

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BÓGOTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFRZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION EN ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO	
	12	1	Antifécciosos de uso sistémico	51102322	J05AA02143	ABACAVIR 300mg TABLETA	30	0	0	30	N/A	ABACAVIR SULFATO EQUIVALENTE A ABACAVIR	NO	ABACAR	NO	NO	2014M-0015091	24/7/2019	NO	FRASCO DE HDPE POR 60 TABLETAS CON TAPA PLASTICAY LINER	C*60	20064694	1	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sfarma.com.co">yesica.silva@sfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	Falta información de especificación técnica para confirmar si corresponde a medicamento requerido	N/A	N/A	N/A
	22	1	Antifécciosos de uso sistémico	51102322	J05AA02143	ABACAVIR 300mg TABLETA	30	0	0	30	N/A	ABACAVIR SULFATO	300MG	ABACAVIR 300 MG TAB RECUB HUMAX CJ X 60 HUMAX PHARMACEUTICAL	N/A	N/A	2007M-0007267	30/03/2021	NO	CAJ X 60	60	19974946	6	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	<a href="mailto:asesorbogota@ronelly.com">asesorbogota@ronelly.com</a>	3007817141	125242	CUMPLE	N/A	ABACAVIR 300 MG TAB RECUB HUMAX CJ X 60 HUMAX PHARMACEUTICAL	HUMAX PHARMACEUTICAL S.A.	N/A
	23	1	Antifécciosos de uso sistémico	51102322	J05AA02143	ABACAVIR 300mg TABLETA	30	0	0	30	N/A	ABACAVIR 300MG C*30 TABLETA	300MG TABLETA	SALUS PHARMA	No	No	2015M-0015850	En tramite renov	No	TABLETA	300MG TABLETA	20085315-1	1	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDIC A SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	SALUSPHARMA LABS S.A.S	SALUSPHARMA LABS S.A.S	N/A
	9	2	Antifécciosos de uso sistémico	51102322	J05AF309198	ABACAVIR/LAMIVUDINA 600/300 TABLETA	89	30	0	119	N/A	ABACAVIR/LAMIVUDINA 600/300 TABLETA	ABACAVIR/LAMIVUDINA 600/300 TABLETA	LAMIVUD_ABA CAVIR 300/600MG (DIVIRAL) TAB(30)	NO	NO	2009M-0009198	19/02/2019	NO	FRASCO PEAD CON TAPA EN POLIPROPILIRNO POR 30 TABLETAS	FRASCO PEAD CON TAPA EN POLIPROPILIRNO POR 30 TABLETAS	19997604-3	3	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSA L 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@ddb.com.co">licitaciones1@ddb.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	LAMIVUD_ABA CAVIR 300/600MG (DIVIRAL) TAB(30)	LABORATORIOS LEGRAND S.A.	N/A
	12	2	Antifécciosos de uso sistémico	51102322	J05AF309198	ABACAVIR/LAMIVUDINA 600/300 TABLETA	89	30	0	119	N/A	ABACAVIR SULFATO EQUIVALENTE A ABACAVIR	NO	ABALAM	NO	NO	2016M-0017175	08/03/2021	NO	MUESTRA MÉDICA CAJA PLEGADIZA CON FRASCO DE PEAD BLANCO OPACO CON TAPA DE PP BLANCA OPACA CON DESECANTE DE SILICAGEL POR 30 TABLETAS CUBIERTAS CON PELCULA.	C*30	20103720	1	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sfarma.com.co">yesica.silva@sfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	Falta información de especificación técnica para confirmar si corresponde a medicamento requerido	N/A	N/A	N/A
	22	2	Antifécciosos de uso sistémico	51102322	J05AF309198	ABACAVIR/LAMIVUDINA 600/300 TABLETA	89	30	0	119	N/A	ABACAVIR SULFATO LAMIVUDINA	600MG.300MG	ABACAVIR 600MG + LAMIVUDINA 300MG EUROP CJ X 30TAB SALUS PHARMA LABS SA	N/A	N/A	2015M-0015860	15/02/2021	NO	CAJ X 30	30	20085320	1	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	<a href="mailto:asesorbogota@ronelly.com">asesorbogota@ronelly.com</a>	3007817141	124535	CUMPLE	N/A	ABACAVIR 600 MG + LAMIVUDINA 300 MG TABLETAS RECUBIERTAS	SALUSPHARMA LABS S.A.S	N/A
	23	2	Antifécciosos de uso sistémico	51102322	J05AF309198	ABACAVIR/LAMIVUDINA 600/300 TABLETA	89	30	0	119	N/A	LAMIVUDINA+ ABACAVIR 600+300 FCO*30 TABLETA	300+600MG TABLETA	HETERO LABS LIMITED	No	No	2016M-0017175	08/03/2021	No	TABLETA	300+600MG TABLETA	20103720-2	2	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDIC A SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	ABALAM	HETERO LABS LIMITED UNIT V	N/A

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BOLTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaques primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaques secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO
9	3	Sistema nervioso	51131520	N02BA03011	AC ACETIL SALICILICO 100mg TABLETA	6.206	3000	600	9.806	N/A	AC ACETIL SALICILICO 100mg TABLETA	AC ACETIL SALICILICO 100mg TABLETA	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG(GENFAR)900	NO	NO	2013M-0002447-R1	5/11/2018	NO	USO INSTITUCIONAL : CAJA POR 900 TABLETAS EN BLISTER ALUMINIO PVC/PVDC TRANSPARENTE INCOLORO POR 30 TABLETAS CADA UNO.	USO INSTITUCIONAL: CAJA POR 900 TABLETAS EN BLISTER ALUMINIO PVC/PVDC TRANSPARENTE INCOLORO POR 30 TABLETAS CADA UNO.	19936296-8	8	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSAL 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@db.com.co">licitaciones1@db.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	WINTHROP PHARMACEUTICALS DE COLOMBIA S.A.	WINTHROP PHARMACEUTICALS DE COLOMBIA S.A.	N/A
12	3	Sistema nervioso	51131520	N02BA03011	AC ACETIL SALICILICO 100mg TABLETA	6.206	3000	600	9.806	N/A	ACIDO ACETILSALICILICO	NO	NO	NO	NO	2013M-0002447-R1	11/5/2018	NO	CAJA POR 30 TABLETAS EN BLISTER ALUMINIO PVC/PVDC TRANSPARENTE INCOLORO POR 10 TABLETAS CADA UNO.	C*900	19936296-8	8	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sfarma.com.co">yesica.silva@sfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO, DEBE SER RESOLUCION NO PRESENTA RENOVACION DEL REGISTRO SANITARIO	N/A	N/A	N/A
23	3	Sistema nervioso	51131520	N02BA03011	AC ACETIL SALICILICO 100mg TABLETA	6.206	3000	600	9.806	N/A	R.F ACIDO ACETILSALICILICO 100MG C*900 TABLETA	100MG TABLETA	GENFAR EPS	No	No	2013M-0002447-R1	En tramite renov	No	TABLETA	100MG TABLETA	19936296-8	8	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICASAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875-3168305509		CUMPLE	N/A	WINTHROP PHARMACEUTICALS DE COLOMBIA S.A.	WINTHROP PHARMACEUTICALS DE COLOMBIA S.A.	N/A
5	4	Varios	51191704	V07AA017501	AC AMINOACETICO 1.5% SOLUCION 3000ml BOLSA	177	24	0	201	N/A	AC AMINOACETICO	BOLSA X 3000 ML	GLICINA	NO	NO	2014M-0015507	24/12/2024	NO	BOLSA X 3000	CAJA X 6	20071108-1	20071108-1	POLIFARMA SAS	800151064	BOGOTA	TOMAS FRECIADO	<a href="mailto:polifarma@gmail.com">polifarma@gmail.com</a>	2405051		CUMPLE	N/A	GLICINA	CORPORACIÓN DE FOMENTO ASISTENCIAL DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN VICENTE DE PAUL - CORPAUL.	N/A
9	4	Varios	51191704	V07AA017501	AC AMINOACETICO 1.5% SOLUCION 3000ml BOLSA	177	24	0	201	N/A	AC AMINOACETICO 1.5% SOLUCION 3000ml BOLSA	AC AMINOACETICO 1.5% SOLUCION 3000ml BOLSA	GLICINA AL 1.5% (BAXTER) BOLSA 3000 ML	NO	NO	2007M-000335-R3	8/10/2017	NO	BOLSA PLASTICA DE PVC ( PLASTICO GRADO MEDICO) CON SOBRE BOLSA DE POLIETILENO DE ALTA DENSIDAD	BOLSA PLASTICA DE PVC ( PLASTICO GRADO MEDICO) CON SOBRE BOLSA DE POLIETILENO DE ALTA DENSIDAD	28437-1	1	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSAL 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@db.com.co">licitaciones1@db.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	GLICINA	LABORATORIOS BAXTER S.A.	N/A
12	4	Varios	51191704	V07AA017501	AC AMINOACETICO 1.5% SOLUCION 3000ml BOLSA	177	24	0	201	N/A	GLICINA	NO	1.5%	NO	NO	2014M-0015507	24/12/2019	NO	BOLSA DE POLIVINILCLORURO (PVC) GRADOMEDICO POR 3000 ML. CONTENIDA EN SOBREBOLSA PLASTICA OPALESCENTE POLIETILENO DE ALTA DENSIDAD (PEAD) ENBALADA EN CAJA DE CARTÓN POR 6 UNIDADES.	BOL*3000ML	20071108-1	1	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sfarma.com.co">yesica.silva@sfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	NO PRESENTA INFORMACIÓN TÉCNICA	N/A	N/A	N/A

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BOLTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UZFZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO	
14	4	Varios	51191704	V07AA017501	AC AMINOACETICO 1,5% SOLUCION 3000ml BOLSA	177	24	0	201	N/A	GLICINA AL 1,5% EN AGUA.	Bolsa x 3000 ml.	GLICINA AL 1,5% EN AGUA.	NO	NO	2007M-000335-R3	2007M-000335-R3	NO	Solución empacada individualmente en bolsas plásticas de PVC (plástico grado médico) de dos salidas	bolsa externa de polietileno de alta densidad.	28437-01	1	LABORATORIOS BAXTER SA	8903002920	CALI	JAIME PEREZ	<a href="mailto:jaime_perez@baxter.com">jaime_perez@baxter.com</a>	3182151638	ARB7317	CUMPLE	N/A	LABORATORIOS BAXTER	LABORATORIOS BAXTER S.A.	N/A	
22	4	Varios	51191704	V07AA017501	AC AMINOACETICO 1,5% SOLUCION 3000ml BOLSA	177	24	0	201	N/A	ACIDO AMINOACETICO	1,5%	GLICINA 1,5% BAX BOL X 3000ML LABORATORIOS BAXTER	N/A	N/A	2007M-000335-R3	28/12/2021	NO	BLS 3000ML		1	28437	1	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	<a href="mailto:asesorbogota@ronelly.com">asesorbogota@ronelly.com</a>	3007817141	107635	NO CUMPLE	NO PRESENTA BPM. NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUCIÓN.	N/A	N/A	N/A
23	4	Varios	51191704	V07AA017501	AC AMINOACETICO 1,5% SOLUCION 3000ml BOLSA	177	24	0	201	N/A	GLICINA IRRIGACION 1,5% BOLSA 3000ML	IRRIGACION 3000ML	QUIBI	No	No	2015M-0016442	En tramite renov	No	3000ML	IRRIGACION 3000ML	20087589-1	1	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	GLICINA	BIOFLUIDOS & FARMA S.A.S	N/A	
12	5	Tracto alimentario y metabolismo	12162201	A11GA031011	AC ASCORBICO 500mg TABLETA	409	300	20	729	N/A	ACIDO ASCÁRBICO COMPRESION DIRECTA 97% 536 MG	NO		NO	NO	2015-M-006894-R3	10/9/2020	NO	CAJA PLEGADIZA X 250 TABLETA EN BLISTER DE PVC/ ALUMINIO X 10 TABLETAS	C*250	54932	1	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@gsfarma.com.co">yesica.silva@gsfarma.com.co</a>	316 6947833- 315 6482969		CUMPLE	N/A	LABORATORIOS ECAR S.A	LABORATORIOS ECAR S.A	N/A	
9	6	Sangre y organos hematopoyeticos	51131517	B03BF014011	AC FOLICO 1mg TABLETA	4.065	300	20	4.385	N/A	AC FOLICO 1mg TABLETA	AC FOLICO 1mg TABLETA	ACIDO FOLICO 1MG (ECAR) TAB (600)	NO	NO	2009M-011236-R2	29/01/2020	NO	CAJA POR 600 TABLETAS EN BLISTER PVC/ ALUMINIO X 10 TABLETAS	CAJA POR 600 TABLETAS EN BLISTER PVC/ ALUMINIO X 10 TABLETAS	35662-18	18	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSA L93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones@dfb.com.co">licitaciones@dfb.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	ECAR	ECAR	N/A	
12	6	Sangre y organos hematopoyeticos	51131517	B03BF014011	AC FOLICO 1mg TABLETA	4.065	300	20	4.385	N/A	ACIDO FOLICO	NO		NO	NO	2009 M-011236-R2	29/1/2020	NO	CAJA CARTÁ'N X 30 TABLETAS EN BLISTER PVC/ALUMINIO X 10 TABLETAS C/U.	C*600	35662	18	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@gsfarma.com.co">yesica.silva@gsfarma.com.co</a>	316 6947833- 315 6482969		NO CUMPLE	REGISTRO EN TRAMITE DE RENOVACION, NO ADJUNTAN LA RESOLUCION	N/A	N/A	N/A	
19	6	Sangre y organos hematopoyeticos	51131517	B03BF014011	AC FOLICO 1mg TABLETA	4.065	300	20	4.385	N/A	ACIDO FOLICO 1MG	1mg	ACIDO FOLICO TABLETAS 1 MG.	NO	NO	2009 M-011236-R2	01/29/2020	NO	BLISTER X 10	CJAX600 TAB	35662	18	COMPANY MEDIOBOYOC SAS	901.035.884-8	CALLE 58 No 280 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	<a href="mailto:cc.licitaciones@mediboyoc.com">cc.licitaciones@mediboyoc.com</a>	3208024676	35662	NO CUMPLE	NO SE PUEDE VISUALIZAR LA RESOLUCION INVIMA	N/A	N/A	N/A	
22	6	Sangre y organos hematopoyeticos	51131517	B03BF014011	AC FOLICO 1mg TABLETA	4.065	300	20	4.385	N/A	ACIDO FOLICO	1MG	ACIDO FOLICO 1MG TAB LAP CJ X 300 LABORATORIO PROFESIO	N/A	N/A	2016 M-014908-R2	28/03/2021	NO	CAJ X 300		300	19908845	4	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	<a href="mailto:asesorbogota@ronelly.com">asesorbogota@ronelly.com</a>	3007817141	100047	CUMPLE	N/A	LAPROFF S.A.	LABORATORIO PROFESIONAL FARMACEUTICO LAPROFF S.A.	N/A
23	6	Sangre y organos hematopoyeticos	51131517	B03BF014011	AC FOLICO 1mg TABLETA	4.065	300	20	4.385	N/A	ACIDO FOLICO 1MG C*600 TABLETA	1MG TABLETA	ECAR EPS	No	No	2009 M-011236-R2	En tramite renov	No	TABLETA	1MG TABLETA	35662-18	18	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	ECAR EPS	LABORATORIOS ECAR SA	N/A	
12	7	Dermatologicos	51241234	D06AF032100	AC FUSIDICO 2g/100g TUBO 15g CREMA	3	1	0	4	N/A	ACIDOFUSIDICO	NO	2%	NO	NO	2016M-0011889-R1	12/12/2021	NO	CAJA PLEGADIZA CON TUBO COLAPSIBLE MINADO POR 15 GRAMOS.	TUB*15G	20021392	1	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@gsfarma.com.co">yesica.silva@gsfarma.com.co</a>	316 6947833- 315 6482969		NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO, DEBE SER RESOLUCION	N/A	N/A	N/A	

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BÓGATA	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UZF	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO / EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO
19	7	Dermatológicos	51241234	D06AF032100	AC FUSIDICO 2g/100g TUBO 15g CREMA	3	1	0	4	N/A	ACIDO FUSIDICO 2%	2g	ACIDO FUSIDICO 2% CREMA TOPICA	NO	NO	2016M-0011889-R1	12/12/2021	NO	-	TBOX15 GR	20021392	1	COMPANY MEDIQBOY OC SAS	901.035.884-9	CALLE 58 No 2 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	<a href="mailto:oc.licitaciones@mediqboy.com">oc.licitaciones@mediqboy.com</a>	3208024676	20021392	NO CUMPLE	NO PRESENTA CERTIFICACION DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO	N/A	N/A	N/A
22	7	Dermatológicos	51241234	D06AF032100	AC FUSIDICO 2g/100g TUBO 15g CREMA	3	1	0	4	N/A	ACIDO FUSIDICO	0.02	ACIDO FUSIDICO 2% GM CREM TUB X 15GR (VMR) GENFAR INS	N/A	N/A	2017M-005236-R2	11/09/2021	SI	TUBO 15GR	1	11697	2	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	<a href="mailto:asesorbogota2@ronelly.com">asesorbogota2@ronelly.com</a>	3007817141	100052	NO CUMPLE	NO PRESENTA CERTIFICACION DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO	N/A	N/A	N/A
23	7	Dermatológicos	51241234	D06AF032100	AC FUSIDICO 2g/100g TUBO 15g CREMA	3	1	0	4	N/A	R.F ACIDO FUSIDICO 2% CREMA TOPICA TUBO 15GR	0.02 TUBO	ETICOS MK	No	No	2009M-0009871	En tramite renov	No	TUBO	0.02 TUBO	20005814-1	1	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	TECNOFAR TQ S.A.S	TECNOFAR TQ S.A.S	N/A
9	8	Sangre y organos hematopoyeticos	51131811	B02AT021141	AC TRANEXAMICO 500mg TABLETA	26	50	0	76	N/A	AC TRANEXAMICO 500mg TABLETA	AC TRANEXAMICO 500mg TABLETA	AC TRANEXAMICO 500mg TABLETA	NO	NO	2018M-0018597	20/12/2023	NO	BLISTER	CAJA X 50 TABLETAS	020124854-03	3	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSA L 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@fdb.com.co">licitaciones1@fdb.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	FIBRINEXAM®	SALUSPHARMA LABS S.A.S.	N/A
12	8	Sangre y organos hematopoyeticos	51131811	B02AT021141	AC TRANEXAMICO 500mg TABLETA	26	50	0	76	N/A	ACIDO TRANEXAMICO	NO	GOTRONAL	NO	NO	2019M-0019279	10/10/2024	NO	CAJA X 10 TABLETAS EN BLISTER DE ALUMINIO-PE/PVC/PVDC X 10 TABLETAS	C*10	20145093	1	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@difarma.com.co">yesica.silva@difarma.com.co</a>	316 6947833- 315 6482969		CUMPLE	N/A	GOTRONAL®	CLOSTER PHARMA S.A.S.	N/A
19	8	Sangre y organos hematopoyeticos	51131811	B02AT021141	AC TRANEXAMICO 500mg TABLETA	26	50	0	76	N/A	ACIDO TRANEXAMICO 500MG	500mg	TRANEXAM® 500MG	NO	NO	2008M-0007702	02/05/2018	NO	BLISTER X 10	CJAX10 TAB	19983141	1	COMPANY MEDIQBOY OC SAS	901.035.884-10	CALLE 58 No 2 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	<a href="mailto:oc.licitaciones@mediqboy.com">oc.licitaciones@mediqboy.com</a>	3208024676	19983141	NO CUMPLE	NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUCION	N/A	N/A	N/A
22	8	Sangre y organos hematopoyeticos	51131811	B02AT021141	AC TRANEXAMICO 500mg TABLETA	26	50	0	76	N/A	ACIDO TRANEXAMICO	500MG	FIBRINEXAM 500MG TAB CJ X 50 SALUS PHARMA LABS SA	N/A	N/A	2018M-0018597	20/12/2023	NO	CAJ X 50	50	20124854	3	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	<a href="mailto:asesorbogota2@ronelly.com">asesorbogota2@ronelly.com</a>	3007817141	131649	CUMPLE	N/A	FIBRINEXAM®	SALUSPHARMA LABS S.A.S.	N/A
23	8	Sangre y organos hematopoyeticos	51131811	B02AT021141	AC TRANEXAMICO 500mg TABLETA	26	50	0	76	N/A	ACIDO TRANEXAMICO 500MG C*10 TABLETA	500MG TABLETA	HUMAX EPS	No	No	2019M-0019362	01/11/2024	No	TABLETA	500MG TABLETA	20162036-2	2	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	FIBRILOK 500MG TABLETAS	HUMAX PHARMACEUTICAL S.A.	N/A
9	9	Sistema nervioso	51141531	N03AV011131	AC VALPROICO 250mg/5ml SLN ORAL FCO 120ml	27	20	4	51	N/A	AC VALPROICO 250mg/5ml SLN ORAL FCO 120ml	AC VALPROICO 250mg/5ml SLN ORAL FCO 120ml	AC VALPROICO 250MG (NOVAMED) FCO X 120ML	NO	NO	2016M-0004827-R1	26/5/2021	NO	NO APLICA	NO APLICA	19955370-1	1	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSA L 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@fdb.com.co">licitaciones1@fdb.com.co</a>	3208042867		NO CUMPLE	NO PRESENTA RENOVACION DEL REGISTRO SANITARIO	N/A	N/A	N/A
12	9	Sistema nervioso	51141531	N03AV011131	AC VALPROICO 250mg/5ml SLN ORAL FCO 120ml	27	20	4	51	N/A	ACIDO VALPROICO	NO	FERBIN	NO	NO	2016M-0004827-R1	26/5/2021	NO	MARCA FERBIN® CAJACON FRASCODE VIDRIO/AMBAR TAPA PILFER PROOF BLANCAX120 ML	FCO*120ML	19955370	4	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@difarma.com.co">yesica.silva@difarma.com.co</a>	316 6947833- 315 6482969		CUMPLE	N/A	FERBIN® JARABE	NOVAMED S.A.	N/A
19	9	Sistema nervioso	51141531	N03AV011131	AC VALPROICO 250mg/5ml SLN ORAL FCO 120ml	27	20	4	51	N/A	ACIDO VALPROICO 5GR	5g	FERBIN® JARABE	NO	NO	2016M-0004827-R1	05/26/2021	NO	-	FCOX120 ML	19955370	1	COMPANY MEDIQBOY OC SAS	901.035.884-11	CALLE 58 No 2 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	<a href="mailto:oc.licitaciones@mediqboy.com">oc.licitaciones@mediqboy.com</a>	3208024676	19955370	CUMPLE	N/A	FERBIN® JARABE	NOVAMED S.A.	N/A



PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CODIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BÓGOTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFR	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO
22	9	Sistema nervioso	51141531	N03AV011131	AC VALPROICO 250mg/5ml SLN ORAL FCO 120ml	27	20	4	51	N/A	ACIDO VALPROICO	250MG/5ML	FERBIN 250MG/5ML JSE FCO X 120 ML NOVAMED INS	N/A	N/A	2016M-0004827-R1	26/5/2021	NO	FCO 120ML	1	19955370	2	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	<a href="mailto:asesorbogota@ronelly.com">asesorbogota@ronelly.com</a>	3007817141	106948	NO CUMPLE	NO PRESENTA BPM NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUCIÓN	N/A	N/A	N/A
23	9	Sistema nervioso	51141531	N03AV011131	AC VALPROICO 250mg/5ml SLN ORAL FCO 120ml	27	20	4	51	N/A	ACIDO VALPROICO 250MG FCO 120ML	5G JARABE	NOVAMED EPS	No	No	2016M-0004827-R1	26/5/2021	No	JARABE	5G JARABE	19955370-7	7	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	FERBIN @ JARABE	NOVAMED S.A.	N/A
12	10	Sistema nervioso	51142235	N02BE513742	ACETAMINOFEN + TRAMADOL Cáp (325+37.5)mg	30	0	0	30	N/A	ACETAMINOFEN	NO	ZALDIAR	NO	NO	2019M-0000816-R2	28/10/2024	NO	MUESTRA MEDICA CAJA POR 2 TABLETAS. BLISTER DE PVC/PE/PVDC/A LUMINIO	C*20	19925329	4	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sfarma.com.co">yesica.silva@sfarma.com.co</a>	316 694 7833- 315 6482969		NO CUMPLE	O PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO. DEBE SER RESOLUCION CUM OFRECIDO ES MUESTRA MEDICA	N/A	N/A	N/A
22	10	Sistema nervioso	51142235	N02BE513742	ACETAMINOFEN + TRAMADOL Cáp (325+37.5)mg	30	0	0	30	N/A	ACETAMINOFEN, TRAMADOL CLORHIDRATO	325MG, 37.5MG	TRAMADOL/A CETAMINOFEN 37.5MG/325MG GF CJ X 10 (VMR) GENFAR INS	N/A	N/A	2007M-0007534	30/3/2021	SI	CAJ X 10	10	19977328	1	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	<a href="mailto:asesorbogota@ronelly.com">asesorbogota@ronelly.com</a>	3007817141	101532	NO CUMPLE	NO PRESENTA REGISTRO SANITARIO NO PRESENTA BPM NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUCIÓN	N/A	N/A	N/A
23	10	Sistema nervioso	51142235	N02BE513742	ACETAMINOFEN + TRAMADOL Cáp (325+37.5)mg	30	0	0	30	N/A	R.F ACETAMINOFEN+TRAMADOL 325+37.5MG C*10 TABLETA	325+37.5MG CAPSULA	ETICOS MK	No	No	2017M-0007640-R1	15/11/2022	No	CAPSULA	325+37.5MG CAPSULA	19979434-1	1	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	TECNOQUIMICAS S.A.	TECNOQUIMICAS S.A.	N/A
9	11	Sistema nervioso	51142001	N02BA01222	ACETAMINOFEN 150mg/ml JARABE FCO 60ml	7	500	460	967	N/A	ACETAMINOFEN 150mg/ml JARABE FCO 60ml	150mg/ml JARABE FCO 60ml	ACETAMINOFEN 3G (LAFRANCOL) FCO 60ML	NO	NO	2018M-0001556-R2	22/5/2023	NO	FRASCO PET INCOLORO POR 60 ML.	FRASCO PET INCOLORO POR 60 ML.	19929516-5	5	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSA L 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@dtb.com.co">licitaciones1@dtb.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	AMERICAN GENERICS S.A.S.	AMERICAN GENERICS S.A.S.	N/A
12	11	Sistema nervioso	51142001	N02BA01222	ACETAMINOFEN 150mg/ml JARABE FCO 60ml	7	500	460	967	N/A	ACETAMINOFEN	NO	NO	NO	NO	2018M-0001556-R2	22/5/2023	NO	CAJACON FRASCO PET INCOLORO POR 30 ML.	FCO*60ML	19929516	5	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sfarma.com.co">yesica.silva@sfarma.com.co</a>	316 694 7833- 315 6482969		CUMPLE	N/A	AMERICAN GENERICS S.A.S.	AMERICAN GENERICS S.A.S.	N/A
19	11	Sistema nervioso	51142001	N02BA01222	ACETAMINOFEN 150mg/ml JARABE FCO 60ml	7	500	460	967	N/A	ACETAMINOFEN 150MG/5ML	3g	ACETAMINOFEN EN JARABE	NO	NO	2018M-0001556-R2	05/22/2023	NO	-	FCOX60 ML	19929516	5	COMPANY MEDIBOYOC SAS	901.035.884-13	CALLE 58 No 2 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	<a href="mailto:cc.licitaciones@mediboyoc.com">cc.licitaciones@mediboyoc.com</a>	3208024676	19929516	NO CUMPLE	NO PRESENTA BPM	N/A	N/A	N/A
23	11	Sistema nervioso	51142001	N02BA01222	ACETAMINOFEN 150mg/ml JARABE FCO 60ml	7	500	460	967	N/A	ACETAMINOFEN 150MG FCO 60ML	150MG FRASCO	LAFRANCOL EPS	No	No	2018M-0001556-R2	22/5/2023	No	FRASCO	150MG FRASCO	19929516-5	5	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	AMERICAN GENERICS S.A.S.	AMERICAN GENERICS S.A.S.	N/A
9	12	Sistema nervioso	51142001	N02BA01011	ACETAMINOFEN 500mg TABLETA	#####	50000	30400	#####	N/A	ACETAMINOFEN 500mg TABLETA	ACETAMINOFEN 500MG TABLETA	ACETAMINOFEN 500MG (LAFRANCOL) TAB(100)	NO	NO	2018M-0002317-R2	21/6/2023	NO	CAJA POR 100 TABLETAS EN 10 BLISTER PVC INCOLORO MAS PAPEL ALUMINIO POR 10 TABLETAS CADA UNO	CAJA POR 100 TABLETAS EN 10 BLISTER PVC INCOLORO MAS PAPEL ALUMINIO POR 10 TABLETAS CADA UNO	19935303-4	4	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSA L 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@dtb.com.co">licitaciones1@dtb.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	AMERICAN GENERICS S.A.S.	AMERICAN GENERICS S.A.S.	N/A

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CODIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BÓGOTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UNFZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION EN ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO
12	12	Sistema nervioso	51142001	N02BA01011	ACETAMINOFEN 500mg TABLETA	####	50000	30400	####	N/A	ACETAMINOFEN	NO	NO	NO	NO	2018M-0002317-R2	21/6/2023	NO	CAJAPOR 2 TABLETAS EN 1 BLISTER PVC NCOLOROMAS PAPEL ALUMINIO POR 2 TABLETAS CADA UNO	C*100	19935303	4	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sfarma.com.co">yesica.silva@sfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	AMERICAN GENERICS S.A.S.	AMERICAN GENERICS S.A.S.	N/A
22	12	Sistema nervioso	51142001	N02BA01011	ACETAMINOFEN 500mg TABLETA	####	50000	30400	####	N/A	ACETAMINOFEN	500MG	ACETAMINOFEN 500MG TAB AG CJ X 100 LABORATORIO FRANCO C	N/A	N/A	2018M-0002317-R2	21/6/2023	NO	CAJ X 100	100	19935303	4	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	<a href="mailto:asesorbogota2@ronelly.com">asesorbogota2@ronelly.com</a>	3007817141	100011	NO CUMPLE	NO PRESENTA BPM NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUCIÓN	N/A	N/A	N/A
12	13	Sistema nervioso	51142203	N02B039011	ACETAMINOFEN/CODEINA 325mg/30mg TABLETA	468	30	0	498	N/A	ACETAMINOFEN	NO	NODOL FORTE	NO	NO	2017M-0013764-R1	25/8/2022	NO	CAJA POR 300 TABLETAS EN BLÁSTER DE PVC TRANSPARENT E/ALUMINIO POR 10 TABLETAS CADA UNO.	C*100	20046741	4	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sfarma.com.co">yesica.silva@sfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	NODOL® FORTE TABLETAS	SALUSPHARMALABS S.A.S.	N/A
19	13	Sistema nervioso	51142203	N02B039011	ACETAMINOFEN/CODEINA 325mg/30mg TABLETA	468	30	0	498	N/A	ACETAMINOFEN 325 MG + CODEINA 30 MG	325mg	ACETAMINOFEN 325 MG + CODEINA FOSFATO 30 MG TABLETAS	NO	NO	2020M-0013312-R1	03/18/2025	NO	BLISTER X 10	CJAX200 TAB	20038519	19	COMPANY MEDIOBOYOC SAS	901.035.884-15	CALLE 58 No 280 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	<a href="mailto:cc.licitaciones@mediboyoc.com">cc.licitaciones@mediboyoc.com</a>	3208024676	20038519	CUMPLE	N/A	C.I. FARMACAPSULAS S.A.	C.I. FARMACAPSULAS S.A.	N/A
23	13	Sistema nervioso	51142203	N02B039011	ACETAMINOFEN/CODEINA 325mg/30mg TABLETA	468	30	0	498	N/A	R.F ACETAMINOFEN+CODEINA 325+30MG C*100 TABLETA	325+30MG TABLETA	SALUS PHARMA	No	No	2017M-0013764-R1	25/8/2022	No	TABLETA	325+30MG TABLETA	20046741-4	4	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	NODOL® FORTE TABLETAS	SALUSPHARMALABS S.A.S.	N/A
12	14	Organos de los sentidos	51141501	S01EA002012	ACETAZOLAMIDA 250mg TABLETA	140	30	28	198	N/A	ACETAZOLAMIDA	NO	NO	NO	NO	2008M-0007696	30/1/2018	NO	CAJA POR 10 TABLETAS. BLISTER EN PVDC TRANSPARENT E E INCOLORO/ALUMINIO IMPRESO POR 10 TABLETAS	C*30	19973358	2	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sfarma.com.co">yesica.silva@sfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	VICLEAR(R)	COLMED LTDA	N/A
23	14	Organos de los sentidos	51141501	S01EA002012	ACETAZOLAMIDA 250mg TABLETA	140	30	28	198	N/A	ACETAZOLAMIDA 250MG C*30 TABLETA	250MG TABLETA	COLMED EPS	No	No	2008M-0007696	En tramite renov	No	TABLETA	250MG TABLETA	19973358-2	2	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	VICLEAR(R)	COLMED LTDA	N/A
9	15	Varios	51161701	V03AB230454	ACETILCISTEINA 300mg SOL INY AMPOLLA 3ml	716	100	100	916	N/A	ACETILCISTEINA 300mg SOL INY AMPOLLA 3ml	ACETILCISTEINA 300mg SOL INY AMPOLLA 3ml	N-ACETILCISTEINA 300MG (FLUIMUCIL) AMP(5)	NO	NO	2015M-0002925-R1	18/2/2020	NO	CAJA POR 5 AMPOLLAS DE VIDRIO AMBAR TIPO I POR 3 ML. CADA UNA.	CAJA POR 5 AMPOLLAS DE VIDRIO AMBAR TIPO I POR 3 ML. CADA UNA.	19940454-1	1	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSAL 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@fdb.com.co">licitaciones1@fdb.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	FLUIMUCIL	ZAMBON COLOMBIA S.A.	N/A
13	15	Varios	51161701	V03AB230454	ACETILCISTEINA 300mg SOL INY AMPOLLA 3ml	716	100	100	916	N/A	N-ACETILCISTEINA	0.03 SOLUCION INYECTABLE CAJA X 5 AMPOLLAS	FLUIMUCIL 3% AMPOLLAS CAJA X 5 AMPOLLAS 3% SOLUCION INYECTABLE CAJA X 5 AMPOLLAS			2015M-0002925-R1	18/2/2020		CAJA X 5 AMPOLLAS	CAJA X 5 AMPOLLAS	19940454	1	FARMAPOS LTDA	830.134.902-5	BOGOTA D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	<a href="mailto:INFO@FARMAPOS.COM">INFO@FARMAPOS.COM</a>	3108803936/3102351551/1264909		NO CUMPLE	NO PRESENTA REGISTRO SANITARIO, FICHA TÉCNICA, CARTA DE DISTRIBUCIÓN, BPM	N/A	N/A	N/A

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CODIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BÓGOTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFUZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO	
	22	15	Varios	51161701	V03AB230454	ACETILCISTEINA 300mg SOL INY AMPOLLA 3ml	716	100	100	916	N/A	ACETILCISTEINA	300MG/3ML	N/A	N/A	2015M-0002925-R1	18/2/2021	NO	CAJ X 5	5	19940454	1	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	asesorbogota2@ronelly.com	3007817141	107167	NO CUMPLE	REGISTRO SANITARIO, FICHA TÉCNICA Y BPM NO COINCIDEN CON LO RELACIONADO EN LA BASE DE DATOS. NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUCIÓN.	N/A	N/A	N/A	
	12	16	Sistema respiratorio	51161701	R05CA005461	ACETILCISTEINA 600mg GRANULOS SOBRE 3g	13	1	0	14	N/A	ACETILCISTEINA	NO	NO	NO	2018M-0006725-R1	23/7/2023	NO	CAJA PLEGADIZA EN CARTÓN BLANCO, ESMALTADO POR 10 SOBRES LAMINADOS CON IMPRESIÓN DE PAPEL ALUMINIO / POLIETILENO POR 1.5 G DE GRANULADO.	C*30	19969414	2	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	yesica.silva@sfarma.com.co	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	LABORATORIOS ECAR S.A.	LABORATORIOS ECAR S.A.	N/A	
	22	16	Sistema respiratorio	51161701	R05CA005461	ACETILCISTEINA 600mg GRANULOS SOBRE 3g	13	1	0	14	N/A	ACETILCISTEINA	600MG	N/A	N/A	2016M-0005038-R1	15/02/2022	SI	CAJ X 10	10	19954814	2	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	asesorbogota2@ronelly.com	3007817141	101138	NO CUMPLE	NO TIENE CERTIFICACIÓN DE DISTRIBUCIÓN	N/A	N/A	N/A	
	19	17	Sistema nervioso	51241101	N06BX062238	ACETILCOLINA 1% P.RECONS OFTAL VIAL 2ml	35	50	0	85	N/A	ACETILCOLINA 20 MG 2ML	20mg	NO	NO	2009 M-009780-R2	03/25/2019	NO	-	AMP	30114	1	COMPANY MEDIOBOYOC SAS	901.035.884-19	CALLE 58 No 280 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	cc.licitaciones@mediboyoc.com	3208024676	30114	NO CUMPLE	NO PRESENTA BPM	N/A	N/A	N/A	
	23	17	Sistema nervioso	51241101	N06BX062238	ACETILCOLINA 1% P.RECONS OFTAL VIAL 2ml	35	50	0	85	N/A	OQ-MIOT(ACETILCOLINA) FCO 2ML AMPOLLA	20MG SOLUCION INYECTABLE	OFTALMOQUIMICAS	No	No	2009 M-009780-R2	En tramite renov	No	SOLUCION INYECTABLE	20MG SOLUCION INYECTABLE	30114-1	1	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICASAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	Licitaciones@discolmedica.com	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	ACETIL COLINA OQ MIOT	OFTALMOQUIMICA S.A.	N/A
	9	18	Antibióticos de uso sistémico	51102301	J05AA006721	ACICLOVIR 200mg TABLETA	880	500	72	1.452	N/A	ACICLOVIR 200mg TABLETA	ACICLOVIR 200mg TABLETA	ACICLOVIR 200MG (GENFAR) TABLETA (25)	NO	NO	2018M-012398-R3	05/02/2023	NO	CAJA POR 25 TABLETAS EN BLISTER DE PVC AMBARIALUMINIO POR 5 TABLETAS CIJ.	CAJA POR 25 TABLETAS EN BLISTER DE PVC AMBARIALUMINIO POR 5 TABLETAS CIJ.	19924189-1	1	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSA L93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	licitaciones1@dfb.com.co	3208042867		CUMPLE	N/A	ACICLOVIR TABLETAS 200 MG	GENFAR S.A.	N/A
	12	18	Antibióticos de uso sistémico	51102301	J05AA006721	ACICLOVIR 200mg TABLETA	880	500	72	1.452	N/A	ACICLOVIR	NO	NO	NO	2007M-007289-R1	14/11/2017	NO	CAJA POR 30 TABLETAS EN BLISTER PVC/ALUMINIO	C*40	209835	6	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	yesica.silva@sfarma.com.co	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	Falta información de especificación técnica para confirmar si corresponde a medicamento requerido	N/A	N/A	N/A	
	23	18	Antibióticos de uso sistémico	51102301	J05AA006721	ACICLOVIR 200mg TABLETA	880	500	72	1.452	N/A	ACICLOVIR 200MG C*25 TABLETA	200MG TABLETA	GENFAR EPS	No	No	2018 M-012398-R3	02/05/2023	No	TABLETA	200MG TABLETA	19924189-1	1	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICASAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	Licitaciones@discolmedica.com	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	GENFAR S.A	GENFAR S.A	N/A

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BÓGOTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFR	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO
9	19	Antibióticos de uso sistémico	51102301	J05AA006011	ACICLOVIR 250mg P.RECONS VIAL 10ml	673	200	2	875	N/A	ACICLOVIR 250mg P.RECONS VIAL 10ml	ACICLOVIR 250mg P.RECONS VIAL 10ml	ACICLOVIR 250MG/10ML (VITALIS) AMP (10)	NO	NO	2016M-0003840-R1	04/10/2021	NO	CAJA PLEGADIZA POR 10 VIALES DE VIDRIO TIPO I COLOR AMBAR, TAPON GRIS DE BROMOBUTILO Y AGRAFE DE ALUMINIO TIPO CEBRA.	CAJA PLEGADIZA POR 10 VIALES DE VIDRIO TIPO I COLOR AMBAR, TAPON GRIS DE BROMOBUTILO Y AGRAFE DE ALUMINIO TIPO CEBRA.	19945134-5	5	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSAL 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@dfb.com.co">licitaciones1@dfb.com.co</a>	3208042867	CUMPLE	N/A	ACICLOVIR 250 MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	VITALIS S.A. C.I.	N/A	
12	19	Antibióticos de uso sistémico	51102301	J05AA006011	ACICLOVIR 250mg P.RECONS VIAL 10ml	673	200	2	875	N/A	ACICLOVIR SODICO275.500 MG EQUIVALENTE A ACICLOVIR	SI	ISAVIR	NO	NO	2019M-0015150-R1	16/9/2024	SI	CAJA PLEGADIZA CON 5 FRASCOS VIAL DE VIDRIO TIPO I INCOLORO CON TAPON DE BROMOBUTILO Y TAPA DE POLIPROPILENO CON 250MG DE ACICLOVIR	C*5 VIAL	20064603	1	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.9622	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sfarma.com.co">yesica.silva@sfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969	NO CUMPLE	Falta información de especificación técnica para confirmar si corresponde a medicamento requerido	N/A	N/A	N/A	
17	19	Antibióticos de uso sistémico	51102301	J05AA006011	ACICLOVIR 250mg P.RECONS VIAL 10ml	673	200	2	875	N/A	Aciclovir 250 mg	250 MG	ACICLOVIR 250 MG - C10 LVC	NO	NO	INVIMA 2016M-0003840-R1	01/02/2021	SI	UNIDAD	CAJA X 10	19945134	5	VITALIS S.A.C.I.	8300681191	Bogotá	JENNIFER PERALTA	<a href="mailto:jennifer.peralta@vitalis.com.co">jennifer.peralta@vitalis.com.co</a>	3219010655	CUMPLE	N/A	ACICLOVIR 250 MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	VITALIS S.A. C.I.	N/A	
23	19	Antibióticos de uso sistémico	51102301	J05AA006011	ACICLOVIR 250mg P.RECONS VIAL 10ml	673	200	2	875	N/A	R.F ACICLOVIR 250MG C*10 AMPOLLA	250MG POLVO LIOFILIZADO	VITALIS	No	No	2016M-0003840-R1	01/04/2021	SI	POLVO LIOFILIZADO	250MG POLVO LIOFILIZADO	19945134-5	5	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDIC A SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509	CUMPLE	N/A	VITALIS S.A.C.I.	VITALIS S.A.C.I.	N/A	
12	20	Dermatológicos	51241234	D06BB036112	ACICLOVIR 5g/100g UNG TUBO 15g	1	0	0	1	N/A	ACICLOVIR	NO	5%	NO	NO	2019M-0007066-R1	18/11/2024	NO	CAJA PLEGADIZA X 1 TUBO COLAPSIBLE LAMINADO CON TAPA EN POLIPROPILENO BLANCO X 16G - INSERTO.	TUB*15G	19971982	2	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.9622	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sfarma.com.co">yesica.silva@sfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969	NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO, DEBE SER RESOLUCION	N/A	N/A	N/A	
19	20	Dermatológicos	51241234	D06BB036112	ACICLOVIR 5g/100g UNG TUBO 15g	1	0	0	1	N/A	ACICLOVIR 5% UNG	5g	ACICLOVIR5% UNGUENTO	NO	NO	2019M-0007066-R1	11/18/2024	NO	-	TBOX15 GR	19971982	2	COMPANY MEDIOBOY OC SAS	901.035.88422	CALLE 58 No 280 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	<a href="mailto:oc.licitaciones@medioboyoc.com">oc.licitaciones@medioboyoc.com</a>	3208024676	19971982	NO CUMPLE	NO PRESENTA CERTIFICACION DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO	N/A	N/A	N/A
22	20	Dermatológicos	51241234	D06BB036112	ACICLOVIR 5g/100g UNG TUBO 15g	1	0	0	1	N/A	ACICLOVIR	0.05	ACICLOVIR 5% GM UGTO GF TUB X 15GR (VMR) GENFAR INS	N/A	N/A	2016M-0059619-R2	19/12/2021	SI	TUBO 15GR		57693	2	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	<a href="mailto:asesor@bogota2@ronelly.com">asesor@bogota2@ronelly.com</a>	3007817141	100065	NO CUMPLE	NO PRESENTA CERTIFICACION DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO	N/A	N/A	N/A

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BÓGOTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO
23	20	Dermatológicos	51241234	D06BB036112	ACICLOVIR 5g/100g UNG TUBO 15g	1	0	0	1	N/A	R.F ACICLOVIR 5% UNGUENTO TOPICO TUBO 15GR	0,05 TUBO	GENFAR EPS	No	No	2016M-005619-R2	19/12/2021	No	TUBO	0,05 TUBO	57693-2	2	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICASAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	GENFAR S.A.	GENFAR S.A.	N/A
9	22	Sistema musculoesquelético	51182415	M05BA067944	ACIDO IBANDRONICO Sol Iny 6mg/6ml	1	1	0	2	N/A	ACIDO IBANDRONICO Sol Iny 6mg/6ml	ACIDO IBANDRONICO Sol Iny 6mg/6ml	ACID IBANDRONICO 6MG(PROCAP S)VALX6ML(1)	NO	NO	2018M-0013740-R1	03/04/2023	NO	CAJA X 1 FRASCO VIAL DE VIDRIO TRANSPARENTE TIPO I, TAPON DE CAUCHO Y AGRAFE DE ALUMINIO CON TAPA PLÁSTICA FLIP OFF NARANJA X 6ML	CAJA X 1 FRASCO VIAL DE VIDRIO TRANSPARENTE TIPO I, TAPON DE CAUCHO Y AGRAFE DE ALUMINIO CON TAPA PLÁSTICA FLIP OFF NARANJA X 6ML	20051749-1	1	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSA L 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones@dfb.com.co">licitaciones@dfb.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	DRONIBAN	PROCAPS S.A.	N/A
11	22	Sistema musculoesquelético	51182415	M05BA067944	ACIDO IBANDRONICO Sol Iny 6mg/6ml	1	1	0	2	N/A	ACIDO IBANDRONICO 6 MG/6ML	CAJA X 1 VIAL	IBANDRON SOLUCIÓN CONCENTRADA PARA INFUSIÓN	NO	NO	INVIMA 2019M-0019374	14/11/2024	SI	VIAL	CAJA	20139167	1	COLQUIMICOS S.A.S	860.049.957-5	CALLE 12 N 38 62	ERIKA PACHON	<a href="mailto:erika.pachon@colquimicos.com">erika.pachon@colquimicos.com</a>	311 2768315		NO CUMPLE	NO PRESENTA FICHA TECNICA	N/A	N/A	N/A
12	22	Sistema musculoesquelético	51182415	M05BA067944	ACIDO IBANDRONICO Sol Iny 6mg/6ml	1	1	0	2	N/A	IBANDRONATO SODICO MONOHDRATO 6.75 MG EQUIVALENTE A ACIDO IBANDRONICO	SI	IBANDRON	NO	NO	2019M-0019374	14/11/2024	SI	11102735100010 1 ACIDO IBANDRONICO 1.0000 MG OTRAS SOLUCIONES INTRAVENOSA (IBANDRON) VIAL 6.0000ML / CAJA X 10 - CAJA POR 10 VIALES DE VIDRIO TIPO I TRANSPARENTE E CON TAPA N DE CAUCHO DE BROMOBUTILO COLOR ROJO. AGRAFE DE ALUMINIO COLOR VERDE Y FLIP-CAP	C*1 VIAL	20139167	1	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@solin.com.co">yesica.silva@solin.com.co</a>	316 6947833- 315 6482969		NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO. DEBE SER RESOLUCION	N/A	N/A	N/A
17	22	Sistema musculoesquelético	51182415	M05BA067944	ACIDO IBANDRONICO Sol Iny 6mg/6ml	1	1	0	2	N/A	Acido ibandronico 6 mg/6 ml	6 mg/6 ml	ACIDO IBANDRONICO 6 MG/6 ML - C1 LVC	NO	NO	INVIMA 2016M-0011952-R1	22/11/2021	SI	UNIDAD	CAJA X 1	20019370	7	VITALIS S.A.C.I	8300681191	Bogota	JENNIFER PERALTA	<a href="mailto:jennifer.peralta@vitalis.com.co">jennifer.peralta@vitalis.com.co</a>	3219010655	LA CASILLA APOYO TECNOLÓGICO ESTA PROTEGIDA Y CONSIDERAMOS QUE APLICA PARA DISPOSITIVOS MEDICOS	CUMPLE	N/A	BANDRO®	VITALIS S.A.C.I.	N/A

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BÓGOTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO / EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION EN ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO	
	9	23	Organos de los sentidos	51171612	S01XP03 8601	ACIDO POLIACRILICO Ung Oft Tubo 10g	1	0	0	1	N/A	ACIDO POLIACRILICO Ung Oft Tubo 10g	ACIDO POLIACRILICO Ung Oft Tubo 10g	ACIDO POLIACRILICO 2MG(ACRYLARM) TBO X10G	NO	NO	2013M-0002099-R1	20/06/2018	NO	TUBO DE ALUMINIO RECUBIERTO INTERNAMENTE CON BARNIZ EPOXI FENÁLICO CON CANULA DE POLIETILENO DE BAJA DENSIDAD Y TAPA DE POLIPROPILENO EN CAJA POR 10G	TUBO DE ALUMINIO RECUBIERTO INTERNAMENTE CON BARNIZ EPOXI FENÁLICO CON CANULA DE POLIETILENO DE BAJA DENSIDAD Y TAPA DE POLIPROPILENO EN CAJA POR 10G	19933626-2	2	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSA L 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@dfb.com.co">licitaciones1@dfb.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	ACRYLARM GEL OFTALMICO ESTERIL	MEGALABS COLOMBIA S.A.S.	N/A
	12	23	Organos de los sentidos	51171612	S01XP03 8601	ACIDO POLIACRILICO Ung Oft Tubo 10g	1	0	0	1	N/A	ACIDO POLIACRILICO (CARBOPOL 940 ESTÁ%RIL)	NO	ACRYLARM PLUS	NO	NO	2018M-0012632-R1	11/07/2023	NO	CAJA CON 1 TUBO DE ALUMINIO POR 10 G.	TUB*10G	20024293	1	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sfarma.com.co">yesica.silva@sfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	ACRYLARM PLUS	LABORATORIOS FOEN S.A.C.I.F.L	N/A
	19	23	Organos de los sentidos	51171612	S01XP03 8601	ACIDO POLIACRILICO Ung Oft Tubo 10g	1	0	0	1	N/A	ACIDO POLIACRILICO 0.2 % GEL OFT	200mg	ACRYLARM GEL OFTALMICO ESTERIL	NO	NO	2013M-0002099-R1	06/20/2018	NO	-	TBOX10 GR	19933626	2	COMPANY MEDIOBOYOCAS	901.035.884-25	CALLE 58 No 2 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	<a href="mailto:oc.licitaciones@mediboyoc.com">oc.licitaciones@mediboyoc.com</a>	3208024676	19933626	NO CUMPLE	NO SE DILIGENCIA PRESENTACION ENVASE	N/A	N/A	N/A
	22	23	Organos de los sentidos	51171612	S01XP03 8601	ACIDO POLIACRILICO Ung Oft Tubo 10g	1	0	0	1	N/A	ACIDO POLIACRILICO (CARBOMER 90)	0.02	ACRYLARM GEL TUB X 10GR (VMR) MEGALABS PHARMA INS	N/A	N/A	2013M-0002099-R1	20/06/2021	SI	TUBO 10GR	1	19933626	2	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	<a href="mailto:asesorbogota@ronelly.com">asesorbogota@ronelly.com</a>	3007817141	101780	NO CUMPLE	NO TIENE CERTIFICACIÓN DE DISTRIBUCIÓN	N/A	N/A	N/A
	23	23	Organos de los sentidos	51171612	S01XP03 8601	ACIDO POLIACRILICO Ung Oft Tubo 10g	1	0	0	1	N/A	ACIDO POLIACRILICO 2MG GEL OFTALMICO TUBO 10GR	2MG GEL OFTALMICO	POEN	No	No	2013M-0002099-R1	En tramite renov	No	GEL OFTALMICO	2MG GEL OFTALMICO	19933626-2	2	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICASAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	ACRYLARM GEL OFTALMICO ESTERIL	MEGALABS COLOMBIA S.A.S.	N/A
	3	24	Sangre y organos hematopoyeticos	51131811	B02AT02 1701	ACIDO TRANEXAMICO SY 500mg/ 5ml	1.029	400	100	1.529	N/A	ACIDO TRANEXAMICO 500mg/5mL	CLINTRANEX®	NO	NO	2016M-0017408	22/11/2021	NO	AMPOLLA POR 5 mL	CAJA PLEGADIZA X 10 AMPOLLAS	20105871	01	PROCLIN PHARMA S.A	800.090.902-5	BOGOTÁ	YANETH HERNANDEZ	<a href="mailto:ventas@proclinpharma.com">ventas@proclinpharma.com</a>	593 6969 / 317 5175215		CUMPLE	N/A	CLINTRANEX®	PROCLIN PHARMA S.A	N/A	
	4	24	Sangre y organos hematopoyeticos	51131811	B02AT02 1701	ACIDO TRANEXAMICO SY 500mg/ 5ml	1.029	400	100	1.529	N/A	ACIDO TRANEXAMICO 500mg/5ml	CAJA PLEGADIZAPOR 10 AMPOLLASDE VIDRIO TRANSPARENTE TIPO I EN NIDO DE CARTULINA PARA 5 UNIDADES	CLINTRANEX®	NO	NO	INVIMA 2016M-0017408	11/22/2021	NO	AMPOLLAS DE VIDRIO TRANSPARENTE TIPO I EN NIDO DE CARTULINA PARA 5 UNIDADES	CAJA PLEGADIZAPOR 10 AMPOLLAS	20105871-1	1	PROCLIN PHARMA S.A.	800090902	CR 68 D 98 A-73 BOGOTÁ	NESTOR MONTANEZ	<a href="mailto:nestorm@proclinpharma.com">nestorm@proclinpharma.com</a>	3174023883		CUMPLE	N/A	CLINTRANEX®	PROCLIN PHARMA S.A	N/A
	9	24	Sangre y organos hematopoyeticos	51131811	B02AT02 1701	ACIDO TRANEXAMICO SY 500mg/ 5ml	1.029	400	100	1.529	N/A	ACIDO TRANEXAMICO SY 500mg/ 5ml	ACIDO TRANEXAMICO SY 500MG/5ML CJX10 AMP	NO	NO	2015M-0015752	17/03/2020	NO	NO APLICA	NO APLICA	20072679-02	2	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSA L 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@dfb.com.co">licitaciones1@dfb.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	SALUSPHARMA LABS	SALUSPHARMA LABS S.A.S	N/A	

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BÓGOTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFRZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO
12	24	Sangre y órganos hematopoyéticos	51131811	B02AT021701	ACIDO TRANEXAMICO SY 500mg/ 5ml	1.029	400	100	1.529	N/A	ACIDO TRANEXAMICO	NO	ZOCILED	NO	NO	2017M-0017961	01/10/2023	NO	1T1003441000 - CAJA PLEGADIZA POR 5 AMPOLLETAS EN VIDRIO INCOLORO TIPO I POR 5 ML DE SOLUCIÓ'N INYECTABLE CADA UNA (EN LA DENOMINACIÓ'N DE MARCA).	C*5 AMP	20119728	1	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@zofarma.com.co">yesica.silva@zofarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	ZOCILED® 500 MG /5 ML SOLUCIÓN INYECTABLE	KNOVEL PHARMA S.A.S	N/A
17	24	Sangre y órganos hematopoyéticos	51131811	B02AT021701	ACIDO TRANEXAMICO SY 500mg/ 5ml	1.029	400	100	1.529	N/A	Acido Tranexamico 500 mg/5 mL	500 mg/5 mL	TAREXA® ACIDO TRANEXAMICO 500MG/5ML - C10 LVC	NO	NO	INVIMA 2015M-0016430	27/11/2020	NO	UNIDAD	CAJA X 10	20093424	3	VITALIS S.A.C.I	8300681191	Bogotá	JENNIFER PERALTA	<a href="mailto:jennifer.peralta@vitalis.com.co">jennifer.peralta@vitalis.com.co</a>	3219010655	LA CASILLA APOYO TECNOLÓGICO ESTA PROTEGIDA Y CONSIDERAMOS QUE APLICA PARA DISPOSITIVOS MEDICOS	CUMPLE	N/A	TAREXA®	VITALIS S.A. C.I.	N/A
23	24	Sangre y órganos hematopoyéticos	51131811	B02AT021701	ACIDO TRANEXAMICO SY 500mg/ 5ml	1.029	400	100	1.529	N/A	ACIDO TRANEXAMICO 500MG/5ML C*10 AMPOLLA	500MG AMPOLLA	VITALIS	No	No	2015M-0016430	En tramite renov	No	AMPOLLA	500MG AMPOLLA	20093424-3	3	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	TAREXA®	VITALIS S.A. C.I.	N/A
9	25	Tracto alimentario y metabolismo	51171910	A16AU01001	ACIDO URSODEOXICOLICO 300mg CAPSULA	340	300	0	640	N/A	ACIDO URSODEOXICOLICO 300mg CAPSULA	ACIDO URSODEOXICOLICO 300mg CAPSULA	ACIDO URSODESOXICOLICO 300MG(LITOMEN)CAP 10	NO	NO	2017M-0006038-R1	13/10/2022	NO	CAJA DE CARTÓN X 10 CAPSULAS EN BLISTER PVC TRANSPARENTE / ALUMINIO	CAJA DE CARTÓN X 10 CAPSULAS EN BLISTER PVC TRANSPARENTE / ALUMINIO	19967084-1	1	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSAL 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@sgb.com.co">licitaciones1@sgb.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	LITOMEN	LABORATORIOS BEST S.A.	N/A
12	25	Tracto alimentario y metabolismo	51171910	A16AU01001	ACIDO URSODEOXICOLICO 300mg CAPSULA	340	300	0	640	N/A	ACIDO URSODESOXICOLICO	NO	LITOMEN	NO	NO	2017M-0006038-R1	13/10/2022	NO	MUESTRAMÉDICA - CAJA DE CARTÓN X10 CAPSULAS EN BLISTER PVC TRANSPARENTE / ALUMINIO	C*10	19967084	1	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@zofarma.com.co">yesica.silva@zofarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	LITOMEN® CAPSULA	LABORATORIOS BEST S.A.	N/A
23	25	Tracto alimentario y metabolismo	51171910	A16AU01001	ACIDO URSODEOXICOLICO 300mg CAPSULA	340	300	0	640	N/A	R.F ACIDO URSODESOXICOLICO 300MG C*20 TABLETA	300MG TABLETA	ZAMBON	No	No	2008 M-009720-R2	En tramite renov	No	TABLETA	300MG TABLETA	29634-4	4	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	URSACOL300MG	ZAMBON COLOMBIA S.A.	N/A

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BOLTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UZF	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO	
	12	26	Sistema nervioso	51141531	N03AV011141	ACIDO VALPROICO 250mg CAPSULA	3.957	600	152	4.709	N/A	ACIDO VALPROICO	SI	FERBIN	NO	NO	2016M-0011592-R1	9/7/2021	SI	PRESENTACION COMERCIAL CON NOMBRE GENERICO CAJA PLEGADIZA CON 1 BLISTER FOIL ALUMINIO (PVC/TE/PVDC/TRANSPARENT E(PEARLUX STARFLEX) POR 10 CAPSULAS	C*300	20016549	97	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962.2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@solinsa.com.co">yesica.silva@solinsa.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	FERBIN® C.L. 250 MG CAPSULA	NOVAMED S.A.	N/A
	19	26	Sistema nervioso	51141531	N03AV011141	ACIDO VALPROICO 250mg CAPSULA	3.957	600	152	4.709	N/A	ACIDO VALPROICO 250 MG	250mg	FERBIN® C.L. 250 MG CAPSULA	NO	NO	2016M-0011592-R1	09/07/2021	SI	BLISTER X 10	CJAX300 TAB	20016549	119	COMPANY MEDIBOY OC SAS	901.035.884.20	CALLE 58 No 280 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	<a href="mailto:oc.licitaciones@mediboy.com">oc.licitaciones@mediboy.com</a>	3208024676	20016549	CUMPLE	N/A	FERBIN® C.L. 250 MG CAPSULA	NOVAMED S.A.	N/A
	22	26	Sistema nervioso	51141531	N03AV011141	ACIDO VALPROICO 250mg CAPSULA	3.957	600	152	4.709	N/A	ACIDO VALPROICO	250MG	FERBIN CL CAP 250MG CD CJ X 300. ACIDO VALPROICO. NOVAMED NOVAMED INS	N/A	N/A	2016M-0011592-R1	7/9/2021	SI	CAJ X 300	300	20016549	64	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Myra Rodriguez	<a href="mailto:asesor@bogota2@ronelly.com">asesor@bogota2@ronelly.com</a>	3007817141	106950	NO CUMPLE	NO PRESENTA BPM NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUCIÓN	N/A	N/A	N/A
	23	26	Sistema nervioso	51141531	N03AV011141	ACIDO VALPROICO 250mg CAPSULA	3.957	600	152	4.709	N/A	R.F ACIDO VALPROICO 250MG C*300 CAPSULAS DURA	250MG CAPSULAS DURA	NOVAMED EPS	No	No	2016M-0011592-R1	7/9/2021	SI	CAPSULAS DURA	250MG CAPSULAS DURA	20016549-119	119	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:licitaciones@discolmedica.com">licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	FERBIN® C.L. 250 MG CAPSULA	NOVAMED S.A.	N/A
	4	27	Sistema nervioso	51141531	N03AG014609	ACIDO VALPROICO 500mg AMP 5ml	1.000	400	10	1.410	N/A	VALPROATO DE SODIO 1 POR 5 ML. CON TAPON DE BROMOBUTILO GRIS Y AGRAFE EN ALUMINIO CON FLIP-OFF PLASTICO ROJO OSCURO.	CAJA POR 10 VIALES DE VIDRIO INCOLORO TIPO 1 POR 5 ML. CON TAPON DE BROMOBUTILO GRIS Y AGRAFE EN ALUMINIO CON FLIP-OFF PLASTICO ROJO OSCURO.	PROVALNOVA®	NO	NO	INVIMA 2015M-0016565	01/01/2021	SI	VIALES DE VIDRIO INCOLORO TIPO 1 POR 5 ML	CAJA POR 10 VIALES	20079602-2	2	HUMAX PHARMACEUTICAL S.A.	811038881	CALLE 97B SUR #5995 LA ESTRELLA, ANTIOQUIA	EFRAIN TORRES	<a href="mailto:efraintorres@humax.com.co">efraintorres@humax.com.co</a>	3113393111		CUMPLE	N/A	PROVALNOVA®	CAMBRIDGE PHARMACEUTICAL S.A.S.	N/A
	9	27	Sistema nervioso	51141531	N03AG014609	ACIDO VALPROICO 500mg AMP 5ml	1.000	400	10	1.410	N/A	ACIDO VALPROICO 500mg AMP 5ml	ACIDO VALPROICO 500mg AMP 5ml	ACIDO VALPROICO 100MG(CAMB RIDGE)(10)VIAL	NO	NO	2015M-0016565	9/12/2020	NO	CAJA POR 10 VIALES DE VIDRIO INCOLORO TIPO 1 POR 5 ML. CON TAPON DE BROMOBUTILO GRIS Y AGRAFE EN ALUMINIO CON FLIP-OFF PLASTICO ROJO OSCURO.	CAJA POR 10 VIALES DE VIDRIO INCOLORO TIPO 1 POR 5 ML. CON TAPON DE BROMOBUTILO GRIS Y AGRAFE EN ALUMINIO CON FLIP-OFF PLASTICO ROJO OSCURO.	20079602-2	2	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSA L 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@fdb.com.co">licitaciones1@fdb.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	PROVALNOVA®	CAMBRIDGE PHARMACEUTICAL S.A.S.	N/A



PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BÓGOTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFR	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaques primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaques secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO	
12	27	Sistema nervioso	51141531	N03AG014609	ACIDO VALPROICO 500mg AMP 5ml	1.000	400	10	1.410	N/A	VALPROATO DE SODIO 576.25 MG (EQUIVALENTE A ACIDO VALPROICO)	SI	PROVALNOVA	NO	NO	2015M-0016565	1/1/2021	SI	CAJA POR 10 VIALES DE VIDRIO INCOLORO TIPO I POR 5 ML. CON TAPON DE BROMOBUTILO GRIS Y AGRAFE EN ALUMINIO CON FLIP-OFF PLASTICO ROJO OSCURO.	C*10 VIAL X 5ML	20079602	2	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sfarma.com.co">yesica.silva@sfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE		NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO, DEBE SER RESOLUCION NO PRESENTA RENOVACION DEL REGISTRO SANITARIO	N/A	N/A	N/A
22	27	Sistema nervioso	51141531	N03AG014609	ACIDO VALPROICO 500mg AMP 5ml	1.000	400	10	1.410	N/A	ACIDO VALPROICO	500MG	VALCOTE 500MG TAB CD FCO X 30 .	N/A	N/A	2016M-007660-R3	20/4/2021	SI	FCO X 30	30	104739	2	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	<a href="mailto:asesorbogota@ronelly.com">asesorbogota@ronelly.com</a>	3007817141	116130	NO CUMPLE		NO PRESENTA BPM NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUCIÓN	N/A	N/A	N/A
23	27	Sistema nervioso	51141531	N03AG014609	ACIDO VALPROICO 500mg AMP 5ml	1.000	400	10	1.410	N/A	R.F ACIDO VALPROICO 500MG C*10 AMPOLLA	500MG SOLUCION INYECTABLE	HUMAX EPS	No	No	2015M-0016565	En tramite renov	SI	SOLUCION INYECTABLE	500MG SOLUCION INYECTABLE	20079602-2	2	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICASAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE		N/A	PROVALNOVA®	CAMBRIDGE PHARMACEUTICAL S.A.S.	N/A
9	28	Antineoplásicos e inmunomoduladores	51182415	L01XZ202721	ACIDO ZOLEDRONICO 4mg VIAL 5ml	3	0	0	3	N/A	ACIDO ZOLEDRONICO 4mg VIAL 5ml	ACIDO ZOLEDRONICO 4mg VIAL 5ml	ACIDO ZOLEDRONICO 4MG/5ML (ZIDRONIC)VIAL	NO	NO	2017M-0004692-R1	14/03/2022	NO	CAJA X 1 VIAL (DE VIDRIO TRANSPARENTE TIPO I) X 5 ML	CAJA X 1 VIAL (DE VIDRIO TRANSPARENTE TIPO II) X 5 ML	19952873-1	1	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSAL 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@dtb.com.co">licitaciones1@dtb.com.co</a>	3208042867		CUMPLE		N/A	ZIDRONIC®	LABORATORIOS CHALVER DE COLOMBIA S.A.	N/A
12	28	Antineoplásicos e inmunomoduladores	51182415	L01XZ202721	ACIDO ZOLEDRONICO 4mg VIAL 5ml	3	0	0	3	N/A	ACIDO ZOLEDRONICO MONOHIDRATO 4.2640 MGEQUIVALENTE A ACIDO ZOLEDRONICO	SI	ZOCLAST	NO	NO	2020M-0014466-R1	31/12/2025	SI	CAJA X 1 FRASCO VIAL DE VIDRIO TRANSPARENTE TIPO I CON TAPON DE CAUCHO GRIS Y AGRAFE DE ALUMINIO FLIP OFF 20 MM CON TAPA PLASTICA AMARILLA X 10 ML	C*1 VIAL X 5ML	20059036	1	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sfarma.com.co">yesica.silva@sfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE		NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO, DEBE SER RESOLUCION	N/A	N/A	N/A
17	28	Antineoplásicos e inmunomoduladores	51182415	L01XZ202721	ACIDO ZOLEDRONICO 4mg VIAL 5ml	3	0	0	3	N/A	Acido Zoledronico 4 mg/5 mL	4 mg/5 mL	ACIDO ZOLEDRONICO 4 MG/5 ML - C1 LVC	NO	NO	INVIMA 2008M-0007873	03/04/2018	SI	UNIDAD	CAJA X 1	19980647	1	VITALIS S.A.C.I	8300681191	Bogota	JENNIFER PERALTA	<a href="mailto:jennifer.peralta@vitalis.com.co">jennifer.peralta@vitalis.com.co</a>	3219010655		NO CUMPLE		LA CASILLA APOYO TECNOLÓGICO ESTA PROTEGIDA Y CONSIDERAMOS QUE APLICA PARA DISPOSITIVOS MEDICOS	N/A	N/A	N/A
19	28	Antineoplásicos e inmunomoduladores	51182415	L01XZ202721	ACIDO ZOLEDRONICO 4mg VIAL 5ml	3	0	0	3	N/A	ACIDO ZOLEDRONICO 4MG/5ML	4mg	ACIDO ZOLEDRONICO 4MG/5ML	NO	NO	2008M-0007873	04/03/2018	SI	-	AMP	19980647	1	COMPANY MEDIOBOYOCAS	901.035.884-30	CALLE 58 No 2 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	<a href="mailto:oc.licitaciones@medigboyoc.com">oc.licitaciones@medigboyoc.com</a>	3208024676	19980647	NO CUMPLE		NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO, DEBE SER RESOLUCION	N/A	N/A	N/A

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BOLTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UZF	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO		
	23	28	Antineoplásicos e inmunomoduladores	51182415	L01XZ002721	ACIDO ZOLEDRONICO 4mg VIAL 5ml	3	0	0	3	N/A	R.F ACIDO ZOLEDRONICO 4MG/5ML AMPOLLA	4MG/5ML AMPOLLA	VITALIS	No	No	2008M-0007873	En tramite renov	Si	AMPOLLA	4MG/5ML AMPOLLA	19980647-1	1	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	Licitaciones@discolmedica	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	VITALIS S.A.C.I.	VITALIS S.A.C.I.	N/A	
	6	29	Sangre y organos hematopoyeticos	12352211	B05BA021703	ACIDOS GRASOS CADENA MEDIA 20% EMUL 500ml	200	160	0	360	N/A	LIPOFUNDIN MCT/LCT 20% GB 500ML CO	CADA 100 ML DE EMULSION CONTIENE: ACEITE DE SOYA LCT 10G, TRIGLICERIDOS DE CADENA MEDIA MCT 10G	3662748	LIPOFUNDIN MCT/LCT 20% GB 500ML CO	LIPOFUNDIN	NO	NO	INVIMA 2019M-010604-R4	06/09/2024	NO	CAJA X 10	33711-03	3	B BRAUN MEDICAL S.A	860.026.442-5	Calle 44 N° 8 - 31 Bogotá	Andrea Cepeda	andrea.cepeda@bbraun.com	3102420292	Descuento del 5 % por pago antes de 30 días.	CUMPLE	N/A	LIPOFUNDIN MCT/LCT 20%	B. BRAUN MEDICAL S.A.	N/A
	12	29	Sangre y organos hematopoyeticos	12352211	B05BA021703	ACIDOS GRASOS CADENA MEDIA 20% EMUL 500ml	200	160	0	360	N/A	ACEITE DE SOYA LCT	NO	LIPOFUNDIN MCT/LCT REF. 3662748	NO	NO	2019M-010604-R4	09/06/2024	NO	FRASCO DE VIDRIO TIPO II CON TAPON DE CAUCHO PARA EMULSIONES LIPIDICAS POR 100 ML	FCO*500ML	33711	3	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	yesica.silva@disfarma.com.co	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	LIPOFUNDIN MCT/LCT 20%	B. BRAUN MEDICAL S.A.	N/A	
	13	29	Sangre y organos hematopoyeticos	12352211	B05BA021703	ACIDOS GRASOS CADENA MEDIA 20% EMUL 500ml	200	160	0	360	N/A	ACIDOS GRASOS	0.2 SOLUCION INYECTABLE CAJA X 10 BOLSAS	CLINOLEIC 20% 500ML MONOBAG 20% SOLUCION INYECTABLE CAJA X 10 BOLSAS	NO	NO	INVIMA 2010M-13941-R1	24/05/2020		CAJA X 10 BOLSAS	CAJA X 10 BOLSAS	19900013	15	FARMAPOS LTDA	830.134.902-5	BOGOTA D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	INFO@FARMAPOS.COM	3108803936/3102351551/1264909		NO CUMPLE	NO PRESENTA FICHA TECNICA	N/A	N/A	N/A	N/A
	14	29	Sangre y organos hematopoyeticos	12352211	B05BA021703	ACIDOS GRASOS CADENA MEDIA 20% EMUL 500ml	200	160	0	360	N/A	ACIDOS GRASOS 20%	Bolsa X 500 mL	CLINOLEIC 20%	NO	NO	2010M-13941-R1	2010M-13941-R1	NO	Bolsa coextruida EVA, multicamara	Caja de carton	19900013-15	15	LABORATORIO S BAXTER SA	8903002920	CALI	JAIME PEREZ	jaime_perez@sbaxter.com	3182151638	ASDB9503	CUMPLE	N/A	CLINOLEIC 20%	LABORATORIOS BAXTER S.A	N/A	
	18	29	Sangre y organos hematopoyeticos	12352211	B05BA021703	ACIDOS GRASOS CADENA MEDIA 20% EMUL 500ml	200	160	0	360	N/A	Ácidos grasos combinados: Cadena media y larga	0.2	Lipovenos® MCT 20%	NO	NO	INVIMA 2011M-014724-R1	20/12/2016	NO	Frasco x 500 mL	Caja x 10 Unidades	1991195806	6	Fresenius Kabi Colombia SAS	900.402.080-1	Av.Cra 7 # 1556 20 North Point Torre E, Piso 40	Johans Mateus Ferro	jhans.mateus@fresenius-kabi.com	57 1 7550529 - 316 742 3294	N/A	CUMPLE	N/A	LIPOVENOS® MCT 20%	FRESENIUS KABI COLOMBIA S.A.S.	N/A	
	19	29	Sangre y organos hematopoyeticos	12352211	B05BA021703	ACIDOS GRASOS CADENA MEDIA 20% EMUL 500ml	200	160	0	360	N/A	ACIDOS GRASOS CADENA MEDIA 20%	20g	LIPOFUNDIN MCT/LCT 20%	NO	NO	2019M-010604-R4	09/06/2024	NO	-	FCOX500 ML	33711	3	COMPANY MEDIBOY OC SAS	901.035.884-31	CALLE 58 No 280 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	cc.licitaciones@mediboy.com	3208024676	33711	NO CUMPLE	NO SE PUEDE VISUALIZAR LA FICHA TECNICA	N/A	N/A	N/A	N/A
	23	29	Sangre y organos hematopoyeticos	12352211	B05BA021703	ACIDOS GRASOS CADENA MEDIA 20% EMUL 500ml	200	160	0	360	N/A	ACIDOS GRASOS 20% EMULSION FCO 500ML	0.2 FRASCO	FRESENIUS	No	No	2011 M-014724-R1	En tramite renov	No	FRASCO	0.2 FRASCO	19911958-6	6	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	Licitaciones@discolmedica	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	LIPOVENOS® MCT 20%	FRESENIUS KABI COLOMBIA S.A.S.	N/A	
	12	30	Sangre y organos hematopoyeticos	12352211	B05BA022054	ACIDOS GRASOS: ACEITE SOYA 30% TRIGLICERIDOS CADENA MEDIA 30% ACEITE OLIVA 25% ACEITE PESCADO 15% FRASCO 500mL	700	700	0	1.400	N/A	ACEITE DE SOYA	NO	SMOFLIPID	NO	NO	2008M-0007689	02/06/2018	NO	FRASCO POR 100 ML EN VIDRIO TIPO II TAPON DE BUTILO SELLO DE ALUMINIO Y UN DISCO PLÁSTICO MUESTRA MÀ% DICA-PROHIBIDA SU VENTA	FCO*500ML	1997782	1	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	yesica.silva@disfarma.com.co	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	SMOFLIPID 20%	FRESENIUS KABI COLOMBIA S.A.S	N/A	

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BÓGOTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFRZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO	
18	30	Sangre y órganos hematopoyéticos	12352211	B05BA022054	ACIDOS GRASOS: ACEITE SOYA 30% TRIGLICERIDOS CADENA MEDIA 30% ACEITE OLIVA 25% ACEITE PESCADO 15% FRASCO 500mL	700	700	0	1.400	N/A	Emulsión de aceite de soya, triglicéridos de cadena media (MCT), aceite de oliva y aceite de pescado.	0,2 SMOFLIPID® 20%	NO	NO	NO	INVIMA 2008M-0007689	06/02/2018	NO	Frasco x 500 mL	Caja x 10 Unidades	1997778202	2	Fresenius Kabi Colombia SAS	900.402.080-1	Av Cra 7 # 1556 20 North Point Torre E, Piso 40	Johans Mateus Ferro	<a href="mailto:johans.mateus@fresenius-kabi.com">johans.mateus@fresenius-kabi.com</a>	57 1 7550529 - 316 742 3294	N/A	CUMPLE	N/A	SMOFLIPID 20%	FRESENIUS KABI COLOMBIA S.A.S	N/A	
23	30	Sangre y órganos hematopoyéticos	12352211	B05BA022054	ACIDOS GRASOS: ACEITE SOYA 30% TRIGLICERIDOS CADENA MEDIA 30% ACEITE OLIVA 25% ACEITE PESCADO 15% FRASCO 500mL	700	700	0	1.400	N/A	ACIDOS GRASOS 20% EMULSION FCO 500ML	0,2 FRASCO	FRESENIUS	No	No	2008M-0007689	En tramite renov	No	FRASCO	0,2 FRASCO	19977782-3	3	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509	N/A	CUMPLE	N/A	SMOFLIPID 20%	FRESENIUS KABI COLOMBIA S.A.S	N/A	
12	31	Dermatológicos	51241234	D05BA014010	ACITRETINA 10 mg Capsula	20	0	0	20	N/A	ACITRETINA AL 25% (POLVO SECADO POR LECHO FLUIDIZADO COMPUESTO POR ACITRETINA 250 MG, GELATINA 270 MG, GLUCOSA LIQUIDA SPRAY DRIED 410 MG, ASCORBATO DE SODIO 70 MG) EQUIVALENTE A 10 MG DE ACITRETINA	NO	NEOTIGASON	NO	NO	2017M-012056-R3	14/7/2022	NO	CAJA POR 30 CÁPSULAS EN BLISTER DUPLIX/PC/PC/DC/ LÁMINA DE ALUMINIO	C*30	33122	1	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@dsfarma.com.co">yesica.silva@dsfarma.com.co</a>	316 694 7833- 315 648 2969	N/A	NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO, DEBE SER RESOLUCION	N/A	N/A	N/A	N/A
22	31	Dermatológicos	51241234	D05BA014010	ACITRETINA 10 mg Capsula	20	0	0	20	N/A	ACITRETINA	10MG	NEOTIGASON 10MG CAP CJ X 30 (VMR) CALIER FARMACEUTICA D	N/A	N/A	2017M-012056-R3	14/07/2022	SI	CAJ X 30	30	33122	1	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	<a href="mailto:asesorbogota2@ronelly.com">asesorbogota2@ronelly.com</a>	3007817141	111447	NO CUMPLE	NO PRESENTA CERTIFICACION DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO	N/A	N/A	N/A	N/A
9	32	Sistema cardiovascular	51121501	C01BA054070	ADENOSINA 6mg SLN INYECTABLE AMPOLLA 2ml	8	40	52	100	N/A	ADENOSINA 6mg SLN INYECTABLE AMPOLLA 2ml	ADENOSINA 6mg SLN INYECTABLE AMPOLLA 2ml	ADENOSINA 6MG/2ML (KNOVEL) AMP (5)	NO	NO	2018M-0014345-R1	10/08/2023	NO	CAJA POR 5 AMPOLLETAS DE VIDRIO BLANCA TIPO I POR 2ML	CAJA POR 5 AMPOLLETAS DE VIDRIO BLANCA TIPO I POR 2ML	20058380-1	1	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSA L 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@dfb.com.co">licitaciones1@dfb.com.co</a>	3208042867	N/A	CUMPLE	N/A	KNOVEL PHARMA S.A.S	KNOVEL PHARMA S.A.S	N/A	
12	32	Sistema cardiovascular	51121501	C01BA054070	ADENOSINA 6mg SLN INYECTABLE AMPOLLA 2ml	8	40	52	100	N/A	ADENOSINA	NO	ADENOSINA 6MG/2ML (KNOVEL) AMP (5)	NO	NO	2018M-0014345-R1	08/10/2023	NO	CAJA POR 5AMPOLLETAS DE VIDRIO BLANCA TIPO IPOR 2ML	C*5 AMP	20058380	1	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@dsfarma.com.co">yesica.silva@dsfarma.com.co</a>	316 694 7833- 315 648 2969	N/A	NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO, DEBE SER RESOLUCION	N/A	N/A	N/A	N/A
19	32	Sistema cardiovascular	51121501	C01BA054070	ADENOSINA 6mg SLN INYECTABLE AMPOLLA 2ml	8	40	52	100	N/A	ADENOSINA 6MG / 2 ML	6mg	ADENOSINA 6MG / 2 ML SOLUCION INYECTABLE	NO	NO	2018M-0014345-R1	08/10/2023	NO	-	CJAX5 AMP	20058380	1	COMPANY MEDIGBOY OC SAS	901.035.884-34	CALLE 58 No 280 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	<a href="mailto:oc.licitaciones@medigboy.com">oc.licitaciones@medigboy.com</a>	3208024676	20058380	CUMPLE	N/A	N/A	KNOVEL PHARMA S.A.S	KNOVEL PHARMA S.A.S	N/A
23	32	Sistema cardiovascular	51121501	C01BA054070	ADENOSINA 6mg SLN INYECTABLE AMPOLLA 2ml	8	40	52	100	N/A	R.F ADENOSINA 6MG/2ML AMPOLLA	6MG/2ML AMPOLLA	KNOVEL PHARMA	No	No	2018M-0014345-R1	08/10/2023	No	AMPOLLA	6MG/2ML AMPOLLA	20058380-1	1	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509	N/A	CUMPLE	N/A	KNOVEL PHARMA S.A.S	KNOVEL PHARMA S.A.S	N/A	

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BOLTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UZF	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO / EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO
9	33	Organos de los sentidos	51201519	S01LA0513274	AFLIBERCEPT 40mg/ml SLN INTRAVIT JERINGA PREENLINA	1	0	0	1	N/A	AFLIBERCEPT 40mg/ml SLN INTRAVIT JERINGA PREENLINA	AFLIBERCEPT 40mg/ml SLN INTRAVIT JERINGA PREENLINA	AFLIBERCEPT 2MG (BAYER-EYLIA)VIALX2 ML(1)	NO	NO	2019M-0013274-R1	05/09/2024	SI	USO INSTITUCIONAL : CAJA POR 1 FRASCO VIAL EN VIDRIO TIPO I QUE CONTIENE 0,278 ML CON CONCENTRACION DE 40MG/ML DE AFLIBERCEPT	USO INSTITUCIONAL: CAJA POR 1 FRASCO VIAL EN VIDRIO TIPO I QUE CONTIENE 0,278 ML CON CONCENTRACION DE 40MG/ML DE AFLIBERCEPT	20039088-5	5	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSAL 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@dfb.com.co">licitaciones1@dfb.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	EYLIA	BAYER A.G.	N/A
11	33	Organos de los sentidos	51201519	S01LA0513274	AFLIBERCEPT 40mg/ml SLN INTRAVIT JERINGA PREENLINA	1	0	0	1	N/A	AFLIBERCEPT 40 mg/mL	CAJA X 1 FRASCO VIAL EN VIDRIO TIPO I QUE CONTIENE 0,278ML CONCENTRACION DE 40MG/ML DE AFLIBERCEPT	EYLIA 2MG VL 1x2ML CO INST	NO	NO	INVIMA 2019M-0013274-R1	18/09/2024	SI	VIAL	CAJA	020039088-05	5	COLOQUIMICOS S.A.S	860.049.957-5	CALLE 12 N 3862	ERIKA PACHON	<a href="mailto:erika.pachon@colquimicos.com">erika.pachon@colquimicos.com</a>	311 2768315		NO CUMPLE	NO TIENE CERTIFICACIÓN DE DISTRIBUCIÓN DE BAYER	N/A	N/A	N/A
12	33	Organos de los sentidos	51201519	S01LA0513274	AFLIBERCEPT 40mg/ml SLN INTRAVIT JERINGA PREENLINA	1	0	0	1	N/A	AFLIBERCEPT	SI	EYLIA	NO	NO	2019M-0013274-R1	09/05/2024	SI	CAJA POR 1 FRASCO VIAL EN VIDRIO TIPO I QUE CONTIENE 0,278 ML CON CONCENTRACION DE 40MG/ML DE AFLIBERCEPT	C*1 VIAL	20039088	3	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@solinsa.com.co">yesica.silva@solinsa.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	EYLIA	BAYER A.G.	N/A
13	33	Organos de los sentidos	51201519	S01LA0513274	AFLIBERCEPT 40mg/ml SLN INTRAVIT JERINGA PREENLINA	1	0	0	1	N/A	AFLIBERCEPT	40 mg SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1 FRASCO VIAL	EYLIA® SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVITREA 40 mg SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1 FRASCO VIAL	NO	NO	2012M-0013274	18/09/2024	SI	CAJA X 1 FRASCO VIAL	CAJA X 1 FRASCO VIAL	20039088	5	FARMAPOS LTDA	830.134.902-5	BOGOTA D.C	FREDDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	<a href="mailto:INFO@FARMAPOS.COM">INFO@FARMAPOS.COM</a>	3108803936/310 2351551/1264903		NO CUMPLE	NO PRESENTA FICHA TECNICA	N/A	N/A	N/A
23	33	Organos de los sentidos	51201519	S01LA0513274	AFLIBERCEPT 40mg/ml SLN INTRAVIT JERINGA PREENLINA	1	0	0	1	N/A	R.P AFLIBERCEPT 40MG/0.278ML AMPOLLA	40MG/ML (11,12MG) AMPOLLA	BAYER EPS	No	No	2019M-0013274-R1	05/09/2024	SI	AMPOLLA	40MG/ML (11,12MG) AMPOLLA	20039088-3	3	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICASAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:licitaciones@discolmedica.com">licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3166305509		CUMPLE	N/A	EYLIA	BAYER A.G.	N/A
9	34	Varios	51102702	V07AA007701	AGUA ESTERIL SOLUCION AMPOLLA 10ml	80.000	3000	0	83.000	N/A	AGUA ESTERIL SOLUCION AMPOLLA 10ml	AGUA ESTERIL SOLUCION AMPOLLA 10ml	AGUA ESTERIL(BIOSANO)NY 10ML (50)AMP	NO	NO	2012M-0013573	18/9/2017	NO	CAJA POR 50 AMPOLLAS DE PEBD DE 10 ML	CAJA POR 50 AMPOLLAS DE PEBD DE 10 ML	20041806-2	2	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSAL 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@dfb.com.co">licitaciones1@dfb.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	EURO-MED LABORATORIES PHIL... INC	EURO-MED LABORATORIES PHIL... INC	N/A
19	34	Varios	51102702	V07AA007701	AGUA ESTERIL SOLUCION AMPOLLA 10ml	80.000	3000	0	83.000	N/A	AGUA DESTILADA ESTERIL PARA INYECCION X 10ML	1ml	AGUA ESTÉRIL PARA INYECCIÓN.	NO	NO	2012M-0013573	09/18/2017	NO	-	CJAX50 AMP	20041806	2	COMPANY MEDIOBOYOCASAS	901.035.884-36	CALLE 58 No 290 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	<a href="mailto:oc.licitaciones@medioboyoc.com">oc.licitaciones@medioboyoc.com</a>	3208024676	20041806	CUMPLE	N/A	EURO-MED LABORATORIES PHIL... INC	EURO-MED LABORATORIES PHIL... INC	N/A

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BÓGATA	NECESIDAD REGONAL	NECESIDAD UFZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO / EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION EN ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO
22	34	Varios	51102702	V07AA007701	AGUA ESTERIL SOLUCION AMPOLLA 10ml	80.000	3000	0	83.000	N/A	AGUA DESTILADA	1ML/ML	AGUA ESTERIL 10ML SLN INY SICMA CJ X 50 DISTRIBUIDOR A SICMAF	N/A	N/A	2012M-0013573	28/2/2021	NO	CAJ X 50	50	20041806	2	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	asesorbogota@ronelly.com	3007817141	100071	NO CUMPLE	PRESENTA BPM QUE NO COINCIDEN CON EL LABORATORIO DEL REGISTRO SANITARIO. NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUCIÓN.	N/A	N/A	N/A
23	34	Varios	51102702	V07AA007701	AGUA ESTERIL SOLUCION AMPOLLA 10ml	80.000	3000	0	83.000	N/A	AGUA ESTERIL 10ML C*50 AMPOLLA	10CC AMPOLLA	BIOSANO	No	No	2012M-0013573	En tramite renov	No	AMPOLLA	10CC AMPOLLA	20041806-2	2	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	Licitaciones@discolmedica.com	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	EURO-MED LABORATORIES PHIL. INC	EURO-MED LABORATORIES PHIL. INC	N/A
12	35	Varios	51102702	V07AA00AA04	AGUA ESTERIL SOLUCION BOLSA 3000ml	465	250	18	733	N/A	AGUA ESTÉRIL APÍRÁGENA	NO	NO	NO	NO	2016M-0005159-R1	26/10/2021	NO	FRASCO DE VIDRIO TIPO II X 500 ML CON TAPA DE CAUCHO Y GRAF AFE DE ALUMINIO.	BOL*3000ML	19954947	10	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	yesica.silva@sfarma.com.co	316 6947833- 315 6482969		CUMPLE	N/A	QUIBI S.A. EN REESTRUCTURACION	QUIBI S.A. EN REESTRUCTURACION	N/A
14	35	Varios	51102702	V07AA00AA04	AGUA ESTERIL SOLUCION BOLSA 3000ml	465	250	18	733	N/A	AGUA ESTERIL PARA IRRIGACION.	Bolsa x 3000 mL de solución	AGUA ESTERIL PARA IRRIGACION	NO	NO	INVIMA 2020M-011991-R3	INVIMA 2020M-011991-R3	NO	Solución empacada individualmente en bolsas plásticas de PVC de dos salidas.	bolsa externa de polietileno de alta densidad.	38321-01	1	LABORATORIO S BAXTER SA	8903002920	CALI	JAIME PEREZ	jaime_perez@baxter.com	3182151638	ARB7925	CUMPLE	N/A	LABORATORIOS BAXTER	LABORATORIOS BAXTER S.A.	N/A
23	35	Varios	51102702	V07AA00AA04	AGUA ESTERIL SOLUCION BOLSA 3000ml	465	250	18	733	N/A	AGUA ESTERIL PARA IRRIGACION BOLSA 3000ML	3000 ML BOLSA	QUIBI	No	No	2016M-0005159-R1	26/10/2021	No	BOLSA	3000 ML BOLSA	19954947-10	10	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	Licitaciones@discolmedica.com	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	QUIBI S.A. EN REESTRUCTURACION	QUIBI S.A. EN REESTRUCTURACION	N/A
12	36	Varios	51102702	V07AA007703	AGUA ESTERIL SOLUCION BOLSA 500ml	3.190	4100	1252	8.542	N/A	AGUA ESTERIL PARA INYECCION	NO	REF-ARB0303	NO	NO	2020M-010787-R2	17/12/2025	NO	BOLSA PLÁSTICA DE PVC ( PLASTICO GRADO MEDICO) DE DOS SALIDAS. CON BOLSA EXTERNA DE POLIETILENO DE ALTA DENSIDAD POR 50 ML.	BOL*500ML	34421	1	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	yesica.silva@sfarma.com.co	316 6947833- 315 6482969		CUMPLE	N/A	LABORATORIOS BAXTER S.A.	LABORATORIOS BAXTER S.A.	N/A
14	36	Varios	51102702	V07AA007703	AGUA ESTERIL SOLUCION BOLSA 500ml	3.190	4100	1252	8.542	N/A	AGUA ESTERIL	Bolsa por 500 ML.	AGUA ESTERIL PARA INYECCION USP	NO	NO	2008M-010787-R1	2008M-010787-R1	NO	Bolsa plástica de PVC (plástico grado médico)	Empacada individualmente en sobrebolsa de Polietileno de Alta densidad.	34421-04	4	LABORATORIO S BAXTER SA	8903002920	CALI	JAIME PEREZ	jaime_perez@baxter.com	3182151638	ARB0303	CUMPLE	N/A	LABORATORIOS BAXTER	LABORATORIOS BAXTER S.A.	N/A
23	36	Varios	51102702	V07AA007703	AGUA ESTERIL SOLUCION BOLSA 500ml	3.190	4100	1252	8.542	N/A	AGUA ESTERIL BOLSA 500ML	500 ML BOLSA	BAXTER	No	No	2020M-010787-R2	17/12/2025	No	BOLSA	500 ML BOLSA	34421-4	4	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	Licitaciones@discolmedica.com	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	LABORATORIOS BAXTER S.A.	LABORATORIOS BAXTER S.A.	N/A
19	37	Dermatologicos	51102609	D08AA041301	AGUA OXIGENADA SOLUCION FCO 120ml	498	100	172	770	N/A	PEROXIDO DE HIDROGENO	6.01g.	AGUA OXIGENADA OSA	NO	NO	2015M-0011507-R1	04/01/2021	NO	-	CJAX48 FCO	20021507	1	COMPANY MEDIGBOY OC SAS	901.035.884-39	CALLE 58 No 2 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	oc.licitaciones@medigboy.com	3208024676	20021507	NO CUMPLE	NO PRESENTA CERTIFICACION DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO	N/A	N/A	N/A

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CODIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BÓGOTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaques primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaques secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO
23	37	Dermatológicos	51102609	D08AA041301	AGUA OXIGENADA SOLUCION FCO 120ml	498	100	172	770	N/A	R.F AGUA OXIGENADA SOL TOPICA FCO 120ML	0.5 FRASCO	OSSA	No	No	2020M-0019643	22/04/2025	No	FRASCO	0.5 FRASCO	20132666-1	1	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	HAD S.A.S.	HAD S.A.S.	N/A
9	38	Antiparasitarios, insecticidas y repelentes	51101701	P02CA008011	ALBENDAZOL 200mg TABLETA	1.090	1000	0	2.090	N/A	ALBENDAZOL 200mg TABLETA	ALBENDAZOL 200mg TABLETA	ALBENDAZOL 200mg (GENFAR) CJ 2TAB	NO	NO	2017M-012390-R3	27/10/2022	NO	CAJA POR 2 TABLETAS EN UN BLISTER PVC ÁMBAR/ALUMINIO POR DOS TABLETAS.	CAJA POR 2 TABLETAS EN UN BLISTER PVC ÁMBAR/ALUMINIO POR DOS TABLETAS.	37619-2	2	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSAL 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@fdb.com.co">licitaciones1@fdb.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	GENFAR S.A.	GENFAR S.A.	N/A
12	38	Antiparasitarios, insecticidas y repelentes	51101701	P02CA008011	ALBENDAZOL 200mg TABLETA	1.090	1000	0	2.090	N/A	ALBENDAZOL	NO	FINAPAR	NO	NO	2015M-0004135-R1	1/1/2021	NO	CAJA POR 50 TABLETAS USO INSTITUCIONAL (BLISTER ALU/PVC POR 2 TABLETAS)	C*50	19950100	1	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@disarma.com.co">yesica.silva@disarma.com.co</a>	316 6947833- 315 6482969		CUMPLE	N/A	FINAPAR TABLETAS	BIOQUIFAR PHARMACEUTICA S.A.	N/A
19	38	Antiparasitarios, insecticidas y repelentes	51101701	P02CA008011	ALBENDAZOL 200mg TABLETA	1.090	1000	0	2.090	N/A	ALBENDAZOL 200 MG	200mg	FINAPAR TABLETAS	NO	NO	2015M-0004135-R1	01/01/2021	NO	BLISTER X 2	CJAX50 TAB	19950100	2	COMPANY MEDIOBOY OC SAS	901.035.884-40	CALLE 58 No 280 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	<a href="mailto:oc.licitaciones@mediboy.com">oc.licitaciones@mediboy.com</a>	3208024676	19950100	NO CUMPLE	NO PRESENTA RENOVACIÓN DEL REGISTRO SANITARIO	N/A	N/A	N/A
23	38	Antiparasitarios, insecticidas y repelentes	51101701	P02CA008011	ALBENDAZOL 200mg TABLETA	1.090	1000	0	2.090	N/A	ALBENDAZOL 200MG C*50 TABLETA	200MG TABLETA	LAPROFF EPS	No	No	2017-M-014923-R2	15/11/2022	No	TABLETA	200MG TABLETA	19908202-2	2	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	LABORATORIO PROFESIONAL FARMACEUTICO LAPROFF S.A.	LABORATORIO PROFESIONAL FARMACEUTICO LAPROFF S.A.	N/A
4	39	Sangre y organos hematopoyeticos	51131909	B05AA009701	ALBUMINA 10g/50ml SOLUCION BOLSA 50ml	750	800	1	1.551	N/A	ALBUMINA (HUMANA)	BOLSAS EN PVDC GRADO MEDICO POR 50ML.	FLEXBUMIN 20%	NO	NO	INVIMA 2019M-0007240-R1	21/10/2024	NO	BOLSAS EN PVDC GRADO MEDICO POR 50ML.	CAJA X 24 BOLSAS EN PVDC GRADO MEDICO POR 50ML.	19968918-1	1	BAXALTA COLOMBIA S.A.S	900783939	AC 116 No. 7 - 15, INT 2, OF 701 - EDIFICIO TORRE CUZEAR	MARTHA CAICEDO	<a href="mailto:marthacaicedo@baxalta.com">marthacaicedo@baxalta.com</a>	3108406331		CUMPLE	N/A	FLEXBUMIN 20%	BAXALTA COLOMBIA S.A.S	N/A
9	39	Sangre y organos hematopoyeticos	51131909	B05AA009701	ALBUMINA 10g/50ml SOLUCION BOLSA 50ml	750	800	1	1.551	N/A	ALBUMINA 10g/50ml SOLUCION BOLSA 50ml	ALBUMINA 10g/50ml SOLUCION BOLSA 50ml	ALBUMINA HUM 20G (FLEXBUMIN 20% JAMP 50ML	NO	NO	2019M-0007240-R1	21/10/2024	NO	BOLSAS EN PVDC GRADO MEDICO POR 50ML.	BOLSAS EN PVDC GRADO MEDICO POR 50ML.	19968918-1	1	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSAL 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@fdb.com.co">licitaciones1@fdb.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	FLEXBUMIN 20%	BAXALTA COLOMBIA S.A.S	N/A
12	39	Sangre y organos hematopoyeticos	51131909	B05AA009701	ALBUMINA 10g/50ml SOLUCION BOLSA 50ml	750	800	1	1.551	N/A	ALBUMINA (HUMANA)	NO	FLEXBUMIN 20%	NO	NO	2019M-0007240-R1	21/10/2024	NO	BOLSAS EN PVDCGRADO MEDICO POR 50ML.	C*24 VIAL X 50ML	19968918	1	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@disarma.com.co">yesica.silva@disarma.com.co</a>	316 6947833- 315 6482969		CUMPLE	N/A	FLEXBUMIN 20%	BAXALTA COLOMBIA S.A.S	N/A
22	39	Sangre y organos hematopoyeticos	51131909	B05AA009701	ALBUMINA 10g/50ml SOLUCION BOLSA 50ml	750	800	1	1.551	N/A	ALBUMINA HUMANA	20G	ALBUMINA HUMANA (ALBUMIN) SOLUCION INYECTABLE 20% - Vial 50 ML - KEDRION S.P.A.	N/A	N/A	2016M-0006649-R1	03/08/2021	NO	BLSA 50ML		19965761	1	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	<a href="mailto:asesorbogota@ronelly.com">asesorbogota@ronelly.com</a>	3007817141	15474	CUMPLE	N/A	UMAN ALBUMIN 200GL	KEDRION S.P.A.	N/A
23	39	Sangre y organos hematopoyeticos	51131909	B05AA009701	ALBUMINA 10g/50ml SOLUCION BOLSA 50ml	750	800	1	1.551	N/A	ALBUMINA HUMANA 20% FCO 50ML	0.2 FRASCO	CSL BEHRING	No	No	2016M-0004404-R1	01/04/2021	No	FRASCO	0.2 FRASCO	19947668-1	1	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	ALBUREX® 20/50 ML	CSL BEHRING A.G.	N/A

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BÓGOTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFRZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO	
12	41	Tracto alimentario y metabolismo	51182406	A16AA014011	ALENDRONATO Tab 70mg	30	2	0	32	N/A	91.37 MG DE ALENDRONAT O SODICO TRIHIDRATO EQUIVALENTE A ACIDO ALENDRONICO	NO	NO	NO	NO	2014M-0003608 R-1	29/1/2020	NO	BLISTER PVDC BLANCO / ALUMINIO POR 4 TABLETAS. CAJA DE CARTON POR 1 BLISTER.	C*4	19943211	1	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sfarma.com.co">yesica.silva@sfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	LABORATORIOS LA SANTÉ S.A.	LABORATORIOS LA SANTÉ S.A.	N/A	
22	41	Tracto alimentario y metabolismo	51182406	A16AA014011	ALENDRONATO Tab 70mg	30	2	0	32	N/A	ACIDO ALENDRONICO	70MG	ALENDRONAT O 70MG TABLAS C J X 4 LABORATORIO LA SANTE	N/A	N/A	2014M-0003608 R-1	29/11/2021	NO	CAJ X 4	4	19943211	1	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	<a href="mailto:asesorboqota2@ronelly.com">asesorboqota2@ronelly.com</a>	3007817141	100087	NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO, DEBE SER RESOLUCION. NO PRESENTA RENOVACION DE BPM. NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUCION.	N/A	N/A	N/A	N/A
12	42	Sistema cardiovascular	51121708	C02AA011011	ALFAMETILDOPA 250mg TABLETA	254	300	30	584	N/A	METILDOPA HIDRATADA EQUIVALENTE A METILDOPA ANHIDRA 250 MG	NO	ALDOMET	NO	NO	2015 M-005601-R3	10/01/2020	NO	CAJA X 30 TABLETAS EN BLISTER PVC/ALUMINIO	C*30	45047	6	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sfarma.com.co">yesica.silva@sfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO, DEBE SER RESOLUCION	N/A	N/A	N/A	N/A
9	43	Sistema musculoesquelético	51211501	M04AA013011	ALOPURINOL 100mg TABLETA	2.408	300	30	2.738	N/A	ALOPURINOL 100mg TABLETA	ALOPURINOL 100MG (LAFRANCOL) TAB (100)	NO	NO	NO	2018M-14320-R3	09/04/2023	NO	CAJA POR 100 TABLETAS EN BLISTER PVC/ALUMINIO	CAJA POR 100 TABLETAS EN BLISTER PVC/ALUMINIO	42938-1	1	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSAL 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@ddb.com.co">licitaciones1@ddb.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	AMERICAN GENERICS S.A.S.	AMERICAN GENERICS S.A.S.	N/A	
12	43	Sistema musculoesquelético	51211501	M04AA013011	ALOPURINOL 100mg TABLETA	2.408	300	30	2.738	N/A	ALOPURINOL	NO	NO	NO	NO	2018M-14320-R3	04/09/2023	NO	CAJA POR 100 TABLETAS EN BLISTER PVC/ALUMINIO	C*100	42938	1	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sfarma.com.co">yesica.silva@sfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO, DEBE SER RESOLUCION	N/A	N/A	N/A	N/A
22	43	Sistema musculoesquelético	51211501	M04AA013011	ALOPURINOL 100mg TABLETA	2.408	300	30	2.738	N/A	ALOPURINOL	100MG	ALOPURINOL 100MG TABAG C J X 100 LABORATORIO FRANCO C	N/A	N/A	2018M-14320-R3	09/04/2023	NO	CAJ X 100	100	42938	6	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	<a href="mailto:asesorboqota2@ronelly.com">asesorboqota2@ronelly.com</a>	3007817141	100094	NO CUMPLE	NO PRESENTA RESOLUCION DEL REGISTRO	N/A	N/A	N/A	N/A
23	43	Sistema musculoesquelético	51211501	M04AA013011	ALOPURINOL 100mg TABLETA	2.408	300	30	2.738	N/A	ALOPURINOL 100MG C*100 TABLETA	100MG TABLETA	LAFRANCOL EPS	No	No	2018M-14320-R3	04/09/2023	No	TABLETA	100MG TABLETA	42938-1	1	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:licitaciones@discolmedica.com">licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875-3168305509		CUMPLE	N/A	AMERICAN GENERICS S.A.S.	AMERICAN GENERICS S.A.S.	N/A	
12	45	Sistema nervioso	51141919	N05BA014012	ALPRAZOLAM 0.5mg TABLETA	30	300	16	346	N/A	ALPRAZOLAM	NO	NO	NO	NO	2008 M-011168 R1	19/8/2018	NO	CAJA X 30 TABLETAS EN BLISTER ALUMINIO - PVC POR 10 TABLETAS BLISTER	C*30	227600	1	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sfarma.com.co">yesica.silva@sfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO, DEBE SER RESOLUCION. NO PRESENTA RENOVACION DEL REGISTRO SANITARIO	N/A	N/A	N/A	N/A
1	46	Sistema genitourinario y hormonales	51122112	G04BE012145	ALPROSTADIL 20 MCG POLVO LIOFILIZADO INTRACAVERNOSO	2	0	0	2	N/A	ALPROSTADIL	20 mg	DALVEDOL 20 mg CAJA * 5 AMPOLLAS	NO	NO	INVIMA 2015M-0016379	RENOVACION	NO	FRASCO	CAJA	2009133-04	04	CLOSTER PHARMASAS	830.512.304-2	BOGOTA, D.C.	SANDRA MILENA QUINTERO	<a href="mailto:squintero@doosterpharma.com">squintero@doosterpharma.com</a>	3187155975		NO CUMPLE	FICHA TECNICA NO CORRESPONDE A LA DESCRIPCION SOLICITADA	N/A	N/A	N/A	N/A

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BÓGOTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFRZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION EN ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO
	9	46	51122112	G04BE012145	ALPROSTADIL 20 MCG POLVO LIOFILIZADO INTRACAVERNOSO	2	0	0	2	N/A	ALPROSTADIL 20 MCG POLVO LIOFILIZADO INTRACAVERNOSO	ALPROSTADIL 20 MCG POLVO LIOFILIZADO INTRACAVERNOSO	ALPROSTADIL 20MCG (CAVERJECT) VIAL	NO	NO	2017M-0004900-R1	13/02/2022	SI	CAJA CON: 1 VIAL DE VIDRIO INCOLORO TIPO 1, JERINGA CON AGUA BACTERIOSTÁTICA PARA INYECCIÓN, 2 AGUJAS Y 2 SACHETS DE TOALLAS DESECHABLES IMPREGNADAS DE ALCOHOL	CAJA CON: 1 VIAL DE VIDRIO INCOLORO TIPO 1, JERINGA CON AGUA BACTERIOSTÁTICA PARA INYECCIÓN, 2 AGUJAS Y 2 SACHETS DE TOALLAS DESECHABLES IMPREGNADAS DE ALCOHOL	19954356-1	1	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSA L 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	licitaciones1@dfb.com.co	3208042867		NO CUMPLE	REGISTRO SANITARIO VIGENTE EN INVIMA	N/A	N/A	N/A
	12	46	51122112	G04BE012145	ALPROSTADIL 20 MCG POLVO LIOFILIZADO INTRACAVERNOSO	2	0	0	2	N/A	ALPROSTADIL	SI	CAVERJECT	NO	NO	2017M-0004900-R1	13/02/2022	SI	CAJA CON: 1 VIAL DE VIDRIO INCOLORO TIPO 1, JERINGA CON AGUA BACTERIOSTÁTICA PARA INYECCIÓN, 2 AGUJAS Y 2 SACHETS DE TOALLAS DESECHABLES IMPREGNADAS DE ALCOHOL	C*1 VIAL + DIL	19954356	1	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	yesica.silva@dfarma.com.co	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO, DEBE SER RESOLUCION	N/A	N/A	N/A
	22	46	51122112	G04BE012145	ALPROSTADIL 20 MCG POLVO LIOFILIZADO INTRACAVERNOSO	2	0	0	2	N/A	ALPROSTADIL	20MCG/ML	CAVERJECT 20MCG PFIZ CD7 AMP X 1ML, ALPROSTADIL PFIZER S. PFIZER INS	N/A	N/A	2017M-0004900-R1	13/02/2022	SI	AMP X 1ML	1	19954356	1	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	asesorbogota2@ronelly.com	3007817141	104331	NO CUMPLE	NO CUENTA CON CARTAS DE DISTRIBUCION	N/A	N/A	N/A
	1	47	51122112	C01DA041702	ALPROSTADIL 20mcg/ml SOL INY AMPOLLA 1ml	140	10	0	150	N/A	ALPROSTADIL	20 mg	DALVEOL 20 mg CAJA * 5 AMPOLLAS	NO	NO	INVIMA 2015M-0016379	RENOVACION	NO	FRASCO	CAJA	20093133-04	04	CLOSTER PHARMA SAS	830.512.304-2	BOGOTA, D.C.	SANDRA MILENA QUINTERO	squintero@closterpharma.com	3187155975		CUMPLE	N/A	DALVEOL	CLOSTER PHARMA S.A.S.	N/A
	4	47	51122112	C01DA041702	ALPROSTADIL 20mcg/ml SOL INY AMPOLLA 1ml	140	10	0	150	N/A	ALPROSTADIL	CAJA POR 5 AMPOLLAS EN VIDRIO TIPO 1 POR 1 ML C/U	ALPROSTAPIN T 20 µG AMPOLLAS	NO	NO	INVIMA 2018M-0000929-R2	06/19/2023	SI	AMPOLLAS EN VIDRIO TIPO 1 POR 1 ML C/U	CAJA POR 5 AMPOLLAS	19926427-1	1	BIOTOSCANA FARMA S.A.	800251760	CARRERA 69 B NO 20-46 BODEGA 12 BOGOTÁ	RODOLFO GARCES	rodolfo.garcés@knightx.com	3103048936		CUMPLE	N/A	PINT PHARMA GMBH	PINT PHARMA GMBH	N/A
	9	47	51122112	C01DA041702	ALPROSTADIL 20mcg/ml SOL INY AMPOLLA 1ml	140	10	0	150	N/A	ALPROSTADIL 20mcg/ml SOL INY AMPOLLA 1ml	ALPROSTADIL 20MCG/DALVEOL CLOSTERCJX 5V	ALPROSTADIL 20MCG/DALVEOL CLOSTERCJX 5V	NO	NO	2015M-0016379	30/10/2020	SI	NO APLICA	NO APLICA	20093133-4	4	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSA L 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	licitaciones1@dfb.com.co	3208042867		CUMPLE	N/A	DALVEOL	CLOSTER PHARMA S.A.S.	N/A
	11	47	51122112	C01DA041702	ALPROSTADIL 20mcg/ml SOL INY AMPOLLA 1ml	140	10	0	150	N/A	ALPROSTADIL 20 Mcg.	CAJA X 5 AMPOLLAS DE 1ML SOLUCION CONCENTRADA PARA INFUSION 20 mcg	ALPROSTAPIN T®	NO	NO	2012M-0000929-R1	19/06/2023	SI	AMPOLLA	CAJA	19926427	1	COLQUIMICOS S.A.S	860.049.957-5	CALLE 12 N 38 62	ERIKA PACHON	erika.pachon@colquimicos.com	311 2768315		NO CUMPLE	NO PRESENTA CERTIFICACION DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO, NO PRESENTA FICHA TECNICA	N/A	N/A	N/A
	12	47	51122112	C01DA041702	ALPROSTADIL 20mcg/ml SOL INY AMPOLLA 1ml	140	10	0	150	N/A	ALPROSTADIL	SI	DALVEOL	NO	NO	2015M-0016379	30/10/2020	SI	AMPOLLA DE VIDRIO TIPO 1COLOR AMBAR POR1 ML CAJA POR 1 AMPOLLA	C*5 AMP X 1ML	20093133	9	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	yesica.silva@dfarma.com.co	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	NO PRESENTA RENOVACION DEL REGISTRO SANITARIO	N/A	N/A	N/A



PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BÓGATA	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UZF	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO / EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO	
19	47	Sistema cardiovascular	51122112	C01DA041702	ALPROSTADIL 20mcg/ml SOL INY AMPOLLA 1ml	140	10	0	150	N/A	ALPROSTADIL 20 MG	20mcg	DALVEOL 20 MCG/ML SOLUCION INYECTABLE	NO	NO	2015M-0016379	10/30/2020	SI	-	CJAX5 AMP	20093133	4	COMPANY MEDIBOY OC SAS	901.035.884.49	CALLE 58 No 280 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	<a href="mailto:licitaciones@mediboy.com">licitaciones@mediboy.com</a>	3208024676	20093133	NO CUMPLE	NO PRESENTA RENOVACION DEL REGISTRO SANITARIO	N/A	N/A	N/A	
22	47	Sistema cardiovascular	51122112	C01DA041702	ALPROSTADIL 20mcg/ml SOL INY AMPOLLA 1ml	140	10	0	150	N/A	ALPROSTADIL 20MCG/ML	20MCG/ML	DALVEOL 20MCG/ML SLN INY CD CJ X 5 CLOSTER PHARMA S.A.S	N/A	N/A	2015M-0016379	10/12/2020	SI	CAJ X 5	5	20093133	4	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	<a href="mailto:asesorbogota@ronelly.com">asesorbogota@ronelly.com</a>	3007817141	130891	NO CUMPLE	NO PRESENTA CERTIFICACION DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO. NO PRESENTA RENOVACION DEL REGISTRO SANITARIO. NO PRESENTA FICHA TECNICA	N/A	N/A	N/A	
23	47	Sistema cardiovascular	51122112	C01DA041702	ALPROSTADIL 20mcg/ml SOL INY AMPOLLA 1ml	140	10	0	150	N/A	R.F ALPROSTADIL 20MCG C*5 AMPOLLA	20MCG AMPOLLA	CLOSTER PHARMA	No	No	2015M-0016379	En tramite renov	SI	AMPOLLA	20MCG AMPOLLA	20093133-9	9	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	N/A	DALVEOL	CLOSTER PHARMA S.A.S.	N/A
9	48	Sistema cardiovascular	51122112	C01DA041701	ALPROSTADIL 500mcg/ml SLN INY AMPOLLA 1ml	14	10	0	24	N/A	ALPROSTADIL 500mcg/ml SLN INY AMPOLLA 1ml	ALPROSTADIL 500MCG/ML SLN INY AMPOLLA 1ml	ALPROSTADIL 500MCG(BIOT OSCANA)AMP X1M(5)	NO	NO	2018M-0001078-R2	03/08/2023	NO	CAJA CON 5 AMPOLLAS DE VIDRIO TIPO I AMBAR, CADA AMPOLLA POR 1 ML	CAJA CON 5 AMPOLLAS DE VIDRIO TIPO I AMBAR, CADA AMPOLLA POR 1 ML	19910741-1	1	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSA L93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@ddb.com.co">licitaciones1@ddb.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	N/A	PINT PHARMA GMBH	PINT PHARMA GMBH	N/A
11	48	Sistema cardiovascular	51122112	C01DA041701	ALPROSTADIL 500mcg/ml SLN INY AMPOLLA 1ml	14	10	0	24	N/A	ALPROSTADIL 500 Mcg.	CAJA X 5 AMPOLLAS DE 1ML SOLUCION INYECTABLE 500 mcg	ALPROSTAPIN TIB	NO	NO	2012M-0001078R1	03/08/2023	SI	AMPOLLA	CAJA	19910741	1	COLQUIMICOS S.A.S	860.049.957-5	CALLE 12 N 3862	ERIKA PACHON	<a href="mailto:etika.pachon@colquimicos.com">etika.pachon@colquimicos.com</a>	3112768315		NO CUMPLE	NO PRESENTA CERTIFICACION DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO	N/A	N/A	N/A	
12	48	Sistema cardiovascular	51122112	C01DA041701	ALPROSTADIL 500mcg/ml SLN INY AMPOLLA 1ml	14	10	0	24	N/A	ALPROSTADIL SI	ALPROSTADIL SI	ALPROSTAPIN T	NO	NO	2018M-0001078-R2	08/03/2023	SI	CAJA CON 5 AMPOLLAS DE VIDRIO TIPO I AMBAR, CADA AMPOLLA POR 1 ML	C*5 AMP X 1ML	19910741	1	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@disarma.com.co">yesica.silva@disarma.com.co</a>	3166947833- 3156482969		NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO, DEBE SER RESOLUCION	N/A	N/A	N/A	
22	48	Sistema cardiovascular	51122112	C01DA041701	ALPROSTADIL 500mcg/ml SLN INY AMPOLLA 1ml	14	10	0	24	N/A	ALPROSTADIL 500MCG	500MCG	ALPROSTAPIN T 500MCG SLN INY CD7 CJ X 5 BIOTOSCANA FARMA INS	N/A	N/A	2018M-0001078-R2	03/08/2023	SI	CAJ X 5	5	19910741	1	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	<a href="mailto:asesorbogota@ronelly.com">asesorbogota@ronelly.com</a>	3007817141	131396	NO CUMPLE	NO PRESENTA CERTIFICACION DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO	N/A	N/A	N/A	
23	48	Sistema cardiovascular	51122112	C01DA041701	ALPROSTADIL 500mcg/ml SLN INY AMPOLLA 1ml	14	10	0	24	N/A	R.F ALPROSTADIL 500MCG C*5 AMPOLLA	500MCG AMPOLLA	BIOTOSCANA	No	No	2018M-0001078-R2	08/03/2023	SI	AMPOLLA	500MCG AMPOLLA	19910741-1	1	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	N/A	PINT PHARMA GMBH	PINT PHARMA GMBH	N/A
9	49	Sangre y organos hematopoyeticos	51131702	B01AD02	ALTEPLASA 50mg P.RECONS VIAL 50ml	20	45	5	70	N/A	ALTEPLASA 50mg P.RECONS VIAL 50ml	ALTEPLASA 50mg P.RECONS VIAL 50ml	ACTIVADOR TISULAR 50MG (ACTILYSE)(2)	NO	NO	2020M-010394-R3	19/08/2025	SI	CAJA CON 2 FRASCO VIALES CON LIOFILIZADO + 2 FRASCOS VIALES CUI CON 50ML DE AGUA PARA INYECCION.CA NULA Y EQUIPO PARA INFUSION Y	CAJA CON 2 FRASCO VIALES CON LIOFILIZADO + 2 FRASCOS VIALES CUI CON 50ML DE AGUA PARA INYECCION.CA NULA Y EQUIPO PARA INFUSION Y	33103-2	2	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSA L93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@ddb.com.co">licitaciones1@ddb.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	N/A	ACTILYSE	BOEHRINGER INGELHEIM INTERNATIONAL GMBH.	N/A

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BÓGOTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD USUZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO / EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO	
11	49	Sangre y órganos hematopoyéticos	51131702	B01AD02	ALTEPLASA 50mg P.RECONS VIAL 50ml	20	45	5	70	N/A	ACTIVADOR TISULAR DE PLASMINOGENO HUMANO RECOMBINANTE (ALTEPLASE)	CAJA CON 2 VIALES CON LIOFILIZADO Y 2 VIALES CADA UNO CON 50mL DE AGUA PARA INYECCION, 2 CANULAS E INSERTO.	ACTILYSE 50mg AMPOLLAS	NO	NO	INVIMA 2020M-010394-R3	19/08/2025	SI	VIAL	CAJA	33103	2	COLOQUIMICOS S.A.S	860.049.957-5	CALLE 12 N 38 62	ERIKA PACHON	<a href="mailto:erika.pachon@colquimicos.com">erika.pachon@colquimicos.com</a>	311 2768315		CUMPLE	N/A	ACTILYSE	BOEHRINGER INGELHEIM INTERNATIONAL GMBH.	N/A	
12	49	Sangre y órganos hematopoyéticos	51131702	B01AD02	ALTEPLASA 50mg P.RECONS VIAL 50ml	20	45	5	70	N/A	ALTEPLASE (ACTIVADOR TISULAR DEL PLASMINOGENO HUMANO RECOMBINANTE)	SI	ACTILYSE	NO	NO	2020M-010394-R3	19/8/2025	SI	CAJA CON 2 FRASCOS VIALES CON LIOFILIZADO + 2 FRASCOS VIALES X 50 ML DE AGUA PARA INYECCION + 2 CANULAS + INSERTO	C'2 VIAL + DIL	33103	2	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@gsfarma.com.co">yesica.silva@gsfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	ACTILYSE	BOEHRINGER INGELHEIM INTERNATIONAL GMBH.	N/A	
13	49	Sangre y órganos hematopoyéticos	51131702	B01AD02	ALTEPLASA 50mg P.RECONS VIAL 50ml	20	45	5	70	N/A	ALTEPLASE (ACTIVADOR TISULAR DE PLASMINOGENO HUMANO RECOMBINANTE)	50 mg POLVO LIOFILIZADO PARA S. INY CAJA X 2 AMPOLLAS (KIT)	ACTILYSE 50 MG KIT X 2 VIALES AMPOLLAS 50 mg POLVO LIOFILIZADO PARA S. INY CAJA X 2 AMPOLLAS (KIT)			2008M-010394-R2	24/07/2018		CAJA X 2 AMPOLLAS (KIT)	CAJA X 2 AMPOLLAS (KIT)	33103	1	FARMAPOS LTDA	830.134.902-5	BOGOTA D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	<a href="mailto:INFO@FARMAPOS.COM">INFO@FARMAPOS.COM</a>	3108803936/3102351551/1264909		NO CUMPLE	NO ADJUNTA REGISTRO SANITARIO NI FICHA TECNICA	N/A	N/A	N/A	
19	49	Sangre y órganos hematopoyéticos	51131702	B01AD02	ALTEPLASA 50mg P.RECONS VIAL 50ml	20	45	5	70	N/A	ACTIVADOR TISULAR DE PLASMINOGENO 50MG/50ML	50mg	ACTILYSE 50 MG	NO	NO	2020M-010394-R3	08/19/2025	SI	-	CJAX2	33103	2	COMPANY MEDIQBOY OC SAS	901.035.884-51	CALLE 58 No 2 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	<a href="mailto:oc.licitaciones@mediqboy.com">oc.licitaciones@mediqboy.com</a>	3208024676	33103	NO CUMPLE	NO SE PUEDE VISUALIZAR LA FICHA TECNICA	N/A	N/A	N/A	
20	49	Sangre y órganos hematopoyéticos	51131702	B01AD02	ALTEPLASA 50mg P.RECONS VIAL 50ml	20	45	5	70	N/A	Alteplasa	50 ML	ACTILYSE	NO	NO	2020M-010394-R3	19/08/2025	SI	VIALES DE 50 ML	CAJA X 2 VIALES	000033103-02	2	COBO MEDICAL SAS	890331949	CALI	JUAN SEBASTIAN RAMIREZ PAYAN	<a href="mailto:JUAN.RAMIREZ@COBOMEDICAL.COM">JUAN.RAMIREZ@COBOMEDICAL.COM</a>	3217202588		CUMPLE	N/A	ACTILYSE	BOEHRINGER INGELHEIM INTERNATIONAL GMBH.	N/A	
22	49	Sangre y órganos hematopoyéticos	51131702	B01AD02	ALTEPLASA 50mg P.RECONS VIAL 50ml	20	45	5	70	N/A	ALTEPLASE	50MG/50ML	ACTILYSE 50MG AMP CD7 KIT X 2, ALTEPLASE, BOEHRINGER INGEL BOEHRINGER INGELHEIM	N/A	N/A	2008 M-010394 R2	30/06/2021	SI	KIT X 2		2	33103	2	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	<a href="mailto:asesor@bogo2@ronelly.com">asesor@bogo2@ronelly.com</a>	3007817141	101783	CUMPLE	N/A	ACTILYSE	BOEHRINGER INGELHEIM INTERNATIONAL GMBH.	N/A
23	49	Sangre y órganos hematopoyéticos	51131702	B01AD02	ALTEPLASA 50mg P.RECONS VIAL 50ml	20	45	5	70	N/A	R.P ALTEPLASE 50MG AMPOLLA	50MG AMPOLLA	BOEHRINGER	NO	NO	2020M-010394-R3	19/08/2025	SI	AMPOLLA	50MG AMPOLLA	33103-2	2	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875-3168305509		CUMPLE	N/A	ACTILYSE	BOEHRINGER INGELHEIM INTERNATIONAL GMBH.	N/A	
19	50	Tracto alimentario y metabolismo	51171511	A02AA018231	ALUM HIDROX/MAGNESIO/SIMETICON A SUSP. FCO 120ml	6	20	12	38	N/A	HIDROXIDO DE ALUMINIO-SIMETICONA	4g	HIDROXIDO DE ALUMINIO 4% + HIDROXIDO DE MAGNESIO 4% + SIMETICONA 0.4% SUSPENSION	NO	NO	2007M-0007436	11/01/2017	NO	-	FCOX150 ML	19977699	1	COMPANY MEDIQBOY OC SAS	901.035.884-52	CALLE 58 No 2 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	<a href="mailto:oc.licitaciones@mediqboy.com">oc.licitaciones@mediqboy.com</a>	3208024676	19977699	NO CUMPLE	NO PRESENTA ARCHIVOS TÉCNICOS DEL REGISTRO SANITARIO REPORTADO EN BASE DE DATOS	N/A	N/A	N/A	

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BÓGOTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFR	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO	
	12	51	Dermatologicos	51241234	D02AA01031	ALUMINIO ACETATO P.RECONS SOBRE 2.2g	10	0	0	10	N/A	ACETATO DE CALCIO	NO	NO	NO	2015M-0004255-R1	01/01/2021	NO	PLEGADIZA POR 25 SOBRES DE PAPEL - POLIETILENO. CADA SOBRE POR 2.2 GRAMOS	C*25 SOB X 2.2G	19946928	1	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@gsfarma.com.co">yesica.silva@gsfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO. DEBE SER RESOLUCION	N/A	N/A	N/A	
	19	51	Dermatologicos	51241234	D02AA01031	ALUMINIO ACETATO P.RECONS SOBRE 2.2g	10	0	0	10	N/A	ACETATO DE ALUMINIO	36.45mg	ACETATO DE ALUMINIO	NO	NO	2015M-0004255-R1	01/01/2021	NO	-	CJAX25 SOBRE	19946928	1	COMPANY MEDIGBOY OC SAS	901.035.884-63	CALLE 58 No 280 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	<a href="mailto:oc.licitaciones@medigboy.com">oc.licitaciones@medigboy.com</a>	3208024676	19946928	NO CUMPLE	NO PRESENTA RENOVIACION DEL REGISTRO SANITARIO	N/A	N/A	N/A
	22	51	Dermatologicos	51241234	D02AA01031	ALUMINIO ACETATO P.RECONS SOBRE 2.2g	10	0	0	10	N/A	ACETATO DE CALCIO.ALUMINIO SULFATO	36.45G,51.8G	ACETATO DE ALUMINIO 2.2GR SOB GF CJ X 25 GENFAR INS	N/A	N/A	2015M-0004255-R1	30/03/2021	NO	CAJ X 25	25	19946928	1	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	<a href="mailto:asesorbogota@ronelly.com">asesorbogota@ronelly.com</a>	3007817141	100027	NO CUMPLE	NO PRESENTA CERTIFICACION DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO. NO PRESENTA RENOVIACION DEL REGISTRO SANITARIO.	N/A	N/A	N/A
	23	51	Dermatologicos	51241234	D02AA01031	ALUMINIO ACETATO P.RECONS SOBRE 2.2g	10	0	0	10	N/A	ACETATO DE ALUMINIO SOBRE*25	2,2GR SOBRE	GENFAR EPS	No	No	2015M-0004255-R1	En tramite renov	No	SOBRE	2,2GR SOBRE	19946928-1	1	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		NO CUMPLE	NO PRESENTA RENOVIACION DEL REGISTRO SANITARIO.	N/A	N/A	N/A
	12	52	Tracto alimentario y metabolismo	51171511	A02AA017231	ALUMINIO HIDROXIDO 6% SUSP FCO 360ml	108	40	0	148	N/A	GEL DE HIDROXIDO DE ALUMINIO EQUIVALENTE A HIDROXIDO DE ALUMINIO	NO	NO	NO	2008M-007508 R1	28/4/2018	NO	FRASCO PLASTICO DE POLIETILENO DE ALTA DENSIDAD BLANCO POR 360 ML	FCO*360ML	215882	1	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@gsfarma.com.co">yesica.silva@gsfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	TECNOFAR TQ S.A.S	TECNOFAR TQ S.A.S	N/A	
	22	52	Tracto alimentario y metabolismo	51171511	A02AA017231	ALUMINIO HIDROXIDO 6% SUSP FCO 360ml	108	40	0	148	N/A	ALUMINIO HIDROXIDO	300MG/5ML	HIDROXIDO DE ALUMINIO SUSP MK FCO X 360ML TECNOQUIMICAS INS	N/A	N/A	2008M-007508 R1	18/2/2021	NO	FCO 360ML	1	215882	1	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	<a href="mailto:asesorbogota@ronelly.com">asesorbogota@ronelly.com</a>	3007817141	100824	NO CUMPLE	NO PRESENTA RENOVIACION DE BPM. NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUCION.	N/A	N/A	N/A
	23	52	Tracto alimentario y metabolismo	51171511	A02AA017231	ALUMINIO HIDROXIDO 6% SUSP FCO 360ml	108	40	0	148	N/A	HIDROXIDO DE ALUMINIO SUSP ORAL FCO 360ML	0.06 SUSPENSION	ETICOS MK	No	No	2008M-007508 R1	En tramite renov	No	SUSPENSION	0.06 SUSPENSION	215882-1	1	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	TECNOFAR TQ S.A.S	TECNOFAR TQ S.A.S	N/A
	12	53	Sistema nervioso	51141601	N04BA019101	AMANTADINA 100mg TABLETA	4	0	0	4	N/A	AMANTADINA CLORHIDRATO	NO	ZINTERGIA	NO	NO	2017M-0001900-R2	23/3/2022	NO	CAJA DE CARTON X 20 CAPSULAS EN BLISTER PVC TRANSPARENT EFOIL ALUMINIO (MARCA ZINTERGIA)	C*300	19931778	13	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@gsfarma.com.co">yesica.silva@gsfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	ZINTERGIA® 100 MG CAPSULAS	NOVAMED S.A.	N/A
	22	53	Sistema nervioso	51141601	N04BA019101	AMANTADINA 100mg TABLETA	4	0	0	4	N/A	AMANTADINA CLORHIDRATO	100MG	ZINTERGIA 100MG CAP CJ X 300 NOVAMED INS	N/A	N/A	2017M-0001900-R2	23/3/2022	NO	CAJ X 300	300	19931778	4	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	<a href="mailto:asesorbogota@ronelly.com">asesorbogota@ronelly.com</a>	3007817141	117102	NO CUMPLE	NO PRESENTA BPM NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUCION	N/A	N/A	N/A

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BOGOTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFUZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO
12	54	Sistema cardiovascular	51121780	C02KX022080	AMBRISENTAN 10 MG TABLETA	10	0	0	10	N/A	AMBRISENTAN	SI	XETAM	NO	NO	2019M-0018792	13/3/2024	SI	1A1003811006100 CAJA CON BLISTER ALUMINIO/PVDC POR 10 TABLETAS	C*10	20151852	4	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sfarma.com.co">yesica.silva@sfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO, DEBE SER RESOLUCION	N/A	N/A	N/A
13	54	Sistema cardiovascular	51121780	C02KX022080	AMBRISENTAN 10 MG TABLETA	10	0	0	10	N/A	AMBRISENTAN	10 mg TABLETA CAJA X 10 TABLETAS	XETAM 10MG CAJA X 10 TABLETAS RECUBIERTAS 10 mg TABLETA CAJA X 10 TABLETAS			INVIMA 2019M-0018792	13/03/2024		CAJA X 10 TABLETAS	CAJA X 10 TABLETAS	20151852	4	FARMAPOS LTDA	830.134.902-5	BOGOTA D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	<a href="mailto:INFO@FARMAPOS.COM">INFO@FARMAPOS.COM</a>	3108803936/3102351551/1264909		NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO, DEBE SER RESOLUCION. NO PRESENTA FICHA TECNICA.	N/A	N/A	N/A
23	54	Sistema cardiovascular	51121780	C02KX022080	AMBRISENTAN 10 MG TABLETA	10	0	0	10	N/A	AMBRISENTAN 10MG TABLETA	#N/A	XINETIX PHARMA	No	No	INVIMA 2019M-0018792	13/03/2024	SI	TABLETA	C*10	20151852-4	4	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875-3168305509		CUMPLE	N/A	XETAM	XINETIX PHARMASAS	N/A
9	55	Sistema cardiovascular	51121780	C02KX022079	AMBRISENTAN 5 MG TABLETA	36	0	0	36	N/A	AMBRISENTAN 5 MG TABLETA	AMBRISENTAN 5 MG TABLETA	AMBRISENTAN 5 MG TABLETA	NO	NO	2019M-0018785	18/02/2024	NO	BLISTER	CAJA X 3 BLISTERES X 10 TABS CIJ	1A1003801004100	1A1003801004100	17.068.2603	TRANSVERSA L 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@fdb.com.co">licitaciones1@fdb.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	INFINIX	HB HUMAN BIOSCIENCE S.A.S	N/A	
12	55	Sistema cardiovascular	51121780	C02KX022079	AMBRISENTAN 5 MG TABLETA	36	0	0	36	N/A	AMBRISENTAN	SI	XETAM	NO	NO	2019M-0018755	13/3/2024	SI	1A1003801006100 CAJA CON BLÁSTER ALUMINIO/PVDC POR 10 TABLETAS RECUBIERTAS	C*10	20151854	4	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sfarma.com.co">yesica.silva@sfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO, DEBE SER RESOLUCION	N/A	N/A	N/A
13	55	Sistema cardiovascular	51121780	C02KX022079	AMBRISENTAN 5 MG TABLETA	36	0	0	36	N/A	AMBRISENTAN	5 mg TABLETA CAJA X 10 TABLETAS	XETAM 5MG CAJA X 10 TABLETAS RECUBIERTAS 5 mg TABLETA CAJA X 10 TABLETAS			INVIMA 2019M-0018755	13/03/2024		CAJA X 10 TABLETAS	CAJA X 10 TABLETAS	20151854	4	FARMAPOS LTDA	830.134.902-5	BOGOTA D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	<a href="mailto:INFO@FARMAPOS.COM">INFO@FARMAPOS.COM</a>	3108803936/3102351551/1264909		NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO, DEBE SER RESOLUCION. NO PRESENTA FICHA TECNICA.	N/A	N/A	N/A
23	55	Sistema cardiovascular	51121780	C02KX022079	AMBRISENTAN 5 MG TABLETA	36	0	0	36	N/A	AMBRISENTAN 5MG TABLETA	#N/A	XINETIX PHARMA	No	No	INVIMA 2019M-0018755	13/03/2024	SI	TABLETA	C*10	20151854-4	4	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875-3168305509		CUMPLE	N/A	XETAM	XINETIX PHARMASAS	N/A
9	56	Antibióticos de uso sistémico	51101586	J01GA020701	AMIKACINA 100mg SOL INYECTABLE AMPOL 2ml	20	200	35	255	N/A	AMIKACINA 100mg SOL INYECTABLE AMPOL 2ml	AMIKACINA 100mg SOL INYECTABLE AMPOL 2ml	AMIKACINA 100MG (VITALIS) AMP (10)	NO	NO	2016M014889-R2	08/11/2021	NO	USO INSTITUCIONAL : CAJA PLEGADIZA CON 10 AMPOLLAS POR 2 ML EN VIDRIO TIPO I INCOLORO.	USO INSTITUCIONAL L: CAJA PLEGADIZA CON 10 AMPOLLAS POR 2 ML EN VIDRIO TIPO I INCOLORO.	19908237-27	27	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSA L 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@fdb.com.co">licitaciones1@fdb.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	AMIKACINA 100 MG / 2 ML	VITALIS S.A.C.I.	N/A

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BOLTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFRZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO / EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO	
17	56	Antibióticos de uso sistémico	51101586	J01GA02 0701	AMIKACINA 100mg SOL INYECTABLE AMPOL 2ml	20	200	35	255	N/A	Amikacina 100 mg/2 mL	100 mg/2 mL	AMIKACINA 100 MG/2 ML - C10 LVC	NO	NO	INVIMA 2018M-014889-R2	08/11/2021	NO	UNIDAD	CAJA X 10	19908237	27	VITALIS S.A.C.I.	8300681191	Bogotá	JENNIFER PERALTA	<a href="mailto:jennifer.peralta@vitalis.com.co">jennifer.peralta@vitalis.com.co</a>	3219010655	LA CASILLA APOYO TECNOLÓGICO ESTA PROTEGIDA Y CONSIDERAMOS QUE APLICA PARA DISPOSITIVOS MEDICOS	CUMPLE	N/A	AMIKACINA 100 MG / 2 ML	VITALIS S.A. C.I.	N/A	
19	56	Antibióticos de uso sistémico	51101586	J01GA02 0701	AMIKACINA 100mg SOL INYECTABLE AMPOL 2ml	20	200	35	255	N/A	AMIKACINA 100MG/ZML	100mg	AMIKACINA 100 MG / 2 ML	NO	NO	2016-M014889-R2	11/08/2021	NO	-	CJAX10 AMP	19908237	19	COMPANY MEDIQBOY OC SAS	901.035.884-58	CALLE 58 No 2 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	<a href="mailto:oc.licitaciones@mediqboy.com.co">oc.licitaciones@mediqboy.com.co</a>	3208024676	19908237	CUMPLE	N/A	AMIKACINA 100 MG / 2 ML	VITALIS S.A. C.I.	N/A	
22	56	Antibióticos de uso sistémico	51101586	J01GA02 0701	AMIKACINA 100mg SOL INYECTABLE AMPOL 2ml	20	200	35	255	N/A	AMIKACINA SULFATO	100MG/2ML	AMIKACINA 100MG/ZML INY VITAL CJ X 10 VITALIS INS	N/A	N/A	2016-M014889-R2	08/11/2021	NO	CAJ X 10	10	19908237	19	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	<a href="mailto:asesorbogota@ronelly.com">asesorbogota@ronelly.com</a>	3007817141	100110	CUMPLE	N/A	AMIKACINA 100 MG / 2 ML	VITALIS S.A. C.I.	N/A	
23	56	Antibióticos de uso sistémico	51101586	J01GA02 0701	AMIKACINA 100mg SOL INYECTABLE AMPOL 2ml	20	200	35	255	N/A	AMIKACINA 100MG C*10 AMPOLLA	100MG AMPOLLA	VITALIS	No	No	2016-M014889-R2	11/08/2021	No	AMPOLLA	100MG AMPOLLA	19908237-19	19	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	VITALIS S.A.C.I.	VITALIS S.A.C.I.	N/A	
4	57	Antibióticos de uso sistémico	51101586	J01GA02 0702	AMIKACINA 500mg SLN INY AMPOLLA 2ml	325	500	250	1.075	N/A	AMIKACINASULFATO EQUIVALENTE A AMIKACINA BASE	CAJA PLEGADIZA POR 10 AMPOLLAS POR 2 ML EN VIDRIO TIPO I INCOLORO.	AMIKACINA 500 MG/2ML	NO	NO	INVIMA 2018M-014905-R2	05/24/2023	NO	AMPOLLAS POR 2 ML EN VIDRIO TIPO I INCOLORO.	CAJA PLEGADIZA POR 10 AMPOLLAS	19908236-7	7	VITALIS S.A.C.I.	830068119	CARRERA 69 NO. 98A-45 OF. 602 BOGOTÁ	CARLOS SIERRA	<a href="mailto:carlos.sierra@vitalis.com.co">carlos.sierra@vitalis.com.co</a>	3108667801		CUMPLE	N/A	AMIKACINA 500 MG/2ML	VITALIS S.A. C.I.	N/A	
9	57	Antibióticos de uso sistémico	51101586	J01GA02 0702	AMIKACINA 500mg SLN INY AMPOLLA 2ml	325	500	250	1.075	N/A	AMIKACINA 500mg SLN INY AMPOLLA 2ml	AMIKACINA 500MG SLN INY AMPOLLA 2ml	AMIKACINA 500MG (VITALIS) AMP (10)	NO	NO	2018M-014905-R2	24/05/2023	NO	CAJA PLEGADIZA POR 10 AMPOLLAS POR 2 ML EN VIDRIO TIPO I INCOLORO.	CAJA PLEGADIZA POR 10 AMPOLLAS POR 2 ML EN VIDRIO TIPO I INCOLORO.	19908236-7	7	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSA L93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@ddb.com.co">licitaciones1@ddb.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	AMIKACINA 500 MG/2ML	VITALIS S.A. C.I.	N/A	
12	57	Antibióticos de uso sistémico	51101586	J01GA02 0702	AMIKACINA 500mg SLN INY AMPOLLA 2ml	325	500	250	1.075	N/A	AMIKACINASULFATO EQUIVALENTE A AMIKACINA BASE	NO	0	NO	NO	2018M-014905-R2	24/5/2023	NO	CAJA PLEGADIZA POR 1 AMPOLLAS POR 2 ML EN VIDRIO TIPO I INCOLORO.	C*10 AMP	19908236	7	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@starma.com.co">yesica.silva@starma.com.co</a>	316 6947833- 315 6482969		NO CUMPLE	Falta información de especificación técnica para confirmar si corresponde a medicamento requerido	N/A	N/A	N/A	N/A
17	57	Antibióticos de uso sistémico	51101586	J01GA02 0702	AMIKACINA 500mg SLN INY AMPOLLA 2ml	325	500	250	1.075	N/A	Amikacina 500 mg/2 mL	500 mg/2 mL	AMIKACINA 500 MG/2 ML - C10 LVC	NO	NO	INVIMA 2018M-014905-R2	24/05/2023	NO	UNIDAD	CAJA X 10	19908236	7	VITALIS S.A.C.I.	8300681191	Bogotá	JENNIFER PERALTA	<a href="mailto:jennifer.peralta@vitalis.com.co">jennifer.peralta@vitalis.com.co</a>	3219010655	LA CASILLA APOYO TECNOLÓGICO ESTA PROTEGIDA Y CONSIDERAMOS QUE APLICA PARA DISPOSITIVOS MEDICOS	CUMPLE	N/A	AMIKACINA 500 MG/2ML	VITALIS S.A. C.I.	N/A	
22	57	Antibióticos de uso sistémico	51101586	J01GA02 0702	AMIKACINA 500mg SLN INY AMPOLLA 2ml	325	500	250	1.075	N/A	AMIKACINA SULFATO	500MG/2ML	AMIKACINA 500MG INY VITAL CJ X 10 VITALIS INS	N/A	N/A	2018M-014905-R2	24/05/2023	NO	CAJ X 10	10	19908236	7	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	<a href="mailto:asesorbogota@ronelly.com">asesorbogota@ronelly.com</a>	3007817141	100113	CUMPLE	N/A	AMIKACINA 500 MG/2ML	VITALIS S.A. C.I.	N/A	

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CODIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BOGOTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFRZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECU TIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO
23	57	Antiinfecciosos de uso sistémico	51101586	J01GA020702	AMIKACINA 500mg SLN INY AMPOLLA 2ml	325	500	250	1.075	N/A	AMIKACINA 500MG C*10 AMPOLLA	500MG AMPOLLA	VITALIS	No	No	2018M-014905-R2	24/05/2023	No	AMPOLLA	500MG AMPOLLA	19908236-7	7	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	VITALIS S.A.C.I.	VITALIS S.A.C.I.	N/A
12	58	Sangre y organos hematopoyéticos	12352209	B05BA021705	AMINOACIDOS ADULTO 15% SLN 500ml	600	600	0	1.200	N/A	ACIDO ASPARTICO	NO	TRAVASOL PLUS	NO	NO	2017M-014839-R2	29/6/2022	NO	BOLSA PLASTICA VIAFLEX (PVC GRADO MEDICO) CON BOLSA EXTERNA DE ALUMINIO POR 500 ML	BOL*500ML	19908160	1	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sfarma.com.co">yesica.silva@sfarma.com.co</a>	316 6947833- 315 6482969		CUMPLE	N/A	TRAVASOL PLUS 15% LIBRE DE BISULFITO	LABORATORIOS BAXTER S.A.	N/A
13	58	Sangre y organos hematopoyéticos	12352209	B05BA021705	AMINOACIDOS ADULTO 15% SLN 500ml	600	600	0	1.200	N/A	AMINOACIDOS	0,15 SOLUCION INYECTABLE CAJA X 10 FRASCOS	AMINOVEN® 15% FCO X 500ML CAJA X 10 FRASCOS	NO	NO	INVIMA 2013M-0001853-R1	25/07/2018		CAJA X 10 FRASCOS	CAJA X 10 FRASCOS	19931121	1	FARMAPOS LTDA	830.134.902-5	BOGOTA D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	<a href="mailto:INFO@FARMAPOS.COM">INFO@FARMAPOS.COM</a>	3108803936/3102351551/1264909		NO CUMPLE	NO PRESENTA FICHA TECNICA	N/A	N/A	N/A
14	58	Sangre y organos hematopoyéticos	12352209	B05BA021705	AMINOACIDOS ADULTO 15% SLN 500ml	600	600	0	1.200	N/A	TRAVASOL PLUS 15%	Bolsa plastica por: 500 mL	TRAVASOL PLUS 15% LIBRE DE BISULFITO	NO	NO	2017-M-014839-R2	2017-M-014839-R2	NO	Bolsa plastica (plastico grado medico)	Bolsa externa en fol de aluminio	19908160-01	1	LABORATORIO S BAXTER SA	8903002920	CALI	JAIME PEREZ	<a href="mailto:jaim_perez@baxter.com">jaim_perez@baxter.com</a>	3182151638	ARB6413	CUMPLE	N/A	TRAVASOL PLUS 15% LIBRE DE BISULFITO	LABORATORIOS BAXTER S.A.	N/A
18	58	Sangre y organos hematopoyéticos	12352209	B05BA021705	AMINOACIDOS ADULTO 15% SLN 500ml	600	600	0	1.200	N/A	Solución de aminoácidos sin electrolitos, Enriquecidos con Taurina	0,15	Aminoven® 15%	NO	NO	INVIMA 2019M-0001853-R2	18/10/2024	NO	Frasco x 500 mL	Caja x 10 Unidades	1993112101	1	Fresenius Kabi Colombia SAS	900.402.080-1	Av.Cra 7 # 155c 20 North Point Torre E, Piso 40	Johans Mateus Ferro	<a href="mailto:johans.mateus@fresenius-kabi.com">johans.mateus@fresenius-kabi.com</a>	57 1 7550529 - (316 742 3294)	N/A	CUMPLE	N/A	AMINOVEN® 15%	FRESENIUS KABI DEUTSCHLAND GMBH	N/A
23	58	Sangre y organos hematopoyéticos	12352209	B05BA021705	AMINOACIDOS ADULTO 15% SLN 500ml	600	600	0	1.200	N/A	AMINOACIDOS ESENCIALES S/E 15% BOLSA	#N/A	BAXTER	No	No	INVIMA 2017M-014839-R2	29/06/2022	No	BOLSA	BOLSA*500ML	19908160-1	1	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	TRAVASOL PLUS 15% LIBRE DE BISULFITO	LABORATORIOS BAXTER S.A.	N/A
13	59	Varios	12352209	V06DA021231	AMINOACIDOS NEONATAL 10% SLN 250ml	400	600	0	1.000	N/A	AMINOACIDOS PEDIATRICOS	0,1 SOLUCION INYECTABLE CAJA X 10 FRASCOS	AMINOVEN® INFANT 10% FCO X 250ML CAJA X 10 FRASCOS	NO	NO	INVIMA 2015M-0002693-R1	10/2/2020		CAJA X 10 FRASCOS	CAJA X 10 FRASCOS	19933606	2	FARMAPOS LTDA	830.134.902-5	BOGOTA D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	<a href="mailto:INFO@FARMAPOS.COM">INFO@FARMAPOS.COM</a>	3108803936/3102351551/1264909		NO CUMPLE	NO PRESENTA REGISTRO SANITARIO, FICHA TECNICA, CARTA DE DISTRIBUCION, BPM	N/A	N/A	N/A
14	59	Varios	12352209	V06DA021231	AMINOACIDOS NEONATAL 10% SLN 250ml	400	600	0	1.000	N/A	Aminoácidos esenciales al 10%	Frasco de vidrio tipo II por 250 mL	PRIMENE 10%	NO	NO	2008M-007459-R1	2008M-007459-R1	NO	Frasco de vidrio tipo II farmacoepa europea, con un tapon fabricado de material elastomerico.	Caja plegadiza	208141-27	27	LABORATORIO S BAXTER SA	8903002920	CALI	JAIME PEREZ	<a href="mailto:jaim_perez@baxter.com">jaim_perez@baxter.com</a>	3182151638	PCA3CG133N79D	CUMPLE	N/A	PRIMENE	LABORATORIOS BAXTER S.A.	N/A
18	59	Varios	12352209	V06DA021231	AMINOACIDOS NEONATAL 10% SLN 250ml	400	600	0	1.000	N/A	Solución de aminoácidos sin electrolitos	0,1	Aminoven® infant 10%	NO	NO	INVIMA 2020M-0002693-R2	27/5/2025	NO	Frasco x 250 mL	Caja x 10 Unidades	1993360602	2	Fresenius Kabi Colombia SAS	900.402.080-1	Av.Cra 7 # 155c 20 North Point Torre E, Piso 40	Johans Mateus Ferro	<a href="mailto:johans.mateus@fresenius-kabi.com">johans.mateus@fresenius-kabi.com</a>	57 1 7550529 - (316 742 3294)	N/A	CUMPLE	N/A	AMINOVEN INFANT 10%	FRESENIUS KABI DEUTSCHLAND GMBH	N/A
9	62	Sistema cardiovascular	51121511	C01BA023011	AMIODARONA 200mg TABLETA	1.116	200	10	1.326	N/A	AMIODARONA 200mg TABLETA	AMIODARONA 200mg TABLETA	AMIODARONA 200mg (LASANTE) TAB (10)	NO	NO	2012M-0013364	31/07/2017	NO	CAJA POR 10 TABLETAS EN BLISTER PVC TRANSPARENT E/ALUMINIO	CAJA POR 10 TABLETAS EN BLISTER PVC TRANSPARENT E/ALUMINIO	20043928-1	1	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSA L93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@dtb.com.co">licitaciones1@dtb.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	LABOTATORIOS LA SANTE S.A.	LABOTATORIOS LA SANTE S.A.	N/A

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BÓGOTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UZFZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaques primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaques secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO	
12	62	Sistema cardiovascular	51121511	C01BA023011	AMIODARONA 200mg TABLETA	1.116	200	10	1.326	N/A	AMIODARONA CLORHIDRATO	NO	NO	NO	NO	2012M-0013364	31/7/2017	NO	CAJA POR 10 TABLETAS EN BLISTER PVC TRANSPARENTE E/ALUMINIO	C*10	20043928	1	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sfarma.com.co">yesica.silva@sfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	LABORATORIOS LA SANTE S.A.	LABORATORIOS LA SANTE S.A.	N/A	
19	62	Sistema cardiovascular	51121511	C01BA023011	AMIODARONA 200mg TABLETA	1.116	200	10	1.326	N/A	AMIODARONA 200MG	200mg	AMIODARONA 200MG TABLETAS	NO	NO	2012M-0013364	07/31/2017	NO	BLISTER X 10	CJAX10 TAB	20043928	1	COMPANY MEDICBOY OC SAS	901.035.884-64	CALLE 58 No 280 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	<a href="mailto:co.licitaciones@medicboy.com">co.licitaciones@medicboy.com</a>	3208024676	20043928	CUMPLE	N/A	LABORATORIOS LA SANTE S.A.	LABORATORIOS LA SANTE S.A.	N/A	
22	62	Sistema cardiovascular	51121511	C01BA023011	AMIODARONA 200mg TABLETA	1.116	200	10	1.326	N/A	AMIODARONA CLORHIDRATO	200MG	AMIODARONA 200MG TABLAS CJ X 10 LABORATORIO LA SANTE	N/A	N/A	2012M-0013364	30/12/2021	NO	CAJ X 10	10	20043928	1	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	<a href="mailto:asesorbogota@ronelly.com">asesorbogota@ronelly.com</a>	3007817141	100115	NO CUMPLE	NO PRESENTA CERTIFICACION DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO. NO PRESENTA RENOVACION DEL REGISTRO SANITARIO.	N/A	N/A	N/A	N/A
23	62	Sistema cardiovascular	51121511	C01BA023011	AMIODARONA 200mg TABLETA	1.116	200	10	1.326	N/A	AMIODARONA 200MG C*10 TABLETA	200MG TABLETA	LA SANTE EPS	No	No	2012M-0013364	En tramite renov	No	TABLETA	200MG TABLETA	20043928-1	1	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	LABORATORIOS LA SANTE S.A.	LABORATORIOS LA SANTE S.A.	N/A	
12	63	Sistema nervioso	51141601	N06AA024011	AMITRIPTILINA 25mg TABLETA	384	50	50	484	N/A	AMITRIPTILINA CLORHIDRATO	NO	NO	NO	NO	2020M-002794-R3	9/10/2025	NO	CAJA POR 500 TABLETAS RECUBIERTAS EN BLÁSTER PVC TRANSPARENTE E/ALUMINIO POR 10 TABLETAS.	C*300	17144-9	9	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sfarma.com.co">yesica.silva@sfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	WINTHROP PHARMACEUTICALS DE COLOMBIA S.A.	WINTHROP PHARMACEUTICALS DE COLOMBIA S.A.	N/A	
23	63	Sistema nervioso	51141601	N06AA024011	AMITRIPTILINA 25mg TABLETA	384	50	50	484	N/A	AMITRIPTILINA 25MG C*300 TABLETA	25MG TABLETA	GENFAR EPS	No	No	2020M-002794-R3	10/9/2025	No	TABLETA	25MG TABLETA	17144-9	9	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	WINTHROP PHARMACEUTICALS DE COLOMBIA S.A.	WINTHROP PHARMACEUTICALS DE COLOMBIA S.A.	N/A	
9	64	Sistema cardiovascular	51121743	C08CNO08150	AMLODIPINO 5mg TABLETA	11.098	5000	300	16.398	N/A	AMLODIPINO 5mg TABLETA	AMLODIPINO 5mg TABLETA	AMLODIPINO 5MG (WINTHROP) TAB (300)	NO	NO	2018M-006138-R2	07/02/2023	NO	CAJA X 300 TABLETAS EN BLISTER PVC/PVDC TRANSPARENTE E ALUMINIO	CAJA X 300 TABLETAS EN BLISTER PVC/PVDC TRANSPARENTE ALUMINIO	55895-6	6	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSAL 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@dfb.com.co">licitaciones1@dfb.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	GENFAR S.A.	GENFAR S.A.	N/A	
12	64	Sistema cardiovascular	51121743	C08CNO08150	AMLODIPINO 5mg TABLETA	11.098	5000	300	16.398	N/A	AMLODIPINO BESILATO (EQUIVALENTE AMLODIPINO BASE)	NO	NO	NO	NO	2018M-006138-R2	02/07/2023	NO	CAJA X 50 TABLETAS EN BLISTER PVC/PVDC TRANSPARENTE E ALUMINIO	C*300	55895	6	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sfarma.com.co">yesica.silva@sfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO, DEBE SER RESOLUCION	N/A	N/A	N/A	N/A

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BÓGOTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFUZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaques primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaques secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO
22	64	Sistema cardiovascular	51121743	C08CNO08150	AMLODIPINO 5mg TABLETA	11.098	5000	300	16.398	N/A	AMLODIPINO BESILATO	5MG	AMLODIPINO 5MG TAB GF CJ X 300 GENFAR INS	N/A	N/A	2018M-006138-R2	07/02/2023	NO	CAJ X 300	300	55895	6	RONELLY S.A.S	890.929.07-3-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	<a href="mailto:asesorbogota@ronelly.com">asesorbogota@ronelly.com</a>	3007817141	100138	NO CUMPLE	EN EL ANEXO DILIGENCIA EL NUMERO DE REGISTRO 2018M-006138-R2, Y PRESENTA EL DOCUMENTO DE REGISTRO 2015M-002545-R2. ADEMÁS, NO PRESENTA CERTIFICACION DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO. NO PRESENTA RENOVACION DEL REGISTRO SANITARIO.	N/A	N/A	N/A
23	64	Sistema cardiovascular	51121743	C08CNO08150	AMLODIPINO 5mg TABLETA	11.098	5000	300	16.398	N/A	AMLODIPINO 5MG C'300 TABLETA	5MG TABLETA	GENFAR EPS	No	No	2018M-006138-R2	02/07/2023	No	TABLETA	5MG TABLETA	55895-6	6	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.42-3-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	GENFAR S.A.	GENFAR S.A.	N/A
12	65	Antibióticos de uso sistémico	51101511	J01CA001232	AMOXICILINA 250mg/5ml P.RECONS FCO 100ml	1	20	1	22	N/A	AMOXICILINA TRIHIDRATO MICRONIZADA 5.739 G(EQUIVALENTE A AMOXICILINA ANHIDRA	NO	0	NO	NO	2020M-010613-R3	28/12/2025	NO	CAJA CON UN FRASCO PEAD BLANCO Y TAPA EN POLIPROPILENO BLANCA POR 45 ML	FCO*100ML	33492	13	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.96-2-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@disarma.com.co">yesica.silva@disarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	Falta información de especificación técnica para confirmar si corresponde a medicamento requerido	N/A	N/A	N/A
22	65	Antibióticos de uso sistémico	51101511	J01CA001232	AMOXICILINA 250mg/5ml P.RECONS FCO 100ml	1	20	1	22	N/A	AMOXICILINA TRIHIDRATO	250MG/5ML	AMOXICILINA 250MG SUSP LAS FCO X 100ML LABORATORIO LA SANTE	N/A	N/A	2009 M-010613-R2	30/12/2021	NO	FCO 100ML	1	33492	13	RONELLY S.A.S	890.929.07-3-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	<a href="mailto:asesorbogota@ronelly.com">asesorbogota@ronelly.com</a>	3007817141	100149	NO CUMPLE	Registro Sanitario Vencido	N/A	N/A	N/A
12	66	Antibióticos de uso sistémico	51101511	J01CA025142	AMOXICILINA 500mg CAPSULA	14	60	10	84	N/A	AMOXICILINAT RIHIDRATO PRECOMPACTADA 573.94 MG(EQUIVALENTE A AMOXICILINA BASE	NO	0	NO	NO	2020M-010611-R3	24/8/2025	NO	CAJA POR 320 CÁPSULAS. CON 32 BLÁSTER ALUMINIO/PVC TRANSPARENTE E POR 10 CÁPSULAS CADA UNO.	C'200	33496	10	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.96-2-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@disarma.com.co">yesica.silva@disarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	Falta información de especificación técnica para confirmar si corresponde a medicamento requerido	N/A	N/A	N/A
19	66	Antibióticos de uso sistémico	51101511	J01CA025142	AMOXICILINA 500mg CAPSULA	14	60	10	84	N/A	AMOXICILINA 500 MG	500mg	AMOXICILINA 500 MG CAPSULAS	NO	NO	2016M-0005139-R1	03/31/2021	NO	BLISTER X 10	CJAX100 TAB	19957924	5	COMPANY MEDIGBOY OC SAS	901.035.88-4-68	CALLE 58 No 2 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	<a href="mailto:oc.licitaciones@medigboy.com">oc.licitaciones@medigboy.com</a>	3208024676	19957924	CUMPLE	N/A	AMOXICILINA 500 MG CAPSULAS	BIOSYNTEC S.A.	N/A
22	66	Antibióticos de uso sistémico	51101511	J01CA025142	AMOXICILINA 500mg CAPSULA	14	60	10	84	N/A	AMOXICILINA	500MG	AMOXICILINA 500MG CAP. BCN CJ X 100 BCN MEDICAL INS	N/A	N/A	2020M-0016178-R1	29/07/2025	NO	CAJ X 100	100	20083462	6	RONELLY S.A.S	890.929.07-3-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	<a href="mailto:asesorbogota@ronelly.com">asesorbogota@ronelly.com</a>	3007817141	133024	CUMPLE	N/A	SOLOMOXY	BCN MEDICAL S.A.	N/A
23	66	Antibióticos de uso sistémico	51101511	J01CA025142	AMOXICILINA 500mg CAPSULA	14	60	10	84	N/A	AMOXICILINA 500MG C*100 CAPSULA	500MG CAPSULA	BIOSYNTEC	No	No	2016M-0005139-R1	31/03/2021	No	CAPSULA	500MG CAPSULA	19957924-5	5	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.42-3-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	FAES FARMA CHILE, SALUD Y NUTRICIÓN LTDA (FAES FARMA CHILE LTDA)	FAES FARMA CHILE, SALUD Y NUTRICIÓN LTDA (FAES FARMA CHILE LTDA)	N/A



PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BOLTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UZF	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO / EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO	
	12	67	Antibióticos de uso sistémico	51101511	J01CA001015P	AMOXICILINA/CLAVULINATO 500mg/125mg TABLETA	10	30	0	40	N/A	AMOXICILINA TRIHIDRATO 574 MG EQUIVALENTE A AMOXICILINA	NO	CURAM	NO	NO	2020M-010185-R2	30/7/2025	NO	CAJA POR 14 TABLETAS CUBIERTAS CON PELÍCULA COLOR BLANCO. EN BLÁSTER ALU/ALU	C*80	223135	30	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sfarma.com.co">yesica.silva@sfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	Falta información de especificación técnica para confirmar si corresponde a medicamento requerido	N/A	N/A	N/A
	19	67	Antibióticos de uso sistémico	51101511	J01CA001015P	AMOXICILINA/CLAVULINATO 500mg/125mg TABLETA	10	30	0	40	N/A	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULINICO 500MG/125MG	500mg	CLAVUTEK® TABLETAS RECUBIERTAS	NO	NO	2020M-0013776-R1	08/10/2025	NO	-	CJAX14 TAB	20044975	7	COMPANY MEDIOBOY OC SAS	901.035.884-69	CALLE 58 No 280 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	<a href="mailto:oc.licitaciones@medioboy.com">oc.licitaciones@medioboy.com</a>	3208024676	20044975	CUMPLE	N/A	CLAVUTEK® TABLETAS RECUBIERTAS	BCN MEDICAL S.A.	N/A
	22	67	Antibióticos de uso sistémico	51101511	J01CA001015P	AMOXICILINA/CLAVULINATO 500mg/125mg TABLETA	10	30	0	40	N/A	AMOXICILINA, CLAVULANICO	500MG,125MG	CLAVUTEK AMOXICILINA 500MG + ACIDO CLAVULANICO BCN CJ X 14 BCN MEDICAL INS	N/A	N/A	2012M-0013776	06/12/2021	NO	CAJ X 14	14	20044975	5	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	<a href="mailto:asesorbobota2@ronelly.com">asesorbobota2@ronelly.com</a>	3007817141	104695	CUMPLE	N/A	CLAVUTEK AMOXICILINA 500MG + ACIDO CLAVULANICO BCN CJ X 14 BCN MEDICAL INS	BCN MEDICAL S.A.	N/A
	23	67	Antibióticos de uso sistémico	51101511	J01CA001015P	AMOXICILINA/CLAVULINATO 500mg/125mg TABLETA	10	30	0	40	N/A	R.F AMOXICILINA+ ACIDO CLAVULINICO 500+125MG C*14 TABLETA	500+125MG TABLETA	BCN MEDICAL EPS	No	No	2020M-0013776-R1	10/08/2025	No	TABLETA	500+125MG TABLETA	20044975-5	5	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:licitaciones@discolmedica.com">licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	CLAVUTEK	BCN MEDICAL S.A	N/A
	4	68	Antibióticos de uso sistémico	51101567	J01CA026722	AMPICILINA 1g POLVO RECONS VIAL 5ml	1.420	600	1200	3.220	N/A	AMPICILINA SODICA EQUIVALENTE A AMPICILINA BASE.	CAJA PLEGADIZA Y FRASCO VIAL TRANSPARENTE DE VIDRIO TIPO I.	AMPICILINA 1G	NO	NO	INVIMA 2016M-0017244	08/30/2021	NO	VIAL TRANSPARENTE DE VIDRIO TIPO I.	CAJA PLEGADIZA Y FRASCO VIAL TRANSPARENTE DE VIDRIO TIPO I.	20102511-1	1	FARMALOGICA S.A.	830057982	CRA 43 A # 20B - 07, BOGOTÁ	ADRIANA PEREZ	<a href="mailto:fpb@farmalogica.com">fpb@farmalogica.com</a>	3214905844		CUMPLE	N/A	AMPICILINA 1 G	FARMALOGICA S.A.	N/A
	7	68	Antibióticos de uso sistémico	51101567	J01CA026722	AMPICILINA 1g POLVO RECONS VIAL 5ml	1.420	600	1200	3.220	N/A	AMPICILINA 1g	1G	AMPICILINA 1g	NO	N/A	2016M-0017244	30/08/2021	NO	VIAL	PLEGADIZA X 10 VIALES	020102511-01	1	FARMALOGICA S.A	8300579824	BOGOTA DC	ALEXANDRA ALVAREZ	<a href="mailto:aam@farmalogica.com">aam@farmalogica.com</a>	3203401605		CUMPLE	N/A	AMPICILINA 1 G	FARMALOGICA S.A.	N/A
	9	68	Antibióticos de uso sistémico	51101567	J01CA026722	AMPICILINA 1g POLVO RECONS VIAL 5ml	1.420	600	1200	3.220	N/A	AMPICILINA 1g POLVO RECONS VIAL 5ml	AMPICILINA 1g POLVO RECONS VIAL 5ml	AMPICILINA 1 GR (SICMA FARMA) AMP (50)	NO	NO	2013M-0014327	29/07/2018	NO	NO APLICA	NO APLICA	20054696-2	2	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSAL 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@ddb.com.co">licitaciones1@ddb.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	AMPICILINA 1 GR (SICMA FARMA) AMP (50)	NORTH CHINA PHARMACEUTICAL CO LTD	N/A
	12	68	Antibióticos de uso sistémico	51101567	J01CA026722	AMPICILINA 1g POLVO RECONS VIAL 5ml	1.420	600	1200	3.220	N/A	AMPICILINA SODICA EQUIVALENTE AMPICILINA BASE	NO	0	NO	NO	2020M-0014327-R1	30/9/2025	NO	CAJA PLEGADIZA X 10 VIALES DE VIDRIO TIPO I TRANSPARENTE CON TAPON DE CAUCHO DE BUTILO. TAPA PLÁSTICA DE COLOR AZUL Y AGRAFE DE AL	C*50 VIAL	20054696	2	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sfarma.com.co">yesica.silva@sfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	Falta información de especificación técnica para confirmar si corresponde a medicamento requerido	N/A	N/A	N/A
	13	68	Antibióticos de uso sistémico	51101567	J01CA026722	AMPICILINA 1g POLVO RECONS VIAL 5ml	1.420	600	1200	3.220	N/A	AMPICILINA	1 Gr POLVO LIOFILIZADO PARA S. INY CAJA X 10 VIALES	AMPICILINA 1G CAJA X 10 VIALES 1 Gr POLVO LIOFILIZADO PARA S. INY CAJA X 10 VIALES			2004M-0003974	20/12/2014		CAJA X 10 VIALES	CAJA X 10 VIALES	19947660	1	FARMAPOS LTDA	830.134.902-5	BOGOTA D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	<a href="mailto:INFO@FARMAPOS.COM">INFO@FARMAPOS.COM</a>	3108803936/310 2351551/1264909		NO CUMPLE	Registro Sanitario vencido	N/A	N/A	N/A

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BOLTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO	
17	68	Antibióticos de uso sistémico	51101567	J01CA02 6722	AMPICILINA 1g POLVO RECONS VIAL 5ml	1.420	600	1200	3.220	N/A	Ampicilina 1 g	1 g	AMPICILINA 1 G - C10 LVC	NO	NO	INVIMA 2020M-011529-R2	17/06/2025	NO	UNIDAD	CAJA X 10	220025	16	VITALIS S.A.C.I.	8300681191	Bogotá	JENNIFER PERALTA	<a href="mailto:jennifer.peralta@vitalis.com.co">jennifer.peralta@vitalis.com.co</a>	3219010655	LA CASILLA APOYO TECNOLÓGICO ESTA PROTEGIDA Y CONSIDERAMOS QUE APLICA PARA DISPOSITIVOS MEDICOS	CUMPLE	N/A	AMPICILINA 1 G.	VITALIS S.A. C.I.	N/A	
23	68	Antibióticos de uso sistémico	51101567	J01CA02 6722	AMPICILINA 1g POLVO RECONS VIAL 5ml	1.420	600	1200	3.220	N/A	AMPICILINA 1GR C*10 AMPOLLA	1GR AMPOLLA	VITALIS	No	No	2020M-011529-R2	17/06/2025	No	AMPOLLA	1GR AMPOLLA	220025-24	24	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICASAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:licitaciones@discolmedica.com">licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	VITALIS S.A.C.I.	VITALIS S.A.C.I.	N/A	
4	69	Antibióticos de uso sistémico	51101567	J01CA02 6721	AMPICILINA 500mg POLVO RECONSTI VIAL 5ml	1.226	1500	850	3.576	N/A	AMPICILINA SODICA EQUIVALENTE A AMPICILINA BASE	CAJA PLEGADIZA POR 10 UNIDADES FRASCO VIAL DE VIDRIO TIPO I. TAPON DE CAUCHO Y AGRAFE DE ALUMINIO CON SELLO PLÁSTICO TIPO FLIP OFF CON 500 MG DE PRODUCTO.	AMPICILINA 500 MG	NO	NO	INVIMA 2020M-0003788-R2	05/06/2025	NO	VIAL DE VIDRIO TIPO I. CON 500 MG DE PRODUCTO.	CAJA PLEGADIZA POR 10 VIALES	19942486-1	1	FARMALOGICA S.A.	830057982	CRA 43 A # 20B - 07, BOGOTÁ	ADRIANA PEREZ	<a href="mailto:fab@farmalogica.com">fab@farmalogica.com</a>	3214905844		CUMPLE	N/A	AMPICILINA 500 MG	FARMALOGICA S.A	N/A	
7	69	Antibióticos de uso sistémico	51101567	J01CA02 6721	AMPICILINA 500mg POLVO RECONSTI VIAL 5ml	1.226	1500	850	3.576	N/A	AMPICILINA 500mg	500MG	AMPICILINA 500mg	NO	N/A	2020M-0003788-R2	06/05/2025	NO	VIAL	PLEGADIZA X 10 VIALES	019942486-01	1	FARMALOGICA S.A	8300578924	BOGOTA DC	ALEXANDRA ALVAREZ	<a href="mailto:sam@farmalogica.com">sam@farmalogica.com</a>	3203401605		CUMPLE	N/A	AMPICILINA 500 MG	FARMALOGICA S.A	N/A	
8	69	Antibióticos de uso sistémico	51101567	J01CA02 6721	AMPICILINA 500mg POLVO RECONSTI VIAL 5ml	1.226	1500	850	3.576	N/A	AMPICILINA	0,5G POLVO RA RECONSTRUIR		NO	NO	2020M-0014363-R1	08/09/2025	NO	CAJA X 50 VIALES DE VIDRIO	CAJA X 50 VIALES DE VIDRIO	20054702	05	AYGPHARMA SAS	9000808351	BOGOTA	JOSE GUILLERMO LALINDE	<a href="mailto:glalinde@aygcorp.com">glalinde@aygcorp.com</a>	6 75 16 11 316 6 93 13 86		CUMPLE	N/A	AMPICILINA 0.5 G. POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	NORTH CHINA PHARMACEUTICAL CO LTD	N/A	
9	69	Antibióticos de uso sistémico	51101567	J01CA02 6721	AMPICILINA 500mg POLVO RECONSTI VIAL 5ml	1.226	1500	850	3.576	N/A	AMPICILINA 500mg POLVO RECONSTI VIAL 5ml	AMPICILINA 500mg POLVO RECONSTI VIAL 5ml	AMPICILINA 500MG (SICMA FARMA) AMP (50)	NO	NO	2013M-0014363	01/08/2018	NO	NO APLICA	NO APLICA	20054702-5	5	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSA L 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@dfb.com.co">licitaciones1@dfb.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	AMPICILINA 500MG (SICMA FARMA) AMP (50)	ORTH CHINA PHARMACEUTICAL CO LTD	N/A	
12	69	Antibióticos de uso sistémico	51101567	J01CA02 6721	AMPICILINA 500mg POLVO RECONSTI VIAL 5ml	1.226	1500	850	3.576	N/A	AMPICILINA SODICA EQUIVALENTE A AMPICILINA BASE	NO	0	NO	NO	2020M-0014363-R1	09/08/2025	NO	CAJA PLEGADIZA X 10 VIALES DE VIDRIO TIPO I TRANSPARENTES CON TAPON DE CAUCHO DE BUTILO. TAPA PLÁSTICA DE COLOR AZUL Y AGRAFE DE AL	C*50 VIAL	20054702	6	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@solinfa.com.co">yesica.silva@solinfa.com.co</a>	316 6947833- 315 6482969		NO CUMPLE	Falta información de especificación técnica para confirmar si corresponde a medicamento requerido	N/A	N/A	N/A	N/A
13	69	Antibióticos de uso sistémico	51101567	J01CA02 6721	AMPICILINA 500mg POLVO RECONSTI VIAL 5ml	1.226	1500	850	3.576	N/A	AMPICILINA	500 mg POLVO LIOFILIZADO PARA S. INY CAJA X 10 VIALES	AMPICILINA 500 MG CAJA X 10 VIALES 500 mg POLVO LIOFILIZADO PARA S. INY CAJA X 10 VIALES	NO	NO	2004M-0003788	18/03/2020		CAJA X 10 VIALES	CAJA X 10 VIALES	19942486	1	FARMAPOS LTDA	830.134.902-5	BOGOTA D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	<a href="mailto:NFOR@FARMAPOS.COM">NFOR@FARMAPOS.COM</a>	3108803936/310 2351551/1264909		NO CUMPLE	Sin Ficha técnica ni Registro Sanitario adjunto en documentación	N/A	N/A	N/A	N/A

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BOLTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UZFZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION EN ENVASE (empaquete primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaquete secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO
17	69	Antibióticos de uso sistémico	51101567	J01CA02 6721	AMPICILINA 500mg POLVO RECONSTI VIAL 5ml	1.226	1500	850	3.576	N/A	Ampicilina 500 mg	500 mg	AMPICILINA 500 MG - C10 LVC	NO	NO	INVIMA 2020M-011536-R2	29/07/2025	NO	UNIDAD	CAJA X 10	218002	9	VITALIS S.A.C.I	8300681191	Bogotá	JENNIFER PERALTA	<a href="mailto:jennifer.peralta@vitalis.com.co">jennifer.peralta@vitalis.com.co</a>	3219010655	LA CASILLA APOYO TECNOLÓGICO ESTA PROTEGIDA Y CONSIDERAMOS QUE APLICA PARA DISPOSITIVOS MEDICOS	CUMPLE	N/A	AMPICILINA 500 MG.	VITALIS S.A. C.I.	N/A
19	69	Antibióticos de uso sistémico	51101567	J01CA02 6721	AMPICILINA 500mg POLVO RECONSTI VIAL 5ml	1.226	1500	850	3.576	N/A	AMPICILINA 500 MG	500mg	AMPICILINA 500 MG	NO	NO	2020M-0003788-R2	05/06/2025	NO	-	CJAX10 AMP	19942486	9	COMPANY MEDIQBOY OC SAS	901.035.884-71	CALLE 58 No 2 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	<a href="mailto:oc.licitaciones@mediqboy.com.co">oc.licitaciones@mediqboy.com.co</a>	3208024676	19942486	CUMPLE	N/A	AMPICILINA 500 MG	FARMALOGICA S.A	N/A
22	69	Antibióticos de uso sistémico	51101567	J01CA02 6721	AMPICILINA 500mg POLVO RECONSTI VIAL 5ml	1.226	1500	850	3.576	N/A	AMPICILINA SODICA	500MG	AMPICILINA 500 MG POLV. FARMALO.CJ X10 FCO VIALES FARMALOGICA S.A INS	N/A	N/A	2020M-0003788-R2	06/05/2025	NO	CAJ X 10	10	19942486	1	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodríguez	<a href="mailto:asesorbogota@ronelly.com">asesorbogota@ronelly.com</a>	3007817141	124854	CUMPLE	N/A	AMPICILINA 500 MG	FARMALOGICA S.A	N/A
23	69	Antibióticos de uso sistémico	51101567	J01CA02 6721	AMPICILINA 500mg POLVO RECONSTI VIAL 5ml	1.226	1500	850	3.576	N/A	AMPICILINA 500MG C*10 AMPOLLA	500MG AMPOLLA	VITALIS	No	No	2020 M-011536-R2	29/07/2025	No	AMPOLLA	500MG AMPOLLA	218002-9	9	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICASAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:licitaciones@discolmedica.com">licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		NO CUMPLE	REGISTRO SANITARIO VIGENTE EN INVIMA	N/A	N/A	N/A
4	70	Antibióticos de uso sistémico	51101567	J01CA02 6721	AMPICILINA/SULBACTAM 1g/0.5g P RECONS 4ml	13.000	42000	7200	62.200	N/A	AMPICILINA/SÓDICA/EQUIVALENTE A AMPICILINA	CAJA POR 1 VIAL DE VIDRIO TIPO III CON TAPON DE GOMA GRIS DE BUTILO Y SELLO FLIP OFF GRIS	AMPIDELT®	NO	NO	INVIMA 2018M-0013361-R1	08/10/2023	NO	VIAL DE VIDRIO TIPO III CON TAPON DE GOMA GRIS DE BUTILO Y SELLO FLIP OFF GRIS	CAJA POR 1 VIAL	20036512-1	1	LABORATORIOS DELTA	811009393	ZONA FRANCA - BODEGA 150 RIONEGRO - ANTIOQUIA	ERIKA IBAÑEZ	<a href="mailto:erika@labdelta.com">erika@labdelta.com</a>	3113390955		CUMPLE	N/A	AMPIDELT®	LABORATORIOS DELTA S.A.S.	N/A
7	70	Antibióticos de uso sistémico	51101567	J01CA02 6721	AMPICILINA/SULBACTAM 1g/0.5g P RECONS 4ml	13.000	42000	7200	62.200	N/A	AMPICILINA/S ULBACTAM 1g/0.5g	1.5G	AMPICILINA/S ULBACTAM 1g/0.5g	NO	N/A	2018M-0001779-R2	25/03/2023	NO	VIAL	PLEDADIZA X 10 VIALES	19931216-5	5	FARMALOGICA S.A	8300578924	BOGOTA DC	ALEXANDRA ALVAREZ	<a href="mailto:eam@farmalogica.com">eam@farmalogica.com</a>	3203401605		CUMPLE	N/A	AMPICILINA Y SULBACTAM 1.5 G.	FARMALOGICA S.A.	N/A
9	70	Antibióticos de uso sistémico	51101567	J01CA02 6721	AMPICILINA/SULBACTAM 1g/0.5g P RECONS 4ml	13.000	42000	7200	62.200	N/A	AMPICILINA/S ULBACTAM 1g/0.5g P RECONS 4ml	AMPICILINA/SULBACTAM 1g/0.5g P RECONS 4ml	AMPICILINA/SULBACTAM 1.5gr(DELTA)CAJA(10)	NO	NO	2018M-0013361-R1	10/08/2023	NO	CAJA PLEGADIZA POR 10 VIALES DE VIDRIO TIPO III CON TAPON DE GOMA GRIS DE BUTILO Y SELLO FLIP OFF GRIS.	CAJA PLEGADIZA POR 10 VIALES DE VIDRIO TIPO III CON TAPON DE GOMA GRIS DE BUTILO Y SELLO FLIP OFF GRIS.	20036512-2	2	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSA L 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones@dfb.com.co">licitaciones@dfb.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	AMPIDELT®	LABORATORIOS DELTA S.A.S.	N/A
12	70	Antibióticos de uso sistémico	51101567	J01CA02 6721	AMPICILINA/SULBACTAM 1g/0.5g P RECONS 4ml	13.000	42000	7200	62.200	N/A	AMPICILINA SÁDICA/EQUIVALENTE A AMPICILINA	NO	AMPIDELT	NO	NO	2018M-0013361-R1	08/10/2023	NO	CAJA POR 1 VIAL DE VIDRIO TIPO III CON TAPON DE GOMA GRIS DE BUTILO Y SELLO FLIP OFF GRIS	C*10 VIAL	20036512	2	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@dsfarm.com.co">yesica.silva@dsfarm.com.co</a>	316 6947833- 315 6482969		NO CUMPLE	Falta información de especificación técnica para confirmar si corresponde a medicamento requerido	N/A	N/A	N/A

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BOLTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFRZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaques primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaques secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO
13	70	Antifécosos de uso sistémico	51101567	J01CA02 8721	AMPICILINA/SULBACTAM 1g/0.5g P RECONS 4ml	13.000	42000	7200	62.200	N/A	AMPICILINA + SULBACTAM	1.5 Gr POLVO LIOFILIZADO PARA S. INY CAJA X 10 VIALES	AMPICILINA Y SULBACTAM 1.5G CAJA X 10 VIALES 1.5 G- POLVO LIOFILIZADO PARA S. INY CAJA X 10 VIALES			2012M-0001779-R1	08/06/2017		CAJA X 10 VIALES	CAJA X 10 VIALES	19931216	3	FARMAPOS LTDA	830.134.902-5	BOGOTA D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	<a href="mailto:INFO@FARMAPOS.COM">INFO@FARMAPOS.COM</a>	3108803936/3102351551/1264909		NO CUMPLE	Sin Ficha técnica ni Registro Sanitario adjunto en documentación.	N/A	N/A	N/A
17	70	Antifécosos de uso sistémico	51101567	J01CA02 8721	AMPICILINA/SULBACTAM 1g/0.5g P RECONS 4ml	13.000	42000	7200	62.200	N/A	Ampicilina + Sulbactam (1g + 0.5 g)	1.5 g	AMPICILINA + SULBACTAM 1.5 G - C50 LVC	NO	NO	INVIMA 2020M-010590-R2	01/06/2025	NO	UNIDAD	CAJA X 50	218004	15	VITALIS S.A.C.I	8300681191	Bogota	JENNIFER PERALTA	<a href="mailto:jennifer.peralta@vitalis.com.co">jennifer.peralta@vitalis.com.co</a>	3219010655	LA CASILLA APOYO TECNOLÓGICO ESTA PROTEGIDA Y CONSIDERAMOS QUE APLICA PARA DISPOSITIVOS MEDICOS	CUMPLE	N/A	AMPICILINA + SULBACTAM 1.5 G - C50 LVC	VITALIS S.A.C.I.	N/A
23	70	Antifécosos de uso sistémico	51101567	J01CA02 8721	AMPICILINA/SULBACTAM 1g/0.5g P RECONS 4ml	13.000	42000	7200	62.200	N/A	AMPICILINA+SULBACTAM 1.5G C*10 AMPOLLA	1,5GR AMPOLLA DELTA		No	No	2018M-0013361-R1	08/10/2023	No	AMPOLLA	1,5GR AMPOLLA	20036512-2	2	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICASAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	AMPIDELT	LABORATORIOS DELTA S.A.S.	N/A
9	71	Antifécosos de uso sistémico	51101801	J02AA02 9721	ANFOTERICINA B 50mg LIOFILIZADO VIAL	136	30	0	166	N/A	ANFOTERICINA B 50mg LIOFILIZADO VIAL	ANFOTERICINA B 50mg LIOFILIZADO VIAL	AMFOTERICINA A B 50mg (VITALIS)VIAL (1)	NO	NO	2009M-0009237	02/03/2019	NO	CAJA POR UN FRASCO AMPOLLA DE VIDRIO TIPO I INCOLORO , TAPON GRIS EN BROMOBUTILO Y AGRAFE DE ALUMINIO CON FLIP OFF POR 50 MG.	CAJA POR UN FRASCO AMPOLLA DE VIDRIO TIPO I INCOLORO , TAPON GRIS EN BROMOBUTILO Y AGRAFE DE ALUMINIO CON FLIP OFF POR 50 MG.	19990851-1	1	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSAL 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones@fdb.com.co">licitaciones@fdb.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	AMFOTERICINA B 50mg (VITALIS)VIAL (1)	VITALIS S.A.C.I.	N/A
17	71	Antifécosos de uso sistémico	51101801	J02AA02 9721	ANFOTERICINA B 50mg LIOFILIZADO VIAL	136	30	0	166	N/A	Amfotericina B 50 mg	50 mg	AMFOTERICINA A B 50 MG - C1 LVC	NO	NO	INVIMA 2009M-0009237	02/03/2019	NO	UNIDAD	CAJA X 1	19990851	1	VITALIS S.A.C.I	8300681191	Bogota	JENNIFER PERALTA	<a href="mailto:jennifer.peralta@vitalis.com.co">jennifer.peralta@vitalis.com.co</a>	3219010655	LA CASILLA APOYO TECNOLÓGICO ESTA PROTEGIDA Y CONSIDERAMOS QUE APLICA PARA DISPOSITIVOS MEDICOS	CUMPLE	N/A	AMFOTERICINA B 50 MG - C1 LVC	VITALIS S.A.C.I.	N/A
23	71	Antifécosos de uso sistémico	51101801	J02AA02 9721	ANFOTERICINA B 50mg LIOFILIZADO VIAL	136	30	0	166	N/A	ANFOTERICINA B - AMFOTERICINA A 50 MG AMPOLLA	50MG AMPOLLA PISA		No	No	2016M-0017039	17/05/2021	No	AMPOLLA	50MG AMPOLLA	20087555-1	1	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICASAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	LABORATORIOS PISA S.A DE C.V.	LABORATORIOS PISA S.A DE C.V.	N/A

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CODIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BOLTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFR	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO / EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NUMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION EN ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO
9	72	Antifectos de uso sistémico	51101801	J02AA01 2231	ANFOTERICINA B LIPOSOMAL 50mg VIAL 10ml	110	2	0	112	N/A	ANFOTERICINA B LIPOSOMAL 50mg VIAL 10ml	ANFOTERICINA B LIPOSOMAL 50mg VIAL 10ml	AMFOTERICINA B LIPOSOMAL 50MG(STEND HAL) VIAL 10	NO	NO	2013M-0014480	28/08/2018	NO	CAJA PLEGADIZA CON 10 VIALES DE 20ML DE VIDRIO TIPO I Y CIERRE DE ELASTÓMERO DE BUTILO CON RECUBRIMIENTO SUPERFICIAL EN PURCOAT® Y AGRAFE DE ANILLO DE CIERRE AZUL EN ALUMINIO DE 20MM CON TAPA DE PROTECCIÓN PLÁSTICA FLIP-OFF, Y 10 FILTROS DE MEMBRANA	CAJA PLEGADIZA CON 10 VIALES DE 20ML DE VIDRIO TIPO I Y CIERRE DE ELASTÓMERO DE BUTILO CON RECUBRIMIENTO SUPERFICIAL EN PURCOAT® Y AGRAFE DE ANILLO DE CIERRE AZUL EN ALUMINIO DE 20MM CON TAPA DE PROTECCIÓN PLÁSTICA FLIP-OFF, Y 10 FILTROS DE MEMBRANA	20049640-5	5	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSAL 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	licitaciones1@dtb.com.co	3208042867		NO CUMPLE	Nombre comercial del producto no corresponde con registro sanitario	N/A	N/A	N/A
13	72	Antifectos de uso sistémico	51101801	J02AA01 2231	ANFOTERICINA B LIPOSOMAL 50mg VIAL 10ml	110	2	0	112	N/A	ANFOTERICINA B LIPOSOMAL	50 mg SOLUCION INYECTABLE CAJA X 10 VIALES	AMBISOME 50 MG/20ML 50 mg SOLUCION INYECTABLE CAJA X 10 VIALES			2013M-0014480	28/08/2018		CAJA X 10 VIALES	CAJA X 10 VIALES	20049640	2	FARMAPOS LTDA	830.134.902-5	BOGOTA D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	INFOR@FARMAPOS.COM	3108803936/3102351551/1264909		NO CUMPLE	Sin Ficha técnica ni Registro Sanitario adjunto en documentación	N/A	N/A	N/A
20	72	Antifectos de uso sistémico	51101801	J02AA01 2231	ANFOTERICINA B LIPOSOMAL 50mg VIAL 10ml	110	2	0	112	N/A	Anfotericina B liposomal	50 mg	AMBISOME	NO	NO	2013M-0014480 EN RENOVACION	28/08/2018	NO	1 VIAL DE 50 MG	CAJA X 1 VIAL	020049640-07	7	COBO MEDICAL SAS	890331949	CALI	JUAN SEBASTIAN RAMIREZ PAYAN	JUAN RAMIREZ@COBOMEDICAL.COM	3217202588		CUMPLE	N/A	AMBISOME	GILEAD SCIENCES, INC.	N/A
23	72	Antifectos de uso sistémico	51101801	J02AA01 2231	ANFOTERICINA B LIPOSOMAL 50mg VIAL 10ml	110	2	0	112	N/A	ANFOTERICINA B - AMFOTERICINA B LIPOSOMAL 50 MG AMPOLLA	50 MG AMPOLLA	BHARAT SERUMS AND VACCINES LIMITED	No	No	2015M-0016396	En tramite renov	No	AMPOLLA	50 MG AMPOLLA	20081868-1	1	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICASAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	Licitaciones@discolmedica	3192651875 - 3166305509		NO CUMPLE	NO PRESENTA RENOVACION DEL REGISTRO SANITARIO	N/A	N/A	N/A
9	73	Antifectos de uso sistémico	51101815	J02AX06 1452	ANIDULAFUNGINA 100mg P.RECONS VIAL 30ml	1	0	0	1	N/A	ANIDULAFUNGINA 100mg P.RECONS VIAL 30ml	ANIDULAFUNGINA 100mg P.RECONS VIAL 30ml	ANIDULAFUNGINA 100MG (ECALTA) VIAL	NO	NO	2018M-0007838-R1	15/11/2023	NO	CAJA POR 1 VIAL DE VIDRIO TIPO I CON TAPON DE BROMOBUTILO Y FLIP OFF DE ALUMINIO.	CAJA POR 1 VIAL DE VIDRIO TIPO I CON TAPON DE BROMOBUTILO Y FLIP OFF DE ALUMINIO.	19981452-5	5	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSAL 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	licitaciones1@dtb.com.co	3208042867		CUMPLE	N/A	ECALTA®	PFIZER S.A.S.	N/A
12	73	Antifectos de uso sistémico	51101815	J02AX06 1452	ANIDULAFUNGINA 100mg P.RECONS VIAL 30ml	1	0	0	1	N/A	ANIDULAFUNGINA	NO	ECALTA	NO	NO	2018M-0007838-R1	15/11/2023	NO	CAJA POR 10 VIALES DE VIDRIO TIPO I CON TAPÓN DE BROMOBUTILO Y FLIP OFF DE ALUMINIO (POLIPROPILENO) CONTENIDO EL POLVO LIOFILIZADO. VIAL CONTENIDO 30 ML DE SOLUCIÓN DILUYENTE	FCO*30ML	19981452	2	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	yesica.silva@dsilma.com.co	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	Falta información de especificación técnica para confirmar si corresponde a medicamento requerido	N/A	N/A	N/A

