	ESTUDIOS PREVIOS "CONVENIENCIA Y OPORTUNIDAD"					
	APROBACION		VERSIÓN	PROCESO/PROCEDIMIENTO	CODIGO	SIS
	RES No. 2416, SEPTIEMBRE 16 DE 2011		2.0	GESTION JURIDICA	GJ	013

FECHA DE SOLICITUD	DIA	MES	AÑO	No. CONSECUTIVO				
	04	09	2012					
NOMBRE DEL SOLICITANTE:	Christian Moreno			CARGO DEL SOLICITANTE:	Contratista Químico Farmacéutico			
ÁREA O IPS SOLICITANTE:	Servicio Farmacéutico	RED	NRT	SUR	ORI	OCC	OTROS:	Sede Administrativa
			x	x	x	x		

1. DESCRIPCIÓN DE LA NECESIDAD

Para dar cumplimiento al objeto social de Pasto Salud E.S.E de prestar el servicio público de salud en el territorio del municipio de Pasto en el primer nivel de complejidad y garantizar la entrega oportuna a los pacientes de las IPS, y previo análisis comparativo entre el consumo promedio de los servicios farmacéuticos y con el listado de medicamentos requeridos según el perfil epidemiológico se determina que medicamentos serán necesarios en el periodo entrante, en cuanto a principio activo, forma farmacéutica, dosis y cantidad, por consiguiente se hace necesario la adquisición de medicamentos esenciales para ser distribuidos en las diferentes redes que conforman la empresa.

2. DESCRIPCIÓN DEL OBJETO

Suministro de Medicamentos

2.1. REQUERIMIENTOS TÉCNICOS DEL SERVICIO

El suministro de Medicamentos debe realizarse de acuerdo a las especificaciones incluidas en el anexo No. 01 "Programación de necesidades de Medicamentos" que hace parte del presente documento. El nombre del medicamento debe ser Genérico, no se aceptan nombres comerciales del producto ni presentaciones de productos que no cumplan con la especificación según el anexo No.01. No se recibirán Medicamentos con una vigencia inferior al 75% de la vida útil del producto. En caso de medicamentos que requieran refrigeración deben garantizar la cadena de frío. El proponente deberá adjuntar el concepto sanitario o una certificación o constancia o acta de visita expedido por la Secretaría de Salud Departamental o Municipal del lugar de origen, o de quien haga sus veces, donde conste que cumple con los requisitos establecidos en el normatividad vigente para este tipo de establecimientos. El proponente deberá ofertar los elementos de acuerdo a las condiciones establecidas en las "Especificaciones técnicas" exigidas en la descripción contenida en el Anexo No. 3 de las condiciones de selección. Para tal efecto, deberá presentar su oferta de acuerdo con el mismo, de conformidad con las condiciones de selección. Para los casos en que no se especifica puntualmente la descripción del elemento, el proponente anexará todas y cada una de las referencias que este a su alcance ofertar.

2.2. OBLIGACIONES DE LAS PARTES

DEL CONTRATISTA: Cuando los medicamentos no se alcancen a consumir antes de la fecha de expiración se dará aviso al contratista con cuatro meses de anticipación a su vencimiento y este se obliga a cambiar la totalidad de la cantidad vencida dentro de los tres meses siguientes. Debe asegurar la cadena de frío. La entrega de medicamentos se llevará a cabo en varias etapas de acuerdo a la solicitud expresa del interventor y teniendo en cuenta las necesidades de la empresa y almacén general. Presentar en medio magnético las resoluciones vigentes de los registros Invíma correspondientes a cada producto, en caso de que no aplique la resolución donde justifique el por qué no requiere Registro Invíma.

Para tramitar la factura el contratista deberá presentar la siguiente documentación: el RUT, pago de Seguridad Social, factura original y copia con fecha vigente, y estampillas pro desarrollo y pro cultura, además la factura debe realizarse según los nombres de los productos establecidos en el contrato, no se aceptara nombres comerciales o con otras especificaciones.

DE LA ESE: Realizar el pago según entregas parciales y previa facturación

2.3. TIPO DE CONTRATO

COMPRA VENTA
 PRESTACIÓN DE SERVICIOS
 CONVENIO INTERADMINISTRATIVO
 EMPRÉSTITO
 OBRA CIVIL
 URGENCIA MANIFIESTA
 ARRENDAMIENTO O ADQUISICIÓN DE MUEBLES
 OTROS ¿CUAL? SUMINISTROS

3. FUNDAMENTOS JURÍDICOS QUE SOPORTAN LA MODALIDAD DE SELECCIÓN SEGÚN EL ESTATUTO CONTRACTUAL

CONTRATACIÓN DIRECTA (HASTA 100 SMMLV) CONVOCATORIA PUBLICA CONCURSO DE MERITOS

OTROS:

4. ANÁLISIS TÉCNICO Y ECONÓMICO QUE SOPORTAN EL VALOR DEL CONTRATO

PROPUESTA ECONÓMICA	APLICA	PRESUPUESTO ESTIMADO:	RUBRO Y CODIGO PRESUPUESTAL	VALOR CDP \$
	NO APLICA	396.458.940	21410101	396.458.940

5. JUSTIFICACIÓN DE LOS FACTORES DE SELECCIÓN (NO APLICA PARA COMPRA DIRECTA)

PRECIO CALIDAD GARANTÍA OTRO, ¿CUÁL?

