

SUBSANACION CONVOCATORIA 6 MEDICAMENTOS																																				
PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CODIGO UNIPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BOGOTA	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLOGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO/ EQUIPO EN COMODATO (SINO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SINO	REGISTRO SANITARIO (NUMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES RESULTADO SINO	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 (EMAIL DE CONTACTO)	NÚMEROS TELEFONICOS O NUMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO		
	14	399	Sistema respiratorio	5111513	R09C805756	MESNA 400mg SOLUCION AMPOLLA	42	5	0	47	NA	MESNA 400 MG	Ampolla de vidrio de 4 ml	URONITEXAN 400 mg 4ml	NO	NO	2007M-00603-R2	2007M-00603-R2	NO	Ampolla de vidrio.	Caja plegada	2003-01		LABORATORIOS BAXTER SA	88030290-0	CAJ	JAMIE PEREZ	jama_perz@baxter.com	31821938	26396203	CUMPLE	NA	URONITEXAN 400 MG/ML AMPOLLAS	BAXTER HEALTHCARE CORPORATION	NA	
	9	600	Organos de los sentidos	5115106	S01F102601	TROPICAMIDA 1% SOL OFTALMICA FCO 5ml	8	12	2	22	NA	TROPICAMIDA 1% SOL OFTALMICA FCO 5ml	TROPICAMIDA 1% SOL OFTALMICA FCO 5ml	TROPICAMIDA FENIL (FOTORETINOL/M SCAND)	NO	NO	2019M-000460-R1	1903202	NO	FRASCO BLANCO DE POLIETILENO X 5 ML CON TAPA ROJA EN POLIPROPILENO CON INSERTO (GOTEROS) DE POLIETILENO BLANCO DEBIBIDO COLOR NATURAL CON PLEGABLE DE CARTULINA.	FRASCO BLANCO DE POLIETILENO X 5 ML CON TAPA ROJA EN POLIPROPILENO CON INSERTO (GOTEROS) DE POLIETILENO BLANCO DEBIBIDO COLOR NATURAL CON PLEGABLE DE CARTULINA.	1900077-2		RAFAEL ANTONIO SALAMANCA/ DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.200-3	TRANSVERSAL 91 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	jhgonzales@cdco.gov.co	32080467		NO CUMPLE	FICHA TECNICA PRESENTADA NO CORRESPONDE A LO SOLICITADO. CONTIENE OTRO PRINCIPIO ACTIVO (FENLEFRINA)	NA	NA	NA	NA
	19	23	Organos de los sentidos	5117412	S01X903801	ACIDO POLIACRILICO Ung Or Tubo 10g	1	0	0	1	NA	ACIDO POLIACRILICO 0.2% GEL OFT	200mg	ACRYLAM GEL OFTALMICO ESTERIL	NO	NO	2019M-000299-R1	19022018	NO		TBOX10 GR	1903006		COMPANY MEDIQBOY OC SAS	901.035.884-25	CALLE 58 No 2- 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ-ASESOR COMERCIAL	co.jhgonzales@mediqbo.com	32080467	19033028	NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTACION TECNICA	NA	NA	NA	NA
	19	78	Organos de los sentidos	5115101	S01FA017416	ATROPINA SULFATO SOL OFTALMICA 10mg/5ml	5	0	0	5	NA	ATROPINA 1% OFT	10mg	ATROPINA 1%	NO	NO	2019M-07416-R3	03032021	NO		FCOX5 ML	9432		COMPANY MEDIQBOY OC SAS	901.035.884-80	CALLE 58 No 2- 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ-ASESOR COMERCIAL	co.jhgonzales@mediqbo.com	32080467	9432	NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTACION TECNICA	NA	NA	NA	NA
	19	89	Sistema respiratorio	51181762	R03B0002492	BECLOMETASONA Dipropionato Sol en 50mg/ml* NASAL	1	7	0	8	NA	BECLOMETASONA 90 MCG/0.1ML NASAL	0.0001	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 90 MCG/0.05 ML AEROSOL NASAL	NO	NO	2019M-001963	10012020	NO		FCOX200 DOSIS	2001268		COMPANY MEDIQBOY OC SAS	901.035.884-91	CALLE 58 No 2- 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ-ASESOR COMERCIAL	co.jhgonzales@mediqbo.com	32080467	2001268	NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTACION TECNICA	NA	NA	NA	NA
	19	90	Organos de los sentidos	51142922	S01H801801	BENZOINATO HCL 0.4% SOL OFTALMICA 15ml	1	20	12	33	NA	BENZOINATO CLORHIDRATO 0.4% SOL OFT	4mg	OLSENAR SOLUCION OFTALMICA	NO	NO	2016 M-011419-R3	03292021	NO		FCOX15 ML	3030		COMPANY MEDIQBOY OC SAS	901.035.884-92	CALLE 58 No 2- 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ-ASESOR COMERCIAL	co.jhgonzales@mediqbo.com	32080467	3030	NO CUMPLE	NO PRESENTA CERTIFICADO DE DISTRIBUCION	NA	NA	NA	NA
	19	102	Sistema respiratorio	51161705	R01A817472	BROMURO PRATROPIO 0.025% SOL. N/A. 2ml	1	0	1	2	NA	BROMURO PRATROPIO 0.2% SOL	0.25mg	ATROVENT 8 SOLUCION/OPANHALAR	NO	NO	2019M-00027-R2	11082018	SI		FCOX20 ML	190004		COMPANY MEDIQBOY OC SAS	901.035.884-104	CALLE 58 No 2- 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ-ASESOR COMERCIAL	co.jhgonzales@mediqbo.com	32080467	190004	NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTACION TECNICA	NA	NA	NA	NA
	19	166	Sistema respiratorio	51101805	R09C8000701	CLOTRIMAZOL 1g/10g TUBO 45g CREMA TOPICA	66	5	0	71	NA	CLOTRIMAZOL 1% TOPICA	1g	CLOTRIMAZOL 1%	NO	NO	2020M-000024-R3	11050205	NO		TBOX40 GR	1991297		COMPANY MEDIQBOY OC SAS	901.035.884-168	CALLE 58 No 2- 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ-ASESOR COMERCIAL	co.jhgonzales@mediqbo.com	32080467	1991297	NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTACION TECNICA	NA	NA	NA	NA
	19	262	Sistema respiratorio	51151720	R03A501412	FLUTICASONA/SALMETEROL 250mg/10mg SISO 9H - AEROSOL BUCCAL 120 DOSIS	9	4	0	13	NA	SALMETEROL-FLUTICASONA 250/90MCG 9H	250mg	FLUAMAR8	NO	NO	2019M-000424-R1	01012021	SI		FCOX10R DOSIS	1990997		COMPANY MEDIQBOY OC SAS	901.035.884-264	CALLE 58 No 2- 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ-ASESOR COMERCIAL	co.jhgonzales@mediqbo.com	32080467	1990997	NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTACION TECNICA	NA	NA	NA	NA
	19	294	Organos de los sentidos	51101884	S01A0003801	GENTAMICINA 0.3% SOL OFTALMICA FCO 10ml	50	70	43	163	NA	GENTAMICINA 0.3% OFT	3mg	GENTAMICINA 0.3% SOLUCION OFTALMICA ESTERIL	NO	NO	2019M-0003806-R1	10012020	NO		FCOX5 ML	19941032		COMPANY MEDIQBOY OC SAS	901.035.884-296	CALLE 58 No 2- 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ-ASESOR COMERCIAL	co.jhgonzales@mediqbo.com	32080467	19941032	NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTACION TECNICA	NA	NA	NA	NA
	19	312	Hormonas, excepto insulina y sexuales	51181706	H02AH008721	HEROOCORTISONA 100mg P.RECONS VAL 2ml	1.769	1900	300	3.969	NA	HEROOCORTISONA 100 MG	100mg	HEROOCORTISONA 100 MG	NO	NO	2019M-0003102-R1	02190202	NO		CJAX10 AMP	1994072		COMPANY MEDIQBOY OC SAS	901.035.884-314	CALLE 58 No 2- 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ-ASESOR COMERCIAL	co.jhgonzales@mediqbo.com	32080467	1994072	NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTACION TECNICA	NA	NA	NA	NA

SUBSANACION CONVOCATORIA 6 MEDICAMENTOS																																		
PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CODIGO UNIPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HIS	NECESIDAD BOGOTA	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 (SINO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SINO	REGISTRO SANITARIO (NUMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES RESOLUADO SINO	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 (EMAIL DE CONTACTO)	NÚMEROS TELEFONICOS O NUMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO
19	314	Sistema respirato	51141910	R06AH015012	HIDROXICINA 25mg TABLETA	219	20	0	239	NA	HIDROXICINA 25 MG	25mg	HIDROXICINA CLORHIDRATO 25 MG TABLETAS	NO	NO	2019M-012310-R2	03/20/2024	NO		CAJX20 TAB		40205	COMPANY MEDIQBOY OC SAS	901.035.884.316	CALLE 58 No.2- 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ-ASESOR COMERCIAL	info@mediqboy.com	3288246R	40205	NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTACIÓN TÉCNICA	NA	NA	NA
19	318	Organos de los sentidos	51176512	S0194014601	HEROXPROMETELCECELLOS A Inyección JERINGA PRELLENADA	114	40	0	154	NA	HEROXPROMETELCECELLOSA 5% VISCOSLASTICO USO INTRAOCULAR		#NA	NO	NO	#NA	#NA	NO		JERX2 ML		46674	COMPANY MEDIQBOY OC SAS	901.035.884.320	CALLE 58 No.2- 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ-ASESOR COMERCIAL	info@mediqboy.com	3288246R	46674	NO CUMPLE	NO DILIGENCIA INFORMACION TECNICA (VERIFICAR)	NA	NA	NA
19	320	Organos de los sentidos	51176512	S0194014604	HEROXPROMETELCECELLOS A SLN OF TALMICA FCO	1	0	0	1	NA	HEROXPROMETELCECELLOSA 0.3% OF T	3mg	HPROLUB 0.3% SOLUCION OF TALMICA ESTERIL	NO	NO	2008M-0082629	11/07/2018	NO		FCOX15 ML		19990030	COMPANY MEDIQBOY OC SAS	901.035.884.322	CALLE 58 No.2- 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ-ASESOR COMERCIAL	info@mediqboy.com	3288246R	19990030	NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTACIÓN TÉCNICA	NA	NA	NA
19	425	Sistema respirato	51161616	R06AM02512	MONTELUKAST Sodico Tab 10mg	30	30	0	60	NA	MONTELUKAST 10 MG	10mg	LEUTREN 10 MG.	NO	NO	2013M-0014447	09/21/2018	SI		BLISTER X 10		20091966	COMPANY MEDIQBOY OC SAS	901.035.884.427	CALLE 58 No.2- 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ-ASESOR COMERCIAL	info@mediqboy.com	3288246R	20091966	NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTACIÓN TÉCNICA	NA	NA	NA
19	468	Hormonas, excepto insulina y sexuales	51182203	H0180057702	OXITOCINA 10UI/ml SOL INY AMPOLLA 1ml	2492	2200	9000	13692	NA	OXITOCINA 10U I/ML	10UI	OXITOCINA 10U I/ML	NO	NO	2018M-0015216	02/06/2020	NO		CAJX10		20065030	COMPANY MEDIQBOY OC SAS	901.035.884.470	CALLE 58 No.2- 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ-ASESOR COMERCIAL	info@mediqboy.com	3288246R	20065030	NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTACIÓN TÉCNICA	NA	NA	NA
19	469	Sistema respirato	51161601	R07AP017250	PALNIZUMAB 50mg SLN INY 0.5ml	15	30	0	45	NA	PALNIZUMAB 50MG/0.5ML VAL	50mg	SYNAGIS 50MG SOLUCION PARA INYECCION	NO	NO	2019M-0016996	05/04/2021	SI				20085777	COMPANY MEDIQBOY OC SAS	901.035.884.471	CALLE 58 No.2- 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ-ASESOR COMERCIAL	info@mediqboy.com	3288246R	20085777	NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTACIÓN TÉCNICA	NA	NA	NA
19	476	Organos de los sentidos	51241114	S01EP009602	PLOCARPINA 20mg/ml SOL OFTAL FCO 1ml	2	4	0	6	NA	PLOCARPINA 2% SOL OFTAL	20mg	SOPTO CARPINA 2%	NO	NO	INVIMA2019M-0006243	09/01/2020	NO		FCOX15 ML		30291	COMPANY MEDIQBOY OC SAS	901.035.884.478	CALLE 58 No.2- 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ-ASESOR COMERCIAL	info@mediqboy.com	3288246R	30291	NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTACIÓN TÉCNICA	NA	NA	NA
19	549	Hormonas, excepto insulina y sexuales	51182302	H01C8018464	SOMATOSTATINA 3mg/ml SOL INY AMP 1ml	1	0	0	1	NA	SOMATOSTATINA 3MG/ML VALX1	3mg	SOMATIN 3MG	NO	NO	2004M-0003061	01/05/2020	SI		AMP		19928464	COMPANY MEDIQBOY OC SAS	901.035.884.551	CALLE 58 No.2- 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ-ASESOR COMERCIAL	info@mediqboy.com	3288246R	19928464	NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTACIÓN TÉCNICA	NA	NA	NA
19	661	Sistema respirato	51161601	R07AC030233	SURFACTANTE PULMONAR 25mg/ml VAL 8ml SUSP	15	40	0	55	NA	SURFACTANTE PULMONAR 25MG/8ML VAL	200mg	SURVANTAB 8 ML	NO	NO	2020M-014164-R3	10/14/2025	NO				44762	COMPANY MEDIQBOY OC SAS	901.035.884.563	CALLE 58 No.2- 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ-ASESOR COMERCIAL	info@mediqboy.com	3288246R	44762	NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTACIÓN TÉCNICA	NA	NA	NA
19	663	Sistema respirato	51161601	R07AA020706	SURFACTANTE PULMONAR 80mg/ml VAL 3ml SUSP	15	40	0	55	NA	SURFACTANTE PULMONAR 80MG/3ML	100mg	AFASURP 3.0 ML	NO	NO	2019M-0007233-R1	07/05/2024	NO				19916666	COMPANY MEDIQBOY OC SAS	901.035.884.565	CALLE 58 No.2- 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ-ASESOR COMERCIAL	info@mediqboy.com	3288246R	19916666	NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTACIÓN TÉCNICA	NA	NA	NA
19	663	Organos de los sentidos	51101662	S01AA126240	TOBRAMICINA 0.3% SLN OFTALMICA FCO 0.5ml	5	0	0	5	NA	TOBRAMICINA 0.3% SOL OFT		#NA	NO	NO	#NA	#NA	NO		FCOX5 ML		19995020	COMPANY MEDIQBOY OC SAS	901.035.884.565	CALLE 58 No.2- 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ-ASESOR COMERCIAL	info@mediqboy.com	3288246R	19995020	NO CUMPLE	NO DILIGENCIA INFORMACION TECNICA (NUMERO DE RS Y VERIFICAR)	NA	NA	NA

SUBSANACION CONVOCATORIA 6 MEDICAMENTOS																																		
PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CODIGO UNIPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BOGOTA	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 COMIDADATO (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 RESULTADO 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 (EMAIL DE CONTACTO)	NÚMEROS TELEFONICOS O NUMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO
19	629	Organos de los sentidos	51181700	S018P020671	PREDNISOLONA 1% SUSPENSION OFTALMICA FRASCO 5ML	2	1	0	3	NA	PREDNISOLONA 1% SOL OFT	10mg	PREDNISOLONA ACETATO SUSPENSION 10MG/5ML	NO	NO	2008M-000821	07162018	NO		FCOX 5 ML		19981548	COMPANY MEDICOBY OC SAS	801.035.884.031	CALLE 58 No 2- 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ-ASSON COMERCIAL	ca.fabiancom@medico.com	32882468	19981548	NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTACIÓN TÉCNICA	NA	NA	NA
22	16	Sistema respiratorio	51181701	R01CA05461	ACETILCISTENA 600mg GRANULOS SOBRE 3g	13	1	0	14	NA	ACETILCISTENA	600MG	ACETILCISTENA 600MG SOL. AC. C.J. 3 (VWR) LABORATORIO LA SANTE	NA	NA	2019M-000508R1	15022022	SI	CAJ X 10		10	19954814	RONELLY S.A.S	890.929.0735	MEDELLIN	Luz Myra Rodriguez	asesorcom@ronel.com	300781741	101128	NO CUMPLE	NO PRESENTA CERTIFICADO DE DISTRIBUCIÓN	NA	NA	NA
22	23	Organos de los sentidos	51174112	S01X030601	ACIDO POLIACRILICO Urq Orf Tubo 10g	1	0	0	1	NA	ACIDO POLIACRILICO (CARMOMERCO)	0,05	ACRYLARIA GEL TUB X 10GR (VWR)MEGALABS PHARMASIA	NA	NA	2019M-000296R1	20062022	SI	TUBO 10GR		1	19930026	RONELLY S.A.S	890.929.0735	MEDELLIN	Luz Myra Rodriguez	asesorcom@ronel.com	300781741	101788	NO CUMPLE	NO PRESENTA CERTIFICADO DE DISTRIBUCIÓN	NA	NA	NA
22	78	Organos de los sentidos	51181601	S01FA017416	ATROPINA SULFATO SOL OFTALMICA 10mg/5ml	5	0	0	5	NA	ATROPINA SULFATO	10MG/5ML	SOFTO ATROPINA 1% SUN OFF FCO X 5ML LABORATORIOS ALCON D	NA	NA	2019M-01416-R3	303202	NO	FCO X 5ML		1	9432	RONELLY S.A.S	890.929.0735	MEDELLIN	Luz Myra Rodriguez	asesorcom@ronel.com	300781741	108675	NO CUMPLE	NO PRESENTA CERTIFICADO DE DISTRIBUCIÓN	NA	NA	NA
22	89	Sistema respiratorio	51181702	R03B0002492	BECLOMETASONA Dipropionato Sol en 50mg/ml* NASAL	1	7	0	8	NA	BECLOMETASONA DIPROPIONATO	50MCG	BECLOMETASONA NAS 50MCG NH BCN C.J X 1 BCN MEDICAL INC	NA	NA	2019M-0019823	24022022	NO	CAJ X 1		1	20012686	RONELLY S.A.S	890.929.0735	MEDELLIN	Luz Myra Rodriguez	asesorcom@ronel.com	300781741	119948	NO CUMPLE	NO PRESENTA CERTIFICADO DE DISTRIBUCIÓN	NA	NA	NA
22	102	Sistema respiratorio	51181705	R01A017472	BROMURO IPRATROPIO 0,025 % SOL. NH4. 20ml	1	0	1	2	NA	BROMURO DE IPRATROPIO	0,25MG	ATROVENT 2MGS SLN NH FCO X 20ML BOEHRINGER INGELHEIM	NA	NA	2019M-000227-R2	28022022	NO	FCO X 20ML		1	1980004	RONELLY S.A.S	890.929.0735	MEDELLIN	Luz Myra Rodriguez	asesorcom@ronel.com	300781741	102826	NO CUMPLE	NO PRESENTA CERTIFICADO DE DISTRIBUCIÓN	NA	NA	NA
22	121	Hormonas, extracto animal y sexuales	51182203	H018B0319964295	CARBETOCINA 100mg/ml SLN BY AMP. 1ml	46	100	2	148	NA	CARBETOCINA	100MCG/ML	DURATOEN 100MCG/ML BY CDY C.J X 5 LABORATORIOS BOPAS	NA	NA	2017M-0007859-R1	01222022	SI	CAJ X 5		5	19984235	RONELLY S.A.S	890.929.0735	MEDELLIN	Luz Myra Rodriguez	asesorcom@ronel.com	300781741	105986	NO CUMPLE	NO PRESENTA CERTIFICADO DE DISTRIBUCIÓN	NA	NA	NA
22	124	Organos de los sentidos	51171612	S01H0214603	CARBOXIMETILCELULOSA 0,5% SUN OFTALMICA FCO 10 ml	1	0	0	1	NA	CARBOXIMETILCELULOSA SODICA	0,5%	ACUM 0,5% SUN OFF (VWR) FCO X 5ML XNET BY PHARMASIA SAS	NA	NA	2019M-0015127	20112022	SI	FCO X 10ML		1	20002822	RONELLY S.A.S	890.929.0735	MEDELLIN	Luz Myra Rodriguez	asesorcom@ronel.com	300781741	131654	NO CUMPLE	NO PRESENTA FICHA TÉCNICA	NA	NA	NA
22	143	Organos de los sentidos	51161605	S01H0261601	CICLOPENTOLATO 1g/100ml SOL OFTALMICA FCO 15 ml	1	0	0	1	NA	CICLOPENTOLATO CLORHIDRATO	10MG/5ML	CYCLOXYL 1% SUN OFF FCO X 5 ML (VWR) LABORATORIOS ALCON D	NA	NA	2019M-004756-R1	311202	SI	FCO X 15ML		1	19964026	RONELLY S.A.S	890.929.0735	MEDELLIN	Luz Myra Rodriguez	asesorcom@ronel.com	300781741	105201	NO CUMPLE	NO PRESENTA CERTIFICADO DE DISTRIBUCIÓN	NA	NA	NA
22	165	Sistema respiratorio	51101805	R05CA003702	CLOTRIMAZOL 100mg TABLETA	30	8	0	38	NA	CLOTRIMAZOL	100MG	CLOTRIMAZOL 100MG TAB VAS LAS C.J X 8 LABORATORIO LA SANTE	NA	NA	2009M-012235-R1	10112022	NO	CAJ X 6		6	23036	RONELLY S.A.S	890.929.0735	MEDELLIN	Luz Myra Rodriguez	asesorcom@ronel.com	300781741	104487	NO CUMPLE	NO PRESENTA CERTIFICADO DE DISTRIBUCIÓN	NA	NA	NA
22	166	Sistema respiratorio	51101805	R05CA003701	CLOTRIMAZOL 1g/10g TUBO 40g CREMA TOPICA	66	5	0	71	NA	CLOTRIMAZOL	0,01	CLOTRIMAZOL 1% CREM TOP AG TUB X 40GR LABORATORIO FRANCO C	NA	NA	2019M-000024-R2	30112022	NO	TUBO 40GR		1	19912597	RONELLY S.A.S	890.929.0735	MEDELLIN	Luz Myra Rodriguez	asesorcom@ronel.com	300781741	104482	NO CUMPLE	CERTIFICADO DE DISTRIBUCIÓN NO CORRESPONDE CON EL NIT	NA	NA	NA

SUBSANACION CONVOCATORIA 6 MEDICAMENTOS																																		
PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CODIGO UNIPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HIS	NECESIDAD BOGOTA	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UZF	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DE NOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, S.APLIC)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMIDADATO (SINO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SINO	REGISTRO SANITARIO (NUMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES RESULTADO SINO	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 (EMAIL DE CONTACTO)	NÚMEROS TELEFONICOS O NUMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO
22	223	Sistema respiratorio	51151703	R03A0017402	EPINEFRINA RACEMICA 2.2% SOL NY VAL 0.5ml	1	0	0	1	NA	RACEPNEFRINA	11.25MG	RACEPNEFRINA VAL 0.5ML SLN NH SICMA CJ X 30 (MANUFACTURADORA SICMAF)	N/A	NA	2017M-001919-R1	31/07/2022	SI	CAJ X 30		30	20027402	RONELLY S.A.S	890.929.0735	MEDELLIN	Luz Myra Rodriguez	asesor@ronelly.com	300781741	12272	NO CUMPLE	CERTIFICADO DE DISTRIBUCIÓN NO CORRESPONDE CON EL NIT	N/A	NA	NA
22	261	Sistema respiratorio	51151720	R03A0033369	FLUTICASONASALMETEROL 2500mg NH 500x0.60CDO	18	14	1	33	NA	FLUTICASONA.SALMETEROL	200/50MG	ACTONLU 2500/500 MCG CAP CD FCO X 60 ESQUELTS SAS NS	N/A	NA	2019M-0019013	28/07/2022	SI	FCO X 60		60	20075916	RONELLY S.A.S	890.929.0735	MEDELLIN	Luz Myra Rodriguez	asesor@ronelly.com	300781741	13112	NO CUMPLE	NO PRESENTA REGISTRO SANITARIO	N/A	NA	NA
22	264	Organos de los sentidos	51101084	S01AG0030611	GENTAMICINA 0.3% SOL OF TALMICO FCO 10ml	30	70	43	163	NA	GENTAMICINA SULFATO	3MG/ML	GENTAMICINA 0.3% COLUMK FCO X 30ML TECNOQUIMICAS NS	N/A	NA	2019M-0003065-R1	24/06/2022	NO	FCO X 10ML		1	19941032	RONELLY S.A.S	890.929.0735	MEDELLIN	Luz Myra Rodriguez	asesor@ronelly.com	300781741	100736	NO CUMPLE	NO PRESENTA CERTIFICADO DE DISTRIBUCIÓN	N/A	NA	NA
22	295	Organos de los sentidos	51101084	S01AG0030611	GENTAMICINA 0.3% LANGIENTO OF TALMICO TUBO 5g	22	0	0	22	NA	GENTAMICINA SULFATO		PURPUCINA 3MG LING OFT TUB 5GR (MIR MEDIC COLOMBIA SAS)	N/A	NA	2009M-0008706	28/11/2020	SI	TUBO 5GR		1	19959191	RONELLY S.A.S	890.929.0735	MEDELLIN	Luz Myra Rodriguez	asesor@ronelly.com	300781741	113886	NO CUMPLE	NO PRESENTA FICHA TECNICA	N/A	NA	NA
22	329	Sistema respiratorio	51151901	R07A0017001	LOPROST 10mg/7ml SOL NY AMPOLLA 2ml	1	0	0	1	NA	LOPROST TROMETAMINA	10MG/CMIL	VENTAVIS SOL 10mg AMP 0.27 CJ X 30 LOPROST TROMETAMINA. B BAYER NS	N/A	NA	2019M-0003979-R1	4/11/2022	SI	CAJ X 30		30	19947506	RONELLY S.A.S	890.929.0735	MEDELLIN	Luz Myra Rodriguez	asesor@ronelly.com	300781741	116442	NO CUMPLE	NO PRESENTA CERTIFICADO DE DISTRIBUCIÓN	N/A	NA	NA
22	372	Hormonas, vitaminas, minerales y sexuales	51181608	H03AL0000111	LEVOTIROXINA 50mg TABLETA	5.885	2700	450	9.035	NA	LEVOTIROXINA SODICA	50MG	LEVOTIROXINA 50MCG TAB SEGF CJ X 150 LABORATORIOS SEGFRI	N/A	NA	2017M-0005365-R1	15/06/2022	NO	CAJ X 150		150	19960110	RONELLY S.A.S	890.929.0735	MEDELLIN	Luz Myra Rodriguez	asesor@ronelly.com	300781741	120412	NO CUMPLE	CERTIFICADO DE DISTRIBUCIÓN NO CORRESPONDE CON EL NIT	N/A	NA	NA
22	385	Sistema respiratorio	51151600	R06AL00011	LORATADINA 10mg TABLETA	448	130	70	648	NA	LORATADINA	10MG	LORATADINA 10MG TAB LF CJ X 100 LABORATORIO FRANCO C	N/A	NA	2020M-014825-R3	18/02/2022	NO	CAJ X 100		100	3964	RONELLY S.A.S	890.929.0735	MEDELLIN	Luz Myra Rodriguez	asesor@ronelly.com	300781741	124656	NO CUMPLE	CERTIFICADO DE DISTRIBUCIÓN NO CORRESPONDE CON EL NIT	N/A	NA	NA
22	399	Sistema respiratorio	51111513	R09CB007356	MESNA 400mg SOLUCION AMPOLLA	42	5	0	47	NA	MESNA	400MG	MESNA 400MG SOL NY CAJ X 5 BLAU FARMACEUTICA CO	N/A	NA	2014M-0015383	30/06/2022	NO	CAJ X 5		5	20060044	RONELLY S.A.S	890.929.0735	MEDELLIN	Luz Myra Rodriguez	asesor@ronelly.com	300781741	124262	NO CUMPLE	NO PRESENTA CERTIFICADO DE DISTRIBUCIÓN	N/A	NA	NA
22	425	Sistema respiratorio	51151515	R06AM02512	MONTELUKAST Sodio Tab 10mg	30	30	0	60	NA	MONTELUKAST SODICO	10MG	MONTELUKAST 10MG TAB LAS CD CJ X 60 MONTELUKAST SODICO L LABORATORIO LA SANTE	N/A	NA	2014M-002821-R1	21/05/2022	SI	CAJ X 60		60	19950796	RONELLY S.A.S	890.929.0735	MEDELLIN	Luz Myra Rodriguez	asesor@ronelly.com	300781741	128608	NO CUMPLE	FICHA TECNICA NO CONTIENE R.S.	N/A	NA	NA
22	466	Sistema respiratorio	51151901	R01A0005642	OXIMETAZOLINA 0.05% SOL NASAL FCO 15ml	107	30	13	150	NA	OXIMETAZOLINA CLORHIDRATO	0.05%	WASSERFRN 0.05% SLN NAS FCO X 15ML TECNOQUIMICAS NS	N/A	NA	2017M-0000266-R1	4/09/2022	NO	FCO X 15ML		1	19960442	RONELLY S.A.S	890.929.0735	MEDELLIN	Luz Myra Rodriguez	asesor@ronelly.com	300781741	116802	NO CUMPLE	NO PRESENTA CERTIFICADO DE DISTRIBUCIÓN	N/A	NA	NA
22	476	Organos de los sentidos	51241114	S01EP0009602	PILOCARPINA 2mg/1ml SOL OFAL FCO 15ml	2	4	0	6	NA	PILOCARPINA CLORHIDRATO		ISOPTO CARPINA 2% SLN OFT FCO X 15ML LABORATORIOS BUSSE	N/A	NA	2019M-0008203-R3	11/12/2022	NO	FCO X 15ML		1	3501	RONELLY S.A.S	890.929.0735	MEDELLIN	Luz Myra Rodriguez	asesor@ronelly.com	300781741	108674	NO CUMPLE	NO PRESENTA CERTIFICADO DE DISTRIBUCIÓN	N/A	NA	NA

SUBSANACION CONVOCATORIA 6 MEDICAMENTOS																																		
PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CODIGO UNIPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BOGOTA	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 COMIDADATO (SINO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SINO	REGISTRO SANITARIO (NUMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES RESULTADO SINO	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 NUMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO
22	477	Organos de los sentidos	5124114	S01EP014010	PLOCARPINA 5mg TABLETA	30	0	0	30	NA	PLOCARPINA CLORHIDRATO	5MG	PICARFIN 5MG TAB CD FSCC X 20. PLOCARPINA CLORHIDRATO. HILIMAX PHARMACEUTICAL	NA	NA	2018M-0017068	1706202	SI	FCO X 20		25	2009797	RONELLY S.A.S	890.929.0735	MEDELLIN	Luc Myra Rodriguez	asesor@cum.com	300781741	12978	NO CUMPLE	NO PRESENTA FICHA TECNICA	NA	NA	NA
22	629	Organos de los sentidos	5181708	S01BP02671	PREDNISOLONA 1% SUSPENSION OFTALMICA FRASCO 9ML	2	1	0	3	NA	PREDNISOLONA	15MG/ML	PREDNISOLONA 1% SLN OFTALMICA FCO X 9ML LABORATORIO LA SANTE	NA	NA	2009M-008221	3096202	NO	FCO X 9ML		1	1998194	RONELLY S.A.S	890.929.0735	MEDELLIN	Luc Myra Rodriguez	asesor@cum.com	300781741	10138	NO CUMPLE	NO PRESENTA CERTIFICADO DE DISTRIBUCION	NA	NA	NA
22	465	Hormonas, excepto insulina y sexuales	5181713	H02AP027012	PREDNISONA 5mg TABLETA	1.141	138	17	1.288	NA	PREDNISONA	5MG	PREDNISONA 5MG TAB MK CJ X 300 TECNOQUIMICAS NS	NA	NA	2009M-14269 R1	2892202	NO	CAJ X 300		302	1998237	RONELLY S.A.S	890.929.0735	MEDELLIN	Luc Myra Rodriguez	asesor@cum.com	300781741	13218	NO CUMPLE	NO PRESENTA CERTIFICADO DE DISTRIBUCION	NA	NA	NA
22	529	Sistema respiratorio	5181608	R03AS01481	SALBUTAMOL 0.5% SOL MICRONEBULIZAR FCO 10 ml	1	80	1	82	NA	SALBUTAMOL	5MG/ML	VENTILAN SLN FCO X 10ML GLAXOSMITHKLINE FARM	NA	NA	2003M-13889 R2	2782202	NO	FCO X 10ML		1	2035	RONELLY S.A.S	890.929.0735	MEDELLIN	Luc Myra Rodriguez	asesor@cum.com	300781741	11648	NO CUMPLE	NO PRESENTA CERTIFICADO DE DISTRIBUCION	NA	NA	NA
22	570	Sistema respiratorio	5181605	R03DT004141	TEOFLINA 300mg CAPSULA	30	10	0	40	NA	TEOFLINA	300MG	TEOFLINA 300MG CAP NOVAM CJ X 200 NOVAMED NS	NA	NA	2018M-0014864	3011202	NO	CAJ X 200		202	20081735	RONELLY S.A.S	890.929.0735	MEDELLIN	Luc Myra Rodriguez	asesor@cum.com	300781741	12418	NO CUMPLE	CERTIFICADO DE DISTRIBUCION NO CORRESPONDE CON EL NIT	NA	NA	NA
22	573	Organos de los sentidos	5142544	S01HP03805	Tetracaina 0.5% solucion oftalmica frasco 10 ml	44	0	0	44	NA	CLORHIDRATO DE TETRACAINA	0,5	PONTI OFTENO 0.5% GOT FCO X 10ML	NA	NA	2013M-0014383	1812202	NO	FCO X 10ML		1	20051507	RONELLY S.A.S	890.929.0735	MEDELLIN	Luc Myra Rodriguez	asesor@cum.com	300781741	11324	NO CUMPLE	CERTIFICADO DE DISTRIBUCION NO CORRESPONDE CON EL NIT	NA	NA	NA
22	983	Organos de los sentidos	5101882	S01AA128240	TOBRAMICINA 0.3% SLN OFTALMICA FCO 5ml	5	0	0	5	NA	TOBRAMICINA	3MG/ML	TOBRACFTAL 0.3% GOT OFT FCO X 5ML (VMR) TECNOQUIMICAS NS	NA	NA	2009M-000761	3096202	SI	FCO X 5ML		1	1997833	RONELLY S.A.S	890.929.0735	MEDELLIN	Luc Myra Rodriguez	asesor@cum.com	300781741	11578	NO CUMPLE	NO PRESENTA CERTIFICADO DE DISTRIBUCION	NA	NA	NA
12	89	Sistema respiratorio	5181732	R03B002462	BELOMETASONA Disonorato Sid In Solmgm* NSML	1	7	0	8	NA	BELOMETASONA DISONORATO	NO	NO	NO	NO	2018M-0010923	1901202	NO	CAJA CON FRASCO DE ALUMINO CON VALVULA DE PLASTICO E INYECTOR DE PLASTICO EN PP POR 200 Dosis	FCO*200Dosis	20012088	SOLINSA G.C.S.A.S	800.580.9632	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica_selva@solinsa.com.co	316 6947833-315 682569	NO CUMPLE	NO ES POSIBLE VERIFICAR NINGUN DOCUMENTO DEL PRODUCTO FT. RESOLUCION ARCHIVO DAMADO	NA	NA	NA		
12	90	Organos de los sentidos	5142620	S01HAB01601	BENOXNATO HCL 0.4% SLN OFTALMICA 15ml	1	20	12	33	NA	BENOXNATO CLORHIDRATO	NO	OO-SENA	NO	NO	2016 M-01145R3	2632021	NO	CAJA CON UN FRASCO EN POLIETILENO DE BAJA DENSIDAD BLANCO POR 15 ML. PROVISTO DE SU RESPECTIVA SUBJETA PARA CERRAR EN ALUACION COLOR NATURAL Y TAPA CON ANILLO EN POLIPROPILENO BLANCA.	FCO*15ML	3030	SOLINSA G.C.S.A.S	800.580.9632	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica_selva@solinsa.com.co	316 6947833-315 682569	NO CUMPLE	NO PRESENTA FICHA TECNICA	NA	NA	NA		
12	149	Organos de los sentidos	5101942	S01CA033209	CIPROFLOXACINO (HEROCORT) 50mg 3mg/5mg SLN OFTICA FCO 10ml	1	0	0	1	NA	CIPROFLOXACINO	NO	OTOCSEC 0.3%	NO	NO	2018M-013398 R2	2892204	NO	CAJA DE CARTÓN CON UN FRASCO GOTERO DE PIEDO. SUBJETA DE PIEDO Y TAPA BLANCA DE PP. POR 10 ML DE SOLUCION.	FCO*10ML	1998098	SOLINSA G.C.S.A.S	800.580.9632	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica_selva@solinsa.com.co	316 6947833-315 682569	NO CUMPLE	NO PRESENTA FICHA TECNICA	NA	NA	NA		
12	186	Organos de los sentidos	5181704	S01AA026485	DEXAMETASONA 10% NEOMICINA 30% POLIMIXINA B 10% LINGUENTO	1	15	3	19	NA	DEXAMETASONA BASE	NO	WASSER TROPLEPSIPS	NO	NO	2018M-0006341 R1	1742023	NO	MUESTRA MEDICA: CAJA MAS TUBO COLAPSIBLE DE ALUMINO POR 5 G CON TAPA GOTERO Y ROSCA DE PAGO	TUB*5G	19987897	SOLINSA G.C.S.A.S	800.580.9632	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica_selva@solinsa.com.co	316 6947833-315 682569	NO CUMPLE	NO PRESENTA FICHA TECNICA	NA	NA	NA		

SUBSANACION CONVOCATORIA 6 MEDICAMENTOS																																		
PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CODIGO UNIPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BOGOTA	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DE NOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO/ EQUIPO EN COMIDAD (SINO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SINO	REGISTRO SANITARIO (NUMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES RESULTADO SINO	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 (NOMBRE)	CORREO ELECTRONICO (EMAIL 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	262	Sistema respiratorio	51151720	R03A001472	FLUTICASONA/SALMETEROL 250mg/20mg SUSP NH- AEROSOL BUCAL 120 DOSES	9	4	0	13	NA	FLUTICASONA PROPIONATO MICRONIZADO	5) SERETIDE EVOHALER	NO	NO	2017M-000089-R2	8/22/2021	SI	CAJA CON UN CARTUCHO INHALADOR METÁLICO CUBIERTO INTERNAMENTE CON FLUOROPOLIMERO, SELLADO CON VÁLVULA MEDIDORA DE POLIPROPILENO, JUNTA A UN ACTUADOR DE POLIPROPILENO INCORPORANDO UN ORIFICIO ATOMIZADOR Y LINA TAPA. CONTENIMIENTO 120 DOSES	FCO*120DOSES		19913208		SOLINSA G.C.S.A.S	900.580.902.2	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica_selva@solinsa.com.co	316 6947833-315 6482969	CUMPLE	N/A	NO PRESENTA FICHA TECNICA	SENETIDER EVOHALER® 250/20 MCG	GLAXOSMITHKLINE COLOMBIA S.A.	NA
12	295	Organos de los sentidos	51101584	S01AG003611	GENTAMICINA 0.3% LINGUENTO OFTALMICO TUBO 5g	22	0	0	22	NA	GENTAMICINA SULFATO EQUIVALENTE A 3MG DE GENTAMICINA BASE	NO	NO	2008M-0008706	28/11/2018	NO	TUBO COLAPSEABLE DE ALUMINO POR 5 G EN CAJA INDIVIDUAL	TUB*5G		19989916		SOLINSA G.C.S.A.S	900.580.902.2	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica_selva@solinsa.com.co	316 6947833-315 6482969	NO CUMPLE	NO PRESENTA FICHA TECNICA	NA	NA	NA	NA	
12	330	Sistema respiratorio	51151720	R03A042077	INDACATEROL 130 MCG + GLICOPIRRONIO 9 MCG CAPSULA DURA POLVO PARA INH	15	0	0	15	NA	143 MCG DE MALATO DE INDACATEROL EQUIVALENTE A INDACATEROL	5) ULTIBRO - BREEZHALER (8MCG+143MCG)	NO	NO	2018M-001111-R1	23/10/2024	SI	MUESTRA MEDICA: CAJA CON BUSTER POR 6 CAPSULAS DURAS CON POLVO PARA INHALAR (N+1) INHALADOR	C*30		2084304		SOLINSA G.C.S.A.S	900.580.902.2	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica_selva@solinsa.com.co	316 6947833-315 6482969	CUMPLE	N/A	ULTIBRO-BREEZHALER®	NOVARTIS PHARMA A.G.	NA	
12	476	Organos de los sentidos	51241114	S01EP009902	PLOCARPINA 20mg/1ml SOL OFTAL FCO 5ml	2	4	0	6	NA	PLOCARPINA CLORHIDRATO	NO	NO	2019M-00392-R3	9/10/2020	NO	CAJA CON UN FRASCO GOTERO DE PEBD. CON TAPA DE POLIPROPILENO CONTENENDO 15 ML DE SOLUCION OFTALMICA.	FCO*15ML		3508		SOLINSA G.C.S.A.S	900.580.902.2	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica_selva@solinsa.com.co	316 6947833-315 6482969	CUMPLE	N/A	SOFTO CARPINA® 2%	NOVARTIS PHARMA AG	NA		
12	578	Organos de los sentidos	51241115	S01ED012649	TMOLOL 0.5% SOL OFTALMICA FCO 5 mL	1	1	0	2	NA	TMOLOL/MALATO 0.5% MEGUIVALENTE A TMOLOL BASE	SI	NO	2019M-0014243	19/6/2018	SI	CAJACARTULINA MPRESA CON 1 FRASCO PLASTICO X 5 ML (POLIETILENO DE BAJA DENSIDAD) PEBD BLANCO/GERAFRADO. CON SUBTAPA GOTERDY TAPA ROSCA CON ANILLO DE SEGURIDAD	FCO*5ML		20053335		SOLINSA G.C.S.A.S	900.580.902.2	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica_selva@solinsa.com.co	316 6947833-315 6482969	CUMPLE	N/A	OFTALMOTRCL SOLUCION OFTALMICA	LABORATORIOS INCOBRA S.A.	NA		
12	583	Organos de los sentidos	51101582	S01AA128240	TOBRAMICINA 0.3% SLN OFTALMICA FCO 5ml	5	0	0	5	NA	TOBRAMICINA	NO	NO	2019M-000582-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		19993084		SOLINSA G.C.S.A.S	900.580.902.2	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica_selva@solinsa.com.co	316 6947833-315 6482969	CUMPLE	N/A	TOBRABVISION®	VITALIS S.A.C.I.	NA		
12	601	Organos de los sentidos	51151600	S01HA041757	TROPICAMIDA/FENILEFRINA 0.5% (5 mg/ml) / 5% (50 mg/ml) SOL OFF FCO 5ml	48	0	0	48	NA	FENILEFRINA/CLORHIDRATO	NO	NO	2019M-000495-R1	18/3/2021	NO	MUESTRA MALDICA: FRASCO BLANCO DE POLIETILENO 3 ML CON TAPA ROSA EN POLIPROPILENO CON INSERTO (COLOR) DE POLIETILENO BAJA DENSIDAD COLOR NATURAL CON PEGIBILE DE CARTULINA.	FCO*3ML		19990077		SOLINSA G.C.S.A.S	900.580.902.2	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica_selva@solinsa.com.co	316 6947833-315 6482969	NO CUMPLE	NO PRESENTA FICHA TECNICA	NA	NA	NA		
13	961	Sistema respiratorio	51161901	R07AC002023	SURFACTANTE PULMONAR 25mg/ml VAL 5ml SUSP	15	40	0	55	NA	SURFACTANTE PULMONAR	25 mg SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1 FRASCO VAL	NO	NO	2020M-014168-R3	14/10/2025	NO	CAJA X 1 FRASCO VAL	CAJA X 1 FRASCO VAL		44762		FARMAPROS LTDA	830.134.902.5	BOGOTA D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	info@farmapros.com	31088039363102361 5511264969	NO CUMPLE	NO ES POSIBLE VISUALIZAR NINGUN DOCUMENTO DEL PRODUCTO FT. RESOLUCION ARCHIVO DAÑADO	NA	NA	NA	
13	469	Sistema respiratorio	51161901	R07AP012580	PALUZUMAB 20mg SLN NY 0.5ml	15	30	0	45	NA	PALUZUMAB	50 mg SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1 FRASCO VAL	NO	NO	INVIMA 2019M-0016996	18/04/2022	NO	CAJA X 1 FRASCO VAL	CAJA X 1 FRASCO VAL		2086777		FARMAPROS LTDA	830.134.902.5	BOGOTA D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	info@farmapros.com	31088039363102361 5511264969	NO CUMPLE	NO ES POSIBLE VISUALIZAR NINGUN DOCUMENTO DEL PRODUCTO FT. RESOLUCION ARCHIVO DAÑADO	NA	NA	NA	
13	33	Organos de los sentidos	51201319	S01LAD013274	AFUBERCEPT 40mg SLN INTRAVIT JERINGA PRELLENDA	1	0	0	1	NA	AFUBERCEPT	40 mg SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1 FRASCO VAL	NO	NO	2019M-0013274	18/09/2024	NO	CAJA X 1 FRASCO VAL	CAJA X 1 FRASCO VAL		20030086		FARMAPROS LTDA	830.134.902.5	BOGOTA D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	info@farmapros.com	31088039363102361 5511264969	NO CUMPLE	NO ES POSIBLE VISUALIZAR NINGUN DOCUMENTO DEL PRODUCTO FT. RESOLUCION ARCHIVO DAÑADO	NA	NA	NA	
13	329	Sistema respiratorio	51161901	R07AA017001	LPROST 10mg/1ml SOL NY AMPOLLA 2ml	1	0	0	1	NA	LPROST	10 mg SOLUCION INYECTABLE CAJA X 30 AMPOLLAS	NO	NO	2019M-0003979-R1	4/11/2020	NO	CAJA X 30 AMPOLLAS	CAJA X 30 AMPOLLAS		19947656		FARMAPROS LTDA	830.134.902.5	BOGOTA D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	info@farmapros.com	31088039363102361 5511264969	NO CUMPLE	NO ES POSIBLE VISUALIZAR NINGUN DOCUMENTO DEL PRODUCTO FT. RESOLUCION ARCHIVO DAÑADO	NA	NA	NA	

