	N/A	1
484	SULFATO DE ZINC MONOHIDRATO (EQUIVALENTE A ZINC 20 MG)	FORTZINK 20 mg CBG CJA x 20 UND CIAL	CAPSULA BLANDA	N/A	20
485	SULFATO FERROSO	SULFATO FERROSO TAB 300MG x 1	TABLETA RECUBIERTA	N/A	500
486	SULTAMICILINA	UNASYN TAB 750MG x 1	TABLETA	N/A	10

Item	Principio Activo	Nombre Comercial Linea Institucional	Forma Farmacéutica	Circular de Regulaci ón	Contenido por Presentación Comercial en linea institucional
Medicamentos No Regulados					
487	SUMATRIPTAN	MIGRAGESIN GOT 8% 1 10ML	SOLUCION ORAL	N/A	1
488	SUPLEMENTO ALIMENTICIO	ENSURE ADVANCE LIQUIDO VAINILLA TARR x 220 ML	LIQUIDO ORAL	N/A	1
489	SUPLEMENTO ALIMENTICIO	ENSURE ADVANCE VAINILLA 400 GR	POLVO	N/A	1
490	SUPLEMENTO ALIMENTICIO	ENSURE CLINICAL 15 LPC x 500ML	LIQUIDO ORAL	N/A	1
491	SUPLEMENTO ALIMENTICIO	ENSURE CLINICAL VAINILLA FCO x 220 ML	LIQUIDO ORAL	N/A	1
492	SUPLEMENTO ALIMENTICIO	ENSURE LIQUIDO VAINILLA TARR x 220 ML	LIQUIDO ORAL	N/A	1
493	SUPLEMENTO ALIMENTICIO	ENSURE PLUS HN VAINILLA BOTELLA 1.5Kcal x 220ML	LIQUIDO ORAL	N/A	1
494	SUPLEMENTO ALIMENTICIO	ENSURE PLUS HN VAINILLA BOTELLA 15Kcal x 1000 ML	LIQUIDO ORAL	N/A	1
495	SUPLEMENTO ALIMENTICIO	ENSURE POLVO VAINILLA x 900 GR	POLVO	N/A	1
496	SUPLEMENTO ALIMENTICIO	ENSURE VAINILLA x 400GR	POLVO	N/A	1
497	SUPLEMENTO ALIMENTICIO	ENSURE TWOCAL FRASCO X 1000 ML	LIQUIDO	N/A	1
498	SUPLEMENTO ALIMENTICIO	ENSURE TWOCAL FRASCO X 220 ML	LIQUIDO	N/A	1
499	SUPLEMENTO ALIMENTICIO	GLUCERNA 15KCAL LIQ x 1000 ML	LIQUIDO ORAL	N/A	1
500	SUPLEMENTO ALIMENTICIO	GLUCERNA BOTELLA PLASTICA FRESA x 237 ML (8 Oz)	LIQUIDO ORAL	N/A	1
501	SUPLEMENTO ALIMENTICIO	GLUCERNA BOTELLA PLASTICA VAINILLA x 237 ML (8 Oz)	LIQUIDO ORAL	N/A	1
502	SUPLEMENTO ALIMENTICIO	GLUCERNA POL VAINILLA TAR x 400GR	POLVO	N/A	1

Item	Principio Activo	Nombre Comercial Linea Institucional	Forma Farmacéutica	Circular de Regulaci ón	Contenido por Presentación Comercial en linea institucional
Medicamentos No Regulados					
503	SUPLEMENTO ALIMENTICIO	OSMOLITE HN PLUS LAT x 8ONZ	LIQUIDO ORAL	N/A	1
504	SUPLEMENTO ALIMENTICIO	OSMOLITE HN PLUS LPC TARR 15 L x 1	LIQUIDO ORAL	N/A	1
505	SUPLEMENTO ALIMENTICIO	PEDIASURE VAINILLA LIQUIDO TARRO x 220 ML	LIQUIDO ORAL	N/A	1
506	SUPLEMENTO ALIMENTICIO	PEDIASURE VLLA POL TARR x 400GR	POLVO	N/A	1
507	SUPLEMENTO ALIMENTICIO	PEDIASURE VLLA POL TARR x 900GR	POLVO	N/A	1
508	SUPLEMENTO ALIMENTICIO	PULMOCARE LATA x 8 ONZ (237ML)	LIQUIDO ORAL	N/A	1
509	SUPLEMENTO ALIMENTICIO	NUTREN GLYTROL VAINILLA CJA x 250 ML	LIQUIDO ORAL	N/A	1
510	SUPLEMENTO ALIMENTICIO	NUTREN PULMONARY x 250 ML ***	LIQUIDO ORAL	N/A	1
511	SUPLEMENTO DIETARIO CON OMEGA 3 AL 84% + VITAMINA C + VITAMINA E + ZINC -COBRE	VISOMEGA CAJA X 60 UND CIAL	TABLETA	N/A	60
512	SUPLEMENTO NUTRICIONAL	ENSURE PLUS HN 1,5 LPC	LIQUIDO	N/A	1
513	TADALAFILO	TADALAFILO 20MG TAB x 1	TABLETA RECUBIERTA	N/A	4
514	TADALAFILO 20 MG	VAYAPLIN 20mg TAB REC CJAX8UN CIAL	TABLETA	N/A	8
515	TADALAFILO 5 MG	VAYAPLIN 5mg TAB REC CJAX28UN CIAL	TABLETA	N/A	28
516	TAMOXIFENO	NOLVADEX®-D 20 mg	TABLETA	N/A	30
517	TAMSULOSINA	TAMSULOSINA CAP 0.4MG x 1	CAP DE LIBERACION PROLONGADA	N/A	30
518	TAMSULOSINA	TAMSULOSINA 0.4MG CAP LIB PROLONGADA	CAP DE LIBERACION PROLONGADA	N/A	100

Item	Principio Activo	Nombre Comercial Linea Institucional	Forma Farmacéutica	Circular de Regulaci ón	Contenido por Presentación Comercial en linea institucional
Medicamentos No Regulados					
519	TELMISARTAN 40 MG	TEMIFORCE	TABLETA	N/A	30
520	TELMISARTAN 80 MG	CORDIAX 80 MG X 30 TAB ENT	TABLETA	N/A	30
521	TERBINAFINA HCL EQV TERBINAFINA 250 mg	FUNIDE-DERM CREM 1% TBO x 15 g ENT	CREMA TOPICA	N/A	1
522	TERBINAFINA HCL EQV TERBINAFINA 250 mg	TERBINAFINA HCL EQV TERBINAFINA 250 mg	TABLETA	N/A	14
523	TESTOSTERONA UNDECANOATO 1000mg	UROMAX 1000mg/4mL x1 AMP-ENT	SOLUCION INYECTABLE	N/A	1
524	TIAMINA	TIAMINA TAB 300MG x 1	TABLETA	N/A	500
525	TICAGRELOR	Brilinta® 60 mg	TABLETA	N/A	30
526	TICAGRELOR	BRILINTA® 90 mg	TABLETA	N/A	30
527	TIZANIDINA	AIRFLEX	TABLETA	N/A	15
528	TIZANIDINA 6MG C*5 CAP LIB PRO (CIMBRAR SR) - EUROETIKA	CIMBRAR SR	TABLETAS	N/A	5
529	TIZANIDINA/ACETAMINOFEN	TIZAFEN TAB 2MG/350MG x 1 ***	TABLETA RECUBIERTA	N/A	20
530	TOBRAMICINA	TOBRAOFTAL	SOLUCION OFTALMICA	N/A	1
531	TOBRAMICINA 0.3% + DEXAMETASONA 0.1%	TOBRACORT SUS OFT CJAx1 FCOx6 ML CIAL	SOLUCION OFTALMICA	N/A	1
532	TOBRAMICINA+DEXAMETAS ONA	TRAZIDEX OFTEN	SOLUCION OFTALMICA	N/A	1
533	TOBRAMICINA+DEXAMETAS ONA	TRAZIDEX UNGENA UNGUENTO OFT TUB x 35GR	UNGUENTO OFTALMICO	N/A	1
534	TRAMADOL 100MG/ML GOTAS	TRAMADOL GOTAS 100 mg/ml FCO x10 ml	SOLUCION ORAL	N/A	1