6. PARA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES O DE APOYO A LA GESTIÓN

CERTIFICADO DE INEXISTENCIA / INSUFICIENCIA DE PERSONAL	El (La) Asesor(a) de Talento Humano certifica que en la Empresa Social del Estado Pasto Salud ESE no existe personal de planta suficiente para el desarrollo de las actividades a contratar, por lo que se hace necesaria la contratación de una persona natural para la prestación de los servicios requeridos.	Firma Asesor de Talento Humano
---	--	--------------------------------

IDONEIDAD: EXPERIENCIA:

7. SOPORTE DE ESTIMACIÓN, TIPIFICACIÓN Y ASIGNACIÓN DE LOS RIESGOS PREVISIBLES Y ANÁLISIS DE COBERTURA QUE GARANTIZAN LAS OBLIGACIONES DE LA EVENTUAL CONTRATACIÓN

RIESGO DE LA EVENTUAL CONTRATACION (Marcar con una X según corresponda)			APLICA:	<input checked="" type="checkbox"/>	NO APLICA:	<input type="checkbox"/>
TIPIFICACIÓN	X	%	VIGENCIA			
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	<input checked="" type="checkbox"/>	10	Igual al término de ejecución del contrato y cuatro meses más.			
CALIDAD DEL BIEN Y/O SERVICIO	<input checked="" type="checkbox"/>	20	Igual al término de ejecución del contrato y cuatro meses más.			
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES Y/O INDEMNIZACIONES	<input type="checkbox"/>	5	Igual al término del contrato y tres años más.			
BUEN MANEJO DEL ANTICIPO	<input type="checkbox"/>	100	Igual al término de ejecución del contrato y cuatro meses más.			
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL	<input type="checkbox"/>	10	No menor a cinco años.			
ESTABILIDAD DE LA OBRA	<input type="checkbox"/>	20	No menor a cinco años.			

8. CONDICIONES GENERALES DEL EVENTUAL CONTRATO

Plazo: 31 de diciembre de 2012 y/o hasta agotar el monto


Lugar de entrega y/o ejecución: Almacén general - Servicio Farmacéutico ESE **Forma de pago:** Según entregas parciales, previa facturación

Fecha: 04 09 2012 **Fecha:** **Fecha:**

Nombre: Christian Moreno **Nombre:** Ana Cristina Santacruz Mejia **Nombre:** Bernardo Ocampo Martínez

ELABORO (formato):	REVISO (formato):	APROBO (formato):
Oficina Asesora de Planeación: DIANA PATRICIA BOLAÑOS ORDOÑEZ – Jefe PAULA FERNANDA ORTEGA – Contratista Asistencia Técnica Oficina Asesora Jurídica JENNY ALEXANDRA GUERRA VILLAREAL Jefe	JENNY ALEXANDRA GUERRA VILLAREAL Jefe Oficina Asesora Jurídica	TOMAS EDISON BENAVIDES GONZALEZ Gerente

Las modificaciones al formato no son válidas sin aprobación. (Firmas en formato original aprobado)

	ESTUDIOS PREVIOS “CONVENIENCIA Y OPORTUNIDAD”				
	APROBACION	VERSIÓN	PROCESO/PROCEDIMIENTO	CODIGO	SIS
	RES No. 2416, SEPTIEMBRE 16 DE 2011	2.0	GESTION JURIDICA	GJ	013