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BÓGOTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO	
22	73	Antiféecios de uso sistémico	51101815	J02AX061452.	ANIDULAFUNGINA 100mg P.RECONS VIAL 30ml	1	0	0	1	N/A	ANIDULAFUNGINA	100MG	ECALTA 100MG INY FCO X 30ML (VMR) PFIZER INS	N/A	N/A	2018M-0007838-R1	15/11/2023	SI	FCO X 30ML	1	19981452	2	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	asesorbogota@ronelly.com	3007817141	106013	CUMPLE	N/A	ECALTA®	PFIZER S.A.S.	N/A	
23	73	Antiféecios de uso sistémico	51101815	J02AX061452.	ANIDULAFUNGINA 100mg P.RECONS VIAL 30ml	1	0	0	1	N/A	ANIDULAFUNGINA 100MG C*1 AMPOLLA	100MG AMPOLLA	PFIZER E	No	No	2018M-0007838-R1	15/11/2023	No	AMPOLLA	100MG AMPOLLA	19981452-1	1	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICASAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	Licitaciones@discolmedica.com	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	ECALTA	PFIZER S.A.S.	N/A	
9	74	Sangre y órganos hematopoyéticos	51121810	B01AF021998	APIXABAN TN 5,0mg	66	0	0	66	N/A	APIXABAN TN 5,0mg	APIXABAN TN 5,0mg	APIXABAN 5mg(ELIQUIS®) PFIZER) TAB (60)	NO	NO	2013M-0014147	12/07/2024	SI	CAJA POR 60 TABLETAS RECUBIERTAS EN BLISTER DE PVC/PVDC.	CAJA POR 60 TABLETAS RECUBIERTAS EN BLISTER DE PVC/PVDC.	20056956-1	1	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSAL 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	licitaciones1@dfb.com.co	3208042867		CUMPLE	N/A	ELIQUIS® 5 MG	PFIZER S.A.S.	N/A	
12	74	Sangre y órganos hematopoyéticos	51121810	B01AF021998	APIXABAN TN 5,0mg	66	0	0	66	N/A	APIXABAN	SI	ELIQUIS	NO	NO	2019M-0014147-R1	07/12/2024	SI	CAJA POR 60 TABLETAS RECUBIERTAS EN BLISTER DE PVC/PVDC.	C*60	20056956	1	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	yesica.silva@sfarma.com.co	316 6947833- 315 6482969		CUMPLE	N/A	ELIQUIS® 5 MG	PFIZER S.A.S.	N/A	
22	74	Sangre y órganos hematopoyéticos	51121810	B01AF021998	APIXABAN TN 5,0mg	66	0	0	66	N/A	APIXABAN	2,5MG	ELIQUIS 5MG TAB CD CJ X 60 , APIXABAN PFIZER S.A.S. ANTI PFIZER INS	N/A	N/A	2013M-0014147	30/03/2021	SI	CAJ X 60	60	20056956	1	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	asesorbogota@ronelly.com	3007817141	106124	CUMPLE	N/A	ELIQUIS® 5 MG	PFIZER S.A.S.	N/A	
23	74	Sangre y órganos hematopoyéticos	51121810	B01AF021998	APIXABAN TN 5,0mg	66	0	0	66	N/A	R.P APIXABAN 5MG C*60 TABLETA	5 MG TABLETA	BRISTOL	No	No	2019M-0014147-R1	12/07/2024	SI	TABLETA	5 MG TABLETA	20056956-1	1	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICASAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	Licitaciones@discolmedica.com	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	ELIQUIS® 5 MG	PFIZER S.A.S.	N/A	
9	75	Antiféecios de uso sistémico	51102322	J05AA006145	ATAZANAVIR 300mg CAPSULA	77	0	0	77	N/A	ATAZANAVIR 300mg CAPSULA	ATAZANAVIR 300mg CAPSULA	ATAZANAVIR 300mg (OjHlab)(30) CAP	NO	NO	2015M-0015882	05/06/2020	NO	USO INSTITUCIONAL :FRASCO PEAD SELLADO CON LINNER DE ALUMINIO Y TAPA ROSCA POR 30 CÁPSULAS.	USO INSTITUCIONAL L:FRASCO PEAD SELLADO CON LINNER DE ALUMINIO Y TAPA ROSCA POR 30 CÁPSULAS.	20074086-2	2	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSAL 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	licitaciones1@dfb.com.co	3208042867		CUMPLE	N/A	ATAZANAVIR 300 MG	CLINICOS Y HOSPITALARIOS DE COLOMBIA S.A	N/A	
12	75	Antiféecios de uso sistémico	51102322	J05AA006145	ATAZANAVIR 300mg CAPSULA	77	0	0	77	N/A	342 MG DE ATAZANAVIR SULFATO EQUIVALENTE A ATAZANAVIR	SI	HIVATAX	NO	NO	2020M-0015712-R1	17/3/2020	SI	CAJA FLEGADIZA POR 30 CÁPSULAS EN BLISTER DE ALUMINIO LACADO/PVC-PVDC AZUL.	C*30	20075967	1	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	yesica.silva@sfarma.com.co	316 6947833- 315 6482969		NO CUMPLE	Falta información de especificación técnica para confirmar si corresponde a medicamento requerido	N/A	N/A	N/A	N/A
19	75	Antiféecios de uso sistémico	51102322	J05AA006145	ATAZANAVIR 300mg CAPSULA	77	0	0	77	N/A	ATAZANAVIR 300MG	300mg	HIVATAX 300 MG CAPSULAS	NO	NO	2020M-0015712-R1	03/17/2020	SI	-	FCOX30 TAB	20075967	2	COMPANY MEDIOBOYOC SAS	901.035.884-77	CALLE 58 No 280 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	oc.licitaciones@mediboyoc.com	3208024676	20075967	CUMPLE	N/A	HIVATAX 300 MG CAPSULAS	SALUS PHARMA LABS. S.A.S	N/A	

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CODIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BOGOTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFRZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaquete primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaquete secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO	
	22	75	Antifécosos de uso sistémico	51102322	J05AA006145	ATAZANAVIR 300mg CAPSULA	77	0	0	77	N/A	ATAZANAVIR SULFATO	300MG	ATAZANAVIR 300MG CAP DU HUMAX CD CJ X 30 , ATAZANAVIR SULFAT HUMAX PHARMACEUTICAL	N/A	N/A	2015M-0011522-R1	30/12/2020	SI	CAJ X 30	30	20023907	1	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	asesorbogota2@ronelly.com	3007817141	125268	CUMPLE	N/A	ATAZANAVIR 300 MG	HUMAX PHARMACEUTICAL S.A.	N/A
	23	75	Antifécosos de uso sistémico	51102322	J05AA006145	ATAZANAVIR 300mg CAPSULA	77	0	0	77	N/A	R.F ATAZANAVIR 300MG FCO* 30 CAPSULA	300MG CAPSULA	CLINICOS Y HOSPITALARIOS	No	No	2015M-0015882	En tramite renov	SI	CAPSULA	300MG CAPSULA	20074086-1	1	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICASAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	Licitaciones@discolmedica.com	3192651875-3168305509		CUMPLE	N/A	CLINICOS Y HOSPITALARIOS DE COLOMBIA S.A	CLINICOS Y HOSPITALARIOS DE COLOMBIA S.A	N/A
	9	76	Sangre y organos hematopoyeticos	51121810	B04AA018012	ATORVASTATINA 20mg TABLETA	24.161	6000	2205	32.366	N/A	ATORVASTATINA 20mg TABLETA	ATORVASTATINA 20mg TABLETA	NO	NO	2015M-0016377	10/11/2020	NO	BLISTER	CAJA X 500 TABLETAS RECUBIERTAS	020085383-15		4	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSAL 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	licitaciones1@dfb.com.co	3208042867		NO CUMPLE	LA FICHA TECNICA PRESENTADA NO CORRESPONDE CON LA DESCRIPCION SOLICITADA	N/A	N/A	N/A
	12	76	Sangre y organos hematopoyeticos	51121810	B04AA018012	ATORVASTATINA 20mg TABLETA	24.161	6000	2205	32.366	N/A	20.719MG DE ATORVASTATINA CALCICA CRISTALINA EQUIVALENTE A ATORVASTATINA BASE	NO	NO	NO	NO	2012M-0001384-R1	13/8/2017	NO	CAJA POR 10 TABLETAS EN BLISTER DE PVC-PVDC DUPLEX TRANSPARENT E/ALUMINIO.	C*150	19928399	16	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	yesica.silva@sfarma.com.co	316.694.7833-315.648.2969		CUMPLE	N/A	ATORVASTATINA TABLETAS RECUBIERTAS 20 MG	GENFAR S.A.	N/A
	22	76	Sangre y organos hematopoyeticos	51121810	B04AA018012	ATORVASTATINA 20mg TABLETA	24.161	6000	2205	32.366	N/A	ATORVASTATINA 20MG	ATORVASTATINA 20MG TABLETAS RECUBIERTAS	N/A	N/A	2017M-0005892-R1	26/09/2022	NO	CAJ X 1000	1000	19963352	4	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	asesorbogota2@ronelly.com	3007817141	130836	CUMPLE	N/A	ATORVASTATINA 20 MG TABLETAS RECUBIERTAS	LABORATORIOS ECAR S.A.	N/A	
	23	76	Sangre y organos hematopoyeticos	51121810	B04AA018012	ATORVASTATINA 20mg TABLETA	24.161	6000	2205	32.366	N/A	R.F ATORVASTATINA 20MG C*1000 TABLETA	20MG TABLETA	ECAR EPS	No	No	2017M-0005892-R1	26/09/2022	No	TABLETA	20MG TABLETA	19963352-15	15	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICASAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	Licitaciones@discolmedica.com	3192651875-3168305509		CUMPLE	N/A	ATORVASTATINA 20 MG TABLETAS RECUBIERTAS	LABORATORIOS ECAR S.A.	N/A
	8	77	Sistema nervioso	51151601	N07AA033701	ATROPINA 1mg/ml SLN INY AMPOLLA 1ml	686	600	60	1.346	N/A	ATROPINA SULFATO	1mg/ml	NO	NO	2017M-0012276-R1	18/4/2022	NO	CAJA X 50 VIALES DE VIDRIO	CAJA X 50 VIALES DE VIDRIO	20028845	8	AYGPHARMASAS	9000808351	BOGOTA	JOSE GUILLERMO LALINDE	jalinde@aygcorp.com	67516113166931386		CUMPLE	N/A	LABORATORIO BIOSANO S.A.	LABORATORIO BIOSANO S.A.	N/A	
	9	77	Sistema nervioso	51151601	N07AA033701	ATROPINA 1mg/ml SLN INY AMPOLLA 1ml	686	600	60	1.346	N/A	ATROPINA 1mg/ml SLN INY AMPOLLA 1ml	ATROPINA 1MG (SANDERSON) AMP (100)	NO	NO	2020M-0001745-R2	13/11/2025	NO	CAJA X 100 AMPOLLAS DE VIDRIO AMBAR TIPO I X 1 mL.	CAJA X 100 AMPOLLAS DE VIDRIO AMBAR TIPO I X 1 mL.	19930287-1	1	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSAL 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	licitaciones1@dfb.com.co	3208042867		CUMPLE	N/A	LABORATORIOS SANDERSON S.A.	LABORATORIOS SANDERSON S.A.	N/A	
	12	77	Sistema nervioso	51151601	N07AA033701	ATROPINA 1mg/ml SLN INY AMPOLLA 1ml	686	600	60	1.346	N/A	ATROPINA SULFATO	NO	NO	NO	NO	2017M-0012276-R1	18/4/2022	NO	CAJA POR 10 AMPOLLAS DE VIDRIO BOROSILICATO TIPO I. TRANSPARENT E ROTULADOS POR 1 ML. DE SOLUCION.	C*100 AMP	20028845	9	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	yesica.silva@sfarma.com.co	316.694.7833-315.648.2969		CUMPLE	N/A	LABORATORIO BIOSANO S.A.	LABORATORIO BIOSANO S.A.	N/A
	19	77	Sistema nervioso	51151601	N07AA033701	ATROPINA 1mg/ml SLN INY AMPOLLA 1ml	686	600	60	1.346	N/A	ATROPINA SULFATO 1 MG	1mg	NO	NO	2020M-0001745-R2	11/13/2025	NO	-	CJAX100 AMP	19930287	1	COMPANY MEDIOBOYOCASAS	901.035.884-79	CALLE 58 No 280 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	oc.licitaciones@mediboyoc.com	3208024676	19930287	NO CUMPLE	NO PRESENTA BPM	N/A	N/A	N/A	

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BÓGOTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION EN ENVASE (empaques primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaques secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO
22	77	Sistema nervioso	51151601	N07AA033701	ATROPINA 1mg/ml SLN INY AMPOLLA 1ml	686	600	60	1.346	N/A	ATROPINA SULFATO	1MG/ML	ATROPINA 1MG SULFATO SLN INY SICMA C.J X 100 DISTRIBUIDOR A SICMAF	N/A	N/A	2017M-0012276-R1	18/4/2022	NO	CAJ X 100	100	20028845-9		RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	<a href="mailto:asesorbogot2@ronelly.com">asesorbogot2@ronelly.com</a>	3007817141	100209	NO CUMPLE	NO PRESENTA BPM NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUCIÓN	N/A	N/A	N/A
23	77	Sistema nervioso	51151601	N07AA033701	ATROPINA 1mg/ml SLN INY AMPOLLA 1ml	686	600	60	1.346	N/A	ATROPINA 1MG C*100 AMPOLLA	1MG AMPOLLA	BIOSANO	No	No	2017M-0012276-R1	18/4/2022	No	AMPOLLA	1MG AMPOLLA	20028845-9	9	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875-3168305509		CUMPLE	N/A	LABORATORIO BIOSANO S.A.	LABORATORIO BIOSANO S.A.	N/A
12	78	Organos de los sentidos	51151601	S01FA017416	ATROPINA SULFATO SOL OFTALMICA 10mg/5ml	5	0	0	5	N/A	ATROPINA SULFATO MONOHDRATO	NO	ISOPTO ATROPINA	NO	NO	2016M-07416-R3	03/03/2021	NO	CAJA POR UN FRASCO GOTERO. EN POLIETILENO DE BAJA DENSIDAD. COLOR NATURAL. TAPA EN PP Y BANDA DE SEGURIDAD. POR 5 ML.	FCO*5ML	94321	1	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sfarma.com.co">yesica.silva@sfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	ALCON LABORATORIES INC.	ALCON LABORATORIES INC.	N/A
18	78	Organos de los sentidos	51151601	S01FA017416	ATROPINA SULFATO SOL OFTALMICA 10mg/5ml	5	0	0	5	N/A	Atropina Sulfato	1mg/1mL	Atropina Sulfato 1mg / 1mL	NO	NO	INVIMA 2020M-0001745-R2	13/11/2025	NO	Ampolla x 1 mL	Caja x 100 amp	1993028701	1	Fresenius Kabi Colombia SAS	900.402.080-1	Av.Cra 7 #155c 20 North Point Torre E, Piso 40	Johans Mateus Ferro	<a href="mailto:johans.mateus@fresenius-kabi.com">johans.mateus@fresenius-kabi.com</a>	57 1 7550529-316 742 3294	N/A	NO CUMPLE	PRESENTACIÓN DIFERENTE A LA SOLICITADA	N/A	N/A	N/A
19	78	Organos de los sentidos	51151601	S01FA017416	ATROPINA SULFATO SOL OFTALMICA 10mg/5ml	5	0	0	5	N/A	ATROPINA 1% OFT	10mg	ATROPINA 1%	NO	NO	2016M-07416-R3	03/03/2021	NO	-	FCOX5 ML	94321	1	COMPANY MEDIQBOY OC SAS	901.035.884-80	CALLE 58 No 2 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	<a href="mailto:cc.licitaciones@mediqboy.com">cc.licitaciones@mediqboy.com</a>	3208024676	94321	NO CUMPLE	NO SE DILIGENCIA PRESENTACIÓN ENVASE	N/A	N/A	N/A
22	78	Organos de los sentidos	51151601	S01FA017416	ATROPINA SULFATO SOL OFTALMICA 10mg/5ml	5	0	0	5	N/A	ATROPINA SULFATO	10MG/ML	ISOPTO ATROPINA 1% SLN OFT FCO X 5ML LABORATORIOS ALCON D	N/A	N/A	2016M-07416-R3	03/03/2021	NO	FCO X 5ML	1	94321	1	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	<a href="mailto:asesorbogot2@ronelly.com">asesorbogot2@ronelly.com</a>	3007817141	108673	NO CUMPLE	NO TIENE CERTIFICACIÓN DE DISTRIBUCIÓN	N/A	N/A	N/A
23	78	Organos de los sentidos	51151601	S01FA017416	ATROPINA SULFATO SOL OFTALMICA 10mg/5ml	5	0	0	5	N/A	ISOPTO ATROPINA SOL OFTALMICA 10MG FCO 5ML	1% SOLUCION OFTALMICA	ALCON	No	No	2016M-07416-R3	03/03/2021	No	SOLUCION OFTALMICA	1% SOLUCION OFTALMICA	94321-1	1	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875-3168305509		CUMPLE	N/A	ALCON LABORATORIES INC.	ALCON LABORATORIES INC.	N/A
9	80	Antineoplasicos e inmunomoduladores	51201501	L04AA034011	AZATIOPRINA 50mg TABLETA	797	200	8	1.005	N/A	AZATIOPRINA 50mg TABLETA	AZATIOPRINA 50mg TABLETA	AZATIOPRINA 50MG/RPG-NEXTPHARMA JTAB(100)	NO	NO	2015M-0011719-R1	05/01/2021	NO	USO INSTITUCIONAL : CAJA POR 100 TABLETAS EN BLISTER DE PVC VERDE/ALUMINIO POR 10 TABLETAS CADA BLISTER	USO INSTITUCIONAL L: CAJA POR 100 TABLETAS EN BLISTER DE PVC VERDE/ALUMINIO POR 10 TABLETAS CADA BLISTER	20023909-1	1	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSA L 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@ddb.com.co">licitaciones1@ddb.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	RPG LIFE SCIENCES LIMITED	RPG LIFE SCIENCES LIMITED	N/A



PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BOGOTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFRZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaques primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaques secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO
12	80	Antineoplásicos e inmunomoduladores	51201501	L04AA03 4011	AZATIOPRINA 50mg TABLETA	797	200	8	1.005	N/A	AZATIOPRINA	NO	NO	NO	NO	2015M-0011719-R1	01/01/2021	NO	USO INSTITUCIONAL CAJA POR 100 TABLETAS EN BLISTER DE PVC VERDE/ALUMINIO POR 10 TABLETAS CADA BLISTER	C*100	20023909	1	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@dsifarma.com.co">yesica.silva@dsifarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO, DEBE SER RESOLUCION	N/A	N/A	N/A
19	80	Antineoplásicos e inmunomoduladores	51201501	L04AA03 4011	AZATIOPRINA 50mg TABLETA	797	200	8	1.005	N/A	AZATIOPRINA 50 MG	50mg	AZATIOPRINA 50 MG	NO	NO	2015M-0011719-R1	01/01/2021	NO	BLISTER X 25		20023909	1	COMPANY MEDICBOY OC SAS	901.035.884-82	CALLE 58 No 2 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	<a href="mailto:oc.licitaciones@medicboy.com">oc.licitaciones@medicboy.com</a>	3208024676	20023909	NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO, DEBE SER RESOLUCION	N/A	N/A	N/A
22	80	Antineoplásicos e inmunomoduladores	51201501	L04AA03 4011	AZATIOPRINA 50mg TABLETA	797	200	8	1.005	N/A	AZATIOPRINA	50MG	AZATIOPRINA 50MG TAB NEXT CJ X 100 NEXT PHARMA SOURCING	N/A	N/A	2015M-0011719-R1	05/01/2021	NO	CAJ X 100	100	20023909	1	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	<a href="mailto:asesorbogota2@ronelly.com">asesorbogota2@ronelly.com</a>	3007817141	103019	NO CUMPLE	NO PRESENTA RESOLUCION DEL REGISTRO	N/A	N/A	N/A
23	80	Antineoplásicos e inmunomoduladores	51201501	L04AA03 4011	AZATIOPRINA 50mg TABLETA	797	200	8	1.005	N/A	AZATIOPRINA 50MG C*100 TABLETA	50 MG TABLETA	CLINICOS Y HOSPITALARIOS	No	No	2019M-0019116	23/07/2024	No	TABLETA	50 MG TABLETA	20141515-1	1	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	CLINICOS Y HOSPITALARIOS DE COLOMBIA S.A	CLINICOS Y HOSPITALARIOS DE COLOMBIA S.A	N/A
12	81	Antibióticos de uso sistémico	51101572	J01FA10 11436	AZITROMICINA 200mg/5ml P. RECONS FCO 15ml ORAL	1	1	0	2	N/A	AZITROMICINA DIHIDRATO EQUIVALENTE A AZITROMICINA BASE	NO	0	NO	NO	2017M-0006610-R1	13/9/2022	NO	FRASCO PEAD COLOR NATURAL X 15 ML	FCO*15ML	19970782	1	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@dsifarma.com.co">yesica.silva@dsifarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	Falta información de especificación técnica para confirmar si corresponde a medicamento requerido	N/A	N/A	N/A
23	81	Antibióticos de uso sistémico	51101572	J01FA10 11436	AZITROMICINA 200mg/5ml P. RECONS FCO 15ml ORAL	1	1	0	2	N/A	R.F AZITROMICINA 200MG FCO 15ML	200MG FRASCO	BIOQUIFAR	No	No	2018M-0008578-R1	30/01/2024	No	FRASCO	200MG FRASCO	19993382-1	1	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	AZTROBAC	BIOQUIFAR PHARMAEUTICA S.A.	N/A
12	82	Antibióticos de uso sistémico	51101572	J01CA01 4010P	AZITROMICINA 500mg TABLETA	142	40	30	212	N/A	AZITROMICINA DIHIDRATO EQUIVALENTE A AZITROMICINA ANHIDRA	NO	0	NO	NO	2016M-003819-R2	20/10/2021	NO	CAJA POR 1 TABLETA RECUBIERTA EN UN BLISTER PVC/PVDC/ALUMINIO X 1 TABLETA RECUBIERTA	C*3	11700	5	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@dsifarma.com.co">yesica.silva@dsifarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	Falta información de especificación técnica para confirmar si corresponde a medicamento requerido	N/A	N/A	N/A
22	82	Antibióticos de uso sistémico	51101572	J01CA01 4010P	AZITROMICINA 500mg TABLETA	142	40	30	212	N/A	AZITROMICINA	500MG	AZITROMICINA 500MG TAB LAS CJ X 3 (VMR) LABORATORIO LA SANTE	N/A	N/A	2007M-007294-R1	24/12/2021	SI	CAJ X 3	3	210571	2	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	<a href="mailto:asesorbogota2@ronelly.com">asesorbogota2@ronelly.com</a>	3007817141	100217	CUMPLE	N/A	AZITROMICINA 500MG TAB LAS CJ X 3 (VMR) LABORATORIO LA SANTE	LABORATORIOS LA SANTE S.A.	N/A
23	82	Antibióticos de uso sistémico	51101572	J01CA01 4010P	AZITROMICINA 500mg TABLETA	142	40	30	212	N/A	R.F AZITROMICINA 500MG C*3 TABLETA	500MG TABLETA	LA SANTE EPS	No	No	2020M-007294-R2	07/01/2026	No	TABLETA	500MG TABLETA	210571-2	2	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		NO CUMPLE	REGISTRO SANITARIO VIGENTE EN INVIMA	N/A	N/A	N/A
5	83	Antibióticos de uso sistémico	51101555	J01DA03 5722	AZTREONAM 1g P.RECONS VIAL 3ml	237	0	0	237	N/A	AZTREONAM	1 GRAMO	AZTREONAM	NO	NO	2018M-0007586-1	06/08/2023	NO	VIAL	CAJA X 10	19982144-1	19982144-1	POLIFARMA SAS	800151064	BOGOTA	TOMAS PRECIADO	<a href="mailto:polifarmasa@gmail.com">polifarmasa@gmail.com</a>	2405051		NO CUMPLE	Registro Sanitario descrito no existe	N/A	N/A	N/A

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BOGOTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFUZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NUMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION EN ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO		
7	83	Antiinfecciosos de uso sistémico	51101555	J01DA03 5722	AZTREONAM 1g P.RECONS VIAL 3ml	237	0	0	237	N/A	AZTREONAM 1g	1G	AZTREONAM 1g	NO	N/A	2018M-0007586-R1	06/08/2023	NO	VIAL	PLEDADIZA X 10 VIALES	019982144-02	2	FARMALOGICA S.A	8300578924	BOGOTA DC	ALEXANDRA ALVAREZ	am@farmalogica.com	3203401605		CUMPLE	N/A	AZTREONAM 1G POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCIÓN INYECTABLE	FARMALOGICA S.A.	N/A		
9	83	Antiinfecciosos de uso sistémico	51101555	J01DA03 5722	AZTREONAM 1g P.RECONS VIAL 3ml	237	0	0	237	N/A	AZTREONAM 1g P.RECONS VIAL 3ml	AZTREONAM 1g P.RECONS VIAL 3ml	AZTREONAM 1g (VITALIS) VIAL (10)	NO	NO	2014M-0002702-R1	04/07/2019	NO	CAJA POR 10 VIALES DE VIDRIO TIPO I, INCOLORO CON ETIQUETA TAPON GRIS DE BROMOBUTILO Y AGRAFE DE ALUMINIO TIPO CEBRA X 1 GRAMO CADA UNO	CAJA POR 10 VIALES DE VIDRIO TIPO I, INCOLORO CON ETIQUETA TAPON GRIS DE BROMOBUTILO Y AGRAFE DE ALUMINIO TIPO CEBRA X 1 GRAMO CADA UNO	19937565-3	3	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSA L93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	licitaciones1@fdb.com.co	3208042867		NO CUMPLE	Falta carta de renovación de Registro Sanitario	N/A	N/A	N/A	N/A	
12	83	Antiinfecciosos de uso sistémico	51101555	J01DA03 5722	AZTREONAM 1g P.RECONS VIAL 3ml	237	0	0	237	N/A	AZTREONAM CON ARGININA EQUIVALENTE A AZTREONAM BASE	NO	0	NO	NO	2018M-0007586-R1	08/06/2023	NO	FRASCO DE VIDRIO TRANSPARENT E. TIPO I CON TAPON DE SILICONA Y AGRAFE DE ALUMINIO. CON 1 G DE AZTREONAM	C*10 VIAL	19982144	2	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	yesica.silva@disarma.com.co	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	Falta información de especificación técnica para confirmar si corresponde a medicamento requerido	N/A	N/A	N/A	N/A	
17	83	Antiinfecciosos de uso sistémico	51101555	J01DA03 5722	AZTREONAM 1g P.RECONS VIAL 3ml	237	0	0	237	N/A	Aztreonam 1g	1g	AZTREONAM 1 G - C10 LVC	NO	NO	INVIMA 2014M-0002702-R1	04/07/2019	NO	UNIDAD	CAJA X 10	218002	9	VITALIS S.A.C.I	8300681191	Bogota	JENNIFER PERALTA	jennifer.peralta@vitalis.com.co	3219010655	REGISTRO EN TRAMITE DE RENOVACION	CUMPLE	N/A	AZTREONAM 1 G - C10 LVC	VITALIS S.A.C.I	N/A		
23	83	Antiinfecciosos de uso sistémico	51101555	J01DA03 5722	AZTREONAM 1g P.RECONS VIAL 3ml	237	0	0	237	N/A	AZTREONAM 1GR C*10 AMPOLLA	1GR AMPOLLA	FARMALOGICA	No	No	2018M-0007586-R1	06/08/2023	No	AMPOLLA	1GR AMPOLLA	19982144-2	2	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	Licitaciones@discolmedica.com	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	FARMALOGICA S.A.	FARMALOGICA S.A.	N/A		
9	84	Varios	51211615	V03AB17 0025	AZUL DE METILENO SLN INY 10mg/ml AMP 5ml	79	35	0	114	N/A	AZUL DE METILENO SLN INY 10mg/ml AMP 5ml	AZUL DE METILENO SLN INY 10mg/ml AMP 5ml	AZUL DE METILENO 10MG/ML(HB HUMAN) 5ML	NO	NO	VITAL NO DISPONIBLE	30/3/2020	NO	CAJA PLEGADIZA X 10 AMPOLLAS X 5 ML DE AZUL DE METILENO 10MG/ML	CAJA PLEGADIZA X 10 AMPOLLAS X 5 ML DE AZUL DE METILENO 10MG/ML	NO APLICA	VITAL NO DISPONIBLE	1	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSA L93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	licitaciones1@fdb.com.co	3208042867		NO CUMPLE	NO PRESENTA RENOVACION DE BPM. NO ANEXA SOPORTE DE INCLUSION COMO VITAL NO DISPONIBLE.	N/A	N/A	N/A	N/A
23	84	Varios	51211615	V03AB17 0025	AZUL DE METILENO SLN INY 10mg/ml AMP 5ml	79	35	0	114	N/A	AZUL DE METILENO 10MG/ML AMPOLLA	10MG/ML AMPOLLA	HB HUMAN BIOSCIENCE	No	No	AUT-2018000 588	En tramite renov	No	AMPOLLA	10MG/ML AMPOLLA	201800588-n/a	n/a	1	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	Licitaciones@discolmedica.com	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	HB HUMAN BIOSCIENCE S.A.S	HB HUMAN BIOSCIENCE S.A.S	N/A	
9	85	Sistema musculoesqueletico	51151901	M03B80 15012	BACLOFEN Tab 10mg *	170	0	0	170	N/A	BACLOFEN Tab 10mg *	BACLOFEN Tab 10mg *	BACLOFENO 10MG(SPASTIFEN-ADVANCIS)(30T)	NO	NO	2017M-0017712	04/07/2022	NO	CAJA POR 30 TABLETAS EN BLISTER ALU/PVC CON INSERTO	CAJA POR 30 TABLETAS EN BLISTER ALU/PVC CON INSERTO	20081314-1	1	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSA L93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	licitaciones1@fdb.com.co	3208042867		NO CUMPLE	ERROR EN ARCHIVO FICHA TECNICA	N/A	N/A	N/A	N/A	
12	85	Sistema musculoesqueletico	51151901	M03B80 15012	BACLOFEN Tab 10mg *	170	0	0	170	N/A	BACLOFEN	NO	SPASTIFEN	NO	NO	2017M-0017712	07/04/2022	NO	CAJAPOR 30 TABLETAS EN BLISTER ALU/PVC CON INSERTO	C*30	20081314	1	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	yesica.silva@disarma.com.co	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO. DEBE SER RESOLUCION	N/A	N/A	N/A	N/A	

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BÓGOTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UZF	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO / EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO
22	85	Sistema musculoesquelético	51151901	M03B8015012	BACLOFEN Tab 10mg *	170	0	0	170	N/A	BACLOFENO	10MG	SPASTIFEN 10MG TAB CJ X 30 (VMR) ADVANCEE SCIENTIFIC	N/A	N/A	2017M-0017712	04/07/2022	SI	CAJ X 30	30	20081314	1	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	asesorbogota2@ronelly.com	3007817141	131478	NO CUMPLE	NO CUENTA CON BPM	N/A	N/A	N/A
23	85	Sistema musculoesquelético	51151901	M03B8015012	BACLOFEN Tab 10mg *	170	0	0	170	N/A	R,F BACLOFENO 10MG C*50 TABLETA	10MG TABLETA	THE LABS	No	No	2017M-0017901	11/10/2022	No	TABLETA	10MG TABLETA	20122985-1	1	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	Licitaciones@discolmedica.com	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	DISTENTIA®	THE LABS S.A.S.	N/A
19	86	Varios	51212503	V08B9001253	BARIO SULFATO POLVO RECONSTITUIR FCO 176g	98	3	0	101	N/A	SULFATO DE BARIO PARA USO CORRIENTE FRESA E-Z PAQUE 176 GR	96.3096g	E-Z PAQUE SULFATO DE BARIO PARA SUSPENSION	NO	NO	2016M-0005122-R1	08/03/2021	NO	-	-	19961973	1	COMPANY MEDIQBOY OC SAS	901.035.884-88	CALLE 58 No 2 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	cc.licitaciones@mediqboy.com	3208024676	19961973	NO CUMPLE	NO PRESENTA BPM. NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUCIÓN.	N/A	N/A	N/A
12	87	Sistema respiratorio	51181752	R03B8002452	BECLOMETASONA DIPROPION 250mcg/Do INHAL 200Dosis 10ml	133	200	0	333	N/A	BECLOMETASONA DIPROPIONATO	NO	NABUMEX	NO	NO	2013M-0002366-R1	26/3/2018	NO	CAJA POR 20 FRASCOS DE ALUMINIO PARA AEROSOL POR 10ML VALVULA DOSIFICADORA DE 20MM POR 50MCL. PULSADOR PLASTICO CON TAPA DE PVC	FCO*200DOSIS	19935124	4	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	yesica.silva@dofarma.com.co	316 6947833- 315 6482969		CUMPLE	N/A	NABUMEX®	LABORATORIOS CHALVER DE COLOMBIA S.A.	N/A
12	88	Sistema respiratorio	51181752	R03B8002451	BECLOMETASONA DIPROPION 50mcg SLN INHALAR FCO 200Do	69	90	30	189	N/A	BECLOMETASONA DIPROPIONATO ANHIDRA	NO	NABUMEX AEROSOL	NO	NO	2020M-0002360-R2	23/10/2025	NO	CAJA POR 1 FRASCO DE ALUMINIO POR 10 ML CON VALVULA DOSIFICADORA DE 20 MM POR 50 MCL Y PULSADOR PLASTICO DE PVC.	FCO*200DOSIS	19935759	4	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	yesica.silva@dofarma.com.co	316 6947833- 315 6482969		CUMPLE	N/A	NABUMEX® INHALADOR 50MCG POR DOSIS	LABORATORIOS CHALVER DE COLOMBIA S.A.	N/A
12	89	Sistema respiratorio	51181752	R03B8002452	BECLOMETASONA Dipropionato Sol Inh 50mcg/ml * NASAL	1	7	0	8	N/A	BECLOMETASONA DIPROPIONATO	NO		NO	NO	2010M-0010923	10/01/2020	NO	CAJA CON FRASCO DE ALUMINIO CON VALVULA DE PLASTICO E INYECTOR DE PLASTICO EN PP POR 200 DOSIS	FCO*200DOSIS	20012688	1	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	yesica.silva@dofarma.com.co	316 6947833- 315 6482969		NO CUMPLE	FICHA TECNICA NO CORRESPONDE	N/A	N/A	N/A
19	89	Sistema respiratorio	51181752	R03B8002452	BECLOMETASONA Dipropionato Sol Inh 50mcg/ml * NASAL	1	7	0	8	N/A	BECLOMETASONA 50 MCG INH NASAL	0,0007	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 50 MCGDOSIS AEROSOL NASAL	NO	NO	2010M-0010923	10/01/2020	NO	-	FCO*200 DOSIS	20012688	1	COMPANY MEDIQBOY OC SAS	901.035.884-91	CALLE 58 No 2 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	cc.licitaciones@mediqboy.com	3208024676	20012688	NO CUMPLE	NO SE DILIGENCIA PRESENTACION ENVASE	N/A	N/A	N/A
22	89	Sistema respiratorio	51181752	R03B8002452	BECLOMETASONA Dipropionato Sol Inh 50mcg/ml * NASAL	1	7	0	8	N/A	BECLOMETASONA DIPROPIONATO	50MCG	BECLOMETASONA NAS 50MCG INH BCN CJ X 1 BCN MEDICAL INS	N/A	N/A	2010M-0010923	24/02/2021	NO	CAJ X 1	1	20012688	1	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	asesorbogota2@ronelly.com	3007817141	119948	NO CUMPLE	NO TIENE CERTIFICACIÓN DE DISTRIBUCIÓN	N/A	N/A	N/A

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BÓGOTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFRZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO
23	89	Sistema respiratorio	51181752	R03BD002452	BECLOMETASONA Dipropionato Sol Inh 50mcg/ml * NASAL	1	7	0	8	N/A	BECLOMETASONA NASAL 50MCG INHALADOR	50MG SUSPENSION NASAL	BIOSYNTEC	No	No	2010M-0010923	En tramite renov	No	SUSPENSION NASAL	50MG SUSPENSION NASAL	20012688-1	1	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:licitaciones@discolmedica.com">licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	JEWIM PHARMACEUTICAL (SHANDONG) CO.	BIOSYNTEC S.A.	N/A
12	90	Organos de los sentidos	51142922	S01HB016001	BENOXINATO HCL 0.4% SLN OFTALMICA 15ml	1	20	12	33	N/A	BENOXINATO CLORHIDRATO	NO	OQ-SEINA	NO	NO	2016 M-011419-R3	29/3/2021	NO	CAJA CON UN FRASCO EN POLIETILENO DE BAJA DENSIDAD BLANCO POR 15 ML. PROVISTO DE SU RESPECTIVA SUBTAPA CAPILAR EN ALATHON COLOR NATURAL Y TAPA CON ANILLO EN POLIPROPILENO BLANCA.	FCO*15ML	36305	1	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@disarma.com">yesica.silva@disarma.com</a>	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	NO PRESENTA FICHA TECNICA	N/A	N/A	N/A
19	90	Organos de los sentidos	51142922	S01HB016001	BENOXINATO HCL 0.4% SLN OFTALMICA 15ml	1	20	12	33	N/A	BENOXINATO CLORHIDRATO 0.4% SOL OFT	4mg	OQ-SEINA@SOLUCION OFTALMICA	NO	NO	2016 M-011419-R3	03/29/2021	NO	FCOX15 ML		36305	1	COMPANY MEDIQBOY OC SAS	901.035.884-92	CALLE 58 No 280 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	<a href="mailto:oc.licitaciones@mediqboy.com">oc.licitaciones@mediqboy.com</a>	3208024676	36305	NO CUMPLE	NO SE DILIGENCIA PRESENTACIÓN ENVASE	N/A	N/A	N/A
23	90	Organos de los sentidos	51142922	S01HB016001	BENOXINATO HCL 0.4% SLN OFTALMICA 15ml	1	20	12	33	N/A	R.F BENOXINATO CLORHIDRATO 0.4MG SOL OFTALMICA FCO 15ML	0.004 SOLUCION OFTALMICA	OFTALMOQUIMICAS	No	No	2016 M-011419-R3	29/03/2021	No	SOLUCION OFTALMICA	0.004 SOLUCION OFTALMICA	36305-1	1	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:licitaciones@discolmedica.com">licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	OQ-SEINA@SOLUCION OFTALMICA	OFTALMOQUIMICA S.A.	N/A
12	91	Sistema nervioso	51161608	N07CB001010	BETAHISTINA 8mg TABLETA	30	0	0	30	N/A	BETAHISTINA DICLORHIDRATO	NO	0	NO	NO	2009M-0009471	16/4/2019	NO	CAJA POR 1 TABLETA EN BLISTER PVD/GIALUMINIO	C*20	19998124	5	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@disarma.com">yesica.silva@disarma.com</a>	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	LABORATORIOS LA SANTÉ S.A.	LABORATORIOS LA SANTÉ S.A.	N/A
19	91	Sistema nervioso	51161608	N07CB001010	BETAHISTINA 8mg TABLETA	30	0	0	30	N/A	BETAHISTINA 8MG	8mg	BETAHISTINA DICLORHIDRATO 8 MG TABLETAS RECUBIERTAS	NO	NO	2009M-0009471	04/16/2019	NO	BLISTER X 10	CJAX20 TAB	19998124	5	COMPANY MEDIQBOY OC SAS	901.035.884-93	CALLE 58 No 280 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	<a href="mailto:oc.licitaciones@mediqboy.com">oc.licitaciones@mediqboy.com</a>	3208024676	19998124	CUMPLE	N/A	LABORATORIOS LA SANTÉ S.A.	LABORATORIOS LA SANTÉ S.A.	N/A
23	91	Sistema nervioso	51161608	N07CB001010	BETAHISTINA 8mg TABLETA	30	0	0	30	N/A	R.F BETAHISTINA 8MG C*20 TABLETA	8MG TABLETA	LA SANTE EPS	No	No	2009M-0009471	En tramite renov	No	TABLETA	8MG TABLETA	19998124-5	5	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:licitaciones@discolmedica.com">licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	LABORATORIOS LA SANTÉ S.A.	LABORATORIOS LA SANTÉ S.A.	N/A
12	92	Hormonas, excepto insulinas y sexuales	51181701	H02AB005701	BETAMETASONA 4mg/ml SLN INY AMPOLLA 1ml	824	800	730	2.354	N/A	BETAMETASONA FOSFATO DISÁCIDO EUVALENTE A BETAMETASONA	NO	0	NO	NO	2016M-0004861-R1	05/05/2021	NO	CAJA POR 1 AMPOLLA POR 1 ML VIDRIO TIPO I AMBAR	C*100 AMP	19953549	7	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@disarma.com">yesica.silva@disarma.com</a>	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	PHARMAYECT S.A.	PROCAPS S.A.	N/A
17	92	Hormonas, excepto insulinas y sexuales	51181701	H02AB005701	BETAMETASONA 4mg/ml SLN INY AMPOLLA 1ml	824	800	730	2.354	N/A	Betametasona 4 mg/1 mL	4 mg/1 mL	BETAMETASONA 4 MG/1 ML C100 LVC	NO	NO	INVIMA 2020M-0007727-R1	10/07/2025	NO	UNIDAD	CAJA X 100	19980025	10	VITALIS S.A.C.I	8300681191	Bogota	JENNIFER PERALTA	<a href="mailto:jennifer.peralta@vitalis.com.co">jennifer.peralta@vitalis.com.co</a>	3219010655		CUMPLE	N/A	VITALIS S.A.C.I.	VITALIS S.A.C.I.	N/A

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BÓGOTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFUZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO
23	92	Hormonas, excepto insulinas y sexuales	51181701	H02AB005701	BETAMETASONA 4mg/ml SLN INY AMPOLLA 1ml	824	800	730	2.354	N/A	BETAMETASONA 4MG C*100 AMPOLLA	4MG AMPOLLA	FARMIONNI	No	No	2016M-0004861-R1	05/05/2021	No	AMPOLLA	4MG AMPOLLA	19953549-7	7	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDIC A SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com.co">Licitaciones@discolmedica.com.co</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	PHARMAYECT S.A.	PROCAPS S.A.	N/A
12	93	Dermatológicos	51181754	D07XB032021	BETAMETASONA DIPROPION 0.05g/100g TUBO 20g CREMA	52	4	0	56	N/A	BETAMETASONA DIPROPIONATO EQUIVALENTE A BETAMETASONA	NO	0.05%	NO	NO	2009M-0009231	26/2/2019	NO	CAJA CON UN TUBO COLAPSIBLE DE PLASTICO LAMINADO POR 5 G	TUB*20G	19999832	2	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@disarma.com.co">yesica.silva@disarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO, DEBE SER RESOLUCION	N/A	N/A	N/A
19	93	Dermatológicos	51181754	D07XB032021	BETAMETASONA DIPROPION 0.05g/100g TUBO 20g CREMA	52	4	0	56	N/A	BETAMETASONA 0.5%	0,05g	BETAMETASONA 0.05% CREMA	NO	NO	2009M-0009231	02/26/2019	NO	-	TBOX20 GR	19999832	2	COMPANY MEDICBOY OC SAS	901.035.884-95	CALLE 58 No 280 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	<a href="mailto:op.licitaciones@medicboy.com">op.licitaciones@medicboy.com</a>	3208024676	19999832	CUMPLE	N/A	AMERICAN GENERICS S.A.S.	AMERICAN GENERICS S.A.S.	N/A
22	93	Dermatológicos	51181754	D07XB032021	BETAMETASONA DIPROPION 0.05g/100g TUBO 20g CREMA	52	4	0	56	N/A	BETAMETASONA	0,05%	BETAMETASONA 0.05% CREM AG TUB X 20GR LABORATORIO FRANCO C	N/A	N/A	2009M-0009231	30/10/2021	NO	TUBO 20GR		19999832	2	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	<a href="mailto:asesoribogota@ronelly.com">asesoribogota@ronelly.com</a>	3007817141	100237	NO CUMPLE	EL REGISTRO OFERTADO EN EL ANEXO 2009M-0009231 NO COINCIDE CON EL DOCUMENTO PRESENTADO 2013M-0002172-R1. NO PRESENTA CERTIFICACION DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO. NO PRESENTA RENOVACION DEL REGISTRO SANITARIO.	N/A	N/A	N/A
23	93	Dermatológicos	51181754	D07XB032021	BETAMETASONA DIPROPION 0.05g/100g TUBO 20g CREMA	52	4	0	56	N/A	BETAMETASONA 0.05% CREMA TOPICA TUBO 20G	0,0005 CREMA	LAFRANCOL EPS	No	No	2009M-0009231	En tramite renov	No	CREMA	0.0005 CREMA	19999832-2	2	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDIC A SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com.co">Licitaciones@discolmedica.com.co</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	AMERICAN GENERICS S.A.S.	AMERICAN GENERICS S.A.S.	N/A
9	94	Sistema cardiovascular	51121502	C01AB007701	BETAMETILDIGOXINA 0.2mg/2ml SLN INY AMP 2ml	54	15	5	74	N/A	BETAMETILDIGOXINA 0.2mg/2ml SLN INY AMP 2ml	BETAMETILDIGOXINA 0.2mg/2ml SLN INY AMP 2ml	B-METILDIGOXINA 2MG(ADS)AMP (5)	NO	NO	2018M-0018409	25/10/2023	NO	1M1004411002100 CAJA PLEGADIZA CON 5 AMPOLLAS DE VIDRIO TIPO I TRANSPARENTE POR 2 ML.	1M1004411002100 CAJA PLEGADIZA CON 5 AMPOLLAS DE VIDRIO TIPO I TRANSPARENTE POR 2 ML.	20143309-1	1	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSAL 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@disarma.com.co">licitaciones1@disarma.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	MYORITMO	ADS PHARMA S.A.S	N/A
12	94	Sistema cardiovascular	51121502	C01AB007701	BETAMETILDIGOXINA 0.2mg/2ml SLN INY AMP 2ml	54	15	5	74	N/A	BETA METILDIGOXINA	NO	MYORITMO	NO	NO	2018M-0018409	25/10/2023	NO	1M1004411002100 CAJA PLEGADIZA CON 5 AMPOLLAS DE VIDRIO TIPO I TRANSPARENTE POR 2 ML.	C*5 AMP	20143309	1	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@disarma.com.co">yesica.silva@disarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO, DEBE SER RESOLUCION	N/A	N/A	N/A

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BOGOTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFUZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO	
17	94	Sistema cardiovascular	51121502	C01AB07701	BETAMETILDIGOXINA 0,2mg/2ml SLN INY AMP 2ml	54	15	5	74	N/A	Betametildigoxina 0.2 mg/2 mL	0.2 mg/2 mL	BETA-METILDIGOXINA 0,2MG/2ML C10 LVC	NO	NO	INVIMA 2013M-0014133	11/04/2018	NO	UNIDAD	CAJA X 10	20052758	2	VITALIS S.A.C.I	8300681191	Bogota	JENNIFER PERALTA	<a href="mailto:jennifer.peralta@vitalis.com.co">jennifer.peralta@vitalis.com.co</a>	3219010655	REGISTRO EN TRAMITE DE RENOVACION	NO CUMPLE	ARCHIVO DEL DOCUMENTO REGISTRO SANITARIO PRESENTA ERROR DE LECTURA, PRESENTARON SOLAMENTE EN MEDIO MAGNETICO	N/A	N/A	N/A	
23	94	Sistema cardiovascular	51121502	C01AB07701	BETAMETILDIGOXINA 0,2mg/2ml SLN INY AMP 2ml	54	15	5	74	N/A	BETAMETILDIGOXINA 0.2MG C'S AMPOLLA	0.2MG SOLUCION INYECTABLE	ADS PHARMA	No	No	2018M-0018409	25/10/2023	No	SOLUCION INYECTABLE	0.2MG SOLUCION INYECTABLE	20143309-1	1	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:licitaciones@discolmedica.com">licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	MYORITMO	ADS PHARMA S.A.S	N/A	
23	96	Sistema cardiovascular	51121502	C01AD019011	BETAMETILDIGOXINA 0.1mg TABLETA	54	30	0	84	N/A	BETAMETILDIGOXINA 0.1MG C*20 TABLETA	0.1MG TABLETA	ADS PHARMA	No	No	2013M-0014399	En tramite renov	No	TABLETA	0,1MG TABLETA	20054465-1	1	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:licitaciones@discolmedica.com">licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	MYORITMO	ADS PHARMA S.A.S	N/A	
9	97	Antineoplásicos e inmunomoduladores	51111802	LO1XB017011	BICALUTAMIDA 50mg TABLETA	122	0	0	122	N/A	BICALUTAMIDA 50mg TABLETA	BICALUTAMIDA 50mg TABLETA	BICALUTAMIDA 50mg (HETERO) (30)TAB	NO	NO	2014M-0015511	26/12/2019	NO	CAJA CON 1 FRASCO PEAD BLANCO SELLADO CON FOIL ALUMINIO X 30 TABLETAS, TAPA PLÁSTICA DE SEGURIDAD BLANCA CON LINER BLANCO.	CAJA CON 1 FRASCO PEAD BLANCO SELLADO CON FOIL ALUMINIO X 30 TABLETAS, TAPA PLÁSTICA DE SEGURIDAD BLANCA CON LINER BLANCO.	20070220-1	1	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSA L 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@dob.com.co">licitaciones1@dob.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	BICAHET®	HETERO LABS LIMITED	N/A	
12	97	Antineoplásicos e inmunomoduladores	51111802	LO1XB017011	BICALUTAMIDA 50mg TABLETA	122	0	0	122	N/A	BICALUTAMIDA (FORMA-H)	Si	BICAHET	NO	NO	2014M-0015511	26/12/2019	SI	CAJA CON 1 FRASCO PEAD BLANCO SELLADO CON FOIL ALUMINIO X 30 TABLETAS. TAPA PLÁSTICA DE SEGURIDAD BLANCA CON LINER BLANCO.	FCO*30	20070220	1	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@isfarma.com.co">yesica.silva@isfarma.com.co</a>	316 6947833- 315 6482969		NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO, DEBE SER RESOLUCION	N/A	N/A	N/A	N/A
19	97	Antineoplásicos e inmunomoduladores	51111802	LO1XB017011	BICALUTAMIDA 50mg TABLETA	122	0	0	122	N/A	BICALUTAMIDA 50MG	50mg	BICAHET® 50 MG	NO	NO	2014M-0015511	12/26/2019	SI	BLISTER X 30	CJAX30 TAB	20070220	1	COMPANY MEDIOBOYOC SAS	901.035.884-99	CALLE 58 No 280 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	<a href="mailto:oc.licitaciones@medioboyoc.com">oc.licitaciones@medioboyoc.com</a>	3208024676	20070220	NO CUMPLE	NO PRESENTA RENOVACION DEL REGISTRO SANITARIO	N/A	N/A	N/A	N/A
22	97	Antineoplásicos e inmunomoduladores	51111802	LO1XB017011	BICALUTAMIDA 50mg TABLETA	122	0	0	122	N/A	BICALUTAMIDA	50MG	BICAHET 50MG TAB CD FSCO X 30, BICALUTAMIDA, NEXT PHARMA S NEXT PHARMA SOURCING	N/A	N/A	2014M-0015511	26/06/2021	SI	FCO X 30	30	20070220	1	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	<a href="mailto:asesorbogota2@ronelly.com">asesorbogota2@ronelly.com</a>	3007817141	125730	NO CUMPLE	NO PRESENTA RESOLUCION DEL REGISTRO	N/A	N/A	N/A	N/A

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BÓGOTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION EN ENVASE (empaques primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaques secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO	
23	97	Antineoplásicos e inmunomoduladores	51111802	LO1XB017011	BICALUTAMIDA 50mg TABLETA	122	0	0	122	N/A	R.P BICALUTAMIDA 50MG C*30 TABLETA	50MG TABLETA	HETERO LABS LIMITED	No	No	2014M-0015511	En tramite renov	Si	TABLETA	50MG TABLETA	20070220-1	1	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICASAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	Licitaciones@discolmedica	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	BICAHET®	HETERO LABS LIMITED	N/A	
9	98	Sangre y organos hematopoyéticos	51171504	B05XS0037011	BICARBONATO DE SODIO 10 mEq / 10 mL SOLUCION INYECTABLE X 10 mL	1.646	1100	50	2.796	N/A	BICARBONATO DE SODIO 10 mEq / 10 mL SOLUCION INYECTABLE X 10 mL	BICARBONATO DE SODIO 10 mEq / 10 mL SOLUCION INYECTABLE X 10 mL	BICARBONATO SOD 840MG(FARMONNI) AMP(50)	NO	NO	2019M-0009854-R1	27/09/2024	NO	CAJA POR 50 AMPOLLAS TRANSPARENT E DE VIDRIO TIPO I POR 10ML/CLU	CAJA POR 50 AMPOLLAS TRANSPARENT E DE VIDRIO TIPO I POR 10ML/CLU	20004032-4	4	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSA L93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	licitaciones1@dtb.com.co	3208042867		CUMPLE	N/A	BICARBONATO DE SODIO 10 MEQ / 10 ML	PROCAPS S.A.	N/A	
12	98	Sangre y organos hematopoyéticos	51171504	B05XS0037011	BICARBONATO DE SODIO 10 mEq / 10 mL SOLUCION INYECTABLE X 10 mL	1.646	1100	50	2.796	N/A	BICARBONATO DE SODIO	NO	NO	NO	NO	2020M-0000666-R2	23/4/2025	NO	CAJA CON 100 AMPOLLAS DE VIDRIO TIPO I ÁMBAR DE 10 ML CON FOTOPOLIMERO	C*100 AMP	19911220	6	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	yesica.silva@disarma.com.co	316 6947833- 315 6482969		CUMPLE	N/A	BICARBONATO DE SODIO 8.4% (1MEQ/ML)	LABORATORIOS SANDERSON S.A.	N/A	
19	98	Sangre y organos hematopoyéticos	51171504	B05XS0037011	BICARBONATO DE SODIO 10 mEq / 10 mL SOLUCION INYECTABLE X 10 mL	1.646	1100	50	2.796	N/A	BICARBONATO DE SODIO 840 MG	0.84g	BICARBONATO DE SODIO 8.4% (1MEQ/ML)	NO	NO	2020M-0000666-R2	04/23/2025	NO	-	CJAX100 AMP	19911220	3	COMPANY MEDIOBOY OC SAS	901.035.884-100	CALLE 58 No 280 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	oc.licitaciones@mediboy.com	3208024676	19911220	NO CUMPLE	NO SE PUEDE VISUALIZAR LA FICHA TECNICA NO TIENEN CARTA DE DISTRIBUCION	N/A	N/A	N/A	
23	98	Sangre y organos hematopoyéticos	51171504	B05XS0037011	BICARBONATO DE SODIO 10 mEq / 10 mL SOLUCION INYECTABLE X 10 mL	1.646	1100	50	2.796	N/A	BICARBONATO DE SODIO 10MEQ/10ML C*50 AMPOLLA	10MEQ/10ML AMPOLLA	FARMIONNI	No	No	2019M-0009854-R1	27/09/2024	No	AMPOLLA	10MEQ/10ML AMPOLLA	20004032-4	4	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICASAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	Licitaciones@discolmedica	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	BICARBONATO DE SODIO 10 MEQ / 10 ML	PROCAPS S.A.	N/A	
12	99	Sistema nervioso	51142506	N04B8008011	BIPERIDENO 2mg TABLETA	10	0	30	40	N/A	BIPERIDENO CLORHIDRATO MICRONIZADO	NO	NO	NO	NO	2009 M-012650-R1	26/2/2019	NO	CAJA POR 20 TABLETAS EN BLISTER PVC/ALUMINIO POR 20 TABLETAS CADA BLISTER.	C*300	19900906	12	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	yesica.silva@disarma.com.co	316 6947833- 315 6482969		CUMPLE	N/A	TECNOQUIMICAS S.A.	TECNOQUIMICAS S.A.	N/A	
22	99	Sistema nervioso	51142506	N04B8008011	BIPERIDENO 2mg TABLETA	10	0	30	40	N/A	BIPERIDENO CLORHIDRATO	2MG	BIPERIDENO 2MG TAB MK CJ X 300 TECNOQUIMICAS INS	N/A	N/A	2009 M-012650-R1	28/2/2021	NO	CAJ X 300	300	19900906	12	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	asesorbogota2@ronelly.com	3007817141	124354	NO CUMPLE	NO PRESENTA RENOVACION DEL REGISTRO SANITARIO NO PRESENTA BPM NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUCION	N/A	N/A	N/A	N/A
23	99	Sistema nervioso	51142506	N04B8008011	BIPERIDENO 2mg TABLETA	10	0	30	40	N/A	BIPERIDENO 2MG C*300 TABLETA	2MG TABLETA	ETICOS MK	No	No	2009 M-012650-R1	En tramite renov	No	TABLETA	2MG TABLETA	19900906-12	12	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICASAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	Licitaciones@discolmedica	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	TECNOQUIMICAS S.A.	TECNOQUIMICAS S.A.	N/A	
9	100	Tracto alimentario y metabolismo	51171611	A06AB001001	BISACODILO 5mg TABLETA	3.277	1500	230	5.007	N/A	BISACODILO 5mg TABLETA	BISACODILO 5mg TABLETA	BISACODILO 5MG (LAXIUM) TAB (100)	NO	NO	2015M-0004447-R1	23/11/2020	NO	NO APLICA	NO APLICA	19948326-4	4	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSA L93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	licitaciones1@dtb.com.co	3208042867		CUMPLE	N/A	LAXIUM	LABORATORIO INTERNACIONAL DE COLOMBIA S.A.S - LABINCO S.A.S	N/A	

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BÓGOTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFRZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO
12	100	Tracto alimentario y metabolismo	51171611	A06AB001001	BISACODILO 5mg TABLETA	3.277	1500	230	5.007	N/A	BISACODILO	NO	NO	NO	NO	2016M-0004952-R1	7/7/2021	NO	CAJA POR 10 TABLETAS: 1 BLISTER EN ALUMINIO/PVC TRANSPARENTE POR 10 TABLETAS CON RECUBRIMIENTO ENTÉRICO	C*100	19953922	2	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sfarma.com.co">yesica.silva@sfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	LABORATORIOS BUSSIÉ S.A.	LABORATORIOS BUSSIÉ S.A.	N/A
23	100	Tracto alimentario y metabolismo	51171611	A06AB001001	BISACODILO 5mg TABLETA	3.277	1500	230	5.007	N/A	BISACODILO 5MG C*100 TABLETA	5MG TABLETA	LABINCO EPS	No	No	2015M-0004447-R1	En tramite renov	No	TABLETA	5MG TABLETA	19948326-10	10	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICASAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Vilano	<a href="mailto:licitaciones@discolmedica.com">licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	LAXIUM 5 MG TABLETAS CON RECUBRIMIENTO ENTERICO	LABORATORIO INTERNACIONAL DE COLOMBIA S.A.S - LABINCO S.A.S	N/A
12	101	Sistema genitourinario y hormonas sexuales	51142501	G02CB012011	BROMOCRIPTINA 2.5mg TABLETA	13	60	30	103	N/A	BROMOCRIPTINA MESILATO 3.00 MG EQUIVALENTE A BROMOCRIPTINA BASE	NO	NO	NO	2012M-012659-R2	29/5/2017	NO	USO INSTITUCIONAL : CAJA POR 480 TABLETAS EN TIRAS DE ALUMINIO-POLIETILENO POR 10 TABLETAS CU.	C*240	43910	3	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sfarma.com.co">yesica.silva@sfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	GENERICOS DE COLOMBIA LTDA	GENERICOS DE COLOMBIA LTDA	N/A	
11	102	Sistema respiratorio	51161705	R01AI017472	BROMURO IPRATROPIO 0.025 % SOL INHA 20ml	1	0	1	2	N/A	BROMURO DE IPRATROPIO	FRASCO X 20 mL	ATROVENT SOLUCION PARA INH	NO	NO	2013M-000227-R2	En renovación	SI	INHALADOR	CAJA	1980804	2	COLOQUIMICOS S.A.S	860.049.957-5	CALLE 12 N 38 62	ERIKA PACHON	<a href="mailto:erika.pachon@colquimicos.com">erika.pachon@colquimicos.com</a>	311 2768315		NO CUMPLE	NO SE ENCUENTRA LA FICHA TECNICA	N/A	N/A	N/A
12	102	Sistema respiratorio	51161705	R01AI017472	BROMURO IPRATROPIO 0.025 % SOL INHA 20ml	1	0	1	2	N/A	BROMURO DE IPRATROPIO	SI	ATROVENT	NO	NO	2013M-000227-R2	28/11/2018	SI	CAJA CON UN FRASCO DE VIDRIO TIPO III COLOR AMBAR POR 20 ML. TAPON GOTERO DE POLIETILENO DE BAJA DENSIDAD Y TAPA PLASTICA DE POLIPROPILENO	FCO*20ML	1980804	2	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sfarma.com.co">yesica.silva@sfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	ATROVENT ®	BOEHRINGER INGELHEIM INTERNATIONAL GMBH.	N/A
19	102	Sistema respiratorio	51161705	R01AI017472	BROMURO IPRATROPIO 0.025 % SOL INHA 20ml	1	0	1	2	N/A	BROMURO IPRATROPIO 0.25% SOL	0.25mg	ATROVENT ® SOLUCION PARA INHALAR	NO	NO	2013M-000227-R2	11/28/2018	SI	-	FCO X 20 ML	1980804	2	COMPANY MEDIQBOY OC SAS	901.035.884-104	CALLE 58 No 2 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	<a href="mailto:oc.licitaciones@mediqboy.com">oc.licitaciones@mediqboy.com</a>	3208024676	1980804	NO CUMPLE	NO SE DILIGENCIA PRESENTACIÓN ENVASE	N/A	N/A	N/A
22	102	Sistema respiratorio	51161705	R01AI017472	BROMURO IPRATROPIO 0.025 % SOL INHA 20ml	1	0	1	2	N/A	BROMURO DE IPRATROPIO	0.25MG	ATROVENT 25MG SLN INH FCO X 20ML BOEHRINGER INGELHEIM	N/A	N/A	2013M-000227-R2	28/02/2021	NO	FCO X 20ML	1	1980804	2	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	<a href="mailto:asesorbogota2@ronelly.com">asesorbogota2@ronelly.com</a>	3007817141	102835	NO CUMPLE	NO TIENE CERTIFICACIÓN DE DISTRIBUCIÓN	N/A	N/A	N/A
12	103	Sistema respiratorio	51161705	R01AI017471	BROMURO IPRATROPIO 20mcg/Do INH 10ml	649	1800	280	2.729	N/A	BROMURO DE IPRATROPIO	SI	ASPROMIO	NO	NO	2014M-0015094	29/8/2019	SI	CAJA POR 1 FRASCO DE ALUMINIO PARA AEROSOL POR 10 ML + INSERTO.	FCO*200DOSIS	20066836	3	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sfarma.com.co">yesica.silva@sfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	ASPROMIO® INHALADOR	LABORATORIOS CHALVER DE COLOMBIA S.A.	N/A



PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BÓGOTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO	
	12	104	51161703	R03B8016461	BUDESONIDA 0.5mg/ml SUSP INHALAR AMP 2ml	55	14	2	71	N/A	BUDESONIDA	NO	BUDETEC	NO	NO	2018M-0017974	02/12/2023	NO	CAJA DE CARTÓN POR 20 CONTENEDORES PLÁSTICOS DE POLIETILENO DE BAJA DENSIDAD POR 2 ML CADA UNO. EN BOLSA DE TRILAMINADO (PET/ALUMINIO/ POLIETILENO)	C*20	20107595	1	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sfarma.com.co">yesica.silva@sfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	BUDETEC® 0.5 MG RESPULES	CIPLA LTD	N/A	
	8	105	51142905	N01BB014704	BUPIVACAINA 50mg SLN INY VIAL 10ml	2.247	600	1	2.848	N/A	BUPIVACAINA CLORHIDRATO	CADA AMPOLLA X 10ML CONTIENE BUPIVACAINA CLORHIDRATO 50MG		NO	NO	2013M-0002217-R1	18/2018	NO	CAJA X 100 AMPOLLAS	CAJA X 100 AMPOLLAS	19931883	3	AYGPHARMASAS	9000808351	BOGOTA	JOSE GUILLERMO LALINDE	<a href="mailto:glalinde@aygpr.com">glalinde@aygpr.com</a>	6 75 16 11 316 6 93 13 86	SE ANEXA CARTA DE SOLICITUD DE RENOVACION DEL REGISTRO INVIMA	CUMPLE	N/A	LABORATORIO BIOSANO S.A.	LABORATORIO BIOSANO S.A.	N/A	
	12	105	51142905	N01BB014704	BUPIVACAINA 50mg SLN INY VIAL 10ml	2.247	600	1	2.848	N/A	BUPIVACAINA CLORHIDRATO	NO		NO	NO	2013M-0002217-R1	8/12018	NO	AMPOLLA DE VIDRIO BOROSILICATO TIPO I TRANSPARENTE POR 10 ML. EN CAJA POR 10 AMPOLLAS.	C*100 AMP	19931883	6	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sfarma.com.co">yesica.silva@sfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	LABORATORIO BIOSANO S.A.	LABORATORIO BIOSANO S.A.	N/A	
	22	105	51142905	N01BB014704	BUPIVACAINA 50mg SLN INY VIAL 10ml	2.247	600	1	2.848	N/A	BUPIVACAINA CLORHIDRATO	50MG	BUPIVACAINA CLORH 50MG/10ML AMP SICMA C/J X 100 DISTRIBUIDOR A SICMAF	N/A	N/A	2013M-0002217-R1	21/12/2020	NO	CAJ X 100	100	19931883	3	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	<a href="mailto:asesorbogota@ronelly.com">asesorbogota@ronelly.com</a>	3007817141	120351	NO CUMPLE	NO PRESENTA RENOVACION DEL REGISTRO SANITARIO NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUCIÓN	N/A	N/A	N/A	N/A
	23	105	51142905	N01BB014704	BUPIVACAINA 50mg SLN INY VIAL 10ml	2.247	600	1	2.848	N/A	BUPIVACAINA 0.05% SOLINY*10ML AMPOLLA	0.005 SOLUCION INYECTABLE	BIOSANO	No	No	2013M-0002217-R1	En tramite renov	No	SOLUCION INYECTABLE	0.005 SOLUCION INYECTABLE	19931883-3	3	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	LABORATORIO BIOSANO S.A.	LABORATORIO BIOSANO S.A.	N/A	
	9	107	51142215	N02AE012044	BUPRENORFINA 35mcg/h PARCHE	14	0	0	14	N/A	BUPRENORFINA 35mcg/h PARCHE	BUPRENORFINA 35µg (GRUNENTHAL L)(S)PARCHES		NO	NO	2016M-0006025-R1	5/8/2021	NO	CAJA PLEGADIZA POR 5 PARCHES TRANSDERMICOS EN SACHETS INDIVIDUALES	CAJA PLEGADIZA POR 5 PARCHES TRANSDERMICOS EN SACHETS INDIVIDUALES	19967651-2	2	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSAL 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@dtb.com.co">licitaciones1@dtb.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	TRANSTEC® 35 MCG/H	GRUNENTHAL GMBH.	N/A	
	12	107	51142215	N02AE012044	BUPRENORFINA 35mcg/h PARCHE	14	0	0	14	N/A	BUPRENORFINA	SI	TRANSTEC 35MCG	NO	NO	2016M-0006025-R1	8/5/2021	SI	CAJA PLEGADIZA POR 5 PARCHES TRANSDERMICOS EN SACHETS INDIVIDUALES	C*5 PARCH	19967651	2	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sfarma.com.co">yesica.silva@sfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	TRANSTEC® 35 MCG/H	GRUNENTHAL GMBH.	N/A	
	23	107	51142215	N02AE012044	BUPRENORFINA 35mcg/h PARCHE	14	0	0	14	N/A	S.P BUPRENORFINA 20MG (35UG/H) C*5 PARCHE	35UG/H(20MG) PARCHE	GRUNENTHAL	No	No	2016M-0006025-R1	8/5/2021	SI	PARCHE	35UG/H(20MG) PARCHE	19967651-2	2	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	TRANSTEC® 35 MCG/H	GRUNENTHAL GMBH.	N/A	

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BÓGOTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFUZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO / EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION EN ENVASE (empaques primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaques secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO	
9	108	Sistema nervioso	51142905	N07BA022148	BUPROPION 150 mg TABLETA	46	0	0	46	N/A	BUPROPION 150 mg TABLETA	BUPROPION 150mg (WELLBUTRIN) TAB (30)	NO	NO	2019M-0006820-R1	12/11/2024	NO	CAJA DE CARTULINA CON UN FRASCO HDPE BLANCO OPACO POR 30 TABLETAS DE LIBERACION PROLONGADA.	CAJA DE CARTULINA CON UN FRASCO HDPE BLANCO OPACO POR 30 TABLETAS DE LIBERACION PROLONGADA.	19967275-1	1	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSA L 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@fdb.com.co">licitaciones1@fdb.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	WELLBUTRIN® XL 150 MG	GLAXOSMITHKLIN COLOMBIA S.A.	N/A		
12	108	Sistema nervioso	51142905	N07BA022148	BUPROPION 150 mg TABLETA	46	0	0	46	N/A	BUPROPION CLORHIDRATO	SI	BUPRION	NO	NO	2014M-0015152	15/8/2019	SI	CAJA PLEGADIZA POR 12 TABLETAS RECUBIERTAS DE LIBERACION PROLONGADA EN BLISTER ALUMINIO-ALUMINIO DE 6 UNIDADES CADA UNO.	C*30	20058938	2	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@discolmedica.com.co">yesica.silva@discolmedica.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	BUPRION® 150 MG	EUROFARMA COLOMBIA S.A.S	N/A	
22	108	Sistema nervioso	51142905	N07BA022148	BUPROPION 150 mg TABLETA	46	0	0	46	N/A	BUPROPION CLORHIDRATO	150MG	ODRANAL 150MG COMP CD7 CJ X 30 TECNOFARMA COLOMBIA	N/A	N/A	2016M-14148-R2	28/7/2021	SI	CAJ X 30	30	19906266	3	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	<a href="mailto:asesorbogota2@ronelly.com">asesorbogota2@ronelly.com</a>	3007817141	112070	NO CUMPLE	NO PRESENTA BPM NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUCIÓN	N/A	N/A	N/A	N/A
23	108	Sistema nervioso	51142905	N07BA022148	BUPROPION 150 mg TABLETA	46	0	0	46	N/A	R.F BUPROPION 150MG C*30 TABLETA	150MG TABLETA	TECNOFARMA	No	No	2016M-14148-R2	28/7/2021	SI	TABLETA	150MG TABLETA	19906266-3	3	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	ODRANAL® 150 MG TABLETAS RECUBIERTAS DE LIBERACION PROLONGADA	MONTE VERDE S.A.	N/A	
9	109	Hormonas, excepto insulinas y sexuales	51141535	H01AC010101	CABERGOLINA Tab 0.5mg *	30	0	0	30	N/A	CABERGOLINA Tab 0.5mg *	CABERGOLINA Tab 0.5mg *	CABERGOLINA 0.5MG (PROLSTAT) TAB (4)	NO	NO	2016M-0011527-R1	15/06/2021	NO	NO APLICA	NO APLICA	20021802-2	2	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSA L 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@fdb.com.co">licitaciones1@fdb.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	PROLSTAT	LABORATORIOS SIEGFRIED S.A.S	N/A	
12	109	Hormonas, excepto insulinas y sexuales	51141535	H01AC010101	CABERGOLINA Tab 0.5mg *	30	0	0	30	N/A	CABERGOLINA	SI	PROLSTAT	NO	NO	2016M-0011527-R1	15/6/2021	SI	CAJA CON FRASCO DE VIDRIO AMBAR CONTENIENDO 2 TABLETAS.	FCO*8	20021802	6	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@discolmedica.com">yesica.silva@discolmedica.com</a>	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	PROLSTAT	LABORATORIOS SIEGFRIED S.A.S	N/A	
23	109	Hormonas, excepto insulinas y sexuales	51141535	H01AC010101	CABERGOLINA Tab 0.5mg *	30	0	0	30	N/A	R.F CABERGOLINA 0.5MG FCO*8 TABLETA	0,5MG TABLETA	SIEGFRIED	No	No	2016M-0011527-R1	15/06/2021	SI	TABLETA	0,5MG TABLETA	20021802-6	6	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	PROLSTAT	LABORATORIOS SIEGFRIED S.A.S	N/A	
3	110	Sistema nervioso	51142610	N06BC018108	CAFEINA CITRATO 20mg/ml (CAFEINA BASE 10mg/ml) SLN INY AMP 1ml	350	1065	10	1.425	N/A	CAFEINA CITRATO	20 mg/ml	CAF-CLIN®	NO	NO	2020M-0019920	9/12/2025	NO	AMPOLLA X 1 mL	CAJA PLEGADIZA X 10 AMPOLLAS	20175897	1	PROCLIN PHARMA S.A	800.090.902-5	BOGOTA	YANETH HERNANDEZ	<a href="mailto:ventas@proclinpharma.com">ventas@proclinpharma.com</a>	593 6969 / 317 5175215	MEDICAMENTO DISPONIBLE EN EL MES DE JUNIO 2021	CUMPLE	N/A	CAF-CLIN®	PROCLIN PHARMA S.A	N/A	
9	110	Sistema nervioso	51142610	N06BC018108	CAFEINA CITRATO 20mg/ml (CAFEINA BASE 10mg/ml) SLN INY AMP 1ml	350	1065	10	1.425	N/A	CAFEINA CITRATO 20mg/ml (CAFEINA BASE 10mg/ml) SLN INY AMP 1ml	CAFEINA CITRATO 20mg/ml (CAFEINA BASE 10mg/ml) SLN INY AMP 1ml	CITRATO CAFEINA 20MG/1ML(PEYONA)VIAL(10)	NO	NO	2017M-0013842-R1	4/8/2022	NO	CAJA X 10 AMPOLLAS EN VIDRIO TIPO I X 1 ML	CAJA X 10 AMPOLLAS EN VIDRIO TIPO I X 1 ML	20051078-1	1	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSA L 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@fdb.com.co">licitaciones1@fdb.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	PEYONA® SOLUCION INYECTABLE	CHIESI FARMACEUTICI S.P.A	N/A	

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BÓGOTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFUZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaques primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaques secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECU TIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO
12	110	Sistema nervioso	51142610	N06BC018108	CAFEINA CITRATO 20mg/ml (CAFEINA BASE 10mg/ml) SLN INY AMP 1ml	350	1065	10	1.425	N/A	CAFEINA CITRATO 20 MGEQUIVALENTE A CAFEINA BASE	SI	PEYONA	NO	NO	2017M-0013842-R1	8/4/2022	SI	CAJA X 10 AMPOLLAS EN VIDRIO TIPO I X 1 ML	C*10 AMP	20051078-1	1	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sfarma.com.co">yesica.silva@sfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO, DEBE SER RESOLUCION FALTA CERTIFICADO BPM	N/A	N/A	N/A
19	110	Sistema nervioso	51142610	N06BC018108	CAFEINA CITRATO 20mg/ml (CAFEINA BASE 10mg/ml) SLN INY AMP 1ml	350	1065	10	1.425	N/A	CAFEINA CITRATO 20MG	10mg	PEYONA® SOLUCION INYECTABLE	NO	NO	2017M-0013842-R1	08/04/2022	SI	-	CJAX10 AMP	20051078-1	1	COMPANY MEDIQBOY OC SAS	901.035.884-112	CALLE 58 No 2 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	<a href="mailto:oc.licitaciones@mediqboy.com">oc.licitaciones@mediqboy.com</a>	3208024676	20051078	NO CUMPLE	NO PRESENTA BPM NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUCIÓN	N/A	N/A	N/A
21	110	Sistema nervioso	51142610	N06BC018108	CAFEINA CITRATO 20mg/ml (CAFEINA BASE 10mg/ml) SLN INY AMP 1ml	350	1065	10	1.425	N/A	CAFEINA DE CITRATO	1 ML X 20 MGRS	PEYONA VIALES 1 ML X 20 MGRS	NO	NO	2017M-0013842	4/8/2022	SI	Caja x 10 Ampollas en Vidrio tipo I x 1 ml	CAJA	020051078-01	1	UCIPHARMA S.A.	8300701926	TV 23 # 93 -23	PAOLA LOZADA	<a href="mailto:paola.lozada@amareynovamedical.com">paola.lozada@amareynovamedical.com</a>	3124528008	VENTA MINIMA UNIDAD DE PRESENTACION	CUMPLE	N/A	PEYONA® SOLUCION INYECTABLE	CHIESI FARMACEUTICI S.P.A	N/A
23	110	Sistema nervioso	51142610	N06BC018108	CAFEINA CITRATO 20mg/ml (CAFEINA BASE 10mg/ml) SLN INY AMP 1ml	350	1065	10	1.425	N/A	R.F CAFEINA CITRATO 20MG/1ML C*10 AMPOLLA	20 MG/1ML AMPOLLA	AMAREY NOVAMEDICAL	NO	NO	2017M-0013842-R1	4/8/2022	SI	AMPOLLA	20 MG/1ML AMPOLLA	20051078-1	1	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICASAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:licitaciones@discolmedica.com">licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	PEYONA® SOLUCION INYECTABLE	CHIESI FARMACEUTICI S.P.A	N/A
12	111	Sistema nervioso	51142610	N07XE014010	CAFEINA/ERGOTAMINA 100mg/1mg TABLETA	77	20	0	97	N/A	CAFEINA ANHIDRA	NO	MIGRADOL	NO	NO	2020M-0015671-R1	16/7/2025	NO	CAJA X 10 TABLETAS. EN BLÁSTER PVC-PVDC TRANSPARENT E/ALUMINIO POR 10 TABLETAS.	C*100	20077272-5	5	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sfarma.com.co">yesica.silva@sfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	MIGRADOL® TABLETA	SALUSPHARMA LABS S.A.S.	N/A
19	111	Sistema nervioso	51142610	N07XE014010	CAFEINA/ERGOTAMINA 100mg/1mg TABLETA	77	20	0	97	N/A	ERGOTAMINA 1MG + CAFEINA 100MG	100mg	FENCAPEN® TABLETAS	NO	NO	2016 M-015043-R2	04/01/2021	NO	BLISTER X 10	CJAX500 TAB	19912966-7	7	COMPANY MEDIQBOY OC SAS	901.035.884-113	CALLE 58 No 2 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	<a href="mailto:oc.licitaciones@mediqboy.com">oc.licitaciones@mediqboy.com</a>	3208024676	19912966	NO CUMPLE	NO PRESENTA BPM NO PRESENTA RENOVACION DEL REGISTRO SANITARIO	N/A	N/A	N/A
22	111	Sistema nervioso	51142610	N07XE014010	CAFEINA/ERGOTAMINA 100mg/1mg TABLETA	77	20	0	97	N/A	CAFEINA ANHIDRA,ERGOTAMINA TARTRATO	100MG,1MG	FENCAPEN 100MG TAB CJX 50	N/A	N/A	2016 M-015043-R2	22/2/2021	NO	CAJ X 50	50	19912966-3	3	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	<a href="mailto:asesorbogota2@ronelly.com">asesorbogota2@ronelly.com</a>	3007817141	106937	NO CUMPLE	NO PRESENTA BPM NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUCIÓN	N/A	N/A	N/A
23	111	Sistema nervioso	51142610	N07XE014010	CAFEINA/ERGOTAMINA 100mg/1mg TABLETA	77	20	0	97	N/A	ERGOTAMINA +CAFEINA 1+100MG C*500 TABLETA	1+100 MG TABLETA	ETICOS TQ	NO	NO	2016 M-015043-R2	1/4/2021	NO	TABLETA	1+100 MG TABLETA	19912966-7	7	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICASAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:licitaciones@discolmedica.com">licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	FENCAPEN®TABLETAS	TECNOQUIMICAS S.A.	N/A
12	112	Tracto alimentario y metabolismo	51171501	A12AC001012	CALCIO CARBONATO / VITAMINA D (600mg / 200UI) TAB	346	120	0	466	N/A	CARBONATO DE CALCIO 1500 MGEQUIVALENTE A CALCIO	NO	ZIVICAL D	NO	NO	2015M-0003124-R1	10/1/2020	NO	CAJA X 20 TABLETAS. EN BLÁSTER PVC TRANSPARENT E/ALUMINIO X 10 TABLETAS CADA UNO.	C*250	19942963	3	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sfarma.com.co">yesica.silva@sfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	ZIVICAL® D TABLETAS	LABQUIFAR LTDA.	N/A
23	112	Tracto alimentario y metabolismo	51171501	A12AC001012	CALCIO CARBONATO / VITAMINA D (600mg / 200UI) TAB	346	120	0	466	N/A	CARBONATO CALCIO+VITAMINA D 600MG/200UI C*300 TABLETA	600MG/200UI TABLETA	LEBRIUT	NO	NO	2012M-0013527	En tramite renov	NO	TABLETA	600MG/200UI TABLETA	20044615-7	7	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICASAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:licitaciones@discolmedica.com">licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	OROCAL® D	LABORATORIOS LEBRIUT S.A.S	N/A

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BÓGOTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFRZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaquete primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaquete secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO		
12	113	Tracto alimentario y metabolismo	51171501	A12AC0 01011	CALCIO CARBONATO 600mg TABLETA	1.312	200	130	1.642	N/A	CARBONATO DE CALCIO	NO	OSTEOCAL	NO	NO	2016M-002873-R2	18/5/2021	NO	CAJA X 30 TABLETAS RECUBIERTAS EN BLISTER PVC/ALUMINIO	C*100	30969	5	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sfarma.com.co">yesica.silva@sfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	OSTEOCAL® 600 MG TABLETAS RECUBIERTAS	LABORATORIOS SIEGFRIED S.A.S	N/A		
23	113	Tracto alimentario y metabolismo	51171501	A12AC0 01011	CALCIO CARBONATO 600mg TABLETA	1.312	200	130	1.642	N/A	R.F CARBONATO DE CALCIO 600MG C*100 TABLETA	600MG TABLETA	SIEGFRIED	No	No	2016M-002873-R2	18/5/2021	No	TABLETA	600MG TABLETA	30969-5	5	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168306509		CUMPLE	N/A	OSTEOCAL® 600 MG TABLETAS RECUBIERTAS	LABORATORIOS SIEGFRIED S.A.S	N/A		
9	114	Tracto alimentario y metabolismo	51182403	A12AC0 02701	CALCIO GLUCONATO 10% SLN INY AMPOLLA 10ml	7.275	2600	270	10.145	N/A	CALCIO GLUCONATO 10% SLN INY AMPOLLA 10ml	CALCIO GLUCONATO 10% SLN INY AMPOLLA 10ml	GLUCONATO CALCIO 10% (BRAUN) MPX10ML(20)	NO	NO	2016M-0013294-R1	19/1/2022	NO	CAJA X 20 AMPOLLAS EN PEBD X 10 ML C/U	CAJA X 20 AMPOLLAS EN PEBD X 10 ML C/U	20039073-1	1	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSA L 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@dfb.com.co">licitaciones1@dfb.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	B. BRAUN MELSUNGEN A.G.	B. BRAUN MELSUNGEN A.G.	N/A		
12	114	Tracto alimentario y metabolismo	51182403	A12AC0 02701	CALCIO GLUCONATO 10% SLN INY AMPOLLA 10ml	7.275	2600	270	10.145	N/A	GLUCONATO DE CALCIO X H2O	NO	REF: 3662950	NO	NO	2016M-0013294-R1	19/1/2022	NO	CAJA X 20 AMPOLLAS EN PEBD X 10 ML C/U	C*20 AMP	20039073	1	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sfarma.com.co">yesica.silva@sfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	B. BRAUN MELSUNGEN A.G.	B. BRAUN MELSUNGEN A.G.	N/A		
22	114	Tracto alimentario y metabolismo	51182403	A12AC0 02701	CALCIO GLUCONATO 10% SLN INY AMPOLLA 10ml	7.275	2600	270	10.145	N/A	GLUCONATO DE CALCIO X H2O	940MG	GLUCONATO DE CALCIO 10% SLN INY BRAUN CJ X 20 B BRAUN MEDICAL INS	N/A	N/A	2016M-0013294-R1	19/1/2022	NO	CAJ X 20	20	20039073	1	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	<a href="mailto:asesorbogota2@ronelly.com">asesorbogota2@ronelly.com</a>	3007817141	131183	NO CUMPLE	NO PRESENTA RENOVACIÓN DE BPM. NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUCIÓN.	N/A	N/A	N/A	N/A	
23	114	Tracto alimentario y metabolismo	51182403	A12AC0 02701	CALCIO GLUCONATO 10% SLN INY AMPOLLA 10ml	7.275	2600	270	10.145	N/A	GLUCONATO DE CALCIO 10% C*20 AMPOLLA	0.1 AMPOLLA	BRAUN	No	No	2016M-0013294-R1	19/1/2022	No	AMPOLLA	0.1 AMPOLLA	20039073-1	1	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168306509		CUMPLE	N/A	B. BRAUN MELSUNGEN A.G.	B. BRAUN MELSUNGEN A.G.	N/A		
6	115	Tracto alimentario y metabolismo	51191910	A11CC0 03101	CALCITRIOL 0,25mcg CAPSULA	1.860	500	131	2.491	N/A	NUTRIMIX PAED 1 L T EM EVA PORT	Esil Vinil Acetato	2112147 NUTRIMIX PAED 1 L T EM EVA PORT B BRAUN	NO	NO	INVIMA 2018DM-0002190-R1	4/9/2027	NO	UNIDAD EN EMPAQUE ESTERIL CAJA X 25 U.	CAJA X 25	N/A	N/A	N/A	B BRAUN MEDICAL S.A	860.026.442-5	Calle 44 N° 8 - 31 Bogotá	Andrea Cepeda	<a href="mailto:andrea.cepeda@braun.com">andrea.cepeda@braun.com</a>	3102420292	Descuento del 5 % por pago antes de 30 días.	NO CUMPLE	INFORMACIÓN TÉCNICA NO CORRESPONDE A LA DESCRIPCIÓN SOLICITADA	N/A	N/A	N/A	N/A
9	115	Tracto alimentario y metabolismo	51191910	A11CC0 03101	CALCITRIOL 0,25mcg CAPSULA	1.860	500	131	2.491	N/A	CALCITRIOL 0,25mcg CAPSULA	CALCITRIOL 0,25mcg CAPSULA	CALCITRIOL 0,25MCG (COLMED) CAP (30)	NO	NO	2018M-0002275 R2	18/5/2023	NO	CAJA POR 30 CAPSULAS EN BLISTER DE ALUMINIO/PVC-PVDC (BLISTER POR 10 CAPSULAS).	CAJA POR 30 CAPSULAS EN BLISTER DE ALUMINIO/PVC-PVDC (BLISTER POR 10 CAPSULAS).	19934690-1	1	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSA L 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@dfb.com.co">licitaciones1@dfb.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	COLMED LTDA	COLMED LTDA	N/A		
12	115	Tracto alimentario y metabolismo	51191910	A11CC0 03101	CALCITRIOL 0,25mcg CAPSULA	1.860	500	131	2.491	N/A	CALCITRIOL	NO	NO	NO	NO	2018M-0002275-R2	18/5/2023	NO	CAJA POR 30 CAPSULAS EN BLISTER DE ALUMINIO/PVC-PVDC (BLISTER POR 10 CAPSULAS).	C*30	19934690	1	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sfarma.com.co">yesica.silva@sfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	COLMED LTDA	COLMED LTDA	N/A		
19	115	Tracto alimentario y metabolismo	51191910	A11CC0 03101	CALCITRIOL 0,25mcg CAPSULA	1.860	500	131	2.491	N/A	CALCITRIOL 0,25 MCG	0,25mcg	CALCITRIOL 0,25 MCG CAPSULA BLANDA	NO	NO	2018M-0002275-R2	05/18/2023	NO	BLISTER X 10	CJAX30 TAB	19934690	2	COMPANY MEDIBOYOC SAS	901.035.884-117	CALLE 58 No 2 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	<a href="mailto:cc.licitaciones@mediboyoc.com">cc.licitaciones@mediboyoc.com</a>	3208024676	19934690	NO CUMPLE	NO PRESENTA REGISTRO SANITARIO (ARCHIVO DAÑADO). NO PRESENTA BPM	N/A	N/A	N/A	N/A	

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CODIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BÓGOTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UZFZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO	
23	115	Tracto alimentario y metabolismo	51191910	A11CC03101	CALCITRIOL 0,25mg CAPSULA	1.860	500	131	2.491	N/A	CALCITRIOL 0,25MCG C*30 CAPSULA	0,25MG TABLETA	COLMED EPS	No	No	2018M-0002275-R2	18/05/2023	No	TABLETA	0,25MG TABLETA	19934690-1	1	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	COLMED LTDA	COLMED LTDA	N/A	
12	116	Tracto alimentario y metabolismo	51171711	A07BC302100	CAOLINPECTINA 20g/1g SUSP FCO 120ml	1	0	0	1	N/A	CAOLÁN (SILICATO DE ALUMINIO DIHIDRATADO)	NO	KAOXITURA 20%+1%	NO	NO	2016M-0005875-R1	16/6/2021	NO	FRASCO EN PEAD NATURAL POR 120 ML. TAPA EN POLIPROPILENO.	FCO*120ML	19966681	2	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sfarma.com.co">yesica.silva@sfarma.com.co</a>	316 6947833- 315 6482969		CUMPLE	N/A	KAOXITURA	LABORATORIOS GERCO S.A.	N/A	
12	117	Sistema cardiovascular	51121703	C09AC004011	CAPTOPRIL 25mg TABLETA	34	60	30	124	N/A	CAPTOPRIL	NO	NO	NO	NO	2014M-015268-R2	09/05/2019	NO	CAJA MULTIPLE DISPENSADOR A POR 1000 TABLETAS	C*30	54972	3	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sfarma.com.co">yesica.silva@sfarma.com.co</a>	316 6947833- 315 6482969		CUMPLE	N/A	LABORATORIOS BUSSIE S.A.	LABORATORIOS BUSSIE S.A.	N/A	
19	117	Sistema cardiovascular	51121703	C09AC004011	CAPTOPRIL 25mg TABLETA	34	60	30	124	N/A	CAPTOPRIL 25mg	25mg	CAPTOPRIL 25 MG TABLETAS	NO	NO	INVIMA2014M-015268-R2	09/05/2019	NO	BLISTER X 10	CJAX30 TAB	54972	7	COMPANY MEDIOBOY OC SAS	901.035.884-119	CALLE 58 No 280 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	<a href="mailto:oc.licitaciones@mediboy.com">oc.licitaciones@mediboy.com</a>	3208024676	54972	CUMPLE	N/A	LABORATORIOS BUSSIE S.A.	LABORATORIOS BUSSIE S.A.	N/A	
22	117	Sistema cardiovascular	51121703	C09AC004011	CAPTOPRIL 25mg TABLETA	34	60	30	124	N/A	CAPTOPRIL	25MG	CAPTOPRIL 25 MG TAB BUSS CJ X 30 LABORATORIOS RECIPES	N/A	N/A	2014M-015268-R2	15/12/2021	NO	CAJ X 30	30	54972	7	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	<a href="mailto:asesorboqob2@ronelly.com">asesorboqob2@ronelly.com</a>	3007817141	126822	NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO. DEBE SER RESOLUCION. NO PRESENTA RENOVACION DEL REGISTRO SANITARIO. NO PRESENTA CERTIFICACION DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO.	N/A	N/A	N/A	N/A
23	117	Sistema cardiovascular	51121703	C09AC004011	CAPTOPRIL 25mg TABLETA	34	60	30	124	N/A	CAPTOPRIL 25MG C*30 TABLETA	25MG TABLETA	RECIPE EPS	No	No	2014M-015268-R2	En tramite renov	No	TABLETA	25MG TABLETA	54972-3	3	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	LABORATORIOS BUSSIE S.A.	LABORATORIOS BUSSIE S.A.	N/A	
12	118	Sistema cardiovascular	51121703	C09AC004012	CAPTOPRIL 50mg TABLETA	30	90	85	205	N/A	CAPTOPRIL	NO	NO	NO	NO	2014M-015272-R2	09/05/2019	NO	CAJA MULTIPLE Y/O DISPENSADOR A POR 1000 TABLETAS EN BLISTER ALUMINIO/PVC-PVDC.	C*100	54973	4	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sfarma.com.co">yesica.silva@sfarma.com.co</a>	316 6947833- 315 6482969		NO CUMPLE	NO PRESENTA RENOVACION DEL REGISTRO SANITARIO	N/A	N/A	N/A	N/A
19	118	Sistema cardiovascular	51121703	C09AC004012	CAPTOPRIL 50mg TABLETA	30	90	85	205	N/A	CAPTOPRIL 50mg	50mg	CAPTOPRIL TABLETAS 50 MG	NO	NO	INVIMA2014M-015272-R2	09/05/2019	NO	BLISTER X 20	CJAX100 TAB	54973	4	COMPANY MEDIOBOY OC SAS	901.035.884-120	CALLE 58 No 280 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	<a href="mailto:oc.licitaciones@mediboy.com">oc.licitaciones@mediboy.com</a>	3208024676	54973	CUMPLE	N/A	LABORATORIOS BUSSIE S.A.	LABORATORIOS BUSSIE S.A.	N/A	
23	118	Sistema cardiovascular	51121703	C09AC004012	CAPTOPRIL 50mg TABLETA	30	90	85	205	N/A	CAPTOPRIL 50MG C*30 TABLETA	50MG TABLETA	LAPROFF EPS	No	No	2018M-004616-R2	04/09/2023	No	TABLETA	50MG TABLETA	50506-7	7	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	LABORATORIO PROFESIONAL FARMACEUTICO LAPROFF S.A.	LABORATORIO PROFESIONAL FARMACEUTICO LAPROFF S.A.	N/A	

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CODIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BOGOTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFUZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO
6	119	Sistema nervioso	51141513	N03AC005011	CARBAMAZEPINA 200mg TABLETA	1.076	500	170	1.746	N/A	BOLSA NUTRIMIX 3/3	Etili Vinil Acetato	2112151 BOLSA NUTRIMIX 3/3 B BRAUN	NO	NO	INVIMA 2018DM-0002190-R1	4/9/2027	NO	UNIDAD EN EMPAQUE ESTERIL CAJA X 25 U.	CAJA X 25	N/A	N/A	B BRAUN MEDICAL S.A	860.026.442.5	Calle 44 N° 8 - 31 Bogotá	Andrea Cepeda	<a href="mailto:andrea.cepeda@bbraun.com">andrea.cepeda@bbraun.com</a>	3102420292	Descuento del 5 % por pago antes de 30 días.	NO CUMPLE	REGISTRO SANITARIO PRESENTADO EN ANEXO 3 NO CORRESPONDE A MEDICAMENTO SOLICITADO. FICHA TECNICA NO CORRESPONDE A LA DESCRIPCION SOLICITADA	N/A	N/A	N/A
9	119	Sistema nervioso	51141513	N03AC005011	CARBAMAZEPINA 200mg TABLETA	1.076	500	170	1.746	N/A	CARBAMAZEPINA 200mg TABLETA	CARBAMAZEPINA 200mg TABLETA	CARBAMAZEPINA 200MG (LAPROFF) TAB (300)	NO	NO	2015M-014867-R2	1/10/2020	NO	USO INSTITUCIONAL: CAJA PLEGADIZA POR 300 TABLETAS EN BLISTER PVC /PVDC/ ALUMINIO POR 10 TABLETAS CU	USO INSTITUCIONAL: CAJA PLEGADIZA POR 300 TABLETAS EN BLISTER PVC /PVDC/ ALUMINIO POR 10 TABLETAS CU	44969-9	9	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSAL 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@dfb.com.co">licitaciones1@dfb.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	LABORATORIO PROFESIONAL FARMACEUTICO LAPROFF S.A.	LABORATORIO PROFESIONAL FARMACEUTICO LAPROFF S.A.	N/A
12	119	Sistema nervioso	51141513	N03AC005011	CARBAMAZEPINA 200mg TABLETA	1.076	500	170	1.746	N/A	CARBAMAZEPINA	SI	NO	NO	NO	2015M-014867-R2	1/1/2021	SI	CAJA PLEGADIZA POR 300 TABLETAS EN BLISTER PVC/PVDC/ ALUMINIO POR 10 TABLETAS CU	C'300	44969-9	9	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962.2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sfarma.com.co">yesica.silva@sfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO, DEBE SER RESOLUCION NO PRESENTA RENOVACION DEL REGISTRO SANITARIO	N/A	N/A	N/A
19	119	Sistema nervioso	51141513	N03AC005011	CARBAMAZEPINA 200mg TABLETA	1.076	500	170	1.746	N/A	CARBAMAZEPINA 200MG	200mg	CARBAMAZEPINA TABLETAS	NO	NO	2015M-014867-R2	01/01/2021	SI	BLISTER X 10	CJAX300 TAB	44969-1	1	COMPANY MEDIOBOYOCASAS	901.035.884-121	CALLE 58 No 2 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	<a href="mailto:oc.licitaciones@amedioboyoc.com">oc.licitaciones@amedioboyoc.com</a>	3208024676	44969	CUMPLE	N/A	LABORATORIO PROFESIONAL FARMACEUTICO LAPROFF S.A.	LABORATORIO PROFESIONAL FARMACEUTICO LAPROFF S.A.	N/A
22	119	Sistema nervioso	51141513	N03AC005011	CARBAMAZEPINA 200mg TABLETA	1.076	500	170	1.746	N/A	CARBAMAZEPINA	200MG	CARBAMAZEPINA 200MG TAB LAP CJ X 300 LABORATORIO PROFESION	N/A	N/A	2015M-014867-R2	30/5/2021	NO	CAJ X 300	300	44969-1	1	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	<a href="mailto:asesorbogota2@ronelly.com">asesorbogota2@ronelly.com</a>	3007817141	100299	NO CUMPLE	NO PRESENTA RENOVACION DEL REGISTRO SANITARIO NO PRESENTA BPM NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUCION	N/A	N/A	N/A
23	119	Sistema nervioso	51141513	N03AC005011	CARBAMAZEPINA 200mg TABLETA	1.076	500	170	1.746	N/A	R.F CARBAMAZEPINA 200MG C'300 TABLETA	200MG TABLETA	LAPROFF EPS	No	No	2015M-014867-R2	En tramite renov	SI	TABLETA	200MG TABLETA	44969-9	9	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICASAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Franco Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	LABORATORIO PROFESIONAL FARMACEUTICO LAPROFF S.A.	LABORATORIO PROFESIONAL FARMACEUTICO LAPROFF S.A.	N/A
6	120	Sistema nervioso	51141513	N03AC005033	CARBAMAZEPINA Susp 100mg/5ml *	1	2	0	3	N/A	NUTRIMIX PAED 0,5 L EM EVA PORT	Etili Vinil Acetato	2112146 NUTRIMIX PAED 0,5 L EM EVA PORT B BRAUN	NO	NO	INVIMA 2018DM-0002190-R1	4/9/2027	NO	UNIDAD EN EMPAQUE ESTERIL CAJA X 25 U.	CAJA X 25	N/A	N/A	B BRAUN MEDICAL S.A	860.026.442.5	Calle 44 N° 8 - 31 Bogotá	Andrea Cepeda	<a href="mailto:andrea.cepeda@bbraun.com">andrea.cepeda@bbraun.com</a>	3102420292	Descuento del 5 % por pago antes de 30 días.	NO CUMPLE	REGISTRO SANITARIO PRESENTADO EN ANEXO 3 NO CORRESPONDE A MEDICAMENTO SOLICITADO. FICHA TECNICA NO CORRESPONDE A LA DESCRIPCION SOLICITADA	N/A	N/A	N/A
12	120	Sistema nervioso	51141513	N03AC005033	CARBAMAZEPINA Susp 100mg/5ml *	1	2	0	3	N/A	CARBAMAZEPINA	SI	CARBEPI 2%	NO	NO	#N/A	#N/A	SI	#N/A	FCO*120ML	20014490	3	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sfarma.com.co">yesica.silva@sfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	CARBEPI 2 % SUSPENSION	MATPRIFAR LTDA	N/A

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BÓGOTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFRZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO / EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO
19	120	Sistema nervioso	51141513	N03AC005033	CARBAMAZEPINA Susp 100mg/5ml *	1	2	0	3	N/A	CARBAMAZEPINA 2%	2g	CARBEPILZ %SUSPENSION	NO	NO	2010M-0010837	04/01/2021	SI	-	FCOX120 ML	20014490	1	COMPANY MEDIQBOY OC SAS	901.035.884-122	CALLE 68 No 2 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	oc.licitaciones@mediqboy.com	3208024676	20014490	NO CUMPLE	NO PRESENTA BPM	N/A	N/A	N/A
9	121	Hormonas, excepto insulinas y sexuales	51182203	H01BB0319984250	CARBETOCINA 100mcg/ml SLN INY AMP 1ml	46	100	2	148	N/A	CARBETOCINA 100mcg/ml SLN INY AMP 1ml	CARBETOCINA 100mcg/ml SLN INY AMP 1ml	CARBETOCINA 100MCG (DURATOCIN) AMP(5)	NO	NO	2017M-0007859-R1	06/12/2022	SI	CAJA POR 5 AMPOLLETAS DE VIDRIO 2R CON UN TAMPÓN DE HULE DE BROMOBUTILO Y UNA TAPA DE ALUMINIO CON UNA CUBIERTA DESPRENDIBLE (TEAR-OFF) CONTENIDO 1 ML SOLUCIÓN INYECTABLE CU	CAJA POR 5 AMPOLLETAS DE VIDRIO 2R CON UN TAMPÓN DE HULE DE BROMOBUTILO Y UNA TAPA DE ALUMINIO CON UNA CUBIERTA DESPRENDIBLE (TEAR-OFF) CONTENIDO 1 ML SOLUCIÓN INYECTABLE CU	19984250-4	4	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSAL 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	licitaciones1@dtb.com.co	3208042867		CUMPLE	N/A	DURATOCIN	FERRING GMBH	N/A
12	121	Hormonas, excepto insulinas y sexuales	51182203	H01BB0319984250	CARBETOCINA 100mcg/ml SLN INY AMP 1ml	46	100	2	148	N/A	CARBETOCINA	SI	DURATOCIN	NO	NO	2017M-0007859-R1	12/06/2022	SI	CAJA POR 1 AMPOLLETA DE VIDRIO DE VIDRIO 2R CON UN TAMPÓN DE HULE DE BROMOBUTILO Y UNA TAPA DE ALUMINIO CON UNA CUBIERTA DESPRENDIBLE (TEAR-OFF) CONTENIDO 1 ML SOLUCIÓN INYECTABLE	C*5 AMP	19984250	4	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	yesica.silva@dtb.com.co	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	DURATOCIN	FERRING GMBH	N/A
22	121	Hormonas, excepto insulinas y sexuales	51182203	H01BB0319984250	CARBETOCINA 100mcg/ml SLN INY AMP 1ml	46	100	2	148	N/A	CARBETOCINA	100MCG/ML	DURATOCIN 100MCG/ML INY CD7 CJ X 5 LABORATORIOS BIOPAS	N/A	N/A	2017M-0007859-R1	06/12/2022	SI	CAJ X 5	5	19984250	4	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	asesor@boga2@ronelly.com	3007817141	105985	NO CUMPLE	NO TIENE CERTIFICACIÓN DE DISTRIBUCIÓN	N/A	N/A	N/A
9	122	Sistema nervioso	51142514	N04BL003011	CARBIDOPALEVODOPA 25mg/250mg TABLETA	137	300	0	437	N/A	CARBIDOPALEVODOPA 25mg/250mg TABLETA	CARBIDOPALEVODOPA 25mg/250mg TABLETA	CARBIDOPALEVODOP 25/250MG(WINTHROP)TAB30	NO	NO	2008M-007252-R1	14/5/2018	NO	CAJA X 30 TABLETAS EN BLISTER PVC/PVDC/ALUMINIO POR 10 TABLETAS CADA BLISTER	CAJA X 30 TABLETAS EN BLISTER PVC/PVDC/ALUMINIO POR 10 TABLETAS CADA BLISTER	1980397-1	1	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSAL 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	licitaciones1@dtb.com.co	3208042867		CUMPLE	N/A	SANOFI-AVENTIS DE COLOMBIA S.A.	SANOFI-AVENTIS DE COLOMBIA S.A.	N/A
12	122	Sistema nervioso	51142514	N04BL003011	CARBIDOPALEVODOPA 25mg/250mg TABLETA	137	300	0	437	N/A	CARBIDOPA	NO	NO	NO	NO	2008 M-007252-R1	14/5/2018	NO	CAJA X 30 TABLETAS EN BLISTER PVC/PVDC/ALUMINIO POR 10 TABLETAS CADA BLISTER	C*30	1980397	1	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	yesica.silva@dtb.com.co	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO, DEBE SER RESOLUCION NO PRESENTA RENOVACION DEL REGISTRO SANITARIO	N/A	N/A	N/A
19	122	Sistema nervioso	51142514	N04BL003011	CARBIDOPALEVODOPA 25mg/250mg TABLETA	137	300	0	437	N/A	CARBIDOPA 25MG + LEVODOPA 250MG	25mg	CARBIDOPA X 25 MG Y LEVODOPA X 250 MG	NO	NO	INVIMA2008 M-007252-R1	05/14/2018	NO	BLISTER X 10	CJAX30 TAB	1980397	2	COMPANY MEDIQBOY OC SAS	901.035.884-124	CALLE 68 No 2 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	oc.licitaciones@mediqboy.com	3208024676	1980397	NO CUMPLE	NO PRESENTA BPM NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUCIÓN	N/A	N/A	N/A

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BOGOTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFUZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO
22	122	Sistema nervioso	51142514	N04BL003011	CARBIDOPA/LEVODOPA 25mg/250mg TABLETA	137	300	0	437	N/A	CARBIDOPA/LEVODOPA	25MG,250MG	CARBIDOPA LEVODOPA 25/250MG TAB GF CJ X 30 GENFAR INS	N/A	N/A	2008 M-007252-R1	14/3/2021	NO	CAJ X 30	30	1980397	1	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	<a href="mailto:asesorboq@ronelly.com">asesorboq@ronelly.com</a>	3007817141	100307	NO CUMPLE	NO PRESENTA RENOVACION DEL REGISTRO SANITARIO NO PRESENTA BPM NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUCIÓN	N/A	N/A	N/A
9	123	Tracto alimentario y metabolismo	51211618	A07BA015736	CARBON ACTIVADO 20000mg/100ml SUSPENSION ORAL FRASCO	0	10	25	35	N/A	CARBON ACTIVADO 20000mg/100ml SUSPENSION ORAL FRASCO	CARBON ACTIVADO 20000mg/100ml SUSPENSION ORAL FRASCO	CARBON ACTIVADO(TOXICARB-SERB)LJFCOX 250M	NO	NO	2017M-0005736-R1	11/8/2022	SI	CAJA CON FRASCO PEAD BLANCO POR 250 ML CON TAPA PP	CAJA CON FRASCO PEAD BLANCO POR 250 ML CON TAPA PP	19962724-1	1	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSA L 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@fdb.com.co">licitaciones1@fdb.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	TOXICARB	SERB	N/A
19	123	Tracto alimentario y metabolismo	51211618	A07BA015736	CARBON ACTIVADO 20000mg/100ml SUSPENSION ORAL FRASCO	0	10	25	35	N/A	CARBON ACTIVADO LIQUIDO 50 G/250ML	20g	TOXICARB @SUSPENSION ORAL	NO	NO	2017M-0005736-R1	08/11/2022	NO	-	FCOX250 ML	19962724	1	COMPANY MEDICBOY OC SAS	901.035.884-125	CALLE 58 No 280 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	<a href="mailto:oc.licitaciones@medicboy.com">oc.licitaciones@medicboy.com</a>	3208024676	19962724	CUMPLE	N/A	TOXICARB @SUSPENSION ORAL	SERB	N/A
23	123	Tracto alimentario y metabolismo	51211618	A07BA015736	CARBON ACTIVADO 20000mg/100ml SUSPENSION ORAL FRASCO	0	10	25	35	N/A	R.F CARBON ACTIVADO SUSP ORAL FCO 250ML	20G FRASCO	SERB	No	No	2017M-0005736-R1	8/11/2022	No	FRASCO	20G FRASCO	19962724-1	1	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:licitaciones@discolmedica.com">licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168306509		CUMPLE	N/A	TOXICARB @SUSPENSION ORAL	SERB	N/A
12	124	Organos de los sentidos	51171612	S01KC014603	CARBOXIMETILCELULOSA 0.5% SLN OFTALMICA FCO 10 ml	1	0	0	1	N/A	CARBOXIMETILCELULOSA SODICA	NO	ACLUXIM 0.5%	NO	NO	2019M-0015127-R1	10/11/2024	NO	CAJA CON UN FRASCO GOTERO TRANSPARENTE DE POLIETILENO DE BAJA DENSIDAD(LDPE) CON TAPA BLANCA EN POLIESTIRENO DE ALTO IMPACTO POR 10ML.	FCO*10ML	20062823	1	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@dsfarma.com.co">yesica.silva@dsfarma.com.co</a>	316 6947833- 315 6482969		CUMPLE	N/A	ACUXIM®	XINETIX PHARMASAS	N/A
17	124	Organos de los sentidos	51171612	S01KC014603	CARBOXIMETILCELULOSA 0.5% SLN OFTALMICA FCO 10 ml	1	0	0	1	N/A	Carboximetilcelulosa sódica 5 mg/mL x15ml	5mg/ml x 15ml	Vital Vision®	NO	NO	INVIMA 2016M-0017095	19/07/2021	NO	UNIDAD	CAJA X 1	20097544	1	VITALIS S.A.C.I	8300681191	Bogota	JENNIFER PERALTA	<a href="mailto:jennifer.peralta@vitalis.com.co">jennifer.peralta@vitalis.com.co</a>	3219010655	Carboximetilcelulosa Sod 5 mg/mL x 15 mL	NO CUMPLE	FICHA TECNICA NO CORRESPONDE A LO SOLICITADO: VOLUMEN TOTAL DIFERENTE	N/A	N/A	N/A
22	124	Organos de los sentidos	51171612	S01KC014603	CARBOXIMETILCELULOSA 0.5% SLN OFTALMICA FCO 10 ml	1	0	0	1	N/A	CARBOXIMETILCELULOSA SODICA	0.5%	ACLUXIM 0.5% SLN OFT (VMR) FCO X 10ML XINETIX PHARMA SAS	N/A	N/A	2014M-0015127	20/11/2021	SI	FCO X 10ML	1	20062823	1	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	<a href="mailto:asesorboq@ronelly.com">asesorboq@ronelly.com</a>	3007817141	131654	NO CUMPLE	NO PRESENTA FICHA TECNICA	N/A	N/A	N/A
23	124	Organos de los sentidos	51171612	S01KC014603	CARBOXIMETILCELULOSA 0.5% SLN OFTALMICA FCO 10 ml	1	0	0	1	N/A	R.F CARBOXIMETILCELULOSA 0.5% SOL OFTALMICA FCO 10ML	0.5% (5MG) FRASCO	NOVAGENE LABORATORIOS	No	No	2019M-0015127-R1	11/10/2024	No	FRASCO	0.5% (5MG) FRASCO	20062823-1	1	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:licitaciones@discolmedica.com">licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168306509		CUMPLE	N/A	ACUXIM®	XINETIX PHARMASAS	N/A
9	125	Sistema cardiovascular	51121709	C0BC031101NP	CARVEDILOL 12.5mg TABLETA	3.098	500	0	3.598	N/A	CARVEDILOL 12.5mg TABLETA	CARVEDILOL 12.5mg TABLETA	CARVEDILOL 12.5 MG (WINTHROP) TAB (300)	NO	NO	2010M-0010492	10/03/2020	NO	CAJA PLEGADIZA POR 300 TABLETAS EN BLISTER PVC-PVDC/ ALUMINIO BLANCO	CAJA PLEGADIZA POR 300 TABLETAS EN BLISTER PVC-PVDC/ ALUMINIO BLANCO	20005109-7	7	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSA L 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@fdb.com.co">licitaciones1@fdb.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	WHINTHROP PHARMACEUTICALS DE COLOMBIA S.A.	WHINTHROP PHARMACEUTICALS DE COLOMBIA S.A.	N/A



PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BÓGOTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UZF	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO	
	12	125	Sistema cardiovascular	51121709	C08C0331101NP	CARVEDILOL 12.5mg TABLETA	3.098	500	0	3.598	N/A	CARVEDILOL	SI	NO	NO	2016M-0017066	06/08/2021	SI	CAJA POR 10 TABLETAS RECUBIERTAS EN BLÁSTER TRIFLEX II (PP/AL/PVC/PVDC)/ALUMINIO.	C'60	20086950	6	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sfarma.com.co">yesica.silva@sfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO. DEBE SER RESOLUCION	N/A	N/A	N/A	
	22	125	Sistema cardiovascular	51121709	C08C0331101NP	CARVEDILOL 12.5mg TABLETA	3.098	500	0	3.598	N/A	CARVEDILOL	12.5MG	N/A	N/A	2016M-0017066	08/06/2021	SI	CAJ X 60	60	20086950	4	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	<a href="mailto:asesorbogota2@ronelly.com">asesorbogota2@ronelly.com</a>	3007817141	124432	NO CUMPLE	NO PRESENTA CERTIFICACION DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO	N/A	N/A	N/A	
	23	125	Sistema cardiovascular	51121709	C08C0331101NP	CARVEDILOL 12.5mg TABLETA	3.098	500	0	3.598	N/A	R.F CARVEDILOL 12.5MG C*300 TABLETA	12.5MG TABLETA	GENFAR EPS	No	No	2010M-0010492	En tramite renov	SI	TABLETA	12.5MG TABLETA	20005109-7	7	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	WINTHROP PHARMACEUTICALS DE COLOMBIA S.A.	WINTHROP PHARMACEUTICALS DE COLOMBIA S.A.	N/A
	12	126	Sistema cardiovascular	51121709	C08C0331102NP	CARVEDILOL 25mg TABLETA	2.340	300	0	2.640	N/A	CARVEDILOL	SI	NO	NO	2018M-0006841-R1	23/2/2023	SI	CAJA PLEGADIZA POR30 TABLETAS EN BLISTER PVC-PVDC/ ALUMINIO BLANCO	C'300	19972152	6	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sfarma.com.co">yesica.silva@sfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO. DEBE SER RESOLUCION	N/A	N/A	N/A	
	23	126	Sistema cardiovascular	51121709	C08C0331102NP	CARVEDILOL 25mg TABLETA	2.340	300	0	2.640	N/A	R.F CARVEDILOL 25MG C*300 TABLETA	25MG TABLETA	GENFAR EPS	No	No	2018M-0006841-R1	23/02/2023	SI	TABLETA	25MG TABLETA	19972152-6	6	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	SANOFI-AVENTIS DE COLOMBIA S.A.	SANOFI-AVENTIS DE COLOMBIA S.A.	N/A
	9	127	Sistema cardiovascular	51121709	C08CC030103P	CARVEDILOL 6.25mg TABLETA	5.943	3000	445	9.388	N/A	CARVEDILOL 6.25mg TABLETA	CARVEDILOL 6.25mg TABLETA	CARVEDILOL 6.25 MG (GENFAR) TAB (300)	NO	NO	2019M-0010098 R1	15/11/2024	NO	CAJA PLEGADIZA POR 300 TABLETAS EN BLISTER PVC-PVDC/ ALUMINIO BLANCO	CAJA PLEGADIZA POR 300 TABLETAS EN BLISTER PVC-PVDC/ ALUMINIO BLANCO	20005748-7	7	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSA L 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@ddb.com.co">licitaciones1@ddb.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	SANOFI-AVENTIS DE COLOMBIA S.A.	SANOFI-AVENTIS DE COLOMBIA S.A.	N/A
	12	127	Sistema cardiovascular	51121709	C08CC030103P	CARVEDILOL 6.25mg TABLETA	5.943	3000	445	9.388	N/A	CARVEDILOL	SI	NO	NO	2019M-0010098-R1	15/11/2024	SI	CAJA PLEGADIZA POR 30 TABLETAS EN BLISTER PVC-PVDC/ ALUMINIO BLANCO POR 10 TABLETAS	C'300	20005748	7	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sfarma.com.co">yesica.silva@sfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO. DEBE SER RESOLUCION	N/A	N/A	N/A	
	19	127	Sistema cardiovascular	51121709	C08CC030103P	CARVEDILOL 6.25mg TABLETA	5.943	3000	445	9.388	N/A	CARVEDILOL 6.25MG	6.25mg	CARVEDILOL 6.25 MG TABLETAS RECUBIERTAS	NO	NO	2015M-0016568	01/01/2021	SI	BLISTER X 15	CJAX60 TAB	20086955	6	COMPANY MEDIQBOY OC SAS	901.035.884-129	CALLE 58 No 280 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	<a href="mailto:oc.licitaciones@mediqboy.com">oc.licitaciones@mediqboy.com</a>	3208024676	20086955	NO CUMPLE	NO PRESENTA RENOVACION DEL REGISTRO SANITARIO	N/A	N/A	N/A
	22	127	Sistema cardiovascular	51121709	C08CC030103P	CARVEDILOL 6.25mg TABLETA	5.943	3000	445	9.388	N/A	CARVEDILOL	6.25MG	CARVEDILOL 6.25MG TAB MK CD7 CJ X 30	N/A	N/A	2016M-0016781	26/02/2021	SI	CAJA X 30	30	20099612	12	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	<a href="mailto:asesorbogota2@ronelly.com">asesorbogota2@ronelly.com</a>	3007817141	129435	NO CUMPLE	NO PRESENTA CERTIFICACION DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO. NO PRESENTA FICHA TECNICA	N/A	N/A	N/A

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BOLTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFRZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO	
	23	127	51121709	C08CC030103P	CARVEDILOL 6.25mg TABLETA	5.943	3000	445	9.388	N/A	R.F CARVEDILOL 6.25MG C*60 TABLETA	6.25MG TABLETA	LA SANTE EPS	No	No	2015M-0016568	En tramite renov	SI	TABLETA	6.25MG TABLETA	20086955-6	6	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="#">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	LABORATORIOS LA SANTE S.A.	LABORATORIOS LA SANTE S.A.	N/A	
	4	128	51101835	J02AC047701	CASPOFUNGINA 50mg P.RECONS VIAL 10ml	120	50	0	170	N/A	CASPOFUNGINA 50mg P.RECONS VIAL 10ml	1C1024221002100 CAJA POR UN VIAL DE VIDRIO TIPO ICON TAPON DE CAUCHO. AGRAFE Y FLIP-OFF	CAXOFU 50 MG POLVO LIOFILIZADO PARA INYECCION.	NO	NO	INVIMA 2019M-0019085	07/03/2024	SI	VIAL DE VIDRIO TIPO ICON TAPON DE CAUCHO. AGRAFE Y FLIP-OFF	CAJA POR UN VIAL	20138254-1	1	XINETIX PHARMA SAS	900710720	CRA. 7BIS N° 123-52 OFICINA 501 BOGOTÁ	JOHANNA CASTRO	<a href="mailto:comercial@xinetixpharma.com">comercial@xinetixpharma.com</a>	3174393975		CUMPLE	N/A	CAXOFU 50 MG POLVO LIOFILIZADO PARA INYECCION.	XINETIX PHARMA SAS	N/A	
	9	128	51101835	J02AC047701	CASPOFUNGINA 50mg P.RECONS VIAL 10ml	120	50	0	170	N/A	CASPOFUNGINA 50mg P.RECONS VIAL 10ml	CASPOFUNGINA 50mg P.RECONS VIAL 10ml	CASPOFUNGINA 50mg P.RECONS VIAL 10ml	NO	NO	2019M-0019085	03/07/2024	NO	C1024221002100 Caja por un vial de vidrio Tipo I con tapon de caucho, agrafe y flip-off	NA 50mg P.RECONS VIAL 10ml	20138254-1	1	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSAL 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@dtb.com.co">licitaciones1@dtb.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	CAXOFU 50 MG POLVO LIOFILIZADO PARA INYECCION.	XINETIX PHARMA SAS	N/A	
	12	128	51101835	J02AC047701	CASPOFUNGINA 50mg P.RECONS VIAL 10ml	120	50	0	170	N/A	CASPOFUNGINA 50mg P.RECONS VIAL 10ml	SI	CASPOVITAE	NO	NO	2019M-0018985	27/5/2024	SI	CAJA PLEGADIZA CON 1 FRASCO VIAL EN VIDRIO TIPO I CON TAPA N DE CAUCHO DE BUTILO Y AGRAFE DE ALUMINIO FLIP-OFF CON BOTAN DE COLOR NARANJA IUM 1C1024221003100	C*1 VIAL	20137885	1	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@solinsa.com.co">yesica.silva@solinsa.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	Falta información de especificación técnica para confirmar si corresponde a medicamento requerido	N/A	N/A	N/A	N/A
	13	128	51101835	J02AC047701	CASPOFUNGINA 50mg P.RECONS VIAL 10ml	120	50	0	170	N/A	CASPOFUNGINA 50mg P.RECONS VIAL 10ml	50 mg POLVO LIOFILIZADO PARA S. INY CAJA X 1 VIAL	CAXOFU 50mg CAJA X 1 VIAL X 10 ML 50 mg POLVO LIOFILIZADO PARA S. INY CAJA X 1 VIAL	NO	NO	2019M-0019085	07/06/2024	SI	CAJA X 1 VIAL	CAJA X 1 VIAL	20138254	1	FARMAPOS LTDA	830.134.902-5	BOGOTA D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	<a href="mailto:INFOR@FARMAPOS.COM">INFOR@FARMAPOS.COM</a>	3108803936/3102351551/1264909		NO CUMPLE	Sin Ficha técnica ni Registro Sanitario adjunto en documentación	N/A	N/A	N/A	N/A
	20	128	51101835	J02AC047701	CASPOFUNGINA 50mg P.RECONS VIAL 10ml	120	50	0	170	N/A	Caspofungina	50MG	CANCIDAS	NO	NO	2019M-0001002-R2	01/08/2024	SI	VIAL DE 50 MG	CAJA X 1 VIAL	019926495-01	1	COBO MEDICAL SAS	890331949	CALI	JUAN SEBASTIAN RAMIREZ PAYAN	<a href="mailto:JUAN.RAMIREZ@COBOMEDICAL.COM">JUAN.RAMIREZ@COBOMEDICAL.COM</a>	3217202588		CUMPLE	N/A	CANCIDAS 50 MG	MERCK SHARP & DOHME CORP	N/A	
	23	128	51101835	J02AC047701	CASPOFUNGINA 50mg P.RECONS VIAL 10ml	120	50	0	170	N/A	R.P CASPOFUNGINA 50MG AMPOLLA	50MG AMPOLLA	XINETIX PHARMA	No	No	2019M-0019085	03/07/2024	SI	AMPOLLA	50MG AMPOLLA	20138254-1	1	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="#">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	CAXOFU 50 MG	XINETIX PHARMA SAS	N/A	
	9	129	51101835	J02AC047702	CASPOFUNGINA 70mg P.RECONS VIAL 10ml	29	10	0	39	N/A	CASPOFUNGINA 70mg P.RECONS VIAL 10ml	CASPOFUNGINA 70mg P.RECONS VIAL 10ml	CASPOFUNGINA 70mg P.RECONS VIAL 10ml	NO	NO	2019M-0018725	12/02/2024	NO	CAJA POR UN VIAL DE VIDRIO TIPO I CON TAPON DE CAUCHO, AGRAFE Y FLIP-OFF	CAJA POR UN VIAL DE VIDRIO TIPO I CON TAPON DE CAUCHO, AGRAFE Y FLIP-OFF	20138252	1	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSAL 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@dtb.com.co">licitaciones1@dtb.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	CAXOFU 70 MG POLVO LIOFILIZADO PARA INYECCION.	XINETIX PHARMA SAS	N/A	
	12	129	51101835	J02AC047702	CASPOFUNGINA 70mg P.RECONS VIAL 10ml	29	10	0	39	N/A	CASPOFUNGINA 70mg P.RECONS VIAL 10ml	SI	CAXOFU	NO	NO	2019M-0018725	02/12/2024	SI	CAJA POR UN VIAL DE VIDRIO TIPO I CON TAPON DE CAUCHO, AGRAFE Y FLIP-OFF	C*1 VIAL	20138252	1	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@solinsa.com.co">yesica.silva@solinsa.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	Falta información de especificación técnica para confirmar si corresponde a medicamento requerido	N/A	N/A	N/A	N/A

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BÓGOTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFRZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO
13	129	Antiinfecciones de uso sistémico	51101835	J02AC047702	CASPOFUNGINA 70mg P.RECONS VIAL 10ml	29	10	0	39	N/A	CASPOFUNGINA	70 mg POLVO LIOFILIZADO PARA S. INY CAJA X 1 VIAL	CAXOFU 70mg CAJA X 1 VIAL X 10 ML 70 mg POLVO LIOFILIZADO PARA S. INY CAJA X 1 VIAL			2019M-0018725	07/06/2024		CAJA X 1 VIAL	CAJA X 1 VIAL	20138252	1	FARMAPOS LTDA	830.134.902-5	BOGOTA D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	<a href="mailto:INFOR@FARMAPOS.COM">INFOR@FARMAPOS.COM</a>	3108803936/3102351551/1264909		NO CUMPLE	Sin Ficha técnica ni Registro Sanitario adjunto en documentación	N/A	N/A	N/A
20	129	Antiinfecciones de uso sistémico	51101835	J02AC047702	CASPOFUNGINA 70mg P.RECONS VIAL 10ml	29	10	0	39	N/A	Caspofungina	70 mg	CANCIDAS	NO	NO	2019M-0001001-R2	14/08/2024	SI	VIAL DE 70 MG	CAJA X 1 VIAL	019926496-02	2	COBO MEDICAL SAS	890331949	CALI	JUAN SEBASTIAN RAMIREZ PAYAN	<a href="mailto:JUAN.RAMIREZ@COBOMEDICAL.COM">JUAN.RAMIREZ@COBOMEDICAL.COM</a>	3217202588		CUMPLE	N/A	CANCIDAS® 70 MG	MERCK SHARP & DOHME CORP.	N/A
9	130	Antiinfecciones de uso sistémico	51101550	J01DC00232	CEFALEXINA 250mg/5ml P. RECONS FCO 60ml	1	15	18	34	N/A	CEFALEXINA 250mg/5ml P. RECONS FCO 60ml	CEFALEXINA 250mg/5ml P. RECONS FCO 60ml	CEFALEXINA 250MG/5ML (GENFAR)/FCO 60ML	NO	NO	2019M-14116-R2	08/11/2024	NO	FRASCO VIDRIO AMBAR CON 25.52 G DE POLVO PARA RECONSTITUIR A 60 ML CON TAPA PLÁSTICA(250 MG/5ML)	FRASCO VIDRIO AMBAR CON 25.52 G DE POLVO PARA RECONSTITUIR A 60 ML CON TAPA PLÁSTICA(250 MG/5ML)	210465-2	2	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSA L 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@dfb.com.co">licitaciones1@dfb.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	CEFALEXINA SUSPENSION 250 MG/ 5ML	GENFAR S.A.	N/A
12	130	Antiinfecciones de uso sistémico	51101550	J01DC00232	CEFALEXINA 250mg/5ml P. RECONS FCO 60ml	1	15	18	34	N/A	CEFALEXINA MONOHDRATO EQUIVALENTE A 5 G DE CEFALEXINA BASE	NO	CEPRAX	NO	NO	2019M-013383-R2	19/6/2024	NO	FRASCO DE VIDRIO AMBAR TIPO III CON 29 G DE POLVO PARA RECONSTITUIR A 60 ML	FCO*60ML	229702	1	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@dsifarma.com.co">yesica.silva@dsifarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	Falta información de especificación técnica para confirmar si corresponde a medicamento requerido	N/A	N/A	N/A
19	130	Antiinfecciones de uso sistémico	51101550	J01DC00232	CEFALEXINA 250mg/5ml P. RECONS FCO 60ml	1	15	18	34	N/A	CEFALEXINA 250MG/5ML	5g	CEFAFLEX	NO	NO	2007M-0007525	12/03/2017	NO	-	FCOX60 ML	19980386	1	COMPANY MEDIGBOY OC SAS	901.035.884-132	CALLE 58 No 280 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	<a href="mailto:oc.licitaciones@medigboy.com">oc.licitaciones@medigboy.com</a>	3208024676	19980386	CUMPLE	N/A	CEFAFLEX	BIOQUIFAR PHARMACEUTICA S.A.	N/A
22	130	Antiinfecciones de uso sistémico	51101550	J01DC00232	CEFALEXINA 250mg/5ml P. RECONS FCO 60ml	1	15	18	34	N/A	CEFALEXINA MONOHDRATO	250MG/5ML	CEFALEXINA 250MG SUSP LAS FCO X 60ML LABORATORIO LA SANTE	N/A	N/A	2009M-012223-R1	29/11/2021	NO	FCO X 60ML	1	227057	2	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	<a href="mailto:asesorbobota2@ronelly.com">asesorbobota2@ronelly.com</a>	3007817141	100332	CUMPLE	N/A	CEFALEXINA 250MG SUSP LAS FCO X 60ML LABORATORIO LA SANTE	LABORATORIOS LA SANTE S.A.	N/A
23	130	Antiinfecciones de uso sistémico	51101550	J01DC00232	CEFALEXINA 250mg/5ml P. RECONS FCO 60ml	1	15	18	34	N/A	CEFALEXINA 250MG FCO 60ML	250MG FRASCO	LA SANTE EPS	No	No	2009M-012223-R1	En tramite renov	No	FRASCO	250MG FRASCO	227057-2	2	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:licitaciones@discolmedica.com">licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	LABORATORIOS LA SANTE S.A.	LABORATORIOS LA SANTE S.A.	N/A
9	131	Antiinfecciones de uso sistémico	51101550	J01DC008142	CEFALEXINA 500mg CAPSULA	147	100	500	747	N/A	CEFALEXINA 500mg CAPSULA	CEFALEXINA 500mg CAPSULA	CEFALEXINA 500MG (GENFAR) CAPS (300)	NO	NO	2007M-006629 R1	22/08/2017	NO	INSTITUCIONAL : CAJA POR 300 CAPSULAS EN BLISTER PVC-ALUMINIO POR 12 CAPSULAS CADA UNO	INSTITUCIONAL L:CAJA POR 300 CAPSULAS EN BLISTER PVC-ALUMINIO POR 12 CAPSULAS CADA UNO	44405-3	3	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSA L 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@dfb.com.co">licitaciones1@dfb.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	CEFALEXINA 500MG (GENFAR) CAPS (300)	SANOFL-ADVENTIS DE COLOMBIA S.A.	N/A
11	131	Antiinfecciones de uso sistémico	51101550	J01DC008142	CEFALEXINA 500mg CAPSULA	147	100	500	747	N/A	CEFALEXINA MONOHDRATO EQUIVALENTE A 500MG DE CEFALEXINA 500 MG	CAJA X 8 TABLETAS EN BLISTER	CEFALEXINA 500 MG	NO	NO	2019M-0019002	31/05/2024	NO	BLISTER	CAJA	020131458-01	1	COLQUIMICOS S.A.S	860.049.957-5	CALLE 12 N 3862	ERIKA PACHON	<a href="mailto:erika.gachon@colquimicos.com">erika.gachon@colquimicos.com</a>	311 2768315		CUMPLE	N/A	CEFALEXINA 500 MG TABLETA RECUBIERTA	ANTIBIOTICOS DE COLOMBIA S.A.S.	N/A

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BOLTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaques primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaques secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO
	12	131	51101550	J01DC008142	CEFALEXINA 500mg CAPSULA	147	100	500	747	N/A	CEFALEXINA MONOHIDRATO COMPACTADA EQUIVALENTE A CEFALOXINA BASE ANHIDRA	NO	0	NO	NO	2007M-006629-R1	22/8/2017	NO	CAJA POR 8CAPSULAS EN BLISTER PVC/ALUMINIO	C*300	44405	3	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@dharma.com.co">yesica.silva@dharma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	Falta información de especificación técnica para confirmar si corresponde a medicamento requerido	N/A	N/A	N/A
	22	131	51101550	J01DC008142	CEFALEXINA 500mg CAPSULA	147	100	500	747	N/A	CEFALEXINA MONOHIDRATO	500MG	CEFALEXINA 500MG CAP GF CJ X 300 GENFAR INS	N/A	N/A	2007M-006629-R1	30/06/2021	NO	CAJ X 300	300	44405	3	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	<a href="mailto:asesorbogota@ronelly.com">asesorbogota@ronelly.com</a>	3007817141	100336	CUMPLE	N/A	CEFALEXINA 500MG CAP GF CJ X 300 GENFAR INS	SANOFI-AVENTIS DE COLOMBIA S.A.	N/A
	23	131	51101550	J01DC008142	CEFALEXINA 500mg CAPSULA	147	100	500	747	N/A	CEFALEXINA 500MG C*8 TABLETA	500MG TABLETA	ANTIBIOTICOS DO BRASIL	No	No	2019M-0019002	31/05/2024	No	TABLETA	500MG TABLETA	20131458-1	1	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICASAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875-3168305509		NO CUMPLE	FICHA TECNICA NO CORRESPONDE A LA DESCRIPCION SOLICITADA	N/A	N/A	N/A
	4	132	51101576	J01DC043723	CEFALOTINA 1g P.RECONS VIAL 5ml	2.324	1391	2000	5.715	N/A	CEFALOTINACION BICARBONATO EQUIVALENTE A CEFALOTINA BASE ESTERIL	CAJA PLEGADIZA POR 10 FRASCOS VIAL DE VIDRIO TIPO I POR 1 G. TAPON DE CAUCHO SILICONADO GRIS. AGRAFE ROJO DE ALUMINIO.	CEFALOTINA1G	NO	NO	INVIMA 2018M-0006691-R1	02/14/2023	NO	FRASCO VIAL DE VIDRIO TIPO I POR 1 G. TAPON DE CAUCHO SILICONADO GRIS. AGRAFE ROJO DE ALUMINIO.	CAJA PLEGADIZA POR 10 FRASCOS VIAL	19968153-4	4	FARMALOGICA S.A.	830057982-4	CRA 43 A # 20B - 07, BOGOTÁ	ADRIANA PEREZ	<a href="mailto:fb@farmalogica.com">fb@farmalogica.com</a>	3214905844		CUMPLE	N/A	CEFALOTINA 1 G	FARMALOGICA S.A.	N/A
	7	132	51101576	J01DC043723	CEFALOTINA 1g P.RECONS VIAL 5ml	2.324	1391	2000	5.715	N/A	CEFALOTINA 1g	1G	CEFALOTINA 1g	NO	N/A	2018M-0006691-R1	14/02/2023	NO	VIAL	PLEGADIZA X 10 VIALES	019968153-04	4	FARMALOGICA S.A	830057982-4	BOGOTA DC	ALEXANDRA ALVAREZ	<a href="mailto:aam@farmalogica.com">aam@farmalogica.com</a>	3203401605		CUMPLE	N/A	CEFALOTINA 1 G	FARMALOGICA S.A.	N/A
	9	132	51101576	J01DC043723	CEFALOTINA 1g P.RECONS VIAL 5ml	2.324	1391	2000	5.715	N/A	CEFALOTINA 1g P.RECONS VIAL 5ml	CEFALOTINA 1g P.RECONS VIAL 5ml	CEFALOTINA 1gr (VITALIS) AMP (10)	NO	NO	2007M-007484-R1	13/12/2017	NO	USO INSTITUCIONAL CAJA POR 10 FRASCOS AMPOLLA DE VIDRIO TIPO I INCOLORO. TAPON DE CAUCHO Y AGRAFE DE ALUMINIO CON FLIP OFF X 1 GRAMO CADA UNA	USO INSTITUCIONAL CAJA POR 10 FRASCOS AMPOLLA DE VIDRIO TIPO I INCOLORO. TAPON DE CAUCHO Y AGRAFE DE ALUMINIO CON FLIP OFF X 1 GRAMO CADA UNA	208131-13	13	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSA L 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@dgb.com.co">licitaciones1@dgb.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	CEFALOTINA 1gr (VITALIS) AMP (10)	VITALIS S.A.C.I	N/A
	12	132	51101576	J01DC043723	CEFALOTINA 1g P.RECONS VIAL 5ml	2.324	1391	2000	5.715	N/A	CEFALOTINACION BICARBONATO EQUIVALENTE A CEFALOTINA BASE ESTERIL	NO	0	NO	NO	2018M-0006691-R1	14/2/2023	NO	CAJA PLEGADIZA POR 10 FRASCOS VIAL DE VIDRIO TIPO I POR 1 G. TAPON DE CAUCHO SILICONADO GRIS. AGRAFE ROJO DE ALUMINIO.	C*10 VIAL	19968153	4	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@dharma.com.co">yesica.silva@dharma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	Falta información de especificación técnica para confirmar si corresponde a medicamento requerido	N/A	N/A	N/A

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BOLTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFRZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO / EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO
13	132	Antibióticos de uso sistémico	51101576	J01DC043723	CEFALOTINA 1g P.RECONS VIAL 5ml	2.324	1391	2000	5.715	N/A	CEFALOTINA	1 Gr POLVO LIOFILIZADO PARA S. INY CAJA X 10 VIALES	CEFALOTINA 1G CAJA X 10 VIALES 1 Gr POLVO LIOFILIZADO PARA S. INY CAJA X 10 VIALES			2006M-0006691	22/12/2016		CAJA X 10 VIALES	CAJA X 10 VIALES	19968153		FARMAPOS LTDA	830.134.902-5	BOGOTA D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	<a href="mailto:INFOR@FARMAPOS.COM">INFOR@FARMAPOS.COM</a>	3108803936/3102351551/1264909		NO CUMPLE	Sin Ficha técnica ni Registro Sanitario adjunto en documentación	N/A	N/A	N/A
17	132	Antibióticos de uso sistémico	51101576	J01DC043723	CEFALOTINA 1g P.RECONS VIAL 5ml	2.324	1391	2000	5.715	N/A	Cefalotina 1 g	1 g	CEFALOTINA 1 G - C10 LVC	NO	NO	INVIMA 2007M-007484-R1	13/12/2017	NO	UNIDAD	CAJA X 10	208131	13	VITALIS S.A.C.I	8300681191	Bogota	JENNIFER PERALTA	<a href="mailto:jennifer.peralta@vitalis.com.co">jennifer.peralta@vitalis.com.co</a>	3219010665	REGISTRO EN TRAMITE DE RENOVACION	CUMPLE	N/A	CEFALOTINA 1 G - C10 LVC	VITALIS S.A.C.I	N/A
23	132	Antibióticos de uso sistémico	51101576	J01DC043723	CEFALOTINA 1g P.RECONS VIAL 5ml	2.324	1391	2000	5.715	N/A	CEFALOTINA 1GR C*10 AMPOLLA	1GR AMPOLLA	FARMALOGICA	No	No	2018M-0006691-R1	14/02/2023	No	AMPOLLA	1GR AMPOLLA	19968153-4	4	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICASAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Franco Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168306509		CUMPLE	N/A	FARMALOGICA S.A.	FARMALOGICA S.A.	N/A
4	133	Antibióticos de uso sistémico	51101578	J01DC044723	CEFAZOLINA 1g P.RECONS VIAL 5ml	15.000	12000	4000	31.000	N/A	CEFAZOLINA SODICA EQUIVALENTE A CEFAZOLINA BASE	1C101678100010 D. CEFAZOLINA 1000.0000 MG POLVOS PARA RECONSTITUIR INTRAMUSCULAR INTRAVENOSA (ZOLIBIOS) VIAL 1.0000U / CAJA X 1. (CAJA PLEGADIZA CON UN (1) FRASCO VIAL DE VIDRIO TIPO 1 X 1 G.)	ZOLIBIOS 1 G	NO	NO	INVIMA 2018M-0018363	09/11/2023	NO	FRASCO VIAL DE VIDRIO TIPO 1 X 1 G	CAJA PLEGADIZA CON UN (1) FRASCO VIAL	20125214-1		FARMALOGICA S.A.	830057982	CRA 43 A # 20B - 07, BOGOTÁ	ADRIANA PEREZ	<a href="mailto:fb@farmalogica.com">fb@farmalogica.com</a>	3214905844		CUMPLE	N/A	ZOLIBIOS 1 G	BIOSELECT S.A.C.I	N/A
7	133	Antibióticos de uso sistémico	51101578	J01DC044723	CEFAZOLINA 1g P.RECONS VIAL 5ml	15.000	12000	4000	31.000	N/A	CEFAZOLINA 1g	1G	CEFAZOLINA 1g	NO	N/A	2019M-0018397	28/11/2024	NO	VIAL	PLEGADIZA X 10 VIALES	020152146-01		FARMALOGICA S.A	8300578924	BOGOTA DC	ALEXANDRA ALVAREZ	<a href="mailto:aam@farmalogica.com">aam@farmalogica.com</a>	3203401605		CUMPLE	N/A	CEFAZOLINA 1 G	FARMALOGICA S.A.	N/A
9	133	Antibióticos de uso sistémico	51101578	J01DC044723	CEFAZOLINA 1g P.RECONS VIAL 5ml	15.000	12000	4000	31.000	N/A	CEFAZOLINA 1g P.RECONS VIAL 5ml	CEFAZOLINA 1 GR (FARMALOGICA) AMP (10)	CEFAZOLINA 1 GR (FARMALOGICA) AMP (10)	NO	NO	2019M-0018397	28/11/2024	NO	NO APLICA	NO APLICA	20152146-1		RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSAL 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@ddb.com.co">licitaciones1@ddb.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	CEFAZOLINA 1 G	FARMALOGICA S.A.	N/A
11	133	Antibióticos de uso sistémico	51101578	J01DC044723	CEFAZOLINA 1g P.RECONS VIAL 5ml	15.000	12000	4000	31.000	N/A	CEFAZOLINA 1 GR	CAJA X 50 VIALES	CEFAZOLINA 1 GR SOLUCIÓN INYECTABLE	NO	NO	2019M-0018882	20/09/2024	NO	VIAL	CAJA	20129942		COLQUIMICOS S.A.S	860.049.957-5	CALLE 12 N 38 82	ERIKA PACHON	<a href="mailto:erika.pachon@colquimicos.com">erika.pachon@colquimicos.com</a>	3112768315		CUMPLE	N/A	CEFAZOLINA SÓDICA 1 G / VIAL POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCIÓN INYECTABLE	ANTIBIOTICOS DA COLOMBIA S.A.S	N/A
12	133	Antibióticos de uso sistémico	51101578	J01DC044723	CEFAZOLINA 1g P.RECONS VIAL 5ml	15.000	12000	4000	31.000	N/A	CEFAZOLINA SÁDICA EQUIVALENTE A CEFAZOLINA	NO	0	NO	NO	2013M-0014666	14/11/2018	NO	CAJA POR 2 VIALES DE VIDRIO BOROSILICATO TIPO I TRANSPARENT E CON TAPÓN DE CAUCHO DE BUTILO GRIS CON TAPA FLIP-OFF EN ALUMINIO-POLIPROPILENO O AZUL.	C*50 VIAL	20057250		SOLINSA G.C S.A.S	900.580.952-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@solinsa.com.co">yesica.silva@solinsa.com.co</a>	3166947833-3156482969		NO CUMPLE	Falta información de especificación técnica para confirmar si corresponde a medicamento requerido	N/A	N/A	N/A

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BOLTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UZF	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO / EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaques primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaques secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO
13	133	Antibióticos de uso sistémico	51101578	J01DC044723	CEFAZOLINA 1g P.RECONS VIAL 5ml	15.000	12000	4000	31.000	N/A	CEFAZOLINA	1 Gr POLVO LIOFILIZADO PARA S. INY CAJA X 10 VIALES	CEFAZOLINA 1G CAJA X 10 VIALES 1 Gr POLVO LIOFILIZADO PARA S. INY CAJA X 10 VIALES			INVIMA 2018M-0018363	25/09/2023		CAJA X 10 VIALES	CAJA X 10 VIALES	20125214	5	FARMAPOS LTDA	830.134.902-5	BOGOTA D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	<a href="mailto:INFOR@FARMAPOS.COM">INFOR@FARMAPOS.COM</a>	3108803936/3102351551/1264909		NO CUMPLE	Sin Ficha técnica ni Registro Sanitario adjunto en documentación	N/A	N/A	N/A
14	133	Antibióticos de uso sistémico	51101578	J01DC044723	CEFAZOLINA 1g P.RECONS VIAL 5ml	15.000	12000	4000	31.000	N/A	Cefazolina polvo reconstr.1 gr	Vial X 1g	KEFZOL 1g AMPOLLAS	NO	NO	2009M-007528-R2	2009M-007528-R2	NO	Frasco de vidrio tipo I con tapón de goma gris west y sello de aluminio.	empacado en Caja de cartulina Esmaltada Sylvatech, densidad 450 g (nido por 25 unidades)	23798-01	1	LABORATORIO S BAXTER SA	8903002920	CALI	JAIME PEREZ	<a href="mailto:jaime_perez@baxter.com">jaime_perez@baxter.com</a>	3182151638	KRA8524	CUMPLE	N/A	KEFZOL 1g AMPOLLAS	LABORATORIOS BAXTER SA	N/A
17	133	Antibióticos de uso sistémico	51101578	J01DC044723	CEFAZOLINA 1g P.RECONS VIAL 5ml	15.000	12000	4000	31.000	N/A	Cefazolina 1 g	1 g	CEFAZOLINA 1 G - C10 LVC	NO	NO	INVIMA 2020M-006186-R2	26/03/2025	NO	UNIDAD	CAJA X 10	53704	7	VITALIS S.A.C.I.	8300681191	Bogota	JENNIFER PERALTA	<a href="mailto:jennifer.peralta@vitalis.com.co">jennifer.peralta@vitalis.com.co</a>	3219010655		CUMPLE	N/A	CEFAZOLINA 1 G	VITALIS S.A. C.I.	N/A
19	133	Antibióticos de uso sistémico	51101578	J01DC044723	CEFAZOLINA 1g P.RECONS VIAL 5ml	15.000	12000	4000	31.000	N/A	CEFAZOLINA 1GR AMP	1g	CEFAZOLINA SÓDICA 1 G / VIAL POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCIÓN INYECTABLE	NO	NO	2019M-0018982	05/20/2024	NO	-	CJAX50	20129942	1	COMPANY MEDIOBOY OC SAS	901.035.884-135	CALLE 58 No 280 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	<a href="mailto:co.ligaciones@mediboy.com">co.ligaciones@mediboy.com</a>	3208024676	20129942	CUMPLE	N/A	CEFAZOLINA SÓDICA 1 G / VIAL POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCIÓN INYECTABLE	ANTIBIOTICOS DA COLOMBIA S.A.S	N/A
23	133	Antibióticos de uso sistémico	51101578	J01DC044723	CEFAZOLINA 1g P.RECONS VIAL 5ml	15.000	12000	4000	31.000	N/A	CEFAZOLINA 1GR C*10 AMPOLLA	1GR AMPOLLA	VITALIS	No	No	2020M-006186-R2	26/03/2025	No	AMPOLLA	1GR AMPOLLA	53704-7	7	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	VITALIS S.A.C.I.	VITALIS S.A.C.I.	N/A
4	134	Antibióticos de uso sistémico	51101594	J01DC046724	CEFEPIME 1g P.RECONS VIAL 5ml	4.000	2043	150	6.193	N/A	CEFEPIMECLO RHIDRATO CON ARGININA 1.869 MG ( EQUIVALENTE A CEFEPIME BASE	CAJA PLEGADIZA X 10 FRASCOS VIAL X 1 G	CEFEPIME 1 G	NO	NO	INVIMA 2015M-0005645-R1	01/01/2021	NO	FRASCO VIAL X 1 G	CAJA PLEGADIZA X 10 FRASCO VIAL	19963653-4	4	VITALIS S.A.C.I.	830068119	CARRERA 69 NO. 98A-45 OF. 602 BOGOTÁ	CARLOS SIERRA	<a href="mailto:carlos_sierra@vitalis.com.co">carlos_sierra@vitalis.com.co</a>	3108667801		CUMPLE	N/A	CEFEPIME 1 G	FARMALOGICA S.A.	N/A
7	134	Antibióticos de uso sistémico	51101594	J01DC046724	CEFEPIMA 1g P.RECONS VIAL 5ml	4.000	2043	150	6.193	N/A	CEFEPIMA 1g	1G	CEFEPIMA 1g	NO	N/A	2015M-0005645-R1	14/12/2020	NO	VIAL	PLEDADIZA X 10 VIALES	019963653-04	4	FARMALOGICA S.A	8300578924	BOGOTA DC	ALEXANDRA ALVAREZ	<a href="mailto:am@farmalogica.com">am@farmalogica.com</a>	3203401605	REGISTRO SANITARIO EN PROCESO DE RENOVACION	CUMPLE	N/A	CEFEPIME 1 G	FARMALOGICA S.A.	N/A
9	134	Antibióticos de uso sistémico	51101594	J01DC046724	CEFEPIMA 1g P.RECONS VIAL 5ml	4.000	2043	150	6.193	N/A	CEFEPIMA 1g P.RECONS VIAL 5ml	CEFEPIMA 1g P.RECONS VIAL 5ml	CEFEPIME 1 GR (DELTA-CEFDELTIME) VIAL(10)	NO	NO	2018M-0012711-R1	01/02/2023	NO	#N/A	#N/A	20034216-2	2	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSA L93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@dtb.com.co">licitaciones1@dtb.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	CEFDELTIME®	LABORATORIOS DELTA S.A.S.	N/A
11	134	Antibióticos de uso sistémico	51101594	J01DC046724	CEFEPIMA 1g P.RECONS VIAL 5ml	4.000	2043	150	6.193	N/A	CEFEPIME 1g/ VIAL	Cada VIAL contiene CEFEPIME CLORHIDRATO 1,189 g EQUIVALENTE a CEFEPIME 1g CAJA X 10 VIALES	CEFEPIME 1g/ VIAL	NO	NO	2018M-0018376	17/09/2023	NO	VIAL	CAJA	20120233	1	COLQUIMICOS S.A.S	860.049.957-5	CALLE 12 N 38 62	ERIKA PACHON	<a href="mailto:erika.pachon@colquimicos.com">erika.pachon@colquimicos.com</a>	3112768315		CUMPLE	N/A	CEFEPIMA 1G/VIAL	ANTIBIOTICOS DA COLOMBIA S.A.S.	N/A
12	134	Antibióticos de uso sistémico	51101594	J01DC046724	CEFEPIMA 1g P.RECONS VIAL 5ml	4.000	2043	150	6.193	N/A	CEFEPIMA (MEZCLA DE CEFEPIMA HCL Y L-ARGININA)	NO	CEFDELTIME	NO	NO	2018M-0012711-R1	02/01/2023	NO	CAJA CON UN VIAL EN VIDRIO TIPO II X 1 G	C*10 VIAL	20034216	2	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sfarma.com.co">yesica.silva@sfarma.com.co</a>	3166947833-3156482969		NO CUMPLE	Falta información de especificación técnica para confirmar si corresponde a medicamento requerido	N/A	N/A	N/A

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BOLTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFR	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO / EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION EN ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO
	13	134	51101594	J01DC04 6724	CEFEPIMA 1g P.RECONS VIAL 5ml	4.000	2043	150	6.193	N/A	CEFEPIME	1 Gr POLVO LIOFILIZADO PARA S. INY CAJA X 10 VIALES	CEFEPIME 1G CAJA X 10 VIALES 1 Gr POLVO LIOFILIZADO PARA S. INY CAJA X 10 VIALES			2015M-0005645-R1	14/12/2020		CAJA X 10 VIALES	CAJA X 10 VIALES	19963653	2	FARMAPOS LTDA	830.134.902-5	BOGOTA D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	<a href="mailto:INFOR@FARMAPOS.COM">INFOR@FARMAPOS.COM</a>	3108803936/3102351551/1264909		NO CUMPLE	Sin Ficha técnica ni Registro Sanitario adjunto en documentación	N/A	N/A	N/A
	17	134	51101594	J01DC04 6724	CEFEPIMA 1g P.RECONS VIAL 5ml	4.000	2043	150	6.193	N/A	Cefepima 1 g	1 g	CEFEPIMA 1 G - C10 LVC	NO	NO	INVIMA 2017M-0001259-R2	13/07/2022	NO	UNIDAD	CAJA X 10	19928054	17	VITALIS S.A.C.I	8300681191	Bogota	JENNIFER PERALTA	<a href="mailto:jennifer.peralta@vitalis.com.co">jennifer.peralta@vitalis.com.co</a>	3219010655		CUMPLE	N/A	CEFEPIMA 1 G	VITALIS S.A. C.I.	N/A
	23	134	51101594	J01DC04 6724	CEFEPIMA 1g P.RECONS VIAL 5ml	4.000	2043	150	6.193	N/A	CEFEPIME 1GR C*10 AMPOLLA	1GR AMPOLLA	VITALIS	No	No	2017M-0001259-R2	13/07/2022	No	AMPOLLA	1GR AMPOLLA	19928054-17	17	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICASAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	VITALIS S.A.C.I.	VITALIS S.A.C.I.	N/A
	12	135	51101593	J01DC04 4721	CEFOTAXIME 1g P.RECONS VIAL	1	0	0	1	N/A	CEFOTAXIMA SODICAESTERIL 1.05 G EQUIVALENTE A CEFOTAXIMA BASE	NO	0	NO	NO	2017M-004298-R2	24/2/2022	NO	CAJA POR 1 FRASCO AMPOLLA DE VIDRIO TIPO I TRANSPARENTE. TAPON GRIS S-127 445/50 Y AGRAFE DE ALUMINIO COLOR NARANJA POR 1 G.	C*10 VIAL	19851	6	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sfarma.com.co">yesica.silva@sfarma.com.co</a>	316 694 7833- 315 6482969		NO CUMPLE	Falta información de especificación técnica para confirmar si corresponde a medicamento requerido	N/A	N/A	N/A
	17	135	51101593	J01DC04 4721	CEFOTAXIME 1g P.RECONS VIAL	1	0	0	1	N/A	Cefotaxima 1 g	1 g	CEFOTAXIMA 1 G - C10 LVC	NO	NO	INVIMA 2017M-004298-R2	24/02/2022	NO	UNIDAD	CAJA X 10	19851	6	VITALIS S.A.C.I	8300681191	Bogota	JENNIFER PERALTA	<a href="mailto:jennifer.peralta@vitalis.com.co">jennifer.peralta@vitalis.com.co</a>	3219010655		CUMPLE	N/A	CEFOTAXIMA 1G	VITALIS S.A. C.I.	N/A
	19	135	51101593	J01DC04 4721	CEFOTAXIME 1g P.RECONS VIAL	1	0	0	1	N/A	CEFOTAXIMA 1GR	1g	CEFOTAXIMA 1G	NO	NO	2017M-004298-R2	02/24/2022	NO	-	CJAX10 AMP	19851	6	COMPANY MEDIQBOY OC SAS	901.035.884-137	CALLE 58 No 2 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	<a href="mailto:oc.licitaciones@mediqboy.com">oc.licitaciones@mediqboy.com</a>	3208024676	19851	CUMPLE	N/A	CEFOTAXIMA 1G	VITALIS S.A. C.I.	N/A
	9	136	51101552	J01DC04 5721	CEFTAZIDIMA 1g P.RECONS VIAL 10ml	316	40	0	356	N/A	CEFTAZIDIMA 1GR RECONS VIAL 10ml	CEFTAZIDIMA 1g P.RECONS VIAL 10ml	CEFTAZIDIMA 1G (VITALIS) AMP (10)	NO	NO	2008M-010595-R1	23/10/2018	NO	CAJA POR 10 FRASCOS - AMPOLLA EN VIDRIO TIPO I TRANSPARENTE (INCOLORO) X 1 GRAMO C/U.	CAJA POR 10 FRASCOS - AMPOLLA EN VIDRIO TIPO I TRANSPARENTE (INCOLORO) X 1 GRAMO C/U.	208161-8	8	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSAL 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@ddb.com.co">licitaciones1@ddb.com.co</a>	3208042867		NO CUMPLE	Registro Sanitario no es el actual	N/A	N/A	N/A
	12	136	51101552	J01DC04 5721	CEFTAZIDIMA 1g P.RECONS VIAL 10ml	316	40	0	356	N/A	CEFTAZIDIMA PENTAHIDRATO ESTERIL 1.16 G ( EQUIVALENTE A CEFTAZIDIMA BASE )	NO	0	NO	NO	2020M-010595-R2	29/12/2025	NO	CAJA POR 10 VIAL DE VIDRIO TIPO I INCOLORO. TAPA N GRIS DE CAUCHO Y AGRAFE TIPO FLIP OFF DE DE ALUMINIO	C*10 VIAL	208161	8	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sfarma.com.co">yesica.silva@sfarma.com.co</a>	316 694 7833- 315 6482969		NO CUMPLE	Falta información de especificación técnica para confirmar si corresponde a medicamento requerido	N/A	N/A	N/A
	17	136	51101552	J01DC04 5721	CEFTAZIDIMA 1g P.RECONS VIAL 10ml	316	40	0	356	N/A	Ceftazidima 1 g	1 g	CEFTAZIDIMA 1 G - C10 LVC	NO	NO	INVIMA 2020M-010595-R2	12/12/2025	NO	UNIDAD	CAJA X 10	208161	8	VITALIS S.A.C.I	8300681191	Bogota	JENNIFER PERALTA	<a href="mailto:jennifer.peralta@vitalis.com.co">jennifer.peralta@vitalis.com.co</a>	3219010655		CUMPLE	N/A	CEFTAZIDIMA 1 G - C10 LVC	VITALIS S.A.C.I	N/A
	19	136	51101552	J01DC04 5721	CEFTAZIDIMA 1g P.RECONS VIAL 10ml	316	40	0	356	N/A	CEFTAZIDIMA 1GR	1g	CEFTAZIDIMA 1 G	NO	NO	2020M-010595-R2	12/29/2025	NO	-	CJAX10 AMP	208161	8	COMPANY MEDIQBOY OC SAS	901.035.884-138	CALLE 58 No 2 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	<a href="mailto:oc.licitaciones@mediqboy.com">oc.licitaciones@mediqboy.com</a>	3208024676	208161	NO CUMPLE	Sin Registro Sanitario adjunto en documentación	N/A	N/A	N/A

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BOGOTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFRZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaques primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaques secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO
23	136	Antibióticos de uso sistémico	51101552	J01DC045721	CEFTAZIDIMA 1g P.RECONS VIAL 10ml	316	40	0	356	N/A	R.F CEFTAZIDIMA 1GR C*10 AMPOLLA	1GR AMPOLLA	VITALIS	No	No	2020M-010595-R2	29/12/2025	No	AMPOLLA	1GR AMPOLLA	208161-8	8	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		NO CUMPLE	REGISTRO SANITARIO VIGENTE EN INVIMA	N/A	N/A	N/A
4	137	Antibióticos de uso sistémico	51101551	J01DC011723	CEFTRIAXONA 1g P.RECONS VIAL 10ml	1.150	800	200	2.150	N/A	CEFTRIAXONA DISODICA EQUIVALENTE A 1.0 G DE CEFTRIAXONA BASE	CAJA X 50FRASCOS VIALES DEVIDRIO TIPO 1 POR 1 G	CEFTRIAXONA 1.0 G	NO	NO	INVIMA 2017M-0017672	06/05/2022	NO	FRASCO VIAL DE VIDRIO TIPO 1 POR 1 G	CAJA X 50 FRASCOS VIALES	20104687-3	3	VICAR FARMACEUTICA SA	860020246	CALLE 17 A NO. 68-82 BOGOTÁ	FABIO MANTILLA	<a href="mailto:fabiamantilla@gmail.com">fabiamantilla@gmail.com</a>	3142232948		CUMPLE	N/A	CEFTRIAXONA 1.0 G	VICAR FARMACEUTICA S.A.	N/A
7	137	Antibióticos de uso sistémico	51101551	J01DC011723	CEFTRIAXONA 1g P.RECONS VIAL 10ml	1.150	800	200	2.150	N/A	CEFTRIAXONA 1g	1G	CEFTRIAXONA 1g	NO	N/A	2018M-0008081-R1	06/08/2023	NO	VIAL	PLEDADIZA X 10 VIALES	019985517-02	2	FARMALOGICA SA	8300578924	BOGOTA DC	ALEXANDRA ALVAREZ	<a href="mailto:aam@farmalogica.com">aam@farmalogica.com</a>	3203401605		CUMPLE	N/A	CEFTRIAXONA	FARMALOGICA SA	N/A
9	137	Antibióticos de uso sistémico	51101551	J01DC011723	CEFTRIAXONA 1g P.RECONS VIAL 10ml	1.150	800	200	2.150	N/A	CEFTRIAXONA 1g P.RECONS VIAL 10ml	CEFTRIAXONA 1g P.RECONS VIAL 10ml	CEFTRIAXONA 1GR (CEFTRIDELT-DELTA)(10)VIAL	NO	NO	2017M-0012048-R1	05/02/2022	NO	#N/A	#N/A	20028604-1	1	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSAL 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@dfb.com.co">licitaciones1@dfb.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	CEFTRIDELT®	LABORATORIOS DELTA S.A.S.	N/A
10	137	Antibióticos de uso sistémico	51101551	J01DC011723	CEFTRIAXONA 1g P.RECONS VIAL 10ml	1.150	800	200	2.150	N/A	CEFTRIAXONA 1g	1g	CEFTRIAXONA 1 g	NO	NO	2020M-0019759	19/03/2024	NO	CAJA X 50		20160174		LIFE SUMINISTROS MEDICOS S.A.S.	900.240.177-9	Barranquilla	Monica Martinez	<a href="mailto:licitaciones2@lifesumimed.com">licitaciones2@lifesumimed.com</a>	3134898395		CUMPLE	N/A	CEFTRIAXONA 1G	NORSTRAY & NUART S.A.S	N/A
12	137	Antibióticos de uso sistémico	51101551	J01DC011723	CEFTRIAXONA 1g P.RECONS VIAL 10ml	1.150	800	200	2.150	N/A	CEFTRIAXONA SODICA	NO	CEFTRIDELT	NO	NO	2017M-0012048-R1	05/02/2022	NO	CAJA CON UN VIAL DE VIDRIO TIPO I. CON TAPON DE CAUCHO BUTILICO Y TAPA PLASTICA	C*10 VIAL	20028604	2	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sfarma.com.co">yesica.silva@sfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	Falta información de especificación técnica para confirmar si corresponde a medicamento requerido	N/A	N/A	N/A
13	137	Antibióticos de uso sistémico	51101551	J01DC011723	CEFTRIAXONA 1g P.RECONS VIAL 10ml	1.150	800	200	2.150	N/A	CEFTRIAXONA	1 Gr POLVO LIOFILIZADO PARA S. INY CAJA X 10 VIALES	CEFTRIAXONA 1G 1 Gr POLVO LIOFILIZADO PARA S. INY CAJA X 10 VIALES	NO	NO	2008M-0008081	21/05/2018	NO	CAJA X 10 VIALES	CAJA X 10 VIALES	19985517	1	FARMAPOS LTDA	830.134.902-5	BOGOTA D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	<a href="mailto:INFO@FARMAPOS.COM">INFO@FARMAPOS.COM</a>	3108803936/310 2351551/1264909		NO CUMPLE	Sin Ficha técnica ni Registro Sanitario adjunto en documentación	N/A	N/A	N/A
17	137	Antibióticos de uso sistémico	51101551	J01DC011723	CEFTRIAXONA 1g P.RECONS VIAL 10ml	1.150	800	200	2.150	N/A	Ceftriaxona 1g	1 g	CEFTRIAXONA 1 G - C50 LVC	NO	NO	INVIMA 2008M-010037 R1	28/03/2018	NO	UNIDAD	CAJA X 50	208231	16	VITALIS S.A.C.I	8300681191	Bogota	JENNIFER PERALTA	<a href="mailto:jennifer.peralta@vitalis.com.co">jennifer.peralta@vitalis.com.co</a>	3219010655	REGISTRO SANITARIO EN TRAMITE DE RENOVACION	CUMPLE	N/A	CEFTRIAXONA 1 G - C50 LVC	VITALIS S.A.C.I	N/A
23	137	Antibióticos de uso sistémico	51101551	J01DC011723	CEFTRIAXONA 1g P.RECONS VIAL 10ml	1.150	800	200	2.150	N/A	CEFTRIAXONA 1GR C*10 AMPOLLA	1GR AMPOLLA	BIOSANO	No	No	2020M-0014541-R1	07/10/2025	No	AMPOLLA	1GR AMPOLLA	20055495-3	3	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		NO CUMPLE	REGISTRO SANITARIO VIGENTE EN INVIMA	N/A	N/A	N/A
9	138	Antibióticos de uso sistémico	51101573	J01DA0641416P	CEFUROXIMA 750mg P. RECONS VIAL 5ml	98	90	10	198	N/A	CEFUROXIMA 750mg P. RECONS VIAL 5ml	CEFUROXIMA 750mg P. RECONS VIAL 5ml	CEFUROXIMA 750mg (VITALIS) FCO AMP (10	NO	NO	2020M-013162-R2	25/09/2025	NO	CAJA DE CARTULINA POR 10 FRASCOS AMPOLLA X 750 MG CU	CAJA DE CARTULINA POR 10 FRASCOS AMPOLLA X 750 MG CU	19900226-6	6	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSAL 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@dfb.com.co">licitaciones1@dfb.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	CEFUROXIMA 750 MG	VITALIS S.A. C.I.	N/A



PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BOGOTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFR	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaques primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaques secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO
	12	138	51101573	J01DA0641416P	CEFUROXIMA 750mg P. RECONS VIAL 5ml	98	90	10	198	N/A	789 MG CEFUROXIMA SODICA EQUIVALENTE A CEFUROXIMA	SI 0	NO	NO	2007M-007540-R1	10/11/2017	SI	USO HOSPITALARIO. CAJA POR 50 FRASCOS VIALES DE VIDRIO TRANSPARENTE TIPO III. CON TAPON DE CLOROBUTILO Y TAPA DE ALUMINIO Y PLASTICO FLIP-OFF.	C*50 VIAL	224374	2	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@dsfarma.com.co">yesica.silva@dsfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	Falta información de especificación técnica para confirmar si corresponde a medicamento requerido	N/A	N/A	N/A	
	17	138	51101573	J01DA0641416P	CEFUROXIMA 750mg P. RECONS VIAL 5ml	98	90	10	198	N/A	Cefuroxima 750 mg	750 mg	CEFUROXIMA 750 MG - C10 LVC	NO	NO	INVIMA 2020M-013162-R2	25/09/2025	SI	UNIDAD	CAJA X 10	19900226	6	VITALIS S.A.C.I	8300681191	Bogota	JENNIFER PERALTA	<a href="mailto:jennifer.peralta@vitalis.com.co">jennifer.peralta@vitalis.com.co</a>	3219010655		CUMPLE	N/A	CEFUROXIMA 750 MG	VITALIS S.A. C.I.	N/A
	19	138	51101573	J01DA0641416P	CEFUROXIMA 750mg P. RECONS VIAL 5ml	98	90	10	198	N/A	CEFUROXIMA 750MG	750mg	CEFUROXIMA 750 MG	NO	NO	2020M-013162-R2	09/25/2025	SI	-	CJAX10 AMP	19900226	6	COMPANY MEDIOBOY OC SAS	901.035.884-140	CALLE 58 No 280 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	<a href="mailto:cc.licitaciones@mediboy.com">cc.licitaciones@mediboy.com</a>	3208024676	19900226	CUMPLE	N/A	CEFUROXIMA 750 MG	VITALIS S.A. C.I.	N/A
	22	138	51101573	J01DA0641416P	CEFUROXIMA 750mg P. RECONS VIAL 5ml	98	90	10	198	N/A	CEFUROXIMA	750MG	CEFUROXIMA 750MG INY VITAL CD CJ X 10 VITALIS INS	N/A	N/A	2020M-013162-R2	25/09/2025	SI	CAJ X 10	10	19900226	6	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	<a href="mailto:asesorbogota@ronelly.com">asesorbogota@ronelly.com</a>	3007817141	100361	CUMPLE	N/A	CEFUROXIMA 750 MG	VITALIS S.A. C.I.	N/A
	23	138	51101573	J01DA0641416P	CEFUROXIMA 750mg P. RECONS VIAL 5ml	98	90	10	198	N/A	R.F CEFUROXIMA 750MG C*10 AMPOLLA	750 MG AMPOLLA	VITALIS	No	No	2020M-013162-R2	25/09/2025	SI	AMPOLLA	750 MG AMPOLLA	19900226-6	6	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica">Licitaciones@discolmedica</a>	3192651875 - 3168305509		NO CUMPLE	REGISTRO SANITARIO VIGENTE EN INVIMA	N/A	N/A	N/A
	9	139	51101573	J01DC012301P	CEFUROXIMA Susp Oral 250mg/5mL *	1	0	0	1	N/A	CEFUROXIMA Susp Oral 250mg/5mL *	CEFUROXIMA 250MG (ZINNAT) FCO 70ML	NO	NO	2018M-010278-R2	16/08/2023	SI	CAJA FRASCO VIDRIO AMBAR POR 70 ML	CAJA FRASCO VIDRIO AMBAR POR 70 ML	218560-3	3	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSA L 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@dtb.com.co">licitaciones1@dtb.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	ZINNAT SUSPENSION 250 MG/5 ML.	GLAXOSMITHKLINE COLOMBIA S.A.	N/A	
	12	139	51101573	J01DC012301P	CEFUROXIMA Susp Oral 250mg/5mL *	1	0	0	1	N/A	AXETIL DE CEFUROXIMA	SI	ZINNAT	NO	NO	2018M-010278-R2	16/8/2023	SI	CAJA FRASCO VIDRIO AMBAR POR 70 ML	FCO*70ML	218560	3	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@dsfarma.com.co">yesica.silva@dsfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	Falta información de especificación técnica para confirmar si corresponde a medicamento requerido	N/A	N/A	N/A
	22	139	51101573	J01DC012301P	CEFUROXIMA Susp Oral 250mg/5mL *	1	0	0	1	N/A	CEFUROXIMA	250MG/5ML	ZINNAT 250MG SUSP CD FCO X 70ML GLAXOSMITH KLINE FARM	N/A	N/A	2018M-010278-R2	16/08/2023	SI	FCO X 70ML	1	218560	3	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	<a href="mailto:asesorbogota@ronelly.com">asesorbogota@ronelly.com</a>	3007817141	117099	CUMPLE	N/A	ZINNAT SUSPENSION 250 MG/5 ML.	GLAXOSMITHKLINE COLOMBIA S.A.	N/A
	23	139	51101573	J01DC012301P	CEFUROXIMA Susp Oral 250mg/5mL *	1	0	0	1	N/A	R.F CEFUROXIMA 250MG/5ML SUS FCO 70ML	250MG/5ML FRASCO	GLAXOSMITH KLINE	No	No	2018M-010278-R2	16/08/2023	SI	FRASCO	250MG/5ML FRASCO	218560-3	3	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica">Licitaciones@discolmedica</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	ZINNAT	GLAXOSMITHKLINE COLOMBIA S.A.	N/A
	12	140	51101573	J01DC028925P	CEFUROXIMA Tab 500mg *	1	0	0	1	N/A	AXETIL CEFUROXIMA 601.44MG (EQUIVALENTE A CEFUROXIMA)	SI	XORIMAX	NO	NO	2016M-0011288-R1	29/4/2021	SI	CAJA EN BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO POR 10 TABLETAS RECUBIERTAS	C*10	20018332	5	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@dsfarma.com.co">yesica.silva@dsfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	Falta información de especificación técnica para confirmar si corresponde a medicamento requerido	N/A	N/A	N/A

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BÓGOTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFRZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaques primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaques secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO
22	140	Antifécciosos de uso sistémico	51101573	J01DC026926P	CEFUROXIMA Tab 500mg *	1	0	0	1	N/A	CEFUROXIMA	500MG	CEFUROXIMA 500MG TAB GF C07 CJ X 10 GENFARINS	N/A	N/A	2013M-0001955-R1	14/03/2021	SI	CAJ X 10	10	19932353	1	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	<a href="mailto:asesor@bogota2@ronelly.com">asesor@bogota2@ronelly.com</a>	3007817141	120365	NO CUMPLE	Registro Sanitario vencido	N/A	N/A	N/A
23	140	Antifécciosos de uso sistémico	51101573	J01DC026926P	CEFUROXIMA Tab 500mg *	1	0	0	1	N/A	R,F CEFUROXIMA 500MG C*10 TABLETA	500MG TABLETA	SANDOZ E	No	No	2016M-0011288-R1	29/04/2021	SI	TABLETA	500MG TABLETA	20018332-5	5	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICASAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	XORIMAX	SANDOZ GMBH	N/A
12	141	Antineoplásicos e inmunomoduladores	51111507	L01AC013722	CICLOFOSFAMIDA 1g P.RECONS VIAL 50ml	3	2	0	5	N/A	CICLOFOSFAMIDA MONOHDRATO EQUIVALENTE A CICLOFOSFAMIDA	NO	ENDOXAN	NO	NO	2016M-008009-R3	21/10/2021	NO	CAJA CON UN VIAL DE VIDRIO TIPO I POR 1 G.	C*1 VIAL	21535	1	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@disarma.com.co">yesica.silva@disarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO, DEBE SER RESOLUCION	N/A	N/A	N/A
13	141	Antineoplásicos e inmunomoduladores	51111507	L01AC013722	CICLOFOSFAMIDA 1g P.RECONS VIAL 50ml	3	2	0	5	N/A	CICLOFOSFAMIDA	1 Gr POLVO LIOFILIZADO PARA S. INY CAJA X 1 FRASCO VIAL	ENDOXAN 1 Gr CAJA X 1 FRASCO VIAL 1 G. POLVO LIOFILIZADO PARA S. INY CAJA X 1 FRASCO VIAL			INVIMA 2016M-008009	21/10/2021		CAJA X 1 FRASCO VIAL	CAJA X 1 FRASCO VIAL	21535	1	FARMAPOS LTDA	830.134.902-5	BOGOTA D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	<a href="mailto:INFOR@FARMAPOS.COM">INFOR@FARMAPOS.COM</a>	3108803936/310 2351551/1264909		NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO, DEBE SER RESOLUCION / NO PRESENTA FICHA TECNICA	N/A	N/A	N/A
14	141	Antineoplásicos e inmunomoduladores	51111507	L01AC013722	CICLOFOSFAMIDA 1g P.RECONS VIAL 50ml	3	2	0	5	N/A	Ciclofosfamida 1g/Vial	Caja con un vial de vidrio tipo I por 1g.	ENDOXAN 1 G.	NO	NO	2016M-008009-R3	2016M-008009-R3	NO	Vial de vidrio incoloro tipo I.	Caja plegadiza	21535-01	1	LABORATORIO S BAXTER SA	8903002920	CALI	JAIME PEREZ	<a href="mailto:jaime.perez@baxter.com">jaime.perez@baxter.com</a>	3182151638	2638B5009	CUMPLE	N/A	ENDOXAN	BAXTER ONCOLOGY GMBH	N/A
13	142	Antineoplásicos e inmunomoduladores	51111507	L01AC013721	CICLOFOSFAMIDA 500mg P.RECONS VIAL 50ml	1	2	0	3	N/A	CICLOFOSFAMIDA	500 mg POLVO LIOFILIZADO PARA S. INY CAJA X 1 FRASCO VIAL	ENDOXAN 500 mg CAJA X 1 FRASCO VIAL 500 mg POLVO LIOFILIZADO PARA S. INY CAJA X 1 FRASCO VIAL			2016M-008011-R3	13/09/2021		CAJA X 1 FRASCO VIAL	CAJA X 1 FRASCO VIAL	21534	1	FARMAPOS LTDA	830.134.902-5	BOGOTA D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	<a href="mailto:INFOR@FARMAPOS.COM">INFOR@FARMAPOS.COM</a>	3108803936/310 2351551/1264909		NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO, DEBE SER RESOLUCION / NO PRESENTA FICHA TECNICA	N/A	N/A	N/A
14	142	Antineoplásicos e inmunomoduladores	51111507	L01AC013721	CICLOFOSFAMIDA 500mg P.RECONS VIAL 50ml	1	2	0	3	N/A	Ciclofosfamida 500 mg	Caja con un vial de vidrio tipo I por 500 mg	ENDOXAN 500mg	NO	NO	2016M-008011-R3	2016M-008011-R3	NO	Vial de vidrio.	Caja plegadiza	21534-01	1	LABORATORIO S BAXTER SA	8903002920	CALI	JAIME PEREZ	<a href="mailto:jaime.perez@baxter.com">jaime.perez@baxter.com</a>	3182151638	2638B5011	CUMPLE	N/A	ENDOXAN	BAXTER ONCOLOGY GMBH	N/A
12	143	Organos de los sentidos	51151605	S01HC051601	CICLOPENTOLATO 1g/100ml SOL.OFTALMICA FCO 15 ml	1	0	0	1	N/A	CLORHIDRATO DE CICLOPENTOLATO	NO	CYCLOGYL	NO	NO	2016M-0004735-R1	11/03/2021	NO	PRESENTACION COMERCIAL: CAJA CON FRASCO GOTERO EN PEBD POR 15 ML. TAPA EN POLIPROPILENO O COLOR BLANCO Y BANDA DE SEGURIDAD EN POLIPROPILENO.	FCO*15ML	19954096	3	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@disarma.com.co">yesica.silva@disarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	CYCLOGYL 1%® SOLUCION OFTALMICA ESTERIL	ALCON LABORATORIES INC	N/A
22	143	Organos de los sentidos	51151605	S01HC051601	CICLOPENTOLATO 1g/100ml SOL.OFTALMICA FCO 15 ml	1	0	0	1	N/A	CICLOPENTOLATO CLORHIDRATO	10MG/ML	CYCLOGYL 1% SLN OFT FCO X 15ML (VMR) LABORATORIOS ALCON D	N/A	N/A	2016M-0004735-R1	03/11/2021	SI	FCO X 15ML	1	19954096	3	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	<a href="mailto:asesor@bogota2@ronelly.com">asesor@bogota2@ronelly.com</a>	3007817141	105331	NO CUMPLE	NO TIENE CERTIFICACION DE DISTRIBUCION	N/A	N/A	N/A

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BÓGOTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFRZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO
9	144	Antineoplásicos e inmunomoduladores	51201502	L04AC014102	CYCLOSPORINA 50mg CAPSULA	50	0	0	50	N/A	CYCLOSPORINA 50mg CAPSULA	CYCLOSPORINA 50mg CAPSULA	CYCLOSPORINA A 50MG (SANDIMMUN) CAP(50)	NO	NO	2019M-014239-R3	22/10/2024	SI	CAJA POR 50 CÁPSULAS BLANDAS EN BLISTER DE ALUMINIO DOBLE DE PA/PVC/ALU-ALUMINIO	CAJA POR 50 CÁPSULAS BLANDAS EN BLISTER DE ALUMINIO DOBLE DE PA/PVC/ALU-ALUMINIO	51612-1	1	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSA L 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	licitaciones1@ddb.com.co	3208042867		CUMPLE	N/A	SANDIMMUN NEORAL®	NOVARTIS PHARMA AG	N/A
11	144	Antineoplásicos e inmunomoduladores	51201502	L04AC014102	CYCLOSPORINA 50mg CAPSULA	50	0	0	50	N/A	CYCLOSPORINA 50 MG	CAJA X 50 CAPSULAS	SANDIMMUN NEORAL 50 MG	NO	NO	INVIMA 2019M-014239-R3	12/10/2024	SI	BLISTER	CAJA	51612	1	COLQUIMICOS S.A.S	860.049.957-5	CALLE 12 N 38 62	ERIKA PACHON	erika.pachon@colquimicos.com	311 2768315		NO CUMPLE	NO CUENTA CON BPM	N/A	N/A	N/A
12	144	Antineoplásicos e inmunomoduladores	51201502	L04AC014102	CYCLOSPORINA 50mg CAPSULA	50	0	0	50	N/A	CYCLOSPORINA	SI	SANDIMMUN NEORAL	NO	NO	2019M-014239-R3	22/10/2024	SI	CAJA POR 50 CÁPSULAS BLANDAS EN BLISTER DE ALUMINIO DOBLE DE PA/PVC/ALU-ALUMINIO	C*50	51612	1	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	yesica.silva@disarma.com.co	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO, DEBE SER RESOLUCION	N/A	N/A	N/A
13	144	Antineoplásicos e inmunomoduladores	51201502	L04AC014102	CYCLOSPORINA 50mg CAPSULA	50	0	0	50	N/A	CYCLOSPORINA	50 mg CAPSULA CAJA X 50 CAPSULAS	SANDIMMUN® 50mg CAJA X 50 CAPSULAS 50 mg CAPSULA CAJA X 50 CAPSULAS	NO	NO	2014M-014239-R2	15/04/2019		CAJA X 50 CAPSULAS	CAJA X 50 CAPSULAS	51612	1	FARMAPOS LTDA	830.134.902-5	BOGOTA D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	INFOR@FARMAPOS.COM	3108803936/3102351551/1264909		NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO, DEBE SER RESOLUCION / NO PRESENTA FICHA TECNICA	N/A	N/A	N/A
22	144	Antineoplásicos e inmunomoduladores	51201502	L04AC014102	CYCLOSPORINA 50mg CAPSULA	50	0	0	50	N/A	CYCLOSPORINA	50MG	SANDIMMUN NEORAL 50MG CAP CD7 CJ X 50, CYCLOSPORINA, NOVARTIS	N/A	N/A	2014M-014239-R2	22/10/2024	SI	CAJ X 50	50	51612	1	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	asesorbogota2@ronelly.com	3007817141	114296	NO CUMPLE	NO CUENTA CON CARTAS DE DISTRIBUCION	N/A	N/A	N/A
23	144	Antineoplásicos e inmunomoduladores	51201502	L04AC014102	CYCLOSPORINA 50mg CAPSULA	50	0	0	50	N/A	R.P. CYCLOSPORINA 50MG C*50 CAPSULA	50 MG TABLETA	NOVARTIS-PHARMA	No	No	2019M-014239-R3	22/10/2024	SI	TABLETA	50 MG TABLETA	51612-1	1	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	Licitaciones@discolmedica	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	SANDIMMUN NEORAL®	NOVARTIS PHARMA AG	N/A
12	145	Sistema cardiovascular	51131708	C04AX92975	CILOSTAZOL 100mg TABLETA	30	10	0	40	N/A	CILOSTAZOL	SI	CILOSTAZOL	NO	NO	2020M-0016298-R1	10/02/2020	SI	CAJA PLEGADIZA POR 50 TABLETAS ENVASADAS EN BLISTER ALUMINIO / PVC	C*28	20076332	5	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	yesica.silva@disarma.com.co	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO, DEBE SER RESOLUCION	N/A	N/A	N/A
19	145	Sistema cardiovascular	51131708	C04AX92975	CILOSTAZOL 100mg TABLETA	30	10	0	40	N/A	CILOSTAZOL 100MGB	100mg	CIRVENZOL 100 MG TABLETAS	NO	NO	2016M-0011255-R1	03/10/2021	SI	-	CJAX30	20017998	3	COMPANY MEDIQBOY OC SAS	901.035.884-147	CALLE 58 No 2 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	cc.licitaciones@mediqboy.com	3208024676	20017998	NO CUMPLE	NO PRESENTA CERTIFICACION DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO	N/A	N/A	N/A
22	145	Sistema cardiovascular	51131708	C04AX92975	CILOSTAZOL 100mg TABLETA	30	10	0	40	N/A	CILOSTAZOL	100MG	ANGIOVAN 100MG TAB CD CJ X 300 TECNOQUIMICAS INS	N/A	N/A	2012M-0013913	30/07/2021	SI	CAJ X 300	300	20052504	21	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	asesorbogota2@ronelly.com	3007817141	132111	NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO, NO PRESENTA CERTIFICACION DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO, NO PRESENTA FICHA TECNICA	N/A	N/A	N/A
23	145	Sistema cardiovascular	51131708	C04AX92975	CILOSTAZOL 100mg TABLETA	30	10	0	40	N/A	R.F. CILOSTAZOL 100MG C*300 TABLETA	100MG TABLETA	TECNOQUIMICAS	No	No	2012M-0013913	En tramite renov	SI	TABLETA	100MG TABLETA	20052504-21	21	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	Licitaciones@discolmedica	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	ANGIOVAN	LABORATORIOS MK S.A.S.	N/A

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BÓGOTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFRZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO / EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaques primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaques secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO	
	12	146	Antifécticos de uso sistémico	51101542	J01MC015601	CIPROFLOXACINO 0.3g/100ml SLN OFTÁLMICA FCO 10ml	1	0	0	1	N/A	CIPROFLOXACINO	NO	OTOSEC 0.3%	NO	NO	2019M-013358-R2	28/6/2024	NO	CAJA DE CARTÓN CON UN FRASCO GOTERO DE PEBD. SUBTAPA DE PEBD Y TAPA BLANCA DE PP. POR 10 ML DE SOLUCIÓN.	FCO*10ML	19900981	1	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@dsfarma.com.co">yesica.silva@dsfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	Falta información de especificación técnica para confirmar si corresponde a medicamento requerido	N/A	N/A	N/A
	19	146	Antifécticos de uso sistémico	51101542	J01MC015601	CIPROFLOXACINO 0.3g/100ml SLN OFTÁLMICA FCO 10ml	1	0	0	1	N/A	CIPROFLOXACINO 0.3% 3MG/ML SOL OFT	CIPROFLOXACINO 0.3% SOLUCION OFTÁLMICA	NO	NO	NO	2003M-0002718	09/23/2013	NO	-	FCOX10 ML	19937545	1	COMPANY MEDIOBOY OC SAS	901.035.884-148	CALLE 58 No 280 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	<a href="mailto:oc.licitaciones@mediboyoc.com">oc.licitaciones@mediboyoc.com</a>	3208024676	19937545	NO CUMPLE	Registro Sanitario vencido	N/A	N/A	N/A
	22	146	Antifécticos de uso sistémico	51101542	J01MC015601	CIPROFLOXACINO 0.3g/100ml SLN OFTÁLMICA FCO 10ml	1	0	0	1	N/A	CIPROFLOXACINA	3MG/ML	OTOSEC 0.3% GOT FCO X 10ML (VMR) SIEGFRIED-PROCAPS I	N/A	N/A	2009M013358 - R1	30/12/2021	SI	FCO X 10ML	1	19900981	1	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	<a href="mailto:asesorbogota2@ronelly.com">asesorbogota2@ronelly.com</a>	3007817141	112343	NO CUMPLE	Sin Registro Sanitario adjunto en documentación	N/A	N/A	N/A
	23	146	Antifécticos de uso sistémico	51101542	J01MC015601	CIPROFLOXACINO 0.3g/100ml SLN OFTÁLMICA FCO 10ml	1	0	0	1	N/A	R.F CIPROFLOXACINA 0.3% SOL OTICA FCO 10ML	0.003 SOLUCION OTICA	ETICOS FARMA	No	No	2019M-013358-R2	28/06/2024	No	SOLUCION OTICA	0.003 SOLUCION OTICA	19900981-1	1	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	OTOSEC	LABORATORIOS SIEGFRIED S.A.S.	N/A
	4	147	Antifécticos de uso sistémico	51101542	J01MC015701	CIPROFLOXACINO 100mg SLN INY AMP 10ml	5.296	700	132	6.128	N/A	CIPROFLOXACINA BASE (EN FORMA DE LACTATO)	USO INSTITUCIONAL CAJA POR 10 FRASCOS VIAL POR 10 ML DE VIDRIO TIPO I. ÁMBAR. TAPÓN GRIS DE BROMOBUTILO Y AGRAFE DE ALUMINIO.	NO	NO	INVIMA 2015M-0004863-R1	01/01/2021	NO	FRASCO VIAL POR 10 ML DE VIDRIO TIPO I. ÁMBAR. TAPÓN GRIS DE BROMOBUTILO Y AGRAFE DE ALUMINIO.	CAJA POR 10 FRASCOS VIAL	19954690-14	14	VITALIS S.A.C.I.	830068119	CARRERA 69 NO. 98A-45 OF. 602 BOGOTÁ	CARLOS SIERRA	<a href="mailto:carlos.sierra@vitalis.com.co">carlos.sierra@vitalis.com.co</a>	3108667801		CUMPLE	N/A	CIPROFLOXACINA 100 MG / 10 ML	VITALIS S.A. C.I.	N/A	
	9	147	Antifécticos de uso sistémico	51101542	J01MC015701	CIPROFLOXACINO 100mg SLN INY AMP 10ml	5.296	700	132	6.128	N/A	CIPROFLOXACINO 100mg SLN INY AMP 10ml	CIPROFLOXACINO 100mg/10ML/VIDRIO TIPO I	NO	NO	2015M-0004863 R1	01/12/2020	NO	USO INSTITUCIONAL CAJA POR 10 FRASCOS VIAL POR 10 ML DE VIDRIO TIPO I. ÁMBAR. TAPÓN GRIS DE BROMOBUTILO Y AGRAFE DE ALUMINIO.	USO INSTITUCIONAL CAJA POR 10 FRASCOS VIAL POR 10 ML DE VIDRIO TIPO I. ÁMBAR. TAPÓN GRIS DE BROMOBUTILO Y AGRAFE DE ALUMINIO.	19954690-6	6	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSA L 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@dfb.com.co">licitaciones1@dfb.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	CIPROFLOXACINA 100 MG / 10 ML	VITALIS S.A. C.I.	N/A	
	12	147	Antifécticos de uso sistémico	51101542	J01MC015701	CIPROFLOXACINO 100mg SLN INY AMP 10ml	5.296	700	132	6.128	N/A	CIPROFLOXACINO	NO	0	NO	NO	2016M-0017432	12/02/2021	NO	CAJA DE CARTON LISO POR 50 UNIDADES DE AMPOLLA POR 10 ML EN POLIETILENO ATÓXICO DE BAJA DENSIDAD (PEBD).	C*50 VIAL X 10ML	20104186	1	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@dsfarma.com.co">yesica.silva@dsfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	Falta información de especificación técnica para confirmar si corresponde a medicamento requerido	N/A	N/A	N/A