SUBSANACION CONVOCATORIA 6 MEDICAMENTOS																																		
PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CODIGO UNAFSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HIS	NECESIDAD BOGOTA	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DE NOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SÍ APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO/ EQUIPO EN COMIDADATO (S/N)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO S/N	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES RESULTADO S/N	PRESENTACIÓN ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CÓDIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRÓNICO (E-MAIL DE CONTACTO)	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISIÓN APOYO TECNOLÓGICO
	13	610	51182102	H01B040712	VASOPRESINA 20U/1ml SOL NY AMPOLLA 1ml	443	390	2	835	NA	VASOPRESINA	20U/1 SOLUCION INYECTABLE CAJA X 5 AMPOLLAS	VASOPRESINA 20U/20ML CAJA X 5 AMPOLLAS 30 U/1 SOLUCION INYECTABLE CAJA X 5 AMPOLLAS			INVIMA 2019M-001891	1904204		CAJA X 5 AMPOLLAS	CAJA X 5 AMPOLLAS	2013404		FARMAPOS LTDA	830.134.902.5	BOGOTA D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	fredy.ortega@farmapos.com	3108809393102351 9511204909	NO CUMPLE	NO PRESENTA FICHA TECNICA	N/A	NA	NA	NA
	13	468	51182203	H01B000702	OXITOCINA 10U/1ml SOL NY AMPOLLA 1ml	2492	2200	9000	13.692	NA	OXITOCINA	10 U/1 SOLUCION INYECTABLE CAJA X 100 AMPOLLAS	OXITOCINA 10 U/1ML SOLUCION INYECTABLE 10 U/1 SOLUCION INYECTABLE CAJA X 100 AMPOLLAS			INVIMA 2011M-000335-R1	19122016		CAJA X 100 AMPOLLAS	CAJA X 100 AMPOLLAS	1991939		FARMAPOS LTDA	830.134.902.5	BOGOTA D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	fredy.ortega@farmapos.com	3108809393102351 9511204909	CUMPLE	N/A	FRESENIUS KABI COLOMBIA S.A.S.	LABORATORIOS SANDERSON S.A.	NA	
	13	330	51191720	R03A042077	INDACATEROL 110 MCG + GLUCOPRRONO 30 MCG CAPSULA DURA POLVO PARA INH	15	0	0	15	NA	INDACATEROL + GLUCOPRRONO	110 mg + 30 mg CAPSULA CAJA X 30 CAPSULAS	ULTIBRO BREEZHALER 110MG/30MG CAJA X 30 CAPSULAS INH + INHALADOR 110 mg + 30 mg CAPSULA CAJA X 30 CAPSULAS			2014M-001511	19072016		CAJA X 30 CAPSULAS	CAJA X 30 CAPSULAS	2084304		FARMAPOS LTDA	830.134.902.5	BOGOTA D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	fredy.ortega@farmapos.com	3108809393102351 9511204909	CUMPLE	N/A	ULTIBRO-BREEZHALER	NOVARTIS PHARMA A.G.	NA	
	13	510	51142001	S01XR017001	RANIBIZUMAB 10mg/ml INTRAVITREA VAL 0.23ml	1	0	0	1	NA	RANIBIZUMAB	10 mg SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1 AMPOLLA	LUCENTIS VAL 0.5 MG 0.5 ML 0.23 ML CAJA X 1 VAL 10 mg SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1 AMPOLLA			2007M-0007168	13012017		CAJA X 1 AMPOLLA	CAJA X 1 AMPOLLA	1997755		FARMAPOS LTDA	830.134.902.5	BOGOTA D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	fredy.ortega@farmapos.com	3108809393102351 9511204909	NO CUMPLE	NO ES POSIBLE VISUALIZAR NINGUN DOCUMENTO DEL PRODUCTO FT. RESOLUCION ARCHIVO DAÑADO	N/A	NA	NA	NA
	4	303	51141702	N05AH01701	HALOPERIDOL 5mg/ml SOL NY AMPOLLA 1 ml	1363	800	140	2233		HALOPERIDOL	CAJA X 5 AMPOLLAS DE VIDRIO TIPO I AMBAR POR 1 ML CADA UNA.	HALOPERIDOL 5MG/ML SOLUCION INYECTABLE	NO	NO	INVIMA 2019M-000920-R1	2958224	NO	AMPOLLAS DE VIDRIO TIPO I AMBAR POR 1 ML CADA UNA.	CAJA X 5 AMPOLLAS	19998377		PRODUCTOS HOSPITALARIOS S.A.	8401004	CALLE 15 No. 17-50	FERNANDO ARRIENEGAS	fernando.arrienegas@propha.com	317368162	CUMPLE	N/A	VERED TECNICO DE COLOMBIA S.A. VITECO S.A. - VITECO	ACTIFARMA S.A.	NA	
	4	286	51191510	C03CF01701	FUROSEMIDA 20mg/ml SOL NY AMPOLLA 2ml	11.514	9650	1428	22.552	NA	FUROSEMIDA	USO INSTITUCIONAL. Caja por 100 ampollas de vidrio tipo I ambar por 2 ml.	FUROSEMIDA 20 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	NO	NO	INVIMA 2019M-0010733	13052020		Ampollas de vidrio tipo I ambar por 2 ml.	Caja por 100 ampollas	20011388-13		VITALIS S.A.C.I.	8300819	CARRERA 69 NO. 99-45 OF. 802 BOGOTÁ	CARLOS SERRA	carlos.serra@vitalis.com	310865761	CUMPLE	N/A	VITALIS S.A.C.I.	VITALIS S.A.C.I.	NO	
	9	308	51191510	CT388914	HERATANTE CON AC BOROCCO GEL 8g	50	20	0	70	NA	HERATANTE CON AC BOROCCO GEL 8g	HERATANTE CON AC BOROCCO GEL 8g	NO	NO	2014M-0001087-R1	6082204	NO	NO APLICA	NO APLICA	1993912		RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.260.3	TRANSVERSAL 91 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	jhon.gomez@drogabo.com	320804267	CUMPLE	N/A	SAF-GEL	BOSTON MEDICAL DEVICES COLOMBIA LTDA	NO		
	9	373	51142964	D05A015375	LIDOCANA 1% SOL NY VAL 10ml	3000	1700	2000	6700	NA	LIDOCANA 1% SOL NY VAL 10ml	LIDOCANA 1% (RFSOHN) APP 10ml (24)	NO	NO	2009M-010298-R1	29072016	NO	CAJA X 24 AMPOLLE-PACK X 10 ML	CAJA X 24 AMPOLLE-PACK X 10 ML	43735-3		RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.260.3	TRANSVERSAL 91 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	jhon.gomez@drogabo.com	320804267	NO CUMPLE	NO PRESENTA RENOVACION DEL REGISTRO SANITARIO	N/A	NA	NA	NO	
	9	375	51142964	D05A015374	LIDOCANA 2% SOL NY AMPOLLA 10ml	3078	600	600	4178	NA	LIDOCANA 2% SOL NY AMPOLLA 10ml	LIDOCANA 2% SOL NY AMPOLLA 10ml	NO	NO	2019M-014851-R2	11022020	NO	CAJA POR 24 AMPOLLEPACK EN POLETENO DE BAJA DENSIDAD POR 10 mL CU.	CAJA POR 24 AMPOLLEPACK EN POLETENO DE BAJA DENSIDAD POR 10 mL CU.	62038-3		RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.260.3	TRANSVERSAL 91 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	jhon.gomez@drogabo.com	320804267	NO CUMPLE	NO PRESENTA RENOVACION DEL REGISTRO SANITARIO	N/A	NA	NA	NO	
	9	448	51021603	C01DN012061	NITROGLICERINA 0.5MG/250ML SLN NY BOLSAS	139	0	0	139	NA	NITROGLICERINA 0.5MG/250ML SLN NY BOLSAS	NITROGLICERINA 0.5mg/ml/250ML BOLSAS	NO	NO	2019M-0016190	19092020		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		RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.260.3	TRANSVERSAL 91 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	jhon.gomez@drogabo.com	320804267	CUMPLE	N/A	ADS PHARMA S.A.S.	ADS PHARMA S.A.S.	NO		
	12	7	51241234	D06AF03200	AC FUCIDICO 2g/10g TUBO 15g CREMA	3	1	0	4	NA	ACIDOFUSIDICO	NO	2%	NO	NO	2019M-0011895-R1	12122020	NO	CAJA PLEGADIZA CON TUBO COLAPSIBLE ELIMINADO POR 15 GRAMOS.	TUBO 15g	20021852		SOLINSA G.C.S.A.S	900.981.902.2	GRON-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	yesica.silva@solinsa.com	3161647833-3151682569	CUMPLE	N/A	PENTACOOP S.A.	PENTACOOP S.A.	NO	

SUBSANACION CONVOCATORIA 6 MEDICAMENTOS																																			
PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CODIGO UNSPC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HIS	NECESIDAD BOGOTA	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENÉRICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO/ EQUIPO EN COMODATO (S/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO (S/NO)	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO /RVMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES RESULTADO S/NO	PRESENTACIÓN 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 (NOMBRE)	CORREO ELECTRONICO (EMAIL 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	20	Dermatología	5124234	D06B803612	ACICLOVIR 5g/100g UNO TUBO 10g	1	0	0	1	NA	ACICLOVIR	NO	2%	NO	NO	2018M-000706-R1	18/11/2024	NO	CAJA PLEGADIZA X 1 TUBO COLAPSIBLE LAMINADO CON TAPA EN POLIPROPILENO BLANCO X 155 * INSERTO.	TUB150	1997182	5	SOLINSA G.C.S.A.S	900.580.902.2	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica_selva@solinsa.com.co	316 6947833-315 642569		CUMPLE	N/A		PENTACOOP S.A.	PENTACOOP S.A.	NO
12	31	Dermatología	5124234	D06A014010	ACITRETRINA 10 mg Capsula	20	0	0	20	NA	ACITRETRINA AL 25% (POLVO SECADO POR LECHO FLUIDIZADO COMPLETO POR ACITRETRINA 250 MG, GELATINA 20 MG, GLUCOSA LIQUIDA SPRAY DREO 470 MG, ACIDOSO DE SODIO 70 MG) EQUIVALENTE A 10 MG DE ACITRETRINA	NO	NEOTIGASON	NO	NO	2017M-010596-R3	14/7/2022	NO	CAJA POR 30 CÁPSULAS EN BLISTER DUPLEX/PVC/PC/LÁMINA DE ALUMINIO	C30	3122	6	SOLINSA G.C.S.A.S	900.580.902.2	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica_selva@solinsa.com.co	316 6947833-315 642569		CUMPLE	N/A		NEOTIGASON	ACTAVIS GROUP PFC EHF - ISLANDIA	NO
12	32	Sistema cardiovascular	5112161	C01BA054070	ADENOSINA 6mg SLN INYECTABLE AMPOLLA 2ml	8	40	52	100	NA	ADENOSINA	NO	0%	NO	NO	2018M-001436-R1	8/10/2022	NO	CAJA POR 5 AMPOLLETAS DE VIDRO BLANCA TIPO POR 2ML	C15 AMP	2006306	6	SOLINSA G.C.S.A.S	900.580.902.2	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica_selva@solinsa.com.co	316 6947833-315 642569		CUMPLE	N/A		KNÖVEL PHARMA S.A.S	KNÖVEL PHARMA S.A.S	NO
12	42	Sistema cardiovascular	51121708	C03AA011011	ALFAMETILDOPA 20mg TABLETA	254	300	30	584	NA	METILDOPA HIDRATADA EQUIVALENTE A METILDOPA ANHIDRA 250 MG	NO	ALDOMET	NO	NO	2015 M-05561-R3	10/10/2020	NO	CAJA X 30 TABLETAS EN BLISTER PVC/ALUMINIO	C70	4567	6	SOLINSA G.C.S.A.S	900.580.902.2	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica_selva@solinsa.com.co	316 6947833-315 642569		CUMPLE	N/A		ALDOMET	ASPEN LABS S.A DE C.V. MEXICO	NO
12	47	Sistema cardiovascular	5112212	C01DA041702	ALPROSTADIL 20mg/ml SOL INY AMPOLLA 1ml	140	10	0	150	NA	ALPROSTADIL	SI	DALVEOL	NO	NO	2018M-0016379	30/10/2020	SI	AMPOLLA DE VIDRO TIPO 10COLOR AMBAR POR 1ML CAJA POR 1 AMPOLLA	C15 AMP X 1ML	2000133	6	SOLINSA G.C.S.A.S	900.580.902.2	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica_selva@solinsa.com.co	316 6947833-315 642569		CUMPLE	N/A		DALVEOL	CLOSTER PHARMA S.A.S	NO
12	48	Sistema cardiovascular	5112212	C01DA041701	ALPROSTADIL 30mg/ml SLN INY AMPOLLA 1ml	14	10	0	24	NA	ALPROSTADIL	SI	ALPROSTAPNT	NO	NO	2018M-0001078-R2	8/03/2022	SI	CAJA CON 5 AMPOLLAS DE VIDRO TIPO IMBAR. CADA AMPOLLA POR 1 ML	C15 AMP X 1ML	1991074	6	SOLINSA G.C.S.A.S	900.580.902.2	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica_selva@solinsa.com.co	316 6947833-315 642569		CUMPLE	N/A		PNT PHARMA GMBH	PNT PHARMA GMBH	NO
12	51	Dermatología	5124234	D02AA091031	ALUMINIO ACETATO P RECONS SOBRE 2.5g	10	0	0	10	NA	ACETATO DE CALCIO	NO	0%	NO	NO	2018M-0004255-R1	10/1/2022	NO	PLEGADIZA POR 26 SOBRES DE PAPEL POLETLENO CAJA SOBRE POR 2.2 GRAMOS	C25 SOB X 2.2G	1994628	6	SOLINSA G.C.S.A.S	900.580.902.2	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica_selva@solinsa.com.co	316 6947833-315 642569	NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO PARA SUBSANACION		N/A	N/A	NO	
12	54	Sistema cardiovascular	51121780	C02KX022080	AMBRISENTAN 10 MG TABLETA	10	0	0	10	NA	AMBRISENTAN	SI	KETAM	NO	NO	2018M-0016792	13/3/2024	SI	141003811009100 CAJA CON BLISTER ALUMINIO/PVC POR 10 TABLETAS	C10	2016182	4	SOLINSA G.C.S.A.S	900.580.902.2	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica_selva@solinsa.com.co	316 6947833-315 642569		CUMPLE	N/A		KETAM	XINETA PHARMA SAS	NO
12	55	Sistema cardiovascular	51121780	C02KX022079	AMBRISENTAN 5 MG TABLETA	36	0	0	36	NA	AMBRISENTAN	SI	KETAM	NO	NO	2018M-0016795	13/3/2024	SI	141003801009100 CAJA CON BLÁSTER ALUMINIO/PVC POR 10 TABLETAS RECUBIERTAS	C10	2016184	4	SOLINSA G.C.S.A.S	900.580.902.2	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica_selva@solinsa.com.co	316 6947833-315 642569		CUMPLE	N/A		KETAM	XINETA PHARMA SAS	NO
12	64	Sistema cardiovascular	51121743	C08C008150	AMLODIPNO 5mg TABLETA	11,098	8000	300	16,398	NA	AMLODIPNO BIEBLATO 6.5M MG (EQUIVALENTE A AMLODIPNO BASE)	NO	0%	NO	NO	2018M-006138-R2	20/7/2022	NO	CAJA X 90 TABLETAS EN BLISTER PVC/PVDC TRANSPARENTE ALUMINIO	C100	6886	6	SOLINSA G.C.S.A.S	900.580.902.2	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica_selva@solinsa.com.co	316 6947833-315 642569		CUMPLE	N/A		GENFAR S.A.	GENFAR S.A.	NO
12	93	Dermatología	51181754	D07XB032021	BETAMETASONA DPROPION 0.05g/100g TUBO 25g CREMA	52	4	0	56	NA	BETAMETASONA DPROPIONATO EQUIVALENTE A BETAMETASONA	NO	0.05%	NO	NO	2009M-0005231	26/2/2019	NO	CAJA CON UN TUBO COLAPSIBLE DE PLASTICO LAMINADO POR 5 G	TUB20G	1999562	5	SOLINSA G.C.S.A.S	900.580.902.2	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica_selva@solinsa.com.co	316 6947833-315 642569	NO CUMPLE	NO ES POSIBLE VISUALIZAR NINGUN DOCUMENTO DEL PRODUCTO FT. RESULTADON. ARCHIVO DAÑADO		N/A	N/A	NO	

SUBSANACION CONVOCATORIA 6 MEDICAMENTOS																																			
PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CODIGO UNIPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BOGOTA	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLOGICO	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 RESULTADO (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 (NOMBRE)	CORREO ELECTRONICO (EMAIL DE CONTACTO)	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	
12	94	Sistema cardiovascular	5121502	C014B007051	BETAMETILDIOXINA 0.2mg/2ml SLN INV AMP 2ml	54	15	5	74	NA	BETA METL DIOXINA	NO	MYORITMO	NO	NO	2018M-0019409	20/10/2023	NO	1M100411002100 CAJA PLEGADZA CON 5 AMPOLAS DE VIDRIO TIPO I TRANSPARENTE POR 2 ML.	C75 AMP	20143300	1	SOLINSA G.C.S.A.S	900.580.902.2	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica_selva@solinsa.com.co	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	MYORITMO	ADS PHARMA S.A.S	NO	
12	118	Sistema cardiovascular	5121703	C09AC04012	CAPTOPRIL 50mg TABLETA	30	90	85	205	NA	CAPTOPRIL	NO	ONO	NO	NO	2014M-01027242	30/05/2019	NO	CAJA MULTIPLE Y/O DISPENSADORA POR 1000 TABLETAS EN BLISTER ALUMINIO/PVC-PVDC.	C100	54974	4	SOLINSA G.C.S.A.S	900.580.902.2	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica_selva@solinsa.com.co	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	NO PRESENTA RENOVACION DEL REGISTRO SANITARIO	N/A	N/A	N/A	NO
12	125	Sistema cardiovascular	5121709	C08C003101NP	CARVEDILOL 12.5mg TABLETA	3.098	600	0	3.098	NA	CARVEDILOL	SI	ONO	NO	NO	2018M-0017066	09/08/2021	SI	CAJA POR 10 TABLETAS RECUBIERTAS EN BLASTER TRIFLEX I (PPAL/PVC/PVDC)/ALUMINIO.	C70	2086900	6	SOLINSA G.C.S.A.S	900.580.902.2	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica_selva@solinsa.com.co	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO, DEBE SER RESOLUCION	N/A	N/A	N/A	NO
12	126	Sistema cardiovascular	5121709	C08C003102NP	CARVEDILOL 20mg TABLETA	2.340	300	0	2.640	NA	CARVEDILOL	SI	ONO	NO	NO	2018M-0006841-R1	23/02/2023	SI	CAJA PLEGADZA POR 30 TABLETAS EN BLISTER PVC/PVDC/ALUMINIO BLANCO	C730	19972152	6	SOLINSA G.C.S.A.S	900.580.902.2	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica_selva@solinsa.com.co	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	SANOFI-AVENTIS DE COLOMBIA S.A.	SANOFI-AVENTIS DE COLOMBIA S.A.	NO	
12	127	Sistema cardiovascular	5121709	C08CC00103P	CARVEDILOL 6.25mg TABLETA	5.943	3000	445	9.388	NA	CARVEDILOL	SI	ONO	NO	NO	2018M-0010098-R1	15/11/2024	SI	CAJA PLEGADZA POR 30 TABLETAS EN BLISTER PVC/PVDC/ALUMINIO BLANCO POR 10 TABLETAS	C730	20005746	5	SOLINSA G.C.S.A.S	900.580.902.2	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica_selva@solinsa.com.co	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	SANOFI-AVENTIS DE COLOMBIA S.A.	SANOFI-AVENTIS DE COLOMBIA S.A.	NO	
12	145	Sistema cardiovascular	51131708	C04AX952975	CLOSTAZOL 100mg TABLETA	30	10	0	40	NA	CLOSTAZOL	SI	CLOSVITAE	NO	NO	2020M-0016296-R1	10/02/2022	SI	CAJA PLEGADZA POR 30 TABLETAS ENVASADAS EN BLISTER ALUMINIO / PVC	C728	20076332	6	SOLINSA G.C.S.A.S	900.580.902.2	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica_selva@solinsa.com.co	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	CLOSVITAE	GALENCUM HEALTH COLOMBIA S.A.S	NO	
12	161	Sistema cardiovascular	5121718	C02AC043011	CLONIDINA 150mg TABLETA	6.371	3000	228	9.599	NA	CLONIDINA CLORHIDRATO	NO	ONO	NO	NO	2020M-0009253	27/02/2019	NO	CAJA DE CARTON POR 10 TABLETAS EN BLISTER PVC TRANSPARENTE/ALUMINIO.	C7300	19990299	5	SOLINSA G.C.S.A.S	900.580.902.2	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica_selva@solinsa.com.co	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	LABORATORIOS ECAR S.A.	LABORATORIOS ECAR S.A.	NO	
12	199	Sistema cardiovascular	5121713	C02ND000501	DELTAZEM 60mg TABLETA	1	0	0	1	NA	DELTAZEM CLORHIDRATO	NO	ONO	NO	NO	2020M-000503-R3	30/02/2020	NO	CAJA POR CINCO BLISTER EN PVC TRANSPARENTE/ALUMINIO CON 10 TABLETAS CADA UNO.	C720	51602	2	SOLINSA G.C.S.A.S	900.580.902.2	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica_selva@solinsa.com.co	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	GENFAR S.A.	GENFAR S.A.	NO	
12	204	Sistema cardiovascular	51161702	C01HC0028701	DOBUTAMINA 250mg/20ml SLN INV AMP 20ml	600	300	13	1.013	NA	DOBUTAMINA CLORHIDRATO EQUIVALENTE A DOBUTAMINA	NO	AUTOBOD	NO	NO	NO	NO	NO	CAJA X 1 VAL DE VIDRIO TIPO I TRANSPARENTE X 20ML CON NOMBRE DE MARCA.	C1 VAL X 20ML	20068076	3	SOLINSA G.C.S.A.S	900.580.902.2	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica_selva@solinsa.com.co	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	AUTOBOD	LABORATORIOS BLASKOV LTDA.	NO	
12	215	Sistema cardiovascular	5121744	C09AE002012	ENALAPRIL 20mg TABLETA	3.000	900	298	4.198	NA	ENALAPRIL MALEATO	NO	ONO	NO	NO	2017M-012965-R3	11/09/2022	NO	CAJA PLEGADZA CON 1 BLISTER DE ALIUMIUMI FORMAPACK FOL ALUMINIO POR 10 TAB.	C110	44560	26	SOLINSA G.C.S.A.S	900.580.902.2	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica_selva@solinsa.com.co	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO, DEBE SER RESOLUCION	N/A	N/A	N/A	NO
12	216	Sistema cardiovascular	5121744	C09AE002011	ENALAPRIL 5mg TABLETA	2.557	900	171	3.028	NA	ENALAPRIL MALEATO	NO	ONO	NO	NO	2018M-013716-R3	5/10/2022	NO	CAJA POR 10 TABLETAS EN BLISTER ALUMINIO / PVC/PVDC NICOLORO ALUMINIO	C110	40113	25	SOLINSA G.C.S.A.S	900.580.902.2	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica_selva@solinsa.com.co	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO, DEBE SER RESOLUCION	N/A	N/A	N/A	NO

SUBSANACION CONVOCATORIA 6 MEDICAMENTOS																																			
PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CODIGO UNIPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HIS	NECESIDAD BOGOTA	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLOGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMIDADATO (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 RESULTADO SI/NO	PRESENTACIÓN 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 (NOMBRE)	CORREO ELECTRONICO (EMAIL DE CONTACTO)	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	
12	230	Sistema cardiovascular	51151802	007AL0201	ESMOLOL 100mg/10ml SOL NY VAL 10ml	1	0	0	1	NA	ESMOLOL CLORHIDRATO	NO	ESMOBLOCK	NO	NO	2012M-001319	509201	NO	CAJA X 6FRASCOS VALES DE VIDRO TIPO I COLOR AMBAR X 10ML DE SOLUCION CONCENTRADA CADA UNO.	C1 VAL X 10ML	2002099		SOLINSA G.C.S.A.S	900.580.902.2	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica_selva@solinsa.com.co	316 6947833-315 6482969	NO CUMPLE	NO PRESENTA RENOVACION DEL REGISTRO SANITARIO	N/A	N/A	N/A	NO	
12	222	Sistema cardiovascular	51191507	003DE08012	ESPRONOLACTONA 100mg TABLETA	930	100	0	1.030	NA	ESPRONOLACTONA USP	NO	ONO	NO	2018M-000731-R1	23/2023	NO	CAJA PLEGADIZA POR 20 TABLETAS BLISTER EN PVC/ALUMINIO POR 10 TABLETAS.	C20		19975036		SOLINSA G.C.S.A.S	900.580.902.2	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica_selva@solinsa.com.co	316 6947833-315 6482969	CUMPLE	N/A	WINTHROP PHARMACEUTICALS DE COLOMBIA S.A.	WINTHROP PHARMACEUTICALS DE COLOMBIA S.A.	NO		
12	233	Sistema cardiovascular	51191507	003DE08011	ESPRONOLACTONA 20 TABLETA	2.050	600	230	2.880	N/A	ESPRONOLACTONA	NO	ONO	NO	2020M-000206-R2	1/5/2022	NO	CAJA POR 10 TABLETAS EN BLISTER DE PVC/ALUMINIO POR 10 TABLETAS.	C200		1994004		SOLINSA G.C.S.A.S	900.580.902.2	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica_selva@solinsa.com.co	316 6947833-315 6482969	CUMPLE	N/A	ANGLOPHARMA S.A.	ANGLOPHARMA S.A.	NO		
12	236	Sistema cardiovascular	51151742	03AH019701	ETILEFRINA 10mg/ml SOL NY AMPOLLA 1ml	1.313	260	130	1.703	NA	ETILEFRINA	NO	ONO	NO	#N/A	#N/A	NO	#N/A	C10 AMP		2007596		SOLINSA G.C.S.A.S	900.580.902.2	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica_selva@solinsa.com.co	316 6947833-315 6482969	NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO, DEBE SER RESOLUCION	N/A	N/A	N/A	NO	
12	246	Sistema cardiovascular	51151710	001CA0614981	FENLEFRINA CLORHIDRATO 10mg/1ml SOL NY AMP 1ml	28	3	0	31	NA	FENLEFRINA CLORHIDRATO	NO	VAFENYL	NO	NO	2018M-001729	9/5/2021	NO	CAJA PLEGADIZA POR 5 AMPOLLAS DE VIDRO AMBAR TIPO I POR 1 ML CON PROGRAMADO DE COLOR BLANCO EN CAJA PLEGADIZA.	C5 AMP	2010330		SOLINSA G.C.S.A.S	900.580.902.2	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica_selva@solinsa.com.co	316 6947833-315 6482969	NO CUMPLE	NO ES POSIBLE VISUALIZAR NINGUN DOCUMENTO DEL PRODUCTO FT RESOLUCION ARCHIVO DAÑADO	N/A	N/A	N/A	NO	
12	286	Sistema cardiovascular	51191510	003CF01701	FUROSEMIDA 20mg/2ml SOL NY AMPOLLA 2ml	11.514	950	1428	22.552	NA	FUROSEMIDA	NO	277 NO	NO	2018M-000113-R2	4/3/2022	NO	CAJA DE CARTÓN CON 1 AMPOLLETA DE VIDRO TIPO I COLOR AMBAR CON 2 ML.	C100 AMP		1991422		SOLINSA G.C.S.A.S	900.580.902.2	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica_selva@solinsa.com.co	316 6947833-315 6482969	NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO, DEBE SER RESOLUCION	N/A	N/A	N/A	NO	
12	287	Sistema cardiovascular	51191510	003CF01701	FUROSEMIDA 40mg TABLETA	2.605	900	360	3.865	NA	FUROSEMIDA	NO	ONO	NO	2018M-004973-R4	15/1/2024	NO	CAJA X 480 TABLETAS EN BLISTER DE PVC TRANSPARENTE/ALUMINIO X 10 TABLETAS CADA UNO.	C300		4216		SOLINSA G.C.S.A.S	900.580.902.2	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica_selva@solinsa.com.co	316 6947833-315 6482969	CUMPLE	N/A	GENFAR S.A.	GENFAR S.A.	NO		
12	308	Sistema cardiovascular	51191510	CT388914	HRIDATANTE CON AC BORICO GEL 8lg	50	20	0	70	NA	HRIDATANTE CON AC BORICO	NO	SAF-GEL REF. 14570	NO	NO	#N/A	#N/A	NO	#N/A	TUB/150		1990912		SOLINSA G.C.S.A.S	900.580.902.2	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica_selva@solinsa.com.co	316 6947833-315 6482969	NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO, DEBE SER RESOLUCION	N/A	N/A	N/A	NO
12	310	Sistema cardiovascular	51191515	032L701010	HIROCLOROTAZIDA/TELMEARTAN 12.5mg/80mg TABLETA	28	0	0	28	NA	HIROCLOROTAZIDA	NO	RENANGO PLUS	NO	NO	2018M-0016183	1/1/2022	NO	PRESENTACION COMERCIAL: CAJA PLEGADIZA POR 10 TABLETAS EN BLISTER ALU/ALU CADA BLISTER CONTIENE 10 TABLETAS	C30		2001076		SOLINSA G.C.S.A.S	900.580.902.2	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica_selva@solinsa.com.co	316 6947833-315 6482969	NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO, DEBE SER RESOLUCION	N/A	N/A	N/A	NO
12	311	Dermatologias	51181706	007AH007321	HIROCORTISONA 1% CREMA TUBO 15g	1	9	0	10	NA	HIROCORTISONA	NO	1%	NO	NO	2018M-0007426-R1	9/3/2022	NO	CAJA PLEGADIZA/ENCARTULADA CON 6 TUBOS/CLAPABLE LAMINADO Y TAPA DE POLIPROPILENO X15 G/DATUBO.	TUB/150		1991072		SOLINSA G.C.S.A.S	900.580.902.2	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica_selva@solinsa.com.co	316 6947833-315 6482969	CUMPLE	N/A	HIROCORTISONA 1% CREMA	PENTACOP S.A.	NO	
12	346	Sistema cardiovascular	51191517	01D020011	ISOSORBIDE DINITRATO 10mg TABLETA	77	40	14	131	NA	ISOSORBIDE DINITRATO	NO	ISOCORD	NO	NO	2018M-000289-R4	25/1/2022	NO	INSTITUCIONAL: CAJA POR 30 COMPRIMIDOS EN BLISTER PVC-PVC/ALUMINIO DE 10 UNIDADES CADA UNO	C30		3747		SOLINSA G.C.S.A.S	900.580.902.2	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica_selva@solinsa.com.co	316 6947833-315 6482969	CUMPLE	N/A	ISOCORD	LABORATORIOS BAGO DE COLOMBIA S.A.S	NO	

SUBSANACION CONVOCATORIA 6 MEDICAMENTOS																																		
PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CODIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HIS	NECESIDAD BOGOTA	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y AVISO 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 RESULTADO 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 (NOMBRE)	CORREO ELECTRONICO (EMAIL 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	350	Sistema cardiovascular	51151823	C07AL020F0	LABETALOL 5mg/ml SOL NY VAL 20ml	800	1000	40	1.840	NA	LABETALOL CLORHIDRATO	SI	DBLOREC	NO	NO	2018M-001741	18/2021	SI	CAJA POR UN VAL DE VIDRIO TIPO I TRANSPARENTE POR 20ML CON TAPA Y N DE CAJUCHO DE BROMOCLOTRILLO AGUARE DE ALUMINIO Y FILP OFF VERDE	C1 VAL	2010488	5	SOLNSA G.C S.A.S	900.580.9022	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica_selva@solnsa.com.co	316 6947833-315 6482969	CUMPLE	N/A	DBLOREC	MEDYSEH LTDA.	NO	
12	371	Sistema cardiovascular	51121774	C01CL070030	LEVOSIMENDAN 12,5mg/5ml SOL NY VAL 5ml	10	2	0	12	NA	ACIDO FOSFORICO	SI	LEVOSDAX	NO	NO	2019M-001619	18/2021	SI	CAJA X 1 AMPOLLA DE VIDRIO ÁMBAR TIPO I X 5 ML DE SOLUCIÓ N INYECTABLE	C1 AMP	20083732	5	SOLNSA G.C S.A.S	900.580.9022	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica_selva@solnsa.com.co	316 6947833-315 6482969	CUMPLE	N/A	LEVOSDAX	ADVENTUM PHARMA S.A.S.	NO	
12	373	Dermatologicos	51142964	D05AA015378	LIDOCANA 1% SOL NY VAL 10ml	3.000	1700	2000	6.700	NA	LIDOCANA CLORHIDRATO	NO	ROXCANA 1%	NO	NO	2008 M-01296 R1	28/2018	NO	CAJA X 24 AMPOLLE-PACK X 10 ML	C24 AMP	4376	5	SOLNSA G.C S.A.S	900.580.9022	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica_selva@solnsa.com.co	316 6947833-315 6482969	CUMPLE	N/A	ROXCANA	ROPSIDIN THERAPEUTICS S.A.S	NO	
12	375	Dermatologicos	51142964	D05AA015378	LIDOCANA 2% SOL NY AMPOLLA 10ml	3.078	500	600	4.178	NA	LIDOCANA CLORHIDRATO MONOHIDRATO EQUIVALENT E A LIDOCANA CLORHIDRATO	NO	2%	NO	NO	2019M-006698-R1	7/2022	NO	AMPOLLA POR 10 ML EN POLETLENO ATÁ XICO DE BAJA DENSIDAD. EN CAJA DE CARTÓN LEO POR 10 UNIDADES	FD0*10ML	19986576	5	SOLNSA G.C S.A.S	900.580.9022	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica_selva@solnsa.com.co	316 6947833-315 6482969	CUMPLE	N/A	CORPAUL	CORPAUL	NO	
12	376	Dermatologicos	51142964	D05AA015378	LIDOCANA 2% SOL NY AMPOLLA 10ml	3.078	500	600	4.178	NA	LIDOCANA CLORHIDRATO MONOHIDRATO EQUIVALENT E A LIDOCANA CLORHIDRATO	NO	2%	NO	NO	2019M-006698-R1	7/2022	NO	AMPOLLA POR 10 ML EN POLETLENO ATÁ XICO DE BAJA DENSIDAD. EN CAJA DE CARTÓN LEO POR 10 UNIDADES	FD0*10ML	19986576	5	SOLNSA G.C S.A.S	900.580.9022	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica_selva@solnsa.com.co	316 6947833-315 6482969	CUMPLE	N/A	CORPAUL	CORPAUL	NO	
12	378	Dermatologicos	51142964	D05AA015371	LIDOCANA EPINEFRINA 2% SOL NY 20ml	155	0	0	155	NA	EPINEFRINA BITARTRATO 31 MCG (EQUIVALENTE A EPINEFRINA BASE)	NO	ROXCANA 2%	NO	NO	2009 M-010167-R2	18/3/2019	NO	CAJA CON UN FRASCO POR 20ML	C1 VAL X 20ML	218170	4	SOLNSA G.C S.A.S	900.580.9022	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica_selva@solnsa.com.co	316 6947833-315 6482969	NO CUMPLE	NO PRESENTA RENOVACION DEL REGISTRO SANITARIO	N/A	N/A	N/A	NO
12	380	Dermatologicos	51142964	D05AA015373	LIDOCANA EPINEFRINA 2% SOL NY VAL 20ml	46	40	0	86	NA	EPINEFRINA BITARTRATO 31 MCG (EQUIVALENTE A EPINEFRINA BASE)	NO	ROXCANA 2%	NO	NO	2009 M-010167-R2	18/3/2019	NO	CAJA CON UN FRASCO POR 20ML	C1 VAL X 20ML	218170	5	SOLNSA G.C S.A.S	900.580.9022	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica_selva@solnsa.com.co	316 6947833-315 6482969	NO CUMPLE	NO PRESENTA RENOVACION DEL REGISTRO SANITARIO	N/A	N/A	N/A	NO
12	389	Sistema cardiovascular	51121710	C02X0214020	LOSARTAN 50mg TABLETA	21234	10000	3639	34.873	NA	LOSARTAN POTÁSICO	NO	NO	NO	NO	2017M-000919-R1	25/2022	NO	CAJA POR 10 TABLETAS RECUBIERTAS EN UN BULSTER PVC TRANSPARENTE ALUMINIO POR 10 TABLETAS RECUBIERTAS	C1900	19965498	1	SOLNSA G.C S.A.S	900.580.9022	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica_selva@solnsa.com.co	316 6947833-315 6482969	CUMPLE	N/A	SANOFI-AVENTIS DE COLOMBIA S.A.	SANOFI-AVENTIS DE COLOMBIA S.A.	NO	
12	407	Sistema cardiovascular	51121765	C07FA017162	METOPROLOL 1mg/ml SOL NY AMP 5ml	80	60	36	176	NA	METOPROLOL TARTRATO	NO	NO	NO	NO	2019M-001949	18/2020	NO	1M10233100700 CAJA PLEGADA POR 5 AMPOLLAS DE VIDRIO TIPO BLANCA POR 5 ML	C1 AMP	20148724	5	SOLNSA G.C S.A.S	900.580.9022	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica_selva@solnsa.com.co	316 6947833-315 6482969	CUMPLE	N/A	ADIS PHARMA S.A.S	ADIS PHARMA S.A.S	NO	
12	416	Sistema cardiovascular	51121902	C01DM024701	MILRINONA 10mg/10ml SOL NY VAL 10ml	50	5	0	55	NA	MILRINONA LACTATO 14,266 MEG (EQUIVALENTE A MILRINONA BASE)	NO	NOTROP	NO	NO	2019M-0013969-R1	7/2022	NO	CAJA X10 AMPOLLAS (19MG/10 ML) DE SOLUCIÓ N INYECTABLE EN AMPOLLA ÁMBAR TIPO I CON ARO AZUL OSCURO	C10	20048046	5	SOLNSA G.C S.A.S	900.580.9022	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica_selva@solnsa.com.co	316 6947833-315 6482969	CUMPLE	N/A	NOTROP	SALISPHARMA LABS S.A.S	NO	
12	417	Sistema cardiovascular	51121711	C02AA011020	MINOXIDIL 10mg TABLETA	860	250	30	1.140	NA	MINOXIDIL	NO	NO	NO	NO	2019M-000263-R1	11/2022	NO	CAJA POR 30 TABLETAS EN BULSTER PVC TRANSPARENTE / ALUMINIO POR 10 TABLETAS	C10	19993026	4	SOLNSA G.C S.A.S	900.580.9022	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica_selva@solnsa.com.co	316 6947833-315 6482969	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	NO	

SUBSANACION CONVOCATORIA 6 MEDICAMENTOS																																		
PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CODIGO UNIPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HIS	NECESIDAD BOGOTA	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 RESUELTO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRE)	CORREO ELECTRONICO (EMAIL 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	439	Sistema cardiovascular	512194	C8CN006102	NFEDPINO 30mg CAPSULA LIBERACION MODIFICADA	17.070	5000	1800	23.870	NA	NFEDPINO	NO	ONO	NO	2018M-001246-R1	24/7/2023	NO	NFEDPINO/MEJESTRA MEDICA-CAJA CON BUSTER PVC/ TRANSPARENTE, POR 1 CAPSULA	C700	20020310	6	SOLNSA G.C.S.A.S	900.580.903.2	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica_selva@solnsa.com.co	316 6947833-315 6482969	NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO, DEBE SER RESOLUCION	N/A	N/A	N/A	NO	
12	440	Sistema cardiovascular	512210	C8CN006701	NMOTOPIN 10mg/50ml SOL INY VAL 50ml	2	0	0	2	NA	NMOTOPIN	NO	NO	NO	2018M-010206-R3	19/8/2023	NO	CAJA PLEGADIZA CON FRASCO INYECTABLE AMBAR X 100 MG/50ML	FC0750ML	2784	6	SOLNSA G.C.S.A.S	900.580.903.2	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica_selva@solnsa.com.co	316 6947833-315 6482969	CUMPLE	N/A	NMOTOPIN	AYER A.G.	NO		
12	441	Sistema cardiovascular	512210	C8CN006141	NMOTOPIN 30mg TABLETA	2.011	60	0	2.071	NA	NMOTOPIN	NO	NDP	NO	2017M-013261-R3	11/09/2022	NO	CAJA POR 10 TABLETAS RECUBIERTAS EN BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO POR 10 TABLETAS CADA UNO	C7100	4007	4	SOLNSA G.C.S.A.S	900.580.903.2	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica_selva@solnsa.com.co	316 6947833-315 6482969	NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO, DEBE SER RESOLUCION	N/A	N/A	N/A	NO	
12	443	Dermatologos	51101815	D01AA019418	NISTATINA 100.000 U.I / g Crema tubo 20 g	1	0	0	1	NA	NISTATINA (EQUIVALENTE A 2727 MG DE NISTATINA CON POTENCIA MINIMA DE 400 UMG)	NO	NSTAVON	NO	2019M-005640-R1	11/12/2022	NO	CAJA CON UN TUBO COLAPSIBLE EN ALUMINIO POR 20 G CREMA (NSTAVON)	TUB20G	19961422	6	SOLNSA G.C.S.A.S	900.580.903.2	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica_selva@solnsa.com.co	316 6947833-315 6482969	CUMPLE	N/A	NSTAVON	VON HALLER LABORATORIOS LTDA	NO		
12	447	Dermatologos	51102717	D08BA013302	NITROFURAZONA 0,3g/100g UNGUENTO FC0503g	24	25	64	113	NA	NITROFURAZONA	NO	ONO	NO	2007M-002693	9/01/2007	NO	FRASCO DE POLIPROPILENO POR 500 G	PTE700G	19968374	6	SOLNSA G.C.S.A.S	900.580.903.2	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica_selva@solnsa.com.co	316 6947833-315 6482969	NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO, DEBE SER RESOLUCION	N/A	N/A	N/A	NO	
12	448	Sistema cardiovascular	5121603	C01DN011701	NITROGLICERINA 0,5mg/10ml SOL INY AMP 10ml	5	300	2	307	NA	NITROGLICERINA	NO	ONO	NO	#NA	#NA	NO	#NA	#NA	C75	19960159	6	SOLNSA G.C.S.A.S	900.580.903.2	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica_selva@solnsa.com.co	316 6947833-315 6482969	NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO, DEBE SER RESOLUCION	N/A	N/A	N/A	NO
12	449	Sistema cardiovascular	5121603	C01DN012061	NITROGLICERINA 0,0002500Ml SOL INY SOLIDA	139	0	0	139	NA	NITROGLICERINA EN ECTROVAL 9% COMO NITROGLICERINA SUBLINGUAL SP CON PROPILENGLICOL	NO	ONO	NO	2018M-0016180	15/9/2020	NO	CAJA X1 VAL DE VIDRIO TRANSPARENTE TIPO I CON 20 ML DE SOLUCION TAPA N DE BROMOBUTILO AGRIKAS METALCOCOCUBIERTA PLASTICA TRANSPARENTE	C72 BOL X 200ML	20087310	6	SOLNSA G.C.S.A.S	900.580.903.2	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica_selva@solnsa.com.co	316 6947833-315 6482969	CUMPLE	N/A	ADS PHARMA S.A.S	ADS PHARMA S.A.S	NO		
12	463	Sistema cardiovascular	5121728	C02CP02611	PRAZOSINA 1mg TABLETA	9.260	2700	835	12.795	NA	PRAZOSINA CLORHIDRATO EQUIVALENTE A PRAZOSINA	NO	PRATEN	NO	2017M-005408-R1	14/7/2022	NO	CAJA POR 10 TABLETAS EN BUSTER PVC AMBAR/ALUMINIO	C7200	19961972	6	SOLNSA G.C.S.A.S	900.580.903.2	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica_selva@solnsa.com.co	316 6947833-315 6482969	CUMPLE	N/A	PRATEN	LABORATORIOS INTERNACIONAL DE COLOMBIA S.A.S. LABINCO S.A.S.	NO		
12	600	Sistema cardiovascular	5121728	C01BP014610	PROPAFENONA Tab 150mg *	30	0	0	30	NA	PROPAFENONA CLORHIDRATO	NO	PROPAFEN	NO	2017M-009628-R1	26/1/2023	NO	CAJA X 30 TABLETAS EN BLISTER ALUMINIO/PVDC BLANCO X10 TABLETAS BUSTER.	C710	19969145	6	SOLNSA G.C.S.A.S	900.580.903.2	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica_selva@solnsa.com.co	316 6947833-315 6482969	NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO, DEBE SER RESOLUCION	N/A	N/A	N/A	NO	
12	604	Sistema cardiovascular	51241208	C05AA043338	PROTECTOR CUTANEO OXIDO DE ZINC 2% (9g/10g) CALAMINA 0% (9g/10g) CREMA 10ml (9g)	25	2	0	27	NA	OXIDO DE ZINC-CALAMINA	NO	OCARPELL 9% -FN	NO	NO	#NA	#NA	NO	#NA	TUB100G	20091002	6	SOLNSA G.C.S.A.S	900.580.903.2	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica_selva@solnsa.com.co	316 6947833-315 6482969	NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO, DEBE SER RESOLUCION NO PRESENTA FICHA TECNICA, ADIDAS NO CORRESPONDE CON LO OFERTADO	N/A	N/A	N/A	NO
12	616	Sistema cardiovascular	5121790	C03RX002002	RIDOCUAT 1mg TABLETA	21	0	0	21	NA	RIDOCUAT MICRONIZADO	SI	ADEMPAS	NO	NO	2014M-0015475	12/12/2015	SI	CAJA POR 40 COMPRIMIDOS EN LAMINA DE 300 MCM DE PP INOLUBRA Y TRANSPARENTE SELLADA CON LAMINA DE ALUMINO DE 20 MCM (BLISTER POR 21 COMPRIMIDOS)	C742	20071181	6	SOLNSA G.C.S.A.S	900.580.903.2	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica_selva@solnsa.com.co	316 6947833-315 6482969	NO CUMPLE	NO PRESENTA RENOVACION DEL REGISTRO SANITARIO	N/A	N/A	N/A	NO