FIRMA DEL SOLICITANTE	JEFE INMEDIATO	Vo. Bo. ORDENADOR DEL GASTO
ELABORO	REVISO	APROBO

ANEXO No. 01 PROGRAMACION DE NECESIDADES DE MEDICAMENTOS

Item	Medicamento, Concentración y Presentación farmacéutica	Especificación	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
1	Acetaminofén 150 mg/5 mL (3%) jarabe	Frasco x 60 ml	5.800,00	623,00	3.613.400,00
2	Acetaminofén Solución Oral 100 mg / mL (10%)cc	Frasco x 30 ml	200,00	740,00	148.000,00
3	Acetaminofén Tableta 500 mg		160.000,00	19,00	3.040.000,00
4	Acetil Salicilico Acido Tableta 100 mg		200.000,00	13,00	2.600.000,00
5	Acetilcisteina al 10% Solución para Inhalación	Frasco x 25 ml	10,00	11.700,00	117.000,00
6	Aciclovir Tableta 200 mg	Tableta	9.000,00	50,00	450.000,00
7	Acido Nalidixico Suspensión 100mg/5ml	Frasco x 120 ml	160,00	22.650,00	3.624.000,00
8	Agua Estéril Para Inyección Solución Inyectable	Frasco y/o Bolsa x 500 ml	2.800,00	1.360,00	3.808.000,00
9	Albendazol Suspensión Oral 100 mg / 5 mL (2%)	Frasco x 20 ml	3.500,00	460,00	1.610.000,00
10	Albendazol Tableta 200 mg		13.000,00	56,00	728.000,00
11	Aluminio Hidróxido Tableta 234 mg	Sobre x 2.2 gr	800,00	420,00	336.000,00
12	Aluminio Acetato Polvo Tópico		3.000,00	154,00	462.000,00
13	Aluminio hidróxido + Magnesio hidróxido con o sin simeticona 2 - 6% + 1 - 4% suspensión oral	Frasco x 360 ml	7.400,00	2.580,00	19.092.000,00
14	Aminofilina Solución Inyectable 240 mg / 10 mL		50,00	500,00	25.000,00
15	Amitriptilina Clorhidrato Tableta 25 mg		12.000,00	30,00	360.000,00
16	Amlodipino Tableta 5 mg		80.000,00	10,00	800.000,00
17	Amoxicilina Suspensión Oral 500 mg / 5 mL De Base (5%)	Frasco x 100 ml	180,00	4.350,00	783.000,00
18	Amoxicilina Tableta ó Cápsula 500 mg De Base		80.000,00	87,00	6.960.000,00
19	Ampicilina (Sódica) Polvo Para Reconstituir 1 g De Base		2.400,00	782,00	1.876.800,00
20	Ampicilina Anhidra ó Trihidrato Suspensión Oral 250 mg / 5 mL (2.5%)	Frasco x 60 ml	60,00	1.275,00	76.500,00
21	Ampicilina Anhidra ó Trihidrato Tableta ó Cápsula 500 mg		12.000,00	101,00	1.212.000,00
22	Ampicilina Sódica + Sulbactam Sódico Polvo Para Reconstituir 1g + 500 mg De Base		300,00	1.275,00	382.500,00
23	Antitoxina Tetánica y Diftérica	Solución Inyectable	1.500,00	5.089,00	7.633.500,00
24	Ascórbico Acido Solución Oral 100 mg	Frasco x 30 ml	220,00	900,00	198.000,00
25	Atropina Sulfato Solución Inyectable 1 mg / mL (1%)		100,00	400,00	40.000,00
26	Beclometasona Dipropionato Dosis Bucal 50 mcg Liquido Inhalación	Inhalador x 200 dosis	1.100,00	5.470,00	6.017.000,00
27	Beclometasona Dipropionato Liquido Para Inhalación 250 mcg / Dosis	Inhalador x 200 dosis	400,00	9.500,00	3.800.000,00
28	Beclometasona dipropionato spray nasal 50 mcg/dosis solución para inhalación	Inhalador x 200 dosis	900,00	8.050,00	7.245.000,00
29	Bencilo Benzoato Loción 25%	Frasco x 120 ml	100,00	1.118,00	111.800,00
30	Betametasona (Fosfato Disódico) 4 mg / mL de Base	Solución Inyectable	200,00	355,00	71.000,00
31	Betametasona Crema 0.05%	Tubo x 40 gr	2.300,00	1.985,00	4.565.500,00
32	Biperideno Clorhidrato Tableta 2 mg		3.600,00	125,00	450.000,00
33	Bisacodilo Tableta Recubierta 5 mg		32.000,00	41,00	1.312.000,00
34	Bromocriptina Tableta 2,5 mg		1.440,00	463,00	666.720,00
35	Calcio Carbonato + Vitamina D 500-600 mg como calcio y 200 UI de Vitamina D Tabletadas		40.000,00	36,00	1.440.000,00
36	Calcio Carbonato Tableta 600 mg		180.000,00	26,00	4.680.000,00
37	Calcitriol 0,50 mcg/cápsula		900,00	480,00	432.000,00
38	Captopril Tableta 25 mg		60.000,00	15,00	900.000,00
39	Captopril Tableta 50 mg		80.000,00	22,00	1.760.000,00

ELABORO (formato):	REVISO (formato):	APROBO (formato):
Oficina Asesora de Planeación: DIANA PATRICIA BOLAÑOS ORDOÑEZ – Jefe PAULA FERNANDA ORTEGA – Contratista Asistencia Técnica Oficina Asesora Jurídica JENNY ALEXANDRA GUERRA VILLAREAL Jefe	JENNY ALEXANDRA GUERRA VILLAREAL Jefe Oficina Asesora Jurídica.	TOMAS EDISON BENAVIDES GONZALEZ Gerente