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BOGOTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO / EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO
17	147	Antifécciosos de uso sistémico	51101542	J01MC015701	CIPROFLOXACINO 100mg SLN INY AMP 10ml	5.296	700	132	6.128	N/A	Ciprofloxacina 100 mg/10 mL	100 mg	CIPROFLOXACINA 100 MG/10 ML - C10 LVC	NO	NO	INVIMA-0004863-R1	01/12/2020	NO	UNIDAD	CAJA X 10	19954690	14	VITALIS S.A.C.I	8300681191	Bogotá	JENNIFER PERALTA	<a href="mailto:jennifer.peralta@vitalis.com.co">jennifer.peralta@vitalis.com.co</a>	3219010655	REGISTRO SANITARIO EN TRAMITE DE RENOVACION	CUMPLE	N/A	CIPROFLOXACINA 100 MG / 10 ML	VITALIS S.A.C.I.	N/A
23	147	Antifécciosos de uso sistémico	51101542	J01MC015701	CIPROFLOXACINO 100mg SLN INY AMP 10ml	5.296	700	132	6.128	N/A	CIPROFLOXACINA 100MG C*10 AMPOLLA	100MG SOLUCION INYECTABLE	VITALIS	No	No	2015M-0004863-R1	En tramite renov	No	SOLUCION INYECTABLE	100MG SOLUCION INYECTABLE	19954690-14	14	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@vitalis.com.co">Licitaciones@vitalis.com.co</a>	3192651875 - 3168305509		NO CUMPLE	NO PRESENTA RENOVACION DEL REGISTRO SANITARIO	N/A	N/A	N/A
12	148	Antifécciosos de uso sistémico	51101542	J01MC015012	CIPROFLOXACINO 500mg TABLETA	147	12	30	189	N/A	CIPROFLOXACINO CLORHIDRATO S82.212 MG (EQUIVALENTE ACIPROFLOXACINO BASE)	NO	0	NO	NO	2018M-14315-R3	24/10/2023	NO	ESTUCHE X 10 TABLETAS RECUBIERTAS EN BLISTER PVC/PE/PVDC BLANCO/ALUMINIO.	C*100	40290	12	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@disfarm.com.co">yesica.silva@disfarm.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	Falta información de especificación técnica para confirmar si corresponde a medicamento requerido	N/A	N/A	N/A
19	148	Antifécciosos de uso sistémico	51101542	J01MC015012	CIPROFLOXACINO 500mg TABLETA	147	12	30	189	N/A	CIPROFLOXACINO 500MG	500mg	CIPROFLOXACINO TABLETAS RECUBIERTAS 500 MG.	NO	NO	2018M-14315-R3	10/24/2023	NO	BLISTER X 10	CJAX100 TAB	40290	7	COMPANY MEDIBOY OC SAS	901.035.884-150	CALLE 58 No 280 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	<a href="mailto:oc.licitaciones@mediboy.com">oc.licitaciones@mediboy.com</a>	3208024676	40290	CUMPLE	N/A	CIPROFLOXACINO TABLETAS RECUBIERTAS 500 MG.	AMERICAN GENERICS S.A.S.	N/A
22	148	Antifécciosos de uso sistémico	51101542	J01MC015012	CIPROFLOXACINO 500mg TABLETA	147	12	30	189	N/A	CIPROFLOXACINA	500MG	CIPROFLOXACINA 500MG TAB AG CJ X 100 LABORATORIO FRANCO C	N/A	N/A	2018M-14315-R3	24/10/2023	NO	CAJ X 100	100	40290	12	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	<a href="mailto:asesorbogota@ronelly.com">asesorbogota@ronelly.com</a>	3007817141	100395	CUMPLE	N/A	CIPROFLOXACINO TABLETAS RECUBIERTAS 500 MG.	AMERICAN GENERICS S.A.S.	N/A
23	148	Antifécciosos de uso sistémico	51101542	J01MC015012	CIPROFLOXACINO 500mg TABLETA	147	12	30	189	N/A	R.F CIPROFLOXACINA 500MG C*500 TABLETA	500MG TABLETA	BCN MEDICAL EPS	No	No	2020M-0014477-R1	16/07/2025	No	TABLETA	500MG TABLETA	20054318-3	3	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	BCN MEDICAL S.A.	PROCATEC	N/A
12	149	Organos de los sentidos	51101542	S01CA033525	CIPROFLOXACINO/HIDROCORTISONA 3mg/10mg SLN OTICA FCO 10ml	1	0	0	1	N/A	CIPROFLOXACINO	NO	OTOSEC 0.3%	NO	NO	2019M-013358-R2	28/6/2024	NO	CAJA DE CARTÓN CON UN FRASCO GOTERO DE PEBDO. SUBTAPA DE PEBDO Y TAPA BLANCA DE PP. POR 10 ML. DE SOLUCIÓN.	FCO*10ML	19900981	1	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@disfarm.com.co">yesica.silva@disfarm.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	REGISTRO PRESENTADO NO CONTEMPLA TOTALIDAD DE PRINCIPIOS ACTIVOS	N/A	N/A	N/A

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BOLTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO	
	9	150	Antifécciosos de uso sistémico	51101522	J01X048 0281	CLARITROMICINA 250mg/5ml GRANULOS RECONS. SUSP ORAL FCO	1	30	0	31	N/A	CLARITROMICINA 250mg/5ml GRANULOS RECONS. SUSP ORAL FCO	CLARITROMICINA 250MG/5ML(LA SANTE)FCO50 ML	NO	NO	2017M-004412-R2	04/04/2022	NO	PRESENTACION INSTITUCIONAL : FRASCO BLANCO DE PEAD CON TAPA PLASTICA POR 35 G DE GRÁNULOS PARA RECONSTITUIR A 50 ML DE SUSPENSION ORAL CON CUCHARA DOSIFICADORA	PRESENTACION INSTITUCIONAL: FRASCO BLANCO DE PEAD CON TAPA PLASTICA POR 35 G DE GRÁNULOS PARA RECONSTITUIR A 50 ML DE SUSPENSION ORAL CON CUCHARA DOSIFICADORA	1980165-3	3	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSAL 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	licitaciones1@dfb.com.co	3208042867		CUMPLE	N/A	CLARITROMICINA 250MG/5ML GRANULOS PARA RECONSTITUIR A SUSPENSION ORAL	LABORATORIOS LA SANTE S.A.	N/A	
	12	150	Antifécciosos de uso sistémico	51101522	J01X048 0281	CLARITROMICINA 250mg/5ml GRANULOS RECONS. SUSP ORAL FCO	1	30	0	31	N/A	CLARITROMICINAMICROPELLETS AL 42% EQUIVALENTE SA CLARITROMICINA	NO	0	NO	NO	2020M-0007180-R1	13/5/2025	NO	CAJA X 1 FRASCO EN PEAD BLANCO CON TAPA EN POLIPROPILENO CONLNER CON 35.2465 G DE POLVO PARA RECONSTITUIR A 50 ML + CUCHARA DOSIFICADORA + INSERTO.	FCO*50ML	19974859	1	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	yesica.silva@solinsa.com.co	316 694 7833-315 6482969		NO CUMPLE	Falta información de especificación técnica para confirmar si corresponde a medicamento requerido	N/A	N/A	N/A
	19	150	Antifécciosos de uso sistémico	51101522	J01X048 0281	CLARITROMICINA 250mg/5ml GRANULOS RECONS. SUSP ORAL FCO	1	30	0	31	N/A	CLARITROMICINA 250MG/5ML SUS	5g	MACROMYCIN POLVO PPS (CLARITROMICINA)	NO	NO	2020M-0010302-R1	04/30/2025	NO	-	FCOx50 ML	20007756	1	COMPANY MEDIBOY OC SAS	901.035.884-152	CALLE 58 No 2 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	oc.licitaciones@mediboy.com	3208024676	20007756	CUMPLE	N/A	MACROMYCIN POLVO PPS (CLARITROMICINA)	LABQUIFAR LTDA.	N/A
	23	150	Antifécciosos de uso sistémico	51101522	J01X048 0281	CLARITROMICINA 250mg/5ml GRANULOS RECONS. SUSP ORAL FCO	1	30	0	31	N/A	R.F CLARITROMICINA 250MG FCO 50ML	250MG SUSPENSION	LA SANTE EPS	No	No	2017M-004412-R2	04/04/2022	No	SUSPENSION	250MG SUSPENSION	1980165-3	3	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICASAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	Licitaciones@discolmedica.com	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	LABORATORIOS LA SANTE S.A.	LABORATORIOS LA SANTE S.A.	N/A
	3	152	Antifécciosos de uso sistémico	51101522	J01FC07 003	CLARITROMICINA 500mg VIAL 10ml P.RECONS	1.000	2000	100	3.100	N/A	CLARITROMICINA 500 mg	N.A	NO	NO	2020M-0019760	12/08/2025	NO	VIAL X 500 mg	CAJA PLEGADIZA X 1 VIAL	20165950	1	PROCLIN PHARMA S.A	800.090.902-5	BOGOTA	YANETH HERNANDEZ	ventas@proclinpharma.com	593 6969 / 317 5175215	MEDICAMENTO DISPONIBLE A MEDIADOS DE ABRIL 2021	CUMPLE	N/A	CLARITROMICINA 500MG VIAL LIOFILIZADO PARA SOLUCION PARA INFUSÓN	PROCLIN PHARMA S.A	N/A	
	4	152	Antifécciosos de uso sistémico	51101522	J01FC07 003	CLARITROMICINA 500mg VIAL 10ml P.RECONS	1.000	2000	100	3.100	N/A	CLARITROMICINA LACTOBIONATO EQUIVALENTE A CLARITROMICINA	CAJA POR 10 FRASCOS AMPOLLA DE VIDRIO TIPO I. TAPON GRIS DE CAUCHO Y AGRAFE DE ALUMINIO FLIP OFF.	CLARITROMICINA 500 MG	NO	NO	INVIMA 2020M-0009673-R1	09/25/2025	NO	FRASCOS AMPOLLA DE VIDRIO TIPO I. TAPON GRIS DE CAUCHO Y AGRAFE DE ALUMINIO FLIP OFF.	CAJA POR 10 FRASCOS AMPOLLA	20002059-6	6	VITALIS S.A.C.I.	830068119	CARRERA 69 NO. 98A-45 OF. 602 BOGOTÁ	CARLOS SIERRA	carlos_sierra@vitalis.com.co	3108667801		CUMPLE	N/A	CLARITROMICINA 500 MG	VITALIS S.A.C.I.	N/A

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BOLTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFRZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO
9	152	Antifécciosos de uso sistémico	51101522	J01FC07003	CLARITROMICINA 500mg VIAL 10ml P.RECONS	1.000	2000	100	3.100	N/A	CLARITROMICINA 500mg VIAL 10ml P.RECONS	CLARITROMICINA 500mg VIAL 10ml P.RECONS	CLARITROMICINA 500MG (VITALIS) AMP (10)	NO	NO	2020M-0009673-R1	25/09/2025	NO	CAJA POR 10 FRASCOS AMPOLLA DE VIDRIO TIPO I, TAPON GRIS DE CAUCHO Y AGRAFE DE ALUMINIO FLIP OFF.	CAJA POR 10 FRASCOS AMPOLLA DE VIDRIO TIPO I, TAPON GRIS DE CAUCHO Y AGRAFE DE ALUMINIO FLIP OFF.	20002059-6	6	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSA L 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@db.com.co">licitaciones1@db.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	CLARITROMICINA 500 MG	VITALIS S.A. C.I.	N/A
10	152	Antifécciosos de uso sistémico	51101522	J01FC07003	CLARITROMICINA 500mg VIAL 10ml P.RECONS	1.000	2000	100	3.100	N/A	CLARITROMICINA 500 mg	500 mg	CLARITROMICINA 500 mg	NO		2020M-0014901-R1	20/06/2023	NO	CAJA X 50		20059630	1	LIFE SUMINISTROS MEDICOS S.A.S.	900.240.177-9	Barranquilla	Monica Martnez	<a href="mailto:licitaciones2@fesumimed.com">licitaciones2@fesumimed.com</a>	3134898395		CUMPLE	N/A	CLARITROMICINA 500 MG	NORSTRAY NUART S.A.S	N/A
12	152	Antifécciosos de uso sistémico	51101522	J01FC07003	CLARITROMICINA 500mg VIAL 10ml P.RECONS	1.000	2000	100	3.100	N/A	CLARITROMICINA	NO	KLARICID IV	NO	NO	2017M-005882-R2	12/05/2022	NO	ESTUCHE CON FRASCO VIAL X 500MG PARA RECONSTITUIR A 10ML Y AMPOLLA DE VIDRIO TIPO I INCOLORO SELLADA EN SU EXTREMO SUPERIOR X 10 ML CON AGUA ESTÉRIL PARA INYECCIÓN.	C*1 VIAL	54709	6	SOLINSA G.C S.A.S.	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@dsilma.com.co">yesica.silva@dsilma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	Falta información de especificación técnica para confirmar si corresponde a medicamento requerido	N/A	N/A	N/A
13	152	Antifécciosos de uso sistémico	51101522	J01FC07003	CLARITROMICINA 500mg VIAL 10ml P.RECONS	1.000	2000	100	3.100	N/A	CLARITROMICINA	500 mg SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1 VIAL	CLARITROMICINA 1 FRASCO VIAL DE VIDRIO 500 mg SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1 VIAL	NO	NO	2014M-0014901	01/04/2019		CAJA X 1 VIAL	CAJA X 1 VIAL	20059630	0	FARMAPOS LTDA	830.134.902-5	BOGOTA D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	<a href="mailto:INFO@FARMAPOS.COM">INFO@FARMAPOS.COM</a>	3108803936/310 2351551/1264909		NO CUMPLE	Sin Ficha técnica ni Registro Sanitario adjunto en documentación	N/A	N/A	N/A
17	152	Antifécciosos de uso sistémico	51101522	J01FC07003	CLARITROMICINA 500mg VIAL 10ml P.RECONS	1.000	2000	100	3.100	N/A	Claritromicina 500 mg	500 mg	CLARITROMICINA 500 MG - C10 LVC	NO	NO	INVIMA 2020M-0009673-R1	25/09/2025	NO	UNIDAD	CAJA X 10	20002059	6	VITALIS S.A.C.I	8300681191	Bogotá	JENNIFER PERALTA	<a href="mailto:jennifer.peralta@vitalis.com.co">jennifer.peralta@vitalis.com.co</a>	3219010655		CUMPLE	N/A	CLARITROMICINA 500 MG	VITALIS S.A. C.I.	N/A
19	152	Antifécciosos de uso sistémico	51101522	J01FC07003	CLARITROMICINA 500mg VIAL 10ml P.RECONS	1.000	2000	100	3.100	N/A	CLARITROMICINA 500MG	500mg	CLARITROMICINA 500 MG	NO	NO	2020M-0014901-R1	07/07/2025	NO		CJAX1 AMP	20059630	3	COMPANY MEDICBOY OC SAS	901.035.884-154	CALLE 58 No 280 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	<a href="mailto:oc.licitaciones@medicboy.com">oc.licitaciones@medicboy.com</a>	3208024676	20059630	CUMPLE	N/A	CLARITROMICINA 500 MG	NORSTRAY NUART S.A.S	N/A
22	152	Antifécciosos de uso sistémico	51101522	J01FC07003	CLARITROMICINA 500mg VIAL 10ml P.RECONS	1.000	2000	100	3.100	N/A	CLARITROMICINA	500MG	CLARITROMICINA 500MG POLV INY VITAL CJ X 10 VITALIS INS	N/A	N/A	2020M-0009673-R1	25/09/2025	NO	CAJ X 10	10	20002059	6	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	<a href="mailto:asesorbogota@ronelly.com">asesorbogota@ronelly.com</a>	3007817141	100411	CUMPLE	N/A	CLARITROMICINA 500 MG	VITALIS S.A. C.I.	N/A
23	152	Antifécciosos de uso sistémico	51101522	J01FC07003	CLARITROMICINA 500mg VIAL 10ml P.RECONS	1.000	2000	100	3.100	N/A	CLARITROMICINA 500MG C*10 AMPOLLA	500MG AMPOLLA	VITALIS	No	No	2020M-0009673-R1	25/09/2025	No	AMPOLLA	500MG AMPOLLA	20002059-6	6	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica">Licitaciones@discolmedica</a>	3192651875 - 3168306509		CUMPLE	N/A	VITALIS S.A.C.I.	VITALIS S.A.C.I.	N/A
3	153	Sistema respiratorio	51161602	R06AC032070	CLEMASTINA 1mg/1ml SLN INY AMPOLLA 2ml	5	15	37	57	N/A	CLEMASTINA FUMARATO	2mg/2mL	CLEMAXCLIN®	NO	NO	2018M-0018633	28/12/2023	NO	AMPOLLA X 2ml	CAJA PLEGADIZA X 10 AMPOLLAS	20150258	1	PROCLIN PHARMA S.A	800.090.902-5	BOGOTA	YANETH HERNANDEZ	<a href="mailto:ventas@proclinpharma.com">ventas@proclinpharma.com</a>	593 6969 / 317 5175215		CUMPLE	N/A	CLEMAXCLIN® 2 MG/2ML SOLUCIÓN INYECTABLE.	PROCLIN PHARMA S.A	N/A

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BOLTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFRZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO / EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO
	12	154	51101504	J01FC019011	CLINDAMICINA 300mg CAPSULA	30	0	0	30	N/A	CLINDAMICINA CLORHIDRATO EQUIVALENTE A CLINDAMICINA BASE 300 MG	NO	0	NO	NO	2018M-0007090-R1	23/2/2023	NO	CAJA POR 36 CAPSULAS EN BLISTER DE PVC TRANSPARENT E/ALUMINIO	C*24	19970681	1	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sfarma.com.co">yesica.silva@sfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	Falta información de especificación técnica para confirmar si corresponde a medicamento requerido	N/A	N/A	N/A
	3	155	51101504	J01FC019701	CLINDAMICINA 600mg SLN INY AMPOLLA 4ml	4.613	3430	2000	10.043	N/A	CLINDAMICINA	600mg/4mL	N.A	NO	NO	2018M-0018071	25/04/2023	NO	AMPOLLA X 4 mL	CAJA PLEGADIZA X 10 AMPOLLAS	20114030	1	PROCLIN PHARMA S.A	800.090.902-5	BOGOTA	YANETH HERNANDEZ	<a href="mailto:yentas@proclinpharma.com">yentas@proclinpharma.com</a>	593 6969 / 317 5175215		CUMPLE	N/A	CLINDAMICINA 600 MG / 4 ML SOLUCIÓN INYECTABLE	BIO ESTERIL S.A.S	N/A
	4	155	51101504	J01FC019701	CLINDAMICINA 600mg SLN INY AMPOLLA 4ml	4.613	3430	2000	10.043	N/A	CLINDAMICINA FOSFATO 712.8 MG EQUIVALENTE A CLINDAMICINA BASE	USO INSTITUCIONAL: CAJA X 100 AMPOLLAS DE VIDRIO TIPO I (BOROSILICATO) INCOLORO, CON ARO DE RUPTURA NARANJA X 4 ML DE SOLUCIÓN INYECTABLE CADA UNA	CLINDAMICINA 600 MG / 4 ML SOLUCIÓN INYECTABLE	NO	NO	INVIMA 2015M-0003196-R1	18/06/2020	NO	AMPOLLAS DE VIDRIO TIPO I (BOROSILICATO) INCOLORO, CON ARO DE RUPTURA NARANJA X 4 ML DE SOLUCIÓN INYECTABLE CADA UNA	CAJA X 100 AMPOLLAS	19943350-15	15	VITALIS S.A.C.I.	830068119	CARRERA 69 NO. 98A-45 OF. 602 BOGOTÁ	CARLOS SIERRA	<a href="mailto:carlos.sierra@vitalis.com.co">carlos.sierra@vitalis.com.co</a>	3108667801		CUMPLE	N/A	CLINDAMICINA 600 MG / 4 ML SOLUCIÓN INYECTABLE	VITALIS S.A. C.I.	N/A
	9	155	51101504	J01FC019701	CLINDAMICINA 600mg SLN INY AMPOLLA 4ml	4.613	3430	2000	10.043	N/A	CLINDAMICINA 600mg SLN INY AMPOLLA 4ml	CLINDAMICINA 600mg SLN INY AMPOLLA 4ml	CLINDAMICINA 600mg SLN INY AMPOLLA 4ml	NO	NO	2018M-0018071	25/04/2023	NO	1C1001321000100. Caja Plegadiza por 10 Ampollas en Polietileno de Baja Densidad (PEBD).	1C1001321000100. Caja Plegadiza por 10 Ampollas en Polietileno de Baja Densidad (PEBD).	20114030	1	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSA L 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@dfpb.com.co">licitaciones1@dfpb.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	CLINDAMICINA 600 MG / 4 ML SOLUCIÓN INYECTABLE	BIO ESTERIL S.A.S	N/A
	12	155	51101504	J01FC019701	CLINDAMICINA 600mg SLN INY AMPOLLA 4ml	4.613	3430	2000	10.043	N/A	CLINDAMICINA FOSFATO EQUIVALENTE A CLINDAMICINA BASE	NO	0	NO	NO	2018M-0018071	25/04/2023	NO	1C1001321000100. CAJA PLEGADIZA POR 10 AMPOLLAS EN POLIETILENO DE BAJA DENSIDAD (PEBD).	C*10		1	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sfarma.com.co">yesica.silva@sfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	Falta información de especificación técnica para confirmar si corresponde a medicamento requerido	N/A	N/A	N/A
	13	155	51101504	J01FC019701	CLINDAMICINA 600mg SLN INY AMPOLLA 4ml	4.613	3430	2000	10.043	N/A	CLINDAMICINA	600 mg SOLUCION INYECTABLE CAJA X 50 AMPOLLAS	CLINDAMYCIN 600 MG /4ML FLEX x 50 CO 600 mg SOLUCION INYECTABLE CAJA X 50 AMPOLLAS			INVIMA 2018M-0008213-R1	03/07/2023		CAJA X 50 AMPOLLAS	CAJA X 50 AMPOLLAS	19986406	2	FARMAPOS LTDA	830.134.902-5	BOGOTA D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	<a href="mailto:INFO@FARMAPOS.COM">INFO@FARMAPOS.COM</a>	3108803936/310 2351551/1264909		NO CUMPLE	Sin Ficha técnica ni Registro Sanitario adjunto en documentación	N/A	N/A	N/A
	17	155	51101504	J01FC019701	CLINDAMICINA 600mg SLN INY AMPOLLA 4ml	4.613	3430	2000	10.043	N/A	Clindamicina 600 mg/4 mL	600 mg	CLINDAMICINA 600 MG/4 ML - C100 LVC	NO	NO	INVIMA 2015M-0003196-R1	16/07/2020	NO	UNIDAD	CAJA X 100	19943350	15	VITALIS S.A.C.I.	8300681191	Bogota	JENNIFER PERALTA	<a href="mailto:jennifer.peralta@vitalis.com.co">jennifer.peralta@vitalis.com.co</a>	3219010655	REGISTRO EN TRAMITE DE RENOVACION	CUMPLE	N/A	CLINDAMICINA 600 MG / 4 ML SOLUCIÓN INYECTABLE	VITALIS S.A. C.I.	N/A
	18	155	51101504	J01FC019701	CLINDAMICINA 600mg SLN INY AMPOLLA 4ml	4.613	3430	2000	10.043	N/A	Clindamicina Fosfato	600 mg/4 mL	Clindamicina 600 mg/4 mL Solución inyectable	NO	NO	INVIMA 2020M-0008213-R1	20/10/2025	NO	Ampolla x 4 mL	Caja x 100 Unidades	1998640603	3	Fresenius Kabi Colombia SAS	900.402.080-1	Av.Cra 7 # 155c 20 North Point Torre E, Piso 40	Johans Mateus Ferro	<a href="mailto:johans.mateus@fresenius-kabi.com">johans.mateus@fresenius-kabi.com</a>	57 1 7550529 - (316 742 3294)	N/A	NO CUMPLE	Sin Ficha técnica adjunta en documentación	N/A	N/A	N/A
	19	155	51101504	J01FC019701	CLINDAMICINA 600mg SLN INY AMPOLLA 4ml	4.613	3430	2000	10.043	N/A	CLINDAMICINA 600MG/4ML	600mg	CLINDAMICINA 600 MG / 4 ML SOLUCIÓN INYECTABLE	NO	NO	2015M-0003196-R1	10/01/2020	NO	-	CJAX100 AMP	19943350	15	COMPANY MEDIQBOY OC SAS	901.035.884-157	CALLE 58 No 2 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	<a href="mailto:oc.licitaciones@mediqboy.com">oc.licitaciones@mediqboy.com</a>	3208024676	19943350	CUMPLE	N/A	CLINDAMICINA 600 MG / 4 ML SOLUCIÓN INYECTABLE	VITALIS S.A. C.I.	N/A
	22	155	51101504	J01FC019701	CLINDAMICINA 600mg SLN INY AMPOLLA 4ml	4.613	3430	2000	10.043	N/A	CLINDAMICINA BASE	600MG/4ML	CLINDAMICINA 600MG/4ML SLN INY BIO C J X 10 BIO-ESTERIL S.A.S IN	N/A	N/A	2018M-0018071	25/04/2023	NO	CAJ X 10	10	20114030	1	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	<a href="mailto:asesorbobogota@ronelly.com">asesorbobogota@ronelly.com</a>	3007817141	132151	CUMPLE	N/A	CLINDAMICINA 600 MG / 4 ML SOLUCIÓN INYECTABLE	BIO ESTERIL S.A.S	N/A



PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BOLTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UZF	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO
23	155	Antifécticos de uso sistémico	51101504	J01FC019701	CLINDAMICINA 600mg SLN INY AMPOLLA 4ml	4.613	3430	2000	10.043	N/A	CLINDAMICINA 600MG C*100 AMPOLLA	600MG AMPOLLA	VITALIS	No	No	2015M-0003196-R1	En trámite renov	No	AMPOLLA	600MG AMPOLLA	19943350-15	15	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDIC A SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	VITALIS S.A.C.I.	VITALIS S.A.C.I.	N/A
12	156	Sistema nervioso	51141502	N05CC044012	CLOBAZAM Tab 10mg *	30	0	0	30	N/A	CLOBAZAM	NO	OBAX	NO	NO	2012M-0013385	13/8/2017	NO	CAJA POR 2 BLISTER DE ALUMINIO/PVC/PVDC AZUL CON 20 TABLETAS	C*20	20044091-1	1	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sfarma.com.co">yesica.silva@sfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO. DEBE SER RESOLUCION NO PRESENTA RENOVACION DEL REGISTRO SANITARIO	N/A	N/A	N/A
23	156	Sistema nervioso	51141502	N05CC044012	CLOBAZAM Tab 10mg *	30	0	0	30	N/A	S.P CLOBAZAM 10MG C*20 TABLETA	10MG TABLETA	HUMAX EPS	No	No	2012M-0013385	En trámite renov	No	TABLETA	10MG TABLETA	20044091-1	1	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDIC A SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	OBAX 10 MG TABLETAS	HUMAX PHARMACEUTICAL S.A.	N/A
12	157	Sistema nervioso	51141502	N03AC021011	CLONAZEPAM 0,5mg TABLETA	102	60	21	183	N/A	CLONAZEPAM	NO	COQUAN	NO	NO	2013M-0002375-R1	23/5/2018	NO	CAJA X 10 TABLETAS RECUBIERTAS EN BLISTER PVC TRANSPARENT E/ALUMINIO IMPRESOX 10 TABLETAS CU.	C*30	19935777-5	5	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sfarma.com.co">yesica.silva@sfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	COQUAN® 0.5 MG TABLETAS RECUBIERTAS	LABORATORIOS SIEGFRIED S.A.S	N/A
19	157	Sistema nervioso	51141502	N03AC021011	CLONAZEPAM 0,5mg TABLETA	102	60	21	183	N/A	CLONAZEPAM 0,5MG	0,5mg	COQUAN® 0.5 MG TABLETAS RECUBIERTAS	NO	NO	2013M-0002375-R1	05/23/2018	NO	BLISTER X 10	CJAX30 TAB	19935777-5	5	COMPANY MEDIQBOY OC SAS	901.035.884-159	CALLE 58 No 280 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	<a href="mailto:oc.licitaciones@mediqboy.com">oc.licitaciones@mediqboy.com</a>	3208024676	19935777	CUMPLE	N/A	COQUAN® 0.5 MG TABLETAS RECUBIERTAS	LABORATORIOS SIEGFRIED S.A.S	N/A
23	157	Sistema nervioso	51141502	N03AC021011	CLONAZEPAM 0,5mg TABLETA	102	60	21	183	N/A	S.P CLONAZEPAM 0,5MG C*30 TABLETA	0,5MG TABLETA	SIEGFRIED	No	No	2013M-0002375-R1	En trámite renov	No	TABLETA	0,5MG TABLETA	19935777-10	10	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDIC A SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	COQUAN® 0.5 MG TABLETAS RECUBIERTAS	LABORATORIOS SIEGFRIED S.A.S	N/A
9	159	Sistema nervioso	51141502	N03AC021201	CLONAZEPAM 2,5mg/1ml SLN ORAL FCO 20ml	82	15	0	97	N/A	CLONAZEPAM 2,5mg/1ml SLN ORAL FCO 20ml	CLONAZEPAM 2,5mg/1ml SLN ORAL FCO 20ml	CLONAZEPAM 2,5MG/ML (HUMAX)SLN ORAL FX20ML	NO	NO	2013M-0014293	3/7/2018	NO	CAJA PLEGADIZA CON UN FRASCO GOTERO AMBAR DE VIDRIO POR 20 mL. CON TAPA PLASTICA Y SUBTAPA INSERTO GOTERO	CAJA PLEGADIZA CON UN FRASCO GOTERO AMBAR DE VIDRIO POR 20 mL. CON TAPA PLASTICA Y SUBTAPA INSERTO GOTERO	20054403-1	1	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSAL 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@dtb.com.co">licitaciones1@dtb.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	CLOZAM® SOLUCIÓN ORAL	HUMAX PHARMACEUTICAL S.A.	N/A

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BÓGOTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFBZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO	
	12	159	Sistema nervioso	51141502	N03AC021201	CLONAZEPAM 2.5mg/1ml SLN ORAL FCO 20ml	82	15	0	97	N/A	CLONAZEPAM	NO	NO	NO	2018M-0018191	24/5/2023	NO	CAJA PLEGADIZA CON UN FRASCO DE VIDRIO TIPO III AMBAR POR 20 ML. CON TAPA N DOSIFICADOR BLANCO DE POLIETILENO DE BAJA DENSIDAD (PEBD) Y TAPA BLANCA DE POLIPIPILENO (PP).	FCO*20ML	20108206	1	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sfarma.com.co">yesica.silva@sfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	LABORATORIO PROFESIONAL FARMACEUTICO LAPROFF S.A.	LABORATORIO PROFESIONAL FARMACEUTICO LAPROFF S.A.	N/A	
	23	159	Sistema nervioso	51141502	N03AC021201	CLONAZEPAM 2.5mg/1ml SLN ORAL FCO 20ml	82	15	0	97	N/A	S.P CLONAZEPAN 2.5 GOTAS SOL ORAL FCO 20ML	2.5MG SUSPENSION	HUMAX EPS	No	No	2013M-0014293	En tramite renov	No	SUSPENSION	2.5MG SUSPENSION	20054403-1	1	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	CLOZAM® SOLUCION ORAL	HUMAX PHARMACEUTICAL S.A.	N/A
	12	160	Sistema nervioso	51141502	N03AC021012	CLONAZEPAM 2mg TABLETA	421	150	2	573	N/A	CLONAZEPAM	NO	COQUAN	NO	NO	2013M-0002259-R1	22/4/2018	NO	CAJA POR 10 TABLETAS. EN BLISTER PVC/ALUMINIO	C*300	19934941	12	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sfarma.com.co">yesica.silva@sfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	COQUAN® 2 MG TABLETARECUBIERTA	LABORATORIOS SIEGFRIED S.A.S	N/A
	23	160	Sistema nervioso	51141502	N03AC021012	CLONAZEPAM 2mg TABLETA	421	150	2	573	N/A	S.P CLONAZEPAN 2MG C*30 TABLETA	2.0MG TABLETA	SIEGFRIED	No	No	2013M-0002259-R1	En tramite renov	No	TABLETA	2.0MG TABLETA	19934941-5	5	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	COQUAN® 2 MG TABLETARECUBIERTA	LABORATORIOS SIEGFRIED S.A.S	N/A
	9	161	Sistema cardiovascular	51121718	C02AC043011	CLONIDINA 150mcg TABLETA	6.371	3000	228	9.599	N/A	CLONIDINA 150mcg TABLETA	CLONIDINA 150mcg TABLETA	CLONIDINA 0.150 MG (ECAR) TAB (600)	NO	NO	2009M-0009253	27/02/2019	NO	CAJA DE CARTON POR 600 TABLETAS EN BLISTER PVC TRANSPARENTE/ALUMINIO.	CAJA DE CARTON POR 600 TABLETAS EN BLISTER PVC TRANSPARENTE/ALUMINIO.	19995299-7	7	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSAL 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@ddb.com.co">licitaciones1@ddb.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	LABORATORIOS ECAR S.A.	LABORATORIOS ECAR S.A.	N/A
	12	161	Sistema cardiovascular	51121718	C02AC043011	CLONIDINA 150mcg TABLETA	6.371	3000	228	9.599	N/A	CLONIDINA CLORHIDRATO	NO	NO	NO	NO	2009M-0009253	27/2/2019	NO	CAJA DE CARTON POR 10 TABLETAS EN BLISTER PVC TRANSPARENTE/ALUMINIO.	C*500	19995299	7	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sfarma.com.co">yesica.silva@sfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	NO PRESENTA RENOVACION DEL REGISTRO SANITARIO. NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO. DEBE SER RESOLUCION	N/A	N/A	N/A
	19	161	Sistema cardiovascular	51121718	C02AC043011	CLONIDINA 150mcg TABLETA	6.371	3000	228	9.599	N/A	CLONIDINA 150MG	0.15mg.	CLONIDINA TABLETAS POR 0.150 MG.	NO	NO	2009M-0009253	02/27/2019	NO	BLISTER X 10	CJAX500 TAB	19995299	1	COMPANY MEDIOBOY OC SAS	901.035.884-163	CALLE 58 No 280 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	<a href="mailto:oc.licitaciones@mediboyoc.com">oc.licitaciones@mediboyoc.com</a>	3208024676	19995299	CUMPLE	N/A	LABORATORIOS ECAR S.A.	LABORATORIOS ECAR S.A.	N/A
	22	161	Sistema cardiovascular	51121718	C02AC043011	CLONIDINA 150mcg TABLETA	6.371	3000	228	9.599	N/A	CLONIDINA CLORHIDRATO	0.150MG	CLONIDINA 0.150MG TAB ECAR CJ X 500 LABORATORIOS ECAR IN	N/A	N/A	2009M-0009253	29/06/2021	NO	CAJ X 500	500	19995299	7	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	<a href="mailto:asesorbogota@ronelly.com">asesorbogota@ronelly.com</a>	3007817141	129485	NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO. DEBE SER RESOLUCION. NO PRESENTA CERTIFICACION DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO.	N/A	N/A	N/A

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BOGOTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFUZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO	
23	161	Sistema cardiovascular	51121718	C02AC043011	CLONIDINA 150mcg TABLETA	6.371	3000	228	9.599	N/A	CLONIDINA 0.15MG C*500 TABLETA	0,15MG TABLETA	ECAR EPS	No	No	2009M-0009253	En tramite renov	No	TABLETA	0.15MG TABLETA	19995299-7	7	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICASAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	Licitaciones@discolmedica.com	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	LABORATORIOS ECAR S.A.	LABORATORIOS ECAR S.A.	N/A	
9	162	Sangre y organos hematopoyeticos	51131709	B01AC033031P	CLOPIDOGREL 75mg TABLETA	2.140	1200	300	3.640	N/A	CLOPIDOGREL 75mg TABLETA	CLOPIDOGREL 75MG (MSN)(30) TAB	NO	NO	2018M-0014559-R1	06/12/2023	NO	CAJA EN BLISTER AL/PVC/AL POR 30 TABLETAS RECUBIERTA	CAJA EN BLISTER AL/PVC/AL POR 30 TABLETAS RECUBIERTA	20056052-4	4	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSAL 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	licitaciones1@dtb.com.co	3208042867		CUMPLE	N/A	PLATEMAX @ 75 MG TABLETAS RECUBIERTAS	MSN LABORATORIES PRIVATED LIMITED	N/A		
11	162	Sangre y organos hematopoyeticos	51131709	B01AC033031P	CLOPIDOGREL 75mg TABLETA	2.140	1200	300	3.640	N/A	CLOPIDOGREL	Caja X 30	PLATEMAX 75 MG	NO	NO	INVIMA 2018M-0014559-R1	06/12/2023	SI	BLISTER	CAJA	20056052	13	COLQUIMICOS S.A.S	860.049.957-5	CALLE 12 N 38 62	ERIKA PACHON	erika.pachon@colquimicos.com	311 2768315		CUMPLE	N/A	PLATEMAX @ 75 MG TABLETAS RECUBIERTAS	MSN LABORATORIES PRIVATED LIMITED	N/A	
12	162	Sangre y organos hematopoyeticos	51131709	B01AC033031P	CLOPIDOGREL 75mg TABLETA	2.140	1200	300	3.640	N/A	CLOPIDOGREL BISULFATO 97.88 MG EQUIVALENTE A CLOPIDOGE L BASE	SI	PLATEMAX	NO	NO	2018M-0014559-R1	12/06/2023	SI	CAJA EN BLISTER AL/PVC/AL POR 10 TABLETAS RECUBIERTA	C*30	20056052	4	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	yesica.silva@sfarma.com.co	316 6947833- 315 6482969		CUMPLE	N/A	PLATEMAX @ 75 MG TABLETAS RECUBIERTAS	MSN LABORATORIES PRIVATED LIMITED	N/A	
19	162	Sangre y organos hematopoyeticos	51131709	B01AC033031P	CLOPIDOGREL 75mg TABLETA	2.140	1200	300	3.640	N/A	CLOPIDOGREL 75MG	75mg	PLATEMAX @ 75 MG TABLETAS RECUBIERTAS	NO	NO	2018M-0014559-R1	12/06/2023	SI	BLISTER X 10	CJAX30 TAB	20056052	4	COMPANY MEDIOBOY OC SAS	901.035.884-164	CALLE 58 No 2 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	cc.licitaciones@medioboy.com	3208024676	20056052	NO CUMPLE	NO SE PUEDE VISUALIZAR LA FICHA TECNICA NO TIENEN CARTA DE DISTRIBUIDOR	N/A	N/A	N/A	N/A
22	162	Sangre y organos hematopoyeticos	51131709	B01AC033031P	CLOPIDOGREL 75mg TABLETA	2.140	1200	300	3.640	N/A	CLOPIDOGREL	75MG	PLATEMAX 75MG TAB CD CJ X 30 , CLOPIDOGE L , MSN LABS AMERIC MSN LABS AMERICA SAS	N/A	N/A	2018M-0014559-R1	06/12/2023	SI	CAJ X 30	30	20056052	4	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	asesorbogota2@ronelly.com	3007817141	130705	CUMPLE	N/A	PLATEMAX @ 75 MG TABLETAS RECUBIERTAS	MSN LABORATORIES PRIVATED LIMITED	N/A	
23	162	Sangre y organos hematopoyeticos	51131709	B01AC033031P	CLOPIDOGREL 75mg TABLETA	2.140	1200	300	3.640	N/A	R.F CLOPIDOGREL 75MG C*30 TABLETA	75MG TABLETA	MSN LABORATORIES	No	No	2018M-0014559-R1	12/06/2023	SI	TABLETA	75MG TABLETA	20056052-4	4	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICASAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	Licitaciones@discolmedica.com	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	PLATEMAX @ 75 MG TABLETAS RECUBIERTAS	MSN LABORATORIES PRIVATED LIMITED	N/A	
12	164	Antiparasitarios, insecticidas y repelentes	51101909	P01BC028141	CLOROQUINA FOSFATO Tab 250mg EQUIVALENTE A 150 mg DE CLOROQUINA BASE	30	100	30	160	N/A	CLOROQUINA FOSFATO EQUIVALENTE A CLOROQUINA BASE 150 MG	NO	NO	NO	NO	2018M-0007951-R1	13/12/2023	NO	CAJA POR 20 TABLETAS EN BLISTER ALUMINIO/PVC.	C*250	19973372	3	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	yesica.silva@sfarma.com.co	316 6947833- 315 6482969		CUMPLE	N/A	HUMAX PHARMACEUTICAL S.A.	HUMAX PHARMACEUTICAL S.A.	N/A	
12	165	Sistema respiratorio	51101805	R05CA005702	CLOTIRIMAZOL 100mg TABLETA	30	8	0	38	N/A	CLOTIRIMAZOL	NO	NO	NO	NO	2016M-0006437-R1	08/05/2021	NO	CAJA POR 8 TABLETAS VAGINALES EN BLISTER ALUMINIO/PVC	C*48	19967248	3	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	yesica.silva@sfarma.com.co	316 6947833- 315 6482969		CUMPLE	N/A	ANGLOPHARMA S.A.	ANGLOPHARMA S.A.	N/A	
19	165	Sistema respiratorio	51101805	R05CA005702	CLOTIRIMAZOL 100mg TABLETA	30	8	0	38	N/A	CLOTIRIMAZOL 100MG VAG	100mg	CLOTIRIMAZOL TABLETAS VAGINALES 100 MG	NO	NO	2016M-0006437-R1	08/05/2021	NO	BLISTER X 8	CJAX48 TAB	19967248	2	COMPANY MEDIOBOY OC SAS	901.035.884-167	CALLE 58 No 2 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	cc.licitaciones@medioboy.com	3208024676	19967248	CUMPLE	N/A	ANGLOPHARMA S.A.	ANGLOPHARMA S.A.	N/A	
22	165	Sistema respiratorio	51101805	R05CA005702	CLOTIRIMAZOL 100mg TABLETA	30	8	0	38	N/A	CLOTIRIMAZOL	100MG	CLOTIRIMAZOL 100MG TAB VAG LAS CJ X 6 LABORATORIO LA SANTE	N/A	N/A	2009 M-012335 R1	10/11/2021	NO	CAJ X 6	6	230361	1	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	asesorbogota2@ronelly.com	3007817141	100467	NO CUMPLE	NO TIENE CERTIFICACIÓN DE DISTRIBUCIÓN	N/A	N/A	N/A	

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BÓGOTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UZFZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaques primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaques secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO	
23	165	Sistema respiratorio	51101805	R05CA05702	CLOTRIMAZOL 100mg TABLETA	30	8	0	38	N/A	CLOTRIMAZOL 100MG C*6 TABLETA VAGINAL	100MG TABLETA VAGINAL	LA SANTE EPS	No	No	2009M-012335 R1	En tramite renov	No	TABLETA VAGINAL	100MG TABLETA VAGINAL	230361-1	1	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICASAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:licitaciones@discolmedica.com">licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	LABORATORIOS LA SANTE S.A.		N/A	
9	166	Sistema respiratorio	51101805	R05CA05701	CLOTRIMAZOL 1g/100g TUBO 40g CREMA TOPICA	66	5	0	71	N/A	CLOTRIMAZOL 1g/100g TUBO 40g CREMA TOPICA	CLOTRIMAZOL 1g/100g TUBO 40g CREMA TOPICA	CLOTRIMAZOL 1% (LAFRANCOL) CRE TOP 40G	NO	NO	2020M-0000024-R3	05/11/2025	NO	CAJA PLEGADIZA CON UN TUBO COLAPSIBLE X 40 G.	CAJA PLEGADIZA CON UN TUBO COLAPSIBLE X 40 G.	19912977-2	2	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSA L93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@dfb.com.co">licitaciones1@dfb.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	LABORATORIO FRANCO COLOMBIANO LAFRANCOL S.A.S.	AMERICAN GENERICS S.A.S.	N/A	
12	166	Sistema respiratorio	51101805	R05CA05701	CLOTRIMAZOL 1g/100g TUBO 40g CREMA TOPICA	66	5	0	71	N/A	CLOTRIMAZOL	NO	1%	NO	NO	2020M-0000024-R3	11/05/2025	NO	CAJA PLEGADIZA CON UN TUBO COLAPSIBLE X 20 G.	TUB*40G	19912977	2	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sfarma.com.co">yesica.silva@sfarma.com.co</a>	316 6947833- 315 6482969		CUMPLE	N/A	LABORATORIO FRANCO COLOMBIANO LAFRANCOL S.A.S.	AMERICAN GENERICS S.A.S.	N/A	
19	166	Sistema respiratorio	51101805	R05CA05701	CLOTRIMAZOL 1g/100g TUBO 40g CREMA TOPICA	66	5	0	71	N/A	CLOTRIMAZOL 1% TOPICA	1g	CLOTRIMAZOL 1%	NO	NO	2020M-0000024-R3	11/05/2025	NO	-	TBOX40 GR	19912977	2	COMPANY MEDIOBOYOC SAS	901.035.884-188	CALLE 58 No 280 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	<a href="mailto:oc.licitaciones@mediboyoc.com">oc.licitaciones@mediboyoc.com</a>	3208024676	19912977	NO CUMPLE	NO SE DILIGENCIA PRESENTACIÓN ENVASE	N/A	N/A	N/A	
22	166	Sistema respiratorio	51101805	R05CA05701	CLOTRIMAZOL 1g/100g TUBO 40g CREMA TOPICA	66	5	0	71	N/A	CLOTRIMAZOL	0.01	CLOTRIMAZOL 1% CREM TOP AG TUB X 40GR LABORATORIO FRANCO C.	N/A	N/A	2015M-0000024-R2	30/11/2021	NO	TUBO 40GR		19912977	2	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	<a href="mailto:asesorbogota@ronelly.com">asesorbogota@ronelly.com</a>	3007817141	100452	NO CUMPLE	NO TIENE CERTIFICACIÓN DE DISTRIBUCIÓN	N/A	N/A	N/A	
23	166	Sistema respiratorio	51101805	R05CA05701	CLOTRIMAZOL 1g/100g TUBO 40g CREMA TOPICA	66	5	0	71	N/A	CLOTRIMAZOL 1% CREMA TOPICA TUBO 40GR	0.01 EMULSION TOPICA	LAFRANCOL EPS	No	No	2020M-0000024-R3	05/11/2025	No	EMULSION TOPICA	0.01 EMULSION TOPICA	19912977-2	2	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICASAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:licitaciones@discolmedica.com">licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	LABORATORIO FRANCO COLOMBIANO LAFRANCOL S.A.S.	AMERICAN GENERICS S.A.S.	N/A	
9	167	Sistema respiratorio	51101805	R05CA05704	CLOTRIMAZOL 1g/100g TUBO 40g CREMA VAGINAL	29	30	0	59	N/A	CLOTRIMAZOL 1g/100g TUBO 40g CREMA VAGINAL	CLOTRIMAZOL 1g/100g TUBO 40g CREMA VAGINAL	CLOTRIMAZOL 1% (LAFRANCOL) CREM VAG 40G	NO	NO	2016M-002376-R2	03/03/2021	NO	TUBO COLAPSIBLE PLASTICO DE 40 G EN ESTUCHE INDIVIDUAL CON 6 APLICADORES. LOS REGISTROS SANITARIOS DE LOS APLICADORES SON: 2009DM-0004277, 2010DM-0006261, 2010DM-0006639, O 2011DM-0006995. APLICADOR VAGINAL DEL PROVEEDOR PROENFAR S.A.S CON REGISTRO	TUBO COLAPSIBLE PLASTICO DE 40 G EN ESTUCHE INDIVIDUAL CON 6 APLICADORES. LOS REGISTROS SANITARIOS DE LOS APLICADORES SON: 2009DM-0004277, 2010DM-0006261, 2010DM-0006639, O 2011DM-0006995. APLICADOR VAGINAL DEL PROVEEDOR PROENFAR S.A.S CON REGISTRO	21475-2	2	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSA L93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@dfb.com.co">licitaciones1@dfb.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	FENILSONE®	LABORATORIO FRANCO COLOMBIANO LAFRANCOL S.A.S.		N/A

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BÓGOTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFRZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO	
	12	167	Sistema respiratorio	51101805	R05CA005704	CLOTRIMAZOL 1g/100g TUBO 40g CREMA VAGINAL	29	30	0	59	N/A	CLOTRIMAZOL	NO	1%	NO	NO	2016M-002376-R2	03/03/2021	NO	TUBO COLAPSIBLE PLASTICODE 20G EN ESTUCHE INDIVIDUAL CON 6 APLICADORES LOS REGISTROS SANITARIOS DE LOS APLICADORES SON: 2009DM-0004277. 2010DM-0006261. 2010DM-0006639. O 2011DM-0006995. APLICADOR VAGINAL DEL PROVEEDOR PROENFAR S.A.S CON REGISTRO SANITA	TUB*40G	21475	2	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sfarma.com.co">yesica.silva@sfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	FENILSONE®	LABORATORIO FRANCO COLOMBIANO LAFRANCOL S.A.S.	N/A
	23	167	Sistema respiratorio	51101805	R05CA005704	CLOTRIMAZOL 1g/100g TUBO 40g CREMA VAGINAL	29	30	0	59	N/A	CLOTRIMAZOL 1% CREMA VAGINAL TUBO 40GR	0.01 CREMA VAGINAL	LAFRANCOL EPS	No	No	2016M-002376-R2	03/03/2021	No	CREMA VAGINAL	0.01 CREMA VAGINAL	21475-2	2	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	FENILSONE®	LABORATORIO FRANCO COLOMBIANO LAFRANCOL S.A.S.	N/A
	12	168	Sistema nervioso	51141715	N05AC032013	CLOZAPINA 100mg TABLETA	84	30	6	120	N/A	CLOZAPINA	NO	0	NO	2007M-0007242	9/5/2017	NO	CAJA POR 20 TABLETAS EN BLISTER PVC TRANSPARENTE - ALUMINIO.	C*100	19974655	3	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sfarma.com.co">yesica.silva@sfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO, DEBE SER RESOLUCION NO PRESENTA RENOVACION DEL REGISTRO SANITARIO	N/A	N/A	N/A	N/A
	12	169	Sistema nervioso	51141715	N05AC032011	CLOZAPINA 25mg TABLETA	7	30	30	67	N/A	CLOZAPINA	NO	0	NO	2007M-0007295	10/4/2017	NO	CAJA POR 20 TABLETAS EN BLISTER PVC/ALUMINIO.	C*100	19975977	3	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sfarma.com.co">yesica.silva@sfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO, DEBE SER RESOLUCION NO PRESENTA RENOVACION DEL REGISTRO SANITARIO	N/A	N/A	N/A	N/A
	23	169	Sistema nervioso	51141715	N05AC032011	CLOZAPINA 25mg TABLETA	7	30	30	67	N/A	S.P CLOZAPINA 25MG C*100 TABLETA	25MG TABLETA	HUMAX EPS	No	No	2007M-0007295	En tramite renov	No	TABLETA	25MG TABLETA	19975977-3	3	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	HUMAX PHARMACEUTICAL S.A.	HUMAX PHARMACEUTICAL S.A.	N/A
	12	171	Sistema musculoesqueletico	51211502	M04AC034011	COLCHICINA 0.5mg TABLETA	271	300	30	601	N/A	COLCHICINA	NO	0	NO	2020M-0010477-R1	31/7/2025	NO	CAJA PLEGADIZA POR 40 TABLETAS. 4 BLISTER (PVC FARMACEUTICO O ROJO CAMPARI - ALUMINIO) BLISTER POR 10 TABLETAS	C*300	20010760	4	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sfarma.com.co">yesica.silva@sfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO, DEBE SER RESOLUCION	N/A	N/A	N/A	N/A

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BÓGOTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFRZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO / EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO
19	171	Sistema musculoesquelético	51211502	M04AC034011	COLCHICINA 0,5mg TABLETA	271	300	30	601	N/A	NUEVO	#N/A	NO	NO	#N/A	#N/A	NO	BLISTER X 10	CJAX300 TAB			COMPANY MEDICBOY OC SAS	901.035.884-173	CALLE 58 No 280 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	oc.lititaciones@medicboy.com	3208024676		NO CUMPLE	NO REPORTA REGISTRO SANITARIO	N/A	N/A	N/A	
22	171	Sistema musculoesquelético	51211502	M04AC034011	COLCHICINA 0,5mg TABLETA	271	300	30	601	N/A	COLCHICINA	0,5MG	COLCHICINA 0,5MG TAB LAP CJ X 300 LABORATORIO PROFESIO	N/A	N/A	2020M-0010477-R1	31/07/2025	NO	CAJ X 300	300	20010760	4	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	asesorbogota2@ronelly.com	3007817141	120374	NO CUMPLE	NO PRESENTA RESOLUCION DEL REGISTRO	N/A	N/A	N/A
23	171	Sistema musculoesquelético	51211502	M04AC034011	COLCHICINA 0,5mg TABLETA	271	300	30	601	N/A	COLCHICINA 0,5MG C*300 TABLETA	0,5MG TABLETA	LAPROFF EPS	No	No	2020M-0010477-R1	31/07/2025	No	TABLETA	0,5MG TABLETA	20010760-4	4	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	Lititaciones@discolmedica	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	LABORATORIO PROFESIONAL FARMACEUTICO LAPROFF S.A.	LABORATORIO PROFESIONAL FARMACEUTICO LAPROFF S.A.	N/A
12	172	Sangre y organos hematopoyéticos	51121817	B04AC035251	COLESTIRAMINA P.RECONSTITUIR SOBRE 4g	1.215	250	0	1.465	N/A	COLESTIRAMINA RESINA	NO	NO	NO	NO	2008 M-011167 R1	25/7/2018	NO	CAJA PLEGADIZA POR 15 SOBRES DE ALUMINIO-POUCH-POLIDE 9 G CADA UNO.	C*100	227601	2	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	yesica.silva@isfarma.com.co	316 6947833- 315 6482969		CUMPLE	N/A	COLESTIRAMINA 4 G GRANULOS	SANOFI-AVENTIS DE COLOMBIA S.A.	N/A
23	172	Sangre y organos hematopoyéticos	51121817	B04AC035251	COLESTIRAMINA P.RECONSTITUIR SOBRE 4g	1.215	250	0	1.465	N/A	COLESTIRAMINA 4GR SOBRE*100	4GR GRANULOS	GENFAR EPS	No	No	2008 M-011167 R1	En tramite renov	No	GRANULOS	4GR GRANULOS	227601-2	2	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	Lititaciones@discolmedica	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	COLESTIRAMINA 4 G GRANULOS	SANOFI-AVENTIS DE COLOMBIA S.A.	N/A
9	173	Sangre y organos hematopoyéticos	51131802	B02BD026747	COMPLEJO ANTIINHIBIDOR COAGULANTE (FACTORES: III(440UI), VII(300UI), IX(500UI) X(460UI)) fco 20mL	5	0	0	5	N/A	COMPLEJO ANTIINHIBIDOR COAGULANTE (FACTORES: III(440UI), VII(300UI), IX(500UI) X(460UI)) fco 20mL	COMPLEJO ANTIINHIBIDOR COAGULANTE (FACTORES: II(440UI), VII(300UI), IX(500UI) X(460UI)) fco 20mL	OCTAPLEX 500UI/20ML (BIOSPIFAR) VIAL(1)	NO	NO	2020M-0008429-R1	17/06/2025	NO	CAJA+FCO AMP TAPÓN BROMOBUTILO +POLVO LIOFILIZADO Y VIAL TAPÓN CLOROBUTILO CONT 20 ML H2O INYECCIÓN,SE T TRANSF Y INFU IV JERIN	CAJA+FCO AMP TAPÓN BROMOBUTILO +POLVO LIOFILIZADO Y VIAL TAPÓN CLOROBUTILO CONT 20 ML H2O INYECCIÓN,SE T TRANSF Y INFU IV JERIN	19989642-1		RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSAL 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	lititaciones1@dtb.com.co	3208042867		CUMPLE	N/A	OCTAPLEX	OCTAPHARMA AG	N/A

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BÓGOTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFBZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO / EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO	
	12	173	51131802	B02BD026747	COMPLEJO ANTIINHIBIDOR COAGULANTE (FACTORES: III(440UI), VII(300UI), IX(500UI) X(460UI)) fco 20mL	5	0	0	5	N/A	FACTOR II DE COAGULACION ENTRE 280-760 UI	NO	OCTAPLEX	NO	NO	2020M-0008429-R1	17/6/2025	NO	CAJA 1: POLVO LIOFILIZADO 500 U.I. EN VIAL VIDRIO TIPO I CON TAPÓN GOMA DE HALOBUTILO Y FLIP-OFF DE ALUMINIO. CAJA 2: 20 ML DE AGUA PARA INYECTAR EN UN VIAL VIDRIO TIPO I O TIPO II CON TAPÓN GOMA DE HALOBUTILO Y FLIP-OFF DE ALUMINIO. - 1 EQUIPO DE TRANSFERENCIA (1 AGUJA DE DOBLE PUNTA Y 1 AGUJA FILTRO) - 1 JERINGUILLA. DESECHABLE. - 1 EQUIPO DE INFUSIÓN.	FCO*20ML	19989642	1	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sfarma.com.co">yesica.silva@sfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE		NO SE PUEDE VISUALIZAR LA FICHA TÉCNICA NO TIENEN CARTA DE DISTRIBUIDOR	N/A	N/A	N/A
	23	173	51131802	B02BD026747	COMPLEJO ANTIINHIBIDOR COAGULANTE (FACTORES: III(440UI), VII(300UI), IX(500UI) X(460UI)) fco 20mL	5	0	0	5	N/A	R.F OCTAPLEX 500UI AMPOLLA	500UI SOLUCION INYECTABLE	BIOSPIFAR	No	No	2020M-0008429-R1	17/06/2025	No	SOLUCION INYECTABLE	500UI SOLUCION INYECTABLE	19989642-1	1	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.429-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	OCTAPLEX	OCTAPHARMA AG	N/A	
	11	174	511331604	B01AE073897	DABIGATRAN 110mg CAPSULA	14	10	0	24	N/A	DABIGATRAN ETEXILATO	CAJA X 30 CAPSULAS	PRADAXA CAPSUI 30/110MG	NO	NO	2008M-0008446	En renovación	SI	BLISTER	CAJA	19993897	2	COLOQUIMICOS S.A.S	860.049.957-5	CALLE 12 N 38 62	ERIKA PACHON	<a href="mailto:erika.pachon@colquimicos.com">erika.pachon@colquimicos.com</a>	311 2768315		CUMPLE	N/A	PRADAXA® 110 MG	BOEHRINGER INGELHEIM INTERNATIONAL GMBH	N/A	
	12	174	511331604	B01AE073897	DABIGATRAN 110mg CAPSULA	14	10	0	24	N/A	DABIGATRAN ETEXILATO MESILATO 126.83 MGEQUIVALENTE A DABIGATRAN ETEXILATO	SI	PRADAXA	NO	NO	2008M-0008446	26/9/2018	SI	PRESENTACIÓN COMERCIAL: CAJA POR 30 CAPSULAS DURAS EN BLISTER ALUMINIO/ALUMINIO	C*30	19993897	2	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sfarma.com.co">yesica.silva@sfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	PRADAXA® 110 MG	BOEHRINGER INGELHEIM INTERNATIONAL GMBH	N/A	
	19	174	511331604	B01AE073897	DABIGATRAN 110mg CAPSULA	14	10	0	24	N/A	DABIGATRAN 110MG	110mg	PRADAXA® 110 MG	NO	NO	2008M-0008446	09/26/2018	SI	BLISTER X 10	CJAX30 TAB	19993897	2	COMPANY MEDIGBOY OC SAS	901.035.884-176	CALLE 58 No 2 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	<a href="mailto:oc.licitaciones@medigboy.com">oc.licitaciones@medigboy.com</a>	3208024676	19993897	NO CUMPLE		NO SE PUEDE VISUALIZAR LA RESOLUCION INVIMA	N/A	N/A	N/A
	22	174	511331604	B01AE073897	DABIGATRAN 110mg CAPSULA	14	10	0	24	N/A	DABIGATRAN ETEXILATO	110MG	PRADAXA 110MG CAP DR CD CJ X 60 ,DABIGATRAN ETEXILATO , BOEHRINGER INGELHEIM	N/A	N/A	2008M-0008446	20/12/2020	SI	CAJ X 60	60	19993897	3	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	<a href="mailto:asesorbogota@ronelly.com">asesorbogota@ronelly.com</a>	3007817141	113265	CUMPLE	N/A	PRADAXA® 110 MG	BOEHRINGER INGELHEIM INTERNATIONAL GMBH	N/A	

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BÓGOTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFRZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaques primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaques secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO
	23	174	511331604	B01AE073897	DABIGATRAN 110mg CAPSULA	14	10	0	24	N/A	R.F DABIGATRAN 110MG C*30 CAPSULA	110MG CAPSULA DURA	BOEHRINGER	No	No	2008M-0008446	En tramite renov	SI	CAPSULA DURA	110MG CAPSULA DURA	19993897-2	2	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICASAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	PRADAXA® 110 MG	BOEHRINGER INGELHEIM INTERNATIONAL GMBH	N/A
	11	175	511331604	B01AE071957	DABIGATRAN 150 mg CAPSULA DURA	14	0	0	14	N/A	DABIGATRAN ETEXILATO	CAJA X 30 CAPSULAS	PRADAXA CAPSULAS	NO	NO	2015M-0011886-R1	En renovación	SI	BLISTER	CAJA	20015718	2	COLQUIMICOS S.A.S	860.049.957-5	CALLE 12 N 38 62	ERIKA PACHON	<a href="mailto:erika.pachon@colquimicos.com">erika.pachon@colquimicos.com</a>	311 2768315		CUMPLE	N/A	PRADAXA® 150 MG	BOEHRINGER INGELHEIM INTERNATIONAL GMBH	N/A
	12	175	511331604	B01AE071957	DABIGATRAN 150 mg CAPSULA DURA	14	0	0	14	N/A	DABIGATRAN ETEXILATO 172.95 MGEQUIVALENTE A DABIGATRAN ETEXILATO	SI	PRADAXA	NO	NO	2015M-0011886-R1	12/04/2020	SI	CAJA POR 10 CAPSULAS DURAS EN BLISTER ALUMINIO/ALUMINIO	C*30	20015718	2	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@solinsa.com.co">yesica.silva@solinsa.com.co</a>	316 6947833- 315 6482969		CUMPLE	N/A	PRADAXA® 150 MG	BOEHRINGER INGELHEIM INTERNATIONAL GMBH	N/A
	19	175	511331604	B01AE071957	DABIGATRAN 150 mg CAPSULA DURA	14	0	0	14	N/A	DABIGATRAN 150MG	150mg	PRADAXA® 150 MG	NO	NO	2015M-0011886-R1	12/04/2020	SI	-	CJAX60 TAB	20015718	3	COMPANY MEDIQBOY OC SAS	901.035.884-177	CALLE 58 No 2 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	<a href="mailto:cc.licitaciones@mediqboy.com">cc.licitaciones@mediqboy.com</a>	3208024676	20015718	NO CUMPLE	NO SE PUEDE VISUALIZAR LA RESOLUCION INVIMA	N/A	N/A	N/A
	22	175	511331604	B01AE071957	DABIGATRAN 150 mg CAPSULA DURA	14	0	0	14	N/A	DABIGATRAN ETEXILATO	150MG	PRADAXA 150MG CAP CD CJ X 30 , DABIGATRAN ETEXILATO , BOEHRINGER INGELHEIM	N/A	N/A	2015M-0011886-R1	04/06/2021	SI	CAJ X 30	30	20015718	2	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	<a href="mailto:asesorbogota@ronelly.com">asesorbogota@ronelly.com</a>	3007817141	113266	CUMPLE	N/A	PRADAXA® 150 MG	BOEHRINGER INGELHEIM INTERNATIONAL GMBH	N/A
	23	175	511331604	B01AE071957	DABIGATRAN 150 mg CAPSULA DURA	14	0	0	14	N/A	R.F DABIGATRAN 150MG C*30 CAPSULA	150MG CAPSULA DURA	BOEHRINGER	No	No	2015M-0011886-R1	En tramite renov	SI	CAPSULA DURA	150MG CAPSULA DURA	20015718-2	2	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICASAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	PRADAXA® 150 MG	BOEHRINGER INGELHEIM INTERNATIONAL GMBH	N/A
	11	176	511331604	B01AE073896	DABIGATRAN 75mg CAPSULA	14	0	0	14	N/A	DABIGATRAN ETEXILATO	CAJA X 30 CAPSULAS	PRADAXA CAPSULAS	NO	NO	2008M-0008448	En renovación	SI	BLISTER	CAJA	19993896	2	COLQUIMICOS S.A.S	860.049.957-5	CALLE 12 N 38 62	ERIKA PACHON	<a href="mailto:erika.pachon@colquimicos.com">erika.pachon@colquimicos.com</a>	311 2768315		CUMPLE	N/A	PRADAXA® 75 MG	BOEHRINGER INGELHEIM INTERNATIONAL GMBH	N/A
	12	176	511331604	B01AE073896	DABIGATRAN 75mg CAPSULA	14	0	0	14	N/A	DABIGATRAN ETEXILATO MESILATO 86.48 MGEQUIVALENTE A DABIGATRAN ETEXILATO	SI	PRADAXA	NO	NO	2008M-0008448	26/9/2018	SI	CAJA POR 30 CAPSULAS DURAS EN BLISTER ALUMINIO/ALUMINIO	C*30	19993896	2	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@solinsa.com.co">yesica.silva@solinsa.com.co</a>	316 6947833- 315 6482969		CUMPLE	N/A	PRADAXA® 75 MG	BOEHRINGER INGELHEIM INTERNATIONAL GMBH	N/A
	19	176	511331604	B01AE073896	DABIGATRAN 75mg CAPSULA	14	0	0	14	N/A	DABIGATRAN 75MG	75mg	PRADAXA® 75 MG	NO	NO	2008M-0008448	09/26/2018	SI	-	CJAX30 TAB	19993896	3	COMPANY MEDIQBOY OC SAS	901.035.884-178	CALLE 58 No 2 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	<a href="mailto:cc.licitaciones@mediqboy.com">cc.licitaciones@mediqboy.com</a>	3208024676	19993896	NO CUMPLE	NO SE PUEDE VISUALIZAR LA FICHA TECNICA NO TIENEN CARTA DE DISTRIBUIDOR	N/A	N/A	N/A
	22	176	511331604	B01AE073896	DABIGATRAN 75mg CAPSULA	14	0	0	14	N/A	DABIGATRAN ETEXILATO	75MG	PRADAXA 75MG CAP CD7 CJ X 30, DABIGATRAN ETEXILATO , BOEHRINGER INGELHEIM	N/A	N/A	2008M-0008448	26/10/2020	SI	CAJ X 30	30	19993896	2	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	<a href="mailto:asesorbogota@ronelly.com">asesorbogota@ronelly.com</a>	3007817141	113269	CUMPLE	N/A	PRADAXA® 75 MG	BOEHRINGER INGELHEIM INTERNATIONAL GMBH	N/A



PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BÓGOTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFR	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO
23	176	Sangre y organos hematopoyeticos	511331604	B01AE073896	DABIGATRAN 75mg CAPSULA	14	0	0	14	N/A	R.F DABIGATRAN 75MG C'30 CASPULA	75MG CAPSULA DURA	BOEHRINGER	No	No	2008M-0008448	En tramite renov	Si	CAPSULA DURA	75MG CAPSULA DURA	19993896-2	2	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDIC A SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	PRADAXA® 75 MG	BOEHRINGER INGELHEIM INTERNATIONAL GMBH	N/A
9	177	Sangre y organos hematopoyeticos	51131611	B01AH003708	DALTEPARINA 5000UI SLN INY JERINGA 0,2ml	679	100	5	784	N/A	DALTEPARINA 5000UI SLN INY JERINGA 0,2ml	DALTEPARINA 5000UI SLN INY JERINGA 0,2ml	DALTEPARINA 5000UI (FRAGMIN) JP (10)	NO	NO	2009M-13601-R1	11/09/2019	NO	CAJA POR 10 JERINGAS PRELLENADAS DE VIDRIO TIPO I CON TAPON POR 0,2 ML DE SLN INYECT CU + NEEDLE TRAP OPCIONAL.	CAJA POR 10 JERINGAS PRELLENADAS DE VIDRIO TIPO I CON TAPON POR 0,2 ML DE SLN INYECT CU + NEEDLE TRAP OPCIONAL.	19904162-2	2	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSA L 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@dtb.com.co">licitaciones1@dtb.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	FRAGMIN® 5000 UI SOLUCION INYECTABLE	PFIZER S.A.S.	N/A
12	177	Sangre y organos hematopoyeticos	51131611	B01AH003708	DALTEPARINA 5000UI SLN INY JERINGA 0,2ml	679	100	5	784	N/A	DALTEPARINA SODICA (ANTI-FACTOR XA)	SI	FRAGMIN	NO	NO	2009 M-13601-R1	09/11/2019	SI	CAJA PLEGADIZA POR 1 JERINGA PRELLENADA DE VIDRIO TIPO I CON TAPON POR 0,2 ML DE SLN INYECT + NEEDLE TRAP OPCIONAL.	C'10 JERPRE X 0,2ML	19904162	2	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@dtb.com.co">yesica.silva@dtb.com.co</a>	316 6947833- 315 6482969		CUMPLE	N/A	FRAGMIN® 5000 UI SOLUCION INYECTABLE	PFIZER S.A.S.	N/A
22	177	Sangre y organos hematopoyeticos	51131611	B01AH003708	DALTEPARINA 5000UI SLN INY JERINGA 0,2ml	679	100	5	784	N/A	DALTEPARINA SODICA	5000UI	FRAGMIN 5000UI INY CJ X 10 PFIZER INS	N/A	N/A	2009 M-13601-R1	30/03/2021	NO	CAJ X 10	10	19904162	2	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	<a href="mailto:asesorbogota@ronelly.com">asesorbogota@ronelly.com</a>	3007817141	107285	CUMPLE	N/A	FRAGMIN® 5000 UI SOLUCION INYECTABLE	PFIZER S.A.S.	N/A
9	178	Sangre y organos hematopoyeticos	51131611	B01AH000363	DALTEPARINA 7500UI SLN INY JERINGA 0,3ml	211	0	0	211	N/A	DALTEPARINA 7500UI SLN INY JERINGA 0,3ml	DALTEPARINA 7500UI SLN INY JERINGA 0,3ml	DALTEPARINA 7500UI(PFIZER FRAGMIN)JP(10)	NO	NO	2019M-0007519-R1	02/12/2024	NO	CAJA PLEGADIZA POR 10 JERINGAS PRECARGADA POR 0,3 ml DE SOLUCION INYECTABLE CU + NEEDLE TRAP OPCIONAL.	CAJA PLEGADIZA POR 10 JERINGAS PRECARGADA POR 0,3 ml DE SOLUCION INYECTABLE CU + NEEDLE TRAP OPCIONAL.	19979363-2	2	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSA L 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@dtb.com.co">licitaciones1@dtb.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	FRAGMIN 7500 UI ANTI-XA/ 0.3 ML SOLUCION INYECTABLE	PFIZER S.A.S.	N/A
12	178	Sangre y organos hematopoyeticos	51131611	B01AH000363	DALTEPARINA 7500UI SLN INY JERINGA 0,3ml	211	0	0	211	N/A	DALTEPARINA SÁDICA	SI	FRAGMIN	NO	NO	2019M-0007519-R1	12/02/2024	SI	CAJA PLEGADIZA POR 1 JERINGA PRECARGADA POR 0,3 ML DE SOLUCION INYECTABLE+ NEEDLE - TRAP OPCIONAL.	C'10 JERPRE X 0,3ML	19979363	2	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@dtb.com.co">yesica.silva@dtb.com.co</a>	316 6947833- 315 6482969		CUMPLE	N/A	FRAGMIN 7500 UI ANTI-XA/ 0.3 ML SOLUCION INYECTABLE	PFIZER S.A.S.	N/A
22	178	Sangre y organos hematopoyeticos	51131611	B01AH000363	DALTEPARINA 7500UI SLN INY JERINGA 0,3ml	211	0	0	211	N/A	DALTEPARINA SODICA	7500UI	FRAGMIN 7500UI JER PRELL CJ X 10 PFIZER INS	N/A	N/A	2019M-0007519-R1	02/12/2024	NO	CAJ X 10	10	19979363	2	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	<a href="mailto:asesorbogota@ronelly.com">asesorbogota@ronelly.com</a>	3007817141	107286	CUMPLE	N/A	FRAGMIN 7500 UI ANTI-XA/ 0.3 ML SOLUCION INYECTABLE	PFIZER S.A.S.	N/A
23	178	Sangre y organos hematopoyeticos	51131611	B01AH000363	DALTEPARINA 7500UI SLN INY JERINGA 0,3ml	211	0	0	211	N/A	R.F DALTEPARINA 7500UI C'10 AMPOLLA	7.500UI JERINGA PRELLENADA	PFIZER E	No	No	2019M-0007519-R1	02/12/2024	SI	JERINGA PRELLENADA	7.500UI JERINGA PRELLENADA	19979363-2	2	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDIC A SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	FRAGMIN 7500 UI ANTI-XA/ 0.3 ML SOLUCION INYECTABLE	PFIZER S.A.S.	N/A

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BODG TÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UZFZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO
	12	179	51181902	G03XD02101	DANAZOL 200mg CAPSULA	30	0	0	30	N/A	DANAZOL	NO	CIPLADANOG EN	NO	NO	2010 M-13969 R1	10/01/2020	NO	CAJA DE CARTON POR 10 CAPSULAS EN BLISTER DE PVC/ALUMINIO	C*30	19905582	6	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@dfarma.com.co">yesica.silva@dfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO, DEBE SER RESOLUCION	N/A	N/A	N/A
	22	179	51181902	G03XD02101	DANAZOL 200mg CAPSULA	30	0	0	30	N/A	DANAZOL	200MG	CIPLADANOG EN 200MG CAP CJ X 30 CIPLA COLOMBIASAS	N/A	N/A	2010 M-13969 R1	11/03/2021	NO	CAJ X 30	30	19905582	3	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	<a href="mailto:asesorboqab2@ronelly.com">asesorboqab2@ronelly.com</a>	3007817141	129746	NO CUMPLE	NO PRESENTA RESOLUCION DEL REGISTRO	N/A	N/A	N/A
	23	179	51181902	G03XD02101	DANAZOL 200mg CAPSULA	30	0	0	30	N/A	DANAZOL 200MG C*30 CAPSULA	200MG CAPSULA DURA	CIPLA AVALON	No	No	2010 M-13969 R1	En tramite renov	No	CAPSULA DURA	200MG CAPSULA DURA	19905582-9	9	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica">Licitaciones@discolmedica</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	CIPLADANOG®	CIPLA LTD., VERNA, SALCETTE, GOA	N/A
	9	180	51101548	J01XX091180	DAPTOMICINA 350mg P.RECONS VIAL 10ml	60	0	0	60	N/A	DAPTOMICINA 350mg P.RECONS VIAL 10ml	DAPTOMICINA 350mg P.RECONS VIAL 10ml	DAPTOMICINA 350MG/DR. REDDY'S- DAPTOMRED) VIAL	NO	NO	2018M-0018196	25/05/2023	NO	CAJA POR 1 VIAL DE VIDRIO TIPO I CLARO, TAPON DE BROMOBUTILO GRIS, SELLO DE ALUMINIO Y TAPA FLIP-OFF AMARILLO	CAJA POR 1 VIAL DE VIDRIO TIPO I CLARO, TAPON DE BROMOBUTILO GRIS, SELLO DE ALUMINIO Y TAPA FLIP-OFF AMARILLO	020117950-1	1	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSA L 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@dfb.com.co">licitaciones1@dfb.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	DAPTOMRED 350 MG/VIAL	DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED	N/A
	12	180	51101548	J01XX091180	DAPTOMICINA 350mg P.RECONS VIAL 10ml	60	0	0	60	N/A	DAPTOMICINA	NO	CUBICIN	NO	NO	2008M-0007684	28/1/2018	NO	CAJA CON UN VIAL	C*1 VIAL	19981180	1	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@dfarma.com.co">yesica.silva@dfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	Falta informacion de especificacion tecnica para confirmar si corresponde a medicamento requerido	N/A	N/A	N/A
	13	180	51101548	J01XX091180	DAPTOMICINA 350mg P.RECONS VIAL 10ml	60	0	0	60	N/A	DAPTOMICINA	350 mg SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1 AMPOLLA	DAPTOMRED 350 MG CAJA X 1 VIAL 350 mg SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1 AMPOLLA	NO	NO	INVIMA 2018M-0018196	25/05/2023	NO	CAJA X 1 AMPOLLA	CAJA X 1 AMPOLLA	20117950	1	FARMAPOS LTDA	830.134.902-5	BOGOTA D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	<a href="mailto:INFO@FARMAPOS.COM">INFO@FARMAPOS.COM</a>	3108803936/3102351551/1264909		NO CUMPLE	Sin Ficha técnica ni Registro Sanitario adjunto en documentación	N/A	N/A	N/A
	19	180	51101548	J01XX091180	DAPTOMICINA 350mg P.RECONS VIAL 10ml	60	0	0	60	N/A	DAPTOMICINA 350MG	350mg	CUBICIN® 350 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE O INFUSION	NO	NO	2008M-0007684	01/28/2018	NO	-	CJAX1 AMP	19981180	1	COMPANY MEDIOBOYOC SAS	901.035.884-182	CALLE 58 No 280 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	<a href="mailto:oc.licitaciones@mediboyoc.com">oc.licitaciones@mediboyoc.com</a>	3208024676	19981180	NO CUMPLE	Falta carta de renovacion de Registro Sanitario	N/A	N/A	N/A
	20	180	51101548	J01XX091180	DAPTOMICINA 350mg P.RECONS VIAL 10ml	60	0	0	60	N/A	Daptomicina	350 mg	CUBICIN	NO	NO	2008M-0007684 EN RENOVACION	28/01/2018	NO	VIAL DE 350 MG	CAJA X 1 VIAL	019981180-01	1	COBO MEDICAL SAS	890331949	CALI	JUAN SEBASTIAN RAMIREZ PAYAN	<a href="mailto:JUAN.RAMIREZ@COBOCDICAL.COM">JUAN.RAMIREZ@COBOCDICAL.COM</a>	3217202588		NO CUMPLE	Falta carta de renovacion de Registro Sanitario	N/A	N/A	N/A
	22	180	51101548	J01XX091180	DAPTOMICINA 350mg P.RECONS VIAL 10ml	60	0	0	60	N/A	DAPTOMICINA	350MG	CUBICIN 350MG INY (1) CJ X 1 (VMR) MERCK SHARP DOHME CO	N/A	N/A	2008M-0007684	30/11/2020	SI	CAJ X 1	1	19981180	1	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	<a href="mailto:asesorboqab2@ronelly.com">asesorboqab2@ronelly.com</a>	3007817141	119640	NO CUMPLE	Falta carta de renovacion de Registro Sanitario	N/A	N/A	N/A
	23	180	51101548	J01XX091180	DAPTOMICINA 350mg P.RECONS VIAL 10ml	60	0	0	60	N/A	R.F DAPTOMICINA 350MG AMPOLLA	350MG AMPOLLA	DR. REDDYS	No	No	2018M-0018196	25/05/2023	No	AMPOLLA	350MG AMPOLLA	20117950-1	1	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica">Licitaciones@discolmedica</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	DAPTOMRED	DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED	N/A

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BÓGOTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFRZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaques primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaques secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO	
9	181	Antiinfecciosos de uso sistémico	51102345	J05AE102125	DARUNAVIR 800 MG TABLETA RECUBIERTA	30	0	0	30	N/A	DARUNAVIR 800 MG TABLETA RECUBIERTA	DARUNAVIR 800 MG TABLETA RECUBIERTA	DARUNAVIR 800 MG TABLETA RECUBIERTA	NO	NO	2019M-0018956	13/05/2024	NO	BLISTER	CAJA X 1 FRASCO X 30 TABLETAS	20149870-01		RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSAL 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@fdb.com.co">licitaciones1@fdb.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	DARIVIH® 800 MG TABLETAS RECUBIERTAS	HUMAX PHARMACEUTICAL S.A.	N/A	
12	181	Antiinfecciosos de uso sistémico	51102345	J05AE102125	DARUNAVIR 800 MG TABLETA RECUBIERTA	30	0	0	30	N/A	DARUNAVIR ETANOLATO 800 MG EQUIVALENTE A DARUNAVIR BASE	SI	0	NO	NO	2019M-0019078	28/6/2024	SI	1D1009711001101 CAJA CON FRASCO PASTILLERO EN PEAD BLANCO X 30 TABLETAS RECUBIERTAS MAS TAPA PUSH DOWN EN POLIPROPILENO AZUL X 38 MM. ALGODÓN LÍNER DE ALUMINIO	FCO*30	20155932		SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@gsfarma.com.co">yesica.silva@gsfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	Falta información de especificación técnica para confirmar si corresponde a medicamento requerido	N/A	N/A	N/A	
19	181	Antiinfecciosos de uso sistémico	51102345	J05AE102125	DARUNAVIR 800 MG TABLETA RECUBIERTA	30	0	0	30	N/A	DARUNAVIR 800MG	867,3mg	FURTHAS (R) 800 MG	NO	NO	2017M-0017928	11/30/2022	SI	-	FCOX30 TAB	20124539		COMPANY MEDIGBOY OC SAS	901.035.884-183	CALLE 58 No 280 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	<a href="mailto:oc.licitaciones@medigboy.com">oc.licitaciones@medigboy.com</a>	3208024676	20124539	CUMPLE	N/A	FURTHAS (R) 800 MG	THE LABS S.A.S.	N/A	
23	181	Antiinfecciosos de uso sistémico	51102345	J05AE102125	DARUNAVIR 800 MG TABLETA RECUBIERTA	30	0	0	30	N/A	R.F DARUNAVIR 800MG C*30 TABLETA	800MG TABLETA	HUMAX EPS	No	No	2019M-0018956	13/05/2024	SI	TABLETA	800MG TABLETA	20149870-1	1		DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica">Licitaciones@discolmedica</a>	3192651875 - 3168306509		CUMPLE	N/A	DARIVIH	HUMAX PHARMACEUTICAL S.A.	N/A
12	182	Sistema nervioso	51142927	N01AB076347	DESFLURANO SOLUCION INHALAR FCO 240ml	24	4	0	28	Apoyo tecnológico: Vaporizadores, en el cual se lleva a cabo la mezcla de los gases líquidos, con agentes anestésicos, que tenga sistema de seguridad, con adaptador, fácil manejo y certificado de calibración	DESFLURANO	NO	SUPRANE	SI	SI	2020M-006347-R2	27/11/2025	NO	FRASCO DE VIDRIO AMBAR TIPO III. CUBIERTO CON PVC POR 240 ML. CON SISTEMA DE CIERRE DE VÁLVULA. CASQUILLO DE ALUMINIO Y RESORTE DE ACERO INOXIDABLE. LA VÁLVULA PUEDE SER ENGRAZADA CON NYLON. CON ASIEN TO DE NÁCLEO INCOLORO DE COPOLÁMERO DE ETILEN VINIL ACETATO (EVA). CON JUNTAS DE ETILEN PROPILENO DIENO METILENO NEGRO (EPDM) O VÁLVULA DE ASIEN TO DE NYLON CON NÁCLEO DE POLETILENO DE BAJA DENSIDAD (LDPEL) CON	FCO*240ML	201181	1		SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@gsfarma.com.co">yesica.silva@gsfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	NO PRESENTA FICHA TÉCNICA	N/A	N/A	N/A

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CODIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BOLTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UZFZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NUMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO
	14	182	51142927	N01AB076347	DESFLURANO SOLUCION INHALAR FCO 240ml	24	4	0	28	Apoyo tecnológico: Vaporizadores, en el cual se lleva a cabo la mezcla de los gases líquidos, con agentes anestésicos, que tenga sistema de seguridad, con adaptador, fácil manejo y certificado de calibración	Desflurano 100 mL	liquido volátil e incoloro, envasado en Frasco de aluminio con sistema de cierre con valvula a presion x 240 ml.	SUPRANE (DESFLURANO USP)	SI	SI	2007M-006347-R1	2007M-006347-R1	NO	Frasco de aluminio con sistema de cierre con valvula a presion x 240 ml.	Caja plegadiza	201181-01	1	LABORATORIO S BAXTER SA	8903002920	CALI	JAIME PEREZ	<a href="mailto:jaime_perez@baxter.com">jaime_perez@baxter.com</a>	3182151638	CO2L9102ALU	CUMPLE	N/A	SUPRANE®	BAXTER HEALTHCARE CORPORATION	SI
	9	184	51182101	B02BDF002070	DESMOPRESINA 15mcg/ml SLN INY AMPOLLA 1ml	59	0	0	59	N/A	DESMOPRESINA 15mcg/ml SLN INY AMPOLLA 1ml	DESMOPRESINA 15mcg/ml SLN INY AMPOLLA 1ml	DESMOPRESINA 15MCG/ML(BIOPAS)/CJX2AMP	NO	NO	2017M-0000656-R2	07/09/2022	SI	CAJA PLEGADIZA POR 2 AMPOLLAS EN VIDRIO CLARO TIPO I POR 1 ML	CAJA PLEGADIZA POR 2 AMPOLLAS EN VIDRIO CLARO TIPO I POR 1 ML	19917457-4	4	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSA L 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:liclaciones1@db.com.co">liclaciones1@db.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	OCTOSTIM® SOLUCION INYECTABLE	FERRING INTERNATIONAL CENTER S.A.	N/A
	12	184	51182101	B02BDF002070	DESMOPRESINA 15mcg/ml SLN INY AMPOLLA 1ml	59	0	0	59	N/A	DESMOPRESINA BASE 13.4 MCG EQUIVALENTE A DESMOPRESINA ACETATO	SI	OCTOSTIM	NO	NO	2017M-0000656-R2	09/07/2022	SI	CAJA PLEGADIZA POR 1 AMPOLLA EN VIDRIO CLARO TIPO I POR 1 ML	C*2 AMP	19917457	4	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@dsfarma.com.co">yesica.silva@dsfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	OCTOSTIM® SOLUCION INYECTABLE	FERRING INTERNATIONAL CENTER S.A.	N/A
	22	184	51182101	B02BDF002070	DESMOPRESINA 15mcg/ml SLN INY AMPOLLA 1ml	59	0	0	59	N/A	DESMOPRESINA ACETATO	15MCG/ML	OCTOSTIM 15MCG SLN INY CD7 CJ X2	N/A	N/A	2017M-0000656-R2	07/09/2022	SI	CAJ X 2		19917457	4	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	<a href="mailto:asesorbogota@ronelly.com">asesorbogota@ronelly.com</a>	3007817141	112065	CUMPLE	N/A	OCTOSTIM® SOLUCION INYECTABLE	FERRING INTERNATIONAL CENTER S.A.	N/A
	12	186	51181704	S01AA205485	DEXAMETASONA 10% NEOMICINA 35% POLIMIXINA B 10UI LINGUENTO	1	15	3	19	N/A	DEXAMETASONA BASE	NO	WASSERTEOL EPS/IPS	NO	NO	2018M-0006341-R1	17/4/2023	NO	MUESTRA MEDICA: CAJA MAS TUBO COLAPSIBLE DE ALUMINIO POR 5 G CON TAPA GOTERO Y ROSCA DE PASO	TUB*5G	19967897	1	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@dsfarma.com.co">yesica.silva@dsfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	FICHA TECNICA NO CORRESPONDE A LO SOLICITADO: CONCENTRACION DE MEDICAMENTO DIFERENTE	N/A	N/A	N/A
	4	187	51181704	H02AD006701	DEXAMETASONA 4mg/ml SLN INY AMPOLLA 1ml	15.437	17558	8000	40.995	N/A	DEXAMETASO NASODIO FOSFATO 4.400 MG EQUIVALENTE A DEXAMETASO NA FOSFATO	USO INSTITUCIONAL: CAJA PLEGADIZAX 100 AMPOLLAS DE VIDRIO TIPO I INCOLORO	DEXAMETASO NAFOSFATO4 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	NO	NO	INVIMA 2020M-0007728-R1	11/09/2025	NO	AMPOLLAS DE VIDRIO TIPO I INCOLORO	CAJA PLEGADIZAX 100 AMPOLLAS	19980029-14	14	VITALIS S.A.C.I.	830068119	CARRERA 69 NO. 364-45 OF. 602 BOGOTÁ	CARLOS SIERRA	<a href="mailto:carlos.sierra@vitalis.com.co">carlos.sierra@vitalis.com.co</a>	3108667801		CUMPLE	N/A	VITALIS S.A.C.I	VITALIS S.A.C.I	N/A
	9	187	51181704	H02AD006701	DEXAMETASONA 4mg/ml SLN INY AMPOLLA 1ml	15.437	17558	8000	40.995	N/A	DEXAMETASO NA 4mg/ml SLN INY AMPOLLA 1ml	DEXAMETASONA 4mg/ml SLN INY AMPOLLA 1ml	DEXAMETASO NA 4MG/ML (VITALIS) AMP (100)	NO	NO	2008M-0007728	21/02/2018	NO	USO INSTITUCIONAL: CAJA PLEGADIZA X 100 AMPOLLAS DE VIDRIO TIPO I INCOLORA	USO INSTITUCIONAL: L-CAJA PLEGADIZA X 100 AMPOLLAS DE VIDRIO TIPO I INCOLORA	19980029-14	14	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSA L 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:liclaciones1@db.com.co">liclaciones1@db.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	VITALIS S.A.C.I.	VITALIS S.A.C.I.	N/A

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BOLTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFR	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NUMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO
	12	187	51181704	H02AD006701	DEXAMETASONA 4mg/ml SLN INY AMPOLLA 1ml	15.437	17558	8000	40.995	N/A	DEXAMETASO NASODIO FOSFATO 4.400 MG EQUIVALENTE A DEXAMETASO NA FOSFATO	NO	NO	NO	2020M-0007728-R1	11/09/2025	NO	CAJA PLEGADIZAX 1 AMPOLLAS DE VIDRIO TIPO I INCOLORO	C*100 AMP X 1ML	19980029	14	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sfarma.com.co">yesica.silva@sfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	VITALIS S.A.C.I.	VITALIS S.A.C.I.	N/A	
	17	187	51181704	H02AD006701	DEXAMETASONA 4mg/ml SLN INY AMPOLLA 1ml	15.437	17558	8000	40.995	N/A	Dexametasona Fosfato 4 mg/1 mL	4 mg/1 mL	DEXAMETASO NA 4 MG/1 ML C100 LVC	NO	NO	INVIMA 2020M-0007728-R1	23/10/2025	NO	UNIDAD	CAJA X 100	19980029	9	VITALIS S.A.C.I	8300681191	Bogota	JENNIFER PERALTA	<a href="mailto:jennifer.peralta@vitalis.com.co">jennifer.peralta@vitalis.com.co</a>	3219010655		CUMPLE	N/A	VITALIS S.A.C.I.	VITALIS S.A.C.I.	N/A
	23	187	51181704	H02AD006701	DEXAMETASONA 4mg/ml SLN INY AMPOLLA 1ml	15.437	17558	8000	40.995	N/A	DEXAMETASO NA 4MG C*100 AMPOLLA	4MG SOLUCION INYECTABLE	SANDERSON	No	No	2010M-0010314	En tramite renov	No	SOLUCION INYECTABLE	4MG SOLUCION INYECTABLE	20008398-1	1	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	LABORATORIO SANDERSON S.A.	LABORATORIO SANDERSON S.A.	N/A
	9	188	51181704	S01BA017684	DEXAMETASONA 700mcg SIST OCULAR AMPOLLA	1	0	0	1	N/A	DEXAMETASO NA 700mcg SIST OCULAR AMPOLLA	DEXAMETASO NA 700mcg SIST OCULAR AMPOLLA	DEXAMETASO NA 700UG (OZURDEX)AP LICADOR(1)	NO	NO	2016M-0011998-R1	20/01/2022	SI	PRESENTACION COMERCIAL: CAJA DE CARTÓN CON UN DISPOSITIVO CARGADO CON UN IMPLANTE INTRAVITREO CON 0.7MG (700MG) DE DEXAMETASO NA	PRESENTACION COMERCIAL: CAJA DE CARTÓN CON UN DISPOSITIVO CARGADO CON UN IMPLANTE INTRAVITREO CON 0.7MG (700MG) DE DEXAMETASO NA	20017684-1	1	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSA L 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@dfib.com.co">licitaciones1@dfib.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	OZURDEX®	ALLERGAN INC.	N/A
	12	188	51181704	S01BA017684	DEXAMETASONA 700mcg SIST OCULAR AMPOLLA	1	0	0	1	N/A	DEXAMETASO NA	NO	OZURDEX	NO	NO	2016M-0011998-R1	20/1/2022	NO	PRESENTACION COMERCIAL: CAJA DE CARTÓN CON UN DISPOSITIVO CARGADO CON UN IMPLANTE INTRAVITREO CON 0.7MG (700MG) DE DEXAMETASO NA	C*1	20017684	2	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sfarma.com.co">yesica.silva@sfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	OZURDEX®	ALLERGAN INC.	N/A
	12	189	51191601	B05BA031013	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 10% BOL 250ml	100	840	212	1.152	N/A	DEXTROSA HIDRATADA	NO	NO	NO	2019M-000785-R4	30/1/2025	NO	BOLSA PLÁSTICA INCOLORA DE PVC GRADO MÁ% DICO. DE DOS SALIDAS. CON SOBREBOLSA INCOLORA DE PEAD. POR 250ML.	C*56 BOL X 250ML	1982214	1	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sfarma.com.co">yesica.silva@sfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	DEXTROSA AL 10%	LABORATORIOS BAXTER S.A.	N/A	
	14	189	51191601	B05BA031013	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 10% BOL 250ml	100	840	212	1.152	N/A	DEXTROSA AL 10%	250 ML.	DEXTROSA AL 10% USP	NO	NO	2019M-000785-R4	2019M-000785-R4	NO	Bolsa plástica de PVC grado médico de dos salidas	Empacada individualmente en sobrebolsa de Polietileno de Alta densidad.	1982214-01	1	LABORATORIO S BAXTER SA	89030002920	CALI	JAIME PEREZ	<a href="mailto:jaim_perez@baxter.com">jaim_perez@baxter.com</a>	3182161638	ARB0162	CUMPLE	N/A	DEXTROSA AL 10%	LABORATORIOS BAXTER S.A.	N/A

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BOGOTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UZF	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO
	4	190	51191601	B05BD009702	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 10% BOL 500ml	3.220	2800	474	6.494	N/A	GLUCOSA MONOHDRATO	BOLSA DE PVC, POR 500 ML, CON PUERTO DE INYECCION DE POLICARBONATO Y BOLSA EXTERNA DE PE	DEXTROSA AL 10%	NO	NO	INVIMA 2015M-0003945-R1	15/03/2020	NO	BOLSA DE PVC, POR 500 ML, CON PUERTO DE INYECCION DE POLICARBONATO Y BOLSA EXTERNA DE PE	CAJA X 36 UNIDADES	19947844-3	3	FRESENIUS KABI COLOMBIA S.A.S	900402080	CARRERA 7 # 155 C - 20 TORRE E. NORTH POINT, BOGOTÁ	ALIX GOMEZ	<a href="mailto:alix.gomez@fresenius-kabi.com">alix.gomez@fresenius-kabi.com</a>	3183059259		CUMPLE	N/A	DEXTROSA AL 10%	FRESENIUS KABI COLOMBIA S.A.S.	N/A
	12	190	51191601	B05BD009702	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 10% BOL 500ml	3.220	2800	474	6.494	N/A	DEXTROSA HIDRATADA	NO	NO	NO	NO	2019M-000785-R4	30/12/2025	NO	BOLSA PLÁSTICA INCOLORA DE PVC GRADO MÁ% DICO, DE DOS SALIDAS, CON SOBREBOLSA INCOLORA DE PEAD. POR 250ML.	C*40 BOL X 500ML	1982214	2	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sgarma.com.co">yesica.silva@sgarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	DEXTROSA AL 10%	LABORATORIOS BAXTER S.A.	N/A
	14	190	51191601	B05BD009702	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 10% BOL 500ml	3.220	2800	474	6.494	N/A	DEXTROSA AL 10%	500 ML.	DEXTROSA AL 10% USP	NO	NO	2019M-000785-R4	2019M-000785-R4	NO	Bolsa plástica de PVC grado médico de dos salidas	Empacada individualmente en sobrebolsa de Polietileno de Alta densidad.	1982214-02	2	LABORATORIOS BAXTER SA	8903002920	CALI	JAIME PEREZ	<a href="mailto:jaime.perez@baxter.com">jaime.perez@baxter.com</a>	3182151638	ARB0163	CUMPLE	N/A	DEXTROSA AL 10%	LABORATORIOS BAXTER S.A.	N/A
	18	190	51191601	B05BD009702	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 10% BOL 500ml	3.220	2800	474	6.494	N/A	Dextrosa	0,1	Dextrosa al 10%	NO	NO	INVIMA 2015M-0003945-R1	27/04/2020	NO	Bolsa x 500 mL	Caja x 34 Unidades	1994784409	9	Fresenius Kabi Colombia SAS	900.402.080-1	Avenida Cra 7 #155c 20 North Point Torre E, Piso 40	Johans Mateus Ferro	<a href="mailto:johans.mateus@fresenius-kabi.com">johans.mateus@fresenius-kabi.com</a>	57 1 7550529 - 316 742 3294	N/A	CUMPLE	N/A	Dextrosa al 10%	Fresenius Kabi Colombia SAS	N/A
	12	191	51191601	B05BD009704	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 5% BOL 100ml	100	0	0	100	N/A	DEXTROSA MONOHDRATO EQUIVALENTE A DEXTROSA ANHIDRA	NO	(BOLSA BFS)	NO	NO	2020M-005915-R4	14/9/2025	NO	BOLSA POR 500 ML EN POLIETILENO DE BAJA DENSIDAD (PEBD) ATOXICO CON TAPA EURO CON ANILLO DE DESGARRAR DE PEBD Y DISCO DE CAUCHO NATURAL.	C*84	48618	2	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sgarma.com.co">yesica.silva@sgarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	DEXTROSA MONOHDRATO EQUIVALENTE A DEXTROSA ANHIDRA	CORPORACIÓN DE FOMENTO ASISTENCIAL DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN VICENTE DE PAUL - CORPAULL.	N/A
	14	191	51191601	B05BD009704	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 5% BOL 100ml	100	0	0	100	N/A	DEXTROSA AL 5%	100 ML.	DEXTROSA AL 5% USP	NO	NO	2007M-000887-R3	2007M-000887-R3	NO	Bolsa plástica de PVC (plástico grado médico)	Empacada individualmente en sobre bolsa de polietileno de alta densidad	29522-02	2	LABORATORIOS BAXTER SA	8903002920	CALI	JAIME PEREZ	<a href="mailto:jaime.perez@baxter.com">jaime.perez@baxter.com</a>	3182151638	ARB0060	CUMPLE	N/A	DEXTROSA AL 5%	LABORATORIOS BAXTER SA	N/A
	12	192	51191601	B05BA039522	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 5% BOL 250ml	70	56	18	144	N/A	DEXTROSA ANHIDRA EQUIVALENTE A DEXTROSA	NO	NO	NO	NO	2020M-000887-R4	31/12/2025	NO	BOLSA PLÁSTICA DE PVC ( PLÁSTICO GRADO MÁ% DICO) DEDOS SALIDAS. EMPAQUE DE POLIETILENO DE ALTA DENSIDAD X50 ML	C*56 BOL X 250ML	29522	3	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sgarma.com.co">yesica.silva@sgarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	DEXTROSA AL 5%	LABORATORIOS BAXTER SA	N/A
	14	192	51191601	B05BA039522	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 5% BOL 250ml	70	56	18	144	N/A	DEXTROSA AL 5%	250 ML.	DEXTROSA AL 5% USP	NO	NO	2007M-000887-R3	2007M-000887-R3	NO	Bolsa plástica de PVC (plástico grado médico)	Empacada individualmente en sobre bolsa de polietileno de alta densidad	29522-03	3	LABORATORIOS BAXTER SA	8903002920	CALI	JAIME PEREZ	<a href="mailto:jaime.perez@baxter.com">jaime.perez@baxter.com</a>	3182151638	ARB0062	CUMPLE	N/A	DEXTROSA AL 5%	LABORATORIOS BAXTER SA	N/A

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BOLTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UZF	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO	
14	193	Sangre y organos hematopoyeticos	51191601	B05BD009701	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 5% BOL 500ml	1.363	1320	329	3.012	N/A	Dextrosa al 5%	500 ML.	DEXTROSA AL 5% USP	NO	NO	2007M-000887-R3	2007M-000887-R3	NO	Bolsa plástica de PVC (plástico grado medico)	Empacada individualmente en sobre bolsa de polietileno de alta densidad	29522-04	4	LABORATORIO S BAXTER SA	8903002920	CALI	JAIME PEREZ	<a href="mailto:jaime_perez@baxter.com">jaime_perez@baxter.com</a>	3182151638	ARB0063	CUMPLE	N/A	DEXTROSA AL 5%.	LABORATORIOS BAXTER SA	N/A	
18	193	Sangre y organos hematopoyeticos	51191601	B05BD009701	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 5% BOL 500ml	1.363	1320	329	3.012	N/A	Dextrosa	0,05	Dextrosa al 5% (Glucosa al 5%)	NO	NO	INVIMA 2020M-0003420-R2	16/07/2025	NO	Bolsa en PP con conector Twist off x 500 mL	Caja x 34 Unidades	1994269112	12	Fresenius Kabi Colombia SAS	900.402.080-1	Av Cra 7 #155c 20 North Point Torre E, Piso 40	Johans Mateus Ferro	<a href="mailto:johans.mateus@fresenius-kabi.com">johans.mateus@fresenius-kabi.com</a>	57 1 7550529 - (316 742 3294)	N/A	CUMPLE	N/A	DEXTROSA AL 5%	FRESENIUS KABI COLOMBIA S.A.S	N/A	
12	194	Sangre y organos hematopoyeticos	51191601	B05BD009703	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 50% BOL 500ml	1.838	960	50	2.848	N/A	DEXTROSA MONOHIDRATADO EQUIVALENTE SA DEXTROSA ANHIDRA	NO	(BOLSA BFS)	NO	NO	2020M-010660-R2	09/03/2025	NO	BOLSA EN POLIETILENO ATOXICO DE BAJA DENSIDAD (PEBD) POR 500 ML CON TAPA CON ANILLO DE DESGARRE DE PEBD Y DISCO DE CAUCHO NATURAL.	C*24 BOL X 500ML	211533	1	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@stafarma.com.co">yesica.silva@stafarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	DEXTROSA AL 50%	CORPORACIÓN DE FOMENTO ASISTENCIAL DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN VICENTE DE PAUL - CORPAULL.	N/A	
14	194	Sangre y organos hematopoyeticos	51191601	B05BD009703	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 50% BOL 500ml	1.838	960	50	2.848	N/A	Dextrosa hidratada 50g.	Bolsas por: 500 mL	DEXTROSA AL 50% U.S.P	NO	NO	2020M-000885-R4	2020M-000885-R4	NO	Bolsa plastica en PVC (plastico grado medico) de dos salidas	Bolsa externa de polietileno de alta densidad	29517-01	1	LABORATORIO S BAXTER SA	8903002920	CALI	JAIME PEREZ	<a href="mailto:jaime_perez@baxter.com">jaime_perez@baxter.com</a>	3182151638	ARB0253	CUMPLE	N/A	DEXTROSA AL 5%.	LABORATORIOS BAXTER SA	N/A	
18	194	Sangre y organos hematopoyeticos	51191601	B05BD009703	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 50% BOL 500ml	1.838	960	50	2.848	N/A	Dextrosa	0,5	Dextrosa al 50%	NO	NO	INVIMA 2015M-0003926-R1	02/10/2020	NO	Bolsa x 500 mL	Caja x 34 Unidades	1994784507	7	Fresenius Kabi Colombia SAS	900.402.080-1	Av Cra 7 #155c 20 North Point Torre E, Piso 40	Johans Mateus Ferro	<a href="mailto:johans.mateus@fresenius-kabi.com">johans.mateus@fresenius-kabi.com</a>	57 1 7550529 - (316 742 3294)	N/A	CUMPLE	N/A	DEXTROSA AL 50%	FRESENIUS KABI COLOMBIA S.A.S.	N/A	
23	194	Sangre y organos hematopoyeticos	51191601	B05BD009703	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 50% BOL 500ml	1.838	960	50	2.848	N/A	DEXTROSA 50% AGUA DESTILADA BOLSA 500ML	500 ML BOLSA	QUIBI	No	No	2018M-0012531-R1	02/08/2023	No	BOLSA	500 ML BOLSA	20025907-1	1	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	DEXTROSA 50 % EN AGUA DESTILADA	BIOFLUIDOS & FARMA S.A.S.	N/A	
12	196	Sistema musculoesqueletico	51142103	M01AD015021	DICLOFENACO 50mg TABLETA	32	25	499	556	N/A	DICLOFENACO SODICO	NO	NO	NO	NO	2015M-0003022-R1	02/06/2020	NO	CAJAX 20 GRAGEAS EN BLISTER PVC/ALUMINIO	C*500	19940375	6	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@stafarma.com.co">yesica.silva@stafarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO. DEBE SER RESOLUCION	N/A	N/A	N/A	
23	196	Sistema musculoesqueletico	51142103	M01AD015021	DICLOFENACO 50mg TABLETA	32	25	499	556	N/A	R.F DICLOFENACO 50MG C*500 TABLETA	50MG TABLETA	ECAR EPS	No	No	2015M-0003022-R1	En tramite renov	No	TABLETA	50MG TABLETA	19940375-6	6	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	LABORATORIOS ECAR S.A.	LABORATORIOS ECAR S.A.	N/A	
4	197	Sistema musculoesqueletico	51142103	M01AD015702	DICLOFENACO 75mg/3ml SLN INY AMPOLLA 3ml	9.380	6493	12000	27.873	N/A	DICLOFENACO SÓDICO	CAJA PLEGADIZA POR 10 AMPOLLAS DE VIDRIO INCOLORO TIPO I ETIQUETADA O PIROGRABADA. POR 3 ML DE SOLUCIÓN.	DICLOFENACO SODICO 75 MG/ 3 ML	NO	NO	INVIMA 2013M-0002244-R1	09/27/2018	NO	AMPOLLAS DE VIDRIO INCOLORO TIPO I ETIQUETADA O PIROGRABADA. POR 3 ML DE SOLUCIÓN.	CAJA PLEGADIZA POR 10 AMPOLLAS	19934768-18	18	VITALIS S.A.C.I.	830068119	CARRERA 69 NO. 98A-45 OF. 602 BOGOTÁ	CARLOS SIERRA	<a href="mailto:carlos.sierra@vitalis.com.co">carlos.sierra@vitalis.com.co</a>	3108667801		NO CUMPLE	NO PRESENTA RENOVACION DEL REGISTRO SANITARIO	N/A	N/A	N/A	N/A

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BÓGOTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFR	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO / EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaques primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaques secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO
9	197	Sistema musculoesqueletico	51142103	M01AD015702	DICLOFENACO 75mg/3ml SLN INY AMPOLLA 3ml	9.380	6493	12000	27.873	N/A	DICLOFENACO 75mg/3ml SLN INY AMPOLLA 3ml	DICLOFENACO 75mg/3ml SLN INY AMPOLLA 3ml	DICLOFENACO 75 MG/3ML (VITALIS) AMP(100)	NO	NO	2013M-0002244-R1	27/09/2018	NO	CAJA PLEGADIZA POR 100 AMPOLLAS DE VIDRIO INCOLORO TIPO I ETIQUETADA O PIROGRABADA POR 3 mL DE SOLUCIÓN.	CAJA PLEGADIZA POR 100 AMPOLLAS DE VIDRIO INCOLORO TIPO I ETIQUETADA O PIROGRABADA POR 3 mL DE SOLUCIÓN.	19934768-20	20	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSAL 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@ddb.com.co">licitaciones1@ddb.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	VITALIS S.A.C.I.	VITALIS S.A.C.I.	N/A
12	197	Sistema musculoesqueletico	51142103	M01AD015702	DICLOFENACO 75mg/3ml SLN INY AMPOLLA 3ml	9.380	6493	12000	27.873	N/A	DICLOFENACO 75mg/3ml SLN INY AMPOLLA 3ml	NO	NO	NO	NO	2013M-0002244-R1	27/9/2018	NO	USO INSTITUCIONAL CAJA X 10 AMPOLLAS DE VIDRIO TIPO I INCOLORO X 3 ML CU	C*100 AMP X 3ML	19934768	20	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@dsfarma.com.co">yesica.silva@dsfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	VITALIS S.A.C.I.	VITALIS S.A.C.I.	N/A
17	197	Sistema musculoesqueletico	51142103	M01AD015702	DICLOFENACO 75mg/3ml SLN INY AMPOLLA 3ml	9.380	6493	12000	27.873	N/A	Diclofenaco Sódico 75 mg/3 mL	75 mg/3 mL	DICLOFENACO 75 MG/3ML C100 LVC	NO	NO	INVIMA 2013M-0002244-R1	27/09/2018	NO	UNIDAD	CAJA X 100	19934768	20	VITALIS S.A.C.I	8300681191	Bogota	JENNIFER PERALTA	<a href="mailto:jennifer.peralta@vitalis.com.co">jennifer.peralta@vitalis.com.co</a>	3219010655	REGISTRO EN TRAMITE DE RENOVACION	NO CUMPLE	NO PRESENTA RENOVACION DEL REGISTRO SANITARIO	N/A	N/A	N/A
23	197	Sistema musculoesqueletico	51142103	M01AD015702	DICLOFENACO 75mg/3ml SLN INY AMPOLLA 3ml	9.380	6493	12000	27.873	N/A	DICLOFENACO 75MG C*100 AMPOLLA	75MG SOLUCION INYECTABLE	VITALIS	No	No	2013M-0002244-R1	En tramite renov	No	SOLUCION INYECTABLE	75MG SOLUCION INYECTABLE	19934768-20	20	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICASAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	VITALIS S.A.C.I.	VITALIS S.A.C.I.	N/A
12	198	Sistema respiratorio	51161635	R06AD018101	DIFENHIDRAMINA 50mg CAPSULA	50	20	0	70	N/A	DIFENHIDRAMINA CLORHIDRATO	NO	NO	NO	NO	2013M-0001535-R1	02/08/2018	NO	ESTUCHE POR 25 CAPSULAS EN BLISTER DE ALPVC POR 5 CAPSULAS CUI.	C*250	19929219	4	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@dsfarma.com.co">yesica.silva@dsfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	ANGLOPHARMA S.A.	LABORATORIOS FARMACEUTICOS OPHALAC S.A.	N/A
12	199	Sistema cardiovascular	51121713	C02KD005001	DILTIAZEM 60mg TABLETA	1	0	0	1	N/A	DILTIAZEM CLORHIDRATO	NO	NO	NO	NO	2020M-000503-R3	09/02/2025	NO	CAJA POR CINCO BLISTER EN PVC TRANSPARENT E/ALUMINIO CON 10 TABLETAS CADA UNO.	C*20	51602	2	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@dsfarma.com.co">yesica.silva@dsfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO, DEBE SER RESOLUCION	N/A	N/A	N/A
23	199	Sistema cardiovascular	51121713	C02KD005001	DILTIAZEM 60mg TABLETA	1	0	0	1	N/A	DILTIAZEM 60MG C*20 TABLETA	60MG TABLETA	GENFAR EPS	No	No	2020M-000503-R3	02/09/2025	No	TABLETA	60MG TABLETA	51602-2	2	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICASAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	GENFAR S.A.	GENFAR S.A.	N/A
12	200	Sistema nervioso	51171820	N07CD023011	DIMENHIDRINATO 50mg TABLETA	50	150	117	317	N/A	DIMENHIDRINATO	NO	PASEDOL	NO	NO	2016M-015044-R2	11/10/2021	NO	PRESENTACION COMERCIAL INSTITUCIONAL : CAJA POR 12 TABLETAS EN SOBRES POR 4 TABLETAS.	BOL*600	19913783	102	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@dsfarma.com.co">yesica.silva@dsfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	REGISTRO SANITARIO NO CORRESPONDE A MEDICAMENTO SOLICITADO	N/A	N/A	N/A
19	200	Sistema nervioso	51171820	N07CD023011	DIMENHIDRINATO 50mg TABLETA	50	150	117	317	N/A	DIMENHIDRATO 50MG	0,05g	PASEDOL TABLETAS	NO	NO	2016M-015044-R2	11/10/2021	NO	BLISTER X 12	CJAX600 TAB	19913783	105	COMPANY MEDIOBOYOC SAS	901.035.884.202	CALLE 58 No 2 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	<a href="mailto:oc.licitaciones@mediboyoc.com">oc.licitaciones@mediboyoc.com</a>	3208024676	19913783	CUMPLE	N/A	PASEDOL TABLETAS	LABORATORIOS EGAR S.A	N/A



PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BOGOTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO
22	200	Sistema nervioso	51171820	N07CD023011	DIMENHIDRINATO 50mg TABLETA	50	150	117	317	N/A	DIMENHIDRINATO	50MG	DIMENOL 50MG TAB CJ X 72 LABORATORIO INTERNAC	N/A	N/A	2015M-0004434-R1	5/1/2021	NO	CAJ X 72	72	19950623	3	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	<a href="mailto:asesorboqob@ronelly.com">asesorboqob@ronelly.com</a>	3007817141	105665	NO CUMPLE	NO PRESENTA RENOVACION DEL REGISTRO SANITARIO NO PRESENTA BPM NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUCIÓN	N/A	N/A	N/A
23	200	Sistema nervioso	51171820	N07CD023011	DIMENHIDRINATO 50mg TABLETA	50	150	117	317	N/A	DIMENHIDRINATO 50MG C*600 TABLETA	50MG TABLETA	ECAR EPS	No	No	2016M-015044-R2	11/10/2021	No	TABLETA	50MG TABLETA	19913783-47	47	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875-3168305509		CUMPLE	N/A	PASEDOL TABLETAS	LABORATORIOS ECAR S.A	N/A
12	201	Sistema ginecounario y hormonas sexuales	51182201	G02ADO28575	DINOPROSTONA 10mg OVULO	1	0	0	1	Apoyo tecnológico congelador para mantener cadena de frio del insumo	DINOPROSTONA (PROSTAGLANDINA E 2)	NO	PROPESS	SI	SI	2017M-007054-R2	15/12/2022	NO	CAJA POR UN OVULO EN SOBRE DE ALUMINIO/POLIETILENO LAMINADO	C*1	208575	1	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sfarma.com.co">yesica.silva@sfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO. DEBE SER RESOLUCION	N/A	N/A	N/A
4	202	Sistema nervioso	51172107	N02BD026701	DIPIRONA 1g/2ml SLN INY AMPOLLA 2ml	12.923	8252	4329	25.504	N/A	DIPIRONA SODICA MONOHIDRATO 1.054 G EQUIVALENTE A DIPIRONA SODICA (METAMIZOL SODICO)	CAJA POR 100 AMPOLLAS X 2 ML	DIPIRONA 1 G /2ML	NO	NO	INVIMA 2012M-0000529-R1	08/16/2017	NO	AMPOLLAS X 2 ML	CAJA POR 100 AMPOLLAS	19922562-10	10	VITALIS S.A.C.I.	830068119	CARRERA 69 NO. 98A-45 OF. 602 BOGOTÁ	CARLOS SIERRA	<a href="mailto:carlos.sierra@vitalis.com.co">carlos.sierra@vitalis.com.co</a>	3108667801		CUMPLE	N/A	VITALISS.A.C.I.	VITALISS.A.C.I.	N/A
9	202	Sistema nervioso	51172107	N02BD026701	DIPIRONA 1g/2ml SLN INY AMPOLLA 2ml	12.923	8252	4329	25.504	N/A	DIPIRONA 1g/2ml SLN INY AMPOLLA 2ml	DIPIRONA 1g/2ml SLN INY AMPOLLA 2ml	DIPIRONA 1G (FARMIONNI) AMP(100)	NO	NO	2008M-0008780	5/12/2018	NO	CAJA X 100 AMPOLLAS AMBAR X 2 ML	CAJA X 100 AMPOLLAS AMBAR X 2 ML	19993036-8	8	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSA L93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@dtb.com.co">licitaciones1@dtb.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	PRODUCTORA DE CAPSULAS DE GELATINA S.A. PROCAPS S.A.	PRODUCTORA DE CAPSULAS DE GELATINA S.A. PROCAPS S.A.	N/A
17	202	Sistema nervioso	51172107	N02BD026701	DIPIRONA 1g/2ml SLN INY AMPOLLA 2ml	12.923	8252	4329	25.504	N/A	Dipirona 1 g/2 mL (Metamizol)	1g/2 mL	DIPIRONA 1 G/2 ML - C100 LVC	NO	NO	INVIMA 2020M-0000529-R2	17/12/2025	NO	UNIDAD	CAJA X 100	19922562	10	VITALIS S.A.C.I.	8300681191	Bogota	JENNIFER PERALTA	<a href="mailto:jennifer.peralta@vitalis.com.co">jennifer.peralta@vitalis.com.co</a>	3219010655		CUMPLE	N/A	VITALISS.A.C.I.	VITALISS.A.C.I.	N/A
23	202	Sistema nervioso	51172107	N02BD026701	DIPIRONA 1g/2ml SLN INY AMPOLLA 2ml	12.923	8252	4329	25.504	N/A	DIPIRONA 1GR C*100 AMPOLLA	1GR SOLUCION INYECTABLE	VITALIS	No	No	2020M-0000529-R2	31/12/2025	No	SOLUCION INYECTABLE	1GR SOLUCION INYECTABLE	19922562-10	10	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875-3168305509		CUMPLE	N/A	VITALISS.A.C.I.	VITALISS.A.C.I.	N/A
9	203	Sistema nervioso	51172107	N02BB022781	DIPIRONA 2g/5ml SLN INY AMPOLLA 5ml	3.678	8000	12000	23.678	N/A	DIPIRONA 2g/5ml SLN INY AMPOLLA 5ml	DIPIRONA 2g/5ml SLN INY AMPOLLA 5ml	DIPIRONA MAGN 2G/5ML (VITALIS) AMP (100)	NO	NO	2010M-0010844	10/10/2020	NO	USO INSTITUCIONAL SOLUCION INYECTABLE. AMPOLLA DE VIDRIO AMBAR TIPO I POR 5ML. CAJA POR 100 AMPOLLAS.	USO INSTITUCIONAL SOLUCION INYECTABLE. AMPOLLA DE VIDRIO AMBAR TIPO I POR 5ML. CAJA POR 100 AMPOLLAS.	20006845-12	12	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSA L93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@dtb.com.co">licitaciones1@dtb.com.co</a>	3208042867		NO CUMPLE	NO PRESENTA RENOVACION DEL REGISTRO SANITARIO	N/A	N/A	N/A
12	203	Sistema nervioso	51172107	N02BB022781	DIPIRONA 2g/5ml SLN INY AMPOLLA 5ml	3.678	8000	12000	23.678	N/A	DIPIRONA MAGN% SICA	NO	NO	NO	NO	2010M-0010844	10/1/2020	NO	SOLUCION INYECTABLE. AMPOLLA DE VIDRIO AMBAR TIPO I POR 5ML. CAJA POR 25 AMPOLLAS.	C*100 AMP X 5ML	20006845	12	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sfarma.com.co">yesica.silva@sfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	VITALISS.A.C.I.	VITALISS.A.C.I.	N/A

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BÓGOTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFR	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO / EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NUMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO	
17	203	Sistema nervioso	51172107	N02BB0 22781	DIPIRONA 2g/5ml SLN INY AMPOLLA 5ml	3.678	8000	12000	23.678	N/A	Dipirona Magnésica 2 g/5 mL	2 g/5 mL	DIPIRONA MAGNÉSICA 2 G/5 ML - C100 LVC	NO	NO	INVIMA 2010M-0010844	16/6/2020	NO	UNIDAD	CAJA X 100	20006845-12	12	VITALIS S.A.C.I.	8300681191	Bogotá	JENNIFER PERALTA	<a href="mailto:jennifer.peralta@vitalis.com.co">jennifer.peralta@vitalis.com.co</a>	3219010655	REGISTRO SANITARIO EN TRAMITE DE RENOVACION Dipirona Magnésica 2g/5ml	CUMPLE	N/A	VITALISS.A.C.I.	VITALISS.A.C.I.	N/A	
23	203	Sistema nervioso	51172107	N02BB0 22781	DIPIRONA 2g/5ml SLN INY AMPOLLA 5ml	3.678	8000	12000	23.678	N/A	DIPIRONA MAGNES 2GR C100 AMPOLLA	2GR SOLUCION INYECTABLE	VITALIS	No	No	2010M-0010844	En tramite renov	No	SOLUCION INYECTABLE	2GR SOLUCION INYECTABLE	20006845-12	12	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICASAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	VITALISS.A.C.I.	VITALISS.A.C.I.	N/A	
9	204	Sistema cardiovascular	51151732	C01CD0 28701	DOBUTAMINA 250mg/20ml SLN INY AMP 20ml	650	350	13	1.013	N/A	DOBUTAMINA 250mg/20ml SLN INY AMP 20ml	DOBUTAMINA 250mg/20ml SLN INY AMP 20ml	DOBUTAMINA 250MG/20ML(BLASKOV)SOL INY	NO	NO	2014M-0015455	19/12/2019	NO	CAJA X 1 VIAL DE VIDRIO TIPO I TRANSPARENT E x 20ml CON NOMBRE DE MARCA.	CAJA X 1 VIAL DE VIDRIO TIPO I TRANSPARENT E x 20ml CON NOMBRE DE MARCA.	20068276-3	3	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSAL 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@dtb.com.co">licitaciones1@dtb.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	AUTOBOD	LABORATORIOS BLASKOV LTDA.	N/A	
12	204	Sistema cardiovascular	51151732	C01CD0 28701	DOBUTAMINA 250mg/20ml SLN INY AMP 20ml	650	350	13	1.013	N/A	DOBUTAMINA CLORHIDRATO EQUIVALENTE A DOBUTAMINA	NO	AUTOBOD	NO	NO	2014M-0015455	19/12/2019	NO	CAJA X 1 VIAL DE VIDRIO TIPO I TRANSPARENT E X 20ML CON NOMBRE DE MARCA.	C1 VIAL X 20ML	20068276	3	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sfarma.com.co">yesica.silva@sfarma.com.co</a>	316 694 7833- 315 6482969		NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO, DEBE SER RESOLUCION	N/A	N/A	N/A	N/A
13	204	Sistema cardiovascular	51151732	C01CD0 28701	DOBUTAMINA 250mg/20ml SLN INY AMP 20ml	650	350	13	1.013	N/A	DOBUTAMINA	250 mg SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1 FRASCO VIAL	AUTOBOD @ 250MG/20 ML CAJA X 1 FRASCO VIAL 250 mg SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1 FRASCO VIAL	NO	NO	2014M-0015455	19/12/2019	NO	CAJA X 1 FRASCO VIAL	CAJA X 1 FRASCO VIAL	20068276	3	FARMAPOS LTDA	830.134.902-5	BOGOTA D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	<a href="mailto:INFOR@FARMAPOS.COM">INFOR@FARMAPOS.COM</a>	3108803936/3102351551/1264909		NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO, DEBE SER RESOLUCION. NO PRESENTA FICHA TECNICA.	N/A	N/A	N/A	N/A
19	204	Sistema cardiovascular	51151732	C01CD0 28701	DOBUTAMINA 250mg/20ml SLN INY AMP 20ml	650	350	13	1.013	N/A	DOBUTAMINA 250MG/20ML	250mg	DOBUTAMINA 250 MG/20 ML INYECTABLE	NO	NO	2020M-0003326-R2	04/30/2025	NO	-	CJAX25 AMP	19941379	1	COMPANY MEDIQBOY OC SAS	901.035.884-206	CALLE 58 No 280 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	<a href="mailto:oc.licitaciones@mediqboy.com">oc.licitaciones@mediqboy.com</a>	3208024676	19941379	NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO, DEBE SER RESOLUCION.	N/A	N/A	N/A	N/A
23	204	Sistema cardiovascular	51151732	C01CD0 28701	DOBUTAMINA 250mg/20ml SLN INY AMP 20ml	650	350	13	1.013	N/A	DOBUTAMINA 250MG/20ML C1 AMPOLLA	250MG/20ML SOLUCION INYECTABLE	BLASKOV EPS	No	No	2014M-0015455	En tramite renov	No	SOLUCION INYECTABLE	250MG/20ML SOLUCION INYECTABLE	20068276-3	3	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICASAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	AUTOBOD	LABORATORIOS BLASKOV LTDA.	N/A	
9	205	Antifécciosos de uso sistémico	51102345	J05AX12 2126	DOLUTEGRAVIR 50 MG TABLETA RECUBIERTA	30	60	0	90	N/A	DOLUTEGRAVIR 50 MG TABLETA RECUBIERTA	DOLUTEGRAVIR 50 MG TABLETA RECUBIERTA	DOLUTEGRAVIR 50MG TIVICA(Y)GLAXO(30)TAB	NO	NO	2019M-0015552 R1	05/11/2024	NO	CAJA POR 1 FRASCO DE PEAD Y TAPA EN PP (POLIPROPILENO) TIPO CHILD-RESISTANT CONTENENDO 30 TABLETAS DE DOLUTEGRAVIR 50 MG	CAJA POR 1 FRASCO DE PEAD Y TAPA EN PP (POLIPROPILENO) TIPO CHILD-RESISTANT CONTENIENDO 30 TABLETAS DE DOLUTEGRAVIR 50 MG	20071938-1	1	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSAL 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@dtb.com.co">licitaciones1@dtb.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	TIVICA® 50 MG TABLETAS RECUBIERTAS CON PELICULA	GLAXOSMITHKLINE COLOMBIA S.A	N/A	

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CODIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BOGOTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFUZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO	
	12	205	Antibióticos de uso sistémico	51102345	J05AX12 2126	DOLUTEGRAVIR 50 MG TABLETA RECUBIERTA	30	60	0	90	N/A	DOLUTEGRAVIR SODICO 52.6 MG EQUIVALENTE A DOLUTEGRAVIR	SI	TIVICAY	NO	NO	2019M-0015552-R1	11/05/2024	SI	CAJA POR 1 FRASCO DE PEAD Y TAPA EN PP (POLIPROPILENO) TIPO CHILD-RESISTANT CONTENIENDO 30 TABLETAS DE DOLUTEGRAVIR 50 MG	C*30	20071938	1	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.96 2-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@starma.com.co">yesica.silva@starma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	Falta información de especificación técnica para confirmar si corresponde a medicamento requerido	N/A	N/A	N/A
	22	205	Antibióticos de uso sistémico	51102345	J05AX12 2126	DOLUTEGRAVIR 50 MG TABLETA RECUBIERTA	30	60	0	90	N/A	DOLUTEGRAVIR	50MG	TIVICAY 50MG TAB CD CJ X 30, DOLUTEGRAVIR, GLAXOSMITH KLINE GLAXOSMITKLINE HOSPI	N/A	N/A	2014M-0015552	15/06/2021	SI	CAJ X 30	30	20071938	1	RONELLY S.A.S	890.929.07 3-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	<a href="mailto:asesorbogota@ronelly.com">asesorbogota@ronelly.com</a>	3007817141	115737	NO CUMPLE	Registro Sanitario no es el actual	N/A	N/A	N/A
	23	205	Antibióticos de uso sistémico	51102345	J05AX12 2126	DOLUTEGRAVIR 50 MG TABLETA RECUBIERTA	30	60	0	90	N/A	R.F DOLUTEGRAVIR 50MG C*30 TABLETA	50MG TABLETA	GLAXOSMITH KLINE	No	No	2019M-0015552-R1	05/11/2024	SI	TABLETA	50MG TABLETA	20071938-1	1	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.42 3-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3162651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	TIVICAY	GLAXOSMITHKLINE COLOMBIA S.A	N/A
	12	206	Sistema nervioso	51171806	N05AD0 15011	DOMPERIDONA 10mg TABLETA	30	10	0	40	N/A	DOMPERIDONA	SI	MOPERID	NO	NO	2019M-0006733-R1	21/2/2024	SI	CAJA PLEGADIZADO N BLISTER EN PVC/PVDC INCOLORO/ALUMINIO POR 10 TABLETAS	C*20	19965794	2	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.96 2-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@starma.com.co">yesica.silva@starma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	MOPERID TABLETAS	LABORATORIOS SIEGFRIED S.A.S	N/A
	19	206	Sistema nervioso	51171806	N05AD0 15011	DOMPERIDONA 10mg TABLETA	30	10	0	40	N/A	DOMPERIDONA 10MG	#N/A	#N/A	NO	NO	#N/A	#N/A	SI	-	-	20050058	2	COMPANY MEDIOBOY OC SAS	901.035.88 4.208	CALLE 58 No 2 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	<a href="mailto:oc.licitaciones@medioboy.com">oc.licitaciones@medioboy.com</a>	3208024676	20050058	NO CUMPLE	REGISTRO SANITARIO NO VIGENTE	N/A	N/A	N/A
	23	206	Sistema nervioso	51171806	N05AD0 15011	DOMPERIDONA 10mg TABLETA	30	10	0	40	N/A	R.F DOMPERIDONE 10MG C*20 TABLETA	10MG TABLETA	LA SANTE EPS	No	No	2012M-0013716	En tramite renov	SI	TABLETA	10MG TABLETA	20050058-2	2	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.42 3-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		NO CUMPLE	NO PRESENTA REGISTRO SANITARIO NO PRESENTA FICHA TÉCNICA NO PRESENTA BPM	N/A	N/A	N/A
	12	207	Tracto alimentario y metabolismo	51171806	A03FA03 7585	DOMPERIDONA 1mg/ml SUSP FCO 60ml	6	0	0	6	N/A	DOMPERIDONA	SI	HARMETONE	NO	NO	2015M-0003456-R1	10/1/2020	SI	CAJA CON FRASCO DE VIDRIO AMBAR POR 60 ML MAS PIPETA O GOTERO DOSIFICADOR	FCO*60ML	19941895	2	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.96 2-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@starma.com.co">yesica.silva@starma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	HARMETONE @SUSPENSION	JANSEN CILAG S.A.	N/A
	19	207	Tracto alimentario y metabolismo	51171806	A03FA03 7585	DOMPERIDONA 1mg/ml SUSP FCO 60ml	6	0	0	6	N/A	DOMPERIDONA 1MG/ML SUSP 0.1g	DOMPERIDONA SUSPENSION 1 MG/ML	NO	NO	2018M-0012720-R1	07/19/2023	NO	-	FCOX60 ML	20037590		COMPANY MEDIOBOY OC SAS	901.035.88 4.209	CALLE 58 No 2 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	<a href="mailto:oc.licitaciones@medioboy.com">oc.licitaciones@medioboy.com</a>	3208024676	20037590	NO CUMPLE	NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUCIÓN	N/A	N/A	N/A	
	23	207	Tracto alimentario y metabolismo	51171806	A03FA03 7585	DOMPERIDONA 1mg/ml SUSP FCO 60ml	6	0	0	6	N/A	R.F DOMPERIDONE 1MG/ML SUSP ORAL FCO 60ML	1MG SUSPENSION	GENFAR EPS	No	No	2018M-0012720-R1	19/7/2023	NO	SUSPENSION	1MG SUSPENSION	20037590-1	1	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.42 3-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	SANOFI-AVENTIS DE COLOMBIA S.A.	SANOFI-AVENTIS DE COLOMBIA S.A.	N/A

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BÓGATA	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO	
	12	208	Antifécciosos de uso sistémico	51101557	J01AD031141	DOXICICLINA 100mg TABLETA	676	100	45	821	N/A	DOXICICLINA MONOHIDRATO EQUIVALENTE A DOXICICLINA	NO	0	NO	NO	2015M-0004678-R1	01/01/2021	NO	CAJA PLEGADIZA POR 10 TABLETAS EN 1 BLISTER PVC ÁMBAR / ALUMINIO	C*100	19950177	10	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@isfarma.com.co">yesica.silva@isfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	Falta informaci3n de especificaci3n técnic para confirmar si corresponde a medicamento requerido	N/A	N/A	N/A
	22	208	Antifécciosos de uso sistémico	51101557	J01AD031141	DOXICICLINA 100mg TABLETA	676	100	45	821	N/A	DOXICICLINA	100MG	DOXICICLINA 100MG TABLAS CJ X 10 LABORATORIO LA SANTE	N/A	N/A	2012M-0001874-R1	29/11/2021	NO	CAJ X 10	10	19930858	1	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	<a href="mailto:asesorbogota2@ronelly.com">asesorbogota2@ronelly.com</a>	3007817141	100620	CUMPLE	N/A	DOXICICLINA 100MG TAB LAS CJ X 10 LABORATORIO LA SANTE	LABORATORIOS LA SANTE S.A.	N/A
	23	208	Antifécciosos de uso sistémico	51101557	J01AD031141	DOXICICLINA 100mg TABLETA	676	100	45	821	N/A	R,F DOXICICLINA 100MG C*100 TABLETA	100MG TABLETA	GENFAR EPS	No	No	2015M-0004678-R1	En tramite renov	No	TABLETA	100MG TABLETA	19950177-3	3	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		NO CUMPLE	NO PRESENTA RENOVACION DEL REGISTRO SANITARIO	N/A	N/A	N/A
	12	209	Sistema nervioso	51141635	N06AX212065	DULOXETINA 30mg CAPSULA DE LIBERACION RETARDADA	30	0	0	30	N/A	DULOXETINA CLORHIDRATO 33.65 MG EQUIVALENTE A DULOXETINA	SI	DEPULOX	NO	NO	2018M-0018040	21/3/2023	SI	1D1002451007100: DULOXETINA 30.0000 MG CAPSULAS DE LIBERACION MODIFICADA ORAL (DUXETERO) CAPSULA 1.0000U / CAJA X 30. CAJA PLEGADIZA X 3 BLÁSTER EN ALU/ALU (PVC/ALU/OPA) X 10 CÁPSULAS (30 CÁPSULAS).	C*28	20094982	1	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@isfarma.com.co">yesica.silva@isfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	DUXETERO® 30 MG CAPSULA DE LIBERACION RETARDADA	HETERO LABS LIMITED	N/A
	22	209	Sistema nervioso	51141635	N06AX212065	DULOXETINA 30mg CAPSULA DE LIBERACION RETARDADA	30	0	0	30	N/A	DULOXETINA CLORHIDRATO	30MG	ALACIR 30MG TAB CD CJ X 30 DULOXETINA CLORHIDRATO. SCANDI MEGALABS PHARMA INS	N/A	N/A	2017M-0012055-R1	12/7/2022	SI	CAJA X 30	30	20015007	11	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	<a href="mailto:asesorbogota2@ronelly.com">asesorbogota2@ronelly.com</a>	3007817141	128916	NO CUMPLE	NO PRESENTA BPM NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUCIÓN	N/A	N/A	N/A
	23	209	Sistema nervioso	51141635	N06AX212065	DULOXETINA 30mg CAPSULA DE LIBERACION RETARDADA	30	0	0	30	N/A	R,F DULOXETINA 30MG C*30 TABLETA	30MG TABLETA DE LIBERACION RETARDADA	SCANDINAVIA	No	No	2017M-0012055-R1	7/12/2022	SI	TABLETA DE LIBERACION RETARDADA	30MG TABLETA DE LIBERACION RETARDADA	20015007-11	11	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		NO CUMPLE	NO PRESENTA REGISTRO SANITARIO NO PRESENTA FICHA TÉCNICA NO PRESENTA BPM	N/A	N/A	N/A
	12	210	Antifécciosos de uso sistémico	51102326	J05AE020120	EFAVIRENZ 600mg TABLETA	171	30	0	201	N/A	INTRAGRANULAR: EFAVIRENZ	SI	0	NO	NO	2017M-0006261-R1	14/12/2022	SI	CAJA POR UN FRASCO DE POLIETILENO DE ALTA DENSIDAD POR 30 TABLETAS.	FCO*30	19962596	1	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@isfarma.com.co">yesica.silva@isfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	Falta informaci3n de especificaci3n técnic para confirmar si corresponde a medicamento requerido	N/A	N/A	N/A

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BOGOTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFUZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaques primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaques secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO	
23	210	Antiféocidos de uso sistémico	51102326	J05AE020120	EFAVIRENZ 600mg TABLETA	171	30	0	201	N/A	R.F EFAVIRENZ 600MG C'30 TABLETA	600MG TABLETA	SALUS PHARMA	No	No	2015M-0016649	01/04/2021	Si	TABLETA	600MG TABLETA	20095883-1	1	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICASAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	SALUSPHARMA LABS S.A.S	SALUSPHARMA LABS S.A.S	N/A	
6	211	Varios	51191905	V06CE017702	ELEMENTOS TRAZA ADULTO SLN INY VIAL 10 ml	1.003	350	0	1.353	N/A	TRACUTIL GA 10ML CO	Cada ampolla de 10 mL contiene: CLORURO DE HIERRO (II) TETRAHIDRATO DO 6,958 mg CLORURO DE ZINC 6,815 mg CLORURO DE MANGANESO (II) TETRAHIDRATO DO 1,979 mg CLORURO DE COBRE (II) DIHIDRATADO 2,046 mg CLORURO DE CROMO (III) HEXAHIDRATADO 0,053 mg MOLIBDATO DE SODIO DIHIDRATADO 0,0242 mg SELENITO DE SODIO PENTAHIDRATO DO 0,0789 mg FLUORURO SODICO 1,260 mg YODURO DE POTASIO 0,166 mg	630947 TRACUTIL GA 10ML CO TRACUTIL	NO	NO	INVIMA 2020M-000762-R3	1/6/2025	NO	CAJA X 5 AMPOLLAS DE VIDRIO X 10ML C/U	CAJA X 5	54844-02	2	B BRAUN MEDICAL S.A	860.026.442-5	Calle 44 N° 8 - 31 Bogotá	Andrea Cepeda	<a href="mailto:andrea.cepeda@braun.com">andrea.cepeda@braun.com</a>	3102420292	Descuento del 5 % por pago antes de 30 días.	CUMPLE	N/A	TRACUTIL	B. BRAUN MELSUNENAG	N/A	
9	211	Varios	51191905	V06CE017702	ELEMENTOS TRAZA ADULTO SLN INY VIAL 10 ml	1.003	350	0	1.353	N/A	ELEMENTOS TRAZA ADULTO SLN INY VIAL 10 ml	ELEMENTOS TRAZA ADULTO SLN INY VIAL 10 ml	ELEMENTOS TRAZA ADULTO SLN INY VIAL 10 ml	NO	NO	2019M-0018892	5/4/2024	NO	Caja por 10 ampollas de polipropileno grado médico incoloras y transparentes con 10 mL cada una	Caja por 10 ampollas de polipropileno grado médico incoloras y transparentes con 10 mL cada una	20126194	1	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSAL 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@gb.com.co">licitaciones1@gb.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	SENSITRACE	LABORATORIOS BAXTER S.A.	N/A	
12	211	Varios	51191905	V06CE017702	ELEMENTOS TRAZA ADULTO SLN INY VIAL 10 ml	1.003	350	0	1.353	N/A	CLORURO DE COBRE DIHIDRATOEO UIVALENTE A COBRE	NO	NO	NO	NO	2015M-0004399-R1	10/1/2020	NO	AMPOLLA DE 5 ML EN POLIETILENO DE BAJA DENSIDAD (PEBD) ATÁXICO. EN CAJA DE CARTÓN LISO POR 25 UNIDADES.	C'25 AMP	19951485	3	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@solin.com.co">yesica.silva@solin.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	FICHA TECNICA NO CORRESPONDE A LA DESCRIPCION SOLICITADA	N/A	N/A	N/A	N/A
13	211	Varios	51191905	V06CE017702	ELEMENTOS TRAZA ADULTO SLN INY VIAL 10 ml	1.003	350	0	1.353	N/A	ELEMENTOS TRAZA	SOLUCION INYECTABLE CAJA X 20 VIALES	NULANZAB® INFUSIÓN N AMP X 10 ML CAJA X 20 VIALES SOLUCION INYECTABLE CAJA X 20 VIALES	NO	NO	INVIMA 2009M-013086-R1	17/9/2019	NO	CAJA X 20 VIALES	CAJA X 20 VIALES	19901160	2	FARMAPOS LTDA	830.134.902-5	BOGOTA D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	<a href="mailto:INFO@FARMAPOS.COM">INFO@FARMAPOS.COM</a>	3108803936/310 2351551/1264909		NO CUMPLE	NO PRESENTA REGISTRO SANITARIO, FICHA TECNICA, CARTA DE DISTRIBUCIÓN, BPM	N/A	N/A	N/A	N/A
14	211	Varios	51191905	V06CE017702	ELEMENTOS TRAZA ADULTO SLN INY VIAL 10 ml	1.003	350	0	1.353	N/A	SENSITRACE	0	SENSITRACE 10 ml	NO	NO	2019M-0018892	2019M-0018892	NO	0	0	20126194-01	1	LABORATORIO S BAXTER SA	8903002920	CALI	JAIME PEREZ	<a href="mailto:jaima_perez@baxter.com">jaima_perez@baxter.com</a>	3182151638	596223	CUMPLE	N/A	SENSITRACE	LABORATORIOS BAXTER S.A.	N/A	

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BÓGOTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFUZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO / EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO	
18	211	Varios	51191905	V06CE017702	ELEMENTOS TRAZA ADULTO SLN INY VIAL 10 ml	1.003	350	0	1.353	N/A	Solución que contiene cloruro férrico hexahidrato, cloruro de zinc, cloruro de manganeso tetrahidratado, cloruro de cobre dihidratado, selenio de sodio anhídrido, molibdato de sodio dihidratado, yoduro de potasio, cloruro crómico hexahidrato y fluoruro de sodio	Múltiples Componentes	NULANZA® SOLUCION CONCENTRADA PARA INFUSION.	NO	NO	INVIMA 2016M-0017443	7/12/2021	NO	Ampolla x 10 mL	Caja x 20 unidades	2009439801	1	Fresenius Kabi Colombia SAS	900.402.080-1	Av.Cra 7 #155c 20 North Point Torre E, Piso 40	Johans Mateus Ferro	<a href="mailto:johans.mateus@fresenius-kabi.com">johans.mateus@fresenius-kabi.com</a>	57 1 7550529 - 316 742 3294	N/A	CUMPLE	N/A	NULANZA®	FRESENIUS KABI AB	N/A	
23	211	Varios	51191905	V06CE017702	ELEMENTOS TRAZA ADULTO SLN INY VIAL 10 ml	1.003	350	0	1.353	N/A	ELEMENTOS TRAZA ADULTO 10ML AMPOLLA	10ML AMPOLLA	FRESENIUS	No	No	2019M-013086-R2	3/10/2024	No	AMPOLLA	10ML AMPOLLA	19901160-2	2	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	ADDAMEL INFUSION N	FRESENIUS KABI AB	N/A	
12	212	Sangre y organos hematopoyeticos	51191905	B05BMO27703	ELEMENTOS TRAZA PEDIATRICOS SLN INY VIAL 10ml	400	600	0	1.000	N/A	CLORURO DE COBRE *2 H2O (CU= 20 MCG)	NO	PEDITRACE	NO	NO	2010 M-13989 R1	10/01/2020	NO	CAJA POR 10 VIALES DE RESINA PP CON TAPA INSERTO DE PP CUBIERTA DE ELASTÓMERO TERMOPLASTICO POR 10 ML CADA UNO.	C*10 VIAL	19901161	4	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@discolmedica.com">yesica.silva@discolmedica.com</a>	316 6947833- 315 6482969		NO CUMPLE	FICHA TECNICA NO ADJUNTADA	N/A	N/A	N/A	N/A
13	212	Sangre y organos hematopoyeticos	51191905	B05BMO27703	ELEMENTOS TRAZA PEDIATRICOS SLN INY VIAL 10ml	400	600	0	1.000	N/A	ELEMENTOS TRAZA PEDIATRICO	SOLUCION INYECTABLE CAJA X 10 VIALES	PEDITRACE® VIAL X 10ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 10 VIALES	NO	NO	INVIMA 2010 M-13989-R1	15/04/2020		CAJA X 10 VIALES	CAJA X 10 VIALES	19901161	4	FARMAPOS LTDA	830.134.902-5	BOGOTA D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	<a href="mailto:INFO@FARMAPOS.COM">INFO@FARMAPOS.COM</a>	3108803936/3102351551/1264909		NO CUMPLE	FICHA TECNICA NO ADJUNTADA	N/A	N/A	N/A	N/A
18	212	Sangre y organos hematopoyeticos	51191905	B05BMO27703	ELEMENTOS TRAZA PEDIATRICOS SLN INY VIAL 10ml	400	600	0	1.000	N/A	Elementos traza	Múltiples Componentes	Peditrace® 10ml	NO	NO	INVIMA 2010 M-13989-R1	15/04/2020	NO	Vial x 10 ml	Caja x 10 Unidades	1990116104	4	Fresenius Kabi Colombia SAS	900.402.080-1	Av.Cra 7 #155c 20 North Point Torre E, Piso 40	Johans Mateus Ferro	<a href="mailto:johans.mateus@fresenius-kabi.com">johans.mateus@fresenius-kabi.com</a>	57 1 7550529 - 316 742 3294	N/A	CUMPLE	N/A	PEDITRACE (ELEMENTOS TRAZA PEDIATRICOS)	FRESENIUS KABI COLOMBIA S.A.S	N/A	
23	212	Sangre y organos hematopoyeticos	51191905	B05BMO27703	ELEMENTOS TRAZA PEDIATRICOS SLN INY VIAL 10ml	400	600	0	1.000	N/A	ELEMENTOS TRAZA PEDIATRICO 10ML AMPOLLA	10 ML AMPOLLA	FRESENIUS	No	No	2010 M-13989 R1	En tramite renov	No	AMPOLLA	10 ML AMPOLLA	19901161-4	4	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	PEDITRACE (ELEMENTOS TRAZA PEDIATRICOS)	FRESENIUS KABI COLOMBIA S.A.S	N/A	
9	213	Sangre y organos hematopoyeticos	51131802	B02BX051934	ELTROMBOPAG 25mg TABLETA	80	0	0	80	N/A	ELTROMBOPAG 25mg TABLETA	ELTROMBOPAG G25MG(NOVA RTIS- REVOLADE)TABLETA	NO	NO	2017M-0011934-R1	10/08/2022	SI	CAJA X 28 TABLETAS RECUBIERTAS EN BLISTER X 7 TABLETAS BLISTER.	CAJA X 28 TABLETAS RECUBIERTAS EN BLISTER X 7 TABLETAS BLISTER.	20019167-2	2	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSA L 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@dtb.com.co">licitaciones1@dtb.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	REVOLADE® TABLETAS 25 MG	NOVARTIS PHARMA AG	N/A		
11	213	Sangre y organos hematopoyeticos	51131802	B02BX051934	ELTROMBOPAG 25mg TABLETA	80	0	0	80	N/A	Eltrombopag	CAJA X 28 TABLETAS DE 25 MG	Revolade 25 mg	NO	NO	INVIMA 2017M-0011934-R1	10/08/2022	SI	BLISTER	CAJA	020019167-02	2	COLQUIMICOS S.A.S	860.049.957-5	CALLE 12 N 38 62	ERIKA PACHON	<a href="mailto:erika.pachon@colquimicos.com">erika.pachon@colquimicos.com</a>	311 2768315		CUMPLE	N/A	REVOLADE® TABLETAS 25 MG	NOVARTIS PHARMA AG	N/A	

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BÓGOTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFUZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO
	12	213	51131802	B02BX051934	ELTROMBOPAG 25mg TABLETA	80	0	0	80	N/A	ELTROMBOPAG OLAMINAEQUIVALENTEA ELTROMBOPAG COMO ACIDOLIBRE DE ELTROMBOPAG	SI	REVOLADE	NO	NO	2017M-0011934-R1	08/10/2022	SI	CAJAX28TABLETAS RECUBIERTAS EN BLISTER X 7TABLETAS BLISTER.	C'28	20019167	2	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@farmacom.co">yesica.silva@farmacom.co</a>	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	REVOLADE® TABLETAS 25 MG	NOVARTIS PHARMA AG	N/A
	13	213	51131802	B02BX051934	ELTROMBOPAG 25mg TABLETA	80	0	0	80	N/A	ELTROMBOPAG	25 mg TABLETA CAJA X 28 TABLETAS	REVOLADE 25 MG CAJA X 28 TABLETAS 25 mg TABLETA CAJA X 28 TABLETAS			INVIMA 2017M-0011934-R1	10/08/2022		CAJA X 28 TABLETAS	CAJA X 28 TABLETAS	20019167	2	FARMAPOS LTDA	830.134.902-5	BOGOTA D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	<a href="mailto:INFO@FARMAPOS.COM">INFO@FARMAPOS.COM</a>	3108803936/3102351551/1264909		NO CUMPLE	NO ADJUNTA REGISTRO SANITARIO NI FICHA TECNICA	N/A	N/A	N/A
	22	213	51131802	B02BX051934	ELTROMBOPAG 25mg TABLETA	80	0	0	80	N/A	ELTROMBOPAG	25MG	REVOLADE 25MG TAB REF 595920001 CD CJ X 28 ELTROMBOPAG. N NOVARTIS FARMA ALTO	N/A	N/A	2017M-0011934-R1	10/08/2022	SI	CAJ X 28	28	20019167	2	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	<a href="mailto:asesorbogota@ronelly.com">asesorbogota@ronelly.com</a>	3007817141	119638	CUMPLE	N/A	REVOLADE® TABLETAS 25 MG	NOVARTIS PHARMA AG	N/A
	23	213	51131802	B02BX051934	ELTROMBOPAG 25mg TABLETA	80	0	0	80	N/A	R,P ELTROMBOPAG 25MG C'28 TABLETA	25MG TABLETA	NOVARTIS-ONCO	No	No	2017M-0011934-R1	08/10/2022	SI	TABLETA	25MG TABLETA	20019167-2	2	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:licitaciones@discolmedica.com">licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	REVOLADE® TABLETAS 25 MG	NOVARTIS PHARMA AG	N/A
	9	214	51102332	J05AR0313048	EMTRICITABINA/TENOFOVIR 200mg/300mg TABLETA	513	90	0	603	N/A	EMTRICITABINA/TENOFOVIR 200mg/300mg TABLETA	EMTRICITABINA/TENOFOVIR 200mg/300mg TABLETA	TENOFOVIR-EMTRIC 300-200MG(LEGRAND)(30)T	NO	NO	2018M-0014075-R1	21/02/2022	NO	CAJA CON FRASCO EN PEAD BLANCO Y TAPA DE SEGURIDAD EN PP BLANCA POR 30 TABLETAS RECUBIERTAS	CAJA CON FRASCO EN PEAD BLANCO Y TAPA DE SEGURIDAD EN PP BLANCA POR 30 TABLETAS RECUBIERTAS	20055566-1	1	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSAL 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@ddb.com.co">licitaciones1@ddb.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	TOLAK® E 300/200	LABORATORIOS LEGRAND S.A.	N/A
	12	214	51102332	J05AR0313048	EMTRICITABINA/TENOFOVIR 200mg/300mg TABLETA	513	90	0	603	N/A	EMTRICITABINA	SI	0	NO	NO	2015M-0015655	13/2/2020	SI	CAJA CON FRASCO EN HOPE CON 30 TABLETAS RECUBIERTAS	FCO'30	20071923	2	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@farmacom.co">yesica.silva@farmacom.co</a>	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	Falta información de especificación técnica para confirmar si corresponde a medicamento requerido	N/A	N/A	N/A
	23	214	51102332	J05AR0313048	EMTRICITABINA/TENOFOVIR 200mg/300mg TABLETA	513	90	0	603	N/A	R,P TENOFOVIR-EMTRICITABINA 300-200MG FCO'30 TABLETA	300-200MG TABLETA	HETERO LABS LIMITED	No	No	2014M-0014946	En tramite renov	SI	TABLETA	300-200MG TABLETA	20063471-1	1	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:licitaciones@discolmedica.com">licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	FOVIREM	HETERO LABS LIMITED	N/A
	9	215	51121744	C09AE02012	ENALAPRIL 20mg TABLETA	3.000	900	258	4.158	N/A	ENALAPRIL 20mg TABLETA	ENALAPRIL 20mg TABLETA	ENALAPRIL 20MG (LAFRANCOL) TAB (150)	NO	NO	2017M-012985 R3	19/11/2022	NO	CAJA PLEGADIZA CON 10 BLISTER DE ALU/ALU FORMAPACK FOIL ALUMINIO POR 15 TAB CU.	CAJA PLEGADIZA CON 10 BLISTER DE ALU/ALU FORMAPACK FOIL ALUMINIO POR 15 TAB CU.	44569-25	25	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSAL 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@ddb.com.co">licitaciones1@ddb.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	AMERICAN GENERICS S.A.S.	AMERICAN GENERICS S.A.S.	N/A

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BÓGOTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFUZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO
	12	215	Sistema cardiovascular	51121744	C09AE02012	ENALAPRIL 20mg TABLETA	3.000	900	258	4.158	N/A	ENALAPRIL MALEATO	NO	NO	NO	2017M-012985-R3	11/09/2022	NO	CAJA PLEGADIZA CON 1 BLISTER DE ALU/ALU FORMAPACK FOIL ALUMINIO POR 10 TAB.	C*150	44569	28	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sfarma.com.co">yesica.silva@sfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO, DEBE SER RESOLUCION	N/A	N/A	N/A
	19	215	Sistema cardiovascular	51121744	C09AE02012	ENALAPRIL 20mg TABLETA	3.000	900	258	4.158	N/A	ENALAPRIL 20MG	20mg	NO	NO	2019M-0009929-R1	12/23/2024	NO	BLISTER X 10	CJAX1000 TAB	20004918	6	COMPANY MEDIOBOY OC SAS	901.035.884-217	CALLE 58 No 280 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	<a href="mailto:oc.licitaciones@medioboy.com">oc.licitaciones@medioboy.com</a>	3208024676	20004918	NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO, DEBE SER RESOLUCION.	N/A	N/A	N/A
	23	215	Sistema cardiovascular	51121744	C09AE02012	ENALAPRIL 20mg TABLETA	3.000	900	258	4.158	N/A	ENALAPRIL 20MG C*150 TABLETA	20MG TABLETA	NO	NO	2017M-012985-R3	11/09/2022	NO	TABLETA	20MG TABLETA	44569-25	29	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	AMERICAN GENERICS S.A.S.	AMERICAN GENERICS S.A.S.	N/A
	9	216	Sistema cardiovascular	51121744	C09AE02011	ENALAPRIL 5mg TABLETA	2.557	900	171	3.628	N/A	ENALAPRIL 5mg TABLETA	ENALAPRIL 5mg TABLETA	NO	NO	2018M-013716-R3	10/05/2023	NO	CAJA POR 150 TABLETAS EN BLISTER ALUMINIO / PE/ PVC/ PVDC INCOLORO /ALUMINIO	CAJA POR 150 TABLETAS EN BLISTER ALUMINIO / PE/ PVC/ PVDC INCOLORO /ALUMINIO	40113-27	27	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSAL 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@dtb.com.co">licitaciones1@dtb.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	AMERICAN GENERICS S.A.S.	AMERICAN GENERICS S.A.S.	N/A
	12	216	Sistema cardiovascular	51121744	C09AE02011	ENALAPRIL 5mg TABLETA	2.557	900	171	3.628	N/A	ENALAPRIL MALEATO	NO	NO	NO	2018M-013716-R3	05/10/2023	NO	CAJA POR 10 TABLETAS EN BLISTER ALUMINIO / PE/ PVC/ PVDC INCOLORO /ALUMINIO	C*150	40113	27	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sfarma.com.co">yesica.silva@sfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO, DEBE SER RESOLUCION	N/A	N/A	N/A
	19	216	Sistema cardiovascular	51121744	C09AE02011	ENALAPRIL 5mg TABLETA	2.557	900	171	3.628	N/A	ENALAPRIL 5MG	#N/A	NO	NO	#N/A	#N/A	NO	BLISTER X 10	CJAX150 TAB	38260	7	COMPANY MEDIOBOY OC SAS	901.035.884-218	CALLE 58 No 280 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	<a href="mailto:oc.licitaciones@medioboy.com">oc.licitaciones@medioboy.com</a>	3208024676	38260	NO CUMPLE	EN EL ANEXO NO DILIGENCIO EL NÚMERO DE REGISTRO SAITARIO. NO PRESENTA CERTIFICACION DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO. Estado del registro INVIMA 2017M-012344-R2 Temp. no comerc - Vigente TEMPORALMENTE NO COMERCIALIZADOS	N/A	N/A	N/A
	22	216	Sistema cardiovascular	51121744	C09AE02011	ENALAPRIL 5mg TABLETA	2.557	900	171	3.628	N/A	ENALAPRIL MALEATO	5MG	N/A	N/A	2018M-013716-R3	10/05/2023	NO	CAJ X 150	150	40113	27	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	<a href="mailto:asesorbogota2@ronelly.com">asesorbogota2@ronelly.com</a>	3007817141	130834	NO CUMPLE	NO PRESENTA CERTIFICACION DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO	N/A	N/A	N/A
	23	216	Sistema cardiovascular	51121744	C09AE02011	ENALAPRIL 5mg TABLETA	2.557	900	171	3.628	N/A	ENALAPRIL 5MG C*150 TABLETA	5MG TABLETA	NO	NO	2018M-013716-R3	05/10/2023	NO	TABLETA	5MG TABLETA	40113-37	37	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	AMERICAN GENERICS S.A.S.	AMERICAN GENERICS S.A.S.	N/A



PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BOLTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFRZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NUMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO	
12	217	Tracto alimentario y metabolismo	51171631	A06AD170833	ENEMA EVACUADOR FOSFATO ORAL 133ml (Fosfato de Sodio Monobásico 6g por cada 100ml)	6	0	0	6	N/A	FOSFATO DE SODIO DIBASICO	NO	TRAVAD ORAL LIMON	NO	NO	2016 M-015075-R2	28/3/2021	NO	FRASCOPEAD CONTAPA DE POLIPROPILENO Y BANDADE SEGURIDADX 133ML.	FCO*133ML	19906526	3	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@dfarma.com.co">yesica.silva@dfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	TRAVAD ORAL	TECNOQUÍMICAS S.A.	N/A	
19	217	Tracto alimentario y metabolismo	51171631	A06AD170833	ENEMA EVACUADOR FOSFATO ORAL 133ml (Fosfato de Sodio Monobásico 16g y Fosfato de Sodio Dibásico 6g por cada 100ml)	6	0	0	6	N/A	ENEMA ORAL LIMON	6g	TRAVAD ORAL	NO	NO	2016 M-015075-R2	03/28/2021	NO	-	FCOX133 ML	19906526	3	COMPANY MEDIQBOY OCSAS	901.035.884-219	CALLE 58 No 280 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	<a href="mailto:co.licitaciones@mediqboy.com">co.licitaciones@mediqboy.com</a>	3208024676	19906526	NO CUMPLE	NO PRESENTA BPM	N/A	N/A	N/A	N/A
22	217	Tracto alimentario y metabolismo	51171631	A06AD170833	ENEMA EVACUADOR FOSFATO ORAL 133ml (Fosfato de Sodio Monobásico 6g y Fosfato de Sodio Dibásico 6g por cada 100ml)	6	0	0	6	N/A	FOSFATO DE SODIO DIBASICO,FOSFATO DE SODIO MONOBASICO	6%,16%	TRAVAD ORAL FCO X 133ML (VMR) TECNOQUIMICAS INS	N/A	N/A	2016 M-015075-R2	28/3/2021	SI	FCO 133ML	1	19906526	3	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	<a href="mailto:asesorboqota2@ronelly.com">asesorboqota2@ronelly.com</a>	3007817141	115874	NO CUMPLE	REGISTRO SANITARIO, FICHA TÉCNICA Y BPM NO CORRESPONDEN A LA DESCRIPCION SOLICITADA. NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUCIÓN.	N/A	N/A	N/A	N/A
23	217	Tracto alimentario y metabolismo	51171631	A06AD170833	ENEMA EVACUADOR FOSFATO ORAL 133ml (Fosfato de Sodio Monobásico 16g y Fosfato de Sodio Dibásico 6g por cada 100ml)	6	0	0	6	N/A	ENEMA TRAVAD FOSFATO ORAL FCO 133ML	ORAL FRASCO*133 CC	ETICOS TQ	No	No	2016 M-015075-R2	28/3/2021	No	FRASCO*133 CC	ORAL FRASCO*133 CC	19906526-3	3	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDIC A SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:licitaciones@discolmedica.com">licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875-3168305509		CUMPLE	N/A	TRAVAD ORAL	TECNOQUÍMICAS S.A.	N/A	
9	218	Tracto alimentario y metabolismo	51171631	A16AE020531	ENEMA EVACUADOR FOSFATO RECTAL BOL 133ml (Fosfato de Sodio Dibásico 6g y Fosfato de Sodio Monobásico 16g por cada 100ml)	100	100	290	490	N/A	ENEMA EVACUADOR FOSFATO RECTAL BOL 133ml (Fosfato de Sodio Dibásico 6g y Fosfato de Sodio Monobásico 16g por cada 100ml)	ENEMA EVACUADOR FOSFATO RECTAL BOL 133ml (Fosfato de Sodio Dibásico 6g y Fosfato de Sodio Monobásico 16g por cada 100ml)	FOSFATO_BIFOSFATO SODIO(TRAVAD)ENEMA)BO L133ML	NO	NO	2020M-002067-R3	18/8/2025	NO	BOLSA PLASTICA EN PVC CON 133 ML DE ENEMA, CON CANULA RECTAL PRELUBRICADA, INCORPORADA AL SISTEMA	BOLSA PLASTICA EN PVC CON 133 ML DE ENEMA, CON CANULA RECTAL PRELUBRICADA, INCORPORADA AL SISTEMA	32609-1	1	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSAL 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones@dfb.com.co">licitaciones@dfb.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	TRAVAD	TECNOQUÍMICAS S.A.	N/A	
12	218	Tracto alimentario y metabolismo	51171631	A16AE020531	ENEMA EVACUADOR FOSFATO RECTAL BOL 133ml (Fosfato de Sodio Dibásico 6g y Fosfato de Sodio Monobásico 16g por cada 100ml)	100	100	290	490	N/A	FOSFATO DE SODIO DIBASICO	NO	ENEMA TRAVAD RECTAL	NO	NO	2020M-002067-R3	18/8/2025	NO	BOLSA PLASTICA EN PVC CON 133 ML DE ENEMA, CON CANULA RECTAL PRELUBRICADA, INCORPORADA AL SISTEMA	BOL*133ML	32609	1	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@dfarma.com.co">yesica.silva@dfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	TRAVAD @ ENEMA	TECNOQUÍMICAS S.A.	N/A	
13	218	Tracto alimentario y metabolismo	51171631	A16AE020531	ENEMA EVACUADOR FOSFATO RECTAL BOL 133ml (Fosfato de Sodio Dibásico 6g y Fosfato de Sodio Monobásico 16g por cada 100ml)	100	100	290	490	N/A	FOSFATO DE SODIO MONOBASICO + FOSFATO DE SODIO DIBASICO	16 Gr + 6 Gr SOLUCION RECTAL BOLSA X 133ml	TRAVAD ENEMA RECTAL BOLSA X 133ml 16 Gr + 6 Gr SOLUCION RECTAL BOLSA X 133ml	NO	NO	2008M-002067-R2	6/2/2019		BOLSA X 133ml	BOLSA X 133ml	32609	1	FARMAPOS LTDA	830.134.902-5	BOGOTA D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	<a href="mailto:INFO@FARMAPOS.COM">INFO@FARMAPOS.COM</a>	3108803936/3102351551/1264909		NO CUMPLE	NO PRESENTA REGISTRO SANITARIO, FICHA TÉCNICA, CARTA DE DISTRIBUCIÓN, BPM	N/A	N/A	N/A	N/A
22	218	Tracto alimentario y metabolismo	51171631	A16AE020531	ENEMA EVACUADOR FOSFATO RECTAL BOL 133ml (Fosfato de Sodio Dibásico 6g y Fosfato de Sodio Monobásico 16g por cada 100ml)	100	100	290	490	N/A	FOSFATO DE SODIO DIBASICO,FOSFATO DE SODIO MONOBASICO	6%,16%	ENEMA TRAVAD BOL X 133ML (VMR) TECNOQUIMICAS INS	N/A	N/A	2020M-002067-R3	18/8/2025	SI	BLSA 133ML	1	32609	1	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	<a href="mailto:asesorboqota2@ronelly.com">asesorboqota2@ronelly.com</a>	3007817141	106269	NO CUMPLE	NO PRESENTA RENOVACION DE BPM. NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUCIÓN.	N/A	N/A	N/A	N/A

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CODIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BOLTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UZF	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO	
23	218	Tracto alimentario y metabolismo	51171631	A16AE020531	ENEMA EVACUADOR FOSFATO RECTAL BOL. 133ml (Fosfato de Sodio Dibásico 6g y Fosfato de Sodio Monobásico 16g por cada 100ml)	100	100	290	490	N/A	ENEMA TRAVAD FOSFATO SOL RECTAL BOLSA 133ML	RECTAL BOLSA*133 CC	BAXTER	No	No	2020M-002067-R3	18/8/2025	No	BOLSA*133 CC	RECTAL BOLSA*133 CC	32609-1	1	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:licitaciones@discolmedica.com">licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168306509		CUMPLE	N/A	TRAVAD @ ENEMA	TECNOQUIMICAS S.A.	N/A	
3	219	Sangre y organos hematopoyeticos	51131603	B01AH03702	ENOXAPARINA 20mg/0,2ml SLN INY JERINGA 0,2ml	223	100	0	323	N/A	ENOXAPARINA SODICA	20 mg/0,2 mL	N/A	NO	NO	2016M-0011277-R1	29/11/2021	NO	JERINGA PREENLADADA X 0,2 mL	CAJA PLEGADIZA X 1 JERINGA PREENLADADA	20010475	01	PROCLIN PHARMA S.A.	800.090.902-5	BOGOTA	YANETH HERNANDEZ	<a href="mailto:ventas@proclinpharma.com">ventas@proclinpharma.com</a>	593 6969 / 317 5175215	MEDICAMENTO DISPONIBLE EN EL MES DE MAYO DE 2021	CUMPLE	N/A	PROCLIN PHARMA S.A	PROCLIN PHARMA S.A	N/A	
12	219	Sangre y organos hematopoyeticos	51131603	B01AH03702	ENOXAPARINA 20mg/0,2ml SLN INY JERINGA 0,2ml	223	100	0	323	N/A	ENOXAPARINA SODICA 20 MG/0,2 ML	NO	NO	NO	NO	2015M-0016475	01/01/2021	NO	CAJA POR 1 JERINGA PREENLADADA DE 0.2 ML	C'2 JERPRE	20084686	2	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@isfarma.com.co">yesica.silva@isfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	LABORATORIOS DELTA S.A.S	LABORATORIOS DELTA S.A.S	N/A	
13	219	Sangre y organos hematopoyeticos	51131603	B01AH03702	ENOXAPARINA 20mg/0,2ml SLN INY JERINGA 0,2ml	223	100	0	323	N/A	ENOXAPARINA	20 mg SOLUCION INYECTABLE CAJA X 10 JERINGAS PREENLADADAS	CLEXANE® 20mg Caja x 10 Jeringas Safety Lock® 20 mg SOLUCION INYECTABLE CAJA X 10 JERINGAS PREENLADADAS	NO	NO	INVIMA 2015 M-011485-R3	EN RENOVACION	NO	CAJA X 10 JERINGAS PREENLADADAS	CAJA X 10 JERINGAS PREENLADADAS	36240	3	FARMAPOS LTDA	830.134.902-5	BOGOTA D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	<a href="mailto:INFO@FARMAPOS.COM">INFO@FARMAPOS.COM</a>	3108803936/310 2351551/1264909		NO CUMPLE	NO ADJUNTA REGISTRO SANITARIO NI FICHA TECNICA	N/A	N/A	N/A	N/A
3	220	Sangre y organos hematopoyeticos	51131603	B01AH03703	ENOXAPARINA 40mg/0,4ml SLN INY JERINGA 0,4ml	9.000	9500	2000	20.500	N/A	ENOXAPARINA SODICA	40 mg/0,4 mL	N/A	NO	NO	2016M-0011244-R1	06/09/2021	NO	JERINGA PREENLADADA X 0,4 mL	CAJA PLEGADIZA X 1 JERINGA PREENLADADA	20010473	04	PROCLIN PHARMA S.A.	800.090.902-5	BOGOTA	YANETH HERNANDEZ	<a href="mailto:ventas@proclinpharma.com">ventas@proclinpharma.com</a>	593 6969 / 317 5175215	MEDICAMENTO DISPONIBLE EN EL MES DE MAYO DE 2021	CUMPLE	N/A	ENOXAPARINA SODICA INYECTABLE 40 MG / 0.4 ML	PROCLIN PHARMA S.A	N/A	
4	220	Sangre y organos hematopoyeticos	51131603	B01AH03703	ENOXAPARINA 40mg/0,4ml SLN INY JERINGA 0,4ml	9.000	9500	2000	20.500	N/A	ENOXAPARINA SODICA 40 MG/0.4 ML	USO INSTITUCIONAL: CAJA PLEGADIZA POR 2 JERINGAS PREENLADADAS DE 0,4 mL	ENOXAPARINA SODICA 40 MG JERINGAS PREENLADADAS	NO	NO	INVIMA 2015M-0016079	07/09/2020	NO	JERINGAS PREENLADADAS DE 0,4 mL	CAJA PLEGADIZA POR 2 JERINGAS	20084685-18	16	LABORATORIOS DELTA	811009393	ZONA FRANCA - BODEGA 150 RIONEGRO - ANTIOQUIA	ERIKA IBAÑEZ	<a href="mailto:erikai@labdelta.com">erikai@labdelta.com</a>	3113390955		CUMPLE	N/A	ENOXAPARINA SODICA 40 MG JERINGAS PREENLADADAS	LABORATORIOS DELTA S.A.S.	N/A	
9	220	Sangre y organos hematopoyeticos	51131603	B01AH03703	ENOXAPARINA 40mg/0,4ml SLN INY JERINGA 0,4ml	9.000	9500	2000	20.500	N/A	ENOXAPARINA A 40mg/0,4ml SLN INY JERINGA 0,4ml	ENOXAPARINA A 40MG (TECHDOW-DELTA) JP(2)	NO	NO	2015M-0016079	00/01/1900	NO	#N/A	#N/A	20084685-18	16	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSA L 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@ddb.com.co">licitaciones1@ddb.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	ENOXAPARINA SODICA 40 MG JERINGAS PREENLADADAS	LABORATORIOS DELTA S.A.S.	N/A		
12	220	Sangre y organos hematopoyeticos	51131603	B01AH03703	ENOXAPARINA 40mg/0,4ml SLN INY JERINGA 0,4ml	9.000	9500	2000	20.500	N/A	DESMOPRESINA ACETATO EQUIVALENTE A DESMOPRESINA BASE	NO	NO	NO	NO	2015M-0016126	01/01/2021	NO	BLISTER DE ALUJALUMINIO PAPERALUMINIO O POR 4 TABLETAS ORODISPERSABLES EN CAJA DE CARTÓN.	C'2 JERPRE	20084656	1	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@isfarma.com.co">yesica.silva@isfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	NO CORRESPONDE CON LA DESCRIPCION SOLICITADA	N/A	N/A	N/A	N/A
13	220	Sangre y organos hematopoyeticos	51131603	B01AH03703	ENOXAPARINA 40mg/0,4ml SLN INY JERINGA 0,4ml	9.000	9500	2000	20.500	N/A	ENOXAPARINA	40 mg SOLUCION INYECTABLE CAJA X 10 JERINGAS PREENLADADAS	CLEXANE® 40mg Caja x 10 Jeringas Safety Lock® 40 mg SOLUCION INYECTABLE CAJA X 10 JERINGAS PREENLADADAS	NO	NO	INVIMA 2015 M-011547-R3	EN RENOVACION	NO	CAJA X 10 JERINGAS PREENLADADAS	CAJA X 10 JERINGAS PREENLADADAS	36241	7	FARMAPOS LTDA	830.134.902-5	BOGOTA D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	<a href="mailto:INFO@FARMAPOS.COM">INFO@FARMAPOS.COM</a>	3108803936/310 2351551/1264909		NO CUMPLE	NO ADJUNTA REGISTRO SANITARIO NI FICHA TECNICA	N/A	N/A	N/A	N/A
4	221	Sangre y organos hematopoyeticos	51131603	B01AH03701	ENOXAPARINA 60mg/0,6ml JP 0,6ml	4.000	11040	1000	16.040	N/A	ENOXAPARINA SODICA 60 MG/0,6 ML	USO INSTITUCIONAL: CAJA PLEGADIZA POR 2 JERINGAS PREENLADADAS DE 0,6 ML	ENOXAPARINA SODICA JERINGAS PREENLADADAS 60 MG/ 0,6 ML	NO	NO	INVIMA 2015M-0016080	07/09/2020	NO	JERINGAS PREENLADADAS DE 0,6 ML	CAJA PLEGADIZA POR 2 JERINGAS	20084687-18	16	LABORATORIOS DELTA	811009393	ZONA FRANCA - BODEGA 150 RIONEGRO - ANTIOQUIA	ERIKA IBAÑEZ	<a href="mailto:erikai@labdelta.com">erikai@labdelta.com</a>	3113390955		CUMPLE	N/A	ENOXAPARINA SODICA JERINGAS PREENLADADAS 60 MG/ 0,6 ML	LABORATORIOS DELTA S.A.S.	N/A	

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BÓGOTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFRZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO
9	221	Sangre y órganos hematopoyéticos	51131603	B01AH03701	ENOXAPARINA 60mg/0,6ml JP 0,6ml	4.000	11040	1000	16.040	N/A	ENOXAPARINA A 60mg/0,6ml JP 0,6ml	ENOXAPARINA 60mg/0,6ml JP 0,6ml	ENOXAPARINA 60MG (TECHDOW-DELTA) JP(2)	NO	NO	2015M-0016080	00/01/1900	NO	#N/A	#N/A	20084687-18	18	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSA L 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@fdb.com.co">licitaciones1@fdb.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	ENOXAPARINA SODICA JERINGAS PRELENADAS 60 MG/0,6 ML	LABORATORIOS DELTA S.A.S.	N/A
12	221	Sangre y órganos hematopoyéticos	51131603	B01AH03701	ENOXAPARINA 60mg/0,6ml JP 0,6ml	4.000	11040	1000	16.040	N/A	ENOXAPARINA SODICA 60 MG/0,6 ML	NO	NO	NO	NO	2015M-0016080	09/07/2020	NO	CAJA PLEGADIZA POR UNA JERINGA PRELENADA DE 0,6 ML	C'2 JERPRE	20084687	1	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sfarma.com.co">yesica.silva@sfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	ENOXAPARINA SODICA JERINGAS PRELENADAS 60 MG/0,6 ML	LABORATORIOS DELTA S.A.S.	N/A
13	221	Sangre y órganos hematopoyéticos	51131603	B01AH03701	ENOXAPARINA 60mg/0,6ml JP 0,6ml	4.000	11040	1000	16.040	N/A	ENOXAPARINA A	60 mg SOLUCION INYECTABLE CAJA X 10 JERINGAS PRELENADAS	CLEXANE® 60mg Caja x 10 Jeringas Safety Lock® 60 mg SOLUCION INYECTABLE CAJA X 10 JERINGAS PRELENADAS	NO	NO	INVIMA 2015 M-001193-R2	EN RENOVACION	NO	CAJA X 10 JERINGAS PRELENADAS	CAJA X 10 JERINGAS PRELENADAS	56400	2	FARMAPOS LTDA	830.134.902-5	BOGOTA D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	<a href="mailto:INFO@FARMAPOS.COM">INFO@FARMAPOS.COM</a>	3108803936/3102351551/1264909		NO CUMPLE	NO ADJUNTA REGISTRO SANITARIO NI FICHA TECNICA	N/A	N/A	N/A
4	222	Sangre y órganos hematopoyéticos	51131603	B01AH03704	ENOXAPARINA 80mg/0,8ml JP 0,8ml	2.000	4000	0	6.000	N/A	ENOXAPARINA SODICA 80 MG/0,8 ML	USO INSTITUCIONAL: CAJA PLEGADIZA POR UNA JERINGA PRELENADA DE 0,8 ML	ENOXAPARINA SODICA JERINGAS PRELENADAS 80 MG/0,8 ML	NO	NO	INVIMA 2015M-0016141	07/09/2020	NO	JERINGA PRELENADA DE 0,8 ML	CAJA PLEGADIZA POR UNA JERINGA	20084690-17	17	LABORATORIO S DELTA	811009393	ZONA FRANCA - BODEGA 150 RIONEIRO - ANTIOQUIA	ERIKA IBAÑEZ	<a href="mailto:erikai@abdelt.com">erikai@abdelt.com</a>	3113390955		CUMPLE	N/A	ENOXAPARINA SODICA JERINGAS PRELENADAS 80 MG/0,8 ML	LABORATORIOS DELTA S.A.S.	N/A
9	222	Sangre y órganos hematopoyéticos	51131603	B01AH03704	ENOXAPARINA 80mg/0,8ml JP 0,8ml	2.000	4000	0	6.000	N/A	ENOXAPARINA A 80mg/0,8ml JP 0,8ml	ENOXAPARINA 80mg/0,8ml JP 0,8ml	ENOXAPARINA A 80mg/0,8ml JP 0,8ml	NO	NO	2015M-0016141	07/09/2020	NO	CAJA X 2 JERINGAS PRELENADAS	CAJA X 2 JERINGAS PRELENADAS	020084690-02	2	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSA L 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@fdb.com.co">licitaciones1@fdb.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	ENOXAPARINA SODICA JERINGAS PRELENADAS 80 MG/0,8 ML	LABORATORIOS DELTA S.A.S.	N/A
12	222	Sangre y órganos hematopoyéticos	51131603	B01AH03704	ENOXAPARINA 80mg/0,8ml JP 0,8ml	2.000	4000	0	6.000	N/A	ENOXAPARINA A	NO	NO	NO	NO	#N/A	#N/A	NO	#N/A	C'2 JERPRE	2084690	1	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sfarma.com.co">yesica.silva@sfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	ENOXAPARINA SODICA JERINGAS PRELENADAS 80 MG/0,8 ML	LABORATORIOS DELTA S.A.S.	N/A
13	222	Sangre y órganos hematopoyéticos	51131603	B01AH03704	ENOXAPARINA 80mg/0,8ml JP 0,8ml	2.000	4000	0	6.000	N/A	ENOXAPARINA A	80 mg SOLUCION INYECTABLE CAJA X 10 JERINGAS PRELENADAS	CLEXANE® 80mg Caja x 10 Jeringas Safety Lock® 80 mg SOLUCION INYECTABLE CAJA X 10 JERINGAS PRELENADAS	NO	NO	INVIMA 2015 M-000606-R2	EN RENOVACION	NO	CAJA X 10 JERINGAS PRELENADAS	CAJA X 10 JERINGAS PRELENADAS	56401	4	FARMAPOS LTDA	830.134.902-5	BOGOTA D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	<a href="mailto:INFO@FARMAPOS.COM">INFO@FARMAPOS.COM</a>	3108803936/3102351551/1264909		NO CUMPLE	NO ADJUNTA REGISTRO SANITARIO NI FICHA TECNICA	N/A	N/A	N/A
12	223	Sistema respiratorio	51151703	R03AA017402	EPINEFRINA RACEMICA 2,25% SOL INY VIAL 0,5ml	1	0	0	1	N/A	RACEPINEFRINA CLORHIDRATO 13,5 MG EQUIVALENTE A RACEPINEFRINA	NO	RACEPINEFRINA USP	NO	NO	2017M-0011919-R1	31/7/2022	NO	CAJA PLEGADIZA QUE CONTIENE 30 BOLSAS DE ALUMINIO (SACHET) CADA UNO CON UN VIAL DE 0,5 ML EN POLIETILENO DE BAJA DENSIDAD.	C'30	20027402	2	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sfarma.com.co">yesica.silva@sfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	RACEPINEFRINA 2,25% SOLUCION PARA INHALACION	NEPHRON PHARMACEUTICAL S CORP	N/A
22	223	Sistema respiratorio	51151703	R03AA017402	EPINEFRINA RACEMICA 2,25% SOL INY VIAL 0,5ml	1	0	0	1	N/A	RACEPINEFRINA	11,25MG	RACEPINEFRINA VIAL 0,5ML SLN INH SICMA CJ X 30 (VMR) DISTRIBUIDOR A SICMAF	N/A	N/A	2017M-0011919-R1	31/07/2022	SI	CAJ X 30	30	20027402	2	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	<a href="mailto:asesor@bogota2@ronelly.com">asesor@bogota2@ronelly.com</a>	3007817141	122721	NO CUMPLE	NO TIENE CERTIFICACIÓN DE DISTRIBUCIÓN	N/A	N/A	N/A

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BÓGOTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFRZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO / EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO
12	224	Antibióticos de uso sistémico	51101570	J01FE007141	ERITROMICINA 500mg TABLETA	25	150	5	180	N/A	ERITROMICINA A ESTEARATO EQUIVALENTE A ERITROMICINA A BASE	NO	0	NO	NO	2016M-0017370	21/10/2021	NO	CAJA POR 8 TABLETAS RECUBIERTAS EN BLISTER PVC-ALUMINIO POR 8 TABLETAS CU.	C*50	20099136	13	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sfarma.com.co">yesica.silva@sfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	Falta información de especificación técnica para confirmar si corresponde a medicamento requerido	N/A	N/A	N/A
22	224	Antibióticos de uso sistémico	51101570	J01FE007141	ERITROMICINA 500mg TABLETA	25	150	5	180	N/A	ERITROMICINA	500MG	ERITROMICINA 500MG TAB GF CJ X 50 GENFAR INS	N/A	N/A	2016M-0017370	21/10/2021	NO	CAJ X 50	50	20099136	7	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	<a href="mailto:asesorbogota2@ronelly.com">asesorbogota2@ronelly.com</a>	3007817141	100640	CUMPLE	N/A	ERITROMICINA TABLETAS RECUBIERTAS X 500 MG.	GENFAR S.A.	N/A
23	224	Antibióticos de uso sistémico	51101570	J01FE007141	ERITROMICINA 500mg TABLETA	25	150	5	180	N/A	ERITROMICINA 500MG C*50 TABLETA	500MG TABLETA	GENFAR EPS	No	No	2016M-0017370	21/10/2021	No	TABLETA	500MG TABLETA	20099136-7	7	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	GENFAR S.A.	GENFAR S.A.	N/A
9	225	Sangre y organos hematopoyeticos	51131506	B01AE019701	ERITROPOYETINA 2000UI/ml SOL INY AMP 1ml	274	15	3	292	N/A	ERITROPOYETINA 2000UI/ml SOL INY AMP 1ml	ERITROPOYETINA 2000UI/ml SOL INY AMP 1ml	ERITROPOYETINA H-RC A 2000(DELTA)B ULB_10	NO	NO	2018M-0013503-R1	22/01/2024	NO	ESTUCHE CON 10 VIALES DE VIDRIO TIPO I CON 1 ML DE PRODUCTO CADA UNO.	ESTUCHE CON 10 VIALES DE VIDRIO TIPO I CON 1 ML DE PRODUCTO CADA UNO.	20047839-2	2	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSA L 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@dfb.com.co">licitaciones1@dfb.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	LABORATORIOS DELTA S.A.S.	LABORATORIOS DELTA S.A.S.	N/A
12	225	Sangre y organos hematopoyeticos	51131506	B01AE019701	ERITROPOYETINA 2000UI/ml SOL INY AMP 1ml	274	15	3	292	N/A	ERITROPOYETINA HUMANA RECOMBINANTE. TIPO ALFA	SI	0	NO	NO	2018M-0013503-R1	22/1/2024	SI	ESTUCHE CON 1 VIAL DE VIDRIO TIPO I CON 1ML DE PRODUCTO	C*10 VIAL	20047839	2	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sfarma.com.co">yesica.silva@sfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	LABORATORIOS DELTA S.A.S.	LABORATORIOS DELTA S.A.S.	N/A
9	226	Sangre y organos hematopoyeticos	51131506	B03XA012052	ERITROPOYETINA 30000 UI RECOMBINANTE 0,6ml	1	0	0	1	N/A	ERITROPOYETINA 30000 UI RECOMBINANTE 0,6ml	ERITROPOYETINA 30000 UI RECOMBINANTE 0,6ml	EPOETINA BETA 30000UI(ROCHE-RECOMON)J P1	NO	NO	2015M-0004029-R1	03/11/2020	NO	CAJA X 1 JERINGA PRECARGADA CON 0.6M ML DE SOLUCIÓN (VIDRIO TIPO I) CON UN PROTECTOR Y UN EMBOLO (GOMA TEFLONIZADA) CON AGUJA 24/G12.	CAJA X 1 JERINGA PRECARGADA CON 0.6M ML DE SOLUCIÓN (VIDRIO TIPO I) CON UN PROTECTOR Y UN EMBOLO (GOMA TEFLONIZADA) CON AGUJA 24/G12.	19948946-1	1	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSA L 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@dfb.com.co">licitaciones1@dfb.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	RECOMON® SOLUCION INYECTABLE 30000 UI/0,6 ML	F. HOFFMANN-LA ROCHE LTD	N/A
12	226	Sangre y organos hematopoyeticos	51131506	B03XA012052	ERITROPOYETINA 30000 UI RECOMBINANTE 0,6ml	1	0	0	1	N/A	ERITROPOYETINA RECOMBINANTE (TIPO BETA)	SI	RECOMON	NO	NO	2015M-0004029-R1	11/03/2020	SI	CAJA X 1 JERINGA PRECARGADA CON 0.6M ML DE SOLUCIÓN (VIDRIO TIPO I) CON UN PROTECTOR Y UN EMBOLO (GOMA TEFLONIZADA) CON AGUJA 24/G12.	C*1 JERPRE	19948946	1	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sfarma.com.co">yesica.silva@sfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	RECOMON® SOLUCION INYECTABLE 30000 UI/0,6 ML	F. HOFFMANN-LA ROCHE LTD	N/A

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BÓGOTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFRZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO	
22	226	Sangre y órganos hematopoyéticos	51131506	B03XA012052	ERITROPOYE TINA 30000 UI RECOMBINANTE 0,6mL	1	0	0	1	N/A	ERITROPOYE TINA HUMANA RECOMBINANTE	RECORMON 30 000UI INY ROCHE CD FRC X AMP. ERITROPOYE TINA HU PRODUCTOS ROCHE INS	N/A	N/A	2015M-0004029-R1	30/06/2021	SI	FCO X AMP	1	19948946	1	RONELLY S.A.S	8905.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	asesorbogota2@ronelly.com	3007817141	113688	CUMPLE	N/A	RECORMON® SOLUCION INYECTABLE 30000 UI/0,6 ML	F. HOFFMANN-LA ROCHE LTD	N/A		
4	227	Antibióticos de uso sistémico	51101611	J01DE100701	ERTAPENEM 1g P.RECONS VIAL 20ml	190	100	50	340	N/A	ERTAPENEM SODICO 1.046 G EQUIVALENTE A ERTAPENEM BASE	CAJA POR 10 FRASCO VIAL DE VIDRIO TIPO I DE BOROSILICATO TRANSPARENTE POR 20 ML.CON TAPON DE GOMA DE CLOROBUTILO TIPO 1 Y TAPA DE PLASTICO FLIP OFF Y AGRAFE DE ALUMINIO CONTENIENDO POLVO LIOFILIZADO POR 1 G.	ERTAPENEM 1G	NO	NO	INVIMA 2020M-0016196-R1	07/02/2025	SI	VIAL DE VIDRIO TIPO I DE BOROSILICATO TRANSPARENTE POR 20 ML	CAJA POR 10 FRASCO VIALES	20086217-2	2	NORSTRAY NUART S.A.S	900519323	TV 93 61 - 98 BOD 73A BOGOTÁ	MONICA SALINAS	gerentecomerc@norstraynuart.com	3127142461		CUMPLE	N/A	ERTAPENEM 1G	NORSTRAY & NUART S.A.S	N/A	
5	227	Antibióticos de uso sistémico	51101611	J01DE100701	ERTAPENEM 1g P.RECONS VIAL 20ml	190	100	50	340	N/A	ERTAPENEM	VIAL 1 GRAMO	ERTAPENEM	NO	NO	2020M0016196R1	02/07/2025	NO	VIAL	CAJA X 10	20086217-1	20086217-1	POLIFARMA SAS	800151064	BOGOTA	TOMAS PRECIADO	polifarmasa@gmail.com	2405051		CUMPLE	N/A	ERTAPENEM 1G	NORSTRAY & NUART S.A.S	N/A	
8	227	Antibióticos de uso sistémico	51101611	J01DE100701	ERTAPENEM 1g P.RECONS VIAL 20ml	190	100	50	340	N/A	ERTAPENEM	CAJA X 1 FRASCO VIL DE 1G X 20ML		NO	NO	2020M-0016196-R1	02/07/2025	SI	CAJA X UN VIAL	CAJA X UN VIAL	20086217-01	01	AYGPHARMA SAS	9000808351	BOGOTA	JOSE GUILLERMO LALINDE	jalinde@aygcorp.com	6 75 16 11 316 6 93 13 86		CUMPLE	N/A	ERTAPENEM 1G	NORSTRAY & NUART S.A.S	N/A	
9	227	Antibióticos de uso sistémico	51101611	J01DE100701	ERTAPENEM 1g P.RECONS VIAL 20ml	190	100	50	340	N/A	ERTAPENEM 1g P.RECONS VIAL 20ml	ERTAPENEM 1g P.RECONS VIAL 20ml	ERTAPENEM 1G(SAVIOR LIFETEC)(10)POLV INY	NO	NO	2015M-0016196	30/09/2020	NO	CAJA POR 10 FRASCO VIAL DE VIDRIO TIPO I DE BOROSILICATO TRANSPARENTE POR 20 ML.CON TAPON DE GOMA DE CLOROBUTILO TIPO 1 Y TAPA DE PLASTICO FLIP OFF Y AGRAFE DE ALUMINIO CONTENIENDO POLVO LIOFILIZADO POR 1 G.	CAJA POR 10 FRASCO VIAL DE VIDRIO TIPO I DE BOROSILICATO TRANSPARENTE POR 20 ML.CON TAPON DE GOMA DE CLOROBUTILO TIPO 1 Y TAPA DE PLASTICO FLIP OFF Y AGRAFE DE ALUMINIO CONTENIENDO POLVO LIOFILIZADO POR 1 G.	020086217-02	2	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSA L 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	liclaciones1@fdb.com.co	3208042867		CUMPLE	N/A	ERTAPENEM 1G(SAVIOR LIFETEC)(10)POLV INY	NORSTRAY & NUART S.A.S	N/A	
10	227	Antibióticos de uso sistémico	51101611	J01DE100701	ERTAPENEM 1g P.RECONS VIAL 20ml	190	100	50	340	N/A	ERTAPENEM 1G	1g	ERTAPENEM 1G	NO	NO	2020M-0016196-R1	22/08/2024	SI	CAJA X 10		20086217	1	LIFE SUMINISTROS MEDICOS S.A.S.	900.240.177-9	Barranquilla	Monica Martinez	liclaciones2@lifesumimed.com	3134898395		CUMPLE	N/A	ERTAPENEM 1G	NORSTRAY & NUART S.A.S	N/A	
12	227	Antibióticos de uso sistémico	51101611	J01DE100701	ERTAPENEM 1g P.RECONS VIAL 20ml	190	100	50	340	N/A	ERTAPENEM SODICO 1,046 G EQUIVALENTE A ERTAPENEM	SI	IRTAPRED	NO	NO	2020M-0019701	30/6/2025	SI	CAJA POR 10 VIALES DE VIDRIO TRANSPARENTE E TIPO I USP. TAPON DE CAUCHO GRIS. SELLO FLIP-OFF DE ALUMINIO	C1 VIAL	20142848	1	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	yesica.silva@solinsa.com.co	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	Falta información de especificación técnica para confirmar si corresponde a medicamento requerido	N/A	N/A	N/A	N/A