SUBSANACION CONVOCATORIA 6 MEDICAMENTOS																																			
PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CODIGO UNIPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BOGOTA	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLOGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMIDADATO (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 RESULTADO SI/NO	PRESENTACIÓN 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 (NOMBRE)	CORREO ELECTRONICO (EMAIL 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	5121780	CO2KX0204	ROCCIGUAT 1N 2.0mg	1	0	0	1	NA	ROCCIGUAT MICRONIZADO	SI	ADEMPAS	NO	NO	2014M-001542	15/12/2019	SI	CAJA X 40 TABLETAS RECUBIERTAS EN 2 BLISTER PP TRANSPARENTE / ALUMINO X 21 TABLETAS RECUBIERTAS EN CU	C74	2007182	4	SOLNSA G.C S.A.S	900.580.902.2	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica_selva@solnsa.com.co	316 6947833-315 6482969	NO CUMPLE	NO PRESENTA RENOVACION DEL REGISTRO SANITARIO	N/A	N/A	NO	NO	
12	537	Sistema cardiovascular	51212401	CO4AS01020	SILDENAFILO 50mg TABLETA	100	50	0	150	NA	SILDENAFILO CITRATO 10.250 MG EQUIVALENTE A SILDENAFILO BASE 50 MG	NO	ONO	NO	NO	2018M-000895-R1	19/10/2023	NO	CAJA CON BLISTER DE PVC 250 MICRONES X 10 MM ALUMINO POR DOS (2) TABLETAS RECUBIERTAS EN CAJA	C4	1999303	2	SOLNSA G.C S.A.S	900.580.902.2	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica_selva@solnsa.com.co	316 6947833-315 6482969	NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO, DEBE SER RESOLUCION	N/A	N/A	NO	NO	
12	557	Dermatologos	5124128	DO6AS02201	SULFADAZINA DE PLATA 1% CREMA TUBO 30g	38	10	15	63	NA	SULFADAZINA DE PLATA	NO	DERMQUEEN 1%	NO	NO	2017M-009223-R1	30/10/2022	NO	CAJA PLEGADIZACION UN POTE EN P/RED/COLOR VERDE MAS TAPAIN PPV COLOR VERDE POR 30 GRAMOS	PTE*30G	1986236	1	SOLNSA G.C S.A.S	900.580.902.2	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica_selva@solnsa.com.co	316 6947833-315 6482969	CUMPLE	N/A	DERMQUEEN	LABIQHAR LTDA	NO	NO	
12	565	Dermatologos	51201504	DO11A0014011	TACROLIMUS 0.03% Ung *	1	0	0	1	NA	TACROLIMUS MONODERATO EQUIVALENTE A 0.03% DE TACROLIMUS	SI	CRONIUS 0.3%	NO	NO	2017M-005566-R1	19/05/2022	SI	TUBO COLAPSIBLE DE ALUMINO CON TAPA BLANCA DE PEAD POR 15 G	TUB*15G	1998166	4	SOLNSA G.C S.A.S	900.580.902.2	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica_selva@solnsa.com.co	316 6947833-315 6482969	CUMPLE	N/A	CRONIUS	PROCAPS S.A.	NO	NO	
12	566	Dermatologos	51201504	DO11A0101011	TACROLIMUS 1mg CAPSULA	41	0	0	41	NA	TACROLIMUS MONODERATO 1.022 MG EQUIVALENTE A TACROLIMUS	SI	ONO	NO	NO	2017M-0012248-R1	20/12/2023	SI	CAJA POR 25 CAPSULAS EN BLISTER PVC/PE/PPVC/ALUMINO CON TAMC MOLECULAR EN BOLSA TRLAMINADA POR 6 CAPSULAS	C*100	2002489	5	SOLNSA G.C S.A.S	900.580.902.2	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica_selva@solnsa.com.co	316 6947833-315 6482969	NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO, DEBE SER RESOLUCION	N/A	N/A	NO	NO	
12	595	Sistema cardiovascular	51212611	CO1EB152431	TRIMETAZIDINA 35mg TABLETA	30	0	0	30	NA	TRIMETAZIDINA CLORHIDRATO	SI	VASTARELMIR	NO	NO	2019M-0003414-R1	10/01/2022	SI	MUESTRA MEDICA- CAJA POR 2 TABLETAS EN BLISTER PVC/ALUMINO	C*60	1994243	6	SOLNSA G.C S.A.S	900.580.902.2	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica_selva@solnsa.com.co	316 6947833-315 6482969	NO CUMPLE	NO PRESENTA RENOVACION DEL REGISTRO SANITARIO	N/A	N/A	NO	NO	
12	612	Sistema cardiovascular	51212107	CO8DV016011	VERAPAMILLO 120mg TABLETA	225	60	30	315	NA	NUCLEO VERAPAMILLO CLORHIDRATO	NO	ONO	NO	NO	2018M-012135-R3	7/03/2022	NO	CAJAS 100 TABLETAS RECUBIERTAS EN BLISTER PVC FRAGILIZACION/COLOR/ALUMINO/10 TABLETAS	C*50	37897	4	SOLNSA G.C S.A.S	900.580.902.2	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica_selva@solnsa.com.co	316 6947833-315 6482969	NO CUMPLE	NO PRESENTA RENOVACION DEL REGISTRO SANITARIO	N/A	N/A	NO	NO	
12	613	Sistema cardiovascular	51212107	CO8DV016021	VERAPAMILLO 80mg TABLETA	174	40	18	232	NA	VERAPAMILLO CLORHIDRATO	NO	ONO	NO	NO	2017M-012135-R3	21/7/2022	NO	CAJA POR 100 TABLETAS RECUBIERTAS EN BLISTER DE PVC TRANSPARENTE/ALUMINO POR 10 TABLETAS	C*50	37892	4	SOLNSA G.C S.A.S	900.580.902.2	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica_selva@solnsa.com.co	316 6947833-315 6482969	NO CUMPLE	NO PRESENTA RENOVACION DEL REGISTRO SANITARIO	N/A	N/A	NO	NO	
13	54	Sistema cardiovascular	5121780	CO2KX02280	AMBRISSENTAN 10 MG TABLETA	10	0	0	10	NA	AMBRISSENTAN	10 mg TABLETA CAJA X 10 TABLETAS	NO	NO	NO	INVIMA 2019M-0018752	13/03/2024	NO	CAJA X 10 TABLETAS	CAJA X 10 TABLETAS	2016182	4	FARMAPOS LTDA	830.134.902.5	BOGOTA D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	INFO@FARMAPOS.COM	31088039363102351 5511264969	CUMPLE	N/A	KETAM	XNETIX PHARMA SAS	NO	NO	
13	55	Sistema cardiovascular	5121780	CO2KX02279	AMBRISSENTAN 5 MG TABLETA	36	0	0	36	NA	AMBRISSENTAN	5 mg TABLETA CAJA X 10 TABLETAS	NO	NO	NO	INVIMA 2019M-0018755	13/03/2024	NO	CAJA X 10 TABLETAS	CAJA X 10 TABLETAS	2016184	4	FARMAPOS LTDA	830.134.902.5	BOGOTA D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	INFO@FARMAPOS.COM	31088039363102351 5511264969	CUMPLE	N/A	KETAM	XNETIX PHARMA SAS	NO	NO	
13	204	Sistema cardiovascular	51151732	CO1CD022801	DOBUTAMINA 20mg/20ml SLN IVY AMP 25ml	650	350	13	1.013	NA	DOBUTAMINA	200 mg SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1 FRASCO VIAL	AUTOBOD 8 200MG/20 ML CAJA X 1 FRASCO VIAL 200 mg SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1 FRASCO VIAL	NO	NO	NO	2018M-0015455	19/12/2019	NO	CAJA X 1 FRASCO VIAL	CAJA X 1 FRASCO VIAL	2008275	5	FARMAPOS LTDA	830.134.902.5	BOGOTA D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	INFO@FARMAPOS.COM	31088039363102351 5511264969	NO CUMPLE	NO ES POSIBLE VISUALIZAR NINGUN DOCUMENTO DEL PRODUCTO FT. RESOLUCION ARCHIVO DAÑADO	N/A	N/A	NO	NO

SUBSANACION CONVOCATORIA 6 MEDICAMENTOS																																		
PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CODIGO UNIPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BOGOTA	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, SÍ APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMIDADATO (SINO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SINO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES RESULTADO SINO	PRESENTACIÓN ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CÓDIGO 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	253	Dermatologías	51101800	D01AE21	FLUCITOSINA 500mg CAPSULA	400	30	0	430	NA	FLUCITOSINA	500MG CAPSULA CAJA X 100 CAPSULAS	ANCOBON 5 FLUCITOSINA 500MG CAPSULA CAJA X 100 CAPSULAS			AUTO INVIMA 01401440	31/12/2016		CAJA X 100 CAPSULAS	CAJA X 100 CAPSULAS	0		FARMAPOS LTDA	830.134.902.5	BOGOTA D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	info@farmapos.com	3108803936102351/5511204909		CUMPLE	N/A	ANCOBON	GPC PHARMA S.A.S.	NO
13	371	Sistema cardiovascular	5121774	C01CL070030	LEVOMENDIAN 12,5mg/5ml SOL 80% VAL 5ml	10	2	0	12	NA	LEVOMENDIAN	25 mg POLVO LIOFILIZADO PARA S. IVY CAJA X 1 FRASCO VAL	LEVOSINAX 12.5mg/5ml CAJA X 1 FRASCO VAL 2.5 mg POLVO LIOFILIZADO PARA S. IVY CAJA X 1 FRASCO VAL			2019M-0016159	28/11/2022		CAJA X 1 FRASCO VAL	CAJA X 1 FRASCO VAL	20583723		FARMAPOS LTDA	830.134.902.5	BOGOTA D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	info@farmapos.com	3108803936102351/5511204909		NO CUMPLE	NO ES POSIBLE VISUALIZAR NINGUN DOCUMENTO DEL PRODUCTO FT RESOLUCION ARCHIVO DAMAÑO	N/A	NA	NO
13	516	Sistema cardiovascular	5121780	C02KX052002	ROCCUAT TN 1.0mg TABLETA	21	0	0	21	NA	ROCCUAT	1 mg TABLETA CAJA X 42 TABLETAS	ADEMPAS8 1MG CAJA X 42 TABLETAS 1 mg TABLETA CAJA X 42 TABLETAS			2018M-0015475	13/12/2016		CAJA X 42 TABLETAS	CAJA X 42 TABLETAS	20071181		FARMAPOS LTDA	830.134.902.5	BOGOTA D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	info@farmapos.com	3108803936102351/5511204909		NO CUMPLE	NO PRESENTA RENOVACION DEL REGISTRO SANITARIO	N/A	NA	NO
13	517	Sistema cardiovascular	5121780	C02KX052004	ROCCUAT TN 2.0mg	1	0	0	1	NA	ROCCUAT	2 mg TABLETA CAJA X 84 TABLETAS	ADEMPAS8 2MG CAJA X 84 TABLETAS 2 mg TABLETA CAJA X 84 TABLETAS			2018M-0015482	13/12/2016		CAJA X 84 TABLETAS	CAJA X 84 TABLETAS	20071185		FARMAPOS LTDA	830.134.902.5	BOGOTA D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	info@farmapos.com	3108803936102351/5511204909		NO CUMPLE	NO PRESENTA RENOVACION DEL REGISTRO SANITARIO	N/A	NA	NO
13	526	Sistema cardiovascular	5121703	C09D042119	SACUBITRIL+VALSARTÁN 24.3 MG+51.4 MG TABLETAS	30	0	0	30	NA	SACUBITRIL + VALSARTAN	24.3 mg + 51.4 mg TABLETA CAJA X 30 TABLETAS	ENTRESTO 50 MG CAJA X 30 COMPRIMIDOS 24.3 mg + 51.4 mg TABLETA CAJA X 30 TABLETAS			INVIMA 2018M-0017291	16/09/2021		CAJA X 30 TABLETAS	CAJA X 30 TABLETAS	20088574		FARMAPOS LTDA	830.134.902.5	BOGOTA D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	info@farmapos.com	3108803936102351/5511204909		CUMPLE	N/A	ENTRESTO	NOVARTIS PHARMA AG	NO
13	527	Sistema cardiovascular	5121703	C09D042120	SACUBITRIL+VALSARTÁN 48.6 MG+51.4 MG TABLETAS	10	0	0	10	NA	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 2018M-0017323	29/09/2021		CAJA X 60 TABLETAS	CAJA X 60 TABLETAS	20104457		FARMAPOS LTDA	830.134.902.5	BOGOTA D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	info@farmapos.com	3108803936102351/5511204909		CUMPLE	N/A	ENTRESTO	NOVARTIS PHARMA AG	NO
13	528	Sistema cardiovascular	5121703	C09D042121	SACUBITRIL+VALSARTÁN 97.2 MG+102.8 MG TABLETAS	10	0	0	10	NA	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 2018M-0017322	29/09/2021		CAJA X 60 TABLETAS	CAJA X 60 TABLETAS	20104456		FARMAPOS LTDA	830.134.902.5	BOGOTA D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	info@farmapos.com	3108803936102351/5511204909		CUMPLE	N/A	ENTRESTO	NOVARTIS PHARMA BASILEA SUISA	NO
14	449	Sistema cardiovascular	5121603	C01D10012061	NITROGLICERINA 0.5MG/0.50ML SIN INV BOLSAS	139	0	0	139	NA	INYECCION DE NITROGLICERINA EN DEXTROSA AL 5%	Botella 250 mL	NITROGLICERINA EN DEXTROSA AL 5% 50 mg/200 mL (200 mg/ml)	NO	NO	2018M-005317-R2	2018M-005317-R2	NO	Frasco de vidrio transparente tipo I	Caja de cartón conguato.	65012-01		LABORATORIOS BAXTER SA	860300292-0	CALI	JAMIE PEREZ	jama_perz@baxter.com	318211638 1A0094		CUMPLE	N/A	N/A	BAXTER	NO
19	7	Dermatologías	51241234	D06AF032100	AC FUSIDICO 2g/100g TUBO 15g CREMA	3	1	0	4	NA	ACIDO FUSIDICO 2%	3g	ACIDO FUSIDICO 2% CREMA TOPICA	NO	NO	2018M-0011865-R1	12/12/2021	NO	TBOX15 GR	TBOX15 GR	20021355		COMPANY MEDIQBOY DC SAS	901.035.884-9	CALLE 58 No 2- 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASSESOR COMERCIAL	info@mediqboy.com	328624678	200211862	NO CUMPLE	NO PRESENTA CERTIFICACION DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO, DEBE SER DEL TITULAR DEL REGISTRO	N/A	NA	NO
19	20	Dermatologías	51241234	D06B030112	ACICLOVIR 5g/100g UNDO TUBO 15g	1	0	0	1	NA	ACICLOVIR 5% UNDO	5g	ACICLOVIR 5% UNGUENTO	NO	NO	2018M-0007066-R1	11/11/2024	NO	TBOX15 GR	TBOX15 GR	19971982		COMPANY MEDIQBOY DC SAS	901.035.884-22	CALLE 58 No 2- 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASSESOR COMERCIAL	info@mediqboy.com	328624678	19971982	NO CUMPLE	NO PRESENTA CERTIFICACION DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO, DEBE SER DEL TITULAR DEL REGISTRO	N/A	NA	NO
19	37	Dermatologías	51102609	D08AA041301	AGUA OXIGENADA SOLUCION FCO 120ml	498	100	172	770	NA	PEROXIDO DE HIDROGENO	630g	AGUA OXIGENADA OSA	NO	NO	2019M-0011607-R1	04/01/2021	NO	CAJAX48 FCO	CAJAX48 FCO	20021507		COMPANY MEDIQBOY DC SAS	901.035.884-39	CALLE 58 No 2- 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASSESOR COMERCIAL	info@mediqboy.com	328624678	20021507	NO CUMPLE	NO PRESENTA CERTIFICACION DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO, DEBE SER DEL TITULAR DEL REGISTRO	N/A	NA	NO

SUBSANACION CONVOCATORIA 6 MEDICAMENTOS																																				
PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CODIGO UNIPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BOGOTA	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 COMIDADATO (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 RESULTADO SI/NO	PRESENTACIÓN 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	5112212	C01DA041Y02	ALPROSTADIL 20mg/ml SOL INY AMPOLLA 1ml	140	10	0	150	NA	ALPROSTADIL 20 MG	20mg	DALVEOL 20 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	NO	NO	2019A-0016379	10/02/2020	SI		CJAX5 AMP		20001132	COMPANY MEDIQBOY OC SAS	901.035.884-49	CALLE 58 No.2- 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ-ASESOR COMERCIAL	co.fichascom@mediq.com	3280246R	20091131	CUMPLE	NA	DALVEOL	CLOSTER PHARMA S.A.S.	NO		
19	51	Dermatológicos	5134234	D02AA01031	ALUMINIO ACETATO P RECONS SOBRE 2,2g	10	0	0	10	NA	ACETATO DE ALUMINIO	36,45mg	ACETATO DE ALUMINIO	NO	NO	2019A-0004256-R1	01/01/2021	NO		CJAX25 SOBRE		19946026	COMPANY MEDIQBOY OC SAS	901.035.884-53	CALLE 58 No.2- 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ-ASESOR COMERCIAL	co.fichascom@mediq.com	3280246R	19446026	NO CUMPLE	NO PRESENTA RENOVACION DEL REGISTRO SANITARIO	NA	NA	NA	NO	
19	127	Sistema cardiovascular	51121709	C9KC030103P	CARVEDILOL 6,25mg TABLETA	5343	3000	445	9388	NA	CARVEDILOL 6,25MG	6,25mg	CARVEDILOL 6,25 MG TABLETAS RECUBIERTAS.	NO	NO	2019A-0016968	01/01/2021	SI		CJAX60 TAB		20086905	COMPANY MEDIQBOY OC SAS	901.035.884-129	CALLE 58 No.2- 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ-ASESOR COMERCIAL	co.fichascom@mediq.com	3280246R	20086905	NO CUMPLE	NO PRESENTA RENOVACION DEL REGISTRO SANITARIO	NA	NA	NA	NO	
19	145	Sistema cardiovascular	51131708	C04AX052975	CLOSTAZOL 100mg TABLETA	30	10	0	40	NA	CLOSTAZOL 100MG	100mg	ORVENZOL 100 MG TABLETAS	NO	NO	2019A-0011256-R1	03/10/2021	SI		CJAX30		20017596	COMPANY MEDIQBOY OC SAS	901.035.884-147	CALLE 58 No.2- 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ-ASESOR COMERCIAL	co.fichascom@mediq.com	3280246R	20017596	NO CUMPLE	NO PRESENTA CERTIFICACION DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO, DEBE SER DEL TITULAR DEL REGISTRO	NA	NA	NA	NO	
19	204	Sistema cardiovascular	51151732	C01CD02B701	DORITAMINA 250mg/20ml SLN INY AMP 20ml	600	300	13	1.013	NA	DORITAMINA 250MG/20ML	250mg	DORITAMINA 250 MG/20 ML INYECTABLE	NO	NO	2020A-0003206-R2	04/03/2025	NO		CJAX25 AMP		19941375	COMPANY MEDIQBOY OC SAS	901.035.884-206	CALLE 58 No.2- 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ-ASESOR COMERCIAL	co.fichascom@mediq.com	3280246R	19941375	CUMPLE	NA	LABORATORIOS RYAN DE COLOMBIA S.A.S	LABORATORIOS RYAN DE COLOMBIA S.A.S	NO		
19	215	Sistema cardiovascular	51121744	C09AE02012	ENALAPRIL 20mg TABLETA	3.000	900	256	4.158	NA	ENALAPRIL 20MG	20mg	DONAPRIL TABLETAS	NO	NO	2019A-0009263-R1	12/23/2024	NO		BLISTER X 10	CJAX100 TAB		20004916	COMPANY MEDIQBOY OC SAS	901.035.884-217	CALLE 58 No.2- 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ-ASESOR COMERCIAL	co.fichascom@mediq.com	3280246R	2004916	CUMPLE	NA	BOQUIFAR PHARMACEUTICA S.A	BOQUIFAR PHARMACEUTICA S.A	NO	
19	216	Sistema cardiovascular	51121744	C09AE02011	ENALAPRIL 5mg TABLETA	2.557	900	171	3.028	NA	ENALAPRIL 5MG	#NA	#NA	NO	NO	#NA	#NA	NO		BLISTER X 10	CJAX150 TAB		30200	COMPANY MEDIQBOY OC SAS	901.035.884-218	CALLE 58 No.2- 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ-ASESOR COMERCIAL	co.fichascom@mediq.com	3280246R	30200	NO CUMPLE	NO PRESENTA CERTIFICACION DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO, DEBE SER DEL TITULAR DEL REGISTRO	NA	NA	NA	NO
19	222	Sistema cardiovascular	51191507	C03DE008012	ESPRONOLACTONA 100mg TABLETA	930	100	0	1.030	NA	ESPRONOLACTONA 100MG	100mg	ESPRONOLACTONA TABLETAS 100 MG	NO	NO	2020A-0008613	11/07/2018	NO		BLISTER X 10	CJAX250		19992068	COMPANY MEDIQBOY OC SAS	901.035.884-234	CALLE 58 No.2- 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ-ASESOR COMERCIAL	co.fichascom@mediq.com	3280246R	19992068	NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO, DEBE SER RESOLUCION	NA	NA	NA	NO
19	233	Sistema cardiovascular	51191507	C03DE008011	ESPRONOLACTONA 25 TABLETA	2.069	600	230	2.899	NA	ESPRONOLACTONA 25MG	25mg	ESPRONOLACTONA 25MG TABLETAS	NO	NO	2019A-0008595-R1	03/26/2023	NO		BLISTER X 30	CJAX300 TAB		19973005	COMPANY MEDIQBOY OC SAS	901.035.884-235	CALLE 58 No.2- 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ-ASESOR COMERCIAL	co.fichascom@mediq.com	3280246R	19973005	CUMPLE	NA	SANOFAVENTE DE COLOMBIA S.A.	SANOFAVENTE DE COLOMBIA S.A.	NO	
19	236	Sistema cardiovascular	51151742	C04E019701	ETILEFRINA 10mg/ml SOL INY AMPOLLA 1ml	1.313	200	130	1.703	NA	ETILEFRINA 10MG	10mg	ETILEFRINA CLORHIDRATO 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE	NO	NO	2019A-0014860-R1	02/21/2023	NO		CJAX25 AMP		20086905	COMPANY MEDIQBOY OC SAS	901.035.884-238	CALLE 58 No.2- 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ-ASESOR COMERCIAL	co.fichascom@mediq.com	3280246R	20086905	CUMPLE	NA	LABORATORIOS RYAN DE COLOMBIA S.A.S	LABORATORIOS RYAN DE COLOMBIA S.A.S	NO		
19	266	Sistema cardiovascular	51191510	C03CF017701	FUROSEMIDA 20mg/2ml SOL INY AMPOLLA 2ml	11.514	9600	1426	22.552	NA	FUROSEMIDA 20MG/2ML	20mg	FUROSEMIDA 20 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	NO	NO	2019A-0010753	10/01/2020	NO		CJAX100 AMP		20011388	COMPANY MEDIQBOY OC SAS	901.035.884-288	CALLE 58 No.2- 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ-ASESOR COMERCIAL	co.fichascom@mediq.com	3280246R	20011388	NO CUMPLE	NO PRESENTA RENOVACION DEL REGISTRO SANITARIO	NA	NA	NA	NO	

SUBSANACION CONVOCATORIA 6 MEDICAMENTOS																																		
PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CODIGO UNIPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HIS	NECESIDAD BOGOTA	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLOGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO/ EQUIPO EN COMIDADATO (SINO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SINO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO IVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES RESULTADO SINO	PRESENTACIÓN 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	308	Sistema cardiovascular	51191510	CT388914	HIRTANTE CON AC BORO D GEL 8g	00	20	0	70	NA	5AF GEL GEL CON ACIDO BORO D E HIDANTONA TUBOX 85 GRS REF 140730	#NA	NO	NO	#NA	#NA	NO	NO	801.035.884.310	COMPANY MEDBOY OC SAS	801.035.884.310	CALLE 58 No.2- 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	co.fichascom@medboy.com	3268246R	1908912	NO CUMPLE	NO PRESENTA CERTIFICACION DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO, DEBE SER DEL TITULAR DEL REGISTRO	NA	NA	NO			
19	311	Dermatologos	51181706	D0744037521	HEROCORTISONA 1% CREMA TUBO 15g	1	9	0	10	NA	HEROCORTISONA 1%	1g	HEROCORTISONA 1% CREMA	NO	NO	20184-014387-R3	05/25/2023	NO	TBOX15 GR		40194	COMPANY MEDBOY OC SAS	801.035.884.313	CALLE 58 No.2- 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	co.fichascom@medboy.com	3268246R	40194	NO CUMPLE	NO PRESENTA CERTIFICACION DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO, DEBE SER DEL TITULAR DEL REGISTRO	NA	NA	NO	
19	346	Sistema cardiovascular	51191517	C01D020311	ISOSORBIDE DINTRATO 10mg TABLETA	77	40	14	131	NA	DINTRATO DE ISOSORBIDE 10MG	10mg	DINTRATO DE ISOSORBIDE TABLETAS 10MG	NO	NO	20184-000475-R1	04/01/2021	NO	BLISTER X 10	CJAX300 TAB		19961877	COMPANY MEDBOY OC SAS	801.035.884.348	CALLE 58 No.2- 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	co.fichascom@medboy.com	3268246R	19961877	NO CUMPLE	NO PRESENTA RENOVACION DEL REGISTRO SANITARIO	NA	NA	NO
19	371	Sistema cardiovascular	51121774	C01CL070330	LEVOSIMENDAN 12.5mg/5ml SOL INY VAL 5ml	10	2	0	12	NA	LEVOSIMENDAN 12.5MG/5ML	0.25mg	LEVOSIMENDAN SOLUCION INYECTABLE	NO	NO	20184-001619-R	01/01/2021	SI	CJAX1 AMP		2058073	COMPANY MEDBOY OC SAS	801.035.884.373	CALLE 58 No.2- 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	co.fichascom@medboy.com	3268246R	2058073	NO CUMPLE	NO PRESENTA RENOVACION DEL REGISTRO SANITARIO. NO PRESENTA CERTIFICACION DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO, DEBE SER DEL TITULAR DEL REGISTRO	NA	NA	NO	
19	380	Dermatologos	51142904	D05AA015373	LIDOCANA EPINEFRINA 2% SOL INY VAL 50ml	46	40	0	86	NA	LIDOCANA 2% EPINEFRINA	5mg	ROXICANA 2% EPINEFRINA	NO	NO	2009-M-010167-R2	03/18/2019	NO	AMPX50 ML		218170	COMPANY MEDBOY OC SAS	801.035.884.382	CALLE 58 No.2- 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	co.fichascom@medboy.com	3268246R	218170	NO CUMPLE	NO PRESENTA RENOVACION DEL REGISTRO SANITARIO	NA	NA	NO	
19	408	Sistema cardiovascular	51121765	C07AA017161	METOPROLOL 50mg TABLETA	5.379	1800	100	7.279	NA	METOPROLOL 50 MG	50mg	METOPROLOL 50 MG TABLETAS	NO	NO	2007M-0007318	10/03/2017	SI	BLISTER X 30	CJAX300 TAB		19976470	COMPANY MEDBOY OC SAS	801.035.884.410	CALLE 58 No.2- 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	co.fichascom@medboy.com	3268246R	19976470	NO CUMPLE	NO PRESENTA CERTIFICACION DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO, DEBE SER DEL TITULAR DEL REGISTRO	NA	NA	NO
19	449	Sistema cardiovascular	51121603	C01DN012061	NITROGLICERINA 0.2MG/50ML SOL INY VAL 50ML	139	0	0	139	NA	NITROGLICERINA 0.2 MG/ML X 200 ML EN DEXTROSAL 5% SOLUCION INYECTABLE	50mg	NITROGLICERINA 0.2 MG/ML X 200 ML EN DEXTROSAL 5% SOLUCION INYECTABLE	NO	NO	20184-0016180	09/15/2020	NO	BOLSA X20 ML		20087310	COMPANY MEDBOY OC SAS	801.035.884.451	CALLE 58 No.2- 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	co.fichascom@medboy.com	3268246R	20087310	NO CUMPLE	NO PRESENTA RENOVACION DEL REGISTRO SANITARIO. NO PRESENTA CERTIFICACION DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO, DEBE SER DEL TITULAR DEL REGISTRO	NA	NA	NO	
19	609	Dermatologos	51171630	D02AV020351	VASELINA EMULSION FRASCO 475g	145	50	70	271	NA	VASELINA PURA	#NA	#NA	NO	NO	#NA	#NA	NO	POTEX300 GR			COMPANY MEDBOY OC SAS	801.035.884.411	CALLE 58 No.2- 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	co.fichascom@medboy.com	3268246R		NO CUMPLE	NO PRESENTA CERTIFICACION DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO, NO PRESENTA DOCUMENTO DEL IVIMA, DEBE SER NOTIFICACION SANTARA	NA	NA	NO	
22	7	Dermatologos	51341234	D06AF032100	AC FUSIDICO 2g/100g TUBO 15g CREMA	3	1	0	4	NA	ACIDO FUSIDICO	0.08 TUB X 15GR (14MR) GENFAR NS	NA	NA	NA	20174-002236-R2	11/05/2022	SI	TUBO 15GR		1160	2 RONELLY S.A.S	860.929.073.5	MEDELLIN	Luz Myra Rodriguez	asesorcom@2ronel.com	3007817141	100080	NO CUMPLE	NO PRESENTA CERTIFICACION DE DISTRIBUCION	NA	NA	NO	
22	20	Dermatologos	51341234	D06BB030112	ACICLOVIR 5g/100g UNO TUBO 15g	1	0	0	1	NA	ACICLOVIR	0.08 TUB X 15GR (14MR) GENFAR NS	NA	NA	NA	20184-005919-R2	19/12/2022	SI	TUBO 15GR		9788	2 RONELLY S.A.S	860.929.073.5	MEDELLIN	Luz Myra Rodriguez	asesorcom@2ronel.com	3007817141	100080	NO CUMPLE	NO PRESENTA CERTIFICACION DE DISTRIBUCION	NA	NA	NO	
22	31	Dermatologos	51341234	D06BA014010	ACITRETINA 10 mg Capsula	20	0	0	20	NA	ACITRETINA	10MG	NEOTIGASON 10MG CAP C.J.X 30 (14MR) CALER FARMACEUTICAL D	NA	NA	2017M-010266-R3	14/07/2022	SI	CJAX 30		30	2022	2 RONELLY S.A.S	860.929.073.5	MEDELLIN	Luz Myra Rodriguez	asesorcom@2ronel.com	3007817141	111447	NO CUMPLE	NO PRESENTA CERTIFICACION DE DISTRIBUCION	NA	NA	NO

SUBSANACION CONVOCATORIA 6 MEDICAMENTOS																																		
PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CODIGO UNIPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BOGOTA	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 COMIDAD (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO (SI/NO)	REGISTRO SANITARIO (NUMERO DE REGISTRO (R/MA))	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES RESULTADO (SI/NO)	PRESENTACION ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO UNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (EMAIL DE CONTACTO)	NÚMEROS TELEFONICOS O NUMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO
	22	47	Sistema cardiovascular	512212	C01D044102	ALPROSTADIL 20mg/ml SOL NY AMPOLLA 1ml	140	10	0	150	NA	ALPROSTADIL 20MG/ML	DAVIEL 20MG/ML SLN NY CD C/J X CLOSTER PHARMAS S.A.S	NA	NA	2018A-0016379	1912202	SI	CAJ X 5		5	2000133	RONELLY S.A.S	890.929.0735	MEDELLIN	Luz Myra Rodriguez	asesor@cum6.com	300781741	13088	NO CUMPLE	NO PRESENTA CERTIFICACION DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO, DEBE SER A NOMBRE DEL PROPONENTE Y CERTIFICADO POR EL TITULAR DEL REGISTRO	NA	NA	NO
	22	48	Sistema cardiovascular	512212	C01D044101	ALPROSTADIL 80mg/ml SLN NY AMPOLLA 1ml	14	10	0	24	NA	ALPROSTADIL 80MG/ML	ALPROSTADIL 80MG/ML SLN NY CD C/J X EBOTORGANA FARMAS	NA	NA	2018A-0001078-R2	3082022	SI	CAJ X 5		6	1991074	RONELLY S.A.S	890.929.0735	MEDELLIN	Luz Myra Rodriguez	asesor@cum6.com	300781741	13188	NO CUMPLE	NO PRESENTA CERTIFICACION DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO, DEBE SER A NOMBRE DEL PROPONENTE Y CERTIFICADO POR EL TITULAR DEL REGISTRO	NA	NA	NO
	22	51	Dermatologias	5124234	D02A040103	ALUMINIO ACETATO F RECONOS SOBRE 22g	10	0	0	10	NA	ACETATO DE CALCIO ALUMINIO SULFATO 38.40G/51.8G	ACETATO DE ALUMINIO 2.20G/30.0G (C/J X 25 GENFAR INS	NA	NA	2018A-004256-R1	3003202	NO	CAJ X 20		26	1994602	RONELLY S.A.S	890.929.0735	MEDELLIN	Luz Myra Rodriguez	asesor@cum6.com	300781741	102027	NO CUMPLE	NO PRESENTA CERTIFICACION DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO, DEBE SER A NOMBRE DEL PROPONENTE Y CERTIFICADO POR EL TITULAR DEL REGISTRO	NA	NA	NO
	22	62	Sistema cardiovascular	5122101	C01BA023011	AMODARONA 200mg TABLETA	1.116	200	10	1.326	NA	AMODARONA 200MG TAB LAS C/J X 10 LABORATORIO LA SANTE	AMODARONA 200MG TAB LAS C/J X 10 LABORATORIO LA SANTE	NA	NA	2012M-0013384	3012202	NO	CAJ X 10		18	2044526	RONELLY S.A.S	890.929.0735	MEDELLIN	Luz Myra Rodriguez	asesor@cum6.com	300781741	100116	NO CUMPLE	NO PRESENTA CERTIFICACION DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO, DEBE SER A NOMBRE DEL PROPONENTE Y CERTIFICADO POR EL TITULAR DEL REGISTRO	NA	NA	NO
	22	64	Sistema cardiovascular	5121743	C08C008100	AMLODIPINO 5mg TABLETA	11.098	5000	300	16.398	NA	AMLODIPINO 5MG TAB OF C/J X 300 GENFAR INS	AMLODIPINO 5MG TAB OF C/J X 300 GENFAR INS	NA	NA	2018A-000138-R2	7022022	NO	CAJ X 300		300	5085	RONELLY S.A.S	890.929.0735	MEDELLIN	Luz Myra Rodriguez	asesor@cum6.com	300781741	100126	NO CUMPLE	NO PRESENTA CERTIFICACION DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO, DEBE SER A NOMBRE DEL PROPONENTE Y CERTIFICADO POR EL TITULAR DEL REGISTRO	NA	NA	NO
	22	93	Dermatologias	5118154	D07XB03201	BETAMETASONA DIFPROPION 0.05g/105g TUBO 20g CREMA	52	4	0	56	NA	BETAMETASONA 0.05%	BETAMETASONA 0.05% CREMA AG TUB X 20GR LABORATORIO FRANCO C	NA	NA	2009A-000521	3010202	NO	TUBO 20GR		1	1999982	RONELLY S.A.S	890.929.0735	MEDELLIN	Luz Myra Rodriguez	asesor@cum6.com	300781741	100221	NO CUMPLE	NO PRESENTA CERTIFICACION DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO, DEBE SER A NOMBRE DEL PROPONENTE Y CERTIFICADO POR EL TITULAR DEL REGISTRO	NA	NA	NO
	22	117	Sistema cardiovascular	5121703	C09AC04011	CAPTOPRIL 20mg TABLETA	34	60	30	124	NA	CAPTOPRIL 20 MG TAB BLISS C/J X 30 LABORATORIOS RECIFE	CAPTOPRIL 20 MG TAB BLISS C/J X 30 LABORATORIOS RECIFE	NA	NA	2018A-010268-R2	1912202	NO	CAJ X 30		30	54972	RONELLY S.A.S	890.929.0735	MEDELLIN	Luz Myra Rodriguez	asesor@cum6.com	300781741	128822	NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO, DEBE SER RESOLUCION. NO PRESENTA RENOVACION DEL REGISTRO SANITARIO. NO PRESENTA CERTIFICACION DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO, DEBE SER A NOMBRE DEL PROPONENTE Y CERTIFICADO POR EL TITULAR DEL REGISTRO.	NA	NA	NO
	22	125	Sistema cardiovascular	5121700	C08C0331101NP	CARVEDILOL 12,5mg TABLETA	3.098	500	0	3.098	NA	CARVEDILOL 12,5MG TAB CD C/J X 60, CARVEDILOL, LABORATORIO LABORATORIO LA SANTE	CARVEDILOL 12,5MG TAB CD C/J X 60, CARVEDILOL, LABORATORIO LABORATORIO LA SANTE	NA	NA	2018A-0017066	8062022	SI	CAJ X 60		60	2008902	RONELLY S.A.S	890.929.0735	MEDELLIN	Luz Myra Rodriguez	asesor@cum6.com	300781741	124432	NO CUMPLE	NO PRESENTA CERTIFICACION DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO, DEBE SER A NOMBRE DEL PROPONENTE Y CERTIFICADO POR EL TITULAR DEL REGISTRO	NA	NA	NO
	22	127	Sistema cardiovascular	5121700	C08C0331103P	CARVEDILOL 6,25mg TABLETA	5.843	3000	443	9.386	NA	CARVEDILOL 6,25MG TAB MK CD C/J X 30 TECNOQUIMICAS NS	CARVEDILOL 6,25MG TAB MK CD C/J X 30 TECNOQUIMICAS NS	NA	NA	2018A-0016781	2802202	SI	CAJ X 30		30	2009610	RONELLY S.A.S	890.929.0735	MEDELLIN	Luz Myra Rodriguez	asesor@cum6.com	300781741	126400	NO CUMPLE	NO PRESENTA CERTIFICACION DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO, DEBE SER A NOMBRE DEL PROPONENTE Y CERTIFICADO POR EL TITULAR DEL REGISTRO	NA	NA	NO
	22	145	Sistema cardiovascular	5121700	C04A0902019	CLOSTAZOL 100mg TABLETA	30	10	0	40	NA	CLOSTAZOL 100MG	ANGIOVAN 100MG TAB CD C/J X 300 TECNOQUIMICAS NS	NA	NA	2013M-0013913	3007202	SI	CAJ X 300		300	2005204	RONELLY S.A.S	890.929.0735	MEDELLIN	Luz Myra Rodriguez	asesor@cum6.com	300781741	132111	NO CUMPLE	NO PRESENTA CERTIFICACION DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO, DEBE SER A NOMBRE DEL PROPONENTE Y CERTIFICADO POR EL TITULAR DEL REGISTRO	NA	NA	NO
	22	161	Sistema cardiovascular	5121718	C02AC04011	CLONIDINA 100mg TABLETA	6.371	3000	228	9.599	NA	CLONIDINA 0.100MG TAB EGAR C/J X 300 LABORATORIOS EGAR IN	CLONIDINA 0.100MG TAB EGAR C/J X 300 LABORATORIOS EGAR IN	NA	NA	2009A-000523	2906202	NO	CAJ X 600		500	1999529	RONELLY S.A.S	890.929.0735	MEDELLIN	Luz Myra Rodriguez	asesor@cum6.com	300781741	129488	NO CUMPLE	NO PRESENTA CERTIFICACION DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO, DEBE SER A NOMBRE DEL PROPONENTE Y CERTIFICADO POR EL TITULAR DEL REGISTRO. NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO, DEBE SER RESOLUCION.	NA	NA	NO

SUBSANACION CONVOCATORIA 6 MEDICAMENTOS																																			
PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CODIGO UNIPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BOGOTA	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 COMIDADATO (SINO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SINO	REGISTRO SANITARIO (NUMERO DE REGISTRO IVMBA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES RESULADO SINO	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 NUMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISIÓN APOYO TECNOLÓGICO	
22	216	Sistema cardiovascular	5121144	C09A002011	ENLAPREL 5mg TABLETA	2.557	900	171	3.028	NA	ENLAPREL MALEATO	5MG	ENLAPREL 5MG TAB AG C.J.X 100 LABORATORIO FRANCO C	NA	NA	2018M-013716-R3	19/05/2022	NO	CAJ X 100		150	4013	2	RONELLY S.A.S	890.929.0735	MEDELLIN	Luz Myra Rodriguez	asesor@cum6.com	300781741	1308M	NO CUMPLE	NO PRESENTA CERTIFICACION DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO, DEBE SER A NOMBRE DEL PROPONENTE Y CERTIFICADO POR EL TITULAR DEL REGISTRO	NA	NA	NO
22	233	Sistema cardiovascular	5119107	C03E008011	ESPRONOLACTONA 25 TABLETA	2.059	600	230	2.889	NA	ESPRONOLACTONA	25MG	ESPRONOLACTONA 25MG TAB GF C.J X 300 GENFAR INS	NA	NA	2018M-000839-R1	28/03/2022	NO	CAJ X 300		300	1997306	6	RONELLY S.A.S	890.929.0735	MEDELLIN	Luz Myra Rodriguez	asesor@cum6.com	300781741	1208M	NO CUMPLE	NO PRESENTA CERTIFICACION DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO, DEBE SER A NOMBRE DEL PROPONENTE Y CERTIFICADO POR EL TITULAR DEL REGISTRO	NA	NA	NO
22	287	Sistema cardiovascular	5119110	C03CF017011	FUROSEMIDA 40mg TABLETA	2.605	900	360	3.865	NA	FUROSEMIDA	40MG	FUROSEMIDA 40MG TAB GF C.J X 300 GENFAR INS	NA	NA	2018M-004973-R4	19/11/2024	NO	CAJ X 300		300	4226	1	RONELLY S.A.S	890.929.0735	MEDELLIN	Luz Myra Rodriguez	asesor@cum6.com	300781741	1208M	NO CUMPLE	NO PRESENTA CERTIFICACION DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO, DEBE SER A NOMBRE DEL PROPONENTE Y CERTIFICADO POR EL TITULAR DEL REGISTRO	NA	NA	NO
22	309	Sistema cardiovascular	5119115	C03A400011	HIROCLOROTIAZIDA 25mg TABLETA	533	600	60	1.193	NA	HIROCLOROTIAZIDA	25MG	HIROCLOROTIAZIDA 25MG MK C.J.X 300 TECNOLUMICAS NS	NA	NA	2003M-001733-R3	28/02/2022	NO	CAJ X 300		300	3416	7	RONELLY S.A.S	890.929.0735	MEDELLIN	Luz Myra Rodriguez	asesor@cum6.com	300781741	1245M	NO CUMPLE	NO PRESENTA CERTIFICACION DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO, DEBE SER A NOMBRE DEL PROPONENTE Y CERTIFICADO POR EL TITULAR DEL REGISTRO. NO PRESENTA RENOVACION DEL REGISTRO SANITARIO.	NA	NA	NO
22	346	Sistema cardiovascular	5119117	C01D002011	ISOSORBIDE DINITRATO 10mg TABLETA	77	40	14	131	NA	DINITRATO ISOSORBIDE	10MG	DINITRATO DE ISOSORBIDE 10MG TAB LAP C.J X 300 LABORATORIO PROFESIO	NA	NA	2018M-0004975-R1	26/09/2022	NO	CAJ X 300		300	1991877	4	RONELLY S.A.S	890.929.0735	MEDELLIN	Luz Myra Rodriguez	asesor@cum6.com	300781741	1056M	NO CUMPLE	NO PRESENTA CERTIFICACION DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO, DEBE SER A NOMBRE DEL PROPONENTE Y CERTIFICADO POR EL TITULAR DEL REGISTRO. NO PRESENTA RENOVACION DEL REGISTRO SANITARIO.	NA	NA	NO
22	371	Sistema cardiovascular	5121274	C01CL070030	LEVOSMENDAN 12,2mg/5ml SOL INY VAL 5ml	10	2	0	12	NA	LEVOSMENDAN	2,2MG/ML	DAXIM 2,2MG/ML SOL INY CD1 AMP X 5ML - LEVOSMENDAN ABBVIE ABBVIE INS	NA	NA	2018M-001639-R2	27/04/2022	SI	AMP X 5ML		1	1952944	1	RONELLY S.A.S	890.929.0735	MEDELLIN	Luz Myra Rodriguez	asesor@cum6.com	300781741	1033M	NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO, DEBE SER RESOLUCION. NO PRESENTA CERTIFICACION DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO, DEBE SER A NOMBRE DEL PROPONENTE Y CERTIFICADO POR EL TITULAR DEL REGISTRO.	NA	NA	NO
22	408	Sistema cardiovascular	5121265	C07AM017011	METOPROLOL 50mg TABLETA	5.379	1800	100	7.279	NA	METOPROLOL TARTRATO	50MG	METOPROLOL 50MG TAB GF CD C.J X 300, METOPROLOL TARTRATO, G GENFAR INS	NA	NA	2007M-0007318	28/02/2022	SI	CAJ X 300		300	1997647	5	RONELLY S.A.S	890.929.0735	MEDELLIN	Luz Myra Rodriguez	asesor@cum6.com	300781741	1019M	NO CUMPLE	NO PRESENTA CERTIFICADO DE DISTRIBUCION	NA	NA	NO
22	417	Sistema cardiovascular	5121271	C02AM011020	MINOXIDIL 10mg TABLETA	800	250	30	1.140	NA	MINOXIDIL	10MG	MINOXIDIL 10MG TAB LAB C.J X 30 (VM) LABORATORIO INTERNAC	NA	NA	2018M-0002633-R1	31/10/2022	SI	CAJ X 30		30	1990320	1	RONELLY S.A.S	890.929.0735	MEDELLIN	Luz Myra Rodriguez	asesor@cum6.com	300781741	1011M	NO CUMPLE	NO PRESENTA CERTIFICACION DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO, DEBE SER A NOMBRE DEL PROPONENTE Y CERTIFICADO POR EL TITULAR DEL REGISTRO. NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO, DEBE SER RESOLUCION.	NA	NA	NO
22	438	Sistema cardiovascular	5121264	C08CN006102	NIFEDIPINO 30mg CAPSULA LIBERACION MODIFICADA	17.070	8000	1800	23.870	NA	NIFEDIPINO	30MG	NIFEDIPINO 30MG CAP NOVAM C.J X 300 NOVAMED INS	NA	NA	2018M-0012346-R1	24/07/2022	NO	CAJ X 300		300	2002316	4	RONELLY S.A.S	890.929.0735	MEDELLIN	Luz Myra Rodriguez	asesor@cum6.com	300781741	10116M	NO CUMPLE	NO PRESENTA CERTIFICACION DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO, DEBE SER A NOMBRE DEL PROPONENTE Y CERTIFICADO POR EL TITULAR DEL REGISTRO. NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO, DEBE SER RESOLUCION.	NA	NA	NO
22	441	Sistema cardiovascular	5122110	C08CN008102	NIMODIPINO 30mg TABLETA	2.011	60	0	2.071	NA	NIMODIPINO	30MG	NIP 30MG TAB C.J X 100 LABORATORIO FRANCO C	NA	NA	2017M-01391-R3	9/11/2022	NO	CAJ X 100		100	4007	4	RONELLY S.A.S	890.929.0735	MEDELLIN	Luz Myra Rodriguez	asesor@cum6.com	300781741	11154M	NO CUMPLE	NO PRESENTA CERTIFICACION DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO, DEBE SER A NOMBRE DEL PROPONENTE Y CERTIFICADO POR EL TITULAR DEL REGISTRO	NA	NA	NO
22	493	Sistema cardiovascular	5121278	C02CP008011	PRAZOSINA 1mg TABLETA	9.260	2700	835	12.795	NA	PRAZOSINA CLORHIDRATO	1MG	PRATEN 1MG TAB C.J X 200 LABORATORIO INTERNAC	NA	NA	2017M-0005468-R1	14/07/2022	NO	CAJ X 200		200	19981372	1	RONELLY S.A.S	890.929.0735	MEDELLIN	Luz Myra Rodriguez	asesor@cum6.com	300781741	11327M	NO CUMPLE	NO PRESENTA CERTIFICACION DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO, DEBE SER A NOMBRE DEL PROPONENTE Y CERTIFICADO POR EL TITULAR DEL REGISTRO	NA	NA	NO