Las modificaciones al formato no son válidas sin aprobación. (Firmas en formato original aprobado)

40	Carbamazepina Suspensión Oral 100 mg / 5 mL (2%)	Frasco x 120 ml	80,00	1.988,00	159.040,00
41	Carbamazepina Tableta 200 mg		70.000,00	45,00	3.150.000,00
42	Cefalexina Suspensión Oral 250 mg / 5 mL (5%)	Frasco x 60 ml	600,00	1.545,00	927.000,00
43	Cefalexina Tableta ó Cápsula 500 mg		60.000,00	137,00	8.220.000,00
44	Cefalotina Polvo Para Reconstituir 1 g		3.400,00	1.416,00	4.814.400,00
45	Ciprofloxacina (Clorhidrato) Tableta 500 mg De Base		18.000,00	96,00	1.728.000,00
46	Clonidina Tableta 0.150 mg		1.350,00	64,00	86.400,00
47	Clorfeniramina 2 mg/5 mL jarabe	Frasco x 120 ml	90,00	980,00	88.200,00
48	Clorfeniramina Maleato Tableta 4 mg		1.200,00	25,00	30.000,00
49	Cloroquina (difosfato o sulfato) Tableta o Cápsula 150 mg de base		1.500,00	107,00	160.500,00
50	Clotrimazol Crema 1%	Tubo x 40 g	1.500,00	901,00	1.351.500,00
51	Clotrimazol Crema Vaginal 1%	Tubo x 40 g	1.500,00	2.009,00	3.013.500,00
52	Clotrimazol Ovulo o Tableta Vaginal 100 mg		2.000,00	70,00	140.000,00
53	Clotrimazol Solución Tópica 10 mg / mL (1%)	Frasco x 30 ml	120,00	850,00	102.000,00
54	Colchicina Tableta 0.5 mg		2.000,00	31,00	62.000,00
55	Colistina + Corticoide + Neomicina Solución Ótica 0.15% + 0.5%	Frasco x 15 ml	200,00	4.068,00	813.600,00
56	Corticoide + Neomicina + Polimixina 0,1% + 0,35% + 6.000 UI/mL Solución oftálmica	Frasco x 5 ml	1.200,00	1.450,00	1.740.000,00
57	Corticoide Con ó Sin Anestésico Supositorio		200,00	1.081,00	216.200,00
58	Corticoide Con ó Sin Anestésico Ungüento Proctológico	Tubo x 20 gr	240,00	2.073,00	497.520,00
59	Cromoglicato De Sodio nasal (2%) Solución Nasal 20 mg / mL	Frasco x 10 ml	600,00	1.800,00	1.080.000,00
60	Cromoglicato De Sodio nasal (4%) Solución Nasal 40 mg / mL	Frasco x 10 ml	300,00	1.751,00	525.300,00
61	Cromoglicato De Sodio oftálmico (2%) Solución Oftálmica 20 mg / mL	Frasco x 5 ml	1.500,00	1.223,00	1.834.500,00
62	Cromoglicato De Sodio oftálmico (4%) Solución Oftálmica 40 mg / mL	Frasco x 5 ml	650,00	1.320,00	858.000,00
63	Crotamiton Loción 10%	Frasco x 60 ml	90,00	1.555,00	139.950,00
64	Dexametasona (Acetato) 8 mg/mL De Base	Solucion Inyectable	2.400,00	338,00	811.200,00
65	Dexametasona (Fosfato) 4 mg / mL	Solución Inyectable	1.200,00	314,00	376.800,00
66	Dextrosa En Agua Destilada 5% Solución Inyectable	Frasco y/o Bolsa x 500 ml	200,00	1.334,00	266.800,00
67	Dextrosa En Sodio Cloruro 5% y 0.9% Solución Inyectable	Frasco y/o Bolsa x 500 ml	120,00	1.377,00	165.240,00
68	Diclofenaco Sódico Solución Inyectable 75 mg / 3 mL		10.000,00	154,00	1.540.000,00
69	Diclofenaco Sódico Tableta Recubierta 50 mg		80.000,00	13,00	1.040.000,00
70	Dicloxacilina Suspensión Oral 250 mg / 5 mL (5%)	Frasco x 80 ml	300,00	1.674,00	502.200,00
71	Dicloxacilina Cápsula 500 mg		45.000,00	118,00	5.310.000,00
72	Difenhidramina 12,5 mg/5 mL, jarabe	Frasco x 120 ml	400,00	937,00	374.800,00
73	Difenhidramina Cápsula 50 mg		4.800,00	129,00	619.200,00
74	Digoxina 0,25 mg tableta		900,00	210,00	189.000,00
75	Dihidrocodeina Bitartrato Jarabe 2.42 mg / mL (0.242%)	Frasco x 120 ml	600,00	2.100,00	1.260.000,00
76	Dipirona Solución Inyectable 40 - 50% - 1g		2.000,00	300,00	600.000,00
77	Dipirona Solución Inyectable 40 - 50% - 2.5g		1.200,00	480,00	576.000,00
78	Doxiciclina Tableta ó Cápsula 100 mg		9.200,00	51,00	469.200,00
79	Enalapril Maleato Tableta 20 mg		180.000,00	19,00	3.420.000,00
80	Enalapril Maleato Tableta 5 mg		9.000,00	15,00	135.000,00
81	Ergotamina + Cafeina Tableta ó Cápsula 1 mg + 100 mg		24.000,00	389,00	9.336.000,00
82	Eritromicina (etilsuccinato o estearato) 500 mg de base tableta o cápsula		8.000,00	216,00	1.728.000,00
83	Eritromicina (Etilsuccinato ó Estearato) Suspensión Oral 250 mg / 5 mL (5%)	Frasco x 60 ml	180,00	2.575,00	463.500,00