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BOGOTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFUZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO
13	227	Antifécciosos de uso sistémico	51101611	J01DE100701	ERTAPENEM 1g P.RECONS VIAL 20ml	190	100	50	340	N/A	ERTAPENEM	1 Gr SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1 VIAL	IRTPAPRED 1Gr CAJA X 1 VIAL 1 Gr SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1 VIAL			INVIMA 2020M-0019701	30/06/2025		CAJA X 1 VIAL	CAJA X 1 VIAL	20142848	1	FARMAPOS LTDA	830.134.902-5	BOGOTA D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	<a href="mailto:INFO@FARMAPOS.COM">INFO@FARMAPOS.COM</a>	3108803936/3102351551/1264909		NO CUMPLE	Sin Ficha técnica ni Registro Sanitario adjunto en documentación	N/A	N/A	N/A
19	227	Antifécciosos de uso sistémico	51101611	J01DE100701	ERTAPENEM 1g P.RECONS VIAL 20ml	190	100	50	340	N/A	ERTAPENEM 1GR	1g	ERTAPENEM 1G	NO	NO	2020M-0016196-R1	07/02/2025	SI		CJAX1 AMP	20086217	1	COMPANY MEDIQBOY OC SAS	901.035.884-229	CALLE 58 No 280 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	<a href="mailto:oc.licitaciones@mediqboy.com">oc.licitaciones@mediqboy.com</a>	3208024676	20086217	CUMPLE	N/A	ERTAPENEM 1G	NORSTRAY & NUART S.A.S	N/A
20	227	Antifécciosos de uso sistémico	51101611	J01DE100701	ERTAPENEM 1g P.RECONS VIAL 20ml	190	100	50	340	N/A	Ertapenem	1 g	INVANZ	NO	NO	2019M-0002061-R2	23/12/2024	SI		CAJA X 1 VIAL	019931619-01	1	COBO MEDICAL SAS	890331949	CALI	JUAN SEBASTIAN RAMIREZ PAYAN	<a href="mailto:JUAN.RAMIREZ@COBOMEDICAL.COM">JUAN.RAMIREZ@COBOMEDICAL.COM</a>	3217202588		CUMPLE	N/A	INVANZ®	MERCK SHARP & DOHME CORP.	N/A
22	227	Antifécciosos de uso sistémico	51101611	J01DE100701	ERTAPENEM 1g P.RECONS VIAL 20ml	190	100	50	340	N/A	ERTAPENEM	1G	INVANZ 1GR INY CD AMP, ERTAPENEM, MERCK SHARP DOHME COLOMB MERCK SHARP DOHME CO	N/A	N/A	2013M-0002061-R1	29/12/2020	SI	FOO X AMP	1	19931619	1	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	<a href="mailto:asesorbogota2@ronelly.com">asesorbogota2@ronelly.com</a>	3007817141	108547	NO CUMPLE	Registro Sanitario no es el actual	N/A	N/A	N/A
23	227	Antifécciosos de uso sistémico	51101611	J01DE100701	ERTAPENEM 1g P.RECONS VIAL 20ml	190	100	50	340	N/A	R.F ERTAPENEM 1GR AMPOLLA	1GR POLVO LIOFILIZADO	NORSTRAY & NUART	No	No	2020M-0016196-R1	02/07/2025	SI	POLVO LIOFILIZADO	1GR POLVO LIOFILIZADO	20086217-1	1	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	NORSTRAY & NUART S.A.S	NORSTRAY & NUART S.A.S	N/A
12	228	Sistema nervioso	51141633	N07X0010201	ESCITALOPRAM 10mg TABLETA	188	100	0	288	N/A	ESCITALOPRAM	NO	NO	NO	NO	#N/A	#N/A	NO	#N/A	C*30	20084162	3	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@discolmedica.com">yesica.silva@discolmedica.com</a>	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	MOMENTA FARMACEUTICA S.A.S.	MOMENTA FARMACEUTICA S.A.S.	N/A
19	228	Sistema nervioso	51141633	N07X0010201	ESCITALOPRAM 10mg TABLETA	188	100	0	288	N/A	ESCITALOPRAM 10MG	10mg	ESCITALOPRAM 10 MG TABLETAS RECUBIERTAS	NO	NO	2020M-0010904-R1	10/01/2020	NO	BLISTER X 28	CJAX28 TAB	20014721	1	COMPANY MEDIQBOY OC SAS	901.035.884-230	CALLE 58 No 280 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	<a href="mailto:oc.licitaciones@mediqboy.com">oc.licitaciones@mediqboy.com</a>	3208024676	20014721	NO CUMPLE	NO PRESENTA BPM NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUCIÓN	N/A	N/A	N/A
22	228	Sistema nervioso	51141633	N07X0010201	ESCITALOPRAM 10mg TABLETA	188	100	0	288	N/A	ESCITALOPRAM OXALATO	10MG	ESCITALOPRAM 10MG TAB SANDOZ CJ X 28 NOVARTIS SANDOZ INS	N/A	N/A	2017M-0012151-R1	14/8/2023	NO	CAJ X 28	28	20023742	3	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	<a href="mailto:asesorbogota2@ronelly.com">asesorbogota2@ronelly.com</a>	3007817141	132373	NO CUMPLE	NO PRESENTA BPM NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUCIÓN	N/A	N/A	N/A
23	228	Sistema nervioso	51141633	N07X0010201	ESCITALOPRAM 10mg TABLETA	188	100	0	288	N/A	R.F ESCITALOPRAM 10MG C*30TABLETA	10MG TABLETA	HETERO LABS LIMITED	No	No	2016M-0016808	1/4/2021	No	TABLETA	10MG TABLETA	20088760-2	2	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	GENFAR S.A.	HETERO LABS LIMITEDUNIT V	N/A
12	229	Sistema nervioso	51141633	N06AB102081	ESCITALOPRAM 20 MG TABLETA RECUBIERTA	30	0	0	30	N/A	ESCITALOPRAM	NO	NO	NO	NO	#N/A	#N/A	NO	#N/A	C*30	20084161	3	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@discolmedica.com">yesica.silva@discolmedica.com</a>	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	MOMENTA FARMACEUTICA S.A.S	MOMENTA FARMACEUTICA S.A.S	N/A
22	229	Sistema nervioso	51141633	N06AB102081	ESCITALOPRAM 20 MG TABLETA RECUBIERTA	30	0	0	30	N/A	ESCITALOPRAM	20MG	IPRAN 20MG TAB CJ X 20 LABORATORIO FRANCO C	N/A	N/A	2015M-0004330-R1	10/6/2021	NO	CAJ X 20	20	19949932	18	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	<a href="mailto:asesorbogota2@ronelly.com">asesorbogota2@ronelly.com</a>	3007817141	108573	NO CUMPLE	NO PRESENTA RENOVACION DEL REGISTRO SANITARIO NO PRESENTA BPM NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUCIÓN	N/A	N/A	N/A

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BÓGOTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaques primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaques secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO
23	229	Sistema nervioso	51141633	N06AB10281	ESCITALOPRAM 20 MG TABLETA RECUBIERTA	30	0	0	30	N/A	R.F ESCITALOPRAM 20MG C*30 TABLETA	20MG TABLETA	EUROFARMA	No	No	2015M-0016416	1/4/2021	No	TABLETA	20MG TABLETA	20084161-3	3	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	MOMENTA FARMACEUTICA S.A.S	MOMENTA FARMACEUTICA S.A.S	N/A
12	230	Sistema cardiovascular	51151802	C07AL02071	ESMOLOL 100mg/10ml SOL INY VIAL 10ml	1	0	0	1	N/A	ESMOLOL CLORHIDRATO	NO	ESMOBLOCK	NO	NO	2012M-0013119	05/09/2017	NO	CAJA X 6FRASCOS VIALS DE VIDRIO TIPO I COLOR AMBAR X 10ML DE SOLUCION CONCENTRADA CADA UNO.	C*1 VIAL X 10ML	20035998	1	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@discolmedica.com">yesica.silva@discolmedica.com</a>	316 6947833- 315 6482969		NO CUMPLE	NO PRESENTA RENOVACION DEL REGISTRO SANITARIO. NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO. DEBE SER RESOLUCION	N/A	N/A	N/A
23	230	Sistema cardiovascular	51151802	C07AL02071	ESMOLOL 100mg/10ml SOL INY VIAL 10ml	1	0	0	1	N/A	R.F ESMOLOL CLORHIDRATO 100MG/10ML AMPOLLA	100MG SOLUCION INYECTABLE	ADS PHARMA	No	No	2012M-0013119	En tramite renov	No	SOLUCION INYECTABLE	100MG SOLUCION INYECTABLE	20035998-1	1	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	AG PHARMACEUTICAL	AG PHARMACEUTICAL	N/A
9	231	Antiféccios de uso sistémico	51101570	J01FE020011	ESPIRAMICINA 3.000.000UI TABLETA	58	100	0	158	N/A	ESPIRAMICINA 3.000.000UI TABLETA	ESPIRAMICINA 3.000.000UI TABLETA	ESPIRAMICINA 3MUI (LABINCO) TAB(10)	NO	NO	2015M-0004583-R1	31/12/2020	NO	CAJA X 10 TABLETAS RECUBIERTAS EN UN BLISTER PVC/ALUMINIO USO INSTITUCIONAL	CAJA X 10 TABLETAS RECUBIERTAS EN UN BLISTER PVC/ALUMINIO USO INSTITUCIONAL	19950985-1	1	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSA L93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@db.com.co">licitaciones1@db.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	EXPIREX®	LABORATORIO INTERNACIONAL DE COLOMBIA S.A.S - LABINCO S.A.S	N/A
12	231	Antiféccios de uso sistémico	51101570	J01FE020011	ESPIRAMICINA 3.000.000UI TABLETA	58	100	0	158	N/A	ESPIRAMICINA BASE	NO	EXPIREX	NO	NO	2015M-0004583-R1	01/01/2021	NO	CAJA X 10 TABLETAS RECUBIERTAS EN UN BLISTER PVC/ALUMINIO USO INSTITUCIONAL	C*10	19950985	1	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@discolmedica.com">yesica.silva@discolmedica.com</a>	316 6947833- 315 6482969		NO CUMPLE	Falta información de especificación técnica para confirmar si corresponde a medicamento requerido	N/A	N/A	N/A
19	231	Antiféccios de uso sistémico	51101570	J01FE020011	ESPIRAMICINA 3.000.000UI TABLETA	58	100	0	158	N/A	ESPIRAMICINA 3.000UI	3millionunit	EXPIREX®	NO	NO	2015M-0004583-R1	01/01/2021	NO	BLISTER X 10	CJAX10 TAB	19950985	1	COMPANY MEDIOBOYOCAS	901.035.884-233	CALLE 58 No 280 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	<a href="mailto:co.licitaciones@mediboyoc.com">co.licitaciones@mediboyoc.com</a>	3208024676	19950985	CUMPLE	N/A	EXPIREX®	LABORATORIO INTERNACIONAL DE COLOMBIA S.A.S - LABINCO S.A.S	N/A
22	231	Antiféccios de uso sistémico	51101570	J01FE020011	ESPIRAMICINA 3.000.000UI TABLETA	58	100	0	158	N/A	ESPIRAMICINA 3.000.000UI	3.000.000UI	EXPIREX 3.000.000UI TAB CJ X 10 LABORATORIO INTERNAC	N/A	N/A	2015M-0004583-R1	31/12/2020	NO	CAJ X 10	10	19950985	1	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	<a href="mailto:asesorbogota2@ronelly.com">asesorbogota2@ronelly.com</a>	3007817141	106777	CUMPLE	N/A	EXPIREX®	LABORATORIO INTERNACIONAL DE COLOMBIA S.A.S - LABINCO S.A.S	N/A
23	231	Antiféccios de uso sistémico	51101570	J01FE020011	ESPIRAMICINA 3.000.000UI TABLETA	58	100	0	158	N/A	ESPIRAMICINA 3.000UI C*10 TABLETA	3MG TABLETA	LABINCO EPS	No	No	2015M-0004583-R1	En tramite renov	No	TABLETA	3MG TABLETA	19950985-1	1	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		NO CUMPLE	NO PRESENTA RENOVACION DEL REGISTRO SANITARIO	N/A	N/A	N/A

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BOGOTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFUZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO
9	232	Sistema cardiovascular	51191507	C03DE08012	ESPIRONOLACTONA 100mg TABLETA	930	100	0	1.030	N/A	ESPIRONOLACTONA 100mg TABLETA	ESPIRONOLACTONA 100mg TABLETA	ESPIRONOLACTONA 100MG (HUMAX) TAB (100)	NO	NO	2019M-0003477-R2	10/12/2024	NO	CAJA PLEGADIZA POR 100 TABLETAS RECUBIERTAS EN 10 BLISTER DE ALUMINIO / PVC TRANSPARENTE POR 10 TABLETAS RECUBIERTAS CADA BLISTER.	CAJA PLEGADIZA POR 100 TABLETAS RECUBIERTAS EN 10 BLISTER DE ALUMINIO / PVC TRANSPARENTE POR 10 TABLETAS RECUBIERTAS CADA BLISTER.	19942429-2	2	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSAL 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@dfb.com.co">licitaciones1@dfb.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	HUMAX PHARMACEUTICAL S.A.	HUMAX PHARMACEUTICAL S.A.	N/A
12	232	Sistema cardiovascular	51191507	C03DE08012	ESPIRONOLACTONA 100mg TABLETA	930	100	0	1.030	N/A	ESPIRONOLACTONA USP	NO	NO	NO	NO	2018M-0007331-R1	23/2/2023	NO	CAJA PLEGADIZA POR 20 TABLETAS. BLISTER EN PVC/PVC/ALUMINIO POR 10 TABLETAS.	C*20	19975836	1	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.9622	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sfarma.com.co">yesica.silva@sfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO. DEBE SER RESOLUCION	N/A	N/A	N/A
19	232	Sistema cardiovascular	51191507	C03DE08012	ESPIRONOLACTONA 100mg TABLETA	930	100	0	1.030	N/A	ESPIRONOLACTONA 100MG	100mg	ESPIRONOLACTONA TABLETAS 100 MG	NO	NO	2008M-0008613	11/07/2018	NO	BLISTER X 10	CJAX250	19992586	3	COMPANY MEDIQBOY OC SAS	901.035.884234	CALLE 68 No 2 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	<a href="mailto:cc.licitaciones@mediqboy.com">cc.licitaciones@mediqboy.com</a>	3208024676	19992586	NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO. DEBE SER RESOLUCION. NO PRESENTA RENOVACION DEL REGISTRO SANITARIO	N/A	N/A	N/A
23	232	Sistema cardiovascular	51191507	C03DE08012	ESPIRONOLACTONA 100mg TABLETA	930	100	0	1.030	N/A	ESPIRONOLACTONA 100MG C*100 TABLETA	100MG TABLETA	HUMAX EPS	No	No	2019M-0003477-R2	10/12/2024	No	TABLETA	100MG TABLETA	19942429-2	2	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	HUMAX PHARMACEUTICAL S.A.	HUMAX PHARMACEUTICAL S.A.	N/A
12	233	Sistema cardiovascular	51191507	C03DE08011	ESPIRONOLACTONA 25 TABLETA	2.059	600	230	2.889	N/A	ESPIRONOLACTONA	NO	NO	NO	NO	2020M-0003260-R2	01/05/2020	NO	CAJA POR 10 TABLETAS EN BLISTER DE PVC/ALUMINIO POR 10 TABLETAS.	C*250	19944004	5	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sfarma.com.co">yesica.silva@sfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO. DEBE SER RESOLUCION	N/A	N/A	N/A
19	233	Sistema cardiovascular	51191507	C03DE08011	ESPIRONOLACTONA 25 TABLETA	2.059	600	230	2.889	N/A	ESPIRONOLACTONA 25MG	25mg	ESPIRONOLACTONA 25MG TABLETAS	NO	NO	2018M-0006839-R1	03/28/2023	NO	BLISTER X 30	CJAX300 TAB	19973061	4	COMPANY MEDIQBOY OC SAS	901.035.884235	CALLE 68 No 2 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	<a href="mailto:cc.licitaciones@mediqboy.com">cc.licitaciones@mediqboy.com</a>	3208024676	19973061	NO CUMPLE	NO PRESENTA CERTIFICACION DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO	N/A	N/A	N/A
22	233	Sistema cardiovascular	51191507	C03DE08011	ESPIRONOLACTONA 25 TABLETA	2.059	600	230	2.889	N/A	ESPIRONOLACTONA	25MG	ESPIRONOLACTONA 25MG TAB GF CJ X 300 GENFARINS	N/A	N/A	2018M-0006839-R1	28/03/2023	NO	CAJ X 300	300	19973061	5	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	<a href="mailto:asesorbogota2@ronelly.com">asesorbogota2@ronelly.com</a>	3007817141	120385	NO CUMPLE	NO PRESENTA CERTIFICACION DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO	N/A	N/A	N/A
23	233	Sistema cardiovascular	51191507	C03DE08011	ESPIRONOLACTONA 25 TABLETA	2.059	600	230	2.889	N/A	ESPIRONOLACTONA 25MG C*300 TABLETA	25MG TABLETA	GENFAR EPS	No	No	2018M-0006839-R1	28/03/2023	No	TABLETA	25MG TABLETA	19973061-5	5	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	SANOFI-AVENTIS DE COLOMBIA S.A.	SANOFI-AVENTIS DE COLOMBIA S.A.	N/A
23	234	Sangre y organos hematopoyeticos	51131703	B01AE010722	ESTREPTOQUINASA 1.500.000U.I.P. RECONS VIAL	1	0	0	1	N/A	ESTREPTOQUINASA 1.500.000UI AMPOLLA	1.500.000 UI SOLUCION INYECTABLE	BLAU FARMA	No	No	2006M-0006397	En tramite renov	No	SOLUCION INYECTABLE	1.500.000 UI SOLUCION INYECTABLE	19963211-1	1	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		NO CUMPLE	REGISTRO SANITARIO VENCIDO	N/A	N/A	N/A



PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BOLTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UZF	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaques primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaques secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO
23	235	Sangre y organos hematopoyeticos	51131703	B01AE010721	ESTREPTOQUINASA 750000UI P.RECONS VIAL 8ml	1	0	0	1	N/A	ESTREPTOQUINASA 750.000UI AMPOLLA	750,000 UI POLVO LIOFILIZADO	BLAU FARMA	No	No	2006M-0006398	En tramite renov	No	POLVO LIOFILIZADO	750,000 UI POLVO LIOFILIZADO	19963213-1	1	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		NO CUMPLE	REGISTRO SANITARIO VENCIDO	N/A	N/A	N/A
3	236	Sistema cardiovascular	51151742	C04AE019701	ETILEFRINA 10mg/ml SOL INY AMPOLLA 1ml	1.313	260	130	1.703	N/A	ETILEFRINA CLORHIDRATO	10 mg/ml	N/A	NO	NO	2014M-0015540	31/12/2019	NO	AMPOLLA X 1 mL	CAJA PLEGADIZA X 5 AMPOLLAS	20072168-01	1	PROCLIN PHARMA S.A	800.090.902-5	BOGOTA	YANETH HERNANDEZ	<a href="mailto:ventas@proclinpharma.com">ventas@proclinpharma.com</a>	593 6969 / 317 5175215		CUMPLE	N/A	PROCLIN PHARMA S.A	PROCLIN PHARMA S.A	N/A
9	236	Sistema cardiovascular	51151742	C04AE019701	ETILEFRINA 10mg/ml SOL INY AMPOLLA 1ml	1.313	260	130	1.703	N/A	ETILEFRINA 10mg/ml SOL INY AMPOLLA 1ml	ETILEFRINA 10mg/ml SOL INY AMPOLLA 1ml	ETILEFRINA 10MG(KNOVEL JAMPX1ML(5)	NO	NO	2020M-0010836-R1	01/10/2020	NO	CAJA POR 5 AMPOLLAS AMBAR DE 1 ML CADA UNA EN VIDRIO TIPO I	CAJA POR 5 AMPOLLAS AMBAR DE 1 ML CADA UNA EN VIDRIO TIPO I	20017384-1	1	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSA L 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@dfb.com.co">licitaciones1@dfb.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	KNOVEL PHARMA LTDA	KNOVEL PHARMA LTDA	N/A
12	236	Sistema cardiovascular	51151742	C04AE019701	ETILEFRINA 10mg/ml SOL INY AMPOLLA 1ml	1.313	260	130	1.703	N/A	ETILEFRINA	NO	NO	NO	NO	#N/A	#N/A	NO	#N/A	C*10 AMP	20079966	1	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sfarma.com.co">yesica.silva@sfarma.com.co</a>	316 6947833- 315 6482969		NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO, DEBE SER RESOLUCION	N/A	N/A	N/A
19	236	Sistema cardiovascular	51151742	C04AE019701	ETILEFRINA 10mg/ml SOL INY AMPOLLA 1ml	1.313	260	130	1.703	N/A	ETILEFRINA 10MG	10mg	ETILEFRINA CLORHIDRATO 10MG/ ML.SOLUCIÓN INYECTABLE.	NO	NO	2018M-0014560-R1	12/27/2023	NO	-	CJAX25 AMP	20058860	3	COMPANY MEDIQBOY OC SAS	901.035.884-238	CALLE 58 No 2 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	<a href="mailto:oc.licitaciones@mediqboy.com">oc.licitaciones@mediqboy.com</a>	3208024676	20058860	NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO, DEBE SER RESOLUCION	N/A	N/A	N/A
23	236	Sistema cardiovascular	51151742	C04AE019701	ETILEFRINA 10mg/ml SOL INY AMPOLLA 1ml	1.313	260	130	1.703	N/A	R.F ETILEFRINA 10MG C*5 AMPOLLA	10MG AMPOLLA	PROCLIN PHARMA	No	No	2014M-0015540	En tramite renov	No	AMPOLLA	10MG AMPOLLA	20072168-1	1	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	PROCLIN PHARMA S.A	PROCLIN PHARMA S.A	N/A
19	237	Sistema nervioso	51142933	N01AX077838	ETOMIDATO 2mg/ml SOL INY AMPOLLA 10ml	1.000	0	0	1.000	N/A	ETOMIDATO LIPURO 20MG/10ML	20mg	ETOMIDATO 2 MG/ML	NO	NO	2019M-0009083-R1	09/06/2024	NO	-	CJAX10 AMP	19997838	1	COMPANY MEDIQBOY OC SAS	901.035.884-239	CALLE 58 No 2 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	<a href="mailto:oc.licitaciones@mediqboy.com">oc.licitaciones@mediqboy.com</a>	3208024676	19997838	NO CUMPLE	NO PRESENTA BPM NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUCIÓN NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO, DEBE SER RESOLUCION	N/A	N/A	N/A
22	237	Sistema nervioso	51142933	N01AX077838	ETOMIDATO 2mg/ml SOL INY AMPOLLA 10ml	1.000	0	0	1.000	N/A	ETOMIDATO LIPURO	20MG	ETOMIDATO LIPURO EMUL INY BRAUN CX 10 B BRAUN MEDICAL INS	N/A	N/A	2009M-0009083	9/7/2020	NO	CAJ X 10	10	19997838	1	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	<a href="mailto:asesorboqiba2@ronelly.com">asesorboqiba2@ronelly.com</a>	3007817141	106651	NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO, DEBE SER RESOLUCION NO PRESENTA BPM NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUCIÓN	N/A	N/A	N/A
9	239	Sangre y organos hematopoyeticos	51131802	B02BD042053	FACTOR IX DE COAGULACION (RECOMBINANTE) POLVO PARA INY VIAL 500 UI	20	0	0	20	N/A	FACTOR IX DE COAGULACION (RECOMBINANTE) POLVO PARA INY VIAL 500 UI	FACTOR IX DE COAGULACION (RECOMBINANTE) POLVO PARA INY VIAL 500 UI	FACTOR IX DE COAGULACION RIXUBIS 500IU 5ML	NO	NO	2015M-0015680	26/02/2020	SI	NO APLICA	NO APLICA	20067036-1	1	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSA L 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@dfb.com.co">licitaciones1@dfb.com.co</a>	3208042867		NO CUMPLE	NO ES POSIBLE VISUALIZAR NINGUN DOCUMENTO DEL PRODUCTO FT. RESOLUCION ARCHIVO DAÑADO	N/A	N/A	N/A

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BÓGOTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO / EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO	
	12	239	Sangre y organos hematopoyeticos	51131802	B02BD042053	FACTOR IX DE COAGULACION (RECOMBINANTE) POLVO PARA INY VIAL 500 UI	20	0	0	20	N/A	FACTOR IX DE COAGULACION (RECOMBINANTE) OBTENIDO DE CELULAS CHO	RIXUBIS	NO	NO	2015M-0015680	26/2/2020	SI	KIT CON CAJA CON VIAL DE VIDRIO DE 10 ML. CONTENIENDO POLVO LIOFILIZADO ESTÁ%RIL+VIAL DE VIDRIO CON 5 ML DE AGUA PARA INYECCIÓN+DISPOSITIVO DE TRANSFERENCIA+INSERTO+CAJA CON SET PARA INFUSIÓN. JERINGA DESECHABLE. TALLITAS CON ALCOHOL Y APÁSITOS ADHESIVOS.	C*1 VIAL	20067036	1	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@dharma.com.co">yesica.silva@dharma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	REGISTRO SANITARIO EN TRAMITE DE RENOVACION. NO PRESENTA LA RESOLUCION SOLO PANTALLAZO DEL INVIMA	N/A	N/A	N/A	
	23	239	Sangre y organos hematopoyeticos	51131802	B02BD042053	FACTOR IX DE COAGULACION (RECOMBINANTE) POLVO PARA INY VIAL 500 UI	20	0	0	20	N/A	FACTOR IX RECOMBINANTE DE COAGULACION 500UI	#N/A	BAXALTA	No	No	INVIMA 2015M-0015680	En tramite renov	SI	SOLUCION INYECTABLE	C*1	20067036-1	1	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:licitaciones@discolmedica.com">licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	RIXUBIS ® 500 UI	BAXALTA COLOMBIA S.A.	N/A
	9	240	Sangre y organos hematopoyeticos	51131802	B02BF003721	FACTOR VII 2mg P.RECONS VIAL 10ml	4	0	0	4	N/A	FACTOR VII 2mg P.RECONS VIAL 10ml	FACTOR VII AC.RECOM.2MG(NOVOSEVEN®)N100KUI	NO	NO	2018M-0012134 R1	11/07/2023	SI	CAJA POR UN VIAL CON POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE. + JERINGA PRELLENADA DE 2 ML DE SOLVENTE + ADAPTADOR ESTÉRIL PARA LA RECONSTITUCIÓN	CAJA POR UN VIAL CON POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE. + JERINGA PRELLENADA DE 2 ML DE SOLVENTE + ADAPTADOR ESTÉRIL PARA LA RECONSTITUCIÓN	20015482-2	2	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSAL 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@djb.com.co">licitaciones1@djb.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	NOVOSEVEN® RT 2 MG	NOVO NORDISK A/S	N/A	
	12	240	Sangre y organos hematopoyeticos	51131802	B02BF003721	FACTOR VIII 2mg P.RECONS VIAL 10ml	4	0	0	4	N/A	FACTOR VIIIA RECOMBINANTE DE COAGULACION (RF VIIIA) EPTACOG ALFA ACTIVADO	NOVOSEVEN® RT	NO	NO	2018M-0012134-R1	07/11/2023	SI	CAJA POR UN VIAL CON POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE. + JERINGA PRELLENADA DE 2 ML DE SOLVENTE + ADAPTADOR ESTÁ%RIL PARA LA RECONSTITUCIÓN.	C*1 VIAL	20015482	2	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@dharma.com.co">yesica.silva@dharma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	NOVOSEVEN® RT 2 MG	NOVO NORDISK A/S	N/A	
	9	241	Sangre y organos hematopoyeticos	51131802	B02BF0237122	FACTOR VIII ANTIHEMOFILICO P. RECONS VIAL 500UI/10mL	10	0	0	10	N/A	FACTOR VIII ANTIHEMOFILICO P. RECONS VIAL 500UI/10mL	FACTOR H ANTIHEMOFILICO P. RECONS VIAL 500UI/BAXTER HEMOFILVIAL	NO	NO	2009 M-010893-R1	12/02/2020	SI	NO APLICA	NO APLICA	35076-1	1	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSAL 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@djb.com.co">licitaciones1@djb.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	FACTOR HUMANO ANTIHEMOFILICO METODO M HEMOFIL M	BAXALTA COLOMBIA S.A.S	N/A	

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BÓGOTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFRZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO
12	241	Sangre y órganos hematopoyéticos	51131802	B02BF0237122	FACTOR VIII ANTIHEMOFILICO P. RECONS VIAL 500UI/10mL	10	0	0	10	N/A	MOROCTOCOG ALFA (FACTOR VIII DE COAGULACIÓN RECOMBINANTE)(EXCESO 15-17%: 578 UI)	SI	XYNTHA	NO	NO	2009M-0009675	06/05/2019	SI	MUESTRA MÁ% DICA: CAJA CON BANDEJA CON VIAL DE POLVO LIOFILIZADO. JERINGA CON SOLVENTE. ADAPTADOR. SISTEMA DE INFUSIÓN. DOS TORUNDAS. APÁ'SITO. GASA	C*1 VIAL	20005016	1	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sfarma.com.co">yesica.silva@sfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	REGISTRO EN TRAMITE DE RENOVACION, NO ADJUNTAN LA RESOLUCION	N/A	N/A	N/A
13	241	Sangre y órganos hematopoyéticos	51131802	B02BF0237122	FACTOR VIII ANTIHEMOFILICO P. RECONS VIAL 500UI/10mL	10	0	0	10	N/A	FACTOR VIII RECOMBINANTE DE COAGULACION	500 UI SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1 KIT	KOVALTRY @ 500 UI VIAL ADAPTER INST CO 500 UI SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1 KIT			INVIMA 2017M-0017686	16/05/2022		CAJA X 1 KIT	CAJA X 1 KIT	20109293	1	FARMAPOS LTDA	830.134.902-5	BOGOTA D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	<a href="mailto:INFO@FARMAPOS.COM">INFO@FARMAPOS.COM</a>	3108803936/3102351551/1264909		NO CUMPLE	NO PRESENTA FICHA TECNICA	N/A	N/A	N/A
23	241	Sangre y órganos hematopoyéticos	51131802	B02BF0237122	FACTOR VIII ANTIHEMOFILICO P. RECONS VIAL 500UI/10mL	10	0	0	10	N/A	FACTOR VIII HUMANO ANTIHEMOFILICO 500UI SOLUCION INYECTABLE	500UI SOLUCION INYECTABLE	BAXALTA	No	No	INVIMA 2009 M-010893-R1	En tramite renov	SI	AMPOLLA	C*1	35076	0	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		NO CUMPLE	FICHA TECNICA NO CORRESPONDE. PRESENTAN CONCENTRACION DE 250UI/100ML. SE REQUIERE 500 UI/100ML	N/A	N/A	N/A
12	242	Sangre y órganos hematopoyéticos	51131802	B02BF0237121	FACTOR VIII ANTIHEMOFILICO P. RECONS VIAL 1000UI/10ml	1	0	0	1	N/A	MOROCTOCOG ALFA (FACTOR VIII DE COAGULACIÓN RECOMBINANTE)	SI	XYNTHA	NO	NO	2018M-0013847-R1	29/8/2023	SI	CAJA X 1 VIAL CON POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOLUCIÓN INYECTABLE DE DOSIS ÁENICA. UNA JERINGA PRELLENADA DE SOLVENTE PARA RECONSTITUCIÓN POR 4 ML. UN ADAPTADOR ESTÁ%RIL PARA LA RECONSTITUCIÓN. UN SISTEMA DE INFUSIÓN ESTÁ%RIL. DOS TORUNDAS CON ALCOHOL. 1 APÁ'SITO ADHESIVO Y UNA COMPRESA DE GASA.	C*1 VIAL	20046518	1	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sfarma.com.co">yesica.silva@sfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	XYNTHA @ 1000 UI POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCION INYECTABLE	PFIZER S.A.S.	N/A

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BÓGOTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFR	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO / EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECU TIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO
13	242	Sangre y organos hematopoyeticos	51131802	B02BF0237121	FACTOR VIII ANTIHEMOFILICO P.RECONS VIAL 1000UI/10ml	1	0	0	1	N/A	FACTOR VIII RECOMBINANTE DE COAGULACION	1000 U.I SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1 KIT	KOVALTRY® 1000 UI VIAL ADAPTER INST CO 1000 UI SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1 KIT			INVIMA 2017M-0017685	16/05/2022		CAJA X 1 KIT	CAJA X 1 KIT	20109291	1	FARMAPOS LIDA	830.134.902-5	BOGOTÁ D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	<a href="mailto:INFOR@FARMAPOS.COM">INFOR@FARMAPOS.COM</a>	3108803936/3102351551/1264909		NO CUMPLE	NO PRESENTAN FICHAS TECNICAS	N/A	N/A	N/A
23	242	Sangre y organos hematopoyeticos	51131802	B02BF0237121	FACTOR VIII ANTIHEMOFILICO P.RECONS VIAL 1000UI/10ml	1	0	0	1	N/A	FACTOR VIII HUMANO ANTIHEMOFILICO 1000UI SOLUCION INYECTABLE	1000UI SOLUCION INYECTABLE	BAXALTA	No	No	2009 M-010893-R1	En tramite renov	Si	AMPOLLA	CAJA X 1 VIAL DE VIDRIO INCOLORO TIPO IX 220 A 1700 UI DE FACTOR VIII HUMANO+1 FCO X 10ML DE AGUA INY+AGUA+JER+ FILT	35076-1	0	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICASAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		NO CUMPLE	FICHA TECNICA NO CORRESPONDE. PRESENTAN CONCENTRACION DE 250UI/100ML. SE REQUIERE 1000 UI/100ML	N/A	N/A	N/A
12	243	Sangre y organos hematopoyeticos	51131802	B02BF001721	FACTOR VIII VON WILLEBRAND P.RECONS 1000 UI VIAL 10ml	1	0	0	1	N/A	FACTOR VIII	SI	OPTIVATE	NO	NO	2017M-0005443-R1	09/04/2022	SI	VIAL POR 500 U.I. DE FACTOR VIII Y 1300 U.I. DE FACTOR VON WILLEBRAND/ VIAL X 5 ML DE AGUA ESTÉRIL PARA INYECCIÓN/AGUA DE FILTRACIÓN.	C*1 VIAL	19959426	2	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica_silva@disarma.com.co">yesica_silva@disarma.com.co</a>	316 6947833- 315 6482969		CUMPLE	N/A	N/A	OPTIVATE®	N/A
23	243	Sangre y organos hematopoyeticos	51131802	B02BF001721	FACTOR VIII VON WILLEBRAND P.RECONS 1000 UI VIAL 10ml	1	0	0	1	N/A	R.F FACTOR VIII HUMANO DE COAGULACION 1000UI AMPOLLA	1.000-750UI SOLUCION INYECTABLE	BAXALTA	No	No	2015M-0002674-R1	En tramite renov	Si	SOLUCION INYECTABLE	1.000-750UI SOLUCION INYECTABLE	19935853-1	1	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICASAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	N/A	IMMUNATE® 1000 UI	n/a
9	246	Sistema cardiovascular	51151710	C01CA0614961	FENILEFRINA CLORHIDRATO 10mg/1ml SOL INY AMP 1ml	28	3	0	31	N/A	FENILEFRINA CLORHIDRATO 10mg/1ml SOL INY AMP 1ml	FENILEFRINA CLORHIDRATO 10mg/1ml SOL INY AMP 1ml	FENILEFRINA HCL 10mg/ml(Knovel)AMP(5)	NO	NO	2016M-0017239	05/09/2021	NO	CAJA PLEGADIZA POR 5 AMPOLLAS DE VIDRIO AMBAR TIPO I POR 1 ML CON PIROGRABADO DE COLOR BLANCO EN CAJA PLEGADIZA.	CAJA PLEGADIZA POR 5 AMPOLLAS DE VIDRIO AMBAR TIPO I POR 1 ML CON PIROGRABADO DE COLOR BLANCO EN CAJA PLEGADIZA.	20103392-1	1	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSA L93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@disarma.com.co">licitaciones1@disarma.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	NAFENYL	KNOVEL PHARMA S.A.S	N/A
12	246	Sistema cardiovascular	51151710	C01CA0614961	FENILEFRINA CLORHIDRATO 10mg/1ml SOL INY AMP 1ml	28	3	0	31	N/A	FENILEFRINA CLORHIDRATO	NO	NAFENYL	NO	NO	2016M-0017239	09/05/2021	NO	CAJA PLEGADIZA POR 5 AMPOLLAS DE VIDRIO AMBAR TIPO I POR 1 ML CON PIROGRABADO DE COLOR BLANCO EN CAJA PLEGADIZA.	C*5 AMP	20103392	1	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica_silva@disarma.com.co">yesica_silva@disarma.com.co</a>	316 6947833- 315 6482969		NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO. DEBE SER RESOLUCION	N/A	N/A	N/A
19	246	Sistema cardiovascular	51151710	C01CA0614961	FENILEFRINA CLORHIDRATO 10mg/1ml SOL INY AMP 1ml	28	3	0	31	N/A	FENILEFRINA CLORHIDRATO 10 MG	10mg	NAFENYL® 10 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE	NO	NO	2016M-0017239	09/05/2021	NO	-	CJAXS AMP	20103392	1	COMPANY MEDIQBOY OC SAS	901.035.884-248	CALLE 68 No 280 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	<a href="mailto:cc.licitaciones@mediqboy.com">cc.licitaciones@mediqboy.com</a>	3208024676	20103392	CUMPLE	N/A	NAFENYL	KNOVEL PHARMA S.A.S	N/A

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BÓGOTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFR	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO
23	246	Sistema cardiovascular	51151710	C01CA0614961	FENILEFRINA CLORHIDRATO 10mg/1ml SOL INY AMP 1ml	28	3	0	31	N/A	R.F FENILEFRINA 10MG/ML C'5 AMPOLLA	10MG/ML AMPOLLA	KNOVEL PHARMA	No	No	2016M-0017239	09/05/2021	No	AMPOLLA	10MG/ML AMPOLLA	20103392-1	1	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	VAFENYL	KNOVEL PHARMA S.A.S	N/A
9	247	Sistema nervioso	51141507	N03AF002141	FENITOINA 100mg CAPSULA	1.493	400	20	1.913	N/A	FENITOINA 100mg CAPSULA	FENITOINA 100mg CAPSULA	FENITOINA 100MG/QUIRUPOS-FENNYN(TAB(30)	NO	NO	2012M-0013326	9/7/2017	NO	CAJA POR 30 TABLETAS EN BLISTER PVC/ALUMINIO EN BLISTER POR 10 TABLETAS	CAJA POR 30 TABLETAS EN BLISTER PVC/ALUMINIO EN BLISTER POR 10 TABLETAS	20043387-2	2	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSAL 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@fdb.com.co">licitaciones1@fdb.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	FENNYN®	QUIRUPOS S.A.S.	N/A
12	247	Sistema nervioso	51141507	N03AF002141	FENITOINA 100mg CAPSULA	1.493	400	20	1.913	N/A	FENITOINASODICA	NO	FENNYN	NO	NO	2012M-0013326	7/9/2017	NO	CAJA POR 300 TABLETAS EN BLISTER PVC/ALUMINIO EN BLISTER POR 10 TABLETAS	C'30	20043387	2	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@isfarma.com.co">yesica.silva@isfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO	N/A	N/A	N/A
19	247	Sistema nervioso	51141507	N03AF002141	FENITOINA 100mg CAPSULA	1.493	400	20	1.913	N/A	FENITOINA 100 MG	100mg	FENNYN®	NO	NO	2012M-0013326	07/09/2017	NO	-	CJAX30 TAB	20043387	2	COMPANY MEDIQBOY OC SAS	901.035.884-249	CALLE 68 No 280 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	<a href="mailto:cc.licitaciones@mediqboy.com">cc.licitaciones@mediqboy.com</a>	3208024676	20043387	NO CUMPLE	NO PRESENTA BPM	N/A	N/A	N/A
22	247	Sistema nervioso	51141507	N03AF002141	FENITOINA 100mg CAPSULA	1.493	400	20	1.913	N/A	FENITOINA SODICA	100MG	FENNYN 100MG TAB CJX 30 QUIRUPOS SAS	N/A	N/A	2012M-0013326	29/6/2021	NO	CAJ X 30	30	20043387	2	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	<a href="mailto:asesoribogota2@ronelly.com">asesoribogota2@ronelly.com</a>	3007817141	106941	NO CUMPLE	NO PRESENTA BPM NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUCIÓN	N/A	N/A	N/A
4	248	Sistema nervioso	51141507	N03AF002701	FENITOINA 250mg/5ml SOL INY AMPOLLA 5ml	1.762	1000	250	3.012	N/A	FENITOINA SODICA	CAJA POR DIEZ AMPOLLAS DE VIDRIO TIPO I INCOLORA POR 5 ML.	FENITOINA SODICA 250 MG/5ML	NO	NO	INVIMA 2009M-0009180	02/20/2019	NO	AMPOLLAS DE VIDRIO TIPO I INCOLORA POR 5 ML.	CAJA POR DIEZ AMPOLLAS	19990588-6	6	VITALIS S.A.C.I.	830068119	CARRERA 69 NO. 98A-45 OF. 602 BOGOTÁ	CARLOS SIERRA	<a href="mailto:carlos.sierra@vitalis.com.co">carlos.sierra@vitalis.com.co</a>	3108667801		CUMPLE	N/A	VITALISS.A.C.I.	VITALISS.A.C.I.	N/A
9	248	Sistema nervioso	51141507	N03AF002701	FENITOINA 250mg/5ml SOL INY AMPOLLA 5ml	1.762	1000	250	3.012	N/A	FENITOINA 250mg/5ml SOL INY AMPOLLA 5ml	FENITOINA 250mg/5ml SOL INY AMPOLLA 5ml	FENITOINA 250MG/5ML (VITALIS) AMP (10)	NO	NO	2009M-0009180	20/2/2019	NO	CAJA POR DIEZ AMPOLLAS DE VIDRIO TIPO I INCOLORA POR 5 ML.	CAJA POR DIEZ AMPOLLAS DE VIDRIO TIPO I INCOLORA POR 5 ML.	19990588-6	6	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSAL 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@fdb.com.co">licitaciones1@fdb.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	VITALISS.A.C.I.	VITALISS.A.C.I.	N/A
17	248	Sistema nervioso	51141507	N03AF002701	FENITOINA 250mg/5ml SOL INY AMPOLLA 5ml	1.762	1000	250	3.012	N/A	Fenitoina Sodica 250 mg/5 mL	250 mg/5 mL	FENITOINA SODICA 250 MG/5 ML - C10 LVC	NO	NO	INVIMA 2009M-0009180	20/2/2019	NO	UNIDAD	CAJA X 10	19990588	6	VITALIS S.A.C.I.	8300681191	Bogota	JENNIFER PERALTA	<a href="mailto:jennifer.peralta@vitalis.com.co">jennifer.peralta@vitalis.com.co</a>	3219010655	REGISTRO SANITARIO EN TRAMITE DE RENOVACION	CUMPLE	N/A	VITALISS.A.C.I.	VITALISS.A.C.I.	N/A
19	248	Sistema nervioso	51141507	N03AF002701	FENITOINA 250mg/5ml SOL INY AMPOLLA 5ml	1.762	1000	250	3.012	N/A	FENITOINA 250 MG/5ML	250mg	FENITOINA SODICA 250 MG/5ML	NO	NO	2009M-0009180	02/20/2019	NO	-	CJAX10 AMP	19990588	6	COMPANY MEDIQBOY OC SAS	901.035.884-250	CALLE 68 No 280 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	<a href="mailto:cc.licitaciones@mediqboy.com">cc.licitaciones@mediqboy.com</a>	3208024676	19990588	NO CUMPLE	NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUCIÓN	N/A	N/A	N/A
23	248	Sistema nervioso	51141507	N03AF002701	FENITOINA 250mg/5ml SOL INY AMPOLLA 5ml	1.762	1000	250	3.012	N/A	FENITOINA 250MG C*10 AMPOLLA	250MG AMPOLLA	VITALIS	No	No	2009M-0009180	En tramite renov	No	AMPOLLA	250MG AMPOLLA	19990588-6	6	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	VITALISS.A.C.I.	VITALISS.A.C.I.	N/A
17	250	Sistema nervioso	51142219	N01AF005701	FENTANILO 0.25mg/5ml SOL INY AMPOLLA 5ml	1	50	0	51	N/A	Fentanilo Citrato 0.05 mg/ml x 10 mL	0,05 mg/mL x 10 mL	FENTANILO 0.5 MG/ 10 ML C10 LVC	NO	NO	INVIMA 2017M-0012651-R1	24/2/2022	NO	UNIDAD	CAJA X 10	20030910	10	VITALIS S.A.C.I.	8300681191	Bogota	JENNIFER PERALTA	<a href="mailto:jennifer.peralta@vitalis.com.co">jennifer.peralta@vitalis.com.co</a>	3219010655		NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO	N/A	N/A	N/A

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BÓGOTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFRZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO	
18	250	Sistema nervioso	51142219	N01AF05701	FENTANILO 0.25mg/5ml SOL INY AMPOLLA 5ml	1	50	0	51	N/A	Fentanilo Citrato	0.5mg/10mL	Fentanilo 0.5mg/10mL Solución Inyectable	NO	NO	INVIMA 2009M-13741-R1	14/9/2019	NO	Ampolla x 10 mL	Caja x 20 Unidades	1990340905	5	Fresenius Kabi Colombia SAS	900.402.080-1	Av.Cra 7 #155c 20 North Point Torre E, Piso 40	Johans Mateus Ferro	ghans.mateus@fresenius-kabi.com	57 1 7550529 - (316 742 3294)	N/A	NO CUMPLE	NO PRESENTA CARTA DE RENOVACIÓN PRESENTACIÓN NO CORRESPONDE A SOLICITADA	N/A	N/A	N/A	
9	251	Sangre y órganos hematopoyéticos	51131802	B02BB012037	FIBRINOGENO HUMANO 1.0g POLVO VIAL	15	0	0	15	N/A	FIBRINOGENO HUMANO 1.0g POLVO VIAL	FIBRINOGENO HUMANO 1.0g POLVO VIAL	FIBRINOGENO COAG H 1G(FIBRYGA® BAKTERIV)	NO	NO	VITAL NO DISPONIBLE	30/06/2021	NO	VIAL DE VIDRIO CON 50 ml DE SOLVENTE PARA RECONSTITUCIÓN (AGUA ESTERIL PARA INYECCIÓN WFI)	VIAL DE VIDRIO CON 50 ml DE SOLVENTE PARA RECONSTITUCIÓN (AGUA ESTERIL PARA INYECCIÓN WFI)	NO APLICA	VITAL NO DISPONIBLE	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSAL 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	licitaciones@fdb.com.co	3208042867		CUMPLE	N/A	FIBRYGA, 1g	Biospifar	N/A	
23	251	Sangre y órganos hematopoyéticos	51131802	B02BB012037	FIBRINOGENO HUMANO 1.0g POLVO VIAL	15	0	0	15	N/A	FIBRINOGENO HUMANO 1GR/50ML C*1 AMPOLLA	1GR AMPOLLA	BIOSPIFAR	No	No	NO REQUIERE	En tramite renov	No	AMPOLLA	1GR AMPOLLA	n/a-n/a	n/a	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDIC A SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	Licitaciones@discolmedica.com	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	BIOSPIFAR	BIOSPIFAR	N/A	
9	252	Sangre y órganos hematopoyéticos	51201802	B06AF022701	FILGRASTIM 300mcg/ml SOL INY JERINGA 1ml	24	0	0	24	N/A	FILGRASTIM 300mcg/ml SOL INY JERINGA 1ml	FILGRASTIM 300mcg/ml SOL INY JERINGA 1ml	FILGRASTIM 300MCG (SCANDINAVIA) JP (1)	NO	NO	2009M-0009702	11/06/2019	NO	CAJA CON 1 JERINGA PRELLENADA DE VIDRIO NEUTRO TIPO I CON TAPON DE HALOBUTILO CON 1ML SOLUCIÓN INY CON CAPACIDAD DE 1 ML + AGUJA	CAJA CON 1 JERINGA PRELLENADA DE VIDRIO NEUTRO TIPO I CON TAPON DE HALOBUTILO CON 1ML SOLUCIÓN INY CON CAPACIDAD DE 1 ML + AGUJA	20002046-3	3	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSAL 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	licitaciones@fdb.com.co	3208042867		CUMPLE	N/A	SCANDINAVIA PHARMA LTDA.	SCANDINAVIA PHARMA LTDA.	N/A	
11	252	Sangre y órganos hematopoyéticos	51201802	B06AF022701	FILGRASTIM 300mcg/ml SOL INY JERINGA 1ml	24	0	0	24	N/A	FILGRASTIM RECOMBINANTE	CAJA X 5 JERINGAS PRELLENADAS	ZARZIO 30 MIU / 0.5 ML X 5 JERINGAS PREL	NO	NO	INVIMA 2017M-0011873-R1	08/03/2022	SI	JERINGA PRELLENADA	CAJA	20022442	3	COLOQUIMICOS S.A.S	860.049.957-5	CALLE 12 N 38 62	ERIKA PACHON	erika.pachon@colquimicos.com	311 2768315		NO CUMPLE	PRESENTACION NO COINCIDE CON LO SOLICITADO PRESENTAN 0,3MG/0,5ML	N/A	N/A	N/A	N/A
12	252	Sangre y órganos hematopoyéticos	51201802	B06AF022701	FILGRASTIM 300mcg/ml SOL INY JERINGA 1ml	24	0	0	24	N/A	FILGRASTIM	SI	NO	NO	NO	2009M-0009702	06/11/2019	SI	CAJA CON 1 JERINGA PRELLENADA DE VIDRIO NEUTRO TIPO I CON TAPON DE HALOBUTILO CON 1ML SOLUCIÓN INY CON CAPACIDAD DE 2.25ML + 1 A	C*1 JERPRE	20002046	1	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	yesica.silva@dsfarmacom.com	316 6947833- 315 6482969		CUMPLE	N/A	SCANDINAVIA PHARMA LTDA.	SCANDINAVIA PHARMA LTDA.	N/A	
13	252	Sangre y órganos hematopoyéticos	51201802	B06AF022701	FILGRASTIM 300mcg/ml SOL INY JERINGA 1ml	24	0	0	24	N/A	FILGRASTIM	300 mcg SOLUCION INYECTABLE CAJA X 5 JERINGAS PRELLENADAS	ZARZIO 30 MIU/0.5 ML CAJA X 5 JERINGAS PRELLENADAS S 300 mcg SOLUCION INYECTABLE CAJA X 5 JERINGAS PRELLENADAS			INVIMA 2017M-0011873-R1	08/03/2022		CAJA X 5 JERINGAS PRELLENADAS	CAJA X 5 JERINGAS PRELLENADAS	20022442	0	FARMAPOS LTDA	830.134.902-5	BOGOTÁ D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	INFO@FARMAPOS.COM	3108803936/310 2351551/1264909		NO CUMPLE	PRESENTACION NO COINCIDE CON LO SOLICITADO PRESENTAN 0,3MG/0,5ML	N/A	N/A	N/A	N/A

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BÓGOTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFRZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO / EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO
22	252	Sangre y órganos hematopoyéticos	51201802	B06AF022701	FILGRASTIM 300mcg/ml SOL INY JERINGA 1ml	24	0	0	24	N/A	FILGRASTIM	300MCG	FILGRASTIM 300 MCG/1ML SCAN CD JGA X 1. FILGRASTIM, SCANDI MEGALABS PHARMA INS	N/A	N/A	2009M-0009702	18/06/2021	SI	JRGA X 1	1	20002046	1	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	asesorbogota2@ronelly.com	3007817141	106982	CUMPLE	N/A	SCANDINAVIA PHARMA LTDA.	SCANDINAVIA PHARMA LTDA.	N/A
23	252	Sangre y órganos hematopoyéticos	51201802	B06AF022701	FILGRASTIM 300mcg/ml SOL INY JERINGA 1ml	24	0	0	24	N/A	R.P FILGRASTIM 300MCG JERINGA PRELLENADA	300MCG SOLUCION INYECTABLE	SANDOZ E	No	No	2017M-0011873-R1	03/08/2022	SI	SOLUCION INYECTABLE	300MCG SOLUCION INYECTABLE	20022442-3	3	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	Licitaciones@discolmedica.com	3192651875 - 3168305509		NO CUMPLE	FICHA TECNICA NO CORRESPONDE CON EL REGISTRO INVIMA REGISTRO NO CORRESPONDE CON LO SOLICITADO PRESENTACION	N/A	N/A	N/A
9	253	Dermatológicos	51101808	D01AE21	FLUCITOSINA 500mg CAPSULA	400	30	0	430	N/A	FLUCITOSINA 500mg CAPSULA	FLUCITOSINA 500mg CAPSULA	FLUCITOSINA 500MG(VALEANT)/FCOX100 CAPS	NO	NO	VITAL NO DISPONIBLE	31/12/2020	NO	FRASCO DE 100 CÁPSULAS POR 500MG. DEBE SER ADMINISTRADO POR VÍA ORAL.	FRASCO DE 100 CÁPSULAS POR 500MG. DEBE SER ADMINISTRADO POR VÍA ORAL.	NO APLICA		VITAL NO DISPONIBLE	17.068.2603	TRANSVERSAL 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	licitaciones1@db.com.co	3208042867		CUMPLE	VITAL NO DISPONIBLE	ANCOBON	GPC PHARMA S.A.S	N/A
12	253	Dermatológicos	51101808	D01AE21	FLUCITOSINA 500mg CAPSULA	400	30	0	430	N/A	FLUCITOSINA	NO	ANCOBON	NO	NO	VITAL NO DISPONIBLE	27/02/2021	NO	FRASCO CON CIENTO CAPSULAS	FCO*100			SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	yesica.silva@sfarma.com.co	316.694.7833-315.648.2969		CUMPLE	VITAL NO DISPONIBLE	ANCOBON	GPC PHARMA S.A.S	N/A
13	253	Dermatológicos	51101808	D01AE21	FLUCITOSINA 500mg CAPSULA	400	30	0	430	N/A	FLUCITOSINA	500MG CAPSULA CAJA X 100 CAPSULAS	ANCOBON 5-FLUCITOSINA 500MG CAPSULA CAJA X 100 CAPSULAS			AUTO INVIMA 2014001440	31/12/2016		CAJA X 100 CAPSULAS	CAJA X 100 CAPSULAS	0	0	FARMAPOS LTDA	830.134.902-5	BOGOTA D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	INFOR@FARMAPOS.COM	3108803936/3102351551/1264909		NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO. DEBE SER RESOLUCION. NO PRESENTA FICHA TECNICA.	N/A	N/A	N/A
9	254	Antibióticos de uso sistémico	51101807	J02AF009101	FLUCONAZOL 200mg CAPSULA	1.064	250	40	1.354	N/A	FLUCONAZOL 200mg CAPSULA	FLUCONAZOL 200mg CAPSULA	FLUCONAZOL 200MG (NOVAMED) CAP (210)	NO	NO	2009M-12744 R1	16/03/2019	NO	PRESENTACION INSTITUCIONAL POR TREINTA (30) BLISTER. CAPSULA DURA. BLISTER POR SIETE (7) CÁPSULAS	PRESENTACION INSTITUCIONAL POR TREINTA (30) BLISTER. CAPSULA DURA. BLISTER POR SIETE (7) CÁPSULAS	39613-1	1	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSAL 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	licitaciones1@db.com.co	3208042867		CUMPLE	N/A	FUNEX 200MG CAP CJ X 210 NOVAMED INS	NOVAMED S.A.	N/A
12	254	Antibióticos de uso sistémico	51101807	J02AF009101	FLUCONAZOL 200mg CAPSULA	1.064	250	40	1.354	N/A	FLUCONAZOL	NO	FUNEX	NO	NO	2009M-12744 R1	16/3/2019	NO	PRESENTACION INSTITUCIONAL POR TREINTA (30) BLISTER. CAPSULA DURA. BLISTER POR SIETE (7) CÁPSULAS	C*210	39613	1	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	yesica.silva@sfarma.com.co	316.694.7833-315.648.2969		NO CUMPLE	Falta información de especificación técnica para confirmar si corresponde a medicamento requerido	N/A	N/A	N/A
22	254	Antibióticos de uso sistémico	51101807	J02AF009101	FLUCONAZOL 200mg CAPSULA	1.064	250	40	1.354	N/A	FLUCONAZOL	200MG	FUNEX 200MG CAP CJ X 210 NOVAMED INS	N/A	N/A	2009M-12744 R1	29/11/2021	NO	CAJ X 210	210	39613	1	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	asesorbogota2@ronelly.com	3007817141	107344	CUMPLE	N/A	FUNEX 200MG CAP CJ X 210 NOVAMED INS	NOVAMED S.A.	N/A

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BOLTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFR	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO
23	254	Antiinfecciosos de uso sistémico	51101807	J02AF009101	FLUCONAZOL 200mg CAPSULA	1,064	250	40	1.354	N/A	FLUCONAZOL 200MG C*210 CAPSULA	200MG CAPSULA	NOVAMED EPS	No	No	2009 M-12744 R1	En tramite renov	No	CAPSULA	200MG CAPSULA	39613-1	1	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICASAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	FUNEX	NOVAMED S.A.	N/A
17	255	Antiinfecciosos de uso sistémico	51101807	J02AF009701	FLUCONAZOL 200mg SOL INY VIAL 100ml	662	300	0	962	N/A	Fluconazol 200 mg/100 mL	200 mg/100 mL	FLUCONAZOL 200 MG/100 ML -C1 LVC	NO	NO	INVIMA 2016M-0005429-R1	28/09/2021	NO	UNIDAD	CAJA X 1	19956005	1	VITALIS S.A.C.I	8300681191	Bogota	JENNIFER PERALTA	<a href="mailto:jennifer.peralta@vitalis.com.co">jennifer.peralta@vitalis.com.co</a>	3219010655		CUMPLE	N/A	FLUCONAZOL 200 MG/100ML	VITALIS S.A. C.I.	N/A
18	255	Antiinfecciosos de uso sistémico	51101807	J02AF009701	FLUCONAZOL 200mg SOL INY VIAL 100ml	662	300	0	962	N/A	Fluconazol	200mg/100mL	Fluconazol 200mg/100mL Solución Inyectable	NO	NO	INVIMA 2008M-0006758	05/12/2018		Bolsa x 100 mL	Caja x 20 Unidades	1999176207	7	Fresenius Kabi Colombia SAS	900.402.080-1	Av.Cra 7 # 155c 20 North Point Torre E, Piso 40	Johans Mateus Ferro	<a href="mailto:johans.mateus@fresenius-kabi.com">johans.mateus@fresenius-kabi.com</a>	57 1 7550529 - (316 742 3294)	N/A	CUMPLE	N/A	Fluconazol 200mg/100mL Solución Inyectable	Fresenius Kabi Colombia SAS	N/A
9	256	Hormonas, excepto insulinas y sexuales	51181704	H02AF014732	FLUDROCORTISONA 0,1mg TABLETA	20	0	0	20	N/A	FLUDROCORTISONA 0,1mg TABLETA	FLUDROCORTISONA 0,1mg TABLETA	FLUDROCORTISONA 0.1MG (MERCCK) TAB (50)	NO	NO	2019M-012722-R2	23/07/2024	SI	CAJA PLEGADIZA CONTENIENDO TUBO DE POLIPROPILENO BLANCO X 50 TABLETAS.	CAJA PLEGADIZA CONTENIENDO TUBO DE POLIPROPILENO BLANCO X 50 TABLETAS.	27649-1	1	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSAL 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@dtb.com.co">licitaciones1@dtb.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	ASTONIN®	MERCK S.A.	N/A
12	256	Hormonas, excepto insulinas y sexuales	51181704	H02AF014732	FLUDROCORTISONA 0,1mg TABLETA	20	0	0	20	N/A	FLUDROCORTISONA ACETATO	NO	FLOCURTIN	NO	NO	2019M-0018368	11/08/2024	NO	FRASCO PEAD BLANCO POR 25 TABLETAS	FCO*100	20168629	3	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@dsfarma.com.co">yesica.silva@dsfarma.com.co</a>	316 6947833- 315 6482969		CUMPLE	N/A	FLOCURTIN® 0,1 MG TABLETAS	VESALIUS PHARMA S.A.S.	N/A
9	257	Sistema nervioso	51211606	N07XF022701	FLUMAZENIL 0,5mg/5ml SOL INY AMPOLLA 5ml	10	4	0	14	N/A	FLUMAZENIL 0,5mg/5ml SOL INY AMPOLLA 5ml	FLUMAZENIL 0,5mg/5ml SOL INY AMPOLLA 5ml	FLUMAZENILO 0,5MG (ADSDIAZENIL) AMP (5)	NO	NO	2019M-0013278 R1	27/2/2025	NO	CAJA X 5 AMPOLLETAS PIROGRABADAS DE VIDRIO TRANSPARENT E TIPO I X 5ML DE SOLUCION INYECTABLE CADA UNA.	CAJA X 5 AMPOLLETAS PIROGRABADAS DE VIDRIO TRANSPARENT E TIPO I X 5ML DE SOLUCION INYECTABLE CADA UNA.	20044623-1	1	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSAL 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@dtb.com.co">licitaciones1@dtb.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	DIAZENIL®	ADS PHARMA S.A.S	N/A
12	257	Sistema nervioso	51211606	N07XF022701	FLUMAZENIL 0,5mg/5ml SOL INY AMPOLLA 5ml	10	4	0	14	N/A	FLUMAZENIL	NO	DIAZENIL	NO	NO	2019M-0013278-R1	27/2/2025	NO	CAJA PLEGADIZA DE CARTULINA POR 5 AMPOLLAS PIROGRABADAS DE VIDRIO TIPO I TRANSPARENT E X 5ML CADA UNA.	C*5 AMP X 5ML	20044623	1	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@dsfarma.com.co">yesica.silva@dsfarma.com.co</a>	316 6947833- 315 6482969		CUMPLE	N/A	DIAZENIL®	ADS PHARMA S.A.S	N/A
13	257	Sistema nervioso	51211606	N07XF022701	FLUMAZENIL 0,5mg/5ml SOL INY AMPOLLA 5ml	10	4	0	14	N/A	FLUMAZENIL	0,5 mg SOLUCION INYECTABLE CAJA X 5 AMPOLLAS	ADS-DIAZENIL 0,5MG/5ML CAJA X 5 AMPOLLAS 0,5 mg SOLUCION INYECTABLE CAJA X 5 AMPOLLAS			2012M-0013278	29/6/2017		CAJA X 5 AMPOLLAS	CAJA X 5 AMPOLLAS	20044623	1	FARMAPOS LTDA	830.134.902-5	BOGOTA D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	<a href="mailto:INFO@FARMAPOS.COM">INFO@FARMAPOS.COM</a>	3108803936/310 2351551/1264909		NO CUMPLE	NO PRESENTA INFORMACION TECNICA	N/A	N/A	N/A
23	258	Organos de los sentidos	51142001	S01JA019897	FLUORESCINA SODICA SH 10% VIAL	5	30	0	35	N/A	FLUORESCINA SODICA 10% SML AMPOLLA	0,1 SOLUCION INYECTABLE	OFTALMOQUIMICAS	No	No	2009M-0009897	En tramite renov	No	SOLUCION INYECTABLE	0,1 SOLUCION INYECTABLE	20008605-1	1	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICASAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	VITALIS S.A. C.I. PLANTA 8	OFTALMOQUIMICA S.A.	N/A



PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BOGOTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFUZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO
9	259	Sistema nervioso	51141618	N06AF013011	FLUOXETINA 20mg CAPSULA	97	120	30	247	N/A	FLUOXETINA 20mg CAPSULA	FLUOXETINA 20mg CAPSULA	FLUOXETINA 20mg (LAFRANCOLI) 100/CAPS	NO	NO	2016M-012034-R3	7/6/2021	NO	PRESENTACION INSTITUCIONAL ESTUCHE POR 100 CAPSULAS EN BLISTER DE PVC INCOLORO/ALUMINIO.	PRESENTACION INSTITUCIONAL ESTUCHE POR 100 CAPSULAS EN BLISTER DE PVC INCOLORO/ALUMINIO.	38818-18	18	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSAL 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@fdb.com.co">licitaciones1@fdb.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	AMERICAN GENERICS S.A.S.	AMERICAN GENERICS S.A.S.	N/A
12	259	Sistema nervioso	51141618	N06AF013011	FLUOXETINA 20mg CAPSULA	97	120	30	247	N/A	FLUOXETINA CLORHIDRATO 22.370 MG EQUIVALENTE A FLUOXETINA BASE 20 MG	NO	NO	NO	NO	2017M-0005587-R1	16/2/2022	NO	CAJA PLEGADIZA CON 2 BLISTER EN PVC/ALUMINIO POR 10 TABLETAS CU.	C'300	19956947	7	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.9622	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sfarma.com.co">yesica.silva@sfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	LABORATORIO PROFESIONAL FARMACEUTICO LAPROFF S.A.	LABORATORIO PROFESIONAL FARMACEUTICO LAPROFF S.A.	N/A
22	259	Sistema nervioso	51141618	N06AF013011	FLUOXETINA 20mg CAPSULA	97	120	30	247	N/A	FLUOXETINA CLORHIDRATO	20MG	FLUOXETINA 20MG TAB LAP CJ X 300 LABORATORIO PROFESIO	N/A	N/A	2017M-0005587-R1	16/2/2022	NO	CAJ X 300	300	19956947	7	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	<a href="mailto:asesorbogota@ronelly.com">asesorbogota@ronelly.com</a>	3007817141	100705	NO CUMPLE	NO PRESENTA BPM NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUCIÓN	N/A	N/A	N/A
23	259	Sistema nervioso	51141618	N06AF013011	FLUOXETINA 20mg CAPSULA	97	120	30	247	N/A	FLUOXETINA 20MG C'300 TABLETA	20MG TABLETA	LAPROFF EPS	No	No	2017M-0005587-R1	16/2/2022	No	TABLETA	20MG TABLETA	19956947-7	7	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDIC A SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:licitaciones@discolmedica.com">licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	LABORATORIO PROFESIONAL FARMACEUTICO LAPROFF S.A.	LABORATORIO PROFESIONAL FARMACEUTICO LAPROFF S.A.	N/A
9	260	Sistema nervioso	51141618	N06AF014141	FLUOXETINA 20mg/5ml SLN ORAL FCO 70ml	14	4	0	18	N/A	FLUOXETINA 20mg/5ml SLN ORAL FCO 70ml	FLUOXETINA 20mg/5ml SLN ORAL FCO 70ml	FLUOXETINA( MOLTOBEN 20MG/5)(BUSSIE)70ML	NO	NO	2009M-011550R-1	29/7/2025	NO	CAJA CON FRASCO DE VIDRIO AMBAR POR 70 ML. + CUCHARA.	CAJA CON FRASCO DE VIDRIO AMBAR POR 70 ML. + CUCHARA.	219782-7	7	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSAL 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@fdb.com.co">licitaciones1@fdb.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	MOLTOBEN 20 MG. / 5 ML.JARABE	LABORATORIOS BUSSIE S.A.	N/A
12	260	Sistema nervioso	51141618	N06AF014141	FLUOXETINA 20mg/5ml SLN ORAL FCO 70ml	14	4	0	18	N/A	FLUOXETINA CLORHIDRATO 0.447 GEQUIVALENTE A FLUOXETINA	NO	MOLTOBEN	NO	NO	2009 M-011550 R-1	29/7/2025	NO	FRASCO DEVIDRIO AMBAR POR 70 ML	FCO'70ML	219782	13	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.9622	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sfarma.com.co">yesica.silva@sfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	MOLTOBEN 20 MG. / 5 ML.JARABE	LABORATORIOS BUSSIE S.A.	N/A
19	260	Sistema nervioso	51141618	N06AF014141	FLUOXETINA 20mg/5ml SLN ORAL FCO 70ml	14	4	0	18	N/A	FLUOXETINA 20MG/SML	400mg	DIZPAZIL(R)JARABE 20 MG / 5 ML	NO	NO	2009M-0009416	04/01/2019	NO	-	FCOX70 ML	19996710	2	COMPANY MEDIQBOYOC SAS	901.035.884-262	CALLE 58 No 280 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	<a href="mailto:cc.licitaciones@mediqboyoc.com">cc.licitaciones@mediqboyoc.com</a>	3208024676	19996710	NO CUMPLE	NO PRESENTA RENOVACION DEL REGISTRO SANITARIO NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO. DEBE SER RESOLUCION NO PRESENTA BPM	N/A	N/A	N/A
22	260	Sistema nervioso	51141618	N06AF014141	FLUOXETINA 20mg/5ml SLN ORAL FCO 70ml	14	4	0	18	N/A	FLUOXETINA CLORHIDRATO	20MG/SML	ANSIDEP JBE FCO X 70ML SALUS PHARMA LABS SA	N/A	N/A	2019M-0009565-R1	31/7/2024	NO	FCO X 70ML	1	19997602	2	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	<a href="mailto:asesorbogota@ronelly.com">asesorbogota@ronelly.com</a>	3007817141	102462	NO CUMPLE	NO PRESENTA BPM NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUCIÓN	N/A	N/A	N/A
23	260	Sistema nervioso	51141618	N06AF014141	FLUOXETINA 20mg/5ml SLN ORAL FCO 70ml	14	4	0	18	N/A	FLUOXETINA 0.4% SOL ORAL FCO 70ML	20MG/SML JARABE	SALUS PHARMA	No	No	2019M-0009565-R1	31/7/2024	No	JARABE	20MG/5ML JARABE	19997602-2	2	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDIC A SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:licitaciones@discolmedica.com">licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	ANSIDEP JARABE	SALUSPHARMA LABS S.A.S.	N/A

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BOGOTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFRZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO / EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaques primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaques secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO
9	261	Sistema respiratorio	51151720	R03AK063309	FLUTICASONA/SALMETEROL 250/50mcg INH 60Do-DISCO	18	14	1	33	N/A	FLUTICASONA/SALMETEROL 250/50mcg INH 60Do-DISCO	FLUTICASONA/SALMETEROL 250/50mcg INH 60Do-DISCO	SALMETEROL+FLUTICASONA 50/250mcg (GLAXO) POLVO IN	NO	NO	2016M-0011071 R1	21/04/2021	NO	CAJA DE CARTÓN CON INHALADOR PLÁSTICO DISKUSA, MULTIDOSIS POR 60 DOSIS, ENVASADAS EN TIRAS DE FOIL LAMINADO POR 60 ALVEÓLOS Y USANDO COMO EMPAQUE SECUNDARIO UNA ENVOLTURA DE FOIL LAMINADO.	CAJA DE CARTÓN CON INHALADOR PLÁSTICO DISKUSA, MULTIDOSIS POR 60 DOSIS, ENVASADAS EN TIRAS DE FOIL LAMINADO POR 60 ALVEÓLOS Y USANDO COMO EMPAQUE SECUNDARIO UNA ENVOLTURA DE FOIL LAMINADO.	20013309-2	2	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSAL 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@qib.com.co">licitaciones1@qib.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	SERETIDE DISKUS 50/250 MCG	GLAXOSMITHKLINE COLOMBIA S.A.	N/A
12	261	Sistema respiratorio	51151720	R03AK063309	FLUTICASONA/SALMETEROL 250/50mcg INH 60Do-DISCO	18	14	1	33	N/A	FLUTICASONA PROPIONATO	SI	AIRFLUSAL FORSPIRO	NO	NO	2015M-0016277	10/08/2020	SI	CAJA CON UN DISPOSITIVO DE ACRILONITRIL O/BUTADIENO/ COPOLIMERO DE ESTIRENO CONTENIENDO UN BLISTER OPA/ALU/PVC-ALUMINIO POR 60 DOSIS.	FCO/60DOSIS	20086371	2	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@cfarma.com.co">yesica.silva@cfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	AIRFLUSAL® FORSPIRO® 50 MCG / 250 MCG	SANDOZ GMBH	N/A
22	261	Sistema respiratorio	51151720	R03AK063309	FLUTICASONA/SALMETEROL 250/50mcg INH 60Do-DISCO	18	14	1	33	N/A	FLUTICASONA/SALMETEROL	250/50MCG	ACTIONFLU 250/50 MCG CAP CD FCO X 60 EXELTIS SAS INS	N/A	N/A	2015M-0016013	28/07/2020	SI	FCO X 60	60	20079916	3	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	<a href="mailto:asesorbogota2@ronelly.com">asesorbogota2@ronelly.com</a>	3007817141	131121	NO CUMPLE	NO PRESENTA FICHA TECNICA	N/A	N/A	N/A
23	261	Sistema respiratorio	51151720	R03AK063309	FLUTICASONA/SALMETEROL 250/50mcg INH 60Do-DISCO	18	14	1	33	N/A	R.F FLUTICASONA +SALMETEROL 50/250MCG INHALADOR 60 DOSIS	50+250MCG INHALADOR	GLAXOSMITH KLINE	No	No	2016M-0011071-R1	21/04/2021	SI	INHALADOR	50+250MCG INHALADOR	20013309-2	2	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168306509		CUMPLE	N/A	SERETIDE DISKUS 50/250 MCG	GLAXOSMITHKLINE COLOMBIA S.A.	N/A

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BÓGOTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFRZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO / EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO
9	262	Sistema respiratorio	51151720	R03AS001472	FLUTICASONA/SALMETEROL 250mcg/25mcg SUSP INH-AEROSOL BUCAL 120 DOSIS	9	4	0	13	N/A	FLUTICASONA/SALMETEROL 250mcg/25mcg SUSP INH-AEROSOL BUCAL 120 DOSIS	FLUTICASONA/SALMETEROL 250mcg/25mcg SUSP INH-AEROSOL BUCAL 120 DOSIS	SALMETE+FLUTICAXO)INH 200	NO	NO	2017M-0000089-R2	02/08/2022	NO	CAJA CON UN CARTUCHO INHALADOR METALICO CUBIERTO INTERNAMENTE CON FLUOROPOLIMERO, SELLADO CON VÁLVULA MEDIDORA DE POLIPROPILENO, FIJADA A UN ACTUADOR DE POLIPROPILENO INCORPORANDO UN ORIFICIO ATOMIZADOR Y UNA TAPA, CONTENIENDO 120 DOSIS	CAJA CON UN CARTUCHO INHALADOR METALICO CUBIERTO INTERNAMENTE CON FLUOROPOLIMERO, SELLADO CON VÁLVULA MEDIDORA DE POLIPROPILENO, FIJADA A UN ACTUADOR DE POLIPROPILENO INCORPORANDO UN ORIFICIO ATOMIZADOR Y UNA TAPA, CONTENIENDO 120 DOSIS	19913258-1	1	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSAL 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@dfb.com.co">licitaciones1@dfb.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	SERETIDE® EVOHALER® 25/250 MCG.	GLAXOSMITHKLINE COLOMBIA S.A.	N/A
12	262	Sistema respiratorio	51151720	R03AS001472	FLUTICASONA/SALMETEROL 250mcg/25mcg SUSP INH-AEROSOL BUCAL 120 DOSIS	9	4	0	13	N/A	FLUTICASONA PROPIONATO MICRONIZADO	SI	SERETIDE EVOHALER	NO	NO	2017M-0000089-R2	08/02/2022	SI	CAJA CON UN CARTUCHO INHALADOR METALICO CUBIERTO INTERNAMENTE CON FLUOROPOLIMERO, SELLADO CON VÁLVULA MEDIDORA DE POLIPROPILENO, FIJADA A UN ACTUADOR DE POLIPROPILENO INCORPORANDO UN ORIFICIO ATOMIZADOR Y UNA TAPA, CONTENIENDO 120 DOSIS	FCO*120DOSIS	19913258	1	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@discolmedica.com.co">yesica.silva@discolmedica.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	NO PRESENTA FICHA TECNICA	N/A	N/A	N/A
19	262	Sistema respiratorio	51151720	R03AS001472	FLUTICASONA/SALMETEROL 250mcg/25mcg SUSP INH-AEROSOL BUCAL 120 DOSIS	9	4	0	13	N/A	SALMETEROL +FLUTICASONA 25/250MCG INH	250µg	FLUAMAR®	NO	NO	2015M-0004248-R1	01/01/2021	SI	-	FCOX120 DOSIS	19950917	1	COMPANY MEDIGBOY OCSAS	901.035.884-264	CALLE 58 No 280 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	<a href="mailto:oc.licitaciones@medigboy.com">oc.licitaciones@medigboy.com</a>	3208024676	19950917	NO CUMPLE	VIA DE ADMON NO CORRESPONDE	N/A	N/A	N/A
23	262	Sistema respiratorio	51151720	R03AS001472	FLUTICASONA/SALMETEROL 250mcg/25mcg SUSP INH-AEROSOL BUCAL 120 DOSIS	9	4	0	13	N/A	R.F FLUTICASONA +SALMETEROL 25/250MCG INHALADOR	25+250MCG INHALADOR	GLAXOSMITHKLINE	No	No	2017M-0000089-R2	08/02/2022	SI	INHALADOR	25+250MCG INHALADOR	19913258-1	1	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168306509		CUMPLE	N/A	SERETIDE® EVOHALER® 25/250 MCG.	GLAXOSMITHKLINE COLOMBIA S.A.	N/A

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BOLTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFRZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO
9	263	Sistema respiratorio	51151720	R03AK062533	FLUTICASONA/SALMETEROL 50/500mcg INH 60Do-DISCO	1	14	10	25	N/A	FLUTICASONA/SALMETEROL 50/500mcg INH 60Do-DISCO	FLUTICASONA/SALMETEROL 50/500mcg INH 60Do-DISCO	SALMETEROL (GLAXO) INH X6	NO	NO	2019M-13778-R2	14/06/2024	NO	CAJA DE CARTÓN CON INHALADOR PLÁSTICO DISKUS MULTIDOSIS POR 60 DOSIS, ENVASADO EN TIRAS DE FOIL LAMINADO POR 60 ALVÉOLOS Y USADO COMO EMPAQUE SECUNDARIO UNA ENVOLTURA DE FOIL LAMINADO.	CAJA DE CARTÓN CON INHALADOR PLÁSTICO DISKUS MULTIDOSIS POR 60 DOSIS, ENVASADO EN TIRAS DE FOIL LAMINADO POR 60 ALVÉOLOS Y USADO COMO EMPAQUE SECUNDARIO UNA ENVOLTURA DE FOIL LAMINADO.	19902533-3	3	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSAL 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@dtb.com.co">licitaciones1@dtb.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	SERETIDE® DISKUS 50/500 MCG	GLAXOSMITHKLINE COLOMBIA S.A.	N/A
12	263	Sistema respiratorio	51151720	R03AK062533	FLUTICASONA/SALMETEROL 50/500mcg INH 60Do-DISCO	1	14	10	25	N/A	PROPIONATO DE FLUTICASONA	SI	AIRFLUSAL FORSPIRO	NO	NO	2015M-0016327	16/10/2020	SI	CAJA CON UN DISPOSITIVO DE ACRILONITRIL O/BUTADIENO/ COPOLIMERO DE ESTIRENO CONTENIENDO UN BULSTER OPA/ALU/PVC-ALUMINIO POR 60 DOSIS.	FCO'60DOSIS	20086364	2	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.9622	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@dfsarma.com.co">yesica.silva@dfsarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	AIRFLUSAL® FORSPIRO® 50 MCG / 500 MCG	SANDOZ GMBH	N/A
23	263	Sistema respiratorio	51151720	R03AK062533	FLUTICASONA/SALMETEROL 50/500mcg INH 60Do-DISCO	1	14	10	25	N/A	R.F FLUTICASONA +SALMETEROL 50/500MCG INHALADOR 60 DOSIS	50+500MCG INHALADOR	GLAXOSMITH KLINE	No	No	2019M-13778-R2	14/06/2024	SI	INHALADOR	50+500MCG INHALADOR	19902533-3	3	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	SERETIDE® DISKUS 50/500 MCG	GLAXOSMITHKLINE COLOMBIA S.A.	N/A
9	264	Sangre y organos hematopoyeticos	51131615	B01AX058346	FONDAPARINUX 2.5mg SOL INY JERINGA 0,5ml	31	0	0	31	N/A	FONDAPARINUX 2,5mg SOL INY JERINGA 0,5ml	FONDAPARINUX 2,5mg SOL INY JERINGA 0,5ml	FONDAPARINUX SOD 2.5 MG/0.5ML (ARIXTRA)	NO	NO	2017M-0001399 R2	09/01/2023	SI	CAJA CON 2 JERINGAS DE VIDRIO TIPO I PRELLENADAS DE 2.5 MG/0.5 ML CADA UNA.	CAJA CON 2 JERINGAS DE VIDRIO TIPO I PRELLENADAS DE 2.5 MG/0.5 ML CADA UNA.	19928346-1	1	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSAL 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@dtb.com.co">licitaciones1@dtb.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	ARIXTRA 2,5 MG / 0,5 ML	ASPEN LABS S.A. DE C.V., MEXICO	N/A
12	264	Sangre y organos hematopoyeticos	51131615	B01AX058346	FONDAPARINUX 2.5mg SOL INY JERINGA 0,5ml	31	0	0	31	N/A	FONDAPARINUX SODICO	SI	ARIXTRA	NO	NO	2017M-0001399-R2	01/09/2023	SI	CAJA CON 2JERINGAS DE VIDRIO TIPO I PRELLENADAS DE 2.5 MG/0.5 ML CADA UNA.	C'2 JERPRE	19928346	5	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.9622	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@dfsarma.com.co">yesica.silva@dfsarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	ARIXTRA 2,5 MG / 0,5 ML	ASPEN LABS S.A. DE C.V., MEXICO	N/A
13	264	Sangre y organos hematopoyeticos	51131615	B01AX058346	FONDAPARINUX 2,5mg SOL INY JERINGA 0,5ml	31	0	0	31	N/A	FONDAPARINUX	2,5 mg SOLUCION INYECTABLE CAJA X 2 JERINGAS PRELLENADAS	ARIXTRA 2,5 MG / 0,5 ML 2,5 mg SOLUCION INYECTABLE CAJA X 2 JERINGAS PRELLENADAS			INVIMA 2012M-0001399 R1	22/03/2017		CAJA X 2 JERINGAS PRELLENADAS	CAJA X 2 JERINGAS PRELLENADAS	19928346	5	FARMAPOS LTDA	830.134.902-5	BOGOTA D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	<a href="mailto:INFO@FARMAPOS.COM">INFO@FARMAPOS.COM</a>	3108803936/310 2351551/1264909		NO CUMPLE	NO ADJUNTA REGISTRO SANITARIO NI FICHA TECNICA	N/A	N/A	N/A
22	264	Sangre y organos hematopoyeticos	51131615	B01AX058346	FONDAPARINUX 2,5mg SOL INY JERINGA 0,5ml	31	0	0	31	N/A	FONDAPARINUX	2,5MG/0,5ML	ARIXTRA 2 5MG INY CD7 CJ X 2	N/A	N/A	2017M-0001399-R2	09/01/2023	SI	CAJ X 2		19928346	1	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	<a href="mailto:asesorbogota@ronelly.com">asesorbogota@ronelly.com</a>	3007817141	102685	CUMPLE	N/A	ARIXTRA 2,5 MG / 0,5 ML	ASPEN LABS S.A. DE C.V., MEXICO	N/A

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BÓGOTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UZFZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION EN ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO
9	265	Sangre y organos hematopoyeticos	51131615	B01AH0706	FONDAPARINUX 7.5mg SOL INY JERINGA 0,6ml	1	8	0	9	N/A	FONDAPARINUX 7.5mg SOL INY JERINGA 0,6ml	FONDAPARINUX 7.5mg SOL INY JERINGA 0,6ml	FONDAPARINUX S00 7.5 MG/0.6ML (ARIXTRA)	NO	NO	2017M-0006595-R1	09/01/2023	SI	CAJA POR DOS JERINGAS DE VIDRIO TIPO I TRANSPARENT E PRELENADAS POR 7.5MG/0.6ML CADA UNA	CAJA POR DOS JERINGAS DE VIDRIO TIPO I TRANSPARENT E PRELENADAS POR 7.5MG/0.6ML CADA UNA	19968360-1	4	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSAL 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@dtb.com.co">licitaciones1@dtb.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	ARIXTRA® 7.5 MG /0.6 ML	ASPEN LABS S.A. DE C.V., MEXICO	N/A
12	265	Sangre y organos hematopoyeticos	51131615	B01AH0706	FONDAPARINUX 7.5mg SOL INY JERINGA 0,6ml	1	8	0	9	N/A	FONDAPARINUX SODICO	SI	ARIXTRA	NO	NO	2017M-0006595-R1	01/09/2023	SI	CAJA POR 2 JERINGAS DE VIDRIO TIPO I TRANSPARENT E PRELENADAS POR 7.5 MG/0.6 ML CADA UNA. MUESTRA MEDICA.	C/2 JERPRE	19968360	4	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@starma.com.co">yesica.silva@starma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	ARIXTRA® 7.5 MG /0.6 ML	ASPEN LABS S.A. DE C.V., MEXICO	N/A
13	265	Sangre y organos hematopoyeticos	51131615	B01AH0706	FONDAPARINUX 7.5mg SOL INY JERINGA 0,6ml	1	8	0	9	N/A	FONDAPARINUX	7.5 mg SOLUCION INYECTABLE CAJA X 2 JERINGAS PRELENADAS	ARIXTRA® 7.5 MG /0.6 ML 7.5 mg SOLUCION INYECTABLE CAJA X 2 JERINGAS PRELENADAS			INVIMA 2006M-0006595	04/12/2016		CAJA X 2 JERINGAS PRELENADAS	CAJA X 2 JERINGAS PRELENADAS	19968360	1	FARMAPOS LTDA	830.134.902-5	BOGOTA D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	<a href="mailto:INFO@FARMAPOS.COM">INFO@FARMAPOS.COM</a>	3108803936/3102351551/1264909		NO CUMPLE	NO ADJUNTA REGISTRO SANITARIO NI FICHA TECNICA	N/A	N/A	N/A
22	265	Sangre y organos hematopoyeticos	51131615	B01AH0706	FONDAPARINUX 7.5mg SOL INY JERINGA 0,6ml	1	8	0	9	N/A	FONDAPARINUX	7.5MG/0.6ML	ARIXTRA 7.5MG/0.6ML INY CD7 CJ X2 JER	N/A	N/A	2017M-0006595-R1	09/01/2023	SI	CAJ 2 JER	2	19968360	1	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	<a href="mailto:asesorboqota2@ronelly.com">asesorboqota2@ronelly.com</a>	3007817141	102686	CUMPLE	N/A	ARIXTRA® 7.5 MG /0.6 ML	ASPEN LABS S.A. DE C.V., MEXICO	N/A
18	266	Varios	42231801	V06DF2147	FORMULA ALTA AA RAMIFICADOS BAJA AA AROMATICOS 1.3 KCAL/ML FRASCO X 200 ML	200	0	0	200	N/A	Múltiples componentes	1.3 Kcal/ml. Proteína: 12% VCT Carbohidratos: 53.5% VCT. Grasa: 33% VCT	FRESUBIN HEPA DRINK	NO	NO	RSA-003252-2017	27/4/2022		EasyBottle x 200 mL	Caja x 4 Unidades	NO APLICA	NO APLICA	Fresenius Kabi Colombia SAS	900.402.080-1	Av.Cra 7 # 155c 20 North Point Torre E, Piso 40	Johans Mateus Ferro	<a href="mailto:johans.mateus@fresenius-kabi.com">johans.mateus@fresenius-kabi.com</a>	57 1 7550529 - (316 742 3294)	N/A	NO CUMPLE	NO PRESENTA FICHA TECNICA	N/A	N/A	N/A
12	267	Varios	42231801	V06CL02024251	FORMULA ANTIREFLUJO LACTANTES 0/12 MESES 400g	1	0	0	1	N/A	FORMULA ANTIREFLUJO LACTANTES	NO	NOVAMILAR	NO	NO	#N/A	#N/A	NO	#N/A	LTA*400G	20101543	0	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@starma.com.co">yesica.silva@starma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	NO PRESENTA REGISTRO SANITARIO	N/A	N/A	N/A
13	267	Varios	42231801	V06CL02024251	FORMULA ANTIREFLUJO LACTANTES 0/12 MESES 400g	1	0	0	1	N/A	FORMULA LACTEA EN POLVO CON HIERRO PARA LACTANTES CON REFLUJO LEVE A MODERADO	POLVO PARA DISOLVER LATA X 400Gr	NAN A/R ANTIREFLUJO LATA X 400 G POLVO PARA DISOLVER LATA X 400Gr			RSIA1688007	23/10/2017		LATA X 400Gr	LATA X 400Gr	0	0	FARMAPOS LTDA	830.134.902-5	BOGOTA D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	<a href="mailto:INFO@FARMAPOS.COM">INFO@FARMAPOS.COM</a>	3108803936/3102351551/1264909		NO CUMPLE	NO PRESENTA REGISTRO SANITARIO, FICHA TECNICA, CARTA DE DISTRIBUCIÓN, BPM	N/A	N/A	N/A
9	269	Varios	42231802	V06CL021252	FORMULA INICIO LACTANTES DE 0/6 MESES CON HIERRO POLVO 900 g.	92	0	0	92	N/A	FORMULA INICIO LACTANTES DE 0/6 MESES CON HIERRO POLVO 900 g.	FORMULA INICIO LACTANTES DE 0/6 MESES CON HIERRO POLVO 900 g.	LECHE NAN PRO 1 POLVO LATA X 900 GR	NO	NO	RSA-004528-2017	8/11/2022	NO	LATA X 900 GR	LATA X 900 GR	20135506	NO APLICA	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSAL 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@dtb.com.co">licitaciones1@dtb.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	NAN® PRO 1 PRO BIOTICS / OPTIPRO® 1	NESTLÉ DE COLOMBIA S.A.	N/A
13	269	Varios	42231802	V06CL021252	FORMULA INICIO LACTANTES DE 0/6 MESES CON HIERRO POLVO 900 g.	92	0	0	92	N/A	FORMULA INFANTIL CON HIERRO INICIACION	POLVO PARA DISOLVER LATA X 900Gr	NAN 1 OPTIPRO LATA X 900 G POLVO PARA DISOLVER LATA X 900Gr			RSA-004528-2017	20/10/2022		LATA X 900Gr	LATA X 900Gr	0	0	FARMAPOS LTDA	830.134.902-5	BOGOTA D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	<a href="mailto:INFO@FARMAPOS.COM">INFO@FARMAPOS.COM</a>	3108803936/3102351551/1264909		NO CUMPLE	NO PRESENTA REGISTRO SANITARIO, FICHA TECNICA, CARTA DE DISTRIBUCIÓN, BPM	N/A	N/A	N/A

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BÓGOTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFR	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO / EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO
12	270	Varios	42231802	V06CL023251	FORMULA LACTANTES DE 0/12 MESES INTOLERANCIA LACTOSA POLVO 400 g.	1	0	0	1	N/A	FORMULA LACTANTES DE INTOLERANCIA A LACTOSA	NO	NAN SIN LACTOSA	NO	NO	#N/A	#N/A	NO	#N/A	LTA*400G	20152619	0	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@isfarma.com.co">yesica.silva@isfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	NO PRESENTA REGISTRO SANITARIO	N/A	N/A	N/A
13	270	Varios	42231802	V06CL023251	FORMULA LACTANTES DE 0/12 MESES INTOLERANCIA LACTOSA POLVO 400 g.	1	0	0	1	N/A	FORMULA INFANTIL LIBRE DE LACTOSA	POLVO PARA DISOLVER LATA X 400Gr	NAN SIN LACTOSA LATA X 400 G POLVO PARA DISOLVER LATA X 400Gr			RSA-006770-2018	11/10/2023		LATA X 400Gr	LATA X 400Gr	0	0	FARMAPOS LTDA	830.134.902-5	BOGOTA D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	<a href="mailto:INFO@FARMAPOS.COM">INFO@FARMAPOS.COM</a>	3108803936/310 2351551/1264909		NO CUMPLE	NO PRESENTA REGISTRO SANITARIO, FICHA TÉCNICA, CARTA DE DISTRIBUCIÓN, BPM	N/A	N/A	N/A
12	271	Varios	42231802	V06CL020255	FORMULA LACTANTES PREMATUROS BAJO PESO FCO 2 Oz	15.000	0	70	15.070	N/A	FORMULA LACTANTES PREMATUROS BAJO PESO	NO	SIMILAC SPECIAL CARE IQ (20Z)	NO	NO	#N/A	#N/A	NO	#N/A	C*48 FCO X 59ML	20178579	0	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@isfarma.com.co">yesica.silva@isfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	SIMILAC® SPECIAL CARE IQ	ABBOTT LABORATORIES DE COLOMBIA S.A.S.	N/A
13	271	Varios	42231802	V06CL020255	FORMULA LACTANTES PREMATUROS BAJO PESO FCO 2 Oz	15.000	0	70	15.070	N/A	FORMULA LIQUIDA PARA LACTANTES PREMATUROS	24 k SOLUCION ORAL 48 BOTELLAS X 2 OZ	SIMILAC SPECIAL CARE 24 k CAL 24 k SOLUCION ORAL 48 BOTELLAS X 2 OZ			RSIA0317210	20/4/2020		48 BOTELLAS X 2 OZ	48 BOTELLAS X 2 OZ	0	0	FARMAPOS LTDA	830.134.902-5	BOGOTA D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	<a href="mailto:INFO@FARMAPOS.COM">INFO@FARMAPOS.COM</a>	3108803936/310 2351551/1264909		NO CUMPLE	NO PRESENTA REGISTRO SANITARIO, FICHA TÉCNICA, CARTA DE DISTRIBUCIÓN, BPM. REGISTRO SANITARIO OFERTADO VENCIDO.	N/A	N/A	N/A
19	271	Varios	42231802	V06CL020255	FORMULA LACTANTES PREMATUROS BAJO PESO FCO 2 Oz	15.000	0	70	15.070	N/A	LECHE		#N/A	NO	NO	#N/A	#N/A	NO	-	CJAX48 FCO	20052880		COMPANY MEDIQBOY OC SAS	901.035.884-273	CALLE 58 No 280 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	<a href="mailto:oc.licitaciones@mediqboy.com">oc.licitaciones@mediqboy.com</a>	3208024676	20052880	NO CUMPLE	NO PRESENTA INFORMACIÓN TÉCNICA	N/A	N/A	N/A
9	272	Varios	42231801	V06DF017231	FORMULA OLIGOMERICA ESTRES METABOLICO 200ml a 250mL	606	400	0	1.006	N/A	FORMULA OLIGOMERICA ESTRES METABOLICO 200mL a 250mL	FORMULA OLIGOMERICA ESTRES METABOLICO 200mL a 250mL	PERATIVE FCO X 8 OZ (ABBOTT) (24)	NO	NO	RSA-004159-2017	14/9/2022	NO	FRASCO X 8 OZ	FRASCO X 8 OZ	20132563	NO APLICA	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSA L 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@fdb.com.co">licitaciones1@fdb.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	PERATIVE	ABBOTT LABORATORIES DE COLOMBIA S.A.S.	N/A
13	272	Varios	42231801	V06DF017231	FORMULA OLIGOMERICA ESTRES METABOLICO 200ml a 250mL	606	400	0	1.006	N/A	FORMULA ESPECIALIZADA ALTA EN PROTEINAS	SOLUCION ENTERAL LATA X 8OZ	PERATIVE LATA X 8OZ SOLUCION ENTERAL LATA X 8OZ			RSA-004159-2017	14/9/2022		LATA X 8OZ	LATA X 8OZ	0	0	FARMAPOS LTDA	830.134.902-5	BOGOTA D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	<a href="mailto:INFO@FARMAPOS.COM">INFO@FARMAPOS.COM</a>	3108803936/310 2351551/1264909		NO CUMPLE	NO PRESENTA REGISTRO SANITARIO, FICHA TÉCNICA, CARTA DE DISTRIBUCIÓN, BPM	N/A	N/A	N/A
9	273	Varios	42231801	V06DF207	FORMULA OLIGOMERICA HIPERCALORICA FUNCION GASTROINTESTINAL DETERIORADA BOTELLA 220ml	1.500	215	0	1.715	N/A	FORMULA OLIGOMERICA HIPERCALORICA FUNCION GASTROINTESTINAL DETERIORADA BOTELLA 220ml	FORMULA OLIGOMERICA HIPERCALORICA FUNCION GASTROINTESTINAL DETERIORADA BOTELLA 220ml	VITAL 1.5KCAL RPB (ABBOTT) FCO X 220ML	NO	NO	RSA-001747-2016	5/9/2021	NO	NO APLICA	NO APLICA	20113435	NO APLICA	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSA L 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@fdb.com.co">licitaciones1@fdb.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	VITAL 1.5	ABBOTT LABORATORIES DE COLOMBIA S.A.S.	N/A
12	273	Varios	42231801	V06DF207	FORMULA OLIGOMERICA HIPERCALORICA FUNCION GASTROINTESTINAL DETERIORADA BOTELLA 220ml	1.500	215	0	1.715	N/A	FORMULA OLIGOMERICA HIPERCALORICA FUNCION GASTROINTESTINAL DETERIORADA BOTELLA 220ml	NO	VITAL 1.5 KCAL LPC	NO	NO	#N/A	#N/A	NO	#N/A	FCO*220ML	20113435	0	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@isfarma.com.co">yesica.silva@isfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	NO PRESENTA FICHA TÉCNICA	N/A	N/A	N/A

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BOLTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UZF	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO
13	273	Varios	42231801	V06DF207	FORMULA OLIGOMERICA HIPERCALORICA FUNCION GASTROINTESTINAL DETERIORADA BOTELLA 220ml	1.500	215	0	1.715	N/A	ALIMENTO COMPLETO, SEMI-ELEMENTAL HIPERCALORICO + TCM	SOLUCION ORAL FRASCO X 220ml	VITAL 1.5 Kcal FCO 220ml SOLUCION ORAL FRASCO X 220ml			RSA-001747-2016	25/2/2026		FRASCO X 220ml	FRASCO X 220ml	0	0	FARMAPOS LTDA	830.134.902-5	BOGOTA D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	<a href="mailto:INFOR@FARMAPOS.COM">INFOR@FARMAPOS.COM</a>	3108803936/3102351551/1264909		NO CUMPLE	NO PRESENTA REGISTRO SANITARIO, FICHA TÉCNICA, CARTA DE DISTRIBUCIÓN, BPM	N/A	N/A	N/A
14	273	Varios	42231801	V06DF207	FORMULA OLIGOMERICA HIPERCALORICA FUNCION GASTROINTESTINAL DETERIORADA BOTELLA 220ml	1.500	215	0	1.715	N/A	Alimento líquido con proteína láctea hidrolizada para régimen especial sabor a vainilla	Caja TetraPrisma x 250mL	PEPTAMEN PREBIO 1 VAINILLA	NO	NO	RSIA04158313	RSIA04158313	NO	Caja Tetra prisma	Caja de carton corrugado	No aplica		LABORATORIO S BAXTER SA	8903002920	CALI	JAIME PEREZ	<a href="mailto:jaima_perez@baxter.com">jaima_perez@baxter.com</a>	3182151638	2L621T	NO CUMPLE	NO PRESENTA SOPORTES TÉCNICOS DEL REGISTRO SANITARIO REPORTADO EN LA BASE DE DATOS	N/A	N/A	N/A
23	273	Varios	42231801	V06DF207	FORMULA OLIGOMERICA HIPERCALORICA FUNCION GASTROINTESTINAL DETERIORADA BOTELLA 220ml	1.500	215	0	1.715	N/A	VITAL 1.5 KCAL BOTELLA 220ML	1.5KCAL SUSPENSION	ABBOTT	No	No	RSA-001747-2016	5/9/2021	No	SUSPENSION	1.5KCAL SUSPENSION	20113435-n/a	n/a	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICASAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	VITAL 1.5	ABBOTT LABORATORIES DE COLOMBIA S.A.S.	N/A
9	274	Varios	42231801	V06DF2076	FORMULA OLIGOMERICA HIPERCALORICA FUNCION GASTROINTESTINAL DETERIORADA LPC 1000 ML	17	1	0	18	N/A	FORMULA OLIGOMERICA HIPERCALORICA FUNCION GASTROINTESTINAL DETERIORADA LPC 1000 ML	FORMULA OLIGOMERICA HIPERCALORICA FUNCION GASTROINTESTINAL DETERIORADA LPC 1000 ML	VITAL 1.5 KCAL RPB 1000ML ABBOTT	NO	NO	RSA-001747-2016	5/9/2021	NO	NO APLICA	NO APLICA	20113435	NO APLICA		17.068.2603	TRANSVERSA L 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@dtb.com.co">licitaciones1@dtb.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	VITAL 1.5	ABBOTT LABORATORIES DE COLOMBIA S.A.S.	N/A
12	274	Varios	42231801	V06DF2076	FORMULA OLIGOMERICA HIPERCALORICA FUNCION GASTROINTESTINAL DETERIORADA LPC 1000 ML	17	1	0	18	N/A	FORMULA OLIGOMERICA HIPERCALORICA FUNCION GASTROINTESTINAL DETERIORADA	NO	VITAL 1.5 KCAL LPC	NO	NO	#N/A	#N/A	NO	#N/A	FCO*1000ML	20113435	0	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica_silva@disarma.com.co">yesica_silva@disarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	NO PRESENTA FICHA TÉCNICA	N/A	N/A	N/A
13	274	Varios	42231801	V06DF2076	FORMULA OLIGOMERICA HIPERCALORICA FUNCION GASTROINTESTINAL DETERIORADA LPC 1000 ML	17	1	0	18	N/A	ALIMENTO COMPLETO, SEMI-ELEMENTAL HIPERCALORICO + TCM	SOLUCION ORAL FRASCO X 1Ll	VITAL 1.5 Kcal FRASCOLPC 1Ll SOLUCION ORAL FRASCO X 1Ll			RSA-001747-2016	25/2/2026		FRASCO X 1Ll	FRASCO X 1Ll	0	0	FARMAPOS LTDA	830.134.902-5	BOGOTA D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	<a href="mailto:INFOR@FARMAPOS.COM">INFOR@FARMAPOS.COM</a>	3108803936/3102351551/1264909		NO CUMPLE	NO PRESENTA REGISTRO SANITARIO, FICHA TÉCNICA, CARTA DE DISTRIBUCIÓN, BPM	N/A	N/A	N/A
14	274	Varios	42231801	V06DF2076	FORMULA OLIGOMERICA HIPERCALORICA FUNCION GASTROINTESTINAL DETERIORADA LPC 1000 ML	17	1	0	18	N/A	PEPTAMEN PREBIO 1	Bolsa por 1000 ml.	PEPTAMEN PREBIO 1	NO	NO	RSIA04158313	RSIA04158313	NO	Bolsa sistema ultrapack®	Caja de carton	No aplica	3	LABORATORIO S BAXTER SA	8903002920	CALI	JAIME PEREZ	<a href="mailto:jaima_perez@baxter.com">jaima_perez@baxter.com</a>	3182151638	2L2804	NO CUMPLE	PRESENTA SOPORTES TÉCNICOS DE LA DESCRIPCIÓN SOLICITADA PERO EL REGISTRO SANITARIO DE LA BASE NO CORRESPONDE A LA DESCRIPCIÓN SOLICITADA.	N/A	N/A	N/A
23	274	Varios	42231801	V06DF2076	FORMULA OLIGOMERICA HIPERCALORICA FUNCION GASTROINTESTINAL DETERIORADA LPC 1000 ML	17	1	0	18	N/A	VITAL 1.5 KCAL BOTELLA 1000ML	1.5KCAL SUSPENSION	ABBOTT	No	No	RSA-001747-2016	5/9/2021	No	SUSPENSION	1.5KCAL SUSPENSION	20113435-n/a	n/a	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICASAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	VITAL 1.5®	ABBOTT LABORATORIES DE COLOMBIA S.A.S.	N/A

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BOLTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UZF	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaques primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaques secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO
12	275	Varios	42231801	V06DF4814	FORMULA OLIGOMERICA PROTEINA HIDROLIZADA EN PEPTIDOS LPC 500mL	329	34	0	363	N/A	FORMULA OLIGOMERICA PROTEINA HIDROLIZADA EN PEPTIDOS	NO	SURVIMED OPD HN	NO	NO	#N/A	#N/A	NO	#N/A	BOL*500ML	20072825	0	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sfarma.com.co">yesica.silva@sfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	NO PRESENTA REGISTRO SANITARIO	N/A	N/A	N/A
13	275	Varios	42231801	V06DF4814	FORMULA OLIGOMERICA PROTEINA HIDROLIZADA EN PEPTIDOS LPC 500mL	329	34	0	363	N/A	ALIMENTO LIQUIDO COMPLETO OLIGOMERICO HIDROLIZADO	SOLUCION ENTERAL BOLSA X 500ml	SURVIMED OPD HN BOLSA X500 ML. SOLUCION ENTERAL BOLSA X 500ml			RSIA01143614	25/2/2024		BOLSA X 500ml	BOLSA X 500ml	0	0	FARMAPOS LTDA	830.134.902-5	BOGOTA D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	<a href="mailto:INFO@FARMAPOS.COM">INFO@FARMAPOS.COM</a>	3108803936/3102351551/1264909		NO CUMPLE	NO PRESENTA REGISTRO SANITARIO, FICHA TÉCNICA, CARTA DE DISTRIBUCIÓN, BPM	N/A	N/A	N/A
18	275	Varios	42231801	V06DF4814	FORMULA OLIGOMERICA PROTEINA HIDROLIZADA EN PEPTIDOS LPC 500mL	329	34	0	363	N/A	Múltiples componentes	1,33 Kcal/ml. Proteína: 20% VCT Carbohidratos: 55% VCT Grasa: 25% VCT	SURVIMED OPD HN	NO	NO	RSIA01143614	25/2/2024		EasyBag x 500 mL	Caja x 15 Unidades	NO APLICA	NO APLICA	Fresenius Kabi Colombia SAS	900.402.080-1	Av.Cra 7 #155c 20 North Point Torre E, Piso 40	Johans Mateus Ferro	<a href="mailto:johans.mateus@fresenius-kabi.com">johans.mateus@fresenius-kabi.com</a>	57 1 7550529 - (316 742 3294)	N/A	NO CUMPLE	NO COINCIDE REGISTRO SANITARIO Y FICHA TÉCNICA CON EL REGISTRO SANITARIO REPORTADO EN BASE DE DATOS POR EL PROVEEDOR	N/A	N/A	N/A
13	276	Varios	42231801	V06VL02022060	FORMULA PARA LACTANTES CON PROTEINA DE SOYA	1	0	0	1	N/A	FORMULA INFANTIL LIBRE DE LACTOSA A BASE DE SOYA HIPOALERGENICA	POLVO PARA DISOLVER LATA X 400Gr	ISOMIL 1 IQ PLUS IMMUNIFY LATA X 400Gr POLVO PARA DISOLVER LATA X 400Gr			RSIA02248611	19/10/2021		LATA X 400Gr	LATA X 400Gr	0	0	FARMAPOS LTDA	830.134.902-5	BOGOTA D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	<a href="mailto:INFO@FARMAPOS.COM">INFO@FARMAPOS.COM</a>	3108803936/3102351551/1264909		NO CUMPLE	NO PRESENTA REGISTRO SANITARIO, FICHA TÉCNICA, CARTA DE DISTRIBUCIÓN, BPM	N/A	N/A	N/A
9	277	Varios	42231801	V06DF019231	FORMULA POLIMERICA BAJA CARGA DE CARBOHIDRATOS 250 mL	2.500	3000	69	5.569	N/A	FORMULA POLIMERICA BAJA CARGA DE CARBOHIDRATOS 250 mL	FORMULA POLIMERICA BAJA CARGA DE CARBOHIDRATOS 250 mL	GLUCERNA 1.0 CAL 250 ML	NO	NO	RSIA161187115	6/10/2025	NO	NO APLICA	NO APLICA	N/A	NO APLICA	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSA L 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@dfb.com.co">licitaciones1@dfb.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	GLUCERNA	ABBOTT LABORATORIES DE COLOMBIA S.A.S.	N/A
12	277	Varios	42231801	V06DF019231	FORMULA POLIMERICA BAJA CARGA DE CARBOHIDRATOS 250 mL	2.500	3000	69	5.569	N/A	FORMULA POLIMERICA BAJA CARGA DE CARBOHIDRATOS	NO	NEPRO AP	NO	NO	#N/A	#N/A	NO	#N/A	LTA*237ML	20081873	0	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sfarma.com.co">yesica.silva@sfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	FICHA TECNICA PRESENTADA NO CORRESPONDE A LO SOLICITADO	N/A	N/A	N/A
13	277	Varios	42231801	V06DF019231	FORMULA POLIMERICA BAJA CARGA DE CARBOHIDRATOS 250 mL	2.500	3000	69	5.569	N/A	FORMULA ESPECIALIZADA CON FIBRA PARA PACIENTE CON INTOLERANCIA A LOS CARBOHIDRATOS	SOLUCION ORAL FRASCO X 237ml	GLUCERNA@VANILLA RPB X 8oz (237ml) SOLUCION ORAL FRASCO X 237ml			RSA-003778-2017	19/7/2022		FRASCO X 237ml	FRASCO X 237ml	0	0	FARMAPOS LTDA	830.134.902-5	BOGOTA D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	<a href="mailto:INFO@FARMAPOS.COM">INFO@FARMAPOS.COM</a>	3108803936/3102351551/1264909		NO CUMPLE	NO PRESENTA REGISTRO SANITARIO, FICHA TÉCNICA, CARTA DE DISTRIBUCIÓN, BPM	N/A	N/A	N/A



PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BÓGOTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFRZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO
14	277	Varios	42231801	V06DF019231	FORMULA POLIMERICA BAJA CARGA DE CARBOHIDRATOS 250 mL	2.500	3000	69	5.569	N/A	ALIMENTO LÍQUIDO PARA USOS NUTRICIONALES ESPECIALES, COMPLETO Y BALANCEADO, HIPERPROTEICO, PARA PACIENTES PREY POSTQUIRURGICOS, CRITICOS O CLINICOS, CON DIABETES O HIPERGLUCEMIA	Caja Tetra prisma x 250mL	GLYTROL	NO	NO	RSIA161188816	RSIA161188816	NO	Caja Tetra prisma	Caja de carton corrugado.	No aplica	4	LABORATORIO S BAXTER SA	8903002920	CALI	JAIME PEREZ	<a href="mailto:jaime_perez@baxter.com">jaime_perez@baxter.com</a>	3182151638	2L6275T	NO CUMPLE	REPORTE DE INTOLERANCIA EN PROGRAMA DE FARMACOVIGILANCIA 2020	N/A	N/A	N/A
18	277	Varios	42231801	V06DF019231	FORMULA POLIMERICA BAJA CARGA DE CARBOHIDRATOS 250 mL	2.500	3000	69	5.569	N/A	Múltiples componentes	1,5 Kcal/ml. Proteína: 20% VCT Carbohidratos: 35% VCT Grasa: 42% VCT Fibr: 3% VCT	DIBEN DRINK CON SABOR A VAINILLA	NO	NO	RSIA19122814	25/2/2024	NO	200 mL	Caja x 4 Unidades Caja x 24 frascos	NO APLICA	NO APLICA	Fresenius Kabi Colombia SAS	900.402.080-1	Av.Cra 7 #155c 20 North Point Torre E. Piso 40	Johans Mateus Ferro	<a href="mailto:johans.mateus@fresenius-kabi.com">johans.mateus@fresenius-kabi.com</a>	5717550529-3167423294	N/A	CUMPLE	N/A	DIBEN DRINK	FRESENIUS KABI DEUTSCHLAND GMBH	N/A
21	277	Varios	42231801	V06DF019231	FORMULA POLIMERICA BAJA CARGA DE CARBOHIDRATOS 250 mL	2.500	3000	69	5.569	N/A	FORMULA POLIMERICA BAJA CARGA DE CARBOHIDRATOS 250 ML	LIQUIDO 237 ml	ENTEREX TOTAL 237 ML VAINILLA	NO	NO	RSA-000810-2016	15/1/2026	NO	Caja x 16 botellas 237 ML. Sabor Vainilla.	CAJA	Estos productos no tienen CUM debido a que no son medicamentos.	N/A	UCIPHARMA S.A.	8300701926	TV 23 # 93-23	CAROLINA CACERES	<a href="mailto:derly.caceres@amareynova-medical.com">derly.caceres@amareynova-medical.com</a>	3102241970	VENTA MINIMA UNIDAD DE PRESENTACION	NO CUMPLE	FICHA TECNICA PRESENTADA NO CORRESPONDE A LO SOLICITADO	N/A	N/A	N/A
9	278	Varios	42231801	V06DF018231	FORMULA POLIMERICA DENSIDAD CALORICA 237 mL	6.000	3000	238	9.238	N/A	FORMULA POLIMERICA DENSIDAD CALORICA 237 mL	FORMULA POLIMERICA DENSIDAD CALORICA 237 mL	ENSURE LIQUIDO VAINILLA LATA 8 ONZAS RPB	NO	NO	RSIA161186115	29/9/2025	NO	NO APLICA	NO APLICA	54710	NO APLICA	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSAL 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@fdb.com.co">licitaciones1@fdb.com.co</a>	3208042867	NO CUMPLE	FICHA TECNICA PRESENTADA NO CORRESPONDE A LO SOLICITADO	N/A	N/A	N/A	
12	278	Varios	42231801	V06DF018231	FORMULA POLIMERICA DENSIDAD CALORICA 237 mL	6.000	3000	238	9.238	N/A	FORMULA POLIMERICA DENSIDAD CALORICA	NO	ENSURE VAINILLA	NO	NO	#N/A	#N/A	NO	#N/A	FCO*237ML (80Z)	54710	0	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sfarma.com.co">yesica.silva@sfarma.com.co</a>	3166947833-3156482969	NO CUMPLE	FICHA TECNICA PRESENTADA NO CORRESPONDE A LO SOLICITADO	N/A	N/A	N/A	
13	278	Varios	42231801	V06DF018231	FORMULA POLIMERICA DENSIDAD CALORICA 237 mL	6.000	3000	238	9.238	N/A	FORMULA POLIMERICA COMPLETA Y BALANCEADA	SOLUCION ORAL FRASCO X 80Z	ENSURE PLUS HN FSCO RPB X 80Z SOLUCION ORAL FRASCO X 80Z	NO	NO	RSA-001507-2016	21/7/2021	NO	FRASCO X 80Z	FRASCO X 80Z	0	0	FARMAPOS LTDA	830.134.902-5	BOGOTA D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	<a href="mailto:INFO@FARMAPOS.COM">INFO@FARMAPOS.COM</a>	3108803936/3102351551/1264909	NO CUMPLE	NO PRESENTA REGISTRO SANITARIO, FICHA TECNICA, CARTA DE DISTRIBUCIÓN, BPM	N/A	N/A	N/A	
14	278	Varios	42231801	V06DF018231	FORMULA POLIMERICA DENSIDAD CALORICA 237 mL	6.000	3000	238	9.238	N/A	ALIMENTO LÍQUIDO PARA USOS NUTRICIONALES ESPECIALES, COMPLETO Y BALANCEADO, PARA PACIENTES QUE REQUIEREN NUTRICION ENTERAL POR SONDA A CORTO O LARGO PLAZO	Caja tetra prisma x 250mL	NUTREN 1.0	NO	NO	RSA-000784-2016	RSA-000784-2016	NO	Caja Tetra prisma	N/A	No aplica	0	LABORATORIO S BAXTER SA	8903002920	CALI	JAIME PEREZ	<a href="mailto:jaime_perez@baxter.com">jaime_perez@baxter.com</a>	3182151638	2L6230T	NO CUMPLE	REPORTES DE INTOLERANCIA EN PROGRAMA DE FARMACOVIGILANCIA 2020.	N/A	N/A	N/A

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BOLTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UZFZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO	
21	278	Varios	42231801	V06DF018231	FORMULA POLIMERICADENSIDAD CALORICA 237 mL	6.000	3000	238	9.238	N/A	Alimento líquido para Propósitos Médicos Especiales, polimérico, hiperoptolico a base de carbohidratos de bajo indice glucémico	LIQUIDO 237 ml	ENTEREX DB-CAL 237 ML VAINILLA	NO	NO	RSA-005914-2018	3/7/2023	NO	Caja x 16 botellas 237 ML. Sabor Vainilla.	CAJA	Estos productos no tienen CUM debido a que no son medicamentos.	N/A	UCIPHARMA S.A.	8300701926	TV 23 # 93 -23	CAROLINA CACERES	<a href="mailto:derly.caceres@amareynova.com">derly.caceres@amareynova.com</a>	3102241970	VENTA MINIMA UNIDAD DE PRESENTACION	NO CUMPLE	NO PRESENTA FICHA TECNICA	N/A	N/A	N/A	
9	279	Varios	42231801	V06DF018232	FORMULA POLIMERICAPULMONAR 200mL a 250 mL	48	0	0	48	N/A	FORMULA POLIMERICAPULMONAR 200mL a 250 mL	FORMULA POLIMERICAPULMONAR 200mL a 250 mL	PULMOCARE LATA X 8 ONZ (237 ML)	NO	NO	RSIA03116314	16/10/2024	NO	NO APLICA	NO APLICA	20082529	NO APLICA	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSAL 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@ddb.com.co">licitaciones1@ddb.com.co</a>	3208042867	CUMPLE	N/A	PULMOCARE	ABBOTT LABORATORIES DE COLOMBIA S.A.S.	N/A		
12	279	Varios	42231801	V06DF018232	FORMULA POLIMERICAPULMONAR 200mL a 250 mL	48	0	0	48	N/A	FORMULA POLIMERICAPULMONAR	NO	PULMOCARE VAINILLA	NO	NO	#N/A	#N/A	NO	#N/A	LTA*237ML	20082529	0	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@dfarma.com.co">yesica.silva@dfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969	NO CUMPLE	NO PRESENTA REGISTRO SANITARIO	N/A	N/A	N/A		
13	279	Varios	42231801	V06DF018232	FORMULA POLIMERICAPULMONAR 200mL a 250 mL	48	0	0	48	N/A	FORMULA ESPECIALIZADA PARA PACIENTE CON ENFERMEDAD PULMONAR	SOLUCION ORAL LATA X 8OZ	PULMOCARE LATA X 8OZ SOLUCION ORAL LATA X 8OZ	NO	NO	RSIA03116314	16/10/2024	NO	LATA X 8OZ	LATA X 8OZ	42832	1	FARMAPOS LTDA	830.134.902-5	BOGOTA D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	<a href="mailto:INFO@FARMAPOS.COM">INFO@FARMAPOS.COM</a>	3108803936/3102351551/1264909	NO CUMPLE	NO PRESENTA REGISTRO SANITARIO, FICHA TÉCNICA, CARTA DE DISTRIBUCIÓN, BPM	N/A	N/A	N/A		
14	279	Varios	42231801	V06DF018232	FORMULA POLIMERICAPULMONAR 200mL a 250 mL	48	0	0	48	N/A	ALIMENTO LIQUIDO PARA USOS NUTRICIONALES ESPECIALES, CON PROTEÍNAS LÁCTEAS PARA EL MANEJO NUTRICIONAL DE PERSONAS CON ENFERMEDADES PULMONARE	Caja tetra prisma x 250mL	NUTREN PULMONARY	NO	NO	RSIA161188916	RSIA161188916	NO	Caja Tetra prisma	Caja de carton corrugado.	No aplica	3	LABORATORIO S BAXTER SA	8903002920	CALI	JAIME PEREZ	<a href="mailto:jaime.perez@baxter.com">jaime.perez@baxter.com</a>	3182151638	2L6480T	NO CUMPLE	REPORTES DE INTOLERANCIA EN PROGRAMA DE FARMACOVIGILANCIA 2020	N/A	N/A	N/A	N/A
19	279	Varios	42231801	V06DF018232	FORMULA POLIMERICAPULMONAR 200mL a 250 mL	48	0	0	48	N/A	FORMULA HIPERCALORICA ALTO EN GRASAS	#N/A	#N/A	NO	NO	#N/A	#N/A	NO	-	FCOX237 ML	42832	1	COMPANY MEDIQBOY OC SAS	901.035.884-281	CALLE 58 No 2 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	<a href="mailto:oc.licitaciones@mediqboy.com">oc.licitaciones@mediqboy.com</a>	3208024676	42832	NO CUMPLE	NO PRESENTA INFORMACION TECNICA	N/A	N/A	N/A	
9	280	Varios	42231801	V06DF95414	FORMULA POLIMERICARENAL DIALISIS ALTA PROTEINA 200mL a 250 mL	708	0	0	708	N/A	FORMULA POLIMERICARENAL DIALISIS ALTA PROTEINA 200mL a 250 mL	FORMULA POLIMERICARENAL DIALISIS ALTA PROTEINA 200mL a 250 mL	NEPRO AP (ABBOTT) LATA X 237 ML (24)	NO	NO	RSIA03116214	25/9/2024	NO	NO APLICA	NO APLICA	20081873	NO APLICA	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSAL 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@ddb.com.co">licitaciones1@ddb.com.co</a>	3208042867	CUMPLE	N/A	NEPRO AP	ABBOTT LABORATORIES DE COLOMBIA S.A.S.	N/A		
12	280	Varios	42231801	V06DF95414	FORMULA POLIMERICARENAL DIALISIS ALTA PROTEINA 200mL a 250 mL	708	0	0	708	N/A	FORMULA POLIMERICARENAL DIALISIS ALTA PROTEINA	NO	NEPRO AP	NO	NO	#N/A	#N/A	NO	#N/A	LTA*237ML	20081873	0	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@dfarma.com.co">yesica.silva@dfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969	CUMPLE	N/A	NEPRO AP	ABBOTT	N/A		
13	280	Varios	42231801	V06DF95414	FORMULA POLIMERICARENAL DIALISIS ALTA PROTEINA 200mL a 250 mL	708	0	0	708	N/A	FORMULA ESPECIALIZADA PARA PACIENTE RENAL	SOLUCION ORAL LATA X 8OZ	NEPRO® AP LIQUIDO LATA X 8OZ SOLUCION ORAL LATA X 8OZ	NO	NO	RSIA03116214	25/9/2024	NO	LATA X 8OZ	LATA X 8OZ	0	0	FARMAPOS LTDA	830.134.902-5	BOGOTA D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	<a href="mailto:INFO@FARMAPOS.COM">INFO@FARMAPOS.COM</a>	3108803936/3102351551/1264909	NO CUMPLE	NO PRESENTA REGISTRO SANITARIO, FICHA TÉCNICA, CARTA DE DISTRIBUCIÓN, BPM	N/A	N/A	N/A	N/A	

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BÓGOTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFRZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO	
18	280	Varios	42231801	V06DFI95414	FORMULA POLIMERICA RENAL DIALISIS ALTA PROTEINA 200mL a 250 mL	708	0	0	708	N/A	Múltiples componentes	2.0 Kcal/ml. Proteína: 20% VCT Carbohidratos: 45% VCT Grasa: 35% VCT	FRESUBIN 2KCAL DRINK	NO	NO	RSIA01143414	25/2/2024	NO	200 mL	Caja x 4 Unidades Caja x 24 frascos	NO APLICA	NO APLICA	Fresenius Kabi Colombia SAS	900.402.080-1	Av.Cra 7 #155c 20 North Point Torre E, Piso 40	Johans Mateus Ferro	<a href="mailto:johans.mateus@fresenius-kabi.com">johans.mateus@fresenius-kabi.com</a>	57 1 7550529 - (316 742 3294)	N/A	NO CUMPLE	FICHA TECNICA PRESENTADA NO CORRESPONDE A LO SOLICITADO	N/A	N/A	N/A	
9	281	Varios	42231801	V06DF021231	FORMULA POLIMERICA RENAL PREDIALISIS BAJA PROTEINA 200mL a 250mL	397	1500	0	1.897	N/A	FORMULA POLIMERICA RENAL PREDIALISIS BAJA PROTEINA 200mL a 250mL	FORMULA POLIMERICA RENAL PREDIALISIS BAJA PROTEINA 200mL a 250mL	NEPRO BP (ABBOTT) LATA X 237 ML (24)	NO	NO	RSIA03116114	25/9/2024	NO	NO APLICA	NO APLICA	20081872	NO APLICA	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSAL 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@fdb.com.co">licitaciones1@fdb.com.co</a>	3208042867	N/A	NO CUMPLE	REPORTES DE FARMACOVIGILANCIA	N/A	N/A	N/A	
13	281	Varios	42231801	V06DF021231	FORMULA POLIMERICA RENAL PREDIALISIS BAJA PROTEINA 200mL a 250mL	397	1500	0	1.897	N/A	FORMULA ESPECIALIZADA PARA PACIENTE RENAL	SOLUCION ORAL LATA X 80Z	NEPRO® BP LIQUIDO LATA X 80Z SOLUCION ORAL LATA X 80Z	NO	NO	RSIA03116114	25/9/2024	NO	LATA X 80Z	LATA X 80Z	0	0	FARMAPOS LTDA	830.134.902-5	BOGOTA D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	<a href="mailto:INFO@FARMAPOS.COM">INFO@FARMAPOS.COM</a>	3108803936/3102351551/1264909	N/A	NO CUMPLE	NO PRESENTA REGISTRO SANITARIO, FICHA TECNICA, CARTA DE DISTRIBUCIÓN, BPM	N/A	N/A	N/A	
18	281	Varios	42231801	V06DF021231	FORMULA POLIMERICA RENAL PREDIALISIS BAJA PROTEINA 200mL a 250mL	397	1500	0	1.897	N/A	Múltiples componentes	2 Kcal/ml. Proteína: 6% VCT Carbohidratos: 53% VCT. Grasa: 40% VCT	FRESUBIN RENAL	NO	NO	RSA-002984-2017	24/3/2022	NO	EasyBottle x 200 mL	Caja x 4 Unidades	NO APLICA	NO APLICA	Fresenius Kabi Colombia SAS	900.402.080-1	Av.Cra 7 #155c 20 North Point Torre E, Piso 40	Johans Mateus Ferro	<a href="mailto:johans.mateus@fresenius-kabi.com">johans.mateus@fresenius-kabi.com</a>	57 1 7550529 - (316 742 3294)	N/A	CUMPLE	N/A	FRESUBIN® RENAL	FRESENIUS KABI DEUTSCHLAND GMBH	N/A	
12	282	Varios	42231801	V06CL13213	FORMULA PROTEINA EXTENSAMENTE HIDROLIZADA HIPOALERGENICA LACTANTES DE 0/12 MESES POLVO 400 g.	1	0	0	1	N/A	FORMULA PROTEINA EXTENSAMENTE HIDROLIZADA HIPOALERGENICA LACTANTES	NO	ALIMENTUM 0-24 MESES	NO	NO	#N/A	#N/A	NO	#N/A	LTA*400G	20046592	0	0	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@stfarma.com.co">yesica.silva@stfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969	N/A	NO CUMPLE	NO PRESENTA FICHA TECNICA	N/A	N/A	N/A
13	282	Varios	42231801	V06CL13213	FORMULA PROTEINA EXTENSAMENTE HIDROLIZADA HIPOALERGENICA LACTANTES DE 0/12 MESES POLVO 400 g.	1	0	0	1	N/A	FORMULA CON PROTEINA EXTENSAMENTE HIDROLIZADA PARA LACTANTES	POLVO PARA DISOLVER LATA X 400Gr	ALIMENTUM POLVO IQ LATA X 400GR POLVO PARA DISOLVER LATA X 400Gr	NO	NO	RSIA03111312	17/4/2022	NO	LATA X 400Gr	LATA X 400Gr	0	0	FARMAPOS LTDA	830.134.902-5	BOGOTA D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	<a href="mailto:INFO@FARMAPOS.COM">INFO@FARMAPOS.COM</a>	3108803936/3102351551/1264909	N/A	NO CUMPLE	NO PRESENTA REGISTRO SANITARIO, FICHA TECNICA, CARTA DE DISTRIBUCIÓN, BPM	N/A	N/A	N/A	
19	282	Varios	42231801	V06CL13213	FORMULA PROTEINA EXTENSAMENTE HIDROLIZADA HIPOALERGENICA LACTANTES DE 0/12 MESES POLVO 400 g.	1	0	0	1	N/A	LECHE	#N/A	#N/A	NO	NO	#N/A	#N/A	NO	-	LATA X 400 GR	19999398	0	0	COMPANY MEDIQBOY OC SAS	901.035.884.284	CALLE 58 No 2 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	<a href="mailto:oc.licitaciones@mediqboy.com">oc.licitaciones@mediqboy.com</a>	3208024676	19999398	NO CUMPLE	NO PRESENTA INFORMACIÓN TECNICA	N/A	N/A	N/A
4	283	Antibióticos de uso sistémico	51101548	J01XX011928	FOSFOMICINA DISODICA 4 g POLVO VIAL	10	200	0	210	N/A	FOSFOMICINA	Caja plegadiza por 10 viales de vidrio tipo I con 4 gramos de polvo para solución para inyección con un tapón de caucho y tapa flip - off	FOMAXIN®	NO	NO	INVIMA 2019M-0015204-R1	09/10/2024	NO	Viales de vidrio tipo I con 4 gramos de polvo para solución para inyección con un tapón de caucho y tapa flip - off	Caja plegadiza por 10 viales	20071230-1	1	GPC PHARMA S.A.S	900910454	Carrera 45 No. 7-75 (Patio Bonito) Medellín, COLOMBIA	ANDRÉS JULIÁN RAMÍREZ GÓMEZ	<a href="mailto:licitaciones@gpsharma.com.co">licitaciones@gpsharma.com.co</a>	Tel: +57 4 4 -403 8670 Ext: 110	N/A	CUMPLE	N/A	FOMAXIN®	GPC PHARMA S.A.S	N/A	

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BOGOTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFRZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION EN ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO
9	283	Antifécciosos de uso sistémico	51101548	J01XX011928	FOSFOMICINA DISODICA 4 g POLVO VIAL	10	200	0	210	N/A	FOSFOMICINA DISODICA 4 g POLVO VIAL	FOSFOMICINA DISODICA 4 g POLVO VIAL	FOSFOMICINA 4gr (GPC PHARMA) VIAL (10)	NO	NO	2019M-0015204-R1	09/10/2024	SI	CAJA PLEGADIZA POR 10 VIALES DE VIDRIO TIPO I CON 4 GRAMOS DE POLVO PARA SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN CON UN TAPON DE CAUCHO Y TAPA FLIP-OFF	CAJA PLEGADIZA POR 10 VIALES DE VIDRIO TIPO I CON 4 GRAMOS DE POLVO PARA SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN CON UN TAPON DE CAUCHO Y TAPA FLIP-OFF	20071230-1	1	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSAL 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@db.com.co">licitaciones1@db.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	FOMAXIN®	GPC PHARMA S.A.S	N/A
12	283	Antifécciosos de uso sistémico	51101548	J01XX011928	FOSFOMICINA DISODICA 4 g POLVO VIAL	10	200	0	210	N/A	FOSFOMICINA DISODICA 5.28 OG EQUIVALENTE A FOSFOMICINA	NO	FOMAXIN	NO	NO	2019M-0015204-R1	10/09/2024	NO	CAJA PLEGADIZA POR 10 VIALES DE VIDRIO TIPO I CON 4 GRAMOS DE POLVO PARA SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN CON UN TAPON DE CAUCHO Y TAPA FLIP-OFF	C*10 VIAL	20071230	1	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sfarma.com.co">yesica.silva@sfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	Falta información de especificación técnica para confirmar si corresponde a medicamento requerido	N/A	N/A	N/A
13	283	Antifécciosos de uso sistémico	51101548	J01XX011928	FOSFOMICINA DISODICA 4 g POLVO VIAL	10	200	0	210	N/A	FOSFOMICINA DISODICA	4 Gr POLVO LIOFILIZADO PARA S. INY CAJA X 10 VIALES	FOMAXIN 4G POLVO PARA INYECCIÓN VIAL 4 Gr POLVO LIOFILIZADO PARA S. INY CAJA X 10 VIALES			2014M-0015204	01/09/2019		CAJA X 10 VIALES	CAJA X 10 VIALES	20071230	1	FARMAPOS LTDA	830.134.902-5	BOGOTA D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	<a href="mailto:INFO@FARMAPOS.COM">INFO@FARMAPOS.COM</a>	3108803936/3102351551/1264909		NO CUMPLE	Sin Ficha técnica ni Registro Sanitario adjunto en documentación	N/A	N/A	N/A
22	283	Antifécciosos de uso sistémico	51101548	J01XX011928	FOSFOMICINA DISODICA 4 g POLVO VIAL	10	200	0	210	N/A	FOSFOMICINA 4G	FOMAXIN 4G POL RECONS INY CJ X 10 (VMR) GPC PHARMA SAS		N/A	N/A	2014M-0015204	01/02/2021	SI	CAJ X 10	CAJ X 10	20071230	1	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	<a href="mailto:asesorbogota@ronelly.com">asesorbogota@ronelly.com</a>	3007817141	130278	NO CUMPLE	Registro Sanitario no es el actual	N/A	N/A	N/A
1	284	Antifécciosos de uso sistémico	51101548	J01XX013837	FOSFOMICINA GRANULOS SOBRE 3g	10	0	0	10	N/A	FOSFOMICINA 3	NO	LESGENA 3 G	NO	NO	INVIMA 2016M-0016897		SI	SOBRES	CAJA	20089927-01	01	CLOSTER PHARMA SAS	830.512.304-2	BOGOTA, D.C.	SANDRA MILENA QUINTERO	<a href="mailto:squintero@closterpharm.com">squintero@closterpharm.com</a>	3187155975		CUMPLE	N/A	LESGENA®	CLOSTER PHARMA S.A.S.	N/A
9	284	Antifécciosos de uso sistémico	51101548	J01XX013837	FOSFOMICINA GRANULOS SOBRE 3g	10	0	0	10	N/A	FOSFOMICINA GRANULOS SOBRE 3g	FOSFOMICINA GRANULOS SOBRE 3g	FOSFOMICINA 3G (ZAMBON-MONURIL) SOB 8G(1)	NO	NO	2015M-0003562-R1	01/10/2020	NO	CAJA POR 1 SOBRE DE PAPEL - POLIETILENO-ALUMINIO- POLIETILENO	CAJA POR 1 SOBRE DE PAPEL - POLIETILENO-ALUMINIO- POLIETILENO	19943837-5	5	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSAL 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@db.com.co">licitaciones1@db.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	FOSFOMICINA 3G (ZAMBON-MONURIL) SOB 8G(1)	ZAMBON COLOMBIA S.A.	N/A
12	284	Antifécciosos de uso sistémico	51101548	J01XX013837	FOSFOMICINA GRANULOS SOBRE 3g	10	0	0	10	N/A	FOSFOMICINA TROMETAMOL EQUIVALENTE A FOSFOMICINA A BASE.	NO	URIGOX	NO	NO	2018M-0018088	04/12/2023	NO	CAJA DE CARTÓN POR 2 SOBRE SACHET DE LAMINADO PET/FOIL/PE POR 8.0 G	C*1 SOB X 8G	20124287	1	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sfarma.com.co">yesica.silva@sfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	Falta información de especificación técnica para confirmar si corresponde a medicamento requerido	N/A	N/A	N/A
13	284	Antifécciosos de uso sistémico	51101548	J01XX013837	FOSFOMICINA GRANULOS SOBRE 3g	10	0	0	10	N/A	FOSFOMICINA TROMETAMOL	3 Gr POLVO PARA DISOLVER CAJA X 1 SOBRE	MONURIL 3 MG CAJA X 1 SOBRE 3 Gr POLVO PARA DISOLVER CAJA X 1 SOBRE			2015M-0003562-R1	14/07/2020		CAJA X 1 SOBRE	CAJA X 1 SOBRE	19943837	1	FARMAPOS LTDA	830.134.902-5	BOGOTA D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	<a href="mailto:INFO@FARMAPOS.COM">INFO@FARMAPOS.COM</a>	3108803936/3102351551/1264909		NO CUMPLE	Sin Ficha técnica ni Registro Sanitario adjunto en documentación	N/A	N/A	N/A

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BOGOTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFR	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO	
19	284	Antiinfecciosos de uso sistémico	51101548	J01XX013837	FOSFOMICINA GRANULOS SOBRE 3g	10	0	0	10	N/A	FOSFOMICINA 3GR SOB X 8G	3g	LESGENA®	NO	NO	2016M-0016897	04/12/2021	NO	-	CJAX1	20089927	1	COMPANY MEDIQBOY OC SAS	901.035.884-286	CALLE 68 No 280 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	<a href="mailto:oc.licitaciones@mediqboy.com">oc.licitaciones@mediqboy.com</a>	3208024676	20089927	CUMPLE	N/A	LESGENA®	CLOSTER PHARMA S.A.S.	N/A	
22	284	Antiinfecciosos de uso sistémico	51101548	J01XX013837	FOSFOMICINA GRANULOS SOBRE 3g	10	0	0	10	N/A	FOSFOMICINA	3G	ACECNOU 3G GRAN CAJ X 1 (VMR) BCN MEDICAL - FAESI	N/A	N/A	2016M-0017011	13/05/2021	SI	CAJA X 1		1	20084157	1	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	<a href="mailto:asesorbogota2@ronelly.com">asesorbogota2@ronelly.com</a>	3007817141	130849	CUMPLE	N/A	ACECNOU® 3 G	FAES FARMA S.A.	N/A
9	285	Sangre y organos hematopoyeticos	51131904	B05BS021701	FRACCION PROTEICA PLASMA 4% SOL INY 500ml	1	3	1	5	N/A	FRACCION PROTEICA PLASMA 4% SOL INY 500ml	FRACCION PROTEICA PLASMA 4% SOL INY 500ml	SUSTITUTO DE PLASMA (BRAUN) FCox 500ML	NO	NO	2017M-0012585 R1	09/06/2022	NO	CAJA POR 10 FRASCOS DE PEBD POR 500 ML CADA UNO	CAJA POR 10 FRASCOS DE PEBD POR 500 ML CADA UNO	20029994-1	1	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSA L 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@ddb.com.co">licitaciones1@ddb.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	GELOFUSINE® ISO 4%	B. BRAUN MELSLUNGEN A.G.	N/A	
23	285	Sangre y organos hematopoyeticos	51131904	B05BS021701	FRACCION PROTEICA PLASMA 4% SOL INY 500ml	1	3	1	5	N/A	SUSTITUTO DE PLASMA 4% INY 500ML AMPOLLA	0.04 SOLUCION INYECTABLE	BRAUN	No	No	2017M-0012585-R1	06/09/2022	No	SOLUCION INYECTABLE	0.04 SOLUCION INYECTABLE	20029994-1	1	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:licitaciones@discolmedica.com">licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	GELOFUSINE® ISO 4%	B. BRAUN MELSLUNGEN A.G.	N/A	
4	286	Sistema cardiovascular	51191510	C03CF017701	FUROSEMIDA 20mg/2ml SOL INY AMPOLLA 2ml	11.514	9650	1428	22.592	N/A	FUROSEMIDA	USO INSTITUCIONAL Caja por 100 ampollas de vidrio tipo 1 ámbar por 2 mL	FUROSEMIDA 20 MG /2 ML SOLUCION INYECTABLE	NO	NO	INVIMA 2010M-0010753	13/05/2020	NO	Ampollas de vidrio tipo 1 ámbar por 2 mL.	Caja por 100 ampollas	20011388-13	13	VITALIS S.A.C.I.	830068119	CARRERA 69 NO. 98A-45 OF. 602 BOGOTÁ	CARLOS SIERRA	<a href="mailto:carlos_sierra@vitalis.com.co">carlos_sierra@vitalis.com.co</a>	3108667801		NO CUMPLE	NO PRESENTA RENOVACION DEL REGISTRO SANITARIO	N/A	N/A	N/A	
9	286	Sistema cardiovascular	51191510	C03CF017701	FUROSEMIDA 20mg/2ml SOL INY AMPOLLA 2ml	11.514	9650	1428	22.592	N/A	FUROSEMIDA 20mg/2ml SOL INY AMPOLLA 2ml	FUROSEMIDA 20mg/2ml SOL INY AMPOLLA 2ml	FUROSEMIDA 20MG/2ML (VITALIS)/AMP(100)	NO	NO	2010M-0010753	01/10/2020	NO	USO INSTITUCIONAL CAJA POR 100 AMPOLLAS DE VIDRIO TIPO 1 ÁMBAR POR 2 ML	USO INSTITUCIONAL CAJA POR 100 AMPOLLAS DE VIDRIO TIPO 1 ÁMBAR POR 2 ML	20011388-13	13	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSA L 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@ddb.com.co">licitaciones1@ddb.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	VITALIS S.A. C.I.	VITALIS S.A. C.I.	N/A	
12	286	Sistema cardiovascular	51191510	C03CF017701	FUROSEMIDA 20mg/2ml SOL INY AMPOLLA 2ml	11.514	9650	1428	22.592	N/A	FUROSEMIDA	NO	277	NO	NO	2018M-0001113-R2	04/03/2023	NO	CAJA DE CARTÓN CON 1 AMPOLLETA DE VIDRIO TIPO 1, COLOR ÁMBAR CON 2 ML.	C*100 AMP	19914227	5	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica_silva@dsfarma.com.co">yesica_silva@dsfarma.com.co</a>	316 6947833- 315 6482969		NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO, DEBE SER RESOLUCION	N/A	N/A	N/A	
17	286	Sistema cardiovascular	51191510	C03CF017701	FUROSEMIDA 20mg/2ml SOL INY AMPOLLA 2ml	11.514	9650	1428	22.592	N/A	Furosemida 20 mg/2 mL	20 mg/2 mL	FUROSEMIDA 20 MG/2 ML - C100 LVC	NO	NO	INVIMA 2010M-0010753	13/05/2020	NO	UNIDAD	CAJA X 100	20011388	13	VITALIS S.A.C.I.	8300681191	Bogota	JENNIFER PERALTA	<a href="mailto:jennifer.peralta@vitalis.com.co">jennifer.peralta@vitalis.com.co</a>	3219010665	REGISTRO SANITARIO EN TRAMITE DE RENOVACION	NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO, DEBE SER RESOLUCION.	N/A	N/A	N/A	
19	286	Sistema cardiovascular	51191510	C03CF017701	FUROSEMIDA 20mg/2ml SOL INY AMPOLLA 2ml	11.514	9650	1428	22.592	N/A	FUROSEMIDA 20MG/2ML	20mg	FUROSEMIDA 20 MG /2 ML SOLUCION INYECTABLE	NO	NO	2010M-0010753	10/01/2020	NO	-	CJAX100 AMP	20011388	6	COMPANY MEDIQBOY OC SAS	901.035.884-288	CALLE 68 No 280 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	<a href="mailto:oc.licitaciones@mediqboy.com">oc.licitaciones@mediqboy.com</a>	3208024676	20011388	NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO, DEBE SER RESOLUCION	N/A	N/A	N/A	
23	286	Sistema cardiovascular	51191510	C03CF017701	FUROSEMIDA 20mg/2ml SOL INY AMPOLLA 2ml	11.514	9650	1428	22.592	N/A	FUROSEMIDA 20MG C*100 AMPOLLA	20 MG AMPOLLA	FARMIONNI	No	No	2018M-0001113-R2	04/03/2023	No	AMPOLLA	20 MG AMPOLLA	19914227-5	5	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:licitaciones@discolmedica.com">licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	PRODUCTORA DE CAPSULAS DE GELATINA S.A., PROCAPS S.A.(PRODUCTO TERMINADO)	PRODUCTORA DE CAPSULAS DE GELATINA S.A., PROCAPS S.A.(PRODUCTO TERMINADO)	N/A	

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BÓGOTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UZFZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaques primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaques secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO
12	287	Sistema cardiovascular	51191510	C03CF017011	FUROSEMIDA 40mg TABLETA	2.605	900	360	3.865	N/A	FUROSEMIDA	NO	NO	NO	NO	2019M-004573-R4	15/11/2024	NO	CAJA X 460 TABLETAS EN BLISTER DE PVC TRANSPARENT E/ALUMINIO X 10 TABLETAS CADA UNO.	C*300	42216	13	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sfarma.com.co">yesica.silva@sfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO, DEBE SER RESOLUCION	N/A	N/A	N/A
22	287	Sistema cardiovascular	51191510	C03CF017011	FUROSEMIDA 40mg TABLETA	2.605	900	360	3.865	N/A	FUROSEMIDA	40MG	FUROSEMIDA 40MG TAB GF CJ X 300 GENFAR INS	N/A	N/A	2019M-004573-R4	15/11/2024	NO	CAJ X 300	300	42216	13	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	<a href="mailto:asesorbogota@ronelly.com">asesorbogota@ronelly.com</a>	3007817141	120388	NO CUMPLE	NO PRESENTA CERTIFICACION DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO.	N/A	N/A	N/A
23	287	Sistema cardiovascular	51191510	C03CF017011	FUROSEMIDA 40mg TABLETA	2.605	900	360	3.865	N/A	FUROSEMIDA 40MG C*300 TABLETA	40 MG TABLETA	GENFAR EPS	No	No	2014 M-004573-R3	En tramite renov	No	TABLETA	40 MG TABLETA	42216-13	13	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168306509		CUMPLE	N/A	GENFAR S.A.	GENFAR S.A.	N/A
12	288	Sistema nervioso	51141517	N07XG009011	GABAPENTINA 300mg CAPSULA	34	10	0	44	N/A	GABAPENTINA	SI	KAPTIN	NO	NO	2018M-0000551-R2	12/4/2023	SI	CAJAS POR 30 CÁPSULAS EN BLISTER DE PVC/PVDC-ALUMINIO.	C*100	19915484	2	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sfarma.com.co">yesica.silva@sfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	KAPTIN® 300	LABORATORIOS LEGRAND S.A.	N/A
19	288	Sistema nervioso	51141517	N07XG009011	GABAPENTINA 300mg CAPSULA	34	10	0	44	N/A	GABAPENTIN 300 MG	300mg	KAPTIN® 300	NO	NO	2018M-0000551-R2	12/04/2023	SI	BLISTER X 10	CJAX100	19915484	2	COMPANY MEDIQBOY OC SAS	901.035.884-290	CALLE 58 No 280 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	<a href="mailto:oc.licitaciones@mediqboy.com">oc.licitaciones@mediqboy.com</a>	3208024676	19915484	NO CUMPLE	NO PRESENTA BPM NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUCIÓN	N/A	N/A	N/A
22	288	Sistema nervioso	51141517	N07XG009011	GABAPENTINA 300mg CAPSULA	34	10	0	44	N/A	GABAPENTIN 300MG	300MG	KAPTIN 300MG CAP DURA CD7 CJ X 100, GABAPENTIN LABORATORIOS LEGRAND	N/A	N/A	2018M-0000551-R2	4/12/2023	SI	CAJ X 100	100	19915484	2	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	<a href="mailto:asesorbogota@ronelly.com">asesorbogota@ronelly.com</a>	3007817141	109005	NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO, DEBE SER RESOLUCION NO PRESENTA BPM NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUCIÓN	N/A	N/A	N/A
23	288	Sistema nervioso	51141517	N07XG009011	GABAPENTINA 300mg CAPSULA	34	10	0	44	N/A	R.F GABAPENTIN 300MG C*100 CAPSULA	300 MG TABLETA	LEGRAND EPS	No	No	2018M-0000551-R2	12/4/2023	SI	TABLETA	300 MG TABLETA	19915484-2	2	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168306509		CUMPLE	N/A	KAPTIN® 300	LABORATORIOS LEGRAND S.A.	N/A
12	289	Sistema nervioso	51141517	N07XG009012	GABAPENTINA 400mg TABLETA	30	0	0	30	N/A	GABAPENTIN	SI	KAPTIN	NO	NO	2012M-0001614-R1	25/9/2017	SI	CAJA POR 10 CAPSULAS EN BLISTER PVC/PVDC-ALUMINIO.	C*100	19929866	8	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sfarma.com.co">yesica.silva@sfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	KAPTIN®400 CAPSULAS	LABORATORIOS LEGRAND S.A.	N/A
19	289	Sistema nervioso	51141517	N07XG009012	GABAPENTINA 400mg TABLETA	30	0	0	30	N/A	GABAPENTIN 400 MG	400mg	KAPTIN®400 CAPSULAS	NO	NO	2012M-0001614-R1	09/25/2017	SI	BLISTER X 10	CJAX100	19929866	3	COMPANY MEDIQBOY OC SAS	901.035.884-291	CALLE 58 No 280 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	<a href="mailto:oc.licitaciones@mediqboy.com">oc.licitaciones@mediqboy.com</a>	3208024676	19929866	NO CUMPLE	NO PRESENTA BPM NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUCIÓN NO PRESENTA RENOVACION DEL REGISTRO SANITARIO NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO, DEBE SER RESOLUCION	N/A	N/A	N/A

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BÓGOTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UZFZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION EN ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO
22	289	Sistema nervioso	51141517	N07XG09012	GABAPENTINA 400mg TABLETA	30	0	0	30	N/A	GABAPENTINA	400MG	KAPTIN 400MG CAP DURA CD7 CJ X 100, GABAPENTINA LABORATORIOS LEGRAND	N/A	N/A	2012M-0001614-R1	25/4/2019	SI	CAJ X 100	100	19929866-3	3	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	asesorbogota@ronelly.com	3007817141	109007	NO CUMPLE	NO PRESENTA BPM NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUCIÓN	N/A	N/A	N/A
23	289	Sistema nervioso	51141517	N07XG09012	GABAPENTINA 400mg TABLETA	30	0	0	30	N/A	R.F GABAPENTIN 400MG C-100 CAPSULA	400 MG TABLETA	LEGRAND EPS	No	No	2012M-0001614-R1	En tramite renov	SI	TABLETA	400 MG TABLETA	19929866-3	3	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	Licitaciones@discolmedica.com	3192651875 - 3166305509		CUMPLE	N/A	KAPTIN®400 CAPSULAS	LABORATORIOS LEGRAND S.A.	N/A
2	290	Varios	51212504	V08CA011768	GADOLINIO PARAMAGNETICO MACROCICLICO 0,5 A 1 mmol FCO 15ml	500	0	0	500	Apoyo Tecnológico: Inyector de doble cabeza para resonancia magnética	ACIDO GADOTERICICO	Dotarem 0,5 mmol/ml, solución inyectable / Frasco 15 ml	DOTAREM 15 ML	SI	SI	2018M-010670-R1	16/11/2021	SI	FRASCO 15 ML	CAJA X 60	224247	2	GUERBET	900578349	CR 7 N. 127 - 48 OF-1105	DANIEL AGUIA	Daniel.Aguia@guerbet.com	313 453 01 26	NINGUNA	CUMPLE	N/A	DOTAREM®	GUERBET	SI
13	290	Varios	51212504	V08CA011768	GADOLINIO PARAMAGNETICO MACROCICLICO 0,5 A 1 mmol FCO 15ml	500	0	0	500	Apoyo Tecnológico: Inyector de doble cabeza para resonancia magnética	GADOBUTROL	1 mmol SOLUCION INYECTABLE FRASCO X 7.5ml	GADOVIST® 1.0 MMOL/ML SOLUCIÓN PARA INYECTABLE 1 mmol SOLUCION INYECTABLE FRASCO X 7.5ml	SI	SI	2011M-0012498	21/9/2016		FRASCO X 7.5ml	FRASCO X 7.5ml	20021045	1	FARMAPOS LTDA	830.134.902-5	BOGOTA D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	INFO@FARMAPOS.COM	3108803936/3102351551/1264909		NO CUMPLE	NO PRESENTA REGISTRO SANITARIO, FICHA TÉCNICA, CARTA DE DISTRIBUCIÓN, BPM	N/A	N/A	N/A
9	291	Antibióticos de uso sistémico	51102307	J05AG008721	GANCICLOVIR 50mg/ml P.RECONS VIAL 10ml	77	2	0	79	N/A	GANCICLOVIR 50mg/ml P.RECONS VIAL 10ml	GANCICLOVIR 50mg/ml P.RECONS VIAL 10ml	GANCICLOVIR 500MG (VITALIS) VIAL (1)	NO	NO	2013M-0014649	07/11/2018	NO	CAJA PLEGADIZA CON UN VIAL DE VIDRIO TRANSPARENTE TIPO I, TAPON GRIS DE BROMOBUTILO Y AGRAFE FLIP-OFF ROJO, POR 543.06 MG DE GANCICLOVIR SODICO (500 MG DE GANCICLOVIR BASE).	CAJA PLEGADIZA CON UN VIAL DE VIDRIO TRANSPARENTE TIPO I, TAPON GRIS DE BROMOBUTILO Y AGRAFE FLIP-OFF ROJO, POR 543.06 MG DE GANCICLOVIR SODICO (500 MG DE GANCICLOVIR BASE).	20059263-1	1	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSA L 93 No 51-98	JHON FREDY GOMEZ	licitaciones1@vitalis.com.co	3208042867		CUMPLE	N/A	GANCICLOVIR 500MG (VITALIS) VIAL (1)	VITALIS S.A.C.I	N/A
17	291	Antibióticos de uso sistémico	51102307	J05AG008721	GANCICLOVIR 50mg/ml P.RECONS VIAL 10ml	77	2	0	79	N/A	Ganciclovir Sódico 500 mg	500 mg	GANCICLOVIR 500 MG - C1 LVC	NO	NO	INVIMA 2013M-0014649	07/11/2018	SI	UNIDAD	CAJA X 1	20059263	1	VITALIS S.A.C.I	8300681191	Bogota	JENNIFER PERALTA	jennifer.peralta@vitalis.com.co	3219010655	REGISTRO SANITARIO EN TRAMITE DE RENOVACION	CUMPLE	N/A	GANCICLOVIR 500 MG - C1 LVC	VITALIS S.A.C.I	N/A
12	293	Sangre y órganos hematopoyéticos	51182413	B04AG02011	GEMFIBROZILO 600mg TABLETA	17	0	0	17	N/A	GEMFIBROZILO	NO	NO	NO	NO	2020M-000186-R3	16/7/2025	NO	CAJA PLEGADIZA X 10 TABLETAS RECUBIERTAS EN BLISTER PVC-PVDC TRANSPARENTE / ALUMINIO.	C°900	1981505	13	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	yesica.silva@solinsa.com.co	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	WINTHROP PHARMACEUTICALS DE COLOMBIA S.A.	WINTHROP PHARMACEUTICALS DE COLOMBIA S.A.	N/A

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BÓGOTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFUZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaques primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaques secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO
19	293	Sangre y órganos hematopoyéticos	51182413	B04AGO02011	GEMFIBROZILO 600mg TABLETA	17	0	0	17	N/A	GEMFIBROZILO 600MG	600mg	GEMFIBROZILO TABLETAS RECUBIERTAS 600 MG.	NO	NO	2016M-000896-R2	07/27/2021	NO	BLISTER X 15	CJAX900 TAB	55499	2	COMPANY MEDIOBOY OC SAS	901.035.884.295	CALLE 58 No 280 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	<a href="mailto:oc.licitaciones@mediboy.com">oc.licitaciones@mediboy.com</a>	3208024676	55499	NO CUMPLE	NO SE PUEDE VISUALIZAR LA RESOLUCION INVIMA NO TIENE CARTA DE DISTRIBUCION	N/A	N/A	N/A
22	293	Sangre y órganos hematopoyéticos	51182413	B04AGO02011	GEMFIBROZILO 600mg TABLETA	17	0	0	17	N/A	GEMFIBROZILO 600MG	600MG	GEMFIBROZILO 600MG TAB GF CJ X 900 GENFAR INS	N/A	N/A	2020M-000186-R3	01/12/2020	NO	CAJ X 900	900	19815053	1	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	<a href="mailto:asesorbogota2@ronelly.com">asesorbogota2@ronelly.com</a>	3007817141	134229	CUMPLE	N/A	GEMFIBROZILO 600 MG	WINTHROP PHARMACEUTICALS DE COLOMBIA S.A.	N/A
23	293	Sangre y órganos hematopoyéticos	51182413	B04AGO02011	GEMFIBROZILO 600mg TABLETA	17	0	0	17	N/A	GEMFIBROZILO 600MG C°900 TABLETA	600 MG TABLETA	GENFAR EPS	No	No	2015M-000186-R2	En tramite renov	No	TABLETA	600 MG TABLETA	1981505-13	13	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	WINTHROP PHARMACEUTICALS DE COLOMBIA S.A.	WINTHROP PHARMACEUTICALS DE COLOMBIA S.A.	N/A
9	294	Órganos de los sentidos	51101584	S01AGO03601	GENTAMICINA 0.3% SOL OFTALMICA FCO 10 ml	50	70	43	163	N/A	GENTAMICINA 0.3% SOL OFTALMICA FCO 10 ml	GENTAMICINA 0.3% SOL OFTALMICA FCO 10 ml	GENTAMICINA 0.3% (MK) FCO X 10 ML	NO	NO	2015M-0003606-R1	01/10/2020	NO	CAJA CON FRASCO GOTERO PEBD CON TAPA DE POLIPROPILENO POR 10 ML	CAJA CON FRASCO GOTERO PEBD CON TAPA DE POLIPROPILENO POR 10 ML	19941932-2	2	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSAL 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@ddb.com.co">licitaciones1@ddb.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	TECNOQUIMICAS S.A.	TECNOQUIMICAS S.A.	N/A
12	294	Órganos de los sentidos	51101584	S01AGO03601	GENTAMICINA 0.3% SOL OFTALMICA FCO 10 ml	50	70	43	163	N/A	GENTAMICINA SULFATO EQUIVALENTE A GENTAMICINA BASE	NO	0.3%	NO	NO	2014M-0002466-R1	23/4/2019	NO	CAJA CONFRASCO GOTERO BLANCO CON CAPILAR EN PEBD GOTERO Y TAPA DE PP BLANCA GOTERO X 10ML	FCO*10ML	19936817	1	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@disarma.com.co">yesica.silva@disarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	ARBOFARMA S.A.S.	LABORATORIOS LASANTE SA	N/A
19	294	Órganos de los sentidos	51101584	S01AGO03601	GENTAMICINA 0.3% SOL OFTALMICA FCO 10 ml	50	70	43	163	N/A	GENTAMICINA 0.3% OFT	3mg	GENTAMICINA 0.3% SOLUCION OFTALMICA ESTERIL.	NO	NO	2015M-0003606-R1	10/01/2020	NO	-	FCOX10 ML	19941932	1	COMPANY MEDIOBOY OC SAS	901.035.884.296	CALLE 58 No 280 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	<a href="mailto:oc.licitaciones@mediboy.com">oc.licitaciones@mediboy.com</a>	3208024676	19941932	NO CUMPLE	NO SE DILIGENCIA PRESENTACIÓN ENVASE	N/A	N/A	N/A
22	294	Órganos de los sentidos	51101584	S01AGO03601	GENTAMICINA 0.3% SOL OFTALMICA FCO 10 ml	50	70	43	163	N/A	GENTAMICINA SULFATO	3MG/ML	GENTAMICINA 0.3% COLI MK FCO X 10ML TECNOQUIMICAS INS	N/A	N/A	2015M-0003606-R1	24/06/2021	NO	FCO X 10ML	1	19941932	2	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	<a href="mailto:asesorbogota2@ronelly.com">asesorbogota2@ronelly.com</a>	3007817141	100738	NO CUMPLE	NO TIENE CERTIFICACIÓN DE DISTRIBUCIÓN	N/A	N/A	N/A
23	294	Órganos de los sentidos	51101584	S01AGO03601	GENTAMICINA 0.3% SOL OFTALMICA FCO 10 ml	50	70	43	163	N/A	GENTAMICINA 3MG SOL OFTALMICA FCO 10ML	3 MG SOLUCION OFTALMICA	LA SANTE EPS	No	No	2014M-0002466-R1	En tramite renov	No	SOLUCION OFTALMICA	3 MG SOLUCION OFTALMICA	19936817-1	1	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	ARBOFARMA S.A.S.	LABORATORIOS LASANTE SA	N/A
12	295	Órganos de los sentidos	51101584	S01AGO03611	GENTAMICINA 0.3% UNGÜENTO OFTALMICO TUBO 5g	22	0	0	22	N/A	GENTAMICINA SULFATO EQUIVALENTE A 3MG DE GENTAMICINA BASE	NO	PURPUCINA 0.3%	NO	NO	2008M-0008706	28/11/2018	NO	TUBO COLAPSIBLE DE ALUMINIO POR 5 G EN CAJA INDIVIDUAL	TUB*5G	19993918	1	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@disarma.com.co">yesica.silva@disarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	NO PRESENTA FICHA TECNICA	N/A	N/A	N/A
22	295	Órganos de los sentidos	51101584	S01AGO03611	GENTAMICINA 0.3% UNGÜENTO OFTALMICO TUBO 5g	22	0	0	22	N/A	GENTAMICINA SULFATO	0.03	PURPUCINA 3MG UNG OFT TUB X 5GR (VNR) MEDIC COLOMBIA SAS I	N/A	N/A	2008M-0008706	28/11/2020	SI	TUBO 5GR	1	19993918	1	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	<a href="mailto:asesorbogota2@ronelly.com">asesorbogota2@ronelly.com</a>	3007817141	113589	NO CUMPLE	NO PRESENTA FICHA TECNICA	N/A	N/A	N/A



PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BÓGOTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFAZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO	
4	296	Antifécciosos de uso sistémico	51101584	J01GG003703	GENTAMICINA 80mg/2ml SOL INY AMPOLLA 2ml	1.992	2200	1300	5.492	N/A	GENTAMICINA SULFATO 125.6 MG EQUIVALENTE A GENTAMICINA BASE	CAJA POR 10 AMPOLLETAS EN VIDRIO TIPO I INCOLORO POR 2 ML...	GENTAMICINA POR 80 MG / 2 ML	NO	NO	INVIMA 2007M-006661 R1	11/22/2017	NO	AMPOLLETAS EN VIDRIO TIPO I INCOLORO POR 2 ML...	CAJA POR 10 AMPOLLETAS	208159-6	6	VITALIS S.A.C.I.	830068119	CARRERA 69 NO. 98A-45 OF. 602 BOGOTÁ	CARLOS SIERRA	<a href="mailto:carlos.sierra@vitalis.com.co">carlos.sierra@vitalis.com.co</a>	3108667801		CUMPLE	N/A	GENTAMICINA POR 80 MG / 2 ML	VITALIS S.A.C.I.	N/A	
9	296	Antifécciosos de uso sistémico	51101584	J01GG003703	GENTAMICINA 80mg/2ml SOL INY AMPOLLA 2ml	1.992	2200	1300	5.492	N/A	GENTAMICINA 80mg/2ml SOL INY AMPOLLA 2ml	GENTAMICINA 80MG/2ML (FARMIONNI) AMP (10)		NO	NO	2008M-0008197	24/06/2018	NO	CAJA POR 10 AMPOLLAS DE VIDRIO TIPO I POR 2ML.	CAJA POR 10 AMPOLLAS DE VIDRIO TIPO I POR 2ML.	19988939-4	4	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSA L 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones@fdb.com.co">licitaciones@fdb.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	GENTAMICINA 80MG/2ML (FARMIONNI) AMP (10)	COLMED LTDA	N/A	
12	296	Antifécciosos de uso sistémico	51101584	J01GG003703	GENTAMICINA 80mg/2ml SOL INY AMPOLLA 2ml	1.992	2200	1300	5.492	N/A	GENTAMICINA SULFATO EQUIVALENTE A GENTAMICINA BASE	NO	0	NO	NO	2008M-0008197	24/6/2018	NO	CAJA POR 1 AMPOLLA DE VIDRIO TIPO I POR 2ML.	C*10 AMP	19988939	4	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@dsfarma.com.co">yesica.silva@dsfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	Falta informaci3n de especificaci3n t3cnica para confirmar si corresponde a medicamento requerido	N/A	N/A	N/A	
17	296	Antifécciosos de uso sistémico	51101584	J01GG003703	GENTAMICINA 80mg/2ml SOL INY AMPOLLA 2ml	1.992	2200	1300	5.492	N/A	Gentamicina 80 mg/2 mL	80 mg/2 mL	GENTAMICINA 80 MG/2 ML - C10 LVC	NO	NO	INVIMA 2007M-006661 R1	22/11/2017	NO	UNIDAD	CAJA X 10	208159	10	VITALIS S.A.C.I	8300681191	Bogotá	JENNIFER PERALTA	<a href="mailto:jennifer.peralta@vitalis.com.co">jennifer.peralta@vitalis.com.co</a>	3219010655	REGISTRO SANITARIO EN TRAMITE DE RENOVACION	CUMPLE	N/A	GENTAMICINA 80 MG/2 ML - C10 LVC	VITALIS S.A.C.I	N/A	
23	296	Antifécciosos de uso sistémico	51101584	J01GG003703	GENTAMICINA 80mg/2ml SOL INY AMPOLLA 2ml	1.992	2200	1300	5.492	N/A	GENTAMICINA 80MG C*10 AMPOLLA	80 MG AMPOLLA	FARMIONNI	No	No	2008M-0008197	En tramite renov	No	AMPOLLA	80 MG AMPOLLA	19988939-4	4	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Vilano	<a href="mailto:licitaciones@discolmedica.com">licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A		COLMED LTDA	COLMED LTDA	N/A
23	297	Tracto alimentario y metabolismo	51181516	A10BG004011	GLIBENCLAMIDA 5mg TABLETA	10	0	30	40	N/A	GLIBENCLAMIDA 5MG C*300 TABLETA	5MG TABLETA	LAPROFF EPS	No	No	2020M-0015309-R1	6/3/2025	No	TABLETA	5 MG TABLETA	20069305-7	7	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Vilano	<a href="mailto:licitaciones@discolmedica.com">licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	LABORATORIO PROFESIONAL FARMACEUTICO LAPROFF S.A.	LABORATORIO PROFESIONAL FARMACEUTICO LAPROFF S.A.	N/A	
9	298	Sangre y organos hematopoyeticos	51182413	B05XA145012	GLICEROFOSFATO SODIO 1mmol/ml SOL INY VIAL 20ml	1.000	300	0	1.300	N/A	GLICEROFOSFATO SODIO 1mmol/ml SOL INY VIAL 20ml	GLICEROFOSFATO SODIO 1mmol/ml SOL INY VIAL 20ml	SODIO GLICEROFOSFATO (FRESENIUS) VIAL(10)	NO	NO	2016M-0005012-R1	21/11/2021	NO	CAJA POR 10 FRASCOS AMPULAS DE COPOLIMERO PROPILENO Y ETILENO POR 20 ML DE SOLUCION INYECTABLE.	CAJA POR 10 FRASCOS AMPULAS DE COPOLIMERO PROPILENO Y ETILENO POR 20 ML DE SOLUCION INYECTABLE.	19954360-1	1	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSA L 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones@fdb.com.co">licitaciones@fdb.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	GLYCOPHOS®	FRESENIUS KABI AB	N/A	
12	298	Sangre y organos hematopoyeticos	51182413	B05XA145012	GLICEROFOSFATO SODIO 1mmol/ml SOL INY VIAL 20ml	1.000	300	0	1.300	N/A	GLICEROFOSFATO SODICO PENTAHIDRATADO. EQUIVALENTE A GLICEROFOSFATO ANHIDRO	NO	GLYCOPHOS	NO	NO	2016M-0005012-R1	21/11/2021	NO	CAJA POR 10 FRASCOS AMPULAS DE COPOLIMERO PROPILENO Y ETILENO POR 20 ML DE SOLUCION INYECTABLE.	C*10 VIAL X 20ML	19954360	1	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@dsfarma.com.co">yesica.silva@dsfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	GLYCOPHOS®	FRESENIUS KABI AB	N/A	
13	298	Sangre y organos hematopoyeticos	51182413	B05XA145012	GLICEROFOSFATO SODIO 1mmol/ml SOL INY VIAL 20ml	1.000	300	0	1.300	N/A	GLICEROFOSFATO	216 mg POLVO PARA RECONSTITUIR A.S. ORAL CAJA X 10 VIALES	GLYCOPHOS® 216 mg FRASCO X 20ml 216 mg POLVO PARA RECONSTITUIR A.S. ORAL CAJA X 10 VIALES			INVIMA 2016M-0005012-R1	21/11/2021		CAJA X 10 VIALES	CAJA X 10 VIALES	19954360	1	FARMAPOS LTDA	830.134.902-5	BOGOTA D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	<a href="mailto:INFOR@FARMAPOS.COM">INFOR@FARMAPOS.COM</a>	3108803936/310 2351551/1264909		NO CUMPLE	NO PRESENTA FICHA TECNICA	N/A	N/A	N/A	

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BÓGOTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFRZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaques primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaques secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO	
18	298	Sangre y órganos hematopoyéticos	51182413	B05XA14 5012	GLICEROFOSFATO SODIO 1mmol/ml SOL INY VIAL 20ml	1.000	300	0	1.300	N/A	Fosfato Orgánico (Glicerofosfato sódico)	Cada ml contiene 216 mg de glicerofosfato anhidro	Glyophos®	NO	NO	INVIMA 2016M-0005012-R1	21/11/2021	NO	Vial x 20 ml Caja x 10 Unidades	Caja x 10 Unidades	1995436001	1	Fresenius Kabi Colombia SAS	900.402.080-1	Av.Cra 7 #155c 20 North Point Torre E, Piso 40	Johans Mateus Ferro	<a href="mailto:johans.mateus@fresenius-kabi.com">johans.mateus@fresenius-kabi.com</a>	57 1 7550529 - (316 742 3294)	N/A	CUMPLE	N/A	GLYCOPHOS®	FRESENIUS KABI AB	N/A	
23	298	Sangre y órganos hematopoyéticos	51182413	B05XA14 5012	GLICEROFOSFATO SODIO 1mmol/ml SOL INY VIAL 20ml	1.000	300	0	1.300	N/A	GLICEROFOSFATO SODICO 20ML AMPOLLA	20 ML AMPOLLA	FRESENIUS	No	No	2016M-0005012-R1	21/11/2021	No	AMPOLLA	20 ML AMPOLLA	19954360-1	1	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICASAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	GLYCOPHOS®	FRESENIUS KABI AB	N/A	
9	299	Tracto alimentario y metabolismo	51181508	A10XG0 77020	GLUCAGON 1mg P.RECONS VIAL 1ml	11	0	0	11	N/A	GLUCAGON 1mg P.RECONS VIAL 1ml	GLUCAGON 1mg P.RECONS VIAL 1ml	GLUCAGON 1MG (NOVO NORDISK) FCO VIAL+DIS	NO	NO	2018M-006303-R2	23/4/2023	NO	CAJA CON FRASCO VIAL CON POLVO LIOFILIZADO + VIAL CON SOLVENTE.	CAJA CON FRASCO VIAL CON POLVO LIOFILIZADO + VIAL CON SOLVENTE.	208565-1	1	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSA L 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@fdb.com.co">licitaciones1@fdb.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	GLUCAGEN	NOVO - NORDISK A/S	N/A	
11	299	Tracto alimentario y metabolismo	51181508	A10XG0 77020	GLUCAGON 1mg P.RECONS VIAL 1ml	11	0	0	11	N/A	Glucagón (Como clorhidrato)	Caja con un vial conteniendo el polvo liofilizado más un vial con 1 ml de solvente.	Glucagen® 1mg	NO	NO	INVIMA 2018M-006303-R2	23/4/2023	SI	VIAL	CAJA	208565	1	COLOQUIMICOS S.A.S	860.049.957-5	CALLE 12 N 38 62	ERIKA PACHON	<a href="mailto:erika.pachon@colquimicos.com">erika.pachon@colquimicos.com</a>	311 2768315		CUMPLE	N/A	GLUCAGEN INYECTABLE	NOVO - NORDISK A/S	N/A	
12	299	Tracto alimentario y metabolismo	51181508	A10XG0 77020	GLUCAGON 1mg P.RECONS VIAL 1ml	11	0	0	11	N/A	GLUCAGON (COMO CLORHIDRATO) 1 U.I.	NO	GLUCAGEN	NO	NO	2018M-006303-R2	23/4/2023	NO	CAJA CON FRASCO VIAL CON POLVO LIOFILIZADO + VIAL CON SOLVENTE.	C*1 VIAL	208565	1	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@disarma.com.co">yesica.silva@disarma.com.co</a>	316 6947833- 315 6482969		CUMPLE	N/A	GLUCAGEN INYECTABLE	NOVO - NORDISK A/S	N/A	
22	299	Tracto alimentario y metabolismo	51181508	A10XG0 77020	GLUCAGON 1mg P.RECONS VIAL 1ml	11	0	0	11	N/A	GLUCAGON	1MG	GLUCAGEN INY AMP X 1ML NOVO NORDISK COLOMBI	N/A	N/A	2018M-006303-R2	23/4/2023	NO	AMP X 1ML	1	208565	1	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	<a href="mailto:asesorobot2@ronelly.com">asesorobot2@ronelly.com</a>	3007817141	107650	NO CUMPLE	NO PRESENTA BPM. NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUCIÓN.	N/A	N/A	N/A	N/A
23	299	Tracto alimentario y metabolismo	51181508	A10XG0 77020	GLUCAGON 1mg P.RECONS VIAL 1ml	11	0	0	11	N/A	GLUCAGON 1MG C*1 AMPOLLA	1MG POLVO LIOFILIZADO	NOVO NORDISK	No	No	2018M-006303-R2	23/4/2023	No	POLVO LIOFILIZADO	1MG POLVO LIOFILIZADO	208565-1	1	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICASAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	GLUCAGEN INYECTABLE	NOVO - NORDISK A/S	N/A	
9	300	Sangre y órganos hematopoyéticos	12352209	B05BA01 4616	GLUTAMINA 20% SOL INY FRASCO 100ml	300	200	0	500	N/A	GLUTAMINA 20% SOL INY FRASCO 100ml	GLUTAMINA 20% SOL INY FRASCO 100ml	DIPEP L-LALA. GLUTAM(DIPEPTIVEN)FCX10 0ML	NO	NO	2017M-014616-R2	23/03/2022	NO	CAJA POR 10 FRASCOS-VIAL DE VIDRIO TIPO II DE 100 ML	CAJA POR 10 FRASCOS-VIAL DE VIDRIO TIPO II DE 100 ML	19904682-5	5	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSA L 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@fdb.com.co">licitaciones1@fdb.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	DIPEPTIVEN.	FRESENIUS KABI DEUTSCHLAND GMBH	N/A	
12	300	Sangre y órganos hematopoyéticos	12352209	B05BA01 4616	GLUTAMINA 20% SOL INY FRASCO 100ml	300	200	0	500	N/A	N(2)-L-ALANIL-L-GLUTAMINA: E QUIVALENTE A 0.082 G DE L-ALANINA Y 0.1346G DE L-GLUTAMINA	NO	DIPEPTIVEN 20%	NO	NO	2017M-014616-R2	23/3/2022	NO	CAJA POR UN FRASCO-VIAL DE VIDRIO TIPO II DE 50 ML	VIAL X 100ML	19904682	2	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@disarma.com.co">yesica.silva@disarma.com.co</a>	316 6947833- 315 6482969		CUMPLE	N/A	DIPEPTIVEN.	FRESENIUS KABI DEUTSCHLAND GMBH	N/A	
18	300	Sangre y órganos hematopoyéticos	12352209	B05BA01 4616	GLUTAMINA 20% SOL INY FRASCO 100ml	300	200	0	500	N/A	Dipéptido L-alanil-glutamina	0,2	Diipeptiven®	NO	NO	INVIMA 2017M-014616-R2	23/03/2022	NO	Frasco x 100 mL	Caja x 10 Unidades	1990468205	5	Fresenius Kabi Colombia SAS	900.402.080-1	Av.Cra 7 #155c 20 North Point Torre E, Piso 40	Johans Mateus Ferro	<a href="mailto:johans.mateus@fresenius-kabi.com">johans.mateus@fresenius-kabi.com</a>	57 1 7550529 - (316 742 3294)	N/A	CUMPLE	N/A	DIPEPTIVEN.	FRESENIUS KABI DEUTSCHLAND GMBH	N/A	
23	300	Sangre y órganos hematopoyéticos	12352209	B05BA01 4616	GLUTAMINA 20% SOL INY FRASCO 100ml	300	200	0	500	N/A	AMINOACIDOS FCO 100ML	0,2 FRASCO	FRESENIUS	No	No	2017M-014616-R2	23/03/2022	No	FRASCO	0,2 FRASCO	19904682-2	2	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICASAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	DIPEPTIVEN.	FRESENIUS KABI DEUTSCHLAND GMBH	N/A	

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BÓGOTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFR	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO / EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO	
23	301	Sistema nervioso	51141702	N05AH01201	HALOPERIDOL 2mg/1ml SOL ORAL FCO 20ml	127	70	12	209	N/A	HALOPERIDOL 2MG SOL ORAL FCO 20ML	2MG SOLUCION ORAL	HUMAX EPS	No	No	2007M-0007220	En tramite renov	No	SOLUCION ORAL	2 MG SOLUCION ORAL	19974149-2	2	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	HUMAX PHARMACEUTICAL S.A.	HUMAX PHARMACEUTICAL S.A.	N/A	
12	302	Sistema nervioso	51141702	N05AH01011	HALOPERIDOL 5mg TABLETA	30	30	50	110	N/A	HALOPERIDOL	NO	NO	NO	NO	2014M-0003398-R1	12/10/2019	NO	CAJA PLEGADIZA POR 2 BLISTER DE PVC TRANSPARENT E/ALUMINIO POR 10 TABLETAS CADA UNO.	C*100	19940398	2	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@discolmedica.com">yesica.silva@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3156482969		CUMPLE	N/A	HUMAX PHARMACEUTICAL S.A.	HUMAX PHARMACEUTICAL S.A.	N/A	
19	302	Sistema nervioso	51141702	N05AH01011	HALOPERIDOL 5mg TABLETA	30	30	50	110	N/A	HALOPERIDOL 5 MG	5mg	HALOPERIDOL TABLETAS 5 MG	NO	NO	2014M-0003398-R1	12/10/2019	NO	BLISTER X 10	CJAX100 TAB	19940398	2	COMPANY MEDIQBOY OC SAS	901.035.884-304	CALLE 58 No 280 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	<a href="mailto:cc.licitaciones@mediqboy.com">cc.licitaciones@mediqboy.com</a>	3208024676	19940398	NO CUMPLE	NO PRESENTA BPM NO PRESENTA RENOVACION DEL REGISTRO SANITARIO	N/A	N/A	N/A	N/A
22	302	Sistema nervioso	51141702	N05AH01011	HALOPERIDOL 5mg TABLETA	30	30	50	110	N/A	HALOPERIDOL 5MG	5MG HUM CJ X 100TAB HUMAX PHARMACEUTICAL	HALOPERIDOL 5MG HUM CJ X 100TAB HUMAX PHARMACEUTICAL	N/A	N/A	2014M-0003398-R1	2016/2021	NO	CAJ X 100	100	19940398	2	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	<a href="mailto:asesorbogota2@ronelly.com">asesorbogota2@ronelly.com</a>	3007817141	124593	NO CUMPLE	NO PRESENTA RENOVACION DEL REGISTRO SANITARIO NO PRESENTA BPM NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUCIÓN	N/A	N/A	N/A	N/A
23	302	Sistema nervioso	51141702	N05AH01011	HALOPERIDOL 5mg TABLETA	30	30	50	110	N/A	HALOPERIDOL 5MG C*100 TABLETA	5MG TABLETA	HUMAX EPS	No	No	2014M-0003398-R1	En tramite renov	No	TABLETA	5MG TABLETA	19940398-2	2	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	HUMAX PHARMACEUTICAL S.A.	HUMAX PHARMACEUTICAL S.A.	N/A	
4	303	Sistema nervioso	51141702	N05AH01701	HALOPERIDOL 5mg/ml SOL INY AMPOLLA 1ml	1.383	800	140	2.323	N/A	HALOPERIDOL	CAJA X 5 AMPOLLAS DE VIDRIO TIPO I AMBAR POR 1 ML CADA UNA.	HALOPERIDOL 5MG/ML SOLUCION INYECTABLE	NO	NO	INVIMA 2018M-0014633-R1	12/20/2023	NO	AMPOLLAS DE VIDRIO TIPO I AMBAR POR 1 ML CADA UNA.	CAJA X 5 AMPOLLAS	20061284-1	1	ACTIFARMA S.A.	830139989	CALLE 147 N° 19-50 OF. 39 BOGOTÁ COLOMBIA	SANDRA RINCON	<a href="mailto:serviciente@actifarma.com.co">serviciente@actifarma.com.co</a>	Tels 6279652 / 6279987		NO CUMPLE	DOCUMENTACION PRESENTADA NO CORRESPONDE A LO DILIGENCIADO EN EL ANEXO 3	N/A	N/A	N/A	N/A
8	303	Sistema nervioso	51141702	N05AH01701	HALOPERIDOL 5mg/ml SOL INY AMPOLLA 1ml	1.383	800	140	2.323	N/A	HALOPERIDOL	SOLUCION INYECTABLE 5MG/1ML		NO	NO	2019M-19464	16/12/2024	NO	CAJA X 100 AMPOLLAS	CAJA X 100 AMPOLLAS	20152993	1	AYGPHARMA SAS	9000808351	BOGOTA	JOSE GUILLERMO LALINDE	<a href="mailto:jalinde@aygcorp.com">jalinde@aygcorp.com</a>	6 75 16 11 316 6 93 13 86		CUMPLE	N/A	LABORATORIO BIOSANO S.A.	LABORATORIO BIOSANO S.A.	N/A	
9	303	Sistema nervioso	51141702	N05AH01701	HALOPERIDOL 5mg/ml SOL INY AMPOLLA 1ml	1.383	800	140	2.323	N/A	HALOPERIDOL 5mg/ml SOL INY AMPOLLA 1ml	HALOPERIDOL 5 MG/1ML(SICM AFARMA)AMF(100)	NO	NO	2019M-19464	16/12/2024	NO	#N/A	#N/A	20152993-1	1	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSA L93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@dfb.com.co">licitaciones1@dfb.com.co</a>	3208042867		NO CUMPLE	NO PRESENTA REGISTRO SANITARIO	N/A	N/A	N/A	N/A	
12	303	Sistema nervioso	51141702	N05AH01701	HALOPERIDOL 5mg/ml SOL INY AMPOLLA 1ml	1.383	800	140	2.323	N/A	HALOPERIDOL	NO	NO	NO	NO	2019M-0009920-R1	29/8/2024	NO	CAJA POR20 AMPOLLETAS AMBAR VIDRIO TIPO I POR UN MILILITRO CADA UNA.	C*5 AMP	19998377	1	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@discolmedica.com">yesica.silva@discolmedica.com</a>	316 6947833- 315 6482969		CUMPLE	N/A	ACTIFARMA S.A.	ACTIFARMA S.A.	N/A	
22	303	Sistema nervioso	51141702	N05AH01701	HALOPERIDOL 5mg/ml SOL INY AMPOLLA 1ml	1.383	800	140	2.323	N/A	HALOPERIDOL 5MG/1ML	HALOPERIDOL INY ACTIF CJ X 5 ACTIFARMA SA	N/A	N/A	2009M-0009920	24/6/2021	NO	CAJ X 5	5	19998377	1	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	<a href="mailto:asesorbogota2@ronelly.com">asesorbogota2@ronelly.com</a>	3007817141	100796	NO CUMPLE	NO PRESENTA BPM NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUCIÓN	N/A	N/A	N/A	N/A	

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BOGOTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFUZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO
23	303	Sistema nervioso	51141702	N05AH01701	HALOPERIDOL 5mg/ml SOL INY AMPOLLA 1ml	1.383	800	140	2.323	N/A	HALOPERIDOL 5MG C*5 AMPOLLA	5MG AMPOLLA	ACTIFARMA	No	No	2019M-0009920-R1	En tramite renov	No	AMPOLLA	5MG AMPOLLA	19998377-1	1	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDIC A SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	ACTIFARMA S.A.	ACTIFARMA S.A.	N/A
9	304	Sangre y organos hematopoyeticos	51191604	B05XR07702	HARTMAN SOLUCION BOLSA 3000ml	596	48	0	644	N/A	HARTMAN SOLUCION BOLSA 3000ml	HARTMAN SOLUCION BOLSA 3000ml	LACTATO DE RINGER(CORP AUJ)BOLSA X3000 X6	NO	NO	2013M-0014317	22/07/2018	NO	BOLSA DE PVC CON SOBREBOLSA DE PEAD. POR 3000 ML DE SOLUCION (EN CAJA DE CARTÓN POR 6 UNIDADES).	BOLSA DE PVC CON SOBREBOLSA DE PEAD. POR 3000 ML DE SOLUCION (EN CAJA DE CARTÓN POR 6 UNIDADES).	20055559-2	2	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSAL 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@ddb.com.co">licitaciones1@ddb.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	CORPAUL.	CORPAUL.	N/A
12	304	Sangre y organos hematopoyeticos	51191604	B05XR07702	HARTMAN SOLUCION BOLSA 3000ml	596	48	0	644	N/A	CLORURO DE CALCIO DIHIDRATADO	NO	HARTMANN (BOLSA PVC)	NO	NO	2020M-0014317-R1	25/9/2025	NO	BOLSA DE PVC CON SOBREBOLSA DE PEAD. POR 500 ML DE SOLUCION (EN CAJA DE CARTÓN POR 40 UNIDADES).	C*6 BOL X 3000ML	20055559	2	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@disarma.com.co">yesica.silva@disarma.com.co</a>	316 6947833- 315 6482969		CUMPLE	N/A	CORPAUL.	CORPAUL.	N/A
14	304	Sangre y organos hematopoyeticos	51191604	B05XR07702	HARTMAN SOLUCION BOLSA 3000ml	596	48	0	644	N/A	RINGER/LACTATO DE SODIO HARTMAN 3.000 mL	Volumen 3000 ML.	RINGER Y LACTATO DE SODIO PARA IRRIGACION	NO	NO	2018M-006132-R2	2018M-006132-R2	NO	Bolsa plástica de PVC (plástico grado médico) de dos salidas	Empacada individualmente en sobrebolsa de Polietileno de Alta densidad.	206795-04	4	LABORATORIO S BAXTER SA	8903002920	CALI	JAIME PEREZ	<a href="mailto:jaime.perez@baxter.com">jaime.perez@baxter.com</a>	3182151638	ARB7487	CUMPLE	N/A	RINGER Y LACTATO DE SODIO PARA IRRIGACION	LABORATORIOS BAXTER S.A.	N/A
23	304	Sangre y organos hematopoyeticos	51191604	B05XR07702	HARTMAN SOLUCION BOLSA 3000ml	596	48	0	644	N/A	LACTATO DE RINGER BOLSA 3000ML	3000 ML BOLSA	CORPAUL	No	No	2013M-0014317	En tramite renov	No	BOLSA	3000 ML BOLSA	20055559-13	13	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDIC A SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	CORPAUL.	CORPAUL.	N/A
4	305	Sangre y organos hematopoyeticos	51191604	B05XR07701	HARTMAN SOLUCION BOLSA 500ml	40.000	57000	28000	#####	N/A	CLORURO DE SODIO - LACTATO DE SODIO - CLORURO DE POTASIO - CLORURO DE CALCIO	BOLSA DE PVC TRANSPARENTE POR 500 ML CON BOLSA EXTERNA DE PE	LACTATO DE RINGER SOLUCION INYECTABLE (SOLUCION HARTMANN)	NO	NO	INVIMA 2015M-0003574-R1	24/09/2020	NO	BOLSA DE PVC TRANSPARENTE E POR 500 ML CON BOLSA EXTERNA DE PE	CAJA X 35 BOLSAS	19942561-3	3	FRESENIUS KABI COLOMBIA S.A.S	900402080	CARRERA 7 # 155 C - 20 PISO 40. TORRE E. NORTH POINT. BOGOTÁ	ALIX GOMEZ	<a href="mailto:alix.gomez@fresenius-kabi.com">alix.gomez@fresenius-kabi.com</a>	3183059259		CUMPLE	N/A	FRESENIUS KABI COLOMBIA S.A.S	FRESENIUS KABI COLOMBIA S.A.S	N/A
14	305	Sangre y organos hematopoyeticos	51191604	B05XR07701	HARTMAN SOLUCION BOLSA 500ml	40.000	57000	28000	#####	N/A	HARTMAN ESTANDAR SOLUCION	500 ML.	INYECCION DE LACTATO DE RINGER	NO	NO	2020M-002282-R4	2020M-002282-R4	NO	Bolsa plástica de PVC (plástico grado médico)	Empacada individualmente en sobrebolsa de Polietileno de Alta densidad.	32606-02	2	LABORATORIO S BAXTER SA	8903002920	CALI	JAIME PEREZ	<a href="mailto:jaime.perez@baxter.com">jaime.perez@baxter.com</a>	3182151638	ARB2323	CUMPLE	N/A	INYECCION DE LACTATO DE RINGER	LABORATORIOS BAXTER S.A.	N/A
18	305	Sangre y organos hematopoyeticos	51191604	B05XR07701	HARTMAN SOLUCION BOLSA 500ml	40.000	57000	28000	#####	N/A	Cloruro de sodio, Lactato de sodio, Cloruro de potasio, cloruro de calcio dihidratado	Múltiples Componentes	Lactato de Ringer Solución inyectable. (SOLUCION HARTMANN)	NO	NO	INVIMA 2015M-0003574-R1	24/09/2020	NO	Bolsa x 500 ml Caja x 36 Unidades	Caja x 36 Unidades	1994256103	3	Fresenius Kabi Colombia SAS	900.402.080-1	Av.Cra 7 #155c 20 North Point Torre E, Piso 40	Johans Mateus Ferro	<a href="mailto:johans.mateus@fresenius-kabi.com">johans.mateus@fresenius-kabi.com</a>	57 1 7550529 - (316 742 3294)	N/A	CUMPLE	N/A	FRESENIUS KABI COLOMBIA S.A.S	FRESENIUS KABI COLOMBIA S.A.S	N/A