Item	Principio Activo	Nombre Comercial Linea Institucional	Forma Farmacéutica	Circular de Regulación	Contenido por Presentación Comercial en línea institucional
Medicamentos No Regulados					
535	TRAMADOL 50MG CÁPSULA	TRAMADOL 50 mg CBG CAJA x 10	CAPSULA BLANDA	N/A	10
536	TRAMADOL 50MG/ML SOL INY C*10 AMP X 1ML - FARMIONNI	TRAMADOL 50MG/ML SOL INY C*10 AMP X 1ML - FARMIONNI	SOLUCION INYECTABLE	N/A	10
537	TRAVOPROST+TIMOLOL SOLUCION OFTALMICA	DUOTRAV SOLUCION OFTALMICA FCOx2.5ml	SOLUCION OFTALMICA	N/A	1
538	TRIAMCINOLONA	KENACORT A 10mg/ml EPS BRISTOL	INYECTABLE	N/A	1
539	TRIAZOLAM	SOMESE TAB 0.25MG x 1	TABLETA	N/A	30
540	TRIMEBUTINA 200 MG	TRIMEBUTINA 200 mg CAJA x 30 UND CIAL	TABLETA	N/A	30
541	TRIMEBUTINA 200 MG + SIMETICONA 120 MG COLMED	TRIMEBUTINA + SIMETICONA CJAx 30und CIAL	TABLETA	N/A	30
542	TRIMEBUTINA 200MG + SIMETICONA 120MG	MUVETT S 200/120mg TAB CAJA X60 UND CIAL	TABLETA	N/A	60
543	TRIMEBUTINA 200MG + SIMETICONA 120MG	MUVETT S 200/120mg TAB CJA X 21 UND CIAL	TABLETA	N/A	21
544	TRIMEBUTINA 200MG + SIMETICONA 120MG COLMED	TRIMEBUTINA + SIMETICONA CJAX10 UND CIAL	TABLETA	N/A	10
545	TRIMEBUTINA 300 MG COLMED	TRIMEBUTINA 300 mg TAB CAJA x 30 COLMED	TABLETA	N/A	30
546	TRIMEBUTINA 300MG (CONTIENE FIBRA FOS)	MUVETT FLORA CAJA X 30 UND CIAL	TABLETA	N/A	30
547	TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL	BACTRIM TAB 80/400MG X 1	TABLETA	N/A	20
548	UMCLIDINIUM VILANTEROL	ANORO 62,5 MCG -25 MCG	INHALADOR	N/A	1
549	UMCLIDINIUM VILANTEROL- FLUTICASONA	TRELIGY 100/62.5/25 MCG	INHALADOR	N/A	1
550	VACUNA NEUMOCOCICA	VACUNA PREVENAR 13 AMP x 1	SUSPENSION INYECTABLE	N/A	1

Item	Principio Activo	Nombre Comercial Linea Institucional	Forma Farmacéutica	Circular de Regulaci ón	Contenido por Presentación Comercial en linea institucional
Medicamentos No Regulados					
551	VALSARTAN 160 mgCLORTALIDONA 12,5 mg	DABIX 160/12.5mg x30 TAB ENT	TABLETA RECUBIERTA	N/A	30
552	VALSARTAN 160+INDAPAMIDA 1,25 MG	CARDIK IN 160/1,25	TABLETAS	N/A	30
553	VALSARTAN 320 MG	DIOVAN 320 MG	TABLETAS	N/A	14
554	VALSARTAN/HIDROCLOROTI AZIDA	DIOVAN HCT 160/25 MG TAB x 1	TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	N/A	14
555	VALSARTAN/HIDROCLOROTI AZIDA	DIOVAN HCT 320/12.5 MG TAB CJ x 1	TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	N/A	28
556	VALSARTAN/HIDROCLOROTI AZIDA	DIOVAN HCT COM 160/12.5MG x 1	TABLETA RECUBIERTA	N/A	28
557	VALSARTAN/HIDROCLOROTI AZIDA	DIOVAN HCT COMP 80/12.5MG x 1	TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	N/A	28
558	VITAMINA A 50.000 UI	RETIBLAN 50 CBG CAJA x 50 UND CIAL	CAPSULA BLANDA	N/A	50
559	VITAMINA C NARANJA 500MG C*500 TAB MAST - LA SANTE	VITAMINA C NARANJA 500MG C*500 TAB MAST - LA SANTE	TABLETAS MASTICABLES	N/A	500
560	VITAMINA D	DENSIMET D GOTAS x 10ML	SOLUCION ORAL	N/A	1
561	VITAMINA D3 (COLECALCIFEROL) 7000 UI	NUEVID 7000 UI x 12 TAB ENT	TABLETA RECUBIERTA	N/A	12
562	VITAMINA D3+MAGNESIO	GIRALMET TAB 2000UI x 1 (FCx30)	TABLETA	N/A	30
563	VITAMINA E 1000 UI CBG CAJA X30 UND CIAL	VITAMINA E 1000 UI CBG CAJA X30 UND CIAL	CAPSULA BLANDA	N/A	30
564	VITAMINAS Y MINERALES	VITALUX PLUS TAB x 1	TABLETA	N/A	30
565	WARFARINA 5MG	WARFARINA 5MG	TABLETAS	N/A	150
566	ZEBESTEN	BROMFENACO	SOLUCION OFTALMICA	N/A	1

Item	Principio Activo	Nombre Comercial Linea Institucional	Forma Farmacéutica	Circular de Regulación	Contenido por Presentación Comercial en linea institucional
Medicamentos No Regulados					
567	ZOLPIDEM 10 MG	ZOLPIDEM 10 MG	TABLETAS	N/A	14
568	FRESUBIN RENAL	FRESUBIN RENAL	FRASCO X 200 ML	N/A	1

Medicamentos Regulados					
1	ACETATO DE CIPROTERONA/ETINILESTRA-DIOL	DIANE 35 GRA x 1	TAB CON CUBIERTA ENTERIC GRAG	CIRCULAR 12 DE 2021	21
2	ACETATO DE METILPREDNISOLONA	DEPO-MEDROL VIAL 40MG/5ML CJ x 1	SUSPENSION INYECTABLE	CIRCULAR 12 DE 2021	1
3	AFLIBERCEPT	EYLIA 1112MG (40MG/ML) 1VIAL x 0278ML	SOLUCION INYECTABLE	CIRCULAR 13 DE 2022	1
4	AFLIBERCEPT 40MG/ML	EYLIA JERINGA PRELLENADA	SOL INY INTRAVITREA	CIRCULAR 13 DE 2022	1
5	AGOMELATINA 25 MG	ALODIL 25 MG	TABLETAS	CIRCULAR 13 DE 2022	1
6	ALPROSTADIL	CAVERJECT 20mcg1mlAMP PFIZ CJx1 EPS (CD)	INYECTABLE	CIRCULAR 13 DE 2022	1
7	AMINOACIDOS+ALFACETOANALOGOS	KETOSTERIL	TABLETAS	CIRCULAR 13 DE 2022	100
8	AMLODIPINO/VALSARTAN	EXFORGE 160/10MG x1 COMPRIMIDO	TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	CIRCULAR 13 DE 2022	28
9	AMLODIPINO/VALSARTAN	EXFORGE 160/5MG x1 COMPRIMIDO	TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	CIRCULAR 13 DE 2022	28
10	AMLODIPINO/VALSARTAN	EXFORGE 320/10 MG COMPRIMIDOS x 1	TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	CIRCULAR 13 DE 2022	28
11	AMLODIPINO/VALSARTAN	EXFORGE 80/5MG COMPRIMIDOS	TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	CIRCULAR 13 DE 2022	28
12	AMLODIPINO-VALSARTAN-HCT	EXFORGE HCT 160/12.5/10 COM x 1	TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	CIRCULAR 13 DE 2022	28