ELABORO (formato):

REVISO (formato):

APROBO (formato):

Oficina Asesora de Planeación:
DIANA PATRICIA BOLAÑOS ORDOÑEZ – Jefe
PAULA FERNANDA ORTEGA – Contratista Asistencia Técnica
Oficina Asesora Jurídica
JENNY ALEXANDRA GUERRA VILLAREAL Jefe

JENNY ALEXANDRA GUERRA VILLAREAL
Jefe Oficina Asesora Jurídica.

TOMAS EDISON BENAVIDES GONZALEZ
Gerente

Las modificaciones al formato no son válidas sin aprobación. (Firmas en formato original aprobado)

84	Espironolactona Tableta 25 mg		2.000,00	64,00	128.000,00
85	Estrógenos Conjugados Crema Vaginal 0.0625%	Tubo con aplicador vaginal x 43 gr	150,00	24.819,00	3.722.850,00
86	Estrógenos Conjugados ó Asociados Tableta ó Tableta Recubierta 0.625 mg		1.680,00	600,00	1.008.000,00
87	Fenitoina Sódica Solución Inyectable 250 mg / 5 mL		300,00	3.600,00	1.080.000,00
88	Fenitoina Sódica Tableta ó Cápsula 100 mg		20.000,00	211,00	4.220.000,00
89	Fentanilo Citrato Solución Inyectable 0.05 mg / mL (0.005%)		50,00	4.500,00	225.000,00
90	Fluorometolona 0,1% solución oftálmica	Frasco x 6 ml	20,00	4.600,00	92.000,00
91	Fluoxetina 20 mg (como base) tableta o cápsula. Uso exclusivo de especialista		12.000,00	24,00	288.000,00
92	Folico Acido Tableta 1mg		120.000,00	13,00	1.560.000,00
93	Gemfibrozil Tableta 600 mg		100.000,00	67,00	6.700.000,00
94	Gentamicina (Sulfato) Solución Oftálmica 3 mg / mL (0.35) De Base	Frasco x 5 ml	600,00	1.450,00	870.000,00
95	Glibenclamida Tableta 5 mg		40.000,00	13,00	520.000,00
96	Haloperidol 2 mg/mL (0,2%) solución oral	Frasco x 20 ml	120,00	2.434,00	292.080,00
97	Haloperidol Tableta 5 mg		1.200,00	150,00	180.000,00
98	Hidroclorotiazida Tableta 25 mg		240.000,00	10,00	2.400.000,00
99	Hidrocortisona (acetato) 0,5% loción	Frasco x 30 ml	15,00	3.900,00	58.500,00
100	Hidrocortisona (Acetato) Crema 1%	Tubo x 15 gr	1.100,00	1.184,00	1.302.400,00
101	Hidrocortisona (Succinato Sódico) Polvo Para Reconstituir 100 mg		1.200,00	1.483,00	1.779.600,00
102	Hierro (Ferroso) Sulfato Anhidro Solución Oral 20 - 25 mg / mL (2 - 2,5%)	Frasco x 120 ml	3.000,00	989,00	2.967.000,00
103	Hierro (Ferroso) Sulfato Anhidro Tableta ó Tableta Recubierta 100 - 300 mg		140.000,00	29,00	4.060.000,00
104	Hioscina N-butil Bromuro Solución Inyectable 20 mg / mL	Solucion Inyectable	4.000,00	377,00	1.508.000,00
105	Hioscina N-butil Bromuro Tableta Cubierta 10 mg		90.000,00	61,00	5.490.000,00
106	Hioscina N-butilbromuro + Dipirona Solución Inyectable (0.02 + 2.5) mg / 5 mL	Solucion Inyectable	4.500,00	463,00	2.083.500,00
107	Ibuprofeno Tableta 400 mg		120.000,00	33,00	3.960.000,00
108	Imipramina Clorhidrato Tableta Cubierta 25 mg		2.000,00	134,00	268.000,00
109	Insulina Zinc Cristalina Solución Inyectable 80 - 100 U.I. / MI	Solucion Inyectable	40,00	13.475,00	539.000,00
110	Insulina Zinc N.P.H. Suspensión Inyectable 80 - 100 U.I. / MI	Solucion Inyectable	180,00	13.146,00	2.366.280,00
111	Ipratropio bromuro 0,02 mg/dosis solución para inhalación (aerosol)	Inhalador x 200 dosis	300,00	9.012,00	2.703.600,00
112	Ketoconazol tableta 200 mg		2.500,00	81,00	202.500,00
113	Ketotifeno Jarabe 1 mg / 5 mL (0.02%)	Frasco x 120 ml	1.100,00	850,00	935.000,00
114	Ketotifeno Tableta 1 mg		2.000,00	22,00	44.000,00
115	Levodopa + Carbidopa Tableta 250 mg + 25 mg		4.500,00	140,00	630.000,00
116	Levomepromazina Solución Oral 4 mg / mL (0.4%)	Frasco x 20 ml	60,00	16.737,00	1.004.220,00
117	Levomepromazina Tableta 100 mg		1.200,00	600,00	720.000,00
118	Levomepromazina Tableta 25 mg		3.000,00	300,00	900.000,00
119	Levonorgestrel + Etinilestradiol tableta o gragea (150 - 250 + 30 - 50) mcg	Caja x 21 tabletas	3.200,00	1.390,00	4.448.000,00
120	Levonorgestrel Tableta x 0.03 mg	Caja x 35 tabletas	60,00	14.000,00	840.000,00
121	Levonorgestrel Tabletetas 0.75 mg		400,00	5.900,00	2.360.000,00
122	Levotiroxina Sódica Tableta 100 mcg		20.000,00	33,00	660.000,00
123	Levotiroxina Sódica Tableta 50 mcg		60.000,00	27,00	1.620.000,00
124	Lidocaina Clorhidrato sin Epinefrina Solucion Inyectable al 2%	Frasco x 50 ml	180,00	2.807,00	505.260,00
125	Litio Carbonato Tableta ó Cápsula 300 mg		4.000,00	118,00	472.000,00
126	Loperamida Clorhidrato Tableta ó Cápsula 2 mg		800,00	44,00	35.200,00
127	Loratadina Jarabe 5 mg / 5 mL (0.1%)	Frasco x 100 ml	1.500,00	803,00	1.204.500,00