SUBSANACION CONVOCATORIA 6 MEDICAMENTOS																																		
PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CODIGO UNIPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BOGOTA	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DE NOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO/ EQUIPO EN COMIDAD (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO (SI/NO)	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO /RVMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES RESULTADO SI/NO	PRESENTACIÓN ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CÓDIGO 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	REVISIÓN APOYO TECNOLÓGICO
22	800	Sistema cardiovascular	5121228	C018P014010	PROPRAFENONA Tab 150mg	30	0	0	30	NA	PROPRAFENONA	150MG	PROPRAFEN 150MG TAB (VMR) (C.X. 30 MEGALABS PHARMA GERM)	NA	NA	2017N-000228-R1	29012022	SI	CAJ X 30		30	19989142	RONELLY S.A.S	890.929.0735	MEDELLIN	Luz Myra Rodriguez	asesor@cum.com	300781741	13344	NO CUMPLE	NO PRESENTA CERTIFICACION DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO, DEBE SER A NOMBRE DEL PROPONENTE Y CERTIFICADO POR EL TITULAR DEL REGISTRO. NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO.	NA	NA	NO
22	802	Sistema cardiovascular	51151932	C07AP03011	PROPRANOLOL 40mg TABLETA	697	120	45	862	NA	PROPRANOLOL CLORHIDRATO	40MG	PROPRANOLOL CLORHIDRATO 40MG TAB MK (C.X. 300 TECNOQUIMICAS RS)	NA	NA	2010M-011624-R2	En trámite renov	NO	CAJ X 300		300	3616	RONELLY S.A.S	890.929.0735	MEDELLIN	Luz Myra Rodriguez	asesor@cum.com	300781741	13444	NO CUMPLE	NO PRESENTA CERTIFICACION DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO, DEBE SER A NOMBRE DEL PROPONENTE Y CERTIFICADO POR EL TITULAR DEL REGISTRO.	NA	NA	NO
22	816	Sistema cardiovascular	5121780	C02KX0202	ROCCIGUAT Tn 1.0mg TABLETA	21	0	0	21	NA	ROCCIGUAT MICRONIZADO	1MG	ADEMPAS 1MG COMP RECUB CD7 C.J. X 2 - ROCCIGUAT MICRONIZADO, BAYER ING	NA	NA	2018M-0015475	30122022	SI	CAJ X 42		42	2007118	RONELLY S.A.S	890.929.0735	MEDELLIN	Luz Myra Rodriguez	asesor@cum.com	300781741	10180	NO CUMPLE	NO PRESENTA CERTIFICACION DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO, DEBE SER A NOMBRE DEL PROPONENTE Y CERTIFICADO POR EL TITULAR DEL REGISTRO.	NA	NA	NO
22	817	Sistema cardiovascular	5121780	C02KX0204	ROCCIGUAT Tn 2.0mg	1	0	0	1	NA	ROCCIGUAT MICRONIZADO	2MG	ADEMPAS 2MG TAB CD C.J. X 8 - ROCCIGUAT MICRONIZADO, BAYER S BAYER ING	NA	NA	2018M-0015482	19122022	SI	CAJ X 84		84	2007118	RONELLY S.A.S	890.929.0735	MEDELLIN	Luz Myra Rodriguez	asesor@cum.com	300781741	11760	NO CUMPLE	NO PRESENTA CERTIFICACION DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO, DEBE SER A NOMBRE DEL PROPONENTE Y CERTIFICADO POR EL TITULAR DEL REGISTRO. NO PRESENTA RENOVACION DEL REGISTRO SANITARIO.	NA	NA	NO
22	826	Sistema cardiovascular	5121703	C09D004219	SACUBITRIL-VALSARTÁN 24.3 MG+25.7 MG TABLETAS	30	0	0	30	NA	SACUBITRIL-VALSARTÁN	59MG	ENTRESTO 59MG CD C.J. X 30 NOVARTIS FARMA CAL	NA	NA	2018M-0017291	16092022	SI	CAJ X 30		30	2008574	RONELLY S.A.S	890.929.0735	MEDELLIN	Luz Myra Rodriguez	asesor@cum.com	300781741	12413	NO CUMPLE	NO PRESENTA CERTIFICACION DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO, DEBE SER A NOMBRE DEL PROPONENTE Y CERTIFICADO POR EL TITULAR DEL REGISTRO.	NA	NA	NO
22	827	Sistema cardiovascular	5121703	C09D004220	SACUBITRIL-VALSARTÁN 48.6 MG+51.4 MG TABLETAS	10	0	0	10	NA	SACUBITRIL-VALSARTÁN	109MG	ENTRESTO 109MG CD C.J. X 60 NOVARTIS FARMA CAL	NA	NA	2018M-0017293	29092022	SI	CAJ X 60		60	2010452	RONELLY S.A.S	890.929.0735	MEDELLIN	Luz Myra Rodriguez	asesor@cum.com	300781741	12413	NO CUMPLE	NO PRESENTA CERTIFICACION DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO, DEBE SER A NOMBRE DEL PROPONENTE Y CERTIFICADO POR EL TITULAR DEL REGISTRO.	NA	NA	NO
22	828	Sistema cardiovascular	5121703	C09D004221	SACUBITRIL-VALSARTÁN 97.2 MG+102.8 MG TABLETAS	10	0	0	10	NA	SACUBITRIL-VALSARTÁN	209MG	ENTRESTO 209MG CD C.J. X 60 NOVARTIS FARMA CAL	NA	NA	2018M-0017292	29092022	SI	CAJ X 60		60	2010456	RONELLY S.A.S	890.929.0735	MEDELLIN	Luz Myra Rodriguez	asesor@cum.com	300781741	12413	NO CUMPLE	NO PRESENTA CERTIFICACION DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO, DEBE SER A NOMBRE DEL PROPONENTE Y CERTIFICADO POR EL TITULAR DEL REGISTRO.	NA	NA	NO
22	866	Dermatología	5120154	D011A1019011	TACROLIMUS 1mg CAPSULA	41	0	0	41	NA	TACROLIMUS MONOHIDRATO	1MG	TACROLIMUS 1MG CAP SANDOZ CD7 C.J. X 100 NOVARTIS SANDOZ INS	NA	NA	2017N-001246-R1	20122022	SI	CAJ X 100		100	2002489	RONELLY S.A.S	890.929.0735	MEDELLIN	Luz Myra Rodriguez	asesor@cum.com	300781741	13400	NO CUMPLE	NO PRESENTA CERTIFICACION DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO, DEBE SER A NOMBRE DEL PROPONENTE Y CERTIFICADO POR EL TITULAR DEL REGISTRO.	NA	NA	NO
22	896	Sistema cardiovascular	51212411	C01EB13431	TRIMETAZIDINA 30mg TABLETA	30	0	0	30	NA	TRIMETAZIDINA DICLORHIDRATO	30MG	VASTAREL MR 30MG TAB CD7 C.J. X 60 LABORATORIOS SERVIER	NA	NA	2018M-002344-R1	28122022	SI	CAJ X 60		60	1994243	RONELLY S.A.S	890.929.0735	MEDELLIN	Luz Myra Rodriguez	asesor@cum.com	300781741	11632	NO CUMPLE	NO PRESENTA CERTIFICACION DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO, DEBE SER A NOMBRE DEL PROPONENTE Y CERTIFICADO POR EL TITULAR DEL REGISTRO. NO PRESENTA RENOVACION DEL REGISTRO SANITARIO.	NA	NA	NO
22	813	Sistema cardiovascular	5121707	C08D016021	VERAPAMILLO 80mg TABLETA	114	40	18	232	NA	VERAPAMILLO CLORHIDRATO	80MG	VERAPAMILLO 80MG TAB LAS (C.X. 60 LABORATORIO LA SANTE)	NA	NA	2017M-01236-R3	21072022	NO	CAJ X 60		18	3780	RONELLY S.A.S	890.929.0735	MEDELLIN	Luz Myra Rodriguez	asesor@cum.com	300781741	10198	NO CUMPLE	NO PRESENTA CERTIFICACION DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO, DEBE SER A NOMBRE DEL PROPONENTE Y CERTIFICADO POR EL TITULAR DEL REGISTRO.	NA	NA	NO
9	72	Antibióticos de uso sistémico	5101801	J02AA012231	AMFOTERICINA B LIPOSOMAL 50mg VIAL 10ml	110	2	0	112	NA	AMFOTERICINA B LIPOSOMAL 50mg VIAL 10ml	AMFOTERICINA B LIPOSOMAL 50mg VIAL 10ml	AMFOTERICINA B LP 50MG/STENHALVALIO 10	NO	NO	2013M-0014480	28082018	NO	CAJA PLEGADIZA CON 10 VALES DE 20ML DE VEDRO TIPO I Y CIERRE DE ELASTÓMERO DE BUTILO CON RECUBRIMIENTO SUPERFICIAL EN PURCANTIN Y AGRAFE DE ANILLO DE CIERRE AZUL 20ML CON TAPA DE PROTECCIÓN PLÁSTICA FLIP-OFF Y 10 FILTROS DE MEMBRANA	CAJA PLEGADIZA CON 10 VALES DE 20ML DE VEDRO TIPO I Y CIERRE DE ELASTÓMERO DE BUTILO CON RECUBRIMIENTO SUPERFICIAL EN PURCANTIN Y AGRAFE DE ANILLO DE CIERRE AZUL 20ML CON TAPA DE PROTECCIÓN PLÁSTICA FLIP-OFF Y 10 FILTROS DE MEMBRANA	200496405	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA DEPOSITO DE ERGONAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSAL 50 No 51-58	JHON FREDY GOMEZ	info@ergon.com	300804267	CUMPLE	NA	AMBSOM®	GLEAD SCIENCES INC	NA	NA	

SUBSANACION CONVOCATORIA 6 MEDICAMENTOS																																				
PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CODIGO UNIPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HIS	NECESIDAD BOGOTA	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 COMIDADATO (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 RESULTADO 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 (EMAIL 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	83	Artifreccosos de uso sistémico	51101555	J01DA030721	AZTREONAM 1g P-RECONS VAL 3ml	237	0	0	237	NA	AZTREONAM 1g P-RECONS VAL 3ml	AZTREONAM 1g P-RECONS VAL 3ml	AZTREONAM 1g (VITALIS) VAL (16)	NO	NO	2018M-0002702-R1	40/2018	NO	CAJA POR 10 VALES DE VIDRIO TIPO I INCOLORO CON ETIQUETA TAPON GRIS DE BROMOBUTILO Y AGUJER DE ALUMINO TIPO CEBRA X 1 GRAMO CADA UNO	CAJA POR 10 VALES DE VIDRIO TIPO I INCOLORO CON ETIQUETA TAPON GRIS DE BROMOBUTILO Y AGUJER DE ALUMINO TIPO CEBRA X 1 GRAMO CADA UNO	19937563		RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSAL 91 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	jfgomez@medbox.com	326804267	CUMPLE	NA	AZTREONAM 1g P-RECONS VAL 3ml	VITALIS S.A	NA		
	9	136	Artifreccosos de uso sistémico	51101552	J01DC049721	CEFTAZIDIMA 1g P-RECONS VAL 10ml	316	40	0	366	NA	CEFTAZIDIMA 1g P-RECONS VAL 10ml	CEFTAZIDIMA 1g P-RECONS VAL 10ml	CEFTAZIDIMA 1g (VITALIS) AMP (16)	NO	NO	2008M-010955-R1	23/10/2018	NO	CAJA POR 10 FRASCOS - AMPOLLA EN VIDRIO TIPO I TRANSPARENTE (INCOLORO) X 1 GRAMO CUI.	CAJA POR 10 FRASCOS - AMPOLLA EN VIDRIO TIPO I TRANSPARENTE (INCOLORO) X 1 GRAMO CUI.	2081614		RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSAL 91 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	jfgomez@medbox.com	326804267	CUMPLE	NA	CEFTAZIDIMA 1g P-RECONS VAL 10ml	VITALIS S.A	NA		
	9	554	Artifreccosos de uso sistémico	51102005	J06A4033702	SUERO ANTIFOLICO SOL NY VAL 10ml	10	2	0	12	NA	SUERO ANTIFOLICO SOL NY VAL 10ml	SUERO ANTIFOLICO SOL NY VAL 10ml	SUERO ANTIFOLICO ANTIPYRINYL TRIJAMP 50ML	NO	NO	AUT 201800369	30/04/2018	NO	CAJA CON 1 FRASCO AMPLA CON LIOFILIZADO Y AMPOLLETA CON 10 ML DE DILUYENTE.	CAJA CON 1 FRASCO AMPLA CON LIOFILIZADO Y 1 AMPOLLETA CON 10 ML DE DILUYENTE.	ELM 2V101170100100	ELM	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSAL 91 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	jfgomez@medbox.com	326804267	NO CUMPLE	REGISTRO SANITARIO PROXIMO A VENCER	NA	NA	NA		
	9	627	Artifreccosos de uso sistémico	51201806	J06B402212	MININGLOBLINA EG 5g SOL NY (100mg/1ml) VAL 50ml	80	2	0	82	NA	MININGLOBLINA EG 5g SOL NY (100mg/1ml) VAL 50ml	MININGLOBLINA EG 5g SOL NY (100mg/1ml) VAL 50ml	MININGLOB HLM SIOCTAPHARMA/VAL 50ML	NO	NO	VITAL NO DISPONIBLE	VITAL NO DISPONIBLE	SI	5g SOL NY (100mg/1ml) VAL	5g SOL NY (100mg/1ml) VAL	VITAL NO DISPONIBLE	VITAL NO DISPONIBLE	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.2603	TRANSVERSAL 91 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	jfgomez@medbox.com	326804267	CUMPLE	NA	PANZYGAB	OCTAPHARMA S.A.S.	NA		
	18	155	Artifreccosos de uso sistémico	51101504	J01FC019701	CLINDAMICINA 600mg SOL NY AMPOLLA 4ml	4813	3420	2000	10.043	NA	Clindamicina Fosfato	600 mg/4 mL Solución Inyectable	Clindamicina 600 mg/4 mL Solución Inyectable	NO	NO	INVIMA 2220M-000213-R1	20/10/2018	NO	Ampolla 4 mL	Caja x 100 Unidades	19894005		Fresenius Kabi Colombia SAS	900.402.0901	Av/Cra 7 #156-20 North Point Torre E, Piso 4E	Johana Maluza Ferrer	johana.maluza@fresenius.com	571 759329 - (016 742 3264)	NA	CUMPLE	NA	Clindamicina Fosfato	LABORATORIO SANDERSON S.A.	NA	La información se encuentra en cuenta en la siguiente Ruta Clínica (Sistema Medicamento), Información Técnica y Experiencia/Fichas Técnicas: Fobx 294
	5	83	Artifreccosos de uso sistémico	51101555	J01DA030722	AZTREONAM 1g P-RECONS VAL 3ml	237	0	0	237		AZTREONAM 1 GRAMO	AZTREONAM	AZTREONAM	NO	NO	2018M-0007566-R1	06/02/2018	NO	VAL	CAJA X 10	19982144-1	19982144-1	POLIFARMA SAS	800151064	BOGOTA	TOMAS PRECADO	tprecado@polifarma.com	240501	NO CUMPLE	NO ADJUNTAN REGISTRO SANITARIO	NA	NA	NA		
	19	136	Artifreccosos de uso sistémico	51101552	J01DC049721	CEFTAZIDIMA 1g P-RECONS VAL 10ml	316	40	0	366	NA	CEFTAZIDIMA 1GR	1g	CEFTAZIDIMA 1 G	NO	NO	2020M-010955-R2	12/29/2025	NO	CAJA X10 AMP		2081614		COMPANY MEDBOY OC SAS	901.035.894-138	CALLE 58 No 2- 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	daniel.hernandez@medbox.com	326802467R	2081614	NO CUMPLE	Sin Registro Sanitario adjunto en documentación	NA	NA	NA	
	19	146	Artifreccosos de uso sistémico	51101542	J01MC019601	CIPROFLOXACINO 0.3g/100ml SOLN OFTALMICA FCO 10ml	1	0	0	1	NA	CIPROFLOXACINO 0.3% 3MG/ML SOL OFT	CIPROFLOXACINO 0.3% SOLUCION OFTALMICA	NO	NO	2020M-0002718	09/23/2023	NO	FCOX 10 ML		19937564		COMPANY MEDBOY OC SAS	901.035.894-148	CALLE 58 No 2- 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	daniel.hernandez@medbox.com	326802467R	19937564	NO CUMPLE	Registro Sanitario vendido	NA	NA	NA		
	19	180	Artifreccosos de uso sistémico	51101543	J01X038180	DAPTOMICINA 300mg P-RECONS VAL 10ml	80	0	0	80	NA	DAPTOMICINA 300MG	300mg	CUBICIN® 300 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE O INFUSION	NO	NO	2008M-0007684	01/26/2018	NO	CJAX1 AMP		19881188		COMPANY MEDBOY OC SAS	901.035.894-102	CALLE 58 No 2- 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	daniel.hernandez@medbox.com	326802467R	19881188	NO CUMPLE	NO PRESENTA RENOVACION DEL REGISTRO SANITARIO	NA	NA	NA	
	19	437	Artifreccosos de uso sistémico	51102211	J06A0312144	NEVIRAPINA 50 MG / 5 ML SUSPENSION ORAL FCO X 240 ML	3	0	0	3	NA	NEVIRAPINA 50MG/5ML	50mg	NEVIRAPINA 50 MG / 5 ML SUSPENSION ORAL	NO	NO	2008M-0008314	08/05/2018	NO	FCOX240 ML		19984022		COMPANY MEDBOY OC SAS	901.035.894-439	CALLE 58 No 2- 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	daniel.hernandez@medbox.com	326802467R	19984022	NO CUMPLE	Sin Registro Sanitario adjunto en documentación	NA	NA	NA	
	19	462	Artifreccosos de uso sistémico	51101562	J01CO04721	OXACLINA 1g POLVO RECONSTITUIR VAL	10.000	6000	6100	22.100	NA	OXACLINA 1GR	1g	OXACLINA 1 G	NO	NO	2008 M-011033 R-1	01/23/2019	NO	CJAX10 AMP		2221055		COMPANY MEDBOY OC SAS	901.035.894-464	CALLE 58 No 2- 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	daniel.hernandez@medbox.com	326802467R	2221055	NO CUMPLE	Sin Registro Sanitario adjunto en documentación	NA	NA	NA	

SUBSANACION CONVOCATORIA 6 MEDICAMENTOS																																			
PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CODIGO UNAPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BOGOTA	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 COMIDADATO (SINO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SINO	REGISTRO SANITARIO (NUMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES RESULTADO SINO	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 (EMAIL DE CONTACTO)	NÚMEROS TELEFONICOS O NUMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO	
19	98	Antiféccicos de uso sistémico	5110200	J07AT02194	TOXINA BOTULINICA 200UI P. RECONST. VAL.	1	0	0	1	NA	(STOP) TOXINA BOTULINICA 200 UI	200U	BOTOX/BOEUI	NO	NO	2018M-001198R-1	06/24/2021	SI	CAJAX1 AMP		20019432		COMPANY MEDICBOY OC SAS	801.035.884-650	CALLE 58 No 2- 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ-ASSISOR COMERCIAL	cajacoboy@medicoboy.com	328824618	20019432	NO CUMPLE	Sin Registro Sanitario adjunto en documentación	N/A	NA	NA	NA
22	65	Antiféccicos de uso sistémico	51101511	J01CA01232	AMOXICLINA 250mg/5ml P.RECONS.FCO 10ml	1	20	1	22	NA	AMOXICLINA TRISHERATO	250MG/5ML	AMOXICLINA 250MG SUSP. LAS.FCO X 10ML. LABORATORIO LA SAINTE	N/A	N/A	2009M-010613R-2	30/12/2021	NO	FCO 10ML		33482		RONELLY S.A.S	890.929.0735	MEDELLIN	Luz Myra Rodriguez	ronnelly@ronelly.com	3007817141	100148	NO CUMPLE	Registro Sanitario Vendido	N/A	NA	NA	NA
22	140	Antiféccicos de uso sistémico	51101573	J01DC02626P	CEFUROXIMA Tab 500mg *	1	0	0	1	NA	CEFUROXIMA	500MG	CEFUROXIMA 500MG TAB GF CD7 C.J.X 10 GENFAR NS	N/A	N/A	2018M-001195R-1	14/03/2021	SI	CAJAX 10		1993293		RONELLY S.A.S	890.929.0735	MEDELLIN	Luz Myra Rodriguez	ronnelly@ronelly.com	3007817141	120386	NO CUMPLE	Registro Sanitario vendido	N/A	NA	NA	NA
22	146	Antiféccicos de uso sistémico	51101542	J01MC016801	CIPROFLOXACINO 0.3g/100ml SLN OFTALMICA FCO 10ml	1	0	0	1	NA	CIPROFLOXACINA	3MG/ML	OTOSEC 0.3% GOT FCO X 10ML (VWR) SEGFRED-PROCAPS1	N/A	N/A	2009M01039R-R1	30/12/2021	SI	FCO X 10ML		1998088		RONELLY S.A.S	890.929.0735	MEDELLIN	Luz Myra Rodriguez	ronnelly@ronelly.com	3007817141	112348	CUMPLE	NA	OTOSEC 0.3% GOT FCO X 10ML	LABORATORIOS SEGFRED S.A.S	NA	NA
22	180	Antiféccicos de uso sistémico	51101548	J01XX091180	DAPTOMICINA 300mg P.RECONS VAL 10ml	60	0	0	60	NA	DAPTOMICINA	300MG	CUBICIN 300MG NY (1) C.J.X 1 (VWR) MERCK SHARP DOHME CO	N/A	N/A	2009M-000784	30/11/2020	SI	CAJAX 1		19981185		RONELLY S.A.S	890.929.0735	MEDELLIN	Luz Myra Rodriguez	ronnelly@ronelly.com	3007817141	119642	NO CUMPLE	NO PRESENTA RENOVACION DEL REGISTRO SANITARIO	N/A	NA	NA	NA
22	205	Antiféccicos de uso sistémico	51102345	J05AX122126	DOLUTEGRAVIR 60 MG TABLETA RECLUBERTA	30	60	0	90	NA	DOLUTEGRAVIR	90MG	TIVICAY 50MG TAB CD C.J.X 30. DOLUTEGRAVIR-GLAXOSMITHKLINE GLAXOSMITHKLINE HOEPI	N/A	N/A	2014M-001550	15/06/2021	SI	CAJAX 30		20071938		RONELLY S.A.S	890.929.0735	MEDELLIN	Luz Myra Rodriguez	ronnelly@ronelly.com	3007817141	115727	NO CUMPLE	Registro Sanitario no es el actual	N/A	NA	NA	NA
22	227	Antiféccicos de uso sistémico	51101611	J01DE100701	ERTAPENEM 1g P. RECONS VAL 20ml	190	100	50	340	NA	ERTAPENEM	1G	INVANZ 1GR NY CD AMP. ERTAPENEM. MERCK SHARP DOHME CO. MERCK SHARP DOHME CO	N/A	N/A	2013M-000261R-1	29/12/2020	SI	FCO X AMP		19931616		RONELLY S.A.S	890.929.0735	MEDELLIN	Luz Myra Rodriguez	ronnelly@ronelly.com	3007817141	108547	NO CUMPLE	Registro Sanitario vendido	N/A	NA	NA	NA
22	283	Antiféccicos de uso sistémico	51101548	J01XX011920	FOSFOMICINA DISODICA 4 g POLVO VAL	10	200	0	210	NA	FOSFOMICINA	4G	FOUMAN 4G POL. RECONS NY C.J.X 10 (VWR) GPC PHARMA SAS	N/A	N/A	2014M-001524	10/02/2021	SI	CAJAX 10		20071225		RONELLY S.A.S	890.929.0735	MEDELLIN	Luz Myra Rodriguez	ronnelly@ronelly.com	3007817141	130276	NO CUMPLE	NO PRESENTA FICHA TECNICA	N/A	NA	NA	NA
22	414	Antiféccicos de uso sistémico	51101403	J01XM021790	METRONIDAZOL 500mg/100ml SOL BOLS.A 100ml	3311	1200	1200	6311	NA	METRONIDAZOL	500MG/100ML	METRONIDAZOL 500MG/100ML SOL NYEYCTABLE CAJA X 30 BOLSAS	N/A	N/A	2009M-009796	10/03/2019	NO	BOLS.A X 100ML		19986302		RONELLY S.A.S	890.929.0735	MEDELLIN	Luz Myra Rodriguez	ronnelly@ronelly.com	3007817141	11007	NO CUMPLE	NO PRESENTA RENOVACION DEL REGISTRO SANITARIO	N/A	NA	NA	NA
12	1	Antiféccicos de uso sistémico	51102322	J05AN002143	ABACAVIR 300mg TABLETA	30	0	0	30	NA	ABACAVIR Sulfato EQUIVALENTE A ABACAVIR	NO	ABACAVIR	NO	NO	2018M-0015091	24/7/2019	NO	FRASCO DE HOPE POR 60 TABLETAS CON TAPA PLASTICAY LINER	C10	20064694		SOLINSA G.C S.A.S	800.980.9632	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	yesica.silva@solinsa.com.co	316 6947833-315 6482569		NO CUMPLE	NO ADJUNTAN REGISTRO SANITARIO	N/A	NA	NA	NA
12	2	Antiféccicos de uso sistémico	51102322	J05AF391918	ABACAVIR 300mg TABLETA	89	30	0	119	NA	ABACAVIR Sulfato EQUIVALENTE A ABACAVIR	NO	ABALAM	NO	NO	2018M-0017175	8/03/2021	NO	MUESTRA MAL DICA CAJA PLEGANZA CON FRASCO DE RESA BLANCO OPACO CON TAPA DE PP BLANCA OPAACA CON DESECANTE DE SILGAGEL POR 30 TABLETAS CUBERTAS CON PELOLA.	C70	20103725		SOLINSA G.C S.A.S	800.980.9632	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	yesica.silva@solinsa.com.co	316 6947833-315 6482569		NO CUMPLE	NO ADJUNTAN REGISTRO SANITARIO	N/A	NA	NA	NA

SUBSANACION CONVOCATORIA 6 MEDICAMENTOS																																		
PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CODIGO UNIPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HIS	NECESIDAD BOGOTA	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 COMIDADATO (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 RESULTADO SI/NO	PRESENTACIÓN 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 (NOMBRE)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL 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	18	Artifeficacos de uso sistemo	5110201	J05AA00921	ACICLOVIR 200mg TABLETA	880	500	72	1.402	NA	ACICLOVIR	NO	0	NO	2027M-00729-R1	14112017	NO	CAJA POR 30 TABLETAS EN BLISTER PVC/ALUMINIO	C740	209835	6	SOLNSA G.C.S.A.S	900.580.902.2	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica_selva@solnsa.com.co	316 6947833-315 6482969	CUMPLE	N/A		ACICLOVIR	LABORATORIOS LA SAINTE S.A	N/A
	12	19	Artifeficacos de uso sistemo	5110201	J05AA00911	ACICLOVIR 250mg P.RECONS VAL 10ml	673	200	2	875	NA	ACICLOVIR SODICO 2075.500 MG EQUIVALENTE A ACICLOVIR	SI	0	NO	2019M-0015150-R1	19/09/2024	SI	CAJA PLEGADIZA CON 6 FRASCOS VAL DE VIDRIO TIPO INCOLORO CON TAPON DE BROMOBUTILO Y TAPA DE POLIPROPILENO CON 250MG DE ACICLOVIR	C5 VAL	2006402	6	SOLNSA G.C.S.A.S	900.580.902.2	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica_selva@solnsa.com.co	316 6947833-315 6482969	CUMPLE	N/A		ACICLOVIR SODICO 2075.500 MG EQUIVALENTE A ACICLOVIR	LABORATORIOS PSA S.A. DE C.V	N/A
	12	57	Artifeficacos de uso sistemo	5110186	J01GA020702	AMIKACINA 500mg SLN NY AMPOLLA 2ml	325	600	250	1.075	NA	AMIKACINA SULFATO EQUIVALENTE A AMIKACINA BASE	NO	0	NO	2018M-014065-R2	24/02/2023	NO	CAJA PLEGADIZA POR 1 AMPOLLAS POR 2 ML EN VIDRIO TIPO INCOLORO.	C740 AMP	1998020	3	SOLNSA G.C.S.A.S	900.580.902.2	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica_selva@solnsa.com.co	316 6947833-315 6482969	CUMPLE	N/A		Amikacina 500 mg/2 mL	VITALIS S.A	N/A
	12	65	Artifeficacos de uso sistemo	5110151	J01CA031232	AMOXICLINA 250mg/5ml P.RECONS FCO 10ml	1	20	1	22	NA	AMOXICLINA TRIHIDRATO PRECOMPACTADA 579 MG EQUIVALENTE A AMOXICLINA ANHIDRA	NO	0	NO	2020M-016013-R3	28/12/2025	NO	CAJA CON UN FRASCO PEAD BLANCO Y TAPA EN POLIPROPILENO BLANCA POR 45 ML	FCO*100ML	2545	6	SOLNSA G.C.S.A.S	900.580.902.2	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica_selva@solnsa.com.co	316 6947833-315 6482969	CUMPLE	N/A		AMOXICLINA TRIHIDRATO PRECOMPACTADA 579 MG EQUIVALENTE A AMOXICLINA ANHIDRA	LABORATORIOS LA SAINTE S.A	N/A
	12	66	Artifeficacos de uso sistemo	5110151	J01CA020142	AMOXICLINA 500mg CAPSULA	14	60	10	84	NA	AMOXICLINA TRIHIDRATO PRECOMPACTADA 579.94 MG EQUIVALENTE A AMOXICLINA BASE	NO	0	NO	2020M-016013-R3	24/02/2025	NO	CAJA POR 300 CAPSULAS CON 32 BLÁSTER ALUMINIO/PVC TRANSPARENTE POR 10 CAPSULAS CADA UNO.	C700	2546	6	SOLNSA G.C.S.A.S	900.580.902.2	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica_selva@solnsa.com.co	316 6947833-315 6482969	CUMPLE	N/A		AMOXICLINA TRIHIDRATO PRECOMPACTADA 579.94 MG EQUIVALENTE A AMOXICLINA BASE	LABORATORIOS LA SAINTE S.A	N/A
	12	67	Artifeficacos de uso sistemo	5110151	J01CA001019P	AMOXICLINA/CLAVULANATO 500mg/125mg TABLETA	10	30	0	40	NA	AMOXICLINA TRIHIDRATO 574 MG EQUIVALENTE A AMOXICLINA	NO	0	NO	2020M-010185-R2	30/7/2025	NO	CAJA POR 14 TABLETAS CUBIERTAS CON PELÍCULA COLOR BLANCO. EN BLÁSTER ALIUMI	C780	223135	36	SOLNSA G.C.S.A.S	900.580.902.2	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica_selva@solnsa.com.co	316 6947833-315 6482969	CUMPLE	N/A		AMOXICLINA TRIHIDRATO 574 MG EQUIVALENTE A AMOXICLINA	LABORATORIOS LA SAINTE S.A	N/A
	12	68	Artifeficacos de uso sistemo	5110167	J01CA020722	AMPICLINA 1g POLVO RECONS VAL 5ml	1.420	600	1200	3.220	NA	AMPICLINA SODICA EQUIVALENTE AMPICLINA BASE	NO	0	NO	2020M-0014327-R1	30/9/2025	NO	CAJA PLEGADIZA X 10 VALES DE VIDRIO TIPO TRANSPARENTE CON TAPON DE CAUCHO DE BUTILO. TAPA PLÁSTICA DE COLOR AZUL Y AGRAFE DE AL.	C750 VIAL	2005469	5	SOLNSA G.C.S.A.S	900.580.902.2	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica_selva@solnsa.com.co	316 6947833-315 6482969	CUMPLE	N/A		AMPICLINA SODICA EQUIVALENTE AMPICLINA BASE	NORTH CHINA PHARMACEUTICAL CO LTD	N/A
	12	69	Artifeficacos de uso sistemo	5110167	J01CA020721	AMPICLINA 500mg POLVO RECONS VAL 5ml	1.226	1500	850	3.576	NA	AMPICLINA SODICA EQUIVALENTE AMPICLINA BASE	NO	0	NO	2020M-0014303-R1	30/09/2025	NO	CAJA PLEGADIZA X 10 VALES DE VIDRIO TIPO TRANSPARENTE CON TAPON DE CAUCHO DE BUTILO. TAPA PLÁSTICA DE COLOR AZUL Y AGRAFE DE AL.	C750 VIAL	20054702	6	SOLNSA G.C.S.A.S	900.580.902.2	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica_selva@solnsa.com.co	316 6947833-315 6482969	CUMPLE	N/A		AMPICLINA SODICA EQUIVALENTE AMPICLINA BASE	NORTH CHINA PHARMACEUTICAL CO LTD	N/A
	12	70	Artifeficacos de uso sistemo	5110167	J01CA020921	AMPICLINA/SULBACTAM 1g/0.5g P.RECONS 4ml	13.000	4200	7200	62.200	NA	AMPICLINA SODICO EQUIVALENTE A AMPICLINA	NO	0	NO	2018M-0013261-R1	8/10/2022	NO	CAJA POR 1 VAL DE VIDRIO TIPO II CON TAPON DE GOMA GRIS DE BUTILO Y SELLO FLIP OFF GRIS	C740 VIAL	2003602	2	SOLNSA G.C.S.A.S	900.580.902.2	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica_selva@solnsa.com.co	316 6947833-315 6482969	CUMPLE	N/A		AMPICLINA SODICO EQUIVALENTE A AMPICLINA	LABORATORIOS DELTA S.A.S.	N/A
	12	73	Artifeficacos de uso sistemo	51101815	J02XA001402	ANDULAFUNGINA 100mg P.RECONS VAL 30ml	1	0	0	1	NA	ANDULAFUNGINA	NO	0	NO	2018M-0007038-R1	19/11/2023	NO	CAJA POR 10 VALES DE VIDRIO TIPO I CON TAPÓN DE BROMOBUTILO Y FIL OFF DE ALUMINIO POLIPROPILENO CONTENIDO EL POLVO LIOFILIZADO VAL CONTENIDO 30ML DE SOLUCIÓN OJUNTENTE	FCO*30ML	19981402	2	SOLNSA G.C.S.A.S	900.580.902.2	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica_selva@solnsa.com.co	316 6947833-315 6482969	CUMPLE	N/A		ANDULAFUNGINA	PFIZER S.A.S.	N/A
	12	75	Artifeficacos de uso sistemo	51102302	J05AA009145	ATAZANAVIR 300mg CAPSULA	77	0	0	77	NA	342 MG DE ATAZANAVIR SULFATO EQUIVALENTE A ATAZANAVIR	SI	0	NO	2020M-0019712-R1	17/3/2020	SI	CAJA PLEGADIZA POR 30 CAPSULAS EN BLISTER DE ALUMINIO LACADO/PVC/PVDC AZUL	C730	2007597	6	SOLNSA G.C.S.A.S	900.580.902.2	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica_selva@solnsa.com.co	316 6947833-315 6482969	CUMPLE	N/A		342 MG DE ATAZANAVIR SULFATO EQUIVALENTE A ATAZANAVIR	SALUSPHARMA SAS	N/A

SUBSANACION CONVOCATORIA 6 MEDICAMENTOS																																		
PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CODIGO UNAPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HIS	NECESIDAD BOGOTA	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UZF	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLOGICO	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 (SINO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SINO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES RESULTADO SINO	PRESENTACIÓN 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 (NOMBRE)	CORREO ELECTRONICO (EMAIL 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	81	Antibióticos de uso sistémico	5101572	J01FA101436	AZITROMICINA 200mg/5ml P. RECONS FCO 10ml ORAL	1	1	0	2	NA	AZITROMICINA DIBERATO EQUIVALENTE A AZITROMICINA BASE	NO	0	NO	NO	2017M-000610-R1	13/9/2022	NO	FRASCO PEAD COLOR NATURAL X 15 ML	FCO*15ML	1997072	5	SOLNSA G.C.S.A.S	900.580.902	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica_selva@solnsa.com.co	316 6947833-315 6482969	CUMPLE	N/A		AZITROMICINA DIBERATO EQUIVALENTE A AZITROMICINA BASE	PENTACOOOP S.A.	NA
12	82	Antibióticos de uso sistémico	5101572	J01CA044010P	AZITROMICINA 500mg TABLETA	142	40	30	212	NA	AZITROMICINA DIBERATO EQUIVALENTE A AZITROMICINA ANHEDRA	NO	0	NO	NO	2018M-003819-R2	20/10/2021	NO	CAJA POR 1 TABLETA RECUBIERTA EN UN BLISTER PVC/PVDC/ALUMINIO X 1 TABLETA RECUBIERTA	C*3	11700	6	SOLNSA G.C.S.A.S	900.580.902	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica_selva@solnsa.com.co	316 6947833-315 6482969	CUMPLE	N/A		AZITROMICINA DIBERATO EQUIVALENTE A AZITROMICINA ANHEDRA	GENFAR S.A.	NA
12	83	Antibióticos de uso sistémico	5101565	J01DA038722	AZTREDINAM 1g P.RECONS VAL 3ml	237	0	0	237	NA	AZTREDINAM CON ARGININA EQUIVALENTE A AZTREDINAM BASE	NO	0	NO	NO	2018M-000798-R1	09/6/2022	NO	FRASCO DE VIDRO TRANSPARENTE. TPO I CON TAPON DE SILICONA Y AGRAFE DE ALUMINIO. CON 1 G DE AZTREDINAM	C*10 VAL	1986244	2	SOLNSA G.C.S.A.S	900.580.902	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica_selva@solnsa.com.co	316 6947833-315 6482969	CUMPLE	N/A		AZTREDINAM CON ARGININA EQUIVALENTE A AZTREDINAM BASE	FARMALOGICA S.A.	NA
12	128	Antibióticos de uso sistémico	5101835	J02AC047701	CASPOFUNGINA 60mg P.RECONS VAL 10ml	100	50	0	170	NA	CASPOFUNGINA ACETATO EQUIVALENTE A CASPOFUNGINA	SI	CASPOVITAE	NO	NO	2019M-001695	27/5/2024	SI	CAJA PLEGADIZA CON 1 FRASCO VAL EN VIDRO TIPO I CON TAPON DE CAUCHO DE BUTILO Y AGRAFE DE ALUMINIO FLP-OFF CON BOTÓN DE COLOR NARANJA UM 1C10242103100	C*1 VAL	2019785	5	SOLNSA G.C.S.A.S	900.580.902	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica_selva@solnsa.com.co	316 6947833-315 6482969	CUMPLE	N/A		CASPOFUNGINA ACETATO EQUIVALENTE A CASPOFUNGINA	GALENCUM HEALTH COLOMBIA S.A.S.	NA
12	129	Antibióticos de uso sistémico	5101835	J02AC047702	CASPOFUNGINA 70mg P.RECONS VAL 10ml	29	10	0	39	NA	CASPOFUNGINA	SI	CAXOFU	NO	NO	2019M-0019725	21/2/2022	SI	CAJA POR UN VAL DE VIDRO TIPO I CON TAPON DE CAUCHO AGRAFE Y FLP-OFF	C*1 VAL	2019820	5	SOLNSA G.C.S.A.S	900.580.902	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica_selva@solnsa.com.co	316 6947833-315 6482969	CUMPLE	N/A		CASPOFUNGINA	XINETOX PHARMA SAS	NA
12	130	Antibióticos de uso sistémico	5101550	J01DC0232	CEFALEXINA 200mg/5ml P. RECONS FCO 60ml	1	15	18	34	NA	CEFALEXINA MONOHDRATO EQUIVALENTE A G G DE CEFALEXINA BASE	NO	0	NO	NO	2018M-013383-R2	19/6/2024	NO	FRASCO DE VIDRO AMBAR TIPO B CON 29 G DE POLVO PARA RECONSTITUIR A 60 ML	FCO*60ML	229702	5	SOLNSA G.C.S.A.S	900.580.902	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica_selva@solnsa.com.co	316 6947833-315 6482969	CUMPLE	N/A		CEFALEXINA MONOHDRATO EQUIVALENTE A G G DE CEFALEXINA BASE	ANGLOPHARMA S.A.	NA
12	131	Antibióticos de uso sistémico	5101550	J01DC06142	CEFALEXINA 500mg CAPSULA	147	100	500	747	NA	CEFALEXINA MONOHDRATO COMPACTADA EQUIVALENTE A CEFALEXINA BASE ANHEDRA	NO	0	NO	NO	2007M-00929 R1	22/8/2017	NO	CAJA POR 8CAPSULAS EN BLISTER PVC/ALUMINIO	C*300	4440	5	SOLNSA G.C.S.A.S	900.580.902	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica_selva@solnsa.com.co	316 6947833-315 6482969	NO CUMPLE	NO ADJUNTAN REGISTRO SANITARIO	N/A	NA	NA	
12	132	Antibióticos de uso sistémico	5101576	J01DC049723	CEFALOTINAC 1g P.RECONS VAL 5ml	2324	1991	2000	5715	NA	CEFALOTINACON BICARBONATO EQUIVALENTE A CEFALOTINA BASE ESTERIL	NO	0	NO	NO	2018M-000691-R1	14/2/2023	NO	CAJA PLEGADIZA POR 10 FRASCOS VAL DE VIDRO TIPO I POR 1 G. TAPON DE CAUCHO SILICONADO. GRS. AGRAFE ROJO DE ALUMINIO.	C*10 VAL	1996813	4	SOLNSA G.C.S.A.S	900.580.902	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica_selva@solnsa.com.co	316 6947833-315 6482969	CUMPLE	N/A		CEFALOTINACON BICARBONATO EQUIVALENTE A CEFALOTINA BASE ESTERIL	FARMALOGICA S.A.	NA
12	133	Antibióticos de uso sistémico	5101018	J01DC044723	CEFAZOLINA 1g P.RECONS VAL 5ml	15.000	12600	4000	31.000	NA	CEFAZOLINA SA'DICA 1048G EQUIVALENTE A CEFAZOLINA	NO	0	NO	NO	2013M-0014696	14/11/2018	NO	CAJA POR 2 VALES DE VIDRO BORSOLICATO TIPO I TRANSPARENTE CON TAPÓN DE CAUCHO DE BUTILO GRS CON TAPA FLP-OFF EN ALUMINIO- POLIPROPILENO AZUL.	C*10 VAL	2008726	6	SOLNSA G.C.S.A.S	900.580.902	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica_selva@solnsa.com.co	316 6947833-315 6482969	CUMPLE	N/A		CEFAZOLINA SÓDICA 10MS EQUIVALENTE A CEFAZOLINA	NOFC HEBE HUANMI PHARMACEUTICAL CO LTD	NA
12	134	Antibióticos de uso sistémico	5101194	J01DC046724	CEFEPIMA 1g P.RECONS VAL 5ml	4.000	2043	150	6.193	NA	CEFEPIMA (MEZCLA DE CEFEPIMA HCL Y L-ARGININA)	NO	0	NO	NO	2018M-0012711-R1	20/1/2022	NO	CAJA CON UN VAL EN VIDRO TIPO B X 1 G	C*10 VAL	2003476	2	SOLNSA G.C.S.A.S	900.580.902	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica_selva@solnsa.com.co	316 6947833-315 6482969	CUMPLE	N/A		CEFEPIMA (MEZCLA DE CEFEPIMA HCL Y L-ARGININA)	LABORATORIOS DELTA S.A.S.	NA
12	135	Antibióticos de uso sistémico	5101593	J01DC044721	CEFOTAXIMA 1g P.RECONS VAL	1	0	0	1	NA	CEFOTAXIMA SODIACESTERIL 10 G EQUIVALENTE A CEFOTAXIMA BASE	NO	0	NO	NO	2017M-004298-R2	24/2/2022	NO	CAJA POR 1 FRASCO AMPOLLA DE VIDRO TIPO I TRANSPARENTE. TAPON GRS S. 07 440600 Y AGRAFE DE ALUMINIO COLOR NARANJA POR 1 G.	C*10 VAL	1985	6	SOLNSA G.C.S.A.S	900.580.902	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica_selva@solnsa.com.co	316 6947833-315 6482969	CUMPLE	N/A		CEFOTAXIMA SODIACESTERIL 10 G EQUIVALENTE A CEFOTAXIMA BASE	VITALIS S.A.C.I.	NA