Universidad
del Cauca

Vicerrectoría
Administrativa

13	AMLODIPINO-VALSARTAN-HCT	EXFORGE HCT 160/12.5/5 COM x 1	TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	CIRCULAR 13 DE 2022	28
14	APIXABAN	ELIQUIS 5MG x 1 TAB	TABLETA RECUBIERTA	CIRCULAR 12 DE 2021	60
15	APIXABAN	ELIQUIS TAB 2.5MG x 1	TABLETA RECUBIERTA	CIRCULAR 12 DE 2021	20
16	ATORVASTATINA/EZETIMIBA	COLMIBE COM 20MG/10MG x 1	TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	CIRCULAR 12 DE 2021	30
17	BILASTINA 20MG C*30 TAB (BILAXTEN) - FAES FARMA	BILAXTEN	COMPRIMIDOS	CIRCULAR 13 DE 2022	30
18	BIMATOPROST	LUMIGAN SOL/OFT 03% GOT x 3ML	SOLUCION OFTALMICA	CIRCULAR 12 DE 2021	1
19	BISOPROLOL FUMARATO	CONCOR TAB 2.5MG x 1	TABLETA RECUBIERTA	CIRCULAR 13 DE 2022	30
20	BISOPROLOL FUMARATO	CONCOR TAB 5MG X 1	TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	CIRCULAR 12 DE 2021	30
21	BISOPROLOL/AMLODIPINO	CONCOR AM TAB 5MG/5MG x 1	TABLETA	CIRCULAR 13 DE 2022	30
22	BRIMONIDINA	ALPHAGAN SOL/OFT (2MG/ML) 2% FC x 5ML	SOLUCION OFTALMICA	CIRCULAR 12 DE 2021	1
23	BRIMONIDINA	AGGLAD OFTENOL FC x 5ML	SOLUCION OFTALMICA	CIRCULAR 12 DE 2021	1
24	BRIMONIDINA 10MG/5M1 (2MG/1MI) + BRINZOLAMIDA 50MG/5M1(10MG/1M1)	SIMBRINZA	SOLUCION OFTALMICA	CIRCULAR 13 DE 2022	1
25	BRIMONIDINA/TIMOLOL	COMBIGAN 2MG/6.8MG SOL OFT x 10 ML	SOLUCION OFTALMICA	CIRCULAR 12 DE 2021	1
26	BRIMONIDINA/TIMOLOL	COMBIGAN SOL 2MG BRIMONIDINA /5 MG TIMOLOL FC x 5ML	SOLUCION OFTALMICA	CIRCULAR 12 DE 2021	1
27	BROMURO DE IPRATROPIO	ATROVENT HFA 0.2 G AER 200 DOSIS FC x 10ML	AEROSOLES	CIRCULAR 13 DE 2022	1
28	BROMURO DE IPRATROPIO	ATROVENT SOL/NEB 0.25MG/ML FC x 20ML	SOLUCION PARA INHALACION	CIRCULAR 12 DE 2021	1
29	BROMURO DE IPRATROPIO/FENOTEROL	BERODUAL HFA AER INHALADOR x 200 DOSIS 10 ML	SOLUCION PARA INHALACION	CIRCULAR 13 DE 2022	1
30	BROMURO DE IPRATROPIO/FENOTEROL	BERODUAL SOL INH FC x 20 ML	SOLUCION PARA INHALACION	CIRCULAR 13 DE 2022	1
31	BUDESONIDA + FORMOTEROL	SYMBICORT RAPIHALER® 160/4,5 mcg/ inhalación	INHALADOR	CIRCULAR 13 DE 2022	1



Universidad
del Cauca

Vicerrectoría
Administrativa

32	BUDESONIDA + FORMOTEROL	SYMBICORT RAPIHALER® 80/4,5 mcg/ inhalación	INHALADOR	CIRCULAR 13 DE 2022	1
33	BUDESONIDA + FORMOTEROL	SYMBICORT® TURBUHALER® 160 /4,5 mcg/dosis	INHALADOR	CIRCULAR 13 DE 2022	1
34	BUDESONIDA + FORMOTEROL	SYMBICORT® TURBUHALER® 320/9 mcg/dosis	INHALADOR	CIRCULAR 13 DE 2022	1
35	BUDESONIDA 200MCG INH BUC FCO*200DOSIS	INFLABON	INHALADOR	CIRCULAR 13 DE 2022	1
36	BUPRENORFINA	TRANSTEC 35 MCG 20MG/25 CMS TRANSDEX 1	PARCHE TRANSDERMICO	CIRCULAR 12 DE 2021	5
37	BUPROPION	ODRANAL COM 150MG CJ x 1	TAB DE LIBER PROLONGADA	CIRCULAR 13 DE 2022	30
38	CARBAMAZEPINA RETARD	TEGRETOL RETARD 200MG x 1	TABLETA CUBIERTA (GRAGEA)	CIRCULAR 13 DE 2022	20
39	CARBAMAZEPINA RETARD	TEGRETOL RETARD TAB 400MG x 1	TABLETA CUBIERTA (GRAGEA)	CIRCULAR 13 DE 2022	20
40	CARVEDILOL	CARVEDILOL 12.5MG TAB x 1	TABLETA	CIRCULAR 12 DE 2021	300
41	CARVEDILOL	CARVEDILOL 6.25 MG TAB x 1	TABLETA	CIRCULAR 12 DE 2021	300
42	CEFUROXIMA	ZINNAT TAB 500MG x 1	TABLETA	CIRCULAR 13 DE 2022	10
43	CILOSTAZOL	CILOSTAL 50MG x 1	TABLETA	CIRCULAR 13 DE 2022	30
44	CILOSTAZOL	CILOSTAL TAB 100MG x 1	TABLETA	CIRCULAR 13 DE 2022	30
45	CINACALCET 30MG	CINALTIUS	TABLETAS	CIRCULAR 13 DE 2022	30
46	CIPROFIBRATO	CIPROFIBRATO TAB 100 MG x 1	TABLETA	CIRCULAR 12 DE 2021	20
47	DABIGATRAN ETEXILATO	PRADAXA 150 MG x 1	CAPSULA DURA	CIRCULAR 12 DE 2021	30
48	DABIGATRAN ETEXILATO	PRADAXA CAP 110MG x 1	CAPSULA DURA	CIRCULAR 12 DE 2021	30
49	DALTEPARINA	FRAGMIN 7500 UI JERINGA PRELLENADA x 1	JERINGA PRELLENADA	CIRCULAR 12 DE 2021	10
50	DALTEPARINA	FRAGMIN AMP 10000UI/04ML X 1	SOLUCION INYECTABLE	CIRCULAR 12 DE 2021	5