ELABORO (formato):

REVISO (formato):

APROBO (formato):

Oficina Asesora de Planeación:
DIANA PATRICIA BOLAÑOS ORDOÑEZ – Jefe
PAULA FERNANDA ORTEGA – Contratista Asistencia Técnica
Oficina Asesora Jurídica
JENNY ALEXANDRA GUERRA VILLAREAL Jefe

JENNY ALEXANDRA GUERRA VILLAREAL
Jefe Oficina Asesora Jurídica.

TOMAS EDISON BENAVIDES GONZALEZ
Gerente

Las modificaciones al formato no son válidas sin aprobación. (Firmas en formato original aprobado)

128	Loratadina Tableta 10 mg		70.000,00	15,00	1.050.000,00
129	Losartan 50 mg Tableta o Tableta recubierta		160.000,00	28,00	4.480.000,00
130	Losartan 100 mg Tableta o Tableta recubierta		3.000,00	102,00	306.000,00
131	Lovastatina Tableta 20 mg		90.000,00	17,00	1.530.000,00
132	Magnesio Sulfato Solucion Inyectable 20 %		50,00	285,00	14.250,00
133	Mebendazol 100 mg/5 mL (2%) suspensión oral	Frasco x 30 ml	60,00	620,00	37.200,00
134	Mebendazol Tableta 100 mg		800,00	36,00	28.800,00
135	Medroxiprogesterona + Estradiol 25 mg + 5mg, solucion inyectable		6.000,00	4.115,00	24.690.000,00
136	Medroxiprogesterona Acetato Tableta 5 mg		1.200,00	247,00	296.400,00
137	Metformina Tableta 850 mg		20.000,00	35,00	700.000,00
138	Metocarbamol Tableta 750 mg		40.000,00	66,00	2.640.000,00
139	Metoclopramida (Clorhidrato) Tableta 10 mg		42.000,00	25,00	1.050.000,00
140	Metoclopramida (Clorhidrato) Solución Inyectable 10 mg / 2 mL De Base		6.000,00	211,00	1.266.000,00
141	Metoclopramida (Clorhidrato) Solución Oral 4 mg / mL (0.4%)	Frasco x 30 ml	800,00	900,00	720.000,00
142	Metoprolol tartrato tableta o gragea 50 mg		20.000,00	18,00	360.000,00
143	Metotrexato Sódico Tableta 2,5 mg de base		6.000,00	300,00	1.800.000,00
144	Metronidazol (Benzoilo) Suspensión Oral 250 mg / 5 mL De Base (5%)	Frasco x 120 ml	500,00	1.289,00	644.500,00
145	Metronidazol Ovulo o Tableta Vaginal 500 mg		8.000,00	90,00	720.000,00
146	Metronidazol Tableta 500 mg		24.000,00	39,00	936.000,00
147	Midazolam Solución Inyectable 5 mg / 5 mL (0.1%)		100,00	1.900,00	190.000,00
148	Naproxeno Suspensión Oral 150 mg / 5 mL (3%)	Frasco x 80 ml	480,00	1.350,00	648.000,00
149	Naproxeno Tableta ó Cápsula 250 mg		140.000,00	42,00	5.880.000,00
150	Nimodipina Tableta ó Cápsula 30 mg		7.000,00	54,00	378.000,00
151	Nistatina Crema 100.000 U.I. / g	Tubo x 40 g	300,00	4.120,00	1.236.000,00
152	Nistatina Ovulo o Tableta Vaginal 100.000 U.I.		100,00	283,00	28.300,00