SUBSANACION CONVOCATORIA 6 MEDICAMENTOS																																		
PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CODIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BOGOTA	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UZF	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLOGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNICO O EQUIPO EN COMIDADATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLOGICO (SI/NO)	REGISTRO SANITARIO (NUMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES RESULTADO SI/NO	PRESENTACION ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CODIGO UNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRE)	CORREO ELECTRONICO (EMAIL DE CONTACTO)	NUMEROS TELEFONICOS O NUMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO
12	136	Antifolicosos de uso sistémico	51101562	J01DC04921	CEFZADZIMA 1g P.RECONS VAL 10ml	316	40	0	356	NA	CEFZADZIMA PENTAHDRATO ESTERIL 1.16 (EQUIVALENTE A CEFZADZIMA BASE)	NO	0	NO	NO	2020M-01095-R2	20120205	NO	CAJA POR 10 VAL DE VERO TPO I INCLUIDO TAPA N GRIS DE CAUCHO Y AGRAFE TPO FLP OFF DE DE ALUMINIO	C*10 VAL	20816	6	SOLNSA G.C S.A.S	900.980.902	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica_selva@solnsa.com.co	316 6947833-315 6482969	CUMPLE	N/A		CEFZADZIMA PENTAHDRATO ESTERIL 1.16 (EQUIVALENTE A CEFZADZIMA BASE)	VITALIS S.A.C.I.	NA
12	137	Antifolicosos de uso sistémico	51101561	J01DC011723	CEFTRAXOMA 1g P.RECONS VAL 10ml	1.150	800	200	2.150	NA	CEFTRAXOMA SODICA	NO	CEFTRIDELT	NO	NO	2017M-0012048-R1	5/02/2022	NO	CAJA CON UN VAL DE VERO TPO I CON TAPON DE CAUCHO BUTILO Y TAPA PLASTICA	C*10 VAL	2003804	2	SOLNSA G.C S.A.S	900.980.902	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica_selva@solnsa.com.co	316 6947833-315 6482969	NO CUMPLE	NO ADJUNTAN REGISTRO SANITARIO		NA	NA	NA
12	138	Antifolicosos de uso sistémico	51101573	J01DA661418P	CEFUROXIMA 750mg P. RECONS VAL 5ml	98	90	10	198	NA	750 MG CEFUROXIMA SODICA EQUIVALENTE A CEFUROXIMA	SI	0	NO	NO	2007M-007540-R1	10/11/2007	SI	USO HOSPITALARIO. CAJA POR 50 FRASCOS VALLES DE VERO TRANSPARENTE TPO B CON TAPON DE CLOREOBUTILO Y TAPA DE ALUMINIO Y PLASTICO FLP OFF	C*10 VAL	234374	2	SOLNSA G.C S.A.S	900.980.902	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica_selva@solnsa.com.co	316 6947833-315 6482969	CUMPLE	N/A		750 MG CEFUROXIMA SODICA EQUIVALENTE A CEFUROXIMA	PHIA	NA
12	139	Antifolicosos de uso sistémico	51101573	J01DC012381P	CEFUROXIMA Susp Oral 250mg/5ml *	1	0	0	1	NA	AXETILO DE CEFUROXIMA	SI	ZINAT	NO	NO	2018M-010278-R2	19/8/2023	SI	CAJA FRASCO VERO AMBAR POR 70 ML	FCO*70ML	21856	6	SOLNSA G.C S.A.S	900.980.902	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica_selva@solnsa.com.co	316 6947833-315 6482969	CUMPLE	N/A		AXETILO DE CEFUROXIMA	GLAXOSMITHKLINE COLOMBIA S.A.	NA
12	140	Antifolicosos de uso sistémico	51101573	J01DC02628P	CEFUROXIMA Tab 500mg *	1	0	0	1	NA	AXETIL CEFUROXIMA 500MG EQUIVALENTE A CEFUROXIMA	SI	XORMAX	NO	NO	2018M-0011288-R1	29/4/2021	SI	CAJA EN BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO POR 10 TABLETAS RECUBIERTAS	C*10	20018332	6	SOLNSA G.C S.A.S	900.980.902	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica_selva@solnsa.com.co	316 6947833-315 6482969	CUMPLE	N/A		AXETIL CEFUROXIMA 500MG EQUIVALENTE A CEFUROXIMA	SANDOZ GMBH	NA
12	146	Antifolicosos de uso sistémico	51101542	J01MC015801	CIPROFLOXACINO 0.3g/10ml SLN OFTALMICA FCO 10ml	1	0	0	1	NA	CIPROFLOXACINO	NO	OTOSEC 0.3%	NO	NO	2018M-01339-R2	28/5/2024	NO	CAJA DE CARTÓN CON UN FRASCO GOTERO DE PEBD. SUB TAPA DE PEBD Y TAPA BLANCA DE PP. POR 10 ML DE SOLUCIÓN.	FCO*10ML	1990289	1	SOLNSA G.C S.A.S	900.980.902	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica_selva@solnsa.com.co	316 6947833-315 6482969	CUMPLE	N/A		CIPROFLOXACINO	LABORATORIOS SEGREFF S.A.S	NA
12	147	Antifolicosos de uso sistémico	51101542	J01MC015701	CIPROFLOXACINO 100mg SLN IV AMP 10ml	5.296	700	132	6.128	NA	CIPROFLOXACINO	NO	0	NO	NO	2018M-0017432	12/02/2022	NO	CAJA DE CARTÓN LISO POR 10 UNIDADES DE AMPOLLA POR 10 ML EN POLIETILENO ATÓXICO DE BAJA DENSIDAD (PEBD)	C*50 VAL X 10ML	20104186	1	SOLNSA G.C S.A.S	900.980.902	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica_selva@solnsa.com.co	316 6947833-315 6482969	CUMPLE	N/A		CIPROFLOXACINO	CORPORACIÓN DE FOMENTO ASISTENCIAL DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN VICENTE DE PAUL - CORPAUL	NA
12	148	Antifolicosos de uso sistémico	51101542	J01MC015012	CIPROFLOXACINO 500mg TABLETA	147	12	30	189	NA	CIPROFLOXACINO CLORHIDRATO 502.212 MG (EQUIVALENTE ACIPROFLOXACINO BASE)	NO	0	NO	NO	2018M-14315-R3	24/10/2023	NO	ESTUCHE X 10 TABLETAS RECUBIERTAS EN BLISTER PVC/PE/PC BLANCO/ALUMINIO.	C*100	40200	2	SOLNSA G.C S.A.S	900.980.902	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica_selva@solnsa.com.co	316 6947833-315 6482969	CUMPLE	N/A		CIPROFLOXACINO CLORHIDRATO 502.212 MG EQUIVALENTE ACIPROFLOXACINO BASE)	AMERICAN GENERICS S.A.S.	NA
12	160	Antifolicosos de uso sistémico	51101502	J01X0480291	CLARITROMICINA 200mg/5ml GRANULOS RECONS. SUSP ORAL FCO	1	30	0	31	NA	CLARITROMICINA MICROPELLETS 40% EQUIVALENTES A CLARITROMICINA	NO	0	NO	NO	2020M-0007168-R1	13/5/2025	NO	CAJA X 1 FRASCO EN PEBD BLANCO CON TAPA EN POLIPROPILENO CONLNER CON 33.2465 G DE POLVO PARA RECONSTITUIR A 30 ML + CUCHARA DOSIFICADORA + INSERTO.	FCO*30ML	18924825	1	SOLNSA G.C S.A.S	900.980.902	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica_selva@solnsa.com.co	316 6947833-315 6482969	CUMPLE	N/A		CLARITROMICINA MICROPELLETS AL 40% EQUIVALENTES A CLARITROMICINA	PENTACOOP S.A.	NA
12	162	Antifolicosos de uso sistémico	51101502	J01FC07003	CLARITROMICINA 500mg VAL 10ml P.RECONS	1.000	2000	100	3.100	NA	CLARITROMICINA	NO	KLARCID IV	NO	NO	2017M-008682-R2	12/05/2022	NO	ESTUCHE CON FRASCO VAL Y 500MG PARA RECONSTITUIR A 10ML Y AMPOLLA DE VERO TPO I INCLUIDO SELADA EN SU EXTREMO SUPERIOR X 10 ML CON AGUA ESTERIL PARA INYECCION.	C*1 VAL	94706	6	SOLNSA G.C S.A.S	900.980.902	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica_selva@solnsa.com.co	316 6947833-315 6482969	CUMPLE	N/A		CLARITROMICINA	LABORATORIO FRANCO COLOMBIANO LA FRANCOL S.A.S.	NA
12	164	Antifolicosos de uso sistémico	51101504	J01FC019011	CLINDAMICINA 300mg CAPSULA	30	0	0	30	NA	CLINDAMICINA CLORHIDRATO EQUIVALENTE A CLINDAMICINA BASE 300 MG	NO	0	NO	NO	2018M-0007050-R1	23/02/2023	NO	CAJA POR 36 CAPSULAS EN BLISTER DE PVC TRANSPARENTE/ALUMINIO	C*24	1997089	1	SOLNSA G.C S.A.S	900.980.902	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica_selva@solnsa.com.co	316 6947833-315 6482969	CUMPLE	N/A		CLINDAMICINA CLORHIDRATO EQUIVALENTE A CLINDAMICINA BASE 300 MG	SANOFI-AVENTIS DE COLOMBIA S.A.	NA

SUBSANACION CONVOCATORIA 6 MEDICAMENTOS																																		
PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CODIGO UNAFSPC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HIS	NECESIDAD BOGOTA	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UZF	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GÉNÉRICO)	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 RESULTADO SI/NO	PRESENTACIÓN 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 (NOMBRE)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL 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	155	Antifolicosos de uso sistémico	51101504	J01FC019/01	CLINDAMICINA 600mg SIN NY AMPOLLA 4x6	4613	3430	2000	10043	NA	CLINDAMICINA FOSFATO EQUIVALENTE A CLINDAMICINA BASE	NO	0	NO	NO	2018M-0016071	29/04/2020	NO	10101201200100: CAJA PLEGADIZA POR 10 AMPOLLAS EN POLIETILENO DE BAJA DENSIDAD (PEBD)	C*10		SOLINSA G.C.S.A.S	900.580.902.2	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica_selva@solinsa.com.co	316 6947833-315 6482969	CUMPLE	N/A		CLINDAMICINA FOSFATO EQUIVALENTE A CLINDAMICINA BASE	BIO ESTERIL S.A.S	NA	
12	180	Antifolicosos de uso sistémico	51101548	J01XX091180	DAPTOMICINA 300mg P.RECCONS VAL 10ml	60	0	0	60	NA	DAPTOMICINA	NO	CUBICIN	NO	NO	2008M-000784	20/12/018	NO	CAJA CON UN VAL	C*1 VAL	19981182	SOLINSA G.C.S.A.S	900.580.902.2	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica_selva@solinsa.com.co	316 6947833-315 6482969	CUMPLE	N/A		DAPTOMICINA	CUBICIN®	MERCK SHARP & DOHME CORP.	NA
12	181	Antifolicosos de uso sistémico	51102345	J05AE102120	DARUNAVIR 800 MG TABLETA RECUBIERTA	30	0	0	30	NA	DARUNAVIR ETANOLATO 807.3 MG EQUIVALENTE A DARUNAVIR BASE	SI	0	NO	NO	2018M-0016078	28/02/2024	SI	01200711001101: CAJA CON FRASCO PASTILLERO EN PEAD BLANCO X 30 TABLETAS RECUBIERTAS TAPA PUSH DOWN EN POLIPROPILENO AZUL X 30 MM ALCOHOL/PLUMBER DE ALUMINIO	FCO*30		SOLINSA G.C.S.A.S	900.580.902.2	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica_selva@solinsa.com.co	316 6947833-315 6482969	CUMPLE	N/A		DARUNAVIR ETANOLATO 807.3 MG EQUIVALENTE A DARUNAVIR BASE	CLINICOS Y HOSPITALARIOS DE COLOMBIA S.A.	NA	
12	205	Antifolicosos de uso sistémico	51102245	J05AX122126	DOLUITEGRAVIR 50 MG TABLETA RECUBIERTA	30	60	0	90	NA	DOLUITEGRAVIR SODICO 52.6 MG EQUIVALENTE A DOLUITEGRAVIR	SI	0	NO	NO	2019M-0015552-R1	11/05/2024	SI	CAJA POR 1 FRASCO DE PEAD Y TAPA EN PP (POLIPROPILENO) TPO CILINDRICO RESISTENTE CONTENIENDO 30 TABLETAS DE DOLUITEGRAVIR 50 MG	C*30	20071586	SOLINSA G.C.S.A.S	900.580.902.2	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica_selva@solinsa.com.co	316 6947833-315 6482969	CUMPLE	N/A		DOLUITEGRAVIR SODICO 52.6 MG EQUIVALENTE A DOLUITEGRAVIR	GLAXOSMITHKLINE COLOMBIA S.A	NA	
12	208	Antifolicosos de uso sistémico	51101557	J01AD001141	DOXICICLINA 100mg TABLETA	676	100	45	821	NA	DOXICICLINA MONOHIDRATO EQUIVALENTE A DOXICICLINA	NO	0	NO	NO	2019M-0004678-R1	10/12/2022	NO	CAJA PLEGADIZA POR 10 TABLETAS EN 1 BLISTER PVC AMBAR/ALUMINIO	C*100	19960177	SOLINSA G.C.S.A.S	900.580.902.2	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica_selva@solinsa.com.co	316 6947833-315 6482969	CUMPLE	N/A		DOXICICLINA MONOHIDRATO EQUIVALENTE A DOXICICLINA	WINTHROP PHARMACEUTICALS DE COLOMBIA S.A.	NA	
12	210	Antifolicosos de uso sistémico	51102226	J05AE02120	EFAVIRENZ 600mg TABLETA	171	30	0	201	NA	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	19962395	SOLINSA G.C.S.A.S	900.580.902.2	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica_selva@solinsa.com.co	316 6947833-315 6482969	CUMPLE	N/A		INTRAGRANULAR: EFAVIRENZ	AUROBOND PHARMA LTD.	NA	
12	214	Antifolicosos de uso sistémico	51102232	J05AR001348	EMTRICITABINA/TENOFOVIR 200mg/300mg TABLETA	513	90	0	603	NA	EMTRICITABINA	SI	0	NO	NO	2018M-0016555	13/02/2020	SI	CAJA CON FRASCO EN HOPE CON 30 TABLETAS RECUBIERTAS	FCO*30	20071823	SOLINSA G.C.S.A.S	900.580.902.2	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica_selva@solinsa.com.co	316 6947833-315 6482969	CUMPLE	N/A		EMTRICITABINA 200 MG + TENOFOVIR DISPROPIOL FUMARATO 300 MG	CLINICOS Y HOSPITALARIOS DE COLOMBIA S.A	NA	
12	224	Antifolicosos de uso sistémico	51101570	J01FE007141	ERITROMICINA 500mg TABLETA	25	150	5	180	NA	ERITROMICINA ESTEARATO EQUIVALENTE A ERITROMICINA BASE	NO	0	NO	NO	2018M-0017270	21/10/2021	NO	CAJA POR 8 TABLETAS RECUBIERTAS EN BLISTER PVC/ALUMINIO POR 8 TABLETAS CU.	C*10	20069136	SOLINSA G.C.S.A.S	900.580.902.2	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica_selva@solinsa.com.co	316 6947833-315 6482969	CUMPLE	N/A		ERITROMICINA ESTEARATO EQUIVALENTE A ERITROMICINA BASE	GENFAR S.A.	NA	
12	227	Antifolicosos de uso sistémico	51101611	J01DC100/01	ERTAPENEM 1g P.RECCONS VAL 20ml	190	100	50	340	NA	ERTAPENEM SODICO 1.046 G EQUIVALENTE A ERTAPENEM	SI	0	NO	NO	2020M-0015701	30/09/2025	SI	CAJA POR 10 VALES DE VERDO TRANSPARENTE TIPO USP TAPON DE CAUCHO GRS. SELLO PLUP-PP DE ALUMINIO	C*1 VAL	20142846	SOLINSA G.C.S.A.S	900.580.902.2	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica_selva@solinsa.com.co	316 6947833-315 6482969	CUMPLE	N/A		ERTAPENEM SODICO 1.046 G EQUIVALENTE A ERTAPENEM	DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED	NA	
12	231	Antifolicosos de uso sistémico	51101570	J01FE020011	ESPIRAMICINA 3.000.000U TABLETA	58	100	0	158	NA	ESPIRAMICINA BASE	NO	EXPREIX	NO	NO	2018M-0004693-R1	10/12/2022	NO	CAJA X 10 TABLETAS RECUBIERTAS EN UN BLISTER PVC/ALUMINIO - USO INSTITUCIONAL	C*10	19980986	SOLINSA G.C.S.A.S	900.580.902.2	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica_selva@solinsa.com.co	316 6947833-315 6482969	CUMPLE	N/A		ESPIRAMICINA BASE	LABORATORIO INTERNACIONAL DE COLOMBIA S.A.S - LABINCO S.A.S	NA	
12	254	Antifolicosos de uso sistémico	51101607	J05AF09101	FLUCONAZOL 200mg CAPSULA	1264	250	40	1.354	NA	FLUCONAZOL	NO	FUNEX	NO	NO	2009 M-12744-R1	16/03/2019	NO	PRESENTACION INSTITUCIONAL POR TRENTA (30) BLISTER CAPSULA DURA. BLISTER POR SETE (7) CAPSULAS	C*210	26613	SOLINSA G.C.S.A.S	900.580.902.2	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica_selva@solinsa.com.co	316 6947833-315 6482969	CUMPLE	N/A		FLUCONAZOL	FNA	NA	

SUBSANACION CONVOCATORIA 6 MEDICAMENTOS																																		
PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CODIGO UNAFSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HIS	NECESIDAD BOGOTA	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 COMIDADATO (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 RESULTADO SI/NO	PRESENTACIÓN 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 (NOMBRE)	CORREO ELECTRONICO (EMAIL 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	283	Antibióticos de uso sistémico	51101548	J01XX011928	FOSFOMICINA DISCÓDICA 4 g POLVO VAL	10	200	0	210	NA	FOSFOMICINA DISCÓDICA 280G EQUIVALENTE A FOSFOMICINA	NO	FOMAXIN	NO	NO	2018M-001024-R1	19/09/2018	NO	CAJA PLEGADIZA POR 10 VALES DE VIDRO TIPO I CON 4 GRAMOS DE POLVO PARA SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN CON UN TAPÓN DE CAUCHO Y TAPA FLIP OFF	C10 VAL	2007122	5	SOLNSA G.C.S.A.S	900.580.902	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica_selva@solnsa.com.co	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	FOSFOMICINA DISCÓDICA 280G EQUIVALENTE A FOSFOMICINA	GPC PHARMA S.A.S	NA
12	284	Antibióticos de uso sistémico	51101548	J01XX013837	FOSFOMICINA GRANULOS SOBRE 5g	10	0	0	10	NA	FOSFOMICINA TROMETAMOL EQUIVALENTE A FOSFOMICINA BASE	NO	URISOX	NO	NO	2018M-0016088	4/12/2022	NO	CAJA DE CARTÓN POR 2 SOBRE SACHET DE LAMINADO PET/POLPE POR 80 G	C1 SOB X BG	2013407	5	SOLNSA G.C.S.A.S	900.580.902	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica_selva@solnsa.com.co	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	FOSFOMICINA TROMETAMOL EQUIVALENTE A FOSFOMICINA BASE	LABORATORIO FRANCO COLOMBIANO LAFRANCOL S.A.S	NA
12	286	Antibióticos de uso sistémico	51101584	J01GG03793	GENTAMICINA 80mg/2ml SOL INY AMPOLLA 2ml	1862	2200	1300	5462	NA	GENTAMICINA SULFATO EQUIVALENTE A GENTAMICINA BASE	NO	0	NO	NO	2008M-0028197	24/6/2018	NO	CAJA POR 1 AMPOLLA DE VIDRO TIPO I POR 2ML	C10 AMP	1988938	4	SOLNSA G.C.S.A.S	900.580.902	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica_selva@solnsa.com.co	316 6947833-315 6482969	NO CUMPLE	NO ADJUNTA REGISTRO SANITARIO	NA	NA	NA	
12	333	Antibióticos de uso sistémico	51201805	J08B00702	RIMUNDOLOBULINA ANTID 300mg AMPOLLA 2ml	33	20	35	88	NA	PROTEINA DE PLASMA HUMANO CON CANTIDADES MENORES O IGUALES A 80 MG LA CUAL CONTIENE MINIOGLOBULINA HUMANA ANTID EN CANTIDADES MAYORES O IGUALES A 100 IU CORRESPONDIENTE A CANTIDADES MAYORES O IGUALES A	SI	RHOPHYLAC	NO	NO	2019M-0007431-R1	19/10/2024	SI	CAJA PLEGADIZA CON UNA JERINGA PRELLENADA DE VIDRO TIPO I TAPÓN DE CLOROBUTILO SELLO CON TAPA DE PUNTA DE BROMOBUTILO/DRENO TAPA REGIDA DE POLIPROPILENO Y CIERRE TIPO LUER LOCK DE POLICARBONATO. EMBOLO DE POLIESTIRENO/POLIPROPILENO Y AGUIJA DE ACERO INOXIDABLE.	C1 JER PRE	1997586	5	SOLNSA G.C.S.A.S	900.580.902	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica_selva@solnsa.com.co	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	NA	RHOPHYLAC(R) 300	CSL BEHRING A.G.	NA
12	334	Antibióticos de uso sistémico	51201805	J08B00704	RIMUNDOLOBULINA ANTID 250mg AMP 2ml	1	0	0	1	NA	PROTEINA DE PLASMA HUMANO CON CANTIDADES MENORES O IGUALES A 80 MG LA CUAL CONTIENE MINIOGLOBULINA HUMANA ANTID EN CANTIDADES MAYORES O IGUALES A 100 IU CORRESPONDIENTE A CANTIDADES MAYORES O IGUALES A	SI	RHOPHYLAC	NO	NO	2019M-0007431-R1	19/10/2024	SI	CAJA PLEGADIZA CON UNA JERINGA PRELLENADA DE VIDRO TIPO I TAPÓN DE CLOROBUTILO SELLO CON TAPA DE PUNTA DE BROMOBUTILO/DRENO TAPA REGIDA DE POLIPROPILENO Y CIERRE TIPO LUER LOCK DE POLICARBONATO. EMBOLO DE POLIESTIRENO/POLIPROPILENO Y AGUIJA DE ACERO INOXIDABLE.	C1 JER PRE	1997586	5	SOLNSA G.C.S.A.S	900.580.902	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica_selva@solnsa.com.co	316 6947833-315 6482969	NO CUMPLE	REGISTRO NO CORRESPONDE A PRODUCTO SOLICITADO	NA	NA	NA	NA
12	347	Antibióticos de uso sistémico	51101810	J20AF02701	IFRACONAZOL 100mg CAPSULA	166	30	0	196	NA	IFRACONAZOL PELLETS EQUIVALENTE A IFRACONAZOL	SI	MICOTRAZOL	NO	NO	2019M-0005954-R1	10/1/2022	SI	CAJA POR 4 CAPSULAS EN BLISTER PVC/ALUMINIO	C100	1999338	3	SOLNSA G.C.S.A.S	900.580.902	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica_selva@solnsa.com.co	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	NA	IFRACONAZOL PELLETS EQUIVALENTE A IFRACONAZOL	BIOQUIFAR PHARMACEUTICA S.A	NA
12	349	Antibióticos de uso sistémico	51101811	J20AK032011	KETOCOANAZOL 200mg TABLETA	300	0	0	300	NA	KETOCOANAZOL	NO	0	NO	NO	2012M-012789-R2	8/10/2012	NO	CAJA CON 10 TABLETAS EN BLISTER DE PVC-ALUMINIO	C10	4402	5	SOLNSA G.C.S.A.S	900.580.902	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica_selva@solnsa.com.co	316 6947833-315 6482969	NO CUMPLE	NO ADJUNTA REGISTRO SANITARIO	NA	NA	NA	NA
12	354	Antibióticos de uso sistémico	51102310	J54L001141	LAMIVUDINA 150mg TABLETA	30	0	0	30	NA	LAMIVUDINA	NO	LUTIC	NO	NO	2010 M-13702-R1	10/1/2010	NO	CAJA PLEGADIZA EN PROPALETA POR 60 TABLETAS BLISTER PVC/ALUMINIO/PVC POR 10 TABLETAS.	C10	1999492	5	SOLNSA G.C.S.A.S	900.580.902	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica_selva@solnsa.com.co	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	NA	LAMIVUDINA	LABORATORIOS LEGRAND S.A.	NA
12	355	Antibióticos de uso sistémico	51102310	J54L001143	LAMIVUDINA SUSPENSION ORAL 10mg/ml 240ml	2	0	1	3	NA	LAMIVUDINA	NO	0	NO	NO	2007M-0007440	11/06/2007	NO	CAJA PLEGADIZA CON UN FRASCO PLÁSTICO PEAD POR 80 ML MÁS TAPÓN EN PVPD CON TAPÓN DE POLIPROPILENO Y JERINGA DOSIFICADORA	FC02X6ML	1895104	3	SOLNSA G.C.S.A.S	900.580.902	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica_selva@solnsa.com.co	316 6947833-315 6482969	NO CUMPLE	NO ADJUNTA REGISTRO SANITARIO	NA	NA	NA	NA
12	356	Antibióticos de uso sistémico	51102344	J54L001143	LAMIVUDINA SUSPENSION ORAL 10mg/200mg TABLETA	30	160	300	490	NA	LAMIVUDINA	NO	LAVIZOR	NO	NO	2018M-0015011	27/5/2019	NO	CAJA POR 1 FRASCO PEAD COLOR BLANCO OPACO POR 60 TABLETAS	C10	2006302	5	SOLNSA G.C.S.A.S	900.580.902	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica_selva@solnsa.com.co	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	NA	LAVIZOR	HETERO LABE LIMITED	NA
12	381	Antibióticos de uso sistémico	51101549	J01XX015791	LINEZOLID 600mg (2mg/ml) SOL INY BOLSA por 30ml	800	300	6	1.106	NA	LINEZOLID	SI	LOZYO	NO	NO	2019M-0018820	14/3/2024	SI	1L/100731004101 CAJA POR 12 BOLSAS DE POLIPROPILENO COEXTRUIDO POR 200 ML EN FOL DE C12 BOL X 300ML		2012484	6	SOLNSA G.C.S.A.S	900.580.902	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica_selva@solnsa.com.co	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	NA	LINEZOLID	CORPORACIÓN DE FOMENTO ASISTENCIAL DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN VICENTE DE PAUL-CORPUNIL	NA

SUBSANACION CONVOCATORIA 6 MEDICAMENTOS																																		
PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CODIGO UNIPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BOGOTA	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLOGICO	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 (SINO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SINO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO IVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES RESULADO SINO	PRESENTACIÓN EMVAJE (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 (NOMBRE)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL 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	Antifolicosos de uso sistémico	51102345	J05AR01232	LOPNAVR/RTONAVR 20mg/50mg TABLETA	60	1000	783	1843	NA	LOPNAVR	NO	RTOPIN	NO	NO	2018M-001278	15/9/2021	NO	MUESTRA M.A.L. DCA FRASCO DE POLETILENO DE ALTA DENSIDAD POR 60 TABLETAS RECUBIERTAS.	FCO*120	20094076	2	SOLINSA G.C.S.A.S	900.580.902.2	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica_selva@solinsa.com.co	316 6947833-315 6482969	CUMPLE	N/A		LOPNAVR	HETERO LABS LIMITED	NA
12	414	Antifolicosos de uso sistémico	51101603	J01XM021701	METRONDAZOL 500mg/100ml SOL BOLSAS 100ml	3911	1200	1200	6311	NA	METRONDAZOL	NO	TEMFLOX	NO	NO	2018M-0002734-R2	27/11/2023	NO	BOLSA NON PVC POR 100 ML	FCO*100ML	19936300	2	SOLINSA G.C.S.A.S	900.580.902.2	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica_selva@solinsa.com.co	316 6947833-315 6482969	CUMPLE	N/A		METRONDAZOL	OTSUKA PHARMACEUTICAL INDIA PRIVATE LIMITED	NA
12	427	Antifolicosos de uso sistémico	51101536	J01MM0101016	MOXFLOXACINO 400mg/200ml SOL VAL 200ml	6	0	0	6	NA	MOXFLOXACINO CLODRIBATO EQUIVALENTE A MOXFLOXACINA	SI	FLOXANAR	NO	NO	2018M-0015368	11/10/2016	SI	CAJA CON UN FRASCO DE VIDRO NCOLORO TIPO IX 200ML DE SOLUCION INYECTABLE CON TAPÓN DE GOMA GRS Y AGRAFE METÁLICO	C2 VAL	20087166	1	SOLINSA G.C.S.A.S	900.580.902.2	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica_selva@solinsa.com.co	316 6947833-315 6482969	CUMPLE	N/A		FLOXANAR	ADIS PHARMA S.A.S	NA
12	428	Antifolicosos de uso sistémico	51101536	J01MA140118	MOXFLOXACINO 5mg SUN OFTALMICA FCO 5ml	1	12	0	13	NA	MOXFLOXACINO CLODRIBATO 5 MG EQUIVALENTE A MOXFLOXACINO	SI	OFFAMOX 0.5%	NO	NO	2018M-0011405-R1	8/1/2022	SI	CAJA PLEGADIZA CON FRASCO GOTERO EN PEBLO POR 5ML	FCO*5ML	20014257	1	SOLINSA G.C.S.A.S	900.580.902.2	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica_selva@solinsa.com.co	316 6947833-315 6482969	CUMPLE	N/A		MOXFLOXACINO CLODRIBATO 5 MG EQUIVALENTE A MOXFLOXACINO	TECNOQUIMICAS S.A.	NA
12	436	Antifolicosos de uso sistémico	51102211	J05AN014011	NEVRAPNA 200mg TABLETA	30	10	3	43	NA	NEVRAPNA	NO	NEVVR	NO	NO	2018M-0015042	26/6/2019	NO	MUESTRA MEDICA CAJA PLEGADIZA X 1 FRASCO DE POLETILENO DE ALTA DENSIDAD X 60 TABLETAS	C70	20003020	1	SOLINSA G.C.S.A.S	900.580.902.2	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica_selva@solinsa.com.co	316 6947833-315 6482969	CUMPLE	N/A		NEVVR	HETERO LABS LIMITED	NA
12	437	Antifolicosos de uso sistémico	51102211	J05AG012144	NEVRAPNA 50 MG / 5 ML SUSPENSION ORAL FCO X 240 ML	3	0	0	3	NA	NEVRAPNA	NO	VRAMUNE	NO	NO	#NA	#NA	NO	#NA	FCO*240ML	19904354	1	SOLINSA G.C.S.A.S	900.580.902.2	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica_selva@solinsa.com.co	316 6947833-315 6482969	NO CUMPLE	NO ADJUNTAN REGISTRO SANITARIO	NA	NA	NA	NA
12	442	Antifolicosos de uso sistémico	51101815	J02AN009232	NISTATINA 10 Ml/ml LIF 100 g / OXIDO DE ZNC 20g/100 g CREMA TUBO 40g	4	0	0	4	NA	NISTATINA USP (EQUIVALENTE A 10 MILLONES DE U.I.)	NO	INSTACALM	NO	NO	2020M-0009454	14/4/2019	NO	CAJA CON 1 TUBO COLAPSIBLE DE POLETILENO DE MEDA DENSIDAD Y PEBLO CON ADHESIVO CON TAPA Y SELLO DE SEGURIDAD POR 16 G DE CRE.	TUB*300	19999393	2	SOLINSA G.C.S.A.S	900.580.902.2	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica_selva@solinsa.com.co	316 6947833-315 6482969	CUMPLE	N/A		INSTACALM CREMA	LABORATORIO INTERNACIONAL DE COLOMBIA S.A.S. LABINCO S.A.S	NA
12	444	Antifolicosos de uso sistémico	51101815	J02AN009231	NISTATINA 100000U/ml SUSPENSION FCO 30ml	80	40	1	121	NA	NISTATINA	NO	0	NO	NO	2020M-0008950-R1	9/10/2020	NO	PRESENTACION COMERCIAL FRASCO X 60 ML EN PET AMBAR Ø 28 MM. TAPA ALUSID Ø 28 MM	FCO*90ML	19997076	1	SOLINSA G.C.S.A.S	900.580.902.2	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica_selva@solinsa.com.co	316 6947833-315 6482969	CUMPLE	N/A		NISTATINA	LABORATORIOS INTERNACIONAL DE COLOMBIA S.A.S. LABINCO S.A.S.	NA
12	460	Antifolicosos de uso sistémico	51121768	J01CA027141	NITROPRUSATO 50mg PRECONS VAL	26	20	0	46	NA	NITROPRUSATO DE SODIO	NO	0	NO	NO	2018M-0012763-R1	15/8/2023	NO	CAJA POR 1 AMPOLLA DE VIDRO TIPO I AMBAR POR 2 ML	C1	20032886	1	SOLINSA G.C.S.A.S	900.580.902.2	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica_selva@solinsa.com.co	316 6947833-315 6482969	CUMPLE	N/A		NITROPRUSATO DE SODIO	LABORATORIOS ECAR S.A	NA
12	461	Antifolicosos de uso sistémico	51101546	J01MM012141	NORFLOXACINO 400mg TABLETA	30	10	0	40	NA	NORFLOXACINA	NO	UROTRN	NO	NO	2018M-0003309-R1	10/10/2020	NO	CAJA X 14 TABLETAS EN BLISTER PVC/ALUMINO X 14 TABLETAS.	C*280	19942966	2	SOLINSA G.C.S.A.S	900.580.902.2	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica_selva@solinsa.com.co	316 6947833-315 6482969	CUMPLE	N/A		NORFLOXACINA	BIOQUIFAR PHARMACEUTICA S.A.	NA
12	462	Antifolicosos de uso sistémico	51101562	J01CO004721	OXACELINA 1g POLVO RECONSTITUIR VAL	10.000	6000	6100	22.100	NA	1.6 G OXACELINA SODICA EQUIVALENTE A OXACELINA	NO	OXACDELT	NO	NO	2020M-0019809	9/10/2020	NO	10X03200100102 CAJA POR 10 VIALES DE VIDRO TRANSPARENTE TIPO I CAJA VAL CON 1ML DE CAPACIDAD. TAPA FLIP OFF DE ALUMINO PLASTICO Y TAPA N HALOGENADO DE CAUCHO BUTILO	C*10 VAL	20140346	1	SOLINSA G.C.S.A.S	900.580.902.2	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica_selva@solinsa.com.co	316 6947833-315 6482969	CUMPLE	N/A		1.6 G OXACELINA SODICA EQUIVALENTE A OXACELINA	LABORATORIOS DELTA S.A.S.	NA

SUBSANACION CONVOCATORIA 6 MEDICAMENTOS																																			
PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CODIGO UNIPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HIS	NECESIDAD BOGOTA	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLOGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO/ EQUIPO EN COMIDADATO (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 RESULTADO SI/NO	PRESENTACION EVASOR (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 (NOMBRE)	CORREO ELECTRONICO (EMAIL 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	471	Antiféccicos de uso sistémico	5101507	J01CP00921	PENCILINA BENZATINICA 1200000UI P.RECONS VAL	13	100	102	215	NA	PENCILINA G BENZATINICA (BENZIL PENCILINA BENZATINICA EQUIVALENTE A PENCILINA G 1200000)	NO	BENZATIDELT	NO	NO	2020M-001919	21/7/2025	NO	18103081000101 CAJA CON 10 VAL DE VIDRO TRANSPARENTE TPO B. CADA VAL CON 7 ML DE CAPACIDAD. TAPA PLP OFF DE ALUMINO PLASTICO Y TAPA N HALOGENADO DE CAUCHO BUTILO.	C10 VAL	2014022	1	SOLNSA G.C.S.A.S	900.580.902	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica_selva@delatna.com.co	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A		PENCILINA G BENZATINICA (BENZIL PENCILINA BENZATINICA) EQUIVALENTE A PENCILINA G 1200000	LABORATORIOS DELTA S.A.S.	NA
12	472	Antiféccicos de uso sistémico	5101507	J01CP00723	PENCILINA BENZATINICA 2400000UI P.RECONS VAL	74	80	50	204	NA	PENCILINA G BENZATINICA	NO	BENZATIDELT	NO	NO	2020M-001954	16/6/2025	NO	CAJA CON 1 VAL DE VIDRO TRANSPARENTE TPO B. CADA VAL CON 20 ML DE CAPACIDAD. TAPA PLP OFF DE ALUMINO PLASTICO Y TAPA N HALOGENADO DE CAUCHO BUTILO.	C10 VAL	2014688	2	SOLNSA G.C.S.A.S	900.580.902	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica_selva@delatna.com.co	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A		PENCILINA G BENZATINICA	LABORATORIOS DELTA S.A.S.	NA
12	473	Antiféccicos de uso sistémico	5101507	J01CP00721	PENCILINA G SODICA 1000000UI P.RECONS VAL	323	700	1000	2103	NA	PENCILINA G SODICA EQUIVALENTE A PENCILINA G	NO	0	NO	NO	2018M-0014213-R1	09/6/2022	NO	BANDEJA DE CARTÓN POR 10 VALDES DE VIDRO TRANSPARENTE TPO B. TAPA N DE CAUCHO CON AGRAFE DE ALUMINO Y SELLO PLASTICO PLP OFF.	C10 VAL	2004877	1	SOLNSA G.C.S.A.S	900.580.902	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica_selva@delatna.com.co	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A		PENCILINA G SODICA EQUIVALENTE A PENCILINA G	FARMALOGICA S.A.	NA
12	474	Antiféccicos de uso sistémico	5101507	J01CP00722	PENCILINA G SODICA 5000000UI P.RECONS VAL	1158	150	100	1448	NA	PENCILINA G SODICA EQUIVALENTE A PENCILINA G	NO	0	NO	NO	2008 M-01024-R1	12/02/2016	NO	CAJA X 1 FRASCO AMPOLLA DE VIDRO TPO IX 3 GRAMOS	C10 VAL	21800	1	SOLNSA G.C.S.A.S	900.580.902	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica_selva@delatna.com.co	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A		PENCILINA G SODICA EQUIVALENTE A PENCILINA G	VITALIS S.A. C.I.	NA
12	475	Antiféccicos de uso sistémico	5101561	J01CP041721	PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4g/1,5g P.RECONS VAL	12000	16000	2000	30500	NA	PIPERACILINA SODICA EQUIVALENTE A PIPERACILINA	NO	DELBACTAM	NO	NO	2017M-0011644-R1	20/9/2022	NO	CAJA CON 10 VALDES EN VIDRO TPO I POR 4.5 GRAMOS	C1 VAL	2002567	1	SOLNSA G.C.S.A.S	900.580.902	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica_selva@delatna.com.co	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A		PIPERACILINA SODICA EQUIVALENTE A PIPERACILINA	LABORATORIOS DELTA S.A.S	NA
12	488	Antiféccicos de uso sistémico	5101526	J01XB015678	POLMIXINA B 300000UI P.RECONS VAL 10ml	700	130	0	830	NA	POLMIXINA B SULFATO EQUIVALENTE A POLMIXINA B 500.000 UI	NO	0	NO	NO	2018M-0019437	12/05/2024	NO	CAJA PLEGADIZA EN CARTON CON VAL DE 10 ML EN VIDRO TRANSPARENTE TPO I. TAPON GRIS Y AGRAFE DE ALUMINO CON SISTEMA PLP OFF GRIS (JM)	C1 VAL	2010283	1	SOLNSA G.C.S.A.S	900.580.902	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica_selva@delatna.com.co	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A		POLMIXINA B SULFATO EQUIVALENTE A POLMIXINA B 500.000 UI	NEKT PHARMA SOURCING SAS	NA
12	489	Antiféccicos de uso sistémico	5101526	J01XB013641	POLMIXINA B COLISTIMETATO DE SODIO 150 mg P. RECONS VAL	48	0	10	58	NA	COLISTIMETATO SÁ-DIO 300 MG EQUIVALENTE A COLISTINA BASE	SI	COLISTINA	NO	NO	2018M-0015132-R1	10/06/2024	SI	CAJA POR RIVAL DE VIDRO INCOLORO TPO I. TAPON GRIS DE CAUCHO CLOROBUTILENO SILICONADO PARA LIOFILIZACIÓ N. SELLO DE ALUMINO CON TAPA DE POLIPROPILENO RGA CON 100 MG DE COLISTIMETATO.	C10 VAL	2006906	2	SOLNSA G.C.S.A.S	900.580.902	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica_selva@delatna.com.co	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A		COLISTIMETATO SÁ-DIO 300 MG EQUIVALENTE A COLISTINA BASE	BIOSEPAR S.A.	NA
12	509	Antiféccicos de uso sistémico	5102234	J05AX08423	RALTEGRAVIR 400mg TABLETA	398	0	0	398	NA	RALTEGRAVIR POTASICO (404 MG) EQUIVALENTE A RALTEGRAVIR	SI	ISENTRESS	NO	NO	2008M-000756	28/4/2018	SI	CAJA CON FRASCO EN POLIETILENO DE ALTA DENSIDAD CONTENIENDO 8 RECUBIERTAS MAS INSERTO	FC0*90	1998442	1	SOLNSA G.C.S.A.S	900.580.902	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica_selva@delatna.com.co	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A		ISENTRESS® 400 MG	MERCK SHARP & DOHME CORP.	NA
12	513	Antiféccicos de uso sistémico	5101533	J04R026471	RFAMICINA 1g/100ml ESPRAY FCO 20ml	1	0	0	1	NA	RFAMICINA SODICA EQUIVALENTE A RFAMICINA BASE	NO	0	NO	NO	2018M-0014544-R1	6/12/2024	NO	CAJA POR UN FRASCO VAL DE VIDRO TIPO B COLOR AMBAR POR 20 ML CON VÁLVULA SPRAY 20 MM PLATA BALEANTE ACTIVADOR BLANCO Y TAPA PLASTICA BLANCA.	FC0*20ML	20061132	1	SOLNSA G.C.S.A.S	900.580.902	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica_selva@delatna.com.co	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A		RFAMICINA SODICA EQUIVALENTE A RFAMICINA BASE	PROCAPS S.A.	NA
12	515	Antiféccicos de uso sistémico	5102205	J01XR01101	RIFAXIMINA 200mg TABLETA	2136	250	97	2483	NA	RIFAXIMINA	NO	RIFAX	NO	NO	2020M-0013667-R1	16/7/2025	NO	CAJA POR 12 TABLETAS RECUBIERTAS EN 1 BULSTER ALUMINIZADO/LUMINO CON 12 TABLETAS RECUBIERTAS CU	C12	2004340	1	SOLNSA G.C.S.A.S	900.580.902	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica_selva@delatna.com.co	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A		RIFAXIMINA	LABORATORIO FRANCO COLOMBIANO (LAFRANCOL) S.A.S	NA
12	520	Antiféccicos de uso sistémico	5102234	J05AR009141	RITONAVIR 100mg CAPSULA	114	30	0	144	NA	RITONAVIR	SI	0	NO	NO	2018M-0018222	15/6/2023	SI	CAJA PLEGADIZA FRASCO PEAD CON LINER DE ALUMINO Y TAPA ROSCA EN PP POR 30 TABLETAS RECUBIERTAS	FC0*30	2012291	1	SOLNSA G.C.S.A.S	900.580.902	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica_selva@delatna.com.co	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A		RITONAVIR	CLINICOS Y HOSPITALARIOS DE COLOMBIA S.A.	NA

SUBSANACION CONVOCATORIA 6 MEDICAMENTOS																																		
PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CODIGO UNIPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HIS	NECESIDAD BOGOTA	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 COMIDADATO (SINO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SINO	REGISTRO SANITARIO (NUMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES RESULTADO SINO	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 (NOMBRE)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL 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	971	Antiféccicos de uso sistémico	5101618	J01C10701	TERBINAFINA Clorhidrato Tab 200mg	30	0	0	30	NA	TERBINAFINA CLORHIDRATO 201,27 MG (EQUIVALENTE A TERBINAFINA BASE)	NO	0	NO	NO	2007M-000723	9/07/20	NO	CAJA PLEGADIZA POR 14 TABLETAS EN 2 BLISTER PVC-ALUMINIO POR 7 TABLETAS CADA UNO.	C14	1997692	1	SOLNSA G.C.S.A.S	900.980.902	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica_selva@solnsa.com.co	316 6947833-315 6482969	NO CUMPLE	NO ADJUNTAN REGISTRO SANITARIO	N/A	N/A	N/A	N/A
12	977	Antiféccicos de uso sistémico	5101572	J01CA02077	TICECICLINA 50mg P. RECONS VAL 5ml	206	0	0	206	NA	TICECICLINA	SI	GECLX	NO	NO	2018M-001879	19/02/23	SI	CAJA DE CARTON CON VIL DE VIDRIO TIPO I TRANSPARENTE CON TAPON DE BROMOBUTILO GRIS AGRAFE DE ALUMINIO Y FUP-OFI PARANLA CONTENIENDO 90MG DE TICECICLINA	C1 VAL	20191074	1	SOLNSA G.C.S.A.S	900.980.902	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica_selva@solnsa.com.co	316 6947833-315 6482969	CUMPLE	N/A	TICECICLINA	XINETIX PHARMA SAS	N/A	
12	984	Antiféccicos de uso sistémico	5101582	J01GB0101223	TOBRAMICINA 300mg SOL INHALAC VAL 5ml	10	0	0	10	N/A	TOBRAMICINA	SI	BRANITOB	NO	NO	2008M-000789	04/02/01	SI	CAJA POR 28 ENVASES MONODOSIS DE PULTELENO CONTENIENDO 4ML DE LA SOLUCIÓ N PARA NEBULIZAR CU	C16	1998398	2	SOLNSA G.C.S.A.S	900.980.902	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica_selva@solnsa.com.co	316 6947833-315 6482969	NO CUMPLE	NO ADJUNTAN REGISTRO SANITARIO	N/A	N/A	N/A	N/A
12	988	Antiféccicos de uso sistémico	5105205	J01AT02194	TOXINA BOTULINICA 200U.P. RECONS VAL	1	0	0	1	NA	TOXINA BOTULINICA TIPO A	SI	MAGNDV	NO	NO	2014M-001526	27/03/2019	SI	CAJA POR 1 VAL DE VIDRIO TIPO I INCOLOROCON TAPON DE CLORO BUTILO GRIS Y AGRAFE DE ALUMINIO	C1 VAL	2006086	1	SOLNSA G.C.S.A.S	900.980.902	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica_selva@solnsa.com.co	316 6947833-315 6482969	CUMPLE	N/A	TOXINA BOTULINICA TIPO A	LABORATORIOS SYNTHESIS S.A.S.	N/A	
12	997	Antiféccicos de uso sistémico	5101530	J01ET02012	TRIMETOPRIM/SULFAMETOXAZOL 100/800mg TABLETA	1399	300	30	1779	NA	SULFAMETOXAZOL	NO	0	NO	NO	2018M-000367-R2	6/10/202	NO	USO INSTITUCIONAL - CAJA X 240 TABLETAS ENBLISTER PVC TRANSPARENTE INCOLORO ALUMINIOXO TABLETAS CADA BLISTER	C100	9105	16	SOLNSA G.C.S.A.S	900.980.902	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica_selva@solnsa.com.co	316 6947833-315 6482969	CUMPLE	N/A	SULFAMETOXAZOL	GENFAR S.A.	N/A	
12	998	Antiféccicos de uso sistémico	5101530	J01ET02011	TRIMETOPRIM/SULFAMETOXAZOL 80/400mg TABLETA	30	130	0	160	NA	SULFAMETOXAZOL	NO	SUPRIBAC	NO	NO	2020M-000315-R2	3/02/2020	NO	CAJA POR 30 TABLETAS EN BLISTER EN ALUMINIO PVC TRANSPARENTE X 10 TABLETAS.	C200	1994294	2	SOLNSA G.C.S.A.S	900.980.902	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica_selva@solnsa.com.co	316 6947833-315 6482969	NO CUMPLE	NO ADJUNTAN REGISTRO SANITARIO	N/A	N/A	N/A	N/A
12	999	Antiféccicos de uso sistémico	5101530	J01ET02010	TRIMETOPRIM/SULFAMETOXAZOL 80mg/400mg SOL IN VAL 5ml	792	40	10	842	NA	SULFAMETOXAZOL BASE	NO	SULTAMBLAS8	NO	NO	2020M-0010635-R1	9/08/2020	NO	CAJA POR 8 AMPOLLAS DE VIDRIO AMBAR TIPO I PRORABADAS EN BLANCO O CON ETIQUETA POR 5 ML DE SOLUCIÓ N INYECTABLE CADA UNA	C75	2000775	1	SOLNSA G.C.S.A.S	900.980.902	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica_selva@solnsa.com.co	316 6947833-315 6482969	CUMPLE	N/A	SULFAMETOXAZOL BASE	LABORATORIOS BLASKOV LTDA.	N/A	
12	603	Antiféccicos de uso sistémico	51201607	J07B030701	VACUNA ANTIHEPATITIS B RECOMBINANTE VAL 1ml	1	1	0	2	NA	ANTÁGENO DE SUPERFICIE DEL VIRUS DE LA HEPATITIS B PURIFICADO (HBsAg) EQUIVALENTE A 20 UG DERIVADA DE PLASMA	NO	ENGERIXB	NO	NO	2010 M-011189 R2	10/10/2008	NO	CAJA CON 1 VAL EN VIDRIO NEUTRO TIPO I DE 1 ML.	C1 JER PRE	3434	2	SOLNSA G.C.S.A.S	900.980.902	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica_selva@solnsa.com.co	316 6947833-315 6482969	CUMPLE	N/A	ANTÁGENO DE SUPERFICIE DEL VIRUS DE LA HEPATITIS B PURIFICADO (HBsAg) EQUIVALENTE A 20 UG DERIVADA DE PLASMA	GLAXOSMITHKLINE BIOLOGICALS S.A.	N/A	
12	604	Antiféccicos de uso sistémico	51201607	J07AV011702	VACUNA ANTIINFLUENZA JERINGA 0,5ml	5	0	0	5	NA	HEMAGLUTININA DE VIRUS ANALOGO ABRSSBAE02018 (VIR-199 (H1N1))	NO	FLUQUADRI	NO	NO	2022M-0015005-R1	28/02/25	NO	CAJA POR 10 JERINGAS PREENLADAS MONODOSIS DE VIDRIO DE BOROSILICATO TIPO I POR 0,5 ML. CON ADAPTADOR LUBRIFICO ALUBRIDO VIOLETA TAPÓN GRIS DE BUTILO EN LÁTEX Y CAPUCHÓN EN LÁTEX.	C1 JESPRE	2001804	1	SOLNSA G.C.S.A.S	900.980.902	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica_selva@solnsa.com.co	316 6947833-315 6482969	CUMPLE	N/A	FLUQUADRI VACUNA ANTIINFLUENZA 0,5 ML	SANOFI PASTEUR INC.	N/A	
12	605	Antiféccicos de uso sistémico	51201610	J07AM011703	VACUNA ANTIMENINGOCOCCO SOL INY AMP 0,5ml	5	0	0	5	NA	POLISACARIDO DE NEISSERIA MENINGITIDIS GRUPO 11 CONJUGADOS CON PROTEÍNA TRANSPORTADORA DE TOXIDE TETANCO 44 MCG	NO	NMENR08	NO	NO	2014M-001504	31/07/2019	NO	1 VAL DE VIDRIO TIPO I CON TAPÓN DE GOMA DE BUTILO CON POLVO LIFUZADO QUE CONTIENE UNA (1) DOSIS POR VAL Y 1 JERINGA PREENLADA QUE CONTIENE 0,5 ML DE SOLVENTE POR JERINGA CON 1 AGUJA.	C1 VAL	20091112	1	SOLNSA G.C.S.A.S	900.980.902	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica_selva@solnsa.com.co	316 6947833-315 6482969	CUMPLE	N/A	NMENR08	PFIZER S.A.S.	N/A	
12	606	Antiféccicos de uso sistémico	51201615	J07AV011701P	VACUNA ANTIMENINGOCOCCO SOL INY AMP 0,5ml	5	0	0	5	NA	CONJUGADO DE STREPTOCOCCUS PNEUMONIE TIPO 1 Y PROTEÍNA D DE HAEMOPHILUS INFLUENZAE (RELACIÓ N MEDA POPS 1:5)	NO	PREVENAR	NO	NO	2022M1-009510 R1	27/08/2025	NO	CAJA POR UNA JERINGA PREENLADA DE VIDRIO TIPO I CON 0,5 ML DE SUSPENSÓN MÁS AGUJA.	C10 JERRPE	2000482	1	SOLNSA G.C.S.A.S	900.980.902	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica_selva@solnsa.com.co	316 6947833-315 6482969	NO CUMPLE	NO CORRESPONDE A PRODUCTO SOLICITADO	N/A	N/A	N/A	N/A