Universidad
del Cauca

Vicerrectoría
Administrativa

51	DALTEPARINA	FRAGMIN AMP 2500UI (ANTI-XA) 1	AMPOLLA	CIRCULAR 12 DE 2021	10
52	DALTEPARINA	FRAGMIN AMP 5000UI (ANTI-XA) 1	SOLUCION INYECTABLE	CIRCULAR 12 DE 2021	10
53	DEFLAZACORT 6MG	DEFLAZACORT 6MG	TABLETAS	CIRCULAR 13 DE 2022	10
54	DESMOPRESINA	MINIRIN MELT 120MCG TAB x 1	POLVO LIOFILIZADO	CIRCULAR 13 DE 2022	30
55	DEXAMETASONA 700 MCG (IMPLANTE DE LIBERACION LENTA INTRAOCULAR)	OZURDEX IMPLANTE 07MG x 1	IMPLANTE	CIRCULAR 13 DE 2022	1
56	DIENOGEST 2MG/1U + ETINILESTRADIOL 0,03MG/1U - SÓLIDO - ORAL X 21	BELLAFACE	TABLETA	CIRCULAR 13 DE 2022	21
57	DIENOGEST+ETINILESTRADIOL 2MG+20MCG	BELLAFACE SUAVE	TABLETAS	CIRCULAR 13 DE 2022	28
58	DIOSMINA/HESPERIDINA	DIOSMINA TAB 450 MG/HESPERIDINA 50 MG x 1	TABLETA CUBIERTA (GRAGEA)	CIRCULAR 13 DE 2022	30
59	DIOSMINA/HESPERIDINA	DAFLON COMP 1000	TABLETA CUBIERTA (GRAGEA)	CIRCULAR 13 DE 2023	30
60	DIVALPROAT.Na EQV ACIDO VALPROICO	VALCOTE ER TAB 500MG (LIB.PROL.) x1	TABLETA DE LIBERACION RETARDADA	CIRCULAR 12 DE 2021	30
61	DIVALPROAT.Na EQV ACIDO VALPROICO 250 mg	VALCOTE 250MG X 30 TAB ENT	TABLETA	CIRCULAR 12 DE 2021	30
62	DIVALPROAT.Na EQV ACIDO VALPROICO 500 mg	VALCOTE 500MG X 30 TAB ENT	TABLETA CUBIERTA DE LIBERACION RETARDADA	CIRCULAR 12 DE 2021	30
63	DOMPERIDONA	DOMPERIDONA TAB 10 MG x 1	TABLETA	CIRCULAR 12 DE 2021	20
64	DROSPIRENONA/ETINILESTRADIOL	YASMIN 3MG COMP x 1	TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	CIRCULAR 12 DE 2021	21
65	DROSPIRENONA/ETINILESTRADIOL	YASMINIQ 3MG COM CJ x 1	TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	CIRCULAR 12 DE 2021	28
66	DUPILUMAB 300 MG/2 ML	DUPIXENT 300 MG	SOLUCION INYECTABLE		2
67	DUTASTERIDA	AVODART TAB 0.5 MG x 1	CAPSULA BLANDA	CIRCULAR 12 DE 2021	30
68	DUTASTERIDA + TAMSULOSINA	DUODART CAP 0.5 MG/0.4MG x 1	CAPSULA DURA	CIRCULAR 13 DE 2022	30
69	DUTASTERIDA 0,5MG/1U + TAMSULOSINA 0,4MG/1U	TAMSULON DUO	CAPSULA	CIRCULAR 13 DE 2022	30



Universidad
del Cauca

Vicerrectoría
Administrativa

70	EMPAGLIFLOZINA	JARDIANCE TAB 10MG x 1	TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	CIRCULAR 12 DE 2021	30
71	EMPAGLIFLOZINA	JARDIANCE TAB 25MG x 1	TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	CIRCULAR 12 DE 2021	30
72	EMPAGLIFLOZINA LINAGLIPTINA	GLYXAMBI 10 MG/ 5 MG x 1	TABLETA	CIRCULAR 13 DE 2022	30
73	EMPAGLIFLOZINA LINAGLIPTINA	GLYXAMBI 25 MG/ 5 MG	TABLETA	CIRCULAR 13 DE 2023	30
74	EMPAGLIFLOZINA/METFORMINA	JARDIANCE DUO TAB 12.5 / 850 MG x 1	TABLETA	CIRCULAR 12 DE 2021	60
75	EMPAGLIFLOZINA/METFORMINA	JARDIANCE DUO TAB 12.5/1000 MG x 1	TABLETA	CIRCULAR 12 DE 2021	60
76	ENOXAPARINA	CLEXANE AMP 20MG X 1	SOLUCION INYECTABLE	CIRCULAR 13 DE 2022	2
77	ENOXAPARINA	CLEXANE AMP 40MG x 1	SOLUCION INYECTABLE	CIRCULAR 13 DE 2022	2
78	ENOXAPARINA	CLEXANE AMP 60MG CJ x 1	SOLUCION INYECTABLE	CIRCULAR 13 DE 2022	2
79	ENOXAPARINA	CLEXANE AMP 80MG x 1	SOLUCION INYECTABLE	CIRCULAR 13 DE 2022	2
80	EPLERENONA	INSPIRA 25 MG x 1	TABLETA RECUBIERTA	CIRCULAR 12 DE 2021	30
81	EPLERENONA	INSPIRA 50 MG x 1	TABLETA RECUBIERTA	CIRCULAR 12 DE 2021	30
82	ESTRIOL	FEMTRIOL CREMA VAGINAL	CREMA VAGINAL	CIRCULAR 13 DE 2022	1
83	ESTRIOL 3.5 mg	ESTEINE 3.5 mg x 6 OVULOS USO	OVULO DE LIBERACIÓN SOSTENIDA	CIRCULAR 12 DE 2021	6
84	ESTROGENOS CONJUGADOS	FEVENY CREMA VAGINAL	CREMA VAGINAL	CIRCULAR 13 DE 2022	1
85	ESTROGENOS CONJUGADOS	ESTERMAX CREMA VAGINA	CREMA VAGINAL	CIRCULAR 13 DE 2022	1
86	ESTROGENOS CONJUGADOS	ESTERMAX TAB 0.625MG x 1	TABLETA	CIRCULAR 12 DE 2021	28
87	ETINILESTRADIOL+LEVONORGESTREL 0.03MG+0.15MG	OCEIRA	TABLETAS	CIRCULAR 13 DE 2022	50
88	EZETIMIBA	ZEMIB	TABLETA	CIRCULAR 12 DE 2021	20