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BOLTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFRZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaques primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaques secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO	
4	306	Sangre y órganos hematopoyéticos	51131603	B01AH04702	HEPARINA SODICA 25000UI SOL INY VIAL 5ml	2.000	2500	150	4.650	N/A	HEPARINA SÓDICA	CAJA DE CARTÓN CON 50 VIALES (FRASCO AMPOLLA) DE VIDRIO TIPO I INCOLORO DE BOROSILICATO DE 5 ML. CON TAPÓN DE BROMOBUTILO Y SELLO DE ALUMINIO.	HEPARINA SODICA 5000 UI/ML	NO	NO	INVIMA 2020MB-0009288-R1	10/09/2025	NO	VIALES (FRASCO AMPOLLA) DE VIDRIO TIPO I INCOLORO	CAJA DE CARTÓN CON 50 VIALES	19900903-1	1	FRESENIUS KABI COLOMBIA S.A.S	900402080	CARRERA 7 # 155 C - 20 PISO 40. TORRE E. NORTH POINT. BOGOTÁ	ALIX GOMEZ	<a href="mailto:alix.gomez@fresenius-kabi.com">alix.gomez@fresenius-kabi.com</a>	3183059259		NO CUMPLE	REGISTRO SANITARIO VENCIDO	N/A	N/A	N/A	
6	306	Sangre y órganos hematopoyéticos	51131603	B01AH04702	HEPARINA SODICA 25000UI SOL INY VIAL 5ml	2.000	2500	150	4.650	N/A	HEPARINA SOD. INY. 5.000 U.I./ML V 5ML CO	CADA ML DE SOLUCION INYECTABLE CONTIENE HEPARINA SODICA 5000 U.I.	3560170 HEPARINA SOD. INY. 5.000 U.I./ML V 5ML CO B. BRAUN MEDICAL S.A	NO	NO	INVIMA 2018M-0006668-R1	10/05/2023	NO	CAJA POR 10 FRASCOS VIALES DE VIDRIO TIPO II INCOLORO POR 5 mL DE SOLUCION CIU	CAJA X 10	19970942-01	1	B BRAUN MEDICAL S.A	860.026.442.5	Calle 44 N° 8 - 31 Bogotá	Yenny Rodriguez	<a href="mailto:yenny.rodriguez@bbraun.com">yenny.rodriguez@bbraun.com</a>	3118209899	Descuento del 5 % por pago antes de 30 días.	CUMPLE	N/A	B.BRAUN MELSUNGEN AG	B.BRAUN MELSUNGEN AG	N/A	
9	306	Sangre y órganos hematopoyéticos	51131603	B01AH04702	HEPARINA SODICA 25000UI SOL INY VIAL 5ml	2.000	2500	150	4.650	N/A	HEPARINA SODICA 25000UI SOL INY VIAL 5ml	HEPARINA SODICA 25000UI SOL INY VIAL 5ml	NO	NO	2015M-0003679-R1	24/03/2020	NO	FRASCO VIAL	FRASCO VIAL	19942878	1	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSAL 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@ddb.com.co">licitaciones1@ddb.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	NEXT PHARMA SOURCING S.A.S.	NEXT PHARMA SOURCING S.A.S.	N/A		
12	306	Sangre y órganos hematopoyéticos	51131603	B01AH04702	HEPARINA SODICA 25000UI SOL INY VIAL 5ml	2.000	2500	150	4.650	N/A	HEPARINA SÁDICA*	NO	NO	NO	NO	2020MB-0009288-R1	09/10/2025	NO	CAJA DE CARTÓN CON 50 VIALES (FRASCO AMPOLLA) DE VIDRIO TIPO I INCOLORO DE BOROSILICATO DE 5 ML. CON TAPÓN DE BROMOBUTILO Y SELLO DE ALUMINIO.	C*50 VIAL	19995297	1	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962.2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sfarma.com.co">yesica.silva@sfarma.com.co</a>	316.694.7833-315.648.2969		CUMPLE	N/A	FRESENIUS KABI COLOMBIA S.A.S.	FRESENIUS KABI COLOMBIA S.A.S.	N/A	
13	306	Sangre y órganos hematopoyéticos	51131603	B01AH04702	HEPARINA SODICA 25000UI SOL INY VIAL 5ml	2.000	2500	150	4.650	N/A	HEPARINA SODICA	25.000 U.I. SOLUCION INYECTABLE CAJA X 25 VIALES	HEPARINA SODICA INYECTABLE 25.000U.I./VIAL 25 viales 25.000 U.I. SOLUCION INYECTABLE CAJA X 25 VIALES	NO	NO	INVIMA 2015M-0003679-R1	24/03/2020		CAJA X 25 VIALES	CAJA X 25 VIALES	19942878	1	FARMAPOS LTDA	830.134.902.5	BOGOTA D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	<a href="mailto:INFO@FARMAPOS.COM">INFO@FARMAPOS.COM</a>	3108803936/3102351551/1264909		NO CUMPLE	NO ADJUNTA REGISTRO SANITARIO NI FICHA TECNICA	N/A	N/A	N/A	
18	306	Sangre y órganos hematopoyéticos	51131603	B01AH04702	HEPARINA SODICA 25000UI SOL INY VIAL 5ml	2.000	2500	150	4.650	N/A	Heparina Sódica	5000UI/ML	Heparina sódica 5000 U.I./ML	NO	NO	INVIMA 2020MB-0009288-R1	10/09/2025		Vial x 5 mL	Caja x 50 Unidades	1999529701	1	Fresenius Kabi Colombia SAS	900.402.080-01	Av.Cra 7 #155c 20 North Point Torre E. Piso 40	Johans Mateus Ferro	<a href="mailto:johans.mateus@fresenius-kabi.com">johans.mateus@fresenius-kabi.com</a>	57 1 7550529 - (316 742 3294)	N/A	NO CUMPLE	CONCENTRACIÓN NO COINCIDE CON LO SOLICITADO	N/A	N/A	N/A	
19	306	Sangre y órganos hematopoyéticos	51131603	B01AH04702	HEPARINA SODICA 25000UI SOL INY VIAL 5ml	2.000	2500	150	4.650	N/A	HEPARINA SODICA 25000UI SOL INY VIAL 5ml	#N/A	NO	NO	#N/A	#N/A	NO			CJAX50 AMP			1	COMPANY MEDIGBOY OC SAS	901.035.884-308	CALLE 58 No 2 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	<a href="mailto:oc.licitaciones@medigboy.com">oc.licitaciones@medigboy.com</a>	3208024676		NO CUMPLE	NO SE PUEDE VISUALIZAR LA FICHA TECNICA NO TIENEN CARTA DE DISTRIBUIDOR	N/A	N/A	N/A
23	306	Sangre y órganos hematopoyéticos	51131603	B01AH04702	HEPARINA SODICA 25000UI SOL INY VIAL 5ml	2.000	2500	150	4.650	N/A	HEPARINA SODICA 25000UI (5000UI) AMPOLLA	25000UI (5000UI) AMPOLLA	SANDERSON	No	No	2009M-0009288	En tramite renov	No	AMPOLLA	25000UI (5000UI) AMPOLLA	19995297-1	1	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	FRESENIUS KABI COLOMBIA S.A.S.	FRESENIUS KABI COLOMBIA S.A.S.	N/A	

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BÓGOTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFRZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaques primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaques secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO
9	308	Sistema cardiovascular	51191510	CT388914	HIDRATANTE CON AC BORICO GEL 85g	50	20	0	70	N/A	HIDRATANTE CON AC BORICO GEL 85g	HIDRATANTE CON AC BORICO GEL 85g	SAF-GEL APOSITO DERMIC HIDRATANT TBX85GR	NO	NO	2014DM-0001087-R1	06/08/2024	NO	NO APLICA	NO APLICA	19936912	1	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSA L 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@dtb.com.co">licitaciones1@dtb.com.co</a>	3208042867		NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO, DEBE SER RESOLUCION	N/A	N/A	N/A
12	308	Sistema cardiovascular	51191510	CT388914	HIDRATANTE CON AC BORICO GEL 85g	50	20	0	70	N/A	HIDRATANTE CON AC BORICO	NO	SAF-GEL REF. 145730	NO	NO	#N/A	#N/A	NO	#N/A	TUB'85G	19936912	0	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sfarma.com.co">yesica.silva@sfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO, DEBE SER RESOLUCION	N/A	N/A	N/A
19	308	Sistema cardiovascular	51191510	CT388914	HIDRATANTE CON AC BORICO GEL 85g	50	20	0	70	N/A	SAF-GEL GEL CON ACIDO BORICO E HIDANTOINA TUBOX 85 GRS REF 145730	NO	#N/A	NO	NO	#N/A	#N/A	NO	-	-	19936912	1	COMPANY MEDIQBOY OC SAS	901.035.884-310	CALLE 58 No 280 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	<a href="mailto:oc.licitaciones@mediqboy.com">oc.licitaciones@mediqboy.com</a>	3208024676	19936912	NO CUMPLE	NO PRESENTA CERTIFICACION DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO	N/A	N/A	N/A
12	309	Sistema cardiovascular	51191515	C03AH006011	HIDROCLOROTIAZIDA 25mg TABLETA	533	600	60	1.193	N/A	HIDROCLORO TIAZIDA	NO	NO	NO	NO	2009 M-001733-R3	24/7/2019	NO	CAJA POR 252 TABLETAS EN BLISTER POR 21 TABLETAS CADA UNO.	C*300	34162	6	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sfarma.com.co">yesica.silva@sfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	TECNOQUIMICAS S.A.	TECNOQUIMICAS S.A.	N/A
22	309	Sistema cardiovascular	51191515	C03AH006011	HIDROCLOROTIAZIDA 25mg TABLETA	533	600	60	1.193	N/A	HIDROCLORO TIAZIDA	25MG	HIDROCLORO TIAZIDA 25MG MK CJ X 300 TECNOQUIMICAS INS	N/A	N/A	2009 M-001733-R3	28/02/2021	NO	CAJ X 300	300	34162	7	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	<a href="mailto:asesorbogota2@ronelly.com">asesorbogota2@ronelly.com</a>	3007817141	124358	NO CUMPLE	NO PRESENTA CERTIFICACION DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO. NO PRESENTA RENOVACION DEL REGISTRO SANITARIO.	N/A	N/A	N/A
23	309	Sistema cardiovascular	51191515	C03AH006011	HIDROCLOROTIAZIDA 25mg TABLETA	533	600	60	1.193	N/A	HIDROCLORO TIAZIDA 25MG C*300 TABLETA	25MG TABLETA	TECNOQUIMICAS	No	No	2009 M-001733-R3	En tramite renov	No	TABLETA	25MG TABLETA	34162-7	7	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:licitaciones@discolmedica.com">licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	TECNOQUIMICAS S.A.	TECNOQUIMICAS S.A.	N/A
12	310	Sistema cardiovascular	51191515	C02LT001010	HIDROCLOROTIAZIDA/TELMISARTAN 12.5mg/80mg TABLETA	28	0	0	28	N/A	HIDROCLORO TIAZIDA	NO	RENANGIO PLUS	NO	NO	2015M-0016183	01/01/2021	NO	PRESENTACION COMERCIAL: CAJA PLEGADIZA POR 30 TABLETAS EN BLÁSTER ALU-ALU. CADA BLÁSTER CONTIENE 10 TABLETAS	C*30	20075766	5	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sfarma.com.co">yesica.silva@sfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO, DEBE SER RESOLUCION	N/A	N/A	N/A
12	311	Dermatologicos	51181706	D07AH007321	HIDROCORTISONA 1% CREMA TUBO 15g	1	9	0	10	N/A	HIDROCORTISONA	NO	1%	NO	NO	2018M-0007435-R1	09/03/2023	NO	CAJA PLEGADIZAEN CARTULINA CONG TUBOSCOPABLE LAMINADO Y TAPA DE POLIPROPILENO X15 GCADATUBO.	TUB'15G	19976372	1	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sfarma.com.co">yesica.silva@sfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO, DEBE SER RESOLUCION	N/A	N/A	N/A
19	311	Dermatologicos	51181706	D07AH007321	HIDROCORTISONA 1% CREMA TUBO 15g	1	9	0	10	N/A	HIDROCORTISONA 1%	1g	HIDROCORTISONA AL 1% CREMA	NO	NO	2018M-014387-R3	05/29/2023	NO	-	TBOX15 GR	40194	2	COMPANY MEDIQBOY OC SAS	901.035.884-313	CALLE 58 No 280 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	<a href="mailto:oc.licitaciones@mediqboy.com">oc.licitaciones@mediqboy.com</a>	3208024676	40194	NO CUMPLE	NO PRESENTA CERTIFICACION DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO	N/A	N/A	N/A

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BOLTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UZF	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO
	4	312	51181706	H02AH008721	HIDROCORTISONA 100mg P.RECONS VIAL 2ml	1.769	1500	300	3.569	N/A	HIDROCORTISONA SUCCINATO SODICA 133.67MG EQUIVALENTE A HIDROCORTISONA BASE	CAJA X 10 VIALES DE VIDRIO TIPO I, INCOLORO CON TAPÓN GRIS EN BROMOBUTILO, AGRAFE DE ALUMINIO CON FLIP OFF	HIDROCORTISONA 100 MG	NO	NO	INVIMA 2014M-0003102-R-1	06/02/2020	NO	VIALES DE VIDRIO TIPO I, INCOLORO CON TAPÓN GRIS EN BROMOBUTILO, AGRAFE DE ALUMINIO CON FLIP OFF	CAJA X 10 VIALES DE VIDRIO	19940721-13	13	VITALIS S.A.C.I.	830068119	CARRERA 69 NO. 98A-45 OF. 602 BOGOTÁ	CARLOS SIERRA	carlos_sierra@vitalis.com.co	3108667801		CUMPLE	N/A	VITALIS S.A.C.I	VITALIS S.A.C.I	N/A
	9	312	51181706	H02AH008721	HIDROCORTISONA 100mg P.RECONS VIAL 2ml	1.769	1500	300	3.569	N/A	HIDROCORTISONA 100mg P.RECONS VIAL 2ml	HIDROCORTISONA 100mg P.RECONS VIAL 2ml	HIDROCORTISONA 100MG (VITALIS) AMP (10)	NO	NO	2014M-0003102-R1	19/02/2020	NO	USO INSTITUCIONAL: CAJA POR 10 VIALES DE VIDRIO TIPO I, INCOLORO CON TAPÓN GRIS EN BROMOBUTILO, AGRAFE DE ALUMINIO CON FLIP OFF	USO INSTITUCIONAL: CAJA POR 10 VIALES DE VIDRIO TIPO I, INCOLORO CON TAPÓN GRIS EN BROMOBUTILO, AGRAFE DE ALUMINIO CON FLIP OFF	19940721-17	17	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSA L 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	licitaciones1@dfib.com.co	3208042867		CUMPLE	N/A	VITALIS S.A.C.I.	VITALIS S.A.C.I.	N/A
	17	312	51181706	H02AH008721	HIDROCORTISONA 100mg P.RECONS VIAL 2ml	1.769	1500	300	3.569	N/A	Hidrocortisona 100 mg	100 mg	HIDROCORTISONA 100 MG - C10 LVC	NO	NO	INVIMA 2014M-0003102 R1	19/02/2020	NO	UNIDAD	CAJA X 10	19940721	17	VITALIS S.A.C.I.	8300681191	Bogota	JENNIFER PERALTA	jennifer.peralta@vitalis.com.co	3219010655	REGISTRO SANITARIO EN TRAMITE DE RENOVACION	CUMPLE	N/A	VITALIS S.A.C.I	VITALIS S.A.C.I	N/A
	19	312	51181706	H02AH008721	HIDROCORTISONA 100mg P.RECONS VIAL 2ml	1.769	1500	300	3.569	N/A	HIDROCORTISONA 100 MG	100mg	HIDROCORTISONA 100 MG	NO	NO	2014M-0003102 R-1	02/19/2020	NO	-	CJAX10 AMP	19940721	5	COMPANY MEDIOBOY OC SAS	901.035.884-314	CALLE 58 No 280 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	oc.licitaciones@medioboy.com	3208024676	19940721	NO CUMPLE	NO SE DILIGENCIA PRESENTACION ENVASE	N/A	N/A	N/A
	9	313	51141916	N05BB0112308	HIDROXICINA 100mg AMPOLLA 2ml	10	3	0	13	N/A	HIDROXICINA 100mg AMPOLLA 2ml	HIDROXICINA 100mg AMPOLLA 2ml	HIDROXICINA 100mg(2mL)(BLASKOV)(5)AMP	NO	NO	2014M-0015359	12/11/2019	NO	INSTITUCIONAL MARCA: CAJA POR 5 AMPOLLAS DE VIDRIO TIPO I COLOR AMBAR POR 2ML.	INSTITUCIONAL MARCA: CAJA POR 5 AMPOLLAS DE VIDRIO TIPO I COLOR AMBAR POR 2ML.	20067505-3	3	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSA L 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	licitaciones1@dfib.com.co	3208042867		CUMPLE	N/A	CLEMASKOV®	LABORATORIOS BLASKOV LTDA.	N/A
	23	313	51141916	N05BB0112308	HIDROXICINA 100mg AMPOLLA 2ml	10	3	0	13	N/A	HIDROXICINA HCL 100MG/2ML C*10 AMPOLLA	100MG/2ML SOLUCION	LAFRANCOL EPS	No	No	2017M-003859-R3	21/3/2022	No	SOLUCION	100MG/2ML SOLUCION	38644-4	4	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	Licitaciones@discolmedica.com	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	HIDERAX®	LABORATORIO FRANCO COLOMBIANO LAFRANCOL S.A.S.	N/A
	12	314	51141916	R06AH015012	HIDROXICINA 25mg TABLETA	219	20	0	239	N/A	HIDROXICINA CLORHIDRATO	NO	NO	NO	NO	2019M-012310-R2	20/3/2024	NO	CAJA POR 100 TABLETAS EN BLISTER PVC INCOLORO Y ALUMINIO	C*30	40205	3	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	yesica.silva@sfarma.com.co	316 6947833- 315 6482969		CUMPLE	N/A	LABORATORIO FRANCO COLOMBIANO LAFRANCOL S.A.S.	AMERICAN GENERICS S.A.S.	N/A
	19	314	51141916	R06AH015012	HIDROXICINA 25mg TABLETA	219	20	0	239	N/A	HIDROXICINA 25 MG	25mg	HIDROXICINA CLORHIDRATO 25 MG TABLETAS	NO	NO	2019M-012310-R2	03/20/2024	NO	-	CJAX250 TAB	40205	3	COMPANY MEDIOBOY OC SAS	901.035.884-316	CALLE 58 No 280 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	oc.licitaciones@medioboy.com	3208024676	40205	NO CUMPLE	NO SE DILIGENCIA PRESENTACION ENVASE	N/A	N/A	N/A
	23	314	51141916	R06AH015012	HIDROXICINA 25mg TABLETA	219	20	0	239	N/A	HIDROXICINA 25MG C*30 TABLETA	25MG TABLETA	LAFRANCOL EPS	No	No	2019M-012310-R2	En tramite renov	No	TABLETA	25MG TABLETA	40205-3	3	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	Licitaciones@discolmedica.com	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	LABORATORIO FRANCO COLOMBIANO LAFRANCOL S.A.S.	AMERICAN GENERICS S.A.S.	N/A

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BÓGATA	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UZF	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION EN ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO
9	315	Sistema musculoesquelético	51101912	M01CH010101	HIDROXICLOROQUINA 200mg TABLETA	30	150	0	180	N/A	HIDROXICLOROQUINA 200mg TABLETA	HIDROXICLOROQUINA 200mg TABLETA	HIDROXICLOROQUINA 200MG (DIMARD)TAB (20)	NO	NO	2008M-010225-R1	03/04/2018	NO	USO INSTITUCIONAL : CAJA POR 20 TABLETAS, EN BLISTER PVC/ALUMINIO POR 10 TABLETAS.	USO INSTITUCIONAL L: CAJA POR 20 TABLETAS, EN BLISTER PVC/ALUMINIO POR 10 TABLETAS.	206166-7	7	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSA L 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	licitaciones1@ddb.com.co	3208042867		CUMPLE	N/A	LABORATORIOS SIEGFRIED S.A.S	LABORATORIOS SIEGFRIED S.A.S	N/A
12	315	Sistema musculoesquelético	51101912	M01CH010101	HIDROXICLOROQUINA 200mg TABLETA	30	150	0	180	N/A	HIDROXICLOROQUINA SULFATO	NO	DIMARD	NO	NO	2008M-010225 R1	04/03/2018	NO	CAJA PLEGADIZA POR 250TABLETAS RECUBIERTAS EN BLISTER DE PVC/ALUMINIO POR 10 TABLETAS RECUBIERTAS	C*20	206166	7	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	yesica.silva@dsfarm.com.co	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO, DEBE SER RESOLUCION	N/A	N/A	N/A
22	315	Sistema musculoesquelético	51101912	M01CH010101	HIDROXICLOROQUINA 200mg TABLETA	30	150	0	180	N/A	HIDROXICLOROQUINA SULFATO	200MG	DIMARD 200MG TAB (VMR) CJ X 20 LABORATORIOS SIEGFRI	N/A	N/A	2008M-010225 R1	28/02/2021	SI	CAJ X 20	20	206166	3	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	asesoribogota2@ronelly.com	3007817141	105662	NO CUMPLE	NO PRESENTA RESOLUCION DEL REGISTRO	N/A	N/A	N/A
23	315	Sistema musculoesquelético	51101912	M01CH010101	HIDROXICLOROQUINA 200mg TABLETA	30	150	0	180	N/A	R.F HIDROXICLOROQUINA 200MG C*30 TABLETA	200MG TABLETA	SYNTHESIS E	No	No	2018M-0002684-R2	20/12/2023	No	TABLETA	200MG TABLETA	19936820-1	1	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	Licitaciones@discolmedica	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	DOLQUINE®	LABORATORIOS RUBIO S.A.	N/A
12	316	Sistema nervioso	51171503	A02AA049495	HIDROXIDO DE MAGNESIO fco 360ml	16	0	0	16	N/A	HIDROXIDO DE MAGNESIO	NO	NO	NO	NO	2008 M-012243 R-1	29/1/2019	NO	FRASCO DE POLIETILENO DE ALTA DENSIDAD CON TAPA ALLUSUD POR 120 ML	FCO*360ML	225393	2	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	yesica.silva@dsfarm.com.co	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	TECNOFAR TQ S.A.S	TECNOFAR TQ S.A.S	N/A
22	316	Sistema nervioso	51171503	A02AA049495	HIDROXIDO DE MAGNESIO fco 360ml	16	0	0	16	N/A	HIDROXIDO DE MAGNESIO	425MG/5ML	MAGNESIA SUSP MK FCO X 360ML TECNOQUIMICAS INS	N/A	N/A	2008 M-012243 R-1	29/11/2021	NO	FCO 360ML	1	225393	2	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	asesoribogota2@ronelly.com	3007817141	101020	NO CUMPLE	NO PRESENTA RENOVACION DEL REGISTRO SANITARIO NO PRESENTA BPM NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUCIÓN	N/A	N/A	N/A
23	316	Sistema nervioso	51171503	A02AA049495	HIDROXIDO DE MAGNESIO fco 360ml	16	0	0	16	N/A	HIDROXIDO DE MAGNESIO SUSP ORAL FCO 360ML	0.085 SUSPENSION	TECNOQUIMICAS	No	No	2008 M-012243 R-1	En tramite renov	No	SUSPENSION	0.085 SUSPENSION	225393-2	2	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	Licitaciones@discolmedica	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	TECNOFAR TQ S.A.S	TECNOFAR TQ S.A.S	N/A
12	317	Sistema genitourinario y hormonas sexuales	51171612	G04BP037703	HIDROXIPROPILMETILCELULOS A 0.3% (3mg/1ml) (Lagrimas artificiales)	1	0	0	1	N/A	HIDROXIPROPILMETILCELULOSA	NO	HIPROLUB 0.3%	NO	NO	2008M-0008529	11/07/2018	NO	CAJA X FRASCO PEBD BLANCO POR 15 ML / TAPA / SUBTAPA	FCO*15ML	19990030	3	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	yesica.silva@dsfarm.com.co	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	HIPROLUB®	TECNOQUIMICAS S.A.	N/A
23	317	Sistema genitourinario y hormonas sexuales	51171612	G04BP037703	HIDROXIPROPILMETILCELULOS A 0.3% (3mg/1ml) (Lagrimas artificiales)	1	0	0	1	N/A	R.F HIDROXIPROPILMETILCELULOSA 0.3% SOL OFTALMICA FCO 15ML	0.03 SOLUCION OFTALMICA	TECNOQUIMICAS	No	No	2008M-0008529	En tramite renov	No	SOLUCION OFTALMICA	0.03 SOLUCION OFTALMICA	19990030-3	3	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	Licitaciones@discolmedica	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	HIPROLUB®	TECNOQUIMICAS S.A.	N/A



PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BOGOTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFUZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaquetamiento primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaquetamiento secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO
19	318	Organos de los sentidos	51171612	S01KH014601	HIDROXIPROPILMETILCELULOS A 1mg/ml JERINGA PRELLENA	114	40	0	154	N/A	HIDROXIPROPILMETILCELULOS A 2% VISCOELASTICO USO INTRAOCULAR	#N/A	NO	NO	#N/A	#N/A	NO	-	JERX2 ML	45679	COMPANY MEDIQBOY OC SAS	901.035.884.320	CALLE 58 No 280 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	oc.licitaciones@mediqboy.com	3208024676	45679	NO CUMPLE	NO ADJUNTA INFORMACION TECNICA	N/A	N/A	N/A		
23	318	Organos de los sentidos	51171612	S01KH014601	HIDROXIPROPILMETILCELULOS A 1mg/ml JERINGA PRELLENA	114	40	0	154	N/A	HIDROXIMETILCELULOS A 2% SOL OFTALMICA UNIDAD	0.02 SOLUCION OFTALMICA	OFTALMOQUIMICAS	No	No	2014DM-0011732	04/09/2024	No	SOLUCION OFTALMICA	0.02 SOLUCION OFTALMICA	20070969-n/a	n/a	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	Licitaciones@discolmedica.com	3192651875 - 3168305509		NO CUMPLE	FICHA TECNICA NO CORRESPONDE A LO SOLICITADO: CONCENTRACION DE MEDICAMENTO DIFERENTE	N/A	N/A	N/A
19	320	Organos de los sentidos	51171612	S01KH014604	HIDROXIPROPILMETILCELULOS A SLN OFTALMICA FCO	1	0	0	1	N/A	HIDROXIPROPILMETILCELULOS A 0.3% OFT	3mg	HIPROLUB® 0.3% SOLUCIÓN OFTALMICA ESTERIL	NO	NO	2008M-0008529	11/07/2018	NO	-	FCOX15 ML	19990030	COMPANY MEDIQBOY OC SAS	901.035.884.322	CALLE 58 No 280 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	oc.licitaciones@mediqboy.com	3208024676	19990030	NO CUMPLE	NO SE DILIGENCIA PRESENTACION ENVASE	N/A	N/A	N/A	
9	321	Antineoplasicos e inmunomoduladores	51111606	L01AB015012	HIDROXIUREA 500mg CAPSULA	962	5	0	967	N/A	HIDROXIUREA 500mg CAPSULA	HIDROXIUREA 500MG (SYREA) CAP (100)	NO	NO	2009M-013160-R1	11/11/2019	NO	CAJA DE CARTON POR 10 BLISTER POR 10 CAPSULAS DURAS CADA UNO.	CAJA DE CARTON POR 10 BLISTER POR 10 CAPSULAS DURAS CADA UNO.	19901625-1	1	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSAL 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	licitaciones1@fdb.com.co	3208042867		CUMPLE	N/A	MEDAC GESELLSCHAFT FÜR KLINISCHE SPEZIALPRÄPARATE M.B.H	MEDAC GESELLSCHAFT FÜR KLINISCHE SPEZIALPRÄPARATE M.B.H	N/A	
12	321	Antineoplasicos e inmunomoduladores	51111606	L01AB015012	HIDROXIUREA 500mg CAPSULA	962	5	0	967	N/A	HIDROXIUREA	NO	HYDREA	NO	NO	2013M-013672-R2	13/6/2018	NO	FRASCO DE VIDRIO COLOR AMBAR POR 100 CAPSULAS	C*100	42034	1	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	yesica.silva@dsifarma.com.co	316 6947833- 315 6482969		CUMPLE	N/A	HYDREA	BRISTOL MYERS SQUIBB DE COLOMBIA S.A.	N/A
19	321	Antineoplasicos e inmunomoduladores	51111606	L01AB015012	HIDROXIUREA 500mg CAPSULA	962	5	0	967	N/A	HIDROXIUREA 500MG	500mg	HYDROXYUREA 500 MG CAPSULAS	NO	NO	2009 M-013160-R1	11/11/2019	NO	-	CJAX100	19901625	1	COMPANY MEDIQBOY OC SAS	901.035.884.323	CALLE 58 No 280 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	oc.licitaciones@mediqboy.com	3208024676	19901625	NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO, DEBE SER RESOLUCION	N/A	N/A	N/A
22	321	Antineoplasicos e inmunomoduladores	51111606	L01AB015012	HIDROXIUREA 500mg CAPSULA	962	5	0	967	N/A	HIDROXIUREA	500MG	HYDREA 500MG CAP FCO X 100 BRISTOL MYERS SQUIBB	N/A	N/A	2013M-013672-R2	13/07/2021	NO	FCO X 100	100	42034	1	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	asesorbogota2@ronelly.com	3007817141	108294	NO CUMPLE	NO CUENTA CON BPM	N/A	N/A	N/A
23	321	Antineoplasicos e inmunomoduladores	51111606	L01AB015012	HIDROXIUREA 500mg CAPSULA	962	5	0	967	N/A	HIDROXIUREA 500MG C*100 CAPSULA	500MG CAPSULAS	MEDAC	No	No	2009 M-013160-R1	En tramite renov	No	CAPSULAS	500MG CAPSULAS	19901625-1	1	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	Licitaciones@discolmedica.com	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	MEDAC GESELLSCHAFT FÜR KLINISCHE SPEZIALPRÄPARATE M.B.H	MEDAC GESELLSCHAFT FÜR KLINISCHE SPEZIALPRÄPARATE M.B.H	N/A
12	322	Sangre y organos hematopoyeticos	51131503	B03AH012701	HIERRO 100mg/5ml SOL INY AMPOLLA 5ml	287	0	0	287	N/A	COMPLEJO DE HIDROXIDO DE HIERRO EN SACAROSA EQUIVALENTE A HIERRO ELEMENTAL	NO	NO	NO	NO	2017M-0017548	25/1/2022	NO	CAJA POR 5 AMPOLLAS. BLISTER POR 5 AMPOLLAS AMPOLLA DE VIDRIO TIPO I AMBAR POR 5 ML.	C*5 AMP	20109030	1	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	yesica.silva@dsifarma.com.co	316 6947833- 315 6482969		CUMPLE	N/A	BAXTER PHARMACEUTICALS INDIA PRIVATE LIMITED	BAXTER PHARMACEUTICALS INDIA PRIVATE LIMITED	N/A
17	322	Sangre y organos hematopoyeticos	51131503	B03AH012701	HIERRO 100mg/5ml SOL INY AMPOLLA 5ml	287	0	0	287	N/A	Hierro Sacarosa 100 mg/5 mL	100 mg/5 mL	HIERRO SACAROSA 100 MG/5 ML C10 LVC	NO	NO	INVIMA 2012M-0013779	07/12/2017	NO	UNIDAD	CAJA X 10	20043426	2	VITALIS S.A.C.I	8300681191	Bogota	JENNIFER PERALTA	jennifer.peralta@vitalis.com.co	3219010655	REGISTRO SANITARIO EN TRAMITE DE RENOVACION	CUMPLE	N/A	VITALIS S.A.C.I.	VITALIS S.A.C.I.	N/A

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BOLTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFR	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaques primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaques secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO	
12	323	Sangre y organos hematopoyeticos	51131503	B03AHO11162	HIERRO SULFATO 300mg TABLETA	447	360	30	837	N/A	SULFATO FERROSO HEPTAHIDRATADO EQUIVALENTE A 60 MG DE HIERRO ELEMENTAL	NO	NO	NO	NO	2015M-0016190	21/9/2020	NO	CAJA POR 30 TABLETAS RECUBIERTAS EN BLISTER PVC/ALUMINIO POR 10 TABLETAS	C*500	20080792	20	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@farmacom.com">yesica.silva@farmacom.com</a>	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	LABORATORIOS ECAR S.A.	LABORATORIOS ECAR S.A.	N/A	
19	323	Sangre y organos hematopoyeticos	51131503	B03AHO11162	HIERRO SULFATO 300mg TABLETA	447	360	30	837	N/A	SULFATO FERROSO 300MG	300mg	SULFATO FERROSO 300 MG TABLETAS RECUBIERTAS	NO	NO	2015M-0016190	09/21/2020	NO	BLISTER X 10	CJAX500 TAB	20080792	20	COMPANY MEDIOBOY OC SAS	901.035.884-326	CALLE 58 No 2 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	<a href="mailto:oc.licitaciones@mediboy.com">oc.licitaciones@mediboy.com</a>	3208024676	20080792	NO CUMPLE	NO SE PUEDE VISUALIZAR LA FICHA TECNICA NO TIENEN CARTA DE DISTRIBUIDOR	N/A	N/A	N/A	N/A
22	323	Sangre y organos hematopoyeticos	51131503	B03AHO11162	HIERRO SULFATO 300mg TABLETA	447	360	30	837	N/A	SULFATO FERROSO	300MG	SULFATO FERROSO 300 MG CAJA X 500 TAB LABORATORIOS ECAR IN	N/A	N/A	2015M-0016190	21/11/2021	NO	CAJ X 500	500	20080792	20	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	<a href="mailto:asesorbogota2@ronelly.com">asesorbogota2@ronelly.com</a>	3007817141	124812	CUMPLE	N/A	LABORATORIOS ECAR S.A.	LABORATORIOS ECAR S.A.	N/A	
23	323	Sangre y organos hematopoyeticos	51131503	B03AHO11162	HIERRO SULFATO 300mg TABLETA	447	360	30	837	N/A	SULFATO FERROSO 300MG C*500 TABLETA	300MG TABLETA	ECAR EPS	No	No	2015M-0016190	En tramite renov	No	TABLETA	300MG TABLETA	20080792-20	20	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	LABORATORIOS ECAR S.A.	LABORATORIOS ECAR S.A.	N/A	
12	324	Tracto alimentario y metabolismo	51172107	A03BHO13021	HIOSCINA 10mg TABLETA	467	50	0	517	N/A	HIOSCINA N-BUTILBROMURO	NO	NO	NO	NO	2015M-0004065R-1	10/1/2020	NO	CAJA POR 20 TABLETAS EN BLISTER ALUMINIO/PVC	C*100	19949535	7	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@farmacom.com">yesica.silva@farmacom.com</a>	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	LABORATORIOS BUSSIÉ S.A.	LABORATORIOS BUSSIÉ S.A.	N/A	
19	324	Tracto alimentario y metabolismo	51172107	A03BHO13021	HIOSCINA 10mg TABLETA	467	50	0	517	N/A	HIOSCINA BUTILBROMURO 10 MG	10mg	N-BUTILBROMURO DE HIOSCINA 10MG TABLETAS	NO	NO	2015M-0004065R-1	10/01/2020	NO	BLISTER X 20	CJAX100 TAB	19949535	2	COMPANY MEDIOBOY OC SAS	901.035.884-326	CALLE 58 No 2 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	<a href="mailto:oc.licitaciones@mediboy.com">oc.licitaciones@mediboy.com</a>	3208024676	19949535	NO CUMPLE	NO PRESENTA RENOVACION DEL REGISTRO SANITARIO	N/A	N/A	N/A	N/A
22	324	Tracto alimentario y metabolismo	51172107	A03BHO13021	HIOSCINA 10mg TABLETA	467	50	0	517	N/A	HIOSCINA N-BUTILBROMURO	10MG	HIOSCINA BUTIL 10MG TAB EXP CJ X 300 LABORATORIOS RICHMON	N/A	N/A	2007M-0007441	28/12/2020	NO	CAJ X 300	300	19973908	4	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	<a href="mailto:asesorbogota2@ronelly.com">asesorbogota2@ronelly.com</a>	3007817141	100828	NO CUMPLE	FICHA TÉCNICA NO CORRESPONDE AL LABORATORIO DEL RSI. BPM NO CORRESPONDE AL LABORATORIO DEL RSI. NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUCIÓN.	N/A	N/A	N/A	N/A
23	324	Tracto alimentario y metabolismo	51172107	A03BHO13021	HIOSCINA 10mg TABLETA	467	50	0	517	N/A	HIOSCINA BUTILBROMURO 10MG TABLETA	10MG TABLETA	RECIPE EPS	No	No	2015M-0004065R-1	En tramite renov	No	TABLETA	10MG TABLETA	19949535-2	2	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	LABORATORIOS BUSSIÉ S.A.	LABORATORIOS BUSSIÉ S.A.	N/A	
4	325	Tracto alimentario y metabolismo	51172107	A03BHO13701	HIOSCINA 20mg/ml SOL INY AMPOLLA 1ml	14.188	3091	4000	21.279	N/A	N - BUTILBROMURO DE HIOSCINA	AMPOLLA AMBAR PIROGRABADA POR 1ML EN CAJA POR 10 AMPOLLAS.	N-BUTILBROMURO DE HIOSCINA 20 MG. / 1 ML.	NO	NO	INVIMA 2009 M-011494 R-1	02/10/2019	NO	AMPOLLA AMBAR PIROGRABADA POR 1ML	CAJA POR 10 AMPOLLAS.	225064-7	7	VITALIS S.A.C.I.	8300681193	CARRERA 69 NO. 98A-45 OF. 602 BOGOTÁ	CARLOS SIERRA	<a href="mailto:carlos.sierra@vitalis.com.co">carlos.sierra@vitalis.com.co</a>	3108667801		NO CUMPLE	NO PRESENTA RENOVACION DEL REGISTRO SANITARIO	N/A	N/A	N/A	N/A
9	325	Tracto alimentario y metabolismo	51172107	A03BHO13701	HIOSCINA 20mg/ml SOL INY AMPOLLA 1ml	14.188	3091	4000	21.279	N/A	HIOSCINA 20mg/ml SOL INY AMPOLLA 1ml	HIOSCINA 20mg/ml SOL INY AMPOLLA 1ml	HIOSCINA 20mg/ml SOL INY AMPOLLA 1ml	NO	NO	2018M-0018261	27/7/2023	NO	Caja plegadiza por 10 ampollas de Polietileno de baja densidad (PEBD) por 1 mL cada una	Caja plegadiza por 10 ampollas de Polietileno de baja densidad (PEBD) por 1 mL cada una	20116782	1	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSA L 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@db.com.co">licitaciones1@db.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	BIO ESTERIL S.A.S	BIO ESTERIL S.A.S	N/A	

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BÓGOTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UZF	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO
12	325	Tracto alimentario y metabolismo	51172107	A03BH013701	HIOSCINA 20mg/ml SOL INY AMPOLLA 1ml	14.188	3091	4000	21.279	N/A	N-BUTIL BROMURO DE HIOSCINA	NO	NO	NO	NO	2019M-0008391-R1	2/1/2024	NO	CAJA POR 1 AMPOLLA AMBAR DE VIDRIO TIPO I POR 1 ML	C*100 AMP	19997616	7	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sfarma.com.co">yesica.silva@sfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	PROCAPS	PROCAPS	N/A
17	325	Tracto alimentario y metabolismo	51172107	A03BH013701	HIOSCINA 20mg/ml SOL INY AMPOLLA 1ml	14.188	3091	4000	21.279	N/A	Hioscina N-Butil Bromuro 20 mg/1 mL	20 mg/1 mL	NBUTIL BROMURO 20 MG/1 ML - C100 LVC	NO	NO	INVIMA 2009M-011494-R1	10/2/2019	NO	UNIDAD	CAJA X 100	225064	17	VITALIS S.A.C.I	8300681191	Bogotá	JENNIFER PERALTA	<a href="mailto:jennifer.peralta@vitalis.com.co">jennifer.peralta@vitalis.com.co</a>	3219010655	REGISTRO SANITARIO EN TRAMITE DE RENOVACION	CUMPLE	N/A	VITALIS S.A.	VITALIS S.A.	N/A
4	326	Tracto alimentario y metabolismo	51172107	A03DH013701	HIOSCINA/DIPIRONA 20mg/2,5g SOL INY AMP 5ml	1.318	3000	5000	9.318	N/A	DIPIRONA SÓDICA MONOHDRATO 2.64G EQUIVALENTE A DIPIRONA SÓDICA	USO INSTITUCIONAL: CAJA POR 10 AMPOLLA POR 5 ML.	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO + DIPIRONA	NO	NO	INVIMA 2012M-0000903-R1	08/16/2017	NO	AMPOLLA POR 5 ML.	CAJA POR 10 AMPOLLAS.	19926478-13	13	VITALIS S.A.C.I	830068119	CARRERA 69 NO. 98A-45 OF. 602 BOGOTÁ	CARLOS SIERRA	<a href="mailto:carlos.sierra@vitalis.com.co">carlos.sierra@vitalis.com.co</a>	3108667801		NO CUMPLE	NO PRESENTA RENOVACIÓN DEL REGISTRO SANITARIO	N/A	N/A	N/A
9	326	Tracto alimentario y metabolismo	51172107	A03DH013701	HIOSCINA/DIPIRONA 20mg/2,5g SOL INY AMP 5ml	1.318	3000	5000	9.318	N/A	HIOSCINA/DIPIRONA 20mg/2,5g SOL INY AMP 5ml	HIOSCINA/DIPIRONA 20mg/2,5g SOL INY AMP 5ml	HIOSCINA 20 MG-DIPIRONA 2,5 GR (BIOSANO)100 AMP	NO	NO	2016M-0004837 R1	26/2/2021	NO	CAJA CON 100 AMPOLLAS DE VIDRIO BOROSILICATO TIPO I AMBAR POR 5 ML CADA UNA, DENTRO O NO DE UN BLISTER DE PAPEL/PVC	CAJA CON 100 AMPOLLAS DE VIDRIO BOROSILICATO TIPO I AMBAR POR 5 ML CADA UNA, DENTRO O NO DE UN BLISTER DE PAPEL/PVC	19959402-8	5	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSAL 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@dtb.com.co">licitaciones1@dtb.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	LABORATORIO BIOSANO S.A.	LABORATORIO BIOSANO S.A.	N/A
12	326	Tracto alimentario y metabolismo	51172107	A03DH013701	HIOSCINA/DIPIRONA 20mg/2,5g SOL INY AMP 5ml	1.318	3000	5000	9.318	N/A	DIPIRONA SÁDICA MONOHDRATO 2.64G EQUIVALENTE A DIPIRONA SÓDICA	NO	NO	NO	2020M-0000903-R2	19/1/2026	NO	CAJA POR 1 AMPOLLA DE VIDRIO AMBAR TIPO I POR 5 ML	C*10 AMP X 5ML	19926478	13	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sfarma.com.co">yesica.silva@sfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	VITALISS.A.C.I.	VITALISS.A.C.I.	N/A	
17	326	Tracto alimentario y metabolismo	51172107	A03DH013701	HIOSCINA/DIPIRONA 20mg/2,5g SOL INY AMP 5ml	1.318	3000	5000	9.318	N/A	Hioscina N-Butil Bromuro + Dipirona 20 mg + 2,5 g / 5 mL	20 mg + 2,5 g / 5 mL	HIOSC-DIPIRONA 20MG+2,5G/5ML - C100 LVC	NO	NO	INVIMA 2020M-0000903-R2	25/12/2025	NO	UNIDAD	CAJA X 100	19926478	5	VITALIS S.A.C.I	8300681191	Bogotá	JENNIFER PERALTA	<a href="mailto:jennifer.peralta@vitalis.com.co">jennifer.peralta@vitalis.com.co</a>	3219010655		CUMPLE	N/A	VITALIS S.A.	VITALIS S.A.	N/A
23	326	Tracto alimentario y metabolismo	51172107	A03DH013701	HIOSCINA/DIPIRONA 20mg/2,5g SOL INY AMP 5ml	1.318	3000	5000	9.318	N/A	HIOSCINA BUTILBROM-DIPIRONA 20MG/2,5GR C*100 AMPOLLA	20MG/2,5GR AMPOLLA	VITALIS	No	No	2012M-0000903-R1	En tramite renov	No	AMPOLLA	20MG/2,5GR AMPOLLA	19926478-15	15	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	VITALISS.A.C.I.	VITALISS.A.C.I.	N/A
12	327	Sistema musculoesquelético	51142106	M01A002011	IBUPROFENO 400mg TABLETA	30	60	569	659	N/A	IBUPROFENO COMPRESIÓN DIRECTA 66.0 % 606.061 MGEQUIVALENTE A IBUPROFENO	NO	NO	NO	2020M-014958-R3	20/11/2025	NO	USO INSTITUCIONAL : CAJA POR 340 TABLETAS EN BLISTER PVC TRANSPARENT E /ALUMINIO POR 10 TABLETAS CU	C*100	51330	17	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sfarma.com.co">yesica.silva@sfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO, DEBE SER RESOLUCION	N/A	N/A	N/A	
19	327	Sistema musculoesquelético	51142106	M01A002011	IBUPROFENO 400mg TABLETA	30	60	569	659	N/A	IBUPROFENO 400 MG	400mg	IBUPROFENO TABLETAS RECUBIERTAS X 400 MG	NO	NO	2020M-014958-R3	11/20/2025	NO	BLISTER X 10	CJAX100 TAB	51330	6	COMPANY MEDIQBOY OC SAS	901.035.884-329	CALLE 58 No 280 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	<a href="mailto:oc.licitaciones@mediqboy.com">oc.licitaciones@mediqboy.com</a>	3208024676	51330	NO CUMPLE	ARCHIVO RS DAÑADO	N/A	N/A	N/A

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BOLTÁ	NECESIDAD REGI ONAL	NECESIDAD UFZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO / EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO
22	327	Sistema musculoesquelético	51142106	M01A002011	IBUPROFENO 400mg TABLETA	30	60	569	659	N/A	IBUPROFENO	400MG	IBUPROFENO 400MG TAB GF X 100 GENFAR INS	N/A	N/A	2015 M-014958-R2	30/06/2021	NO	CAJ X 100	100	51330	17	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	asesorbogota@ronelly.com	3007817141	130194	NO CUMPLE	NO PRESENTA FICHA TECNICA	N/A	N/A	N/A
23	327	Sistema musculoesquelético	51142106	M01A002011	IBUPROFENO 400mg TABLETA	30	60	569	659	N/A	IBUPROFENO 400MG C*100 TABLETA	400 MG TABLETA	GENFAR EPS	No	No	2015 M-014958-R2	En tramite renov	No	TABLETA	400 MG TABLETA	51330-6	6	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICASAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	Licitaciones@discolmedica.com	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	GENFAR S.A.	GENFAR S.A.	N/A
9	328	Sistema musculoesquelético	51142106	M01AE018408	IBUPROFENO 5mg/1ml SOL INY AMPOLLA 2ml	1	60	0	61	N/A	IBUPROFENO 5mg/1ml SOL INY AMPOLLA 2ml	IBUPROFENO 5mg/1ml SOL INY AMPOLLA 2ml	IBUPROFENO 5 mg/ml (BIOFAR)AMPX2ML (4)	NO	NO	2016M-0011597-R1	24/02/2021	NO	CAJA PLEGADIZA CON 4 AMPOLLAS EN VIDRIO TRANSPARENTE TIPO I, POR 2 ML CADA UNA	CAJA PLEGADIZA CON 4 AMPOLLAS EN VIDRIO TRANSPARENTE TIPO I, POR 2 ML CADA UNA	20018408-1	1	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSAL 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	licitaciones1@dsb.com.co	3208042867		CUMPLE	N/A	PEDEA®	RECORDATI RARE DISEASES	N/A
12	328	Sistema musculoesquelético	51142106	M01AE018408	IBUPROFENO 5mg/1ml SOL INY AMPOLLA 2ml	1	60	0	61	N/A	IBUPROFENO	NO	PEDEA	NO	NO	2016M-0011597-R1	24/2/2021	NO	CAJA PLEGADIZA CON 4 AMPOLLAS EN VIDRIO TRANSPARENTE TIPO I, POR 2 ML CADA UNA	C*4 AMP	20018408	1	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	yesica.silva@sfarma.com.co	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO, DEBE SER RESOLUCION	N/A	N/A	N/A
12	329	Sistema respiratorio	51161901	R07A1017001	ILOPROST 10mcg/1ml SOL INY AMPOLLA 2ml	1	0	0	1	N/A	ILOPROST TROMETAMINA 0.025 MGEQUIVALENTE A ILOPROST	SI	VENTAVIS	NO	NO	2015M-0003979-R1	11/04/2020	SI	CAJA POR 30 AMPOLLAS DE VIDRIO TIPO I INCOLORAS. CADA UNA CON 2 ML DE SOLUCION.	FCO*2ML C*30	19947558	3	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	yesica.silva@sfarma.com.co	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	VENTAVIS®	BAYER A.G.	N/A
13	329	Sistema respiratorio	51161901	R07A1017001	ILOPROST 10mcg/1ml SOL INY AMPOLLA 2ml	1	0	0	1	N/A	ILOPROST	0,02 SOLUCION INYECTABLE CAJA X 30 AMPOLLAS	VENTAVIS SOL INHALAR CAJA X 30 AMPOLLAS 2% SOLUCION INYECTABLE CAJA X 30 AMPOLLAS			2015M-0003979-R1	04/11/2020		CAJA X 30 AMPOLLAS	CAJA X 30 AMPOLLAS	19947558	3	FARMAPOS LTDA	830.134.902-5	BOGOTA D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	INFO@FARMAPOS.COM	3108803936/310 2351551/1264909		NO CUMPLE	NO PRESENTA FICHA TECNICA	N/A	N/A	N/A
22	329	Sistema respiratorio	51161901	R07A1017001	ILOPROST 10mcg/1ml SOL INY AMPOLLA 2ml	1	0	0	1	N/A	ILOPROST TROMETAMINA	10MCG/ML	VENTAVIS SOL INHA AMP CD7 CJ X 30. ILOPROST TROMETAMINA, B BAYER INS	N/A	N/A	2015M-0003979-R1	04/11/2020	SI	CAJ X 30	30	19947558	1	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	asesorbogota@ronelly.com	3007817141	116443	NO CUMPLE	NO TIENE CERTIFICACION DE DISTRIBUCION	N/A	N/A	N/A
12	330	Sistema respiratorio	51151720	R03AL042077	INDACATEROL 110 MCG + GLICOPIRRONIO 50 MCG CAPSULA DURA POLVO PARA INH	15	0	0	15	N/A	143 MCG DE MALEATO DE INDACATEROL EQUIVALENTE A INDACATEROL	SI	ULTIBRO - BREEZHALER (63MCG+143MCG)	NO	NO	2019M-0015111-R1	23/10/2024	SI	MUESTRA MEDICA: CAJA CON BLISTER POR 6 CAPSULAS DURAS CON POLVO PARA INHALACION-1 INHALADOR	C*30	20064394	2	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	yesica.silva@sfarma.com.co	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	NO PRESENTA FICHA TECNICA	N/A	N/A	N/A

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BÓGOTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFUZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO / EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO
13	330	Sistema respiratorio	51151720	R03AL042077	INDACATEROL 110 MCG + GLICOPIRRONIO 50 MCG CAPSULA DURA POLVO PARA INH	15	0	0	15	N/A	INDACATEROL + GLICOPIRRONIO	110 mg + 50 mg CAPSULA CAJA X 30 CAPSULAS	ULTIBRO BREEZHALER 110MG/50MG CAJA X 30 CAPSULAS INH+ INHALADOR 110 mg + 50 mg CAPSULA CAJA X 30 CAPSULAS			2014M-0015111	18/07/2019		CAJA X 30 CAPSULAS	CAJA X 30 CAPSULAS	20064394	2	FARMAPOS LTDA	830.134.902-5	BOGOTA D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	<a href="mailto:INFO@FARMAPOS.COM">INFO@FARMAPOS.COM</a>	3108803936/3102351551/1264909		NO CUMPLE	NO PRESENTA FICHA TECNICA	N/A	N/A	N/A
23	330	Sistema respiratorio	51151720	R03AL042077	INDACATEROL 110 MCG + GLICOPIRRONIO 50 MCG CAPSULA DURA POLVO PARA INH	15	0	0	15	N/A	R.F INDACATEROL +GLICOPIRRONIO 50+110MG C*30 INHA CAPSULA	110+50MCG CAPSULAS	NOVARTIS-PHARMA	No	No	2019M-0015111-R1	23/10/2024	SI	CAPSULAS	110+50MCG CAPSULAS	20064394-2	2	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDIC A SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	ULTIBRO-BREEZHALER®	NOVARTIS PHARMA A.G.	N/A
9	331	Sistema nervioso	51142107	N02BI022701	INDOMETACINA 1mg P.RECONS VIAL 1ml	2	0	0	2	N/A	INDOMETACINA 1mg P.RECONS VIAL 1ml	INDOMETACINA 1mg P.RECONS VIAL 1ml	INDOMETACINA 1MG (VESALIUS) AMP	NO	NO	2017M-0017909	24/11/2022	NO	CAJA PLEGADIZA CON FRASCO VIAL AMBAR DE VIDRIO TIPO I POR 1 mg	CAJA PLEGADIZA CON FRASCO VIAL AMBAR DE VIDRIO TIPO I POR 1 mg	20109388-1	1	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSA L 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@ddb.com.co">licitaciones1@ddb.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	INDOCIERR®	LIMINAL THERAPEUTICS S.A.S.	N/A
12	331	Sistema nervioso	51142107	N02BI022701	INDOMETACINA 1mg P.RECONS VIAL 1ml	2	0	0	2	N/A	CADA VIAL CONTIENE INDOMETACINA SA'DICA TRIHIDRATO 1.21 MG EQUIVALENTE A INDOMETACINA A BASE 1.00 MG.	NO	NO	NO	NO	2017M-0017909	24/11/2022	NO	CAJA PLEGADIZA CON FRASCO VIAL AMBAR DE VIDRIO TIPO I POR 1 MG	C*1 VIAL	20109388-1	1	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@disarma.com.co">yesica.silva@disarma.com.co</a>	316 6947833- 315 6482969		CUMPLE	N/A	INDOCIERR®	LIMINAL THERAPEUTICS S.A.S.	N/A
23	331	Sistema nervioso	51142107	N02BI022701	INDOMETACINA 1mg P.RECONS VIAL 1ml	2	0	0	2	N/A	INDOMETACINA 1MG AMPOLLA	1MG AMPOLLA	VESALIUS PHARMA	No	No	2017M-0017909	24/11/2022	NO	AMPOLLA	1MG AMPOLLA	20109388-1	1	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDIC A SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	INDOCIERR®	LIMINAL THERAPEUTICS S.A.S.	N/A
9	332	Antineoplasicos e inmunomoduladores	51111720	L04AI002501	INFLIXIMAB 100mg P.RECONS VIAL 10ml	1	0	0	1	N/A	INFLIXIMAB 100mg P.RECONS VIAL 10ml	INFLIXIMAB 100mg P.RECONS VIAL 10ml	INFLIXIMAB 100MG (SCHERING) VIAL X 10 ML	NO	NO	2016M-14259-R2	30/11/2021	SI	CAJA CON UN FRASCO VIAL DE VIDRIO TIPO I, INCOLORO, CON TAPON DE GOMA (GRAY BUTYL RUBBER, FLUORO RESIN D, B2-TRJ) Y SELLO DE ALUMINIO.	CAJA CON UN FRASCO VIAL DE VIDRIO TIPO I, INCOLORO, CON TAPON DE GOMA (GRAY BUTYL RUBBER, FLUORO RESIN D, B2-TRJ) Y SELLO DE ALUMINIO.	19905280-1	1	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSA L 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@ddb.com.co">licitaciones1@ddb.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	REMICADE®	JANSSEN CILAG S.A.	N/A
12	332	Antineoplasicos e inmunomoduladores	51111720	L04AI002501	INFLIXIMAB 100mg P.RECONS VIAL 10ml	1	0	0	1	N/A	INFLIXIMAB	SI	REMSIMA	NO	NO	2014M-0015567	01/05/2020	SI	CAJAX FRASCO VIAL DE VIDRIO TIPO ICON LIOFILIZADO 100MG INFLIXIMAB + INSERTO	C*1 VIAL	20068285	1	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@disarma.com.co">yesica.silva@disarma.com.co</a>	316 6947833- 315 6482969		NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO, DEBE SER RESOLUCION	N/A	N/A	N/A

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BOLTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFRZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO / EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECU TIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO
4	333	Antifécciosos de uso sistémico	51201805	J06BI00702	INMUNOGLOBULINA ANTI D 300mcg AMPOLLA 2ml	33	20	35	88	N/A	PROTEINA DE PLASMA HUMANO CON CANTIDADES MENORES O IGUALES A 60 MG. LA CUAL CONTIENE INMUNOGLOBULINA HUMANA ANTI D EN CANTIDADES MAYORES O IGUALES A 1500 IU.	CAJA PLEGADIZA CON UNA JERINGA X 300 mcg	RHOPHYLAC® 300	NO	NO	INVIMA 2019M-0007431-R1	15/10/2024	SI	JERINGA PREENLADADA DE VIDRIO TIPO I	CAJA PLEGADIZA CON UNA JERINGA	19975089-1	1	BIOTOSCANA FARMA S.A.	800251760	CARRERA 69 B NO.20-46 BODEGA 12 BOGOTÁ	RODOLFO GARCÉS	<a href="mailto:rodolfo.garces@knightx.com">rodolfo.garces@knightx.com</a>	3103048936		CUMPLE	N/A	RHOPHYLAC® 300	CSL BEHRING A.G.	N/A
9	333	Antifécciosos de uso sistémico	51201805	J06BI00702	INMUNOGLOBULINA ANTI D 300mcg AMPOLLA 2ml	33	20	35	88	N/A	INMUNOGLOBULINA ANTI D 300mcg AMPOLLA 2ml	INMUNOGLOBULINA ANTI D 300mcg AMPOLLA 2ml	INMUNOGLOBULINA HUM 300mcg(BEHRING)(1)JP	NO	NO	2019M-0007431-R1	15/10/2024	NO	CAJA PLEGADIZA CON UNA JERINGA PREENLADADA DE VIDRIO TIPO I; TAPON DE CLOROBUTILO; SELLO CON TAPA DE PUNTA DE BROMOBUTILO /ISOPRENO. TAPA RIGIDA DE POLIPROPILENO Y CIERRE TIPO LUER LOCK DE POLICARBONATO; EMBOLO DE POLIESTIRENO/ POLIPROPILENO Y AGUJA DE	CAJA PLEGADIZA CON UNA JERINGA PREENLADADA DE VIDRIO TIPO I; TAPON DE CLOROBUTILO; SELLO CON TAPA DE PUNTA DE BROMOBUTILO /ISOPRENO. TAPA RIGIDA DE POLIPROPILENO Y CIERRE TIPO LUER LOCK DE POLICARBONATO; EMBOLO DE POLIESTIRENO/ POLIPROPILENO Y AGUJA DE	19975089-1	1	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSAL 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@dlb.com.co">licitaciones1@dlb.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	INMUNOGLOBULINA HUM 300mcg(BEHRING)(1)JP	CSL BEHRING A.G.	N/A
12	333	Antifécciosos de uso sistémico	51201805	J06BI00702	INMUNOGLOBULINA ANTI D 300mcg AMPOLLA 2ml	33	20	35	88	N/A	PROTEINA DE PLASMA HUMANO CON CANTIDADES MENORES O IGUALES A 60 MG. LA CUAL CONTIENE INMUNOGLOBULINA HUMANA ANTI D EN CANTIDADES MAYORES O IGUALES A 1500 IU. CORRESPONDIENTEA CANTIDADES MAYORES O IGUALES A	SI	RHOPHYLAC	NO	NO	2019M-0007431-R1	15/10/2024	SI	CAJA PLEGADIZA CON UNA JERINGA PREENLADADA DE VIDRIO TIPO I. TAPON DE CLOROBUTILO. SELLO CON TAPA DE PUNTA DE BROMOBUTILO /ISOPRENO. TAPA RIGIDA DE POLIPROPILENO Y CIERRE TIPO LUER LOCK DE POLICARBONATO. EMBOLO DE POLIESTIRENO/ POLIPROPILENO Y AGUJA DE ACERO INOXIDABLE.	C*1 JER PRE	19975089	1	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@dsfarma.com.co">yesica.silva@dsfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	Falta información de especificación técnica para confirmar si corresponde a medicamento requerido	N/A	N/A	N/A

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BOGOTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NUMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO	
19	333	Antifécciosos de uso sistémico	51201805	J06B100702	INMUNOGLOBULINA ANTI D 300mcg AMPOLLA 2ml	33	20	35	88	N/A	INMUNOGLOBULINA ANTI D 300 MCG	300mcg	IMMUNORHO @300 MCG	NO	NO	2015M-0004557-R1	01/01/2021	SI	-	AMP	19947719	1	COMPANY MEDIBOY OCSAS	901.035.884-335	CALLE 58 No 280 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	<a href="mailto:oc.licitaciones@mediboy.com">oc.licitaciones@mediboy.com</a>	3208024676	19947719	CUMPLE	N/A	IMMUNORHO @300 MCG	KEDRION S.P.A.	N/A	
23	333	Antifécciosos de uso sistémico	51201805	J06B100702	INMUNOGLOBULINA ANTI D 300mcg AMPOLLA 2ml	33	20	35	88	N/A	R.F INMUNOGLOBULINA ANTI D 300MCG AMPOLLA	300MCG AMPOLLA	KEDRION	No	No	2015M-0004557-R1	En tramite renov	SI	AMPOLLA	300MCG AMPOLLA	19947719-2	2	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	IMMUNORHO	KEDRION S.P.A.	N/A	
12	334	Antifécciosos de uso sistémico	51201805	J06B100704	INMUNOGLOBULINA ANTI RH 250mcg AMP 2ml	1	0	0	1	N/A	PROTEINA DE PLASMA HUMANO CON CANTIDADES MENORES O IGUALES A 60 MG. LA CUAL CONTIENE INMUNOGLOBULINA HUMANA ANTI D EN CANTIDADES MAYORES O IGUALES A 150 O I.U. CORRESPONDIENTE A CANTIDADES MAYORES O IGUALES A	SI	RHOPHYLAC	NO	NO	2019M-0007431-R1	15/10/2024	SI	CAJA PLEGADIZA CON UNA JERINGA PRELLENADA DE VIDRIO TIPO I. TAPON DE CLOROBUTILO. SELLO CON TAPA DE PUNTA DE BROMOBUTILO /ISOPRENO. TAPA RIGIDA DE POLIPROPILENO Y CIERRE TIPO LUER LOCK DE POLICARBONATO. EMBOLO DE POLIESTIRENO/ POLIPROPILENO O Y AGUJA DE ACERO INOXIDABLE.	C*1 JER PRE	19975089	1	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@disarma.com.co">yesica.silva@disarma.com.co</a>	316 6947833- 315 6482969		NO CUMPLE	Falta información de especificación técnica para confirmar si corresponde a medicamento requerido	N/A	N/A	N/A	N/A
4	336	Antifécciosos de uso sistémico	51201806	J06B100703	INMUNOGLOBULINA IGG 5g SOL INY (50mg/1ml) VIAL 100ml	300	300	0	600	N/A	INMUNOGLOBULINA HUMANA VIRUS INACTIVADA	CAJA CON VIAL DE VIDRIO TIPO I DE 100 ML	GAMMARAAS 5%	NO	NO	INVIMA 2018M-0006177-R1	08/27/2023	SI	VIAL TIPO I DE 100 ML	CAJA CON VIAL DE VIDRIO	19963035-1	1	LABORATORIO S DELTA	811009393	ZONA FRANCA - BODEGA 150 RIONEGRO - ANTIOQUIA	ERIKA IBAÑEZ	<a href="mailto:erikai@labdelta.com">erikai@labdelta.com</a>	3113390955		CUMPLE	N/A	GAMMARAAS 5%	RARE ANTIBODY ANTIGEN SUPPLY, INC.	N/A	
9	336	Antifécciosos de uso sistémico	51201806	J06B100703	INMUNOGLOBULINA IGG 5g SOL INY (50mg/1ml) VIAL 100ml	300	300	0	600	N/A	INMUNOGLOBULINA IGG 5g SOL INY (50mg/1ml) VIAL 100ml	INMUNOGLOBULINA IGG 5g SOL INY (50mg/1ml) VIAL 100ml	INMUNOGLOBULINA HUMANA IGG 5G(Delta) VIAL 100ML	NO	NO	2018M-0006177 R1	27/08/2023	SI	CAJA CON VIAL DE VIDRIO TIPO I DE 100 ML	CAJA CON VIAL DE VIDRIO TIPO I DE 100 ML	19963035-1	1	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSAL 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@dfib.com.co">licitaciones1@dfib.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	GAMMARAAS 5%	RARE ANTIBODY ANTIGEN SUPPLY, INC.	N/A	
23	336	Antifécciosos de uso sistémico	51201806	J06B100703	INMUNOGLOBULINA IGG 5g SOL INY (50mg/1ml) VIAL 100ml	300	300	0	600	N/A	R.F INMUNOGLOBULINA A Igg 5GR AMPOLLA	5GR/100ML AMPOLLA	BAXALTA	No	No	2019M-0007337-R1	30/10/2024	SI	AMPOLLA	5GR/100ML AMPOLLA	19975421-3	3	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		NO CUMPLE	Presentación ofertada no corresponde con lo solicitado	N/A	N/A	N/A	N/A

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CODIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BÓGOTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UZF	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO / EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO
	9	338	51181506	A10AB057001	INSULINA ASPARTA 100UI/ml PEN 3ml	3	20	25	48	N/A	INSULINA ASPARTA 100UI/ml PEN 3ml	INSULINA ASPARTA 100UI/ml PEN 3ml	INSULINA ASPARTICA 100UI/ml (NOVORAPID)JPS	NO	NO	2014M-0002808-R1	16/2/2020	SI	CAJA POR 5 PLUMAS DESECHABLES MULTIDOSIS PRELLENADAS DE 3 ML DE SOLUCION EN CARTUCHO DE VIDRIO TIPO I. CON EMBOLO (BROMOBUTILO) Y TAPON (BROMOBUTILO POLISOPRENO)	CAJA POR 5 PLUMAS DESECHABLES MULTIDOSIS PRELLENADAS DE 3 ML DE SOLUCION EN CARTUCHO DE VIDRIO TIPO I. CON EMBOLO (BROMOBUTILO) Y TAPON (BROMOBUTILO POLISOPRENO)	19910693-6	6	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSA L93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@dtb.com.co">licitaciones1@dtb.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	NOVORAPID® 100 U/ML	NOVO - NORDISK A/S	N/A
	12	338	51181506	A10AB057001	INSULINA ASPARTA 100UI/ml PEN 3ml	3	20	25	48	N/A	INSULINA ASPARTA 100 UI	SI	NOVORAPID	NO	NO	2014M-0002808-R1	16/2/2020	SI	MUESTRA MEDICA: CAJA POR 1 VIAL DE VIDRIO (TIPO I INCOLORO) CON 10 ML	C*5 JERPRE	19910693	6	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@dtb.com.co">yesica.silva@dtb.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	NOVORAPID® 100 U/ML	NOVO - NORDISK A/S	N/A
	9	339	51181506	A10AE056790	INSULINA DETEMIR 100UI/ml PEN 3ml	10	10	9	29	N/A	INSULINA DETEMIR 100UI/ml PEN 3ml	INSULINA DETEMIR 100UI/ml PEN 3ml	INSULINA DETEMIR 100 U/ML (LEVEMIR)(5)	NO	NO	2018M-0006790 R1	10/7/2023	SI	CAJA POR 5 PLUMAS DESECHABLE MULTIDOSIS PRELLENADA DE 3ML DE SOLUCION EN CARTUCHO (VIDRIO TIPO 1)	CAJA POR 5 PLUMAS DESECHABLE MULTIDOSIS PRELLENADA DE 3ML DE SOLUCION EN CARTUCHO (VIDRIO TIPO 1)	19972118-8	8	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSA L93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@dtb.com.co">licitaciones1@dtb.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	LEVEMIR 100U/ML	NOVO NORDISK A/S	N/A
	11	339	51181506	A10AE056790	INSULINA DETEMIR 100UI/ml PEN 3ml	10	10	9	29	N/A	Insulina Detemir	Caja por 5 plumas desechables multidosis prellenadas de 3ml de solución en cartucho	Levemir® FlexPen 100UI/ML	NO	NO	INVIMA 2018M-0006790-R1	10/7/2023	SI	JERINGA PRELLENADA	CAJA	19972118	8	COLQUIMICOS S.A.S	860.049.957-5	CALLE 12 N 38 62	ERIKA PACHON	<a href="mailto:erika.pachon@colquimicos.com">erika.pachon@colquimicos.com</a>	311 2768315		CUMPLE	N/A	LEVEMIR 100U/ML	NOVO NORDISK A/S	N/A
	12	339	51181506	A10AE056790	INSULINA DETEMIR 100UI/ml PEN 3ml	10	10	9	29	N/A	INSULINA DETEMIR 100 U. 2400 NMOL	SI	LEVEMIR	NO	NO	2018M-0006790-R1	7/10/2023	SI	MUESTRA MEDICA: CAJA POR 5 PLUMAS DESECHABLES MULTIDOSIS PRELLENADA DE 3ML DE SOLUCION EN CARTUCHO (VIDRIO TIPO I).	C*5 JERPRE	19972118	8	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@dtb.com.co">yesica.silva@dtb.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	LEVEMIR 100U/ML	NOVO NORDISK A/S	N/A
	22	339	51181506	A10AE056790	INSULINA DETEMIR 100UI/ml PEN 3ml	10	10	9	29	N/A	INSULINA DETEMIR	100UI/ML	LEVEMIR 100UI/ML INY CD7 CJ X 5 , INSULINA DETEMIR , NOVO NOVO NORDISK COLOMBI	N/A	N/A	2018M-0006790-R1	10/7/2023	SI	CAJ X 5		19972118	5	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	<a href="mailto:asesorbogota@ronelly.com">asesorbogota@ronelly.com</a>	3007817141	109818	NO CUMPLE	NO PRESENTA BPM. NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUCION.	N/A	N/A	N/A



PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BOLTÁ	NECESIDAD REGI ONAL	NECESIDAD UFZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO / EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION EN ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO	
4	340	Tracto alimentario y metabolismo	51181506	A10AI017001	INSULINA GLARGINA 100UI/ml PEN 3ml	700	300	272	1.272	N/A	INSULINA GLARGINA 3.6378 MG EQUIVALENTE A	ESTUCHE POR 1 SOLOSTAR (DISPOSITIVO CON UNCARTUCHO POR 3 ML. INCRUSTADO) SIN AGUJA.	LANTUS® 100 IU/ML	NO	NO	INVIMA 2016M-0000384-R2	01/12/2022	SI	ESTUCHE POR 1 SOLOSTAR (DISPOSITIVO CON UNCARTUCHO POR 3 ML. INCRUSTADO) SIN AGUJA.	CAJA CON UN ESTUCHE POR 1 SOLOSTAR (DISPOSITIVO CON UNCARTUCHO POR 3 ML. INCRUSTADO) SIN AGUJA.	19914312-20	20	SANOFI-AVENTIS DE COLOMBIA S.A.	830010337	TRANSVERSA L 23 NO. 97-73. EDIFICIO CITY BUSINESS, PISO 9. BOGOTÁ, COLOMBIA	LEIDY VARGAS	leidy.vargas@sanofi.com	Tel.: (57) + 1 6214400 ext.6034 Móvil (57) + 3506636982		CUMPLE	N/A	LANTUS®	SANOFI-AVENTIS DE COLOMBIA S.A.	N/A	
9	340	Tracto alimentario y metabolismo	51181506	A10AI017001	INSULINA GLARGINA 100UI/ml PEN 3ml	700	300	272	1.272	N/A	INSULINA GLARGINA 100UI/ml PEN 3ml	INSULINA GLARGINA 100UI/ml PEN 3ml	INSULINA GLARGINA KWIKPEN 100UI C XSPEND	NO	NO	2015M-0016143	27/8/2020	SI	CAJA CON 1 INYECTOR (DISPOSITIVO) PRELENADO KWIK PEN, DESCARTABLE DE 3 ML.	CAJA CON 1 INYECTOR (DISPOSITIVO) PRELENADO KWIK PEN, DESCARTABLE DE 3 ML.	20076488-7	7	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSA L 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	licitaciones1@ddb.com.co	3208042867		CUMPLE	N/A	BASAGLAR®	ELI LILLY AND COMPANY	N/A	
11	340	Tracto alimentario y metabolismo	51181506	A10AI017001	INSULINA GLARGINA 100UI/ml PEN 3ml	700	300	272	1.272	N/A	INSULINA GLARGINA	CAJA X 1 SOLOSTAR	LANTUS SOLOSTAR 100 IU/ML LI DE	NO	NO	INVIMA 2016M-0000384-R2	12/1/2022	SI	JERINGA PRELENADA	CAJA	19914312	20	COLOQUIMICOS S.A.S	860.049.957-5	CALLE 12 N 38 62	ERIKA PACHON	erika.pachon@colquimicos.com	311 2768315		CUMPLE	N/A	LANTUS® 100 IU/ML	SANOFI-AVENTIS DE COLOMBIA S.A.	N/A	
12	340	Tracto alimentario y metabolismo	51181506	A10AI017001	INSULINA GLARGINA 100UI/ml PEN 3ml	700	300	272	1.272	N/A	INSULINA GLARGINA 3.6378 MG EQUIVALENTE A	SI	LANTUS SOLOSTAR	NO	NO	2016M-0000384-R2	1/12/2022	SI	MUESTRA MÀ% DICA: ESTUCHE POR 1 CARTUCHO DE VIDRIOTIPO INCOLORO POR 3 ML.	C*1 PEN X 3ML	19914312	20	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.982-2	GIRON-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	yesica.silva@sfarma.com.co	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	LANTUS® 100 IU/ML	SANOFI-AVENTIS DE COLOMBIA S.A.	N/A	
22	340	Tracto alimentario y metabolismo	51181506	A10AI017001	INSULINA GLARGINA 100UI/ml PEN 3ml	700	300	272	1.272	N/A	INSULINA GLARGINA	100UI/ML	LANTUS SOLOSTAR 100UI/ML INY CD7 CART X 3ML NEVERA, INSULIN SANOFI REFRIGERADO I	N/A	N/A	2016M-0000384-R2	12/1/2022	SI	CART X 3ML	1	19914312	20	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	asesorobot@ronelly.com	3007817141	109713	NO CUMPLE	NO PRESENTA BPM VIGENTE. NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUCIÓN.	N/A	N/A	N/A	N/A
23	340	Tracto alimentario y metabolismo	51181506	A10AI017001	INSULINA GLARGINA 100UI/ml PEN 3ml	700	300	272	1.272	N/A	R.P INSULINA GLARGINA 100UI/ML 3ML LAPICERO	100 UI/ML SUSPENSION INYECTABLE	SANOFI-AVENTIS	No	No	2016M-0000384-R2	1/12/2022	SI	SUSPENSION INYECTABLE	100 UI/ML SUSPENSION INYECTABLE	19914312-20	20	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDIC A SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	licitaciones@discolmedica.com	3192651875 - 3168306509		CUMPLE	N/A	LANTUS® 100 IU/ML	SANOFI-AVENTIS DE COLOMBIA S.A.	N/A	
4	341	Tracto alimentario y metabolismo	51181506	A10AI017017	INSULINA GLULISINA 100UI/ml SOL INY VIAL 10ml	9	40	80	129	N/A	INSULINA GLULISINA 3.49 MG EQUIVALENTE A INSULINA	CAJA X 1 VIAL DE VIDRIO (TIPO I INCOLORO) CON 10 ML	APIDRA®	NO	NO	INVIMA 2015M-0004260-R1	4/8/2020	SI	VIAL DE VIDRIO (TIPO I INCOLORO) CON 10 ML	CAJA X 1 VIAL	19950478-1	1	SANOFI-AVENTIS DE COLOMBIA S.A.	830010337	TRANSVERSA L 23 NO. 97-73. EDIFICIO CITY BUSINESS, PISO 9. BOGOTÁ, COLOMBIA	LEIDY VARGAS	leidy.vargas@sanofi.com	Tel.: (57) + 1 6214400 ext.6034 Móvil (57) + 3506636982		CUMPLE	N/A	APIDRA®	SANOFI-AVENTIS DE COLOMBIA S.A.	N/A	
9	342	Tracto alimentario y metabolismo	51181506	A10AB040101	INSULINA LISPRO 100UI/ml PEN 3ml	522	140	25	687	N/A	INSULINA LISPRO 100UI/ml PEN 3ml	INSULINA LISPRO 100UI/ml PEN 3ml	INSULINA LISPRO 100UI/ML (HUMALOG) K.PEN(1)	NO	NO	2020MBT-010101-R2	18/6/2025	SI	CAJA DE CARTÓN POR 1 DISPOSITIVO DE APLICACIÓN DESCARTABLE DE 3.0 ML - KWIKPEN	CAJA DE CARTÓN POR 1 DISPOSITIVO DE APLICACIÓN DESCARTABLE DE 3.0 ML - KWIKPEN	224030-6	6	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSA L 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	licitaciones1@ddb.com.co	3208042867		CUMPLE	N/A	HUMALOG 100 IU/ML	ELI LILLY AND COMPANY	N/A	

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BÓGOTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFRZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaques primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaques secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO
12	342	Tracto alimentario y metabolismo	51181506	A10AB040101	INSULINA LISPRO 100UI/ml PEN 3ml	522	140	25	687	N/A	INSULINA LISPRO 100 UNIDADES (ORIGEN DNA RECOMBINANTE PRODUCIDO POR E. COLI.)	SI	HUMALOG KWIKPEN	NO	NO	2020MBT-010101-R2	18/6/2025	SI	COMERCIAL: CAJADE CARTAÑ X5 DISPOSITIVOS DE APLICACION DESCARTABLE SDE 3ML KWIKPEN.	C*5 PEN X 3ML	224030	1	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@dfarma.com.co">yesica.silva@dfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	HUMALOG 100 UIML	ELI LILLY AND COMPANY	N/A
19	342	Tracto alimentario y metabolismo	51181506	A10AB040101	INSULINA LISPRO 100UI/ml PEN 3ml	522	140	25	687	N/A	INSULINA LISPRO 100UI/ML PEN		#N/A	NO	NO	#N/A	#N/A	SI	-	CJAX5	19962384	2	COMPANY MEDIQBOY OC SAS	901.035.884.344	CALLE 58 No 2 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	<a href="mailto:oc.licitaciones@mediqboy.com">oc.licitaciones@mediqboy.com</a>	3208024676	19962384	NO CUMPLE	NO PRESENTA INFORMACION TECNICA	N/A	N/A	N/A
22	342	Tracto alimentario y metabolismo	51181506	A10AB040101	INSULINA LISPRO 100UI/ml PEN 3ml	522	140	25	687	N/A	INSULINA LISPRO 100UI/ML	100UI/ML	HUMALOG 100UI/3ML KWIKPEN INY (C07) CJ X 5, INSULINA LISPRO ELI LILLY INTERAMERI	N/A	N/A	2020MBT-010101-R2	18/6/2025	SI	CAJ X 5	5	224030	5	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	<a href="mailto:asesorboqota@ronelly.com">asesorboqota@ronelly.com</a>	3007817141	121794	NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO, DEBE SER RESOLUCION. NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUCION.	N/A	N/A	N/A
23	342	Tracto alimentario y metabolismo	51181506	A10AB040101	INSULINA LISPRO 100UI/ml PEN 3ml	522	140	25	687	N/A	R.P INSULINA LISPRO 100UI/ML 3ML LAPICERO	100 U/ML SUSPENSION INYECTABLE	ELI LILLY	No	No	2020MBT-010101-R2	En tramite renov	SI	SUSPENSION INYECTABLE	100 U/ML SUSPENSION INYECTABLE	224030-6	6	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:licitaciones@discolmedica.com">licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	HUMALOG 100 UIML	ELI LILLY AND COMPANY	N/A
9	343	Tracto alimentario y metabolismo	51181506	A10AI008701	INSULINA ZN CRISTALINA 100UI VIAL 10ml	103	110	19	232	N/A	INSULINA ZN CRISTALINA 100UI VIAL 10ml	INSULINA ZN CRISTALINA 100UI VIAL 10ml	INSULINA R HUM.100 UI.(SCANDINAVIA VIA) VIAL	NO	NO	2018M-012368-R3	15/8/2023	SI	CAJA DE CARTULINA X UN VIAL X 10 ML CONTENIENDO 1000U FRASCO DE VIDRIO TIPO I DE 10 ML CERRADO CON UN DISCO DE GOMA BROMOBU	CAJA DE CARTULINA X UN VIAL X 10 ML CONTENIENDO 1000U FRASCO DE VIDRIO TIPO I DE 10 ML CERRADO CON UN DISCO DE GOMA BROMOBU	38292-1	1	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSAL 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@dfb.com.co">licitaciones1@dfb.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	NOVOLIN® R 100UIML	NOVO - NORDISK A/S	N/A
12	343	Tracto alimentario y metabolismo	51181506	A10AI008701	INSULINA ZN CRISTALINA 100UI VIAL 10ml	103	110	19	232	N/A	INSULINA HUMANA MONOCOMPONENTE ( INSULINA HUMANA BIOSINTETICA ADN RECOMBINANTE) 3.5 MG	NO	NOVOLIN R	NO	NO	2018M-012368-R3	15/8/2023	NO	CAJA DE CARTULINA X UN VIAL X 10 ML CONTENIENDO 1000U FRASCO DE VIDRIO TIPO I DE 10 ML CERRADO CON UN DISCO DE GOMABROMOBU	FCO*10ML	38292	1	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@dfarma.com.co">yesica.silva@dfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	NOVOLIN® R 100UIML	NOVO - NORDISK A/S	N/A
19	343	Tracto alimentario y metabolismo	51181506	A10AI008701	INSULINA ZN CRISTALINA 100UI VIAL 10ml	103	110	19	232	N/A	INSULINA CRISTALINA 100UI	100UI	NOVOLIN® R 100UI/ML	NO	NO	2018M-012368-R3	08/15/2023	NO	-	AMPX10 ML	38292	1	COMPANY MEDIQBOY OC SAS	901.035.884.345	CALLE 58 No 2 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	<a href="mailto:oc.licitaciones@mediqboy.com">oc.licitaciones@mediqboy.com</a>	3208024676	38292	NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO, DEBE SER RESOLUCION. NO PRESENTA BPM.	N/A	N/A	N/A
23	343	Tracto alimentario y metabolismo	51181506	A10AI008701	INSULINA ZN CRISTALINA 100UI VIAL 10ml	103	110	19	232	N/A	INSULINA ZINC CRISTALINA 80-100UIML AMPOLLA	80-100UIML SOLUCION INYECTABLE	PISA	No	No	2018M-0012046-R1	18/12/2023	No	SOLUCION INYECTABLE	80-100UIML SOLUCION INYECTABLE	20013207-1	1	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:licitaciones@discolmedica.com">licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	INSULEX® R100 UIML (INSULINA HUMANA)	LABORATORIOS PISA S.A. DE C.V.	N/A

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BOGOTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO / EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO
9	344	Tracto alimentario y metabolismo	51181506	A10AI009711	INSULINA ZN NPH 100UI VIAL 10ml	1	5	4	10	N/A	INSULINA ZN NPH 100UI VIAL 10ml	INSULINA ZN NPH 100UI VIAL 10ml	INSULINA ZINC NPH 100 UI (SCANDINAVIA)	NO	NO	2020M-012624-R3	3/1/2021	NO	CAJA CON 1 VIAL DE VIDRIO TIPO I POR 10 ML CON TAPON DE GOMA BROMOBUTILO POLISOPRENO Y TAPA BLANCA CON PRECINTO DE SEGURIDAD	CAJA CON 1 VIAL DE VIDRIO TIPO I POR 10 ML CON TAPON DE GOMA BROMOBUTILO POLISOPRENO Y TAPA BLANCA CON PRECINTO DE SEGURIDAD	38294-1	1	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSA L 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@dfb.com.co">licitaciones1@dfb.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	NOVOLIN®	NOVO - NORDISK A/S	N/A
12	344	Tracto alimentario y metabolismo	51181506	A10AI009711	INSULINA ZN NPH 100UI VIAL 10ml	1	5	4	10	N/A	INSULINA ZN NPH	NO	NOVOLIN N	NO	NO	#N/A	#N/A	NO	#N/A	FCO*10ML	38294	1	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@dfarma.com.co">yesica.silva@dfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	NOVOLIN® N INSULINA DE 100 UI/ML	NOVO NORDISK A/S	N/A
22	344	Tracto alimentario y metabolismo	51181506	A10AI009711	INSULINA ZN NPH 100UI VIAL 10ml	1	5	4	10	N/A	INSULINA HUMANA RECOMBINANTE	100UI/ML	NOVOLIN N SLN INY NEVERA AMP X 10ML NOVO NORDISK COLOMBI	N/A	N/A	2012M-012624-R2	29/6/2021	NO	AMP X 10ML		38294	1	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	<a href="mailto:asesorbogota2@ronelly.com">asesorbogota2@ronelly.com</a>	3007817141	111894	NO CUMPLE	NO PRESENTA RENOVACIÓN DEL REGISTRO SANITARIO. NO PRESENTA RENOVACIÓN DE BPM. NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUCIÓN.	N/A	N/A	N/A
23	344	Tracto alimentario y metabolismo	51181506	A10AI009711	INSULINA ZN NPH 100UI VIAL 10ml	1	5	4	10	N/A	INSULINA NPH 80-100UI/ML AMPOLLA	80-100UI/ML SUSPENSION INYECTABLE	PISA	No	No	2019M-0013216-R1	16/12/2024	No	SUSPENSION INYECTABLE	80-100UI/ML SUSPENSION INYECTABLE	20021159-1	1	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica">Licitaciones@discolmedica</a>	3192651875 - 3168306509		CUMPLE	N/A	INSULEX® N	LABORATORIOS PISA S.A. DE C.V.	N/A
9	345	Sistema nervioso	51142107	N01AI02	ISOFLURANO SOLUCION INHALAR FCO 100ml	6	2	0	8	Apoio tecnológico: Vaporizadores, en el cual se lleva a cabo la mezcla de los gases líquidos, con agentes anestésicos, que tenga sistema de seguridad, con adaptador, fácil manejo y certificado de calibración	ISOFLURANO SOLUCION INHALAR FCO 100ml	ISOFLURANO SOLUCION INHALAR FCO 100ml	ISOFLURANO USP_100 ml SOL INH (BAXTER)	NO	NO	2020M-006157-R2	14/2/2025	NO	FRASCO DE VIDRIO POR 100 ML	FRASCO DE VIDRIO POR 100 ML	201174-1	1	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSA L 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@dfb.com.co">licitaciones1@dfb.com.co</a>	3208042867		NO CUMPLE	NO OFRECE APOYO TECNOLÓGICO	N/A	N/A	N/A
12	345	Sistema nervioso	51142107	N01AI02	ISOFLURANO SOLUCION INHALAR FCO 100ml	6	2	0	8	Apoio tecnológico: Vaporizadores, en el cual se lleva a cabo la mezcla de los gases líquidos, con agentes anestésicos, que tenga sistema de seguridad, con adaptador, fácil manejo y certificado de calibración	ISOFLURANO (PUREZA 99.9 100%)	NO	TERRELL	SI	SI	2018M-0014709-R1	24/8/2023	NO	CAJA DE CARTULINA CON FRASCO AMBAR X 100 ML CON TAPA. BANDA DE SEGURIDAD Y COLLARIN	FCO*100ML	20057530	1	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@dfarma.com.co">yesica.silva@dfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO. DEBE SER RESOLUCION FALTA CERTIFICACIÓN BPM	N/A	N/A	N/A

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BOGOTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UZFZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO
14	345	Sistema nervioso	51142107	N01A02	ISOFLURANO SOLUCION INHALAR FCO 100ml	6	2	0	8	Apoyo tecnológico: Vaporizadores, en el cual se lleva a cabo la mezcla de los gases líquidos, con agentes anestésicos, que tenga sistema de seguridad, con adaptador, fácil manejo y certificado de calibración	ISOFLURANO GAS SUSTANCIA PURA	Frasco x 100 mL.	ISOFLURANO	SI	SI	INVIMA 2020M-006157-R2	INVIMA 2020M-006157-R2	NO	Frasco de vidrio ámbar tipo III	Caja de cartón corrugado con separaciones de cartón.	201174-01	1	LABORATORIO S BAXTER SA	8903002920	CALI	JAIME PEREZ	<a href="mailto:jaime_perez@baxter.com">jaime_perez@baxter.com</a>	3182151638	212-094	CUMPLE	N/A	BAXTER HEALTHCARE CORPORATION	BAXTER HEALTHCARE CORPORATION	SI
12	346	Sistema cardiovascular	51191517	C01D02 0011	ISOSORBIDE DINITRATO 10mg TABLETA	77	40	14	131	N/A	ISOSORBIDE DINITRATO	NO	ISOCORD	NO	NO	2016M-003289-R4	25/11/2022	NO	INSTITUCIONAL : CAJA POR30 COMPRIMIDOS EN BLISTER PVC-PVDC /ALUMINIO DE 10 UNIDADES CADA UNO	C*30	37247	1	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sfarma.com.co">yesica.silva@sfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO, DEBE SER RESOLUCION	N/A	N/A	N/A
19	346	Sistema cardiovascular	51191517	C01D02 0011	ISOSORBIDE DINITRATO 10mg TABLETA	77	40	14	131	N/A	DINITRATO DE ISOSORBIDE 10MG	10mg	DINITRATO DE ISOSORBIDE TABLETAS 10MG	NO	NO	2015M-0004575-R1	04/01/2021	NO	BLISTER X 10	CJAX300 TAB	19951877	2	COMPANY MEDIQBOY OC SAS	901.035.884-348	CALLE 58 No 2 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	<a href="mailto:oc.licitaciones@mediqboy.com">oc.licitaciones@mediqboy.com</a>	3208024676	19951877	NO CUMPLE	NO PRESENTA RENOVACION DEL REGISTRO SANITARIO	N/A	N/A	N/A
22	346	Sistema cardiovascular	51191517	C01D02 0011	ISOSORBIDE DINITRATO 10mg TABLETA	77	40	14	131	N/A	DINITRATO ISOSORBIDE	10MG	DINITRATO DE ISOSORBIDE 10MG TAB LAP CJ X 300 LABORATORIO PROFESIO	N/A	N/A	2015M-0004575-R1	26/05/2021	NO	CAJ X 300	300	19951877	4	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	<a href="mailto:asesorbogota2@ronelly.com">asesorbogota2@ronelly.com</a>	3007817141	100582	NO CUMPLE	NO PRESENTA CERTIFICACION DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO. NO PRESENTA RENOVACION DEL REGISTRO SANITARIO.	N/A	N/A	N/A
23	346	Sistema cardiovascular	51191517	C01D02 0011	ISOSORBIDE DINITRATO 10mg TABLETA	77	40	14	131	N/A	ISOSORBIDE DINITRATO 10MG C*300 TABLETA	10MG TABLETA	LAPROFF EPS	No	No	2015M-0004575-R1	En tramite renov	No	TABLETA	10MG TABLETA	19951877-4	4	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		NO CUMPLE	NO PRESENTA RENOVACION DEL REGISTRO SANITARIO	N/A	N/A	N/A
12	347	Antibióticos de uso sistémico	51101810	J02AF10 25701	ITRACONAZOL 100mg CAPSULA	166	30	0	196	N/A	ITRACONAZOL PELLETS EQUIVALENTE A ITRACONAZOL	SI	MICOTRAZOL	NO	NO	2019M-0009054-R1	01/01/2025	SI	CAJA POR 4 CAPSULAS EN BLISTER PVDC/ALUMINIO	C*100	19993381	2	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sfarma.com.co">yesica.silva@sfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	Falta información de especificación técnica para confirmar si corresponde a medicamento requerido	N/A	N/A	N/A
19	347	Antibióticos de uso sistémico	51101810	J02AF10 25701	ITRACONAZOL 100mg CAPSULA	166	30	0	196	N/A	ITRACONAZOL 100 MG	100mg	MICOTRAZOL @ 100 MG	NO	NO	2019M-0009054-R1	01/01/2025	SI	-	CJAX100 TAB	19993381	2	COMPANY MEDIQBOY OC SAS	901.035.884-349	CALLE 58 No 2 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	<a href="mailto:oc.licitaciones@mediqboy.com">oc.licitaciones@mediqboy.com</a>	3208024676	19993381	CUMPLE	N/A	MICOTRAZOL® 100 MG	BIOQUIFAR PHARMACEUTICA S.A.	N/A
22	347	Antibióticos de uso sistémico	51101810	J02AF10 25701	ITRACONAZOL 100mg CAPSULA	166	30	0	196	N/A	ITRACONAZOL	100MG	SPORANOX 100MG CAP CD7 CJ X 15, ITRACONAZOL JANSSEN CILAG JANSSEN-CILAG INS	N/A	N/A	2009 M-012543 R1	30/12/2021	SI	CAJ X 15	15	32022	2	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	<a href="mailto:asesorbogota2@ronelly.com">asesorbogota2@ronelly.com</a>	3007817141	115008	CUMPLE	N/A	SPORANOX 100MG CAP CD7 CJ X 15, ITRACONAZOL JANSSEN CILAG JANSSEN-CILAG INS	JANSSEN CILAG S.A.	N/A

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BOLTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO
23	347	Antiféeticos de uso sistémico	51101810	J02AF1025701	ITRACONAZOL 100mg CAPSULA	166	30	0	196	N/A	R.F ITRACONAZOL 100MG C*100 CAPSULA	100MG CAPSULA	BIOQUIFAR	No	No	2019M-0009054-R1	01/01/2025	SI	CAPSULA	100MG CAPSULA	19993381-2	2	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		NO CUMPLE	REGISTRO SANITARIO VIGENTE EN INVIMA	N/A	N/A	N/A
9	348	Antiparasitarios, insecticidas y repelentes	51101717	P02CI009231	IVERMECTINA 6mg/ml SOLUCION FCO 5ml	1	30	5	36	N/A	IVERMECTINA 6mg/ml SOLUCION FCO 5ml	IVERMECTINA 6mg/ml SOLUCION FCO 5ml	IVERMECTINA 0.6%(LICOL-VERGOT)FCO X5mL	NO	NO	2015M-0016032	1/10/2020	NO	NO APLICA	NO APLICA	20078865-1	1	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSAL 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@dfb.com.co">licitaciones1@dfb.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	VERGOT®	LABORATORIOS LICOL S.A.S.	N/A
12	348	Antiparasitarios, insecticidas y repelentes	51101717	P02CI009231	IVERMECTINA 6mg/ml SOLUCION FCO 5ml	1	30	5	36	N/A	IVERMECTINA	NO	QUANOX 0.6%	NO	NO	2008M-0007746	27/2/2018	NO	MUESTRA MEDICA: CAJA CON UN FRASCO DE POLIETILENO DE BAJA DENSIDAD POR 5 ML.	FCO*5ML	19980678	3	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@dfarma.com.co">yesica.silva@dfarma.com.co</a>	316 6947833- 315 6482969		NO CUMPLE	FICHA TECNICA NO COINCIDE CON REGISTRO SANITARIO	N/A	N/A	N/A
19	348	Antiparasitarios, insecticidas y repelentes	51101717	P02CI009231	IVERMECTINA 6mg/ml SOLUCION FCO 5ml	1	30	5	36	N/A	IVERMECTINA 0.6%	6mg	QUANOX IVERMECTINA 0.6%	NO	NO	2008M-0007746	02/27/2018	NO	-	FCOX5 ML	19980678		COMPANY MEDIBOY OC SAS	901.035.884-350	CALLE 58 No 280 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	<a href="mailto:oc.licitaciones@mediboy.com">oc.licitaciones@mediboy.com</a>	3208024676	19980678	NO CUMPLE	NO PRESENTA RENOVACION DEL REGISTRO SANITARIO	N/A	N/A	N/A
12	349	Antiféeticos de uso sistémico	51101811	J02AK002011	KETOCONAZOL 200mg TABLETA	300	0	0	300	N/A	KETOCONAZOL	NO	0	NO	NO	2012M-012789-R2	08/10/2017	NO	CAJA CON 10 TABLETAS EN BLISTER DE PVC-ALUMINIO.	C*10	44021	1	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@dfarma.com.co">yesica.silva@dfarma.com.co</a>	316 6947833- 315 6482969		NO CUMPLE	Falta información de especificación técnica para confirmar si corresponde a medicamento requerido	N/A	N/A	N/A
19	349	Antiféeticos de uso sistémico	51101811	J02AK002011	KETOCONAZOL 200mg TABLETA	300	0	0	300	N/A	KETOCONAZOL 200 MG	200mg	KETOCONAZOL 200 MG	NO	NO	2017M-0000377-R2	11/23/2022	NO	BLISTER X 10	CJAX300 TAB	19918847	2	COMPANY MEDIBOY OC SAS	901.035.884-351	CALLE 58 No 280 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	<a href="mailto:oc.licitaciones@mediboy.com">oc.licitaciones@mediboy.com</a>	3208024676	19918847	CUMPLE	N/A	KETOCONAZOL TABLETAS 200 MG	LABORATORIO PROFESIONAL FARMACEUTICO LAPROFF S.A.	N/A
22	349	Antiféeticos de uso sistémico	51101811	J02AK002011	KETOCONAZOL 200mg TABLETA	300	0	0	300	N/A	KETOCONAZOL	200MG	KETOCONAZOL 200MG TAB LAP CJ X 300 LABORATORIO PROFESIO	N/A	N/A	2017M-0000377-R2	23/11/2022	NO	CAJ X 300	300	19918847	2	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	<a href="mailto:asesorbogota2@ronelly.com">asesorbogota2@ronelly.com</a>	3007817141	100891	CUMPLE	N/A	KETOCONAZOL TABLETAS 200 MG	LABORATORIO PROFESIONAL FARMACEUTICO LAPROFF S.A.	N/A
23	349	Antiféeticos de uso sistémico	51101811	J02AK002011	KETOCONAZOL 200mg TABLETA	300	0	0	300	N/A	KETOCONAZOL 200MG C*300 TABLETA	200 MG TABLETA	LAPROFF EPS	No	No	2017M-0000377-R2	23/11/2022	No	TABLETA	200 MG TABLETA	19918847-2	2	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	LABORATORIO PROFESIONAL FARMACEUTICO LAPROFF S.A	LABORATORIO PROFESIONAL FARMACEUTICO LAPROFF S.A	N/A
4	350	Sistema cardiovascular	51151823	C07AL02070	LABELTALOL 5mg/ml SOL INY VIAL 20ml	800	1000	40	1.840	N/A	LABELTALOL CLORHIDRATO	CAJA POR UN VIAL DE VIDRIO TIPO I TRANSPARENTE POR 20ML. CON TAPON DE CAUCHO DE BROMOBUTILO. AGRAFE DE ALUMINIO Y FLIP OFF VERDE	DIBLOREC	NO	NO	INVIMA 2016M-0017141	07/18/2021	SI	VIAL DE VIDRIO TIPO I TRANSPARENTE POR 20ML. CON TAPON DE CAUCHO DE BROMOBUTILO .AGRAFE DE ALUMINIO Y FLIP OFF VERDE	CAJA POR UN VIAL	20104881-1	1	ADS PHARMA S.A.S	900040831	CALLE 102A NO. 70 - 79 BOGOTÁ, COLOMBIA	JUDITH PINZON	<a href="mailto:comunicacion@adspharma.com.co">comunicacion@adspharma.com.co</a>	(1) 745 08 80 Cel.: 320 303 5503 - 3175028455		CUMPLE	N/A	DIBLOREC	MEDYSEH LTDA.	N/A

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BÓGOTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO	
9	350	Sistema cardiovascular	51151823	C07AL02070	LABELTALOL 5mg/ml SOL INY VIAL 20ml	800	1000	40	1.840	N/A	LABELTALOL 5mg/ml SOL INY VIAL 20ml	LABELTALOL 5mg/ml SOL INY VIAL 20ml	LABELTALOL HCL 100 MG/20 ML(ADS) VIAL (1)	NO	NO	2016M-0017141	18/07/2021	NO	CAJA POR UN VIAL DE VIDRIO TIPO I TRANSPARENT E POR 20ML, CON TAPÓN DE CAUCHO DE BROMOBUTILO ,AGRAFE DE ALUMINIO Y FLIP OFF VERDE	CAJA POR UN VIAL DE VIDRIO TIPO I TRANSPARENT E POR 20ML, CON TAPÓN DE CAUCHO DE BROMOBUTILO ,AGRAFE DE ALUMINIO Y FLIP OFF VERDE	20104881-1		RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSA L 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@dfib.com.co">licitaciones1@dfib.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	DIBLOREC	MEDYSEH LTDA.	N/A	
12	350	Sistema cardiovascular	51151823	C07AL02070	LABELTALOL 5mg/ml SOL INY VIAL 20ml	800	1000	40	1.840	N/A	LABELTALOL CLORHIDRATO	SI	DIBLOREC	NO	NO	2016M-0017141	18/7/2021	SI	CAJA POR UN VIAL DE VIDRIO TIPO I TRANSPARENT E POR 20ML, CON TAPÓN DE CAUCHO DE BROMOBUTILO ,AGRAFE DE ALUMINIO Y FLIP OFF VERDE	C1 VIAL	20104881		SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@dfarma.com.co">yesica.silva@dfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO, DEBE SER RESOLUCION	N/A	N/A	N/A	N/A
23	350	Sistema cardiovascular	51151823	C07AL02070	LABELTALOL 5mg/ml SOL INY VIAL 20ml	800	1000	40	1.840	N/A	LABELTALOL 5MG/20ML SOLUCION INYECTABLE	5MG/20ML SOLUCION INYECTABLE	BLASKOV EPS	No	No	2014M-0015322	En tramite renov	SI	SOLUCION INYECTABLE	CAJA PLEGADIZA CON UN VIAL DE VIDRIO TRANSPARENTE TIPO I POR 20ML	20068280-1	0	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:licitaciones@discolmedica.com">licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	PRESEQUIL	LABORATORIOS BLASKOV LTDA.	N/A	
9	351	Sistema nervioso	51141504	N03AX180105	LACOSAMIDA 200mg TABLETA	1.367	40	15	1.422	N/A	LACOSAMIDA 200mg TABLETA	LACOSAMIDA 200mg TABLETA	LACOSAMIDA 200MG TABLETA	NO	NO	2019M-0018788	5/3/2024	NO	CJA X 3 BLISTER X 10 TAB REC	CJA X 3 BLISTER X 10 TAB REC	020139041-02	2	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSA L 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@dfib.com.co">licitaciones1@dfib.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	CLINICOS Y HOSPITALARIOS DE COLOMBIA S.A	CLINICOS Y HOSPITALARIOS DE COLOMBIA S.A	N/A	
11	351	Sistema nervioso	51141504	N03AX180105	LACOSAMIDA 200mg TABLETA	1.367	40	15	1.422	N/A	LACOSAMIDA 200 MG	CAJA X 30 TABLETAS	COSAMIDE 200MG TABLETA RECUBIERTAS	NO	NO	INVIMA 2016M-0017477	29/12/2021	SI	BLISTER	CAJA	020108803-06	6	COLQUIMICOS S.A.S	860.049.957-5	CALLE 12 N 38 62	ERIKA PACHON	<a href="mailto:erika.pachon@colquimicos.com">erika.pachon@colquimicos.com</a>	311 2768315		CUMPLE	N/A	COSAMIDE @ 200 MG TABLETA CUBIERTA	XINETIX PHARMASAS	N/A	
12	351	Sistema nervioso	51141504	N03AX180105	LACOSAMIDA 200mg TABLETA	1.367	40	15	1.422	N/A	LACOSAMIDA	SI	NO	NO	NO	2019M-0018788	3/5/2024	SI	CAJA X 30 TABLETAS RECUBIERTAS EN BLISTER DE PVC TRANSPARENTE CON PVDC/ ALUMINIO X 10 TABLETA RECUBIERTA	C*30	20139041	2	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@dfarma.com.co">yesica.silva@dfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	CLINICOS Y HOSPITALARIOS DE COLOMBIA S.A	CLINICOS Y HOSPITALARIOS DE COLOMBIA S.A	N/A	
19	351	Sistema nervioso	51141504	N03AX180105	LACOSAMIDA 200mg TABLETA	1.367	40	15	1.422	N/A	LACOSAMIDA 200MG	200mg	LACOSAMIDA 200MG	NO	NO	2019M-0018788	03/05/2024	SI	-	CJAX30	20139041	2	COMPANY MEDIQBOY OC SAS	901.035.884-353	CALLE 58 No 2 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	<a href="mailto:oc.licitaciones@mediqboy.com">oc.licitaciones@mediqboy.com</a>	3208024676	20139041	CUMPLE	N/A	CLINICOS Y HOSPITALARIOS DE COLOMBIA S.A	CLINICOS Y HOSPITALARIOS DE COLOMBIA S.A	N/A	
23	351	Sistema nervioso	51141504	N03AX180105	LACOSAMIDA 200mg TABLETA	1.367	40	15	1.422	N/A	R.F LACOSAMIDA 200MG C*30 TABLETA	200 MG TABLETA	MSN LABORATORIOS	No	No	2016M-0017477	29/12/2021	SI	TABLETA	200 MG TABLETA	20108803-6	6	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:licitaciones@discolmedica.com">licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	COSAMIDE @ 200 MG TABLETA CUBIERTA	XINETIX PHARMASAS	N/A	

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BÓGOTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO
12	352	Tracto alimentario y metabolismo	51171605	A06AL023222	LACTULOSA 3335mg/5ml JARABE FCO 240ml	2	0	0	2	N/A	LACTULOSA( 66-67 %EQUIVALENTE A LACTULOSA	NO	CONSTILAX	NO	NO	2015M-0016378	30/10/2020	NO	FRASCODEPEA D BLANCO POR240MLCON TAPA DE POLIPROPILENO BLANCA.	FCO*240ML	20087761	1	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@disarma.com.co">yesica.silva@disarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	CONSTILAX® 66.7% SOLUCION ORAL	HUMAX PHARMACEUTICAL S.A.	N/A
23	352	Tracto alimentario y metabolismo	51171605	A06AL023222	LACTULOSA 3335mg/5ml JARABE FCO 240ml	2	0	0	2	N/A	R.F LACTULOSA 66.7GR SOL ORAL FCO 240ML	66.7 GR SOLUCION ORAL	HUMAX EPS	No	No	2015M-0016378	En tramite renov	No	SOLUCION ORAL	66.7 GR SOLUCION ORAL	20087761-1	1	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	CONSTILAX® 66.7% SOLUCION ORAL	HUMAX PHARMACEUTICAL S.A.	N/A
4	353	Tracto alimentario y metabolismo	51171605	A06AL023221	LACTULOSA 3335mg/5ml OTRAS SOLUCIONES SOBRE 15ml	1.323	200	151	1.674	N/A	LACTULOSA ( 66- 67 % ) EQUIVALENTE A LACTULOSA	CAJA PLEGADIZA POR 12 SACHETS DE P600 POLIESTER ALUMINIO + COE X 15 ML CADA SACHET	CONSTILAX® 66.7% SOLUCION ORAL	NO	NO	INVIMA 2015M-0016378	30/10/2020	NO	SACHETS DE P600 POLIESTER ALUMINIO + COE X 15 ML CADA SACHET	CAJA PLEGADIZA POR 12 SACHETS	20087761-2	2	HUMAX PHARMACEUTICAL S.A.	811038881	CALLE 97B SUR #5995, LA ESTRELLA, ANTOIOQUIA	EFRAIN TORRES	<a href="mailto:efraintorres@humax.com.co">efraintorres@humax.com.co</a>	3113993111		NO CUMPLE	PRESENTA RENOVACIÓN DEL REGISTRO SANITARIO SIN SELLO INVIMA.	N/A	N/A	N/A
9	353	Tracto alimentario y metabolismo	51171605	A06AL023221	LACTULOSA 3335mg/5ml OTRAS SOLUCIONES SOBRE 15ml	1.323	200	151	1.674	N/A	LACTULOSA 3335mg/5ml OTRAS SOLUCIONES SOBRE 15ml	LACTULOSA 3335mg/5ml OTRAS SOLUCIONES SOBRE 15ml	LACTULOSA 66.7%(HUMAX, CONSTILAX®) 12)SCH	NO	NO	2015M-0016378	30/10/2020	NO	CAJA PLEGADIZA POR 12 SACHETS DE P600 POLIESTER ALUMINIO + COE X 15 ML CADA SACHET	CAJA PLEGADIZA POR 12 SACHETS DE P600 POLIESTER ALUMINIO + COE X 15 ML CADA SACHET	20087761-2	2	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSAL 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@ddb.com.co">licitaciones1@ddb.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	CONSTILAX®	HUMAX PHARMACEUTICAL S.A.	N/A
12	353	Tracto alimentario y metabolismo	51171605	A06AL023221	LACTULOSA 3335mg/5ml OTRAS SOLUCIONES SOBRE 15ml	1.323	200	151	1.674	N/A	LACTULOSA( 66-67 %EQUIVALENTE A LACTULOSA	NO	CONSTILAX	NO	NO	2015M-0016378	30/10/2020	NO	FRASCODEPEA D BLANCO POR240MLCON TAPA DE POLIPROPILENO BLANCA.	C*12	20087761	2	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@disarma.com.co">yesica.silva@disarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	CONSTILAX® 66.7% SOLUCION ORAL	HUMAX PHARMACEUTICAL S.A.	N/A
23	353	Tracto alimentario y metabolismo	51171605	A06AL023221	LACTULOSA 3335mg/5ml OTRAS SOLUCIONES SOBRE 15ml	1.323	200	151	1.674	N/A	R.F LACTULOSA 10GR/15ML SOL ORAL SOBRE*12	10GR/15ML SOLUCION ORAL	HUMAX EPS	No	No	2015M-0016378	En tramite renov	No	SOLUCION ORAL	10GR/15ML SOLUCION ORAL	20087761-2	2	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	CONSTILAX® 66.7% SOLUCION ORAL	HUMAX PHARMACEUTICAL S.A.	N/A
12	354	Antibióticos de uso sistémico	51102310	J05AL001141	LAMIVUDINA 150mg TABLETA	30	0	0	30	N/A	LAMIVUDINA	NO	LUTIC	NO	NO	2010 M-13702 R1	01/01/2021	NO	CAJA PLEGADIZA EN PROPALCOTE POR 60 TABLETAS. BLISTER PVC/ ALUMINIO/PVDC POR 10 TABLETAS.	C*60	19904593	1	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@disarma.com.co">yesica.silva@disarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	Falta información de especificación técnica para confirmar si corresponde a medicamento requerido	N/A	N/A	N/A
12	355	Antibióticos de uso sistémico	51102310	J05AL001143	LAMIVUDINA SUSPENSION ORAL 10mg/ml 240ml	2	0	1	3	N/A	LAMIVUDINA	NO	0	NO	NO	2007M-0007440	11/06/2017	NO	CAJA PLEGADIZA CON FRASCO PLÁSTICO PEAD POR240 ML MÁS TAPA* N EN PEBO. CON TAPA EN POLIPROPILENO Y JERINGA DOSIFICADORA	FCO*240ML	19975104	3	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@disarma.com.co">yesica.silva@disarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	Falta información de especificación técnica para confirmar si corresponde a medicamento requerido	N/A	N/A	N/A

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BOGOTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFUZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaques primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaques secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO
19	355	Antiinfecciones de uso sistémico	51102310	J05AL001143	LAMIVUDINA SUSPENSION ORAL 10mg/ml 240ml	2	0	1	3	N/A	LAMIVUDINA 10 MG/ML SOL	1g	LAMIVUDINA SOLUCION ORAL 10 MG /ML	NO	NO	2007M-0007440	11/06/2017	NO	-	FCOX240 ML	19975104	3	COMPANY MEDIBOY OC SAS	901.035.884-357	CALLE 58 No 280 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	<a href="mailto:oc.licitaciones@mediboy.com">oc.licitaciones@mediboy.com</a>	3208024676	19975104	CUMPLE	N/A	LAMIVUDINA SOLUCION ORAL 10 MG /ML	HUMAX PHARMACEUTICAL S.A.	N/A
23	355	Antiinfecciones de uso sistémico	51102310	J05AL001143	LAMIVUDINA SUSPENSION ORAL 10mg/ml 240ml	2	0	1	3	N/A	LAMIVUDINA 10MG/ML SOL ORAL FCO 240ML	10MG/ML SOLUCION ORAL	HUMAX EPS	No	No	2007M-0007440	En tramite renov	No	SOLUCION ORAL	10MG/ML SOLUCION ORAL	19975104-3	3	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDIC A SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	HUMAX PHARMACEUTICAL S.A.	HUMAX PHARMACEUTICAL S.A.	N/A
9	356	Antiinfecciones de uso sistémico	51102344	J05AL00143	LAMIVUDINA/ZIDOVUDINA 150mg/300mg TABLETA	30	160	300	490	N/A	LAMIVUDINA/ZIDOVUDINA 150mg/300mg TABLETA	LAMIVUDINA/ZIDOVUDINA 150mg/300mg TABLETA	LAMIVUDINA/ZIDOVUDINA 150/300 (LEGRAND) 60	NO	NO	2012M-0001394-R1	13/07/2017	NO	CAJA PLEGADIZA POR 60 TABLETAS EN BLISTER DE ALUMINIO-PVC/PVDC.	CAJA PLEGADIZA POR 60 TABLETAS EN BLISTER DE ALUMINIO-PVC/PVDC.	19928205-1	1	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSAL 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@fdb.com.co">licitaciones1@fdb.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	LAMIVUDINA/ZIDOVUDINA 150/300MG (LEGRAND) 60	LABORATORIOS LEGRAND S.A.	N/A
12	356	Antiinfecciones de uso sistémico	51102344	J05AL00143	LAMIVUDINA/ZIDOVUDINA 150mg/300mg TABLETA	30	160	300	490	N/A	LAMIVUDINA	NO	LAVUZID	NO	NO	2014M-0015011	27/5/2019	NO	CAJA POR 1 FRASCO PEAD COLOR BLANCO OPACO POR 60 TABLETAS	C*60	20063923	1	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@dsfarma.com.co">yesica.silva@dsfarma.com.co</a>	316 6947833- 315 6482969		NO CUMPLE	Falta información de especificación técnica para confirmar si corresponde a medicamento requerido	N/A	N/A	N/A
23	356	Antiinfecciones de uso sistémico	51102344	J05AL00143	LAMIVUDINA/ZIDOVUDINA 150mg/300mg TABLETA	30	160	300	490	N/A	LAMIVUDINA+ZIDOVUDINA 150-300MG C*60 TABLETA	150+300 MG TABLETA	HUMAX EPS	No	No	2012M-0001917-R1	En tramite renov	No	TABLETA	150+300 MG TABLETA	19931927-1	1	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDIC A SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	HUMAX PHARMACEUTICAL S.A.	HUMAX PHARMACEUTICAL S.A.	N/A
9	357	Sistema nervioso	51141504	N03AL002003	LAMOTRIGINA 100mg TABLETA	214	20	0	234	N/A	LAMOTRIGINA 100mg TABLETA	LAMOTRIGINA 100mg TABLETA	LAMOTRIGINA 100MG(GLAXO LAMICTAL)TAB 30	NO	NO	2007M-007181-R1	26/10/2017	NO	CAJA POR 30 TABLETAS EN BLISTER PVC/PVDC-ALUMINIO	CAJA POR 30 TABLETAS EN BLISTER PVC/PVDC-ALUMINIO	215608-1	1	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSAL 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@fdb.com.co">licitaciones1@fdb.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	LAMICTAL TABLETAS DISPERSABLE 100 MG	GLAXOSMITHKLINE COLOMBIA S.A.	N/A
12	357	Sistema nervioso	51141504	N03AL002003	LAMOTRIGINA 100mg TABLETA	214	20	0	234	N/A	LAMOTRIGINA	SI	NO	NO	NO	2009M-0009334	16/3/2019	SI	CAJA PLEGADIZA POR 10 TABLETAS. 1 BLISTER (PVC/PVDC FARMACEUTICO O CIBIERTO CON PAPEL ALUMINIO POR 10 TABLETAS CADA BLISTER	C*100	20001515	3	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@dsfarma.com.co">yesica.silva@dsfarma.com.co</a>	316 6947833- 315 6482969		CUMPLE	N/A	HUMAX PHARMACEUTICAL S.A.	HUMAX PHARMACEUTICAL S.A.	N/A
19	357	Sistema nervioso	51141504	N03AL002003	LAMOTRIGINA 100mg TABLETA	214	20	0	234	N/A	LAMOTRIGINA 100 MG	100mg	LAMOTRIGINA TABLETAS 100 MG	NO	NO	2009M-0009334	03/16/2019	SI	BLISTER X 10	CJAX100 TAB	20001515	3	COMPANY MEDIBOY OC SAS	901.035.884-359	CALLE 58 No 280 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	<a href="mailto:oc.licitaciones@mediboy.com">oc.licitaciones@mediboy.com</a>	3208024676	20001515	NO CUMPLE	NO PRESENTA BPM NO PRESENTA RENOVACION DEL REGISTRO SANITARIO	N/A	N/A	N/A
22	357	Sistema nervioso	51141504	N03AL002003	LAMOTRIGINA 100mg TABLETA	214	20	0	234	N/A	LAMOTRIGINA	100MG	LAMOTRIGINA 100MG HUM TAB CD CJ X 100 - LAMOTRIGINA HUMAX PHARMACEUTICAL	N/A	N/A	2009M-0009334	28/12/2020	SI	CAJ X 100	100	20001515	3	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	<a href="mailto:asesorbogota@ronelly.com">asesorbogota@ronelly.com</a>	3007817141	124581	NO CUMPLE	NO PRESENTA RENOVACION DEL REGISTRO SANITARIO NO PRESENTA BPM NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUCION	N/A	N/A	N/A



PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BÓGOTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO / EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaques primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaques secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO	
23	357	Sistema nervioso	51141504	N03AL002003	LAMOTRIGINA 100mg TABLETA	214	20	0	234	N/A	R.F LAMOTRIGINA 100MG C*100 TABLETA	100MG TABLETA	HUMAX EPS	No	No	2009M-0009334	En tramite renov	Si	TABLETA	100MG TABLETA	20001515-3	3	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICASAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	HUMAX PHARMACEUTICAL S.A.	HUMAX PHARMACEUTICAL S.A.	N/A	
12	358	Sistema nervioso	51141504	N03AL001001	LAMOTRIGINA 25mg TABLETA	30	0	0	30	N/A	LAMOTRIGINA SI	LAMETEC	NO	NO	2018M-0006396-R1	15/3/2023	Si	CAJA POR 10 TABLETAS EN BLISTER ALUMINIO/PVC (AMBAR TRANSPARENTE) MAS INSERTO	C*30	19963306	2	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@disarma.com.co">yesica.silva@disarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	LAMETEC@25 MG TABLETA	PINT PHARMA COLOMBIAS.A.S	N/A		
22	358	Sistema nervioso	51141504	N03AL001001	LAMOTRIGINA 25mg TABLETA	30	0	0	30	N/A	LAMOTRIGINA 25MG	LAMOTRIGINA 25MG TAB NOVAR CD CJ X 30 , LAMOTRIGINA ,NOVART NOVARTIS SANDOZ INS	N/A	N/A	2009M-0009631	20/4/2021	Si	CAJ X 30	30	19998035	1	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	<a href="mailto:asesorbotga2@ronelly.com">asesorbotga2@ronelly.com</a>	3007817141	100914	NO CUMPLE	NO PRESENTA RENOVACION DEL REGISTRO SANITARIO NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUCIÓN	N/A	N/A	N/A	N/A	
23	358	Sistema nervioso	51141504	N03AL001001	LAMOTRIGINA 25mg TABLETA	30	0	0	30	N/A	R.F LAMOTRIGINA 25MG C*30 TABLETA	25MG TABLETA	SANDOZ E	No	No	2009M-0009631	En tramite renov	Si	TABLETA	25MG TABLETA	19998035-1	1	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICASAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	SANDOZ GMBH	SANDOZ GMBH	N/A	
12	359	Sistema nervioso	51141504	N03AL001003	LAMOTRIGINA 50mg TABLETA	82	0	0	82	N/A	LAMOTRIGINA SI	NO	NO	NO	2009M-0009336	16/3/2019	Si	CAJA POR 10 TABLETAS EN BLISTER DE PVDC / ALUMINIO POR 10 TABLETAS.	C*100	20001516	3	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@disarma.com.co">yesica.silva@disarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	HUMAX PHARMACEUTICAL S.A.	HUMAX PHARMACEUTICAL S.A.	N/A		
19	359	Sistema nervioso	51141504	N03AL001003	LAMOTRIGINA 50mg TABLETA	82	0	0	82	N/A	LAMOTRIGINA 50 MG	50mg	LAMOTRIGINA TABLETAS 50 MG	NO	NO	2009M-0009336	03/16/2019	Si	BLISTER X 10	CJAX100 TAB	20001516	3	COMPANY MEDIOBOY OC SAS	901.035.884-361	CALLE 58 No 2 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	<a href="mailto:oc.licitaciones@medioboy.com">oc.licitaciones@medioboy.com</a>	3208024676	20001516	NO CUMPLE	NO PRESENTA BPM NO PRESENTA RENOVACION DEL REGISTRO SANITARIO NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO. DEBE SER RESOLUCION	N/A	N/A	N/A	N/A
22	359	Sistema nervioso	51141504	N03AL001003	LAMOTRIGINA 50mg TABLETA	82	0	0	82	N/A	LAMOTRIGINA 50MG	LAMOTRIGINA 50MG HUM CD CJ X 100TAB . LAMOTRIGINA ,HUMAX P HUMAX PHARMACEUTICAL	N/A	N/A	2009M-0009336	16/11/2020	Si	CAJ X 100	100	20001516	3	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	<a href="mailto:asesorbotga2@ronelly.com">asesorbotga2@ronelly.com</a>	3007817141	124587	NO CUMPLE	NO PRESENTA RENOVACION DEL REGISTRO SANITARIO NO PRESENTA BPM NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUCIÓN	N/A	N/A	N/A	N/A	
23	359	Sistema nervioso	51141504	N03AL001003	LAMOTRIGINA 50mg TABLETA	82	0	0	82	N/A	R.F LAMOTRIGINA 50MG C*100 TABLETA	50MG TABLETA	HUMAX EPS	No	No	2009M-0009336	En tramite renov	Si	TABLETA	50MG TABLETA	20001516-3	3	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICASAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	HUMAX PHARMACEUTICAL S.A.	HUMAX PHARMACEUTICAL S.A.	N/A	

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BOLTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UZFZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO
9	360	Tracto alimentario y metabolismo	12352209	A05BA060482	L-ASPARTATOIL-ORNITINA 500mg/ml AMP 10ml	304	20	0	324	N/A	L-ASPARTATOIL-ORNITINA 500mg/ml AMP 10ml	L-ASPARTATOIL-ORNITINA 500mg/ml AMP 10ml	L-ORNITINA L-ASPART. 5G(HEPA.MERZ)AMP(5)	NO	NO	2020M-13700-R2	5/2/2025	SI	CAJA PLEGADIZA POR 5 AMPOLLAS DE VIDRIO TIPO I, AMBAR POR 10 ML.	CAJA PLEGADIZA POR 5 AMPOLLAS DE VIDRIO TIPO I, AMBAR POR 10 ML.	19900482-1	1	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSAL 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@fdb.com.co">licitaciones1@fdb.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	HEPA-MERZ CONCENTRADO DE INFUSIÓN	MERZ PHARMACEUTICALS GMBH	N/A
12	360	Tracto alimentario y metabolismo	12352209	A05BA060482	L-ASPARTATOIL-ORNITINA 500mg/ml AMP 10ml	304	20	0	324	N/A	L-ORNITINA-L-ASPARTATO	NO	HEPA-MERZ	NO	NO	2020M-13700-R2	2/5/2025	NO	CAJA PLEGADIZA POR 5 AMPOLLAS DE VIDRIO TIPO I, AMBAR POR 10 ML.	C*5 AMP	19900482	1	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@dsifarma.com.co">yesica.silva@dsifarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	HEPA-MERZ CONCENTRADO DE INFUSIÓN	MERZ PHARMACEUTICALS GMBH	N/A
12	361	Varios	50131704	V06CL022251	LECHE INFANTIL SIN LACTOSA POLVO 400g	1	0	0	1	N/A	LECHE INFANTIL SIN LACTOSA	NO	ENFAMIL SIN LACTOSA PREMIUM	NO	NO	#N/A	#N/A	NO	#N/A	LTA*400G	19945307	0	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@dsifarma.com.co">yesica.silva@dsifarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	ENFAMIL	MEAD JOHNSON NUTRITION COLOMBIA	N/A
12	362	Sistema musculoesquelético	51142130	M01AL01021NP	LEFLUNOMIDA 20mg TABLETA	39	10	0	49	N/A	LEFLUNOMIDA MICRONIZADA	SI	INFLAXEN	NO	NO	2017M-0006032-R1	25/7/2022	SI	CAJA POR 10 CÁPSULAS BLANDAS DE GELATINA EN EMPAQUE INDIVIDUAL TIPO BLISTER ALUMINIO/ALUMINIO POR 10 CÁPSULAS BLANDAS.	C*30	19963298	2	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@dsifarma.com.co">yesica.silva@dsifarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	FORMA FARMACEUTICA NO CORRESPONDE	N/A	N/A	N/A
19	362	Sistema musculoesquelético	51142130	M01AL01021NP	LEFLUNOMIDA 20mg TABLETA	39	10	0	49	N/A	LEFLUNOMIDA 20MG	20mg	INFLAXEN 20 MG	NO	NO	2017M-0006032-R1	07/25/2022	SI	BLISTER X 10	CJAX30	19963298	2	COMPANY MEDIOBOYOC SAS	901.035.884-364	CALLE 68 No 280 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	<a href="mailto:cc.licitaciones@medioboyoc.com">cc.licitaciones@medioboyoc.com</a>	3208024676	19963298	NO CUMPLE	FORMA FARMACEUTICA NO CORRESPONDE	N/A	N/A	N/A
23	362	Sistema musculoesquelético	51142130	M01AL01021NP	LEFLUNOMIDA 20mg TABLETA	39	10	0	49	N/A	R.P LEFLUNOMIDA 20MG C*30 TABLETA	20MG TABLETA	HB HUMAN BIOSCIENCE	No	No	2019M-0018773	26/02/2024	SI	TABLETA	20MG TABLETA	20127508-1	1	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICASAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875-3168305509		CUMPLE	N/A	ZORATOMIN®	HB HUMAN BIOSCIENCE S.A.S	N/A
9	363	Sistema nervioso	51141518	N03AL021001	LEVETIRACETAM 500mg TABLETA	4.512	1000	238	5.750	N/A	LEVETIRACETAM 500mg TABLETA	LEVETIRACETAM 500mg TABLETA	LEVETIRACETAM 500 (SCANDINAVIA)TAB(30)	NO	NO	2010M-0010455	26/2/2020	NO	CAJA X 30 COMPRIMIDOS EN BLISTER PVC/ACLAR/02	CAJA X 30 COMPRIMIDOS EN BLISTER PVC/ACLAR/02	20007896-10	10	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSAL 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@fdb.com.co">licitaciones1@fdb.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	CEUMID® 500 MG	SCANDINAVIA PHARMA LTDA.	N/A
12	363	Sistema nervioso	51141518	N03AL021001	LEVETIRACETAM 500mg TABLETA	4.512	1000	238	5.750	N/A	LEVETIRACETAM	SI	CEUMID	NO	NO	2020M-0010455-R1	9/1/2025	SI	CAJA X 10 TABLETA RECUBIERTA EN BLISTER PVC/ACLAR 200/02	C*30	20007896	10	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@dsifarma.com.co">yesica.silva@dsifarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	CEUMID® 500 MG	SCANDINAVIA PHARMA LTDA.	N/A
22	363	Sistema nervioso	51141518	N03AL021001	LEVETIRACETAM 500mg TABLETA	4.512	1000	238	5.750	N/A	LEVETIRACETAM	500MG	CEUMID 500MG TAB CD C.J X 30. LEVETIRACETAM, SCANDINAVIA PH MEGALABS PHARMA INS	N/A	N/A	2010M-0010455	26/6/2021	SI	CAJ X 30	30	200078960	1	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	<a href="mailto:asesorbogota2@ronelly.com">asesorbogota2@ronelly.com</a>	3007817141	104522	NO CUMPLE	NO PRESENTA RENOVACION DEL REGISTRO SANITARIO NO PRESENTA BPM NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUCIÓN	N/A	N/A	N/A
23	363	Sistema nervioso	51141518	N03AL021001	LEVETIRACETAM 500mg TABLETA	4.512	1000	238	5.750	N/A	R.P LEVETIRACETAM 500MG C*30 TABLETA	500 MG TABLETA	GENFAR EPS	No	No	2010M-0011585	En tramite renov	SI	TABLETA	500 MG TABLETA	20018997-1	1	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICASAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875-3168305509		CUMPLE	N/A	WINTHROP PHARMACEUTICALS DE COLOMBIA S.A.	WINTHROP PHARMACEUTICALS DE COLOMBIA S.A.	N/A

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BOLTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFR	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO
9	364	Sistema nervioso	51141518	N03AL021003	LEVETIRACETAM 500mg/5ml SOL INY AMP 5ml	2.000	1100	1	3.101	N/A	LEVETIRACETAM 500mg/5ml SOL INY AMP 5ml	LEVETIRACETAM 500mg/5ml SOL INY AMP 5ml	LEVETIRACETAM 500MG(GLAXO KEPPRA)/VIAL(10)	NO	NO	2009M-0009725	23/6/2019	SI	CAJA PLEGADIZA X 10 FRASCOS VIALES X 5 ML C/U	CAJA PLEGADIZA X 10 FRASCOS VIALES X 5 ML C/U	19999765-1	1	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSAL 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@dtb.com.co">licitaciones1@dtb.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	KEPPRA® CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION 100MG/ML	GLAXOSMITHKLINE TRADING SERVICES LIMITED	N/A
12	364	Sistema nervioso	51141518	N03AL021003	LEVETIRACETAM 500mg/5ml SOL INY AMP 5ml	2.000	1100	1	3.101	N/A	LEVETIRACETAM	SI	KEPPRA	NO	NO	2009M-0009725	23/6/2019	SI	MUESTRA MEDICA CAJA PLEGADIZA X 10 FRASCOS VIALES X 5 ML C/U	C*10 AMP	19999765	1	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sfarma.com.co">yesica.silva@sfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO, DEBE SER RESOLUCION NO PRESENTA RENOVACION DEL REGISTRO SANITARIO NO PRESENTA CERTIFICADO BPM ACTUALIZADO MUESTRA MEDICA	N/A	N/A	N/A
22	364	Sistema nervioso	51141518	N03AL021003	LEVETIRACETAM 500mg/5ml SOL INY AMP 5ml	2.000	1100	1	3.101	N/A	LEVETIRACETAM	500MG/5ML	KEPPRA 500MG/5ML SLN INY CD CJ X 10, LEVETIRACETAM, GLAXOS GLAXOSMITH KLINE FARM	N/A	N/A	2009M-0009725	30/6/2021	SI	CAJ X 10	10	19999765	1	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	<a href="mailto:asesorbogota@ronnelly.com">asesorbogota@ronnelly.com</a>	3007817141	109044	NO CUMPLE	NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUCIÓN	N/A	N/A	N/A
23	364	Sistema nervioso	51141518	N03AL021003	LEVETIRACETAM 500mg/5ml SOL INY AMP 5ml	2.000	1100	1	3.101	N/A	R.P LEVETIRACETAM 100MG/ML C*10 AMPOLLA	100MG/ML SOLUCION INYECTABLE	GLAXOSMITH KLINE	No	No	2009M-0009725	En tramite renov	SI	SOLUCION INYECTABLE	100MG/ML SOLUCION INYECTABLE	19999765-1	1	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica">Licitaciones@discolmedica</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	KEPPRA® CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION 100MG/ML	GLAXOSMITHKLINE TRADING SERVICES LIMITED	N/A
12	365	Sistema nervioso	51141518	N03AL021002	LEVETIRACETAM SLN ORAL 100mg/ mL	1	0	0	1	N/A	LEVETIRACETAM	SI	CONVULAM	NO	NO	2016M-0016894	22/3/2021	SI	CAJA PLEGADIZA CON FRASCO PET AMBAR POR 300 ML + COPA DOSIFICADORA GRADUADA.	FCO*300ML	20098490	1	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sfarma.com.co">yesica.silva@sfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	CONVULAM SOLUCIÓN ORAL	SALUSPHARMA LABS S.A.S	N/A
23	365	Sistema nervioso	51141518	N03AL021002	LEVETIRACETAM SLN ORAL 100mg/ mL	1	0	0	1	N/A	R.F LEVETIRACETAM 100MG SOL ORAL FCO 300ML	100 MG SOLUCION ORAL	CLINICOS Y HOSPITALARIOS	No	No	2017M-0017644	4/11/2022	SI	SOLUCION ORAL	100 MG SOLUCION ORAL	20107900-2	2	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica">Licitaciones@discolmedica</a>	3192651875 - 3168305509		NO CUMPLE	NO PRESENTA REGISTRO SANITARIO NO PRESENTA FICHA TÉCNICA NO PRESENTA BPM	N/A	N/A	N/A
12	366	Sistema nervioso	51141711	N05AL004012	LEVOPROMAZINA 100mg TABLETA	23	10	0	33	N/A	LEVOPROMAZINA MALEATO 135.3 MG (EQUIVALENTE A LEVOPROMAZINA BASE)	NO	NO	NO	NO	2014M-0003778 R-1	29/1/2020	NO	CAJA PLEGADIZA X 20 TABLETAS EN BLISTER DE PVC/ALUMINIO X 10 TABLETAS CADA BLISTER.	C*100	19943590	2	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sfarma.com.co">yesica.silva@sfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO, DEBE SER RESOLUCION NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUCIÓN, LA QUE PRESENTA ES DE OTRO MEDICAMENTO	N/A	N/A	N/A

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BOGOTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFUZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO	
19	366	Sistema nervioso	51141711	N05AL004012	LEVOMEPRMAZINA 100mg TABLETA	23	10	0	33	N/A	LEVOMEPRMAZINA 100 MG	100mg	LEVOMEPRMAZINA TABLETAS RECUBIERTAS 100MG	NO	NO	2016M-0004851-R1	03/07/2021	NO	BLISTER X 10	CJAX100 TAB	19953848	1	COMPANY MEDIGBOY OCSAS	901.035.884-368	CALLE 58 No 2 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	<a href="mailto:co.licitaciones@medigboy.com">co.licitaciones@medigboy.com</a>	3208024676	19953848	CUMPLE	N/A	ACTIFARMA S.A.	ACTIFARMA S.A.	N/A	
22	366	Sistema nervioso	51141711	N05AL004012	LEVOMEPRMAZINA 100mg TABLETA	23	10	0	33	N/A	LEVOMEPRMAZINA	100MG	LEVOMEPRMAZINA 100MG TAB HUM CJ X 100 HUMAX PHARMACEUTICAL	N/A	N/A	2014M-0003778 R-1	29/6/2021	NO	CAJ X 100	100	19943590	2	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	<a href="mailto:asesorbogota@ronelly.com">asesorbogota@ronelly.com</a>	3007817141	100936	NO CUMPLE	NO PRESENTA RENOVACION DEL REGISTRO SANITARIO NO PRESENTA BPM NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUCIÓN	N/A	N/A	N/A	N/A
23	366	Sistema nervioso	51141711	N05AL004012	LEVOMEPRMAZINA 100mg TABLETA	23	10	0	33	N/A	LEVOMEPRMAZINA 100MG C*100 TABLETA	100MG TABLETA	HUMAX EPS	No	No	2014M-0003778 R-1	En tramite renov	No	TABLETA	100MG TABLETA	19943590-2	2	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	HUMAX PHARMACEUTICAL S.A.	HUMAX PHARMACEUTICAL S.A.	N/A	
12	367	Sistema nervioso	51141711	N05AL00011	LEVOMEPRMAZINA 25mg TABLETA	30	60	0	90	N/A	LEVOMEPRMAZINA MALEATO 33.85 MG EQUIVALENTE A LEVOMEPRMAZINA BASE	NO	NO	NO	NO	2007M-0007323	10/4/2017	NO	CAJA POR 20 TABLETAS EN BLISTER PVC/ALUMINIO.	C*100	19973772	5	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@disfarmacom.co">yesica.silva@disfarmacom.co</a>	316 6947833- 315 6482969		NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO, DEBE SER RESOLUCION NO PRESENTA RENOVACION DEL REGISTRO SANITARIO	N/A	N/A	N/A	N/A
22	367	Sistema nervioso	51141711	N05AL00011	LEVOMEPRMAZINA 25mg TABLETA	30	60	0	90	N/A	LEVOMEPRMAZINA	25MG	LEVOMEPRMAZINA 25MG HUM CJ X 100TAB HUMAX PHARMACEUTICAL	N/A	N/A	2007M-0007323	19/6/2021	NO	CAJ X 100	100	19973772	5	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	<a href="mailto:asesorbogota@ronelly.com">asesorbogota@ronelly.com</a>	3007817141	124594	NO CUMPLE	NO PRESENTA BPM NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUCIÓN	N/A	N/A	N/A	N/A
23	367	Sistema nervioso	51141711	N05AL00011	LEVOMEPRMAZINA 25mg TABLETA	30	60	0	90	N/A	LEVOMEPRMAZINA 25MG C*100 TABLETA	25MG TABLETA	HUMAX EPS	No	No	2007M-0007323	En tramite renov	No	TABLETA	25MG TABLETA	19973772-5	5	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	HUMAX PHARMACEUTICAL S.A.	HUMAX PHARMACEUTICAL S.A.	N/A	
12	368	Sistema nervioso	51141711	N05AL004030	LEVOMEPRMAZINA 40mg/ml SOL ORAL FCO 20ml 1ml equivale a 40 gotas	50	20	12	82	N/A	LEVOMEPRMAZINA CLORHIDRAT OEQUIVALENTE A LEVOMEPRMAZINA BASE	NO	4%	NO	NO	2016M-0005280-R1	11/2/2021	NO	CAJA CON FRASCO DE VIDRIO TIPO III COLOR AMBAR, SUBTAPADOSI FICADOR GOTERO BLANCO EN POLIPROPILENO Y TAPA BLANCA EN POLIPROPILENO POR 20 ML	FCO*20ML	19959695	3	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@disfarmacom.co">yesica.silva@disfarmacom.co</a>	316 6947833- 315 6482969		CUMPLE	N/A	ACTIFARMA S.A.	ACTIFARMA S.A.	N/A	
23	368	Sistema nervioso	51141711	N05AL004030	LEVOMEPRMAZINA 40mg/ml SOL ORAL FCO 20ml 1ml equivale a 40 gotas	50	20	12	82	N/A	LEVOMEPRMAZINA 4MG SUSP ORAL FCO 20ML	4 MG/ML SUSPENSION ORAL	ACTIFARMA	No	No	2016M-0005280-R1	En tramite renov	No	SUSPENSION ORAL	4 MG/ML SUSPENSION ORAL	19959695-3	3	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	ACTIFARMA S.A.	ACTIFARMA S.A.	N/A	

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BOGOTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO
12	369	Sistema genitourinario y hormonas sexuales	51181805	G03AC037503	LEVONORGESTREL 0,75mg TABLETA	10	4	8	22	N/A	LEVONORGESTREL	SI	EVINET	NO	NO	2020M-0008477-R1	01/09/2026	SI	CAJA X 2 TABLETAS RECUBIERTAS. EN EMPAQUE INDIVIDUAL TIPO BLISTER PVC - PVDC / FOIL ALUMINIO POR 2 UNIDADES + INSERTO	C'2	19989785	2	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@isfarma.com.co">yesica.silva@isfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO, DEBE SER RESOLUCION	N/A	N/A	N/A
19	369	Sistema genitourinario y hormonas sexuales	51181805	G03AC037503	LEVONORGESTREL 0,75mg TABLETA	10	4	8	22	N/A	LEVONORGESTREL 0.75MG TAB	0,75mg	EVINET 0.75 MG TABLETA RECUBIERTA	NO	NO	2020M-0008477-R1	01/09/2026	SI	BLISTER X 2	CJAX2	19989785	2	COMPANY MEDIQBOY OC SAS	901.035.884-371	CALLE 58 No 280 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	<a href="mailto:oc.licitaciones@mediqboy.com">oc.licitaciones@mediqboy.com</a>	3208024676	19989785	NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO, DEBE SER RESOLUCION	N/A	N/A	N/A
23	369	Sistema genitourinario y hormonas sexuales	51181805	G03AC037503	LEVONORGESTREL 0,75mg TABLETA	10	4	8	22	N/A	R.F LEVONORGESTREL 0.75MG C'4 TABLETA	0,75MG TABLETA	COLMED EPS	No	No	2008M-0008477	En tramite renov	SI	TABLETA	0,75MG TABLETA	19989785-7	7	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	EVINET	PROCAPS S.A.	N/A
8	370	Sistema genitourinario y hormonas sexuales	51181805	G03AC034015	LEVONORGESTREL 2 x 75 mg KIT DE INSERCIÓN	2	20	0	22	N/A	LEVONORGESTREL 75MG	CAJA X 1 JUEGO X2 VAR		NO	NO	2017M-0017722	22/06/2022	SI	CAJA X 1	CAJA X 1	20069479	20	AYGPHARMASAS	9000808351	BOGOTA	JOSE GUILLERMO LALINDE	<a href="mailto:jalalinde@aygpharma.com">jalalinde@aygpharma.com</a>	6 75 16 11 316 6 93 13 86		CUMPLE	N/A	SINOIMPLANT	LABORATORIO FRANCO COLOMBIANO LAFRANCOL S.A.S.	N/A
9	370	Sistema genitourinario y hormonas sexuales	51181805	G03AC034015	LEVONORGESTREL 2 x 75 mg KIT DE INSERCIÓN	2	20	0	22	N/A	LEVONORGESTREL 2 x 75 mg KIT DE INSERCIÓN	LEVONORGESTREL 2 x 75 mg KIT DE INSERCIÓN	SET SINOIMPLANT INDIV GASAVEND-CURAJER-EN	NO	NO	2017M-0017722	22/06/2022	SI	CAJA QUE CONTIENE: CAJA DE CARTÓN POR 10 IMPLANTES ANTICONCEPTIVOS SINOIMPLANT CON 10 INSERTOS FARMACOLÓGICOS + 1 CAJA CON 10 TROCAR DESECHABLE PARA IMPLANTE ANTICONCEPTIVO + 10 INSERTOS GUÍAS DE COLOCACIÓN Y EXTRACCIÓN	CAJA QUE CONTIENE: CAJA DE CARTÓN POR 10 IMPLANTES ANTICONCEPTIVOS SINOIMPLANT CON 10 INSERTOS FARMACOLÓGICOS + 1 CAJA CON 10 TROCAR DESECHABLE PARA IMPLANTE ANTICONCEPTIVO + 10 INSERTOS GUÍAS DE COLOCACIÓN Y EXTRACCIÓN	20069479-10	10	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSAL 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@dob.com.co">licitaciones1@dob.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	SINOIMPLANT	LABORATORIO FRANCO COLOMBIANO LAFRANCOL S.A.S.	N/A

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BOLTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaques primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaques secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO	
12	370	Sistema genitourinario y hormonas sexuales	51181805	G03AC034015	LEVONORGESTREL 2 x 75 mg KIT DE INSERCIÓN	2	20	0	22	N/A	LEVONORGESTREL	1L1032591000100 LEVONORGESTREL 75.0000 MG IMPLANTE TRANSDERMICO (SINOIMPLANT) IMPLANTE 1.0000U / CAJA X 20. CAJA DE CARTÓN POR 10 JUEGOS DE SINOIMPLANT. CADA JUEGO EN BOLSA TERMOSELLADA QUE CONTIENE 2 VARILLAS DE SINOIMPLANT.	SINOIMPLANT	NO	NO	2017M-0017722	22/6/2022	SI	C'2 IMPLAN	20069479	2	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	yesica.silva@dsfarma.com.co	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO, DEBE SER RESOLUCION	N/A	N/A	N/A		
13	370	Sistema genitourinario y hormonas sexuales	51181805	G03AC034015	LEVONORGESTREL 2 x 75 mg KIT DE INSERCIÓN	2	20	0	22	N/A	LEVONORGESTREL MICRONIZADO	75 mg IMPLANTE SUBDERMICO CAJA X 2 IMPLANTES (KIT)	SINOIMPLANT @ IMPLANTE SUBDERMICO 75 mg IMPLANTE SUBDERMICO CAJA X 2 IMPLANTES (KIT)			INVIMA 2017M-0017722	02/06/2022		CAJA X 2 IMPLANTES (KIT)	CAJA X 2 IMPLANTES (KIT)	20069479	11	FARMAPOS LTDA	830.134.902-5	BOGOTA D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	INFOR@FARMAPOS.COM	3108803936/3102351551/1264909		NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO, DEBE SER RESOLUCION / NO PRESENTA FICHA TECNICA	N/A	N/A	N/A	
19	370	Sistema genitourinario y hormonas sexuales	51181805	G03AC034015	LEVONORGESTREL 2 x 75 mg KIT DE INSERCIÓN	2	20	0	22	N/A	IMPLANTE SUBDERMICO LEVONORGESTREL 75 MG KIT	75mg	SINOIMPLANT	NO	NO	2017M-0017722	06/22/2022	SI	-	20069479	7	COMPANY MEDIQBOY OC SAS	901.035.884-372	CALLE 58 No 280 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	oc.licitaciones@mediqboy.com	3208024676	20069479	CUMPLE	N/A	N/A	SINOIMPLANT	LABORATORIO FRANCO COLOMBIANO LAFRANCOL S.A.S.	N/A	
22	370	Sistema genitourinario y hormonas sexuales	51181805	G03AC034015	LEVONORGESTREL 2 x 75 mg KIT DE INSERCIÓN	2	20	0	22	N/A	LEVONORGESTREL	75MG	JADELLE 75MG IMPLANTE X 1 CD. LEVONORGESTREL ASOCIACION PR ASOCIACION PROFAMILI	N/A	N/A	2014M-0002181-R1	24/06/2021	SI	CAJ X 1	1	19934015	2	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	asesorbogota2@ronelly.com	3007817141	108827	NO CUMPLE	NO CUENTA CON CARTA DE RENOVACION REGISTRO SANITARIO	N/A	N/A	N/A	
23	370	Sistema genitourinario y hormonas sexuales	51181805	G03AC034015	LEVONORGESTREL 2 x 75 mg KIT DE INSERCIÓN	2	20	0	22	N/A	R.F LEVONORGESTREL 75MG KIT*2 CAJA	75 MG IMPLANTE	LAFRANCOL EPS	No	No	2017M-0017722	22/06/2022	SI	IMPLANTE	75 MG IMPLANTE	20069479-10	10	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villan	Licitaciones@discolmedica.com	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	N/A	SINOIMPLANT	LABORATORIO FRANCO COLOMBIANO LAFRANCOL S.A.S.	N/A
9	371	Sistema cardiovascular	51121774	C01CLO70030	LEVOSIMENDAN 12,5mg/5ml SOL INY VIAL 5ml	10	2	0	12	N/A	LEVOSIMENDAN SOL INY VIAL 5ml	LEVOSIMENDAN 12,5mg/5ml SOL INY VIAL 5ml	LEVOSIMENDAN 2,5MG/ML (ABBOTT) VIAL 5ML	NO	NO	2018M-0001639-R2	27/04/2023	SI	CAJA POR UN VIAL DE VIDRIO TIPO I, INCOLORO-TAPON DE CAUCHO BROMOBUTILO CUBIERTO CON FLUOROPOLIMERO POR 5 ML DE SOLUCIÓN.	CAJA POR UN VIAL DE VIDRIO TIPO I, INCOLORO-TAPON DE CAUCHO BROMOBUTILO CUBIERTO CON FLUOROPOLIMERO POR 5 ML DE SOLUCIÓN.	19929840-1	1	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSAL 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	licitaciones1@gb.com.co	3208042867		CUMPLE	N/A	N/A	DAXIM	ABBVIE S.A.S.	N/A

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BÓGOTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFUZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaques primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaques secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO	
12	371	Sistema cardiovascular	51121774	C01CLO70030	LEVOSIMENDAN 12.5mg/5ml SOL INY VIAL 5ml	10	2	0	12	N/A	ACIDO FOSFORICO	SI	LEVOSIDAX	NO	NO	2015M-0016519	01/01/2021	SI	CAJA X 1 AMPOLLA DE VIDRIO AMBAR TIPO I X 5 ML DE SOLUCIÓ'N INYECTABLE	C*1 AMP	20093733	1	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@dfarma.com.co">yesica.silva@dfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969	NO CUMPLE	NO PRESENTA RENOVACION DEL REGISTRO SANITARIO. NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO. DEBE SER RESOLUCION	N/A	N/A	N/A		
13	371	Sistema cardiovascular	51121774	C01CLO70030	LEVOSIMENDAN 12.5mg/5ml SOL INY VIAL 5ml	10	2	0	12	N/A	LEVOSIMENDAN	2.5 mg POLVO LIOFILIZADO PARA S. INY CAJA X 1 FRASCO VIAL	LEVOSIDAX 12.5mg/5ml CAJA X 1 FRASCO VIAL 2.5 mg POLVO LIOFILIZADO PARA S. INY CAJA X 1 FRASCO VIAL	NO	NO	2015M-0016519	26/11/2020	NO	CAJA X 1 FRASCO VIAL	CAJA X 1 FRASCO VIAL	20093733	1	FARMAPOS LTDA	830.134.902-5	BOGOTÁ D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	<a href="mailto:INFO@FARMAPOS.COM">INFO@FARMAPOS.COM</a>	3108803936/3102351551/1264909	NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO. DEBE SER RESOLUCION. NO PRESENTA FICHA TECNICA.	N/A	N/A	N/A		
19	371	Sistema cardiovascular	51121774	C01CLO70030	LEVOSIMENDAN 12.5mg/5ml SOL INY VIAL 5ml	10	2	0	12	N/A	LEVOSIMENDAN 12.5MG/ML	0.85mg	LEVOSIDAX® SOLUCIÓN INYECTABLE	NO	NO	2015M-0016519	01/01/2021	SI	-	CJAX1 AMP	20093733	1	COMPANY MEDIQBOY OC SAS	901.035.884-373	CALLE 58 No 280 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	<a href="mailto:oc.licitaciones@mediqboy.com">oc.licitaciones@mediqboy.com</a>	3208024676	20093733	NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO. DEBE SER RESOLUCION. NO PRESENTA RENOVACION DEL REGISTRO SANITARIO. NO PRESENTA CERTIFICACION DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO	N/A	N/A	N/A	
22	371	Sistema cardiovascular	51121774	C01CLO70030	LEVOSIMENDAN 12.5mg/5ml SOL INY VIAL 5ml	10	2	0	12	N/A	LEVOSIMENDAN	2.5MG/ML	DAXIM 2.5MG/ML SLN INY CD7 AMP X 5ML , LEVOSIMENDAN , ABBVIE ABBVIE INS	N/A	N/A	2018M-0001639-R2	27/04/2023	SI	AMP X 5ML	1	19929840	1	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	<a href="mailto:asesor@bogo2@ronelly.com">asesor@bogo2@ronelly.com</a>	3007817141	105365	NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO. DEBE SER RESOLUCION. NO PRESENTA CERTIFICACION DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO.	N/A	N/A	N/A	
23	371	Sistema cardiovascular	51121774	C01CLO70030	LEVOSIMENDAN 12.5mg/5ml SOL INY VIAL 5ml	10	2	0	12	N/A	R.F LEVOSIMENDAN 2.5MG/5ML AMPOLLA	2.5MG/ML (12.5MG) SOLUCION INYECTABLE	ADS PHARMA	No	No	2015M-0016519	En tramite renov	SI	SOLUCION INYECTABLE	2.5MG/ML (12.5MG) SOLUCION INYECTABLE	20093733-1	1	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875-3168305509	CUMPLE	N/A	N/A	LEVOSIDAX	ADVENTUM PHARMA S.A.S.	N/A	
9	372	Hormonas, excepto insulinas y sexuales	51181608	H03AL006011	LEVOTIROXINA 50mcg TABLETA	5.885	2700	450	9.035	N/A	LEVOTIROXINA 50mcg TABLETA	LEVOTIROXINA 50mcg(SIEGFRIED-TIROXIN)(150	NO	NO	2017M-0005365-R1	15/06/2022	NO	CAJA POR 150 TABLETAS PVC/PVDC AMBAR-ALUMINIO	CAJA POR 150 TABLETAS PVC/PVDC AMBAR-ALUMINIO	19960116-2	2	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSA L93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@tdb.com.co">licitaciones1@tdb.com.co</a>	3208042867	CUMPLE	N/A	N/A	TIROXIN ®	LABORATORIOS SIEGFRIED S.A.S	N/A		
12	372	Hormonas, excepto insulinas y sexuales	51181608	H03AL006011	LEVOTIROXINA 50mcg TABLETA	5.885	2700	450	9.035	N/A	LEVOTIROXINA SODICA	NO	NO	NO	2017M-0005365-R1	15/6/2022	NO	CAJA X 50 TABLETAS PVC/PVDC AMBAR-ALUMINIO	C*150	19960116	10	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@dfarma.com.co">yesica.silva@dfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969	CUMPLE	N/A	N/A	TIROXIN ®	LABORATORIOS SIEGFRIED S.A.S	N/A		
19	372	Hormonas, excepto insulinas y sexuales	51181608	H03AL006011	LEVOTIROXINA 50mcg TABLETA	5.885	2700	450	9.035	N/A	LEVOTIROXINA 50 MG	50mcg	TIROXIN ® 50 MCG	NO	NO	2017M-0005365-R1	06/15/2022	NO	BLISTER X 30	CJAX150 TAB	19960116	10	COMPANY MEDIQBOY OC SAS	901.035.884-374	CALLE 58 No 280 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	<a href="mailto:oc.licitaciones@mediqboy.com">oc.licitaciones@mediqboy.com</a>	3208024676	19960116	CUMPLE	N/A	N/A	TIROXIN ®	LABORATORIOS SIEGFRIED S.A.S	N/A

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CODIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BOGOTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFUZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO
22	372	Hormonas, excepto insulinas y sexuales	51181608	H03AL006011	LEVOTIROXINA 50mcg TABLETA	5.885	2700	450	9.035	N/A	LEVOTIROXINA SODICA	50MCG	LEVOTIROXINA 50MCG TABSIEGF CJ X 150 LABORATORIOS SIEGFRI	N/A	N/A	2017M-0005365-R1	15/06/2022	NO	CAJ X 150	150	19960116	2	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	asesorbogota@ronelly.com	3007817141	120412	NO CUMPLE	NO TIENE CERTIFICACIÓN DE DISTRIBUCIÓN	N/A	N/A	N/A
23	372	Hormonas, excepto insulinas y sexuales	51181608	H03AL006011	LEVOTIROXINA 50mcg TABLETA	5.885	2700	450	9.035	N/A	LEVOTIROXINA 50MCG C*150 TABLETA	50 MCG TABLETA	SIEGFRIED	No	No	2017M-0005365-R1	15/06/2022	No	TABLETA	50 MCG TABLETA	19960116-2	2	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICASAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	Licitaciones@discolmedica	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	TIROXIN®	LABORATORIOS SIEGFRIED S.A.S	N/A
9	373	Dermatológicos	51142904	D05AA015375	LIDOCAINA 1% SOL INY VIAL 10ml	3.000	1700	2000	6.700	N/A	LIDOCAINA 1% SOL INY VIAL 10ml	LIDOCAINA 1% SOL INY VIAL 10ml	LIDOCAINA 1% (ROPSOHN) APP 10ml (24)	NO	NO	2008M-010298 R1	28/07/2018	NO	CAJA X 24 AMPOULEPACK X 10 ML	CAJA X 24 AMPOULEPACK X 10 ML	43735-3	3	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSA L 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	licitaciones1@dfb.com.co	3208042867		NO CUMPLE	NO PRESENTA REGISTRO SANITARIO, NI FICHA TECNICA	N/A	N/A	N/A
12	373	Dermatológicos	51142904	D05AA015375	LIDOCAINA 1% SOL INY VIAL 10ml	3.000	1700	2000	6.700	N/A	LIDOCAINA CLORHIDRATO	NO	ROXICAINA 1%	NO	NO	2008 M-010298 R1	28/7/2018	NO	CAJA X 24 AMPOULEPACK X 10 ML	C*24 AMP	43735	3	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	yesica.silva@disarma.com.co	316 6947833- 315 6482969		NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO, DEBE SER RESOLUCION	N/A	N/A	N/A
12	374	Sistema nervioso	51142904	N01BL008471	LIDOCAINA 10% AEROSOL FCO 80g	69	70	17	156	N/A	LIDOCAINA BASE	NO	ROXICAINA ATOMIZADOR	NO	NO	2016M-001801-R2	29/3/2021	NO	FRASCO DE POLIPROPILENO. TRANSLÁCIDO. INCOLORO. CON TEXTO SERIGRABADO. CON VÁLVULA ATOMIZADORA (ACTUADOR Y BOMBA DOSIFICADORA )POR 80G	FCO*80G	507094	4	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	yesica.silva@disarma.com.co	316 6947833- 315 6482969		CUMPLE	N/A	ROXICAINA @ATOMIZADOR	ROPSOHN THERAPEUTICS S.A.S	N/A
9	375	Dermatológicos	51142904	D05AA015374	LIDOCAINA 2% SOL INY AMPOLLA 10ml	3.078	500	600	4.178	N/A	LIDOCAINA 2% SOL INY AMPOLLA 10ml	LIDOCAINA 2% SOL INY AMPOLLA 10ml	LIDOCAINA 2% (ROPSOHN) APP. X 10 ML. (24)	NO	NO	2015M-014881-R2	01/10/2020	NO	CAJA POR 24 AMPOULEPACK EN POLIETILENO DE BAJA DENSIDAD POR 10 mL C/U.	CAJA POR 24 AMPOULEPACK EN POLIETILENO DE BAJA DENSIDAD POR 10 mL C/U.	52038-3	3	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSA L 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	licitaciones1@dfb.com.co	3208042867		NO CUMPLE	NO PRESENTA REGISTRO SANITARIO, NI FICHA TECNICA	N/A	N/A	N/A
12	375	Dermatológicos	51142904	D05AA015374	LIDOCAINA 2% SOL INY AMPOLLA 10ml	3.078	500	600	4.178	N/A	LIDOCAINA CLORHIDRATO MONOHIDRATO OEQUIVALENTE A LIDOCAINA CLORHIDRATO	NO	2%	NO	NO	2019M-0006568-R1	07/03/2024	NO	AMPOLLA POR 10 ML EN POLIETILENO ATÁXICO DE BAJA DENSIDAD. EN CAJA DE CARTÓN LISO POR 10 UNIDADES	FCO*10ML	19966576	3	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	yesica.silva@disarma.com.co	316 6947833- 315 6482969		NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO, DEBE SER RESOLUCION	N/A	N/A	N/A
23	375	Dermatológicos	51142904	D05AA015374	LIDOCAINA 2% SOL INY AMPOLLA 10ml	3.078	500	600	4.178	N/A	LIDOCAINA 2% SIN EPINEFRINA 10ML AMPOLLA	2% SOLUCION INYECTABLE	CORPAUL	No	No	2019M-0006568-R1	03/07/2024	No	SOLUCION INYECTABLE	2% SOLUCION INYECTABLE	19966576-1	1	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICASAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	Licitaciones@discolmedica	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	CORPORACIÓN DE FOMENTO ASISTENCIAL DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN VICENTE DE PAUL - CORPAUL.	CORPORACIÓN DE FOMENTO ASISTENCIAL DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN VICENTE DE PAUL - CORPAUL.	N/A



PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BOLTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UZF	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NUMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO
12	376	Dermatológicos	51142904	D05AA015374	LIDOCAINA 2% SOL INY AMPOLLA 10ml	3.078	500	600	4.178	N/A	LIDOCAINA CLORHIDRATO MONOHIDRATOEQUIVALENTE A LIDOCAINA CLORHIDRATO	NO	2%	NO	NO	2019M-0006568-R1	07/03/2024	NO	AMPOLLA POR 10 MLEN POLIETILENO ATÁXICO DE BAJA DENSIDAD. EN CAJA DE CARTÓN LISO POR 10 UNIDADES	FCO*10ML	19966576	3	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sfarma.com.co">yesica.silva@sfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO, DEBE SER RESOLUCION	N/A	N/A	N/A
23	376	Dermatológicos	51142904	D05AA015374	LIDOCAINA 2% SOL INY AMPOLLA 10ml	3.078	500	600	4.178	N/A	LIDOCAINA 2% SIN EPINEFRINA 10ML AMPOLLA	2% SOLUCION INYECTABLE	CORPAUL	No	No	2019M-0006568-R1	03/07/2024	No	SOLUCION INYECTABLE	2% SOLUCION INYECTABLE	19966576-1	1	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3166305509		CUMPLE	N/A	CORPORACIÓN DE FOMENTO ASISTENCIAL DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN VICENTE DE PAUL - CORPAUL.	CORPORACIÓN DE FOMENTO ASISTENCIAL DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN VICENTE DE PAUL - CORPAUL.	N/A
3	377	Sistema nervioso	51142904	N01BL008341	LIDOCAINA 2% GEL TUBO 30g	2.500	1200	700	4.400	N/A	LIDOCAINA CLORHIDRATO	30 g	N.A	NO	NO	2008M-0008158	16/6/2018	NO	TUBO X 30 g	CAJA PLEGADIZA X 1 TUBO	19980849	1	PROCLIN PHARMA S.A	800.090.902-5	BOGOTA	YANETH HERNANDEZ	<a href="mailto:ventas@proclinpharma.com">ventas@proclinpharma.com</a>	593 6969 / 317 5175215		CUMPLE	N/A	PROCLIN PHARMA S.A	PROCLIN PHARMA S.A	N/A
9	377	Sistema nervioso	51142904	N01BL008341	LIDOCAINA 2% GEL TUBO 30g	2.500	1200	700	4.400	N/A	LIDOCAINA 2% GEL TUBO 30g	LIDOCAINA 2% GEL TUBO 30g	LIDOCAINA 2% JALEA (ROPSOHN) TUBO X 30ml	NO	NO	2014M-014270-R2	8/5/2019	NO	USO INSTITUCIONAL : CAJA CON TUBO DE ALUMINIO POR 30ML + CÁNULA DE APLICACIÓN	USO INSTITUCIONAL : CAJA CON TUBO DE ALUMINIO POR 30ML + CÁNULA DE APLICACIÓN	39002-3	3	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSAL 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones@dtb.com.co">licitaciones@dtb.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	ROXICAINA® JALEA AL 2%	ROPSOHN THERAPEUTICS S.A.S.	N/A
12	377	Sistema nervioso	51142904	N01BL008341	LIDOCAINA 2% GEL TUBO 30g	2.500	1200	700	4.400	N/A	LIDOCAINA CLORHIDRATO MONOHIDRATOEQUIVALENTE A LIDOCAINA CLORHIDRATO	NO	ROXICAINA JALEA	NO	NO	2014M-014270-R2	5/8/2019	NO	CAJA CON TUBO DE ALUMINIO POR 30 ML + CÁNULA DE APLICACIÓN	TUB*30ML	39002 3	3	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sfarma.com.co">yesica.silva@sfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	ROXICAINA® JALEA AL 2%	ROPSOHN THERAPEUTICS S.A.S.	N/A
12	378	Dermatológicos	51142904	D05AA015371	LIDOCAINA/ EPINEFRINA 2% SOL INY 20ml	155	0	0	155	N/A	EPINEFRINA BITARTRATO 9.1 MCG( EQUIVALENTE A EPINEFRINA BASE)	NO	ROXICAINA 2%	NO	NO	2009 M-010167-R2	18/3/2019	NO	CAJA CON UN FRASCO POR 20ML	C*1 VIAL X 20ML	218170	4	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sfarma.com.co">yesica.silva@sfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO, DEBE SER RESOLUCION	N/A	N/A	N/A
23	378	Dermatológicos	51142904	D05AA015371	LIDOCAINA/ EPINEFRINA 2% SOL INY 20ml	155	0	0	155	N/A	LIDOCAINA 2% CON EPINEFRINA 20ML AMPOLLA	0,02 SOLUCION INYECTABLE	ROPSOHN COM	No	No	2009 M-010167-R2	En tramite renov	No	SOLUCION INYECTABLE	0,02 SOLUCION INYECTABLE	218170-2	2	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3166305509		CUMPLE	N/A	#N/A	#N/A	N/A
19	379	Sistema nervioso	51142904	N01B8528553	LIDOCAINA/EPINEFRINA 2% SOL INY CARTUCHO	40	0	1670	1.710	N/A	LIDOCAINA 2% SIN EPINEFRINA	36mg	LIDOCAINA AL 2%	NO	NO	2016 M-004009-R4	04/01/2021	NO	-	CJAX50 CAPPULA	37786	1	COMPANY MEDIQBOY OC SAS	901.035.884-381	CALLE 68 No 2 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	<a href="mailto:oc.licitaciones@mediqboy.com">oc.licitaciones@mediqboy.com</a>	3208024676	37786	NO CUMPLE	NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUCION NO PRESENTA BPM	N/A	N/A	N/A
12	380	Dermatológicos	51142904	D05AA015373	LIDOCAINA/EPINEFRINA 2% SOL INY VIAL 50ml	46	40	0	86	N/A	EPINEFRINA BITARTRATO 9.1 MCG( EQUIVALENTE A EPINEFRINA BASE)	NO	ROXICAINA 2%	NO	NO	2009 M-010167-R2	18/3/2019	NO	CAJA CON UN FRASCO POR 20ML	C*1 VIAL X 50ML	218170	5	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sfarma.com.co">yesica.silva@sfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO, DEBE SER RESOLUCION	N/A	N/A	N/A
19	380	Dermatológicos	51142904	D05AA015373	LIDOCAINA/EPINEFRINA 2% SOL INY VIAL 50ml	46	40	0	86	N/A	LIDOCAINA 2% EPINEFRINA	5mg	ROXICAINA 2% EPINEFRINA	NO	NO	2009 M-010167-R2	03/18/2019	NO	-	AMPX50 ML	218170	3	COMPANY MEDIQBOY OC SAS	901.035.884-382	CALLE 68 No 2 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	<a href="mailto:oc.licitaciones@mediqboy.com">oc.licitaciones@mediqboy.com</a>	3208024676	218170	NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO	N/A	N/A	N/A

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BOLTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UZF	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION EN ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO		
	23	380	Dermatológicos	51142904	D05AA015373	LIDOCAINA/EPINEFRINA 2% SOL INY VIAL 50ml	46	40	0	86	N/A	LIDOCAINA 2% CON EPINEFRINA 50ML AMPOLLA	0.02 SOLUCION INYECTABLE	ROPSOHN COM	No	No	2009 M-010167-R2	En tramite renov	No	SOLUCION INYECTABLE	0.02 SOLUCION INYECTABLE	218170-3	3	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICASAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	ROXICAINA	ROPSOHN THERAPEUTICS S.A.S	N/A	
	4	381	Antifécciosos de uso sistémico	51101549	J01XL015701	LINEZOLID 600mg (2mg/ml) SOL INY BOLSA por 300ml	800	300	6	1.106	N/A	LINEZOLID	CAJA POR 2 BOLSAS EN POLIVINILCLORURO (PVC) GRADO FARMACÉUTICO CON PUERTO DE INYECCIÓN EN POLICARBONATO EN BOLSAS EN ALUMINIO EN POLIETILENTEREFTALATO (PET) METALIZADO POR 300 ML (SOBRE BOLSA EN POLIETILENO DE ALTA DENSIDAD (PEAD) DE 500 ML.)	ZOLIDONE® 2 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	NO	NO	INVIMA 2017M-0012334-R1	03/03/2022	SI	BOLSAS EN POLIVINILCLORURO (PVC) GRADO FARMACÉUTICO CON PUERTO DE INYECCIÓN EN POLICARBONATO EN BOLSAS EN ALUMINIO EN POLIETILENTEREFTALATO (PET) METALIZADO POR 300 ML (SOBRE BOLSA EN POLIETILENO DE ALTA DENSIDAD (PEAD) DE 500 ML.)	CAJA POR 2 BOLSAS EN POLIVINILCLORURO (PVC) GRADO FARMACÉUTICO	20029185-1	1	ADS PHARMAS.A.S	900040831	CALLE 102A NO. 70 - 79 BOGOTÁ, COLOMBIA	JUDITH PINZON	<a href="mailto:comunicacion@adspharma.com.co">comunicacion@adspharma.com.co</a>	(1) 745 08 80 Cel.: 320 303 5503 - 3175028455		CUMPLE	N/A	ZOLIDONE® 2 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	ADS PHARMA S.A.S	N/A	
	9	381	Antifécciosos de uso sistémico	51101549	J01XL015701	LINEZOLID 600mg (2mg/ml) SOL INY BOLSA por 300ml	800	300	6	1.106	N/A	LINEZOLID 600mg (2mg/ml) SOL INY BOLSA por 300ml	LINEZOLID 600mg (2mg/ml) SOL INY BOLSA por 300ml	NO	NO	2019M-0018820	14/03/2024	NO	CAJA	CAJA	20124984-12	12	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSAL 93 No 51-98	JHON FREDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@dtb.com.co">licitaciones1@dtb.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	LOZYD®	CORPORACION DE FOMENTO ASISTENCIAL DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN VICENTE DE PAUL - CORPAUL	N/A		
	12	381	Antifécciosos de uso sistémico	51101549	J01XL015701	LINEZOLID 600mg (2mg/ml) SOL INY BOLSA por 300ml	800	300	6	1.106	N/A	LINEZOLID	SI	LOZYD	NO	NO	2019M-0018820	14/3/2024	SI	1L1007331004101 CAJA POR 12 BOLSAS DE POLIPROPILENO COEXTRUIDO POR 200 ML EN FOIL DE ALUMINIO	C*12 BOL X 300ML	20124984	5	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sfarma.com.co">yesica.silva@sfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	Falta información de especificación técnica para confirmar si corresponde a medicamento requerido	N/A	N/A	N/A	N/A
	13	381	Antifécciosos de uso sistémico	51101549	J01XL015701	LINEZOLID 600mg (2mg/ml) SOL INY BOLSA por 300ml	800	300	6	1.106	N/A	LINEZOLID	600 mg SOLUCION INYECTABLE CAJA X 2 BOLSAS	ADS-ZOLIDONE 2MG CAJA X 2 BOLSAS 300 ml 600 mg SOLUCION INYECTABLE CAJA X 2 BOLSAS	NO	NO	2017M-0012334-R	03/03/2022	NO	CAJA X 2 BOLSAS	CAJA X 2 BOLSAS	20029185	1	FARMAPOS LTDA	830.134.902-5	BOGOTA D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	<a href="mailto:INFOR@FARMAPOS.COM">INFOR@FARMAPOS.COM</a>	3108803936/310 2351551/1264909		NO CUMPLE	Sin Ficha técnica ni Registro Sanitario adjunto en documentación	N/A	N/A	N/A	N/A
	14	381	Antifécciosos de uso sistémico	51101549	J01XL015701	LINEZOLID 600mg (2mg/ml) SOL INY BOLSA por 300ml	800	300	6	1.106	N/A	LINEZOLID 2mg/mL	BOLSA POR 300 ml	LIOLID	NO	NO	2013M-0014738	2013M-0014738	NO	Bolsa non PVC	0	020056851-02	2	LABORATORIO S BAXTER SA	8903002920	CALI	JAIME PEREZ	<a href="mailto:jaime_perez@baxter.com">jaime_perez@baxter.com</a>	3182151638	AIN00614	CUMPLE	N/A	LIOLID	BAXTER PHARMACEUTICALS INDIA PRIVATE LIMITED	N/A	
	18	381	Antifécciosos de uso sistémico	51101549	J01XL015701	LINEZOLID 600mg (2mg/ml) SOL INY BOLSA por 300ml	800	300	6	1.106	N/A	LINEZOLID 2 mg	600 mg/300mL (2mg/mL)	KABIZOLID	NO	NO	INVIMA 2018M-0018443	02/11/2023	NO	BOLSA TAPA DE PVC PARA INFUSION Y BOLSA EXTERNA DE ALUMINIO POR 300 mL	CAJA X 1 BOLSA TAPA DE PVC PARA INFUSION Y BOLSA EXTERNA DE ALUMINIO POR 300 mL	2012167901	1	Fresenius Kabi Colombia SAS	900.402.080-1	Av.Cra 7 # 1556 20 North Point Torre E, Piso 40	Johans Mateus Ferro	<a href="mailto:johans.mateus@fresenius-kabi.com">johans.mateus@fresenius-kabi.com</a>	57 1 7550529 - (316 742 3294)	N/A	CUMPLE	N/A	KABIZOLID	FRESENIUS KABI NORGE A.S.	N/A	

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BOGOTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFUZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO	
23	381	Antibióticos de uso sistémico	51101549	J01XL015701	LINEZOLID 600mg (2mg/ml) SOL INY BOLSA por 300ml	800	300	6	1.106	N/A	R.F LINEZOLID 2MG/ML (600MG) 300ML AMPOLLA	2 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	ADS PHARMA	No	No	2017M-0012334-R1	03/03/2022	SI	SOLUCION INYECTABLE	2 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	20029185-1	1	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	ZOLIDONE	ADS PHARMA S.A.S	N/A	
12	382	Sistema nervioso	51141903	N05AL014141	LITIO CARBONATO 300mg TABLETA	30	0	0	30	N/A	CARBONATO DE LITIO	NO	THERALITE	NO	NO	2019M-0010260-R1	26/11/2024	NO	CAJA PLEGADIZA X 30 TABLETAS EN BLISTER DE PVC TRANSPARENTE E - ALUMINIO X10 TABLETAS CADA UNO	C*50	20005911-2	2	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sfarma.com.co">yesica.silva@sfarma.com.co</a>	316 6947833- 315 6482969		CUMPLE	N/A	THERALITE® 300 MG	SANOFI-AVENTIS DE COLOMBIA S.A.	N/A	
19	382	Sistema nervioso	51141903	N05AL014141	LITIO CARBONATO 300mg TABLETA	30	0	0	30	N/A	CARBONATO DE LITIO 300MG	300mg	ACTILITIO® TABLETAS 300 MG	NO	NO	2010M-0010810	01/01/2021	NO	BLISTER X 10	CJAX100 TAB	20018308-6	6	COMPANY MEDIOBOY OC SAS	901.035.884-384	CALLE 58 No 280 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	<a href="mailto:oc.licitaciones@mediboy.com">oc.licitaciones@mediboy.com</a>	3208024676	20018308	NO CUMPLE	NO PRESENTA RENOVACION DEL REGISTRO SANITARIO	N/A	N/A	N/A	N/A
23	382	Sistema nervioso	51141903	N05AL014141	LITIO CARBONATO 300mg TABLETA	30	0	0	30	N/A	CARBONATO DE LITIO 300MG C*50 TABLETA	300MG TABLETA	SANOFI-AVENTIS	No	No	2019M-0010260-R1	26/11/2024	No	TABLETA	300MG TABLETA	20005911-2	2	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	THERALITE® 300 MG	SANOFI-AVENTIS DE COLOMBIA S.A.	N/A	
9	383	Tracto alimentario y metabolismo	51171702	A07XL001015	LOPERAMIDA 2mg TABLETA	5.594	1000	30	6.624	N/A	LOPERAMIDA 2mg TABLETA	LOPERAMIDA 2mg TABLETA	LOPERAMIDA HCL 2MG (ECAR) TAB (240)	NO	NO	2009M-010882-R2	24/4/2019	NO	CAJA POR 240 TABLETAS EN BLISTER PVC/ALUMINIO	CAJA POR 240 TABLETAS EN BLISTER PVC/ALUMINIO	34537-2	2	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSA L 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@dfb.com.co">licitaciones1@dfb.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	LABORATORIOS ECAR S.A	LABORATORIOS ECAR S.A	N/A	
12	383	Tracto alimentario y metabolismo	51171702	A07XL001015	LOPERAMIDA 2mg TABLETA	5.594	1000	30	6.624	N/A	LOPERAMIDA CLORHIDRATO	NO	NO	NO	NO	2009 M-010882-R2	24/4/2019	NO	CAJA POR 6 TABLETAS EN BLISTER PVC/ALUMINIO	C*240	34537	2	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sfarma.com.co">yesica.silva@sfarma.com.co</a>	316 6947833- 315 6482969		CUMPLE	N/A	LABORATORIOS ECAR S.A	LABORATORIOS ECAR S.A	N/A	
19	383	Tracto alimentario y metabolismo	51171702	A07XL001015	LOPERAMIDA 2mg TABLETA	5.594	1000	30	6.624	N/A	LOPERAMIDA 2 MG	0,002g	LOPERAMIDA TABLETAS POR 2 MG	NO	NO	2009 M-010882-R2	04/24/2019	NO	BLISTER X 6	CJAX240 TAB	34537		COMPANY MEDIOBOY OC SAS	901.035.884-385	CALLE 58 No 280 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	<a href="mailto:oc.licitaciones@mediboy.com">oc.licitaciones@mediboy.com</a>	3208024676	34537	CUMPLE	N/A	LABORATORIOS ECAR S.A	LABORATORIOS ECAR S.A	N/A	
22	383	Tracto alimentario y metabolismo	51171702	A07XL001015	LOPERAMIDA 2mg TABLETA	5.594	1000	30	6.624	N/A	LOPERAMIDA CLORHIDRATO	2MG	LOPERAMIDA 2MG TAB ECAR CJ X 240 LABORATORIO OS ECAR IN	N/A	N/A	2009 M-010882-R2	30/6/2021	NO	CAJ X 240	240	34537	2	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	<a href="mailto:asesorbogota2@ronelly.com">asesorbogota2@ronelly.com</a>	3007817141	100964	NO CUMPLE	NO PRESENTA RENOVACION DEL REGISTRO SANITARIO. NO PRESENTA RENOVACION DE BPM. NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUCION.	N/A	N/A	N/A	N/A
23	383	Tracto alimentario y metabolismo	51171702	A07XL001015	LOPERAMIDA 2mg TABLETA	5.594	1000	30	6.624	N/A	LOPERAMIDA 2MG C*240 TABLETA	2MG TABLETA	ECAR EPS	No	No	2009 M-010882-R2	En tramite renov	No	TABLETA	2MG TABLETA	34537-2	2	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	LABORATORIOS ECAR S.A	LABORATORIOS ECAR S.A	N/A	
9	384	Antibióticos de uso sistémico	51102345	J05AR001232	LOPINAVIR/RITONAVIR 200mg/50mg TABLETA	60	1000	783	1.843	N/A	LOPINAVIR/RITONAVIR 200mg/50mg TABLETA	LOPINAVIR/RITONAVIR 200mg/50mg TABLETA	LOPINAVIR/RITONAVIR 200/50MG/ABB OTT)TAB(120	NO	NO	2017M-0006028 R1	12/06/2022	SI	ESTUCHE CON FRASCO DE PEAD CON TAPA DE PP POR 120 TABLETAS RECUBIERTAS.	ESTUCHE CON FRASCO DE PEAD CON TAPA DE PP POR 120 TABLETAS RECUBIERTAS.	19967068-1	1	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSA L 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@dfb.com.co">licitaciones1@dfb.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	KALETRA® TABLETAS RECUBIERTAS	ABBVIE S.A.S.	N/A	

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BOLTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UZF	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO
12	384	Antiinfecciosos de uso sistémico	51102345	J05AR001232	LOPINAVIR/RITONAVIR 200mg/50mg TABLETA	60	1000	783	1.843	N/A	LOPINAVIR	NO	RITOPIN	NO	NO	2016M-0017278	15/9/2021	NO	MUESTRA MÀ%LDICA FRASCO DE POLIETILENO DE ALTA DENSIDAD POR 60 TABLETAS RECUBIERTAS.	FCO*120	20094876	2	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sfarma.com.co">yesica.silva@sfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	Falta información de especificación técnica para confirmar si corresponde a medicamento requerido	N/A	N/A	N/A
13	384	Antiinfecciosos de uso sistémico	51102345	J05AR001232	LOPINAVIR/RITONAVIR 200mg/50mg TABLETA	60	1000	783	1.843	N/A	LOPINAVIR + RITONAVIR	200 mg + 50 mg TABLETA FRASCO X 120 TABLETAS	KALETRA TABLETAS 200 MG/50MG X 120 TABLETAS 200 mg + 50 mg TABLETA FRASCO X 120 TABLETAS			2017M-0006028-R1	12/06/2022		FRASCO X 120 TABLETAS	FRASCO X 120 TABLETAS	19967068	1	FARMAPOS LTDA	830.134.902-5	BOGOTA D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	<a href="mailto:INFO@FARMAPOS.COM">INFO@FARMAPOS.COM</a>	3108803936/3102351551/1264909		NO CUMPLE	Sin Ficha técnica ni Registro Sanitario adjunto en documentación	N/A	N/A	N/A
22	384	Antiinfecciosos de uso sistémico	51102345	J05AR001232	LOPINAVIR/RITONAVIR 200mg/50mg TABLETA	60	1000	783	1.843	N/A	LOPINAVIR, RITONAVIR	200MG,50MG	LOPINAVIR +RITONAVIR 200MG/50MG TAB CD FCO X 120, LOPINAVIR AUROBINDO PHARMA COL	N/A	N/A	2018M-0016234	26/06/2023	SI	FCO X 120	120	20115574	1	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	<a href="mailto:asesorbogota@ronelly.com">asesorbogota@ronelly.com</a>	3007817141	130745	CUMPLE	N/A	LOPINAVIR 200 MG + RITONAVIR 50 MG	AUROBINDO PHARMA LTD	N/A
23	384	Antiinfecciosos de uso sistémico	51102345	J05AR001232	LOPINAVIR/RITONAVIR 200mg/50mg TABLETA	60	1000	783	1.843	N/A	R.P LOPINAVIR-RITONAVIR 200MG+50MG C*120 TABLETA	200+50MG TABLETA	HETERO LABS LIMITED	No	No	2016M-0017278	15/09/2021	SI	TABLETA	200+50MG TABLETA	20094876-2	2	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica">Licitaciones@discolmedica</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	RITOPIN	HETERO LABS LIMITED	N/A
12	385	Sistema respiratorio	51161606	R06AL016011	LORATADINA 10mg TABLETA	448	130	70	648	N/A	LORATADINA	NO	NO	NO	NO	2020M-014625-R3	18/2/2025	NO	CAJA POR 100 TABLETAS (BLISTER DE PVC INCOLORO/ALUMINIO POR 10 TABLETAS CADA UNO.	C*100	39641	1	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sfarma.com.co">yesica.silva@sfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	LABORATORIO FRANCO COLOMBIANO LAFRANCOL S.A.S.	AMERICAN GENERICS S.A.S.	N/A
22	385	Sistema respiratorio	51161606	R06AL016011	LORATADINA 10mg TABLETA	448	130	70	648	N/A	LORATADINA	10MG	LORATADINA 10MG TAB LF CJ X 100 LABORATORIO FRANCO C	N/A	N/A	2020M-014625-R3	18/02/2025	NO	CAJ X 100	100	39641	1	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	<a href="mailto:asesorbogota@ronelly.com">asesorbogota@ronelly.com</a>	3007817141	124655	NO CUMPLE	NO TIENE CERTIFICACIÓN DE DISTRIBUCIÓN	N/A	N/A	N/A
23	385	Sistema respiratorio	51161606	R06AL016011	LORATADINA 10mg TABLETA	448	130	70	648	N/A	LORATADINA 10MG C*100 TABLETA	10 MG TABLETA	LAFRANCOL EPS	No	No	2015M-014625-R2	En tramite renov	No	TABLETA	10 MG TABLETA	39641-1	1	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica">Licitaciones@discolmedica</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	LABORATORIO FRANCO COLOMBIANO LAFRANCOL S.A.S.	AMERICAN GENERICS S.A.S.	N/A
12	386	Sistema respiratorio	51161606	R06AL016221	LORATADINA 5mg/5ml SOLUCION ORAL 100ml	1	2	0	3	N/A	LORATADINA	NO	NO	NO	NO	2017M-015002-R2	04/03/2022	NO	FRASCO PET BLANCO MAS TAPA PLASTICA BLANCA POR 60 ML.	FCO*100ML	19908846	4	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sfarma.com.co">yesica.silva@sfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	LABORATORIO PROFESIONAL FARMACEUTICO LAPROFF S.A	LABORATORIO PROFESIONAL FARMACEUTICO LAPROFF S.A	N/A
12	388	Sistema nervioso	51141916	N05BL017012	LORAZEPAM 2mg TABLETA	1.453	260	21	1.734	N/A	LORAZEPAM	NO	NO	NO	NO	2017M-0000323-R2	25/9/2022	NO	CAJA PLEGADIZA X30 TABLETAS BLISTER PVC-PVDC - ALUMINIO 3 BLISTERX 10 TABLETAS.	C*30	19914657	3	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sfarma.com.co">yesica.silva@sfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	LABORATORIO PROFESIONAL FARMACEUTICO LAPROFF S.A.	LABORATORIO PROFESIONAL FARMACEUTICO LAPROFF S.A.	N/A

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BÓGOTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFRZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO	
23	388	Sistema nervioso	51141916	N05BL017012	LORAZEPAM 2mg TABLETA	1.453	260	21	1.734	N/A	S.P LORAZEPAM 2MG C*30 TABLETA	2MG TABLETA	LAPROFF EPS	No	No	2017M-0000323-R2	25/9/2022	No	TABLETA	2MG TABLETA	19914657-5	5	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	LABORATORIO PROFESIONAL FARMACEUTICO LAPROFF S.A.	LABORATORIO PROFESIONAL FARMACEUTICO LAPROFF S.A.	N/A	
9	389	Sistema cardiovascular	51121710	C02KL014020	LOSARTAN 50mg TABLETA	21.234	10000	3639	34.873	N/A	LOSARTAN 50mg TABLETA	LOSARTAN 50mg TABLETA	LOSARTAN 50mg (GENFAR) TAB (900)	NO	NO	2017M-0005915-R1	25/07/2022	NO	CAJA POR 900 TABLETAS RECUBIERTAS EN TREINTA BLISTER PVC TRANSPARENTE E/ALUMINIO POR 30 TABLETAS RECUBIERTAS CADA UNO	CAJA POR 900 TABLETAS RECUBIERTAS EN TREINTA BLISTER PVC TRANSPARENTE E/ALUMINIO POR 30 TABLETAS RECUBIERTAS CADA UNO	19965499-11	11	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSAL 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@dfb.com.co">licitaciones1@dfb.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	SANOFI-AVENTIS DE COLOMBIA S.A.	SANOFI-AVENTIS DE COLOMBIA S.A.	N/A	
12	389	Sistema cardiovascular	51121710	C02KL014020	LOSARTAN 50mg TABLETA	21.234	10000	3639	34.873	N/A	LOSARTAN POTÁSICO	NO	NO	NO	NO	2017M-0005915-R1	25/7/2022	NO	CAJA POR 10 TABLETAS RECUBIERTAS EN UN BLISTER PVC TRANSPARENTE E/ALUMINIO POR 10 TABLETAS RECUBIERTAS	C*900	19965499	11	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sfarma.com.co">yesica.silva@sfarma.com.co</a>	316 6947833- 315 6482969		NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO, DEBE SER RESOLUCION	N/A	N/A	N/A	N/A
23	389	Sistema cardiovascular	51121710	C02KL014020	LOSARTAN 50mg TABLETA	21.234	10000	3639	34.873	N/A	LOSARTAN 50 MG C*300 TABLETA	50MG TABLETA	NOVAMED EPS	No	No	2018M-0018181	En tramite renov	No	TABLETA	50MG TABLETA	20123645-4	4	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		NO CUMPLE	NO PRESENTA CERTIFICACION DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO.	N/A	N/A	N/A	N/A
12	390	Sangre y organos hematopoyeticos	51121802	B04AL018011	LOVASTATINA 20mg TABLETA	30	20	8	58	N/A	LOVASTATINA	NO	NO	NO	NO	2018M-012909-R3	24/10/2023	NO	CAJA POR 10 TABLETAS EN BLISTER DE PVC INCOLORO/ALUMINIO POR 10 TABLETAS CU.	C*100	40518	6	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sfarma.com.co">yesica.silva@sfarma.com.co</a>	316 6947833- 315 6482969		CUMPLE	N/A	LOVASTATINA 20MG TABLETA	AMERICAN GENERICS S.A.S.	N/A	
22	390	Sangre y organos hematopoyeticos	51121802	B04AL018011	LOVASTATINA 20mg TABLETA	30	20	8	58	N/A	LOVASTATINA 20MG	LOVASTATINA 20 MG TAB CJ X 100 LABORATORIO FRANCO C	N/A	N/A	N/A	2018M-012909-R3	24/10/2023	NO	CAJ X 100	100	40518	6	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	<a href="mailto:asesorbogota@ronelly.com">asesorbogota@ronelly.com</a>	3007817141	125198	CUMPLE	N/A	LOVASTATINA 20MG TABLETA	AMERICAN GENERICS S.A.S.	N/A	
23	390	Sangre y organos hematopoyeticos	51121802	B04AL018011	LOVASTATINA 20mg TABLETA	30	20	8	58	N/A	LOVASTATINA 20MG C*300 TABLETA	20 MG TABLETA	NOVAMED EPS	No	No	2015M-015339-R2	En tramite renov	No	TABLETA	20 MG TABLETA	1981959-2	2	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	LOVASTATINA 20 MG TABLETAS	NOVAMED S.A.	N/A	
9	391	Sistema nervioso	51171606	N03AM01701	MAGNESIO SULFATO 2g/10ml SOL INY AMP 10ml	7.206	3789	90	11.085	N/A	MAGNESIO SULFATO 2g/10ml SOL INY AMP 10ml	MAGNESIO SULFATO 2g/10ml SOL INY AMP 10ml	SULFATO MAGNESIO 20% (ROPSOHN) APP X 10M	NO	NO	2013M-0002365-R1	30/4/2018	NO	AMPOULEPACK EN POLIETILENO DE BAJA DENSIDAD, EN CAJA POR 40 AMPOULE PACK POR 10 ML.	AMPOULEPACK EN POLIETILENO DE BAJA DENSIDAD, EN CAJA POR 40 AMPOULE PACK POR 10 ML.	19935299-1	1	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSAL 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@dfb.com.co">licitaciones1@dfb.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	ROPSOHN THERAPEUTICS S.A.S	ROPSOHN THERAPEUTICS S.A.S	N/A	