SUBSANACION CONVOCATORIA 6 MEDICAMENTOS																																		
PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CODIGO UNIPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HIS	NECESIDAD BOGOTA	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UZF	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLOGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMIDADATO (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 RESULTADO SI/NO	PRESENTACIÓN 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 (NOMBRE)	CORREO ELECTRONICO (EMAIL 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	607	Antifolicosos de uso sistémico	5110233	J05AV022011	VALGANICLOVIR 400mg TABLETA	24	40	10	74	NA	MEZCLA SECA VALGANICLOVIR CLORHIDRATO 400.3 MG EQUIVALENTE A VALGANICLOVIR	SI	VALGOVR	NO	NO	2018M-0018184	22/9/2023	SI	CAJA POR 3 BLÁSTER ALU/ALU POR 10 UNIDADES CADA BLÁSTER	C*30	2011686	SOLNSA G.C.S.A.S	900.980.902	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica.selva@solnsa.com.co	316 6947833-315 6482969	NO CUMPLE	NO ADJENTAN REGISTRO SANITARIO	NA	NA	NA	NA	NA
12	618	Antifolicosos de uso sistémico	5110182	J05AV047701	VORICONAZOL 200mg P/RECONS VAL	10	0	0	10	NA	VORICONAZOLE	SI	VORICOLE	NO	NO	2018M-0018448	11/02/2022	SI	1/1/10062/101101 CAJA POR UN VALLEN VIDRO TIPO 1 CON SELLO P/P-PP-DE ALUMINIO Y PAPA EN GRIS DE BRONCOBUTILO	C*1 VAL X 1ML	2013902	SOLNSA G.C.S.A.S	900.980.902	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica.selva@solnsa.com.co	316 6947833-315 6482969	CUMPLE	NA	VORICOLE	MSK LABORATORIES PRIVATE LIMITED	NA	NA	
12	619	Antifolicosos de uso sistémico	5110182	J05AV047702	VORICONAZOL 300mg TABLETA	30	0	0	30	NA	VORICONAZOL	SI	INVOTAS	NO	NO	2020M-0018623-R1	8/10/2022	SI	CAJA PLEGADZA POR 10 TABLETAS RECUBIERTAS EN BLISTER ALU-PVC. CADA BLISTER POR 10 TABLETAS	C*10	2007154	SOLNSA G.C.S.A.S	900.980.902	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica.selva@solnsa.com.co	316 6947833-315 6482969	CUMPLE	NA	INVOTAS	INTAS PHARMACEUTICALS LIMITED	NA	NA	
12	622	Antifolicosos de uso sistémico	51102321	J05A201201	ZIDOVIDUNA 10mg/1ml SLN ORAL FCO 240ml	3	1	2	6	NA	ZIDOVIDUNA	NO	0	NO	NO	2007M-0001425	30/10/2017	NO	CAJA PLEGADZA CON UN FRASCO PLÁSTICO PEAD POR 10 ML MÁS TAPA EN PEBLO CON TAPA EN POLIPROPILENO Y JERINGA 10ML	FCO*240ML	1991644	SOLNSA G.C.S.A.S	900.980.902	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica.selva@solnsa.com.co	316 6947833-315 6482969	CUMPLE	NA	ZIDOVIDUNA	HUBAX PHARMACEUTICAL S.A	NA	NA	
12	623	Antifolicosos de uso sistémico	51102321	Z05A201701	ZIDOVIDUNA 200mg/20ml SOL RY AMP 20ml	0	1	0	1	NA	ZIDOVIDUNA	NO	RETROVR	NO	NO	2017M-002547-R2	17/7/2022	NO	CAJA POR 1 FRASCO VAL X 20 ML	C*5 VAL X 20ML	15237	SOLNSA G.C.S.A.S	900.980.902	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica.selva@solnsa.com.co	316 6947833-315 6482969	CUMPLE	NA	ZIDOVIDUNA	GLAXOSMITHKLINE COLOMBIA S.A.	NA	NA	
12	626	Antifolicosos de uso sistémico	51101570	J01FE037231	ERITROMICINA 330mg/5ml SUSP FCO 60ml	1	0	0	1	NA	ERITROMICINA ESTOLATO MICRONIZADA 8.33 G EQUIVALENTE A ERITROMICINA BASE	NO	0	NO	NO	2018M-008266-R3	27/7/2023	NO	CAJA CON FRASCO PET ÁMBAR X 60ML CON TAPA METÁLICA P/EFER COLOR BLANCO MPRESA Y CUCHARA DOSIFICADORA 1ML	FCO*60ML	20758	SOLNSA G.C.S.A.S	900.980.902	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica.selva@solnsa.com.co	316 6947833-315 6482969	CUMPLE	NA	ERITROMICINA ESTOLATO MICRONIZADA 8.33 G EQUIVALENTE A ERITROMICINA BASE	GENFAR S.A.	NA	NA	
12	627	Antifolicosos de uso sistémico	51201806	J08BA02212	IMMUNOGLOBULINA IG5 Ig5 SOL RY (100mg/ml) VAL 20ml	60	2	0	62	NA	PROTERAS DE PLASMA HUMANO QUE CONTIENE NO MENOS DE 90% DE IMMUNOGLOBULINAS (CONTENIDO DE IMMUNOGLOBULINA A MENOR O IGUAL A 2 MG. ESTERILIZADA EN LA SUBCLASE IG5 (G1) APROX 97% (G2) APROX 3% (G3) APROX 3% (G4) APROX 3%)	SI	INTRATECT	NO	NO	2018M-0007018-R1	14/8/2023	SI	FRASCO AMPOLLA DE VIDRO TIPO I POR 100 ML	FCO*100ML	19922378	SOLNSA G.C.S.A.S	900.980.902	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica.selva@solnsa.com.co	316 6947833-315 6482969	CUMPLE	NA	INTRATECT 8 X 100 ML	BIOGEST A.G	NA	NA	
20	180	Antifolicosos de uso sistémico	51101548	J01XX081180	DAPTOMICINA 300mg P/RECONS VAL 10ml	60	0	0	60	NA	Daptomicina	300 mg	CUBICIN	NO	NO	2008M-0007884 EN RENOVACION	28/10/2016	NO	VAL DE 300 MG	CAJA X 1 VAL	019981180.01	COBO MEDICAL SAS	880331946	CALI	JUAN SEBASTIAN RAMIREZ PAHAN	juan.sebastian.ramirez.pahan@cobomedical.com	321720268	CUMPLE	NA	CUBICIN	MERCK SHARP & DOHME CORP.	NA	NA	
13	68	Antifolicosos de uso sistémico	51101667	J01CA02872	AMPICILINA 1g POLVO RECONS VAL 5ml	1420	600	1200	3220	NA	AMPICILINA	1 G POLVO LIOFILIZADO PARA S. RY CAJA X 10 VALES	AMPICILINA 1G CAJA X 10 VALES 1 G POLVO LIOFILIZADO PARA S. RY CAJA X 10 VALES	NO	NO	2008M-0003594	20/12/2014	NO	CAJA X 10 VALES	CAJA X 10 VALES	12847802	FARMAPOS LTDA	830.134.902.5	BOGOTA D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	fredy.ortega@farmapos.com	31088039363102351 5511264909	NO CUMPLE	Registro Sanitario vencido	NA	NA	NA	NA	
13	69	Antifolicosos de uso sistémico	51101667	J01CA028721	AMPICILINA 900mg POLVO RECONS VAL 5ml	1220	1800	850	3870	NA	AMPICILINA	900 mg POLVO LIOFILIZADO PARA S. RY CAJA X 10 VALES	AMPICILINA 900MG CAJA X 10 VALES 900 mg POLVO LIOFILIZADO PARA S. RY CAJA X 10 VALES	NO	NO	2008M-0003788	19/03/2005	NO	CAJA X 10 VALES	CAJA X 10 VALES	19942406	FARMAPOS LTDA	830.134.902.5	BOGOTA D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	fredy.ortega@farmapos.com	31088039363102351 5511264909	NO CUMPLE	NO ES POSIBLE VISUALIZAR NINGUN DOCUMENTO DEL PRODUCTO FT. RESOLUCION ARCHIVO DAÑADO	NA	NA	NA	NA	
13	70	Antifolicosos de uso sistémico	51101667	J01CA028721	AMPICILINA/SUBACTAM 1g/5g P RECONS 4ml	13000	42000	7200	62200	NA	AMPICILINA + SUBACTAM	1.5 G POLVO LIOFILIZADO PARA S. RY CAJA X 10 VALES	AMPICILINA Y SUBACTAM 1.5G CAJA X 10 VALES 1.5 G POLVO LIOFILIZADO PARA S. RY CAJA X 10 VALES	NO	NO	2012M-0001775-R1	8/6/2017	NO	CAJA X 10 VALES	CAJA X 10 VALES	19921216	FARMAPOS LTDA	830.134.902.5	BOGOTA D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	fredy.ortega@farmapos.com	31088039363102351 5511264909	NO CUMPLE	NO ES POSIBLE VISUALIZAR NINGUN DOCUMENTO DEL PRODUCTO FT. RESOLUCION ARCHIVO DAÑADO	NA	NA	NA	NA	

SUBSANACION CONVOCATORIA 6 MEDICAMENTOS																																		
PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CODIGO UNIPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HIS	NECESIDAD BOGOTA	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, S/A PLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO/ EQUIPO EN COMIDADATO (SINO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SINO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES RESULTADO SINO	PRESENTACIÓN 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	72	Antifolicosos de uso sistémico	5101801	J02AA01231	ANFOTERICINA B LPOSOMAL 50mg VIAL 10ml	110	2	0	112	NA	ANFOTERICINA B LPOSOMAL	50 mg SOLUCION INYECTABLE CAJA X 10 VIALES	AMBICOME 50 MG/200ML 95 mg SOLUCION INYECTABLE CAJA X 10 VIALES		2019M-001480	28062016		CAJA X 10 VIALES	CAJA X 10 VIALES	20049640	F	FARMAPOS LTDA	830.134.902.5	BOGOTA D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	INFO@FARMACOS.COM	3108809369102351 5511264909	NO CUMPLE		NO ES POSIBLE VISUALIZAR NINGUN DOCUMENTO DEL PRODUCTO FT. RESOLUCION ARCHIVO DAÑADO	NA	NA	NA
	13	128	Antifolicosos de uso sistémico	5101855	J02AC47701	CASPOFUNGINA 50mg P.RECONS VIAL 10ml	120	50	0	170	NA	CASPOFUNGINA	50 mg POLVO LIOFILIZADO PARA S. INY CAJA X 1 VIAL	CASOFU 50mg CAJA X 1 VIAL X 10 ML 50 mg POLVO LIOFILIZADO PARA S. INY CAJA X 1 VIAL		2019M-001985	3062024		CAJA X 1 VIAL	CAJA X 1 VIAL	20138254	F	FARMAPOS LTDA	830.134.902.5	BOGOTA D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	INFO@FARMACOS.COM	3108809369102351 5511264909	NO CUMPLE		NO ES POSIBLE VISUALIZAR NINGUN DOCUMENTO DEL PRODUCTO FT. RESOLUCION ARCHIVO DAÑADO	NA	NA	NA
	13	129	Antifolicosos de uso sistémico	5101855	J02AC47702	CASPOFUNGINA 70mg P.RECONS VIAL 10ml	29	10	0	39	NA	CASPOFUNGINA	70 mg POLVO LIOFILIZADO PARA S. INY CAJA X 1 VIAL	CASOFU 70mg CAJA X 1 VIAL X 10 ML 70 mg POLVO LIOFILIZADO PARA S. INY CAJA X 1 VIAL		2019M-001825	3062024		CAJA X 1 VIAL	CAJA X 1 VIAL	20138252	F	FARMAPOS LTDA	830.134.902.5	BOGOTA D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	INFO@FARMACOS.COM	3108809369102351 5511264909	NO CUMPLE		NO ES POSIBLE VISUALIZAR NINGUN DOCUMENTO DEL PRODUCTO FT. RESOLUCION ARCHIVO DAÑADO	NA	NA	NA
	13	132	Antifolicosos de uso sistémico	5101876	J01DC04923	CEFALOTINA 1g P.RECONS VIAL 5ml	2324	1591	2000	5715	NA	CEFALOTINA	1 G/ POLVO LIOFILIZADO PARA S. INY CAJA X 10 VIALES	CEFALOTINA 1G CAJA X 10 VIALES 1 G/ POLVO LIOFILIZADO PARA S. INY CAJA X 10 VIALES		2009M-000691	22722016		CAJA X 10 VIALES	CAJA X 10 VIALES	19989155	F	FARMAPOS LTDA	830.134.902.5	BOGOTA D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	INFO@FARMACOS.COM	3108809369102351 5511264909	NO CUMPLE		NO ES POSIBLE VISUALIZAR NINGUN DOCUMENTO DEL PRODUCTO FT. RESOLUCION ARCHIVO DAÑADO	NA	NA	NA
	13	133	Antifolicosos de uso sistémico	5101876	J01DC04923	CEFAZOLINA 1g P.RECONS VIAL 5ml	15300	12000	4000	31000	NA	CEFAZOLINA	1 G/ POLVO LIOFILIZADO PARA S. INY CAJA X 10 VIALES	CEFAZOLINA 1G CAJA X 10 VIALES 1 G/ POLVO LIOFILIZADO PARA S. INY CAJA X 10 VIALES		INVIMA 2019M-001833	29592023		CAJA X 10 VIALES	CAJA X 10 VIALES	20125214	F	FARMAPOS LTDA	830.134.902.5	BOGOTA D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	INFO@FARMACOS.COM	3108809369102351 5511264909	NO CUMPLE		NO ES POSIBLE VISUALIZAR NINGUN DOCUMENTO DEL PRODUCTO FT. RESOLUCION ARCHIVO DAÑADO	NA	NA	NA
	13	134	Antifolicosos de uso sistémico	5101894	J01DC04674	CEFEPIMA 1g P.RECONS VIAL 5ml	4000	2043	150	6193	NA	CEFEPIME	1 G/ POLVO LIOFILIZADO PARA S. INY CAJA X 10 VIALES	CEFEPIME 1G CAJA X 10 VIALES 1 G/ POLVO LIOFILIZADO PARA S. INY CAJA X 10 VIALES		2019M-0005646-R1	14122022		CAJA X 10 VIALES	CAJA X 10 VIALES	19963653	F	FARMAPOS LTDA	830.134.902.5	BOGOTA D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	INFO@FARMACOS.COM	3108809369102351 5511264909	NO CUMPLE		NO ES POSIBLE VISUALIZAR NINGUN DOCUMENTO DEL PRODUCTO FT. RESOLUCION ARCHIVO DAÑADO	NA	NA	NA
	13	137	Antifolicosos de uso sistémico	5101851	J01DC01123	CEFTRAXONA 1g P RECONS VIAL 10ml	1150	800	200	2150	NA	CEFTRAXONA	1 G/ POLVO LIOFILIZADO PARA S. INY CAJA X 10 VIALES	CEFTRAXONA 1G 1 G/ POLVO LIOFILIZADO PARA S. INY CAJA X 10 VIALES		2009M-000891	21052016		CAJA X 10 VIALES	CAJA X 10 VIALES	19985917	F	FARMAPOS LTDA	830.134.902.5	BOGOTA D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	INFO@FARMACOS.COM	3108809369102351 5511264909	NO CUMPLE		NO ES POSIBLE VISUALIZAR NINGUN DOCUMENTO DEL PRODUCTO FT. RESOLUCION ARCHIVO DAÑADO	NA	NA	NA
	13	152	Antifolicosos de uso sistémico	5101822	J01FC07023	CLARITROMICINA 500mg VIAL 10ml P.RECONS	1000	2000	100	3100	NA	CLARITROMICINA	500 mg SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1 VIAL	CLARITROMICINA 1 FRASCO VAL DE VIDRIO 500 mg SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1 VIAL		2014M-0014901	1042016		CAJA X 1 VIAL	CAJA X 1 VIAL	20059603	F	FARMAPOS LTDA	830.134.902.5	BOGOTA D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	INFO@FARMACOS.COM	3108809369102351 5511264909	NO CUMPLE		NO ES POSIBLE VISUALIZAR NINGUN DOCUMENTO DEL PRODUCTO FT. RESOLUCION ARCHIVO DAÑADO	NA	NA	NA
	13	155	Antifolicosos de uso sistémico	5101844	J01FC03971	CLINDAMICINA 600mg SUN INY AMPOLLAS 4ml	4613	3420	2000	10043	NA	CLINDAMICINA	600 mg SOLUCION INYECTABLE CAJA X 50 AMPOLLAS	CLINDAMICINA 600 MG 4ML FLEX X 50 CO 600 mg SOLUCION INYECTABLE CAJA X 50 AMPOLLAS		INVIMA 2019M-000213-R1	30702022		CAJA X 50 AMPOLLAS	CAJA X 50 AMPOLLAS	19986440	F	FARMAPOS LTDA	830.134.902.5	BOGOTA D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	INFO@FARMACOS.COM	3108809369102351 5511264909	NO CUMPLE		NO ES POSIBLE VISUALIZAR NINGUN DOCUMENTO DEL PRODUCTO FT. RESOLUCION ARCHIVO DAÑADO	NA	NA	NA
	13	180	Antifolicosos de uso sistémico	5101848	J01XX091180	DAPTOMICINA 300mg P.RECONS VIAL 10ml	60	0	0	60	NA	DAPTOMICINA	300 mg SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1 AMPOLLA	DAPDOMED 300 MG CAJA X 1 VIAL 300 mg SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1 AMPOLLA		INVIMA 2019M-0018196	29592023		CAJA X 1 AMPOLLA	CAJA X 1 AMPOLLA	20117950	F	FARMAPOS LTDA	830.134.902.5	BOGOTA D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	INFO@FARMACOS.COM	3108809369102351 5511264909	NO CUMPLE		NO ES POSIBLE VISUALIZAR NINGUN DOCUMENTO DEL PRODUCTO FT. RESOLUCION ARCHIVO DAÑADO	NA	NA	NA
	13	227	Antifolicosos de uso sistémico	5101811	J01DE100701	ERTAPENEM 1g P.RECONS VIAL 20ml	150	100	50	340	NA	ERTAPENEM	1 G/ SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1 VIAL	RTAPRED 1G CAJA X 1 VIAL 1 G/ SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1 VIAL		INVIMA 2020M-0019701	30562025		CAJA X 1 VIAL	CAJA X 1 VIAL	20142846	F	FARMAPOS LTDA	830.134.902.5	BOGOTA D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	INFO@FARMACOS.COM	3108809369102351 5511264909	NO CUMPLE		NO ES POSIBLE VISUALIZAR NINGUN DOCUMENTO DEL PRODUCTO FT. RESOLUCION ARCHIVO DAÑADO	NA	NA	NA

SUBSANACION CONVOCATORIA 6 MEDICAMENTOS																																		
PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CODIGO UNIPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HIS	NECESIDAD BOGOTA	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DE NOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION Y 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 RESULTADO 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	283	Antifolicosos de uso sistémico	51101548	J01XX011928	FOSFOMICINA DISODICA 4 g POLVO VAL	10	200	0	210	NA	FOSFOMICINA DISODICA	4 G/ POLVO LIOFILIZADO PARA S. RY CAJA X 10 VALES	FOMAXN 4G POLVO PARA INYECCION VAL 4 G/ POLVO LIOFILIZADO PARA S. RY CAJA X 10 VALES			2018M-001504	1092016		CAJA X 10 VALES	CAJA X 10 VALES	2007122	FARMAPOS LTDA	830.134.9025	BOGOTA D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	INFO@FARMACOS.COM	3108809393102351 5511264969	NO CUMPLE	NO ES POSIBLE VISUALIZAR NINGUN DOCUMENTO DEL PRODUCTO FT. RESOLUCION ARCHIVO DAÑADO	NA	NA	NA	NA
	13	284	Antifolicosos de uso sistémico	51101548	J01XX013837	FOSFOMICINA GRANULOSOS SOBRES 5g	10	0	0	10	NA	FOSFOMICINA TROMETAMOL	5 G/ POLVO PARA DISOLVER CAJA X 1 SOBRES	MONIFEL 5MG CAJA X 1 SOBRES 5 G/ POLVO PARA DISOLVER CAJA X 1 SOBRES			2019M-000362R-1	1407202		CAJA X 1 SOBRES	CAJA X 1 SOBRES	1994387	FARMAPOS LTDA	830.134.9025	BOGOTA D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	INFO@FARMACOS.COM	3108809393102351 5511264969	NO CUMPLE	NO ES POSIBLE VISUALIZAR NINGUN DOCUMENTO DEL PRODUCTO FT. RESOLUCION ARCHIVO DAÑADO	NA	NA	NA	NA
	13	381	Antifolicosos de uso sistémico	51101548	J01XD015791	LINEZOLID 600mg (20ml) SNG RY BOLSA por 30ml	800	300	6	1.106	NA	LINEZOLID	600 mg SOLUCION INYECTABLE CAJA X 2 BOLSAS	ADL-ZOLEONE 3MG CAJA X 2 BOLSAS 300 mg/600 mg SOLUCION INYECTABLE CAJA X 2 BOLSAS			2017M-001234R	3032022		CAJA X 2 BOLSAS	CAJA X 2 BOLSAS	2020198	FARMAPOS LTDA	830.134.9025	BOGOTA D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	INFO@FARMACOS.COM	3108809393102351 5511264969	NO CUMPLE	NO ES POSIBLE VISUALIZAR NINGUN DOCUMENTO DEL PRODUCTO FT. RESOLUCION ARCHIVO DAÑADO	NA	NA	NA	NA
	13	384	Antifolicosos de uso sistémico	51102245	J05AR031232	LOPNAVIR/RTONAVIR 200mg/50mg TABLETA	60	1000	783	1.843	NA	LOPNAVIR + RTONAVIR	200 mg + 50 mg TABLETA FRASCO X 120 TABLETAS	MALETRA TABLETAS 200 MCG/50 mg X 120 TABLETAS 200 mg + 50 mg TABLETA FRASCO X 120 TABLETAS			2017M-000628R-1	1206202		FRASCO X 120 TABLETAS	FRASCO X 120 TABLETAS	1998706	FARMAPOS LTDA	830.134.9025	BOGOTA D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	INFO@FARMACOS.COM	3108809393102351 5511264969	NO CUMPLE	NO ES POSIBLE VISUALIZAR NINGUN DOCUMENTO DEL PRODUCTO FT. RESOLUCION ARCHIVO DAÑADO	NA	NA	NA	NA
	13	396	Antifolicosos de uso sistémico	51101611	J01D004722	MEROPENEM 1g P RECONS VAL	7000	7000	470	14.470	NA	MEROPENEM	800 mg POLVO LIOFILIZADO PARA S. RY CAJA X 10 VALES	MEROPENEM 500 MG CAJA X 10 VALES/ 800 mg POLVO LIOFILIZADO PARA S. RY CAJA X 10 VALES			2008M-000894	14922016		CAJA X 10 VALES	CAJA X 10 VALES	1998794	FARMAPOS LTDA	830.134.9025	BOGOTA D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	INFO@FARMACOS.COM	3108809393102351 5511264969	NO CUMPLE	NO ES POSIBLE VISUALIZAR NINGUN DOCUMENTO DEL PRODUCTO FT. RESOLUCION ARCHIVO DAÑADO	NA	NA	NA	NA
	13	414	Antifolicosos de uso sistémico	51101603	J01XM021701	METRONIDAZOL 500mg/100ml SOL BOLSA 100ml	3.911	1200	1200	6.311	NA	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-010787R-1	8102016		CAJA X 50 AMPOLLAS	CAJA X 50 AMPOLLAS	201955	FARMAPOS LTDA	830.134.9025	BOGOTA D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	INFO@FARMACOS.COM	3108809393102351 5511264969	NO CUMPLE	NO ES POSIBLE VISUALIZAR NINGUN DOCUMENTO DEL PRODUCTO FT. RESOLUCION ARCHIVO DAÑADO	NA	NA	NA	NA
	13	462	Antifolicosos de uso sistémico	51101562	J01C0004721	OXACILINA 1g POLVO RECONSTITUIR VAL	10.000	6000	6100	22.100	NA	OXACILINA	1 G/ POLVO LIOFILIZADO PARA S. RY CAJA X 10 VALES	OXACILINA 1G 1 G/ POLVO LIOFILIZADO PARA S. RY CAJA X 10 VALES			2018M-0014184	14922016		CAJA X 10 VALES	CAJA X 10 VALES	20046275	FARMAPOS LTDA	830.134.9025	BOGOTA D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	INFO@FARMACOS.COM	3108809393102351 5511264969	NO CUMPLE	NO ES POSIBLE VISUALIZAR NINGUN DOCUMENTO DEL PRODUCTO FT. RESOLUCION ARCHIVO DAÑADO	NA	NA	NA	NA
	13	478	Antifolicosos de uso sistémico	51101561	J01DP041721	PPERACILINA/TACIZOBACTAM 490/50 P RECONS VAL	12.000	16500	2000	30.500	NA	PPERACILINA + TACIZOBACTAM	4.9 G/ POLVO LIOFILIZADO PARA S. RY CAJA X 20 VALES	PPERACILINA + TACIZOBACTAM 4.9 G CAJA X 20 P/CO AMP 4.9 G/ POLVO LIOFILIZADO PARA S. RY CAJA X 20 VALES			2018M-0014792	1042016		CAJA X 25 VALES	CAJA X 25 VALES	20059801	FARMAPOS LTDA	830.134.9025	BOGOTA D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	INFO@FARMACOS.COM	3108809393102351 5511264969	NO CUMPLE	NO ES POSIBLE VISUALIZAR NINGUN DOCUMENTO DEL PRODUCTO FT. RESOLUCION ARCHIVO DAÑADO	NA	NA	NA	NA
	13	488	Antifolicosos de uso sistémico	51101265	J01XB015678	POLMIXINA B 800000U P RECONS VAL 10ml	700	130	0	830	NA	POLMIXINA B	800000 U POLVO LIOFILIZADO PARA S. RY CAJA X 1 VAL	POLMIXINA B 800.000 U/ 500000 U POLVO LIOFILIZADO PARA S. RY CAJA X 1 VAL			INVIMA 2019M-0019497	5123204		CAJA X 1 VAL	CAJA X 1 VAL	20102865	FARMAPOS LTDA	830.134.9025	BOGOTA D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	INFO@FARMACOS.COM	3108809393102351 5511264969	NO CUMPLE	NO ES POSIBLE VISUALIZAR NINGUN DOCUMENTO DEL PRODUCTO FT. RESOLUCION ARCHIVO DAÑADO	NA	NA	NA	NA
	13	489	Antifolicosos de uso sistémico	51101226	J01XB013944	POLMIXINA E COLISTIMETATO DE SODIO 150 mg P RECONS VAL	48	0	10	58	NA	COLISTIMETATO SODICO	150 mg POLVO LIOFILIZADO PARA S. RY CAJA X 10 VALES	COLISTIMETATO 300 mg CAJA X 10 VALES/ COLISTIMETATO 150 mg POLVO LIOFILIZADO PARA S. RY CAJA X 10 VALES			INVIMA 2019M-0016234	28992024		CAJA X 10 VALES	CAJA X 10 VALES	20081775	FARMAPOS LTDA	830.134.9025	BOGOTA D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	INFO@FARMACOS.COM	3108809393102351 5511264969	NO CUMPLE	NO ES POSIBLE VISUALIZAR NINGUN DOCUMENTO DEL PRODUCTO FT. RESOLUCION ARCHIVO DAÑADO	NA	NA	NA	NA
	13	577	Antifolicosos de uso sistémico	51101572	J01CA028777	TIGECICLINA 50mg P RECONS VAL 5ml	206	0	0	206	NA	TIGECICLINA	50 mg SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1 VAL	GECLIX 50MG POLVO LIOFILIZADO PARA INYECCION 50 mg SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1 VAL			2018M-0018379	19922022		CAJA X 1 VAL	CAJA X 1 VAL	20101704	FARMAPOS LTDA	830.134.9025	BOGOTA D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	INFO@FARMACOS.COM	3108809393102351 5511264969	NO CUMPLE	NO ES POSIBLE VISUALIZAR NINGUN DOCUMENTO DEL PRODUCTO FT. RESOLUCION ARCHIVO DAÑADO	NA	NA	NA	NA

SUBSANACION CONVOCATORIA 6 MEDICAMENTOS																																			
PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CODIGO UNAFSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BOGOTA	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 RESULTADO SI/NO	PRESENTACIÓN 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	618	Antifélicos de uso sistémico	51101832	JDAV047702	VORCONAZOL 200mg P.RECONS VAL	10	0	0	10	NA	VORCONAZOL	200 mg POLVO LIOFILIZADO PARA S. NY CAJA X 1 FRASCO VAL	VORCOX 200 mg POLVO NY X 1 VAL ENT 200 mg POLVO LIOFILIZADO PARA S. NY CAJA X 1 FRASCO VAL			INVIMA 2019M-010796	2023/02/24		CAJA X 1 FRASCO VAL	CAJA X 1 FRASCO VAL	20129153		FARMAPOS LTDA	830.134.902.5	BOGOTA D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	f.ortega@farmapos.com	3108809392102351 9511264969	NO CUMPLE	NO ES POSIBLE VISUALIZAR NINGUN DOCUMENTO DEL PRODUCTO FT. RESOLUCION ARCHIVO DAÑADO	NA	NA	NA	NA	
13	619	Antifélicos de uso sistémico	51101832	JDAV047702	VORCONAZOL 200mg TABLETA	30	0	0	30	NA	VORCONAZOL	200 mg TABLETA CAJA X 10 TABLETAS	VOROLE 200 MG 200 mg TABLETA CAJA X 10 TABLETAS			2019M-001922	30/01/2022		CAJA X 10 TABLETAS	CAJA X 10 TABLETAS	20134426		FARMAPOS LTDA	830.134.902.5	BOGOTA D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	f.ortega@farmapos.com	3108809392102351 9511264969	NO CUMPLE	NO ES POSIBLE VISUALIZAR NINGUN DOCUMENTO DEL PRODUCTO FT. RESOLUCION ARCHIVO DAÑADO	NA	NA	NA	NA	
13	627	Antifélicos de uso sistémico	51201886	J98M422212	MMINGOLOBUINA 100 5g SOL NY (100mg/ml) VAL 50ml	10	2	0	12	NA	MMINGOLOBUINA	50 mg POLVO LIOFILIZADO PARA S. NY CAJA X 1 VAL	BOVEN MONO (Imunoglobulina Humana 100mg) CAJA X 1 VAL 50 mg POLVO LIOFILIZADO PARA S. NY CAJA X 1 VAL			VITAL NO DISPONIBLE	09/11/99		CAJA X 1 VAL	CAJA X 1 VAL	VITAL NO DISP		FARMAPOS LTDA	830.134.902.5	BOGOTA D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	f.ortega@farmapos.com	3108809392102351 9511264969	NO CUMPLE	NO ES POSIBLE VISUALIZAR NINGUN DOCUMENTO DEL PRODUCTO FT. RESOLUCION ARCHIVO DAÑADO	NA	NA	NA	NA	
9	9	Sistema nervioso	51141531	NDAV011131	AC VALPROICO 200mg/ml SLN ORAL FCO 120ml	27	20	4	51	NA	AC VALPROICO 200mg/ml SLN ORAL FCO 120ml	AC VALPROICO 200mg/ml SLN ORAL FCO 120ml	AC VALPROICO 200MG (NOVAMED) FCO X 120ML	NO	NO	2019M-0004827-R1	26/02/2021	NO	NO APLICA	NO APLICA	1995370-1	1	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.260-3	TRANSVERSAL 91 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	jfgomez@drogass.com	328042867	CUMPLE	NA	FEREN B JARABE	NOVAMED S.A.	NA	NA	
9	203	Sistema nervioso	51172107	NOB8022781	DIPRONA 3g/ml SLN NY AMPOLLA 5ml	3.678	8000	12000	23.678	NA	DIPRONA 3g/ml SLN NY AMPOLLA 5ml	DIPRONA 3g/ml SLN NY AMPOLLA 5ml	DIPRONA MAGN 200ML (VITALIS) AMP (100)	NO	NO	2019M-001984	10/10/2020	NO	USO INSTITUCIONAL SOLUCIÓN INYECTABLE AMPOLLA DE VIDRO AMBAR TPO I POR 5ML CAJA POR 100 AMPOLLAS	USO INSTITUCIONAL SOLUCIÓN INYECTABLE AMPOLLA DE VIDRO AMBAR TPO I POR 5ML CAJA POR 100 AMPOLLAS	2000945-12	12	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.260-3	TRANSVERSAL 91 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	jfgomez@drogass.com	328042867	CUMPLE	NA	VITALIS A.C.I.	VITALIS A.C.I.	NA	NA	
9	303	Sistema nervioso	51141702	NO5A4001701	HALOPERIDOL 0mg/ml SOL NY AMPOLLA 1ml	1.383	800	140	2.323	NA	HALOPERIDOL 0mg/ml SOL NY AMPOLLA 1ml	HALOPERIDOL 0mg/ml SOL NY AMPOLLA 1ml	HALOPERIDOL 5 MG/1ML(SICMAFARMAJARI) 50	NO	NO	2019M-19464	16/12/2020	NO	#NA	#NA	2015295-1		RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.260-3	TRANSVERSAL 91 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	jfgomez@drogass.com	328042867	CUMPLE	NA	LABORATORIO BIOSANO S.A.	LABORATORIO BIOSANO S.A.	NA	NA	
9	345	Sistema nervioso	51142107	NO14402	ISOFURANO SOLUCION INYALJAR FCO 100ml	6	2	0	8	Apoyo tecnologico: Vaporizadores, en el cual se mezcla a todo la mezcla de los gases inhalados, con agentes anestésicos, que tenga sistema de respiración con sensor de flujo y controlado de calibración	ISOFURANO SOLUCION INYALJAR FCO 100ml	ISOFURANO SOLUCION INYALJAR FCO 100ml	ISOFURANO USP, 100 ml SOL NY (BAXTER)	NO	NO	2020M-006157-R2	14/02/2020	NO	FRASCO DE VIDRO POR 100 ML	FRASCO DE VIDRO POR 100 ML	201174-1	1	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.260-3	TRANSVERSAL 91 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	jfgomez@drogass.com	328042867	NO CUMPLE	NO OFRECE APOYO TECNOLÓGICO	NA	NA	NA	NA	
9	455	Sistema nervioso	51141703	NO5A4033331	OLANZAPINA 10mg P.RECONS VAL	3	0	0	3	NA	OLANZAPINA 10mg P.RECONS VAL	OLANZAPINA 10mg P.RECONS VAL	OLANZAPINA 10MG(IE.LILLY: ZYPREXA VAL)1	NO	NO	2019M-0000796-R2	13/02/2020	NO	CAJA DE CARTÓN POR 1 VAL DE VIDRO TPO I DE 5ML CON TAPONES DE BUTILO Y SELLOS DE ALUMINO CON TAPAS DESPRENIBLES.	CAJA DE CARTÓN POR 1 VAL DE VIDRO TPO I DE 5ML CON TAPONES DE BUTILO Y SELLOS DE ALUMINO CON TAPAS DESPRENIBLES.	19924056-1	1	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.260-3	TRANSVERSAL 91 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	jfgomez@drogass.com	328042867	CUMPLE	NA	ZYPREXA 81M.	ELI LILLY AND COMPANY	NA	NA	
9	507	Sistema nervioso	51141722	NO5A4032630	QUETIAPINA 100mg TABLETA	267	30	30	327	NA	QUETIAPINA 100mg TABLETA	QUETIAPINA 100mg TABLETA	QUETIAPINA 100 MG(ALPHEX GARMONCH) TAB 30	NO	NO	2007M-0007630	26/12/07	NO	CAJA POR 30 TABLETAS EN BLISTER ALUMINOPVC/PVDC BLANCO.	CAJA POR 30 TABLETAS EN BLISTER ALUMINOPVC/PVDC BLANCO.	16679154-4	4	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.260-3	TRANSVERSAL 91 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	jfgomez@drogass.com	328042867	CUMPLE	NA	TAMAX 100	MEGALABS COLUMBIA S.A.S.	NA	NA	
19	11	Sistema nervioso	51142001	NO3BA001222	ACETAMINOFEN 150mg/ml JARABE FCO 60ml	7	100	460	567	NA	ACETAMINOFEN 150MG/5ML 3g	ACETAMINOFEN 150MG/5ML 3g	ACETAMINOFEN JARABE	NO	NO	2019M-0001586-R2	05/22/2023	NO	FCO 60 ML		1992916-5		COMPANY MEDICBOY DC SAS	901.026.084-13	CALLE 58 No 2- 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ, ASESOR COMERCIAL	d.hernandez@medicboy.com	328024676	19/02/16	NO CUMPLE	NO PRESENTA CERTIFICADO BPM	NA	NA	NA	NA
19	17	Sistema nervioso	51241101	NO6X4062228	ACETILCOLINA 1% P.RECONS OFTAL VAL 2ml	35	50	0	85	NA	ACETILCOLINA 20 MG/2ML 20mg	ACETILCOLINA 20 MG/2ML 20mg	ACETIL COLINA OQ MIOT	NO	NO	2009 M-009780-R2	03/25/2019	NO	AMP		2014-1		COMPANY MEDICBOY DC SAS	901.026.084-19	CALLE 58 No 2- 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ, ASESOR COMERCIAL	d.hernandez@medicboy.com	328024676	30/11/16	CUMPLE	NA	ACETIL COLINA OQ MIOT	OFTALMOQUIMICA S.A.	NA	NA

SUBSANACION CONVOCATORIA 6 MEDICAMENTOS																																		
PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CODIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BOGOTA	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 /RVBIA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES RESULTADO SI/NO	PRESENTACIÓN ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CÓDIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (EMAIL 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	77	Sistema nervioso	5115101	N07AA033701	ATROPINA 1mg/ml SLN NY AMPOLLA 1ml	086	600	60	1.346	NA	ATROPINA SULFATO 1 MG	1mg	ATROPINA SULFATO 1MG/ML SOLUCION INYECTABLE	NO	NO	2020M-0001745-R2	11/13/2025	NO		CJAX100 AMP	19902021	COMPANY MEDIQBOY OC SAS	901.035.884-79	CALLE 58 No.2- 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ-ASESOR COMERCIAL	info@mediqboy.com	3280246R	1903201	NO CUMPLE	NO PRESENTA CERTIFICADO BPM	N/A	NA	NA	NA
19	110	Sistema nervioso	51142610	N06BC018108	CAFENA CITRATO 20mg/ml CAFENA BASE 10mg/ml SLN NY AMP 1ml	300	1005	10	1.425	NA	CAFENA CITRATO 20MG	10mg	PEYONAB SOLUCION INYECTABLE	NO	NO	2017M-0013642-R1	05/04/2022	SI		CJAX10 AMP	200510781	COMPANY MEDIQBOY OC SAS	901.035.884-112	CALLE 58 No.2- 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ-ASESOR COMERCIAL	info@mediqboy.com	3280246R	20015078	NO CUMPLE	NO PRESENTA CERTIFICADO DE DISTRIBUCION	N/A	NA	NA	NA
19	111	Sistema nervioso	51142610	N07XE014610	CAFENAMERGOTAMINA 100mg/1mg TABLETA	77	20	0	97	NA	ERGOTAMINA 1MG + CAFENA 100MG	100mg	FENCAMFENATABLETAS	NO	NO	2016 M-010343-R2	04/01/2021	NO	BLISTER X 10	CJAX300 TAB	189128617	COMPANY MEDIQBOY OC SAS	901.035.884-113	CALLE 58 No.2- 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ-ASESOR COMERCIAL	info@mediqboy.com	3280246R	19112861	NO CUMPLE	NO PRESENTA BPM NO PRESENTA RENOVACION DEL REGISTRO SANITARIO	N/A	NA	NA	NA
19	120	Sistema nervioso	51141513	N03AC003030	CARBAMAZEPINA Sup 100mg/5ml *	1	2	0	3	NA	CARBAMAZEPINA 2% 100mg/5ml *	2g	CARBEPL 2 % SUSPENSION	NO	NO	2010M-0010837	04/01/2021	SI		FCOX100 ML	20014461	COMPANY MEDIQBOY OC SAS	901.035.884-122	CALLE 58 No.2- 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ-ASESOR COMERCIAL	info@mediqboy.com	3280246R	20014461	NO CUMPLE	NO PRESENTA CERTIFICADO BPM	N/A	NA	NA	NA
19	122	Sistema nervioso	51142514	N04BL003011	CARBEDOPA/LEVODOPA 20mg/200mg TABLETA	137	300	0	437	NA	CARBEDOPA 20MG + LEVODOPA 200MG	20mg	CARBEDOPA X 20 MG Y LEVODOPA X 200 MG	NO	NO	NVMA2005 M-072923-R1	05/14/2018	NO	BLISTER X 10	CJAX310 TAB	19803972	COMPANY MEDIQBOY OC SAS	901.035.884-124	CALLE 58 No.2- 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ-ASESOR COMERCIAL	info@mediqboy.com	3280246R	1980397	NO CUMPLE	NO PRESENTA BPM NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUCION	N/A	NA	NA	NA
19	206	Sistema nervioso	51171806	N05AD015011	DOMPERIDONA 10mg TABLETA	30	10	0	40	NA	DOMPERIDONA 10MG		#NA	NO	NO	#NA	#NA	SI			200000582	COMPANY MEDIQBOY OC SAS	901.035.884-208	CALLE 58 No.2- 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ-ASESOR COMERCIAL	info@mediqboy.com	3280246R	20000058	NO CUMPLE	REGISTRO SANITARIO NO VIGENTE	N/A	NA	NA	NA
19	228	Sistema nervioso	51141933	N07X0010201	ESCITALOPRAM 10mg TABLETA	188	100	0	288	NA	ESCITALOPRAM 10MG	10mg	ESCITALOPRAM 10 MG TABLETAS RECUBIERTAS	NO	NO	2020M-0010944-R1	10/01/2020	NO	BLISTER X 28	CJAX28 TAB	20014721	COMPANY MEDIQBOY OC SAS	901.035.884-230	CALLE 58 No.2- 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ-ASESOR COMERCIAL	info@mediqboy.com	3280246R	20014721	NO CUMPLE	NO PRESENTA BPM NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUCION	N/A	NA	NA	NA
19	227	Sistema nervioso	51142933	N01AX077838	ETOMIDATO 2mg/ml SOL NY AMPOLLA 10ml	1.000	0	0	1.000	NA	ETOMIDATO LP PURO 20MG/10ML	20mg	ETOMIDATO 2MG/ML	NO	NO	2019M-000983-R1	09/06/2024	NO		CJAX10 AMP	199970381	COMPANY MEDIQBOY OC SAS	901.035.884-239	CALLE 58 No.2- 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ-ASESOR COMERCIAL	info@mediqboy.com	3280246R	19997038	NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO. DEBE SER RESOLUCION	N/A	NA	NA	NA
19	247	Sistema nervioso	51141507	N03AF032541	FENITONA 100mg CAPSULA	1.463	400	20	1.913	NA	FENITONA 100 MG	100mg	FENNYN®	NO	NO	2012M-0013326	07/08/2017	NO		CJAX30 TAB	200433872	COMPANY MEDIQBOY OC SAS	901.035.884-248	CALLE 58 No.2- 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ-ASESOR COMERCIAL	info@mediqboy.com	3280246R	20043387	NO CUMPLE	NO PRESENTA CERTIFICADO BPM	N/A	NA	NA	NA
19	248	Sistema nervioso	51141507	N03AF0320701	FENITONA 250mg/5ml SOL NY AMPOLLA 5ml	1.762	1000	250	3.012	NA	FENITONA 250 MG/5ML	250mg	FENITONA SODICA 250 MG/5ML	NO	NO	2009M-0009180	02/20/2019	NO		CJAX10 AMP	199905886	COMPANY MEDIQBOY OC SAS	901.035.884-250	CALLE 58 No.2- 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ-ASESOR COMERCIAL	info@mediqboy.com	3280246R	19990588	NO CUMPLE	NO PRESENTA CERTIFICADO DE DISTRIBUCION	N/A	NA	NA	NA
19	260	Sistema nervioso	51141618	N06AF014141	FLUOXETINA 20mg/ml SLN ORAL FOOD 70ml	14	4	0	18	NA	FLUOXETINA 20MG/5ML	40mg	DIPAZLURJARKABE 20 MG /5 ML	NO	NO	2009M-0009416	04/01/2019	NO		FCOX70 ML	199967102	COMPANY MEDIQBOY OC SAS	901.035.884-262	CALLE 58 No.2- 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ-ASESOR COMERCIAL	info@mediqboy.com	3280246R	19996710	CUMPLE	N/A	DIPAZLURJARKABE 20 MG /5 ML	ROQUIFAR PHARMACEUTICA S.A	NA	NA