89	EZETIMIBA	ZETIA 10 MG TAB x 1	TABLETA	CIRCULAR 13 DE 2022	30
90	EZETIMIBA/SIMVASTATINA	VYTORIN TAB 10MG/40MG x 1	TABLETA	CIRCULAR 13 DE 2022	14
91	EZETIMIBA+ROSUVASTATINA 10MG+20MG	ROSUVAX E	TABLETAS	CIRCULAR 13 DE 2022	30
92	EZETIMIBA+ROSUVASTATINA 10MG+40MG	ROSUVINA E	TABLETAS	CIRCULAR 13 DE 2022	28
93	FLUTICASONA	AVAMYS SPRAY NASAL 27.5 MCG x 120 DOSIS	SUSPENSION NASAL	CIRCULAR 13 DE 2022	1
94	FLUTICASONA	FLIXOTIDE INH 125MCG x 120 DOSIS	AEROSOLES	CIRCULAR 13 DE 2022	1
95	FLUTICASONA	FLIXOTIDE INH 250MCG x 60 DOSIS	SUSPENSION PARA INHALACION	CIRCULAR 13 DE 2022	1
96	FLUTICASONA + VILANTEROL	RELVAR 100-25 MCG	INHALADOR	CIRCULAR 13 DE 2022	1
97	FLUTICASONA + VILANTEROL	RELVAR ELLIPTA200+25MCG	INHALADOR	CIRCULAR 13 DE 2022	1
98	FLUTICASONA PROPIONATO	FLIXOTIDE OSP INH 50MG x 120	SUSPENSION PARA INHALACION	CIRCULAR 12 DE 2021	1
99	FLUTICASONA PROPIONATO/SALMETEROL	SERETIDE DISKUS INH 50/250MCG x 60 DOSIS	POLVO PARA INHALACION	Circular 11 de 2020	1
100	FLUTICASONA PROPIONATO/SALMETEROL	SERETIDE DISKUS INH 50/500MCG x 60 DOSIS	POLVO PARA INHALACION	Circular 11 de 2020	1
101	FLUTICASONA PROPIONATO/SALMETEROL	SERETIDE EVOHALER INH 25/125MCG x 120 DOSIS	SUSPENSION PARA INHALACION	CIRCULAR 12 DE 2021	1
102	FLUTICASONA PROPIONATO/SALMETEROL	SERETIDE OSP INH 25/50MCG x 120 DOSIS	SUSPENSION PARA INHALACION	CIRCULAR 12 DE 2021	1
103	FOSFOMICINA TROMETAMOL	MONURIL 3GR SOBRE GRANULADO CJ x 1 (INSTITUCIONAL)	GRANULOS	CIRCULAR 13 DE 2022	1
104	FUROATO DE FLUTICASONA+VILANTEROL (200MCG+25MCG)	RELVAR ELLIPTA	POL INHALADOR	CIRCULAR 13 DE 2022	1
105	GABAPENTIN	NEURONTIN CAP 300MG x 1	CAPSULA DURA	CIRCULAR 12 DE 2021	30
106	GABAPENTIN	NEURONTIN CAP 400 MG x 1	CAPSULA DURA	CIRCULAR 12 DE 2021	30
107	GALANTAMINA	REMINYL ER CAP 8MG x 1	CAP DE LIBERACION PROLONGADA	CIRCULAR 13 DE 2022	7



Universidad
del Cauca

Vicerrectoría
Administrativa

108	GLICOPIRRONIO+INDACATEROL 50MCG+110MCG C*30 CAP INH	ULTIBRO BREEZHALER	CAPSULAS	CIRCULAR 13 DE 2022	30
109	GLIMEPIRIDA/METFORMINA	AMARYL M COM 4MG/1000MG X 1	TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	CIRCULAR 12 DE 2021	16
110	GLIMEPIRIDA/METFORMINA	AMARYL M COMP 2 MG/1000 x 1	TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	CIRCULAR 12 DE 2021	32
111	GLIMEPIRIDA/METFORMINA	AMARYL M COMP 2MG/500MG CJ x 1	TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	CIRCULAR 12 DE 2021	30
112	GOSERELINA	ZOLADEX® LA 10,8 mg	INYECTABLE	CIRCULAR 13 DE 2022	1
113	HIDROXICLOROQUINA	PLAQUINOL 200 x 1	TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	Resolucion 1019	20
114	INDAPAMIDA	NATRILIX SR COM 1.5MG CJ x 1	TAB DE LIBER PROLONGADA	CIRCULAR 13 DE 2022	30
115	INDAPAMIDA 2.5MG	DIUREX	TABLETAS	CIRCULAR 13 DE 2022	30
116	INSULINA DEGLUDEC	TRESIBA PEN	PEN	CIRCULAR 13 DE 2022	1
117	INSULINA DETEMIR	LEVEMIR FLEXPEN 100 UI/ML (14.2 MG) x 3 ML	SOLUCION INYECTABLE	CIRCULAR 13 DE 2022	5
118	INSULINA DULAGLUTIDE 1,5 NG/05,ML	TRULICITY 1,5 MG PEN	SOLUCION INYECTABLE	CIRCULAR 12 DE 2021	1
119	INSULINA GLARGINA	LANTUS 100UI VIAL x 10ML	SOLUCION INYECTABLE	CIRCULAR 13 DE 2022	1
120	INSULINA GLARGINA	LANTUS SOLOSTAR 100UI/ML 3ML 1	SOLUCION INYECTABLE	CIRCULAR 13 DE 2022	1
121	INSULINA GLARGINA	TOUJEO 300UI/ML LAPICERO 450 UNDS/15ML X 1	SOLUCION INYECTABLE	CIRCULAR 12 DE 2021	1
122	INSULINA GLARGINA/LIXENATIDA	SOLIQUA 100U/50ug	SOLUCION INYECTABLE	CIRCULAR 13 DE 2022	1
123	INSULINA GLULISINA	APIDRA SOLOSTAR JER PRELL100UI/ML x 3ML	SOLUCION INYECTABLE	CIRCULAR 13 DE 2022	1
124	INSULINA SEMAGLUTIDE 025 mg, 0,5 mg/dosis	OZEMPIC 1,34 MG/ML	SOLUCION INYECTABLE	CIRCULAR 13 DE 2022	1
125	IRBESARTAN	APROVEL TAB 150MG CJ x 1	TABLETA	CIRCULAR 13 DE 2022	28
126	IRBESARTAN	APROVEL TAB 300MG x 1	TABLETA	CIRCULAR 13 DE 2022	28



Universidad
del Cauca

Vicerrectoría
Administrativa

127	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA	COAPROVEL TAB 150/12.5MG x 1	TABLETA	CIRCULAR 13 DE 2022	28
128	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA	COAPROVEL TAB 300/12.5MG x 1	TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	CIRCULAR 13 DE 2022	28
129	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA	IRBIGEN-H	TABLETA RECUBIERTA	CIRCULAR 13 DE 2022	28
130	IVABRADINA	PROCORALAN COM 5MG x 1	TABLETA	CIRCULAR 13 DE 2022	56
131	IVABRADINA	PROCORALAN COM 7.5MG x 1	TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	CIRCULAR 13 DE 2022	56
132	LACOSAMIDA	VIMPAT TAB 100MG x 1	TABLETA RECUBIERTA	CIRCULAR 13 DE 2022	28
133	LACOSAMIDA 200MG C*28 TAB (VIMPAT) - BIOPAS	VIMPAT	TABLETAS	CIRCULAR 13 DE 2022	28
134	LAMOTRIGINA	LAMICTAL TAB 100MG CJ x 1	TABLETA DISPERSABLE	CIRCULAR 12 DE 2021	30
135	LAMOTRIGINA	LAMICTAL TAB 50MG x 1	TABLETA DISPERSABLE	CIRCULAR 13 DE 2022	30
136	LATANOPROST	GAAP OFTENOC FC x 3ML	SOLUCION OFTALMICA	CIRCULAR 13 DE 2022	1
137	LATANOPROST	XALATAN SOL OFT 50 MCG FC X 2.5ML	SOLUCION OFTALMICA	CIRCULAR 13 DE 2022	1
138	LATANOPROST/TIMOLOL	XALACOM SOL OFT FC x 2.5 ML	SOLUCION OFTALMICA	CIRCULAR 12 DE 2022	1
139	LEFLUNOMIDA 20 MG	INFLAXEN 20 mg CBG CJA x 30 UND CIAL	CAPSULA BLANDA	CIRCULAR 13 DE 2022	30
140	LEVETIRACETAM	KEPPRA TAB 1000MG x 1	TABLETA RECUBIERTA	CIRCULAR 13 DE 2022	30
141	LEVETIRACETAM	KEPPRA TAB 500MG x 1	TABLETA CUBIERTA (GRAGEA)	CIRCULAR 13 DE 2022	30
142	LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONE	STALEVO 50 MG/12.5 MG/ 200 MG COM x 1	TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	CIRCULAR 13 DE 2022	30
143	LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONE	STALEVO COM 100MG/25/200MG x 1	TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	CIRCULAR 13 DE 2022	30
144	LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONE	STALEVO COM 150MG/37.5/200MG x 1	TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	CIRCULAR 13 DE 2022	30
145	LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONE	STALEVO COM 200MG/200MG/50MG x 1	TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	CIRCULAR 13 DE 2022	30