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BOLTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UZF	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO
12	391	Sistema nervioso	51171606	N03AM01701	MAGNESIO SULFATO 2g/10ml SOL INY AMP 10ml	7.206	3789	90	11.085	N/A	MAGNESIO SULFATO	NO	MAGNEFUSIN	NO	NO	#N/A	#N/A	NO	#N/A	C'100 AMP X 10ML	222222	1	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sfarma.com.co">yesica.silva@sfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO, DEBE SER RESOLUCION CUM NO ESTA RELACIONADO CON NINGÚN REGISTRO SANITARIO DE UN PRODUCTO	N/A	N/A	N/A
23	391	Sistema nervioso	51171606	N03AM01701	MAGNESIO SULFATO 2g/10ml SOL INY AMP 10ml	7.206	3789	90	11.085	N/A	SULFATO DE MAGNESIA 20%/10ML AMPOLLA	20%/10ML AMPOLLA	ROPSOHN COM	No	No	2013M-0002365-R1	En tramite renov	No	AMPOLLA	20%/10ML AMPOLLA	19935299-1	1	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDIC A SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	ROPSOHN THERAPEUTICS S.A.S	ROPSOHN THERAPEUTICS S.A.S	N/A
12	393	Sangre y organos hematopoyéticos	51191509	B05BM02702	MANITOL 20% SOL INY BOLSA 500ml	40	20	0	60	N/A	MANITOL	NO	20%	NO	NO	2015 M-012100-R3	24/9/2020	NO	BOLSAS DE POLIETILENO ATOXICO DE BAJA DENSIDAD X 500 ML EN CAJA POR 35 UNIDADES.	BOL'500ML	38819	5	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sfarma.com.co">yesica.silva@sfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	CORPAUL	CORPAUL	N/A
14	393	Sangre y organos hematopoyéticos	51191509	B05BM02702	MANITOL 20% SOL INY BOLSA 500ml	40	20	0	60	N/A	Manitol al 20% en agua.	Bolsa plástica de PVC por 500 ML	OSMORIN MANITOL AL 20% EN AGUA U.S.P	NO	NO	2009M-000921-R3	2009M-000921-R3	NO	Solución empacada individualmente en bolsas plásticas de PVC de dos salidas	bolsa externa de polietileno de alta densidad.	29514-02	2	LABORATORIO S BAXTER SA	8903002920	CALI	JAIME PEREZ	<a href="mailto:jaime.perez@baxter.com">jaime.perez@baxter.com</a>	3182151638	ARD9633	CUMPLE	N/A	OSMORIN MANITOL AL 20% EN AGUA U.S.P.	BAXTER INTERNATIONAL INC.	N/A
23	393	Sangre y organos hematopoyéticos	51191509	B05BM02702	MANITOL 20% SOL INY BOLSA 500ml	40	20	0	60	N/A	MANITOL 20% BOLSA 500ML	0.2 BOLSA	CORPAUL	No	No	2015 M-012100-R3	En tramite renov	No	BOLSA	0.2 BOLSA	38819-5	5	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDIC A SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	CORPAUL	CORPAUL	N/A
2	394	Varios	51212502	V08AJ021701	MEDIO CONTRASTE NO IONICO 300mg/50ml VIAL 50ml	1.800	1000	60	2.860	Apoyo tecnológico: INYECTOR y CALENTADOR DE MEDIO DE CONTRASTE. Calentador que mantiene los medios de contraste a una temperatura de 37° Temperatura corporal	IOVERSOL 300 X 50	IOVERSOL 50 ML SOLUCION	OPTIRAY 300 X 50 ML	SI	SI	2014M-0002764-R1	3/4/2022	SI	FRASCO 50 ML	CAJA X 25	19937847	2	GUERBET	900578349	CR 7 N. 127-48 OF 1105	DANIEL AGUIA	<a href="mailto:Daniel.Aguia@guerbet.com">Daniel.Aguia@guerbet.com</a>	313 453 01 26	NINGUNA	CUMPLE	N/A	OPTIRAY 300	LIEBEL - FLARSHHEIM COMPANY LLC	SI
13	394	Varios	51212502	V08AJ021701	MEDIO CONTRASTE NO IONICO 300mg/50ml VIAL 50ml	1.800	1000	60	2.860	Apoyo tecnológico: INYECTOR y CALENTADOR DE MEDIO DE CONTRASTE. Calentador que mantiene los medios de contraste a una temperatura de 37° Temperatura corporal	IOPRAMIDA	300 mg SOLUCION INYECTABLE FRASCO X 50ml	ULTRAVIST0300 FCO 50ML 300 mg SOLUCION INYECTABLE FRASCO X 50ml	SI	SI	2009M-0009706	16/6/2019		FRASCO X 50ml	FRASCO X 50ml	19999096	4	FARMAPOS LTDA	830.134.902-5	BOGOTA D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	<a href="mailto:INFO@FARMAPOS.COM">INFO@FARMAPOS.COM</a>	3108803936/3102351551/1264909		NO CUMPLE	NO PRESENTA REGISTRO SANITARIO, FICHA TÉCNICA, CARTA DE DISTRIBUCIÓN, BPM	N/A	N/A	N/A

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BÓGOTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaques primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaques secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO	
15	394	Varios	51212502	V08A1021701	MEDIO CONTRASTE NO IONICO 300mg/50ml VIAL 50ml	1.800	1000	60	2.860	Apoyo tecnológico: INYECTOR y CALENTADOR DE MEDIO DE CONTRASTE. Calentador que mantiene los medios de contraste a una temperatura de 37° corporal	IOHEXOL 300MG X 50ML.	300MG IML	OMNIPAQUE 300MG X 50ML	SI	SI	2018M-009499-R3	6/3/2023	NO	CAJA X 10 UNIDADES	AMPOLLA	22542	2	GE HEALTHCARE COLOMBIA SAS	9.008E+09	BOGOTA	WILSON OSPINA SYLVIA BLANCO	wilson.ospina@ge.com sylvia.blanco@ge.com	3187125673 3168326766		CUMPLE	N/A	OMNIPAQUE®	GE HEALTHCARE SAS	SI	
4	396	Antibióticos de uso sistémico	51101611	J01DI004722	MEROPENEM 1g P.RECONS VIAL	7.000	7000	470	14.470	N/A	MEROPENEM TRIHIDRATO 1.135 G ( EQUIVALENTE A MEROPENEM BASE)	CAJA PLEGADIZA POR 10 FRASCOSVIAL X 1 G	MEROPENEM 1 G	NO	NO	INVIMA 2016M-0005798-R1	02/02/2021	SI	FRASCOS VIAL X 1 G	CAJA PLEGADIZA POR 10 FRASCOS VIAL	19961388-1	1	FARMALOGICA S.A.	830057982	CRA 43 A # 208 - 07, BOGOTÁ	ADRIANA PEREZ	fab@farmalogica.com	3214905844		CUMPLE	N/A	MEROPENEM 1 G	FARMALOGICA S.A.	N/A	
7	396	Antibióticos de uso sistémico	51101611	J01DI004722	MEROPENEM 1g P.RECONS VIAL	7.000	7000	470	14.470	N/A	MEROPENEM 1g	1G	MEROPENEM 1g	NO	N/A	2016M-0005798-R1	13/01/2021	NO	VIAL	PLEGADIZA X 10 VIALES	019961388-01	1	FARMALOGICA S.A.	8300579824	BOGOTA DC	ALEXANDRA ALVAREZ	eam@farmalogica.com	3203401605	REGISTRO SANITARIO EN PROCESO DE RENOVACION	CUMPLE	N/A	MEROPENEM 1 G	FARMALOGICA S.A.	N/A	
9	396	Antibióticos de uso sistémico	51101611	J01DI004722	MEROPENEM 1g P.RECONS VIAL	7.000	7000	470	14.470	N/A	MEROPENEM 1g P.RECONS VIAL	MEROPENEM 1g (VICAR) VIAL (10)	MEROPENEM 1 G (VICAR) VIAL (10)	NO	NO	2019M-0007641-R1	02/07/2024	NO	CAJA PLEGADIZA CON 10 FRASCOS VIALES EN VIDRIO TRANSPARENT E TIPO I CON TAPÓN DE CAUCHO GRIS POR 1g CADA VIAL.	CAJA PLEGADIZA CON 10 FRASCOS VIALES EN VIDRIO TRANSPARENT E TIPO I CON TAPÓN DE CAUCHO GRIS POR 1g CADA VIAL.	19978219-1	1	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSAL 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	licitaciones1@dtb.com.co	3208042867		CUMPLE	N/A	MEROPENEM 1 G	VICAR FARMACEUTICA S.A.	N/A	
11	396	Antibióticos de uso sistémico	51101611	J01DI004722	MEROPENEM 1g P.RECONS VIAL	7.000	7000	470	14.470	N/A	CLORHIDRATO MEROPENEM 1GR POLVO RECONSTITUIR	CAJA X 10	MEROPENEM 1GR / VIAL	NO	NO	2019M-0019370	01/01/2023	NO	VIAL	CAJA	201254070	1	COLQUIMICOS S.A.S	860.049.957-5	CALLE 12 N 38 62	ERIKA PACHON	erika.pachon@colquimicos.com	3112768315		CUMPLE	N/A	MEROPENEM 1 G POLVO PARA RECONSTITUIR	ANTIBIOTICOS DA COLOMBIA S.A.S.	N/A	
13	396	Antibióticos de uso sistémico	51101611	J01DI004722	MEROPENEM 1g P.RECONS VIAL	7.000	7000	470	14.470	N/A	MEROPENEM 500 mg POLVO LIOFILIZADO PARA S. INY CAJA X 10 VIALES	MEROPENEM 500 MG CAJA X 10 VIALES 500 mg POLVO LIOFILIZADO PARA S. INY CAJA X 10 VIALES	MEROPENEM 500 MG CAJA X 10 VIALES	NO	NO	2008M-0008044	14/05/2018		CAJA X 10 VIALES	CAJA X 10 VIALES	19987994	1	FARMAPOS LTDA	830.134.902-5	BOGOTA D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	INFO@FARMAPOS.COM	3108803936/3102351551/1264909		NO CUMPLE	Sin Ficha técnica ni Registro Sanitario adjunto en documentación	N/A	N/A	N/A	N/A
17	396	Antibióticos de uso sistémico	51101611	J01DI004722	MEROPENEM 1g P.RECONS VIAL	7.000	7000	470	14.470	N/A	Meropenem 1 g	1 g	MEROPENEM 1 G - C10 LVC	NO	NO	INVIMA 2020M-0003839-R2	11/12/2025	SI	UNIDAD	CAJA X 10	19942150	5	VITALIS S.A.C.I	8300681191	Bogota	JENNIFER PERALTA	jennifer.peralta@vitalis.com.co	3219010655		CUMPLE	N/A	MEROPENEM 1 G - C10 LVC	VITALIS S.A.C.I	N/A	
18	396	Antibióticos de uso sistémico	51101611	J01DI004722	MEROPENEM 1g P.RECONS VIAL	7.000	7000	470	14.470	N/A	Meropenem	1g	KABIPENEM 1.0 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	NO	NO	INVIMA 2015M-0016622	18/12/2020		Vial de vidrio Tipo III Incoloro x 20 mL	Caja por 10 viales	2008548401	1	Fresenius Kabi Colombia SAS	900.402.080-1	Av.Cra 7 #155c 20 North Point Torre E, Piso 40	Johans Mateus Ferro	johans.mateus@fresenius-kabi.com	57 1 7550529-316 742 3294	N/A	CUMPLE	N/A	KABIPENEM® 1.0 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	FRESENIUS KABI DEUTSCHLAND GMBH	N/A	

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BÓGOTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO		
	12	397		51171631	A16AE021532	MESALAZINA 4g SUSPENSION RECTAL FCO 60ml	1	0	0	1	N/A	MESALAZINA	SI	MESILAX	NO	NO	2019M-0015424-R1	29/10/2024	SI	CAJA PLEGADIZA POR 7 FRASCOS DE PEBD BLANCO POR ( 4G/ 60 ML) CADA UNO EN BLÁSTER TERMOFORMADO EN PET TRANSPARENTE E MÁS CUBIERTA EN LAMINADO DE ALUMINIO CON LACA TERMOSELLABLE IMPRESO	C*7	20065382	1	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.9622	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sfarma.com.co">yesica.silva@sfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	MESILAX®	HUMAX PHARMACEUTICAL S.A.	N/A	
	19	397		51171631	A16AE021532	MESALAZINA 4g SUSPENSION RECTAL FCO 60ml	1	0	0	1	N/A	MESALAZINA 4GR/60 ML	6667mg	MESILAX®	NO	NO	2019M-0015424-R1	10/29/2024	SI	-	CJAX7	20065382	1	COMPANY MEDIQBOY OC SAS	901.035.884-399	CALLE 58 No 280 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	<a href="mailto:oc.licitaciones@mediqboy.com">oc.licitaciones@mediqboy.com</a>	3208024676	20065382	NO CUMPLE	NO PRESENTA RENOVACIÓN DEL REGISTRO SANITARIO. NO PRESENTA BPM.	N/A	N/A	N/A	N/A
	22	397		51171631	A16AE021532	MESALAZINA 4g SUSPENSION RECTAL FCO 60ml	1	0	0	1	N/A	MESALAZINA 4G/60ML	MESILAX 4G/60 ML SUSP RECTAL CD C.J X 7 FSCOS. MESALAZINA, HUMAX PHARMACEUTICAL	N/A	N/A	2019M-0015424-R1	29/10/2024	SI	CAJ X 7	7	20065382	1	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	<a href="mailto:asesorbogota@ronelly.com">asesorbogota@ronelly.com</a>	3007817141	125069	NO CUMPLE	REGISTRO SANITARIO. FICHA TÉCNICA Y BPM NO CORRESPONDEN A LA DESCRIPCION SOLICITADA. NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUCIÓN.	N/A	N/A	N/A	N/A	
	23	397		51171631	A16AE021532	MESALAZINA 4g SUSPENSION RECTAL FCO 60ml	1	0	0	1	N/A	R,P MESALAZINA 4G SUSP. RECTAL FCO 60ML	4G/60ML SUSPENSION RECTAL	LABINCO EPS	No	No	2009M-0009177	En tramite renov	SI	SUSPENSION RECTAL	4G/60ML SUSPENSION RECTAL	19998498-8	8	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	MESAX4G / 60 ML SUSPENSION RECTAL	LABORATORIO INTERNACIONAL DE COLOMBIA S.A.S - LABINCO S.A.S	N/A	
	9	398		51171631	N07AM010141	MESALAZINA 500mg TABLETA	96	30	0	126	N/A	MESALAZINA 500mg TABLETA	MESALAZINA 500MG (HUMAX) TAB (30)	NO	NO	2019M-0002898-R2	27/11/2024	NO	CAJA PLEGADIZA POR 30 TABLETAS DE LIBERACION RETARDADA. BLISTER PVC/PVDC AZUL/ALUMINIO X 10 TABLETAS.	CAJA PLEGADIZA POR 30 TABLETAS DE LIBERACION RETARDADA. BLISTER PVC/PVDC AZUL/ALUMINIO X 10 TABLETAS.	19940343-2	2	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSAL 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@ddb.com.co">licitaciones1@ddb.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	HUMAX PHARMACEUTICAL S.A.	HUMAX PHARMACEUTICAL S.A.	N/A		
	12	398		51171631	N07AM010141	MESALAZINA 500mg TABLETA	96	30	0	126	N/A	MESALAZINA	SI	NO	NO	2019M-0002898-R2	27/11/2024	SI	CAJA PLEGADIZA POR 30 TABLETAS DE LIBERACION RETARDADA. BLISTER PVC/PVDC AZUL/ALUMINIO X 10 TABLETAS.	C*30	19940343	2	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.9622	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sfarma.com.co">yesica.silva@sfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	HUMAX PHARMACEUTICAL S.A.	HUMAX PHARMACEUTICAL S.A.	N/A		
	19	398		51171631	N07AM010141	MESALAZINA 500mg TABLETA	96	30	0	126	N/A	MESALAZINA 500MG	500mg	MESALAZINA TABLETA DE LIBERACION RETARDADA 500 MG	NO	NO	2019M-0002898-R2	11/27/2024	SI	BLISTER X 10	CJAX30 TAB	19940343	2	COMPANY MEDIQBOY OC SAS	901.035.884400	CALLE 58 No 280 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	<a href="mailto:oc.licitaciones@mediqboy.com">oc.licitaciones@mediqboy.com</a>	3208024676	19940343	NO CUMPLE	NO PRESENTA BPM	N/A	N/A	N/A	



PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BÓGOTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFUZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO / EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO
22	398	Sistema nervioso	51171631	N07AM010141	MESALAZINA 500mg TABLETA	96	30	0	126	N/A	MESALAZINA	500MG	MESALAZINA 500MG TAB HUM CD CJ X 30. MESALAZINA, HUMAX PHA HUMAX PHARMACEUTICAL	N/A	N/A	2019M-0002898-R2	27/11/2024	SI	CAJ X 30	30	19940343	2	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	<a href="mailto:asesorboqota2@ronelly.com">asesorboqota2@ronelly.com</a>	3007817141	101053	NO CUMPLE	NO PRESENTA BPM. NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUCIÓN	N/A	N/A	N/A
23	398	Sistema nervioso	51171631	N07AM010141	MESALAZINA 500mg TABLETA	96	30	0	126	N/A	R.P MESALAZINA 500MG C*100 TABLETA	500MG TABLETA	LABINCO EPS	No	No	2009M-0009451	En tramite renov	SI	TABLETA	500MG TABLETA	19999923-3	3	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875-3168305509		CUMPLE	N/A	MESAS500 MG TABLETAS	LABORATORIO INTERNACIONAL DE COLOMBIA S.A.S - LABINCO S.A.S	N/A
12	399	Sistema respiratorio	51111513	R05CB057355	MESNA 400mg SOLUCION AMPOLLA	42	5	0	47	N/A	MESNA	NO	UROMITEXAN	NO	NO	2007M-009635-R-2	10/08/2017	NO	AMPOLLA DE VIDRIO POR 4 ML... EN CAJA POR 15 AMPOLLAS	C*15	24063	1	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@disarma.com.co">yesica.silva@disarma.com.co</a>	316.6947833-315.6482969		CUMPLE	N/A	UROMITEXAN 400 MG/4ML AMPOLLAS	BAXTER HEALTHCARE CORPORATION	N/A
14	399	Sistema respiratorio	51111513	R05CB057355	MESNA 400mg SOLUCION AMPOLLA	42	5	0	47	N/A	MESNA 400 MG.	Ampolla de vidrio de 4 ml.	UROMITEXAN 400 mg/4ml	NO	NO	2007M-009635-R2	2007M-009635-R2	NO	Ampolla de vidrio.	Caja plegadiza	24063-01	1	LABORATORIO S BAXTER SA	8903002920	CALI	JAIME PEREZ	<a href="mailto:jaime.perez@baxter.com">jaime.perez@baxter.com</a>	3182151638	2639B2033	NO CUMPLE	NO PRESENTA FICHA TECNICA	N/A	N/A	N/A
22	399	Sistema respiratorio	51111513	R05CB057355	MESNA 400mg SOLUCION AMPOLLA	42	5	0	47	N/A	MESNA	400MG	MESNA 400 MG SOL INY CAJA X 5 BLAU FARMACEUTICA CO	N/A	N/A	2014M-0015383	30/06/2021	NO	CAJ X 5	5	20066044	1	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	<a href="mailto:asesorboqota2@ronelly.com">asesorboqota2@ronelly.com</a>	3007817141	124282	NO CUMPLE	NO TIENE CERTIFICACIÓN DE DISTRIBUCIÓN	N/A	N/A	N/A
23	399	Sistema respiratorio	51111513	R05CB057355	MESNA 400mg SOLUCION AMPOLLA	42	5	0	47	N/A	MESNA 400MG/4ML C'S AMPOLLA	400 MG/4ML SOLUCION INYECTABLE	BLAU FARMA	No	No	2014M-0015383	En tramite renov	No	SOLUCION INYECTABLE	400 MG/4ML SOLUCION INYECTABLE	20066044-1	1	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875-3168305509		CUMPLE	N/A	BLAU FARMACÉUTICA COLOMBIA S.A.S.	BLAU FARMACÉUTICA COLOMBIA S.A.S.	N/A
12	400	Tracto alimentario y metabolismo	51181517	A10BM011011	METFORMINA 850mg TABLETA	242	200	10	452	N/A	METFORMINA CD GRÁNULOS AL 95% (POVIDONA K30. POVIDONA K90. ALMIDON PREGELATINIZADO. CROSPÓVIDONA. ESTEARATO DE MAGNESIO). EQUIVALENTE A METFORMINA CLORHIDRATO	NO	NO	NO	NO	2009M-13957-R1	14/8/2019	NO	CAJA POR 30 TABLETAS EN BLISTER PVC/ALUMINIO.	C*900	19905554	12	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@disarma.com.co">yesica.silva@disarma.com.co</a>	316.6947833-315.6482969		CUMPLE	N/A	WINTHROP PHARMACEUTICALS DE COLOMBIA S.A.	WINTHROP PHARMACEUTICALS DE COLOMBIA S.A.	N/A
22	400	Tracto alimentario y metabolismo	51181517	A10BM011011	METFORMINA 850mg TABLETA	242	200	10	452	N/A	METFORMINA CLORHIDRATO	850MG	METFORMINA 850MG TAB GF CJ X 900 GENFAR INS	N/A	N/A	2009M-13957-R1	30/6/2021	NO	CAJ X 900	900	19905554	12	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	<a href="mailto:asesorboqota2@ronelly.com">asesorboqota2@ronelly.com</a>	3007817141	101060	NO CUMPLE	NO PRESENTA RENOVACIÓN DE BPM. NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUCIÓN.	N/A	N/A	N/A
9	401	Sistema genitourinario y hormonas sexuales	51181805	G02AM027701	METILERGOBASINA 0.2mg/ml SOL INY AMP 1ml	34	70	340	444	N/A	METILERGOBASINA 0.2mg/ml SOL INY AMP 1ml	METILERGOBASINA 0.2mg/ml SOL INY AMP 1ml	METILERGOMETRINA 0.2mg(NOVARTIS) AMP(10)	NO	NO	2017M-003421R4	23/05/2022	NO	CAJA POR 100 AMPOLLAS DE VIDRIO TIPO I	CAJA POR 100 AMPOLLAS DE VIDRIO TIPO I	37193-1	1	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSA L 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@ddb.com.co">licitaciones1@ddb.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	METHERGIN®	NOVARTIS PHARMA AG	N/A

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BOLTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFR	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaques primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaques secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO	
11	401	Sistema genitourinario y hormonas sexuales	51181805	G02AM027701	METILERGOBASINA 0.2mg/ml SOL INY AMP 1ml	34	70	340	444	N/A	METILERGOBASINA MALEATO	CAJA X 10 AMPOLLAS	METHERGIN 0.02 MG AMPOLLAS	NO	NO	INVIMA 2017M-003421-R4	23/05/2022	NO	AMPOLLA	CAJA	37193	2	COLQUIMICOS S.A.S	860.049.957-5	CALLE 12 N 38 62	ERIKA PACHON	<a href="mailto:erika.pachon@colquimicos.com">erika.pachon@colquimicos.com</a>	311 2768315		NO CUMPLE	NO CUENTA CON BPM	N/A	N/A	N/A	
12	401	Sistema genitourinario y hormonas sexuales	51181805	G02AM027701	METILERGOBASINA 0.2mg/ml SOL INY AMP 1ml	34	70	340	444	N/A	METILERGOMETRINA MALEATO	NO	METHERGIN	NO	NO	2017M-003421-R4	23/5/2022	NO	CAJA POR 100 AMPOLLAS DE VIDRIO TIPO I	C*10 AMP	37193	2	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sfarma.com.co">yesica.silva@sfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO, DEBE SER RESOLUCION	N/A	N/A	N/A	
4	402	Hormonas, excepto insulinas y sexuales	51181707	H02AM013721	METILPREDNISOLONA 500mg P.RECONS VIAL 4 ml	767	500	20	1.287	N/A	METILPREDNISOLONA SODIO SUCCINATO 662.977 MG EQUIVALENTE A METILPREDNISOLONA	CAJA POR 10 VIALES DE VIDRIO TIPO I INCOLORO, TAPON GRIS DE BROMOBUTILO Y AGRAFE DE ALUMINIO CON FLIP OFF POR 500 MG. DE POLVO.	METILPREDNISOLONA 500 MG	NO	NO	INVIMA 2020M-0009196-R1	09/09/2025	SI	VIALES DE VIDRIO TIPO I INCOLORO, TAPON GRIS DE BROMOBUTILO Y AGRAFE DE ALUMINIO CON FLIP OFF POR 500 MG. DE POLVO.	CAJA POR 10 VIALES DE VIDRIO	19990590-6	6	VITALIS S.A.C.I	830068119	CARRERA 69 NO. 98A-45 OF. 602 BOGOTÁ	CARLOS SIERRA	<a href="mailto:carlos.sierra@vitalis.com.co">carlos.sierra@vitalis.com.co</a>	3108667801		CUMPLE	N/A	N/A	VITALIS S.A.C.I	VITALIS S.A.C.I	N/A
9	402	Hormonas, excepto insulinas y sexuales	51181707	H02AM013721	METILPREDNISOLONA 500mg P.RECONS VIAL 4 ml	767	500	20	1.287	N/A	METILPREDNISOLONA 500mg P.RECONS VIAL 4 ml	METILPREDNISOLONA 500mg P.RECONS VIAL 4ml	METILPREDNISOLONA 500MG(VITALIS)VIAL(10)	NO	NO	2020M-0009196-R1	09/09/2025	NO	CAJA POR 10 VIALES DE VIDRIO TIPO I INCOLORO, TAPON GRIS DE BROMOBUTILO Y AGRAFE DE ALUMINIO CON FLIP OFF POR 500 MG. DE POLVO.	CAJA POR 10 VIALES DE VIDRIO TIPO I INCOLORO, TAPON GRIS DE BROMOBUTILO Y AGRAFE DE ALUMINIO CON FLIP OFF POR 500 MG. DE POLVO.	19990590-6	6	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSA L93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@dfb.com.co">licitaciones1@dfb.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	N/A	VITALIS S.A.C.I	VITALIS S.A.C.I	N/A
12	402	Hormonas, excepto insulinas y sexuales	51181707	H02AM013721	METILPREDNISOLONA 500mg P.RECONS VIAL 4 ml	767	500	20	1.287	N/A	METILPREDNISOLONA SUCCINATO SODICO BUFFERIZADA 662.96 MGEQUIVALENTE A METILPREDNISOLONA	SI	SUMITRIC	NO	NO	2020M-0007083-R1	20/10/2025	SI	CAJA POR 1 FRASCO AMPOLLA POR 15 ML	C*50 AMP	19974253	1	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sfarma.com.co">yesica.silva@sfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	SUMITRIC	BLAU FARMACEUTICA COLOMBIA S.A.S	N/A	
17	402	Hormonas, excepto insulinas y sexuales	51181707	H02AM013721	METILPREDNISOLONA 500mg P.RECONS VIAL 4 ml	767	500	20	1.287	N/A	Metilprednisolona 500 mg	500 mg	METILPREDNISOLONA 500 MG - C10 LVC	NO	NO	INVIMA 2020M-0009196-R1	09/09/2025	SI	UNIDAD	CAJA X 10	19990590	1	VITALIS S.A.C.I	8300681191	Bogota	JENNIFER PERALTA	<a href="mailto:jennifer.peralta@vitalis.com.co">jennifer.peralta@vitalis.com.co</a>	3219010655		CUMPLE	N/A	N/A	VITALIS S.A.C.I	VITALIS S.A.C.I	N/A
23	402	Hormonas, excepto insulinas y sexuales	51181707	H02AM013721	METILPREDNISOLONA 500mg P.RECONS VIAL 4 ml	767	500	20	1.287	N/A	R.P METILPREDNISOLONA 500MG C*1 AMPOLLA	500 MG SOLUCION INYECTABLE	VITALIS	No	No	2020M-0009196-R1	09/09/2025	SI	SOLUCION INYECTABLE	500 MG SOLUCION INYECTABLE	19990590-1	1	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICASAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875-3168305509		CUMPLE	N/A	N/A	VITALIS S.A.C.I	VITALIS S.A.C.I	N/A
12	403	Hormonas, excepto insulinas y sexuales	51181605	H03BMD14011	METIMAZOL 5mg TABLETA	251	20	20	291	N/A	METIMAZOL	NO	METLINA	NO	NO	2017M-0011946-R1	08/04/2022	NO	MUESTRA MÉDICA: CAJA POR 10 TABLETAS EN BLÁSTER DE ALUMINIO PVC/PVDC TRASLÁCIDO. 1 BLÁSTER POR 10 TABLETAS	C*100	20022656	6	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sfarma.com.co">yesica.silva@sfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	N/A	METLINA 5 MG TABLETAS	LABORATORIOS SIEGFRIED S.A.S	N/A

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BÓGOTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFRZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO	
19	403	Hormonas, excepto insulinas y sexuales	51181605	H03BMO14011	METIMAZOL 5mg TABLETA	251	20	20	291	N/A	METIMAZOL 5MG	5mg	METIMAZOL 5MG TABLETAS	NO	NO	2016M-0012079-R1	12/21/2021	NO	BLISTER X 10	CJAX100 TAB	20024210	4	COMPANY MEDIGBOY OSAS	901.035.884.405	CALLE 58 No 2 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	<a href="mailto:oc.licitaciones@medigboy.com">oc.licitaciones@medigboy.com</a>	3208024676	20024210	CUMPLE	N/A	LABORATORIO FRANCO COLOMBIANO LAFRANCOL S.A.S.	AMERICAN GENERICS S.A.S.	N/A	
23	403	Hormonas, excepto insulinas y sexuales	51181605	H03BMO14011	METIMAZOL 5mg TABLETA	251	20	20	291	N/A	METIMAZOL 5MG C*100 TABLETA	5 MG TABLETA	LAFRANCOL EPS	No	No	2016M-0012079-R1	21/12/2021	No	TABLETA	5 MG TABLETA	20024210-4	4	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	LABORATORIO FRANCO COLOMBIANO LAFRANCOL S.A.S.	AMERICAN GENERICS S.A.S.	N/A	
9	404	Sistema musculoesquelético	51151904	M03BMO15011	METOCARBAMOL 750mg TABLETA	8	30	531	569	N/A	METOCARBAMOL 750mg TABLETA	METOCARBAMOL 750mg TABLETA	METOCARBAMOL 750MG (LABINCO) TAB (100)	NO	NO	2015M-0004448-R1	23/11/2020	NO	INSTITUCIONAL :CAJA CON DIEZ BLISTER PVC TRANSPARENTE / ALUMINIO POR 10 TABLETAS CU	INSTITUCIONAL :CAJA CON DIEZ BLISTER PVC TRANSPARENTE / ALUMINIO POR 10 TABLETAS CU	19948280-4	4	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSAL 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@dfb.com.co">licitaciones1@dfb.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	MIOFLEX	LABORATORIO INTERNACIONAL DE COLOMBIA S.A.S - LABINCO S.A.S	N/A	N/A
12	404	Sistema musculoesquelético	51151904	M03BMO15011	METOCARBAMOL 750mg TABLETA	8	30	531	569	N/A	METOCARBAMOL	NO	MIOFLEX	NO	NO	2015M-0004448-R1	23/11/2020	NO	CAJA CON DOS BLISTER PVC TRANSPARENTE / ALUMINIO POR 10 TABLETAS CU	C*100	19948280	4	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@dfarma.com.co">yesica.silva@dfarma.com.co</a>	316 6947833- 315 6482969		NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO, DEBE SER RESOLUCION	N/A	N/A	N/A	N/A
19	404	Sistema musculoesquelético	51151904	M03BMO15011	METOCARBAMOL 750mg TABLETA	8	30	531	569	N/A	METOCARBAMOL 750 MG	750mg	MIOFLEX METOCARBAMOL 750 MG TABLETAS	NO	NO	2015M-0004448-R1	11/23/2020	NO	BLISTER X 10	CJAX100 TAB	19948280	4	COMPANY MEDIGBOY OSAS	901.035.884.406	CALLE 58 No 2 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	<a href="mailto:oc.licitaciones@medigboy.com">oc.licitaciones@medigboy.com</a>	3208024676	19948280	NO CUMPLE	NO PRESENTA RENOVACION DEL REGISTRO SANITARIO	N/A	N/A	N/A	N/A
22	404	Sistema musculoesquelético	51151904	M03BMO15011	METOCARBAMOL 750mg TABLETA	8	30	531	569	N/A	METOCARBAMOL	750MG	MIOFLEX 750MG TAB CJ X 100 LABORATORIO INTERNAC	N/A	N/A	2015M-0004448-R1	29/06/2021	NO	CAJ X 100	100	19948280	2	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	<a href="mailto:asesorbogota2@ronelly.com">asesorbogota2@ronelly.com</a>	3007817141	111033	NO CUMPLE	NO CUENTA CON CARTA DE RENOVACION REGISTRO SANITARIO	N/A	N/A	N/A	N/A
23	404	Sistema musculoesquelético	51151904	M03BMO15011	METOCARBAMOL 750mg TABLETA	8	30	531	569	N/A	METOCARBAMOL 750MG C*100 TABLETA	750 MG TABLETA	LABINCO EPS	No	No	2015M-0004448-R1	En tramite renov	No	TABLETA	750 MG TABLETA	19948280-4	4	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	MIOFLEX	LABORATORIO INTERNACIONAL DE COLOMBIA S.A.S - LABINCO S.A.S	N/A	N/A
19	405	Tracto alimentario y metabolismo	51171806	A03FMO16011	METOCLOPRAMIDA 10mg TABLETA	300	150	10	460	N/A	METOCLOPRAMIDA 10 MG	10mg	METOCLOPRAMIDA 10 MG	NO	NO	2020M-0002998-R2	04/08/2025	NO	BLISTER X 10	CJAX300 TAB	19941418	6	COMPANY MEDIGBOY OSAS	901.035.884.407	CALLE 58 No 2 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	<a href="mailto:oc.licitaciones@medigboy.com">oc.licitaciones@medigboy.com</a>	3208024676	19941418	NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO, DEBE SER RESOLUCION	N/A	N/A	N/A	N/A
22	405	Tracto alimentario y metabolismo	51171806	A03FMO16011	METOCLOPRAMIDA 10mg TABLETA	300	150	10	460	N/A	METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO	10MG	METOCLOPRAMIDA 10MG TAB LAP CJ X 300 LABORATORIO PROFESIO	N/A	N/A	2020M-0002998-R2	8/4/2025	NO	CAJ X 300	300	19941418	4	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	<a href="mailto:asesorbogota2@ronelly.com">asesorbogota2@ronelly.com</a>	3007817141	101075	NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO, DEBE SER RESOLUCION. NO PRESENTA RENOVACION DE BPM. NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUCION.	N/A	N/A	N/A	N/A

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BÓGOTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFRZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NUMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaques primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaques secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO	
23	405	Tracto alimentario y metabolismo	51171806	A03FM016011	METOCLOPRAMIDA 10mg TABLETA	300	150	10	460	N/A	R.F METOCLOPRAMIDA 10MG C*300 TABLETA	10MG TABLETA	LAPROFF EPS	No	No	2014M-0002998-R1	En tramite renov	No	TABLETA	10MG TABLETA	19941418-4	4	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:licitaciones@discolmedica.com">licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	LABORATORIO PROFESIONAL FARMACEUTICO LAPROFF S.A.	LABORATORIO PROFESIONAL FARMACEUTICO LAPROFF S.A.	N/A	
4	406	Tracto alimentario y metabolismo	51171806	A03AM016701	METOCLOPRAMIDA 10mg/2ml SOL INY AMP 2ml	11.078	6381	4200	21.659	N/A	METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO MONOHIDRATO 11.8MG/EQUIVALENTE A METOCLOPRAMIDA	CAJA DE CARTÓN ETIQUETADA O IMPRESA POR 100 AMPOLLAS DE VIDRIO BOROSILICATO AMBAR TIPO I. ROTULADA, CONTENIENDO 2ML DE SOLUCIÓN INYECTABLE. DENTRO O NO DE UN BLISTERPACK DE PAPEL PVC O TERMOFORMADO TRANSPARENTE	METOCLOPRAMIDA 10MG 2ML	NO	NO	INVIMA 2020M-0002205-R2	09/30/2025	NO	AMPOLLAS DE VIDRIO BOROSILICATO AMBAR TIPO I. ROTULADA, CONTENIENDO 2ML DE SOLUCIÓN INYECTABLE. DENTRO O NO DE UN BLISTERPACK DE PAPEL PVC O TERMOFORMADO TRANSPARENTE	CAJA DE CARTÓN ETIQUETADA O IMPRESA POR 100 AMPOLLAS	19931879-4	4	SICMAFARMA S.A.S	900332426	CRA 19 120-71 OF. 515 BOGOTÁ	ADRIANA SANABRIA	<a href="mailto:gerenciacomercial@sicmafarma.com">gerenciacomercial@sicmafarma.com</a>	3183572164		CUMPLE	N/A	LABORATORIO BIOSANO S.A.	LABORATORIO BIOSANO S.A.	N/A	
8	406	Tracto alimentario y metabolismo	51171806	A03AM016701	METOCLOPRAMIDA 10mg/2ml SOL INY AMP 2ml	11.078	6381	4200	21.659	N/A	METOCLOPRAMIDA	AMPOLLA DE 2ML CONTIENE METOCLOPRAMIDA 10MG		NO	NO	2020M-0002205-R2	30/9/2025	NO	CAJA X 100 AMPOLLAS	CAJA X 100 AMPOLLAS	19931879-04		AYGPHARMASAS	9000808351	BOGOTÁ	JOSE GUILLERMO LALINDE	<a href="mailto:jalinde@aygpharma.com">jalinde@aygpharma.com</a>	6 75 16 11 316 6 93 13 86		CUMPLE	N/A	LABORATORIO BIOSANO S.A.	LABORATORIO BIOSANO S.A.	N/A	
9	406	Tracto alimentario y metabolismo	51171806	A03AM016701	METOCLOPRAMIDA 10mg/2ml SOL INY AMP 2ml	11.078	6381	4200	21.659	N/A	METOCLOPRAMIDA 10mg/2ml SOL INY AMP 2ml	METOCLOPRAMIDA 10mg/2ml SOL INY AMP 2ml	METOCLOPRAMIDA 10MG (FARMIONNI) AMP(100)	NO	NO	2009M-0009120	3/2/2019	NO	CAJA X 100 AMPOLLAS DE VIDRIO BLANCO TRANSPARENTE TIPO I X 2 ML CADA UNA	CAJA X 100 AMPOLLAS DE VIDRIO BLANCO TRANSPARENTE TIPO I X 2 ML CADA UNA	19993923-6	6	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSAL 93 No 51-98	JHON FREDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@dfb.com.co">licitaciones1@dfb.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	PRODUCTORA DE CAPSULAS DE GELATINA S.A.. PROCAPS S.A.	PRODUCTORA DE CAPSULAS DE GELATINA S.A.. PROCAPS S.A.	N/A	
12	406	Tracto alimentario y metabolismo	51171806	A03AM016701	METOCLOPRAMIDA 10mg/2ml SOL INY AMP 2ml	11.078	6381	4200	21.659	N/A	METOCLOPRAMIDA BASE 8.915 MG EQUIVALENTE A METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO	NO	NO	NO	NO	2009 M-13551-R1	10/6/2019	NO	AMPOLLA DE VIDRIO CLASE I COLOR AMBAR POR 2 ML. EN CAJA CARTON POR 100 AMPOLLAS.	C*100	19903576	3	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@dfarma.com">yesica.silva@dfarma.com</a>	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	LABORATORIOS SANDERSON S.A.	LABORATORIOS SANDERSON S.A.	N/A	
17	406	Tracto alimentario y metabolismo	51171806	A03AM016701	METOCLOPRAMIDA 10mg/2ml SOL INY AMP 2ml	11.078	6381	4200	21.659	N/A	METOCLOPRAMIDA 10 MG/2 ML - C100 LVC	10 MG/2 ML	METOCLOPRAMIDA 10 MG/2 ML - C100 LVC	NO	NO	INVIMA 2021M-0020010	29/1/2026	NO	UNIDAD	CAJA X 100	20162259	4	VITALIS S.A.C.I	8300681191	Bogotá	JENNIFER PERALTA	<a href="mailto:jennifer.peralta@vitalis.com.co">jennifer.peralta@vitalis.com.co</a>	3219010655		CUMPLE	N/A	VITALIS S.A.	VITALIS S.A.	N/A	
18	406	Tracto alimentario y metabolismo	51171806	A03AM016701	METOCLOPRAMIDA 10mg/2ml SOL INY AMP 2ml	11.078	6381	4200	21.659	N/A	Metoclopramida clorhidrato	10mg/2ml	Metoclopramida Clorhidrato Solución Inyectable 10mg/2mL	NO	NO	INVIMA 2009M-13551-R1	6/10/2019		Apioflex Caja x 100 amp	Caja x 100 Unidades	1990357603	3	Fresenius Kabi Colombia SAS	900.402.080-1	Av.Cra 7 #155c 20 North Point Torre E, Piso 40	Johans Mateus Ferro	<a href="mailto:ghans.mateus@fresenius-kabi.com">ghans.mateus@fresenius-kabi.com</a>	57 1 7550529 - 316 742 3294	N/A	CUMPLE	N/A	LABORATORIOS SANDERSON S.A.	LABORATORIOS SANDERSON S.A.	N/A	
19	406	Tracto alimentario y metabolismo	51171806	A03AM016701	METOCLOPRAMIDA 10mg/2ml SOL INY AMP 2ml	11.078	6381	4200	21.659	N/A	METOCLOPRAMIDA 10 MG	10mg	METOCLOPRAMIDA 10 MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	NO	NO	2020M-0009120-R1	08/14/2025	NO	-	CJAX100 AMP	19993923	5	COMPANY MEDIOBOYOCASAS	901.035.884-408	CALLE 58 No 280 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	<a href="mailto:oc.licitaciones@mediboyoc.com">oc.licitaciones@mediboyoc.com</a>	3208024676	19993923	NO CUMPLE	NO PRESENTA RENOVACION DEL REGISTRO SANITARIO. NO PRESENTA BPM.	N/A	N/A	N/A	N/A

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BÓGOTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFRZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaques primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaques secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO
22	406	Tracto alimentario y metabolismo	51171806	A03AM016701	METOCLOPRAMIDA 10mg/2ml SOL INY AMP 2ml	11.078	6381	4200	21.659	N/A	METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO	10MG/2ML	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SLN INY SICMA C.J X 100 DISTRIBUIDORA SICMAF	N/A	N/A	2013M-0002205-R1	20/12/2020	NO	CAJ X 100	100	19931879	4	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	asesorbogob2@ronelly.com	3007817141	101082	NO CUMPLE	NO PRESENTA RENOVACION DE BPM. NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUCION.	N/A	N/A	N/A
23	406	Tracto alimentario y metabolismo	51171806	A03AM016701	METOCLOPRAMIDA 10mg/2ml SOL INY AMP 2ml	11.078	6381	4200	21.659	N/A	METOCLOPRAMIDA 10MG C*100 AMPOLLA	10 MG SOLUCION INYECTABLE	SANDERSON	No	No	2009 M-13551-R1	En tramite renov	No	SOLUCION INYECTABLE	10 MG SOLUCION INYECTABLE	19903576-3	3	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	Licitaciones@discolmedica.com	3192651875-3168305509		CUMPLE	N/A	LABORATORIOS SANDERSON S.A.	LABORATORIOS SANDERSON S.A.	N/A
9	407	Sistema cardiovascular	51121765	C07AM017162	METOPROLOL 1mg/1ml SOL INY AMP 5ml	80	60	36	176	N/A	METOPROLOL 1mg/1ml SOL INY AMP 5ml	METOPROLOL 1mg/1ml SOL INY AMP 5ml	METOPROLOL 5MG (ADS)5ML (5)AMP	NO	NO	2019M-0019459	19/12/2024	NO	#N/A	#N/A	20149724-1	1	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSAL 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	licitaciones@ddb.com.co	3208042867		CUMPLE	N/A	ADS PHARMA S.A.S	ADS PHARMA S.A.S	N/A
12	407	Sistema cardiovascular	51121765	C07AM017162	METOPROLOL 1mg/1ml SOL INY AMP 5ml	80	60	36	176	N/A	METOPROLOL TARTRATO	NO	NO	NO	NO	2019M-0019459	19/12/2024	NO	1M1025331000100 CAJA PLEGADIZA POR 5 AMPOLLAS DEVIDRIO TIPO IBLANCA POR 5 ML.	C*5 AMP	20149724	1	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	yesica.silva@sfarma.com.co	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO, DEBE SER RESOLUCION	N/A	N/A	N/A
23	407	Sistema cardiovascular	51121765	C07AM017162	METOPROLOL 1mg/1ml SOL INY AMP 5ml	80	60	36	176	N/A	METOPROLOL 5MG/5ML C*5 AMPOLLA	INYECTABLE SOLUCION INYECTABLE	ADS PHARMA	No	No	2019M-0019459	19/12/2024	No	SOLUCION INYECTABLE	INYECTABLE SOLUCION INYECTABLE	20149724-1	1	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	Licitaciones@discolmedica.com	3192651875-3168305509		CUMPLE	N/A	ADS PHARMA S.A.S	ADS PHARMA S.A.S	N/A
12	408	Sistema cardiovascular	51121765	C07AM017161	METOPROLOL 50mg TABLETA	5.379	1800	100	7.279	N/A	METOPROLOL TARTRATO	SI	NO	NO	NO	2007M-0007318	10/03/2017	SI	CAJA POR 30 TABLETAS EN BLISTER ALUMINIO-PVC/PVC/INC OLORO. TRANSPARENT E) POR 10 TABLETAS CADA UNO	C*300	19976470	3	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	yesica.silva@sfarma.com.co	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	WINTHROP PHARMACEUTICALS DE COLOMBIA S.A.	WINTHROP PHARMACEUTICALS DE COLOMBIA S.A.	N/A
19	408	Sistema cardiovascular	51121765	C07AM017161	METOPROLOL 50mg TABLETA	5.379	1800	100	7.279	N/A	METOPROLOL 50 MG	50mg	METOPROLOL 50 MG TABLETAS	NO	NO	2007M-0007318	10/03/2017	SI	BLISTER X 30	CJAX300 TAB	19976470	3	COMPANY MEDICBOY OC SAS	901.035.884.410	CALLE 58 No 280 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	oc.licitaciones@mediboy.com	3208024676	19976470	NO CUMPLE	NO PRESENTA CERTIFICACION DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO	N/A	N/A	N/A
22	408	Sistema cardiovascular	51121765	C07AM017161	METOPROLOL 50mg TABLETA	5.379	1800	100	7.279	N/A	METOPROLOL TARTRATO	50MG	METOPROLOL 50MG TAB GF CD C.J X 300 .L METOPROLOL TARTRATO , GENFAR INS	N/A	N/A	2007M-0007318	28/02/2021	SI	CAJ X 300	300	19976470	3	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	asesorbogob2@ronelly.com	3007817141	101093	NO CUMPLE	NO PRESENTA CERTIFICACION DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO.	N/A	N/A	N/A
23	408	Sistema cardiovascular	51121765	C07AM017161	METOPROLOL 50mg TABLETA	5.379	1800	100	7.279	N/A	R.P METOPROLOL 50MG C*300 TABLETA	50MG TABLETA	GENFAR EPS	No	No	2007M-0007318	En tramite renov	SI	TABLETA	50MG TABLETA	19976470-3	3	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	Licitaciones@discolmedica.com	3192651875-3168305509		CUMPLE	N/A	WINTHROP PHARMACEUTICALS DE COLOMBIA S.A.	WINTHROP PHARMACEUTICALS DE COLOMBIA S.A.	N/A

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BÓGATA	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO
12	409	Antineoplásicos e inmunomoduladores	51111618	L01BM018011	METOTREXATO 2.5mg TABLETA	64	100	20	184	N/A	METOTREXATE	NO	NO	NO	NO	2015M-0015773	10/01/2020	NO	CAJAX 100 TABLETAS EN BLISTER DE ALU/ALU X 10 TABLETAS CU	C*100	20062852	1	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sfarma.com.co">yesica.silva@sfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	NO PRESENTA RENOVACION DEL REGISTRO SANITARIO	N/A	N/A	N/A
23	409	Antineoplásicos e inmunomoduladores	51111618	L01BM018011	METOTREXATO 2,5mg TABLETA	64	100	20	184	N/A	METOTREXATE 2.5MG C*100 TABLETA	2.5 MG TABLETA	TECNOFARMA	No	No	2013M-0001140-R1	En tramite renov	No	TABLETA	2.5 MG TABLETA	19927154-7	7	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168306509		CUMPLE	N/A	MONTE VERDE S.A.	MONTE VERDE S.A.	N/A
9	410	Antineoplásicos e inmunomoduladores	51111618	L01BM018721	METOTREXATO 50mg P.RECONS VIAL	10	0	1	11	N/A	METOTREXATO 50mg P.RECONS VIAL	METOTREXATO 50mg P.RECONS VIAL	METOTREXATE 50 MG/2ML (VENUS/CJ) X 1 VIA	NO	NO	2009M-0010245	22/01/2020	NO	NO APLICA	NO APLICA	20006244-01	1	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSAL 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@dfb.com.co">licitaciones1@dfb.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	VENUS REMEDIES LIMITED	VENUS REMEDIES LIMITED	N/A
12	410	Antineoplásicos e inmunomoduladores	51111618	L01BM018721	METOTREXATO 50mg P.RECONS VIAL	10	0	1	11	N/A	METOTREXATO	NO	NO	NO	NO	2009M-0010245	22/1/2020	NO	CAJA PLEGADIZA POR UN VIAL DE VIDRIO TIPO I USP AMBAR X 50MG/2ML CON TAPON DE CAUCHO Y SELLO DE ALUMINIO.	C*10 AMP	20006244	1	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sfarma.com.co">yesica.silva@sfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	VENUS REMEDIES LIMITED	VENUS REMEDIES LIMITED	N/A
23	410	Antineoplásicos e inmunomoduladores	51111618	L01BM018721	METOTREXATO 50mg P.RECONS VIAL	10	0	1	11	N/A	R.F METOTREXATE 50MG/2ML AMPOLLA	50 MG SOLUCION INYECTABLE	AL PHARMA	No	No	2019M-0019040	11/06/2024	No	SOLUCION INYECTABLE	50 MG SOLUCION INYECTABLE	20143914-2	2	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168306509		CUMPLE	N/A	MUSTAL	AL PHARMA S.A.S.	N/A
12	412	Sistema genitourinario y hormonas sexuales	51101603	G01AM020501	METRONIDAZOL 500mg OVULO	30	0	19	49	N/A	METRONIDAZOL	NO	NO	NO	NO	2016M-003380-R2	08/01/2021	NO	CAJA PLEGADIZA CON EMPAQUE INDIVIDUAL POR 1 BLISTER PVC/ALUMINIO POR 10 OVULOS	C*200	1983837	3	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sfarma.com.co">yesica.silva@sfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO, DEBER SER RESOLUCION	N/A	N/A	N/A
23	412	Sistema genitourinario y hormonas sexuales	51101603	G01AM020501	METRONIDAZOL 500mg OVULO	30	0	19	49	N/A	METRONIDAZOL 500MG C*200 OVULOS	500MG OVULO	COLMED EPS	No	No	2016M-003380-R2	En tramite renov	No	OVULO	500MG OVULO	1983837-3	3	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168306509		CUMPLE	N/A	COLMED LTDA	COLMED LTDA	N/A
9	413	Antiparasitarios, insecticidas y repelentes	51101603	P01AM020012	METRONIDAZOL 500mg TABLETA	1.482	800	29	2.311	N/A	METRONIDAZOL 500mg TABLETA	METRONIDAZOL 500mg TABLETA	METRONIDAZOL 500 MG (GENFAR) TAB (100)	NO	NO	2008M-009881-R2	4/4/2018	NO	CAJA POR 100 TABLETAS EN BLISTER ALUMINIO/PVC POR 10 TABLETAS.	CAJA POR 100 TABLETAS EN BLISTER ALUMINIO/PVC POR 10 TABLETAS.	29563-3	3	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSAL 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@dfb.com.co">licitaciones1@dfb.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	GENFAR S.A.	GENFAR S.A.	N/A
12	413	Antiparasitarios, insecticidas y repelentes	51101603	P01AM020012	METRONIDAZOL 500mg TABLETA	1.482	800	29	2.311	N/A	METRONIDAZOL BASE	NO	NO	NO	NO	2008M-009881-R2	4/4/2018	NO	CAJA POR 30 TABLETAS EN BLISTER ALUMINIO/PVC POR 10 TABLETAS.	C*100	29653	3	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sfarma.com.co">yesica.silva@sfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	GENFAR S.A.	GENFAR S.A.	N/A
19	413	Antiparasitarios, insecticidas y repelentes	51101603	P01AM020012	METRONIDAZOL 500mg TABLETA	1.482	800	29	2.311	N/A	METRONIDAZOL 500 MG	500mg	METRONIDAZOL ECAR 500MG TABLETAS	NO	NO	2007M-007158 R2	10/08/2017	NO	BLISTER X 10	CJAX500 TAB	23439	3	COMPANY MEDIBOY OC SAS	901.035.884-415	CALLE 68 No 2 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	<a href="mailto:cc.licitaciones@mediboy.com">cc.licitaciones@mediboy.com</a>	3208024676	23439	CUMPLE	N/A	LABORATORIOS ECAR S.A	LABORATORIOS ECAR S.A	N/A

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BOGOTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFUZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO	
23	413	Antiparasitarios, insecticidas y repelentes	51101603	P01AM02012	METRONIDAZOL 500mg TABLETA	1.482	800	29	2.311	N/A	METRONIDAZOL 500MG C*500 TABLETA	500MG TABLETA	ECAR EPS	No	No	2007M-007158-R2	En tramite renov	No	TABLETA	500MG TABLETA	23439-4	4	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDIC A SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:licitaciones@discolmedica.com">licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	LABORATORIOS ECAR S.A	LABORATORIOS ECAR S.A	N/A	
4	414	Antinfeciosos de uso sistémico	51101603	J01XM021701	METRONIDAZOL 500mg/100ml SOL BOLSA 100ml	3.911	1200	1200	6.311	N/A	METRONIDAZOL	CAJA PLEGABLE CON BOTELLA PLASTICA DE POLIETILENO DE BAJA DENSIDAD. POR 100 ML	TENAFLOX® SOLUCION PARENTERAL PARA INFUSION	NO	NO	INVIMA 2018M-0002738-R2	11/27/2023	NO	BOTELLA PLASTICA DE POLIETILENO DE BAJA DENSIDAD. POR 100 ML	CAJA PLEGABLE CON BOTELLA PLASTICA	19938260-2	2	FARMALOGICA S.A.	830057982	GRA 43 A # 20B - 07, BOGOTÁ	ADRIANA PEREZ	<a href="mailto:lpb@farmalogica.com">lpb@farmalogica.com</a>	3214905844		CUMPLE	N/A	TENAFLOX® SOLUCION PARENTERAL PARA INFUSION	OTSUKA PHARMACEUTICAL INDIA PRIVATE LIMITED	N/A	
5	414	Antinfeciosos de uso sistémico	51101603	J01XM021701	METRONIDAZOL 500mg/100ml SOL BOLSA 100ml	3.911	1200	1200	6.311	N/A	METRONIDAZOL	VIAL	OTROZOL	NO	NO	2008M0010787R1	TRAMITE	NO	BOLSA 100 ML	CAJA X 50	201950	201950	POLIFARMASAS	800151064	BOGOTA	TOMAS PRECIADO	<a href="mailto:polifarmasa@gmail.com">polifarmasa@gmail.com</a>	2405051		NO CUMPLE	Registro Sanitario descrito no corresponde al medicamento indicado	N/A	N/A	N/A	
7	414	Antinfeciosos de uso sistémico	51101603	J01XM021701	METRONIDAZOL 500mg/100ml SOL BOLSA 100ml	3.911	1200	1200	6.311	N/A	METRONIDAZOL 500mg/100ML	500MG	METRONIDAZOL 500mg/100ML	NO	N/A	2018M-0002738-R2	27/11/2023	NO	CAJA PLEGABLE CON BOTELLA PLASTICA DE POLIETILENO DE BAJA DENSIDAD	CORRUGADA X 96 VIALES	019938260-02	2	FARMALOGICA S.A.	8300579824	BOGOTA DC	ALEXANDRA ALVAREZ	<a href="mailto:aam@farmalogica.com">aam@farmalogica.com</a>	3203401605		CUMPLE	N/A	TENAFLOX® SOLUCION PARENTERAL PARA INFUSION	OTSUKA PHARMACEUTICAL INDIA PRIVATE LIMITED	N/A	
9	414	Antinfeciosos de uso sistémico	51101603	J01XM021701	METRONIDAZOL 500mg/100ml SOL BOLSA 100ml	3.911	1200	1200	6.311	N/A	METRONIDAZOL 500mg/100ml SOL BOLSA 100ml	METRONIDAZOL 500mg/100ml SOL BOLSA 100ml	METRONIDAZOL 500MG/CLARIS-TENAFLOX(S)I NY	NO	NO	2014M-0002738-R1	03/04/2019	NO	NO APLICA	NO APLICA	19938260-2	2	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSA L 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@fdb.com.co">licitaciones1@fdb.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	METRONIDAZOL 500MG/CLARIS-TENAFLOX(S)I NY	OTSUKA PHARMACEUTICAL INDIA PRIVATE LIMITED	N/A	
12	414	Antinfeciosos de uso sistémico	51101603	J01XM021701	METRONIDAZOL 500mg/100ml SOL BOLSA 100ml	3.911	1200	1200	6.311	N/A	METRONIDAZOL	NO	TENAFLOX	NO	NO	2018M-0002738-R2	27/11/2023	NO	BOLSA NON PVC POR 100 ML.	FCO*100ML	19938260	2	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@solinfirmas.com">yesica.silva@solinfirmas.com</a>	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	Falta información de especificación técnica para confirmar si corresponde a medicamento requerido	N/A	N/A	N/A	
13	414	Antinfeciosos de uso sistémico	51101603	J01XM021701	METRONIDAZOL 500mg/100ml SOL BOLSA 100ml	3.911	1200	1200	6.311	N/A	METRONIDAZOL	500 mg SOLUCION INYECTABLE CAJA X 50 AMPOLLAS	OTROZOL 500mg/100ml CAJA X 50 AMPOLLAS 500 mg SOLUCION INYECTABLE CAJA X 50 AMPOLLAS			2008M-010787-R1	08/10/2018		CAJA X 50 AMPOLLAS	CAJA X 50 AMPOLLAS	201950	1	FARMAPOS LTDA	830.134.902-5	BOGOTA D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	<a href="mailto:INFO@FARMAPOS.COM">INFO@FARMAPOS.COM</a>	3108803936/3102351551/1264909		NO CUMPLE	Sin Ficha técnica ni Registro Sanitario adjunto en documentación	N/A	N/A	N/A	
14	414	Antinfeciosos de uso sistémico	51101603	J01XM021701	METRONIDAZOL 500mg/100ml SOL BOLSA 100ml	3.911	1200	1200	6.311	N/A	Metronidazol sol. inyectable 500mg	Bolsa plástica de PVC grado médico por 100 ml. con bolsa externa de polietileno de alta densidad.	METRONIDAZOL 500mg	NO	NO	2015M-0003878-R1	2015M-0003878-R1	NO	Bolsa plástica PVC grado médico	Bolsa externa de polietileno de alta densidad	19946535-01	1	LABORATORIO S BAXTER SA	8903002920	CALI	JAIME PEREZ	<a href="mailto:jaime_perez@baxter.com">jaime_perez@baxter.com</a>	3182151638	ARB7000	CUMPLE	N/A	METRONIDAZOL 500 MG	LABORATORIOS BAXTER S.A.	N/A	
22	414	Antinfeciosos de uso sistémico	51101603	J01XM021701	METRONIDAZOL 500mg/100ml SOL BOLSA 100ml	3.911	1200	1200	6.311	N/A	METRONIDAZOL SOL INYECTABLE CORPAUL	500MG/100ML	METRONIDAZOL 500MG/100ML SOL INYECTABLE CAJA X 84 BOLSAS	N/A	N/A	2009M-0009758	07/03/2019	NO	BOLSA X 100ML		19998302	84	1	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	<a href="mailto:asesorbogota@ronelly.com">asesorbogota@ronelly.com</a>	3007817141	11007	NO CUMPLE	Falta carta de renovación de Registro Sanitario	N/A	N/A	N/A
23	414	Antinfeciosos de uso sistémico	51101603	J01XM021701	METRONIDAZOL 500mg/100ml SOL BOLSA 100ml	3.911	1200	1200	6.311	N/A	METRONIDAZOL 500MG AMPOLLA	500MG SOLUCION INYECTABLE	CORPAUL	No	No	2009M-0009758	En tramite renov	No	SOLUCION INYECTABLE	500MG SOLUCION INYECTABLE	19998302-1	1	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDIC A SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:licitaciones@discolmedica.com">licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	CORPORACIÓN DE FOMENTO ASISTENCIAL DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN VICENTE DE PAUL - CORPAUL	CORPORACIÓN DE FOMENTO ASISTENCIAL DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN VICENTE DE PAUL - CORPAUL	N/A	

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CODIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BOGOTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFUZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO	
9	415	Antineoplásicos e inmunomoduladores	51201512	L04AM014010	MICOFENOLATO MOFETILO 500mg TABLETA	356	0	0	356	N/A	MICOFENOLATO MOFETILO 500mg TABLETA	MICOFENOLATO MOFETILO 500mg TABLETA	MICOFENOLATO MOFETILO 500mg TABLETA	NO	NO	VITAL NO DISPONIBLE	VITAL NO DISPONIBLE	NO	500mg TABLETA	500mg TABLETA	VITAL NO DISPONIBLE	VITAL NO DISPONIBLE	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSAL 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	licitaciones1@ddb.com.co	3208042867	NO CUMPLE	NO PRESENTA FICHA TECNICA / NO PRESENTA SOPORTE DE VITAL NO DISPONIBLE	N/A	N/A	N/A		
11	415	Antineoplásicos e inmunomoduladores	51201512	L04AM014010	MICOFENOLATO MOFETILO 500mg TABLETA	356	0	0	356	N/A	MICOFENOLATE MOFETIL 500MG	Caja x 100 FCT	MICOFENOLATO DE MOFETILO	NO	NO	INVIMA 2018M-0012709-R1	11/12/2023	SI	BLISTER	CAJA	20038752	2	COLOQUIMICOS S.A.S	860.049.957-5	CALLE 12 N 38 82	ERIKA PACHON	erika.pachon@colquimicos.com	311 2788315	NO CUMPLE	NO CUENTA CON BPM	N/A	N/A	N/A		
12	415	Antineoplásicos e inmunomoduladores	51201512	L04AM014010	MICOFENOLATO MOFETILO 500mg TABLETA	356	0	0	356	N/A	MICOFENOLATO DE MOFETILO	SI	MYCOKEM	NO	NO	2016M-0011718-R1	27/4/2021	SI	CAJA DE CARTÓN POR 10 TABLETAS EN BLISTER PVDC/ ALUMINIO X 10 TABLETAS CU	C*10	20023910	2	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA PATIANA SILVA	yesica.silva@dsifarma.com.co	316 6947833-315 6482969	NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO, DEBE SER RESOLUCION	N/A	N/A	N/A	N/A	
13	415	Antineoplásicos e inmunomoduladores	51201512	L04AM014010	MICOFENOLATO MOFETILO 500mg TABLETA	356	0	0	356	N/A	MICOFENOLATO	500 mg TABLETA CAJA X 50 TABLETAS	MICOFENOLATO MEFETILO 500 MG CAJA X 50 TABLETA RECUBIERTA 500 mg TABLETA CAJA X 50 TABLETAS	NO	NO	INVIMA 2018M-0012709-R1	11/12/2023	SI	CAJA X 50 TABLETAS	CAJA X 50 TABLETAS	20038752	0	FARMAPOS LTDA	830.134.902-5	BOGOTA D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	INFO@FARMAPOS.COM	3108803936/310 2351551/1264909	NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO, DEBE SER RESOLUCION / NO PRESENTA FICHA TECNICA	N/A	N/A	N/A	N/A	
21	415	Antineoplásicos e inmunomoduladores	51201512	L04AM014010	MICOFENOLATO MOFETILO 500mg TABLETA	356	0	0	356	N/A	MICOFENOLATO MOFETILO 500 MG TABLETA	Caja X 50 Tablet x 450 gr	CELLCEPT 500MG CJ X 50 TABLETAS	NO	NO	2008 M-010433-R1	EN TRAMITE E RENOVACION	SI	CAJA X 50 TABLETAS	CAJA	00-216049	3	UCIPHARMA S.A.	8300701926	TV 23 # 93 -23	SANDRA RODRIGUEZ	sandra.rodriuez@amarevno.vamedical.com	3112517442	VENTA MINIMA UNIDAD DE PRESENTACION	CUMPLE	N/A	CELLCEPT	F. HOFFMANN-LA ROCHE LTD. BASILEA - SUIZA	N/A	
22	415	Antineoplásicos e inmunomoduladores	51201512	L04AM014010	MICOFENOLATO MOFETILO 500mg TABLETA	356	0	0	356	N/A	MICOFENOLATO MOFETILO	500MG	MICOFLAVIN 500MG COMP CD CJ X 50. MICOFENOLATO MOFETILO S MEGALABS PHARMA INS	N/A	N/A	2009M-0009800	15/12/2020	SI	CAJ X 50	50	19996121	3	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	asesorbogota2@ronelly.com	3007817141	110928	NO CUMPLE	NO CUENTA CON BPM	N/A	N/A	N/A	N/A
23	415	Antineoplásicos e inmunomoduladores	51201512	L04AM014010	MICOFENOLATO MOFETILO 500mg TABLETA	356	0	0	356	N/A	R.P MICOFENOLATO 500MG C*10 TABLETA	500MG TABLETA	ALKEM	No	No	2016M-0011718-R1	27/04/2021	SI	TABLETA	500MG TABLETA	20023910-2	2	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	Licitaciones@discolmedica.com	3192651875 - 3168305509	CUMPLE	N/A	MYCOKEM®	ALKEM LABORATORIES LTD	N/A		
3	416	Sistema cardiovascular	51121902	C01DM024701	MILRINONA 10mg/10ml SOL INY VIAL 10ml	50	5	0	55	N/A	MILRINONA	10mg/10mL	N/A	NO	NO	2013M-0014347	24/07/2018	NO	AMPOLLA X 10 mL	CAJA PLEGADIZA X 10 AMPOLLAS	20060004	01	PROCLIN PHARMA S.A	800.090.902-5	BOGOTA	YANETH HERNANDEZ	ventas@proclinpharma.com	593 6969 / 317 5175215	CUMPLE	N/A	PROCLIN PHARMA S.A	PROCLIN PHARMA S.A	N/A		
9	416	Sistema cardiovascular	51121902	C01DM024701	MILRINONA 10mg/10ml SOL INY VIAL 10ml	50	5	0	55	N/A	MILRINONA 10mg/10ml SOL INY VIAL 10ml	MILRINONA 10mg/10ml SOL INY VIAL 10ml	MILRINONA 10 mg/ 10ML (HUMAX-MILROX) AMP	NO	NO	2018M-0012956-R1	24/11/2023	NO	CAJA POR UN VIAL DE VIDRIO TIPO I TRANSPARENT E, AGRAFE FLIP OFF AZUL, TAPON GRIS POR 10 ML. DE SOLUCION INYECTABLE.	CAJA POR UN VIAL DE VIDRIO TIPO I TRANSPARENT E, AGRAFE FLIP OFF AZUL, TAPON GRIS POR 10 ML. DE SOLUCION INYECTABLE.	20039606-1	1	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSAL 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	licitaciones1@ddb.com.co	3208042867	CUMPLE	N/A	MILROX	HUMAX PHARMACEUTICAL S.A.	N/A		



PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BOLTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO
12	416	Sistema cardiovascular	51121902	C01DMO24701	MILRINONA 10mg/10ml SOL INY VIAL 10ml	50	5	0	55	N/A	MILRINONA LACTATO 14.266 MGEQUIVALENTE A MILRINONA BASE	NO	NOTROP	NO	NO	2019M-0013665-R1	07/08/2024	NO	CAJA X10 AMPOLLAS (10MG/10 ML) DE SOLUCIÓ'N INYECTABLE EN AMPOLLA ÁMBAR TIPO I CON ARO AZUL OSCURO	C*10	20048046	1	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.9622	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sfarma.com.co">yesica.silva@sfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO, DEBE SER RESOLUCION	N/A	N/A	N/A
19	416	Sistema cardiovascular	51121902	C01DMO24701	MILRINONA 10mg/10ml SOL INY VIAL 10ml	50	5	0	55	N/A	MILRINONA 10 MG/10 ML	10mg	MILRINONA 10MG/10ML	NO	NO	2013M-0014347	07/24/2018	NO	-	CJAX10 AMP	20060004	1	COMPANY MEDIGBOY OC SAS	901.035.884418	CALLE 58 No 2 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	<a href="mailto:oc.licitaciones@medigboy.com">oc.licitaciones@medigboy.com</a>	3208024676	20060004	CUMPLE	N/A	PROCLIN PHARMA S.A	PROCLIN PHARMA S.A	N/A
23	416	Sistema cardiovascular	51121902	C01DMO24701	MILRINONA 10mg/10ml SOL INY VIAL 10ml	50	5	0	55	N/A	MILRINONA 10MG/10ML C*10 AMPOLLA	10MG/10ML SOLUCION INYECTABLE	PROCLIN PHARMA	No	No	2013M-0014347	En tramite renov	No	SOLUCION INYECTABLE	10MG/10ML SOLUCION INYECTABLE	20060004-1	1	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICASAS	828.002.4235	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	PROCLIN PHARMA S.A	PROCLIN PHARMA S.A	N/A
12	417	Sistema cardiovascular	51121711	C02AMO11020	MINOXIDIL 10mg TABLETA	860	250	30	1.140	N/A	MINOXIDIL	NO	0	NO	NO	2016M-0005263-R1	11/02/2021	NO	-CAJA POR 30 TABLETAS EN BLISTER PVC TRANSPARENTE E ALUMINIO POR 10 TABLETAS.	C*30	19953252	4	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.9622	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sfarma.com.co">yesica.silva@sfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO, DEBE SER RESOLUCION	N/A	N/A	N/A
19	417	Sistema cardiovascular	51121711	C02AMO11020	MINOXIDIL 10mg TABLETA	860	250	30	1.140	N/A	MINOXIDIL 10 MG	10mg	MINOXIDIL 10 MG TABLETAS	NO	NO	2016M-0005263-R1	11/02/2021	NO	BLISTER X 10	CJAX30 TAB	19953252	1	COMPANY MEDIGBOY OC SAS	901.035.884419	CALLE 58 No 2 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	<a href="mailto:oc.licitaciones@medigboy.com">oc.licitaciones@medigboy.com</a>	3208024676	19953252	CUMPLE	N/A	LABORATORIO INTERNACIONAL DE COLOMBIA S.A.S - LABINCO S.A.S	LABORATORIO INTERNACIONAL DE COLOMBIA S.A.S - LABINCO S.A.S	N/A
22	417	Sistema cardiovascular	51121711	C02AMO11020	MINOXIDIL 10mg TABLETA	860	250	30	1.140	N/A	MINOXIDIL	10MG	MINOXIDIL 10MG TAB LAB CJ X 30 (VMR) LABORATORIO INTERNAC	N/A	N/A	2016M-0005263-R1	02/11/2021	SI	CAJ X 30	30	19953252	1	RONELLY S.A.S	890.929.0735	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	<a href="mailto:asesorbogota2@ronelly.com">asesorbogota2@ronelly.com</a>	3007817141	101111	NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO, DEBE SER RESOLUCION. NO PRESENTA CERTIFICACION DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO.	N/A	N/A	N/A
23	417	Sistema cardiovascular	51121711	C02AMO11020	MINOXIDIL 10mg TABLETA	860	250	30	1.140	N/A	R.F MINOXIDIL 10MG C*30 TABLETA	10MG TABLETA	LABINCO EPS	No	No	2016M-0005263-R1	En tramite renov	No	TABLETA	10MG TABLETA	19953252-4	4	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICASAS	828.002.4235	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	LABORATORIO INTERNACIONAL DE COLOMBIA S.A.S - LABINCO S.A.S	LABORATORIO INTERNACIONAL DE COLOMBIA S.A.S - LABINCO S.A.S	N/A
12	418	Sistema nervioso	51141604	N02AMO32014	MIRTAZAPINA 30mg TABLETA	30	0	0	30	N/A	MIRTAZAPINA	SI	0	NO	NO	2018M-0013910-R1	19/11/2023	SI	CAJA PLEGADIZA X 7TABLETAS RECUBIERTAS EN BLISTER EN PVC/ PVDC BLANCO - ALUMINIO X 7 TABLETAS RECUBIERTAS CADA UNO.	C*30	20052424	6	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.9622	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sfarma.com.co">yesica.silva@sfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	MIRTAZAPINA HUMAX® TABLETAS RECUBIERTAS	HUMAX PHARMACEUTICAL S.A.	N/A
19	418	Sistema nervioso	51141604	N02AMO32014	MIRTAZAPINA 30mg TABLETA	30	0	0	30	N/A	MIRTAZAPINA 30MG	30mg	MIRTAZAPINA HUMAX® TABLETAS RECUBIERTAS	NO	NO	2018M-0013910-R1	11/19/2023	SI	BLISTER X 10	CJAX30 TAB	20052424	6	COMPANY MEDIGBOY OC SAS	901.035.884420	CALLE 58 No 2 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	<a href="mailto:oc.licitaciones@medigboy.com">oc.licitaciones@medigboy.com</a>	3208024676	20052424	CUMPLE	N/A	MIRTAZAPINA HUMAX® TABLETAS RECUBIERTAS	HUMAX PHARMACEUTICAL S.A.	N/A

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CODIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BOLTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFRZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO
22	418	Sistema nervioso	51141604	N02AM032014	MIRTAZAPINA 30mg TABLETA	30	0	0	30	N/A	MIRTAZAPINA	30MG	MIRTAZAPINA 30MG TAB HUM CD CJ X 30 , MIRTAZAPINA ,HUMAX P HUMAX PHARMACEUTICAL	N/A	N/A	2018M-0013910-R1	19/11/2023	SI	CAJ X 30	30	20052424	6	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	asesorbogota2@ronelly.com	3007817141	105450	NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO, DEBE SER RESOLUCION, NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUCIÓN	N/A	N/A	N/A
23	418	Sistema nervioso	51141604	N02AM032014	MIRTAZAPINA 30mg TABLETA	30	0	0	30	N/A	R.F MIRTAZAPINA 30MG C*10 TABLETA	30MG TABLETA	HUMAX EPS	No	No	2018M-0013910-R1	19/11/2023	SI	TABLETA	30MG TABLETA	20052424-4	4	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICASAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	Licitaciones@discolmedica.com	3192651875-3168305509		CUMPLE	N/A	MIRTAZAPINA HUMAX® TABLETAS RECUBIERTAS	HUMAX PHARMACEUTICAL S.A.	N/A
9	419	Tracto alimentario y metabolismo	51171908	A02BM026011	MISOPROSTOL 200mcg TABLETA	402	420	1200	2.022	N/A	MISOPROSTOL 200mcg TABLETA	MISOPROSTOL 200mcg TABLETA	MISOPROSTOL 200MCG(CYTIL)TAB(28)	NO	NO	2016M-015026 R2	6/12/2021	NO	CAJA PLEGADIZA POR POR 28 TABLETAS EN FRASCO DE POLIETILENO DE ALTA DENSIDAD (PEAD) COLOR BLANCO, CON ALGODÓN Y BOLSA DE SILICA GEL EN SU INTERIOR.	CAJA PLEGADIZA POR POR 28 TABLETAS EN FRASCO DE POLIETILENO DE ALTA DENSIDAD (PEAD) COLOR BLANCO, CON ALGODÓN Y BOLSA DE SILICA GEL EN SU INTERIOR.	19914260-3	3	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSA L 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	licitaciones1@djb.com.co	3208042867		CUMPLE	N/A	CYTIL® 200 MCG	TECNOQUIMICAS S.A.	N/A
12	419	Tracto alimentario y metabolismo	51171908	A02BM026011	MISOPROSTOL 200mcg TABLETA	402	420	1200	2.022	N/A	MISOPROSTOL 1% (DISPERSION 1:100 EN HIDROXIPROPILMETILCELULOSA) EQUIVALENTE A MISOPROSTOL	NO	CYTIL	NO	NO	2016M-015026-R2	12/6/2021	NO	CAJA PLEGADIZA PORPOR 7 TABLETAS EN FRASCO DE POLIETILENO DE ALTA DENSIDAD (PEAD) COLOR BLANCO, CON ALGODÓN Y BOLSA DE SILICA GEL EN SU INTERIOR.	FCO*28	19914260	3	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	yesica.silva@sfarma.com.co	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	CYTIL® 200 MCG	TECNOQUIMICAS S.A.	N/A
13	419	Tracto alimentario y metabolismo	51171908	A02BM026011	MISOPROSTOL 200mcg TABLETA	402	420	1200	2.022	N/A	MISOPROSTOL	200 mcg TABLETA FRASCO X 28 TABLETAS	CYTIL® 200 MCG FRASCO X 28 TABLETAS 200 mcg TABLETA FRASCO X 28 TABLETAS	NO	NO	M-015026	1/12/2015		FRASCO X 28 TABLETAS	FRASCO X 28 TABLETAS	19914260	3	FARMAPOS LTDA	830.134.902-5	BOGOTA D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	INFO@FARMAPOS.COM	3108803936/3102351551/1264909		NO CUMPLE	NO PRESENTA REGISTRO SANITARIO, FICHA TÉCNICA, CARTA DE DISTRIBUCIÓN, BPM	N/A	N/A	N/A
19	419	Tracto alimentario y metabolismo	51171908	A02BM026011	MISOPROSTOL 200mcg TABLETA	402	420	1200	2.022	N/A	MISOPROSTOL 200MG	200mcg	CYTIL® 200 MCG	NO	NO	2016M-015026-R2	12/06/2021	NO	-	FCOX28 TAB	19914260	3	COMPANY MEDIQBOY OC SAS	901.035.884-421	CALLE 58 No 2 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	oc.licitaciones@mediqboy.com	3208024676	19914260	NO CUMPLE	NO PRESENTA BPM	N/A	N/A	N/A
22	419	Tracto alimentario y metabolismo	51171908	A02BM026011	MISOPROSTOL 200mcg TABLETA	402	420	1200	2.022	N/A	MISOPROSTOL	200MCG	CYTIL 200MCG TAB MK FCO X 28 (VMR) TECNOQUIMICAS INS	N/A	N/A	2016M-015026-R2	6/12/2021	SI	FCO X 28	28	19914260	3	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	asesorbogota2@ronelly.com	3007817141	105337	NO CUMPLE	NO PRESENTA RENOVACIÓN DE BPM. NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUCIÓN.	N/A	N/A	N/A

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BOLTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFRZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION EN ENVASE (empaques primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaques secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECU TIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO	
23	419	Tracto alimentario y metabolismo	51171908	A02BMO26011	MISOPROSTOL 200mcg TABLETA	402	420	1200	2.022	N/A	R.F MISOPROSTOL 200MCG FCO*28 TABLETA	200MCG TABLETA	ETICOS TQ	No	No	2016M-015026-R2	12/6/2021	No	TABLETA	200MCG TABLETA	19914260-3	3	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	CYTI@ 200 MCG	TECNOQUIMICAS S.A.	N/A	
12	420	Antineoplásicos e inmunomoduladores	51111716	L01XM025701	MITOMICINA 20mg P. RECONS AMPOLLA	5	0	0	5	N/A	MITOMICINA C	NO	ALPHAMYCINA	NO	NO	2015M-0003121-R1	10/01/2020	NO	FRASCO - AMPOLLA AMBAR DE VIDRIO TIPO I CON TAPÓN DE GOMA BUTILO Y PRECINTO DE ALUMINIO EN CAJAS POR 1 FRASCO AMPOLLA	C1 VIAL	19940720	1	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sfarma.com.co">yesica.silva@sfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE			N/A	N/A	N/A
19	420	Antineoplásicos e inmunomoduladores	51111716	L01XM025701	MITOMICINA 20mg P. RECONS AMPOLLA	5	0	0	5	N/A	MITOMICINA 20MG/ML	20mg	ALPHAMYCINA @ 20MG POLVO LIOFILIZADO PARA INYECCIÓN	NO	NO	2015M-0003121-R1	10/01/2020	NO	-	CJAX1VIAL	19940720	1	COMPANY MEDIOBOY OC SAS	901.035.884-422	CALLE 58 No 2 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	<a href="mailto:oc.licitaciones@medioboy.com">oc.licitaciones@medioboy.com</a>	3208024676	19940720	NO CUMPLE			N/A	N/A	N/A
22	420	Antineoplásicos e inmunomoduladores	51111716	L01XM025701	MITOMICINA 20mg P. RECONS AMPOLLA	5	0	0	5	N/A	MITOMICINA	20MG	ALPHAMYCINA 20M POLV LIOFILIZADO PARA INYECCIÓN	N/A	N/A	2015M-0003121-R1	27/02/2021	NO	CAJA X 1	1	19940720	1	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	<a href="mailto:asesorbogota2@ronelly.com">asesorbogota2@ronelly.com</a>	3007817141	129216	NO CUMPLE			N/A	N/A	N/A
23	420	Antineoplásicos e inmunomoduladores	51111716	L01XM025701	MITOMICINA 20mg P. RECONS AMPOLLA	5	0	0	5	N/A	MITOMICINA 20MG C1 AMPOLLA	20MG SOLUCION INYECTABLE	TUTEUR	No	No	2015M-0003121-R1	En tramite renov	No	SOLUCION INYECTABLE	20MG SOLUCION INYECTABLE	19940720-1	1	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		NO CUMPLE			N/A	N/A	N/A
13	422	Tracto alimentario y metabolismo	42231801	A12AA208751	MODULO DE PROTEINA CON CALCIO POLVO 275g	1	0	0	1	N/A	MODULO DE PROTEINA	POLVO PARA DISOLVER LATA X 275Gr	PROWHEY LATA *275 GR POLVO PARA DISOLVER LATA X 275Gr	NO	NO	RSAD1941212	15/11/2022	NO	LATA X 275Gr	LATA X 275Gr	0	0	FARMAPOS LTDA	830.134.902-5	BOGOTA D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	<a href="mailto:INFO@FARMAPOS.COM">INFO@FARMAPOS.COM</a>	3108803936/310 2351551/1264909		NO CUMPLE			N/A	N/A	N/A
21	423	Tracto alimentario y metabolismo	12352209	A16AA032299	MODULO DE PROTEINA GLUTAMINAL REUTERI 10g/100UFC SOBRE 15g	600	20	0	620	N/A	Módulo de Glutamina con Probiótico / Módulo de Glutamina con L.Reuteri	Caja X 50 Sobres CON 15 Gramos c/u	GLUTAPAK R (Sobres)	NO	NO	RSIA01147414	6/10/2024	NO	Caja x 50 Sobres con 15 Gramos c/u	CAJA	Estos productos no tienen CUM debido a que no son medicamentos.	N/A	UCIPHARMA S.A.	800.250.382-2	TV 23 # 93 -23	CAROLINA CACERES	<a href="mailto:derly.caceres@amareynova.medical.com">derly.caceres@amareynova.medical.com</a>	3102241970	VENTA MÍNIMA UNIDAD DE PRESENTACIÓN	CUMPLE	N/A	GLUTAPAK-R	VICTUS INC.	N/A	
12	424	Varios	42231801	V06DF010405	MODULO DE PROTEINA SIN CALCIO POLVO 275g	69	7	0	76	N/A	MODULO DE PROTEINA SIN CALCIO	NO	ENSOY PROTEINA +	NO	NO	#N/A	#N/A	NO	#N/A	LTA*275G	20156678	0	0	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sfarma.com.co">yesica.silva@sfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	ENSYOR PROTEINA	LA FRANCOL	N/A
13	424	Varios	42231801	V06DF010405	MODULO DE PROTEINA SIN CALCIO POLVO 275g	69	7	0	76	N/A	MODULO DE PROTEINA	POLVO PARA DISOLVER LATA X 275Gr	ENSOY PROTEINAS + LATA X 275Gr POLVO PARA DISOLVER LATA X 275Gr	NO	NO	RSA-0007264-2018	27/12/2023	NO	LATA X 275Gr	LATA X 275Gr	0	0	FARMAPOS LTDA	830.134.902-5	BOGOTA D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	<a href="mailto:INFO@FARMAPOS.COM">INFO@FARMAPOS.COM</a>	3108803936/310 2351551/1264909		NO CUMPLE			N/A	N/A	N/A
21	424	Varios	42231801	V06DF010405	MODULO DE PROTEINA SIN CALCIO POLVO 275g	69	7	0	76	N/A	Módulo de Proteina Sabor Neutro / Módulo de Proteina de Alto Valor Biológico	Polvo (275g)	ENTEREX PROTEINEX 275 GR	NO	NO	SD2013-0002998	29/10/2023	NO	Caja x 12 Latas Tarro x 275 Gramos	CAJA	Estos productos no tienen CUM debido a que no son medicamentos.	N/A	UCIPHARMA S.A.	8300701926	TV 23 # 93 -23	CAROLINA CACERES	<a href="mailto:derly.caceres@amareynova.medical.com">derly.caceres@amareynova.medical.com</a>	3102241970	VENTA MÍNIMA UNIDAD DE PRESENTACIÓN	CUMPLE	N/A	PROTEINEX	VICTUS INC.	N/A	

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BÓGOTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFR	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO / EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaques primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaques secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO	
12	425	Sistema respiratorio	51161515	R06AM02512	MONTELUKAST Sodico Tab 10mg	30	30	0	60	N/A	MONTELUKAST SÓDICO EQUIVALENTE A MONTELUKAST	SI	LEUTRIEN	NO	NO	2013M-0014447	21/8/2018	SI	CAJA X 20 TABLETAS EN BLISTER ALPVC/AL	C*30	20051990	1	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sfarma.com.co">yesica.silva@sfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	LEUTRIEN 10 MG.	MSN LABORATORIES PRIVATE LIMITED	N/A	
19	425	Sistema respiratorio	51161515	R06AM02512	MONTELUKAST Sodico Tab 10mg	30	30	0	60	N/A	MONTELUKAST 10 MG	10mg	LEUTRIEN 10 MG.	NO	NO	2013M-0014447	08/21/2018	SI	BLISTER X 10	CJAX30 TAB	20051990	11	COMPANY MEDIQBOY OC SAS	901.035.884-427	CALLE 58 No 280 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	<a href="mailto:co.licitaciones@mediqboy.com">co.licitaciones@mediqboy.com</a>	3208024676	20051990	NO CUMPLE	CARTA DE DISTRIBUCIÓN NO TIENE VIGENCIA	N/A	N/A	N/A	N/A
22	425	Sistema respiratorio	51161515	R06AM02512	MONTELUKAST Sodico Tab 10mg	30	30	0	60	N/A	MONTELUKAST SÓDICO	10MG	MONTELUKAST 10MG TABLAS CD CJ X 60 . MONTELUKAST SÓDICO , L LABORATORIO LA SANTE	N/A	N/A	2014M-0002821-R1	21/05/2021	SI	CAJ X 60	60	19939789	6	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	<a href="mailto:asesorbogota2@ronelly.com">asesorbogota2@ronelly.com</a>	3007817141	129558	NO CUMPLE	FICHA TÉCNICA NO CONTIENE R.S.	N/A	N/A	N/A	N/A
23	425	Sistema respiratorio	51161515	R06AM02512	MONTELUKAST Sodico Tab 10mg	30	30	0	60	N/A	R.F MONTELUKAST 10MG C*60 TABLETA	10MG TABLETA	LA SANTE EPS	No	No	2014M-0002821-R1	En tramite renov	SI	TABLETA	10MG TABLETA	19939789-6	6	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	LABORATORIOS LA SANTÉ S.A.	LABORATORIOS LA SANTÉ S.A.	N/A	
12	426	Tracto alimentario y metabolismo	51181525	A03FA997512	MOSAPRIDA 5mg TABLETA	69	0	0	69	N/A	MOSAPRIDA CITRATO	NO	BON-DIGEST	NO	NO	2017M-0005600-R1	6/9/2022	NO	CAJA POR30TABLETAS RECUBIERTAS EN BLISTER DEPVC/PE/PVD/C INCOLORO - ALUMINIO POR 10 TABLETAS RECUBIERTAS.	C*30	19963117	11	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sfarma.com.co">yesica.silva@sfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	BONDIGEST®5 MG.	LABORATORIO FRANCO COLOMBIANO LAFRANCOL S.A.S.	N/A	
22	426	Tracto alimentario y metabolismo	51181525	A03FA997512	MOSAPRIDA 5mg TABLETA	69	0	0	69	N/A	MOSAPRIDA CITRATO	5MG	MOSAMET 5MG TAB (VMR) CJ X 30 (VMR) LABORATORIOS SIEGFRI	N/A	N/A	2008M-0006364	18/10/2021	SI	CAJ X 30	30	19979687	1	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	<a href="mailto:asesorbogota2@ronelly.com">asesorbogota2@ronelly.com</a>	3007817141	111110	NO CUMPLE	NO PRESENTA RENOVACIÓN DE BPM. NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUCIÓN.	N/A	N/A	N/A	N/A
23	426	Tracto alimentario y metabolismo	51181525	A03FA997512	MOSAPRIDA 5mg TABLETA	69	0	0	69	N/A	R.F MOSAPRIDA 5MG C*30 TABLETA	5MG TABLETA	SIEGFRIED	No	No	2008M-0006364	En tramite renov	No	TABLETA	5MG TABLETA	19979687-6	6	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	MOSAMET 5 MG	LABORATORIOS SIEGFRIED S.A.S	N/A	
9	427	Antiinfecciosos de uso sistémico	51101536	J01MM015015	MOXIFLOXACINO 400mg/250ml SOL VIAL 250ml	6	0	0	6	N/A	MOXIFLOXACINO 400mg/250ml SOL VIAL 250ml	MOXIFLOXACINO 400mg/250ml SOL VIAL 250ml	MOXIFLOXACINO 400MG/250ML ADS/2/BOLSAS	NO	NO	2014M-0015308	10/11/2019	SI	CAJA CON UN FRASCO DE VIDRIO INCOLORO TIPO II X 250 ML DE SOLUCION INYECTABLE CON TAPÓN DE GOMA GRIS Y AGRAFE METALICO	CAJA CON UN FRASCO DE VIDRIO INCOLORO TIPO II X 250 ML DE SOLUCION INYECTABLE CON TAPÓN DE GOMA GRIS Y AGRAFE METALICO		20067168-1	1	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSAL 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@db.com.co">licitaciones1@db.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	MOXIFLOXACINO 400MG/250ML(ADS Y2)/BOLSAS	ADS PHARMA S.A.S	N/A

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BÓGOTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaquete primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaquete secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO
	12	427	51101536	J01MM015015	MOXIFLOXACINO 400mg/250ml SOL VIAL 250ml	6	0	0	6	N/A	MOXIFLOXACINO CLORHIDRATO EQUIVALENTE A MOXIFLOXACINO	SI	FLOXANAR	NO	NO	2014M-0015308	11/10/2019	SI	CAJA CON UN FRASCO DE VIDRIO INCOLORO TIPO IIX 250 ML DE SOLUCION INYECTABLE CON TAPÓN DE GOMA GRIS Y AGRAFE METÁLICO	C*2 VIAL	20067168	1	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica_silva@sfarma.com.co">yesica_silva@sfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	Falta información de especificación técnica para confirmar si corresponde a medicamento requerido	N/A	N/A	N/A
	22	427	51101536	J01MM015015	MOXIFLOXACINO 400mg/250ml SOL VIAL 250ml	6	0	0	6	N/A	MOXIFLOXACINO	400MG	AVELOX 400MG IV MARC USO INSTIT BAY CD7 FCO X 250ML BAYER INS	N/A	N/A	2019M-0000712-R2	03/04/2024	SI	FCO 250ML	1	19924029	2	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	<a href="mailto:asesorbogota@ronelly.com">asesorbogota@ronelly.com</a>	3007817141	120759	CUMPLE	N/A	AVELOX® IV SOLUCIÓN PARA INFUSIÓN 400 MG/250 ML	BAYER A.G.	N/A
	23	427	51101536	J01MM015015	MOXIFLOXACINO 400mg/250ml SOL VIAL 250ml	6	0	0	6	N/A	R.F MOXIFLOXACINO 400MG AMPOLLA	400MG SOLUCION INYECTABLE	ADS PHARMA	No	No	2014M-0015308	En tramite renov	SI	SOLUCION INYECTABLE	400MG SOLUCION INYECTABLE	20067168-1	1	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	FLOXANAR	ADS PHARMA S.A.S	N/A
	12	428	51101536	J01MA140018	MOXIFLOXACINO 5mg SLN OFTALMICA FCO 5ml	1	12	0	13	N/A	MOXIFLOXACINO CLORHIDRATO 0.51 MG EQUIVALENTE A MOXIFLOXACINO	SI	OFTAMOX 0.5%	NO	NO	2016M-0011405-R1	08/01/2021	SI	CAJA PLEGADIZA CON FRASCO GOTERO EN PEBD POR 5ML	FCO*5ML	20014297	1	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica_silva@sfarma.com.co">yesica_silva@sfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	Falta información de especificación técnica para confirmar si corresponde a medicamento requerido	N/A	N/A	N/A
	22	428	51101536	J01MA140018	MOXIFLOXACINO 5mg SLN OFTALMICA FCO 5ml	1	12	0	13	N/A	MOXIFLOXACINO CLORHIDRATO	5MG/ML	OFTAMOX 0.5 GOT OFT CD FCO X 5ML MOXIFLOXACINO CLORHIDRATO TECNQUIMICAS INS	N/A	N/A	2016M-0011405-R1	01/08/2021	SI	FCO X 5ML	1	20014297	1	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	<a href="mailto:asesorbogota@ronelly.com">asesorbogota@ronelly.com</a>	3007817141	112080	NO CUMPLE	REGISTRO CORRESPONDE A ADOTAMIENTO DE MATERIAL IMPRESO NO A OTORGAMIENTO DE RS	N/A	N/A	N/A
	23	428	51101536	J01MA140018	MOXIFLOXACINO 5mg SLN OFTALMICA FCO 5ml	1	12	0	13	N/A	R.F MOXIFLOXACINO 0.5% SOL OFTALMICA 5ML	0,005 SOLUCION OFTALMICA	TECNOQUIMICAS	No	No	2016M-0011405-R1	En tramite renov	SI	SOLUCION OFTALMICA	0,005 SOLUCION OFTALMICA	20014297-1	1	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	OFTAMOX	TECNOQUIMICAS S.A.	N/A
	9	429	51191905	B05BA021802	MULTIVITAMINAS ADULTO LIOFILIZ VIAL 10ml	1.000	500	0	1.500	N/A	MULTIVITAMINAS ADULTO LIOFILIZ VIAL 10ml	MULTIVITAMINAS ADULTO LIOFILIZ VIAL 10ml	MULTIVITAMINAS ELEMENTOS TRAZABAXTER CERNEVIT	NO	NO	2007M-007193-R1	08/10/2017	NO	CAJA POR 10 VIALES DE VIDRIO DE 8 ML.	CAJA POR 10 VIALES DE VIDRIO DE 8 ML.	215439-1	1	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSA L93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@dtb.com.co">licitaciones1@dtb.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	CERNEVIT	LABORATORIOS BAXTER S.A.	N/A
	12	429	51191905	B05BA021802	MULTIVITAMINAS ADULTO LIOFILIZ VIAL 10ml	1.000	500	0	1.500	N/A	ACIDO ASCORBICO	NO	CERNEVIT	NO	NO	2007M-007193-R1	10/08/2017	NO	CAJA POR 10 VIALES DE VIDRIO DE 8 ML.	C*10 VIAL	215439	1	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica_silva@sfarma.com.co">yesica_silva@sfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	CERNEVIT	LABORATORIOS BAXTER S.A.	N/A
	13	429	51191905	B05BA021802	MULTIVITAMINAS ADULTO LIOFILIZ VIAL 10ml	1.000	500	0	1.500	N/A	MULTIVITAMINAS PARENTERAL	SOLUCION INYECTABLE CAJA X 10 VIALES	SOLUVIT® N VIAL X 10 ML CAJA X 10 VIALES SOLUCION INYECTABLE CAJA X 10 VIALES	NO	NO	INVIMA 2007M-006220-R1	15/11/2017	NO	CAJA X 10 VIALES	CAJA X 10 VIALES	43462	3	FARMAPOS LTDA	830.134.902-5	BOGOTA D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	<a href="mailto:INFO@FARMAPOS.COM">INFO@FARMAPOS.COM</a>	3108803936/310 2351551/1264909		NO CUMPLE	NO CORRESPONDE CON LA DESCRIPCION SOLICITADA	N/A	N/A	N/A
	14	429	51191905	B05BA021802	MULTIVITAMINAS ADULTO LIOFILIZ VIAL 10ml	1.000	500	0	1.500	N/A	MULTIVITAMINAS SOL. INYECTABLE.	Vial de 8 mL.	CERNEVIT	NO	NO	2007M-007193-R1	2007M-007193-R1	NO	Vial de vidrio café tipo I.	Caja plegadiza	215439-01	1	LABORATORIOS BAXTER SA	8903002900	CALI	JAIME PEREZ	<a href="mailto:jaime_perez@baxter.com">jaime_perez@baxter.com</a>	3182151638	3GM057N79	CUMPLE	N/A	CERNEVIT	LABORATORIOS BAXTER S.A.	N/A

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BÓGOTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFRZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO	
18	429	Sangre y órganos hematopoyéticos	51191905	B05BA021802	MULTIVITAMINAS ADULTO LIOFILIZ VIAL 10ml	1.000	500	0	1.500	N/A	Vitaminas Liposolubles	Múltiples Componentes	Vitalipid - N Adult	NO	NO	INVIMA 2020M-14228-R2	13/10/2025		Ampolla x 10 mL	Caja x 10 Unidades	1990078101	1	Fresenius Kabi Colombia SAS	900.402.080-1	Av.Cra 7 # 155c 20 North Point Torre E, Piso 40	Johans Mateus Ferro	<a href="mailto:johns.mateus@fresenius-kabi.com">johns.mateus@fresenius-kabi.com</a>	57 1 7550529 - (316 742 3294)	N/A	CUMPLE	N/A	VITALIPID® N - ADULT	FRESENIUS KABI AB	N/A	
12	430	Sangre y órganos hematopoyéticos	51191905	B05BT0	MULTIVITAMINAS PEDIATR SOL ORAL FCO 10ml	50	8	0	58	N/A	ACIDO ASCÁRBICO	NO	PELAVIT GOTAS	NO	NO	2016M-0000174-R2	24/11/2021	NO	COMERCIAL-CAJA POR UN FRASCO GOTERO DE POLIETILENO DE BAJA DENSIDAD BLANCO POR 10 ML. CON SUBTAPA DE POLIETILENO DE BAJA DENSIDAD TRANSPARENT E Y TAPA BLANCA DE POLIPROPILENO.	FCO*10ML	19914784	2	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@dfarma.com.co">yesica.silva@dfarma.com.co</a>	316 6947833-316 6482969	N/A	CUMPLE	N/A	PELAVIT® GOTAS	PROCAPS S.A.	N/A	
18	430	Sangre y órganos hematopoyéticos	51191905	B05BT0	MULTIVITAMINAS PEDIATR SOL ORAL FCO 10ml	50	8	0	58	N/A	Vitaminas Hidrosolubles	Múltiples Componentes	Soluvit® N	NO	NO	INVIMA 2007M-006220-R1	15/11/2017		Vial x 10 mL	Caja x 10 Unidades	4346203	3	Fresenius Kabi Colombia SAS	900.402.080-1	Av.Cra 7 # 155c 20 North Point Torre E, Piso 40	Johans Mateus Ferro	<a href="mailto:johns.mateus@fresenius-kabi.com">johns.mateus@fresenius-kabi.com</a>	57 1 7550529 - (316 742 3294)	N/A	NO CUMPLE	NO CORRESPONDE CON LA DESCRIPCION SOLICITADA	N/A	N/A	N/A	
19	430	Sangre y órganos hematopoyéticos	51191905	B05BT0	MULTIVITAMINAS PEDIATR SOL ORAL FCO 10ml	50	8	0	58	N/A	MULTIVITAMINAS-MINERALES GOTAS	100mg	PELAVIT®GOTAS	NO	NO	2016M-0000174-R2	11/24/2021	NO		FCOX10 ML	19914784	1	COMPANY MEDIQBOY OC SAS	901.035.884-432	CALLE 58 No 2 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	<a href="mailto:cc.litaciones@mediqboy.com">cc.litaciones@mediqboy.com</a>	3208024676	19914784	NO CUMPLE	NO SE PUEDE VISUALIZAR LA FICHA TECNICA NO TIENEN CARTA DE DISTRIBUIDOR	N/A	N/A	N/A	N/A
23	430	Sangre y órganos hematopoyéticos	51191905	B05BT0	MULTIVITAMINAS PEDIATR SOL ORAL FCO 10ml	50	8	0	58	N/A	PELAVIT GOTAS SOL ORAL FCO 10ML	GOTAS SOLUCION ORAL	ETICOS FARMA	No	No	2016M-0000174-R2	24/11/2021	No	SOLUCION ORAL	GOTAS SOLUCION ORAL	19914784-1	1	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Vilano	<a href="mailto:Litaciones@discolmedica.com">Litaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509	N/A	CUMPLE	N/A	PELAVIT® GOTAS	PROCAPS S.A.	N/A	
12	431	Sangre y órganos hematopoyéticos	51191905	B05BA031804	MULTIVITAMINAS LIPOFILICAS PEDIATRICAS VIAL 10ml	400	450	0	850	N/A	VITAMINA A	NO	VITALIPID® - N INFANT	NO	NO	2016M-014515-R2	01/04/2022	NO	CAJA POR 10 AMPOLLAS DE VIDRIO INCOLORO TIPO I POR 10 ML CADA UNA.	C*10 AMP	19900780	1	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@dfarma.com.co">yesica.silva@dfarma.com.co</a>	316 6947833-316 6482969	N/A	CUMPLE	N/A	VITALIPID® - N INFANT	FRESENIUS KABI AB	N/A	
14	431	Sangre y órganos hematopoyéticos	51191905	B05BA031804	MULTIVITAMINAS LIPOFILICAS PEDIATRICAS VIAL 10ml	400	450	0	850	N/A	Suplemento Multivitamico para infusion en paciente pediátrico	Caja con 10 Viales: 5 Viales de 4mL (Vial 1) y 5 Viales de 1 mL (Vial 2)	MULTI-12 PEDIATRICO	NO	NO	2015M-0003786-R1	2015M-0003786-R1	NO	Vial	Caja plegadiza	19939451-01	1	LABORATORIO S BAXTER SA	8903002920	CALI	JAIME PEREZ	<a href="mailto:jaim.perez@baxter.com">jaim.perez@baxter.com</a>	3182151638	6461	NO CUMPLE	NO CORRESPONDE CON LA DESCRIPCION SOLICITADA	N/A	N/A	N/A	N/A
18	431	Sangre y órganos hematopoyéticos	51191905	B05BA031804	MULTIVITAMINAS LIPOFILICAS PEDIATRICAS VIAL 10ml	400	450	0	850	N/A	Vitaminas Liposolubles	Múltiples Componentes	Vitalipid - N infant	NO	NO	INVIMA 2016M-014515-R2	04/01/2022		Ampolla x 10 mL	Caja x 10 Unidades	1990078001	1	Fresenius Kabi Colombia SAS	900.402.080-1	Av.Cra 7 # 155c 20 North Point Torre E, Piso 40	Johans Mateus Ferro	<a href="mailto:johns.mateus@fresenius-kabi.com">johns.mateus@fresenius-kabi.com</a>	57 1 7550529 - (316 742 3294)	N/A	CUMPLE	N/A	VITALIPID® - N INFANT	FRESENIUS KABI AB	N/A	
13	432	Sangre y órganos hematopoyéticos	51191905	B05BA102247	MULTIVITAMINAS HIDROSOLUBLES PEDIATRICAS	400	450	0	850	N/A	MULTIVITAMINAS PARENTERAL PEDIATRICAS	SOLUCION INYECTABLE CAJA X 10 VIALES	MULTI-12/K1 PEDIATRICO/V MULTI VITAMINI SOLUCION INYECTABLE CAJA X 10 VIALES			2015M-0003786-R1	22/09/2020		CAJA X 10 VIALES	CAJA X 10 VIALES	19939451	1	FARMAPOS LTDA	830.134.902-5	BOGOTA D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	<a href="mailto:INFO@FARMAPOS.COM">INFO@FARMAPOS.COM</a>	3108803936/3102351551/1264909	N/A	NO CUMPLE	NO CORRESPONDE CON LA DESCRIPCION SOLICITADA	N/A	N/A	N/A	N/A
14	432	Sangre y órganos hematopoyéticos	51191905	B05BA102247	MULTIVITAMINAS HIDROSOLUBLES PEDIATRICAS	400	450	0	850	N/A	Suplemento Multivitamico para infusion en paciente pediátrico	Caja con 10 Viales: 5 Viales de 4mL (Vial 1) y 5 Viales de 1 mL (Vial 2)	MULTI-12 PEDIATRICO	NO	NO	2015M-0003786-R1	2015M-0003786-R1	NO	Vial	Caja plegadiza	19939451-01	1	LABORATORIO S BAXTER SA	8903002920	CALI	JAIME PEREZ	<a href="mailto:jaim.perez@baxter.com">jaim.perez@baxter.com</a>	3182151638	6461	NO CUMPLE	NO CORRESPONDE CON LA DESCRIPCION SOLICITADA	N/A	N/A	N/A	N/A

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BÓGOTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFRZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO	
18	432	Sangre y órganos hematopoyéticos	51191905	B05BA102247	MULTIVITAMINAS HIDROSOLUBLES PEDIATRICAS	400	450	0	850	N/A	Vitaminas Hidrosolubles	Múltiples Componentes	Solvit® N	NO	NO	INVIMA 2007M-006220-R1	15/11/2017	NO	Vial x 10 mL	Caja x 10 Unidades	4346203	3	Fresenius Kabi Colombia SAS	900.402.080-1	Av. Cra 7 #155c 20 North Point Torre E, Piso 40	Johana Mateus Ferro	<a href="mailto:johans.mateus@fresenius-kabi.com">johans.mateus@fresenius-kabi.com</a>	57 1 7550529-316 742 3294	N/A	CUMPLE	N/A	SOLVIT® N	FRESENIUS KABI AB	N/A	
9	433	Varios	51142302	V03ANO01701	NALOXONA 0.4mg SOL INY AMPOLLA 1ml	10	15	2	27	N/A	NALOXONA 0.4mg SOL INY AMPOLLA 1ml	NALOXONA 0.4mg SOL INY AMPOLLA 1ml	NALOXONA CLORHIDRATO 0.4MG/ML(RYANJAMP)(10)	NO	NO	2020M-0015563-R1	01/1/1900	NO	CAJA PLEGADIZA POR 10 AMPOLLAS POR 1 ML DE VIDRIO TIPO I INCOLORAS, PIROGRABADAS EN COLOR AZUL CON AROS DE ROTURA VERDE, AZUL Y NEGRO.	CAJA PLEGADIZA POR 10 AMPOLLAS POR 1 ML DE VIDRIO TIPO I INCOLORAS, PIROGRABADAS EN COLOR AZUL CON AROS DE ROTURA VERDE, AZUL Y NEGRO.	20069787-1	1	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSAL 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@ddb.com.co">licitaciones1@ddb.com.co</a>	3208042867	CUMPLE	N/A	NALOXIV	LABORATORIOS RYAN DE COLOMBIA S. EN C.	N/A		
12	433	Varios	51142302	V03ANO01701	NALOXONA 0.4mg SOL INY AMPOLLA 1ml	10	15	2	27	N/A	NALOXONA	NO	NALOXIV	NO	NO	2020M-0015563-R1	27/1/2020	NO	CAJA PLEGADIZA POR 10 AMPOLLAS POR 1 ML DE VIDRIO TIPO I INCOLORAS, PIROGRABADAS EN COLOR AZUL CON AROS DE ROTURA VERDE, AZUL Y NEGRO.	C*10 AMP	20069787	1	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@dsifarma.com.co">yesica.silva@dsifarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969	CUMPLE	N/A	NALOXIV	LABORATORIOS RYAN DE COLOMBIA S. EN C.	N/A		
9	434	Sistema musculoesquelético	51142109	M01ANO02141	NAPROXENO 250mg CAPSULA	805	150	2000	2.955	N/A	NAPROXENO 250mg CAPSULA	NAPROXENO 250mg CAPSULA	NAPROXENO 250MG (GENFAR) (900)TAB	NO	NO	2015M-002839-R2	01/10/2020	NO	USO INSTITUCIONAL CAJA POR 900 COMPRIMIDOS EN BLISTER PVC TRANSPARENTE / ALUMINIO POR 10 COMPRIMIDOS.	USO INSTITUCIONAL CAJA POR 900 COMPRIMIDOS EN BLISTER PVC TRANSPARENTE / ALUMINIO POR 10 COMPRIMIDOS.	17145-18	18	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSAL 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@ddb.com.co">licitaciones1@ddb.com.co</a>	3208042867	CUMPLE	N/A	WINTHROP PHARMACEUTICALS DE COLOMBIA S.A.	WINTHROP PHARMACEUTICALS DE COLOMBIA S.A.	N/A		
12	434	Sistema musculoesquelético	51142109	M01ANO02141	NAPROXENO 250mg CAPSULA	805	150	2000	2.955	N/A	NAPROXENO BASE	NO	NO	NO	NO	2015M-002839-R2	01/01/2021	NO	CAJA POR 10 COMPRIMIDOS EN BLISTER PVC TRANSPARENTE / ALUMINIO POR 10 COMPRIMIDOS	C*900	17145	18	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@dsifarma.com.co">yesica.silva@dsifarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969	NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO, DEBE SER RESOLUCION	N/A	N/A	N/A	N/A	
19	434	Sistema musculoesquelético	51142109	M01ANO02141	NAPROXENO 250mg CAPSULA	805	150	2000	2.955	N/A	NAPROXENO 250 MG	250mg	NAPROXENO2 50 MG COMPRIMIDOS	NO	NO	2015M-002839-R2	01/01/2021	NO	BLISTER X 10	CJAX900 TAB	17145	9	COMPANY MEDIGBOY OC SAS	901.035.884.436	CALLE 58 No 2 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	<a href="mailto:cc.licitaciones@medigboy.com">cc.licitaciones@medigboy.com</a>	3208024676	17145	NO CUMPLE	NO CUENTA CON CARTAS DE DISTRIBUCION	N/A	N/A	N/A	N/A
22	434	Sistema musculoesquelético	51142109	M01ANO02141	NAPROXENO 250mg CAPSULA	805	150	2000	2.955	N/A	NAPROXENO SODICO	250MG	NAPROXENO 250MG TAB CX 900 GENFARINS	N/A	N/A	2015M-002839-R2	01/03/2021	NO	CAJ X 900	900	17145	18	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	<a href="mailto:asesoribogota@ronelly.com">asesoribogota@ronelly.com</a>	3007817141	126871	NO CUMPLE	NO CUENTA CON BPM	N/A	N/A	N/A	N/A

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BOGOTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFUZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION EN ENVASE (empaques primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaques secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO
23	434	Sistema musculoesquelético	51142109	M01AN02141	NAPROXENO 250mg CAPSULA	805	150	2000	2.955	N/A	NAPROXENO 250MG C*900 TABLETA	250MG TABLETA	GENFAR EPS	No	No	2015M-002839 -R2	En tramite renov	No	TABLETA	250MG TABLETA	17145-18	18	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	Licitaciones@discolmedica.com	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	WINTHROP PHARMACEUTICALS DE COLOMBIA S.A.	WINTHROP PHARMACEUTICALS DE COLOMBIA S.A.	N/A
9	435	Sistema nervioso	51151512	N07AN04702	NEOSTIGMINA 0.5mg/ml SOL INY AMP 1ml	285	250	50	585	N/A	NEOSTIGMINA 0.5mg/ml SOL INY AMP 1ml	NEOSTIGMINA 0.5mg (VITALIS) AMPX1ML (10)	NEOSTIGMINA 0.5mg	NO	NO	2007M-0007346	8/10/2017	NO	USO INSTITUCIONAL : CAJA POR 10 AMPOLLAS EN VIDRIO TIPO I, INCOLORA Y PIROGRABADA.	USO INSTITUCIONAL L: CAJA POR 10 AMPOLLAS EN VIDRIO TIPO I, INCOLORA Y PIROGRABADA.	19976553-14	14	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSA L93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	licitaciones@dfb.com.co	3208042867		CUMPLE	N/A	VITALIS.A.C.I.	VITALIS.A.C.I.	N/A
12	435	Sistema nervioso	51151512	N07AN04702	NEOSTIGMINA 0.5mg/ml SOL INY AMP 1ml	285	250	50	585	N/A	NEOSTIGMINA METIL SULFATO	NO	NO	NO	NO	2007M-0007346	10/8/2017	NO	CAJA POR 1 AMPOLLA EN VIDRIO TIPO I, INCOLORA Y PIROGRABADA.	C*10 AMP	19976553	14	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	yesica.silva@dfarma.com.co	316 6947833- 315 6482969		CUMPLE	N/A	VITALIS.A.C.I.	VITALIS.A.C.I.	N/A
17	435	Sistema nervioso	51151512	N07AN04702	NEOSTIGMINA 0.5mg/ml SOL INY AMP 1ml	285	250	50	585	N/A	Neostigmina Metilsulfato 0.5 mg/1 mL	0.5 mg/1 mL	NEOSTIGMINA METIL 0.5 MG/1 ML - C10 LVC	NO	NO	INVIMA 2007M-0007346	8/10/2017	NO	UNIDAD	CAJA X 10	19976553	14	VITALIS S.A.C.I.	8300681191	Bogota	JENNIFER PERALTA	jennifer.peralta@vitalis.com.co	3219010655	REGISTRO SANITARIO EN TRAMITE DE RENOVACION	NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO	N/A	N/A	N/A
18	435	Sistema nervioso	51151512	N07AN04702	NEOSTIGMINA 0.5mg/ml SOL INY AMP 1ml	285	250	50	585	N/A	Neostigmina Metilsulfato	0.5mg/1ml	Neostigmina Metilsulfato Solución Inyectable de 0.5mg/1mL	NO	NO	INVIMA 2012M-0001472-R1	4/9/2017		Ampolla Caja x 100 Unidades	Caja x 100 Unidades	1992841002	2	Fresenius Kabi Colombia SAS	900.402.080-1	Av.Cra 7 # 155c 20 North Point Torre E, Piso 40	Johans Mateus Ferro	johans.mateus@fresenius-kabi.com	57 1 7550529 - (316 742 3294)	N/A	CUMPLE	N/A	LABORATORIOS SANDERSON S.A.	LABORATORIOS SANDERSON S.A.	N/A
19	435	Sistema nervioso	51151512	N07AN04702	NEOSTIGMINA 0.5mg/ml SOL INY AMP 1ml	285	250	50	585	N/A	NEOSTIGMINA METILSULFATO 0.5 MG/ML	0,5mg	NEOSTIGMINA METILSULFATO 0.5 MG/ML SOLUCION INYECTABLE.	NO	NO	2007M-0007346	10/08/2017	NO		CJAX10 AMP	19976553	6	COMPANY MEDIQBOY OC SAS	901.035.884-437	CALLE 58 No 2 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	cc.licitaciones@mediqboy.com	3208024676	19976553	NO CUMPLE	NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUCION NO PRESENTA BPM	N/A	N/A	N/A
22	435	Sistema nervioso	51151512	N07AN04702	NEOSTIGMINA 0.5mg/ml SOL INY AMP 1ml	285	250	50	585	N/A	NEOSTIGMINA METIL SULFATO	0.5MG/ML	NEOSTIGMINA METIL SULFATO 0.5MG INY VITAL CJ X 10 VITALIS INS	N/A	N/A	2007M-0007346	20/6/2021	NO	CAJ 10 AMP		19976553	6	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	asesorbogota2@ronelly.com	3007817141	101158	NO CUMPLE	NO PRESENTA BPM NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUCIÓN	N/A	N/A	N/A
12	436	Antifécciosos de uso sistémico	51102311	J05AN014011	NEVIRAPINA 200mg TABLETA	30	10	3	43	N/A	NEVIRAPINA	NO	NEVIVIR	NO	NO	2014M-0015042	26/6/2019	NO	MUESTRA MEDICA CAJA PLEGADIZA X 1 FRASCO DE POLIETILENO DE ALTA DENSIDAD X 60 TABLETAS	C*60	20063920	1	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	yesica.silva@dfarma.com.co	316 6947833- 315 6482969		NO CUMPLE	Falta información de especificación técnica para confirmar si corresponde a medicamento requerido	N/A	N/A	N/A
22	436	Antifécciosos de uso sistémico	51102311	J05AN014011	NEVIRAPINA 200mg TABLETA	30	10	3	43	N/A	NEVIRAPINA	200MG	VIRAVIR 200MG TAB CJ X 60 HUMAX PHARMACEUTICAL	N/A	N/A	2010M-0010669	14/04/2020	NO	CAJ X 60	60	20012231	6	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	asesorbogota2@ronelly.com	3007817141	127448	NO CUMPLE	NO PRESENTA FT NI REGISTRO SANITARIO	N/A	N/A	N/A
23	436	Antifécciosos de uso sistémico	51102311	J05AN014011	NEVIRAPINA 200mg TABLETA	30	10	3	43	N/A	NEVIRAPINA 200MG FCO*60 TABLETA	200MG TABLETA	HETERO LABS LIMITED	No	No	2014M-0015042	En tramite renov	No	TABLETA	200MG TABLETA	20063920-1	1	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	Licitaciones@discolmedica.com	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	NEVIVIR	HETERO LABS LIMITED	N/A



PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BÓGOTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO
9	437	Antiinfecciosos de uso sistémico	51102311	J05AG012144	NEVIRAPINA 50 MG / 5 ML SUSPENSION ORAL FCO X 240 ML	3	0	0	3	N/A	NEVIRAPINA 50 MG / 5 ML SUSPENSION ORAL FCO X 240 ML	NEVIRAPINA 50 MG / 5 ML SUSPENSION ORAL FCO X 240 ML	NEVIRAPINA 50MG/5ML (PROCLIN) FCOX240ML	NO	NO	2008M-0008314	05/08/2018	NO	USO INSTITUCIONAL FRASCO DE HDPE POR 240ML DE SUSPENSION ORAL.	USO INSTITUCIONAL FRASCO DE HDPE POR 240ML DE SUSPENSION ORAL.	19984522-1	1	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSA L 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@fdb.com.co">licitaciones1@fdb.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	NEVIRAPINA 50MG/5ML (PROCLIN) FCOX240ML	AUROBINDO PHARMA LIMITED (UNIT III)	N/A
12	437	Antiinfecciosos de uso sistémico	51102311	J05AG012144	NEVIRAPINA 50 MG / 5 ML SUSPENSION ORAL FCO X 240 ML	3	0	0	3	N/A	NEVIRAPINA	NO	VIRAMUNE	NO	NO	#N/A	#N/A	NO	#N/A	FCO*240ML	19904364	1	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sfarma.com.co">yesica.silva@sfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	Falta información de especificación técnica para confirmar si corresponde a medicamento requerido	N/A	N/A	N/A
19	437	Antiinfecciosos de uso sistémico	51102311	J05AG012144	NEVIRAPINA 50 MG / 5 ML SUSPENSION ORAL FCO X 240 ML	3	0	0	3	N/A	NEVIRAPINA 50MG/5ML	50mg	NEVIRAPINA 50MG/5ML SUSPENSION ORAL	NO	NO	2008M-0008314	08/05/2018	NO	-	FCOX240 ML	19984522	1	COMPANY MEDIQBOY OC SAS	901.035.884-439	CALLE 58 No 280 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	<a href="mailto:cc.licitaciones@mediqboy.com">cc.licitaciones@mediqboy.com</a>	3208024676	19984522	NO CUMPLE	Sin Registro Sanitario adjunto en documentación	N/A	N/A	N/A
23	437	Antiinfecciosos de uso sistémico	51102311	J05AG012144	NEVIRAPINA 50 MG / 5 ML SUSPENSION ORAL FCO X 240 ML	3	0	0	3	N/A	NEVIRAPINA 50MG/5ML SUSP FCO 240ML	50MG/5ML SUSPENSION	AUROBINDO PHARMA	No	No	2008M-0008314	En tramite renov	No	SUSPENSION	50MG/5ML SUSPENSION	19984522-1	1	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICASAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	AUROBINDO PHARMA LIMITED (UNIT III)	AUROBINDO PHARMA LIMITED (UNIT III)	N/A
12	439	Sistema cardiovascular	51121904	C08CNO06102	NIFEDIPINO 30mg CAPSULA LIBERACION MODIFICADA	17.070	5000	1800	23.870	N/A	NIFEDIPINO	NO	NO	NO	NO	2018M-0012346-R1	24/7/2023	NO	NIFEDIPINO-MUESTRA MEDICA-CAJA CON BLISTER P/DC TRANSPARENTE POR 1 CAPSULA	C*300	20025310	9	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sfarma.com.co">yesica.silva@sfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO, DEBE SER RESOLUCION	N/A	N/A	N/A
22	439	Sistema cardiovascular	51121904	C08CNO06102	NIFEDIPINO 30mg CAPSULA LIBERACION MODIFICADA	17.070	5000	1800	23.870	N/A	NIFEDIPINO	30MG	NIFEDIPINO 30MG CAP NOVAM CJ X 300 NOVAMEDINS	N/A	N/A	2018M-0012346-R1	24/07/2023	NO	CAJ X 300	300	20025310	9	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	<a href="mailto:asesorbogota@ronelly.com">asesorbogota@ronelly.com</a>	3007817141	101162	NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO, DEBE SER RESOLUCION. NO PRESENTA CERTIFICACION DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO.	N/A	N/A	N/A
12	440	Sistema cardiovascular	51122110	C08CNO08701	NIMODIPINO 10mg/50ml SOL INY VIAL 50ml	2	0	0	2	N/A	NIMODIPINO	NO	NIMOTOP	NO	NO	2018M-010026-R3	16/8/2023	NO	CAJA PLEGADIZA CON FRASCO INYECTABLE AMBAR X 10MG/50ML	FCO*50ML	27684	1	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sfarma.com.co">yesica.silva@sfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO, DEBE SER RESOLUCION	N/A	N/A	N/A
9	441	Sistema cardiovascular	51122110	C08CNO08141	NIMODIPINO 30mg TABLETA	2.011	60	0	2.071	N/A	NIMODIPINO 30mg TABLETA	NIMODIPINO 30mg TABLETA	NIMODIPINO 30MG (NIDIP) TAB (100)	NO	NO	2017M-013061-R3	09/11/2022	NO	CAJA POR 100 TABLETAS RECUBIERTAS EN BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO POR 10 TABLETAS CADA UNO	CAJA POR 100 TABLETAS RECUBIERTAS EN BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO POR 10 TABLETAS CADA UNO	40927-14	14	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSA L 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@fdb.com.co">licitaciones1@fdb.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	NIDIP	LABORATORIOS PAULY PHARMACEUTICAL S.A.S.	N/A
12	441	Sistema cardiovascular	51122110	C08CNO08141	NIMODIPINO 30mg TABLETA	2.011	60	0	2.071	N/A	NIMODIPINO	NO	NIDIP	NO	NO	2017M-013061-R3	11/09/2022	NO	CAJA POR 10 TABLETAS RECUBIERTAS EN BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO POR 10 TABLETAS CADA UNO	C*100	40927	14	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sfarma.com.co">yesica.silva@sfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO, DEBE SER RESOLUCION	N/A	N/A	N/A

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BÓGOTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFUZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO
22	441	Sistema cardiovascular	51122110	C08CNO08141	NIMODIPINO 30mg TABLETA	2.011	60	0	2.071	N/A	NIMODIPINO	30MG	NIDIP 30MG TAB CJ X 100 LABORATORIO FRANCO C	N/A	N/A	2017M-013061-R3	09/11/2022	NO	CAJ X 100	100	40927	14	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	asesorbogota@ronelly.com	3007817141	111543	NO CUMPLE	NO PRESENTA CERTIFICACION DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO.	N/A	N/A	N/A
23	441	Sistema cardiovascular	51122110	C08CNO08141	NIMODIPINO 30mg TABLETA	2.011	60	0	2.071	N/A	NIMODIPINO 30MG C*100 TABLETA	30 MG TABLETA	LAFRANCOL EPS	No	No	2017M-013061-R3	11/09/2022	No	TABLETA	30 MG TABLETA	40927-14	14	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	Licitaciones@discolmedica.com	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	NIDIP	LABORATORIOS PAULY PHARMACEUTICAL S.A.S.	N/A
12	442	Antifécciosos de uso sistémico	51101815	J02AN009232	NISTATINA (10 Millon UI/100 g) / OXIDO DE ZINC (20g/100 g) CREMA TUBO 40g	4	0	0	4	N/A	NISTATINA USP (EQUIVALENTE A 10 MILLONES DE U.I.)	NO	INSTACALM	NO	NO	2009M-0009454	14/4/2019	NO	CJA CON 1 TUBO COLAPSIBLE DE POLIETILENO DE MEDIA DENSIDAD Y PEBB CON ADHESIVO. CON TAPA Y SELLO DE SEGURIDAD. POR 15 G. DE CRE.	TUB*30G	19999393	2	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	yesica.silva@disarma.com.co	316 6947833- 315 6482969		NO CUMPLE	Falta información de especificación técnica para confirmar si corresponde a medicamento requerido	N/A	N/A	N/A
12	443	Dermatológicos	51101815	D01AA019419	NISTATINA 100.000 U.I. / g Crema tubo 20 g	1	0	0	1	N/A	NISTATINAUI (EQUIVALENTE A 2272.7 MG DE NISTATINA CON POTENCIA MINIMA DE 400 UIMG)	NO	NISTAVON	NO	NO	2019M-0006640-R1	11/12/2024	NO	CAJA CON UN TUBO COLAPSIBLEEN ALUMINIO POR 20 G CREMA (NISTAVON)	TUB*20G	19967422	1	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	yesica.silva@disarma.com.co	316 6947833- 315 6482969		NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO, DEBE SER RESOLUCION	N/A	N/A	N/A
23	443	Dermatológicos	51101815	D01AA019419	NISTATINA 100.000 U.I. / g Crema tubo 20 g	1	0	0	1	N/A	NISTATINA CREMA TOPICA TUBO 20GR	100,000 UI CREMA	VONHALLER	No	No	2019M-0006640-R1	12/11/2024	No	CREMA	100,000 UI CREMA	19967422-1	1	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	Licitaciones@discolmedica.com	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	NISTAVON	VON HALLER LABORATORIOS LTDA	N/A
9	444	Antifécciosos de uso sistémico	51101815	J02AN009231	NISTATINA 100000UI/ml SUSPENSION FCO 60ml	80	40	1	121	N/A	NISTATINA 100000UI/ml SUSPENSION FCO 60ml	NISTATINA 100000UI/ml SUSPENSION FCO 60ml	NISTATINA 100000UIML(LABINCO) SUSP 60ML	NO	NO	2020M-0008850-R1	01/09/2025	NO	PRESENTACION COMERCIAL: FRASCO X 60 ML. EN PET AMBAR B 28 MM. TAPA ALUSUD B- 28 MM	PRESENTACION COMERCIAL: FRASCO X 60 ML. EN PET AMBAR B 28 MM. TAPA ALUSUD B- 28 MM	19997076-1	1	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSAL 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	licitaciones1@dfb.com.co	3208042867		CUMPLE	N/A	NISTATINA 100.00 UIML SUSPENSION	LABORATORIOS INTERNACIONAL DE COLOMBIA S.A.S. LABINCO S.A.S.	N/A
12	444	Antifécciosos de uso sistémico	51101815	J02AN009231	NISTATINA 100000UI/ml SUSPENSION FCO 60ml	80	40	1	121	N/A	NISTATINA	NO	0	NO	NO	2020M-0008850-R1	09/01/2025	NO	PRESENTACION COMERCIAL: FRASCO X 60 ML. EN PET AMBAR B 28 MM. TAPA ALUSUD B- 28 MM	FCO*60ML	19997076	1	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	yesica.silva@disarma.com.co	316 6947833- 315 6482969		NO CUMPLE	Falta información de especificación técnica para confirmar si corresponde a medicamento requerido	N/A	N/A	N/A
19	444	Antifécciosos de uso sistémico	51101815	J02AN009231	NISTATINA 100000UI/ml SUSPENSION FCO 60ml	80	40	1	121	N/A	NISTATINA 100.000 UIML	100000U.I	NISTATINA100,00 UIML SUSPENSION	NO	NO	2020M-0008850-R1	09/01/2025	NO	-	FCOX60 ML	19997076	1	COMPANY MEDIOBOY DC SAS	901.035.884.446	CALLE 58 No 280 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	oc.licitaciones@mediboy.com	3208024676	19997076	CUMPLE	N/A	NISTATINA 100.00 UIML SUSPENSION	LABORATORIOS INTERNACIONAL DE COLOMBIA S.A.S. LABINCO S.A.S.	N/A

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BÓGOTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFRZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO
22	444	Antifécticos de uso sistémico	51101815	J02AN009231	NISTATINA 100000UI/ml SUSPENSION FCO 60ml	80	40	1	121	N/A	NISTATINA	100.000UI	NISTATINA 100000UI/ml SUSP LAB FCO X 60ML LABORATORIO INTERNAC	N/A	N/A	2008M-0008850	25/12/2020	NO	FCO X 60ML	1	19997076	1	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	asesorbogota@ronelly.com	3007817141	101181	NO CUMPLE	NO CUENTA CON CARTA DE DISTRIBUIDOR	N/A	N/A	N/A
23	444	Antifécticos de uso sistémico	51101815	J02AN009231	NISTATINA 100000UI/ml SUSPENSION FCO 60ml	80	40	1	121	N/A	NISTATINA 100.000UI SUSP ORAL FCO 60ML	100.000 UI SUSPENSION	LABINCO EPS	No	No	2008M-0008850	En tramite renov	No	SUSPENSION	100.000 UI SUSPENSION	19997076-1	1	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	Licitaciones@discolmedica	3192651875 - 3168305509	CUMPLE	NO CUMPLE	REGISTRO SANITARIO VIGENTE EN INVIMA	N/A	N/A	N/A
12	445	Antiparasitarios, insecticidas y repelentes	51101631	P01AN010101	NITAZOXANIDA 500mg TABLETA	6	0	0	6	N/A	NITAZOXANIDA	NO	NO	NO	NO	2008M-0009017	21/1/2019	NO	MUESTRA MEDICA: CAJA POR 2 TABLETAS EN BLISTER PVC/ALUMINIO.	C*6	19993778	2	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	yesica.silva@disarma.com.co	316 6947833-315 6482969	CUMPLE	N/A	LABORATORIOS LA SANTÉ S.A.	LABORATORIOS LA SANTÉ S.A.	N/A	
22	445	Antiparasitarios, insecticidas y repelentes	51101631	P01AN010101	NITAZOXANIDA 500mg TABLETA	6	0	0	6	N/A	NITAZOXANIDA	500MG	NITAZOXANIDA 500MG TABLAS CJ X 6 (VMR) LABORATORIO LA SANTE	N/A	N/A	2008M-0009017	21/6/2021	SI	CAJ X 6	6	19993778	2	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	asesorbogota@ronelly.com	3007817141	101186	NO CUMPLE	NO PRESENTA RENOVACION DEL REGISTRO SANITARIO. NO PRESENTA RENOVACION DE BPM. NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUCION.	N/A	N/A	N/A
23	445	Antiparasitarios, insecticidas y repelentes	51101631	P01AN010101	NITAZOXANIDA 500mg TABLETA	6	0	0	6	N/A	R.F NITAZOXANIDA 500MG C*6 TABLETA	500MG TABLETA	LA SANTE EPS	No	No	2008M-0009017	En tramite renov	No	TABLETA	500MG TABLETA	19993778-2	2	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	Licitaciones@discolmedica	3192651875 - 3168305509	CUMPLE	N/A	LABORATORIOS LA SANTÉ S.A.	LABORATORIOS LA SANTÉ S.A.	N/A	
12	446	Sistema genitourinario y hormonas sexuales	51101603	G04AN010142	NITROFURANTOINA 100mg TABLETA	30	30	4	64	N/A	NITROFURANTOINA MACROCRISTALES	NO	NO	NO	NO	2016M-0011106-R1	04/06/2021	NO	MUESTRA MEDICA :CAJA POR 40 CAPSULAS EN BLISTER PVC/ALUMINIO POR 10CAPSULAS	C*40	20017424	19	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	yesica.silva@disarma.com.co	316 6947833-315 6482969	NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO, DEBE SER RESOLUCION	N/A	N/A	N/A	
19	446	Sistema genitourinario y hormonas sexuales	51101603	G04AN010142	NITROFURANTOINA 100mg TABLETA	30	30	4	64	N/A	NITROFURANTOINA 100 MG	#N/A	#N/A	NO	NO	#N/A	#N/A	NO	BLISTER X 20	CJAX40 TAB			COMPANY MEDIQBOY OC SAS	901.035.884-448	CALLE 68 No 2 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	cc.licitaciones@mediqboy.com	3208024676	NO CUMPLE	NO REPORTA REGISTRO SANITARIO	N/A	N/A	N/A	
12	447	Dermatologicos	51102717	D08AN013332	NITROFURAZONA 0,2g/100g UNGÜENTO FCO500g	24	25	64	113	N/A	NITROFURAZONA	NO	NO	NO	NO	2007M-0006953	05/01/2017	NO	FRASCO DE POLIPROPILENO POR 500 G	PTE*500G	19968374	3	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	yesica.silva@disarma.com.co	316 6947833-315 6482969	NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO, DEBE SER RESOLUCION	N/A	N/A	N/A	
23	447	Dermatologicos	51102717	D08AN013332	NITROFURAZONA 0,2g/100g UNGÜENTO FCO500g	24	25	64	113	N/A	R.F NITROFURAZONA 0.2% POTE 500GR	0.2% POTE-POMADA	BREMYMG	No	No	2007M-0006953	En tramite renov	No	POTE-POMADA	0.2% POTE-POMADA	19968374-2	2	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	Licitaciones@discolmedica	3192651875 - 3168305509	CUMPLE	N/A	NITROFUR POMADA	LABORATORIOS BREMYMG S.A.S	N/A	
12	448	Sistema cardiovascular	51121603	C01DNO11701	NITROGLICERINA 50mg/10ml SOL INY AMP 10ml	5	300	2	307	N/A	NITROGLICERINA	NO	NO	NO	NO	#N/A	#N/A	NO	#N/A	C*25	19950159	6	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	yesica.silva@disarma.com.co	316 6947833-315 6482969	NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO, DEBE SER RESOLUCION	N/A	N/A	N/A	

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BÓGOTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UZFZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION EN ENVASE (empaquetamiento primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaquetamiento secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO	
23	448	Sistema cardiovascular	51121603	C01DNO11701	NITROGLICERINA 50mg/10ml SOL INY AMP 10ml	5	300	2	307	N/A	NITROGLICERINA 50MG/10ML C*25 AMPOLLA	50MG SOLUCION INYECTABLE	RYAN	No	No	2015M-0005062-R1	En tramite renov	No	SOLUCION INYECTABLE	50MG SOLUCION INYECTABLE	19950159-6	6	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICASAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		NO CUMPLE	NO PRESENTA RENOVACION DEL REGISTRO SANITARIO	N/A	N/A	N/A	
9	449	Sistema cardiovascular	51121603	C01DNO12061	NITROGLICERINA 50MG/250ML SLN INY BOLSA	139	0	0	139	N/A	NITROGLICERINA 50MG/250ML SLN INY BOLSA	NITROGLICERINA 50MG/250ML SLN INY BOLSA	NITROGLICEDEXTRO 0.2mg/mL(ADS) BOL 250ML	NO	NO	2015M-0016180	15/09/2020	NO	CAJA X 2 BOLSAS DE POLIPROPILENO CON 250 ML DE SOLUCION, CON TAPON DE CAUCHO	CAJA X 2 BOLSAS DE POLIPROPILENO CON 250 ML DE SOLUCION, CON TAPON DE CAUCHO	20087310-2	2	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSA L93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@ddb.com.co">licitaciones1@ddb.com.co</a>	3208042867		NO CUMPLE	NO PRESENTA RENOVACION DEL REGISTRO SANITARIO	N/A	N/A	N/A	
12	449	Sistema cardiovascular	51121603	C01DNO12061	NITROGLICERINA 50MG/250ML SLN INY BOLSA	139	0	0	139	N/A	NITROGLICERINA EN DEXTROSAAL 5% (COMO NITROGLICERINA DILUIDAUSP CON PROPYLENGLICOL)	NO	NO	NO	NO	2015M-0016180	15/9/2020	NO	CAJA X1 VIAL DE VIDRIO TRANSPARENTE TIPO I CON 250 ML DE SOLUCION. TAPON DE BROMOBUTILO, AGRAFOMETALICO CON CUBIERTAPLASTICATRANSPARENTE	C*2 BOL X 250ML	20087310	2	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sfarma.com.co">yesica.silva@sfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO, DEBE SER RESOLUCION	N/A	N/A	N/A	
14	449	Sistema cardiovascular	51121603	C01DNO12061	NITROGLICERINA 50MG/250ML SLN INY BOLSA	139	0	0	139	N/A	INYECCION DE NITROGLICERINA EN DEXTROSA AL 5%.	Botella 250 mL.	NITROGLICERINA EN DEXTROSA AL 5% 50 mg/250 mL. (200 mcg/ml)	NO	NO	2018M-005317-R2	2018M-005317-R2	NO	Frasco de vidrio transparente tipo I	Caja de cartón corrugado.	55012-01	1	LABORATORIO S BAXTER SA	8903002920	CALI	JAIME PEREZ	<a href="mailto:jaim.perez@baxter.com">jaim.perez@baxter.com</a>	3182151638	1A0694	NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO, DEBE SER RESOLUCION. NO PRESENTA FICHA TECNICA.	N/A	N/A	N/A	N/A
19	449	Sistema cardiovascular	51121603	C01DNO12061	NITROGLICERINA 50MG/250ML SLN INY BOLSA	139	0	0	139	N/A	NITROGLICERINA 50MG	50mg	NITROGLICERINA 0.2 MG/ ML X 250 ML EN DEXTROSAAL 5% SOLUCION INYECTABLE	NO	NO	2015M-0016180	09/15/2020	NO	BOLSAX250 ML	20087310	2	COMPANY MEDIQBOY OC SAS	901.035.884.451	CALLE 58 No 280 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	<a href="mailto:cc.licitaciones@mediqboy.com">cc.licitaciones@mediqboy.com</a>	3208024676	20087310	NO CUMPLE	NO PRESENTA RENOVACION DEL REGISTRO SANITARIO. NO PRESENTA CERTIFICACION DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO	N/A	N/A	N/A	N/A	
9	450	Antifécticos de uso sistémico	51121758	J01CA027141	NITROPRUSIATO 50mg P.RECONS VIAL	26	20	0	46	N/A	NITROPRUSIATO 50mg P.RECONS VIAL	NITROPRUSIATO 50mg P.RECONS VIAL	NITROPRUSIATO 50MG/2ML (ECAR) AMP(1)	NO	NO	2018M-0012782-R1	15/08/2023	NO	CAJA POR 1 AMPOLLA DE VIDRIO TIPO I AMBAR POR 2 ML.	CAJA POR 1 AMPOLLA DE VIDRIO TIPO I AMBAR POR 2 ML.	20032988-1	1	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSA L93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@ddb.com.co">licitaciones1@ddb.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	NITROPRUSIATO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE POR 2 ML	LABORATORIOS EGAR S.A	N/A	
12	450	Antifécticos de uso sistémico	51121758	J01CA027141	NITROPRUSIATO 50mg P.RECONS VIAL	26	20	0	46	N/A	NITROPRUSIATO DE SODIO	NO	0	NO	NO	2018M-0012782-R1	15/8/2023	NO	CAJA POR 1 AMPOLLA DE VIDRIO TIPO I AMBAR POR 2 ML.	C*1	20032988	1	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sfarma.com.co">yesica.silva@sfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	Falta información de especificación técnica para confirmar si corresponde a medicamento requerido	N/A	N/A	N/A	N/A
19	450	Antifécticos de uso sistémico	51121758	J01CA027141	NITROPRUSIATO 50mg P.RECONS VIAL	26	20	0	46	N/A	NITROPRUSIATO DE SODIO 50 MG	50mg	NITROPRUSIATO DE SODIO	NO	NO	2017M-07654-R3	04/26/2022	NO	AMP	24967	1	COMPANY MEDIQBOY OC SAS	901.035.884.452	CALLE 58 No 280 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	<a href="mailto:cc.licitaciones@mediqboy.com">cc.licitaciones@mediqboy.com</a>	3208024676	24967	CUMPLE	N/A	NITROPRUSIATO DE SODIO	LABORATORIOS EGAR S.A	N/A		
12	451	Antifécticos de uso sistémico	51101546	J01MN012141	NORFLOXACINO 400mg TABLETA	30	10	0	40	N/A	NORFLOXACINA	NO	UROTRIN	NO	NO	2015M-0003350-R1	01/01/2021	NO	CAJA X 14 TABLETAS EN BLISTER PVC/ALUMINIO X 14 TABLETAS.	C*280	19942965	3	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sfarma.com.co">yesica.silva@sfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	Falta información de especificación técnica para confirmar si corresponde a medicamento requerido	N/A	N/A	N/A	N/A

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BÓGOTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFR	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO / EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO
19	451	Antiféccios de uso sistémico	51101546	J01MN012141	NORFLOXACINO 400mg TABLETA	30	10	0	40	N/A	NORFLOXACINO 400 MG	400mg	UROTRIN® 400 MG TABLETAS.	NO	NO	2015M-0003350-R1	01/01/2021	NO	BLISTER X 14	CJAX280 TAB	19942965	3	COMPANY MEDIBOY OCSAS	901.035.884.453	CALLE 58 No 280 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	<a href="mailto:oc.lititaciones@mediboy.com">oc.lititaciones@mediboy.com</a>	3208024676	19942965	CUMPLE	N/A	UROTRIN® 400 MG TABLETAS.	BIOQUIFAR PHARMACEUTICA S.A.	N/A
23	451	Antiféccios de uso sistémico	51101546	J01MN012141	NORFLOXACINO 400mg TABLETA	30	10	0	40	N/A	NORFLOXACINO 400MG C*300 TABLETA	400MG TABLETA	LAPROFF EPS	No	No	2017M-0012426-R1	10/10/2022	No	TABLETA	400MG TABLETA	20028243-5	5	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICASAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:lititaciones@discolmedica.com">lititaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	LABORATORIO PROFESIONAL FARMACEUTICO LAPROFF S.A	LABORATORIO PROFESIONAL FARMACEUTICO LAPROFF S.A	N/A
6	452	Varios	42231803	V06DF011234	NP ADULTO CENTRAL EMULSION BOLSA	32	10	0	42	N/A	NUTRIFLEX OMEGA SPECIAL 1875ML	CADA 1000 mL DE EMULSION INYECTABLE CONTIENE: ISOLEUCINA 3.28400 g, LEUCINA 4.38400 g, LISINA CLORHIDRATO 3.98 g EQUIVALENTE A LISINA 3.18400 g, METIONINA 2.73600 g, FENILALANINA 4.91600 g, TREONINA 2.54000 g, TRIPTOFANO 0.80000 g, VALINA 3.60400 g, ARGININA 3.78000 g, HISTIDINA CLORHIDRATO MONOHIDRATO 2.368 g EQUIVALENTE A HISTIDINA 1.750 g, ALANINA 6.7920 g, GLICINA 2.31200 g, ACIDO ASPARTICO 2.10 g, ACIDO GLUTAMICO 4.9080 g, PROLINA 4.760 g, SERINA 4.20 g	3560070 NUTRIFLEX OMEGA SPECIAL N3C 1875ML CO B BRAUN	NO	NO	INVIMA 2017M-0012937-R1	4/5/2022	NO	*CAJA CON 5 BOLSAS PLÁSTICAS FLEXIBLES DE POLIAMIDA Y POLIPROPILENO, PUERTO DE PP CON TAPÓN DE GOMA CON TRES COMPARTIMENTOS POR 625 mL. CADA BOLSA INCLUYE INDICADOR Y ADSORBENTE DE OXIGENO *CAJA CON 5 BOLSAS PLÁSTICAS FLEXIBLES DE POLIAMIDA Y POLIPROPILENO, PUERTO DE PP CON TAPÓN DE GOMA CON TRES COMPARTIMENTOS POR 1250 mL. CADA BOLSA INCLUYE INDICADOR Y ADSORBENTE DE OXIGENO *CAJA CON 5	CAJA X 5	20030605-03	3	B BRAUN MEDICAL S.A	860.026.442.5	Calle 44 N° 8 - 31 Bogotá	Andrea Cepeda		Descuento del 5 % por pago antes de 30 días.	CUMPLE	N/A	NUTRIFLEX	B. BRAUN MELSUNGENAG	N/A	
13	452	Varios	42231803	V06DF011234	NP ADULTO CENTRAL EMULSION BOLSA	32	10	0	42	N/A	ACIDOS GRASOS + L-ARGININA	SOLUCION INYECTABLE CAJA X 4 BOLSAS	SMOFKABIVEN CENTRAL SIN ELECTROLITOS 1.477 ML - CAJA X 4 SOLUCION INYECTABLE CAJA X 4 BOLSAS			INVIMA 2014M-0015496	26/12/2019		CAJA X 4 BOLSAS	CAJA X 4 BOLSAS	20061746	3	FARMAPOS LTDA	830.134.902-5	BOGOTA D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	<a href="mailto:INFO@FARMAPOS.COM">INFO@FARMAPOS.COM</a>	3108803936/3102351551/1264909		NO CUMPLE	NO PRESENTA REGISTRO SANITARIO, FICHA TÉCNICA, CARTA DE DISTRIBUCIÓN, BPM	N/A	N/A	N/A

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BÓGOTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaques primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaques secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO
14	452	Varios	42231803	V06DF011234	NP ADULTO CENTRAL EMULSION BOLSA	32	10	0	42	N/A	Poli aminoácidos, glucosa y emulsión lipídica con electrolitos	Bolsa de tres compartimientos por 1500 mL (600mL de solución de glucosa al 27,5%; 600mL de solución de Aminoácidos al 14,2% y 300mL de emulsión de lípidos al 20%).	OLIMEL N9 E	NO	NO	2018M-0012867-R1	2018M-0012867-R1	NO	La bolsa de tres compartimientos es una bolsa de plástico multicapa empaquetada en un embalaje exterior con barrera de oxígeno, el material de plástico multicapa se compone principalmente de etil acetato de vinilo-polietileno) y es compatible con los lípidos.	Sobre bolsa plástica	20033258-02	2	LABORATORIO S BAXTER SA	8903002920	CALI	JAIME PEREZ	<a href="mailto:jaime_perez@baxter.com">jaime_perez@baxter.com</a>	3182151638	DODB3WP1F	CUMPLE	N/A	OLIMEL N 9	LABORATORIOS BAXTER S.A.	N/A
18	452	Varios	42231803	V06DF011234	NP ADULTO CENTRAL EMULSION BOLSA	32	10	0	42	N/A	Cada 1000 mL de solución de aminoácidos contiene: Alanina: 7,10g; Arginina: 6,10g; Glicina (ácido aminoacético): 5,60g; histidina: 1,50g; Isoleucina: 2,50g; Leucina: 3,80g; Lisina (como acetato): 3,40g; Metionina: 2,20g; Fenilalanina: 2,60g; Prolina: 2,60g; Serina: 5,70g; Taurina: 3,30g; Taurina: 3,30g; Treonina: 0,50g; Treonina: 2,20g; Treonina: 2,20g; Triptófano: 3,10g; Tirocina: 1,00g; Valina: 0,20g; Valina: 3,10g; Glucosa (como monohidrato): 11,40g; 127,0g, Aceite de soja refinado: 11,40g; Aceite de oliva refinado: 11,40g; Triglicéridos de cadena media: 11,40g; Aceite de oliva refinado: 9,50g.	Cada 1000 mL de solución de aminoácidos contiene: Alanina: 7,10g; Arginina: 6,10g; Glicina (ácido aminoacético): 5,60g; histidina: 1,50g; Isoleucina: 2,50g; Leucina: 3,80g; Lisina (como acetato): 3,40g; Metionina: 2,20g; Fenilalanina: 2,60g; Prolina: 2,60g; Serina: 5,70g; Taurina: 3,30g; Taurina: 3,30g; Treonina: 0,50g; Treonina: 2,20g; Treonina: 2,20g; Triptófano: 3,10g; Tirocina: 1,00g; Valina: 0,20g; Valina: 3,10g; Glucosa (como monohidrato): 11,40g; 127,0g, Aceite de soja refinado: 11,40g; Aceite de oliva refinado: 11,40g; Triglicéridos de cadena media: 11,40g; Aceite de oliva refinado: 9,50g.	SMOFKABIVE N° LIBRE DE ELECTROLITOS CENTRAL, EMULSION PARA INFUSIÓN	NO	NO	INVIMA 2014M-0015496	26/12/2019	Bolsa bicameral en Biofine x 1477 mL	Caja x 4 Unidades	2006174603	3	Fresenius Kabi Colombia SAS	900.402.080-1	Av.Cra 7 #155c 20 North Point Torre E, Piso 40	Johans Mateus Ferro	<a href="mailto:johans.mateus@fresenius-kabi.com">johans.mateus@fresenius-kabi.com</a>	57 1 7550529-316 742 3294	N/A	CUMPLE	N/A	SMOFKABIVEN®	FRESENIUS KABI AB	N/A	

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BOLTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFRZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO / EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO
6	453	Sangre y órganos hematopoyéticos	42231803	B05BA102283	NP ADULTO PERIFERICA EMULSION BOLSA	67	15	0	82	N/A	NUTRIFLEX LIPID PERI N3C 1250 ML CO	CADA 1 ML DE EMULSION INYECTABLE COMO MEZCLA LISTA PARA USAR CONTIENE: ISOLEUCINA 1,872 MG, LEUCINA 2,504 MG, CLORHIDRATO DE LISINA 2,272MG EQUIVALENTE A LISINA 1,816 MG, METIONINA 1,566 MG, FENILALANINA 2,808 MG, TRETIONINA 1,456 MG, TRIPTOFANO 0,456 MG, VALINA 2,080 MG, ARGININA 2,160 MG, HISTIDINA CLORHIDRATO MONOHIDRATO 1,352 MG EQUIVALENTE A HISTIDINA 1,000 MG, ALANINA 3,880 MG, GLICINA 1,320 MG, ACIDO ASPARTICO 1,200 MG, ACIDO	3560020 NUTRIFLEX LIPID PERI N3C 1250 ML CO NUTRIFLEX	NO	NO	INVIMA 2015M-0012283-R1	16/12/2021	NO	CAJA POR 5 BOLSAS DE POLIAMIDA/PO LIPROPILENO FLEXIBLE CON TRES COMPARTIMIENTOS POR 1250, 1875 Y 2500ML	CAJA X 5	20022395-01	1	B BRAUN MEDICAL S.A	860.026.442.5	Calle 44 N° 8 - 31 Bogotá	Andrea Cepeda	<a href="mailto:andrea.cepeda@bbraun.com">andrea.cepeda@bbraun.com</a>	3102420292	Descuento del 5 % por pago antes de 30 días.	CUMPLE	N/A	NUTRIFLEX® LIPID PERI	B. BRAUN MELSUNGEN AG	N/A
12	453	Sangre y órganos hematopoyéticos	42231803	B05BA102283	NP ADULTO PERIFERICA EMULSION BOLSA	67	15	0	82	N/A	ACEITE DE OLIVA REFINADO + ACEITE DE SOYA REFINADO	NO	NO	NO	NO	2019M-0012668-R1	23/9/2024	NO	BOLSA CON 1500 ML	BOL*1500ML	20033290	2	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962.2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sfarma.com.co">yesica.silva@sfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	PERIOLIMEL N 4 E	LABORATORIOS BAXTER S.A.	N/A
13	453	Sangre y órganos hematopoyéticos	42231803	B05BA102283	NP ADULTO PERIFERICA EMULSION BOLSA	67	15	0	82	N/A	ACIDOS GRASOS + L-ARGININA	SOLUCION INYECTABLE CAJA X 4 BOLSAS	SMOFKABIVEN PERIFERICO X 4 BOLSAS 1448ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 4 BOLSAS			INVIMA 2015M-0015753	26/12/2019		CAJA X 4 BOLSAS	CAJA X 4 BOLSAS	20061748	5	FARMAPOS LTDA	830.134.902.5	BOGOTA D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	<a href="mailto:INFO@FARMAPOS.COM">INFO@FARMAPOS.COM</a>	3108803936/3102351551/1264909		NO CUMPLE	NO PRESENTAN FICHAS TECNICAS NI RESOLUCION	N/A	N/A	N/A
14	453	Sangre y órganos hematopoyéticos	42231803	B05BA102283	NP ADULTO PERIFERICA EMULSION BOLSA	67	15	0	82	N/A	Poli aminoácidos, glucosa y emulsion lipídica con electrolitos.	Bolsa plastica multiestratificada de polímero EP-EVA-PCCE con tres compartimentos x 1000, 1500, 2000 y 2500mL	PERIOLIMEL N4 E POR 1,5 LT	NO	NO	2019M-0012868-R1	2019M-0012868-R1	NO	La bolsa de tres compartimientos es una bolsa de plástico multicapa empacada en un embalaje exterior con barrera de oxígeno, el material de plástico multicapa se compone principalmente de eva (acetato de vinilo-polietileno) y es compatible con los lípidos.	Sobre bolsa plástica	20033290-02	2	LABORATORIO S BAXTER SA	8903002920	CALI	JAIME PEREZ	<a href="mailto:jaime_perez@baxter.com">jaime_perez@baxter.com</a>	3182151638	D0B3WF1F	CUMPLE	N/A	PERIOLIMEL N 4 E	LABORATORIOS BAXTER S.A.	N/A

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CODIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BOLTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UZFZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION EN ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO
18	453	Sangre y órganos hematopoyéticos	42231803	B05BA10 2283	NP ADULTO PERIFERICA EMULSION BOLSA	67	15	0	82	N/A	Nutrición parenteral tricameral. Cámara 1 (Aminovolución de aminoácidos 10% + electrolitos); Cámara 2 (Solución Glucosa 13%); Cámara 3 (Lípidos 20%).	Aminoácidos (10%); Glucosa (13%); Lípidos (20%)	SMOFKABIVE N8 PERIFÉRICO EMULSIÓN PARA INFUSIÓN	NO	NO	INVIMA 2015M-0015753	07/04/2020		Bolsa tricameral en Biofine x 1448 mL	1 Bolsa	2006174805	5	Fresenius Kabi Colombia SAS	900.402.00-0-1	Av.Cra 7 # 155c 20 North Point Torre E, Piso 40	Johans Mateus Ferro	<a href="mailto:johans.mateus@fresenius-kabi.com">johans.mateus@fresenius-kabi.com</a>	57 1 7550529 - (316 742 3294)	N/A	CUMPLE	N/A	SMOFKABIVEN® PERIFERICO EMULSION PARA INFUSION	FRESENIUS KABI COLOMBIA S.A.S	N/A
9	454	Tracto alimentario y metabolismo	51182304	A16AO0 08702	OCTREOTIDE 0.1mg SOLUCION INYECTABLE 1ml	7	10	0	17	N/A	OCTREOTIDE 0.1mg SOLUCION INYECTABLE 1ml	OCTREOTIDE 0.1mg/1ml(SAN DOSTATIN®)5 JAMP	NO	NO	2009M-0010249	24/12/2019	SI	NO APLICA	NO APLICA	20007947-2	2	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.260-3	TRANSVERSA L 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones@dfb.com.co">licitaciones@dfb.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	SANDOSTATIN®	NOVARTIS PHARMA AG	N/A	
11	454	Tracto alimentario y metabolismo	51182304	A16AO0 08702	OCTREOTIDE 0.1mg SOLUCION INYECTABLE 1ml	7	10	0	17	N/A	SANDOSTATIN A 0.1 MG	Caja X 5 Amp. X 1 Mil	OCTREOTIDE	NO	NO	INVIMA 2009M-0010249	24/12/2019	SI	AMPOLLA	CAJA	20007947	2	COQUIMICOS S.A.S	860.049.95-7-5	CALLE 12 N 38 62	ERIKA PACHON	<a href="mailto:erika.pachon@colquimicos.com">erika.pachon@colquimicos.com</a>	311 2768315		NO CUMPLE	NO PRESENTA RENOVACIÓN DEL REGISTRO SANITARIO	N/A	N/A	N/A
12	454	Tracto alimentario y metabolismo	51182304	A16AO0 08702	OCTREOTIDE 0.1mg SOLUCION INYECTABLE 1ml	7	10	0	17	N/A	OCTREOTIDA	SI	SANDOSTATIN	NO	NO	2009M-0010249	24/12/2019	SI	CAJA X 1 AMPOLLA DE VIDRIO INCOLORO X 1 ML	C*5 AMP	20007947	2	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.96-2-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@dfarma.com.co">yesica.silva@dfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	SANDOSTATIN® AMPOLLAS 0.1 MG	NOVARTIS PHARMA AG	N/A
22	454	Tracto alimentario y metabolismo	51182304	A16AO0 08702	OCTREOTIDE 0.1mg SOLUCION INYECTABLE 1ml	7	10	0	17	N/A	OCTREOTIDA	0.1MG/ML	SANDOSTATIN 0.1MG/ML SLN INY CD C J X 5 NOVARTIS FARMA ALTO	N/A	N/A	2009M-0010249	En tramite renov	SI	CAJA X 5		20007947	5	RONELLY S.A.S	890.929.07-3-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	<a href="mailto:asesor@bogota2@ronelly.com">asesor@bogota2@ronelly.com</a>	3007817141	133102	NO CUMPLE	NO PRESENTA REGISTRA SANITARIO. NO PRESENTA BPM. NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUCIÓN.	N/A	N/A	N/A
23	454	Tracto alimentario y metabolismo	51182304	A16AO0 08702	OCTREOTIDE 0.1mg SOLUCION INYECTABLE 1ml	7	10	0	17	N/A	R.F OCTREOTIDE 0.1MG AMPOLLA	0.1MG SOLUCION INYECTABLE	CHALVER EPS	No	No	2013M-0001356-R1	En tramite renov	SI	SOLUCION INYECTABLE	0.1MG SOLUCION INYECTABLE	19928405-1	1	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.42-3-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:licitaciones@discolmedica.com">licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	LABORATORIOS CHALVER	LABORATORIOS CHALVER	N/A
9	455	Sistema nervioso	51141703	N05AH0 33331	OLANZAPINA 10mg P.RECONS VIAL	3	0	0	3	N/A	OLANZAPINA 10mg P.RECONS VIAL	OLANZAPINA 10MG(E.LILLY ZYPREXA)VIAL (1)	NO	NO	2018M-0000706-R2	13/8/2023	NO	CAJA DE CARTÓN POR 1 VIAL DE VIDRIO TIPO I DE 5ML CON TAPONES DE BUTILO Y SELLOS DE ALUMINIO CON TAPAS DESPRENDIBLES.	CAJA DE CARTÓN POR 1 VIAL DE VIDRIO TIPO I DE 5ML CON TAPONES DE BUTILO Y SELLOS DE ALUMINIO CON TAPAS DESPRENDIBLES.	19924506-1	1	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.260-3	TRANSVERSA L 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones@dfb.com.co">licitaciones@dfb.com.co</a>	3208042867		NO CUMPLE	FICHA TECNICA NO CORRESPONDE A LA DESCRIPCION SOLICITADA	N/A	N/A	N/A	
12	455	Sistema nervioso	51141703	N05AH0 33331	OLANZAPINA 10mg P.RECONS VIAL	3	0	0	3	N/A	OLANZAPINA	NO	ZYPREXA IM	NO	NO	2018M-0000706-R2	13/8/2023	NO	CAJA DE CARTÓN POR 1 VIAL DE VIDRIO TIPO I DE 5ML CON TAPONES DE BUTILO Y SELLOS DE ALUMINIO CON TAPAS DESPRENDIBLES.	C*1 VIAL X 5ML	19924506-1	1	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.96-2-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@dfarma.com.co">yesica.silva@dfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	ZYPREXA®.L.M.	ELI LILLY AND COMPANY	N/A



PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BÓGOTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFR	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO	
23	455	Sistema nervioso	51141703	N05AH033331	OLANZAPINA 10mg P.RECONS VIAL	3	0	0	3	N/A	OLANZAPINA 10MG C*1 AMPOLLA	10MG SOLUCION INYECTABLE	ELI LILLY	No	No	2018M-0000706-R2	13/8/2023	No	SOLUCION INYECTABLE	10MG SOLUCION INYECTABLE	19924506-1	1	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDIC A SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	ZYPREXA ®I.M.	ELI LILLY AND COMPANY	N/A	
12	456	Sistema nervioso	51141703	N05A0010012P	OLANZAPINA 10mg TABLETA	300	60	19	379	N/A	OLANZAPINA MICRONIZADA	NO	OLAZAP	NO	NO	2020M-0004244-R2	1/1/2021	NO	CAJA PLEGADIZA POR 15 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EN BLISTER ALUMINIO/LAMINA CON FILM OPA/ALUMINIO/ P.V.C. (ALU/ALU).	C*30	19946412	16	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@discolmedica.com">yesica.silva@discolmedica.com</a>	316 6947833- 315 6482969		CUMPLE	N/A	OLAZAP® 10 MG TABLETAS RECUBIERTAS	SCANDINAVIA PHARMA LTDA.	N/A	
19	456	Sistema nervioso	51141703	N05A0010012P	OLANZAPINA 10mg TABLETA	300	60	19	379	N/A	OLANZAPINA 10MGB	10mg	OLAZAP® 10 MG TABLETAS RECUBIERTAS	NO	NO	2020M-0004244-R2	01/07/2026	NO	BLISTER X 10	CJAX30 TAB	19946412	16	COMPANY MEDIQBOY OC SAS	901.035.884-458	CALLE 58 No 280 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	<a href="mailto:cc.licitaciones@mediqboy.com">cc.licitaciones@mediqboy.com</a>	3208024676	19946412	NO CUMPLE	NO PRESENTA RENOVACION DEL REGISTRO SANITARIO	N/A	N/A	N/A	N/A
22	456	Sistema nervioso	51141703	N05A0010012P	OLANZAPINA 10mg TABLETA	300	60	19	379	N/A	OLANZAPINA	10MG	OLANZAPINA 10MG TAB LASAN CJ X 60 (VMR) LABORATORIO LA SANTE	N/A	N/A	2007M-0007233	30/6/2021	SI	CAJ X 60	60	19974415	3	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	<a href="mailto:asesorbogota@ronelly.com">asesorbogota@ronelly.com</a>	3007817141	128565	NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO, DEBE SER RESOLUCION NO PRESENTA RENOVACION DEL REGISTRO SANITARIO NO PRESENTA BPM NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUCIÓN	N/A	N/A	N/A	N/A
23	456	Sistema nervioso	51141703	N05A0010012P	OLANZAPINA 10mg TABLETA	300	60	19	379	N/A	R.F OLANZAPINA 10MG C*60 TABLETA	10MG TABLETA	LA SANTE EPS	No	No	2007M-0007233	En tramite renov	No	TABLETA	10MG TABLETA	19974415-3	3	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDIC A SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	LABORATORIOS LA SANTE S.A.	LABORATORIOS LA SANTE S.A.	N/A	
12	457	Sistema nervioso	51141703	N05AH032146	OLANZAPINA 5 mg TABLETA DISPERSABLE	10	0	0	10	N/A	OLANZAPINA	NO	NO	NO	NO	2007M-0007232	9/5/2017	NO	CAJA X 7 TABLETAS EN BLISTER X 7 TABLETAS CADA UNO	C*50	19974414	3	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@discolmedica.com">yesica.silva@discolmedica.com</a>	316 6947833- 315 6482969		CUMPLE	N/A	LABORATORIOS LA SANTE S.A.	LABORATORIOS LA SANTE S.A.	N/A	
23	457	Sistema nervioso	51141703	N05AH032146	OLANZAPINA 5 mg TABLETA DISPERSABLE	10	0	0	10	N/A	R.F OLANZAPINA 5MG C*50 TABLETA	5MG TABLETA	LA SANTE EPS	No	No	2007M-0007232	En tramite renov	No	TABLETA	5MG TABLETA	19974414-3	3	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDIC A SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	LABORATORIOS LA SANTE S.A.	LABORATORIOS LA SANTE S.A.	N/A	

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BÓGOTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO	
12	458	Sistema nervioso	51141703	N05A0010011P	OLANZAPINA 5mg TABLETA	184	30	30	244	N/A	OLANZAPINA	NO	OLAZAP	NO	NO	2020M-0004237-R2	1/1/2021	NO	CAJA POR 15 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EN BLISTER ALUMINIO/BLÁS TER EN ALUMINIO/LÁMINA CON FILM OPA/ALUMINIO/ P.V.C. (ALU/ALU).	C*30	19946498	11	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sfarma.com.co">yesica.silva@sfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	OLAZAP 5 MG TABLETAS CUBIERTAS	SCANDINAVIA PHARMA LTDA.	N/A	
19	458	Sistema nervioso	51141703	N05A0010011P	OLANZAPINA 5mg TABLETA	184	30	30	244	N/A	OLANZAPINA 5 MG	5mg	OLANZAPINA 5 MG TABLETAS RECUBIERTAS	NO	NO	2007M-0007232	09/05/2017	NO	BLISTER X 10	CJAX50 TAB	19974414		COMPANY MEDIQBOY OC SAS	901.035.884-460	CALLE 58 No 280 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	<a href="mailto:cc.licitaciones@mediqboy.com">cc.licitaciones@mediqboy.com</a>	3208024676	19974414	CUMPLE	N/A	LABORATORIOS LA SANTÉ S.A.	LABORATORIOS LA SANTÉ S.A.	N/A	
22	458	Sistema nervioso	51141703	N05A0010011P	OLANZAPINA 5mg TABLETA	184	30	30	244	N/A	OLANZAPINA	5MG	OLANZAPINA 5MG TAB LAS CJ X 50 (VMR) LABORATORIO LA SANTE	N/A	N/A	2007M-0007232	30/6/2021	SI	CAJ X 50	50	19974414	3	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	<a href="mailto:asesorbogota@ronelly.com">asesorbogota@ronelly.com</a>	3007817141	130116	NO CUMPLE	NO PRESENTA RENOVACION DEL REGISTRO SANITARIO NO PRESENTA BPM NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUCIÓN	N/A	N/A	N/A	N/A
23	458	Sistema nervioso	51141703	N05A0010011P	OLANZAPINA 5mg TABLETA	184	30	30	244	N/A	R,F OLANZAPINA 5MG C*50 TABLETA	5MG TABLETA	LA SANTE EPS	No	No	2007M-0007232	En tramite renov	No	TABLETA	5MG TABLETA	19974414-3	3	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDIC A SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Franco Adriana Villano	<a href="mailto:licitaciones@discolmedica.com">licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	LABORATORIOS LA SANTÉ S.A.	LABORATORIOS LA SANTÉ S.A.	N/A	
9	459	Tracto alimentario y metabolismo	51171909	A02B002101	OMEPRAZOL 20mg CAPSULA	16.224	8000	3200	27.424	N/A	OMEPRAZOL 20mg CAPSULA	OMEPRAZOL 20mg CAPSULA	OMEPRAZOL 20 MG (FARMACOL) (300) CAP	NO	NO	2012M-013239-R2	18/9/2017	NO	USO INSTITUCIONAL: CAJA POR 300 CAPSULAS EN BLISTER PVC/PROLAM POR 15 CAPSULAS	USO INSTITUCIONAL: CAJA POR 300 CAPSULAS EN BLISTER PVC/PROLAM POR 15 CAPSULAS	41072-8		RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSA L 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@fdb.com.co">licitaciones1@fdb.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	FARMACOL CHINOIN S.A.S..	FARMACOL CHINOIN S.A.S..	N/A	
4	460	Tracto alimentario y metabolismo	51171909	A02B002721	OMEPRAZOL 40mg P.RECONS VIAL	13.000	9000	5050	27.050	N/A	OMEPRAZOL SODICO EQUIVALENTE OMEPRAZOL	CAJA POR 1 FRASCO VIAL CON LIOFILIZADO	K- DELPRAZOL	NO	NO	INVIMA 2012M-0013645	10/02/2017	NO	FRASCO VIAL CON LIOFILIZADO	CAJA POR 1 FRASCO VIAL	20044344-1	1	LABORATORIO S DELTA	811009393	ZONA FRANCA - BODEGA 150 RIONEGRO - ANTIOQUIA	ERIKA IBAÑEZ	<a href="mailto:erikai@labdelta.com">erikai@labdelta.com</a>	3113390955		CUMPLE	N/A	K- DELPRAZOL®	LABORATORIOS DELTA S.A.S	N/A	
9	460	Tracto alimentario y metabolismo	51171909	A02B002721	OMEPRAZOL 40mg P.RECONS VIAL	13.000	9000	5050	27.050	N/A	OMEPRAZOL 40mg P.RECONS VIAL	OMEPRAZOL 40mg P.RECONS VIAL	OMEPRAZOL 40MG(DELTA-K- DELPRAZOL)VIAL(10)	NO	NO	2012M-0013645	01/1/1900	NO	Caja por 10 frascos viales de vidrio tipo I con liofilizado	Caja por 10 frascos viales de vidrio tipo I con liofilizado	20044344-2	2	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSA L 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@fdb.com.co">licitaciones1@fdb.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	K- DELPRAZOL®	LABORATORIOS DELTA S.A.S	N/A	
17	460	Tracto alimentario y metabolismo	51171909	A02B002721	OMEPRAZOL 40mg P.RECONS VIAL	13.000	9000	5050	27.050	N/A	Omeprazol 40 mg	40 mg	OMEPRAZOL 40 MG/1.5 ML - C50 LVC	NO	NO	INVIMA 2016M-0000504-R2	2/1/2022	NO	UNIDAD	CAJA X 50	19922566	9	VITALIS S.A.C.I	8300681191	Bogota	JENNIFER PERALTA	<a href="mailto:jennifer.peralta@vitalis.com.co">jennifer.peralta@vitalis.com.co</a>	3219010655		CUMPLE	N/A	VITALIS S.A.	VITALIS S.A.	N/A	

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CODIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BOGOTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UZF	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO / EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION EN ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO
	4	461	51171804	A0XA000703NP	ONDANSETRON 8mg/4ml SOL INY AMPOLLA	3.212	1000	50	4.262	N/A	ONDANSETRON CLORHIDRATO 2.5 MG EQUIVALENTE A ONDANSETRON	CAJA DE CARTÓN POR 10 AMPOLLAS DE VIDRIO BOROSILICATO AMBAR TIPO I. ROTULADA. CONTENIENDO 4 ML DE SOLUCIÓN INYECTABLE. DENTRO DE UN BLISTERPACK DE PAPEL PVC.	ONDANSETRON N SOLUCIÓN INYECTABLE 8 MG/4 ML	NO	NO	INVIMA 2018M-0018493	11/23/2023	NO	AMPOLLAS DE VIDRIO BOROSILICATO AMBAR TIPO I. ROTULADA. CONTENIENDO 4 ML DE SOLUCIÓN INYECTABLE. DENTRO DE UN BLISTERPACK DE PAPEL PVC.	CAJA DE CARTÓN POR 10 AMPOLLAS DE VIDRIO	20125314-1	1	SICMAFARMA S.A.S	900332426	CRA 19 120-71 OF. 515 BOGOTÁ	ADRIANA SANABRIA	<a href="mailto:gerenciacomercial@sicmafarm.com">gerenciacomercial@sicmafarm.com</a>	3183572164		CUMPLE	N/A	LABORATORIO BIOSANO S.A.	LABORATORIO BIOSANO S.A.	N/A
	9	461	51171804	A0XA000703NP	ONDANSETRON 8mg/4ml SOL INY AMPOLLA	3.212	1000	50	4.262	N/A	ONDANSETRON N 8mg/4ml SOL INY AMPOLLA	ONDANSETRON 8mg/4ml SOL INY AMPOLLA	ONDANSETRON N 8mg (GARMISCH) AMP x 4mL ON	NO	NO	2019M-0006719-R1	26/4/2024	NO	CAJA PLEGADIZA CON UNA AMOPOLLA DE VIDRIO AMBAR TIPO I POR 4 ML	CAJA PLEGADIZA CON UNA AMOPOLLA DE VIDRIO AMBAR TIPO I POR 4 ML	19968955-1	1	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSAL 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@ddb.com.co">licitaciones1@ddb.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	ONDAX®	SCANDINAVIA PHARMA LTDA.	N/A
	12	461	51171804	A0XA000703NP	ONDANSETRON 8mg/4ml SOL INY AMPOLLA	3.212	1000	50	4.262	N/A	ONDANSETRON CLORHIDRATO EQUIVALENTE A ONDANSETRON	NO	NO	NO	NO	2020M-0010649-R1	10/7/2025	NO	CAJA POR 10 AMPOLLAS DE VIDRIO TIPO I POR 4 ML CADA AMPOLLA	C*10 AMP	20010204	1	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@solinসা.com.co">yesica.silva@solinসা.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	LABORATORIO SANDERSON S.A.	LABORATORIO SANDERSON S.A.	N/A
	14	461	51171804	A0XA000703NP	ONDANSETRON 8mg/4ml SOL INY AMPOLLA	3.212	1000	50	4.262	N/A	Ondasetron solución inyectable	Caja por 5 blister pack cada uno con 5 ampollas de vidrio tipo I por 4 mL	BLOKSER	NO	NO	INVIMA 2016M-0017422	INVIMA 2016M-0017422	NO	Ampolla de vidrio tipo I	Caja plegadiza	20095751-03	3	LABORATORIO S BAXTER SA	8903002920	CALI	JAIME PEREZ	<a href="mailto:jaimeperez@baxter.com">jaimeperez@baxter.com</a>	3182151638	AIN00002	CUMPLE	N/A	BLOKSER	LABORATORIOS BAXTER S.A.	N/A
	4	462	51101562	J01C0004721	OXACILINA 1g POLVO RECONSTITUIR VIAL	10.000	6000	6100	22.100	N/A	OXACILINA ESTERIL (COMO OXACILINA SODICA 1.102 G)	USO INSTITUCIONAL: CAJA PLEGADIZA POR 10 FRASCOS AMPOLLA DE VIDRIO INCOLORO TIPO I. TAPON DE CAUCHO Y AGRAFE DE ALUMINIO POR 1G. DE POLVO.	OXACILINA 1 G	NO	NO	INVIMA 2008 M-011503 R-1	01/23/2019	NO	FRASCOS AMPOLLA DE VIDRIO INCOLORO TIPO I. TAPON DE CAUCHO Y AGRAFE DE ALUMINIO POR 1G. DE POLVO.	CAJA PLEGADIZA POR 10 FRASCOS AMPOLLA	222155-10	10	VITALIS S.A.C.I.	830068119	CARRERA 69 NO. 98A-45 OF. 602 BOGOTÁ	CARLOS SIERRA	<a href="mailto:carlos.sierra@vitalis.com.co">carlos.sierra@vitalis.com.co</a>	3108667801		CUMPLE	N/A	OXACILINA 1 G	VITALIS S.A.C.I.	N/A
	7	462	51101562	J01C0004721	OXACILINA 1g POLVO RECONSTITUIR VIAL	10.000	6000	6100	22.100	N/A	OXACILINA 1g	1G	OXACILINA 1g	NO	N/A	2018M-0014184-R1	26/07/2023	NO	VIAL	PLEDADIZA X 10 VIALES	020049275-02	2	FARMALOGICA S.A	8300578924	BOGOTÁ DC	ALEXANDRA ALVAREZ	<a href="mailto:eam@farmalogica.com">eam@farmalogica.com</a>	3203401605		CUMPLE	N/A	OXACILINA 1G POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE.	FARMALOGICA S.A.	N/A
	9	462	51101562	J01C0004721	OXACILINA 1g POLVO RECONSTITUIR VIAL	10.000	6000	6100	22.100	N/A	OXACILINA 1g POLVO RECONSTITUIR VIAL	OXACILINA 1g POLVO RECONSTITUIR VIAL	OXACILINA 1g POLVO RECONSTITUIR VIAL	NO	NO	2020M-0019809	10/09/2025	NO	101032251001100 Caja por 1 viales de vidrio transparente Tipo II, cada vial con 7mL de capacidad, tapa Flip off de aluminio plástico y tapón halogenado de caucho butilo.	101032251001100 Caja por 1 viales de vidrio transparente Tipo II, cada vial con 7mL de capacidad, tapa Flip off de aluminio plástico y tapón halogenado de caucho butilo.	20140348	1	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSAL 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@ddb.com.co">licitaciones1@ddb.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	OXACIDELT	LABORATORIOS DELTA S.A.S.	N/A

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BOGOTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFUZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO
12	462	Antibióticos de uso sistémico	51101562	J01C004721	OXACILINA 1g POLVO RECONSTITUIR VIAL	10.000	6000	6100	22.100	N/A	1.05 G OXACILINA SODICA EQUIVALENTE A OXACILINA	NO	OXACIDELT	NO	NO	2020M-0019809	09/10/2025	NO	101032251001102 CAJA POR 10 VIALES DE VIDRIO TRANSPARENTE TIPO II, CADA VIAL CON 7ML DE CAPACIDAD. TAPA FLIP OFF DE ALUMINIO PLÁSTICO Y TAPA N HALOGENADO DE CAUCHO BUTILO	C*10 VIAL	20140348	1	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sfarma.com.co">yesica.silva@sfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	Falta información de especificación técnica para confirmar si corresponde a medicamento requerido	N/A	N/A	N/A
13	462	Antibióticos de uso sistémico	51101562	J01C004721	OXACILINA 1g POLVO RECONSTITUIR VIAL	10.000	6000	6100	22.100	N/A	OXACILINA	1 Gr POLVO LIOFILIZADO PARA S. INY CAJA X 10 VIALES	OXACILINA 1G 1 Gr POLVO LIOFILIZADO PARA S. INY CAJA X 10 VIALES	NO	NO	2013M-0014184	14/05/2018	NO	CAJA X 10 VIALES	CAJA X 10 VIALES	20049275	2	FARMAPOS LTDA	830.134.902-5	BOGOTA D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	<a href="mailto:INFO@FARMAPOS.COM">INFO@FARMAPOS.COM</a>	3108803936/310 2351551/1264909		NO CUMPLE	Sin Ficha técnica ni Registro Sanitario adjunto en documentación	N/A	N/A	N/A
17	462	Antibióticos de uso sistémico	51101562	J01C004721	OXACILINA 1g POLVO RECONSTITUIR VIAL	10.000	6000	6100	22.100	N/A	Oxacilina 1 g	1 g	OXACILINA 1 G - C10 LVC	NO	NO	INVIMA 2008M-011503-R1	23/01/2019	NO	UNIDAD	CAJA X 10	222155	10	VITALIS S.A.C.I	8300681191	Bogota	JENNIFER PERALTA	<a href="mailto:jennifer.peralta@vitalis.com.co">jennifer.peralta@vitalis.com.co</a>	3219010655	REGISTRO SANITARIO EN TREAMITE DE RENOVACION	CUMPLE	N/A	OXACILINA 1 G - C10 LVC	VITALIS S.A.C.I	N/A
19	462	Antibióticos de uso sistémico	51101562	J01C004721	OXACILINA 1g POLVO RECONSTITUIR VIAL	10.000	6000	6100	22.100	N/A	OXACILINA 1GR	1g	OXACILINA 1 G	NO	NO	2008 M-011503 R-1	01/23/2019	NO	-	CJAX10 AMP	222155	2	COMPANY MEDIBOY OC SAS	901.035.884-464	CALLE 58 No 2 90 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	<a href="mailto:oc.licitaciones@mediboy.com">oc.licitaciones@mediboy.com</a>	3208024676	222155	NO CUMPLE	Sin Registro Sanitario adjunto en documentación	N/A	N/A	N/A
22	462	Antibióticos de uso sistémico	51101562	J01C004721	OXACILINA 1g POLVO RECONSTITUIR VIAL	10.000	6000	6100	22.100	N/A	OXACILINA SODICA	1G	OXACILINA 1G POLVO.FARMALO CJ X 1 FCO VIAL FARMALOGICA SA INS	N/A	N/A	2018M-0014184-R1	26/07/2023	NO	CAJ X 1	1	20049275	1	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	<a href="mailto:asesorbogota2@ronelly.com">asesorbogota2@ronelly.com</a>	3007817141	124853	NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO, DEBE SER RESOLUCION / NO CUENTA CON CARTA DE DISTRIBUIDOR	N/A	N/A	N/A
23	462	Antibióticos de uso sistémico	51101562	J01C004721	OXACILINA 1g POLVO RECONSTITUIR VIAL	10.000	6000	6100	22.100	N/A	OXACILINA 1GR C*10 AMPOLLA	1GR SOLUCION INYECTABLE	VITALIS	No	No	2008 M-011503 R-1	En tramite renov	No	SOLUCION INYECTABLE	1 GR SOLUCION INYECTABLE	222155-2	2	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica">Licitaciones@discolmedica</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	VITALIS S.A.C.I.	VITALIS S.A.C.I.	N/A
12	463	Sistema genitourinario y hormonas sexuales	51172106	G04B009011	OXIBUTININA 5mg TABLETA	30	0	0	30	N/A	OXIBUTININO CLORURO	SI	DELIFON COMPRIMIDOS	NO	NO	2019M-0009879-R1	11/01/2024	SI	CAJA POR 7 TABLETAS EN BLISTER DE PVC AMBAR/ ALUMINIO	C*20	20002599	3	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sfarma.com.co">yesica.silva@sfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO, DEBE SER RESOLUCION	N/A	N/A	N/A
23	463	Sistema genitourinario y hormonas sexuales	51172106	G04B009011	OXIBUTININA 5mg TABLETA	30	0	0	30	N/A	R.F OXIBUTININA 5MG C*20 TABLETA	5MG TABLETA	ETICOS TQ	No	No	2012M-0001717-R1	En tramite renov	SI	TABLETA	5MG TABLETA	19930572-2	2	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica">Licitaciones@discolmedica</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	UROPRAN®	TECNOQUIMICAS S.A.	N/A

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BÓGOTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFRZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO / EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO	
12	464	Sistema nervioso	51142207	N02A0021012	OXICODONA 10mg TABLETA	577	300	6	883	N/A	OXICODONA CLORHIDRATO	NO	NO	NO	NO	2008M-0008588	31/10/2018	NO	CAJA PLEGADIZA X 10 TABLETAS. 2 BLISTER (PVC/PVDC FARMACEUTICO/ALUMINIO) X 5 TABLETAS CADA BLISTER	C*30	19993266-4	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.862-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@dsfarm.com.co">yesica.silva@dsfarm.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO, DEBE SER RESOLUCION NO PRESENTA RENOVACION DEL REGISTRO SANITARIO	N/A	N/A	N/A		
19	464	Sistema nervioso	51142207	N02A0021012	OXICODONA 10mg TABLETA	577	300	6	883	N/A	OXICODONA 10 MG	10mg	OXICODONAC LORHIDRATO 10 MG TABLETAS DE LIBERACION CONTROLADA	NO	NO	2008M-0008588	10/31/2018	NO	BLISTER X 10	CJAX30 TAB	19993266-4	COMPANY MEDIQBOY OC SAS	901.035.884-466	CALLE 58 No 280 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	<a href="mailto:oc.licitaciones@mediqboy.com.co">oc.licitaciones@mediqboy.com.co</a>	3208024676	19993266	NO CUMPLE	NO PRESENTA RENOVACION DEL REGISTRO SANITARIO	N/A	N/A	N/A		
23	464	Sistema nervioso	51142207	N02A0021012	OXICODONA 10mg TABLETA	577	300	6	883	N/A	S.P OXICODONA 10MG C*30 TABLETA	10MG TABLETA	HUMAX EPS	No	No	2008M-0008588	En tramite renov	No	TABLETA	10MG TABLETA	19993266-4	4	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDIC A SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Vilano	<a href="mailto:licitaciones@discolmedica.com">licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	HUMAX PHARMACEUTICAL S.A.	HUMAX PHARMACEUTICAL S.A.	N/A	
9	465	Sistema nervioso	51142207	N02AA052038	OXICODONA CLORHIDRATO 10 mg / mL SOL INY	2.994	0	0	2.994	N/A	OXICODONA CLORHIDRATO 10 mg / mL SOL INY	OXICODONA CLORHIDRATO 10 mg / mL SOL INY	OXICODONA 10MG/1ML (OXYRAPID) VIAL (5)	NO	NO	2019M-0015191-R1	3/7/2024	NO	CAJA X 5 AMPOLLAS DE VIDRIO TIPO 1 NEUTRO, INCOLORO, TRANSPARENTE, CON ARO DE RUPTURA AMARILLO, CADA UNA CON 1 ML DE SOLUCION PARA INYECCION O INFUSION, UBICADAS EN UNA CUNA DE PVC. LA CUAL A SU VEZ ESTA CUBIERTA POR UN FOIL.	CAJA X 5 AMPOLLAS DE VIDRIO TIPO 1 NEUTRO, INCOLORO, TRANSPARENTE, CON ARO DE RUPTURA AMARILLO, CADA UNA CON 1 ML DE SOLUCION PARA INYECCION O INFUSION, UBICADAS EN UNA CUNA DE PVC. LA CUAL A SU VEZ ESTA CUBIERTA POR UN FOIL.		20065026-1	1	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSAL 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@gb.com.co">licitaciones1@gb.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	OXYRAPID® INYECCION	MUNDIPHARMA LABORATORIES GMBH	N/A

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BÓGOTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFRZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO	
12	465	Sistema nervioso	51142207	N02AA052038	OXICODONA CLORHIDRATO 10 mg / mL SOL INY	2.994	0	0	2.994	N/A	OXICODONA CLORHIDRATO 10 MG EQUIVALENTE A OXICODONA	NO	OXYRAPID INYECCION	NO	NO	2019M-0015191-R1	7/3/2024	NO	CAJA X 5 AMPOLLAS DE VIDRIO TIPO I NEUTRO. INCOLORO. TRANSPARENTE. CON ARO DE RUPTURA AMARILLO. CADA UNA CON 1 ML DE SOLUCION PARA INYECCION O INFUSION. UBICADAS EN UNA CUNA DE PVC LA CUAL A SU VEZ ESTA CUBIERTA POR UN FOIL.	C*5	20065026	1	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sfarma.com.co">yesica.silva@sfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	OXYRAPID® INYECCION	MUNDIPHARMA LABORATORIES GMBH	N/A	
19	465	Sistema nervioso	51142207	N02AA052038	OXICODONA CLORHIDRATO 10 mg / mL SOL INY	2.994	0	0	2.994	N/A	OXICODONA 10MG	#N/A	NO	NO	#N/A	#N/A	NO	-	CJAXS AMP	20061376	2	COMPANY MEDIBOY OC SAS	901.035.884-467	CALLE 68 No 2 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	<a href="mailto:cc.licitaciones@mediboy.com">cc.licitaciones@mediboy.com</a>	3208024676	20061376	NO CUMPLE	REGISTRO SANITARIO NO VIGENTE	N/A	N/A	N/A	N/A	
12	466	Sistema respiratorio	51161901	R01AA006422	OXIMETAZOLINA 0.05% SOL NASAL FCO 15ml	107	30	13	150	N/A	OXIMETAZOLINA CLORHIDRATO	NO	WASSERFRIN 0.05%	NO	NO	2017M-0006098-R1	09/04/2022	NO	CAJA CON 10 FRASCOS GOTEROS EN PEBO POR 15 ML MÁS INSERTO.	FCO*15ML	19963482	6	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sfarma.com.co">yesica.silva@sfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	WASSERFRIN 0.05%	TECNOFAR TQ S.A.S	N/A	
22	466	Sistema respiratorio	51161901	R01AA006422	OXIMETAZOLINA 0.05% SOL NASAL FCO 15ml	107	30	13	150	N/A	OXIMETAZOLINA CLORHIDRATO	0.05%	WASSERFRIN 0.05% SLN NAS FCO X 15ML TECNOQUIMICAS INS	N/A	N/A	2017M-0006098-R1	04/09/2022	NO	FCO X 15ML	1	19963482	5	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	<a href="mailto:asesorbogota2@ronelly.com">asesorbogota2@ronelly.com</a>	3007817141	116802	NO CUMPLE	NO TIENE CERTIFICACIÓN DE DISTRIBUCIÓN	N/A	N/A	N/A	N/A
23	466	Sistema respiratorio	51161901	R01AA006422	OXIMETAZOLINA 0.05% SOL NASAL FCO 15ml	107	30	13	150	N/A	OXIMETAZOLINA 0.05% SOL NASAL ADULTOS FCO 15ML	0.005 SUSPENSION NASAL	WASSER	No	No	2017M-0006098-R1	09/04/2022	No	SUSPENSION NASAL	0.005 SUSPENSION NASAL	19963482-6	6	DISTRIBUIDOR COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICASAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica">Licitaciones@discolmedica</a>	3192651875 - 3168306509		CUMPLE	N/A	WASSERFRIN 0.05%	TECNOFAR TQ S.A.S	N/A	
12	467	Sistema respiratorio	51161901	R01AA006421	OXIMETAZOLINA 0.25mg /1ml SLN INTRA NASAL FCO	1	0	0	1	N/A	OXIMETAZOLINA CLORHIDRATO.	NO	0.025%	NO	NO	2015M-0011162-R1	14/10/2020	NO	FRASCO X 15 ML ENPEBO COLOR BLANCO. TAPA EN POLIPROPILEN O COLOR BLANCO. SUBTAPA CAPILAR EN PEBO COLOR NATURAL	FCO*15ML	20018967	1	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sfarma.com.co">yesica.silva@sfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	TECNOFAR TQ S.A.S	TECNOFAR TQ S.A.S	N/A	
4	468	Hormonas, excepto insulinas y sexuales	51182203	H01B0007702	OXITOCINA 10UI/1ml SOL INY AMPOLLA 1ml	2.492	2200	9000	13.692	N/A	OXITOCINA SINTETICA	CAJA POR 10 AMPOLLAS DE VIDRIO TIPO I INCOLORO POR 1ml CUI CON ETIQUETA Y/O PIROGRABADO	OXITOCINA 10 UI/ML	NO	NO	INVIMA 2014M-0015216	06/02/2020	NO	AMPOLLAS DE VIDRIO TIPO I INCOLORO POR 1ml CUI CON ETIQUETA Y/O PIROGRABADO	CAJA POR 10 AMPOLLAS DE VIDRIO	20065030-5	5	VITALIS S.A.C.I.	830068119	CARRERA 69 NO. 98A-45 OF. 602 BOGOTÁ	CARLOS SIERRA	<a href="mailto:carlos.sierra@vitalis.com.co">carlos.sierra@vitalis.com.co</a>	3108667801		CUMPLE	N/A	VITALIS S.A.C.I	VITALIS S.A.C.I	N/A	