SUBSANACION CONVOCATORIA 6 MEDICAMENTOS																																		
PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CODIGO UNIPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BOGOTA	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLOGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO/ EQUIPO EN COMIDADATO (SINO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SINO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SINO	PRESENTACIÓN ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CÓDIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (EMAIL DE CONTACTO)	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO
19	288	Sistema nervioso	51141517	N07XG009611	GABAPENTINA 300mg CAPSULA	34	10	0	44	NA	GABAPENTIN 300 MG	300mg	KAPFIN 300	NO	NO	2018M-000951-R2	12/04/2023	SI	BLISTER X 10	CJAX100	199154842	COMPANY MEDBOY OC SAS	901.035.884.260	CALLE 58 No 2- 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ-ASESOR COMERCIAL	co.fichacion@medboy.com	3288246R	1991544	CUMPLIR	NA	KAPFIN 300	LABORATORIOS LEGRAND S.A.	NA	
19	289	Sistema nervioso	51141517	N07XG009512	GABAPENTINA 400mg TABLETA	30	0	0	30	NA	GABAPENTIN 400 MG	400mg	KAPFIN400 CAPSULAS	NO	NO	2012M-0001614-R1	09/25/2017	SI	BLISTER X 10	CJAX100	199298653	COMPANY MEDBOY OC SAS	901.035.884.261	CALLE 58 No 2- 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ-ASESOR COMERCIAL	co.fichacion@medboy.com	3288246R	1929986	CUMPLIR	NA	KAPFIN400 CAPSULAS	LABORATORIOS LEGRAND S.A.	NA	
19	302	Sistema nervioso	51141702	N05AH01011	HALOPERIDOL 5mg TABLETA	30	30	50	110	NA	HALOPERIDOL 5 MG	5mg	HALOPERIDOL TABLETAS 5 MG	NO	NO	2018M-000336-R1	12/10/2019	NO	BLISTER X 10	CJAX100 TAB	199403962	COMPANY MEDBOY OC SAS	901.035.884.304	CALLE 58 No 2- 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ-ASESOR COMERCIAL	co.fichacion@medboy.com	3288246R	1940398	CUMPLIR	NA	HUMAX PHARMACEUTICAL S.A.	HUMAX PHARMACEUTICAL S.A.	NA	
19	357	Sistema nervioso	51141504	N03AL032003	LAMOTRIGINA 100mg TABLETA	214	20	0	234	NA	LAMOTRIGINA 100 MG	100mg	LAMOTRIGINA TABLETAS 100 MG	NO	NO	2009M-000933-R4	03/16/2019	SI	BLISTER X 10	CJAX100 TAB	200015163	COMPANY MEDBOY OC SAS	901.035.884.359	CALLE 58 No 2- 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ-ASESOR COMERCIAL	co.fichacion@medboy.com	3288246R	20001516	CUMPLIR	NA	HUMAX PHARMACEUTICAL S.A.	HUMAX PHARMACEUTICAL S.A.	NA	
19	359	Sistema nervioso	51141504	N03AL01003	LAMOTRIGINA 50mg TABLETA	82	0	0	82	NA	LAMOTRIGINA 50 MG	50mg	LAMOTRIGINA TABLETAS 50 MG	NO	NO	2009M-000936-R4	03/16/2019	SI	BLISTER X 10	CJAX100 TAB	200015163	COMPANY MEDBOY OC SAS	901.035.884.361	CALLE 58 No 2- 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ-ASESOR COMERCIAL	co.fichacion@medboy.com	3288246R	20001516	CUMPLIR	NA	HUMAX PHARMACEUTICAL S.A.	HUMAX PHARMACEUTICAL S.A.	NA	
19	379	Sistema nervioso	51142504	N01BB028503	LIDOCANA EPINEFRINA 2% SOL NY CARTUCHO	40	0	1670	1710	NA	LIDOCANA 2% SIN EPINEFRINA	38mg	LIDOCANA AL 2%	NO	NO	2016 M-004009-R4	04/01/2021	NO		CJAX50 CAPSULA	37781	COMPANY MEDBOY OC SAS	901.035.884.381	CALLE 58 No 2- 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ-ASESOR COMERCIAL	co.fichacion@medboy.com	3288246R	37781	CUMPLIR	NA	PRODUCTORA Y COMERCIALIZADORA ODONTOLOGICA NEWSTETIC S.A.	PRODUCTORA Y COMERCIALIZADORA ODONTOLOGICA NEWSTETIC S.A.	NA	
19	382	Sistema nervioso	51141903	N05AL014141	LITO CARBONATO 300mg TABLETA	30	0	0	30	NA	CARBONATO DE LITIO 300MG	300mg	ACTILIT08 TABLETAS 300 MG	NO	NO	2018M-0010810	01/01/2021	NO	BLISTER X 10	CJAX100 TAB	200183086	COMPANY MEDBOY OC SAS	901.035.884.384	CALLE 58 No 2- 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ-ASESOR COMERCIAL	co.fichacion@medboy.com	3288246R	20018308	NO CUMPLIR	NO PRESENTA RENOVACION DEL REGISTRO SANITARIO	NA	NA	NA	NA
19	398	Sistema nervioso	51171931	N07AM01041	MESALAZINA 500mg TABLETA	96	30	0	126	NA	MESALAZINA 500MG	500mg	MESALAZINA TABLETA DE LIBERACION RETARDADA 500 MG	NO	NO	2019M-000289-R2	11/27/2024	SI	BLISTER X 10	CJAX30 TAB	199403422	COMPANY MEDBOY OC SAS	901.035.884.400	CALLE 58 No 2- 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ-ASESOR COMERCIAL	co.fichacion@medboy.com	3288246R	1940343	CUMPLIR	NA	HUMAX PHARMACEUTICAL S.A.	HUMAX PHARMACEUTICAL S.A.	NA	
19	435	Sistema nervioso	51151512	N07AN04702	NEOSTIGMINA 0.5mg/ml SOL NY AMP 1ml	285	280	50	565	NA	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	199292056	COMPANY MEDBOY OC SAS	901.035.884.437	CALLE 58 No 2- 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ-ASESOR COMERCIAL	co.fichacion@medboy.com	3288246R	1927668	CUMPLIR	NA	VITALLES A.C.I.	VITALLES A.C.I.	NA	
19	456	Sistema nervioso	51141703	N03AC01017P	OLANZAPINA 10mg TABLETA	300	60	19	379	NA	OLANZAPINA 10MG	10mg	OLAZAPH 10 MG TABLETAS RECUBIERTAS	NO	NO	2023M-000424-R2	01/01/2026	NO	BLISTER X 10	CJAX30 TAB	1994641216	COMPANY MEDBOY OC SAS	901.035.884.458	CALLE 58 No 2- 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ-ASESOR COMERCIAL	co.fichacion@medboy.com	3288246R	1994642	NO CUMPLIR	NO PRESENTA RENOVACION DEL REGISTRO SANITARIO NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO. DEBE SER RESOLUCION.	NA	NA	NA	NA
19	464	Sistema nervioso	51142207	N02AC021012	OXICODONA 10mg TABLETA	577	300	6	883	NA	OXICODONA 10 MG	10mg	OXICODONAClorhidrato 10 MG TABLETAS DE LIBERACION CONTROLADA	NO	NO	2009M-000888	10/01/2018	NO	BLISTER X 10	CJAX30 TAB	199292064	COMPANY MEDBOY OC SAS	901.035.884.466	CALLE 58 No 2- 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ-ASESOR COMERCIAL	co.fichacion@medboy.com	3288246R	1992926	CUMPLIR	NA	HUMAX PHARMACEUTICAL S.A.	HUMAX PHARMACEUTICAL S.A.	NA	

SUBSANACION CONVOCATORIA 6 MEDICAMENTOS																																				
PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CODIGO UNIPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HIS	NECESIDAD BOGOTA	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DE NOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMODATO (S/N)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO (S/N)	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO /RVBA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES RESULTADO S/N	PRESENTACIÓN 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 (EMAIL 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	465	Sistema nervioso	5142207	N02AA05208	OXICODONA CLORHIDRATO 10 mg/ mL SOL. INY	2394	0	0	2394	NA	OXICODONA 10MG	#NA	NO	NO	#NA	#NA	NO				200013762		COMPANY MEDBOY OC SAS	801.035.884-467	CALLE 58 No 2- 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ-ASESOR COMERCIAL	co.fichascom@medboy.com	3268246R	200131	NO CUMPLE	TEMP. NO COMERCIAL	NA	NA	NA	NA	
19	507	Sistema nervioso	5141722	N04AC02030	QUETAPINA 100mg TABLETA	287	30	30	327	NA	QUETAPINA 100MG	25mg	QUETAPINA 25 MG TABLETA RECUBIERTA (COMPRIMED)	NO	NO	2019M-001105-R1	01/01/2021	SI				200169211		COMPANY MEDBOY OC SAS	801.035.884-509	CALLE 58 No 2- 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ-ASESOR COMERCIAL	co.fichascom@medboy.com	3268246R	20016921	CUMPLE	NA	SANOFI-AVENTIS DE COLOMBIA S.A.	SANOFI-AVENTIS DE COLOMBIA S.A.	NA	
19	508	Sistema nervioso	5141722	N04AH04719	QUETAPINA 25mg TABLETA	2159	600	36	2795	NA	QUETAPINA 25MG	25mg	QUETAPINA 25MG TABLETAS CUBIERTAS	NO	NO	2008M-0028707	02/04/2018	SI	BLISTER X 10			1999611516		COMPANY MEDBOY OC SAS	801.035.884-510	CALLE 58 No 2- 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ-ASESOR COMERCIAL	co.fichascom@medboy.com	3268246R	19996115	CUMPLE	NA	TECNOQUIMICAS S.A.	TECNOQUIMICAS S.A.	NA	
19	591	Sistema nervioso	5142235	N02A1030703	TRAMADOL 100mg/ml SOL. ORAL FCO 10ml	88	17	10	85	NA	TRAMADOL 10% SOL. ORAL	100mg	TRAMADOL GOTAS 100 MG/ML	NO	NO	2019M-000962-R2	03/06/2023	NO				199245261		COMPANY MEDBOY OC SAS	801.035.884-550	CALLE 58 No 2- 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ-ASESOR COMERCIAL	co.fichascom@medboy.com	3268246R	19524526	CUMPLE	NA	GENFAR S.A.	GENFAR S.A.	NA	
22	9	Sistema nervioso	5141931	N03AV01131	AC VALPROICO 250mg/ml SLN ORAL FCO 120ml	27	20	4	51	NA	ACIDO VALPROICO	250MG/ML	FERRIN 250MG/ML JBE FCO X 120 ML NOVAMED INS	NA	NA	2019M-0004827-R1	26/02/2021	NO	FCO 120ML			199933752		RONELLY S.A.S	890.929.0735	MEDELLIN	Luz Myra Rodriguez	asesorcom@ronelly.com	3007817141	109948	NO CUMPLE	NO PRESENTA CERTIFICADO DE DISTRIBUCION	NA	NA	NA	NA
22	10	Sistema nervioso	5142235	N03BE013742	ACETAMINOFEN - TRAMADOL Cap (25+37.5)mg	30	0	0	30	NA	ACETAMINOFEN-TRAMADOL CLORHIDRATO	325MG/37.5MG	TRAMADOL/ACETAMINOFEN 37.5MG/325MG GF CJ X 10 (NVO) GENFAR INS	NA	NA	2007M-0007354	30/3/2021	SI	CAJ X 10			199773281	10	RONELLY S.A.S	890.929.0735	MEDELLIN	Luz Myra Rodriguez	asesorcom@ronelly.com	3007817141	101532	NO CUMPLE	NO PRESENTA REGISTRO SANITARIO NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUCION	NA	NA	NA	NA
22	12	Sistema nervioso	5142001	N02BA01011	ACETAMINOFEN 500mg TABLETA	143.000	50000	30400	223.400	NA	ACETAMINOFEN	500MG	ACETAMINOFEN 500MG TAB AG C.J. X 100 LABORATORIO FRANCO C	NA	NA	2019M-000317-R2	21/6/2021	NO	CAJ X 100			199263024	100	RONELLY S.A.S	890.929.0735	MEDELLIN	Luz Myra Rodriguez	asesorcom@ronelly.com	3007817141	100011	NO CUMPLE	NO PRESENTA BPM NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUCION	NA	NA	NA	NA
22	26	Sistema nervioso	5141931	N03AV01141	ACIDO VALPROICO 250mg CAPSULA	3397	600	152	4709	NA	ACIDO VALPROICO	250MG	FERRIN CL CAP 250MG CD CJ X 30 ACIDO VALPROICO NOVAMED NOVAMED INS	NA	NA	2019M-0011920-R1	7/9/2021	SI	CAJ X 300			200165464	300	RONELLY S.A.S	890.929.0735	MEDELLIN	Luz Myra Rodriguez	asesorcom@ronelly.com	3007817141	109950	NO CUMPLE	NO PRESENTA BPM NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUCION	NA	NA	NA	NA
22	27	Sistema nervioso	5141931	N03AG014609	ACIDO VALPROICO 500mg AMP 5ml	1.000	400	10	1.410	NA	ACIDO VALPROICO	500MG	VALCOTE 500MG TAB CD FCO X 30 ACIDO VALPROICO LABORATORIO FRANCO C	NA	NA	2019M-007905-R3	20/4/2021	SI	FCO X 30			1947252	30	RONELLY S.A.S	890.929.0735	MEDELLIN	Luz Myra Rodriguez	asesorcom@ronelly.com	3007817141	116130	NO CUMPLE	NO PRESENTA BPM NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUCION	NA	NA	NA	NA
22	53	Sistema nervioso	5141901	N04BA019101	AMANTADINA 100mg TABLETA	4	0	0	4	NA	AMANTADINA CLORHIDRATO	100MG	ZINTERGIA 100MG CAP CJ X 300 NOVAMED INS	NA	NA	2017M-0001980-R2	23/3/2021	NO	CAJ X 300			199917764	300	RONELLY S.A.S	890.929.0735	MEDELLIN	Luz Myra Rodriguez	asesorcom@ronelly.com	3007817141	117102	NO CUMPLE	NO PRESENTA BPM NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUCION	NA	NA	NA	NA
22	77	Sistema nervioso	5115901	N07AA033701	ATROPINA 1mg/ml SLN INY AMPOLLA 1ml	686	600	60	1.346	NA	ATROPINA SULFATO	1MG/ML	ATROPINA 1MG SULFATO SLN INY SCIMA CJ X 100 DISTRIBUCION GENFAR	NA	NA	2017M-0012276-R1	18/4/2021	NO	CAJ X 100			200288499	100	RONELLY S.A.S	890.929.0735	MEDELLIN	Luz Myra Rodriguez	asesorcom@ronelly.com	3007817141	102026	NO CUMPLE	NO PRESENTA BPM NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUCION	NA	NA	NA	NA

SUBSANACIÓN CONVOCATORIA 6 MEDICAMENTOS																																		
PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BOGOTA	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 (S/N)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO (S/N)	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES RESULTADO S/N	PRESENTACIÓN ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CÓDIGO 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	99	Sistema nervioso	5142500	N04B008011	BPERIDENO 2mg TABLETA	10	0	30	40	NA	BPERIDENO CLORHIDRATO	2MG	BPERIDENO 2MG TAB MK CJ X 30 TECNODUIMICAS INS	NA	NA	2009 M-012650-R1	28/2/2022	NO	CAJ X 300		300	199000612	RONELLY S.A.S	890.929.0735	MEDELLIN	Luz Myra Rodriguez	asesor@cum6.com	300781741	12434	NO CUMPLE	NO PRESENTA BPM NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUCIÓN	NA	NA	NA
22	105	Sistema nervioso	5142505	N01B014704	BUPRACANA 50mg SLN NY VAL 10ml	2247	600	1	2848	NA	BUPRACANA CLORHIDRATO	50MG	BUPRACANA CLOPH 50MG/50ML AMP-SCMA CJ X 100 DISTRIBUIDORA SICMAF	NA	NA	2019M-0002217-R1	21/12/2020	NO	CAJ X 100		100	199318533	RONELLY S.A.S	890.929.0735	MEDELLIN	Luz Myra Rodriguez	asesor@cum6.com	300781741	12038	NO CUMPLE	NO PRESENTA RENOVACION DEL REGISTRO SANITARIO NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUCIÓN	NA	NA	NA
22	108	Sistema nervioso	5142505	N07BA02248	BUPROPION 150 mg TABLETA	46	0	0	46	NA	BUPROPION CLORHIDRATO	150MG	OPRANAL 150MG COMP CD7 CJ X 30 TECNOPARMA COLOMBIA	NA	NA	2018M-14148-R2	28/7/2021	SI	CAJ X 30		30	199802063	RONELLY S.A.S	890.929.0735	MEDELLIN	Luz Myra Rodriguez	asesor@cum6.com	300781741	11209	NO CUMPLE	NO PRESENTA BPM NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUCIÓN	NA	NA	NA
22	111	Sistema nervioso	5142610	N07XE014010	CAFENAERGOTAMINA 100mg/1mg TABLETA	77	20	0	97	NA	CAFENA MIBERGOTAMINA TETRATO	100MG/1MG	FENCAFEN 100MG TAB CJ X 90 TECNODUIMICAS INS	NA	NA	2010 M-015043-R2	22/2/2022	NO	CAJ X 90		90	199125663	RONELLY S.A.S	890.929.0735	MEDELLIN	Luz Myra Rodriguez	asesor@cum6.com	300781741	10850	NO CUMPLE	NO PRESENTA BPM NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUCIÓN	NA	NA	NA
22	119	Sistema nervioso	5141913	N03AC00011	CARBAMAZEPINA 200mg TABLETA	1076	500	170	1746	NA	CARBAMAZEPINA	200MG	CARBAMAZEPINA 200MG TAB LAP CJ X 300 LABORATORIO PROFESIO	NA	NA	2019M-014897-R2	30/9/2022	NO	CAJ X 300		300	449911	RONELLY S.A.S	890.929.0735	MEDELLIN	Luz Myra Rodriguez	asesor@cum6.com	300781741	10296	NO CUMPLE	NO PRESENTA RENOVACION DEL REGISTRO SANITARIO NO PRESENTA BPM NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUCIÓN	NA	NA	NA
22	122	Sistema nervioso	5142514	N04BL00011	CARBEDOPA LEVODOPA 25mg/250mg TABLETA	137	300	0	437	NA	CARBEDOPA LEVODOPA	25MG/250MG	CARBEDOPA LEVODOPA 25/250MG TAB GF CJ X 30 GENFAR INS	NA	NA	2008 M-007252-R1	14/3/2022	NO	CAJ X 30		30	19803911	RONELLY S.A.S	890.929.0735	MEDELLIN	Luz Myra Rodriguez	asesor@cum6.com	300781741	10300	NO CUMPLE	NO PRESENTA RENOVACION DEL REGISTRO SANITARIO NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUCIÓN	NA	NA	NA
22	200	Sistema nervioso	51171820	N07CD003011	DMENHIDRATO 50mg TABLETA	60	150	117	317	NA	DMENHIDRATO	50MG	DMENOL 50MG TAB CJ X 72 LABORATORIO INTERNAC	NA	NA	2019M-000434-R1	5/1/2022	NO	CAJ X 72		72	199006233	RONELLY S.A.S	890.929.0735	MEDELLIN	Luz Myra Rodriguez	asesor@cum6.com	300781741	10566	NO CUMPLE	NO PRESENTA RENOVACION DEL REGISTRO SANITARIO NO PRESENTA BPM NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUCIÓN	NA	NA	NA
22	209	Sistema nervioso	5141935	N05AX023065	DULOXETINA 30mg CAPSULA DE LIBERACION RETARDADA	30	0	0	30	NA	DULOXETINA CLORHIDRATO	30MG	ALACIR 30MG TAB CD CJ X 30 DULOXETINA CLORHIDRATO 30MG/30MG LABS PHARMA INS	NA	NA	2017M-001265-R1	12/7/2022	SI	CAJA X 30		30	2001500711	RONELLY S.A.S	890.929.0735	MEDELLIN	Luz Myra Rodriguez	asesor@cum6.com	300781741	12891	NO CUMPLE	NO PRESENTA BPM NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUCIÓN	NA	NA	NA
22	228	Sistema nervioso	5141933	N07X0110201	ESITALOPRAM 10mg TABLETA	98	100	0	298	NA	ESITALOPRAM OXALATO	10MG	ESITALOPRAM 10MG TAB SANDOZ CJ X 20 SANDOZ PHARMAS SANDOZ INS	NA	NA	2017M-001215-R1	14/8/2022	NO	CAJ X 20		20	200232453	RONELLY S.A.S	890.929.0735	MEDELLIN	Luz Myra Rodriguez	asesor@cum6.com	300781741	13291	NO CUMPLE	NO PRESENTA BPM NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUCIÓN	NA	NA	NA
22	229	Sistema nervioso	5141933	N05AB102011	ESITALOPRAM 20 MG TABLETA RECLUBERTA	30	0	0	30	NA	ESITALOPRAM	20MG	PRAN 20MG TAB CJ X 20 LABORATORIO FRANCO C	NA	NA	2019M-000430-R1	10/6/2022	NO	CAJ X 20		20	199490218	RONELLY S.A.S	890.929.0735	MEDELLIN	Luz Myra Rodriguez	asesor@cum6.com	300781741	10852	NO CUMPLE	NO PRESENTA RENOVACION DEL REGISTRO SANITARIO NO PRESENTA BPM NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUCIÓN	NA	NA	NA
22	237	Sistema nervioso	5142503	N01AX07838	ETOMIDATO 2mg/ml SOL NY AMPOLLA 10ml	1.000	0	0	1.000	NA	ETOMIDATO LPURO	20MG	ETOMIDATO LPURO EMUL NY BRAUN CJ X 10 BRAUN MEDICAL INS	NA	NA	2009M-000983	9/7/2022	NO	CAJ X 10		10	199918381	RONELLY S.A.S	890.929.0735	MEDELLIN	Luz Myra Rodriguez	asesor@cum6.com	300781741	10690	NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO. DEBE SER RESOLUCION DE PRESENTACION BPM NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUCIÓN	NA	NA	NA

SUBSANACION CONVOCATORIA 6 MEDICAMENTOS																																			
PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CODIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BOGOTA	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, S/ APLIC)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMIDAD (S/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO (S/NO)	REGISTRO SANITARIO (NUMERO DE REGISTRO R/MSA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES RESULTADO S/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 CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO	
22	247	Sistema nervioso	51141507	N03AF02041	FENITONA 100mg CAPSULA	1493	400	20	1913	NA	FENITONA SODICA	100MG	FENNYN 100MG TAB CJ X 30 GURUPUS S.A.S	N/A	NA	2012M-001326	28/6/2022	NO	CAJ X 30		30	204433872	RONELLY S.A.S	890.929.0735	MEDELLIN	Luz Myra Rodriguez	ronelly@ronelly.com	300781741	10894	NO CUMPLE	NO PRESENTA BPM NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUCION	N/A	NA	NA	NA
22	259	Sistema nervioso	51141618	N06AF013011	FLUOXETINA 20mg CAPSULA	97	120	30	247	NA	FLUOXETINA CLORHIDRATO	20MG	FLUOXETINA 20MG TAB LAP CJ X 300 LABORATORIO PROFESIO	N/A	NA	2017M-000587 R1	16/2/2022	NO	CAJ X 300		300	199694717	RONELLY S.A.S	890.929.0735	MEDELLIN	Luz Myra Rodriguez	ronelly@ronelly.com	300781741	100792	NO CUMPLE	NO PRESENTA CERTIFICADO DE DISTRIBUCION	N/A	NA	NA	NA
22	260	Sistema nervioso	51141618	N06AF014141	FLUOXETINA 20mg/5ml SOL ORAL FCO 70ml	14	4	0	18	NA	FLUOXETINA CLORHIDRATO	20MG/5ML	ANSIDEP JBE FCO X 70ML SALLUS PHARMA LABS SA	N/A	NA	2018M-000965 R1	31/7/2022	NO	FCO X 70ML		1	199876022	RONELLY S.A.S	890.929.0735	MEDELLIN	Luz Myra Rodriguez	ronelly@ronelly.com	300781741	102462	NO CUMPLE	NO PRESENTA CERTIFICADO DE DISTRIBUCION	N/A	NA	NA	NA
22	288	Sistema nervioso	51141517	N07X000611	GABAPENTINA 300mg CAPSULA	34	10	0	44	NA	GABAPENTIN	300MG	KAPFIN 300MG CAP DURA CD7 CJ X 100 GABAPENTIN LABORATORI LABORATORIOS LEGRAND	N/A	NA	2018M-000051 R2	4/2/2022	SI	CAJ X 100		100	199154842	RONELLY S.A.S	890.929.0735	MEDELLIN	Luz Myra Rodriguez	ronelly@ronelly.com	300781741	108609	NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO, DEBE SER RESOLUCION NO PRESENTA BPM NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUCION	N/A	NA	NA	NA
22	289	Sistema nervioso	51141517	N07X000612	GABAPENTINA 400mg TABLETA	30	0	0	30	NA	GABAPENTINA	400MG	KAPFIN 400MG CAP DURA CD7 CJ X 100 GABAPENTIN LABORATORI LABORATORIOS LEGRAND	N/A	NA	2012M-0001614 R1	25/4/2019	SI	CAJ X 100		100	199208693	RONELLY S.A.S	890.929.0735	MEDELLIN	Luz Myra Rodriguez	ronelly@ronelly.com	300781741	109007	NO CUMPLE	NO PRESENTA CERTIFICADO DE DISTRIBUCION	N/A	NA	NA	NA
22	302	Sistema nervioso	51141702	N05AH001011	HALOPERIDOL 5mg TABLETA	30	30	50	110	NA	HALOPERIDOL	5MG	HALOPERIDOL 5MG HUM CJ X 100 TAB HUMAX PHARMACEUTICAL	N/A	NA	2014M-0003388 R1	20/6/2022	NO	CAJ X 100		100	199403982	RONELLY S.A.S	890.929.0735	MEDELLIN	Luz Myra Rodriguez	ronelly@ronelly.com	300781741	124883	NO CUMPLE	NO PRESENTA BPM NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUCION	N/A	NA	NA	NA
22	303	Sistema nervioso	51141702	N05AH001701	HALOPERIDOL 1mg/ml SOL RY AMPOLLA 1ml	1383	800	140	2323	NA	HALOPERIDOL	5MG/ML	HALOPERIDOL RY ACTIF CJ X 5 ACTE ANANA SA	N/A	NA	2009M-000960	24/6/2022	NO	CAJ X 5		5	199963771	RONELLY S.A.S	890.929.0735	MEDELLIN	Luz Myra Rodriguez	ronelly@ronelly.com	300781741	100796	NO CUMPLE	NO PRESENTA BPM NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUCION	N/A	NA	NA	NA
22	316	Sistema nervioso	51171503	A02AA049486	HIPOXIDO DE MAGNESIO 300mg	16	0	0	16	NA	HIPOXIDO DE MAGNESIO	425MG/5ML	MAGNESIA SUSP MK FCO X 300ML TECHNOQUIMICAS NS	N/A	NA	2008 M-012943 R-1	28/11/2022	NO	FCO 300ML		1	2253922	RONELLY S.A.S	890.929.0735	MEDELLIN	Luz Myra Rodriguez	ronelly@ronelly.com	300781741	101920	NO CUMPLE	NO PRESENTA BPM NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUCION	N/A	NA	NA	NA
22	357	Sistema nervioso	51141504	N03AL002003	LAMOTRIGINA 100mg TABLETA	214	20	0	234	NA	LAMOTRIGINA	100MG	LAMOTRIGINA 100MG HUM TAB CD CJ X 100, LAMOTRIGINA HUMAX HUMAX PHARMACEUTICAL	N/A	NA	2009M-0009334	28/12/2022	SI	CAJ X 100		100	200016153	RONELLY S.A.S	890.929.0735	MEDELLIN	Luz Myra Rodriguez	ronelly@ronelly.com	300781741	124881	NO CUMPLE	NO PRESENTA BPM NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUCION	N/A	NA	NA	NA
22	358	Sistema nervioso	51141504	N03AL001001	LAMOTRIGINA 25mg TABLETA	30	0	0	30	NA	LAMOTRIGINA	25MG	LAMOTRIGINA 25MG TAB NOVART CD CJ X 30, LAMOTRIGINA NOVART NOVARTIS SANDOZ NS	N/A	NA	2009M-0009601	20/4/2022	SI	CAJ X 30		30	199980311	RONELLY S.A.S	890.929.0735	MEDELLIN	Luz Myra Rodriguez	ronelly@ronelly.com	300781741	100914	NO CUMPLE	NO PRESENTA CERTIFICADO DE DISTRIBUCION	N/A	NA	NA	NA
22	359	Sistema nervioso	51141504	N03AL001003	LAMOTRIGINA 50mg TABLETA	82	0	0	82	NA	LAMOTRIGINA	50MG	LAMOTRIGINA 50MG HUM CD CJ X 100 TAB, LAMOTRIGINA HUMAX P HUMAX PHARMACEUTICAL	N/A	NA	2009M-0009336	18/11/2022	SI	CAJ X 100		100	200016153	RONELLY S.A.S	890.929.0735	MEDELLIN	Luz Myra Rodriguez	ronelly@ronelly.com	300781741	124887	NO CUMPLE	NO PRESENTA RENOVACION DEL REGISTRO SANITARIO NO PRESENTA BPM NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUCION	N/A	NA	NA	NA

SUBSANACION CONVOCATORIA 6 MEDICAMENTOS																																		
PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CODIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BOGOTA	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, S, APLIC)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO/ EQUIPO EN COMIDADATO (SINO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SINO	REGISTRO SANITARIO (NUMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES RESULTADO SINO	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 (EMAIL DE CONTACTO)	NÚMEROS TELEFONICOS O CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO
22	363	Sistema nervioso	51141518	N03AL021001	LEVETRACTAM 500mg TABLETA	4.512	1000	238	5.750	NA	LEVETRACTAM	500MG	CEUMID 500MG TAB CD C/J X 30 LEVETRACTAM / SCANDINAVIA PHARMACEUTICALS PHARMAS NS	NIA	NA	2018M-0010465	26/6/2022	SI	CAJ X 30		30	200078901	RONELLY S.A.S	890.929.0735	MEDELLIN	Luz Myra Rodriguez	asesor@cum6.com	300781741	104022	NO CUMPLE	NO PRESENTA CERTIFICADO DE DISTRIBUCIÓN	NIA	NA	NA
22	364	Sistema nervioso	51141518	N03AL021003	LEVETRACTAM 500mg/5ml SOL INY AMP 5ml	2.000	1100	1	3.101	NA	LEVETRACTAM	500MG/5ML	KEPPRA 500MG/5ML SIN RY CD C/J X 10 LEVETRACTAM / SCANDINAVIA PHARMACEUTICALS PHARMAS NS	NIA	NA	2009M-009725	30/6/2022	SI	CAJ X 10		10	199997651	RONELLY S.A.S	890.929.0735	MEDELLIN	Luz Myra Rodriguez	asesor@cum6.com	300781741	109944	NO CUMPLE	NO PRESENTA CERTIFICADO DE DISTRIBUCIÓN	NIA	NA	NA
22	366	Sistema nervioso	51141711	N05AA034012	LEVOMEPRIMAZINA 100mg TABLETA	23	10	0	33	NA	LEVOMEPRIMAZINA	100MG	LEVOMEPRIMAZINA 100MG TAB HUM C/J X 30 HUMAX PHARMACEUTICAL	NIA	NA	2018M-003378R-1	28/2/2022	NO	CAJ X 100		100	199433952	RONELLY S.A.S	890.929.0735	MEDELLIN	Luz Myra Rodriguez	asesor@cum6.com	300781741	103936	NO CUMPLE	NO PRESENTA CERTIFICADO DE DISTRIBUCIÓN	NIA	NA	NA
22	367	Sistema nervioso	51141711	N05AA030011	LEVOMEPRIMAZINA 25mg TABLETA	30	60	0	90	NA	LEVOMEPRIMAZINA	25MG	LEVOMEPRIMAZINA 25MG HUM C/J X 100 HUMAX PHARMACEUTICAL	NIA	NA	2007M-0007323	19/6/2022	NO	CAJ X 100		100	199707225	RONELLY S.A.S	890.929.0735	MEDELLIN	Luz Myra Rodriguez	asesor@cum6.com	300781741	124994	NO CUMPLE	NO PRESENTA BPM NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUCIÓN	NA	NA	NA
22	368	Sistema nervioso	51171631	N07AM010141	MESALAZINA 500mg TABLETA	96	30	0	126	NA	MESALAZINA	500MG	MESALAZINA 500MG TAB HUM CD C/J X 30 MESALAZINA HUMAX PHARMACEUTICAL	NIA	NA	2018M-0002896R2	27/11/2022	SI	CAJ X 30		30	199403452	RONELLY S.A.S	890.929.0735	MEDELLIN	Luz Myra Rodriguez	asesor@cum6.com	300781741	107002	NO CUMPLE	NO PRESENTA BPM NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUCIÓN	NA	NA	NA
22	418	Sistema nervioso	51141604	N02AA032014	MRTAZAPINA 30mg TABLETA	30	0	0	30	NA	MRTAZAPINA	30MG	MRTAZAPINA 30MG TAB HUM CD C/J X 30 MRTAZAPINA HUMAX PHARMACEUTICAL	NIA	NA	2018M-0013910R1	19/11/2022	SI	CAJ X 30		30	200524246	RONELLY S.A.S	890.929.0735	MEDELLIN	Luz Myra Rodriguez	asesor@cum6.com	300781741	105400	NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO. DEBE SER RESOLUCION. NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUCIÓN	NIA	NA	NA
22	435	Sistema nervioso	51151512	N07AN004702	NEOSTIGMINA 0.5mg/ml SOL INY AMP 1ml	285	250	50	585	NA	NEOSTIGMINA METIL SULFATO	0.5MG/ML	NEOSTIGMINA METIL SULFATO 0.5MG RY VITAL C/J X 10 VITALS NS	NIA	NA	2007M-0007346	20/6/2022	NO	CAJ 10 AMP		10	199765536	RONELLY S.A.S	890.929.0735	MEDELLIN	Luz Myra Rodriguez	asesor@cum6.com	300781741	101196	NO CUMPLE	NO PRESENTA BPM NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUCIÓN	NA	NA	NA
22	456	Sistema nervioso	51141703	N05AA010012P	OLANZAPINA 10mg TABLETA	300	60	19	379	NA	OLANZAPINA	10MG	OLANZAPINA 10MG TAB LASAN C/J X 60 (MFR) LABORATORIO LA SANTE	NIA	NA	2007M-0007233	30/6/2022	SI	CAJ X 60		60	199744153	RONELLY S.A.S	890.929.0735	MEDELLIN	Luz Myra Rodriguez	asesor@cum6.com	300781741	128560	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	NIA	NA	NA
22	458	Sistema nervioso	51141703	N05AA010011P	OLANZAPINA 5mg TABLETA	184	30	30	244	NA	OLANZAPINA	5MG	OLANZAPINA 5MG TAB LAS C/J X 60 (MFR) LABORATORIO LA SANTE	NIA	NA	2007M-0007232	30/6/2022	SI	CAJ X 60		60	199744143	RONELLY S.A.S	890.929.0735	MEDELLIN	Luz Myra Rodriguez	asesor@cum6.com	300781741	130116	NO CUMPLE	NO PRESENTA RENOVACION DEL REGISTRO SANITARIO NO PRESENTA BPM NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUCIÓN	NIA	NA	NA
22	480	Sistema nervioso	51151514	N07AP014011	PRIDOSTIGMINA 60mg TABLETA	9	6	0	15	NA	PRIDOSTIGMINA BIOMORUO	60MG	MESTINON 60MG TAB FCO X 20 HUMAX PHARMACEUTICAL	NIA	NA	2017M-014872R2	16/5/2022	NO	FCO X 20		20	199801267	RONELLY S.A.S	890.929.0735	MEDELLIN	Luz Myra Rodriguez	asesor@cum6.com	300781741	110844	NO CUMPLE	NO PRESENTA CERTIFICADO DE DISTRIBUCIÓN	NIA	NA	NA
22	496	Sistema nervioso	51141534	N03AB031011	PREGABALINA 150mg CAPSULA	1.228	30	0	1.258	NA	PREGABALINA	150MG	PREGABALINA 150MG CAP ECOR CD C/J X 300 PREGABALINA LABORATORIOS ECOR N	NIA	NA	2017M-0017640	17/4/2022	SI	CAJ X 300		300	200918196	RONELLY S.A.S	890.929.0735	MEDELLIN	Luz Myra Rodriguez	asesor@cum6.com	300781741	129496	NO CUMPLE	NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUCIÓN FORMA TECNICA NO CORRESPONDE A LA DESCRIPCION SOLICITADA	NIA	NA	NA

SUBSANACION CONVOCATORIA 6 MEDICAMENTOS																																			
PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CODIGO UNIPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BOGOTA	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 COMIDAD (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 RESULTADO SI/NO	PRESENTACIÓN 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)	NÚMERO TELEFONICO O NÚMERO DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO	
22	467	Sistema nervioso	5141534	N03AX16264	PREGABALINA 20mg/ml. SOLUCION ORAL.	3	0	0	3	NA	PREGABALINA	20MG/ML	LYRICA 20MG/ML SUSP FCO X 100ML PFIZER INS	N/A	NA	2019M-0015434-R1	19/12/2004	NO	FCO 100ML		1	20082371	RONELLY S.A.S	890.929.0735	MEDELLIN	Luc Myra Rodriguez	ronelly@ronelly.com	300781741	11019	NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO. NO PRESENTA BPM NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUCION NO PRESENTA FICHA TECNICA	N/A	NA	NA	NA
22	468	Sistema nervioso	5141534	N03AG03104	PREGABALINA 25mg CAPSULA	19	0	0	19	NA	PREGABALINA	25MG	LYRICA 25MG CAP CD X 30, PREGABALINA, PFIZER S.A.S., PFIZER INS	N/A	NA	2019M-0013433-R1	10/4/2022	SI	CAJ X 30		31	202089185	RONELLY S.A.S	890.929.0735	MEDELLIN	Luc Myra Rodriguez	ronelly@ronelly.com	300781741	110200	NO CUMPLE	NO PRESENTA CERTIFICADO DE DISTRIBUCION	N/A	NA	NA	NA
22	469	Sistema nervioso	5141534	N03AG03102	PREGABALINA 75mg CAPSULA	4.368	128	103	4.623	NA	PREGABALINA	75MG	NEUPREL 75 MG CAP CD X 60, PREGABALINA, SALUS PHARMA LA SALUS PHARMALAB SA	N/A	NA	2018M-0015072	29/2/2022	SI	CAJ X 60		62	200919813	RONELLY S.A.S	890.929.0735	MEDELLIN	Luc Myra Rodriguez	ronelly@ronelly.com	300781741	124910	NO CUMPLE	NO PRESENTA RENOVACION DEL REGISTRO SANITARIO. NO PRESENTA BPM NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUCION	N/A	NA	NA	NA
22	507	Sistema nervioso	5141722	N04AC02330	QUETIAPINA 100mg TABLETA	267	30	30	327	NA	QUETIAPINA FUMARATO	100MG	TAMAX 100 MG TAB CD C/ X 30, QUETIAPINA FUMARATO, SCANDIN MEGALABES PHARMIA GAMB	N/A	NA	2007M-0007632	26/2/2022	SI	CAJA X 30		38	199791644	RONELLY S.A.S	890.929.0735	MEDELLIN	Luc Myra Rodriguez	ronelly@ronelly.com	300781741	12510	NO CUMPLE	NO PRESENTA BPM NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUCION	NA	NA	NA	NA
22	518	Sistema nervioso	5141704	N05AR001011	RISPERIDONA 1mg TABLETA	30	90	30	150	NA	RISPERIDONA	1MG	RISIDONA 1MG TAB RECU HUM CD C/ X 30, RISPERIDONA, HUMAX PH, HUMAX PHARMACEUTICAL	N/A	NA	2019M-0014164	30/4/2022	SI	CAJ X 20		20	200942115	RONELLY S.A.S	890.929.0735	MEDELLIN	Luc Myra Rodriguez	ronelly@ronelly.com	300781741	124680	NO CUMPLE	NO PRESENTA BPM NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUCION	NA	NA	NA	NA
22	519	Sistema nervioso	5141704	N05AR001010	RISPERIDONA 2mg TABLETA	174	80	24	278	NA	RISPERIDONA	2MG	RISPERIDONA 2MG HUM TAB CD C/ X 30, RISPERIDONA, HUMAX PH, HUMAX PHARMACEUTICAL	N/A	NA	2019M-0014136	15/9/2022	SI	CAJ X 20		20	200942115	RONELLY S.A.S	890.929.0735	MEDELLIN	Luc Myra Rodriguez	ronelly@ronelly.com	300781741	124680	NO CUMPLE	NO PRESENTA CERTIFICADO DE DISTRIBUCION	NA	NA	NA	NA
22	536	Sistema nervioso	5142942	N01A5021901	SEVOFLURANO SOLUCION INHALAR FCO 200ml	114	34	6	154	Apoyo tecnologico Vaporizadores, en el cual se lleva a cabo la mezcla de los gases fluidos, con agentes anestésicos, que tenga sistema de seguridad con sensor de flujo y controlado de calibracion	SEVOFLURANO (SEVOFLURANO) FRASCO X 200 ML - PRISMA	200ML SP	SEVOJURN (SEVOFLURANO) FRASCO X 200 ML - PRISMA	SI	SI	2019M-0007878-R1	28/6/2022	NO	FRASCO X 200ML		6	199816812	RONELLY S.A.S	890.929.0735	MEDELLIN	Luc Myra Rodriguez	ronelly@ronelly.com	300781741	14848	NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO, DEBE SER RESOLUCION NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUCION	NA	NA	NA	NA
22	566	Sistema nervioso	5142921	N03AT02830	TOPRAMATO 25mg TABLETA	30	70	0	100	NA	TOPRAMATO	25MG	TOPRAMATO 25MG TAB REC NOVARTIS SANDOZ INS	N/A	NA	2009M-0008067	21/3/2022	SI	CAJ X 20		20	199848121	RONELLY S.A.S	890.929.0735	MEDELLIN	Luc Myra Rodriguez	ronelly@ronelly.com	300781741	124778	NO CUMPLE	NO PRESENTA CERTIFICADO DE DISTRIBUCION	NA	NA	NA	NA
22	591	Sistema nervioso	5142325	N02BA1030703	TRAMADOL 100mg/ml SOL. ORAL FCO 10ml	18	17	10	35	NA	TRAMADOL CLORHIDRATO	100MG/ML	TRAMADOL 10% GOT EXP FCO X 10ML LABORATORIOS RECHMON	N/A	NA	2008 M-011842 R-1	28/9/2022	NO	FCO X 10ML		1	2161312	RONELLY S.A.S	890.929.0735	MEDELLIN	Luc Myra Rodriguez	ronelly@ronelly.com	300781741	101910	NO CUMPLE	NO PRESENTA RENOVACION DEL REGISTRO SANITARIO NO PRESENTA BPM RENOVACION DEL REGISTRO SANITARIO	NA	NA	NA	NA
22	593	Sistema nervioso	5141806	N05A1023011	TRAZODONA 50mg TABLETA	1.578	350	66	1.994	NA	TRAZODONA CLORHIDRATO	50MG	TRAZODONA 50MG TAB BUSC C/ X 100 LABORATORIOS RECIPE	N/A	NA	2018M-0003092-R1	20/2/2022	NO	CAJ X 100		105	199817442	RONELLY S.A.S	890.929.0735	MEDELLIN	Luc Myra Rodriguez	ronelly@ronelly.com	300781741	119980	NO CUMPLE	NO PRESENTA RENOVACION DEL REGISTRO SANITARIO NO PRESENTA BPM NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUCION	NA	NA	NA	NA
22	611	Sistema nervioso	5141806	N06AV010101	VENLAFAXINA 75mg CAPSULA	30	0	0	30	NA	VENLAFAXINA CLORHIDRATO	75MG	VENLAFAXINA 75MG TAB MK CD C/ X 7, VENLAFAXINA CLORHIDRATO TECNOQUIMICAS NS	N/A	NA	2019M-0021101-R1	22/11/2022	SI	CAJ X 7		7	200237187	RONELLY S.A.S	890.929.0735	MEDELLIN	Luc Myra Rodriguez	ronelly@ronelly.com	300781741	101988	NO CUMPLE	NO PRESENTA CERTIFICADO DE DISTRIBUCION	NA	NA	NA	NA