Universidad
del Cauca

Vicerrectoría
Administrativa

146	LEVONORGESTREL 52MG IMPLAN C*1	MIRENA	IMPLANTE	CIRCULAR 13 DE 2022	1
147	LIDOCAINA	VERSATIS PARCHE 5% x 1 PARCHE (CJx5)	TRANSDERMICOS	CIRCULAR 12 DE 2021	5
148	LINAGLIPTINA	TRAYENTA TAB 5MG x 1	TABLETA RECUBIERTA	CIRCULAR 12 DE 2021	30
149	LINAGLIPTINA+METFORMINA	TRAYENTA DUO 2.5/1000 X 1 TAB	TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	CIRCULAR 12 DE 2021	60
150	LINAGLIPTINA+METFORMINA	TRAYENTA DUO 2.5/850 x 1 TAB	TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	CIRCULAR 13 DE 2022	60
151	LIRAGLUTIDE	SAXENDA 6MG/ML PLUMA PRELLENADA CJ x 1	SOLUCION INYECTABLE	CIRCULAR 13 DE 2022	1
152	LIRAGLUTIDE	VICTOZA SOL INY SUBCUTANEA 6MG/ML x 3ML CJx1PEN INSTITUCIONAL	SOLUCION INYECTABLE	CIRCULAR 13 DE 2022	1
153	MALEATO DE FLUVOXAMINA 100,0 mg	LUVOX 100MG X 30 TABLETAS ENT	TABLETA RECUBIERTA	CIRCULAR 13 DE 2022	30
154	MEDROXIPROGESTERONA	PROVERA 5MG x 1	TABLETA	CIRCULAR 12 DE 2021	30
155	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO MIC 150 mg	DEPO-PROVERA	SUSPENSION INYECTABLE	CIRCULAR 12 DE 2022	1
156	MEMANTINA CLORHIDRATO 20 MG TABLETA CUBIERTA	EBIXA 20 MG	COMPRIMIDOS	CIRCULAR 13 DE 2022	28
157	MESALAZINA	MESALAZINA TAB LIB RET 500MG x 1	TAB DE LIB RET	CIRCULAR 12 DE 2021	30
158	MESALAZINA 2G POL GRAN PRO C*30 SOB (PENTASA) - BIOPAS	PENTASA	GRANULADO	CIRCULAR 13 DE 2022	30
159	MESALAZINA 3000mg/1U	SALOFALK	GRANULOS	CIRCULAR 13 DE 2022	30
160	MESALAZINA 500 MG	MESAX	SUPOSITORIOS	CIRCULAR 13 DE 2022	10
161	METOPROLOL SUCCINATO	BETALOC ZOK® 100 mg	TABLETA	CIRCULAR 13 DE 2022	30
162	METOPROLOL SUCCINATO	BETALOC ZOK® 25 mg	TABLETA	CIRCULAR 13 DE 2022	30
163	METOPROLOL SUCCINATO	BETALOC ZOK® 50 mg	TABLETA	CIRCULAR 13 DE 2022	30
164	METOTREXATO 10MG/0.20ML	METOJECT 10 MG	SOLUCION INYECTABLE	CIRCULAR 13 DE 2022	1



Universidad
del Cauca

Vicerrectoría
Administrativa

165	METOTREXATO 15MG/0.3ML SOL INY C*1 JERPRE (METOJECT) - PHARMALAB	METOJECT 15 MG	SOLUCION INYECTABLE	CIRCULAR 13 DE 2022	1
166	METOTREXATO 20MG/0.40ML SOL INY	METOJECT 20 MG	SOLUCION INYECTABLE	CIRCULAR 13 DE 2022	1
167	MIRABEGRON	MYRBETRIC 50MG TAB x 1	TAB DE LIBER PROLONGADA	CIRCULAR 13 DE 2022	30
168	MIRTAZAPINA	MIRTAZAPINA TAB 30MG x 1	TABLETA RECUBIERTA	CIRCULAR 12 DE 2021	30
169	MOXIFLOXACIN	AVELOX TAB 400MG x 1	TABLETA RECUBIERTA	CIRCULAR 12 DE 2021	5
170	MOXIFLOXACINO	OFTALMOTRIMOX 0.5%	SOLUCION OFTALMICA	CIRCULAR 12 DE 2021	1
171	NEBIVOLOL	NABILA COMP 5MG x 1	TABLETA	CIRCULAR 12 DE 2021	28
172	NEBIVOLOL	NABILA TAB 2.5 MG x 1	TABLETA	CIRCULAR 12 DE 2021	28
173	NORETISTERONA 50MG/1M1 (50MG/1M1) + ESTRADIOL 5MG/1M1(5MG/1M1	NOFERTYL	INYECTABLE	CIRCULAR 13 DE 2022	1
174	OLANZAPINA 5 MG	MEFLAX	TABLETAS	CIRCULAR 13 DE 2022	30
175	OLMESARTAN MEDOXONIL	OLMETEC TAB 20MG x1	TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	CIRCULAR 13 DE 2022	30
176	OLMESARTAN MEDOXONIL	OLMETEC TAB 40MG x 1	TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	CIRCULAR 13 DE 2022	30
177	OLODATEROL+TIOTROPIO 2.5MCG+2.5MCG INH BUC FCO*30DOSIS	SPIOLTO RESPIMAT	INHALADOR	CIRCULAR 13 DE 2022	1
178	ORLISTAT 120 mg	DISGRASIL 120 mg x 60 CAP ENT	CAPSULA DURA	CIRCULAR 12 DE 2021	60
179	OXCARBAZEPINA	TRILEPTAL COM 300MG 1	TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	CIRCULAR 13 DE 2022	30
180	OXIBUTININA	MUTUM CR TAB 10MG x 1	TAB DE LIBER PROLONGADA	CIRCULAR 12 DE 2021	20
181	PRAMIPEXOL	MIRAPEX ER 0.375MG CJ x 1 COMP	TAB DE LIBER PROLONGADA	CIRCULAR 12 DE 2021	10
182	PRAMIPEXOL	MIRAPEX ER 0.75MG x1 COMP	TAB DE LIBER PROLONGADA	CIRCULAR 12 DE 2021	10
183	PRAMIPEXOL	MIRAPEX ER 1.5MG x 1 COMP	TAB DE LIBER PROLONGADA	CIRCULAR 12 DE 2021	30