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BOLTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UZF	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO
	9	468	51182203	H01B0007702	OXITOCINA 10UI/1ml SOL INY AMPOLLA 1ml	2.492	2200	9000	13.692	N/A	OXITOCINA 10UI/1ml SOL INY AMPOLLA 1ml	OXITOCINA 10UI/1ml SOL INY AMPOLLA 1ml	OXITOCINA 10UI (VITALIS)(10) AMP	NO	NO	2014M-0015216	06/02/2020	NO	CAJA POR 10 AMPOLLAS DE VIDRIO TIPO I INCOLORO POR 1ml C/U CON ETIQUETA Y/O PIROGRABADO	CAJA POR 10 AMPOLLAS DE VIDRIO TIPO I INCOLORO POR 1ml C/U CON ETIQUETA Y/O PIROGRABADO	20065030-5	5	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSA L 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@dtb.com.co">licitaciones1@dtb.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	VITALIS S.A.C.I	VITALIS S.A.C.I	N/A
	12	468	51182203	H01B0007702	OXITOCINA 10UI/1ml SOL INY AMPOLLA 1ml	2.492	2200	9000	13.692	N/A	OXITOCINA*OXITOCINASINTÉTICA	NO	NO	NO	NO	2018M-0000353-R2	06/08/2023	NO	CAJA DE CARTON X 100 AMPOLLAS DE 1 ML C/U EN BLISTER CON FOTOPOLIMERO.	C*100	19915399	4	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@dtb.com.co">yesica.silva@dtb.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	FRESENIUS KABI COLOMBIA S.A.S.	LABORATORIOS SANDERSON S.A.	N/A
	13	468	51182203	H01B0007702	OXITOCINA 10UI/1ml SOL INY AMPOLLA 1ml	2.492	2200	9000	13.692	N/A	OXITOCINA	10 UI SOLUCION INYECTABLE CAJA X 100 AMPOLLAS	OXITOCINA 10 UI/ML SOLUCIÓN INYECTABLE CAJA X 100 AMPOLLAS	NO	NO	INVIMA 2011M-0000353-R1	19/12/2016		CAJA X 100 AMPOLLAS	CAJA X 100 AMPOLLAS	19915399	3	FARMAPOS LTDA	830.134.902-5	BOGOTA D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	<a href="mailto:INFO@FARMAPOS.COM">INFO@FARMAPOS.COM</a>	3108803936/3102351551/1264909		NO CUMPLE	NO PRESENTA FICHA TECNICA	N/A	N/A	N/A
	17	468	51182203	H01B0007702	OXITOCINA 10UI/1ml SOL INY AMPOLLA 1ml	2.492	2200	9000	13.692	N/A	Oxitocina 10 UI/ml	10 UI/mL	OXITOCINA 10 UI./ML - C10 LVC	NO	NO	INVIMA 2014M-0015216	06/02/2020	NO	UNIDAD	CAJA X 10	20065030	5	VITALIS S.A.C.I	8300681191	Bogotá	JENNIFER PERALTA	<a href="mailto:jennifer.peralta@vitalis.com.co">jennifer.peralta@vitalis.com.co</a>	3219010655	REGISTRO SANITARIO EN TREAMITE DE RENOVACION	CUMPLE	N/A	VITALIS S.A.C.I	VITALIS S.A.C.I	N/A
	18	468	51182203	H01B0007702	OXITOCINA 10UI/1ml SOL INY AMPOLLA 1ml	2.492	2200	9000	13.692	N/A	Oxitocina	10 UI/ml	Oxitocina 10 UI/ml. Solución inyectable	NO	NO	INVIMA 2018M-0000353-R2	21/05/2023		Ampolla x 1 ml en blister sin fotopolimero	Caja x 100 Urd	1991539903	3	Fresenius Kabi Colombia SAS	900.402.080-1	Av.Cra 7 # 155c 20 North Point Torre E. Piso 40	Johans Mateus Ferro	<a href="mailto:johans.mateus@fresenius-kabi.com">johans.mateus@fresenius-kabi.com</a>	57 1 7550529 - (316 742 3294)	N/A	CUMPLE	N/A	FRESENIUS KABI COLOMBIA S.A.S.	LABORATORIOS SANDERSON S.A.	N/A
	19	468	51182203	H01B0007702	OXITOCINA 10UI/1ml SOL INY AMPOLLA 1ml	2.492	2200	9000	13.692	N/A	OXITOCINA 10 UI./ML	10UI	OXITOCINA 10 UI./ML	NO	NO	2014M-0015216	02/06/2020	NO	-	CJAX10	20065030	2	COMPANY MEDIQBOY OC SAS	901.035.884-470	CALLE 58 No 2 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	<a href="mailto:oc.licitaciones@mediqboy.com">oc.licitaciones@mediqboy.com</a>	3208024676	20065030	NO CUMPLE	NO SE DILIGENCIA PRESENTACIÓN ENVASE	N/A	N/A	N/A
	23	468	51182203	H01B0007702	OXITOCINA 10UI/1ml SOL INY AMPOLLA 1ml	2.492	2200	9000	13.692	N/A	OXITOCINA 10UI C*10 AMPOLLA	10UI/ML AMPOLLA	VITALIS	No	No	2014M-0015216	En tramite renov	No	AMPOLLA	10UI/ML AMPOLLA	20065030-5	5	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICASAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3166305509		CUMPLE	N/A	VITALIS S.A.C.I	VITALIS S.A.C.I	N/A
	9	469	51161901	R07AP017250	PALIVIZUMAB 50mg SLN INY 0.5ml	15	30	0	45	N/A	PALIVIZUMAB 50mg SLN INY 0.5ml	PALIVIZUMAB 50mg SLN INY 0.5ml	PALIVIZUMAB 50mg (ABBVIE)/SOL INY	NO	NO	2016M-0016996	04/05/2021	SI	CAJA PLEGADIZA CON UN VIAL DE VIDRIO TIPO I QUE CONTIENE 0.5ML DE SOLUCIÓN DE PALIVIZUMAB PARA INYECCIÓN	CAJA PLEGADIZA CON UN VIAL DE VIDRIO TIPO I QUE CONTIENE 0.5ML DE SOLUCIÓN DE PALIVIZUMAB PARA INYECCIÓN	20085777-1	1	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSA L 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@dtb.com.co">licitaciones1@dtb.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	SYNAGIS	ABBVIE S.A.S.	N/A

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BÓGOTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFRZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO / EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO
12	469	Sistema respiratorio	51161901	R07AP017250	PALIVIZUMAB 50mg SLN INY 0.5ml	15	30	0	45	N/A	PALIVIZUMAB	SI	SYNAGIS	NO	NO	2016M-0016996	05/04/2021	SI	MUESTRA MÁ% DICA: CAJA PLEGADIZA CON UN VIAL DE VIDRIO TIPO I QUE CONTIENE 0.5 ML DE SOLUCIÓAN DE PALIVIZUMAB PARA INYECCIÓAN	C*1 VIAL X 0.5ML	20085777	3	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sfarma.com.co">yesica.silva@sfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	SYNAGIS	ABBVIE S.A.S.	N/A
13	469	Sistema respiratorio	51161901	R07AP017250	PALIVIZUMAB 50mg SLN INY 0.5ml	15	30	0	45	N/A	PALIVIZUMAB	50 mg SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1 FRASCO VIAL	SYNAGIS® 50 MG VIAL 50 MG/0.5 MI 50 mg SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1 FRASCO VIAL			INVIMA 2016M-0016996	18/04/2021		CAJA X 1 FRASCO VIAL	CAJA X 1 FRASCO VIAL	20085777	1	FARMAPOS LTDA	830.134.902-5	BOGOTA D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	<a href="mailto:INFO@FARMAPOS.COM">INFO@FARMAPOS.COM</a>	3108803936/3102351551/1264909		NO CUMPLE	NO PRESENTA FICHA TECNICA	N/A	N/A	N/A
19	469	Sistema respiratorio	51161901	R07AP017250	PALIVIZUMAB 50mg SLN INY 0.5ml	15	30	0	45	N/A	PALIVIZUMAB 50MG/0.5ML VIAL	50mg	SYNAGIS 50MG SOLUCIÓAN PARA INYECCIÓAN	NO	NO	2016M-0016996	05/04/2021	SI	-	-	20085777	1	COMPANY MEDIGBOY OC SAS	901.035.884.471	CALLE 58 No 2 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	<a href="mailto:co.licitaciones@medigboy.com">co.licitaciones@medigboy.com</a>	3208024676	20085777	NO CUMPLE	NO SE DILIGENCIA PRESENTACION ENVASE	N/A	N/A	N/A
23	469	Sistema respiratorio	51161901	R07AP017250	PALIVIZUMAB 50mg SLN INY 0.5ml	15	30	0	45	N/A	R.P PALIVIZUMAB 50MG AMPOLLA	50MG SOLUCION INYECTABLE	ABBVIE	No	No	2016M-0016996	05/04/2021	SI	SOLUCION INYECTABLE	50MG SOLUCION INYECTABLE	20085777-1	1	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	SYNAGIS	ABBVIE S.A.S.	N/A
6	470	Sistema nervioso	51142405	N02BE012850	PARACETAMOL 10mg/ml VIAL 100ml	2.000	60	0	2.060	N/A	PARACETAMO L B.BRAUN 10 MG/ML EP 100ML CO	CADA mL DE SOLUCION PARA PERFUSION CONTIENE 1 mg DE PARACETAMOL	3560100 PARACETAMO L B.BRAUN 10MG/ML EP 100ML CO B. BRAUN MEDICAL S.A	NO	NO	INVIMA 2017M-0017613	15/3/2022	NO	CAJA POR 10 FRASCOS EN POLIETILENO DE BAJA DENSIDAD POR 50 Y 100mL	CAJA X 10	20099563-03	3	B BRAUN MEDICAL S.A	860.026.442-5	Calle 44 N° 8 - 31 Bogotá	Yenny Rodriguez	<a href="mailto:yenny.rodriguez@bbbraun.com">yenny.rodriguez@bbbraun.com</a>	3118209889	Descuento del 5 % por pago antes de 30 días.	CUMPLE	N/A	B.BRAUN MELSUNGEN AG	B.BRAUN MELSUNGEN AG	N/A
9	470	Sistema nervioso	51142405	N02BE012850	PARACETAMOL 10mg/ml VIAL 100ml	2.000	60	0	2.060	N/A	PARACETAMO L B.BRAUN 10 MG/ML EP 100ml	PARACETAMOL 10mg/ml VIAL 100ml	ACETAMINOFEN 1%(CORPAUL-TRAUCET)VIX 100ML	NO	NO	2016M-0012054-R1	4/8/2021	NO	CAJA CON 1 FRASCO VIAL POR 100 ML EN VIDRIO TIPO I CON TAPON DE CAUCHO , AGRAFE DE ALUMINIO Y SELLO FLIP-OFF CON EQUIPO DE VENOC	CAJA CON 1 FRASCO VIAL POR 100 ML EN VIDRIO TIPO I CON TAPON DE CAUCHO , AGRAFE DE ALUMINIO Y SELLO FLIP-OFF CON EQUIPO DE VENOC	20025495-1	1	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSA L 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@ddb.com.co">licitaciones1@ddb.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	TRAUCET	CORPORACIÓN DE FOMENTO ASISTENCIAL DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN VICENTE DE PAUL- CORPAUL	N/A
12	470	Sistema nervioso	51142405	N02BE012850	PARACETAMOL 10mg/ml VIAL 100ml	2.000	60	0	2.060	N/A	PARACETAMO L (ACETAMINOFEN)	NO	NO	NO	NO	2020M-0014218-R1	19/1/2026	NO	M. MEDICA: FRASCO DE VIDRIO TIPO II POR 100 ML CON TAPON DE HALOBUTILO	C*10 VIAL X 100ML	20048683	2	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sfarma.com.co">yesica.silva@sfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO, DEBE SER RESOLUCION NO SE ADMITEN MUESTRAS MEDICAS	N/A	N/A	N/A



PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BOGOTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFR	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO
13	470	Sistema nervioso	51142405	N02BE012850	PARACETAMOL 10mg/ml VIAL 100ml	2.000	60	0	2.060	N/A	ACETAMINOFEN	100 mg SOLUCION INYECTABLE CAJA X 10 VIALES	PARACETAMOL 1g/100ML SOLUCION PARA INFUSION CAJA X 10 100 mg SOLUCION INYECTABLE CAJA X 10 VIALES			INVIMA 2013M-0014218	12/6/2018		CAJA X 10 VIALES	CAJA X 10 VIALES	20048683	1	FARMAPOS LTDA	830.134.902-5	BOGOTA D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	<a href="mailto:INFO@FARMAPOS.COM">INFO@FARMAPOS.COM</a>	3108803936/3102351551/1264909		NO CUMPLE	NO PRESENTA INFORMACION TECNICA	N/A	N/A	N/A
18	470	Sistema nervioso	51142405	N02BE012850	PARACETAMOL 10mg/ml VIAL 100ml	2.000	60	0	2.060	N/A	Paracetamol (Acetaminofén)	0,01 Paracetamol (Acetaminofén) 1g/100mL Solución para infusión	Paracetamol (Acetaminofén) 1g/100mL Solución para infusión	NO	NO	INVIMA 2020M-0014218-R1	19/1/2026		Frasco Vial x 100 mL	Caja x 10 Unidades	2004868301	1	Fresenius Kabi Colombia SAS	900.402.080-1	Av.Cra 7 # 155c 20 North Point Torre E, Piso 40	Johans Mateus Ferro	<a href="mailto:johnans.mateus@fresenius-kabi.com">johnans.mateus@fresenius-kabi.com</a>	5717550529-3167423294	N/A	CUMPLE	N/A	FRESENIUS KABI DEUTSCHLAND GMBH	FRESENIUS KABI DEUTSCHLAND GMBH	N/A
23	470	Sistema nervioso	51142405	N02BE012850	PARACETAMOL 10mg/ml VIAL 100ml	2.000	60	0	2.060	N/A	R.F ACETAMINOFEN 1% 100ML AMPOLLA	0,01 AMPOLLA	BRAUN	No	No	2017M-0017613	15/3/2022	No	AMPOLLA	0,01 AMPOLLA	20099563-3	3	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICASAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875-3168305509		CUMPLE	N/A	B BRAUN MELSLINGEN AG	B BRAUN MELSLINGEN AG	N/A
7	471	Antibióticos de uso sistémico	51101507	J01CP005721	PENICILINA BENZATINICA 1200000UI P.RECONS VIAL	13	100	102	215	N/A	PENICILINA BENZATINICA 1200000UI	PENICILINA BENZATINICA 1200000UI	NO	N/A	2018M-0014375-R1	06/08/2023	NO	VIAL	PLEDADIZA X 10 VIALES	020049276-01	1	FARMALOGICA S.A	8300578924	BOGOTA DC	ALEXANDRA ALVAREZ	<a href="mailto:aam@farmalogica.com">aam@farmalogica.com</a>	3203401605		CUMPLE	N/A	PENICILINA G BENZATINICA 1.200.000 UI	FARMALOGICA S.A.	N/A	
9	471	Antibióticos de uso sistémico	51101507	J01CP005721	PENICILINA BENZATINICA 1200000UI P.RECONS VIAL	13	100	102	215	N/A	PENICILINA BENZATINICA 1200000UI P.RECONS VIAL	PENICILINA BENZATINICA 1200000UI P.RECONS VIAL	NO	NO	2020M-0019719	21/07/2025	NO	AMPOLLA	CAJA X 10	20145221-2	2	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSAL 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones@fdb.com.co">licitaciones@fdb.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	BENZATIDELT POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSION INYECTABLE	LABORATORIOS DELTA S.A.S.	N/A	
12	471	Antibióticos de uso sistémico	51101507	J01CP005721	PENICILINA BENZATINICA 1200000UI P.RECONS VIAL	13	100	102	215	N/A	PENICILINA G BENZATINICA (BENICIL PENICILINA BENZATINICA) EQUIVALENTE A PENICILINA G 1200000	NO	BENZATIDELT	NO	NO	2020M-0019719	21/7/2025	NO	181032881000101 CAJA CON 10 VIAL DE VIDRIO TRANSPARENTE TIPO II, CADA VIAL CON 7 ML DE CAPACIDAD. TAPA FLIP OFF DE ALUMINIO PLÁSTICO Y TAPA N HALOGENADO DE CAUCHO BUTILO.	C*10 VIAL	20145221	10	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@solinsa.com.co">yesica.silva@solinsa.com.co</a>	3166947833-3156482969		NO CUMPLE	Falta información de especificación técnica para confirmar si corresponde a medicamento requerido	N/A	N/A	N/A
17	471	Antibióticos de uso sistémico	51101507	J01CP005721	PENICILINA BENZATINICA 1200000UI P.RECONS VIAL	13	100	102	215	N/A	Penicilina G Benzatinica 1.200.000 U.I.	PEN G BENZATINICA 1.2 MUI - C10 LVC	NO	NO	INVIMA 2020M-011504-R2	31/08/2025	NO	UNIDAD	CAJA X 10	219603	7	VITALIS S.A.C.I.	8300681191	Bogota	JENNIFER PERALTA	<a href="mailto:jennifer.peralta@vitalis.com.co">jennifer.peralta@vitalis.com.co</a>	3219010655		CUMPLE	N/A	PENICILINA G BENZATINICA 1.200.000 UI	VITALIS S.A. C.I.	N/A	
22	471	Antibióticos de uso sistémico	51101507	J01CP005721	PENICILINA BENZATINICA 1200000UI P.RECONS VIAL	13	100	102	215	N/A	PENICILINA G BENZATINICA	1200000UI	PENICILINA G BENZATINICA 1200000UI POLV ESTERILIZADA CJ X 50 DISTRIBUIDOR A SICMAF	N/A	N/A	2013M-0014562	28/02/2021	NO	CAJ X 50	50	20054698	5	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	<a href="mailto:asesoribogota@ronelly.com">asesoribogota@ronelly.com</a>	3007817141	101269	NO CUMPLE	NO CUENTA CON CARTA DE DISTRIBUIDOR NI BPM	N/A	N/A	N/A
23	471	Antibióticos de uso sistémico	51101507	J01CP005721	PENICILINA BENZATINICA 1200000UI P.RECONS VIAL	13	100	102	215	N/A	PENICILINA BENZATINICA 1.200.000UI C*10 AMPOLLA	1200.000 UI SOLUCION INYECTABLE	FARMALOGICA	No	No	2018M-0014375-R1	08/06/2023	No	SOLUCION INYECTABLE	1.200.000 UI SOLUCION INYECTABLE	20049276-1	1	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICASAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875-3168305509		CUMPLE	N/A	FARMALOGICA S.A.	FARMALOGICA S.A.	N/A

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CODIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BOLTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UZFZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO	
7	472	Antifécciosos de uso sistémico	51101507	J01CP007723	PENICILINA BENZATINICA 2400000UI P.RECONS VIAL	74	80	50	204	N/A	PENICILINA BENZATINICA 2400000UI	2400000UI	PENICILINA BENZATINICA 2400000UI	NO	N/A	2019M-0001538-R2	23/02/2024	NO	VIAL	PLEDADIZA X 10 VIALES	019929276-04	4	FARMALOGICA S.A	8300578924	BOGOTA DC	ALEXANDRA ALVAREZ	eam@farmalogica.com	3203401605		CUMPLE	N/A	PENICILINA G BENZATINICA 2400.000 UI	FARMALOGICA S.A.	N/A	
9	472	Antifécciosos de uso sistémico	51101507	J01CP007723	PENICILINA BENZATINICA 2400000UI P.RECONS VIAL	74	80	50	204	N/A	PENICILINA BENZATINICA 2400000UI P.RECONS VIAL	PENICILINA BENZATINICA 2400000UI P.RECONS VIAL	PENICILINA BENZATINICA 2400000UI P.RECONS VIAL	NO	NO	2020M-0019694	16/06/2025	NO	AMPOLLA	CAJA X 10	20146885-2	2	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSA L93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	licitaciones1@dfb.com.co	3208042867		CUMPLE	N/A	BENZATIDELT® POLVO PARA INYECCION 2.400.000 U.I.	LABORATORIOS DELTA S.A.S.	N/A	
12	472	Antifécciosos de uso sistémico	51101507	J01CP007723	PENICILINA BENZATINICA 2400000UI P.RECONS VIAL	74	80	50	204	N/A	PENICILINA G BENZATINICA	NO	BENZATIDELT	NO	NO	2020M-0019694	16/6/2025	NO	CAJA CON 1 VIAL DE VIDRIO TRANSPARENT E TIPO II. CADA VIAL CON 20 ML DE CAPACIDAD. TAPA FLIP OFF DE ALUMINIO PLÁSTICO Y TAPA N HALOGENADO DE CAUCHO BUTILO.	C*10 VIAL	20146885	2	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	yesica.silva@dfarma.com.co	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	Falta información de especificación técnica para confirmar si corresponde a medicamento requerido	N/A	N/A	N/A	N/A
17	472	Antifécciosos de uso sistémico	51101507	J01CP007723	PENICILINA BENZATINICA 2400000UI P.RECONS VIAL	74	80	50	204	N/A	Penicilina G Benzatinica 2.400.000 U.I.	2.400.000 U.I.	PEN G BENZATINICA 2.4 MUJ - C10 LVC	NO	NO	INVIMA 2020M-011498-R2	29/07/2025	NO	UNIDAD	CAJA X 10	218006	3	VITALIS S.A.C.I	8300681191	Bogota	JENNIFER PERALTA	jennifer.peralta@vitalis.com.co	3219010655		CUMPLE	N/A	PENICILINA G BENZATINICA 2.400.000 UI	VITALIS S.A.C.I.	N/A	
23	472	Antifécciosos de uso sistémico	51101507	J01CP007723	PENICILINA BENZATINICA 2400000UI P.RECONS VIAL	74	80	50	204	N/A	PENICILINA BENZATINICA 2.400.000UI C*10 AMPOLLA	2.400.000 UI SOLUCION INYECTABLE	BIOSANO	No	No	2013M-0014285	14/09/2025	No	SOLUCION INYECTABLE	2.400.000 UI SOLUCION INYECTABLE	20054699-3	3	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICASAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	Licitaciones@discolmedica.com	3192651875-3168305509		NO CUMPLE	REGISTRO SANITARIO VIGENTE EN INVIMA	N/A	N/A	N/A	N/A
7	473	Antifécciosos de uso sistémico	51101507	J01CP007721	PENICILINA G SODICA 1000000UI P.RECONS VIAL	323	700	1000	2.023	N/A	PENICILINA G SODICA 1000000UI	1000000UI	PENICILINA G SODICA 1000000UI	NO	N/A	2018M-0014213-R1	06/08/2023	NO	VIAL	PLEDADIZA X 10 VIALES	020046873-01	1	FARMALOGICA S.A	8300578924	BOGOTA DC	ALEXANDRA ALVAREZ	eam@farmalogica.com	3203401605		CUMPLE	N/A	PENICILINA G SODICA 1.000.000 UI	FARMALOGICA S.A.	N/A	
8	473	Antifécciosos de uso sistémico	51101507	J01CP007721	PENICILINA G SODICA 1000000UI P.RECONS VIAL	323	700	1000	2.023	N/A	PENICILINA G SODICA	AMPOLLA DE 1.000.000UI		NO	NO	2018M-0014213-R1	06/08/2023	NO	CAJA X 10 VIALES	CAJA X 10 VIALES	20046873	01	AYGPHARMASAS	9000808351	BOGOTA	JOSE GUILLERMO LALINDE	jalinde@aygcorp.com	6 75 16 11 316 6 93 13 86		CUMPLE	N/A	PENICILINA G SODICA 1.000.000 UI	FARMALOGICA S.A.	N/A	
9	473	Antifécciosos de uso sistémico	51101507	J01CP007721	PENICILINA G SODICA 1000000UI P.RECONS VIAL	323	700	1000	2.023	N/A	PENICILINA G SODICA 1000000UI P.RECONS VIAL	PENICILINA G SODICA 1000000UI P.RECONS VIAL	PENICILINA G SOD 1.M.U.I (VITALIS)AMP/10	NO	NO	2008M-011500-R1	17/10/2018	NO	USO INSTITUCIONAL : CAJA X 10 FRASCO AMPOLLA EN VIDRIO TIPO I POR 1.000.000 UI DE PENICILINA EQUIVALENTE A 600 MG DE PENICILINA G SODICA.	USO INSTITUCIONAL L: CAJA X 10 FRASCO AMPOLLA EN VIDRIO TIPO I POR 1.000.000 UI DE PENICILINA EQUIVALENTE A 600 MG DE PENICILINA G SODICA.	220027-21	21	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSA L93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	licitaciones1@dfb.com.co	3208042867		CUMPLE	N/A	PENICILINA G SOD 1.M.U.I (VITALIS)AMP/10	VITALIS S.A.C.I	N/A	
12	473	Antifécciosos de uso sistémico	51101507	J01CP007721	PENICILINA G SODICA 1000000UI P.RECONS VIAL	323	700	1000	2.023	N/A	PENICILINA G SODICA EQUIVALENTE A PENICILINA G	NO	0	NO	NO	2018M-0014213-R1	08/06/2023	NO	BANDEJA DE CARTA N POR 10 VIALES DE VIDRIO TRANSPARENT E TIPO I.TAPA N DE CAUCHO CON AGRAFE DE ALUMINIO Y SELLO PLASTICO FLIP-OFF.	C*10 VIAL	20046873	1	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	yesica.silva@dfarma.com.co	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	Falta información de especificación técnica para confirmar si corresponde a medicamento requerido	N/A	N/A	N/A	N/A

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BÓGOTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFRZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO
17	473	Antiféccios de uso sistémico	51101507	J01CP007721	PENCILINA G SODICA 1000000UI P.RECONS VIAL	323	700	1000	2.023	N/A	Penicilina G Sódica 1.000.000 U.I.	PEN G SODICA 1 MUI - C10 LVC	NO	NO	INVIMA 2008M-011500-R1	17/10/2018	NO	UNIDAD	CAJA X 10	220027	21	VITALIS S.A.C.I	8300681191	Bogotá	JENNIFER PERALTA	<a href="mailto:jennifer.peralta@vitalis.com.co">jennifer.peralta@vitalis.com.co</a>	3219010655	REGISTRO SANITARIO EN TREAMITE DE RENOVACION	CUMPLE	N/A	PEN G SODICA 1 MUI - C10 LVC	VITALIS S.A.C.I	N/A	
22	473	Antiféccios de uso sistémico	51101507	J01CP007721	PENCILINA G SODICA 1000000UI P.RECONS VIAL	323	700	1000	2.023	N/A	PENCILINA G SODICA 1.000.000UI	PENCILINA G 1.000.000 UI POLV.FARMALOGIC A S.A INIS	N/A	N/A	2018M-0014213-R1	06/08/2023	NO	CAJ X 10	10	20046873	1	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	<a href="mailto:asesorbogota2@ronelly.com">asesorbogota2@ronelly.com</a>	3007817141	124851	NO CUMPLE	FT NO CORRESPONDE A PRODUCTO	N/A	N/A	N/A	
23	473	Antiféccios de uso sistémico	51101507	J01CP007721	PENCILINA G SODICA 1000000UI P.RECONS VIAL	323	700	1000	2.023	N/A	PENCILINA G SODICA 1.000.000UI AMPOLLA	1.000.000 UI SOLUCION INYECTABLE	FARMALOGICA	No	No	2018M-0014213-R1	08/06/2023	No	SOLUCION INYECTABLE	1.000.000 UI SOLUCION INYECTABLE	20046873-1	1	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	FARMALOGICA S.A.	FARMALOGICA S.A.	N/A
7	474	Antiféccios de uso sistémico	51101507	J01CP007722	PENCILINA G SODICA 5000000UI P.RECONS VIAL	1.158	190	100	1.448	N/A	PENCILINA G SODICA 5000000UI	PENCILINA G SODICA 5000000UI	NO	N/A	2018M-0014212-R1	16/08/2023	NO	VIAL	PLEDADIZA X 10 VIALES	020046872-01	1	FARMALOGICA S.A	8300578924	BOGOTA DC	ALEXANDRA ALVAREZ	<a href="mailto:eam@farmaloga.com">eam@farmaloga.com</a>	3203401605		CUMPLE	N/A	PENCILINA G SODICA 5.000.000 UI	FARMALOGICA S.A.	N/A	
9	474	Antiféccios de uso sistémico	51101507	J01CP007722	PENCILINA G SODICA 5000000UI P.RECONS VIAL	1.158	190	100	1.448	N/A	PENCILINA G SODICA 5000000UI P.RECONS VIAL	PENCILINA G SODICA 5.000.000 UI (FARMALOGI)	NO	NO	2018M-0014212-R1	16/08/2023	NO	BANDEJA DE CARTÓN POR 10 VIALES DE VIDRIO TRANSPARENTE TIPO III, CON TAPÓN DE CAUCHO CON AGRAFE DE ALUMINIO Y SELLO PLÁSTICO FLIP-OFF CON POLVO PARA RECONSTITUIR.	BANDEJA DE CARTÓN POR 10 VIALES DE VIDRIO TRANSPARENTE TIPO III, CON TAPÓN DE CAUCHO CON AGRAFE DE ALUMINIO Y SELLO PLÁSTICO FLIP-OFF CON POLVO PARA RECONSTITUIR.	20046872-1	1	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSA L 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@ddb.com.co">licitaciones1@ddb.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	PENCILINA G SODICA 5.000.000 UI	FARMALOGICA S.A.	N/A	
12	474	Antiféccios de uso sistémico	51101507	J01CP007722	PENCILINA G SODICA 5000000UI P.RECONS VIAL	1.158	190	100	1.448	N/A	PENCILINA G SODICA EQUIVALENTE A PENCILINA G	NO	0	NO	2008 M-010624 R-1	12/02/2018	NO	CAJA X 1 FRASCO AMPOLLA DE VIDRIO TIPO I X 3 GRAMOS	C*10 VIAL	218000	10	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sfarma.com.co">yesica.silva@sfarma.com.co</a>	316 6947833- 315 6482969		NO CUMPLE	Falta información de especificación técnica para confirmar si corresponde a medicamento requerido	N/A	N/A	N/A	
17	474	Antiféccios de uso sistémico	51101507	J01CP007722	PENCILINA G SODICA 5000000UI P.RECONS VIAL	1.158	190	100	1.448	N/A	Penicilina G Sódica 5.000.000 U.I.	PEN G SODICA 5 MUI - C10 LVC	NO	NO	INVIMA 2008M-010624-R1	02/12/2018	NO	UNIDAD	CAJA X 10	218000	10	VITALIS S.A.C.I	8300681191	Bogotá	JENNIFER PERALTA	<a href="mailto:jennifer.peralta@vitalis.com.co">jennifer.peralta@vitalis.com.co</a>	3219010655	REGISTRO SANITARIO EN TREAMITE DE RENOVACION	CUMPLE	N/A	PEN G SODICA 5 MUI - C10 LVC	VITALIS S.A.C.I	N/A	
12	475	Sangre y organos hematopoyéticos	51132001	B01TP039701	PENTOXIFILINA 400mg TABLETA	30	0	0	30	N/A	PENTOXIFILINA	NO	0	NO	2017M-0000546-R2	22/2/2023	NO	CAJA POR 20 TABLETAS EN BLISTER PVC - PVD/CIALUMINIO	C*30	19922528	2	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sfarma.com.co">yesica.silva@sfarma.com.co</a>	316 6947833- 315 6482969		CUMPLE	N/A	PENTOXIFILINA TABLETAS DE LIBERACION PROLONGADA X 400MG	GENFAR S.A.	N/A	
22	475	Sangre y organos hematopoyéticos	51132001	B01TP039701	PENTOXIFILINA 400mg TABLETA	30	0	0	30	N/A	PENTOXIFILINA	400MG	N/A	N/A	2017M-0000546-R2	22/02/2023	SI	CAJ X 30	30	19922528	2	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	<a href="mailto:asesorbogota2@ronelly.com">asesorbogota2@ronelly.com</a>	3007817141	101275	CUMPLE	N/A	PENTOXIFILINA TABLETAS DE LIBERACION PROLONGADA X 400MG	GENFAR S.A.	N/A	

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BÓGOTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UZFZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO
12	476	Organos de los sentidos	51241114	S01EP009602	PILOCARPINA 20mg/1ml SOL OFTAL FCO 15ml	2	4	0	6	N/A	PILOCARPINA CLORHIDRATO	NO	ISOPTO CARPINA	NO	NO	2015M-003820-R3	09/01/2020	NO	CAJA CON UN FRASCO GOTERO DE PEBD, CON TAPA DE POLIPROPILENO CONTENIENDO 15 ML DE SOLUCIÓAN OFTÁLMICA	FCO*15ML	39261	1	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sfarma.com.co">yesica.silva@sfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	NO PRESENTA FICHA TECNICA	N/A	N/A	N/A
19	476	Organos de los sentidos	51241114	S01EP009602	PILOCARPINA 20mg/1ml SOL OFTAL FCO 15ml	2	4	0	6	N/A	PILOCARPINA 2% SOL OFTAL	20mg	ISOPTO CARPINA® 2%	NO	NO	INVIMA2015M-003820-R3	09/01/2020	NO	-	FCOX15 ML	39261	1	COMPANY MEDIQBOY OCSAS	901.035.884-478	CALLE 68 No 2 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	<a href="mailto:oc.licitaciones@mediqboy.com">oc.licitaciones@mediqboy.com</a>	3208024676	39261	NO CUMPLE	NO SE DILIGENCIA PRESENTACIÓN ENVASE	N/A	N/A	N/A
22	476	Organos de los sentidos	51241114	S01EP009602	PILOCARPINA 20mg/1ml SOL OFTAL FCO 15ml	2	4	0	6	N/A	PILOCARPINA CLORHIDRATO	0.02	ISOPTO CARPINA 2% SLN OFT FCO X 15ML LABORATORIOS BUSSIE	N/A	N/A	2015M-003820-R3	11/12/2021	NO	FCO X 15ML	1	39261	1	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	<a href="mailto:asesorbogota2@ronelly.com">asesorbogota2@ronelly.com</a>	3007817141	108674	NO CUMPLE	NO TIENE CERTIFICACIÓN DE DISTRIBUCIÓN	N/A	N/A	N/A
23	476	Organos de los sentidos	51241114	S01EP009602	PILOCARPINA 20mg/1ml SOL OFTAL FCO 15ml	2	4	0	6	N/A	ISOPTO CARPINA 2% SOL OFTÁLMICA FCO 15ML	0.02 SOLUCION OFTÁLMICA	ALCON	No	No	2015M-003820-R3	En tramite renov	No	SOLUCION OFTÁLMICA	0.02 SOLUCION OFTÁLMICA	39261-1	1	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica">Licitaciones@discolmedica</a>	3192651875-3168305509		CUMPLE	N/A	ISOPTO CARPINA® 2%	NOVARTIS PHARMA AG	N/A
12	477	Organos de los sentidos	51241114	S01EP014010	PILOCARPINA 5mg TABLETA	30	0	0	30	N/A	PILOCARPINA CLORHIDRATO	SI	SALIVIA	NO	NO	2018M-0018238	07/03/2023	SI	CAJA POR 15 TABLETAS EN BLÁSTER PVC/TE/PVDC/ITRANSOPARENTE INCOLORO / FOIL ALUMINIO. 1 BLÁSTER POR 15TABLETAS	C*100	20113677	8	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sfarma.com.co">yesica.silva@sfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	SALIVIA® 5 MG TABLETAS	NOVAMED S.A.	N/A
22	477	Organos de los sentidos	51241114	S01EP014010	PILOCARPINA 5mg TABLETA	30	0	0	30	N/A	PILOCARPINA CLORHIDRATO	5MG	PICARPIN 5MG TAB CD FSCO X 20 , PILOCARPINA CLORHIDRATO, H HUMAX PHARMACEUTICAL	N/A	N/A	2016M-0017068	17/06/2021	SI	FCO X 20	20	20097979	1	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	<a href="mailto:asesorbogota2@ronelly.com">asesorbogota2@ronelly.com</a>	3007817141	125780	NO CUMPLE	NO PRESENTA FICHA TECNICA	N/A	N/A	N/A
23	477	Organos de los sentidos	51241114	S01EP014010	PILOCARPINA 5mg TABLETA	30	0	0	30	N/A	R.F PILOCARPINA 5MG C*30 TABLETA	5MG TABLETA	LEGRAND EPS	No	No	2016M-0016736	En tramite renov	SI	TABLETA	5MG TABLETA	20091048-8	8	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica">Licitaciones@discolmedica</a>	3192651875-3168305509		CUMPLE	N/A	CARPIX® TABLETA RECUBIERTA	LABORATORIOS LEGRAND S.A	N/A

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BOGOTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFUZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO	
4	478	Antibióticos de uso sistémico	51101561	J01DP041721	PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4g/0.5g P.RECONS VIAL	12.000	16500	2000	30.500	N/A	PIPERACILINA SODICA MONOHIDRATADA EQUIVALENTE A PIPERACILINA	CAJA PLEGADIZA DE CARTÓN CON UN FRASCO VIAL DE VIDRIO TIPO I TAPÓN DE CAUCHO Y AGRAFE DE ALUMINIO CON SELLO PLÁSTICO TIPO FLIP OFF DE COLOR AMARILLO CON 4.5G DE POLVO ESTÉRIL PARA RECONSTITUIR ASOLUCIÓN INYECTABLE	PENIBECTAM®	NO	NO	INVIMA 2016M-0017473	12/19/2021	NO	FRASCO VIAL DE VIDRIO TIPO I TAPÓN DE CAUCHO Y AGRAFE DE ALUMINIO CON SELLO PLÁSTICO TIPO FLIP OFF DE COLOR AMARILLO CON 4.5G DE POLVO ESTÉRIL PARA RECONSTITUIR ASOLUCIÓN INYECTABLE	CAJA PLEGADIZA DE CARTÓN CON UN FRASCO VIAL DE VIDRIO	20110801-1	1	FARMALOGICA S.A.	830057982	CRA 43 A # 20B - 07, BOGOTÁ	ADRIANA PEREZ	<a href="mailto:job@farmalogica.com">job@farmalogica.com</a>	3214905844		CUMPLE	N/A	PENIBECTAM®	BIOSELECT S.A.C.I.	N/A	
7	478	Antibióticos de uso sistémico	51101561	J01DP041721	PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4g/0.5g P.RECONS VIAL	12.000	16500	2000	30.500	N/A	PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4g/0.5g	4.5G	PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4g/0.5g	NO	N/A	2020M-19700	12/06/2025	NO	VIAL	PLEGADIZA X 10 VIALES	N/A	N/A	FARMALOGICA S.A.	8300578924	BOGOTA DC	ALEXANDRA ALVAREZ	<a href="mailto:eam@farmalogica.com">eam@farmalogica.com</a>	3203401605		CUMPLE	N/A	PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4g/0.5g	FARMALOGICA S.A.	N/A	
9	478	Antibióticos de uso sistémico	51101561	J01DP041721	PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4g/0.5g P.RECONS VIAL	12.000	16500	2000	30.500	N/A	PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4g/0.5g P.RECONS VIAL	PIPERACILINATAZOBACTAM 4g/0.5g NORSTRAY® VIAL(25)	PIPERACILINATAZOBACTAM 4.5g NORSTRAY® VIAL(25)	NO	NO	2020M-0014792-R1	26/05/2025	NO	CAJA POR 25 VIALES DE 32 ML	CAJA POR 25 VIALES DE 32 ML	20059801-3	3	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSA L93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@dtb.com.co">licitaciones1@dtb.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	PIPERACILINA 4G + TAZOBACTAM 0.5G	NORSTRAY NUART S.A.S	N/A	
10	478	Antibióticos de uso sistémico	51101561	J01DP041721	PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4g/0.5g P.RECONS VIAL	12.000	16500	2000	30.500	N/A	PIPERACILINA 4g + TAZOBACTAM 0.5g	4.5 g	PIPERACILINA 4g + TAZOBACTAM 0.5g	NO	NO	2020M-0014792-R1	13/06/2023	NO	CAJA X 25		20059801	1	LIFE SUMINISTROS MEDICOS S.A.S.	900.240.177-9	Barranquilla	Monica Martinez	<a href="mailto:licitaciones2@lifesumimed.com">licitaciones2@lifesumimed.com</a>	3134898395		CUMPLE	N/A	PIPERACILINA 4G + TAZOBACTAM 0.5G	NORSTRAY NUART S.A.S	N/A	
12	478	Antibióticos de uso sistémico	51101561	J01DP041721	PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4g/0.5g P.RECONS VIAL	12.000	16500	2000	30.500	N/A	PIPERACILINA SODICA EQUIVALENTE A PIPERACILINA	NO	DELBACTAM	NO	NO	2017M-0011644-R1	02/09/2022	NO	CAJA CON 10 VIALES EN VIDRIO TIPO I POR 4.5 GRAMOS	C*1 VIAL	20025675	1	SOLINSA G.C S.A.S.	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.stiva@solinsa.com.co">yesica.stiva@solinsa.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	Falta información de especificación técnica para confirmar si corresponde a medicamento requerido	N/A	N/A	N/A	N/A
13	478	Antibióticos de uso sistémico	51101561	J01DP041721	PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4g/0.5g P.RECONS VIAL	12.000	16500	2000	30.500	N/A	PIPERACILINA + TAZOBACTAM	4.5 Gr POLVO LIOFILIZADO PARA S. INY CAJA X 25 VIALES	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4.5G CJA X 25 FCO AMP 4.5 Gr POLVO LIOFILIZADO PARA S. INY CAJA X 25 VIALES	NO	NO	2013M-0014792	01/04/2019	NO	CAJA X 25 VIALES	CAJA X 25 VIALES	20059801	1	FARMAPOS LTDA	830.134.902-5	BOGOTA D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	<a href="mailto:INFO@FARMAPOS.COM">INFO@FARMAPOS.COM</a>	3108803936/310 2351551/1264909		NO CUMPLE	Sin Ficha técnica ni Registro Sanitario adjunto en documentación	N/A	N/A	N/A	N/A
17	478	Antibióticos de uso sistémico	51101561	J01DP041721	PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4g/0.5g P.RECONS VIAL	12.000	16500	2000	30.500	N/A	Piperacilina + Tazobactam (4 g + 0.5 g)	(4 g + 0.5 g)	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4.5 G - C10 LVC	NO	NO	INVIMA 2017M-0006639-R1	24/02/2022	NO	UNIDAD	CAJA X 10	19969105	7	VITALIS S.A.C.I	8300681191	Bogota	JENNIFER PERALTA	<a href="mailto:jennifer.peralta@vitalis.com.co">jennifer.peralta@vitalis.com.co</a>	3219010655		CUMPLE	N/A	PIPERACILINA 4G + TAZOBACTAM 0.5G POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	VITALIS S.A. C.I.	N/A	
18	478	Antibióticos de uso sistémico	51101561	J01DP041721	PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4g/0.5g P.RECONS VIAL	12.000	16500	2000	30.500	N/A	Piperacilina + Tazobactam	4.0 g + 500 mg	KABICTAM®	NO	NO	INVIMA 2016M-0017134	29/07/2021	NO	Vial de vidrio tipo II incoloro	Caja por 10 viales	2008271002	2	Fresenius Kabi Colombia SAS	900.402.080-1	Av.Cra 7 #155c 20 North Point Torre E, Piso 40	Johans Mateus Ferro	<a href="mailto:jphans.mateus@fresenius-kabi.com">jphans.mateus@fresenius-kabi.com</a>	57 1 7550529 - (316 742 3294)		CUMPLE	N/A	KABICTAM®	FRESENIUS KABI PHARMA PORTUGAL LTDA.	N/A	
23	478	Antibióticos de uso sistémico	51101561	J01DP041721	PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4g/0.5g P.RECONS VIAL	12.000	16500	2000	30.500	N/A	PIPERACILINA +TAZOBACTAM 4.5GR C*25 AMPOLLA	4.5 GR SOLUCION INYECTABLE	NORSTRAY & NUART	No	No	2013M-0014792	26/08/2025	No	SOLUCION INYECTABLE	4.5 GR SOLUCION INYECTABLE	20059801-1	1	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168306509		CUMPLE	N/A	NORSTRAY NUART S.A.S	NORSTRAY NUART S.A.S	N/A	

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BÓGOTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO	
12	479	Sistema nervioso	51141713	N05AP011701	PIPOTIAZINA 25 mg/ml AMPOLLA 1ml	10	0	0	10	N/A	PIPOTIAZINA PALMITATO	NO	NO	NO	NO	2019M-0015219-R1	10/8/2024	NO	CAJA CON 5 AMPOLLAS DE VIDRIO AMBAR TIPO I X 1 ML .	C*5 AMP	20065784	2	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sfarma.com.co">yesica.silva@sfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	SALUS PHARMA LABS. S.A.S	SALUS PHARMA LABS. S.A.S	N/A	
19	479	Sistema nervioso	51141713	N05AP011701	PIPOTIAZINA 25 mg/ml AMPOLLA 1ml	10	0	0	10	N/A	PIPOTIAZINA 25MG/1ML	25mg	PIPOTIAZINA INYECTABLE 25MG / 1ML	NO	NO	2020M-0007834-R1	10/22/2025	NO	-	CJAX3 AMP	19980936	1	COMPANY MEDIQBOY OC SAS	901.035.884-481	CALLE 58 No 2 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	<a href="mailto:oc.licitaciones@mediqboy.com">oc.licitaciones@mediqboy.com</a>	3208024676	19980936	CUMPLE	N/A	ACTIFARMA S.A.	ACTIFARMA S.A.	N/A	
23	479	Sistema nervioso	51141713	N05AP011701	PIPOTIAZINA 25 mg/ml AMPOLLA 1ml	10	0	0	10	N/A	PIPOTIAZINA 25MG C*3 AMPOLLA	25MG SOLUCION INYECTABLE	ACTIFARMA	No	No	2008M-0007834	22/10/2025	No	SOLUCION INYECTABLE	25MG SOLUCION INYECTABLE	19980936-1	1	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	ACTIFARMA S.A.	ACTIFARMA S.A.	N/A	
12	480	Sistema nervioso	51151514	N07AP014011	PIRIDOSTIGMINA 60mg TABLETA	9	6	0	15	N/A	BROMURO DE PIRIDOSTIGMINA	NO	MESTINON	NO	NO	2017M-014872-R2	16/5/2022	NO	CAJA CON FRASCO DE VIDRIO AMBAR TIPO III CON TAPA SNAP-CAP EN POLIETILENO DE BAJA DENSIDAD (PEBD) CON DESECANTE POR 20 TABLETAS	C*20	19908128	7	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sfarma.com.co">yesica.silva@sfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	LABORATORIOS LA SANTÉ S.A.	LABORATORIOS ROSSMANS.A.	N/A	
22	480	Sistema nervioso	51151514	N07AP014011	PIRIDOSTIGMINA 60mg TABLETA	9	6	0	15	N/A	PIRIDOSTIGMINA BROMURO	60MG	MESTINON 60MG TAB FCO X 20 HUMAX PHARMACEUTICAL	N/A	N/A	2017M-014872-R2	16/5/2022	NO	FCO X 20		19908128	7	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	<a href="mailto:asesorbogota2@ronelly.com">asesorbogota2@ronelly.com</a>	3007817141	110844	NO CUMPLE	NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUCIÓN	N/A	N/A	N/A	N/A
23	480	Sistema nervioso	51151514	N07AP014011	PIRIDOSTIGMINA 60mg TABLETA	9	6	0	15	N/A	PIRIDOSTIGMINA 60MG C*20 TABLETA	60MG TABLETA	GROSSMAN	No	No	2017M-014872-R2	16/5/2022	No	TABLETA	60MG TABLETA	19908128-7	7	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	LABORATORIOS LA SANTÉ S.A.	LABORATORIOS ROSSMANS.A.	N/A	
12	481	Tracto alimentario y metabolismo	51191909	A11HP015141	PIRIDOXINA 50mg CAPSULA	291	10	0	301	N/A	PIRIDOXINA CLORHIDRATO	NO	NO	NO	NO	2013M-0014343	25/7/2018	NO	CAJA PLEGADIZA POR 2 TABLETAS EN BLISTER DE PVC FARMACEUTICO O ALUMINIO.	C*100	20057639	11	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sfarma.com.co">yesica.silva@sfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	LABORATORIOS ECAR S.A.	LABORATORIOS ECAR S.A.	N/A	
19	481	Tracto alimentario y metabolismo	51191909	A11HP015141	PIRIDOXINA 50mg CAPSULA	291	10	0	301	N/A	PIRIDOXINA 50MG	50mg	PIRIDOXINA TABLETAS X 50 MG	NO	NO	2013M-0014343	07/25/2018	NO	BLISTER X 10	CJAX100 TAB	20057639	2	COMPANY MEDIQBOY OC SAS	901.035.884-483	CALLE 58 No 2 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	<a href="mailto:oc.licitaciones@mediqboy.com">oc.licitaciones@mediqboy.com</a>	3208024676	20057639	NO CUMPLE	NO PRESENTA RENOVACION DEL REGISTRO SANITARIO	N/A	N/A	N/A	N/A
22	481	Tracto alimentario y metabolismo	51191909	A11HP015141	PIRIDOXINA 50mg CAPSULA	291	10	0	301	N/A	PIRIDOXINA CLORHIDRATO	50MG	PIRIDOXINA 50MG EUROP CJ X 30TAB SALUS PHARMA LABS SA	N/A	N/A	2015M-0016365	30/6/2021	NO	CAJ X 30		20095530	2	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	<a href="mailto:asesorbogota2@ronelly.com">asesorbogota2@ronelly.com</a>	3007817141	124533	NO CUMPLE	NO PRESENTA RENOVACION DEL REGISTRO SANITARIO. NO PRESENTA RENOVACION DE BPM. NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUCIÓN.	N/A	N/A	N/A	N/A

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BOLTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO / EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO	
23	481	Tracto alimentario y metabolismo	51191909	A11HP015141	PIRIDOXINA 50mg CAPSULA	291	10	0	301	N/A	PIRIDOXINA 50MG C*100 TABLETA	50 MG TABLETA	ECAR EPS	No	No	2013M-0014343	En tramite renov	No	TABLETA	50 MG TABLETA	20057639-11	11	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICASAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	LABORATORIOS ECAR S.A	LABORATORIOS ECAR S.A	N/A	
12	482	Antiparasitarios, insecticidas y repelentes	51101907	P01BP017141	PIRIMETAMINA/SULFADOXINA 25mg/500mg TABLETA	30	10	0	40	N/A	PIRIMETAMINA	NO	NO	NO	NO	2014M-0002967-R1	10/3/2019	NO	CAJA X 1 BLISTER EN P/Vc AMBAR / ALU X 3 TABLETAS	C*3	19941996	1	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@dofarma.com.co">yesica.silva@dofarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	BCN MEDICAL S.A.	BCN MEDICAL S.A.	N/A	
9	485	Varios	51211610	V07AR02253	POLIESTIRENO SULFONATO DE CALCIO P.RECONS SOB 15g	384	50	0	434	N/A	POLIESTIRENO SULFONATO DE CALCIO P.RECONS SOB 15g	POLIESTIRENO SULFONATO DE CALCIO P.RECONS SOB 15g	SULFONA CALCIC(NUTRABIO- KELASSENS)X 12SOB	NO	NO	2018M-0014049 R1	20/2/2023	NO	CAJA CON 12 SACHET DE POLIESTER-FOIL DE ALUMINIO POR 15 G CADA UNO	CAJA CON 12 SACHET DE POLIESTER-FOIL DE ALUMINIO POR 15 G CADA UNO	20052492-2	2	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSA L 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@dofarma.com.co">licitaciones1@dofarma.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	KELASSENS®	NUTRABIOTICS SAS	N/A	
12	485	Varios	51211610	V07AR02253	POLIESTIRENO SULFONATO DE CALCIO P.RECONS SOB 15g	384	50	0	434	N/A	POLIESTIRENO SULFONATO CALCICO	NO	RESINCALCIO	NO	NO	2018M-006014-R2	8/6/2023	NO	CAJA CON FRASCO DE POLIETILENO DE ALTA DENSIDAD QUE CONTIENE 400G DE MEDICAMENTO	C*26	56622	2	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@dofarma.com.co">yesica.silva@dofarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	RESINCALCIO®	LABORATORIOS RUBIO S.A.	N/A	
13	485	Varios	51211610	V07AR02253	POLIESTIRENO SULFONATO DE CALCIO P.RECONS SOB 15g	384	50	0	434	N/A	POLIESTIRENO SULFONATO CALCICO	14.96 Gr POLVO PARA DISOLVER CAJA X 26 SOBRES	RESINCALCIO 14.96 GR CAJA X 26 SOBRES	NO	NO	2006M-006014-R1	17/1/2017	NO	CAJA X 26 SOBRES	CAJA X 26 SOBRES	56622	2	FARMAPOS LTDA	830.134.902-5	BOGOTA D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	<a href="mailto:INFO@FARMAPOS.COM">INFO@FARMAPOS.COM</a>	3108803936/310 2351551/1264909		NO CUMPLE	NO PRESENTA REGISTRO SANITARIO, FICHA TÉCNICA, CARTA DE DISTRIBUCIÓN, BPM	N/A	N/A	N/A	N/A
9	486	Tracto alimentario y metabolismo	51171631	A16AP055251	POLIETILENGLICOL P.RECONS SOBRE 105g LAMINADO (SACHET) + BICARBONATO DE SODIO 1430mg, CLORURO DE SODIO 2800mg, CLORURO DE POTASIO 370mg	502	70	0	572	N/A	POLIETILENGLICOL P.RECONS SOBRE 105g LAMINADO (SACHET) + BICARBONATO DE SODIO 1430mg, CLORURO DE SODIO 2800mg, CLORURO DE POTASIO 370mg	POLIETILENGLICOL P.RECONS SOBRE 105g LAMINADO (SACHET) + BICARBONATO DE SODIO 1430mg, CLORURO DE SODIO 2800mg, CLORURO DE POTASIO 370mg	POLIETILENGLICOL 105G(TECNO FARMASOB(4)	NO	NO	2015M-015336-R2	5/8/2020	NO	NO APLICA	NO APLICA	50476-6	6	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSA L 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@dofarma.com.co">licitaciones1@dofarma.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	NULYTELY	ASOFARMA DE MEXICO S.A. DE C.V.	N/A	
12	486	Tracto alimentario y metabolismo	51171631	A16AP055251	POLIETILENGLICOL P.RECONS SOBRE 105g LAMINADO (SACHET) + BICARBONATO DE SODIO 1430mg, CLORURO DE SODIO 2800mg, CLORURO DE POTASIO 370mg	502	70	0	572	N/A	POLIETILENGLICOL 3350	NO	NULYTELY	NO	NO	2020M-015336-R3	11/5/2025	NO	CAJA DE CARTÓN POR 10 SOBRES DE POLIETILENO CON 109.6 G DEL PRODUCTO SABOR NATURAL.	C*10 SOB	50476	13	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@dofarma.com.co">yesica.silva@dofarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	NULYTELY POLVO PARA RECONSTITUIR	ASOFARMA DE MEXICO S.A. DE C.V.	N/A	
19	486	Tracto alimentario y metabolismo	51171631	A16AP055251	POLIETILENGLICOL P.RECONS SOBRE 105g LAMINADO (SACHET) + BICARBONATO DE SODIO 1430mg, CLORURO DE SODIO 2800mg, CLORURO DE POTASIO 370mg	502	70	0	572	N/A	POLIETILENGLICOL 3350-ELECTROLITOS	105g	NULYTELY POLVO PARA RECONSTITUIR	NO	NO	2020M-015336-R3	11/05/2025	NO	CJAX4 SOBRE		50476	1	COMPANY MEDIQBOY OC SAS	901.035.884.488	CALLE 68 No 2 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	<a href="mailto:oc.licitaciones@mediqboy.com">oc.licitaciones@mediqboy.com</a>	3208024676	50476	CUMPLE	N/A	NULYTELY POLVO PARA RECONSTITUIR	ASOFARMA DE MEXICO S.A. DE C.V.	N/A	

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BOLTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UZF	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO / EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION EN ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO		
	9	487		A16AP055252	POLIETILENGLICOL P.RECONS SOBRE 59g LAMINADO (SACHET) + SULFATO DE SODIO ANHIDRO 5,685g, BICARBONATO DE SODIO 1,465g, CLORURO DE POTASIO 0,7425g	564	300	200	1.064	N/A	POLIETILENGLICOL P.RECONS SOBRE 59g LAMINADO (SACHET) + SULFATO DE SODIO ANHIDRO 5,685g, BICARBONATO DE SODIO 1,465g, CLORURO DE SODIO 1,685g, CLORURO DE SODIO 1,465g, CLORURO DE POTASIO 0,7425g	POLIETILENGLICOL P.RECONS SOBRE 59g LAMINADO (SACHET) + SULFATO DE SODIO ANHIDRO 5,685g, BICARBONATO DE SODIO 1,685g, CLORURO DE SODIO 1,465g, CLORURO DE POTASIO 0,7425g	POLIETILENGLICOL 59GR (BIOTOSCANA JSOB)(1)	NO	NO	2018M-012042-R2	5/10/2023	NO	USO INSTITUCIONAL CAJA DE CARTON POR 1 SOBRE LAMINADO (SACHET)	USO INSTITUCIONAL CAJA DE CARTON POR 1 SOBRE LAMINADO (SACHET)	229534-5		5	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSAL 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@dtb.com.co">licitaciones1@dtb.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	KLEAN PREP ®	BIOTOSCANA FARMA S.A.	N/A	
	12	487		A16AP055252	POLIETILENGLICOL P.RECONS SOBRE 59g LAMINADO (SACHET) + SULFATO DE SODIO ANHIDRO 5,685g, BICARBONATO DE SODIO 1,685g, CLORURO DE SODIO 1,465g, CLORURO DE POTASIO 0,7425g	564	300	200	1.064	N/A	BICARBONATO DE SODIO	NO	KLEAN-PREP	NO	NO	2018M-012042-R2	10/6/2023	NO	CAJA DE CARTÓN POR 1 SOBRE LAMINADO (SACHET)	C*1 SOB X 8G	229534		5	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@dtb.com.co">yesica.silva@dtb.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	KLEAN PREP ®	BIOTOSCANA FARMA S.A.	N/A	
	4	488		J01XB015678	POLIMIXINA B 500000UI P.RECONS VIAL 10ml	700	130	0	830	N/A	POLIMIXINA B SULFATO EQUIVALENTE A POLIMIXINA B 500.000 UI	CAJA PLEGADIZA EN CARTON CON VIAL DE 10 ML EN VIDRIO TRANSPARENTE TIPO I TAPON GRIS Y AGRAFE DE ALUMINIO CON SISTEMA FLIP OFF GRIS (IUM)	POLIMIXINA B 500.000 UI/VIAL	NO	NO	INVIMA 2019M-0019437	12/05/2024	NO	VIAL DE 10 ML EN VIDRIO TRANSPARENTE E TIPO I. TAPON GRIS Y AGRAFE DE ALUMINIO CON SISTEMA FLIP OFF GRIS (IUM)	CAJA PLEGADIZA EN CARTON CON VIAL DE 10 ML EN VIDRIO	20152863-1		1	NEXT PHARMASAS	900382525	CL 95 14 45 OF 601 EDF NUEVE 5 BOGOTÁ	EDWIN RAMIREZ	<a href="mailto:ventas2@nextpharmasourcing.com">ventas2@nextpharmasourcing.com</a>	3104915932		CUMPLE	N/A	POLIMIXINA B 500.000 UI/VIAL	NEXT PHARMA SOURCING SAS	N/A	
	9	488		J01XB015678	POLIMIXINA B 500000UI P.RECONS VIAL 10ml	700	130	0	830	N/A	POLIMIXINA B 500000UI P.RECONS VIAL 10ml	POLIMIXINA B 500000UI P.RECONS VIAL 10ml	POLIMIXINA B 500.000UI/BIO SPIFAR/C/LX10V	NO	NO	2020M-0015499-R1	21/07/2025	NO	CAJA PLEGADIZA CON 10 VIALES DE VIDRIO TRANSPARENTE TIPO I CON 500000 UI DE POLIMIXINA B	CAJA PLEGADIZA CON 10 VIALES DE VIDRIO TRANSPARENTE TIPO I CON 500000 UI DE POLIMIXINA B	20068002-1		1	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSAL 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@dtb.com.co">licitaciones1@dtb.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	POLIMIXINA B 500.000 UI	BIOSPIFAR S.A.	N/A	
	12	488		J01XB015678	POLIMIXINA B 500000UI P.RECONS VIAL 10ml	700	130	0	830	N/A	POLIMIXINA B SULFATO EQUIVALENTE A POLIMIXINA B 500.000 UI	NO	0	NO	NO	2019M-0019437	12/05/2024	NO	CAJA PLEGADIZA EN CARTON CON VIAL DE 10 ML EN VIDRIO TRANSPARENTE TIPO I. TAPON GRIS Y AGRAFE DE ALUMINIO CON SISTEMA FLIP OFF GRIS (IUM)	C*1 VIAL	20152863		1	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@dtb.com.co">yesica.silva@dtb.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	Falta información de especificación técnica para confirmar si corresponde a medicamento requerido	N/A	N/A	N/A	N/A
	13	488		J01XB015678	POLIMIXINA B 500000UI P.RECONS VIAL 10ml	700	130	0	830	N/A	POLIMIXINA B	500000 UI POLVO LIOFILIZADO PARA S. INY CAJA X 1 VIAL	POLIMIXINA B 500.000 UI POLVO LIOFILIZADO PARA S. INY CAJA X 1 VIAL			INVIMA 2019M-0019437	05/12/2024		CAJA X 1 VIAL	CAJA X 1 VIAL	20152863		1	FARMAPOS LTDA	830.134.902-5	BOGOTA D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	<a href="mailto:INFO@FARMAPOS.COM">INFO@FARMAPOS.COM</a>	3108803936/3102351551/1264909		NO CUMPLE	Sin Ficha técnica ni Registro Sanitario adjunto en documentación	N/A	N/A	N/A	N/A



PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BÓGOTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFBZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO / EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION EN ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO	
22	488	Antibióticos de uso sistémico	51101526	J01XB015678	POLIMIXINA B 500000UI P.RECONS VIAL 10ml	700	130	0	830	N/A	POLIMIXINA B SULFATO	500000UI	POLIMIXINA B 500.000UI POLV LIOF NEXT VIAL C/ X 1 NEXT PHARMA SOURCING	N/A	N/A	2019M-0019437	05/12/2024	NO	CAJ X 1	1	20152863	1	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	asesorbogota2@ronelly.com	3007817141	134479	CUMPLE	N/A	NEXT PHARMA SOURCING SAS	NEXT PHARMA SOURCING SAS	N/A	
23	488	Antibióticos de uso sistémico	51101526	J01XB015678	POLIMIXINA B 500000UI P.RECONS VIAL 10ml	700	130	0	830	N/A	R.F POLIMIXINA B 500.000UI C*10 AMPOLLA	500.000UI AMPOLLA	BIOSPIFAR	No	No	2020M-0015499-R1	21/07/2025	No	AMPOLLA	500.000UI AMPOLLA	20068002-1	1	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	Licitaciones@discolmedica.com	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	BIOSPIFAR S.A.	BIOSPIFAR S.A.	N/A	
9	489	Antibióticos de uso sistémico	51101526	J01XB013944	POLIMIXINA E (COLISTIMETATO DE SODIO) 150 mg P. RECONS VIAL	48	0	10	58	N/A	POLIMIXINA E (COLISTIMETATO DE SODIO) 150 mg P. RECONS VIAL	POLIMIXINA E (COLISTIMETATO DE SODIO) 150 mg P. RECONS VIAL	COLISTIMETATO 150MG (BIOSPIFAR) VIAL(10)	NO	NO	2019M-0015312-R1	08/10/2024	NO	CAJA POR 10 VIALES DE VIDRIO INCOLORO TIPO I. TAPON GRIS DE CAUCHO CLOROBUTILE NO SILICONADO PARA LIOFILIZACION, SELLO DE ALUMINIO CON TAPA DE POLIPROPILENO O ROJA CON 150 mg DE COLISTIMETATO.	CAJA POR 10 VIALES DE VIDRIO INCOLORO TIPO I. TAPON GRIS DE CAUCHO CLOROBUTILE NO SILICONADO PARA LIOFILIZACION, SELLO DE ALUMINIO CON TAPA DE POLIPROPILENO O ROJA CON 150 mg DE COLISTIMETATO.	20068056-2	2	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSAL 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	licitaciones@ddb.com.co	3208042867		CUMPLE	N/A	COLISTIMETATO 150MG/VIAL	BIOSPIFAR S.A.	N/A	
12	489	Antibióticos de uso sistémico	51101526	J01XB013944	POLIMIXINA E (COLISTIMETATO DE SODIO) 150 mg P. RECONS VIAL	48	0	10	58	N/A	COLISTIMETATO SÁDICO 384 MG EQUIVALENTE A COLISTINA BASE	SI	COLISTINA	NO	NO	2019M-0015312-R1	10/08/2024	SI	CAJA POR VIAL DE VIDRIO INCOLORO TIPO I. TAPON GRIS DE CAUCHO CLOROBUTILE NO SILICONADO PARA LIOFILIZACION, SELLO DE ALUMINIO CON TAPA DE POLIPROPILENO O ROJA CON 150 MG DE COLISTIMETATO.	C*10 VIAL	20068056	2	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	yesica.silva@dsfarm.com.co	316 6947833- 315 6482969		NO CUMPLE	Falta información de especificación técnica para confirmar si corresponde a medicamento requerido	N/A	N/A	N/A	N/A
13	489	Antibióticos de uso sistémico	51101526	J01XB013944	POLIMIXINA E (COLISTIMETATO DE SODIO) 150 mg P. RECONS VIAL	48	0	10	58	N/A	COLISTIMETATO SÓDICO	150 mg POLVO LIOFILIZADO PARA S. INY CAJA X 10 VIALES	COLIS-TEK - 360 mg CAJA X 10 VIALES (EQ=150MG) 150 mg POLVO LIOFILIZADO PARA S. INY CAJA X 10 VIALES			INVIMA 2015M-0016224	28/09/2020		CAJA X 10 VIALES	CAJA X 10 VIALES	20081775	2	FARMAPOS LTDA	830.134.902-5	BOGOTA D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	INFO@FARMAPOS.COM	3108803936/3102351551/1264909		NO CUMPLE	Sin Ficha técnica ni Registro Sanitario adjunto en documentación	N/A	N/A	N/A	N/A

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BÓGOTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFR	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION EN ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO
23	489	Antiinfecciosos de uso sistémico	51101526	J01XB013944	POLIMIXINA E (COLISTIMETATO DE SODIO) 150 mg P. RECONS VIAL	48	0	10	58	N/A	R.P COLISTINA 150MG AMPOLLA	150MG POLVO LIOFILIZADO	BIOSPIFAR	No	No	2019M-0015312-R1	08/10/2024	Si	POLVO LIOFILIZADO	150MG POLVO LIOFILIZADO	20068056-2	2	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:licitaciones@discolmedica.com">licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	BIOSPIFAR S.A.	BIOSPIFAR S.A.	N/A
4	490	Tracto alimentario y metabolismo	51191802	A12BP022701	POTASIO CLORURO 20mEq SOL INY AMP 10ml	17.872	7000	700	25.572	N/A	CLORURO DE POTASIO	CAJA CON 100 AMPOLLAS X10 ML CADA AMPOLLA EN POLIETILENO DE BAJA DENSIDAD, SISTEMA DE APERTURA TWIST-OFF	CLORURO DE POTASIO 14.9%	NO	NO	INVIMA 2008M-0008305	6/8/2018	NO	AMPOLLAS X 10 ML EN POLIETILENO DE BAJA DENSIDAD	CAJA CON 100 AMPOLLAS X10 ML CADA AMPOLLA	19990900-1	1	FRESENIUS KABI COLOMBIA S.A.S	900402080	CARRERA 7 # 155 C - 20 PISO 40. TORRE E. NORTH POINT. BOGOTÁ	ALIX GOMEZ	<a href="mailto:alix.gomez@fresenius-kabi.com">alix.gomez@fresenius-kabi.com</a>	3183059259		NO CUMPLE	NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUCIÓN	N/A	N/A	N/A
12	490	Tracto alimentario y metabolismo	51191802	A12BP022701	POTASIO CLORURO 20mEq SOL INY AMP 10ml	17.872	7000	700	25.572	N/A	CLORURO DE POTASIO	NO	NO	NO	NO	2008M-0008305	8/6/2018	NO	CAJA CON 100 AMPOLLAS X10 ML CADA AMPOLLA EN POLIETILENO DE BAJA DENSIDAD. SISTEMA DE APERTURA TWIST-OFF	C*100 AMP X 10ML	19990900	1	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@disarma.com.co">yesica.silva@disarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	NO PRESENTA REGISTRO SANITARIO	N/A	N/A	N/A
18	490	Tracto alimentario y metabolismo	51191802	A12BP022701	POTASIO CLORURO 20mEq SOL INY AMP 10ml	17.872	7000	700	25.572	N/A	Cloruro de Potasio	20 mEq/10 mL	Cloruro de Potasio 14.9%	NO	NO	INVIMA 2008M-0008305	6/8/2018		Apiriflex x 10 mL	Caja x 100 Unidades	1999090001	1	Fresenius Kabi Colombia SAS	900.402.080-1	Av.Cra 7 #155c 20 North Point Torre E, Piso 40	Johans Mateus Ferro	<a href="mailto:johans.mateus@fresenius-kabi.com">johans.mateus@fresenius-kabi.com</a>	57 1 7550529 - 316 742 3294	N/A	CUMPLE	N/A	LABORATORIO SANDERSON S.A.	LABORATORIO SANDERSON S.A.	N/A
19	490	Tracto alimentario y metabolismo	51191802	A12BP022701	POTASIO CLORURO 20mEq SOL INY AMP 10ml	17.872	7000	700	25.572	N/A	CLORURO DE POTASIO	1.49g	CLORURO DE POTASIO 14.9%	NO	NO	2008M-0008305	08/06/2018	NO	-	CJAX100 AMP	19990900	1	COMPANY MEDIOBOYOC SAS	901.035.884-492	CALLE 58 No 2 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	<a href="mailto:oc.licitaciones@medioboyoc.com">oc.licitaciones@medioboyoc.com</a>	3208024676	19990900	NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO. DEBE SER RESOLUCIÓN. NO PRESENTA BPM.	N/A	N/A	N/A
23	490	Tracto alimentario y metabolismo	51191802	A12BP022701	POTASIO CLORURO 20mEq SOL INY AMP 10ml	17.872	7000	700	25.572	N/A	CLORURO DE POTASIO 2MEQ/ML C*100 AMPOLLA	2MEQ/ML SOLUCION INYECTABLE	SANDERSON	No	No	2008M-0008305	En tramite renov	No	SOLUCION INYECTABLE	2MEQ/ML SOLUCION INYECTABLE	19990900-1	1	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:licitaciones@discolmedica.com">licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	LABORATORIOS SANDERSON S.A.	LABORATORIOS SANDERSON S.A.	N/A
9	491	Sangre y organos hematopoyeticos	51171628	B05BA021803	POTASIO FOSFATO 3,8mEq/2,6mmol/ml SOL INY 10ml	315	2	3	320	N/A	POTASIO FOSFATO 3,8mEq/2,6mmol/ml SOL INY 10ml	POTASIO FOSFATO 3,8mEq/2,6mmol/ml SOL INY 10ml	FOSFATO POTASIO 10ML (CORPAUL) AMP (50)	NO	NO	2018M-0006687 R1	02/01/2024	NO	CAJA X 50 AMPOLLAS DE POLIETILENO DE BAJA DENSIDAD X 10 ML C/U	CAJA X 50 AMPOLLAS DE POLIETILENO DE BAJA DENSIDAD X 10 ML C/U	19966575-3	3	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSAL 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@dtb.com.co">licitaciones1@dtb.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	FOSFATOS DE POTASIO	CORPORACIÓN DE FOMENTO ASISTENCIAL DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN VICENTE DE PAUL - CORPAUL.	N/A
23	491	Sangre y organos hematopoyeticos	51171628	B05BA021803	POTASIO FOSFATO 3,8mEq/2,6mmol/ml SOL INY 10ml	315	2	3	320	N/A	FOSFATO DE POTASIO 10ML AMPOLLA	10 ML AMPOLLA	CORPAUL	No	No	2018M-0006687-R1	01/02/2024	No	AMPOLLA	10 ML AMPOLLA	19966575-1	1	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:licitaciones@discolmedica.com">licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	FOSFATOS DE POTASIO	CORPORACIÓN DE FOMENTO ASISTENCIAL DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN VICENTE DE PAUL - CORPAUL.	N/A
9	492	Tracto alimentario y metabolismo	51191803	A12BP023211	POTASIO GLUCONATO 31% ELIXIR FCO 180ml	183	150	40	373	N/A	POTASIO GLUCONATO 31% ELIXIR FCO 180ml	POTASIO GLUCONATO 31% ELIXIR FCO 180ml	GLUCONATO POTASIO ION-K(ANGLO)FCO 180ML	NO	NO	2019M-0018903	16/4/2024	NO	CAJA CON UN FRASCO DE PET BLANCO X 180 ML., TAPA PLÁSTICA DE PP BLANCA CON LINNER.	CAJA CON UN FRASCO DE PET BLANCO X 180 ML., TAPA PLÁSTICA DE PP BLANCA CON LINNER.	20151815-1	1	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSAL 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@dtb.com.co">licitaciones1@dtb.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	ION-K	ANGLOPHARMA S.A.	N/A

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BÓGOTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO
12	492	Tracto alimentario y metabolismo	51191803	A12BP023211	POTASIO GLUCONATO 31% ELIXIR FCO 180ml	183	150	40	373	N/A	GLUCONATO DE POTASIO (GLUCONA DELTA LACTONA + HIDRÓXIDO DE POTASIO)	NO	ION-K	NO	NO	2019M-0018903	16/4/2024	NO	1P1026701000180 CAJA CON UN FRASCO DE PET BLANCOX 180 ML. TAPA PLÁSTICA DE PP BLANCA CON LINNER.	FCO*180ML	20151815	1	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sfarma.com.co">yesica.silva@sfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	ION-K SOLUCIÓN ORAL 31.2%	ANGLOPHARMA S.A.	N/A
19	492	Tracto alimentario y metabolismo	51191803	A12BP023211	POTASIO GLUCONATO 31% ELIXIR FCO 180ml	183	150	40	373	N/A	GLUCONATO DE POTASIO 31.2%	31.2g.	ION-K SOLUCIÓN ORAL 31.2%	NO	NO	2019M-0018903	04/16/2024	NO	-	FCOX180 ML	20151815	1	COMPANY MEDIOBOY OC SAS	901.035.884.494	CALLE 58 No 280 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	<a href="mailto:oc.licitaciones@mediboy.com">oc.licitaciones@mediboy.com</a>	3208024676	20151815	CUMPLE	N/A	NULYTELY POLVO PARA RECONSTITUIR	ASOFARMA DE MEXICO S.A. DE C.V.	N/A
9	493	Sistema cardiovascular	51121728	C02CP026011	PRAZOSINA 1mg TABLETA	9.260	2700	835	12.795	N/A	PRAZOSINA 1mg TABLETA	PRAZOSINA 1mg TABLETA	PRAZOSINA 1 MG (LABINCO) TAB (200)	NO	NO	2017M-0005408-R1	14/07/2022	NO	USO INSTITUCIONAL : CAJA POR 200 TABLETAS EN BLISTER PVC AMBAR/ALUMINIO.	USO INSTITUCIONAL L: CAJA POR 200 TABLETAS EN BLISTER PVC AMBAR/ALUMINIO.	19961372-7	7	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSA L93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@dfb.com.co">licitaciones1@dfb.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	PRATEN	LABORATORIOS INTERNACIONAL DE COLOMBIA S.A.S. LABINCO S.A.S.	N/A
12	493	Sistema cardiovascular	51121728	C02CP026011	PRAZOSINA 1mg TABLETA	9.260	2700	835	12.795	N/A	PRAZOSINA CLORHIDRATO EQUIVALENTE A PRAZOSINA	NO	PRATEN	NO	NO	2017M-0005408-R1	14/7/2022	NO	CAJA POR 10 TABLETAS EN BLISTER PVC AMBAR/ALUMINIO.	C*200	19961372	7	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sfarma.com.co">yesica.silva@sfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO, DEBE SER RESOLUCION	N/A	N/A	N/A
19	493	Sistema cardiovascular	51121728	C02CP026011	PRAZOSINA 1mg TABLETA	9.260	2700	835	12.795	N/A	PRAZOSINA 1GR	1mg	PRATEN® 1 MG TABLETA	NO	NO	2017M-0005408-R1	07/14/2022	NO	BLISTER X 10	CJAX200 TAB	19961372	7	COMPANY MEDIOBOY OC SAS	901.035.884.495	CALLE 58 No 280 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	<a href="mailto:oc.licitaciones@mediboy.com">oc.licitaciones@mediboy.com</a>	3208024676	19961372	CUMPLE	N/A	PRATEN	LABORATORIOS INTERNACIONAL DE COLOMBIA S.A.S. LABINCO S.A.S.	N/A
22	493	Sistema cardiovascular	51121728	C02CP026011	PRAZOSINA 1mg TABLETA	9.260	2700	835	12.795	N/A	PRAZOSINA CLORHIDRATO	1MG	PRATEN 1MG TAB CJ X 200 LABORATORIO INTERNAC	N/A	N/A	2017M-0005408-R1	14/07/2022	NO	CAJ X 200	200	19961372	7	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	<a href="mailto:asesorbogota2@ronelly.com">asesorbogota2@ronelly.com</a>	3007817141	113275	NO CUMPLE	NO PRESENTA CERTIFICACION DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO.	N/A	N/A	N/A
23	493	Sistema cardiovascular	51121728	C02CP026011	PRAZOSINA 1mg TABLETA	9.260	2700	835	12.795	N/A	PRAZOSINA 1MG C*200 TABLETA	1MG TABLETA	LABINCO EPS	No	No	2017M-0005408-R1	14/07/2022	No	TABLETA	1MG TABLETA	19961372-7	7	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:licitaciones@discolmedica">licitaciones@discolmedica</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	PRATEN	LABORATORIOS INTERNACIONAL DE COLOMBIA S.A.S. LABINCO S.A.S.	N/A
12	494	Hormonas, excepto insulinas y sexuales	51181708	H02AP027011	PREDNISOLONA 5mg TABLETA	8.769	4400	600	13.769	N/A	PREDNISOLONA	NO	NO	NO	NO	2016M-0005262-R1	04/01/2021	NO	CAJA PLEGADIZA CON 2 BLISTER EN PVC /ALUMINIO POR 15 TABELTAS CU.	C*300	19953438	6	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sfarma.com.co">yesica.silva@sfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	COASPHARMA S.A.S.	PENTACOOP S.A.	N/A
23	494	Hormonas, excepto insulinas y sexuales	51181708	H02AP027011	PREDNISOLONA 5mg TABLETA	8.769	4400	600	13.769	N/A	PREDNISOLONA 5MG C*300 TABLETA	5 MG TABLETA	GENFAR EPS	No	No	2010M-0010432	14/05/2025	No	TABLETA	5 MG TABLETA	20011084-5	5	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:licitaciones@discolmedica">licitaciones@discolmedica</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	FAREVA VILLARICA S.A.S.	GENFAR S.A.	N/A

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BOLTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UZFZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO
9	495	Hormonas, excepto insulinas y sexuales	51181713	H02AP027012	PREDNISONA 50mg TABLETA	1.141	130	17	1.288	N/A	PREDNISONA 50mg TABLETA	PREDNISONA 50mg TABLETA	PREDNISONA 50MG (MK) TAB (300)	NO	NO	2009M-14099R1	18/12/2019	NO	CAJA POR 300 TABLETAS EN BLISTER DE PVC/ALUMINIO DE 10 TABLETAS CADA UNO	CAJA POR 300 TABLETAS EN BLISTER DE PVC/ALUMINIO DE 10 TABLETAS CADA UNO	19906237-5	5	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSA L 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@db.com.co">licitaciones1@db.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	TECNOQUIMICAS S.A.	TECNOQUIMICAS S.A.	N/A
12	495	Hormonas, excepto insulinas y sexuales	51181713	H02AP027012	PREDNISONA 50mg TABLETA	1.141	130	17	1.288	N/A	PREDNISONA	NO	NO	NO	NO	2009M-14099R1	18/12/2019	NO	CAJA POR 20 TABLETAS EN BLISTER DE PVC/ALUMINIO DE 10 TABLETAS CADA UNO.	C*300	19906237	5	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sfarma.com.co">yesica.silva@sfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	TECNOQUIMICAS S.A.	TECNOQUIMICAS S.A.	N/A
22	495	Hormonas, excepto insulinas y sexuales	51181713	H02AP027012	PREDNISONA 50mg TABLETA	1.141	130	17	1.288	N/A	PREDNISONA	50MG	PREDNISONA 50MG TAB MK CJ X 300 TECNOQUIMICAS INS	N/A	N/A	2009M-14099R1	28/02/2021	NO	CAJ X 300	300	19906237	5	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	<a href="mailto:asesorbogota2@ronelly.com">asesorbogota2@ronelly.com</a>	3007817141	132189	NO CUMPLE	NO TIENE CERTIFICACIÓN DE DISTRIBUCIÓN	N/A	N/A	N/A
23	495	Hormonas, excepto insulinas y sexuales	51181713	H02AP027012	PREDNISONA 50mg TABLETA	1.141	130	17	1.288	N/A	PREDNISONA 50MG C*300 TABLETA	50MG TABLETA	ETICOS MK	No	No	2009M-14099R1	En tramite renov	No	TABLETA	50MG TABLETA	19906237-5	5	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	316 6947833-316 8305509		CUMPLE	N/A	TECNOQUIMICAS S.A.	TECNOQUIMICAS S.A.	N/A
9	496	Sistema nervioso	51141534	N03A9031011	PREGABALINA 150mg CAPSULA	1.228	30	0	1.258	N/A	PREGABALINA 150mg CAPSULA	PREGABALINA 150MG(CNEUPREL-SALUSPHARMA)CJX60CAP	NO	NO	2014M-0015236	01/1900	NO	CAJA POR 60 CÁPSULAS EN BLISTER DE ALUMINIO LACADO/PVC.	CAJA POR 60 CÁPSULAS EN BLISTER DE ALUMINIO LACADO/PVC.	20059258-3	3	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSA L 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@db.com.co">licitaciones1@db.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	NEUPREL 150 MG CAPSULAS	SALUSPHARMA LABS S.A.S.	N/A	
11	496	Sistema nervioso	51141534	N03A9031011	PREGABALINA 150mg CAPSULA	1.228	30	0	1.258	N/A	Pregabalina	Caja x 30 tabletas	EPIBALIN 150 mg Caps	NO	NO	INVIMA 2016M-0016934	8/4/2021	SI	BLISTER	CAJA	20093160	3	COLQUIMICOS S.A.S	860.049.957-5	CALLE 12 N 38 62	ERIKA PACHON	<a href="mailto:erika.pachon@colquimicos.com">erika.pachon@colquimicos.com</a>	311 2768315		CUMPLE	N/A	EPIBALIN® 150 MG CAPSULAS	MSN LABORATORIES PRIVATE LIMITED	N/A
12	496	Sistema nervioso	51141534	N03A9031011	PREGABALINA 150mg CAPSULA	1.228	30	0	1.258	N/A	PREGABALINA	SI	NO	NO	NO	2017M-0017640	17/4/2022	SI	CAJA POR 20 CAPSULAS EN BLISTERPVC TRANSPARENTE / ALUMINIO POR 10 CAPSULAS CADA UNO	C*300	20091819	6	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sfarma.com.co">yesica.silva@sfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	LABORATORIOS ECAR S.A	LABORATORIOS ECAR S.A	N/A
19	496	Sistema nervioso	51141534	N03A9031011	PREGABALINA 150mg CAPSULA	1.228	30	0	1.258	N/A	PREGABALINA 150MG	150mg	PREGABALINA CAPSULAS 150 MG	NO	NO	2017M-0017640	04/17/2022	SI	BLISTER X 10	CJAX300 CAPS	20091819	6	COMPANY MEDICBOY OC SAS	901.035.884-498	CALLE 58 No 2 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	<a href="mailto:co.licitaciones@medicboy.com">co.licitaciones@medicboy.com</a>	3208024676	20091819	CUMPLE	N/A	LABORATORIOS ECAR S.A	LABORATORIOS ECAR S.A	N/A
22	496	Sistema nervioso	51141534	N03A9031011	PREGABALINA 150mg CAPSULA	1.228	30	0	1.258	N/A	PREGABALINA	150MG	PREGABALINA 150MG CAP ECAR CD CJ X 300 , PREGABALINA ,LABOR LABORATORIOS ECAR IN	N/A	N/A	2017M-0017640	17/4/2022	SI	CAJ X 300	300	20091819	6	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	<a href="mailto:asesorbogota2@ronelly.com">asesorbogota2@ronelly.com</a>	3007817141	129459	NO CUMPLE	NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUCIÓN FICHA TÉCNICA NO CORRESPONDE A LA DESCRIPCION SOLICITADA	N/A	N/A	N/A
23	496	Sistema nervioso	51141534	N03A9031011	PREGABALINA 150mg CAPSULA	1.228	30	0	1.258	N/A	R.P PREGABALINA 150MG C*300 CAPSULA	150MG CAPSULA	ECAR EPS	No	No	2017M-0017640	17/4/2022	SI	CAPSULA	150MG CAPSULA	20091819-6	6	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	LABORATORIOS ECAR S.A	LABORATORIOS ECAR S.A	N/A

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BÓGOTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFUZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO
12	497	Sistema nervioso	51141534	N03AX162064	PREGABALINA 20mg/mL SOLUCIÓN ORAL	3	0	0	3	N/A	PREGABALINA	NO	LYRICA	NO	NO	2019M-0015434-R1	18/12/2024	NO	CAJA X FRASCO PEAD BLANCA X 105 ML + ADAPTADOR + JERINGA ORAL GRADUADA.	FCO*105ML	20062371	1	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.9622	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sfarma.com.co">yesica.silva@sfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO. DEBE SER RESOLUCION FALTA CERTIFICACIÓN BPM	N/A	N/A	N/A
22	497	Sistema nervioso	51141534	N03AX162064	PREGABALINA 20mg/mL SOLUCIÓN ORAL	3	0	0	3	N/A	PREGABALINA	20MG/ML	LYRICA 20MG/ML SUSP FCO X 105ML PFIZER INS	N/A	N/A	2019M-0015434-R1	18/12/2024	NO	FCO 105ML		20062371	1	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	<a href="mailto:asesorbogota@ronelly.com">asesorbogota@ronelly.com</a>	3007817141	110199	NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO. NO PRESENTA BPM NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUCION NO PRESENTA FICHA TECNICA	N/A	N/A	N/A
23	497	Sistema nervioso	51141534	N03AX162064	PREGABALINA 20mg/mL SOLUCIÓN ORAL	3	0	0	3	N/A	PREGABALINA 20MG SOL ORAL FCO 105ML	20 MG FRASCO	UPJOHN - PFIZER	No	No	2019M-0015434-R1	18/12/2024	No	FRASCO	20 MG FRASCO	20062371-1	1	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168306509		CUMPLE	N/A	LYRICA® SOLUCIÓN ORAL	PFIZER S.A.S.	N/A
12	498	Sistema nervioso	51141534	N03A9031014	PREGABALINA 25mg CAPSULA	19	0	0	19	N/A	PREGABALINA	SI	LYRICA	NO	NO	2018M-0013443-R1	4/10/2023	SI	CAJA POR 6 CAPSULAS EN BLISTER DE PVC-ALUMINIO.	C*30	20028918	5	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.9622	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sfarma.com.co">yesica.silva@sfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO. DEBE SER RESOLUCION FALTA CERTIFICACIÓN BPM	N/A	N/A	N/A
22	498	Sistema nervioso	51141534	N03A9031014	PREGABALINA 25mg CAPSULA	19	0	0	19	N/A	PREGABALINA	25MG	LYRICA 25MG CAP CD7 CJ X 30 PREGABALINA .PFIZER S.A.S .PFIZER INS	N/A	N/A	2018M-0013443-R1	10/4/2023	SI	CAJ X 30	30	20028918	5	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	<a href="mailto:asesorbogota@ronelly.com">asesorbogota@ronelly.com</a>	3007817141	110200	NO CUMPLE	NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUCION	N/A	N/A	N/A
23	498	Sistema nervioso	51141534	N03A9031014	PREGABALINA 25mg CAPSULA	19	0	0	19	N/A	R.P PREGABALINA 25MG C*30 CAPSULA	25 MG CAPSULA	UPJOHN - PFIZER	No	No	2018M-0013443-R1	4/10/2023	SI	CAPSULA	25 MG CAPSULA	20028918-5	5	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168306509		CUMPLE	N/A	LYRICA® 25 MG CAPSULAS	PFIZER S.A.S.	N/A
9	499	Sistema nervioso	51141534	N03A9031012	PREGABALINA 75mg CAPSULA	4.398	120	105	4.623	N/A	PREGABALINA 75mg CAPSULA	PREGABALINA 75mg CAPSULA	PREGABALINA 75MG(NEUPREL-SALUSPHARM A)CJX60CAP	NO	NO	2014M-0015072	01/1900	NO	CAJA PLEGADIZA POR 60 CAPSULAS EN BLISTER ALUMINIO LACADO / PVC	CAJA PLEGADIZA POR 60 CAPSULAS EN BLISTER ALUMINIO LACADO / PVC	2009188-3	3	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSA L 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@dtb.com.co">licitaciones1@dtb.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	NEUPREL 75 MG CAPSULAS	SALUS PHARMA LABS. S.A.S	N/A
11	499	Sistema nervioso	51141534	N03A9031012	PREGABALINA 75mg CAPSULA	4.398	120	105	4.623	N/A	Pregabalina	Caja x 30 tabletas	EPIBALIN 75 mg	NO	NO	INVIMA 2016M-0016867	11/3/2021	SI	BLISTER	CAJA	20093155	3	COLQUIMICOS S.A.S	860.049.957-5	CALLE 12 N 38 62	ERIKA PACHON	<a href="mailto:erika.pachon@colquimicos.com">erika.pachon@colquimicos.com</a>	311 2768315		CUMPLE	N/A	EPIBALIN 75 MG CAPSULAS	MSN LABORATORIES PRIVATE LIMITED	N/A
12	499	Sistema nervioso	51141534	N03A9031012	PREGABALINA 75mg CAPSULA	4.398	120	105	4.623	N/A	PREGABALINA	SI		NO	NO	2014M-0015414	12/9/2019	SI	CAJA POR 10CAPSULAS EN BLISTER PVC/PVDC-ALUMINIO	C*56	20066121	12	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.9622	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sfarma.com.co">yesica.silva@sfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	NO PRESENTA RENOVACION DEL REGISTRO SANITARIO	N/A	N/A	N/A
19	499	Sistema nervioso	51141534	N03A9031012	PREGABALINA 75mg CAPSULA	4.398	120	105	4.623	N/A	PREGABALINA 75MG	75mg	PREGABALINA CAPSULAS75 MG	NO	NO	2017M-0017645	04/17/2022	SI	BLISTER X 10	CJAX300 CAPS	20091820	6	COMPANY MEDIQBOY OC SAS	901.035.884-501	CALLE 68 No 2 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	<a href="mailto:oc.licitaciones@mediqboy.com">oc.licitaciones@mediqboy.com</a>	3208024676	20091820	CUMPLE	N/A	LABORATORIOS ECAR S.A	LABORATORIOS ECAR S.A	N/A

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BÓGOTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFRZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO O (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO
22	499	Sistema nervioso	51141534	N03A9031012	PREGABALINA 75mg CAPSULA	4.398	120	105	4.623	N/A	PREGABALINA	75MG	NEUPREL 75 MG CAP CD CUX 60, PREGABALINA, SALUS PHARMA LA SALUS PHARMA LABS SA	N/A	N/A	2014M-0015072	23/6/2021	SI	CAJ X 60	60	200591883		RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	<a href="mailto:asesorboqota2@ronelly.com">asesorboqota2@ronelly.com</a>	3007817141	124910	NO CUMPLE	NO PRESENTA RENOVACION DEL REGISTRO SANITARIO NO PRESENTA BPM NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUCIÓN	N/A	N/A	N/A
23	499	Sistema nervioso	51141534	N03A9031012	PREGABALINA 75mg CAPSULA	4.398	120	105	4.623	N/A	R.P PREGABALINA 75MG C*300 CAPSULA	75MG CAPSULA	ECAR EPS	No	No	2017M-0017645	17/4/2022	SI	CAPSULA	75MG CAPSULA	20091820-6	6	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875-3168305509		CUMPLE	N/A	LABORATORIOS ECAR S.A	LABORATORIOS ECAR S.A	N/A
11	500	Sistema cardiovascular	51121728	C01BP014010	PROPAFENONA Tab 150mg *	30	0	0	30	N/A	PROPAFENONA CLORHIDRATO 150 mg	CAJA X 30 TABLETAS	RYTMONORM 150MG X 30 TAB ENT	NO	NO	INVIMA 2015 M-004902-R3	16/09/2020	NO	BLISTER	CAJA	45820	4	COLQUIMICOS S.A.S	860.049.957-5	CALLE 12 N 38 62	ERIKA PACHON	<a href="mailto:erika.pachon@colquimicos.com">erika.pachon@colquimicos.com</a>	3112768315		NO CUMPLE	NO PRESENTA RENOVACION DEL REGISTRO SANITARIO	N/A	N/A	N/A
12	500	Sistema cardiovascular	51121728	C01BP014010	PROPAFENONA Tab 150mg *	30	0	0	30	N/A	PROPAFENONA CLORHIDRATO	NO	PROPAFEN	NO	NO	2017M-0006228-R1	25/1/2023	NO	CAJA X 30 TABLETAS ENBLISTER ALUMINIO/PVC/PVDC BLANCO X 10 TABLETAS BLISTER.	C*30	19969143	1	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRON-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@starma.com.co">yesica.silva@starma.com.co</a>	3166947833-3156482969		NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO, DEBE SER RESOLUCION	N/A	N/A	N/A
22	500	Sistema cardiovascular	51121728	C01BP014010	PROPAFENONA Tab 150mg *	30	0	0	30	N/A	PROPAFENONA	150MG	PROPAFEN 150MG TAB (VMR) CUX 30 MEGALABS PHARMA GARM	N/A	N/A	2017M-0006228-R1	25/01/2023	SI	CAJ X 30	30	19969143	1	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	<a href="mailto:asesorboqota2@ronelly.com">asesorboqota2@ronelly.com</a>	3007817141	113440	NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO, NO PRESENTA CERTIFICACION DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO.	N/A	N/A	N/A
23	500	Sistema cardiovascular	51121728	C01BP014010	PROPAFENONA Tab 150mg *	30	0	0	30	N/A	R.F PROPAFENONA 150MG C*30 TABLETA	150MG TABLETA	SCANDINAVIA	No	No	2017M-0006228-R1	25/01/2023	No	TABLETA	150MG TABLETA	19969143-1	1	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875-3168305509		CUMPLE	NO PRESENTA CERTIFICACION DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO.	PROPAFEN	SCANDINAVIA PHARMA LTDA.	N/A
23	501	Hormonas, excepto insulinas y sexuales	51181606	H03AP014030	PROPILOTIOURACILO 50mg TABLETA	30	0	0	30	N/A	PROPILOTIOURACILO 50MG C*100 TABLETA	50MG TABLETA	SIEGFRIED	No	No	2016M-002874-R2	18/05/2021	No	TABLETA	50MG TABLETA	30968-5	9	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875-3168305509		CUMPLE	N/A	TIROSTAT 50	LABORATORIOS SIEGFRIED S.A.S	N/A
19	502	Sistema cardiovascular	51151812	C07AP035011	PROPRANOLOL 40mg TABLETA	697	120	45	862	N/A	PROPRANOLOL 40MG	40mg	PROPRANOLOL 40 MG TABLETAS	NO	NO	2007M-0007474	11/19/2017	NO	BLISTER X 10	CJAX300 TAB	19978181	10	COMPANY MEDIGBOY OC SAS	901.035.884-504	CALLE 58 No 2 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	<a href="mailto:oc.licitaciones@medigboy.com">oc.licitaciones@medigboy.com</a>	3208024676	19978181	CUMPLE	N/A	NOVAMED S.A.	NOVAMED S.A.	N/A
22	502	Sistema cardiovascular	51151812	C07AP035011	PROPRANOLOL 40mg TABLETA	697	120	45	862	N/A	PROPRANOLOL CLORHIDRATO	40MG	PROPRANOLOL CLORHIDRATO 40MG TAB MK CUX 300 TECNOQUIMICAS INS	N/A	N/A	2010 M-011624 R2	En tramite renov	NO	CAJ X 300	300	35618	4	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	<a href="mailto:asesorboqota2@ronelly.com">asesorboqota2@ronelly.com</a>	3007817141	134474	NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO, NO PRESENTA CERTIFICACION DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO, NO PRESENTA FICHA TECNICA	N/A	N/A	N/A

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BÓGATA	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UZF	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO	
23	502	Sistema cardiovascular	51151812	C07AP035011	PROPRANOLOL 40mg TABLETA	697	120	45	862	N/A	PROPRANOLOL 40MG C*300 TABLETA	40MG TABLETA	ETICOS MK	No	No	2010 M-011624 R2	En tramite renov	No	TABLETA	40MG TABLETA	35618-2	2	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com.co">Licitaciones@discolmedica.com.co</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	TECNOQUIMICAS S.A.	TECNOQUIMICAS S.A.	N/A	
9	503	Varios	51211609	V03AB145931	PROTAMINA 5000UI SOL INY AMPOLLA 5ml	96	1	0	97	N/A	PROTAMINA 5000UI SOL INY AMPOLLA 5ml	PROTAMINA 5000UI SOL INY AMPOLLA 5ml	PROTAMINA 5000ui/5ml (BIOMEDICAL) AMP	NO	NO	2015M-0016494	23/11/2020	NO	CAJA X 1 AMPOLLA DE VIDRIO INCOLORO TIPO I X 5 ML DE SOLUCION INYECTABLE.	CAJA X 1 AMPOLLA DE VIDRIO INCOLORO TIPO I X 5 ML DE SOLUCION INYECTABLE.	20079687-1	1	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSAL 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@dtb.com.co">licitaciones1@dtb.com.co</a>	3208042867		NO CUMPLE	ESTADO DE LOS CONSECUTIVOS DEL EXPEDIENTE "INACTIVO" NO PRESENTA RENOVACION DEL REGISTRO SANITARIO. NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUCION. NO PRESENTA BPM.	N/A	N/A	N/A	N/A
23	503	Varios	51211609	V03AB145931	PROTAMINA 5000UI SOL INY AMPOLLA 5ml	96	1	0	97	N/A	PROTAMINA 1.000UI/ML 5ML AMPOLLA	5000UI/5ML AMPOLLA	BIOMEDICAL	No	No	2015M-0016494	En tramite renov	No	AMPOLLA	5000UI/5ML AMPOLLA	20079687-3	3	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com.co">Licitaciones@discolmedica.com.co</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	PROTAMYN 1000® UI/ML AMPOLLA	BIOMEDICAL PHARMA LTDA.	N/A	
12	504	Sistema cardiovascular	51241208	C05AX043335	PROTECTOR CUTANEO OXIDO DE ZINC 5% (5g/100g) + CALAMINA 5% (5g/100g) CREMA tubo 60g	25	2	0	27	N/A	OXIDO DE ZINC-CALAMINA	NO	CICARPELL 5%+5%	NO	NO	#N/A	#N/A	NO	#N/A	TUB°60G	20051062	0	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@dtfarm.com.co">yesica.silva@dtfarm.com.co</a>	316 6947833- 315 6482969		NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO. DEBE SER RESOLUCION. NO PRESENTA FICHA TECNICA. ADEMÁS, NO CORRESPONDE CON LO OFERTADO	N/A	N/A	N/A	N/A
12	505	Organos de los sentidos	51142001	S01HP039601	PROXIMETACAINA 0.5g SOL OFTAL FCO 15ml	1	0	0	1	N/A	CLORHIDRATO DE PROPRACAINA	NO	ALCAINE 0.5%	NO	NO	2016M-07585-R3	08/03/2021	NO	FRASCO GOTERO EN POLIETILENO DE BAJA DENSIDAD BLANCO POR 15 ML.	FCO°15ML	111057	1	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@dtfarm.com.co">yesica.silva@dtfarm.com.co</a>	316 6947833- 315 6482969		CUMPLE	N/A	ALCAINE 0.5% SOLUCION OFTALMICA	ALCON LABORATORIES INC.	N/A	
9	506	Antiparasitarios, insecticidas y repelentes	51101907	P01TC12	PRUEBA DE TUBERCULINA PPD SOL INY 2 mL	18	0	0	18	N/A	PRUEBA DE TUBERCULINA PPD SOL INY 2 mL	PRUEBA DE TUBERCULINA PPD SOL INY 2 mL	VACUNA TUBERCULIN 2ML 5UT 20 TEST AMP	NO	NO	2020M-0019544	5/2/2025	NO	CAJA X 1 VIAL AMBAR, DE VIDRIO TIPO 1, DE 2ML CON TAPON DE CAUCHO Y AGRAFE DE ALUMINIO.	CAJA X 1 VIAL AMBAR, DE VIDRIO TIPO 1, DE 2ML CON TAPON DE CAUCHO Y AGRAFE DE ALUMINIO.	20135903-2	2	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSAL 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@dtb.com.co">licitaciones1@dtb.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	ADVANCE SCIENTIFIC DE COLOMBIA S.A.S.	ADVANCE SCIENTIFIC DE COLOMBIA S.A.S.	N/A	
12	506	Antiparasitarios, insecticidas y repelentes	51101907	P01TC12	PRUEBA DE TUBERCULINA PPD SOL INY 2 mL	18	0	0	18	N/A	TUBERCULINA (0.001MICROGRAMOS/ML)	NO	NO	NO	NO	2020M-0019544	2/5/2025	NO	CAJA X 1 VIAL AMBAR, DE VIDRIO TIPO 1, DE 1ML CON TAPÓN DE CAUCHO Y AGRAFE DE ALUMINIO.	C°1 VIAL X 2ML	20135903	1	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@dtfarm.com.co">yesica.silva@dtfarm.com.co</a>	316 6947833- 315 6482969		CUMPLE	N/A	ADVANCE SCIENTIFIC DE COLOMBIA S.A.S.	ADVANCE SCIENTIFIC DE COLOMBIA S.A.S.	N/A	
9	507	Sistema nervioso	51141722	N05AC032030	QUETIAPINA 100mg TABLETA	267	30	30	327	N/A	QUETIAPINA 100mg TABLETA	QUETIAPINA 100mg TABLETA	QUETIAPINA 100 MG(ALPEX GARMISCH) TAB 30	NO	NO	2007M-0007632	25/1/2018	NO	CAJA POR 30 TABLETAS EN BLISTER ALUMINIO/PVC-PVDC BLANCO.	CAJA POR 30 TABLETAS EN BLISTER ALUMINIO/PVC-PVDC BLANCO.	19979154-4	4	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSAL 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@dtb.com.co">licitaciones1@dtb.com.co</a>	3208042867		NO CUMPLE	NO PRESENTA RENOVACION DEL REGISTRO SANITARIO	N/A	N/A	N/A	N/A

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BÓGOTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaques primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaques secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO	
11	507	Sistema nervioso	51141722	N05AC032030	QUETIAPINA 100mg TABLETA	267	30	30	327	N/A	QUETIAPINA 100 mg	CAJA FLEGADIZA X 30 TABLETAS	QUETIVITAE 100 mg TABLETAS	NO	NO	2019M-0019038	20/6/2024	SI	BLISTER	CAJA	20137906	3	COLQUIMICOS S.A.S	860.049.957-5	CALLE 12 N 38 62	ERIKA PACHON	<a href="mailto:erika.pachon@colquimicos.com">erika.pachon@colquimicos.com</a>	311 2768315		CUMPLE	N/A	QUETIVITAE® 100 MG	GALENICUM HEALTH COLOMBIA S.A.S.	N/A	
12	507	Sistema nervioso	51141722	N05AC032030	QUETIAPINA 100mg TABLETA	267	30	30	327	N/A	QUETIAPINA FUMARATO 115.132MG (EQUIVALENTE A QUETIAPINA BASE)	SI	NO	NO	2008M-0009016	29/12/2018	SI	CAJA POR 10 TABLETAS RECUBIERTAS EN EMPAQUE INDIVIDUAL TIPO BLISTER ALU / PVDC BLANCO POR 10 TABLETAS	C*30	19990978	3	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sfarma.com.co">yesica.silva@sfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO, DEBE SER RESOLUCION NO PRESENTA RENOVACION DEL REGISTRO SANITARIO CERTIFICADO BPM SIN VIGENCIA	N/A	N/A	N/A	N/A	
19	507	Sistema nervioso	51141722	N05AC032030	QUETIAPINA 100mg TABLETA	267	30	30	327	N/A	QUETIAPINA 100MG	25mg	QUETIAPINA 25 MG TABLETA RECUBIERTA (COMPRIMIDO)	NO	NO	2015M-0011105-R1	01/01/2021	SI	-		20016921	1	COMPANY MEDIQBOY OC SAS	901.035.884-509	CALLE 58 No 2 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	<a href="mailto:oc.licitaciones@mediqboy.com">oc.licitaciones@mediqboy.com</a>	3208024676	20016921	NO CUMPLE	NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUCION NO PRESENTA BPM	N/A	N/A	N/A	N/A
22	507	Sistema nervioso	51141722	N05AC032030	QUETIAPINA 100mg TABLETA	267	30	30	327	N/A	QUETIAPINA FUMARATO	100MG	TIAMAX 100 MG TAB CD CJ X 30, QUETIAPINA FUMARATO, SCANDIN MEGALABS PHARMA GARM	N/A	N/A	2007M-0007632	28/2/2021	SI	CAJA X 30	30	19979154	4	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	<a href="mailto:asesorbogota2@ronelly.com">asesorbogota2@ronelly.com</a>	3007817141	125131	NO CUMPLE	NO PRESENTA BPM NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUCION	N/A	N/A	N/A	N/A
23	507	Sistema nervioso	51141722	N05AC032030	QUETIAPINA 100mg TABLETA	267	30	30	327	N/A	R.P QUETIAPINA 100MG C 30 TABLETA	100MG TABLETA	SCANDINAVIA	No	No	2007M-0007632	En tramite renov	SI	TABLETA	100MG TABLETA	19979154-4	4	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:licitaciones@discolmedica.com">licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	TIAMAX® 100	MEGALABS COLOMBIA S.A.S.	N/A	
9	508	Sistema nervioso	51141722	N05AH044719	QUETIAPINA 25mg TABLETA	2.159	600	36	2.795	N/A	QUETIAPINA 25mg TABLETA	QUETIAPINA 25MG (ALPEX-GARMISCH)TAB (30)	NO	NO	2019M-0006329-R1	26/12/2024	NO	CAJA POR 30 TABLETAS EN BLISTER ALUMINIO - PVC/PVDC	CAJA POR 30 TABLETAS EN BLISTER ALUMINIO - PVC/PVDC	19964632-1	1	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSA L 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@dfb.com.co">licitaciones1@dfb.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	TIAMAX 25 MG TABLETAS	SCANDINAVIA PHARMA LTDA.	N/A		
12	508	Sistema nervioso	51141722	N05AH044719	QUETIAPINA 25mg TABLETA	2.159	600	36	2.795	N/A	QUETIAPINA FUMARATO 30.346MG EQUIVALENTE A QUETIAPINA BASE	SI	CAJA X 30 TABLETAS RECUBIERTAS EN 3 BLISTER PVC BLANCO/ALUMINIO X 10 TABLETAS RECUBIERTAS.	NO	NO	2016M-0004302-R1	17/2/2021	SI		C*30	19949755	1	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sfarma.com.co">yesica.silva@sfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO, DEBE SER RESOLUCION CARTA DE DISTRIBUCION DE OTRO LABORATORIO	N/A	N/A	N/A	N/A
19	508	Sistema nervioso	51141722	N05AH044719	QUETIAPINA 25mg TABLETA	2.159	600	36	2.795	N/A	QUETIAPINA 25MG	25mg	QUETIAPINA 25MG TABLETAS CUBIERTAS	NO	NO	2008M-0008757	12/24/2018	SI	BLISTER X 10	CJAX300	19995113	6	COMPANY MEDIQBOY OC SAS	901.035.884-510	CALLE 58 No 2 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	<a href="mailto:oc.licitaciones@mediqboy.com">oc.licitaciones@mediqboy.com</a>	3208024676	19995113	NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO, DEBE SER RESOLUCION	N/A	N/A	N/A	N/A
23	508	Sistema nervioso	51141722	N05AH044719	QUETIAPINA 25mg TABLETA	2.159	600	36	2.795	N/A	R.P QUETIAPINA 25MG C*30 TABLETA	25MG TABLETA	HUMAX EPS	No	No	2018M-0018080	17/4/2023	SI	TABLETA	25MG TABLETA	20112759-1	1	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:licitaciones@discolmedica.com">licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	HUMAX PHARMACEUTICAL S.A.	HUMAX PHARMACEUTICAL S.A.	N/A	



PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BÓGOTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFRZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO / EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO
9	509	Antiinfecciosos de uso sistémico	51102314	J05AX08 8423	RALTEGRAVIR 400mg TABLETA	398	0	0	398	N/A	RALTEGRAVIR 400mg TABLETA	RALTEGRAVIR 400mg TABLETA	RALTEGRAVIR 400 MG (ISENTRESS) TAB (60)	NO	NO	2008M-0007956	28/04/2018	SI	CAJA CON FRASCO EN POLIETILENO DE ALTA DENSIDAD CONTENIENDO 60 RECUBIERTAS MAS INSERTO	CAJA CON FRASCO EN POLIETILENO DE ALTA DENSIDAD CONTENIENDO 60 RECUBIERTAS MAS INSERTO	19988423-1	1	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSA L 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones@fdb.com.co">licitaciones@fdb.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	RALTEGRAVIR 400 MG (ISENTRESS) TAB (60)	MERCK SHARP & DOHME CORP.	N/A
12	509	Antiinfecciosos de uso sistémico	51102314	J05AX08 8423	RALTEGRAVIR 400mg TABLETA	398	0	0	398	N/A	RALTEGRAVIR POTASICO (434.4 MG) EQUIVALENTE A RALTEGRAVIR	SI	ISENTRESS	NO	NO	2008M-0007956	28/4/2018	SI	CAJA CON FRASCO EN POLIETILENO DE ALTA DENSIDAD CONTENIENDO 60 RECUBIERTAS MAS INSERTO	FCO'60	19988423	1	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sfarma.com.co">yesica.silva@sfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	Falta información de especificación técnica para confirmar si corresponde a medicamento requerido	N/A	N/A	N/A
22	509	Antiinfecciosos de uso sistémico	51102314	J05AX08 8423	RALTEGRAVIR 400mg TABLETA	398	0	0	398	N/A	RALTEGRAVIR POTASICO	400MG	ISENTRESS 400MG TAB CD CJ X 60 , RALTEGRAVIR POTASICO , MERC MERCK SHARP DOHME CO	N/A	N/A	2008M-0007956	30/06/2021	SI	CAJ X 60	60	19988423	1	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	<a href="mailto:asesorbogotaz@ronelly.com">asesorbogotaz@ronelly.com</a>	3007817141	108635	NO CUMPLE	NO CUENTA CON CARTA DE DISTRIBUIDOR	N/A	N/A	N/A
23	509	Antiinfecciosos de uso sistémico	51102314	J05AX08 8423	RALTEGRAVIR 400mg TABLETA	398	0	0	398	N/A	R.F RALTEGRAVIR 400MG C'60 TABLETA	400MG TABLETA	MERCK SHARP & DOHME CORP.	No	No	2008M-0007956	En tramite renov	SI	TABLETA	400MG TABLETA	19988423-1	1	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:licitaciones@discolmedica.com">licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	ISENTRESS	MERCK SHARP & DOHME CORP.	N/A
9	510	Organos de los sentidos	51142001	S01XR0 17001	RANIBIZUMAB 10mg/ml INTRAVITREA VIAL 0.23ml	1	0	0	1	N/A	RANIBIZUMAB 10mg/ml INTRAVITREA VIAL 0.23ml	RANIBIZUMAB 10mg/ml INTRAVITREA VIAL 0.23ml	RANIBIZUMAB 10MG/ML(NOV ARTIS- LUCENTIS)JP	NO	NO	2018M-0007158-R1	26/06/2023	SI	CAJA CON UN BLISTER CON UNA JERINGA PRECARGADA (PFS) DE VIDRIO TIPO I TRANSPARENTE CON 0,165ML PARA EXTRAER 0,05ML CON 0,5MG	CAJA CON UN BLISTER CON UNA JERINGA PRECARGADA (PFS) DE VIDRIO TIPO I TRANSPARENTE CON 0,165ML PARA EXTRAER 0,05ML CON 0,5MG	19977793-3	3	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSA L 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones@fdb.com.co">licitaciones@fdb.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	LUCENTIS	NOVARTIS PHARMA AG	N/A
11	510	Organos de los sentidos	51142001	S01XR0 17001	RANIBIZUMAB 10mg/ml INTRAVITREA VIAL 0.23ml	1	0	0	1	N/A	RANIBIZUMAB EN 0.23 ML EN SOLUCION	Caja x 1 vial	LUCENTIS VIAL DE 0.23 ML/2,3MG	NO	NO	INVIMA 2007M-0007158	03/07/2017	SI	VIAL	CAJA	19977793	2	COLQUIMICOS S.A.S	860.049.957-5	CALLE 12 N 38 62	ERIKA PACHON	<a href="mailto:erika.pachon@colquimicos.com">erika.pachon@colquimicos.com</a>	311 2768315		NO CUMPLE	FICHA TÉCNICA NO CORRESPONDE	N/A	N/A	N/A
12	510	Organos de los sentidos	51142001	S01XR0 17001	RANIBIZUMAB 10mg/ml INTRAVITREA VIAL 0.23ml	1	0	0	1	N/A	RANIBIZUMAB	SI	LUCENTIS	NO	NO	2018M-0007158-R1	26/6/2023	SI	CAJA POR UN VIAL UNIDOSIS DE VIDRIO TIPO I TRANSPARENTE CON 0.23 ML PARA EXTRAER 0.05 ML CON 0.5 MG	FCO'0.23ML	19977793	2	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sfarma.com.co">yesica.silva@sfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	LUCENTIS	NOVARTIS PHARMA AG	N/A
13	510	Organos de los sentidos	51142001	S01XR0 17001	RANIBIZUMAB 10mg/ml INTRAVITREA VIAL 0.23ml	1	0	0	1	N/A	RANIBIZUMAB	10 mg SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1 AMPOLLA	LUCENTIS VIAL 0.5 MG (0.5 ML 0.23 ML CAJA X 1 VIAL, 10 mg SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1 AMPOLLA			2007M-0007158	13/07/2017		CAJA X 1 AMPOLLA	CAJA X 1 AMPOLLA	19977793	2	FARMAPOS LTDA	830.134.902-5	BOGOTA D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	<a href="mailto:INFO@FARMAPOS.COM">INFO@FARMAPOS.COM</a>	3108803936/310 2351551/1264909		NO CUMPLE	NO PRESENTA FICHA TECNICA	N/A	N/A	N/A

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BOGOTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFUZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO
23	510	Organos de los sentidos	51142001	S01XR017001	RANIBIZUMAB 10mg/ml INTRAVITREA VIAL 0.23ml	1	0	0	1	N/A	R.F RANIBIZUMAB 10MG/ML(2.3) AMPOLLA	10 MG/ML (2.3MG) AMPOLLA	NOVARTIS-PHARMA	No	No	2018M-0007158-R1	26/06/2023	SI	AMPOLLA	10 MG/ML (2.3MG) AMPOLLA	19977793-2	2	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDIC A SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	LUCENTIS	NOVARTIS PHARMA AG	N/A
12	513	Antibióticos de uso sistémico	51101533	J04BR005471	RIFAMICINA 1g/100ml ESPRAY FCO 20ml	1	0	0	1	N/A	RIFAMICINA SODICA EQUIVALENTE A RIFAMICINA BASE	NO	0	NO	NO	2019M-0014948-R1	06/12/2024	NO	CAJA POR UN FRASCO VIAL DE VIDRIO TIPO III COLOR ÁMBAR POR 20 ML CON VÁLVULA SPRAY 20 MM PLATA BRILLANTE ACTIVADOR BLANCO Y TAPA PLÁSTICA BLANCA.	FCO*20ML	20065132	1	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@discolmedica.com">yesica.silva@discolmedica.com</a>	316 6947833- 315 6482969		NO CUMPLE	Falta información de especificación técnica para confirmar si corresponde a medicamento requerido	N/A	N/A	N/A
23	514	Antibióticos de uso sistémico	51102005	J04BR005101	RIFAMPICINA 300mg CAPSULA	465	40	0	505	N/A	R.F RIFAMPICINA 300MG C*20 CAPSULA	300MG TABLETA	ETICOS MK	No	No	2008 M-008802 R2	En tramite renov	No	TABLETA	300MG TABLETA	20677-2	2	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDIC A SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	TECNOQUIMICAS S.A.	TECNOQUIMICAS S.A.	N/A
12	515	Antibióticos de uso sistémico	51102005	J01XR010101	RIFAXIMINA 200mg TABLETA	2.136	250	97	2.483	N/A	RIFAXIMINA	NO	RIFAX	NO	NO	2020M-0013667-R1	16/7/2025	NO	CAJA POR 12 TABLETAS RECUBIERTAS EN 1 BLISTER ALUMINIO/ALUMINIO CON 12 TABLETAS RECUBIERTAS CIU	C*12	20043439	5	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@discolmedica.com">yesica.silva@discolmedica.com</a>	316 6947833- 315 6482969		NO CUMPLE	Falta información de especificación técnica para confirmar si corresponde a medicamento requerido	N/A	N/A	N/A
12	516	Sistema cardiovascular	51121780	C02KX052002	RIOCIGUAT TN 1.0mg TABLETA	21	0	0	21	N/A	RIOCIGUAT MICRONIZADO	SI	ADEMPAS	NO	NO	2014M-0015475	12/12/2019	SI	CAJA POR 42 COMPRIMIDOS EN LAMINA DE 300 MCM DE PP INCOLORA Y TRANSPARENTE, SELLADA CON LÁMINA DE ALUMINIO DE 20 MCM (BLISTER POR 21 COMPRIMIDOS)	C*42	20071181	2	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@discolmedica.com">yesica.silva@discolmedica.com</a>	316 6947833- 315 6482969		NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO, DEBE SER RESOLUCION	N/A	N/A	N/A
13	516	Sistema cardiovascular	51121780	C02KX052002	RIOCIGUAT TN 1.0mg TABLETA	21	0	0	21	N/A	RIOCIGUAT	1mg TABLETA CAJA X 42 TABLETAS	ADEMPAS® 1MG CAJA X 42 TABLETAS 1mg TABLETA CAJA X 42 TABLETAS			2014M-0015475	12/12/2019		CAJA X 42 TABLETAS	CAJA X 42 TABLETAS	20071181	1	FARMAPOS LTDA	830.134.902-5	BOGOTA D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	<a href="mailto:INFO@FARMAPOS.COM">INFO@FARMAPOS.COM</a>	3108803936/3102351551/1264909		NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO, DEBE SER RESOLUCION. NO PRESENTA FICHA TECNICA.	N/A	N/A	N/A
22	516	Sistema cardiovascular	51121780	C02KX052002	RIOCIGUAT TN 1.0mg TABLETA	21	0	0	21	N/A	RIOCIGUAT MICRONIZADO	1MG	ADEMPAS 1MG COMP RECUB CD7 CJ X 42 . RIOCIGUAT MICRONIZADO .BAYER INS	N/A	N/A	2014M-0015475	30/12/2020	SI	CAJ X 42	42	20071181	1	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	<a href="mailto:asesor@bogota2@ronelly.com">asesor@bogota2@ronelly.com</a>	3007817141	101821	NO CUMPLE	NO PRESENTA CERTIFICACION DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO. NO PRESENTA RENOVACION DEL REGISTRO SANITARIO.	N/A	N/A	N/A

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BÓGOTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFRZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO
12	517	Sistema cardiovascular	51121780	C02KX052004	RIOCIQUAT TN 2,0mg	1	0	0	1	N/A	RIOCIQUAT MICRONIZADO	SI	ADEMPAS	NO	NO	2014M-0015482	15/12/2019	SI	CAJA X 42 TABLETAS RECUBIERTAS EN 2 BLISTERS PP TRANSPARENTE / ALUMINIO. X 21 TABLETAS RECUBIERTAS EN CU	C'84	20071183	4	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sfarma.com.co">yesica.silva@sfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO, DEBE SER RESOLUCION	N/A	N/A	N/A
13	517	Sistema cardiovascular	51121780	C02KX052004	RIOCIQUAT TN 2,0mg	1	0	0	1	N/A	RIOCIQUAT	2 mg TABLETA CAJA X 84 TABLETAS	ADEMPAS® 2.0MG CAJA X 84 TABLETAS 2 mg TABLETA CAJA X 84 TABLETAS			2014M-0015482	12/12/2019		CAJA X 84 TABLETAS	CAJA X 84 TABLETAS	20071183	2	FARMAPOS LTDA	830.134.902-5	BOGOTÁ D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	<a href="mailto:INFO@FARMAPOS.COM">INFO@FARMAPOS.COM</a>	3108803936/310 2351551/1264909		NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO, DEBE SER RESOLUCION. NO PRESENTA FICHA TECNICA.	N/A	N/A	N/A
22	517	Sistema cardiovascular	51121780	C02KX052004	RIOCIQUAT TN 2,0mg	1	0	0	1	N/A	RIOCIQUAT MICRONIZADO	2MG	ADEMPAS 2MG TAB CD CJ X 84 , RIOCIQUAT MICRONIZADO , BAYER S BAYER INS	N/A	N/A	2014M-0015482	15/12/2020	SI	CAJ X 84	84	20071183	2	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	<a href="mailto:asesorbogota2@ronelly.com">asesorbogota2@ronelly.com</a>	3007817141	117662	NO CUMPLE	NO PRESENTA CERTIFICACION DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO. NO PRESENTA RENOVACION DEL REGISTRO SANITARIO.	N/A	N/A	N/A
9	518	Sistema nervioso	51141704	N05AR001011	RISPERIDONA 1mg TABLETA	30	90	30	150	N/A	RISPERIDONA 1mg TABLETA	RISPERIDONA 1mg TABLETA	RISPERIDONA 1 MG (HUMAX) TAB (20)	NO	NO	2013M-0014164	22/4/2018	NO	CAJA X 20 TABLETAS RECUBIERTAS EN 2 BLISTER PVC/PVDC TRANSP. ALUMINIO POR 10 TABLETAS BLISTER	CAJA X 20 TABLETAS RECUBIERTAS EN 2 BLISTER PVC/PVDC TRANSP. ALUMINIO POR 10 TABLETAS BLISTER	20054211-5	5	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSAL 93 No 51-98	JHON FREDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@dfib.com.co">licitaciones1@dfib.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	RISDONA® 1 MG TABLETA RECUBIERTA	HUMAX PHARMACEUTICAL S.A.	N/A
12	518	Sistema nervioso	51141704	N05AR001011	RISPERIDONA 1mg TABLETA	30	90	30	150	N/A	RISPERIDONA	SI	RISDONA	NO	NO	2013M-0014164	22/4/2018	SI	MUESTRA MÀ% DICA: CAJA PLEGADIZA POR 7 TABLETAS RECUBIERTAS EN BLASTER PVC/PVDC TRANSPARENTE E-ALUMINIO.	C'20	20054211	5	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sfarma.com.co">yesica.silva@sfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO, DEBE SER RESOLUCION NO PRESENTA RENOVACION DEL REGISTRO SANITARIO	N/A	N/A	N/A
19	518	Sistema nervioso	51141704	N05AR001011	RISPERIDONA 1mg TABLETA	30	90	30	150	N/A	RISPERIDONA 1MG	1mg	RISDONA® 1 MG TABLETA RECUBIERTA	NO	NO	2013M-0014164	04/22/2018	SI	BLISTER X 10	CJAX20 TAB	20054211	5	COMPANY MEDIQBOY OC SAS	901.035.884-620	CALLE 58 No 280 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	<a href="mailto:co.licitaciones@mediqboy.com">co.licitaciones@mediqboy.com</a>	3208024676	20054211	CUMPLE	N/A	RISDONA® 1 MG TABLETA RECUBIERTA	HUMAX PHARMACEUTICAL S.A.	N/A
22	518	Sistema nervioso	51141704	N05AR001011	RISPERIDONA 1mg TABLETA	30	90	30	150	N/A	RISPERIDONA	1MG	RISDONA 1MG TAB RECU HUM CD CJ X 20 . RISPERIDONA , HUMAX PH HUMAX PHARMACEUTICAL	N/A	N/A	2013M-0014164	30/4/2021	SI	CAJ X 20	20	20054211	5	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	<a href="mailto:asesorbogota2@ronelly.com">asesorbogota2@ronelly.com</a>	3007817141	124580	NO CUMPLE	NO PRESENTA BPM NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUCIÓN	N/A	N/A	N/A
23	518	Sistema nervioso	51141704	N05AR001011	RISPERIDONA 1mg TABLETA	30	90	30	150	N/A	R,F RISPERIDONA 1MG C'20 TABLETA	1MG TABLETA	HUMAX EPS	No	No	2013M-0014164	En tramite renov	SI	TABLETA	1MG TABLETA	20054211-5	5	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICASAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168306509		CUMPLE	N/A	RISDONA® 1 MG TABLETA RECUBIERTA	HUMAX PHARMACEUTICAL S.A.	N/A

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BÓGOTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFBZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO / EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION EN ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO
9	519	Sistema nervioso	51141704	N05AR001010	RISPERIDONA 2mg TABLETA	174	80	24	278	N/A	RISPERIDONA 2mg TABLETA	RISPERIDONA 2mg (HUMAX) TAB (20)	NO	NO	2013M-0014136	15/4/2018	NO	CAJA POR 20 TABLETAS 2 BLISTER DE PVC/PVDC TRANSPARENTE - ALUMINIO POR 10 TABLETAS C/U.	CAJA POR 20 TABLETAS 2 BLISTER DE PVC/PVDC TRANSPARENTE - ALUMINIO POR 10 TABLETAS C/U.	20054213-5	5	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSAL 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@dfb.com.co">licitaciones1@dfb.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	RISDONA® 2 MG	HUMAX PHARMACEUTICAL S.A.	N/A	
12	519	Sistema nervioso	51141704	N05AR001010	RISPERIDONA 2mg TABLETA	174	80	24	278	N/A	RISPERIDONA	SI	RISDONA	NO	NO	2013M-0014136	15/4/2018	SI	CAJA POR 7 TABLETAS EN 1 BLISTER DE PVC/PVDC TRANSPARENTE - ALUMINIO POR 7 TABLETAS.	C*20	20054213	5	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@dfarma.com.co">yesica.silva@dfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO, DEBE SER RESOLUCION NO PRESENTA RENOVACION DEL REGISTRO SANITARIO	N/A	N/A	N/A
22	519	Sistema nervioso	51141704	N05AR001010	RISPERIDONA 2mg TABLETA	174	80	24	278	N/A	RISPERIDONA 2MG	RISPERIDONA 2MG HUM TAB CD CJ X 20 , RISPERIDONA HUMAX PHARMACEUTICAL	N/A	N/A	2013M-0014136	15/9/2021	SI	CAJ X 20	20	20054213	5	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	<a href="mailto:asesorbobota2@ronelly.com">asesorbobota2@ronelly.com</a>	3007817141	124583	NO CUMPLE	NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUCIÓN	N/A	N/A	N/A	
23	519	Sistema nervioso	51141704	N05AR001010	RISPERIDONA 2mg TABLETA	174	80	24	278	N/A	R.F RISPERIDONA 2MG C*20 TABLETA	2MG TABLETA	HUMAX EPS	No	No	2013M-0014136	En tramite renov	SI	TABLETA	2MG TABLETA	20054213-5	5	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:licitaciones@discolmedica">licitaciones@discolmedica</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	RISDONA® 2 MG	HUMAX PHARMACEUTICAL S.A.	N/A
9	520	Antifécciosos de uso sistémico	51102314	J05AR009141	RITONAVIR 100mg CAPSULA	114	30	0	144	N/A	RITONAVIR 100mg CAPSULA	RITONAVIR 100MG/FARMA TECH- RITOVIR(30)T	NO	NO	2018M-0018257	13/07/2023	NO	CAJA PLEGADIZA CON 3 BLISTER EN PVC /PVDC/ALUMINIO POR 10 TABLETAS RECUBIERTAS C/U	CAJA PLEGADIZA CON 3 BLISTER EN PVC /PVDC/ALUMINIO POR 10 TABLETAS RECUBIERTAS C/U	20130612-3	3	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSAL 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@dfb.com.co">licitaciones1@dfb.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	RITOVIR® 100 MG TABLETAS RECUBIERTAS	HUMAX PHARMACEUTICAL S.A.	N/A	
12	520	Antifécciosos de uso sistémico	51102314	J05AR009141	RITONAVIR 100mg CAPSULA	114	30	0	144	N/A	RITONAVIR	SI	0	NO	NO	2018M-0018222	15/6/2023	SI	CAJA PLEGADIZA FRASCO PEAD CON LINNER DE ALUMINIO Y TAPA ROSCA EN PP POR 30 TABLETAS RECUBIERTAS	FCO*30	20122913	1	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@dfarma.com.co">yesica.silva@dfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	Falta información de especificación técnica para confirmar si corresponde a medicamento requerido	N/A	N/A	N/A
19	520	Antifécciosos de uso sistémico	51102314	J05AR009141	RITONAVIR 100mg CAPSULA	114	30	0	144	N/A	RITONAVIR 100MG	100mg	RITONAVIR 100 MG TABLETAS RECUBIERTAS	NO	NO	2018M-0018222	06/15/2023	SI	BLISTER X 30	FCOX30 TAB	20122913	1	COMPANY MEDIOBOYOCASAS	901.035.884-522	CALLE 58 No 280 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	<a href="mailto:cc.licitaciones@medioboyocasas.com">cc.licitaciones@medioboyocasas.com</a>	3208024676	20122913	CUMPLE	N/A	RITONAVIR 100 MG TABLETAS RECUBIERTAS	CLINICOS Y HOSPITALARIOS DE COLOMBIA S.A.	N/A
22	520	Antifécciosos de uso sistémico	51102314	J05AR009141	RITONAVIR 100mg CAPSULA	114	30	0	144	N/A	RITONAVIR	100MG	RITONAVIR 100MG EUROPEO CD Cj X 30TAB. RITONAVIR, SALUS PHARMALABS SA	N/A	N/A	2015M-0016676	28/01/2021	SI	CAJ X 30	30	20094560	1	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	<a href="mailto:asesorbobota2@ronelly.com">asesorbobota2@ronelly.com</a>	3007817141	124537	CUMPLE	N/A	SALUSPHARMA LABS S.A.S	SALUSPHARMA LABS S.A.S	N/A

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BÓGATA	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO / EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION EN ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO
23	520	Antibióticos de uso sistémico	51102314	J05AR009141	RITONAVIR 100mg CAPSULA	114	30	0	144	N/A	R.F RITONAVIR 100MG C'30 TABLETA	100MG TABLETA	SALUS PHARMA	No	No	2015M-0016676	01/04/2021	SI	TABLETA	100MG TABLETA	20094560-1	1	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICASAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	SALUSPHARMA LABS S.A.S	SALUSPHARMA LABS S.A.S	N/A
9	521	Antineoplásicos e inmunomoduladores	51111716	L01XR037703	RITUXIMAB 100mg/10ml SOL INY VIAL 10ml	6	0	0	6	N/A	RITUXIMAB 100mg/10ml SOL INY VIAL 10ml	RITUXIMAB 100mg/10ml SOL INY VIAL 10ml	RITUXIMAB 100MG (ROCHE) CAJA X 2 AMP.	NO	NO	2010M-013359 R1	02/03/2020	SI	CAJA POR 2 FRASCOS AMPOLLAS CON 10 ML.	CAJA POR 2 FRASCOS AMPOLLAS CON 10 ML.	226777-1	1	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSA L93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@dtb.com.co">licitaciones1@dtb.com.co</a>	3208042867		NO CUMPLE	NO PRESENTA RENOVACION DEL REGISTRO SANITARIO	N/A	N/A	N/A
11	521	Antineoplásicos e inmunomoduladores	51111716	L01XR037703	RITUXIMAB 100mg/10ml SOL INY VIAL 10ml	6	0	0	6	N/A	Rituximab	CAJA X 2 LIVI CO	RIXATHON® 100mg/10ml solución concentrada para...	NO	NO	INVIMA 2020MBT-0000017	27/08/2025	SI	JERINGA PREENLADA	CAJA	20145203	1	COLQUIMICOS S.A.S	860.049.957-5	CALLE 12 N 38 62	ERIKA PACHON	<a href="mailto:erika.pachon@colquimicos.com">erika.pachon@colquimicos.com</a>	311 2768315		NO CUMPLE	NO CUENTA CON BPM	N/A	N/A	N/A
12	521	Antineoplásicos e inmunomoduladores	51111716	L01XR037703	RITUXIMAB 100mg/10ml SOL INY VIAL 10ml	6	0	0	6	N/A	RITUXIMAB	SI	RIXATHON	NO	NO	2020MBT-0000017	13/9/2025	SI	CAJA CON 2 VIALES DE 10ML CADA UNO (VIDRIO TIPO I)	C'2 VIAL	20145203	1	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@dsfarma.com.co">yesica.silva@dsfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	RIXATHON®	SANDOZ GMBH	N/A
22	521	Antineoplásicos e inmunomoduladores	51111716	L01XR037703	RITUXIMAB 100mg/10ml SOL INY VIAL 10ml	6	0	0	6	N/A	RITUXIMAB	100MG/10ML	MABTHERA 100MG SLN AMP ROCHE CD7 CJ X 2 . RITUXIMAB . PRODUCTOS ROCHE INS	N/A	N/A	2010 M-013359 R1	08/06/2021	SI	CAJ X 2	2	226777	1	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	<a href="mailto:asesorbogota2@ronelly.com">asesorbogota2@ronelly.com</a>	3007817141	122125	NO CUMPLE	NO CUENTA CON CARTA DE RENOVACION DEL REGISTRO SANITARIO	N/A	N/A	N/A
9	522	Antineoplásicos e inmunomoduladores	51111716	L1X3R036702	RITUXIMAB 500mg/50ml (10mg/ml) SOL INY VIAL 50ml	10	0	0	10	N/A	RITUXIMAB 500mg/50ml (10mg/ml) SOL INY VIAL 50ml	RITUXIMAB 500mg/50ml (10mg/ml) SOL INY VIAL 50ml	RITUXIMAB 500mg/50ml (ROCHE) VIAL	NO	NO	2010M-0010348	18/02/2020	SI	CAJA POR AMPOLLA DE VIDRIO TIPO I POR 50 ML DE SOLUCIÓN PARA INFUSIÓN.	CAJA POR AMPOLLA DE VIDRIO TIPO I POR 50 ML DE SOLUCIÓN PARA INFUSIÓN.	20010363-1	1	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSA L93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@dtb.com.co">licitaciones1@dtb.com.co</a>	3208042867		NO CUMPLE	NO PRESENTA RENOVACION DEL REGISTRO SANITARIO	N/A	N/A	N/A
11	522	Antineoplásicos e inmunomoduladores	51111716	L1X3R036702	RITUXIMAB 500mg/50ml (10mg/ml) SOL INY VIAL 50ml	10	0	0	10	N/A	Rituximab	CAJA X 1 LIVI CO	RIXATHON® 500mg/50ml solución concentrada para...	NO	NO	INVIMA 2020MBT-0000017	27/08/2025	SI	JERINGA PREENLADA	CAJA	20145203	3	COLQUIMICOS S.A.S	860.049.957-5	CALLE 12 N 38 62	ERIKA PACHON	<a href="mailto:erika.pachon@colquimicos.com">erika.pachon@colquimicos.com</a>	311 2768315		NO CUMPLE	NO CUENTA CON BPM	N/A	N/A	N/A
12	522	Antineoplásicos e inmunomoduladores	51111716	L1X3R036702	RITUXIMAB 500mg/50ml (10mg/ml) SOL INY VIAL 50ml	10	0	0	10	N/A	RITUXIMAB	SI	RIXATHON	NO	NO	2020MBT-0000017	13/9/2025	SI	CAJA CON 2 VIALES DE 10ML CADA UNO (VIDRIO TIPO I)	C'1 VIAL	20145203	3	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@dsfarma.com.co">yesica.silva@dsfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	RIXATHON®	SANDOZ GMBH	N/A
19	522	Antineoplásicos e inmunomoduladores	51111716	L1X3R036702	RITUXIMAB 500mg/50ml (10mg/ml) SOL INY VIAL 50ml	10	0	0	10	N/A	RITUXIMAB 500MG/50ML	500mg	MABTHERA @ CONCENTRADO DE SOLUCIÓN PARA INFUSIÓN 500 MG / 50 ML	NO	NO	2010M-0010348	02/18/2020	SI	-	FCOX1 AMP	20010363	1	COMPANY MEDIOBOYOC SAS	901.035.884-524	CALLE 58 No 2 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	<a href="mailto:oc.licitaciones@medicboy.com">oc.licitaciones@medicboy.com</a>	3208024676	20010363	NO CUMPLE	NO PRESENTA RENOVACION DEL REGISTRO SANITARIO	N/A	N/A	N/A
22	522	Antineoplásicos e inmunomoduladores	51111716	L1X3R036702	RITUXIMAB 500mg/50ml (10mg/ml) SOL INY VIAL 50ml	10	0	0	10	N/A	RITUXIMAB	500MG/50ML	MABTHERA 500MG SLN AMP ROCHE CD7 CJ X 1 . RITUXIMAB . PRODUCTOS ROCHE INS	N/A	N/A	2010M-0010348	28/06/2021	SI	CAJ X 1	1	20010363	1	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	<a href="mailto:asesorbogota2@ronelly.com">asesorbogota2@ronelly.com</a>	3007817141	110218	NO CUMPLE	NO CUENTA CON CARTA DE RENOVACION DEL REGISTRO SANITARIO	N/A	N/A	N/A
9	523	Sangre y órganos hematopoyéticos	51131615	B01AX068726	RIVAROXABAN 10mg TABLETA	11	0	0	11	N/A	RIVAROXABAN 10mg TABLETA	RIVAROXABAN 10mg TABLETA	RIVAROXABAN 10 MG (BAYER) COMP (10)	NO	NO	2008M-0009024	29/12/2018	SI	CAJA POR 10 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	CAJA POR 10 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	19998726-2	2	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSA L93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@dtb.com.co">licitaciones1@dtb.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	XARELTO®	BAYER S.A.	N/A

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BÓGOTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UZFZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION EN ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO	
	12	523	Sangre y órganos hematopoyéticos	51131615	B01AX068726	RIVAROXABAN 10mg TABLETA	11	0	0	11	N/A	RIVAROXABAN MICRONIZADO	SI	XARELTO	NO	NO	2008M-0009024	29/12/2018	SI	MUESTRA MÀDICA: CAJA POR 10 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EN BLÀSTER PVC/PVDC/ALUMINIO. EN BLÀSTER POR 10 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS.	C*10	19998726	2	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sfarma.com.co">yesica.silva@sfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	XARELTO®	BAYER S.A.	N/A
	13	523	Sangre y órganos hematopoyéticos	51131615	B01AX068726	RIVAROXABAN 10mg TABLETA	11	0	0	11	N/A	RIVAROXABAN	10 mg TABLETA CAJA X 10 TABLETAS	XARELTO® 10MG CAJA X 10 COMPRIMIDO RECUBIERTO 10 mg TABLETA CAJA X 10 TABLETAS	NO	NO	2008M-0009024	27/12/2018		CAJA X 10 TABLETAS	CAJA X 10 TABLETAS	19998726	2	FARMAPOS LTDA	830.134.902-5	BOGOTÀ D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	<a href="mailto:INFO@FARMAPOS.COM">INFO@FARMAPOS.COM</a>	3108803936/3102351551/1264909		NO CUMPLE	NO ADJUNTA REGISTRO SANITARIO NI FICHA TÉCNICA	N/A	N/A	N/A
	19	523	Sangre y órganos hematopoyéticos	51131615	B01AX068726	RIVAROXABAN 10mg TABLETA	11	0	0	11	N/A	RIVAROXABAN MICRONIZADO 10MG	10mg	XARELTO® COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 10 MG	NO	NO	2008M-0009024	12/29/2018	SI	-	CJAX10 TAB	19998726	2	COMPANY MEDIQBOY OC SAS	901.035.884-525	CALLE 58 No 280 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	<a href="mailto:cc.licitaciones@mediqboy.com">cc.licitaciones@mediqboy.com</a>	3208024676	19998726	NO CUMPLE	NO SE PUEDE VISUALIZAR LA FICHA TÉCNICA NO TIENEN CARTA DE DISTRIBUIDOR	N/A	N/A	N/A
	22	523	Sangre y órganos hematopoyéticos	51131615	B01AX068726	RIVAROXABAN 10mg TABLETA	11	0	0	11	N/A	RIVAROXABAN MICRONIZADO	10MG	XARELTO 10MG COMP CD7 CJ X 10 . RIVAROXABAN MICRONIZADO .BA BAYER INS	N/A	N/A	2008M-0009024	30/06/2021	SI	CAJ X 10	10	19998726	2	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	<a href="mailto:asesorbogota2@ronelly.com">asesorbogota2@ronelly.com</a>	3007817141	116901	CUMPLE	N/A	XARELTO®	BAYER S.A.	N/A
	9	524	Sangre y órganos hematopoyéticos	51131802	B02BX043068	ROMPLOSTIM 250mcg P. RECONS VIAL	15	0	0	15	N/A	ROMPLOSTIM 250mcg P. RECONS VIAL	ROMPLOSTIM 250 MCG (AMGEN) FCO AMP (1)	NO	NO	2018M-0013068-R1	09/11/2023	SI	CAJA CON UN VIAL (5 ML) CONTENIENDO 375 MICROGRAMOS DE POLVO LIOFILIZADO.	CAJA CON UN VIAL (5 ML) CONTENIENDO 375 MICROGRAMOS DE POLVO LIOFILIZADO.	20027769-1	1	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSA L93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@dtb.com.co">licitaciones1@dtb.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	NPLATE® 250 MCG	AMGEN BIOTECNOLÓGICA S.A.S	N/A	
	11	524	Sangre y órganos hematopoyéticos	51131802	B02BX043068	ROMPLOSTIM 250mcg P. RECONS VIAL	15	0	0	15	N/A	romplostim	VIAL DE 5 ML QUE CONTIENE 375 MCG DE ROMPLOSTIM POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION	Nplate® 250 mcg	NO	NO	INVIMA 2018M-0013068-R1	09/11/2023	SI	VIAL	CAJA	20027769	1	COLOQUIMICOS S.A.S	860.049.957-5	CALLE 12 N 3882	ERIKA PACHON	<a href="mailto:erika.pachon@colquimicos.com">erika.pachon@colquimicos.com</a>	311 2768315		CUMPLE	N/A	NPLATE® 250 MCG	AMGEN BIOTECNOLÓGICA S.A.S	N/A
	12	524	Sangre y órganos hematopoyéticos	51131802	B02BX043068	ROMPLOSTIM 250mcg P. RECONS VIAL	15	0	0	15	N/A	ROMPLOSTIM 375MCG EQUIVALENTE A	SI	NPLATE®	NO	NO	2018M-0013068-R1	11/09/2023	SI	CAJA CON UN VIAL (5 ML) CONTENIENDO 375 MICROGRAMOS DE POLVO LIOFILIZADO.	C*1 VIAL	20027769	1	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sfarma.com.co">yesica.silva@sfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	NPLATE® 250 MCG	AMGEN EUROPE B.V. NETHERLAND	N/A
	19	524	Sangre y órganos hematopoyéticos	51131802	B02BX043068	ROMPLOSTIM 250mcg P. RECONS VIAL	15	0	0	15	N/A	ROMPLOSTIM 250MCG	250mcg	NPLATE® 250 MCG	NO	NO	2018M-0013068-R1	11/09/2023	SI	-	CJAX1	20027769	1	COMPANY MEDIQBOY OC SAS	901.035.884-525	CALLE 58 No 280 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	<a href="mailto:cc.licitaciones@mediqboy.com">cc.licitaciones@mediqboy.com</a>	3208024676	20027769	NO CUMPLE	NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUCION	N/A	N/A	N/A

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BÓGOTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFBZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO / EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO	
22	524	Sangre y órganos hematopoyéticos	51131802	B02BX04 3068	ROMPLOSTIM 250mcg P. RECONS VIAL	15	0	0	15	N/A	ROMPLOSTIM	250MCG	NPLATE 250 MCG POLV PARA RECONSTRUIR VIAL X 5ML CD CJA X 1 AMGEN BIOTECNOLOGICA	N/A	N/A	2018M-0013068-R1	09/11/2023	SI	CAJ X 1	1	20027769	1	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	<a href="mailto:asesorboqob@ronelly.com">asesorboqob@ronelly.com</a>	3007817141	122425	CUMPLE	N/A	NPLATE® 250 MCG	AMGEN BIOTECNOLOGICA S.A.S	N/A	
23	524	Sangre y órganos hematopoyéticos	51131802	B02BX04 3068	ROMPLOSTIM 250mcg P. RECONS VIAL	15	0	0	15	N/A	R.F ROMPLOSTIM 250MG/5ML AMPOLLA	250MCG/5ML AMPOLLA	AMGEN	No	No	2018M-0013068-R1	11/09/2023	SI	AMPOLLA	250MCG/5ML AMPOLLA	20027769-1	1	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875-3168305509		CUMPLE	N/A	NPLATE® 250 MCG	AMGEN EUROPE B.V. NETHERLAND	N/A	
9	525	Tracto alimentario y metabolismo	51171709	A07FA02 13511	SACCHAROMYCES BOULARDI 250mg SOBRE PARA RECONSTITUIR A SUSP. ORAL	10	0	0	10	N/A	SACCHAROMYCES BOULARDI 250mg SOBRE PARA RECONSTITUIR A SUSP. ORAL	SACCHAROMYCES BOULARDI 250mg SOBRE PARA RECONSTITUIR A SUSP. ORAL	SACCHAROMYCES 250MG (MERC) SOBRE (10)	NO	NO	2019M-0013511-R1	29/1/2024	NO	CAJA PLEGADIZA POR 10 SOBRES DE PAPEL/ALUMINIO/OLIETILENO	CAJA PLEGADIZA POR 10 SOBRES DE PAPEL/ALUMINIO/OLIETILENO	20042667-4	4	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSAL 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@dtb.com.co">licitaciones1@dtb.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	FLORATIL®	BIOCODEX	N/A	
12	525	Tracto alimentario y metabolismo	51171709	A07FA02 13511	SACCHAROMYCES BOULARDI 250mg SOBRE PARA RECONSTITUIR A SUSP. ORAL	10	0	0	10	N/A	SACCHAROMYCES BOULARDI	NO	FLORATIL	NO	NO	2019M-0013511-R1	29/1/2024	NO	CAJA PLEGADIZA POR 2 SOBRES DE PAPEL/ALUMINIO/OLIETILENO	C*10	20042667	4	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@dtb.com.co">yesica.silva@dtb.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	FLORATIL® 250 MG MINI SACHETS	BIOCODEX	N/A	
23	525	Tracto alimentario y metabolismo	51171709	A07FA02 13511	SACCHAROMYCES BOULARDI 250mg SOBRE PARA RECONSTITUIR A SUSP. ORAL	10	0	0	10	N/A	R.F SACCHAROMYCES BOULARDI 250MG SOBRE*10	250MG SOBRE	AXON PHARMA	No	No	2019M-0013511-R1	29/1/2024	No	SOBRE	250MG SOBRE	20042667-4	4	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875-3168305509		CUMPLE	N/A	FLORATIL® 250 MG MINI SACHETS	BIOCODEX	N/A	
11	526	Sistema cardiovascular	51121703	C09DX0 42119	SACUBITRIL+VALSARTÁN 24.3 MG+25.7 MG TABLETAS	30	0	0	30	N/A	Sacubitri 24,3 mg - Valsartan 25,7 mg	Caja x 30 Comprimidos	ENTRESTO 50 mg	NO	NO	INVIMA 2016M-0017291	16/09/2021	SI	BLISTER	CAJA	20088574	1	COLOQUIMICOS S.A.S	860.049.957-5	CALLE 12 N 38 82	ERIKA PACHON	<a href="mailto:erika.pachon@colquimicos.com">erika.pachon@colquimicos.com</a>	311 2768315		NO CUMPLE	NO PRESENTA FICHA TECNICA	N/A	N/A	N/A	
12	526	Sistema cardiovascular	51121703	C09DX0 42119	SACUBITRIL+VALSARTÁN 24.3 MG+25.7 MG TABLETAS	30	0	0	30	N/A	SACUBITRIL VALSARTÁN SÁDICO HIDRATADO 56.551 MG. EQUIVALENTE A SACUBITRIL VALSARTAN (24.3 MG DE SACUBITRIL / 25.7 MG DE VALSARTAN)	SI	ENTRESTO	NO	NO	2016M-0017291	16/9/2021	SI	CAJA POR 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS. EN BLISTER PA/AL/PVC (ALU/ALU)	C*30	20088574	1	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@dtb.com.co">yesica.silva@dtb.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	ENTRESTO	NOVARTIS PHARMA AG	N/A	
13	526	Sistema cardiovascular	51121703	C09DX0 42119	SACUBITRIL+VALSARTÁN 24.3 MG+25.7 MG TABLETAS	30	0	0	30	N/A	SACUBITRIL + VALSARTAN	24.3 mg + 25.7 mg TABLETA CAJA X 30 TABLETAS	ENTRESTO 50 MG CAJA X 30 COMPRIMIDO S 24.3 mg + 25.7 mg TABLETA CAJA X 30 TABLETAS			INVIMA 2016M - 0017291	16/09/2021		CAJA X 30 TABLETAS	CAJA X 30 TABLETAS	20088574	1	FARMAPOS LTDA	830.134.902-5	BOGOTA D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	<a href="mailto:INFO@FARMAPOS.COM">INFO@FARMAPOS.COM</a>	3108803936/3102351551/1264909		NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO, DEBE SER RESOLUCION. NO PRESENTA FICHA TECNICA.	N/A	N/A	N/A	N/A
22	526	Sistema cardiovascular	51121703	C09DX0 42119	SACUBITRIL+VALSARTÁN 24.3 MG+25.7 MG TABLETAS	30	0	0	30	N/A	SACUBITRIL VALSARTAN	50MG	ENTRESTO 50MG CD7 CJ X 30 NOVARTIS FARMA CIAL	N/A	N/A	2016M-0017291	16/09/2021	SI	CAJ X 30	30	20088574	1	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	<a href="mailto:asesorboqob@ronelly.com">asesorboqob@ronelly.com</a>	3007817141	124134	NO CUMPLE	NO PRESENTA CERTIFICACION DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO.	N/A	N/A	N/A	N/A

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BOGOTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFRZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO / EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaquete primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaquete secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO
11	527	Sistema cardiovascular	51121703	C09DX042120	SACUBITRIL+VALSARTÁN 48.6 MG+51.4 MG TABLETAS	10	0	0	10	N/A	Sacubitril 48.6mg - Valsartan 51.4 mg	Caja x 60 Comprimidos	ENTRESTO 100 mg	NO	NO	INVIMA 2016M-0017323	29/09/2021	SI	BLISTER	CAJA	20104457	1	COLQUIMICOS S.A.S	860.049.957-5	CALLE 12 N 38 62	ERIKA PACHON	<a href="mailto:erika.pachon@colquimicos.com">erika.pachon@colquimicos.com</a>	311 2768315		NO CUMPLE	NO PRESENTA FICHA TECNICA	N/A	N/A	N/A
12	527	Sistema cardiovascular	51121703	C09DX042120	SACUBITRIL+VALSARTÁN 48.6 MG+51.4 MG TABLETAS	10	0	0	10	N/A	SACUBITRILLO VALSARTÁN SÁDICO HIDRATADO 113.103 MG. EQUIVALENTE A SACUBITRILLO VALSARTAN (48.6 MG DE SACUBITRILLO / 51.4 MG DE VALSARTAN)	SI	ENTRESTO	NO	NO	2016M-0017323	29/9/2021	SI	CAJA POR 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS. EN BLISTER PA/AL/PVC (ALU/ALU)	C*60	20104457	1	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sfarma.com.co">yesica.silva@sfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	ENTRESTO	NOVARTIS PHARMA AG	N/A
13	527	Sistema cardiovascular	51121703	C09DX042120	SACUBITRIL+VALSARTÁN 48.6 MG+51.4 MG TABLETAS	10	0	0	10	N/A	SACUBITRIL + VALSARTAN	48.6 mg + 51.4 mg TABLETA CAJA X 60 TABLETAS	ENTRESTO 100 MG CAJA X 60 TABLETAS 48.6 mg + 51.4 mg TABLETA CAJA X 60 TABLETAS			INVIMA 2016M-0017323	29/09/2021		CAJA X 60 TABLETAS	CAJA X 60 TABLETAS	20104457	1	FARMAPOS LTDA	830.134.902-5	BOGOTA D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	<a href="mailto:INFO@FARMAPOS.COM">INFO@FARMAPOS.COM</a>	3108803936/3102351551/1264909		NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO. DEBE SER RESOLUCION. NO PRESENTA FICHA TECNICA.	N/A	N/A	N/A
22	527	Sistema cardiovascular	51121703	C09DX042120	SACUBITRIL+VALSARTÁN 48.6 MG+51.4 MG TABLETAS	10	0	0	10	N/A	SACUBITRILLO VALSARTÁN	100MG	ENTRESTO 100MG CD CJ X 60 NOVARTIS FARMACIA	N/A	N/A	2016M-0017323	29/09/2021	SI	CAJ X 60	60	20104457	1	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	<a href="mailto:asesorbogota@ronelly.com">asesorbogota@ronelly.com</a>	3007817141	124136	NO CUMPLE	NO PRESENTA CERTIFICACION DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO.	N/A	N/A	N/A
23	527	Sistema cardiovascular	51121703	C09DX042120	SACUBITRIL+VALSARTÁN 48.6 MG+51.4 MG TABLETAS	10	0	0	10	N/A	R.F VALSARTAN+ SACUBITRIL 100MG C*60 TABLETA	48,6/51,4MG TABLETA	NOVARTIS-PHARMA	No	No	2016M-0017323	29/09/2021	SI	TABLETA	48,6/51,4MG TABLETA	20104457-1	1	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICASAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:licitaciones@discolmedica.com">licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	ENTRESTO	NOVARTIS PHARMA AG	N/A
11	528	Sistema cardiovascular	51121703	C09DX042121	SACUBITRIL+VALSARTÁN 97.2 MG+102.8 MG TABLETAS	10	0	0	10	N/A	Sacubitril 97.2mg - Valsartan 102.8 mg	Caja x 60 Comprimidos	ENTRESTO 200 mg	NO	NO	INVIMA 2016M-0017322	29/09/2021	SI	BLISTER	CAJA	20104455	1	COLQUIMICOS S.A.S	860.049.957-5	CALLE 12 N 38 62	ERIKA PACHON	<a href="mailto:erika.pachon@colquimicos.com">erika.pachon@colquimicos.com</a>	311 2768315		NO CUMPLE	NO PRESENTA FICHA TECNICA	N/A	N/A	N/A
12	528	Sistema cardiovascular	51121703	C09DX042121	SACUBITRIL+VALSARTÁN 97.2 MG+102.8 MG TABLETAS	10	0	0	10	N/A	SACUBITRILLO VALSARTÁN SÁDICO HIDRATADO 226.206 MG. EQUIVALENTE A SACUBITRILLO VALSARTAN (97.2 MG DE SACUBITRILLO / 102.8 MG DE VALSARTAN)	SI	ENTRESTO	NO	NO	2016M-0017322	29/9/2021	SI	CAJA POR 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS. EN BLISTER PA/AL/PVC (ALU/ALU)	C*60	20104455	1	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sfarma.com.co">yesica.silva@sfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	ENTRESTO	NOVARTIS PHARMA BASILEA SUIZA	N/A
13	528	Sistema cardiovascular	51121703	C09DX042121	SACUBITRIL+VALSARTÁN 97.2 MG+102.8 MG TABLETAS	10	0	0	10	N/A	SACUBITRIL + VALSARTAN	97.2 mg + 102.8 mg TABLETA CAJA X 60 TABLETAS	ENTRESTO 200 MG CAJA X 60 TABLETAS 97.2 mg + 102.8 mg TABLETA CAJA X 60 TABLETAS			INVIMA 2016M-0017322	29/09/2021		CAJA X 60 TABLETAS	CAJA X 60 TABLETAS	20104455	1	FARMAPOS LTDA	830.134.902-5	BOGOTA D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	<a href="mailto:INFO@FARMAPOS.COM">INFO@FARMAPOS.COM</a>	3108803936/3102351551/1264909		NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO. DEBE SER RESOLUCION. NO PRESENTA FICHA TECNICA.	N/A	N/A	N/A



PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BÓGOTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFUZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO / EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO
22	528	Sistema cardiovascular	51121703	C09DX042121	SACUBITRIL-VALSARTÁN 97.2 MG+102.8 MG TABLETAS	10	0	0	10	N/A	SACUBITRIL VALSARTÁN	200MG	ENTRESTO 200MG CD CJ X 60 NOVARTIS FARMA CIAL	N/A	N/A	2016M-0017322	29/09/2021	SI	CAJ X 60	60	20104455	1	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	asesorbogota@ronelly.com	3007817141	124135	NO CUMPLE	NO PRESENTA CERTIFICACION DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO.	N/A	N/A	N/A
23	528	Sistema cardiovascular	51121703	C09DX042121	SACUBITRIL-VALSARTÁN 97.2 MG+102.8 MG TABLETAS	10	0	0	10	N/A	R.F VALSARTAN-SACUBITRIL 200MG C*60 TABLETA	97.2/102.8 MG TABLETA	NOVARTIS-PHARMA	No	No	2016M-0017322	29/09/2021	SI	TABLETA	97.2/102.8 MG TABLETA	20104455-1	1	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICASAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	Licitaciones@discolmedica.com	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	ENTRESTO	NOVARTIS PHARMA BASILEA SUIZA	N/A
9	529	Sistema respiratorio	51161508	R03AS01461	SALBUTAMOL 0.5% SOL MICRONEBULIZAR FCO 10 ml	1	90	1	92	N/A	SALBUTAMOL 0.5% SOL MICRONEBULIZAR FCO 10 ml	SALBUTAMOL 0.5% SOL MICRONEBULIZAR FCO 10ML	VENTILAN 5MG (VENTILAN) FCO 10ML	NO	NO	2020M-13589-R2	27/08/2025	NO	CAJA POR FRASCO DE VIDRIO TIPO I COLOR AMBAR POR 10 ML	CAJA POR FRASCO DE VIDRIO TIPO I COLOR AMBAR POR 10 ML	33250-2	2	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSAL 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	licitaciones1@dfb.com.co	3208042867		CUMPLE	N/A	VENTILAN	GLAXOSMITHKLINE COLOMBIA S.A.	N/A
12	529	Sistema respiratorio	51161508	R03AS01461	SALBUTAMOL 0.5% SOL MICRONEBULIZAR FCO 10 ml	1	90	1	92	N/A	SULFATO DE SALBUTAMOL EQUIVALENTE A SALBUTAMOL	NO	VENTILAN	NO	NO	2020M-13589-R2	27/8/2025	NO	CAJA POR FRASCO DE VIDRIO TIPO I COLOR AMBAR POR 10 ML	FCO*10ML	33250	3	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	yesica.silva@sfarma.com.co	316 6947833- 315 6482969		CUMPLE	N/A	VENTILAN	GLAXOSMITHKLINE COLOMBIA S.A.	N/A
22	529	Sistema respiratorio	51161508	R03AS01461	SALBUTAMOL 0.5% SOL MICRONEBULIZAR FCO 10 ml	1	90	1	92	N/A	SALBUTAMOL	5MG/ML	VENTILAN SLN FCO X 10ML GLAXOSMITH KLINE FARM	N/A	N/A	2020M-13589-R2	27/08/2025	NO	FCO X 10ML	1	33250	2	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	asesorbogota@ronelly.com	3007817141	116445	NO CUMPLE	NO TIENE CERTIFICACION DE DISTRIBUCION	N/A	N/A	N/A
23	529	Sistema respiratorio	51161508	R03AS01461	SALBUTAMOL 0.5% SOL MICRONEBULIZAR FCO 10 ml	1	90	1	92	N/A	SALBUTAMOL 5MG/ML SOL NEBULIZAR FCO 10ML	5MG SOLUCION PARA NEBULIZAR	GLAXOSMITH KLINE	No	No	2009 M-13589 R1	27/08/2025	No	SOLUCION PARA NEBULIZAR	5MG SOLUCION PARA NEBULIZAR	33250-2	2	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICASAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	Licitaciones@discolmedica.com	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	VENTILAN	GLAXOSMITHKLINE COLOMBIA S.A.	N/A
4	530	Sistema respiratorio	51161508	R03AS01471	SALBUTAMOL 100mcg/Do SUSP INH 10ml	431	1100	503	2.034	N/A	SALBUTAMOL SULFATO	CAJA DE CARTÓN CON UN FRASCO DE ALUMINIO X 200 DOSIS DE SALBUTAMOL EN SUSPENSION, CON INYECTOR Y VALVULA PLÁSTICA.	SALBUTAMOL 100MCG/DOSIS	NO	NO	INVIMA 2010M-0010906	24/07/2020	NO	FRASCO DE ALUMINIO X 200 DOSIS DE SALBUTAMOL EN SUSPENSION, CON INYECTOR Y VALVULA PLÁSTICA.	CAJA DE CARTÓN CON UN FRASCO DE ALUMINIO	20011983-1	1	BCN MEDICAL S.A	800232359	CRA 65 B # 10 77 BOGOTÁ	LADY GOMEZ	ladygomez@lafesfarma.com.co	3106738754		CUMPLE	N/A	BCN MEDICAL S.A.	BIOSYNTEC S.A.	N/A
9	530	Sistema respiratorio	51161508	R03AS01471	SALBUTAMOL 100mcg/Do SUSP INH 10ml	431	1100	503	2.034	N/A	SALBUTAMOL 100mcg/Do SUSP INH 10ml	SALBUTAMOL 100MCG/Do SUSP INH 10ml	SALBUTAMOL 100MCG (AIRMAX) INH 200 DOSIS	NO	NO	2009M-0009874	19/08/2019	NO	CAJA POR 1 ENVASE DE AEROSOL POR 10 ML. CADA ENVASE CONSTA DE FRASCO DE ALUMINIO CON PULSADOR PLASTICO Y VALVULA DE ALUMINIO-PLA	CAJA POR 1 ENVASE DE AEROSOL POR 10 ML. CADA ENVASE CONSTA DE FRASCO DE ALUMINIO CON PULSADOR PLASTICO Y VALVULA DE ALUMINIO-PLA	20001675-1	1	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSAL 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	licitaciones1@dfb.com.co	3208042867		CUMPLE	N/A	AIRMAX INHALADOR	LABORATORIOS CHALVER DE COLOMBIA S.A.	N/A

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BÓGOTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFBZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO/ EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO
12	530	Sistema respiratorio	51161508	R03AS001471	SALBUTAMOL 100mcg/Do SUSP INH 10ml	431	1100	503	2.034	N/A	SALBUTAMOL SULFATO MICRONIZADO 2.4098 MGEQUIVALENTE A SALBUTAMOL	NO	AIRMAX AEROSOL	NO	NO	2009M-0009874	19/8/2019	NO	CAJA PLEGADIZA CON UN FRASCO DE ALUMINIO CON PULSADOR PLASTICO Y VALVULA PARA AEROSOL POR 10 ML	FCO*200DOSIS	20001675	1	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@solinpha.com.co">yesica.silva@solinpha.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	AIRMAX INHALADOR	LABORATORIOS CHALVER DE COLOMBIA S.A.	N/A
21	531	Sistema cardiovascular	51131801	CT10791904	SELLANTE DE FIBRINOGENO (72 110mg), CLORURO DE CALCIO (40umol/1ml) Y TROMBINA (500U/1ml) 2ml	21	0	0	21	N/A	TISSEEL LIOFILIZA SELLANTE FIBRINA 2 ml	2 ml	TISSEEL LIOFILIZA SELLANTE FIBRINA 2 ml	NO	SI	2010M-0010344	EN TRAMITE DE RENOVACION	NO	1 CAJA	020002154-01	1	UCIPHARMA S.A.	830.070.192-6	TV 23 # 93 -23	DEISY CONSTANZA ROJAS	<a href="mailto:DEISY.ROJAS@ucipharma.com">DEISY.ROJAS@ucipharma.com</a>	3108618656		CUMPLE	N/A	TISSEELL	LABORATORIOS BAXTER S.A.	N/A	
21	532	Sistema cardiovascular	51131801	CT10790905	SELLANTE DE FIBRINOGENO (72 110mg), CLORURO DE CALCIO (40umol/1ml) Y TROMBINA (500U/1ml) 4ml	15	0	0	15	N/A	TISSEEL LIOFILIZA SELLANTE FIBRINA 4 ml	4 ml	TISSEEL LIOFILIZA SELLANTE FIBRINA 4 ml	NO	SI	2010M-0010344	EN TRAMITE DE RENOVACION	NO	1 CAJA	020002144-02	1	UCIPHARMA S.A.	830.070.192-6	TV 23 # 93 -23	DEISY CONSTANZA ROJAS	<a href="mailto:DEISY.ROJAS@ucipharma.com">DEISY.ROJAS@ucipharma.com</a>	3108618656		CUMPLE	N/A	TISSEELL	LABORATORIOS BAXTER S.A.	N/A	
16	533	Sangre y órganos hematopoyéticos	51131803	B02BD076749	SELLANTE FIBRINOGENO 70mg/ml Y TROMBINA 1000U/ml SOLUCION 1ml	7	0	0	7	Apoyo tecnológico CONGELADOR para mantener cadena de frio del insumo	SELLANTE FIBRINA TROMBINA SOLUCION 1ml	Componente 1: Proteina humana coagulable que contiene principalmente fibrinogeno y fibronectina. Excipientes: Clohidrato de arginina, Glicina, Cloruro de sodio, citrato de sodio, cloruro de calcio, agua para inyectables. Componente 2: Trombina humana Excipientes: Cloruro de calcio, albumina humana, manitol, acetato de sodio y agua inyectable. Solución esteri de irrigación Caja por 1 frasco vial (fibrinogeno 50-80 mg/ml) Por 1 mL, 2 mL y 5 mL + 1 frasco vial (Trombina humana 800-1200 UI/ml) por 1 mL, 2mL y 5mL. Muestra medica: Caja por 1 frasco vial (fibrinogeno 50-80 mg/ml) Por	EVICEL 1 ML KIT (1ML)	SI	SI	INVIMA 2015 M-0011333-R1	21/12/2020 En Renovación	NO	CAJA X 1 FRASCO VIAL	CAJA X 1 FRASCO VIAL	20016974	2	JOHNSON Y JOHNSON DE COLOMBIA SA	890.101.815-9	Calle 15 No. 31 -146 ACOPI, Yumbo	Javier Rodríguez Muñoz, Juan Sebastian Restrepo	<a href="mailto:rodr126@its.in.com">rodr126@its.in.com</a> , <a href="mailto:rsrestre@its.in.com">rsrestre@its.in.com</a>	3232335684, 3123211673		CUMPLE	N/A	EVICEL®	JOHNSON & JOHNSON DE COLOMBIA S.A.	SI

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BOLTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UZF	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO
16	534	Sangre y órganos hematopoyéticos	51131803	B02BD076751	SELLANTE FIBRINOGENO 70mg/ml Y TROMBINA 1000UI/ml SOLUCION 2ml	10	0	0	10	Apoyo tecnológico CONGELADOR para mantener cadena de frio del insumo	SELLANTE FIBRINA TROMBINA SOLUCION 2ml	Componente 1: Proteína humana coagulable que contiene principalmente fibrinógeno y fibronectina. Excipientes: Clorhidrato de arginina, Glicina, Cloruro de sodio, citrato de sodio, cloruro de calcio, agua para inyectables. Componente 2: Trombina humana. Excipientes: Cloruro de calcio, albumina humana, manitol, acetato de sodio y agua inyectable. Solución estéril de irrigación Caja por 1 frasco vial (fibrinogeno 50-90 mg/mL) Por 1 mL, 2 mL y 5 mL + 1 frasco vial (Trombina humana 800-1200 UI/ml) por 1 mL, 2 mL y 5 mL. Muestra medica: Caja por 1 frasco vial (fibrinogeno 50-90 mg/mL) Por	EVICEL 2 ML KIT (2ML)	SI	SI	INVIMA 2015 M-0011333-R1	21/12/2020 En Renovación	NO	CAJA X 1 FRASCO VIAL	CAJA X 1 FRASCO VIAL	20016974	4	JOHNSON Y JOHNSON DE COLOMBIA SA	890.101.815-9	Calle 15 No. 31-146 ACOPI, Yumbo	Javier Rodríguez Muñoz, Juan Sebastian Restrepo	<a href="mailto:rodr126@itsin.com">rodr126@itsin.com</a> , <a href="mailto:restre@itsin.com">restre@itsin.com</a>	3232335684, 3123211673	SELLANTE FIBRINA TROMBINA SOLUCION 2ml	CUMPLE	N/A	EVICEL®	JOHNSON & JOHNSON DE COLOMBIA S.A.	SI
12	535	Sistema nervioso	51141619	N07XS021002	SERTRALINA 50mg TABLETA	610	200	90	900	N/A	SERTRALINA CLORHIDRATO EQUIVALENTE A SERTRALINA	NO	SERTRANQUIL	NO	NO	2019M-0009422-R1	25/9/2024	NO	CAJA POR 10 TABLETAS EN BLISTER PVC/ALUMINIO.	C*250	20003537	2	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sfarma.com.co">yesica.silva@sfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969	CUMPLE	N/A	SERTRANQUIL 50 MG. TABLETA RECUBIERTA	BIOQUIFAR PHARMACEUTICA S.A.	N/A	
23	535	Sistema nervioso	51141619	N07XS021002	SERTRALINA 50mg TABLETA	610	200	90	900	N/A	SERTRALINA 50MG C*10 TABLETA	50MG TABLETA	GENFAR EPS	No	No	2012M-0001992-R1	En tramite renov	No	TABLETA	50MG TABLETA	19932573-1	1	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDIC A SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:licitaciones@discolmedica.com">licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3166305509	CUMPLE	N/A	GENFAR S.A.	GENFAR S.A.	N/A	
9	536	Sistema nervioso	51142942	N01AS021901	SEVOFLURANO SOLUCION INHALAR FCO 250ml	114	34	6	154	Apoyo tecnológico Vaporizadores, en el cual se lleva a cabo la mezcla de los gases líquidos, con agentes anestésicos, que tenga sistema de seguridad, con adaptador, fácil manejo y certificado de calibración	SEVOFLURANO SOLUCION INHALAR FCO 250ml	SEVOFLURANO SOLUCION INHALAR FCO 250ml	SEVOFLURANO 100ML(BAXTER) INH 250ML	SI	SI	2008M-0008673	20/11/2018	NO	FRASCO X 250 ML	FRASCO X 250 ML	19975402-1	1	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSAL 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@sb.com.co">licitaciones1@sb.com.co</a>	3208042867	CUMPLE	N/A	BAXTER HEALTHCARE CORPORATION	BAXTER HEALTHCARE CORPORATION	SI	

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BOGOTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFUZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaques primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaques secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO
12	536	Sistema nervioso	51142942	N01AS021901	SEVOFLURANO SOLUCION INHALAR FCO 250ml	114	34	6	154	Apoyo tecnológico Vaporizadores, en el cual se lleva a cabo la mezcla de los gases líquidos, con agentes anestésicos, que tenga sistema de seguridad, con adaptador, fácil manejo y certificado de calibración	SEVOFLURANO 100 %	NO	SEVORANE	SI	SI	2020M-014996-R3	3/12/2020	NO	FRASCO POR 250ML EN POLIETILEN NAFTALATO AMBAR, CON TAPA PILFER PROOF EN ALUMINIO CON LINNER DE POLYCONE.	FCO*250ML	58816	1	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sfarma.com.co">yesica.silva@sfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO, DEBE SER RESOLUCION NO PRESENTA RENOVACION DEL REGISTRO SANITARIO CARTA DE DISTRIBUCION NO AUTORIZA COMERCIALIZACION	N/A	N/A	N/A
13	536	Sistema nervioso	51142942	N01AS021901	SEVOFLURANO SOLUCION INHALAR FCO 250ml	114	34	6	154	Apoyo tecnológico Vaporizadores, en el cual se lleva a cabo la mezcla de los gases líquidos, con agentes anestésicos, que tenga sistema de seguridad, con adaptador, fácil manejo y certificado de calibración	SEVOFLURANO 1 SOLUCION PARA INHALAR FRASCO X 250ml	SEVORANE FCO X 250ML 100% SOLUCION PARA INHALAR FRASCO X 250ml	SI	SI	2020M-014996-R-3	14/8/2025		FRASCO X 250ml	FRASCO X 250ml	58816	1	FARMAPOS LTDA	830.134.902-5	BOGOTA D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	<a href="mailto:INFO@FARMAPOS.COM">INFO@FARMAPOS.COM</a>	3108803936/3102351551/1264909		NO CUMPLE	NO PRESENTA INFORMACION TECNICA	N/A	N/A	N/A	
14	536	Sistema nervioso	51142942	N01AS021901	SEVOFLURANO SOLUCION INHALAR FCO 250ml	114	34	6	154	Apoyo tecnológico Vaporizadores, en el cual se lleva a cabo la mezcla de los gases líquidos, con agentes anestésicos, que tenga sistema de seguridad, con adaptador, fácil manejo y certificado de calibración	Frasco por 250 mL	SEVOFLURANO	SI	SI	2008M-0008673	2008M-0008673	NO	Botella en Aluminio 250 mL	Caja de Cartón corrugada	19975402-01	1	LABORATORIO S BAXTER SA	8903002920	CALI	JAIME PEREZ	<a href="mailto:jaimeperez@baxter.com">jaimeperez@baxter.com</a>	3182151638	CEV2L9117	CUMPLE	N/A	BAXTER HEALTHCARE CORPORATION	BAXTER HEALTHCARE CORPORATION	SI	
22	536	Sistema nervioso	51142942	N01AS021901	SEVOFLURANO SOLUCION INHALAR FCO 250ml	114	34	6	154	Apoyo tecnológico Vaporizadores, en el cual se lleva a cabo la mezcla de los gases líquidos, con agentes anestésicos, que tenga sistema de seguridad, con adaptador, fácil manejo y certificado de calibración	SOJOURN (SEVOFLURANO) FRASCO x 250 ML - PIRAMAL	250ML SP	SI	SI	2018M-0007878-R1	28/6/2023	NO	FRASCO X 250ML		1998168	2	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	<a href="mailto:asesorbogota@ronelly.com">asesorbogota@ronelly.com</a>	3007817141	14949	NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO, DEBE SER RESOLUCION NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUCION	N/A	N/A	N/A	
12	537	Sistema cardiovascular	51212401	C04AS010120	SILDENAFILO 50mg TABLETA	100	50	0	150	N/A	SILDENAFILO CITRATO 70.238 MG EQUIVALENTE A SILDENAFILO BASE 50 MG	NO	NO	NO	2018M-0008869-R1	19/11/2023	NO	CAJA CON BLÁSTER DE PVC 250 MICRONES X 134 MM /ALUMINIO POR DOS (2) TABLETAS RECUBIERTAS EN CAJA.	C*4	19993835	2	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sfarma.com.co">yesica.silva@sfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO, DEBE SER RESOLUCION	N/A	N/A	N/A	

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BOGOTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO	
9	538	Sangre y organos hematopoyeticos	51191602	B05BS004704	SLN SALINA BALANCEADA OFTA 0,9% FCO 500ml	170	10	0	180	N/A	SLN SALINA BALANCEADA OFTA 0,9% FCO 500ml	SLN SALINA BALANCEADA OFTA 0,9% FCO 500ml	SOLUCION SALINA BALANCIADA(CORPAUL)500 ML	NO	NO	2018M-0012524-R1	05/03/2023	NO	BOLSA DE POLIETILENO DE BAJA DENSIDAD (PEBD) ATOXICO CON DISCOS DE CAUCHO NATURAL COLOR BEIGE POR 500ML.	BOLSA DE POLIETILENO DE BAJA DENSIDAD (PEBD) ATOXICO CON DISCOS DE CAUCHO NATURAL COLOR BEIGE POR 500ML.	20029060-1	1	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSA L93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@dtb.com.co">licitaciones1@dtb.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	SOLUCIÓN SALINA BALANCEADA	CORPORACIÓN DE FOMENTO ASISTENCIAL DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN VICENTE DE PAUL - CORPAUL	N/A	
12	538	Sangre y organos hematopoyeticos	51191602	B05BS004704	SLN SALINA BALANCEADA OFTA 0,9% FCO 500ml	170	10	0	180	N/A	ACETATO DE SODIO.3H2O	NO	SOLUCION SALINA BALANCEADA	NO	NO	2018M-0012524-R1	03/05/2023	NO	BOLSA DE POLIETILENO DE BAJA DENSIDAD (PEBD) ATOXICO CON DISCOS DE CAUCHO NATURAL COLOR BEIGE POR 500ML.	C*35 BOL X 500ML	20029060	1	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica_silva@sfarma.com.co">yesica_silva@sfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	SOLUCIÓN SALINA BALANCEADA	CORPORACIÓN DE FOMENTO ASISTENCIAL DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN VICENTE DE PAUL - CORPAUL	N/A	
12	539	Sangre y organos hematopoyeticos	51191602	B05XS004702	SODIO CLORURO 20mEq SOL INY AMPOLLA 10ml	1.580	3800	400	5.780	N/A	CLORURO DE SODIO	NO	NO	NO	NO	2020M-0009117-R1	10/07/2025	NO	CAJA CON 100 AMPOLLAS DE POLIETILENO DE BAJA DENSIDAD. ATOXICO. SEMITRANSPIARENTE Y ROTULADA POR 10ML CADA UNA	C*100 AMP	19995788	1	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica_silva@sfarma.com.co">yesica_silva@sfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	FRESENIUS KABI COLOMBIA S.A.S.	FRESENIUS KABI COLOMBIA S.A.S.	N/A	
18	539	Sangre y organos hematopoyeticos	51191602	B05XS004702	SODIO CLORURO 20mEq SOL INY AMPOLLA 10ml	1.580	3800	400	5.780	N/A	Cloruro de Sodio	20mEq/10mL	Cloruro de Sodio 11.7%	NO	NO	INVIMA 2020M-0009117-R1	07/10/2025		Apiriflex x 10 mL	Caja x 100 Unidades	1999578801	1	Fresenius Kabi Colombia SAS	900.402.080-1	Av.Cra 7 #155c 20 North Point Torre E, Piso 40	Johans Mateus Ferro	<a href="mailto:johans.mateus@fresenius-kabi.com">johans.mateus@fresenius-kabi.com</a>	57 1 7550529 - 316 742 3294	N/A	CUMPLE	N/A	CLORURO DE SODIO 11.7% SOLUCION INYECTABLE	LABORATORIO SANDERSON S.A.	N/A	
19	539	Sangre y organos hematopoyeticos	51191602	B05XS004702	SODIO CLORURO 20mEq SOL INY AMPOLLA 10ml	1.580	3800	400	5.780	N/A	CLORURO DE SODIO 20MEQ/10ML	1,17g	CLORURO DE SODIO 11.7% SOLUCION INYECTABLE	NO	NO	2020M-0009117-R1	10/07/2025	NO	-	CJAX100 AMP	19995788	1	COMPANY MEDIQBOY OC SAS	901.035.884-541	CALLE 58 No 2 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	<a href="mailto:oc.licitaciones@mediqboy.com">oc.licitaciones@mediqboy.com</a>	3208024676	19995788	NO CUMPLE	NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUCION	N/A	N/A	N/A	N/A
23	539	Sangre y organos hematopoyeticos	51191602	B05XS004702	SODIO CLORURO 20mEq SOL INY AMPOLLA 10ml	1.580	3800	400	5.780	N/A	CLORURO DE SODIO 2MEQ/ML C*100 AMPOLLA	2MEQ/ML SOLUCION INYECTABLE	SANDERSON	No	No	2009M-0009117	07/10/2025	No	SOLUCION INYECTABLE	2MEQ/ML SOLUCION INYECTABLE	19995788-1	1	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica">Licitaciones@discolmedica</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	FRESENIUS KABI COLOMBIA S.A.S.	FRESENIUS KABI COLOMBIA S.A.S.	N/A	
14	540	Sangre y organos hematopoyeticos	51191602	B05ZS012751	SOL HEMODIALISIS BICARBONATO BOLSA 3000ml	3.500	4	0	3.504	Apoyo tecnológico. Dializadores, sistema de Purificación de Sangre extracorpórea, en sistema cerrado, que junto con los dispositivos médico quirúrgicos y las soluciones dializantes que garanticen seguridad del paciente.	#N/A	#N/A	#N/A	SI	SI	#N/A	#N/A	NO	#N/A	#N/A	#N/A		LABORATORIO S BAXTER SA	8903002920	CALI	JAIME PEREZ	<a href="mailto:jaime_perez@baxter.com">jaime_perez@baxter.com</a>	3182151638	BRM7710B	NO CUMPLE	NO PRESENTA INFORMACION TECNICA	N/A	N/A	N/A	

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BOGOTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFRZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO
14	541	Sistema cardiovascular	51142001	CT2252045	SOLUCION DE DIALIZANTE/SUSTITUCION BUFFER BICARBONATO, POTASIO 4MEQ/L, CALCIO 2.5 MEQ/L	30	100	0	130	Apoyo tecnológico. Dializadores, sistema de Purificación de Sangre extracorpórea, en sistema cerrado, que junto con los dispositivos médico quirúrgicos y las soluciones dializantes que garanticen seguridad del paciente.	SOLUCION PARA DIALYSIS EN TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL CONTINUA PRISMASATE	CADA BOLSA DE PRISMASATE CONTIENE 5000 MLb	PRISMASATE BGK 4/2,5	SI	SI	2010DM-0005701	2010DM-0005701	NO	N/A	N/A	#N/A		LABORATORIO S BAXTER SA	8903002920	CALI	JAIME PEREZ	<a href="mailto:jaime_perez@baxter.com">jaime_perez@baxter.com</a>	3182151638	106957	CUMPLE	N/A	PRISMASATE	GAMBRO LUNDIA AB	SI
14	542	Sangre y organos hematopoyeticos	51191602	B05ZS012752	SOLUCION HEMODIALISIS ACIDA BOLSA 3000ml	2.300	100	0	2.400	Apoyo tecnológico. Dializadores, sistema de Purificación de Sangre extracorpórea, en sistema cerrado, que junto con los dispositivos médico quirúrgicos y las soluciones dializantes que garanticen seguridad del paciente.	HEMOSOL ACIDO FORMULA COBE	GARRAFA 3.78 LITROS	SI	SI	2013DM-0009999	2013DM-0009999	NO	Garrafa	N/A	#N/A		LABORATORIO S BAXTER SA	8903002920	CALI	JAIME PEREZ	<a href="mailto:jaime_perez@baxter.com">jaime_perez@baxter.com</a>	3182151638	BRM6506G	CUMPLE	N/A	HEMOSOL ACIDO FORMULA COBE - SOLUCION CONCENTRADA ACIDA PARA HEMODIALISIS	LABORATORIOS BAXTER S.A	SI	
12	543	Sangre y organos hematopoyeticos	51191602	B05BS014706	SOLUCION SALINA 0.45% BOLSA 500ml	238	480	0	718	N/A	CLORURO DE SODIO	NO	NO	NO	NO	2020M-0003050-R2	18/5/2025	NO	BOLSA X 500 ML EN POLIETILENO DE BAJA DENSIDAD PEBD INCOLORO. TAPA EURO EN PEBD INCOLORO. CON ANILLO DE DESGARRE DE PEBD Y DISCO DE CAUCHO NATURAL COLOR GRIS O BEIGE.	C*24	19942695	2	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.9622	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@discolmedica.com.co">yesica.silva@discolmedica.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	CORPAUL.	CORPAUL.	N/A
23	543	Sangre y organos hematopoyeticos	51191602	B05BS014706	SOLUCION SALINA 0.45% BOLSA 500ml	238	480	0	718	N/A	SOLUCION SALINA 0.45% BOLSA 500ML	0.45% BOLSA*500ML	CORPAUL	No	No	2014M-0003050-R1	18/05/2025	No	BOLSA*500ML	0.45% BOLSA*500ML	19942695-2	2	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.4235	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	CORPAUL.	CORPAUL.	N/A
12	544	Sangre y organos hematopoyeticos	51191602	B05BS004705	SOLUCION SALINA 3% BOLSA 500ml	892	320	0	1.212	N/A	SODIO CLORURO	NO	(BOLSA BFS)	NO	NO	2014M-0003272-R1	15/4/2019	NO	(NO SOLICITADA EN LA RENOVACION) BOLSA X 250 ML EN POLIETILENO ATOXICO DE BAJA DENSIDAD	C*35	19943753	2	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.9622	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@discolmedica.com.co">yesica.silva@discolmedica.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	CORPAUL.	CORPAUL.	N/A

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CODIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BOLTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO
23	544	Sangre y organos hematopoyeticos	51191602	B05BS004705	SOLUCION SALINA 3% BOLSA 500ml	892	320	0	1.212	N/A	SOLUCION SALINA 0.3% FRASCO 500ML	0.03 FRASCO*500ML	CORPAUL	No	No	2014M-0003272-R1	En tramite renov	No	FRASCO*500ML	0.03 FRASCO*500ML	19943753-2	2	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDIC A SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:licitaciones@discolmedica.com">licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	CORPAUL	CORPAUL	N/A
14	545	Sangre y organos hematopoyeticos	51191602	B05BS004702	SOLUCION SALINA NORMAL 0.9% BOLSA 1000ml	3.088	540	0	3.628	N/A	CLORURO DE SODIO 900 MG.	1000 ML.	CLORURO DE SODIO AL 0.9% USP	NO	NO	2020M-001117-R4	2020M-001117-R4	NO	Bolsa plástica de PVC (plástico grado médico)	Empacada individualmente en sobretolsa de Polietileno de Alta densidad.	29523-06	6	LABORATORIO S BAXTER SA	8903002920	CALI	JAIME PEREZ	<a href="mailto:jaime_perez@baxter.com">jaime_perez@baxter.com</a>	3182151638	ARB1324	CUMPLE	N/A	#N/A	LABORATORIOS BAXTER S.A.	N/A
18	545	Sangre y organos hematopoyeticos	51191602	B05BS004702	SOLUCION SALINA NORMAL 0.9% BOLSA 1000ml	3.088	540	0	3.628	N/A	Cloruro de Sodio	0.009 Cloruro de Sodio 0.9%	NO	NO	INVIMA 2020M-0002010-R2	26/11/2025	NO	Bolsa PVC x 1000 mL	Caja x 20 Unidades	1993275401	1	Fresenius Kabi Colombia SAS	900.402.080-1	Av.Cra 7 #1556 20 North Point Torre E, Piso 40	Johans Mateus Ferro	<a href="mailto:johans.mateus@fresenius-kabi.com">johans.mateus@fresenius-kabi.com</a>	571 7550529 - 316 742 3294	N/A	CUMPLE	N/A	FRESENIUS KABI COLOMBIA S.A.S	FRESENIUS KABI COLOMBIA S.A.S	N/A	
4	546	Sangre y organos hematopoyeticos	51191602	B05BS004703	SOLUCION SALINA NORMAL 0.9% BOLSA 100ml	10.443	10000	6500	26.943	N/A	CLORURO DE SODIO	BOLSA PVC ATOXICO POR 100ML MAS BOLSA EXTERNA EN POLIETILENO CON PUERTO DE INYECCION DE POLICARBONATO Y TAPON DE SILIPRENE CONECTOR DE PVC GRADO MEDICO Y TAPA	CLORURO DE SODIO 0.9%	NO	NO	INVIMA 2020M-0002010-R2	11/26/2025	NO	BOLSA PVC ATOXICO POR 100ML MAS BOLSA EXTERNA EN POLIETILENO CON PUERTO DE INYECCION DE POLICARBONATO Y TAPON DE SILIPRENE CONECTOR DE PVC GRADO MEDICO Y TAPA	CAJA X 100 BOLSAS	19932754-4	4	FRESENIUS KABI COLOMBIA S.A.S	900402080	CARRERA 7 # 155 C - 20 PISO 40. TORRE E. NORTH POINT. BOGOTÁ	ALIX GOMEZ	<a href="mailto:alix.gomez@fresenius-kabi.com">alix.gomez@fresenius-kabi.com</a>	3183059259		CUMPLE	N/A	FRESENIUS KABI COLOMBIA S.A.S	FRESENIUS KABI COLOMBIA S.A.S	N/A
12	546	Sangre y organos hematopoyeticos	51191602	B05BS004703	SOLUCION SALINA NORMAL 0.9% BOLSA 100ml	10.443	10000	6500	26.943	N/A	SODIO CLORURO	NO	(BOLSA BFS)	NO	NO	2013M-0014332	29/7/2018	NO	BOLSA GRADO MÁXIMO X 100 MLEN POLIVINILCLORURO (PVC) CON SOBRESOLSA DE POLIETILENO DE ALTA DENSIDAD(PEAD)	C*84	20055568	6	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@farmaco.com">yesica.silva@farmaco.com</a>	316 6947833- 315 6482969		CUMPLE	N/A	CORPAUL	CORPAUL	N/A
14	546	Sangre y organos hematopoyeticos	51191602	B05BS004703	SOLUCION SALINA NORMAL 0.9% BOLSA 100ml	10.443	10000	6500	26.943	N/A	Cloruro de sodio 900 mg.	100 ML.	CLORURO DE SODIO AL 0.9% USP	NO	NO	2020M-001117-R4	2020M-001117-R4	NO	Bolsa plástica de PVC (plástico grado médico)	Empacada individualmente en sobretolsa de Polietileno de Alta densidad.	29523-03	3	LABORATORIO S BAXTER SA	8903002920	CALI	JAIME PEREZ	<a href="mailto:jaime_perez@baxter.com">jaime_perez@baxter.com</a>	3182151638	ARB1302	CUMPLE	N/A	#N/A	LABORATORIOS BAXTER S.A.	N/A
18	546	Sangre y organos hematopoyeticos	51191602	B05BS004703	SOLUCION SALINA NORMAL 0.9% BOLSA 100ml	10.443	10000	6500	26.943	N/A	Cloruro de Sodio	0.009 Cloruro de Sodio 0.9%	NO	NO	INVIMA 2020M-0002010-R2	26/11/2025	NO	Bolsa PVC x 100 mL	Caja x 100 Unidades	1993275404	4	Fresenius Kabi Colombia SAS	900.402.080-1	Av.Cra 7 #1556 20 North Point Torre E, Piso 40	Johans Mateus Ferro	<a href="mailto:johans.mateus@fresenius-kabi.com">johans.mateus@fresenius-kabi.com</a>	571 7550529 - 316 742 3294	N/A	CUMPLE	N/A	FRESENIUS KABI COLOMBIA S.A.S	FRESENIUS KABI COLOMBIA S.A.S	N/A	
23	546	Sangre y organos hematopoyeticos	51191602	B05BS004703	SOLUCION SALINA NORMAL 0.9% BOLSA 100ml	10.443	10000	6500	26.943	N/A	SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA 100ML	0.9% BOLSA*100 ML	BAXTER	No	No	2020M-001117-R4	01/07/2025	No	BOLSA*100 ML	0.9% BOLSA*100 ML	29523-3	3	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDIC A SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:licitaciones@discolmedica.com">licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	#N/A	LABORATORIOS BAXTER S.A.	N/A
14	547	Sangre y organos hematopoyeticos	51191602	B05BS004572	SOLUCION SALINA NORMAL 0.9% BOLSA 250ml	1.745	952	0	2.697	N/A	CLORURO DE SODIO 900 MG.	250 ML.	CLORURO DE SODIO AL 0.9% USP	NO	NO	2020M-001117-R4	2020M-001117-R4	NO	Bolsa plástica de PVC (plástico grado médico)	Empacada individualmente en sobretolsa de Polietileno de Alta densidad.	29523-04	4	LABORATORIO S BAXTER SA	8903002920	CALI	JAIME PEREZ	<a href="mailto:jaime_perez@baxter.com">jaime_perez@baxter.com</a>	3182151638	ARB1322	CUMPLE	N/A	#N/A	LABORATORIOS BAXTER S.A.	N/A