153	Nistatina Suspensión Oral 100.000 U.I. / mL	Frasco x 60 ml	200,00	2.060,00	412.000,00
154	Nistatina Tableta Recubierta 500.000 U.I.		240,00	240,00	57.600,00
155	Nitrofurantoina Tableta ó Cápsula 100 mg		20.000,00	108,00	2.160.000,00
156	Nitrofurazona	Pote x 500 g	20,00	46.000,00	920.000,00
157	Norfloxacin Tableta ó Cápsula 400 mg		1.600,00	77,00	123.200,00
158	Omeprazol Cápsula 20 mg		90.000,00	34,00	3.060.000,00
159	Oxacilina (Sal Sódica) Polvo Para Reconstituir 1 g		2.000,00	763,00	1.526.000,00
160	Oximetazolina Solución Nasal 0.25 mg / mL (0.025%)	Frasco x 15 ml	160,00	1.223,00	195.680,00
161	Oximetazolina Solución Nasal 0.5 mg / mL (0.05%)	Frasco x 15 ml	160,00	1.223,00	195.680,00
162	Penicilina G Benzatínica 1.200.000 UI polvo para inyección		1.200,00	665,00	798.000,00
163	Penicilina G Benzatínica 2.400.000 UI polvo para inyección		800,00	875,00	700.000,00
164	Penicilina G sódica o potásica cristalina 1.000.000 UI polvo para inyección		1.000,00	612,00	612.000,00
165	Penicilina G sódica o potásica cristalina 5.000.000 UI polvo para inyección		800,00	1.046,00	836.800,00
166	Pipotiazina Palmitato Solución Inyectable 25 mg / mL		90,00	9.656,00	869.040,00
167	Pirantel (Embonato ó Pamoato) Suspensión Oral 250 mg De Base / 5 mL (5%)	Frasco x 15 ml	320,00	1.023,00	327.360,00
168	Pirantel (Embonato ó Pamoato) Tableta ó Cápsula 250 mg De Base		2.400,00	132,00	316.800,00
169	Plata Sulfadiazina Crema 1%	Pote x 30 gr	600,00	1.800,00	1.080.000,00
170	Podofilina Solución Tópica 20%	Frasco x 5 ml	40,00	12.231,00	489.240,00
171	Prazosina Tableta 1 mg		1.800,00	30,00	54.000,00
172	Prednisolona + Fenilefrina Solución Oftálmica 1% + 0.12%	Frasco x 5 ml	70,00	9.270,00	648.900,00
173	Prednisolona Tableta 5 mg		60.000,00	26,00	1.560.000,00
174	Propranolol Clorhidrato Tableta 40 mg		6.000,00	18,00	108.000,00
175	Ranitidina (Clorhidrato) Solución Inyectable 50mg/5ml		6.000,00	218,00	1.308.000,00
176	Ranitidina (Clorhidrato) Tableta 150 mg De Base		80.000,00	35,00	2.800.000,00

ELABORO (formato):

REVISO (formato):

APROBO (formato):

Oficina Asesora de Planeación:
DIANA PATRICIA BOLAÑOS ORDOÑEZ – Jefe
PAULA FERNANDA ORTEGA – Contratista Asistencia Técnica
Oficina Asesora Jurídica
JENNY ALEXANDRA GUERRA VILLAREAL Jefe

JENNY ALEXANDRA GUERRA VILLAREAL
Jefe Oficina Asesora Jurídica.