Universidad
del Cauca

Vicerrectoría
Administrativa

184	PRAMIPEXOL	MIRAPEX ER 3MG x 1 COMP	TAB DE LIBER PROLONGADA	CIRCULAR 12 DE 2021	30
185	PRAMIPEXOL	MIRAPEX ER COM 4.5MG CJ x 1	TAB DE LIBER PROLONGADA	CIRCULAR 12 DE 2021	30
186	PREGABALINA	LYRICA CAP 150MG x 1	CAPSULA DURA	CIRCULAR 12 DE 2021	30
187	PREGABALINA	LYRICA CAP 75MG x 1	CAPSULA DURA	CIRCULAR 13 DE 2022	30
188	PREGABALINA	LYRICA CAPSULA 25MG 1	CAPSULA DURA	CIRCULAR 13 DE 2022	30
189	PREGABALINA	LYRICA COM 50MG 1	CAPSULA DURA	CIRCULAR 13 DE 2022	30
190	PROPIONATO FLUTICASONA+SALMETEROL (250MCG+25MCG)	SERETIDE EVOHALER 250 MCG+25MCG	INHALADOR	CIRCULAR 13 DE 2022	1
191	RANIBIZUMAB	LUCENTIS 10MG/ML JERINGA PRECARGADA x 0165ML	SOLUCION INYECTABLE	CIRCULAR 12 DE 2021	1
192	RASAGILINA	RAGITAR 1 MG FCOx 1	TABLETA	CIRCULAR 13 DE 2022	10
193	RISPERIDONA 1 MG	SPIRON	SOLUCION ORAL	CIRCULAR 13 DE 2022	1
194	RISPERIDONA 1MG	ISPERIN	TABLETAS	CIRCULAR 13 DE 2022	30
195	RISPERIDONA 3MG	ISPERIN	TABLETAS	CIRCULAR 13 DE 2022	30
196	RIVAROXABAN	XARELTO 10 MG COMP RECUB x 1	TABLETA RECUBIERTA	CIRCULAR 13 DE 2022	30
197	RIVAROXABAN	XARELTO 15 MG COM RECUB X 1	TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	CIRCULAR 13 DE 2022	28
198	RIVAROXABAN	XARELTO 2.5 MG COMP RECUB x 1	TABLETA RECUBIERTA	CIRCULAR 12 DE 2021	28
199	RIVAROXABAN	XARELTO 20 MG COMP RECUB X 1 (CJA X 28TAB)	TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	CIRCULAR 13 DE 2022	28
200	RIVASTIGMINA	EXELON PARCHES 18MG/10 x 1 (PATCH 10 / 95MG)	TRANSDERMICOS	CIRCULAR 13 DE 2022	30
201	RIVASTIGMINA	EXELON PARCHES 27MG/15CM X 1	TRANSDERMICOS	CIRCULAR 13 DE 2022	30
202	RIVASTIGMINA	EXELON PARCHES 9GMG/5CM2 X 1	TRANSDERMICOS	CIRCULAR 13 DE 2022	30



Universidad
del Cauca

Vicerrectoría
Administrativa

203	ROTIGOTINA 9MG SIST TRANSD	NEUPRO 4MG/24H	PARCHE	CIRCULAR 13 DE 2022	14
204	ROTIGOTINA 13,5MG SIST TRANSD	NEUPRO 6MG/24H	PARCHE	CIRCULAR 13 DE 2022	14
205	SACUBITRIL/VALSARTAN	ENTRESTO TAB 100 MG x 1	TABLETA	CIRCULAR 12 DE 2021	60
206	SACUBITRIL/VALSARTAN	ENTRESTO TAB 200 MG x 1	TABLETA	CIRCULAR 12 DE 2021	60
207	SACUBITRIL/VALSARTAN	ENTRESTO TAB 50MG x 1	TABLETA	CIRCULAR 13 DE 2022	30
208	SECUKINUMAB 150MG/ML	COSENTYX	SOLUCION INYECTABLE	CIRCULAR 13 DE 2022	1
209	SILODOSINA	SILOTRIF CAP 8 MG x 1	CAPSULA DURA	CIRCULAR 12 DE 2021	30
210	SITAGLIPTIN/METFORMINA	JANUMET TAB 50/850MG X 1	TABLETA RECUBIERTA	CIRCULAR 12 DE 2021	56
211	SITAGLIPTIN/METFORMINA	JANUMET TAB 50MG/1000MG CJx1	TABLETA RECUBIERTA	CIRCULAR 12 DE 2021	56
212	SITAGLIPTIN/METFORMINA	JANUMET XR TAB 50MG/1000MG FCx1 LIBERACION PROLONGADA	TABLETA RECUBIERTA	CIRCULAR 13 DE 2022	28
213	SITAGLIPTINA	JANUVIA TAB 100MG x 1	TABLETA RECUBIERTA	CIRCULAR 12 DE 2021	28
214	SITAGLIPTINA	JANUVIA TAB 25MG x 1	TABLETA RECUBIERTA	CIRCULAR 13 DE 2022	28
215	SITAGLIPTINA	JANUVIA TAB 50MG x 1	TABLETA RECUBIERTA	CIRCULAR 13 DE 2022	28
216	SOLIFENACINA 5MG/1U	VESICARE	TABLETA	CIRCULAR 13 DE 2022	30
217	SOMATROPINA HUMANA	GENOTROPIN 12MG (36 UI) AMPx1	POLVO LIOFILIZADO	CIRCULAR 12 DE 2021	1
218	TACROLIMUS 0,1%	CROMUS 0.1% UNGUENTO TUBOX15g CIAL	UNGÜENTO	CIRCULAR 12 DE 2021	1
219	TACROLIMUS 0.03%	CROMUS 0.03% UNGUENTO TUBOX30 g CIAL	UNGÜENTO	CIRCULAR 12 DE 2021	1
220	TACROLIMUS 0.1%	CROMUS 0.1% UNGUENTO TUBOX30g CIAL	UNGÜENTO	CIRCULAR 12 DE 2021	1
221	TELMISARTAN	MICARDIS 80MG TABx 1	TABLETA	CIRCULAR 13 DE 2022	28



Universidad
del Cauca

Vicerrectoría
Administrativa

222	TELMISARTAN	MICARDIS COM 40MG x 1	TABLETA	CIRCULAR 13 DE 2022	28
223	TELMISARTAN 80 mg + AMLODIPINO 5 mg	CORDIAX AM 80/5 mg X 30 TAB ENT	TABLETA	CIRCULAR 13 DE 2023	30
224	TELMISARTAN/AMLODIPINO	MICARDIS AMLO COMP 80/10MG CJ x 1	TABLETA	CIRCULAR 13 DE 2022	28
225	TELMISARTAN/AMLODIPINO	MICARDIS AMLO COMP 80/5MG x 1	TABLETA	CIRCULAR 13 DE 2022	28
226	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA	MICARDIS PLUS TAB 80/12.5MG CJx1	TABLETA	CIRCULAR 13 DE 2022	28
227	TELMISARTAN+HIDROCLOROTIAZIDA	MICARDIS PLUS TAB 80/25MG x 1	TABLETA	CIRCULAR 13 DE 2022	28
228	TIBOLONA 2.5 mg	TIBONELLA	TABLETA	CIRCULAR 13 DE 2022	30
229	TIBOLONA 2.5 mg	TINOX 2.5 mg x 30 TAB ENT	TABLETA	CIRCULAR 13 DE 2022	30
230	TIMOLOL 5MG/ML (0.5%) SOL OFT GTS FCO*5ML (OFTALMOTRILOL 0.5%) - INCOBRA	OFTALMOTRILOL 0.5%	SOLUCION OFTALMICA	CIRCULAR 13 DE 2022	1
231	TIMOLOL/DORZOLAMIDA/BRIMONIDINA	KRYTANTEK OFTENO 5MG/20MG/2MG FC x 5 ML	SOLUCION OFTALMICA	CIRCULAR 12 DE 2021	1
232	TIMOLOL/DORZOLAMIDA/BRIMONIDINA	KRYTANTEK PF SIN CONSERVANTES	SOLUCION OFTALMICA	CIRCULAR 12 DE 2022	1
233	TIOTROPIO BROMURO	SPIRIVA RESPIMAT 5 MCG INH x 30 DOSIS	SOLUCION PARA INHALACION	CIRCULAR 13 DE 2022	1
234	TOLTERODINA	TOXTREX	TABLETA RECUBIERTA	CIRCULAR 12 DE 2021	30
235	TRAVOPROST	GLAUCOPROST	SOLUCION OFTALMICA	CIRCULAR 13 DE 2022	1
236	TRIMETAZIDINA DICLORHIDRATO	VASTAREL MR COM 35MG x 1	TAB DE LIB RET	CIRCULAR 13 DE 2022	60
237	UMECLIDINIO 62.5 MCG	INCRUSE ELLIPTA	INHALADOR	CIRCULAR 13 DE 2022	1
238	UMECLIDINIO+VILANTEROL 65.5+25MCG INHALADORX30DOSIS	ANORO ELLIPTA	INHALADOR	CIRCULAR 13 DE 2022	1
239	VALSARTAN	DIOVAN COM 160MG x 1	TABLETA	CIRCULAR 12 DE 2021	28
240	VALSARTAN	DIOVAN TAB 80MG x 1	TABLETA RECUBIERTA	CIRCULAR 12 DE 2021	28