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BOLTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFR	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO		
18	547	Sangre y organos hematopoyeticos	51191602	B05BS004572	SOLUCION SALINA NORMAL 0,9% BOLSA 250ml	1.745	952	0	2.697	N/A	Cloruro de Sodio	0,009 Cloruro de Sodio 0.9%	NO	NO	NO	INVIMA 2020M-0002010-R2	26/11/2025	NO	Bolsa PVC x 250 mL	Caja x 50 Unidades	1993275403	3	Fresenius Kabi Colombia SAS	900.402.080-1	Av.Cra 7 # 155c 20 North Point Torre E, Piso 40	Johans Mateus Ferro	<a href="mailto:johns.mateus@fresenius-kabi.com">johns.mateus@fresenius-kabi.com</a>	57 1 7550529 - (316 742 3294)	N/A	CUMPLE	N/A	FRESENIUS KABI COLOMBIA S.A.S	FRESENIUS KABI COLOMBIA S.A.S	N/A		
4	548	Sangre y organos hematopoyeticos	51191602	B05BS004701	SOLUCION SALINA NORMAL 0,9% BOLSA 500ml	65.000	73000	25000	#####	N/A	CLORURO DE SODIO	BOLSA PVC ATOXICO POR500ML MAS BOLSA EXTERNA EN POLIETILENO CON PUERTO DE INYECCION DE POLICARBONATO Y TAPON DE SILIPRENE CONECTOR DE PVC GRADO MEDICO Y TAPA	CLORURO DE SODIO 0.9%	NO	NO	NO	INVIMA 2020M-0002010-R2	11/26/2025	NO	CAJA X 36 BOLSAS	19932754-2	2	FRESENIUS KABI COLOMBIA S.A.S	900402080	CARRERA 7 # 155 C - 20 TORRE E. NORTH POINT. BOGOTÁ	ALIX GOMEZ	<a href="mailto:alix.gomez@fresenius-kabi.com">alix.gomez@fresenius-kabi.com</a>	3183059259		CUMPLE	N/A	FRESENIUS KABI COLOMBIA S.A.S	FRESENIUS KABI COLOMBIA S.A.S	N/A		
14	548	Sangre y organos hematopoyeticos	51191602	B05BS004701	SOLUCION SALINA NORMAL 0,9% BOLSA 500ml	65.000	73000	25000	#####	N/A	CLORURO DE SODIO 900 MG.	500 ML.	CLORURO DE SODIO AL 0.9% USP	NO	NO	2020M-001117-R4	2020M-001117-R4	NO	Bolsa plástica de PVC (plástico grado médico)	Empacada individualmente en sobretolsa de Polietileno de Alta densidad.	29523-05	5	LABORATORIO S BAXTER SA	8903002920	CALI	JAIME PEREZ	<a href="mailto:jaime.perez@baxter.com">jaime.perez@baxter.com</a>	3182151638	ARB1323	CUMPLE	N/A	#N/A	LABORATORIOS BAXTER S.A.	N/A		
18	548	Sangre y organos hematopoyeticos	51191602	B05BS004701	SOLUCION SALINA NORMAL 0,9% BOLSA 500ml	65.000	73000	25000	#####	N/A	Cloruro de Sodio	0,009 Cloruro de Sodio 0.9%	NO	NO	NO	INVIMA 2020M-0002010-R2	26/11/2025	NO	Bolsa PVC x 500 mL	Caja x 36 Unidades	1993275402	2	Fresenius Kabi Colombia SAS	900.402.080-1	Av.Cra 7 # 155c 20 North Point Torre E, Piso 40	Johans Mateus Ferro	<a href="mailto:johns.mateus@fresenius-kabi.com">johns.mateus@fresenius-kabi.com</a>	57 1 7550529 - (316 742 3294)	N/A	CUMPLE	N/A	FRESENIUS KABI COLOMBIA S.A.S	FRESENIUS KABI COLOMBIA S.A.S	N/A		
1	549	Hormonas, excepto insulinas y sexuales	51182302	H01CB018454	SOMATOSTATINA 3mg/1ml SOL INY AMP 1ml	1	0	0	1	N/A	SOMASTATINA	3 MG / 1 ML	SOMATIN	NO	NO	NO	INVIMA 2004M-0003061	RENOVACION	SI	CAJA * 1 AMPOLLA	CAJA	19938454-01	01	CLOSTER PHARMA S.A.S.	830.512.304-2	BOGOTA,D.C.	SANDRA MILENA QUINTERO	<a href="mailto:squintero@closterpharma.com">squintero@closterpharma.com</a>	3187155975		CUMPLE	N/A	SOMATIN 3 MG	LYOMARK PHARMA GMBH	N/A	
9	549	Hormonas, excepto insulinas y sexuales	51182302	H01CB018454	SOMATOSTATINA 3mg/1ml SOL INY AMP 1ml	1	0	0	1	N/A	SOMATOSTATINA	3mg/1ml SOL INY AMP 1ml	SOMATOSTATINA 3 mg (DELTA) VIAL	NO	NO	NO	2017M-0012047-R1	25/04/2022	NO	CAJA CON VIAL DE VIDRIO TIPO I CON POLVO LIOFILIZADO CONTENIENDO 3MG PARA RECONSTITUIR A 1ML	CAJA CON VIAL DE VIDRIO TIPO I CON POLVO LIOFILIZADO CONTENIENDO 3MG PARA RECONSTITUIR A 1ML	20018740-1	1	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSA L93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@ddb.com.co">licitaciones1@ddb.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	DELT-SOMAT®	LABORATORIOS DELTA S.A.S.	N/A	
12	549	Hormonas, excepto insulinas y sexuales	51182302	H01CB018454	SOMATOSTATINA 3mg/1ml SOL INY AMP 1ml	1	0	0	1	N/A	SOMATOSTATINA	3mg/1ml SOL INY AMP 1ml	DELTSOMAT	NO	NO	NO	2017M-0012047-R1	25/4/2022	SI	CAJA CON VIAL DE VIDRIO TIPO I CON POLVO LIOFILIZADO CONTENIENDO 3MG PARA RECONSTITUIR A 1ML	C*1 VIAL	20018740	1	SOLINSA G.C S.A.S.	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@dsfarma.com.co">yesica.silva@dsfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	DELT-SOMAT®	LABORATORIOS DELTA S.A.S.	N/A	
19	549	Hormonas, excepto insulinas y sexuales	51182302	H01CB018454	SOMATOSTATINA 3mg/1ml SOL INY AMP 1ml	1	0	0	1	N/A	SOMATOSTATINA	3mg	SOMATIN3 MG	NO	NO	NO	2004M-0003061	01/05/2020	SI	AMP	AMP	19938454	1	COMPANY MEDIGBOY OC SAS	901.035.884-551	CALLE 58 No 2 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	<a href="mailto:oc.licitaciones@medigboy.com">oc.licitaciones@medigboy.com</a>	3208024676	19938454	NO CUMPLE	NO SE DILIGENCIA PRESENTACION ENVASE	N/A	N/A	N/A	N/A
23	549	Hormonas, excepto insulinas y sexuales	51182302	H01CB018454	SOMATOSTATINA 3mg/1ml SOL INY AMP 1ml	1	0	0	1	N/A	R.F SOMATOSTATINA	3MG AMPOLLA	DELTA	No	No	NO	2017M-0012047-R1	25/04/2022	SI	AMPOLLA	3MG AMPOLLA	20018740-1	1	DISTRIBUIDOR COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDIC SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:licitaciones@discolmedica.com">licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	DELT-SOMAT®	LABORATORIOS DELTA S.A.S.	N/A	



PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BOGOTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFUZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION EN ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO	
4	550	Sistema musculoesquelético	51151916	M03AS013701	SUCCINILCOLINA 1g/10ml SOL INY VIAL 10ml	142	150	21	313	N/A	SUCCINILCOLINA CLORURO	CAJA PLEGADIZA CON UN FRASCO VIAL DE VIDRIO TIPO I. TAPON DE CAUCHO Y AGRAFE METALICO. POR 10 ML DE SOLUCION.	MIOACTINE 1G/10ML SOLUCION INYECTABLE	NO	NO	INVIMA 2020M-0013484-R1	08/19/2025	NO	FRASCO VIAL DE VIDRIO TIPO I. TAPON DE CAUCHO Y AGRAFE METALICO. POR 10 ML DE SOLUCION.	CAJA PLEGADIZA CON UN FRASCO VIAL	20037305-1		AG PHARMACEUTICAL SAS	900373882	CALLE 66 75 21 CASA 1 BOGOTA	EMILCE ANGULO	ventasagap@maculicel@gmail.com	3106883063		NO CUMPLE	REGISTRO SANITARIO VIGENTE EN INVIMA	N/A	N/A	N/A	
9	550	Sistema musculoesquelético	51151916	M03AS013701	SUCCINILCOLINA 1g/10ml SOL INY VIAL 10ml	142	150	21	313	N/A	SUCCINILCOLINA 1g/10ml SOL INY VIAL 10ml	SUCCINILCOLINA 1G/10ML SOL INY VIAL 10ml	SUCCINILCOLINA 1GR(MIOACTINE)AMPX10ML (1)	NO	NO	2020M-0013484-R1	19/08/2025	NO	CAJA PLEGADIZA CON UN FRASCO VIAL DE VIDRIO TIPO I. TAPON DE CAUCHO Y AGRAFE METALICO. POR 10 ML DE SOLUCION.	CAJA PLEGADIZA CON UN FRASCO VIAL DE VIDRIO TIPO I. TAPON DE CAUCHO Y AGRAFE METALICO. POR 10 ML DE SOLUCION.	20037305-1		RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSAL 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	licitaciones1@ddb.com.co	3208042867		CUMPLE	N/A	N/A	MIOACTINE	AG PHARMACEUTICAL SAS	N/A
9	551	Tracto alimentario y metabolismo	51171911	A02BS014011	SUCRALFATO 1g TABLETA	718	2400	240	3.358	N/A	SUCRALFATO 1g TABLETA	SUCRALFATO 1g TABLETA	SUCRALFATO 1g (ROPSOHN) TAB (20)	NO	NO	2010M-011598-R2	1/10/2020	NO	CAJA CARTON POR 20 TABLETAS EN BLISTER PVC INCOLORO - ALUMINIO IMPRESO.	CAJA CARTON POR 20 TABLETAS EN BLISTER PVC INCOLORO - ALUMINIO IMPRESO.	36743-3		RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSAL 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	licitaciones1@ddb.com.co	3208042867		CUMPLE	N/A	N/A	ALSUCRAL	ROPSOHN THERAPEUTICS S.A.S	N/A
12	551	Tracto alimentario y metabolismo	51171911	A02BS014011	SUCRALFATO 1g TABLETA	718	2400	240	3.358	N/A	SUCRALFATO	NO	ALSUCRAL	NO	NO	2010 M-011598 R2	10/1/2020	NO	CAJA CARTON POR 30 TABLETAS EN BLISTER PVC INCOLORO - ALUMINIO IMPRESO.	C*20	36743		SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	yesica.silva@dfarma.com.co	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	N/A	ALSUCRAL TABLETASX1 G.	ROPSOHN THERAPEUTICS S.A.S	N/A
23	551	Tracto alimentario y metabolismo	51171911	A02BS014011	SUCRALFATO 1g TABLETA	718	2400	240	3.358	N/A	R.F SUCRALFATO 1GR C*20 TABLETA	1GR TABLETA	ROPSOHN EPS	No	No	2010 M-011598 R2	En tramite renov	No	TABLETA	1GR TABLETA	36743-3		DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDIC A SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	Licitaciones@discolmedica.com	3192651875 - 31668305509		CUMPLE	N/A	N/A	ALSUCRAL TABLETAS X 1 G.	ROPSOHN THERAPEUTICS S.A.S	N/A
12	552	Tracto alimentario y metabolismo	51171911	A02XS012301	SUCRALFATO 1g/5ml SUSPENSION FCO 200ml	10	0	0	10	N/A	SUCRALFATO	NO	ALBISAN	NO	NO	2015M-0016571	1/1/2021	NO	FRASCO PLASTICO EN PEAD DE COLOR BLANCO CON TAPA POR 200 ML	FCO*200ML	20087855		SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	yesica.silva@dfarma.com.co	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	N/A	ALBISAN SUSPENSION	LABORATORIOS INCOBRA S.A.	N/A
22	552	Tracto alimentario y metabolismo	51171911	A02XS012301	SUCRALFATO 1g/5ml SUSPENSION FCO 200ml	10	0	0	10	N/A	SUCRALFATO	20G	ALBISAN SUSP ORAL FCO X 200 ML LABORATORIOS INCOBRA	N/A	N/A	2015M-0016571	30/6/2021	NO	FCO 200ML		1	20087855		RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	asesorbogota2@ronelly.com	3007817141	127651	NO CUMPLE	NO PRESENTA REGISTRO SANITARIO, FICHA TÉCNICA, BPM Y CARTA DE DISTRIBUCIÓN.	N/A	N/A	N/A
19	553	Antiféccios de uso sistémico	51211616	J06AS016801	SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE Sol Iny *	5	2	0	7	N/A	SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE	70mg	SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE	NO	NO	2019M-0013350-R1	10/11/2024	NO	-	CJAX2 AMP	20043702		COMPANY MEDIOBOY OC SAS	901.035.884-555	CALLE 68 No 2 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	oc.licitaciones@medioboy.com	3208024676	20043702	CUMPLE	N/A	N/A	SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE.	INSTITUTO NACIONAL DE SALUD	N/A

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CODIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BÓGOTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UZFZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION EN ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO
9	554	Antiinfecciosos de uso sistémico	51102005	J06AA03 3702	SUERO ANTIOFIDICO SOL INY VIAL 10ml	10	2	0	12	N/A	SUERO ANTIOFIDICO SOL INY VIAL 10ml	SUERO ANTIOFIDICO SOL INY VIAL 10ml	SUERO ANTIOFIDICO (ANTIVIPMYN-TRJ)AMP10ML	NO	NO	AUT. 2018000969	30/04/2021	NO	CAJA CON 1 FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO Y 1 AMPOLLETA CON 10 ML DE DILUYENTE.	CAJA CON 1 FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO Y 1 AMPOLLETA CON 10 ML DE DILUYENTE.	IUM 2V1011701000100	IUM	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSA L 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@fdb.com.co">licitaciones1@fdb.com.co</a>	3208042867		NO CUMPLE	Registro Sanitario vencido	N/A	N/A	N/A
23	554	Antiinfecciosos de uso sistémico	51102005	J06AA03 3702	SUERO ANTIOFIDICO SOL INY VIAL 10ml	10	2	0	12	N/A	SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE 10ML AMPOLLA	POLIVALENTE AMPOLLA	BIOCLOON	No	No	AUT 2018000969-2016001849	24/02/2014	No	AMPOLLA	POLIVALENTE AMPOLLA	19910324-n/a	n/a	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDIC A SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:licitaciones@discolmedica.com">licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875-3168305509		CUMPLE	N/A	Antivipmyn® Tri	MEDICAL KIT LTDA	N/A
9	556	Organos de los sentidos	51102403	S01AS01 9602	SULFACETAMIDA 100mg/ml SOL OFTA FCO 15ml	2	5	3	10	N/A	SULFACETAMIDA 100mg/ml SOL OFTA FCO 15ml	SULFACETAMIDA 100mg/ml SOL OFTA FCO 15ml	SULFACETAMIDA 10% (BLASKOV) SOL OFT 15ML	NO	NO	2016M-0011463-R1	20/06/2021	NO	CAJA POR UN FRASCO GOTERO EN PEBD POR 15ML DE SOLUCIÓN	CAJA POR UN FRASCO GOTERO EN PEBD POR 15ML DE SOLUCIÓN	20022399-1	1	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSA L 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@fdb.com.co">licitaciones1@fdb.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	SULFAOFTAL®	LABORATORIOS BLASKOV LTDA.	N/A
12	556	Organos de los sentidos	51102403	S01AS01 9602	SULFACETAMIDA 100mg/ml SOL OFTA FCO 15ml	2	5	3	10	N/A	SULFACETAMIDA SÓDICA MONOHDRATO	NO	SULFAOFTAL 10%	NO	NO	2016M-0011463-R1	20/6/2021	NO	USO INSTITUCIONAL : CAJA POR UN FRASCO GOTERO EN PEBD POR 15ML DE SOLUCIÓN	FCO*15ML	20022399	3	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sfarma.com.co">yesica.silva@sfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	SULFAOFTAL®	LABORATORIOS BLASKOV LTDA.	N/A
23	556	Organos de los sentidos	51102403	S01AS01 9602	SULFACETAMIDA 100mg/ml SOL OFTA FCO 15ml	2	5	3	10	N/A	SULFACETAMIDA 10% SOL OFTALMICA FCO 15ML	0.1 SOLUCION OFTALMICA	LA SANTE EPS	No	No	2015M-0003451-R1	En tramite renov	No	SOLUCION OFTALMICA	0.1 SOLUCION OFTALMICA	19942022-1	1	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDIC A SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:licitaciones@discolmedica.com">licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875-3168305509		CUMPLE	N/A	ARBOFARMA S.A.S.	LABORATORIOS LA SANTE S.A.	N/A
12	557	Dermatológicos	51241208	D06AS0 32031	SULFADIAZINA DE PLATA 1% CREMA TUBO 30g	58	10	15	83	N/A	SULFADIAZINA DE PLATA	NO	DERMIQUEN 1%	NO	NO	2017M-0006222-R1	02/01/2023	NO	CAJA PLEGADIZACION UN POTE EN (PEAD)COLOR VERDE MAS TAPAEN (PP) COLOR VERDE POR 30 GRAMOS	PTE*30G	19962369	1	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sfarma.com.co">yesica.silva@sfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO. DEBE SER RESOLUCION	N/A	N/A	N/A
12	558	Tracto alimentario y metabolismo	51171910	A16AS01 4010	SULFASALAZINA 500mg TABLETA	30	0	0	30	N/A	SULFASALAZINA	NO	SALAZIN	NO	NO	2017M-0011807-R1	30/1/2022	NO	CAJA POR 10 TABLETAS RECUBIERTAS DE LIBERACIÓN RETARDADA. EN BLÁSTER PVC-PVDC TRANSPARENT E/ALUMINIO POR 10 TABLETAS CADA UNO.	C*30	20026114	3	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sfarma.com.co">yesica.silva@sfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	SALAZIN®	LABQUIFAR LTDA.	N/A
23	558	Tracto alimentario y metabolismo	51171910	A16AS01 4010	SULFASALAZINA 500mg TABLETA	30	0	0	30	N/A	R.F SULFASALAZINA 500MG C*10 TABLETA	500MG TABLETA	ROPSOHN EPS	No	No	2008 M-011406 R-1	En Trámite Renov	No	TABLETA	500MG TABLETA	201145-1	1	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDIC A SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:licitaciones@discolmedica.com">licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875-3168305509		CUMPLE	N/A	ROSULFANT (R) GRAGEAS	ROPSOHN THERAPEUTICS S.A.S	N/A

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BÓGOTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFUZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO
9	559	Sangre y organos hematopoyeticos	51131503	B03AS011165	SULFATO FERROSO ANHIDRO 125mg/20ml SLN ORAL FCO	10	17	0	27	N/A	SULFATO FERROSO ANHIDRO 125mg/20ml SLN ORAL FCO	SULFATO FERROSO ANHIDRO 125mg/20ml SLN ORAL FCO	SULFATO FERROSO 125MG/ML (LAPROFF)JORAL 20ML	NO	NO	2017M-0005683-R1	05/05/2022	NO	USO INSTITUCIONAL. FRASCO EN PEBD/PEAD BLANCO X 20 ML. SUBTAPA EN PEBD COLOR NATURAL Y TAPA EN PP BLANCO.	USO INSTITUCIONAL. FRASCO EN PEBD/PEAD BLANCO X 20 ML. SUBTAPA EN PEBD COLOR NATURAL Y TAPA EN PP BLANCO.	19963969-4	4	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSAL 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@dfb.com.co">licitaciones1@dfb.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	FERROPROFF GOTAS	LABORATORIO PROFESIONAL FARMACEUTICO LAPROFF S.A.	N/A
12	559	Sangre y organos hematopoyeticos	51131503	B03AS011165	SULFATO FERROSO ANHIDRO 125mg/20ml SLN ORAL FCO	10	17	0	27	N/A	SULFATO FERROSO ANHIDRO 125mg/20ml SLN ORAL FCO	NO	NO	NO	NO	2017M-0005683-R1	05/05/2022	NO	FRASCO EN PEBD/PEAD BLANCO X 20 ML. SUBTAPA EN PEBD COLOR NATURAL Y TAPA EN PP BLANCO	FCO*20ML	19963969	4	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@dfarma.com.co">yesica.silva@dfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	FERROPROFF GOTAS	LABORATORIO PROFESIONAL FARMACEUTICO LAPROFF S.A.	N/A
19	559	Sangre y organos hematopoyeticos	51131503	B03AS011165	SULFATO FERROSO ANHIDRO 125mg/20ml SLN ORAL FCO	10	17	0	27	N/A	SULFATO FERROSO 125MG/ML GOTAS	25mg	FERROPROFF GOTAS	NO	NO	2017M-0005683-R1	05/05/2022	NO	-	FCOX20 ML	19963969	3	COMPANY MEDIOBOYOC SAS	901.035.884-661	CALLE 58 No 280 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	<a href="mailto:co.licitaciones@mediboyoc.com">co.licitaciones@mediboyoc.com</a>	3208024676	19963969	NO CUMPLE	CONCENTRACION NO COINCIDE CON LO SOLICITADO	N/A	N/A	N/A
22	559	Sangre y organos hematopoyeticos	51131503	B03AS011165	SULFATO FERROSO ANHIDRO 125mg/20ml SLN ORAL FCO	10	17	0	27	N/A	SULFATO FERROSO	125MG/ML	SULFATO FERROSO 125MG GOT (O) LAP FCO X 20ML LABORATORIO PROFESIO	N/A	N/A	2017M-0005683-R1	05/05/2022	NO	FCO X 20ML	1	19963969	3	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	<a href="mailto:asesorbogota2@ronelly.com">asesorbogota2@ronelly.com</a>	3007817141	120468	CUMPLE	N/A	FERROPROFF GOTAS	LABORATORIO PROFESIONAL FARMACEUTICO LAPROFF S.A.	N/A
23	559	Sangre y organos hematopoyeticos	51131503	B03AS011165	SULFATO FERROSO ANHIDRO 125mg/20ml SLN ORAL FCO	10	17	0	27	N/A	SULFATO FERROSO 125MG/ML GOTAS SOL ORAL FCO 20ML	125MG/ML FRASCO-GOTERO	LAPROFF EPS	No	No	2017M-0005683-R1	05/05/2022	No	FRASCO-GOTERO	125MG/ML FRASCO-GOTERO	19963969-4	4	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:licitaciones@discolmedica.com">licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	FERROPROFF GOTAS	LABORATORIO PROFESIONAL FARMACEUTICO LAPROFF S.A.	N/A
9	561	Sistema respiratorio	51161901	R07AC005233	SURFACTANTE PULMONAR 25mg/ml VIAL 8ml SUSP	15	40	0	55	N/A	SURFACTANTE PULMONAR 25mg/ml VIAL 8ml SUSP	SURFACTANTE PULMONAR 25mg/ml VIAL 8ml SUSP	SURVANTA (ABBOTT) AMP X 8ml	NO	NO	2013M-014168-R2	18/09/2018	NO	TERMOFORMADO PLÁSTICO TRANSPARENTE QUE CONTIENE UN ESTUCHE CON FRASCO VIAL DE VIDRIO DE 8 ML DE SURVANTA ACOMPAÑADO DE UN CATETER ENDOTRAQUEAL	TERMOFORMADO PLÁSTICO TRANSPARENTE QUE CONTIENE UN ESTUCHE CON FRASCO VIAL DE VIDRIO DE 8 ML DE SURVANTA ACOMPAÑADO DE UN CATETER ENDOTRAQUEAL	44762-2	2	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSAL 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@dfb.com.co">licitaciones1@dfb.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	SURVANT#8 ML	ABBVIE S.A.S	N/A

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BOGOTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFUZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO / EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO
12	561	Sistema respiratorio	51161901	R07AC05233	SURFACTANTE PULMONAR 25mg/ml VIAL 8ml SUSP	15	40	0	55	N/A	FOSFATIDILCOLINA DISATURADA (88 A124 MG) - ACIDOSGRASOS LIBRES (11.2A 28.0 MG) - TRIGLICÉRIDOS (4.0A14.0 MG) - FOSFOLAPID OSTOTALES (25MG/ML)	NO	SURVANTA 8 ML (Extracto Bovino Modif)	NO	NO	2020MB-014168-R3	14/10/2025	NO	CAJA PLEGADIZA CON FRASCO VIAL DE VIDRIO TIPO I X 8 ML CON TAPÓN DE 20 MM DE BROMOBUTIL GRIS RECUBIERTO DE TEFLON Y AGRAFE EN ALUMINIO DE 20 MM + CATÁTER MULTIACCESO ENDOTRAQUEAL	C1 VIAL X 8ML	44762	2	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@dfarma.com.co">yesica.silva@dfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	SURVANTA® 8 ML	ABBVIE S.A.S	N/A
13	561	Sistema respiratorio	51161901	R07AC05233	SURFACTANTE PULMONAR 25mg/ml VIAL 8ml SUSP	15	40	0	55	N/A	SURFACTANTE PULMONAR	25 mg SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1 FRASCO VIAL	SURVANTA 25 MG/ML 8 ML CON CATETER 25 mg SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1 FRASCO VIAL	NO	NO	2020MB-014168-R3	14/10/2025	NO	CAJA X 1 FRASCO VIAL	CAJA X 1 FRASCO VIAL	44762	2	FARMAPOS LTDA	830.134.902-5	BOGOTA D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	<a href="mailto:INFO@FARMAPOS.COM">INFO@FARMAPOS.COM</a>	3108803936/310 2351551/1264909		NO CUMPLE	NO PRESENTA FICHA TECNICA	N/A	N/A	N/A
19	561	Sistema respiratorio	51161901	R07AC05233	SURFACTANTE PULMONAR 25mg/ml VIAL 8ml SUSP	15	40	0	55	N/A	SURFACTANTE PULMONAR 25MG/8ML VIAL.	200mg	SURVANTA® 8 ML	NO	NO	2020MB-014168-R3	10/14/2025	NO	-	-	44762	2	COMPANY MEDIOBOY OC SAS	901.035.884-563	CALLE 58 No 280 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	<a href="mailto:oc.licitaciones@medioboy.com">oc.licitaciones@medioboy.com</a>	3208024676	44762	NO CUMPLE	NO SE DILIGENCIA PRESENTACION ENVASE	N/A	N/A	N/A
23	561	Sistema respiratorio	51161901	R07AC05233	SURFACTANTE PULMONAR 25mg/ml VIAL 8ml SUSP	15	40	0	55	N/A	SURFACTANTE PULMONAR 25MG/8ML AMPOLLA	25MG/ML(200MG) SOLUCION INYECTABLE	ABBVIE	No	No	2013M-014168-R2	14/10/2025	No	SOLUCION INYECTABLE	25MG/ML(200MG) SOLUCION INYECTABLE	44762-2	2	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICASAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	SURVANTA® 8 ML	ABBVIE S.A.S	N/A
9	562	Sistema respiratorio	51161901	R07AC05232	SURFACTANTE PULMONAR 80mg/ml VIAL 1,5ml SUSP	15	40	0	55	N/A	SURFACTANTE PULMONAR 80mg/ml VIAL 1.5ml SUSP	SURFACTANTE PULMONAR 80mg/ml VIAL 1.5ml SUSP	SURFACT PULMONAR 120MG/CURO SURF 1.5)VIAL	NO	NO	2009M-011845-R1	06/05/2019	NO	CAJA X FRASCO VIAL POR 1.5 ML.	CAJA X FRASCO VIAL POR 1.5 ML.	228028-1	1	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSAL 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@dfb.com.co">licitaciones1@dfb.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	CUROSURF VIAL * 1,5 ML	CHIESI FARMACEUTICI S.P.A	N/A
8	563	Sistema respiratorio	51161901	R07AA026076	SURFACTANTE PULMONAR 80mg/ml VIAL 3ml SUSP	15	40	0	55	N/A	FOSFOLIPIDOS (EXTRACTO DE SURFACTANTE PULMONAR BOVINO)	210MG vial por 6 ml. de suspension.	ZONDRA	NO	NO	2019M-0007202-R1	05/07/2024	SI	CAJA X UN VIAL POR 6ML DE SUSPENCIAON	CAJA X UN VIAL POR 6ML DE SUSPENCIAON	19976563	01	AYGPHARMASAS	9000808351	BOGOTA	JOSE GUILLERMO LALINDE	<a href="mailto:gjalinde@ayg.com">gjalinde@ayg.com</a>	6 75 16 11 316 6 93 13 86	SE SOLICITA AUTORIZACION PARA REALIZAR TRABAJO DE CAMPO	NO CUMPLE	FICHA TECNICA NO CORRESPONDE A LO SOLICITADO: VOLUMEN TOTAL DIFERENTE	N/A	N/A	N/A
9	563	Sistema respiratorio	51161901	R07AA026076	SURFACTANTE PULMONAR 80mg/ml VIAL 3ml SUSP	15	40	0	55	N/A	SURFACTANTE PULMONAR 80mg/ml VIAL 3ml SUSP	SURFACTANTE PULMONAR 80mg/ml VIAL 3ml SUSP	SURFACT PULMONAR 120MG/CURO SURF 3ML)VIAL	NO	NO	2016M-14187-R2	17/05/2021	NO	CAJA PLEGADIZA CON UN VIAL DE VIDRIO TIPO I TRANSPARENTE CON TAPON DE GOMA DE CLOROBUTILO Y TAPA FLIP - OFF	CAJA PLEGADIZA CON UN VIAL DE VIDRIO TIPO I TRANSPARENTE CON UN TAPON DE GOMA DE CLOROBUTILO Y TAPA FLIP - OFF	19906076-1	1	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSAL 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@dfb.com.co">licitaciones1@dfb.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	CUROSURF ® 3.0 ML	CHIESI FARMACEUTICI S.P.A	N/A

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BÓGATA	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UZF	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO	
19	563	Sistema respiratorio	51161901	R07AA026076	SURFACTANTE PULMONAR 80mg/ml VIAL 3ml SUSP	15	40	0	55	N/A	SURFACTANTE PULMONAR 80MG/3ML	105mg	INFASURF 3.0 ML	NO	NO	2019M-0007203-R1	07/05/2024	NO	-	-	19976566		COMPANY MEDICBOY OC SAS	901.035.884-665	CALLE 58 No 280 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	oc.licitaciones@medicboy.com	3208024676	19976566	NO CUMPLE	NO SE DILIGENCIA PRESENTACION ENVASE	N/A	N/A	N/A	
12	565	Dermatologicos	51201504	D011AX014011	TACROLIMUS 0.03% Ung *	1	0	0	1	N/A	TACROLIMUS MONOHDRATO (EQUIVALENTE A 0.03G DE TACROLIMUS)	SI	CROMUS 0.3%	NO	NO	2017M-0005661-R1	15/5/2022	SI	TUBO COLAPSIBLE DE ALUMINIO CON TAPA BLANCA DE PEAD POR 15 G	TUB*15G	19961660	4	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	yesica.silva@sfarma.com.co	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO, DEBE SER RESOLUCION	N/A	N/A	N/A	
23	565	Dermatologicos	51201504	D011AX014011	TACROLIMUS 0.03% Ung *	1	0	0	1	N/A	R.F TACROLIMUS 0.03% UNGÜENTO TOPICO TUBO 15GR	0.0003 UNGÜENTO	ETICOS FARMA	No	No	2017M-0005661-R1	15/05/2022	SI	UNGÜENTO	0.0003 UNGÜENTO	19961660-4	4	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	Licitaciones@discolmedica.com	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	N/A	CROMUS	PROCAPS S.A.	N/A
9	566	Dermatologicos	51201504	D011AT019011	TACROLIMUS 1mg CAPSULA	41	0	0	41	N/A	TACROLIMUS 1mg CAPSULA	TACROLIMUS 1mg CAPSULA	TACROLIMUS 1mg (SANDOZ) CAP 100	NO	NO	2017M-0012249-R1	20/12/2023	NO	#N/A	#N/A	20024899-3		RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSA L 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	licitaciones1@fdb.com.co	3208042867		CUMPLE	N/A	N/A	SANDOZ GMBH	SANDOZ GMBH	N/A
12	566	Dermatologicos	51201504	D011AT019011	TACROLIMUS 1mg CAPSULA	41	0	0	41	N/A	TACROLIMUS MONOHDRATO 1.022 MG EQUIVALENTE A TACROLIMUS	SI	NO	NO	NO	2017M-0012249-R1	20/12/2023	SI	CAJA POR 25 CAPSULAS EN BLISTER PVC/PE/PVDC/A LUMINIO CON TAMIZ MOLECULAR EN BOLSA TRILAMINADA POR 5 CAPSULAS	C*100	20024899	3	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	yesica.silva@sfarma.com.co	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO, DEBE SER RESOLUCION	N/A	N/A	N/A	
22	566	Dermatologicos	51201504	D011AT019011	TACROLIMUS 1mg CAPSULA	41	0	0	41	N/A	TACROLIMUS MONOHDRATO	1MG	TACROLIMUS 1MG CAP SANDOZ CD7 CJ X 100 NOVARTIS SANDOZ INS	N/A	N/A	2017M-0012249-R1	20/12/2023	SI	CAJ X 100	100	20024899	3	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	asesorbogota2@ronelly.com	3007817141	134365	NO CUMPLE	NO PRESENTA CERTIFICACION DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO.	N/A	N/A	N/A	N/A
23	566	Dermatologicos	51201504	D011AT019011	TACROLIMUS 1mg CAPSULA	41	0	0	41	N/A	R.P TACROLIMUS 1MG C50 CAPSULA	1MG CAPSULAS	ALKEM	No	No	2013M-0014754	En tramite renov	SI	CAPSULAS	1MG CAPSULAS	20051082-8	8	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	Licitaciones@discolmedica.com	3192651875 - 3168305509		NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO, DEBE SER RESOLUCION. NO PRESENTA RENOVACION DEL REGISTRO SANITARIO	N/A	N/A	N/A	N/A
9	567	Antineoplasicos e inmunomoduladores	51151817	L01XT015010	TAMSULOSINA 0.4mg CAPSULA	1.006	160	0	1.166	N/A	TAMSULOSINA 0.4mg CAPSULA	TAMSULOSINA 0.4mg CAPSULA	TAMSULOSINA 0.4 MG (SANDOZ) CAP (100)	NO	NO	2019M-0019198	28/08/2024	NO	Caja por 100 Cápsulas de liberación modificada en Blister Alu/Alu	Caja por 100 Cápsulas de liberación modificada en Blister Alu/Alu	20140779-2	2	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSA L 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	licitaciones1@fdb.com.co	3208042867		CUMPLE	N/A	N/A	SANDOZ GMBH	SANDOZ GMBH	N/A
11	567	Antineoplasicos e inmunomoduladores	51151817	L01XT015010	TAMSULOSINA 0.4mg CAPSULA	1.006	160	0	1.166	N/A	TAMSULOSINA TAB 0.4 MG (100 UND)	Caja X 100	TAMSULOSINA TAB 0.4 MG (100 UND)	NO	NO	INVIMA-2006M-0005886	28/08/2024	NO	BLISTER	CAJA	19961043	11	COLQUIMICOS S.A.S	860.049.957-5	CALLE 12 N 38 62	ERIKA PACHON	erika.pachon@colquimicos.com	311 2768315		NO CUMPLE	NO PRESENTA FICHA TECNICA	N/A	N/A	N/A	N/A
12	567	Antineoplasicos e inmunomoduladores	51151817	L01XT015010	TAMSULOSINA 0.4mg CAPSULA	1.006	160	0	1.166	N/A	TAMSULOSINA CLORHDRATO	SI	NO	NO	NO	2019M-0019198	28/8/2024	SI	1T1002891002100: CAJA POR 30 CAPSULAS DE LIBERACION MODIFICADA EN BLÁSTER ALU/ALU	C*100	20140779	3	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	yesica.silva@sfarma.com.co	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO, DEBE SER RESOLUCION	N/A	N/A	N/A	N/A

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BOLTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UZF	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO / EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION EN ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO
22	567	Antineoplásicos e inmunomoduladores	51151817	L01XT015010	TAMSULOSINA 0.4mg CAPSULA	1.006	160	0	1.166	N/A	TAMSULOSINA CLORHIDRATO	0.4MG	TAMSULOSINA 0.4MG CAP GF CD CJ X 30 , TAMSULOSINA CLORHIDRAT GENFAR INS	N/A	N/A	2008M-0008373	30/03/2021	SI	CAJ X 30	30	19984678	1	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	asesorboqob2@ronelly.com	3007817141	101478	NO CUMPLE	NO CUENTA CON CARTAS DE DISTRIBUCION	N/A	N/A	N/A
23	567	Antineoplásicos e inmunomoduladores	51151817	L01XT015010	TAMSULOSINA 0.4mg CAPSULA	1.006	160	0	1.166	N/A	R.F TAMSULOSINA 0.4MG C*100 CAPSULA	0.4MG TABLETA	NOVARTIS	No	No	2019M-0019198	28/08/2024	No	TABLETA	0.4MG TABLETA	20140779-2	2	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICASAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	Licitaciones@discolmedica.com	3192651875-3168305509		CUMPLE	N/A	SANDOZ GMBH	SANDOZ GMBH	N/A
9	568	Sangre y organos hematopoyeticos	51131711	B01AD112170	TENECTEPLASA 10000UI (50mg) P.RECONS VIAL	5	4	0	9	N/A	TENECTEPLASA 10000UI (50mg) P.RECONS VIAL	TENECTEPLASA 10000UI (50mg) P.RECONS VIAL	TENECTEPLASA 50MG/BOEHRINGERVIAL	NO	NO	2018M-0001968-R2	20/12/2023	SI	CAJA X 1 FRASCO VIAL CON POLVO LIOFILIZADO PARA SOL. INYECTABLE + 1 ADAPTADOR + 1 JERINGA CON AGUA ESTERIL PARA INYECCION + INSERTO.	CAJA X 1 FRASCO VIAL CON POLVO LIOFILIZADO PARA SOL. INYECTABLE + 1 ADAPTADOR + 1 JERINGA CON AGUA ESTERIL PARA INYECCION + INSERTO.	19932170-1	1	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSAL 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	licitaciones1@dfb.com.co	3208042867		CUMPLE	N/A	METALYSE® 10.000 U (50MG) POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCION INYECTABLE	BOEHRINGER INGELHEIM INTERNATIONAL GMBH	N/A
11	568	Sangre y organos hematopoyeticos	51131711	B01AD112170	TENECTEPLASA 10000UI (50mg) P.RECONS VIAL	5	4	0	9	N/A	TENECTEPLASA	CAJA X 1 INYECTABLE	METALYSE, DRUN/10ML 1/50MG	NO	NO	2018M-0001968-R2	20/12/2023	SI	VIAL	CAJA	19932170	1	COLQUIMICOS S.A.S	860.049.957-5	CALLE 12 N 38 62	ERIKA PACHON	erika.pachon@colquimicos.com	3112768315		CUMPLE	N/A	METALYSE® 10.000 U (50MG) POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCION INYECTABLE	BOEHRINGER INGELHEIM INTERNATIONAL GMBH	N/A
12	568	Sangre y organos hematopoyeticos	51131711	B01AD112170	TENECTEPLASA 10000UI (50mg) P.RECONS VIAL	5	4	0	9	N/A	TENECTEPLASE (EQUIVALENTE A 10000 U)	SI	METALYSE	NO	NO	2018M-0001968-R2	20/12/2023	SI	CAJA X 1 FRASCO VIAL CON POLVO LIOFILIZADO PARA SOL. INYECTABLE + 1 ADAPTADOR + 1 JERINGA CON AGUA ESTERIL PARA INYECCION + INSERTO.	C*1 VIAL + DIL	19932170	1	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	yesica.silva@dsifarma.com.co	3166947833-3156482969		CUMPLE	N/A	METALYSE® 10.000 U (50MG) POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCION INYECTABLE	BOEHRINGER INGELHEIM INTERNATIONAL GMBH	N/A
13	568	Sangre y organos hematopoyeticos	51131711	B01AD112170	TENECTEPLASA 10000UI (50mg) P.RECONS VIAL	5	4	0	9	N/A	TENECTEPLASA	50 mg POLVO LIOFILIZADO PARA S. INY CAJA X 1 FRASCO VIAL	METALYSE 10.000 UI POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE 50 mg POLVO LIOFILIZADO PARA S. INY CAJA X 1 FRASCO VIAL	NO	NO	2012M-0001968-R1	11/10/2017		CAJA X 1 FRASCO VIAL	CAJA X 1 FRASCO VIAL	19932170	2	FARMAPOS LTDA	830.134.902-5	BOGOTA D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	INFOR@FARMAPOS.COM	3108803936/3102351551/1264909		NO CUMPLE	NO ADJUNTA REGISTRO SANITARIO NI FICHA TECNICA	N/A	N/A	N/A
19	568	Sangre y organos hematopoyeticos	51131711	B01AD112170	TENECTEPLASA 10000UI (50mg) P.RECONS VIAL	5	4	0	9	N/A	TENECTEPLASA 50MG/10ML	50mg	METALYSE®10.000 U (50MG) POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCION INYECTABLE	NO	NO	2018M-0001968-R2	12/20/2023	SI	-	FCOX1 VIAL	19932170	2	COMPANY MEDIQBOY OC SAS	901.035.884-570	CALLE 58 No 2 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	cc.licitaciones@mediqboy.com	3208024676	19932170	NO CUMPLE	NO ADJUNTA REGISTRO SANITARIO NI FICHA TECNICA	N/A	N/A	N/A

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BÓGOTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFRZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO	
23	568	Sangre y órganos hematopoyéticos	51131711	B01AD112170	TENECEPLASA 10000UI (50mg) P.RECONS VIAL	5	4	0	9	N/A	R.P TENECEPLASE 10.000UI AMPOLLA	10.000UI(50MG) AMPOLLA	BOEHRINGER	No	No	2018M-0001968-R2	20/12/2023	SI	AMPOLLA	10.000UI(50MG) AMPOLLA	19932170-1	1	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICASAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	METALYSE® 10.000 U (50MG) POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCION INYECTABLE	BOEHRINGER INGELHEIM INTERNATIONAL GMBH	N/A	
12	569	Sistema respiratorio	51161505	R03DT004142	TEOFLINA 125mg CAPSULA	5	10	1	16	N/A	COMPOICIA* N POR CADA GRAMO DE PELLETS (MICROGRANULO DE TEOFLINA 75%); TEOFLINA 750 MG, AZÚCAR EN ESFERAS (AZÚCAR, ALMIDÁN Y AGUA PURIFICADAS) 68 MG, ETILCELULOS A 86 MG, POLVINILPIRROLIDONA 56 MG, ÁCIDO METACRILICO METACRILATO COPOLIMERO (1:1) 22 MG, TALCO 18 MG Y ALCOHOL ISOPROPILICO C.S.P (SE EVAPORA DURANTE EL PROCESO) 1G	NO	CIDETOX	NO	NO	2017M-0012321-R1	24/11/2022	NO	CAJA POR 30 CÁPSULAS DURAS DE GELATINA EN BLÁSTER ALUMINIO / PVC TRANSPARENT E POR 10 CÁPSULAS DURAS DE GELATINA CADA UNO. EN LAS DENOMINACIONES DE MARCA Y GENÉRICA.	C*50	20027951	4	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@solinsa.com.co">yesica.silva@solinsa.com.co</a>	316 6947833- 315 6482969		CUMPLE	N/A	CIDETOX® 125 MG CAPSULAS	LABQUIFAR LTDA.	N/A	
12	570	Sistema respiratorio	51161505	R03DT004141	TEOFLINA 300mg CAPSULA	30	10	0	40	N/A	TEOFLINA ANHIDRA	NO	NO	NO	NO	2014M-0014964	25/6/2019	NO	CAJA POR 10 CAPSULAS EN BLISTER PVC AMBAR / FOIL ALUMINIO POR 10 CÁPSULAS. (CON NOMBRE BICOFILIN A TEOFLINA 300MG). PARA TODAS LAS PRESENTACIONES.	C*200	20061730	12	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@solinsa.com.co">yesica.silva@solinsa.com.co</a>	316 6947833- 315 6482969		CUMPLE	N/A	BICOFILIN 300 MG	NOVAMED S.A.	N/A	
22	570	Sistema respiratorio	51161505	R03DT004141	TEOFLINA 300mg CAPSULA	30	10	0	40	N/A	TEOFLINA	300MG	TEOFLINA 300MG CAP NOVAM CJ X 200 NOVAMED INS	N/A	N/A	2014M-0014964	30/11/2020	NO	CAJ X 200	200	20061730	12	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodríguez	<a href="mailto:asesor@bogota2@ronelly.com">asesor@bogota2@ronelly.com</a>	3007817141	124168	NO CUMPLE	NO TIENE CERTIFICACIÓN DE DISTRIBUCIÓN	N/A	N/A	N/A	N/A
12	571	Antinfeciosos de uso sistémico	51101818	J01CT007701	TERBINAFINA Clorhidrato Tab 250mg *	30	0	0	30	N/A	TERBINAFINA CLORHIDRATO 281.27 MG(EQUIVALENTE A TERBINAFINA BASE	NO	0	NO	NO	2007M-0007273	09/07/2017	NO	CAJA PLEGADIZA POR 14 TABLETAS EN 2 BLISTER PVC-ALUMINIO POR 7 TABLETAS CADA UNO.	C*14	19976921	1	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@solinsa.com.co">yesica.silva@solinsa.com.co</a>	316 6947833- 315 6482969		NO CUMPLE	Falta información de especificación técnica para confirmar si corresponde a medicamento requerido	N/A	N/A	N/A	N/A

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BOGOTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFUZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO O (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO
9	572	Hormonas, excepto insulinas y sexuales	51182101	H01BA049420	TERLIPRESINA 1mg P. RECONST VIAL 5ml	200	22	0	222	N/A	TERLIPRESINA 1mg P. RECONST VIAL 5ml	TERLIPRESINA 1MG/(HAEMOPRESSIN)(5) VIAL	NO	NO	2017M-0017656	02/05/2022	NO	Caja por 5 viales tipo I con tapon de bromobulio, de 5ml, cada uno	Caja por 5 viales tipo I con tapon de bromobulio, de 5ml, cada uno	20105139-4	4	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSAL 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@fdb.com.co">licitaciones1@fdb.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	HAEMOPRESSIN® 1MG	ZONEPHARMA S.A.S.	N/A	
12	572	Hormonas, excepto insulinas y sexuales	51182101	H01BA049420	TERLIPRESINA 1mg P. RECONST VIAL 5ml	200	22	0	222	N/A	TERLIPRESINA ACETATO 1 MILIGRAMO EQUIVALENTE A TELIPRESINA BASE	NO	GLYPRESSIN	NO	NO	2019M-0007481-R1	11/12/2024	NO	CAJA POR 1 AMPOLLETA CON POLVO LIOFILIZADO + 1 AMPOLLETA CON SOLVENTE	C*5 VIAL + DIL	19979420	2	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@dsifarma.com.co">yesica.silva@dsifarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	GLYPRESSIN® 1 MG	FERRING GMBH	N/A
9	573	Organos de los sentidos	51142944	S01HP039605	Tetracaina 0.5% solucion oftalmica frasco 10 ml	44	0	0	44	N/A	Tetracaina 0.5% solucion oftalmica frasco 10 ml	Tetracaina 0.5% solucion oftalmica frasco 10 ml	NO	NO	2013M-0014383	12/08/2018	NO	FRASCO GOTERO DE POLIETILENO DE BAJA DENSIDAD POR 10 ML	FRASCO GOTERO DE POLIETILENO DE BAJA DENSIDAD POR 10 ML	20051507-2	2	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSAL 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@fdb.com.co">licitaciones1@fdb.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	PONTI OFTENO	LABORATORIOS SOPHIA S.A. DE C.V.	N/A	
22	573	Organos de los sentidos	51142944	S01HP039605	Tetracaina 0.5% solucion oftalmica frasco 10 ml	44	0	0	44	N/A	CLORHIDRATO DE TETRACAINA	0.05	PONTI OFTENO 0.5% GOT FCO X 10ML	N/A	N/A	2013M-0014383	18/12/2021	NO	FCO X 10ML	1	20051507	2	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	<a href="mailto:asesorbogota2@ronelly.com">asesorbogota2@ronelly.com</a>	3007817141	113247	NO CUMPLE	NO TIENE CERTIFICACIÓN DE DISTRIBUCIÓN	N/A	N/A	N/A
9	574	Tracto alimentario y metabolismo	51191909	A11D7009701	TIAMINA 100mg/1ml SOL INY AMPOLLA 10ml	30	90	11	131	N/A	TIAMINA 100mg/1ml SOL INY AMPOLLA 10ml	TIAMINA 100mg/1ml SOL INY AMPOLLA 10ml	TIAMINA 1GR (ECAR) AMP X 10ML (12)	NO	NO	2016M-003721-R4	3/6/2021	NO	CAJA POR 12 FRASCO VIAL DE VIDRIO AMBAR TIPO I TAPON DE CAUCHO GRIS Y AGRAFE DE ALUMINIO X 10 ML	CAJA POR 12 FRASCO VIAL DE VIDRIO AMBAR TIPO I TAPON DE CAUCHO GRIS Y AGRAFE DE ALUMINIO X 10 ML	38332-2	2	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSAL 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@fdb.com.co">licitaciones1@fdb.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	LABORATORIOS ECAR S.A	LABORATORIOS ECAR S.A	N/A
12	574	Tracto alimentario y metabolismo	51191909	A11D7009701	TIAMINA 100mg/1ml SOL INY AMPOLLA 10ml	30	90	11	131	N/A	TIAMINA CLORHIDRATO	NO	NO	NO	NO	2016M-003721-R4	6/3/2021	NO	CAJA POR 12 FRASCO VIAL DE VIDRIO AMBAR TIPO I TAPON DE CAUCHO GRIS Y AGRAFE DE ALUMINIO X 10 ML	C*12 VIAL X 10ML	38332	2	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@dsifarma.com.co">yesica.silva@dsifarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	LABORATORIOS ECAR S.A	LABORATORIOS ECAR S.A	N/A
19	574	Tracto alimentario y metabolismo	51191909	A11D7009701	TIAMINA 100mg/1ml SOL INY AMPOLLA 10ml	30	90	11	131	N/A	TIAMINA 1GR	1g	TIAMINA INYECTABLE	NO	NO	2016M-003721-R4	06/03/2021	NO	-	CJAX12 AMP	38332	2	COMPANY MEDIQBOY OC SAS	901.035.884-576	CALLE 58 No 280 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	<a href="mailto:oc.licitaciones@mediqboy.com">oc.licitaciones@mediqboy.com</a>	3208024676	38332	CUMPLE	N/A	NULYTELY POLVO PARA RECONSTITUIR	ASOFARMA DE MEXICO S.A. DE C.V.	N/A
22	574	Tracto alimentario y metabolismo	51191909	A11D7009701	TIAMINA 100mg/1ml SOL INY AMPOLLA 10ml	30	90	11	131	N/A	TIAMINA CLORHIDRATO	100MG/10ML	TIAMINA INY ECAR FCO X 10ML LABORATORIOS ECAR IN	N/A	N/A	2016M-003721-R4	3/6/2021	NO	FCO X 10ML	1	38332	2	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	<a href="mailto:asesorbogota2@ronelly.com">asesorbogota2@ronelly.com</a>	3007817141	101496	NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO, DEBE SER RESOLUCION. NO PRESENTA RENOVACION DE BPM. NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUCION.	N/A	N/A	N/A
23	574	Tracto alimentario y metabolismo	51191909	A11D7009701	TIAMINA 100mg/1ml SOL INY AMPOLLA 10ml	30	90	11	131	N/A	TIAMINA 100MG/10ML AMPOLLA	1GR/10ML AMPOLLA	ECAR EPS	No	No	2016M-003721-R4	6/3/2021	No	AMPOLLA	1GR/10ML AMPOLLA	38332-2	2	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICASAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:licitaciones@discolmedica.com">licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	LABORATORIOS ECAR S.A	LABORATORIOS ECAR S.A	N/A



PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BOLTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UZF	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO / EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaquete primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaquete secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO
12	575	Tracto alimentario y metabolismo	51191909	A11D009141	TIAMINA 300mg TABLETA	172	40	17	229	N/A	TIAMINA MONONITRATO	NO	NO	NO	NO	2007M-0007263-R2	19/12/2017	NO	CAJA X 250 TABLETAS EN 25 BLISTER PVC/ALUMINIO X 10 TABLETAS CADA UNO	C*500	23440	10	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sfarma.com.co">yesica.silva@sfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	LABORATORIOS ECAR S.A	LABORATORIOS ECAR S.A	N/A
19	575	Tracto alimentario y metabolismo	51191909	A11D009141	TIAMINA 300mg TABLETA	172	40	17	229	N/A	TIAMINA 300MG	0,3g	TIAMINA ECAR 300 MG TABLETAS	NO	NO	2007M-0007263-R2	12/19/2017	NO	BLISTER X 10	CJAX500 TAB	23440	10	COMPANY MEDIBOY OC SAS	901.035.884-577	CALLE 58 No 280 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	<a href="mailto:oc.lititaciones@mediboy.com">oc.lititaciones@mediboy.com</a>	3208024676	23440	CUMPLE	N/A	NULYTELY POLVO PARA RECONSTITUIR	ASOFARMA DE MEXICO S.A. DE C.V.	N/A
22	575	Tracto alimentario y metabolismo	51191909	A11D009141	TIAMINA 300mg TABLETA	172	40	17	229	N/A	TIAMINA MONONITRATO	300MG	TIAMINA 300MG TAB ECAR CJ X 500 LABORATORIOS ECAR IN	N/A	N/A	2007M-0007263-R2	31/3/2021	NO	CAJ X 500	500	23440	10	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	<a href="mailto:asesorbogota2@ronelly.com">asesorbogota2@ronelly.com</a>	3007817141	101495	NO CUMPLE	NO PRESENTA RENOVACION DE BPM. NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUCION.	N/A	N/A	N/A
23	575	Tracto alimentario y metabolismo	51191909	A11D009141	TIAMINA 300mg TABLETA	172	40	17	229	N/A	TIAMINA 300MG C*500 TABLETA	300MG TABLETA	ECAR EPS	No	No	2007M-0007263-R2	En tramite renov	No	TABLETA	300MG TABLETA	23440-10	10	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:lititaciones@discolmedica.com">lititaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	LABORATORIOS ECAR S.A	LABORATORIOS ECAR S.A	N/A
9	576	Sangre y organos hematopoyeticos	51131709	B01AC242872	TICAGRELOR 90mg TABLETA	30	10	0	40	N/A	TICAGRELOR 90mg TABLETA	TICAGRELOR 90MG/TIARE-MSN) 30 TAB	NO	NO	2019M-0019510	02/01/2025	NO	1T1029391001100 - Caja por 30 (3 blister PVC/PVDC claro transparente /Aluminio por 10 tabletas).	1T1029391001100 - Caja por 30 (3 blister PVC/PVDC claro transparente /Aluminio por 10 tabletas).	20163351-1	1	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSAL 93 No 51-98	JHON FREDY GOMEZ	<a href="mailto:lititaciones1@dfb.com.co">lititaciones1@dfb.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	TIARE® TABLETAS 90 MG	MSN LABORATORIES PRIVATE LIMITED	N/A	
11	576	Sangre y organos hematopoyeticos	51131709	B01AC242872	TICAGRELOR 90mg TABLETA	30	10	0	40	N/A	TICAGRELOR	Caja X 30 tab	TIARE 90 mg	NO	NO	INVIMA 2019M-0019510	02/01/2025	SI	BLISTER	CAJA	20163351	1	COLQUIMICOS S.A.S	860.049.957-5	CALLE 12 N 3862	ERIKA PACHON	<a href="mailto:erika.pachon@colquimicos.com">erika.pachon@colquimicos.com</a>	311 2768315		CUMPLE	N/A	TIARE® TABLETAS 90 MG	MSN LABORATORIES PRIVATE LIMITED	N/A
12	576	Sangre y organos hematopoyeticos	51131709	B01AC242872	TICAGRELOR 90mg TABLETA	30	10	0	40	N/A	TICAGRELOR	SI	TIARE	NO	NO	2019M-0019510	01/02/2025	SI	1T1029391001100 - CAJA POR 30 (3 BLASTER PVC/PVDC CLARO TRANSPARENT E /ALUMINIO POR 10 TABLETAS).	C*30	20163351	1	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sfarma.com.co">yesica.silva@sfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	TIARE® TABLETAS 90 MG	MSN LABORATORIES PRIVATE LIMITED	N/A
13	576	Sangre y organos hematopoyeticos	51131709	B01AC242872	TICAGRELOR 90mg TABLETA	30	10	0	40	N/A	TICAGRELOR	90 mg TABLETA CAJA X 30 TABLETAS	TIARE 90 MG X 30 TAB 90 mg TABLETA CAJA X 30 TABLETAS			0	00/01/1900		CAJA X 30 TABLETAS	CAJA X 30 TABLETAS	0	0	FARMAPOS LTDA	830.134.902-5	BOGOTA D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	<a href="mailto:INFO@FARMAPOS.COM">INFO@FARMAPOS.COM</a>	3108803936/310 2351551/1264909		NO CUMPLE	NO ADJUNTA REGISTRO SANITARIO NI FICHA TECNICA	N/A	N/A	N/A
22	576	Sangre y organos hematopoyeticos	51131709	B01AC242872	TICAGRELOR 90mg TABLETA	30	10	0	40	N/A	TICAGRELOR	90MG	BRILINTA 90MG COMP REC CD CD CJ X 30 , TICAGRELOR, ASTRAZEN ASTRAZENEC A COLOMBIA	N/A	N/A	2017M-0012872-R1	05/06/2022	SI	CAJ X 30	30	20039341	2	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	<a href="mailto:asesorbogota2@ronelly.com">asesorbogota2@ronelly.com</a>	3007817141	103870	CUMPLE	N/A	BRILINTA® 90 MG	ASTRAZENECA COLOMBIA S.A.S	N/A
23	576	Sangre y organos hematopoyeticos	51131709	B01AC242872	TICAGRELOR 90mg TABLETA	30	10	0	40	N/A	R.F TICAGRELOR 90MG C*30 TABLETA	90MG TABLETA	MSN LABORATORIES	No	No	2019M-0019510	02/01/2025	SI	TABLETA	90MG TABLETA	20163351-1	1	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:lititaciones@discolmedica.com">lititaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	TIARE® TABLETAS 90 MG	MSN LABORATORIES PRIVATE LIMITED	N/A

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BÓGOTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO
3	577	Antibióticos de uso sistémico	51101572	J01CA02 6777	TIGECICLINA 50mg P. RECONS VIAL 5ml	206	0	0	206	N/A	TIGECICLINA	50 mg	N.A	NO	NO	2017M-0017630	27/03/2022	SI	VIAL X 50 mg	CAJA FLEGADIZA X 10 VIALES	20099144	02	PROCLIN PHARMA S.A	800.090.902-5	BOGOTA	YANETH HERNANDEZ	ventas@proclnpharma.com	593 6969 / 317 5175215		CUMPLE	N/A	TIGECICLINA INYECTABLE 50 MG	PROCLIN PHARMA S.A	N/A
4	577	Antibióticos de uso sistémico	51101572	J01CA02 6777	TIGECICLINA 50mg P. RECONS VIAL 5ml	206	0	0	206	N/A	TIGECICLINA	CAJA DE CARTPON CON VIAL DE VIDRIO TIPO I TRANSPARENTE CON TAPON DE BROMOBUTILO GRIS Y AGRAFE DE ALUMINIO Y FLIP-OFF NARANJA CONTENIENDO 50 MG DE TIGECICLINA	GECLIX 50 MG POLVO	NO	NO	INVIMA 2018M-0018379	09/19/2023	SI	VIAL DE VIDRIO TIPO I TRANSPARENTE CON TAPON DE BROMOBUTILO GRIS Y AGRAFE DE ALUMINIO Y FLIP-OFF NARANJA CONTENIENDO 50 MG DE TIGECICLINA	CAJA DE CARTPON CON VIAL DE VIDRIO	20131074-1	1	XINETIX PHARMA SAS	900710720	CRA 7BIS N° 123-52 OFICINA 501 BOGOTÁ	JOHANNA CASTRO	comercial@xinetixpharma.com	3174393975		CUMPLE	N/A	GECLIX 50 MG POLVO	XINETIX PHARMA SAS	N/A
9	577	Antibióticos de uso sistémico	51101572	J01CA02 6777	TIGECICLINA 50mg P. RECONS VIAL 5ml	206	0	0	206	N/A	TIGECICLINA 50mg P. RECONS VIAL 5ml	TIGECICLINA 50mg P. RECONS VIAL 5ml	TIGECICLINA INY 50MG (XINETIX) VIAL	NO	NO	2018M-0018379	19/09/2023	SI	CAJA DE CARTPON CON VIAL DE VIDRIO TIPO I TRANSPARENTE E CON TAPON DE BROMOBUTILO GRIS Y AGRAFE DE ALUMINIO Y FLIP-OFF NARANJA CONTENIENDO 50 MG DE TIGECICLINA	CAJA DE CARTPON CON VIAL DE VIDRIO TIPO I TRANSPARENTE CON TAPON DE BROMOBUTILO GRIS Y AGRAFE DE ALUMINIO Y FLIP-OFF NARANJA CONTENIENDO 50 MG DE TIGECICLINA	20131074-1	1	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSA L93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	licitaciones1@db.com.co	3208042867		CUMPLE	N/A	GECLIX 50 MG POLVO	XINETIX PHARMA SAS	N/A
11	577	Antibióticos de uso sistémico	51101572	J01CA02 6777	TIGECICLINA 50mg P. RECONS VIAL 5ml	206	0	0	206	N/A	TIGECICLINA	CAJA X 1 VIAL	GECLIX 50MG POLVO LIOFILIZADO PARA INYECCION	NO	NO	INVIMA 2018M-0018379	19/09/2023	SI	BLISTER	CAJA	20131074	1	COLQUIMICOS S.A.S	860.049.957-5	CALLE 12 N 38 62	ERIKA PACHON	erika.pachon@colquimicos.com	311 2768315		CUMPLE	N/A	GECLIX 50 MG POLVO	XINETIX PHARMA SAS	N/A
12	577	Antibióticos de uso sistémico	51101572	J01CA02 6777	TIGECICLINA 50mg P. RECONS VIAL 5ml	206	0	0	206	N/A	TIGECICLINA	SI	GECLIX	NO	NO	2018M-0018379	19/9/2023	SI	CAJA DE CARTPON CON VIAL DE VIDRIO TIPO I TRANSPARENTE E CON TAPON DE BROMOBUTILO GRIS Y AGRAFE DE ALUMINIO Y FLIP-OFF NARANJA CONTENIENDO 50 MG DE TIGECICLINA	C*1 VIAL	20131074	1	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	yesica.silva@solinpha.com.co	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	Falta información de especificación técnica para confirmar si corresponde a medicamento requerido	N/A	N/A	N/A
13	577	Antibióticos de uso sistémico	51101572	J01CA02 6777	TIGECICLINA 50mg P. RECONS VIAL 5ml	206	0	0	206	N/A	TIGECICLINA	50 mg SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1 VIAL	GECLIX 50MG POLVO LIOFILIZADO PARA INYECCION 50 mg SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1 VIAL			2018M-0018379	19/09/2023		CAJA X 1 VIAL	CAJA X 1 VIAL	20131074	1	FARMAPOS LTDA	830.134.902-5	BOGOTA D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	INFO@FARMAPOS.COM	3108803936/310 2351551/1264909		NO CUMPLE	Sin Ficha técnica ni Registro Sanitario adjunto en documentación	N/A	N/A	N/A
19	577	Antibióticos de uso sistémico	51101572	J01CA02 6777	TIGECICLINA 50mg P. RECONS VIAL 5ml	206	0	0	206	N/A	TIGECICLINA 50MG	50mg	GECLIX 50 MG POLVO	NO	NO	2018M-0018379	09/19/2023	SI	-	CJAX1 AMP	20131074	1	COMPANY MEDIOBOYOC SAS	901.035.884-579	CALLE 58 No 2 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	oc.licitaciones@mediboyoc.com	3208024676	20131074	CUMPLE	N/A	GECLIX 50 MG POLVO	XINETIX PHARMA SAS	N/A

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BÓGOTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFRZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO O (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO
20	577	Antibióticos de uso sistémico	51101572	J01CA02 6777	TIGECICLINA 50mg P. RECONS VIAL 5ml	206	0	0	206	N/A	Tigeolina	50 mg	TYGACIL	NO	NO	2016M-0004889-R1	01/04/2021	SI	AMPOLLA 50 MG	CAJA X 10 VIAL	019959604-06	6	COBO MEDICAL SAS	890331949	CALI	JUAN SEBASTIAN RAMIREZ PAYAN	<a href="mailto:JUAN.RAMIREZ@COBOMEDICAL.COM">JUAN.RAMIREZ@COBOMEDICAL.COM</a>	3217202588		CUMPLE	N/A	TYGACIL INYECTABLE 50 MG VIAL	PFIZER S.A.S.	N/A
22	577	Antibióticos de uso sistémico	51101572	J01CA02 6777	TIGECICLINA 50mg P. RECONS VIAL 5ml	206	0	0	206	N/A	TIGECICLINA	50MG/5ML	TYGACIL 50MG INY CD CJ X 10, TIGECICLINA PFIZER S.A.S., PFIZER INS	N/A	N/A	2016M-0004889-R1	01/04/2021	SI	CAJ X 10	10	19959604	6	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	<a href="mailto:asesorbogota2@ronelly.com">asesorbogota2@ronelly.com</a>	3007817141	116015	CUMPLE	N/A	TYGACIL	PFIZER S.A.S	N/A
23	577	Antibióticos de uso sistémico	51101572	J01CA02 6777	TIGECICLINA 50mg P. RECONS VIAL 5ml	206	0	0	206	N/A	R.F TIGECICLINA 50MG C*1 AMPOLLA	50MG AMPOLLA	XINETIX PHARMA	No	No	2018M-0018379	19/09/2023	SI	AMPOLLA	50MG AMPOLLA	20131074-1	1	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	GECLIX	XINETIX PHARMASAS	N/A
12	578	Organos de los sentidos	51241115	S01ED0 12649	TIMOLOL 0.5% SOL OFTALMICA FCO 5 mL	1	1	0	2	N/A	TIMOLOLMALEATO 0.5% MGEQUIVALENTE A TIMOLOL BASE	SI	OFTALMOTRIL OL 0.5%	NO	NO	2013M-0014243	19/6/2018	SI	CAJACARTULIN AIMPRESA CON 1 FRASCOPLASTICO X 5 ML. ( POLIETILENO DE BAJA DENSIDAD PEBD BLANCO)SERIGRAFADO. CON SUBTAPA GOTEROY TAPA ROSCA CONANILLO DE SEGURIDAD	FCO*5ML	20053339	1	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica_silva@discolmedica.com">yesica_silva@discolmedica.com</a>	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	FICHA TECNICA NO CORRESPONDE	N/A	N/A	N/A
12	579	Antiparasitarios, insecticidas y repelentes	51101617	P01AT01 2011	TINIDAZOL 500mg TABLETA	20	0	0	20	N/A	TINIDAZOL	NO	NO	NO	NO	2008M-009517 -R2	25/2/2018	NO	BLISTER PVC AMBAR / ALUMINIO POR 8 TABLETAS EN CAJA POR 8.TABLETAS	C*640	29317	8	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica_silva@discolmedica.com">yesica_silva@discolmedica.com</a>	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	LABORATORIOS ECAR S.A	LABORATORIOS ECAR S.A	N/A
19	579	Antiparasitarios, insecticidas y repelentes	51101617	P01AT01 2011	TINIDAZOL 500mg TABLETA	20	0	0	20	N/A	TINIDAZOL 500MG	500mg	TINIDAZOL TABLETAS 500 MG	NO	NO	2008M-009517 -R2	02/25/2018	NO	BLISTER X 8	CJAX640 TAB	29317	8	COMPANY MEDIOBOY OC SAS	901.035.884-581	CALLE 58 No 2 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	<a href="mailto:oc.licitaciones@medioboy.com">oc.licitaciones@medioboy.com</a>	3208024676	29317	CUMPLE	N/A	NULYTELY POLVO PARA RECONSTITUIR	ASOFARMA DE MEXICO S.A. DE C.V.	N/A
22	579	Antiparasitarios, insecticidas y repelentes	51101617	P01AT01 2011	TINIDAZOL 500mg TABLETA	20	0	0	20	N/A	TINIDAZOL	500MG	TINIDAZOL 500MG TAB ECAR CJ X 640 LABORATORIOS ECAR IN	N/A	N/A	2008M-009517 -R2	30/11/2021	NO	CAJA X 640	640	29317	8	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	<a href="mailto:asesorbogota2@ronelly.com">asesorbogota2@ronelly.com</a>	3007817141	123507	NO CUMPLE	NO PRESENTA RENOVACION DE BPM. NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUCION.	N/A	N/A	N/A
23	579	Antiparasitarios, insecticidas y repelentes	51101617	P01AT01 2011	TINIDAZOL 500mg TABLETA	20	0	0	20	N/A	TINIDAZOL 500MG C*640 TABLETA	500MG TABLETA	ECAR EPS	No	No	2008M-009517 -R2	En tramite renov	No	TABLETA	500MG TABLETA	29317-8	8	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	LABORATORIOS ECAR S.A	LABORATORIOS ECAR S.A	N/A
19	580	Sistema nervioso	51142921	N01AT0 15721	TIOPIENTAL 1g P-RECONS VIAL 50ml	74	0	0	74	N/A	TIOPIENTAL 1GR/10ML	1g	TIOPIENTAL 1 G. I.V. .POLVO PARA SOLUCIONINYECTABLE.	NO	NO	2006M-005982 R1	12/15/2016	NO	-	FCOX AMP	11878	1	COMPANY MEDIOBOY OC SAS	901.035.884-582	CALLE 58 No 2 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	<a href="mailto:oc.licitaciones@medioboy.com">oc.licitaciones@medioboy.com</a>	3208024676	11878	CUMPLE	N/A	FEPARVI S.A.S.	FEPARVI S.A.S.	N/A

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BOLTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO	
	12	581	Sistema respiratorio	51161524	R03BB042182	TIOTROPIO 18mcg CAPSULA PRESENTACION MULTIDOSIS X 30 CAPSULAS	1	0	0	1	N/A	BROMURO DE TIOTROPIO MONOHDRATO 22.5 MCG EQUIVALENTE A TIOTROPIO	SI	TIQZIDE	NO	NO	2019M-0019356	11/01/2024	SI	181028351000102 BROMURO DE TIOTROPIO 18.0000 AµG POLVOS PARA NO RECONSTITUIR INHALATORIA BUCAL (TIQZIDE CAPSUBRRISS) CAPSULA 1.0000U / FRASCO X 15 (NOMBRE DEL DISPOSITIVO: INHABRISS - DISPOSITIVO PARA LA INHALACIÓN DE MEDICAMENTO EN CÁPSULAS. DESTINADO PARA PRODUCTOS EN CÁPSULAS CON POLVO SECO PARA INHALAR. PERFORA LA CÁPSULA Y LA VACA TRAS LA INHALACIÓN. REGISTRO SANITARIO: INVIMA 2017DM	FCO*30	20130250	4	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@isarma.com.co">yesica.silva@isarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	TIQZIDE CAPSUBRRISS	CIPLA LTD	N/A
	23	581	Sistema respiratorio	51161524	R03BB042182	TIOTROPIO 18mcg CAPSULA PRESENTACION MULTIDOSIS X 30 CAPSULAS	1	0	0	1	N/A	R.F TIOTROPIO BROMURO 18MCG C*30 CAPSULA	18MCG CAPSULA	CIPLA AVALON	No	No	2019M-0019356	01/11/2024	SI	CAPSULA	18MCG CAPSULA	20130250-2	2	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.429-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	TIQZIDE CAPSUBRRISS	CIPLA LTD	N/A
	9	582	Sangre y organos hematopoyeticos	51121775	B01AC171925	TIROFIBAN 12.5mg/50ml SOL INY VIAL 50ml	3	0	0	3	N/A	TIROFIBAN 12.5mg/50ml SOL INY VIAL 50ml	TIROFIBAN 12.5mg/50ml SOL INY VIAL 50ml	TIROFIBAN 12.5mg/50ml SOL INY VIAL 50ml	NO	NO	2020M-0019873	05/11/2025	SI	CAJA PLEGADIZA CAL 22*1 BOLSA DE POLIPROPILENO DE 250 mL. IUM: 1T1032501000100	CAJA PLEGADIZA CAL 22*1 BOLSA DE POLIPROPILENO DE 250 mL. IUM: 1T1032501000100	20172612	1	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSAL 93 No 51-98	JHON FREDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@dfb.com.co">licitaciones1@dfb.com.co</a>	3208042867		NO CUMPLE	NO CORRESPONDE CON LA DESCRIPCION SOLICITADA	N/A	N/A	N/A
	12	582	Sangre y organos hematopoyeticos	51121775	B01AC171925	TIROFIBAN 12.5mg/50ml SOL INY VIAL 50ml	3	0	0	3	N/A	CADA VIAL CON 50 ML CONTIENE: CLORHIDRATO DE TIROFIBAN MONOHDRATO 14.05 MGEQUIVALENTE A TIROFIBAN 12.50 MG	SI	PLASMINASEB	NO	NO	2018M-0018253	07/12/2023	SI	CAJA X 1 VIAL DE VIDRIO TIPO I X 50 ML	C*1 VIAL X 50ML	20116858	1	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@isarma.com.co">yesica.silva@isarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	PLASMINASEB® 0.25MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE	ADVANCE SCIENTIFIC DE COLOMBIA S.A.S.	N/A
	13	582	Sangre y organos hematopoyeticos	51121775	B01AC171925	TIROFIBAN 12.5mg/50ml SOL INY VIAL 50ml	3	0	0	3	N/A	TIROFIBAN 0.25 mg SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1 FRASCO VIAL	AGRASTAT 0.25MG/ML SOLUCION CONCENTRADA PARA INFUSION INTRAVENOSA 0.25 mg SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1 FRASCO VIAL	NO	NO	2008M-011798-R1	20/11/2018			CAJA X 1 FRASCO VIAL	CAJA X 1 FRASCO VIAL	228406	1	FARMAPOS LTDA	830.134.902-5	BOGOTA D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	<a href="mailto:INFOR@FARMAPOS.COM">INFOR@FARMAPOS.COM</a>	3108803936/310 2351551/1264909		NO CUMPLE	NO PRESENTA FICHA TECNICA	N/A	N/A	N/A

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BOLTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UZF	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaquete primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaquete secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO
12	583	Organos de los sentidos	51101582	S01AA12 8240	TOBRAMICINA 0.3% SLN OFTALMICA FCO 5mL	5	0	0	5	N/A	TOBRAMICINA	NO	TOBRAVISION 0.3%	NO	NO	2019M-0009892-R1	17/10/2024	NO	CAJA POR 1 FRASCO EN PEBD NATURAL CON 5 ML DE SOLUCION. CON SUBTAPA GOTERO EN PEBD NATURAL Y TAPA BLANCA EN POLIPROPILENO.	FCO*5ML	19993894	1	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.96 2-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sfarma.com.co">yesica.silva@sfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	FICHA TECNICA NO CORRESPONDE	N/A	N/A	N/A
17	583	Organos de los sentidos	51101582	S01AA12 8240	TOBRAMICINA 0.3% SLN OFTALMICA FCO 5mL	5	0	0	5	N/A	Tobramicina 0.3% x 5 mL	5 ML	TOBRAVISION OFTALMICO 5 ML - C1 LVC	NO	NO	INVIMA 2019M-0009892-R1	17/10/2024	NO	UNIDAD	CAJA X 1	19993894	1	VITALIS S.A.C.I	830068119 1	Bogota	JENNIFER PERALTA	<a href="mailto:jennifer.peralta@vitalis.com.co">jennifer.peralta@vitalis.com.co</a>	3219010655		CUMPLE	N/A	TOBRAVISION®	VITALIS S.A.C.I.	N/A
19	583	Organos de los sentidos	51101582	S01AA12 8240	TOBRAMICINA 0.3% SLN OFTALMICA FCO 5mL	5	0	0	5	N/A	TOBRAMICINA 0.3% SOL OFT	#N/A	#N/A	NO	NO	#N/A	#N/A	NO	-	FCOX ML	19959520	1	COMPANY MEDIOBOY OC SAS	901.035.88 4-585	CALLE 58 No 2 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	<a href="mailto:oc.licitaciones@mediboy.com">oc.licitaciones@mediboy.com</a>	3208024676	19959520	NO CUMPLE	ANEXO NO TIENE INFORMACION TÉCNICA	N/A	N/A	N/A
22	583	Organos de los sentidos	51101582	S01AA12 8240	TOBRAMICINA 0.3% SLN OFTALMICA FCO 5mL	5	0	0	5	N/A	TOBRAMICINA	TOBRAOFTAL 0.3% GOT OFT FCO X 5ML (VMR) TECNOQUIMICAS INS	N/A	N/A	2008M-0007761	30/06/2021	SI	FCO X 5ML	1	19978835	1	RONELLY S.A.S	890.929.07 3-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	<a href="mailto:asesorbogota2@ronelly.com">asesorbogota2@ronelly.com</a>	3007817141	115761	NO CUMPLE	NO TIENE CERTIFICACION DE DISTRIBUCION	N/A	N/A	N/A	
23	583	Organos de los sentidos	51101582	S01AA12 8240	TOBRAMICINA 0.3% SLN OFTALMICA FCO 5mL	5	0	0	5	N/A	R.F TOBRAMICINA 0.3% SOL OFTALMICA FCO 5ML	0.003 SOLUCION OFTALMICA	VITALIS	No	No	2019M-0009892-R1	17/10/2024	No	SOLUCION OFTALMICA	0.003 SOLUCION OFTALMICA	19993894-1	1	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.42 3-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:licitaciones@discolmedica">licitaciones@discolmedica</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	TOBRAVISION®	VITALIS S.A.C.I.	N/A
12	584	Antifécticos de uso sistémico	51101582	J01GB01 0112723	TOBRAMICINA 300mg SOL INHALAC VIAL 5ml	10	0	0	10	N/A	TOBRAMICINA	SI	BRAMITOB	NO	NO	2008M-0007669	04/04/2018	SI	CAJA POR 28 ENVASES MONODOSIS DE POLIETILENO CONTENENDO 4 ML DE LA SOLUCION PARA NEBULIZAR C/U	C*56	19983586	2	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.96 2-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sfarma.com.co">yesica.silva@sfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	Falta información de especificación técnica para confirmar si corresponde a medicamento requerido	N/A	N/A	N/A
12	585	Sistema nervioso	51142921	N03AT0 28011	TOPIRAMATO 100mg TABLETA	30	0	0	30	N/A	TOPIRAMATO	SI	NO	NO	NO	2008M-0006217	29/7/2018	SI	CAJA POR 20 TABLETAS EN BLISTER ALUMINIO/ALUMINIO.	C*20	19984810	1	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.96 2-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sfarma.com.co">yesica.silva@sfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO. DEBE SER RESOLUCION NO PRESENTA RENOVACION DEL REGISTRO SANITARIO	N/A	N/A	N/A
12	586	Sistema nervioso	51142921	N03AT0 28030	TOPIRAMATO 25mg TABLETA	30	70	0	100	N/A	TOPIRAMATO	SI	NO	NO	NO	2008M-0008067	21/5/2018	SI	CAJA POR 20 TABLETAS EN BLISTER ALUMINIO/ALUMINIO MAS INSERTO.	C*20	19984812	1	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.96 2-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sfarma.com.co">yesica.silva@sfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	NO PRESENTA RENOVACION DEL REGISTRO SANITARIO	N/A	N/A	N/A
22	586	Sistema nervioso	51142921	N03AT0 28030	TOPIRAMATO 25mg TABLETA	30	70	0	100	N/A	TOPIRAMATO	25MG	TOPIRAMATO 25MG TAB REC NOVARD C J X 20. TOPIRAMATO, NOVA NOVARTIS SANDOZ INS	N/A	N/A	2008M-0008067	21/3/2021	SI	CAJ X 20	20	19984812	1	RONELLY S.A.S	890.929.07 3-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	<a href="mailto:asesorbogota2@ronelly.com">asesorbogota2@ronelly.com</a>	3007817141	124778	NO CUMPLE	NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUCION	N/A	N/A	N/A

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BÓGATA	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UZFZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGOCUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO
23	586	Sistema nervioso	51142921	N03AT028030	TOPIRAMATO 25mg TABLETA	30	70	0	100	N/A	R.F TOPIRAMATO 25MG C*20 TABLETA	25MG TABLETA	SANDOZ E	No	No	2008M-0008067	En tramite renov	Si	TABLETA	25MG TABLETA	19984812-1	1	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDIC A SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	TOPIRAMATO SANDOZ® 25MG TABLETAS CUBIERTAS	SANDOZ GMBH	N/A
12	587	Sistema nervioso	51142921	N03AT028020	TOPIRAMATO 50mg TABLETA	30	0	0	30	N/A	TOPIRAMATO	SI	NO	NO	NO	2008M-0008066	21/5/2018	Si	CAJA POR 20 TABLETAS EN BLISTER ALUMINIO/ALUMINIO MAS INSERTO.	C*20	19984811	1	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@discolmedica.com">yesica.silva@discolmedica.com</a>	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	NO PRESENTA RENOVACION DEL REGISTRO SANITARIO	N/A	N/A	N/A
23	587	Sistema nervioso	51142921	N03AT028020	TOPIRAMATO 50mg TABLETA	30	0	0	30	N/A	R.F TOPIRAMATO 50MG C*20 TABLETA	50MG TABLETA	SANDOZ E	No	No	2008M-0008066	En tramite renov	Si	TABLETA	50MG TABLETA	19984811-1	1	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDIC A SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	TOPIRAMATO SANDOZ® 25MG TABLETAS CUBIERTAS	SANDOZ GMBH	N/A
9	588	Antifécciosos de uso sistémico	51152005	J07AT021994	TOXINA BOTULINICA 200UI P. RECONST VIAL	1	0	0	1	N/A	TOXINA BOTULINICA 200UI P. RECONST VIAL	TOXINA BOTULINICA 200UI P. RECONST VIAL	TOXINA BOTULINICA TIPO A 200 U.I.(ALLERG	NO	NO	2016M-0011586-R1	24/06/2021	SI	USO INSTITUCIONAL : CAJA CON UN VIAL DE VIDRIO TIPO TRANSPARENTE TIPO I CON EL POLVO ESTERIL. TAPON DE BUTILO GRIS, TAPA DE POLIPROPILENO O FLIP-OFF Y	USO INSTITUCIONAL: CAJA CON UN VIAL DE VIDRIO TIPO TRANSPARENTE TIPO I CON EL POLVO ESTERIL. TAPON DE BUTILO GRIS, TAPA DE POLIPROPILENO O FLIP-OFF Y	20019432-1	1	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSAL 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@dfb.com.co">licitaciones1@dfb.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	TOXINA BOTULINICA TIPO A 200 U.I.(ALLERG	ALLERGAN INC	N/A
12	588	Antifécciosos de uso sistémico	51152005	J07AT021994	TOXINA BOTULINICA 200UI P. RECONST VIAL	1	0	0	1	N/A	TOXINA BOTULINICA TIPO A	SI	MAGNION	NO	NO	2014M-0015295	27/10/2019	SI	CAJA POR 1 VIAL DE VIDRIO TIPO I INCOLOROCOCON TAPON DE CLORO BUTILO GRIS Y AGRAFE DE ALUMINIO	C*1 VIAL	20062869	1	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@discolmedica.com">yesica.silva@discolmedica.com</a>	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	Falta información de especificación técnica para confirmar si corresponde a medicamento requerido	N/A	N/A	N/A
19	588	Antifécciosos de uso sistémico	51152005	J07AT021994	TOXINA BOTULINICA 200UI P. RECONST VIAL	1	0	0	1	N/A	(STOP) TOXINA BOTULINICA 200 UI	200U	BOTOX®200 U	NO	NO	2016M-0011586-R1	06/24/2021	SI	-	CJAX1 AMP	20019432	1	COMPANY MEDIQBOY OC SAS	901.035.884-590	CALLE 58 No 2 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	<a href="mailto:cc.licitaciones@mediqboy.com">cc.licitaciones@mediqboy.com</a>	3208024676	20019432	NO CUMPLE	Sin Registro Sanitario adjunto en documentación	N/A	N/A	N/A
22	588	Antifécciosos de uso sistémico	51152005	J07AT021994	TOXINA BOTULINICA 200UI P. RECONST VIAL	1	0	0	1	N/A	CLOSTRIDIUM BOTULINUM TOXINA TIPO A	200UI	BOTOX 200U CD7 ONABOTULINUM TOXINA FCO VIAL CLOSTRIDIUM BOT ALLERGAN REFRIGERADO	N/A	N/A	2016M-0011586-R1	24/06/2021	SI	FCO VIAL	1	20019432	1	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	<a href="mailto:asesorbogota2@ronelly.com">asesorbogota2@ronelly.com</a>	3007817141	120926	CUMPLE	N/A	BOTOX®	ALLERGAN INC	N/A
23	588	Antifécciosos de uso sistémico	51152005	J07AT021994	TOXINA BOTULINICA 200UI P. RECONST VIAL	1	0	0	1	N/A	R.P TOXINA BOTULINICA TIPO A 200UI AMPOLLA	200UI AMPOLLA	HUMAX EPS	No	No	2019M-0019123	25/07/2024	SI	AMPOLLA	200UI AMPOLLA	20117561-2	2	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDIC A SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	NEURONOX®	HUMAX PHARMACEUTICAL S.A.	N/A

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CODIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BÓGATA	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UZF	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO / EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO
9	589	Sistema musculoesquelético	51151911	M03AX0114172	TOXINA BOTULINICA 50UI P. RECONST VIAL	1	0	0	1	N/A	TOXINA BOTULINICA 50UI P. RECONST VIAL	TOXINA BOTULINICA 50UI P. RECONST VIAL	TOXINA BOTULINICA TIPO A 50 U.I. (ALLERG)	NO	NO	2009M-0009951	09/09/2019	SI	CAJA CON UN VIAL DE VIDRIO TIPO TRANSPARENTE TIPO I CON EL POLVO ESTERIL TAPON DE BUTILO GRIS. TAPA DE POLIPROPILENO O FLIP-OFF Y	CAJA CON UN VIAL DE VIDRIO TIPO TRANSPARENTE TIPO I CON EL POLVO ESTERIL TAPON DE BUTILO GRIS. TAPA DE POLIPROPILENO O FLIP-OFF Y	20004997-1	1	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSA L 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	licitaciones1@dtb.com.co	3208042867		CUMPLE	N/A	BOTOX® BTX-A®	ALLERGAN INC.	N/A
12	589	Sistema musculoesquelético	51151911	M03AX0114172	TOXINA BOTULINICA 50UI P. RECONST VIAL	1	0	0	1	N/A	TOXINA CLOSTRIDIUM BOTULINUM TIPO A	SI	MAGNION	NO	NO	2014M-0015326	11/10/2019	SI	MUESTRA MEDICA: CAJA POR 1 VIAL DE VIDRIO TIPO I CON TAPON DE CAUCHO DE CLORO BUTILO Y AGRAFE DE ALUMINIO	C*11 VIAL	20057354	2	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	yesica.silva@sfarma.com.co	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	MAGNION	LABORATORIOS SYNTHESIS S.A.S.	N/A
19	589	Sistema musculoesquelético	51151911	M03AX0114172	TOXINA BOTULINICA 50UI P. RECONST VIAL	1	0	0	1	N/A	TOXINA BOTULINICA 50UI	50U	NEURONOX 850 U	NO	NO	2014M-0015013	06/05/2019	SI	-	CJAX1 AMP	20049561	1	COMPANY MEDIQBOY OC SAS	901.035.884-591	CALLE 68 No 2 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	oc.licitaciones@mediqboy.com	3208024676	20049561	NO CUMPLE	NO PRESENTA RENOVACION DEL REGISTRO SANITARIO	N/A	N/A	N/A
22	589	Sistema musculoesquelético	51151911	M03AX0114172	TOXINA BOTULINICA 50UI P. RECONST VIAL	1	0	0	1	N/A	CLOSTRIDIUM BOTULINUM TOXINA TIPO A	50UI/ML	BOTOX 50UI POLV INY CD7 CJ X 1 . CLOSTRIDIUM BOTULINUM TOXIN ALLERGAN REFRIGERADO	N/A	N/A	2009M-0009951	29/12/2020	SI	CAJ X 1	1	20004997	1	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	asesorbogota2@ronelly.com	3007817141	103852	NO CUMPLE	NO CUENTA CON CARTA DE RENOVACION REGISTRO SANITARIO	N/A	N/A	N/A
23	589	Sistema musculoesquelético	51151911	M03AX0114172	TOXINA BOTULINICA 50UI P. RECONST VIAL	1	0	0	1	N/A	TOXINA BOTULINICA TIPO A (CLOSTRIDIUM BOTULINUM) 50UI SOLUCION INY	50UI AMPOLLA	SYNTHESIS E	NO	NO	2014M-0015326	En tramite renov	SI	AMPOLLA	CAJA POR 1 VIAL DE VIDRIO TIPO I CON TAPON DE CAUCHO DE CLORO BUTILO Y AGRAFE DE ALUMINIO	20057354-2	0	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Vilano	Licitaciones@discolmedica.com	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	MAGNION	LABORATORIOS SYNTHESIS S.A.S.	N/A
4	590	Hormonas, excepto insulinas y sexuales	51201621	H02AB006711	TOXOIDE TETANICO SUSPENSION INY VIAL 3 ml	235	300	1000	1.535	N/A	TOXOIDE TETANICO PURIFICADO CONCENTRADO NO MENOS DE	CAJA DE CARTÓN CON 10 VIALES DE VIDRIO TIPO I CON 0.5 ML DE SUSPENSION.	VACUNA ADSORBIDA CONTRA EL TETANO	NO	NO	INVIMA 2020MB-0014543-R1	09/25/2025	NO	VIALES DE VIDRIO TIPO I CON 0.5 ML DE SUSPENSION.	CAJA DE CARTÓN CON 10 VIALES	20046007-2	2	LABORATORIO S DELTA	811009393	ZONA FRANCA - BODEGA 150 RIONEGRO - ANTIOQUIA	ERIKA IBÁÑEZ	erika@lbedelta.com	3113390955		CUMPLE	N/A	LABORATORIOS DELTA S.A.S.	LABORATORIOS DELTA S.A.S.	N/A
9	590	Hormonas, excepto insulinas y sexuales	51201621	H02AB006711	TOXOIDE TETANICO SUSPENSION INY VIAL 3 ml	235	300	1000	1.535	N/A	TOXOIDE TETANICO SUSPENSION INY VIAL 3 ml	TOXOIDE TETANICO SUSPENSION INY VIAL 3 ml	VACUNA ANTITETANICO A40UI/ML (DEL TAJAMP10)	NO	NO	2015M-0003473-R1	28/12/2020	NO	NO APLICA	NO APLICA	19940997-5	5	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSA L 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	licitaciones1@dtb.com.co	3208042867		CUMPLE	N/A	LABORATORIOS DELTA S.A.S.	INSTITUTO FINLAY	N/A
12	590	Hormonas, excepto insulinas y sexuales	51201621	H02AB006711	TOXOIDE TETANICO SUSPENSION INY VIAL 3 ml	235	300	1000	1.535	N/A	TOXOIDE TETANICO PURIFICADO CONCENTRADO NO MENOS DE	NO	NO	NO	NO	2020MB-0014543-R1	25/9/2025	NO	CAJA DE CARTÓN CON 1 VIAL DE VIDRIO TIPO I CON 0.5 ML DE SUSPENSION.	C*10 VIAL X 0.5ML	20046007	2	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	yesica.silva@sfarma.com.co	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	LABORATORIOS DELTA S.A.S.	LABORATORIOS DELTA S.A.S.	N/A

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BÓGOTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFRZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO
9	591	Sistema nervioso	51142235	N02AT030703	TRAMADOL 100mg/1ml SOL ORAL FCO 10ml	58	17	10	85	N/A	TRAMADOL 100mg/1ml SOL ORAL FCO 10ml	TRAMADOL 100mg/1ml SOL ORAL FCO 10ml	TRAMADOL 100MG/ML (GENFAR) FCO 10ML	NO	NO	2018M-0000662-R2	6/3/2023	NO	CAJA PLEGADIZA FRASCO POR 10 ML. FRASCO DE POLIETILENO CON TAPÓN GOTERO DE POLIETILENO TAPA CON LINER TUBULAR DE POLIETILENO	CAJA PLEGADIZA FRASCO POR 10 ML. FRASCO DE POLIETILENO CON TAPÓN GOTERO DE POLIETILENO TAPA CON LINER TUBULAR DE POLIETILENO	19924520-4	4	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSAL 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	licitaciones1@dfb.com.co	3208042867		CUMPLE	N/A	GENFAR S.A.	GENFAR S.A.	N/A
12	591	Sistema nervioso	51142235	N02AT030703	TRAMADOL 100mg/1ml SOL ORAL FCO 10ml	58	17	10	85	N/A	TRAMADOL CLORHIDRATO	NO	NO	NO	NO	2008 M-011842-R-1	15/12/2018	NO	FRASCO GOTERO PLASTICO POR 10 ML	FCO*10ML	216131	2	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	yesica.silva@dfarma.com.co	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO, DEBE SER RESOLUCION NO PRESENTA RENOVACION DEL REGISTRO SANITARIO NO PRESENTA CERTIFICADO BPM	N/A	N/A	N/A
19	591	Sistema nervioso	51142235	N02AT030703	TRAMADOL 100mg/1ml SOL ORAL FCO 10ml	58	17	10	85	N/A	TRAMADOL 10% SOL ORAL	100mg	TRAMADOL GOTAS 100 MG/ML	NO	NO	2018M-0000662-R2	03/06/2023	NO	-	FCOX10 ML	19924520	1	COMPANY MEDIQBOY OC SAS	901.035.884-593	CALLE 58 No 280 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	oc.licitaciones@mediqboy.com	3208024676	19924520	NO CUMPLE	NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUCIÓN	N/A	N/A	N/A
22	591	Sistema nervioso	51142235	N02AT030703	TRAMADOL 100mg/1ml SOL ORAL FCO 10ml	58	17	10	85	N/A	TRAMADOL CLORHIDRATO	100MG/ML	TRAMADOL 10% GOT EXP FCO X 10ML LABORATORIOS RICHMON	N/A	N/A	2008 M-011842-R-1	28/9/2021	NO	FCO X 10ML	1	216131	2	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	asesoribogota2@ronelly.com	3007817141	101515	NO CUMPLE	NO PRESENTA RENOVACION DEL REGISTRO SANITARIO NO PRESENTA RENOVACION DEL REGISTRO SANITARIO	N/A	N/A	N/A
23	591	Sistema nervioso	51142235	N02AT030703	TRAMADOL 100mg/1ml SOL ORAL FCO 10ml	58	17	10	85	N/A	TRAMADOL 100MG GOTAS SOL ORAL FCO 10ML	100MG SUSPENSION	SANOFIGENFAR	No	No	2018M-0000662-R2	6/3/2023	No	SUSPENSION	100MG SUSPENSION	19924520-4	4	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICASAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Vilano	Licitaciones@discolmedica.com	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	GENFAR S.A.	GENFAR S.A.	N/A
4	592	Sistema nervioso	51142235	N02AT020701	TRAMADOL 50mg/1ml SOL INY AMPOLLA 1ml	12.906	7459	5306	25.671	N/A	TRAMADOL CLORHIDRATO	CAJA PLEGADIZA POR 10 AMPOLLAS EN VIDRIO TIPO I TRANSPARENTE POR 1 ML C/U	TRAMADOL CLORHIDRATO AMPOLLAS 50 MG / 1 ML.	NO	NO	INVIMA 2012M-0000733-R1	05/24/2017	NO	AMPOLLAS EN VIDRIO TIPO I TRANSPARENTE POR 1 ML C/U	CAJA PLEGADIZA POR 10 AMPOLLAS	19924285-30	30	VITALIS S.A.C.I.	830068119	CARRERA 69 NO. 98A-45 OF. 602 BOGOTÁ	CARLOS SIERRA	carlos.sierra@vitalis.com.co	3108667801		CUMPLE	N/A	VITALISS.A.C.I.	VITALISS.A.C.I.	N/A
9	592	Sistema nervioso	51142235	N02AT020701	TRAMADOL 50mg/1ml SOL INY AMPOLLA 1ml	12.906	7459	5306	25.671	N/A	TRAMADOL 50mg/1ml SOL INY AMPOLLA 1ml	TRAMADOL 50mg/1ml SOL INY AMPOLLA 1ml	TRAMADOL 50MG/ML (VITALIS) AMP(100)	NO	NO	2012M-0000733-R1	24/5/2017	NO	CAJA PLEGADIZA POR 100 AMPOLLAS EN VIDRIO TIPO I TRANSPARENTE POR 1 ML C/U	CAJA PLEGADIZA POR 100 AMPOLLAS EN VIDRIO TIPO I TRANSPARENTE POR 1 ML C/U	19924285-34	34	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSAL 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	licitaciones1@dfb.com.co	3208042867		CUMPLE	N/A	VITALISS.A.C.I.	VITALISS.A.C.I.	N/A
12	592	Sistema nervioso	51142235	N02AT020701	TRAMADOL 50mg/1ml SOL INY AMPOLLA 1ml	12.906	7459	5306	25.671	N/A	TRAMADOL CLORHIDRATO	NO	NO	NO	NO	2012M-0000733-R1	24/5/2017	NO	CAJA PLEGADIZA POR 1 AMPOLLA EN VIDRIO TIPO I TRANSPARENTE POR 1 ML.	C*10 AMP	19924285	49	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	yesica.silva@dfarma.com.co	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	VITALISS.A.C.I.	VITALISS.A.C.I.	N/A



PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BOGOTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFUZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO / EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaquete primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaquete secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO	
17	592	Sistema nervioso	51142235	N02AT020701	TRAMADOL 50mg/1ml SOL INY AMPOLLA 1ml	12.906	7459	5306	25.671	N/A	Tramadol Clorhidrato 50 mg/1 mL	50 mg/1 mL	TRAMADOL 50 MG/1 ML - C100 LVC	NO	NO	INVIMA 2012M-0000733-R1	24/5/2017	NO	UNIDAD	CAJA X 100	19924285	34	VITALIS S.A.C.I	8300681191	Bogota	JENNIFER PERALTA	<a href="mailto:jennifer.peralta@vitalis.com.co">jennifer.peralta@vitalis.com.co</a>	3219010655	REGISTRO EN TRAMITE DE RENOVACION	CUMPLE	N/A	VITALISS.A.C.I.	VITALISS.A.C.I.	N/A	
23	592	Sistema nervioso	51142235	N02AT020701	TRAMADOL 50mg/1ml SOL INY AMPOLLA 1ml	12.906	7459	5306	25.671	N/A	TRAMADOL 50MG C*100 AMPOLLA	50MG AMPOLLA	VITALIS	No	No	2012M-0000733-R1	En tramite renov	No	AMPOLLA	50MG AMPOLLA	19924285-34	34	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICASAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	VITALISS.A.C.I.	VITALISS.A.C.I.	N/A	
9	593	Sistema nervioso	51141606	N06AT023011	TRAZODONA 50mg TABLETA	1.578	350	66	1.994	N/A	TRAZODONA 50mg TABLETA	TRAZODONA 50MG (WINTHROP) TAB (50)	NO	NO	2016M-002634-R2	31/5/2021	NO	CAJA POR 50 TABLETAS EN BLISTER PVC/ALUMINIO.	CAJA POR 50 TABLETAS EN BLISTER PVC/ALUMINIO.	17135-1	1	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSA L 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@fdb.com.co">licitaciones1@fdb.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	SANOFI-AVENTIS DE COLOMBIA S.A.	SANOFI-AVENTIS DE COLOMBIA S.A.	N/A		
12	593	Sistema nervioso	51141606	N06AT023011	TRAZODONA 50mg TABLETA	1.578	350	66	1.994	N/A	TRAZODONA CLORHIDRATO	NO	NO	NO	NO	2014M-0003092-R1	10/6/2019	NO	CAJA X 50 TABLETAS EN BLISTER PVC/PE/PVDC/ALUMINIO.	C*100	19941742	5	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@disarma.com.co">yesica.silva@disarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	LABORATORIOS BUSSIÉ S.A.	LABORATORIOS BUSSIÉ S.A.	N/A	
19	593	Sistema nervioso	51141606	N06AT023011	TRAZODONA 50mg TABLETA	1.578	350	66	1.994	N/A	TRAZODONA 50MG	50mg	TRAZODONA CLORHIDRATO 50MG TABLETAS	NO	NO	INVIMA2014M-0003092-R1	10/06/2019	NO	BLISTER X 20	CJAX100 TAB	19941742	1	COMPANY MEDIBOY OC SAS	901.035.884-595	CALLE 58 No 2 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	<a href="mailto:oc.licitaciones@mediboy.com">oc.licitaciones@mediboy.com</a>	3208024676	19941742	CUMPLE	N/A	LABORATORIOS BUSSIÉ S.A.	LABORATORIOS BUSSIÉ S.A.	N/A	
22	593	Sistema nervioso	51141606	N06AT023011	TRAZODONA 50mg TABLETA	1.578	350	66	1.994	N/A	TRAZODONA CLORHIDRATO	50MG	TRAZODONA 50MG TAB BUSS CJ X 100 LABORATORIOS RECIPÉ	N/A	N/A	2014M-0003092-R1	26/2/2021	NO	CAJ X 100	100	19941742	2	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	<a href="mailto:asesorbogota@ronelly.com">asesorbogota@ronelly.com</a>	3007817141	119946	NO CUMPLE	NO PRESENTA RENOVACION DEL REGISTRO SANITARIO NO PRESENTA BPM NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUCIÓN	N/A	N/A	N/A	N/A
23	593	Sistema nervioso	51141606	N06AT023011	TRAZODONA 50mg TABLETA	1.578	350	66	1.994	N/A	R.F TRAZODONA 50MG C*100 TABLETA	50MG TABLETA	RECIPÉ EPS	No	No	2014M-0003092-R1	En tramite renov	No	TABLETA	50MG TABLETA	19941742-2	2	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICASAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	LABORATORIOS BUSSIÉ S.A.	LABORATORIOS BUSSIÉ S.A.	N/A	
12	594	Sistema musculoesquelético	51181709	M01DT021071	TRIAMCINOLONA 10mg/ml SUSPENSION VIAL 5ml	10	10	0	20	N/A	TRIAMCINOLONA ACETÁNIDO	NO	KENACORT - A	NO	NO	2017M-3895-R4	09/08/2022	NO	CAJA DE CARTÓN CON 1 VIAL DE VIDRIO TRANSPARENTE TIPO I POR 5 ML	C*1 VIAL X 5ML	38991	2	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@disarma.com.co">yesica.silva@disarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO, DEBE SER RESOLUCION	N/A	N/A	N/A	N/A
12	595	Tracto alimentario y metabolismo	51172109	A03FTO01030	TRIMEBUTINA 200mg TABLETA	30	0	0	30	N/A	TRIMEBUTINA MALEATO	NO	NO	NO	NO	2009M-0009328	13/3/2019	NO	CAJA X 15 TABLETAS EN BLISTER ALUMINIO/PVC TRANSPARENTE X 5 TABLETAS CU	C*30	19999947	10	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@disarma.com.co">yesica.silva@disarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	GENFAR S.A.	GENFAR S.A.	N/A	
19	595	Tracto alimentario y metabolismo	51172109	A03FTO01030	TRIMEBUTINA 200mg TABLETA	30	0	0	30	N/A	TRIMEBUTINA 200MG	200mg	TRIMEBUTINA 200 MG TABLETAS	NO	NO	2009M-0009328	03/13/2019	NO	BLISTER X 10	CJAX30 TAB	19999947	1	COMPANY MEDIBOY OC SAS	901.035.884-597	CALLE 58 No 2 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	<a href="mailto:oc.licitaciones@mediboy.com">oc.licitaciones@mediboy.com</a>	3208024676	19999947	NO CUMPLE	NO PRESENTA RENOVACION DEL REGISTRO SANITARIO. NO PRESENTA BPM. NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUCIÓN.	N/A	N/A	N/A	N/A

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CODIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BÓGOTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFUZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO
22	595	Tracto alimentario y metabolismo	51172109	A03FTO O1030	TRIMEBUTINA 200mg TABLETA	30	0	0	30	N/A	TRIMEBUTINA MALEATO	200MG	TRIMEBUTINA 200MG TAB GF CJ X 30 (VMR) GENFAR INS	N/A	N/A	2009M-0009328	30/3/2021	SI	CAJ X 30	30	19999947	10	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	asesorbogota@ronelly.com	3007817141	101546	NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO. DEBE SER RESOLUCIÓN. NO PRESENTA RENOVACIÓN DE BPM. NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUCIÓN.	N/A	N/A	N/A
23	595	Tracto alimentario y metabolismo	51172109	A03FTO O1030	TRIMEBUTINA 200mg TABLETA	30	0	0	30	N/A	R.F TRIMEBUTINA 200MG C*30 TABLETA	200MG TABLETA	GENFAR EPS	No	No	2009M-0009328	En tramite renov	No	TABLETA	200MG TABLETA	19999947-10	10	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	Licitaciones@discolmedica.com	3192651875 - 3168305509		NO CUMPLE	FICHA TECNICA NO CORRESPONDE A LA DESCRIPCION SOLICITADA	N/A	N/A	N/A
12	596	Sistema cardiovascular	51121611	C01EB1 52431	TRIMETAZIDINA 35mg TABLETA	30	0	0	30	N/A	TRIMETAZIDINA DICLORHIDRATO	SI	VASTAREL MR	NO	NO	2015M-0003414 R-1	10/01/2020	SI	MUESTRA MEDICA: CAJA POR 2 TABLETAS EN BLISTER PVC/ALUMINIO.	C*60	19942431	5	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	yesica.silva@disarma.com.co	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	NO PRESENTA RENOVACION DEL REGISTRO SANITARIO	N/A	N/A	N/A
22	596	Sistema cardiovascular	51121611	C01EB1 52431	TRIMETAZIDINA 35mg TABLETA	30	0	0	30	N/A	TRIMETAZIDINA DICLORHIDRATO	35MG	VASTAREL MR 35MG TAB CD7 CJ X 60 LABORATORIOS SERVIER	N/A	N/A	2015M-0003414 R-1	28/12/2021	SI	CAJ X 60	60	19942431	5	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	asesorbogota@ronelly.com	3007817141	116323	NO CUMPLE	NO PRESENTA CERTIFICACION DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO. NO PRESENTA RENOVACION DEL REGISTRO SANITARIO.	N/A	N/A	N/A
9	597	Antibióticos de uso sistémico	51101530	J01ET02 5012	TRIMETOPRIM/SULFAMETOXAZOL 160/800mg TABLETA	1.399	350	30	1.779	N/A	TRIMETOPRIM/SULFAMETOXAZOL 160/800mg TABLETA	TRIMETOPRIMSULFAMETOXAZOL 160/800mg TABLETA	TRIMETOP_SULFA 160/800MG(GENFAR)TAB(100 )	NO	NO	2016M-003367-R2	10/06/2021	NO	CAJA X 100 TABLETAS EN BLISTER PVC TRANSPARENTE INCOLORO/ALUMINIO X 10 TABLETAS CADA BLISTER	CAJA X 100 TABLETAS EN BLISTER PVC TRANSPARENTE INCOLORO/ALUMINIO X 10 TABLETAS CADA BLISTER	51063-03	3	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSA L 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	licitaciones1@fdb.com.co	3208042867		CUMPLE	N/A	TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZO L-F TABLETA 160/800 MG	GENFAR S.A.	N/A
12	597	Antibióticos de uso sistémico	51101530	J01ET02 5012	TRIMETOPRIM/SULFAMETOXAZOL 160/800mg TABLETA	1.399	350	30	1.779	N/A	SULFAMETOXAZOL	NO	0	NO	NO	2016M-003367-R2	06/10/2021	NO	USO INSTITUCIONAL : CAJA X 240 TABLETAS ENBLISTER PVC/TRANSPARENTE INCOLORO /ALUMINIOX10 TABLETAS CADA BLISTER	C*100	51063	10	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	yesica.silva@disarma.com.co	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	Falta información de especificación técnica para confirmar si corresponde a medicamento requerido	N/A	N/A	N/A
23	597	Antibióticos de uso sistémico	51101530	J01ET02 5012	TRIMETOPRIM/SULFAMETOXAZOL 160/800mg TABLETA	1.399	350	30	1.779	N/A	TRIMETROPIN SULFA FUERTE 160+800MG C*100 TABLETA	160+800MG TABLETA	GENFAR EPS	No	No	2016M-003367-R2	06/10/2021	No	TABLETA	160+800MG TABLETA	51063-3	3	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	Licitaciones@discolmedica.com	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	GENFAR S.A.	GENFAR S.A.	N/A
12	598	Antibióticos de uso sistémico	51101530	J01ET02 5011	TRIMETOPRIM/SULFAMETOXAZOL 80/400mg TABLETA	30	130	0	160	N/A	SULFAMETOXAZOL	NO	SUPRIBAC	NO	NO	2020M-0003155-R2	03/02/2020	NO	CAJA POR 20 TABLETAS EN BLISTER EN ALUMINIO PVC TRANSPARENTE X 10 TABLETAS.	C*250	19942964	2	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	yesica.silva@disarma.com.co	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	Falta información de especificación técnica para confirmar si corresponde a medicamento requerido	N/A	N/A	N/A

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BOLTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION EN ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO
23	598	Antifécosos de uso sistémico	51101530	J01ET02 5011	TRIMETOPRIM/SULFAMETOXAZOL 80/400mg TABLETA	30	130	0	160	N/A	TRIMETOPRIM SULFA SIMPLE 80+400MG C*100 TABLETA	80+400 MG TABLETA	ECAR EPS	No	No	2018M-0018578	17/12/2023	No	TABLETA	80+400 MG TABLETA	20128171-6	6	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICASAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:licitaciones@discolmedica.com">licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	LABORATORIOS ECAR S.A.	LABORATORIOS ECAR S.A.	N/A
3	599	Antifécosos de uso sistémico	51101530	J01ET02 5701	TRIMETOPRIM/SULFAMETOXAZOL 80mg/400mg SOL INY VIAL 5ml	792	40	10	842	N/A	TRIMETOPRIM/SULFAMETOXAZOL 80mg/400mg SOL INY VIAL 5ml	80 + 400 mg/5mL	N.A	NO	NO	2018M-0012740-R1	26/07/2023	NO	AMPOLLA X 5mL	CAJA PLEGADIZA X 10 AMPOLLAS	20030944-02	2	PROCLIN PHARMA S.A	800.090.902-5	BOGOTA	YANETH HERNANDEZ	<a href="mailto:ventas@proclinpharma.com">ventas@proclinpharma.com</a>	593 6969 / 317 5175215		CUMPLE	N/A	TRIMETOPRIM - SULFAMETOXAZOL 80 MG - 400 MG / 5 ML	PROCLIN PHARMA S.A	N/A
9	599	Antifécosos de uso sistémico	51101530	J01ET02 5701	TRIMETOPRIM/SULFAMETOXAZOL 80mg/400mg SOL INY VIAL 5ml	792	40	10	842	N/A	TRIMETOPRIM/SULFAMETOXAZOL 80mg/400mg SOL INY VIAL 5ml	TRIMETOPRIM/SULFAMETOXAZOL 80mg/400mg SOL INY VIAL 5ml	TRIMETOP SULFA 80/400MG(PROCLINJAMP(10))	NO	NO	2018M-0012740 R1	26/07/2023	NO	CAJA PLEGADIZA POR 10 AMPOLLAS EN VIDRIO AMBAR TIPO I POR 5 ML EN CUNA PET POR 5 AMPOLLAS	CAJA PLEGADIZA POR 10 AMPOLLAS EN VIDRIO AMBAR TIPO I POR 5 ML EN CUNA PET POR 5 AMPOLLAS	20030944-2	2	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSA L 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@fdb.com.co">licitaciones1@fdb.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	TRIMETOPRIM - SULFAMETOXAZOL 80 MG - 400 MG / 5 ML	PROCLIN PHARMA S.A	N/A
12	599	Antifécosos de uso sistémico	51101530	J01ET02 5701	TRIMETOPRIM/SULFAMETOXAZOL 80mg/400mg SOL INY VIAL 5ml	792	40	10	842	N/A	SULFAMETOXAZOL BASE	NO	SULTAMIBLAS®	NO	NO	2020M-0010635-R1	09/08/2025	NO	CAJA POR 5 AMPOLLAS DE VIDRIO AMBAR TIPO I PIRROGRABADAS EN BLANCO O CON ETIQUETA POR 5 ML DE SOLUCION INYECTABLE CADA UNA	C*5	20007755	1	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@dsfarm.com.co">yesica.silva@dsfarm.com.co</a>	316 6947833- 315 6482969		NO CUMPLE	Falta información de especificación técnica para confirmar si corresponde a medicamento requerido	N/A	N/A	N/A
17	599	Antifécosos de uso sistémico	51101530	J01ET02 5701	TRIMETOPRIM/SULFAMETOXAZOL 80mg/400mg SOL INY VIAL 5ml	792	40	10	842	N/A	Sulfametox + Trimetop(400mg+80mg)/5 mL	(400mg+80mg)/5 mL	SULFA + TRIMETOPRIM 480 MG/5ML - C10 LVC	NO	NO	INVIMA 2020M-0009171-R1	08/10/2025	NO	UNIDAD	CAJA X 10	19995087	4	VITALIS S.A.C.I	8300681191	Bogota	JENNIFER PERALTA	<a href="mailto:jennifer.peralta@vitalis.com.co">jennifer.peralta@vitalis.com.co</a>	3219010655		CUMPLE	N/A	TRIMETOPRIM - SULFAMETOXAZOL (80 MG. + 400 MG.)5 ML.	VITALIS S.A. C.I.	N/A
23	599	Antifécosos de uso sistémico	51101530	J01ET02 5701	TRIMETOPRIM/SULFAMETOXAZOL 80mg/400mg SOL INY VIAL 5ml	792	40	10	842	N/A	TRIMETOPRIM/SULFAMETOXAZOL 80+400MG C*10 AMPOLLA	80+400MG AMPOLLA	PROCLIN PHARMA	No	No	2018M-0012740-R1	26/07/2023	No	AMPOLLA	80+400MG AMPOLLA	20030944-2	2	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICASAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:licitaciones@discolmedica.com">licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A		PROCLIN PHARMA S.A	N/A
9	600	Organos de los sentidos	51151606	S01FT02 6601	TROPICAMIDA 1% SOL OFTALMICA FCO 5ml	8	12	2	22	N/A	TROPICAMIDA 1% SOL OFTALMICA FCO 5ml	TROPICAMIDA 1% SOL OFTALMICA FCO 5ml	TROPICAMIDA FENIL (FOTORRETIN)5ML SCANDI	NO	NO	2016M-0004490-R1	18/03/2021	NO	FRASCO BLANCO DE POLIETILENO X 5 ML CON TAPA ROJA EN POLIPROPILENO CON INSERTO (GOTERO) DE POLIETILENO BAJA DENSIDAD COLOR NATURAL CON PLEGABLE DE CARTULINA.	FRASCO BLANCO DE POLIETILENO X 5 ML CON TAPA ROJA EN POLIPROPILENO CON INSERTO (GOTERO) DE POLIETILENO BAJA DENSIDAD COLOR NATURAL CON PLEGABLE DE CARTULINA.	19950677-2	2	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSA L 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@fdb.com.co">licitaciones1@fdb.com.co</a>	3208042867		NO CUMPLE	FICHA TECNICA PRESENTADA NO CORRESPONDE A LO SOLICITADO: CONTIENE OTRO PRINCIPIO ACTIVO	N/A	N/A	N/A

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BOLTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UZF	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO
12	600	Organos de los sentidos	51151606	S01FT026601	TROPICAMIDA 1% SOL OFTALMICA FCO 5ml	8	12	2	22	N/A	TROPICAMIDA USP (1%)	NO	MYDRIACYL	NO	NO	2008 M-001465-R3	21/1/2019	NO	CAJA DE CARTÓN PVP MÁS FRASCO GOTERO DE PEBD Y TAPA DE POLIPROPILENO POR 15 ML	FCO*15ML	33031	1	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@discolmedica.com.co">yesica.silva@discolmedica.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	MYDRIACYL 1% SOLUCION OFTALMICA	ALCON LABORATORIES INC.	N/A
12	601	Organos de los sentidos	51151606	S01HA047157	TROPICAMIDA/FENILEFRINA 0.5% (5 mg/ml) / 5% (50 mg/ml) SOL OFT FCO 5ml	49	0	0	49	N/A	FENILEFRINA CLORHIDRATO	NO	FOTORRETIN	NO	NO	2016M-0004490 - R1	18/3/2021	NO	MUESTRA MÀDICA: FRASCO BLANCO DE POLIETILENO X 3 ML CON TAPA ROJA EN POLIPROPILENO CON INSERTO (GOTERO) DE POLIETILENO BAJA DENSIDAD COLOR NATURAL CON PLEGABLE DE CARTULINA.	FCO*5ML	19950677	2	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@discolmedica.com.co">yesica.silva@discolmedica.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	NO PRESENTA FICHA TECNICA	N/A	N/A	N/A
23	601	Organos de los sentidos	51151606	S01HA047157	TROPICAMIDA/FENILEFRINA 0.5% (5 mg/ml) / 5% (50 mg/ml) SOL OFT FCO 5ml	49	0	0	49	N/A	R.F FENILEFRINA+TROPICAMIDA 5%/0.5% SOL OFTALMICA 5ML	5+0.5% SOLUCION OFTALMICA	SCANDINAVIA	No	No	2016M-0004490 - R1	18/03/2021	No	SOLUCION OFTALMICA	5+0.5% SOLUCION OFTALMICA	19950677-2	2	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875-3168305509		CUMPLE	N/A	FOTORRETIN® SOLUCION OFTALMICA	SCANDINAVIA PHARMA LTDA.	N/A
12	603	Antifécticos de uso sistémico	51201607	J07BV002701	VACUNA ANTIHEPATITIS B RECOMBINANTE VIAL 1ml	1	1	0	2	N/A	ANTÁGENO DE SUPERFICIE DEL VIRUS DE LA HEPATITIS B PURIFICADO (HBSAG) EQUIVALENTE A 20 UG DERIVADA DE PLASMA	NO	ENGERIX-B	NO	NO	2010 M-011189 R2	10/01/2020	NO	CAJA CON 1 VIAL EN VIDRIO NEUTRO TIPO I DE 1 ML.	C*1 JER PRE	34354	3	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@discolmedica.com.co">yesica.silva@discolmedica.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	Falta información de especificación técnica para confirmar si corresponde a medicamento requerido	N/A	N/A	N/A
12	604	Antifécticos de uso sistémico	51201607	J07AV011702	VACUNA ANTIINFLUENZA JERINGA 0,5ml	5	0	0	5	N/A	HEMAGLUTININA DE VIRUS ANALOGO ABRISBANE/02/2018 (H1N1) - 190 (H1N1)	NO	FLUQUADRI	NO	NO	2020MB-0015006-R1	28/8/2025	NO	CAJA POR 10 JERINGAS PRELLENADAS MONODOSIS DE VIDRIO DE BOROSILICATO TIPO I POR 0.5 ML. CON ADAPTADOR LUER-LOCK. ÁMBOL VIOLETA. TAPA EN GRIS DE BUTILO SIN LÁTEX Y CAPUCHÓN SIN LÁTEX.	C*5 JERPRE	20071968	1	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@discolmedica.com.co">yesica.silva@discolmedica.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	Falta información de especificación técnica para confirmar si corresponde a medicamento requerido	N/A	N/A	N/A

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BÓGOTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO	
	12	605	Antifécciosos de uso sistémico	51201610	J07AM011703	VACUNA ANTIMENINGOCOCO SOL INY AMP 0,5ml	5	0	0	5	N/A	POLISACARIDO DE NEISSERIA MENINGITIDIS GRUPO Y "CONJUGADOS CON PROTEÍNA TRANSPORTADORA DE TOXOIDE TETÁNICO 44 MCG	NO	NIMENRIX	NO	NO	2014M-0015084	31/7/2019	NO	1 VIAL DE VIDRIO TIPO I CON TAPÓN DE GOMA DE BUTILO CON POLVO LIOFILIZADO QUE CONTIENE UNA (1) DOSIS POR VIAL Y 1 JERINGA PRELLENADA QUE CONTIENE 0,5 ML DE SOLVENTE POR JERINGA. CON 1 AGUJA.	C*1 VIAL	20051113	1	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@dsfarma.com.co">yesica.silva@dsfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	Falta información de especificación técnica para confirmar si corresponde a medicamento requerido	N/A	N/A	N/A
	12	606	Antifécciosos de uso sistémico	51201615	J07AV011701P	VACUNA ANTINEUMOCOCO SOL INY AMP 0,5ml	5	0	0	5	N/A	CONJUGADO DE STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE TIPO I Y PROTEÍNA D DE HAEMOPHILUS INFLUENZAE (RELACIÓN MEDIA PD/PS:1.5)	NO	PREVENAR	NO	NO	2020MBT-0009510-R1	27/8/2025	NO	CAJA POR UNA JERINGA PRELLENADA DE VIDRIO TIPO I CON 0.5 ML DE SUSPENSIÓN MÁS AGUJA.	C*10 JERPRE	20004822	3	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@dsfarma.com.co">yesica.silva@dsfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	Falta información de especificación técnica para confirmar si corresponde a medicamento requerido	N/A	N/A	N/A
	23	606	Antifécciosos de uso sistémico	51201615	J07AV011701P	VACUNA ANTINEUMOCOCO SOL INY AMP 0,5ml	5	0	0	5	N/A	VACUNA ANTINEUMOCOCO ADULTO PNEUMOVAX 23 AMPOLLA	AMPOLLA	MERCK SHARP & DOHME CORP.	No	No	2008M-0008056	10/07/2025	No	AMPOLLA	AMPOLLA	19983100-1	1	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICASAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		NO CUMPLE	No cubre los serotipos necesarios	N/A	N/A	N/A
	9	607	Antifécciosos de uso sistémico	51102333	J05AV022011	VALGANCICLOVIR 450mg TABLETA	24	40	10	74	N/A	VALGANCICLOVIR 450mg TABLETA	VALGANCICLOVIR 450mg TABLETA	VALGANCICLOVIR 450mg (LEGRAND)(60)TAB	NO	NO	2015M-0016045	31/07/2020	NO	CAJA PLEGADIZA CON FRASCO PEAD BLANCO CON TAPA DE SEGURIDAD DE POLIPROPILENO BLANCA CON BOLSA DE SILICA GEL MINIPAX POR 60 TABLETAS	CAJA PLEGADIZA CON FRASCO PEAD BLANCO CON TAPA DE SEGURIDAD DE POLIPROPILENO BLANCA CON BOLSA DE SILICA GEL MINIPAX POR 60 TABLETAS	20087717-4	4	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSA L 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@dfb.com.co">licitaciones1@dfb.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	VALGANCICLOVIR 450mg(LEGRAND)(60)TAB	LABORATORIOS LEGRAND S.A.	N/A
	11	607	Antifécciosos de uso sistémico	51102333	J05AV022011	VALGANCICLOVIR 450mg TABLETA	24	40	10	74	N/A	VALGANCICLOVIR 450 MG	CAJA X 60 TABLETAS	RIVOL-X 450 MG TABLETA RECUBIERTA	NO	NO	2019M-0019120	25/07/2024	SI	BLISTER	CAJA	20156966	4	COLQUIMICOS S.A.S	860.049.957-5	CALLE 12 N 38 62	ERIKA PACHON	<a href="mailto:erika.pachon@colquimicos.com">erika.pachon@colquimicos.com</a>	311 2768315		CUMPLE	N/A	RIVOL-X 450 MG TABLETA RECUBIERTA.	XINETIX PHARMASAS	N/A
	12	607	Antifécciosos de uso sistémico	51102333	J05AV022011	VALGANCICLOVIR 450mg TABLETA	24	40	10	74	N/A	MEZCLA SECA-VALGANCICLOVIR CLORHIDRATO 496.3 MG EQUIVALENTE A VALGANCICLOVIR	SI	VALGOVIR	NO	NO	2018M-0018184	22/5/2023	SI	CAJA POR 3 BLÁSTER ALU/ALU POR 10 UNIDADES CADA BLÁSTER	C*30	20116890	1	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@dsfarma.com.co">yesica.silva@dsfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	Falta información de especificación técnica para confirmar si corresponde a medicamento requerido	N/A	N/A	N/A

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BOLTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UZFZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaques primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaques secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO	
23	607	Antibióticos de uso sistémico	51102333	J05AV022011	VALGANICLOVIR 450mg TABLETA	24	40	10	74	N/A	R.P VALGANICLOVIR 450MG C*30 TABLETA	450MG TABLETA	HETERO LABS LIMITED	No	No	2018M-0018184	22/05/2023	Si	TABLETA	450MG TABLETA	20116890-1	1	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	VALGOVIR®	HETERO LABS LIMITED	N/A	
3	608	Antibióticos de uso sistémico	51101591	J01XV013721	VANCOMICINA 500mg P.RECONS VIAL	10.000	6000	267	16.267	N/A	VANCOMICINA	500 mg	N/A	NO	NO	2010M-0010482	04/03/2020	NO	VIAL X 500 mg	CAJA X 10 VIALES	20009242-01	01	PROCLIN PHARMA S.A	800.090.902-5	BOGOTA	YANETH HERNANDEZ	<a href="mailto:ventas@proclinpharma.com">ventas@proclinpharma.com</a>	593 6969 / 317 5175215	MEDICAMENTO DISPONIBLE EN EL MES DE MARZO DE 2021	CUMPLE	N/A	VANCOMICINA	#N/A	N/A	
4	608	Antibióticos de uso sistémico	51101591	J01XV013721	VANCOMICINA 500mg P.RECONS VIAL	10.000	6000	267	16.267	N/A	VANCOMICINA CLORHIDRATO 512.6MG EQUIVALENTE A VANCOMICINA	CAJA POR 10 FRASCOS VIALES POR 500 MG DE POLVO CU	VANBIOTIC®	NO	NO	INVIMA 2021M-0009932-R1	26/08/2019	NO	VIALES POR 500 MG DE POLVO CU	CAJA POR 10 FRASCOS VIALES	19999738-6	6	VITALIS S.A.C.I.	830068119	CARRERA 69 NO. 98A-45 OF. 602 BOGOTÁ	CARLOS SIERRA	<a href="mailto:carlos_sierra@vitalis.com.co">carlos_sierra@vitalis.com.co</a>	3108667801		CUMPLE	N/A	VANBIOTIC®	VITALIS S.A.C.I.	N/A	
9	608	Antibióticos de uso sistémico	51101591	J01XV013721	VANCOMICINA 500mg P.RECONS VIAL	10.000	6000	267	16.267	N/A	VANCOMICINA 500mg P.RECONS VIAL	VANCOMICINA 500mg P.RECONS VIAL	VANCOMICINA 500MG (ANTIBIOTICO SJ AMP(25)	NO	NO	2018M-0018248	17/07/2023	NO	CAJA PLEGADIZA POR 25 VIALES DE VIDRIO TIPO III CON TAPON DE BROMOBUTILO Y AGRAFE DE ALUMINIO	CAJA PLEGADIZA POR 25 VIALES DE VIDRIO TIPO III CON TAPON DE BROMOBUTILO Y AGRAFE DE ALUMINIO	20120229-1	1	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSAL 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@fdb.com.co">licitaciones1@fdb.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	VANCOMICINA 500	ANTIBIOTICOS DA COLOMBIA S.A.S.	N/A	
11	608	Antibióticos de uso sistémico	51101591	J01XV013721	VANCOMICINA 500mg P.RECONS VIAL	10.000	6000	267	16.267	N/A	VANCOMICINA 500 GR	CAJA X 25 VIALES	VANCOMICINA 500 GR	NO	NO	2018M-0018248	17/07/2023	NO	AMPOLLA	CAJA	20120229	1	COLQUIMICOS S.A.S	860.049.957-5	CALLE 12 N 38 62	ERIKA PACHON	<a href="mailto:erika.pachon@colquimicos.com">erika.pachon@colquimicos.com</a>	311 2768315		CUMPLE	N/A	VANCOMICINA 500	ANTIBIOTICOS DA COLOMBIA S.A.S.	N/A	
14	608	Antibióticos de uso sistémico	51101591	J01XV013721	VANCOMICINA 500mg P.RECONS VIAL	10.000	6000	267	16.267	N/A	Vancomicina 500 mg	caja plegadiza por 25 frasco ampolla	VANCOGIN CP INYECTABLE	NO	NO	2013M-0002049-R1	2013M-0002049-R1	NO	Frasco ampolla	Caja plegadiza	19931764-01	1	LABORATORIO S BAXTER SA	8903002920	CALI	JAIME PEREZ	<a href="mailto:jaime_perez@baxter.com">jaime_perez@baxter.com</a>	3182151638	KR48528	CUMPLE	N/A	VANCOGIN CP INYECTABLE	LABORATORIOS BAXTER S.A.	N/A	
17	608	Antibióticos de uso sistémico	51101591	J01XV013721	VANCOMICINA 500mg P.RECONS VIAL	10.000	6000	267	16.267	N/A	Vancomicina 500 mg	500 mg	VANBIOTIC® VANCOMICINA 500 MG - C10 LVC	NO	NO	INVIMA 2009M-0009932	26/08/2019	NO	NO	UNIDAD	19999738	6	VITALIS S.A.C.I.	8300681191	Bogota	JENNIFER PERALTA	<a href="mailto:jennifer.peralta@vitalis.com.co">jennifer.peralta@vitalis.com.co</a>	3219010655	REGISTRO SANITARIO EN TRAMITE DE RENOVACION	CUMPLE	N/A	VANBIOTIC® VANCOMICINA 500 MG - C10 LVC	VITALIS S.A.C.I	N/A	
9	609	Dermatológicos	51171630	D02AV020351	VASELINA EMULSION FRASCO 475 g	145	50	76	271	N/A	VASELINA EMULSION FRASCO 475 g	VASELINA FRASCO 475 g	VASELINA PURA (LABORAT KEVZS) POTEX470GR	NO	NO	NSOC28369-08CO	16/04/2025	NO	POTE X 470 g	POTE X 470 g	19991430	NO APLICA	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSAL 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@fdb.com.co">licitaciones1@fdb.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	KEV'S	LABORATORIOS KEV'S S.A.S.	N/A	
19	609	Dermatológicos	51171630	D02AV020351	VASELINA EMULSION FRASCO 475 g	145	50	76	271	N/A	VASELINA PURA	#N/A	#N/A	NO	NO	#N/A	#N/A	NO	-	POTEX500 GR			COMPANY MEDIQBOY OC SAS	901.035.884-611	CALLE 58 No 2 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	<a href="mailto:co.licitaciones@mediqboy.com">co.licitaciones@mediqboy.com</a>	3208024676		NO CUMPLE	NO PRESENTA CERTIFICACION DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO. NO PRESENTA DOCUMENTO DEL INVIMA. DEBE SER NOTIFICACION SANITARIA	N/A	N/A	N/A	N/A
4	610	Hormonas, excepto insulinas y sexuales	51182102	H01BV014712	VASOPRESINA 20UI/ml SOL INY AMPOLLA 1ml	443	390	2	835	N/A	VASOPRESINA	CAJA PLEGADIZA POR 5 AMPOLLAS DE VIDRIO TIPO I	VASOPRESINA 20 UI/ML SOLUCION INYECTABLE	NO	NO	INVIMA 2020M-0016458-R1	31/12/2025	NO	AMPOLLAS DE VIDRIO TIPO I	CAJA PLEGADIZA POR 5 AMPOLLAS	20096205-1	1	ADS PHARMA S.A.S	900040831	CALLE 102A NO. 70 - 79 BOGOTÁ, COLOMBIA	JUDITH PINZON	<a href="mailto:comunicacion@adspharma.com.co">comunicacion@adspharma.com.co</a>	(1) 745 08 80 Cel.: 320 303 5503 - 3175028455		CUMPLE	N/A	ADS PHARMA S.A.S	ADS PHARMA S.A.S	N/A	
9	610	Hormonas, excepto insulinas y sexuales	51182102	H01BV014712	VASOPRESINA 20UI/ml SOL INY AMPOLLA 1ml	443	390	2	835	N/A	VASOPRESINA 20UI/ml SOL INY AMPOLLA 1ml	VASOPRESINA 20UI/ml SOL INY AMPOLLA 1ml	VASOPRESINA 20UI (ADS) CJX 5AMP	NO	NO	2015M-0016458	17/11/2020	NO	CAJA PLEGADIZA POR 5 AMPOLLAS DE VIDRIO TIPO I	CAJA PLEGADIZA POR 5 AMPOLLAS DE VIDRIO TIPO I	20096205-1	1	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSAL 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@fdb.com.co">licitaciones1@fdb.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	ADS PHARMA S.A.S	ADS PHARMA S.A.S	N/A	

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BOLTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UZF	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO
12	610	Hormonas, excepto insulinas y sexuales	51182102	H01BVO14712	VASOPRESINA 20UI/ml SOL INY AMPOLLA 1ml	443	390	2	835	N/A	VASOPRESINA	NO	NO	NO	NO	2019M-0018891	15/4/2024	NO	MUESTRA MEDICA: ESTUCHE POR 1 AMPOLLA DE VIDRIO TIPO I TRANSPARENT E PIROGRABADA X 1 ML	C*5 AMP	20134604	9	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@disarma.com.co">yesica.silva@disarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	VIDRIO TECNICO DE COLOMBIA S.A. (VITECO S.A.)	COMERCIAL MEDICA S.A.S.	N/A
13	610	Hormonas, excepto insulinas y sexuales	51182102	H01BVO14712	VASOPRESINA 20UI/ml SOL INY AMPOLLA 1ml	443	390	2	835	N/A	VASOPRESINA	20 U/I SOLUCION INYECTABLE CAJA X 5 AMPOLLAS	VASOPRESINA 20UI/20ML CAJA X 5 AMPOLLAS 20 U/I SOLUCION INYECTABLE CAJA X 5 AMPOLLAS			INVIMA 2019M-0018891	15/04/2024		CAJA X 5 AMPOLLAS	CAJA X 5 AMPOLLAS	20134604	9	FARMAPOS LTDA	830.134.902-5	BOGOTA D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	<a href="mailto:INFO@FARMAPOS.COM">INFO@FARMAPOS.COM</a>	3108803936/3102351551/1264909		NO CUMPLE	NO PRESENTA FICHA TECNICA	N/A	N/A	N/A
23	610	Hormonas, excepto insulinas y sexuales	51182102	H01BVO14712	VASOPRESINA 20UI/ml SOL INY AMPOLLA 1ml	443	390	2	835	N/A	R.F. VASOPRESINA 20 U.I./ML AMPOLLA	20UI/ML AMPOLLA	ADS PHARMA	No	No	2015M-0016458	31/12/2025	No	AMPOLLA	20UI/ML AMPOLLA	20096205-1	1	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica">Licitaciones@discolmedica</a>	3192651875 - 3168305509		NO CUMPLE	FICHA TECNICA NO TIENE EL REGISTRO SANITARIO QUE REPORTA INVIMA	N/A	N/A	N/A
12	611	Sistema nervioso	51141606	N06AV010101	VENLAFAXINA 75mg CAPSULA	30	0	0	30	N/A	VENLAFAXINA 30% SR PELLETS (VENLAFAXINA HCL. AZUCAR EN ESFERAS. PVP K30. CROSPÓVIDO NA XL-10. COPOVIDONA S630. TALCO. POLISORBATO 80. HPMC. HPMCP FTALATO. ALCOHOL CETÁLICO. ETILCELULOS A. DIETIL FTALATO. ALCOHOL ISOPROPÍLICO, ACETONA. AGUA PURIFICADA)	SI	NO	NO	NO	2009M-0009781	13/7/2019	SI	USO INSTITUCIONAL - CAJA POR 40 CÁPSULAS EN BLISTER DE PVDC TRASLUCIDO INCOLORO / ALUMINIO.	C*10	200032091	1	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@disarma.com.co">yesica.silva@disarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	LABORATORIOS LA SANTÉ S.A.	LABORATORIOS LA SANTÉ S.A.	N/A
22	611	Sistema nervioso	51141606	N06AV010101	VENLAFAXINA 75mg CAPSULA	30	0	0	30	N/A	VENLAFAXINA CLORHIDRATO	75MG	VENLAFAXINA 75MG TAB MK CD CJ X 7, VENLAFAXINA CLORHIDRATO TECNOQUIMICAS INS	N/A	N/A	2019M-0012110-R1	22/11/2024	SI	CAJ X 7	7	200237187	7	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	<a href="mailto:asesorbogota@ronelly.com">asesorbogota@ronelly.com</a>	3007817141	101588	NO CUMPLE	NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUCIÓN	N/A	N/A	N/A
23	611	Sistema nervioso	51141606	N06AV010101	VENLAFAXINA 75mg CAPSULA	30	0	0	30	N/A	R.F. VENLAFAXINA 75MG C7 CAPSULA	75MG TABLETA	ETICOS MK	No	No	2019M-0012110-R1	22/11/2024	SI	TABLETA	75MG TABLETA	20023718-7	7	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica">Licitaciones@discolmedica</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	TECNOQUIMICAS S.A. (PLANTA YUMBO)	TECNOQUIMICAS S.A. (PLANTA YUMBO)	N/A

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BÓGOTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO
12	612	Sistema cardiovascular	51121707	C08DV016011	VERAPAMILO 120mg TABLETA	225	60	30	315	N/A	NUCLEO VERAPAMILO CLORHIDRATO	NO	NO	NO	NO	2018M-012135-R3	07/03/2023	NO	CAJAX 100 TABLETAS RECUBIERTAS ENBLISTER PVC TRASLÁCIDO/ NCOLORO / ALUMINIOX10TABLETAS.	C*50	37897	4	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@dsfarma.com.co">yesica.silva@dsfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO, DEBE SER RESOLUCION	N/A	N/A	N/A
12	613	Sistema cardiovascular	51121707	C08DV016021	VERAPAMILO 80mg TABLETA	174	40	18	232	N/A	VERAPAMILO CLORHIDRATO	NO	NO	NO	NO	2017M-012136-R3	21/7/2022	NO	CAJA POR100 TABLETAS RECUBIERTAS EN BLISTER DE PVC TRANSPARENT E/ALUMINIO POR 10 TABLETAS.	C*50	37892	4	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@dsfarma.com.co">yesica.silva@dsfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO, DEBE SER RESOLUCION	N/A	N/A	N/A
22	613	Sistema cardiovascular	51121707	C08DV016021	VERAPAMILO 80mg TABLETA	174	40	18	232	N/A	VERAPAMILO CLORHIDRATO	80MG	VERAPAMILO 80MG TABLAS C/ X 50 LABORATORIO LA SANTE	N/A	N/A	2017M-012136-R3	21/07/2022	NO	CAJ X 50	50	37892	4	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	<a href="mailto:asesorboqob@ronelly.com">asesorboqob@ronelly.com</a>	3007817141	101599	NO CUMPLE	NO PRESENTA CERTIFICACION DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO.	N/A	N/A	N/A
9	614	Sistema respiratorio	51151720	R03AL032078	VILANTEROL 22 MCG + UMECLIDINIO 55 MCG POLVO PARA INHALACION	14	0	0	14	N/A	VILANTEROL 22 MCG + UMECLIDINIO 55 MCG POLVO PARA INHALACION	VILANTEROL 22 MCG + UMECLIDINIO 55 MCG POLVO PARA INHALACION	UMECLIDINIO-VILANTEROL 2,5MCG(GLAXO)INH	NO	NO	2015M-0016721	05/01/2021	NO	PRESENTACION COMERCIAL: CAJA CON UN INHALADOR CONTENIENDO UN MECANISMO DE BLISTER DOBLE DE FOIL LAMINADO CON 30 DOSIS USANDO COMO EMPAQUE SECUNDARIO UNA BANDEJA DE POLIPROPILENO SELLADA CON FOIL LAMINADO CONTENIENDO O ADICIONALMENTE SILICA GEL COMO DES	PRESENTACION COMERCIAL: CAJA CON UN INHALADOR CONTENIENDO UN MECANISMO DE BLISTER DOBLE DE FOIL LAMINADO CON 30 DOSIS USANDO COMO EMPAQUE SECUNDARIO UNA BANDEJA DE POLIPROPILENO SELLADA CON FOIL LAMINADO CONTENIENDO O ADICIONALMENTE SILICA GEL COMO DES	20073341-1	1	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSAL 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@ddb.com.co">licitaciones1@ddb.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	ANORO® ELLIPTA®	GLAXOSMITHKLINE COLOMBIA S.A.	N/A



PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BÓGOTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION EN VASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO	
	12	614	Sistema respiratorio	51151720	R03AL03 2078	VILANTEROL 22 MCG + UMECLIDINIO 55 MCG POLVO PARA INHALACION	14	0	0	14	N/A	BROMURO DE UMECLIDINIO 74.2 MCG EQUIVALENTE A UMECLIDINIO	SI	ANORO 62.5 BU+25V	NO	NO	2015M-0016721	01/01/2021	SI	MUESTRA MEDICA: CAJA CON UN INHALADOR CONTENIENDO UN MECANISMO DE BLÁSTER DOBLE DE FOIL LAMINADO CON 7 DOSIS USANDO COMO EMPAQUE SECUNDARIO UNA BANDEJA DE POLIPROPILENO O SELLADA CON FOIL LAMINADO CONTENIENDO ADICIONALMENTE SILICA GEL COMO DESECANTE.	FCO*30DOSIS	20073341	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@gsfarma.com.co">yesica.silva@gsfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	ANORO® ELLIPTA®	GLAXOSMITHKLINE COLOMBIA S.A.	N/A	
	23	614	Sistema respiratorio	51151720	R03AL03 2078	VILANTEROL 22 MCG + UMECLIDINIO 55 MCG POLVO PARA INHALACION	14	0	0	14	N/A	R.F BROMURO DE UMECLIDINIO+ VILANTEROL TRIFENATATO 55MCG/22MCG INHALADOR 30 DOSIS	55MCG+22MCG SOLUCION INHALACION	GLAXOSMITH KLINE	No	No	2015M-0016721	01/05/2021	SI	SOLUCION INHALACION	55MCG+22MCG SOLUCION INHALACION	20073341-1	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	ANORO® ELLIPTA®	GLAXOSMITHKLINE COLOMBIA S.A.	N/A	
	9	615	Tracto alimentario y metabolismo	51191905	A11CV0 21701	VITAMINA B12 1mg/ml SOL INY AMPOLLA 1ml	374	40	10	424	N/A	VITAMINA B12 1mg/ml SOL INY AMPOLLA 1ml	VITAMINA B12 1mg/ml SOL INY AMPOLLA 1ml	VITAMINA B12 (ECAR) AMP X 1ML (25)	NO	NO	2013M-003990-R3	7/3/2018	NO	CAJA POR 25 AMPOLLAS DE VIDRIO AMBAR TIPO I X 1ML C/U	CAJA POR 25 AMPOLLAS DE VIDRIO AMBAR TIPO I X 1ML C/U	40260-2	2	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSA L93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@dtb.com.co">licitaciones1@dtb.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	LABORATORIOS ECAR S.A	LABORATORIOS ECAR S.A	N/A
	12	615	Tracto alimentario y metabolismo	51191905	A11CV0 21701	VITAMINA B12 1mg/ml SOL INY AMPOLLA 1ml	374	40	10	424	N/A	CIANOCOBALAMINA	NO	NO	NO	NO	2013M-003990-R3	3/7/2018	NO	CAJA POR 25 AMPOLLAS DE VIDRIO AMBAR TIPO I X 1ML C/U	C*25 AMP X 1ML	40260	2	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@gsfarma.com.co">yesica.silva@gsfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	LABORATORIOS ECAR S.A.	LABORATORIOS ECAR S.A.	N/A
	19	615	Tracto alimentario y metabolismo	51191905	A11CV0 21701	VITAMINA B12 1mg/ml SOL INY AMPOLLA 1ml	374	40	10	424	N/A	CIANOCOBALAMINA 1000 MCG	1mg	VITAMINA B12 SOLUCIÓN INYECTABLE	NO	NO	2013M-003990-R3	03/07/2018	NO	-	CJAX25 AMP	40260	2	COMPANY MEDIBOY OC SAS	901.035.884-617	CALLE 58 No 280 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	<a href="mailto:cc.licitaciones@mediboyoc.com">cc.licitaciones@mediboyoc.com</a>	3208024676	40260	NO CUMPLE	NO PRESENTA REGISTRO SANITARIO	N/A	N/A	N/A
	22	615	Tracto alimentario y metabolismo	51191905	A11CV0 21701	VITAMINA B12 1mg/ml SOL INY AMPOLLA 1ml	374	40	10	424	N/A	CIANOCOBALAMINA	1000MCG	VITAMINA B 12 1000MCG INY CJ X 25 LABORATORIOS ECAR IN	N/A	N/A	2013M-003990-R3	7/12/2021	NO	CAJ X 25	25	40260	2	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	<a href="mailto:asesorbogota@ronelly.com">asesorbogota@ronelly.com</a>	3007817141	101612	NO CUMPLE	NO PRESENTA RENOVACIÓN DE BPM. NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUCIÓN.	N/A	N/A	N/A
	23	615	Tracto alimentario y metabolismo	51191905	A11CV0 21701	VITAMINA B12 1mg/ml SOL INY AMPOLLA 1ml	374	40	10	424	N/A	CIANOCOBALAMINA 1MG/1ML C*25 AMPOLLA	1MG AMPOLLA	ECAR EPS	No	No	2013M-003990-R3	En tramite renov	No	AMPOLLA	1MG AMPOLLA	40260-2	2	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	LABORATORIOS ECAR S.A	LABORATORIOS ECAR S.A	N/A

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BÓGOTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFBZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO / EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO
9	616	Sangre y órganos hematopoyéticos	51191905	B02BF008702	VITAMINA K1 10mg/ml SOL INY AMPOLLA 1ml	320	100	8	428	N/A	VITAMINA K1 10mg/ml SOL INY AMPOLLA 1ml	FITOMENADIONA 10MG/1ML(BIOSANO)(AMP)(100)	NO	NO	2017M-0005643-R1	19/05/2022	NO	NO APLICA	NO APLICA	19961688-3	3	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSA L 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	licitaciones1@fdb.com.co	3208042867	NO CUMPLE	REPORTE FARMACOVIGILANCIA: SE REQUIERE VIA DE ADMINISTRACION IV, REGISTRO SOLO PARA IM	N/A	N/A	N/A		
12	616	Sangre y órganos hematopoyéticos	51191905	B02BF008702	VITAMINA K1 10mg/ml SOL INY AMPOLLA 1ml	320	100	8	428	N/A	FITOMENADIONA (VITAMINA K1)	NO	NO	NO	2017M-0005643-R1	19/5/2022	NO	CAJA POR 10 AMPOLLAS DE VIDRIO TIPO I AMBAR POR 1 ML.	C*100 AMP	19961688	3	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	yesica.silva@dsfarma.com.co	316 6947833-315 6482969	NO CUMPLE	REPORTE FARMACOVIGILANCIA: SE REQUIERE VIA DE ADMINISTRACION IV, REGISTRO SOLO PARA IM	N/A	N/A	N/A		
23	616	Sangre y órganos hematopoyéticos	51191905	B02BF008702	VITAMINA K1 10mg/ml SOL INY AMPOLLA 1ml	320	100	8	428	N/A	FITOMENADIONA 10MG/1ML C*100 AMPOLLA	10MG/ML SOLUCION INYECTABLE	BIOSANO	NO	NO	2017M-0005643-R1	19/05/2022	NO	SOLUCION INYECTABLE	10MG/ML SOLUCION INYECTABLE	19961688-2	2	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	Licitaciones@discolmedica.com	3192651875 - 3168305509	NO CUMPLE	REPORTE FARMACOVIGILANCIA: SE REQUIERE VIA DE ADMINISTRACION IV, REGISTRO SOLO PARA IM	N/A	N/A	N/A	
9	617	Sangre y órganos hematopoyéticos	51191905	B02BA012008	VITAMINA K1 SY 2mg/0,2ml AMPOLLA 0.2ml	953	900	800	2.653	N/A	VITAMINA K1 SY 2mg/0,2ml AMPOLLA 0.2ml	VITAMINA K1 SY 2mg/0,2ml AMPOLLA 0.2ml	FITOMENADIONA 2mg(KONAKION MM PED)(AMP)(5)	NO	NO	2017M-005453-R2	17/11/2022	NO	CAJA POR CINCO AMPOLLAS DE VIDRIO AMBAR TIPO I POR 0.2 ML... CON JERINGA DISPENSADORA.	CAJA POR CINCO AMPOLLAS DE VIDRIO AMBAR TIPO I POR 0.2 ML... CON JERINGA DISPENSADORA.	27206-1	1	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSA L 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	licitaciones1@fdb.com.co	3208042867	CUMPLE	N/A	KONAKION® MM PEDIATRICO	CHEPLAFARM ARZNEIMITTEL	N/A	
12	617	Sangre y órganos hematopoyéticos	51191905	B02BA012008	VITAMINA K1 SY 2mg/0,2ml AMPOLLA 0.2ml	953	900	800	2.653	N/A	VITAMINA K1	NO	KONAKION MM PEDIATRICO	NO	NO	2017M-005453-R2	17/11/2022	NO	CAJA POR CINCO AMPOLLAS DE VIDRIO AMBAR TIPO I POR 0.2 ML... CON JERINGA DISPENSADORA.	C*5 AMP	27206	1	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	yesica.silva@dsfarma.com.co	316 6947833-315 6482969	CUMPLE	N/A	KONAKION® MM PEDIATRICO	CHEPLAFARM ARZNEIMITTEL	N/A	
9	618	Antibióticos de uso sistémico	51101832	J02AV047701	VORICONAZOL 200mg P.RECONS VIAL	10	0	0	10	N/A	VORICONAZOL 200mg P.RECONS VIAL	VORICONAZOL 200mg P.RECONS VIAL	VORICONAZOL 200mg/VORICONAZOL/VIAL	NO	NO	2019M-0018795	07/03/2024	NO	#N/A	#N/A	20129153-1	1	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSA L 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	licitaciones1@fdb.com.co	3208042867	CUMPLE	N/A	VORICOX® 200 MG	LABORATORIO FRANCO COLOMBIANO LAFRANCOL S.A.S.	N/A	
11	618	Antibióticos de uso sistémico	51101832	J02AV047701	VORICONAZOL 200mg P.RECONS VIAL	10	0	0	10	N/A	VORICONAZOL	Caja X 1	VORIOLE 200 MG X 1 VIAL	NO	NO	INVIMA 2018M-0018448	02/11/2023	SI	VIAL	CAJA	20133625-1		COLOQUIMICOS S.A.S	860.049.957-5	CALLE 12 N 38 62	ERIKA PACHON	erika.pachon@colquimicos.com	311 2768315	CUMPLE	N/A	VORIOLE® INYECCIÓN 200 MG/VIAL	MSN LABORATORIES PRIVATE LIMITED	N/A	
12	618	Antibióticos de uso sistémico	51101832	J02AV047701	VORICONAZOL 200mg P.RECONS VIAL	10	0	0	10	N/A	VORICONAZOL	SI	VORIOLE	NO	NO	2018M-0018448	11/02/2023	SI	1V1006921001101 CAJA POR UN VIAL EN VIDRIO TIPO I. CON SELLO FLIP-OFF DE ALUMINIO Y TAPÓN GRIS DE BROMOBUTILO	C*1 VIAL X 1ML	20133625	1	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	yesica.silva@dsfarma.com.co	316 6947833-315 6482969	NO CUMPLE	Falta información de especificación técnica para confirmar si corresponde a medicamento requerido	N/A	N/A	N/A	
13	618	Antibióticos de uso sistémico	51101832	J02AV047701	VORICONAZOL 200mg P.RECONS VIAL	10	0	0	10	N/A	VORICONAZOL	200 mg POLVO LIOFILIZADO PARA S. INY CAJA X 1 FRASCO VIAL	VORICOX 200 mg POLVO INY. X 1 VIAL- ENT 200 mg POLVO LIOFILIZADO PARA S. INY CAJA X 1 FRASCO VIAL	NO	NO	INVIMA 2019M-0018795	02/03/2024		CAJA X 1 FRASCO VIAL	CAJA X 1 FRASCO VIAL	20129153	1	FARMAPOS LTDA	830.134.902-5	BOGOTÁ D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	INFO@FARMAPOS.COM	3108803936/310 2351551/1264909	NO CUMPLE	Sin Ficha técnica ni Registro Sanitario adjunto en documentación	N/A	N/A	N/A	

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BÓGOTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFR	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGOCUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO
22	618	Antifécciosos de uso sistémico	51101832	J02AV047701	VORICONAZOL 200mg P.RECONS VIAL	10	0	0	10	N/A	VORICONAZOL	200MG	VFEND 200MG INY CD7 CJ X1	N/A	N/A	2014M-0003592-R2	23/07/2023	SI	CAJ X 1	1	19943917	1	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	asesorbogota@ronelly.com	3007817141	116467	NO CUMPLE	NO CUENTA CON CARTA DE DISTRIBUIDOR	N/A	N/A	N/A
23	618	Antifécciosos de uso sistémico	51101832	J02AV047701	VORICONAZOL 200mg P.RECONS VIAL	10	0	0	10	N/A	R.F VORICONAZOL 200MG C*1 AMPOLLA	200MG POLVO LIOFILIZADO	PFIZER E	No	No	2019M-0003592-R2	29/08/2024	SI	POLVO LIOFILIZADO	200MG POLVO LIOFILIZADO	19943917-1	1	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDIC A SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	Licitaciones@discolmedica.com	3192651875 - 3168306509		NO CUMPLE	REGISTRO SANITARIO VIGENTE EN INVIMA	N/A	N/A	N/A
9	619	Antifécciosos de uso sistémico	51101832	J02AV047702	VORICONAZOL 200mg TABLETA	30	0	0	30	N/A	VORICONAZOL 200mg TABLETA	VORICONAZOL 200mg TABLETA	VORICONAZOL 200mg TABLETA	NO	NO	2018M-0018449	02/11/2023	NO	1V100096/100/1/100: Caja por 10 tabletas recubiertas en blister PVC-AL	1V100096/100/1/100: Caja por 10 tabletas recubiertas en blister PVC-AL	20135430	1	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSAL 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	licitaciones1@sb.com.co	3208042867		CUMPLE	N/A	VORIOLE 200 TABLETA RECUBIERTA	MSN LABORATORIES PRIVATE LIMITED	N/A
11	619	Antifécciosos de uso sistémico	51101832	J02AV047702	VORICONAZOL 200mg TABLETA	30	0	0	30	N/A	VORICONAZOLE	Caja X 10	VORIOLE 200 MG TAB	NO	NO	INVIMA 2018M-0018449	02/11/2023	SI	BLISTER	CAJA	20135430	1	COLQUIMICOS S.A.S	860.049.957-5	CALLE 12 N 38 62	ERIKA PACHON	erika.pachon@colquimicos.com	311 2768315		CUMPLE	N/A	VORIOLE 200 TABLETA RECUBIERTA	MSN LABORATORIES PRIVATE LIMITED	N/A
12	619	Antifécciosos de uso sistémico	51101832	J02AV047702	VORICONAZOL 200mg TABLETA	30	0	0	30	N/A	VORICONAZOL	SI	INVOTAS	NO	NO	2020M-0015622-R1	08/10/2025	SI	CAJA PLEGADIZA POR 10 TABLETAS RECUBIERTAS EN BLISTER ALU-PVC. CADA BLISTER POR 10 TABLETAS.	C*10	20071543	1	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	yesica.silva@disarma.com.co	316 6947833- 315 6482969		NO CUMPLE	Falta información de especificación técnica para confirmar si corresponde a medicamento requerido	N/A	N/A	N/A
13	619	Antifécciosos de uso sistémico	51101832	J02AV047702	VORICONAZOL 200mg TABLETA	30	0	0	30	N/A	VORICONAZOL	200 mg TABLETA CAJA X 10 TABLETAS	VORIOLE 200 MG 200 mg TABLETA CAJA X 10 TABLETAS			2015M-0015622	30/01/2020		CAJA X 10 TABLETAS	CAJA X 10 TABLETAS	20135430	1	FARMAPOS LTDA	830.134.902-5	BOGOTA D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	INFO@FARMAPOS.COM	3108803936/310 2351551/1264909		NO CUMPLE	Sin Ficha técnica ni Registro Sanitario adjunto en documentación.	N/A	N/A	N/A
22	619	Antifécciosos de uso sistémico	51101832	J02AV047702	VORICONAZOL 200mg TABLETA	30	0	0	30	N/A	VORICONAZOL	200MG	VORIOLE 200MG TAB CD CJ X 10 MSN LABS AMERICA SAS	N/A	N/A	2018M-0018449	02/11/2023	SI	CAJ X 10	10	20135430	1	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	asesorbogota@ronelly.com	3007817141	131617	CUMPLE	N/A	VORIOLE	MSN LABORATORIES PRIVATE LIMITED	N/A
23	619	Antifécciosos de uso sistémico	51101832	J02AV047702	VORICONAZOL 200mg TABLETA	30	0	0	30	N/A	R.P VORICONAZOL 200MG C*10 TABLETA	200MG TABLETA	MSN LABORATORIES	No	No	2018M-0018449	02/11/2023	SI	TABLETA	200MG TABLETA	20135430-1	1	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDIC A SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	Licitaciones@discolmedica.com	3192651875 - 3168306509		CUMPLE	N/A	VORIOLE	MSN LABORATORIES PRIVATE LIMITED	N/A
12	620	Sangre y organos hematopoyeticos	51131604	B01AW001011	WARFARINA 5mg TABLETA	393	160	30	583	N/A	WARFARINA SODICA	NO	WARFAR	NO	NO	2009M-0010286	24/12/2019	NO	PRESENTACION INSTITUCIONAL CAJA POR 10 TABLETAS EN BLISTER PVC-PVDC/TRANSPARENTE /ALUMINIO POR 10 TABLETAS.	C*250	20014730	6	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	yesica.silva@disarma.com.co	316 6947833- 315 6482969		CUMPLE	N/A	WARFAR 5 MG. TABLETAS	BIOQUIFAR PHARMACEUTICA S.A.	N/A

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BÓGOTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFRZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaques primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaques secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO	
	9	622	Antifécciosos de uso sistémico	51102321	J05AZ001201	ZIDOVDUDINA 10mg/1ml SLN ORAL FCO 240ml	3	1	2	6	N/A	ZIDOVDUDINA 10mg/1ml SLN ORAL FCO 240ml	ZIDOVDUDINA 10mg (HUMAX) SOL. ORAL x 240	NO	NO	2007M-0007425	30/10/2017	NO	CAJA PLEGADIZA CON UN FRASCO PLÁSTICO PEAD POR 240 ML MÁS TAPON EN PEBO, CON TAPA EN POLIPROPILENO Y JERINGA DOS	CAJA PLEGADIZA CON UN FRASCO PLÁSTICO PEAD POR 240 ML MÁS TAPON EN PEBO, CON TAPA EN POLIPROPILENO Y JERINGA DOS	19974944-3	3	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSAL 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	licitaciones1@sgb.com.co	3208042867		CUMPLE	N/A	ZIDOVDUDINA 10mg (HUMAX) SOL. ORAL x 240	HUMAX PHARMACEUTICAL S.A.	N/A	
	12	622	Antifécciosos de uso sistémico	51102321	J05AZ001201	ZIDOVDUDINA 10mg/1ml SLN ORAL FCO 240ml	3	1	2	6	N/A	ZIDOVDUDINA	NO	0	NO	NO	2007M-0007425	30/10/2017	NO	CAJA PLEGADIZA CON UN FRASCO PLÁSTICO PEAD POR 100 ML MÁS TAPA EN PEBO, CON TAPA EN POLIPROPILENO Y JERINGA DOS	FCO*240ML	19974944	3	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	yesica.silva@sfarma.com.co	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	Falta informaci3n de especificaci3n t3cnica para confirmar si corresponde a medicamento requerido	N/A	N/A	N/A
	19	622	Antifécciosos de uso sistémico	51102321	J05AZ001201	ZIDOVDUDINA 10mg/1ml SLN ORAL FCO 240ml	3	1	2	6	N/A	ZIDOVDUDINA 100MG/10ML SOL ORAL	1g	ZIDOVDUDINA SOLUCION ORAL 10 MG/ML	NO	NO	2007M-0007425	10/30/2017	NO	-	FCOX240 ML	19974944	3	COMPANY MEDIQBOY OC SAS	901.035.884-624	CALLE 58 No 280 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	oc.licitaciones@mediqboy.com	3208024676	19974944	CUMPLE	N/A	N/A	HUMAX PHARMACEUTICAL S.A.	N/A
	22	622	Antifécciosos de uso sistémico	51102321	J05AZ001201	ZIDOVDUDINA 10mg/1ml SLN ORAL FCO 240ml	3	1	2	6	N/A	ZIDOVDUDINA 10MG	ZIDOVDUDINA 10 MG SLN ORAL HUMAX FCO X 240 ML HUMAX PHARMACEUTICAL	N/A	N/A	2007M-0007425	20/12/2020	NO	FCO 240ML	1	19974944	3	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	asesorbobogota@ronelly.com	3007817141	125310	NO CUMPLE	NO PRESENTA REGISTRO SANITARIO	N/A	N/A	N/A	
	23	622	Antifécciosos de uso sistémico	51102321	J05AZ001201	ZIDOVDUDINA 10mg/1ml SLN ORAL FCO 240ml	3	1	2	6	N/A	ZIDOVDUDINA 10MG/ML SOL ORAL FCO 240ML	10MG SUSPENSION	HUMAX EPS	No	No	2007M-0007425	En tramite renov	No	SUSPENSION	10MG SUSPENSION	19974944-3	3	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDIC A SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	Licitaciones@discolmedica	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	HUMAX PHARMACEUTICAL S.A.	HUMAX PHARMACEUTICAL S.A.	N/A
	9	623	Antifécciosos de uso sistémico	51102321	Z05AZ001701	ZIDOVDUDINA 200mg/20ml SOL INY AMP 20ml	0	1	0	1	N/A	ZIDOVDUDINA 200mg/20ml SOL INY AMP 20ml	ZIDOVDUDINA 200mg/20ml SOL INY AMP 20ml	ZIDOVDUDINA 200MG/GLAXO RETROVIR/AMP (P5)	NO	NO	2017M-005247-R2	17/07/2022	NO	CAJA POR 5 FRASCOS VIAL X 20 ML.	CAJA POR 5 FRASCOS VIAL X 20 ML.	19237-2	2	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSAL 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	licitaciones1@sgb.com.co	3208042867		CUMPLE	N/A	RETROVIR IV PARA INFUSION	GLAXOSMITHKLINE COLOMBIA S.A.	N/A
	12	623	Antifécciosos de uso sistémico	51102321	Z05AZ001701	ZIDOVDUDINA 200mg/20ml SOL INY AMP 20ml	0	1	0	1	N/A	ZIDOVDUDINA	NO	RETROVIR	NO	NO	2017M-005247-R2	17/7/2022	NO	CAJA POR 1 FRASCO VIAL X 20 ML.	C*5 VIAL X 20ML	19237	2	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	yesica.silva@sfarma.com.co	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	Falta informaci3n de especificaci3n t3cnica para confirmar si corresponde a medicamento requerido	N/A	N/A	N/A
	23	623	Antifécciosos de uso sistémico	51102321	Z05AZ001701	ZIDOVDUDINA 200mg/20ml SOL INY AMP 20ml	0	1	0	1	N/A	ZIDOVDUDINA 10MG 20ML C*5 AMPOLLA	10MG/20ML AMPOLLA	GLAXOSMITHKLINE	No	No	2017M-005247-R2	17/07/2022	No	AMPOLLA	10MG/20ML AMPOLLA	19237-2	2	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDIC A SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	Licitaciones@discolmedica	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	RETROVIR	GLAXOSMITHKLINE COLOMBIA S.A.	N/A

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BOLTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFR	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION EN ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO	
9	624	Sistema nervioso	51142904	C01BB012037	LIDOCAINA 700mg PARCHES TRASDERMICO	5	0	0	5	N/A	LIDOCAINA 700mg PARCHES TRASDERMICO	LIDOCAINA 700mg PARCHES TRASDERMICO	LIDOCAINA 700 MG (5%) (GRUNENTHAL) PARCH	NO	NO	2018M-0007502-R1	5/7/2023	NO	CAJA PLEGADIZA CONTENIENDO 5 PARCHES EN UN SACHET DE PAPEL/POLIETILENO/ALUMINIO OETILENO COPOLIMERO DEL ACIDO METACRILICO	CAJA PLEGADIZA CONTENIENDO 5 PARCHES EN UN SACHET DE PAPEL/POLIETILENO/ALUMINIO OETILENO COPOLIMERO DEL ACIDO METACRILICO	19982562-1	1	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSA L 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@dfb.com.co">licitaciones1@dfb.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	VERSATIS® 5% PARCHES	GRUNENTHAL GMBH	N/A	
12	624	Sistema nervioso	51142904	C01BB012037	LIDOCAINA 700mg PARCHES TRASDERMICO	5	0	0	5	N/A	LIDOCAINA	SI	VERSATIS	NO	NO	2018M-0007502-R1	7/5/2023	SI	CAJA POR 10 PARCHES EN UN SACHET INDIVIDUAL DE 5 PARCHES DE PAPEL/POLIETILENO/ALUMINIO OETILENO COPOLIMERO DEL ACIDO METACRILICO.	C*5	19982562	1	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sfarma.com.co">yesica.silva@sfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	VERSATIS® 5% PARCHES	GRUNENTHAL GMBH	N/A	
9	625	Sistema genitourinario y hormonas sexuales	51181805	G03AC030498	LEVONORGESTREL 52mg SIST INTRAUTERINO IMPLANTE	10	10	1	21	N/A	LEVONORGESTREL 52mg SIST INTRAUTERINO IMPLANTE	LEVONORGESTREL 52mg SIST INTRAUTERINO IMPLANTE	LEVONORGESTREL 52MG (MIRENA) IMPL	NO	NO	2009M-012866-R1	15/05/2019	SI	USO INSTITUCIONAL: CAJA CON 1 ENDOCEPTOR (DISPOSITIVO DE ADMINISTRACION Y UN ENDOCEPTIVO CON LEVONORGESTREL	USO INSTITUCIONAL: CAJA CON 1 ENDOCEPTOR (DISPOSITIVO DE ADMINISTRACION Y UN ENDOCEPTIVO CON LEVONORGESTREL	19900498-3	3	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSA L 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@dfb.com.co">licitaciones1@dfb.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	MIRENA	BAYER A.G.	N/A	
12	625	Sistema genitourinario y hormonas sexuales	51181805	G03AC030498	LEVONORGESTREL 52mg SIST INTRAUTERINO IMPLANTE	10	10	1	21	N/A	LEVONORGESTREL MICRONIZADO	SI	MIRENA	NO	NO	2009 M-012866-R1	15/5/2019	SI	CAJA CON 1 ENDOCEPTOR (DISPOSITIVO DE ADMINISTRACION Y UN ENDOCEPTIVO CON LEVONORGESTREL)	C*1	19900498	3	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@dfarma.com.co">yesica.silva@dfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO. DEBE SER RESOLUCION	N/A	N/A	N/A	N/A
13	625	Sistema genitourinario y hormonas sexuales	51181805	G03AC030498	LEVONORGESTREL 52mg SIST INTRAUTERINO IMPLANTE	10	10	1	21	N/A	LEVONORGESTREL MICRONIZADO	52 mg IMPLANTE INTRAUTERINO CAJA X 1 DISPOSITIVO	MIRENA®EVO 52 mg IMPLANTE INTRAUTERINO CAJA X 1 DISPOSITIVO			2009M-012866-R1	15/05/2019		CAJA X 1 DISPOSITIVO	CAJA X 1 DISPOSITIVO	19900498	1	FARMAPOS LTDA	830.134.902-5	BOGOTA D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	<a href="mailto:INFO@FARMAPOS.COM">INFO@FARMAPOS.COM</a>	3108803936/3102351551/1264909		NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO. DEBE SER RESOLUCION / NO PRESENTA FICHA TECNICA	N/A	N/A	N/A	N/A
12	626	Antibióticos de uso sistémico	51101570	J01FE07231	ERITROMICINA 250mg/5ml SUSP FCO 60ml	1	0	0	1	N/A	ERITROMICINA ESTOLATO MICRONIZADA 8.333 G EQUIVALENTE A ERITROMICINA BASE	NO	0	NO	NO	2018M-008266-R3	27/7/2023	NO	CAJA CON FRASCO PETÁMBAR X 60ML CON TAPA METÁLICA PÍLFER COLOR BLANCO IMPRESA Y CUCHARA DOSIFICADORA 5ML	FCO*60ML	25798	1	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@dfarma.com.co">yesica.silva@dfarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	Falta información de especificación técnica para confirmar si corresponde a medicamento requerido	N/A	N/A	N/A	N/A

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BÓGOTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFRZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO / EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaques primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaques secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO	
19	626	Antiinfecciosos de uso sistémico	51101570	J01FE007231	ERITROMICINA 250mg/5ml SUSP FCO 60ml	1	0	0	1	N/A	ERITROMICINA A 250MG/5ML	5g	ERITROMICINA A SUSPENSION X 250 MG / 5 ML	NO	NO	2018M-008266-R3	07/27/2023	NO	-	FCOX60 ML	25798	1	COMPANY MEDIGBOY OCSAS	901.035.884-628	CALLE 58 No 280 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	oc.licitaciones@medigboy.com	3208024676	25798	CUMPLE	N/A	ERITROMICINA SUSPENSION X 250 MG / 5 ML	GENFAR S.A.	N/A	
22	626	Antiinfecciosos de uso sistémico	51101570	J01FE007231	ERITROMICINA 250mg/5ml SUSP FCO 60ml	1	0	0	1	N/A	ERITROMICINA A	250MG/ML	ERITROMICINA A 250MG/5ML SUSP GF FCO X 60ML GENFAR INS	N/A	N/A	2018M-008266-R3	27/07/2023	NO	FCO X 60ML	1	25798	1	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	asesor@bogota2@ronelly.com	3007817141	130191	NO CUMPLE	NO PRESENTA FT. BPM NI CARTA DE DISTRIBUIDOR	N/A	N/A	N/A	
23	626	Antiinfecciosos de uso sistémico	51101570	J01FE007231	ERITROMICINA 250mg/5ml SUSP FCO 60ml	1	0	0	1	N/A	R.F ERITROMICINA A 250MG SOL ORAL FCO 60ML	250MG/5ML GRANULADO	GENFAR EPS	No	No	2018M-008266-R3	27/07/2023	No	GRANULADO	250MG/5ML GRANULADO	25798-1	1	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICASAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	Licitaciones@discolmedica.com	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	GENFAR S.A.	GENFAR S.A.	N/A	
9	627	Antiinfecciosos de uso sistémico	51201806	J06BA022212	INMUNOGLOBULINA IGG 5g SOL INY (100mg/1ml) VIAL 50ml	50	2	0	52	N/A	INMUNOGLOBULINA IGG 5g SOL INY (100mg/1ml) VIAL 50ml	INMUNOGLOBULINA IGG 5g SOL INY (100mg/1ml) VIAL 50ml	INMUNOGLOBULINA IGG 5g SOL INY (100mg/1ml) VIAL 50ml	NO	NO	VITAL NO DISPONIBLE	VITAL NO DISPONIBLE	SI	5g SOL INY (100mg/1ml) VIAL	5g SOL INY (100mg/1ml) VIAL	VITAL NO DISPONIBLE	VITAL NO DISPONIBLE	1	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSAL 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	licitaciones1@fdb.com.co	3208042867		NO CUMPLE	Sin Registro Sanitario adjunto en documentación	N/A	N/A	N/A
12	627	Antiinfecciosos de uso sistémico	51201806	J06BA022212	INMUNOGLOBULINA IGG 5g SOL INY (100mg/1ml) VIAL 50ml	50	2	0	52	N/A	PROTEINAS DE PLASMA HUMANO QUE CONTIENE NO MENOS DE 96% DE INMUNOGLOBULINAS (CONTENIDO DE INMUNOGLOBULINA A MENOR O IGUAL A 2 MG. DISTRIBUCION DE LA SUBCLASE IGG: IGG1 APROX 57% IGG2 APROX 37% IGG3 APROX 3% IGG4 APROX 3%)	SI	INTRATECT	NO	NO	2018M-0007018-R1	14/8/2023	SI	FRASCO AMPOLLA DE VIDRIO TIPO II POR 100 ML	FCO*100ML	19972378	1	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	yesica.silva@dsfarma.com.co	316 6947833- 315 6482969		NO CUMPLE	Falta información de especificación técnica para confirmar si corresponde a medicamento requerido	N/A	N/A	N/A	
13	627	Antiinfecciosos de uso sistémico	51201806	J06BA022212	INMUNOGLOBULINA IGG 5g SOL INY (100mg/1ml) VIAL 50ml	50	2	0	52	N/A	INMUNOGLOBULINA	50 mg POLVO LIOFILIZADO PARA S. INY CAJA X 1 VIAL	BIOVEN MONO (Inmunoglobulina Humana) 100ml CAJA X 1 VIAL 50 mg POLVO LIOFILIZADO PARA S. INY CAJA X 1 VIAL			VITAL NO DISPONIBLE	00/01/1900		CAJA X 1 VIAL	CAJA X 1 VIAL	VITAL NO DISP	0	FARMAPOS LTDA	830.134.902-5	BOGOTA D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	INFOR@FARMAPOS.COM	3108803936/3102351551/1264909		NO CUMPLE	Sin Ficha técnica ni Registro Sanitario adjunto en documentación	N/A	N/A	N/A	
23	627	Antiinfecciosos de uso sistémico	51201806	J06BA022212	INMUNOGLOBULINA IGG 5g SOL INY (100mg/1ml) VIAL 50ml	50	2	0	52	N/A	R.F INMUNOGLOBULINA A Igg 5GR AMPOLLA	5GR/100ML AMPOLLA	BAXALTA	No	No	2019M-0007337-R1	30/10/2024	SI	AMPOLLA	5GR/100ML AMPOLLA	19975421-3	3	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICASAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	Licitaciones@discolmedica.com	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	KIOVIG	BAXALTA COLOMBIA S.A.S	N/A	

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BÓGOTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFRZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaques primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaques secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO
23	628	Hormonas, excepto insulinas y sexuales	51111807	L02AL071234	LEUPROLIDE Acetato Sol Iny 11.25mg *	1	0	0	1	N/A	R.P ACETATO LEUPROLIDA 11.25MG AMPOLLA	11.25MG AMPOLLA	TECNOFARMA	No	No	2009M-0010292	26/01/2020	Si	AMPOLLA	11.25MG AMPOLLA	19998293-1	1	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:licitaciones@discolmedica.com">licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		NO CUMPLE	REGISTRO SANITARIO NO VIGENTE: PERDIDA FUERZA EJEC	N/A	N/A	N/A
12	629	Organos de los sentidos	51181708	S01BP028671	PREDNISOLONA 1% SUSPENSION OFTALMICA FRASCO 5ML	2	1	0	3	N/A	PREDNISOLONA ACETATO	NO	PREDNIOFTALF 1%	NO	NO	2010M-0010745	10/01/2020	NO	MUESTRA MED CAJA POR FRASCO GOTERO PEBD BLANCO POR 5 ML CON GOTERO PEAD COLOR NATURAL Y TAPA PEAD BLANCA CON ANILLO DE SEGURIDAD	FCO*5ML	20009756	1	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@isarma.com.co">yesica.silva@isarma.com.co</a>	316947833-3156482969		CUMPLE	N/A	PREDNIOFTAL®	LABORATORIOS BLASKOV LTDA.	N/A
19	629	Organos de los sentidos	51181708	S01BP028671	PREDNISOLONA 1% SUSPENSION OFTALMICA FRASCO 5ML	2	1	0	3	N/A	PREDNISOLONA 1% SOL OFT	10mg	PREDNISOLONA ACETATO SUSPENSION 10MG/1ML	NO	NO	2008M-0008221	07/16/2018	NO	-	FCOX5 ML	19981546	1	COMPANY MEDIGBOY OC SAS	901.035.884-631	CALLE 58 No 280 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	<a href="mailto:oc.licitaciones@medigboy.com">oc.licitaciones@medigboy.com</a>	3208024676	19981546	NO CUMPLE	NO SE DILIGENCIA PRESENTACIÓN ENVASE	N/A	N/A	N/A
22	629	Organos de los sentidos	51181708	S01BP028671	PREDNISOLONA 1% SUSPENSION OFTALMICA FRASCO 5ML	2	1	0	3	N/A	PREDNISOLONA	10MG/1ML	PREDNISOLONA 1% SLN OFT LAS FCO X 5ML LABORATORIO LA SANTE	N/A	N/A	2008M-0008221	30/06/2021	NO	FCO X 5ML	1	19981546	1	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	<a href="mailto:asesorbogota2@ronelly.com">asesorbogota2@ronelly.com</a>	3007817141	101308	NO CUMPLE	NO TIENE CERTIFICACIÓN DE DISTRIBUCIÓN	N/A	N/A	N/A
23	629	Organos de los sentidos	51181708	S01BP028671	PREDNISOLONA 1% SUSPENSION OFTALMICA FRASCO 5ML	2	1	0	3	N/A	PREDNISOLONA 1% SOL OFTALMICA FCO 5ML	0.01 SOLUCION OFTALMICA	TECNOQUIMICAS	No	No	2008M-0007736	En tramite renov	No	SOLUCION OFTALMICA	0.01 SOLUCION OFTALMICA	19982087-1	1	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:licitaciones@discolmedica.com">licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	CORTIOFTAL 1% SUSPENSION OFTALMICA	TECNOQUIMICAS S.A.	N/A
23	630	Organos de los sentidos	51101513	S01CA030918	NEOMICINA + HIDROCORTISONA + COLISTINA (5+0.5+1.53mg) gotas ofticas	1	1	0	2	N/A	R.F COLISTINA-HIDROCORTISONA-NEOMICINA	1538MG+0.5MG+5MG SUSP OTICA FCO 15ML	ETICOS TQ	No	No	2017M-0012611-R1	10/05/2022	No	GOTAS OTICAS	1538+0.5+5MG GOTAS OTICAS	20033548-1	1	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:licitaciones@discolmedica.com">licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	FIXAMICIN®	TECNOQUIMICAS S.A.	N/A
9	631	Organos de los sentidos	51142904	S01KA012602	LIDOCAINA/EPINEFRINA 1% SOL INY VIAL 50ml	30	0	0	30	N/A	LIDOCAINA/EPINEFRINA 1% SOL INY VIAL 50ml	LIDOCAINA/EPINEFRINA 1% SOL INY VIAL 50ml	LIDOCAINA 1% C/E (ROPSOHN) FCO 50ml	NO	NO	2009M-010169-R2	08/07/2019	NO	CAJA CON 1 FRASCO VIAL POR 50 ML	CAJA CON 1 FRASCO VIAL POR 50 ML	218168-3	3	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSAL 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@dfb.com.co">licitaciones1@dfb.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	ROPSOHN THERAPEUTICS S.A.S	ROPSOHN THERAPEUTICS S.A.S	N/A
12	631	Organos de los sentidos	51142904	S01KA012602	LIDOCAINA/EPINEFRINA 1% SOL INY VIAL 50ml	30	0	0	30	N/A	EPINEFRINA BITARTRATO (EQUIVALENTE A 5.0 MCG DE EPINEFRINA)	NO	ROXICAINA 1%	NO	NO	2009M-010169-R2	07/08/2019	NO	CAJA CON UN FRASCO VIAL X 20 ML CON AGRAFE DE ALUMINIO COLOR NATURAL Y BOTÓN DE PLÁSTICO AMARILLO	C*1 VIAL X 50ML	218168	5	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@isarma.com.co">yesica.silva@isarma.com.co</a>	316947833-3156482969		CUMPLE	N/A	ROPSOHN THERAPEUTICS S.A.S	ROPSOHN THERAPEUTICS S.A.S	N/A

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BÓGOTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFRZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION EN ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO
23	631	Organos de los sentidos	51142904	S01KA012602	LIDOCAINA/EPINEFRINA 1% SOL INY VIAL 50ml	30	0	0	30	N/A	LIDOCAINA 1% CON EPINEFRINA 50ML AMPOLLA	0.01 SOLUCION INYECTABLE	ROPSOHN COM	No	No	2009M-010169 R2	En tramite renov	No	SOLUCION INYECTABLE	0.01 SOLUCION INYECTABLE	218168-5	9	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica.com">Licitaciones@discolmedica.com</a>	3192651875 - 3168305509		CUMPLE	N/A	ROPSOHN THERAPEUTICS S.A.S	ROPSOHN THERAPEUTICS S.A.S	N/A
9	633	Sangre y organos hematopoyeticos	511117	V03AF072158	RASBURICASA 1.5 MG/ML POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCION INY VIAL	80	0	0	80	N/A	RASBURICASA 1.5 MG/ML POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCION INY VIAL	RASBURICASA 1.5 MG/ML POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCION INY VIAL	RASBURICASA 1.5mg/mL(SAN OFI-FASTURTEC)(3)	NO	NO	2015M-0015685	26/02/2020	NO	CAJA X 3 FRASCO VIAL EN VIDRIO TIPO I/TAPÓN DE CLOROBUTILO TAPA FLIP-OFF CON 1.5 MG DE RASBURICASA + 3 AMPOLLAS DE VIDRIO TIPO I CON DISOLVENTE + INSERTO	CAJA X 3 FRASCO VIAL EN VIDRIO TIPO I/TAPÓN DE CLOROBUTILO TAPA FLIP-OFF CON 1.5 MG DE RASBURICASA + 3 AMPOLLAS DE VIDRIO TIPO I CON DISOLVENTE + INSERTO	20060952-1	1	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSAL 93 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	<a href="mailto:licitaciones1@ddb.com.co">licitaciones1@ddb.com.co</a>	3208042867		CUMPLE	N/A	FASTURTEC® 1.5 MG / ML	SANOFI-AVENTIS DE COLOMBIA S.A.	N/A
11	633	Sangre y organos hematopoyeticos	511117	V03AF072158	RASBURICASA 1.5 MG/ML POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCION INY VIAL	80	0	0	80	N/A	RASBURICASA	CAJA X 3 VIALES	FASTURTEC 1.5mg/mL CAJA X 3 VIALES VE	NO	NO	INVIMA 2015M-0015685	26/02/2020	SI	VIAL	CAJA	20060952	1	COQUIMICOS S.A.S	860.049.957-5	CALLE 12 N 38 62	ERIKA PACHON	<a href="mailto:erika.pachon@coquimicos.com">erika.pachon@coquimicos.com</a>	311 2768315		NO CUMPLE	NO ADJUNTA REGISTRO SANITARIO NI FICHA TECNICA	N/A	N/A	N/A
12	633	Sangre y organos hematopoyeticos	511117	V03AF072158	RASBURICASA 1.5 MG/ML POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCION INY VIAL	80	0	0	80	N/A	RASBURICASA	SI	FASTURTEC	NO	NO	2015M-0015685	26/2/2020	SI	CAJA X 3 FRASCO VIAL EN VIDRIO TIPO ITAPÁN DE CLOROBUTILO TAPA FLIP-OFF CON 1.5 MG DE RASBURICASA + 3 AMPOLLAS DE VIDRIO TIPO I CONDISELVENTE + INSERTO	C'3 VIAL	20060952	1	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@sfarma.com.co">yesica.silva@sfarma.com.co</a>	316 6947833- 315 6482969		CUMPLE	N/A	FASTURTEC® 1.5 MG / ML	SANOFI-AVENTIS DE COLOMBIA S.A.	N/A
13	633	Sangre y organos hematopoyeticos	511117	V03AF072158	RASBURICASA 1.5 MG/ML POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCION INY VIAL	80	0	0	80	N/A	RASBURICASA	1.5 mg POLVO LIOFILIZADO PARA S. INY CAJA X 3 VIALES	FASTURTEC 1.5mg/mL CAJA X 3 VIALES VE 1.5 mg POLVO LIOFILIZADO PARA S. INY CAJA X 3 VIALES			INVIMA 2015M-0015685	26/02/2020		CAJA X 3 VIALES	CAJA X 3 VIALES	20060952	1	FARMAPOS LTDA	830.134.902-5	BOGOTA D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	<a href="mailto:INFO@FARMAPOS.COM">INFO@FARMAPOS.COM</a>	3108803936/310 2351551/1264909		NO CUMPLE	NO ADJUNTA REGISTRO SANITARIO NI FICHA TECNICA	N/A	N/A	N/A
22	633	Sangre y organos hematopoyeticos	511117	V03AF072158	RASBURICASA 1.5 MG/ML POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCION INY VIAL	80	0	0	80	N/A	RASBURICASA	1.5MG/ML	FASTURTEC 1.5MG VIAL CD7 C.J X 3. RASBURICASA, SANOFI AVNT SANOFI GEMZYME INS	N/A	N/A	2015M-0015685	26/02/2021	SI	CAJ X 3	3	20060952	1	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Mirya Rodriguez	<a href="mailto:asesor@bogo2@ronelly.com">asesor@bogo2@ronelly.com</a>	3007817141	106913	CUMPLE	N/A	FASTURTEC® 1.5 MG / ML	SANOFI-AVENTIS DE COLOMBIA S.A.	N/A
13	634	Tracto alimentario y metabolismo	42231801	V06DF2167	FORMULA MONOMERICA NO LACTEA 0 A 12 MESES ALERGI A PROTEINA LECHE LATA X 400 G	9	0	0	9	N/A	FORMULA INFANTIL HIPOALERGENICA A BASE DE AMINOACIDOS	POLVO PARA DISOLVER LATA X 400Gr	NEOCATE LCP 0-12 M POLVO PARA DISOLVER LATA X 400Gr			RSIA161104509	27/1/2019		LATA X 400Gr	LATA X 400Gr	0	0	FARMAPOS LTDA	830.134.902-5	BOGOTA D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	<a href="mailto:INFO@FARMAPOS.COM">INFO@FARMAPOS.COM</a>	3108803936/310 2351551/1264909		NO CUMPLE	NO PRESENTA REGISTRO SANITARIO, FICHA TECNICA, CARTA DE DISTRIBUCIÓN, BPM	N/A	N/A	N/A



PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BÓGOTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO / EQUIPO EN COMODATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SI/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DE CONTACTO	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO
12	635	Varios	511023	VO8AA054241	ENTECAVIR Tab 0,5mg	30	0	0	30	N/A	ENTECAVIR MONOHDRATO EQUIVALENTE A ENTECAVIR	SI	TECABEN	NO	NO	2018M-0018348	9/6/2023	SI	1E1007191002100 CALA PLEGADIZA POR 30 TABLETAS RECUBIERTAS CON 3 BLISTERALUAL UPOR 10 TABLETAS	FCO*30	20126250	2	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.962-2	GIRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	<a href="mailto:yesica.silva@disarma.com.co">yesica.silva@disarma.com.co</a>	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	TECABEN0.5 MG	HETERO LABS LIMITED UNIT V	N/A
23	635	Varios	511023	VO8AA054241	ENTECAVIR Tab 0,5mg	30	0	0	30	N/A	R.F ENTECAVIR 0.5MG C*30 TABLETA	0,5MG TABLETA	HETERO LABS LIMITED	No	No	2018M-0018348	6/9/2023	SI	TABLETA	0,5MG TABLETA	20126250-1	1	DISTRIBUIDOR A COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS	828.002.423-5	Neiva - Huila	Francy Adriana Villano	<a href="mailto:Licitaciones@discolmedica">Licitaciones@discolmedica</a>	3192651875-3168305509		CUMPLE	N/A	TECABEN0.5 MG	HETERO LABS LIMITED UNIT V	N/A