TOMAS EDISON BENAVIDES GONZALEZ
Gerente

Las modificaciones al formato no son válidas sin aprobación. (Firmas en formato original aprobado)

177	Retinoico Acido Loción 0.05%	Frasco x 60 ml	60,00	3.404,00	204.240,00
178	Ringer Lactato (Solución Hartman) Solución Inyectable Estándar	Frasco x 500 ml	7.000,00	1.320,00	9.240.000,00
179	Salbutamol (sulfato) 100 mcg/dosis solución para inhalación (aerosol)	Inhalador x 200 dosis	2.000,00	4.120,00	8.240.000,00
180	Salbutamol (Sulfato) Jarabe 2 mg / 5 mL (0.04%)	Frasco x 120 ml	640,00	803,00	513.920,00
181	Sales De Rehidratación Oral. Fórmula OMS Polvo ó Gránulos Para Recondituir	Sobre x 27.9 gr	12.000,00	232,00	2.784.000,00
182	Sodio Cloruro Solución Inyectable 0.9% bolsa x 500 ml	Frasco x 500 ml	10.000,00	1.320,00	13.200.000,00
183	Sucralfato Tableta 1 g		50.000,00	70,00	3.500.000,00
184	Sulfacetamida Sódica Solución Oftálmica 10%	Frasco x 15 ml	80,00	1.841,00	147.280,00
185	Sulfasalazina Tableta 500 mg		1.600,00	160,00	256.000,00
186	Teofilina 125 mg cápsula y tableta de liberación programada		1.500,00	113,00	169.500,00
187	Teofilina 300 mg cápsula o tableta de liberación programada.		1.800,00	142,00	255.600,00
188	Terbutalina Sulfato Liquido Para Nebulización 10 mg / mL (1%)		60,00	1.273,00	76.380,00
189	Terbutalina Sulfato Solución Inyectable 0.5 mg / mL		50,00	668,00	33.400,00
190	Tetraciclina Clorhidrato Cápsula 500 mg		7.500,00	101,00	757.500,00
191	Tiamina Solución Inyectable 100 mg / mL	Frasco x 10 ml	2.800,00	1.851,00	5.182.800,00
192	Tiamina Tableta ó Cápsula 300 mg		100.000,00	37,00	3.700.000,00
193	Timolol Maleato Solución Oftálmica 5 mg / mL (0.5%)	Frasco x 5 ml	10,00	1.291,00	12.910,00
194	Tinidazol Suspensión Oral 1 g / 5 mL (20%)	Frasco x 15 ml	200,00	705,00	141.000,00
195	Tinidazol Tableta 500 mg		15.000,00	44,00	660.000,00
196	Tramadol Clorhidrato Solución Inyectable 100 mg / 2 mL		800,00	468,00	374.400,00
197	Tramadol Clorhidrato Solución Inyectable 50 mg / mL		600,00	401,00	240.600,00
198	Tramadol Clorhidrato Solución Oral 100 mg / mL (10%)	Frasco x 15 ml	300,00	1.199,00	359.700,00
199	Trazodona Clorhidrato Tableta 50 mg		12.000,00	77,00	924.000,00
200	Trimetoprim + Sulfametoxazol Suspensión Oral (40 + 200) mg / 5 mL	Frasco x 120 ml	800,00	1.359,00	1.087.200,00
201	Trimetoprim + Sulfametoxazol Tableta (160 + 800) mg		30.000,00	75,00	2.250.000,00
202	Trimetoprim + Sulfametoxazol Tableta (80 + 400) mg		5.000,00	47,00	235.000,00
203	Valpróico Acido Tableta ó Cápsula 250 mg		80.000,00	143,00	11.440.000,00
204	Verapamilo Clorhidrato Tableta 120 mg		12.000,00	36,00	432.000,00
205	Vitamina A (Acetato ó Palmitato) Tableta ó Cápsula 50.000 U.I.		2.000,00	77,00	154.000,00
206	Zinc Sulfato 2 mg/ml Solucion Oral	Frasco x 120 ml	1.400,00	14.500,00	20.300.000,00
207	Medroxiprogesterona acetato suspensión inyectable x 150mg	suspensión inyectable	3.000,00	4.500,00	13.500.000,00

ELABORO (formato):

REVISO (formato):

APROBO (formato):

Oficina Asesora de Planeación:
DIANA PATRICIA BOLAÑOS ORDOÑEZ – Jefe
PAULA FERNANDA ORTEGA – Contratista Asistencia Técnica
Oficina Asesora Jurídica
JENNY ALEXANDRA GUERRA VILLAREAL Jefe

JENNY ALEXANDRA GUERRA VILLAREAL
Jefe Oficina Asesora Jurídica.

TOMAS EDISON BENAVIDES GONZALEZ
Gerente

Las modificaciones al formato no son válidas sin aprobación. (Firmas en formato original aprobado)