Universidad
del Cauca

Vicerrectoría
Administrativa

241	VALSARTAN/AMLODIP/HIDROCLORO	EXFORGE HCT 320/25/10 x 1 COMPRIMIDO	COMPRIMIDOS	CIRCULAR 13 DE 2022	28
242	VENLAFAXINA	EFEXOR XR 75 MG x 1 (CJx30)	CAP DE LIBERACION PROLONGADA	CIRCULAR 13 DE 2022	30
243	VENLAFAXINA	EFEXOR XR CAP 150MG x 1	CAP DE LIBERACION PROLONGADA	CIRCULAR 13 DE 2022	30
244	VENLAFAXINA	EFEXOR XR CAP 37.5MG x 1	CAP DE LIBERACION PROLONGADA	CIRCULAR 13 DE 2022	7
245	VERAPAMILO 80MG C*50 TAB - LA SANTE	VERAPAMILO 80MG C*50 TAB - LA SANTE	TABLETAS	CIRCULAR 13 DE 2022	50
246	VILDAGLIPTINA	GALVUS COM 50MG x1	TABLETA	CIRCULAR 12 DE 2021	28
247	VILDAGLIPTINA/METFORMINA	GALVUS MET COM 50/1000MG x1	TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	CIRCULAR 12 DE 2021	28
248	VILDAGLIPTINA/METFORMINA	GALVUS MET COM 50/500MG x 1	TABLETA RECUBIERTA	CIRCULAR 13 DE 2022	28
249	VILDAGLIPTINA/METFORMINA	GALVUS MET COM 50/850MG x 1	TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	CIRCULAR 12 DE 2021	28



Vicerrectoría
Administrativa

ANEXO A

FORMATO CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA

Popayán, _____ 2025

Señores
UNIVERSIDAD DEL CAUCA
Ciudad.

El suscrito _____ legalmente autorizado para actuar en nombre de _____ acuerdo con las estipulaciones establecidas en la convocatoria pública N° _____ de 2025, de la Universidad del Cauca, hago llegar a Ustedes la siguiente propuesta para el "SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS CONTENIDOS Y EXCLUIDOS DEL PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD, EN DENOMINACIÓN COMÚN INTERNACIONAL O MARCA COMERCIAL, PARA SER ENTREGADOS A TRAVÉS 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 las áreas donde se suministrarán los servicios, que he investigado sobre las características, localización y naturaleza de las instalaciones.
- Que he leído, conozco y aceptó las especificaciones técnicas establecidas por la Universidad del Cauca en el presupuesto.
- Que conozco y acepto los documentos, especificaciones y demás condiciones que rigen esta propuesta.
- Que asumo el reconocimiento y asunción de los riesgos previsibles que puedan surgir en la ejecución del contrato.
- 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 valor de mi propuesta está consignado en el sobre # 2 de la oferta económica.
- Que, de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Universidad del Cauca para que realice la recolección y tratamiento de los datos personales que suministro de manera veraz y completa, los cuales serán utilizados para los diferentes aspectos relacionados con el presente proceso de contratación. De igual manera, de acuerdo con lo



**Vicerrectoría
Administrativa**

establecido en la Ley 1918 de 2018 reglamentada por el Decreto 753 de 2019, autorizo a la Universidad, a consultar mis datos personales en el registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra personas menores edad que administra el Ministerio de Defensa-Policía Nacional de Colombia.

●Que la presente propuesta técnico-jurídica consta de: _____ () folios debidamente numerados _____

Atentamente,

Nombre del proponente _____

C. C. No. _____ de _____

Dirección de correo _____

Correo electrónico _____

Teléfono _____

Ciudad _____

(Firma del proponente o de su Representante Leg



ANEXO B

OFERTA ECONÓMICA

El oferente deberá diligenciar el anexo B que se publica en formato Excel concomitantemente con el proyecto de pliego.



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 No. _____ de 2025, cuyo objeto se refiere a “SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS CONTENIDOS Y EXCLUIDOS DEL PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD, EN DENOMINACIÓN COMÚN INTERNACIONAL O MARCA COMERCIAL, PARA SER ENTREGADOS A TRAVÉS 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 un 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 2025

C. C.

No de

C. C.

No de



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 UNION TEMPORAL, en LA
CONVOCATORIA N°__ de 2025, cuyo objeto se refiere a “SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS
CONTENIDOS Y EXCLUIDOS DEL PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD, EN DENOMINACIÓN
COMÚN INTERNACIONAL O MARCA COMERCIAL, PARA SER ENTREGADOS A TRAVÉS 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 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 _____ del mes de _____ de 2025

C. C. No de

C. C. No de



ANEXO E

**INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES
CONVOCATORIA PÚBLICA No. _____ DE 2025**

Señores
Universidad del Cauca
Popayán

Por medio del presente documento, el suscrito _____ legalmente autorizado para actuar en nombre de la empresa _____, manifiesto que, no me encuentro incurso en ninguna causal de INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD señaladas en el Acuerdo 064 de 2008 o Estatuto de Contratación de la Universidad del Cauca, la Constitución Política Colombiana y en la Ley. Esta situación se entenderá verificada con el aporte de la certificación de la Procuraduría General de la Nación, la carta de presentación de la propuesta y la suscripción de este anexo.

NOMBRE DEL PROPONENTE: _____

NIT: _____

REPRESENTANTE LEGAL: _____

FIRMA



ANEXO I
CARTA DE COMPROMISO DE TRANSPARENCIA

[Fecha]
Señores
UNIVERSIDAD DEL CAUCA
Popayán – Cauca

Nombre del representante legal (Proponente), identificado como aparece al pie de mi firma, [obrando en mi propio nombre o en mi calidad de representante legal de [nombre del Proponente], manifiesto que:

1. Apoyamos la acción del Estado colombiano y de la Universidad del Cauca para fortalecer la transparencia y la rendición de cuentas de la administración pública.
2. No estamos en causal de inhabilidad alguna para celebrar el contrato objeto del Proceso de Contratación N° _____ de 2025.
3. Nos comprometemos a no ofrecer y no dar dádivas, sobornos o cualquier forma de halago, retribuciones o prebenda a servidores públicos o asesores de la Entidad Contratante, directamente o a través de sus empleados, contratistas o tercero.
4. Nos comprometemos a no efectuar acuerdos, o realizar actos o conductas que tengan por objeto o efecto la colusión en el Proceso de Contratación N° _____ de 2025.
5. Nos comprometemos a revelar la información que sobre el Proceso de Contratación N° _____ de 2025 nos soliciten los organismos de control de la República de Colombia.
6. Nos comprometemos a comunicar a nuestros empleados y asesores el contenido del presente Compromiso Anticorrupción, explicar su importancia y las consecuencias de su incumplimiento por nuestra parte, y la de nuestros empleados o asesores.
7. Conocemos las consecuencias derivadas del incumplimiento del presente compromiso anticorrupción.

En constancia de lo anterior firmo este documento a los [] días del mes de 2025.

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

Vicerrectoría Administrativa



Universidad
del Cauca