SUBSANACION CONVOCATORIA 6 MEDICAMENTOS																																		
PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CODIGO UNIPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HIS	NECESIDAD BOGOTA	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UZF	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLOGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO/ EQUIPO EN COMIDAD (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO (SI/NO)	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO /RVMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES RESULTADO SI/NO	PRESENTACIÓN ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CÓDIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRÓNICO (E-MAIL DE CONTACTO)	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO
12	3	Sistema nervioso	51131520	N02BA003011	AC ACETIL SALICILICO 100mg TABLETA	6.206	3000	600	9.806	NA	ACIDO ACETIL SALICILICO	NO		NO	NO	2013M-002441-R1	11/02/16	NO	CAJA POR 30 TABLETAS EN BLISTER ALUMINIO PVC/PVDC TRANSPARENTE POCOLORO POR 10 TABLETAS CADA UNO.	C*900	199020618	SOLNSA G.C.S.A.S	900.980.902.2	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica_selva@solnsa.com.co	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A		WINTHROP PHARMACEUTICALS DE COLOMBIA S.A.	WINTHROP PHARMACEUTICALS DE COLOMBIA S.A.	NA
12	10	Sistema nervioso	51142235	N02BA013742	ACETAMINOFEN + TRAMADOL Cap (20+37,5mg)	30	0	0	30	NA	ACETAMINOFEN	NO	ZALDAR	NO	NO	2019M-000016-R2	20/10/2014	NO	MUESTRA MEDICA CAJA POR 2 TABLETAS. BLISTER DE PVC/PE/PVDC/ALUMINIO	C*20	199020244	SOLNSA G.C.S.A.S	900.980.902.2	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica_selva@solnsa.com.co	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A		ZALDAR 6 TABLETAS	GRÖNTHAL GMBH	NA
12	27	Sistema nervioso	51141531	N03AG014609	ACIDO VALPROICO 500mg AMP 5ml	1.000	400	10	1.410	NA	VALPROATO DE SODIO 500MG EQUIVALENTE A ACIDO VALPROICO	SI	PROVALNOVA	NO	NO	2019M-001695	11/02/16	SI	CAJA POR 10 Viales de vidrio bicoloro tipo I (por 5ml. con tapon de bromobutilo gris y agrafe en aluminio con flip-off plastico rojo oscuro)	C*10 VAL X 5ML	200790212	SOLNSA G.C.S.A.S	900.980.902.2	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica_selva@solnsa.com.co	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A		PROVALNOVA	CAMBRIDGE PHARMACEUTICAL S.A.S	NA
12	46	Sistema nervioso	51141919	N05BA014012	ALPRAZOLAM 0.5mg TABLETA	30	300	16	346	NA	ALPRAZOLAM	NO		NO	NO	2008 M-011168-R1	19/09/2018	NO	CAJA X 30 TABLETAS EN BLISTER ALUMINIO. PVC POR 10 TABLETAS BLISTER	C*30	2270011	SOLNSA G.C.S.A.S	900.980.902.2	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica_selva@solnsa.com.co	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A		SANOFI-AVENTIS DE COLOMBIA S.A.	SANOFI-AVENTIS DE COLOMBIA S.A.	NA
12	110	Sistema nervioso	51142610	N06BC018108	CAFERNA CITRATO 20mg/ml (CAFERNA BASE 10mg/ml) SLN 80% AMP 5ml	300	1000	10	1.425	NA	CAFERNA CITRATO 20 MGEQUIVALENTE A CAFERNA BASE	SI	PEYONA	NO	NO	2017M-0013642-R1	04/02/16	SI	CAJA X 10 AMPOLLAS EN VERDIO TIPO IX 1 ML	C*10 AMP	200010761	SOLNSA G.C.S.A.S	900.980.902.2	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica_selva@solnsa.com.co	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A		PEYONA SOLUCION INYECTABLE	CHESIFARMACEUTICI S.P.A	NA
12	119	Sistema nervioso	51141513	N03AC003011	CARBAMAZEPINA 200mg TABLETA	1.076	500	170	1.746	NA	CARBAMAZEPINA	SI		NO	NO	2019M-014807-R2	11/02/16	SI	CAJA FREGADIZA POR 10 TABLETAS EN BLISTER PVC/PVDC/ALUMINIO POR 10 TABLETAS CU	C*300	40959	SOLNSA G.C.S.A.S	900.980.902.2	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica_selva@solnsa.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	NA
12	122	Sistema nervioso	51142514	N04BL003011	CARBIDOPOALEVEODOPA 20mg/500mg TABLETA	137	300	0	437	NA	CARBDOPA	NO		NO	NO	2008 M-007252-R1	14/05/2018	NO	CAJA X 30 TABLETAS EN BLISTER PVC/PVDC/ALUMINIO POR 10 TABLETAS CADA BLISTER	C*30	1980391	SOLNSA G.C.S.A.S	900.980.902.2	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica_selva@solnsa.com.co	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A		SANOFI-AVENTIS DE COLOMBIA S.A.	SANOFI-AVENTIS DE COLOMBIA S.A.	NA
12	156	Sistema nervioso	51141902	N05CC04012	CLOBAZAM Tab 10mg *	30	0	0	30	NA	CLOBAZAM	NO	OBAX	NO	NO	2012M-0013385	13/09/2017	NO	CAJA POR 2 BLISTER DE ALUMINIO/PVC/ PVDC AZUL CON 20 TABLETAS	C*20	200440911	SOLNSA G.C.S.A.S	900.980.902.2	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica_selva@solnsa.com.co	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A		OBAX 10 MG TABLETAS	HUMAX PHARMACEUTICAL S.A	NA
12	168	Sistema nervioso	51141715	N05AC032613	CLOZAPINA 100mg TABLETA	84	30	6	120	NA	CLOZAPINA	NO		NO	NO	2007M-0007240	04/02/16	NO	CAJA POR 20 TABLETAS EN BLISTER PVC TRANSPARENTE - ALUMINIO.	C*100	199040013	SOLNSA G.C.S.A.S	900.980.902.2	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica_selva@solnsa.com.co	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A		HUMAX PHARMACEUTICAL S.A.	HUMAX PHARMACEUTICAL S.A	NA
12	169	Sistema nervioso	51141715	N05AC032011	CLOZAPINA 25mg TABLETA	7	30	30	67	NA	CLOZAPINA	NO		NO	NO	2007M-0007295	10/02/16	NO	CAJA POR 20 TABLETAS EN BLISTER PVC/ALUMINIO.	C*100	199799713	SOLNSA G.C.S.A.S	900.980.902.2	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica_selva@solnsa.com.co	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A		HUMAX PHARMACEUTICAL S.A.	HUMAX PHARMACEUTICAL S.A	NA
12	182	Sistema nervioso	51142907	N01AB076347	DESFLURANO SOLUCION INHALAR FCO 240ml	24	4	0	28	Apoyo tecnologico: Vapores de desflurano en el cual se lleva a cabo la mezcla de los gases liquidos, con agentes anesteticos, que luego se someten a regulacion, con adaptacion para manejo y certificado de calibracion	DESFLURANO	NO	SUPRANE	SI	SI	2020M-006347-R2	27/11/2025	NO	FRASCO DE VIDRIO AMBAR TIPO B CUBIERTO CON PVC POR 80 ML. CON SISTEMA DE CIERRE DE VÁLVULA A CASQUILLO DE ALUMINIO Y RESORTE DE ACERO INOXIDABLE LA VÁLVULA PUEDE SER ENGRASADA CON NYLON. CON ASIENTO DE NÁCLEO INCOLORO DE COPOLÁMERO DE ETILEN VINIL ACETATO (EVA). CON JUNTAS DE ETILEN PROPYLENO DENO METILENO NEGRO (EPDM) O VÁLVULA DE ASIENTO DE NYLON CON NÁCLEO DE POLIETILENO DE BAJA DENSIDAD (LDPE) CON JUNTA DE EPDM NEGRO Y EPDM BLANCA.	FCO*240ML	2011811	SOLNSA G.C.S.A.S	900.980.902.2	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica_selva@solnsa.com.co	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A		SUPRANE	BAXTER HEALTHCARE CORPORATION	NA

SUBSANACION CONVOCATORIA 6 MEDICAMENTOS																																		
PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CODIGO UNIPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HIS	NECESIDAD BOGOTA	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UZF	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLOGICO	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 (S/N)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO (S/N)	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES RESULTADO SINO	PRESENTACIÓN 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 (EMAIL DE CONTACTO)	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO
12	200	Sistema nervioso	51171820	NOIC0023011	DMENHERRIATO 50mg TABLETA	50	150	117	317	NA	DMENHERRIATO	NO	PASEDOL	NO	NO	2018M-010044-R2	11/10/2022	NO	PRESENTACION COMERCIAL E INSTITUCIONAL CAJA POR 12 TABLETAS EN SOBRE POR 4 TABLETAS.	BOL/100	19913782102	SOLNSA G.C.S.A.S	900.580.902.2	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica_selva@solnsa.com.co	316 6947833-315 6482969	CUMPLE	N/A	PASEDOL TABLETAS	LABORATORIOS ECAR S.A	N/A		
12	247	Sistema nervioso	51141507	NO3AF02041	FENITOMA 100mg CAPSULA	1493	400	20	1913	NA	FENITONASODICA	NO	FENNYN	NO	NO	2013M-001326	7/9/2017	NO	CAJA POR 300 TABLETAS EN BLISTER PVC/ALUMINIO EN BLISTER POR 10 TABLETAS	C*30	20043372	SOLNSA G.C.S.A.S	900.580.902.2	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica_selva@solnsa.com.co	316 6947833-315 6482969	CUMPLE	N/A	FENNYN 0	QUIRPOS S.A.S	N/A		
12	345	Sistema nervioso	51142107	NO14402	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 agente anestésico, que tenga sistema de seguridad, con sistema de manejo y certificado de calibración	ISOFLURANO (PUREZA 99.9 100%)	NO	TERRELL	SI	SI	2018M-0014709-R1	24/9/2023	NO	CAJA DE CARTULINA CON FRASCO AMBAR X 100 ML CON TAPA, BANDA DE SEGURIDAD Y COLLARIN	FCO*100ML	200073351	SOLNSA G.C.S.A.S	900.580.902.2	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica_selva@solnsa.com.co	316 6947833-315 6482969	NO CUMPLE	NO PRESENTA CERTIFICADO BPM	N/A	N/A	N/A	N/A	
12	384	Sistema nervioso	51141518	NO3AL021003	LEVETRACETAM 500mg/5ml SOL INY AMP 5ml	2000	1100	1	3101	NA	LEVETRACETAM	SI	KEPPRA	NO	NO	2009M-0009725	23/6/2019	SI	MUESTRA MEDICA CAJA PLEGADIZA X 10 FRASCOS VALES X 5 MLCU	C*10 AMP	199997651	SOLNSA G.C.S.A.S	900.580.902.2	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica_selva@solnsa.com.co	316 6947833-315 6482969	NO CUMPLE	NO PRESENTA CERTIFICADO BPM	N/A	N/A	N/A	N/A	
12	366	Sistema nervioso	51141711	NO3AL04012	LEVOMEPRIMAZINA 100mg TABLETA	23	10	0	33	NA	LEVOMEPRIMAZINA	NO	NO	NO	NO	2014M-0003778-R1	29/1/2020	NO	CAJA PLEGADIZA X 20 TABLETAS EN BLISTER DE PVC/ALUMINIO X 10 TABLETAS CADA BLISTER	C*100	199403952	SOLNSA G.C.S.A.S	900.580.902.2	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica_selva@solnsa.com.co	316 6947833-315 6482969	NO CUMPLE	NO PRESENTA CERTIFICADO DE DISTRIBUCION	N/A	N/A	N/A	N/A	
12	367	Sistema nervioso	51141711	NO3AL00011	LEVOMEPRIMAZINA 25mg TABLETA	30	60	0	90	NA	LEVOMEPRIMAZINA	NO	NO	NO	NO	2007M-0007323	10/4/2007	NO	CAJA POR 20 TABLETAS EN BLISTER PVC/ALUMINIO	C*100	19973725	SOLNSA G.C.S.A.S	900.580.902.2	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica_selva@solnsa.com.co	316 6947833-315 6482969	CUMPLE	N/A	HUMAX PHARMACEUTICAL S.A	HUMAX PHARMACEUTICAL S.A	N/A		
12	391	Sistema nervioso	51171806	NO3AM001701	MAGNESIO SULFATO 2g/10ml SOL INY AMP 10ml	7206	3789	50	11085	NA	MAGNESIO SULFATO	NO	MAGNEFUSIN	NO	NO	#NA	#NA	NO	#NA	C*100 AMP X 10ML	222221	SOLNSA G.C.S.A.S	900.580.902.2	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica_selva@solnsa.com.co	316 6947833-315 6482969	CUMPLE	N/A	PSA COLOMBIA	PSA COLOMBIA	N/A		
12	464	Sistema nervioso	51142207	NO2AQ021012	OXICODONA 10mg TABLETA	577	300	6	883	NA	OXICODONA CLORHIDRATO	NO	NO	NO	NO	2008M-0006988	31/10/2018	NO	CAJA PLEGADIZA X 10 TABLETAS 3 BLISTER (PVC/PVDC-FARMACOLITICO/ALUMINIO) X 5 TABLETAS CADA BLISTER	C*30	199902064	SOLNSA G.C.S.A.S	900.580.902.2	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica_selva@solnsa.com.co	316 6947833-315 6482969	CUMPLE	N/A	HUMAX PHARMACEUTICAL S.A	HUMAX PHARMACEUTICAL S.A	N/A		
12	470	Sistema nervioso	51143405	NO3BE012840	PARACETAMOL 10mg/ml VIAL 100ml	2000	60	0	2060	NA	PARACETAMOL (ACETAMINOFEN)	NO	NO	NO	NO	2009M-0014216-R1	19/10/2006	NO	M. MEDICA: FRASCO DE VIDRO TPO 8 POR 100 ML CON TAPON DE HALOBUTILO	C*10 VIAL X 100ML	20048852	SOLNSA G.C.S.A.S	900.580.902.2	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica_selva@solnsa.com.co	316 6947833-315 6482969	CUMPLE	N/A	FRESENIUS KABI DEUTSCHLAND GMBH	FRESENIUS KABI DEUTSCHLAND GMBH	N/A		
12	497	Sistema nervioso	51141534	NO3AX102064	PREGABALINA 200mg/ml SOLUCION ORAL	3	0	0	3	NA	PREGABALINA	NO	LYRICA	NO	NO	2018M-0015404-R1	18/12/2024	NO	CAJA X FRASCO PIED BLANCO TAPA BLANCA X 105 ML + ADAPTADOR + JERNGIA ORAL GRADUADA.	FCO*100ML	20060711	SOLNSA G.C.S.A.S	900.580.902.2	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica_selva@solnsa.com.co	316 6947833-315 6482969	NO CUMPLE	NO PRESENTA CERTIFICADO BPM	N/A	N/A	N/A	N/A	
12	498	Sistema nervioso	51141534	NO3AG031014	PREGABALINA 25mg CAPSULA	19	0	0	19	NA	PREGABALINA	SI	LYRICA	NO	NO	2018M-0013443-R1	4/10/2022	SI	CAJA POR 6 CAPSULAS EN BLISTER DE PVC-ALUMINIO.	C*30	200289195	SOLNSA G.C.S.A.S	900.580.902.2	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica_selva@solnsa.com.co	316 6947833-315 6482969	NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO. DEBE SER RESOLUCION FALSA CERTIFICACION BPM	N/A	N/A	N/A	N/A	

SUBSANACION CONVOCATORIA 6 MEDICAMENTOS																																			
PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CODIGO UNIPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BOGOTA	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLOGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO/ EQUIPO EN COMODATO (S/N)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO (S/N)	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO /V/R)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES RESULTADO S/N	PRESENTACIÓN 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 (NOMBRE)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL 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	499	Sistema nervioso	51141534	N03A031012	PREGABALINA 75mg CAPSULA	4398	120	100	4623	NA	PREGABALINA	SI	ONO	NO	2014M-001544	12/9/2018	SI	CAJA POR 10 CAPSULAS EN BLISTER PVC/PVC-ALUMINIO	C76	200661212		SOLINSA G.C.S.A.S	900.580.9022	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica_selva@solinsa.com.co	316 6947833-315 682969	CUMPLE	N/A		SANDOZQMBH	SANDOZQMBH	NA		
12	507	Sistema nervioso	51141722	N05AC02030	QUETAPINA 100mg TABLETA	287	30	30	327	NA	QUETAPINA FUMARATO 110.5MG EQUIVALENTE A QUETAPINA BASE	SI	ONO	NO	2008M-0005016	29/12/2018	SI	CAJA POR 10 TABLETAS RECUBIERTAS EN EMPAQUE INDIVIDUAL TPO-BLISTER ALU (PVC-BLANCO POR B) TABLETAS	C70	199907913		SOLINSA G.C.S.A.S	900.580.9022	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica_selva@solinsa.com.co	316 6947833-315 682969	NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO, DEBE SER RESOLUCION CERTIFICADO BPM SIN VIGENCIA			NA	NA	NA	
12	508	Sistema nervioso	51141722	N05A044719	QUETAPINA 25mg TABLETA	2169	600	36	2795	NA	QUETAPINA FUMARATO 30.3MG EQUIVALENTE A QUETAPINA BASE	SI	QUETIEN	NO	NO	2016M-004303R1	17/2/2021	SI	CAJA X 30 TABLETAS RECUBIERTAS EN 3 BLISTER PVC-BLANCALUMINO X 10 TABLETAS RECUBIERTAS	C70	199407011		SOLINSA G.C.S.A.S	900.580.9022	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica_selva@solinsa.com.co	316 6947833-315 682969	NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO, DEBE SER RESOLUCION CARTA DE DISTRIBUCION DE OTRO LABORATORIO			NA	NA	NA
12	518	Sistema nervioso	51141704	N05AR001011	RISPERIDONA 1mg TABLETA	30	90	30	150	NA	RISPERIDONA	SI	RISIDONA	NO	NO	2013M-0014164	22/4/2018	SI	MUESTRA MÍN. DICA: CAJA PLEGADIZA POR 7 TABLETAS RECUBIERTAS EN BLÁSTER PVC/PVC TRANSPARENTE-ALUMINIO	C70	200942115		SOLINSA G.C.S.A.S	900.580.9022	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica_selva@solinsa.com.co	316 6947833-315 682969	CUMPLE	N/A		RISDONAR 1 MG TABLETA RECUBIERTA	HUMAX PHARMACEUTICAL S.A	NA	
12	519	Sistema nervioso	51141704	N05AR001010	RISPERIDONA 2mg TABLETA	174	80	24	278	NA	RISPERIDONA	SI	RISIDONA	NO	NO	2013M-0014136	15/4/2018	SI	CAJA POR 7 TABLETAS EN 1 BLISTER DE PVC/PVC TRANSPARENTE - ALUMINIO POR 7 TABLETAS	C70	200942115		SOLINSA G.C.S.A.S	900.580.9022	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica_selva@solinsa.com.co	316 6947833-315 682969	CUMPLE	N/A		RISDONAR 2 MG	HUMAX PHARMACEUTICAL S.A	NA	
12	536	Sistema nervioso	51142942	N01A021901	SEVOFLURANO SOLUCION INHALAR FCO 200ml	114	34	6	154	Apoio tecnologico: el equipo de línea de la mezcla de los gases básicos, con agentes anestésicos, que tenga sistema de seguridad, con adaptador, facil manejo y certificado de calibración	SEVOFLURANO 100 %	NO	SEVORANE	SI	SI	2020M-01996R3	31/12/2020	NO	FRASCO POR 200ML EN POLIETILEN NAFTALATO AMBAR CON TAPA PILFER PROOF EN ALUMINIO CON LINENEN DE POLYICONE.	FCO200ML	981611		SOLINSA G.C.S.A.S	900.580.9022	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica_selva@solinsa.com.co	316 6947833-315 682969	CUMPLE	N/A		SEVORANE®	ABBVE S.A.S.	NA	
12	585	Sistema nervioso	51142921	N03A1028011	TOPRAMATO 100mg TABLETA	30	0	0	30	NA	TOPRAMATO	SI	ONO	NO	2008M-0006217	29/7/2018	SI	CAJA POR 20 TABLETAS EN BLISTER ALUMINIO/ALUMINIO	C70	199948101		SOLINSA G.C.S.A.S	900.580.9022	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica_selva@solinsa.com.co	316 6947833-315 682969	NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO, DEBE SER RESOLUCION NO PRESENTA RENOVACION DEL REGISTRO SANITARIO			NA	NA	NA	
12	586	Sistema nervioso	51142921	N03A1028030	TOPRAMATO 25mg TABLETA	30	70	0	100	NA	TOPRAMATO	SI	ONO	NO	2008M-0006057	21/5/2018	SI	CAJA POR 20 TABLETAS EN BLISTER ALUMINIO/ALUMINIO MAS INSERTO.	C70	199948121		SOLINSA G.C.S.A.S	900.580.9022	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica_selva@solinsa.com.co	316 6947833-315 682969	NO CUMPLE	NO PRESENTA RENOVACION DEL REGISTRO SANITARIO			NA	NA	NA	
12	587	Sistema nervioso	51142921	N03A1028020	TOPRAMATO 50mg TABLETA	30	0	0	30	NA	TOPRAMATO	SI	ONO	NO	2008M-0006066	21/5/2018	SI	CAJA POR 20 TABLETAS EN BLISTER ALUMINIO/ALUMINIO MAS INSERTO.	C70	199948111		SOLINSA G.C.S.A.S	900.580.9022	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica_selva@solinsa.com.co	316 6947833-315 682969	NO CUMPLE	NO PRESENTA RENOVACION DEL REGISTRO SANITARIO			NA	NA	NA	
12	591	Sistema nervioso	51142235	N02A1030703	TRAMADOL 100mg/ml SOL. ORAL FCO 10ml	58	17	10	85	NA	TRAMADOL CLORHIDRATO	NO	ONO	NO	2008 M-011842 R.1	19/12/2018	NO	FRASCO GOTERO PLASTICO POR 10 ML.	FCO10ML	2161312		SOLINSA G.C.S.A.S	900.580.9022	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica_selva@solinsa.com.co	316 6947833-315 682969	NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO, DEBE SER RESOLUCION NO PRESENTA RENOVACION DEL REGISTRO SANITARIO, NO PRESENTA CERTIFICADO BPM			NA	NA	NA	
13	257	Sistema nervioso	51216005	N07X022701	FLUMAZENIL 0.5mg/ml SOL INY AMPOLLAS 5ml	10	4	0	14	NA	FLUMAZENIL	0.5 mg SOLUCION INYECTABLE CAJA X 5 AMPOLLAS	ADS-DAZENIL 0.5MG/5ML CAJA X 5 AMPOLLAS 0.5 mg SOLUCION INYECTABLE CAJA X 5 AMPOLLAS	NO	NO	2012M-0013278	29/6/2017		CAJA X 5 AMPOLLAS	CAJA X 5 AMPOLLAS	200462211		FARMAPOS LTDA	800.134.9035	BOGOTA D.C	FREDDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	INFO@FARMAPOS.COM	3108803936/3102351 5511284989	NO CUMPLE	NO ES POSIBLE VISUALIZAR NINGUN DOCUMENTO DEL PRODUCTO FT. RESOLUCION ARCHIVO DAÑADO			NA	NA	NA

SUBSANACION CONVOCATORIA 6 MEDICAMENTOS																																				
PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CODIGO UNIPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HIS	NECESIDAD BOGOTA	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 RESULTADO SI/NO	PRESENTACIÓN ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CÓDIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRE)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL 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	5114040	N02BE01280	PARACETAMOL 10mg/ml VIAL 100ml	2000	60	0	2060	NA	ACETAMINOFEN	100 mg SOLUCION INYECTABLE CAJA X 10 VALES	PARACETAMOL 10/100ML SOLUCION PARA INYECTAR CAJA X 10 100 mg SOLUCION INYECTABLE CAJA X 10 VALES	NO	NO	INVIMA 2013M-014218	12/2016	NO	CAJA X 10 VALES	CAJA X 10 VALES	20048682	1	FARMAPOS LTDA	830.134.902.5	BOGOTA D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	fco@farmapos.com	310809393/2102351/5511264909	CUMPLE	N/A	N/A	FRESENIUS KABI DEUTSCHLAND GMBH	FRESENIUS KABI DEUTSCHLAND GMBH	NA	
	13	636	Sistema nervioso	5114242	N01AE021901	SEVOFLURANO SOLUCION INHALAR FCO 250ml	114	34	6	154	Apoyo tecnológico: Vaporizadores, en el cual se mezcla a partes iguales los gases flúorados, con agentes anestésicos, que tenga sistema de seguridad con adaptador, fácil manejo y cambio de extracción.	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	14/8/2020	NO	FRASCO X 250ml	FRASCO X 250ml	58916	1	FARMAPOS LTDA	830.134.902.5	BOGOTA D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	fco@farmapos.com	310809393/2102351/5511264909	NO CUMPLE	NO PRESENTA RENOVACION DEL REGISTRO SANITARIO	N/A	N/A	N/A	NA	
	12	6	Sangre y organos hematopoyeticos	51131617	B03BF014011	AC FOLICO 1mg TABLETA	4065	300	20	4.385	NA	ACIDO FOLICO	NO	NO	NO	2009 M-011236 R2	29/10/2020	NO	CAJA CARTA "N" X 30 TABLETAS EN BLISTER PVC/ALUMINIO X 10 TABLETAS CU	C760	3662	1	BOLSAS G.C.S.A.S	900.580.902.2	GRÓN- SANTANDER	YESICA TATIANA BELVA	yesica.belva@bolsas.com.co	316184783-315168290	CUMPLE	N/A	N/A	ACIDO FOLICO	LABORATORIOS ECAR S.A.	NA		
	19	6	Sangre y organos hematopoyeticos	51131617	B03BF014011	AC FOLICO 1mg TABLETA	4065	300	20	4.385	NA	ACIDO FOLICO 1MG	1mg	ACIDO FOLICO TABLETAS 1 MG	NO	NO	2009 M-011236 R2	01/02/2020	NO	BLISTER X 10	CAJAX00 TAB	3566	1	COMPANY MEDIBOY OC SAS	901.035.884.8	CALLE 58 No.2- 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ-ASESOR COMERCIAL	d.hernandez@mediboy.com	32080246R	3566	NO CUMPLE	CONTINUA SIN PODERSE VISUALIZAR LA RESOLUCION INVIMA LA QUE ADJUNTAM VENCIO EN ENERO 2020	N/A	N/A	NA	NA
	19	8	Sangre y organos hematopoyeticos	51131811	B02AT021141	AC TRANEXAMICO 500mg TABLETA	26	50	0	76	NA	ACIDO TRANEXAMICO 500MG	500mg	TRANEXAM8 500MG	NO	NO	2009M-0007702	02/05/2018	NO	BLISTER X 10	CAJAX10 TAB	1998314	1	COMPANY MEDIBOY OC SAS	901.035.884.10	CALLE 58 No.2- 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ-ASESOR COMERCIAL	d.hernandez@mediboy.com	32080246R	1998314	NO CUMPLE	NO PRESENTA CERTIFICADO DE DISTRIBUCION	N/A	NA	NA	NA
	13	29	Sangre y organos hematopoyeticos	12362211	B00BA021703	ACIDOS GRASOS CADENA MEDIA 20% ENUL 500ml	200	160	0	360	NA	ACIDOS GRASOS	0,3 SOLUCION INYECTABLE CAJA X 10 BOLSAS	CLINOLEIC 20% 500ML MONORAG 20% SOLUCION INYECTABLE CAJA X 10 BOLSAS	NO	NO	INVIMA 2010M-1581-R1	24/05/2020	NO	CAJA X 10 BOLSAS	CAJA X 10 BOLSAS	19902013	1	FARMAPOS LTDA	830.134.902.5	BOGOTA D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	fco@farmapos.com	310809393/2102351/5511264909	NO CUMPLE	NO ES POSIBLE VISUALIZAR NINGUN DOCUMENTO DEL PRODUCTO FT. RESOLUCION ARCHIVO DANADO	N/A	NA	NA	NA	
	19	29	Sangre y organos hematopoyeticos	12362211	B00BA021703	ACIDOS GRASOS CADENA MEDIA 20% ENUL 500ml	200	160	0	360	NA	ACIDOS GRASOS CADENA MEDIA 20%	20g	LPOFUNDON MCT/LCT 20%	NO	NO	2019M-010664 R4	09/05/2024	NO	FCOX300 ML		3271	1	COMPANY MEDIBOY OC SAS	901.035.884.31	CALLE 58 No.2- 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ-ASESOR COMERCIAL	d.hernandez@mediboy.com	32080246R	3271	NO CUMPLE	NO ADJUNTA REGISTRO SANITARIO NO ES VALIDO FANTALLAZO DE CONSULTA	N/A	NA	NA	NA
	13	49	Sangre y organos hematopoyeticos	51131702	B01AD02	ALTEPLASA 50mg P RECONS VIAL 50ml	20	45	5	70	NA	ALTERLASE	50 mg POLVO LIOFILIZADO PARA S. IVY CAJA X 2 AMPOLLAS (RT)	ACTLYSE 50 MG KIT X 2 VALES AMPOLLAS 50 mg POLVO LIOFILIZADO PARA S. IVY CAJA X 2 AMPOLLAS (RT)	NO	NO	2009M-010394 R2	24/07/2016	NO	CAJA X 2 AMPOLLAS (RT)	CAJA X 2 AMPOLLAS (RT)	30102	1	FARMAPOS LTDA	830.134.902.5	BOGOTA D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	fco@farmapos.com	310809393/2102351/5511264909	NO CUMPLE	NO ES POSIBLE VISUALIZAR NINGUN DOCUMENTO DEL PRODUCTO FT. RESOLUCION ARCHIVO DANADO	N/A	NA	NA	NA	NA
	19	49	Sangre y organos hematopoyeticos	51131702	B01AD02	ALTEPLASA 50mg P RECONS VIAL 50ml	20	45	5	70	NA	ACTIVADOR TISULAR DE PLASMINOGENO 50MG/50ML	50mg	ACTLYSE 50 MG	NO	NO	2020M-010394 R3	08/10/2025	SI	CAJAX2		3102	1	COMPANY MEDIBOY OC SAS	901.035.884.51	CALLE 58 No.2- 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ-ASESOR COMERCIAL	d.hernandez@mediboy.com	32080246R	3310	CUMPLE	N/A	N/A	ACTIVADOR TISULAR DE PLASMINOGENO 50MG/50ML	BOEHRINGER INGENIEUR-INTERNATIONAL GmbH	NA
	13	58	Sangre y organos hematopoyeticos	12362209	B00BA021708	AMINOACIDOS ADULTO 10% SLN 500ml	600	600	0	1.200	NA	AMINOACIDOS	015 SOLUCION INYECTABLE CAJA X 10 FRASCOS	AMINOVIDM 10% FCO X 500ML CAJA X 10 FRASCOS 10% SOLUCION INYECTABLE CAJA X 10 FRASCOS	NO	NO	INVIMA 2013M-001893-R1	25/07/2016	NO	CAJA X 10 FRASCOS	CAJA X 10 FRASCOS	1999112	1	FARMAPOS LTDA	830.134.902.5	BOGOTA D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	fco@farmapos.com	310809393/2102351/5511264909	NO CUMPLE	NO ES POSIBLE VISUALIZAR NINGUN DOCUMENTO DEL PRODUCTO FT. RESOLUCION ARCHIVO DANADO	N/A	NA	NA	NA	NA
	9	76	Sangre y organos hematopoyeticos	51121610	B04AA018012	ATORVASTATINA 20mg TABLETA	24161	6000	2205	32366	NA	ATORVASTATINA 20mg TABLETA	ATORVASTATINA 20mg TABLETA	ATORVASTATINA 20mg TABLETA	NO	NO	2019M-0015377	10/11/2020	NO	BLISTER	CAJA X 500 TABLETAS RECUBERTAS	62008385-15	1	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA DEPÓSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.260-3	TRANSVERSAL No 51-56	JOHN FREDY GOMEZ	jfgomez@drogabo.com	32080246R	CUMPLE	N/A	N/A	ATORVASTATINA 20mg TABLETA	LABORATORIOS ECAR S.A.	NA	

SUBSANACION CONVOCATORIA 6 MEDICAMENTOS																																		
PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CODIGO UNIPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HIS	NECESIDAD BOGOTA	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 COMIDADATO (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 RESULTADO 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 (NOMBRE)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL 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	98	Sangre y organos hematopoyeticos	51171504	B05X003011	BICARBONATO DE SODIO 10 mg/10 mL SOLUCION INYECTABLE X 10 mL	1.646	1100	50	2.796	NA	BICARBONATO DE SODIO 10 MG	0,384g	BICARBONATO DE SODIO 84% (MEDINA)	NO	NO	2020M-000666-R2	04/23/2025	NO		CJAX100 AMP		1991122	COMPANY MEDBOY OC SAS	901.035.884-100	CALLE 58 No.2- 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ-ASESOR COMERCIAL	co.fichascom@medboy.com	3280246R	1991122	CUMPLE	NA	BICARBONATO DE SODIO 84% (MEDINA)	FRESENIUS KABI COLOMBIA S.A.S	NA
19	102	Sangre y organos hematopoyeticos	51131709	B01AC03301P	CLOPIDOGREL 75mg TABLETA	2.140	1200	300	3.640	NA	CLOPIDOGREL 75MG	75mg	PLATEMAX 8 75 MG TABLETAS RECUBIERTAS	NO	NO	2019M-001459-R1	10/05/2023	SI	BLISTER X 10	CJAX30 TAB		2009002	COMPANY MEDBOY OC SAS	901.035.884-164	CALLE 58 No.2- 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ-ASESOR COMERCIAL	co.fichascom@medboy.com	3280246R	2009002	NO CUMPLE	NO PRESENTA CERTIFICADO DE DISTRIBUCION	NA	NA	NA
12	173	Sangre y organos hematopoyeticos	51131802	B02B0202747	COMPLEJO ANTINEMBOCOR COAGULANTES (FACTORES: KAWUS, VIB202U), 0,0202U/1X(0,02U) /10x0,20mL	5	0	0	5	NA	FACTOR IDE COAGULACION ENTRE 280-700 UI	NO	OCTAPLEX	NO	NO	2020M-002843-R1	17/02/2025	NO	CAJA 1: POLVO LIOFILIZADO 900 UI EN VIAL VIDRIO TIPO I CON TAPA N GOMA DE HALOBUTILO Y FLUP-OF DE ALUMINO. CAJA 2: 20 ML DE AGUA PARA INYECTAR EN UN VIAL VIDRIO TIPO I O TIPO I CON TAPA N GOMA DE HALOBUTILO Y FLUP-OF DE ALUMINO. - 1 EQUIPO DE TRANSFERENCIA IT AGUA DE DOBLE PUNTA Y 1 AGUJA FILTRO. - 1 JERINGUILLA DESECHABLE. - 1 EQUIPO DE INFUSION.	FOC20ML		1989942	SOLINSA G.C.S.A.S	900.580.902	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	yesica.silva@solinsa.com.co	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	NA	OCTAPLEX 8 900U	BIOFAR	NA
19	174	Sangre y organos hematopoyeticos	51131904	B01AE073997	DABIGATRAN 110mg CAPSULA	14	10	0	24	NA	DABIGATRAN 110MG	110mg	PRADAXA 8 110 MG	NO	NO	2009M-000846	19/26/2018	SI	BLISTER X 10	CJAX30 TAB		1999389	COMPANY MEDBOY OC SAS	901.035.884-176	CALLE 58 No.2- 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ-ASESOR COMERCIAL	co.fichascom@medboy.com	3280246R	1999389	NO CUMPLE	NO ADJUNTA REGISTRO SANITARIO NO ES VALIDO PANTALLAZO DE CONSULTA	NA	NA	NA
19	175	Sangre y organos hematopoyeticos	51131904	B01AE073997	DABIGATRAN 150 mg CAPSULA DURA	14	0	0	14	NA	DABIGATRAN 150MG	150mg	PRADAXA 8 150 MG	NO	NO	2019M-001886-R1	4/12/2025	SI		CJAX60 TAB		2001576	COMPANY MEDBOY OC SAS	901.035.884-177	CALLE 58 No.2- 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ-ASESOR COMERCIAL	co.fichascom@medboy.com	3280246R	2001576	NO CUMPLE	NO PRESENTA RENOVACION DEL REGISTRO SANITARIO	NA	NA	NA
19	176	Sangre y organos hematopoyeticos	51131904	B01AE073996	DABIGATRAN 75mg CAPSULA	14	0	0	14	NA	DABIGATRAN 75MG	75mg	PRADAXA 8 75 MG	NO	NO	2009M-000846	19/26/2018	SI		CJAX30 TAB		1999389	COMPANY MEDBOY OC SAS	901.035.884-178	CALLE 58 No.2- 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ-ASESOR COMERCIAL	co.fichascom@medboy.com	3280246R	1999389	NO CUMPLE	REGISTRO SANITARIO VENDIDO	NA	NA	NA
12	212	Sangre y organos hematopoyeticos	51191903	B05M027703	ELEMENTOS TRAZA PEDNATRICOS SLN NY VIAL10ml	400	600	0	1.000	NA	CLORURO DE COBRE 2-HB (0,1-20MG)	NO	PEDITRACE	NO	NO	2010 M-13989-R1	19/01/2025	NO	CAJA POR 10 VIALES DE RESINA PP CON TAPA INSERTO DE PP CUBIERTA DE ELASTOMERO TERNIPLASTICO POR 10 ML CADA UNO.	C10 VIAL		1990191	SOLINSA G.C.S.A.S	900.580.902	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	yesica.silva@solinsa.com.co	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	NA	PEDITRACE	FRESENIUS KABI COLOMBIA S.A.S	NA
13	212	Sangre y organos hematopoyeticos	51191905	B05M027703	ELEMENTOS TRAZA PEDNATRICOS SLN NY VIAL10ml	400	600	0	1.000	NA	ELEMENTOS TRAZA PEDNATRICO	SOLUCION INYECTABLE CAJA X 10 VIALES	PEDITRACE VIAL X 10ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 10 VIALES	NO	NO	INVIMA 2010 M-13989-R1	19/04/2025	NO	CAJA X 10 VIALES	CAJA X 10 VIALES		1990191	FARMAPOS LTDA	830.134.902-5	BOGOTA D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	info@farmapos.com	310809393/2102301 9511264909		NO CUMPLE	NO ES POSIBLE VISUALIZAR NINGUN DOCUMENTO DEL PRODUCTO FT. RESOLUCION ARCHIVO DAÑADO	NA	NA	NA
13	213	Sangre y organos hematopoyeticos	51131802	B02B0161534	ELTROMBOPAG 25mg TABLETA	80	0	0	80	NA	ELTROMBOPAG	25 mg TABLETA CAJA X 28 TABLETAS	REVOLADE 25 MG CAJA X 28 TABLETAS 25 mg TABLETA CAJA X 28 TABLETAS	NO	NO	INVIMA 2017M-0011934-R1	10/08/2022	NO	CAJA X 28 TABLETAS	CAJA X 28 TABLETAS		2001907	FARMAPOS LTDA	830.134.902-5	BOGOTA D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	info@farmapos.com	310809393/2102301 9511264909		NO CUMPLE	NO ES POSIBLE VISUALIZAR NINGUN DOCUMENTO DEL PRODUCTO FT. RESOLUCION ARCHIVO DAÑADO	NA	NA	NA
13	219	Sangre y organos hematopoyeticos	51131803	B01AH003702	ENOXAPARINA 20mg/0,2ml SLN NY JERINGA 0,2ml	223	100	0	323	NA	ENOXAPARINA	20 mg SOLUCION INYECTABLE CAJA X 10 JERINGAS PREENLLENADAS	CLEXANSER 20mg Caja x 10 jeringas Safety Lock 20 mg SOLUCION INYECTABLE CAJA X 10 JERINGAS PREENLLENADAS	NO	NO	INVIMA 2015 M-01485-R3	EN RENOVACION	NO	CAJA X 10 JERINGAS PREENLLENADAS	CAJA X 10 JERINGAS PREENLLENADAS		3034	FARMAPOS LTDA	830.134.902-5	BOGOTA D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	info@farmapos.com	310809393/2102301 9511264909		NO CUMPLE	NO ES POSIBLE VISUALIZAR NINGUN DOCUMENTO DEL PRODUCTO FT. RESOLUCION ARCHIVO DAÑADO	NA	NA	NA
12	220	Sangre y organos hematopoyeticos	51131803	B01AH003703	ENOXAPARINA 40mg/0,4ml SLN NY JERINGA 0,4ml	9000	9000	2000	20.500	NA	DESMOPRESINA ACETATO EQUIVALENTE A DESMOPRESINA BASE	NO	NO	NO	NO	2019M-001626	10/10/2022	NO	BLISTER DE ALUMINUMAS-PAPEL ALUMINIO POR 4 TABLETAS CROSPERSABLES EN CAJA DE CARTÓN.	C72 JERRRE		2008469	SOLINSA G.C.S.A.S	900.580.902	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	yesica.silva@solinsa.com.co	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	NO ADJUNTA REGISTRO SANITARIO	NA	NA	NA

SUBSANACION CONVOCATORIA 6 MEDICAMENTOS																																				
PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CODIGO UNIPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BOGOTA	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APROYO TECNOLÓGICO	DE NOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO/ EQUIPO EN COMIDADATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO (SI/NO)	REGISTRO SANITARIO (NUMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES RESULTADO 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	220	Sangre y órganos hematopoyéticos	51131603	801A4003703	ENOXAPARINA 40mg/0.4ml SLN RY JERINGA 0.4ml	9000	9600	2000	20.000	NA	ENOXAPARINA	40 mg SOLUCION INYECTABLE CAJA X 10 JERINGAS PREENLADAS	CLEXANER 40mg Caja x 10 Jeringas Safety Lock® 40 mg SOLUCION INYECTABLE CAJA X 10 JERINGAS PREENLADAS	NO	NO	INVIMA 2015M-01147-03		EN RENOVACION	CAJA X 10 JERINGAS PREENLADAS	CAJA X 10 JERINGAS PREENLADAS	3624		FARMAPOS LTDA	830.134.902.6	BOGOTA D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	fredy.ortega@farmapos.com	31088093921023515511264969		NO CUMPLE	NO ES POSIBLE VISUALIZAR NINGUN DOCUMENTO DEL PRODUCTO FT. RESOLUCION ARCHIVO DAÑADO	NA	NA	NA	
	13	221	Sangre y órganos hematopoyéticos	51131603	801A4003701	ENOXAPARINA 60mg/0.6ml JF 0.6ml	4000	11940	1000	16.040	NA	ENOXAPARINA	60 mg SOLUCION INYECTABLE CAJA X 10 JERINGAS PREENLADAS	CLEXANER 60mg Caja x 10 Jeringas Safety Lock® 60 mg SOLUCION INYECTABLE CAJA X 10 JERINGAS PREENLADAS	NO	NO	INVIMA 2015M-00153-02		EN RENOVACION	CAJA X 10 JERINGAS PREENLADAS	CAJA X 10 JERINGAS PREENLADAS	3640		FARMAPOS LTDA	830.134.902.6	BOGOTA D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	fredy.ortega@farmapos.com	31088093921023515511264969		NO CUMPLE	NO ES POSIBLE VISUALIZAR NINGUN DOCUMENTO DEL PRODUCTO FT. RESOLUCION ARCHIVO DAÑADO	NA	NA	NA	
	13	222	Sangre y órganos hematopoyéticos	51131603	801A4003704	ENOXAPARINA 80mg/0.8ml JF 0.8ml	2000	4000	0	6.000	NA	ENOXAPARINA	80 mg SOLUCION INYECTABLE CAJA X 10 JERINGAS PREENLADAS	CLEXANER 80mg Caja x 10 Jeringas Safety Lock® 80 mg SOLUCION INYECTABLE CAJA X 10 JERINGAS PREENLADAS	NO	NO	INVIMA 2015M-00006-02		EN RENOVACION	CAJA X 10 JERINGAS PREENLADAS	CAJA X 10 JERINGAS PREENLADAS	3640		FARMAPOS LTDA	830.134.902.6	BOGOTA D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	fredy.ortega@farmapos.com	31088093921023515511264969		NO CUMPLE	NO ES POSIBLE VISUALIZAR NINGUN DOCUMENTO DEL PRODUCTO FT. RESOLUCION ARCHIVO DAÑADO	NA	NA	NA	
	9	239	Sangre y órganos hematopoyéticos	51131602	802B0042903	FACTOR K DE COAGULACION (RECOMBINANTE) POLVO PARA RY VAL 300 UI	20	0	0	0	20	NA	FACTOR K DE COAGULACION (RECOMBINANTE) POLVO PARA RY VAL 300 UI	FACTOR K DE COAGULACION (RECOMBINANTE) POLVO PARA RY VAL 300 UI	NO	NO	2019M-001580	29/02/2020	SI	NO APLICA	NO APLICA	2000708-1		RAFAEL ANTONIO SALAMUNICA (DEPOSITO DE DROGAS BOYACA)	17.068.269-3	TRANSVERSAL 95 No 51-98	#ION FREDDY GOMEZ	icidones@elbolsillo.com	328842681		CUMPLE	NA	RUXIBIS 6 500 UI	BAXALTA COLOMBIA	NA	
	12	239	Sangre y órganos hematopoyéticos	51131602	802B0042903	FACTOR K DE COAGULACION (RECOMBINANTE) POLVO PARA RY VAL 300 UI	20	0	0	0	20	NA	FACTOR K DE COAGULACION (RECOMBINANTE) OBTENIDO DE CELULAS CHO	SI	NO	NO	2019M-001580	29/02/2020	SI	NO APLICA	NO APLICA	2000708-1		SOLINSA G.C S.A.S	800.980.902.2	GRÓN SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica.selva@solinsa.com	316 8847833-315 682569		CUMPLE	NA	RUXIBIS 6 500 UI	BAXALTA COLOMBIA	NA	
	12	241	Sangre y órganos hematopoyéticos	51131602	802BF023712	FACTOR VII ANTIHEMOFILICO P-RECONS VAL 500UI/0.5ML	10	0	0	0	10	NA	MICROCTOCOS ALFA (FACTOR VII DE COAGULACION RECOMBINANTE) OBTENIDO DE CELULAS CHO (17% 578 UI)	SI	NO	NO	2009M-000975	05/02/2016	SI	MUESTRA MÅL DICA CAJA CON BANDEJA CON VAL DE POLVO LIOFILIZADO JERINGA CON SOLVENTE ADAPTADOR SISTEMA DE INFUSION DOS TORUNDAS APASITO GASAS	NO APLICA	NO APLICA	20002016		SOLINSA G.C S.A.S	800.980.902.2	GRÓN SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica.selva@solinsa.com	316 8847833-315 682569		CUMPLE	NA	KYNTHA 6 500 UI POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCION INYECTABLE	PFIZER S.A.S	NA
	13	241	Sangre y órganos hematopoyéticos	51131602	802BF023712	FACTOR VII ANTIHEMOFILICO P-RECONS VAL 500UI/0.5ML	10	0	0	0	10	NA	FACTOR VII RECOMBINANTE DE COAGULACION	800 UI SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1 KIT	NO	NO	INVIMA 2017M-001786	16/05/2022		CAJA X 1 KIT	CAJA X 1 KIT	20169293		FARMAPOS LTDA	830.134.902.6	BOGOTA D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	fredy.ortega@farmapos.com	31088093921023515511264969		NO CUMPLE	NO PRESENTA FICHA TECNICA	NA	NA	NA	
	13	242	Sangre y órganos hematopoyéticos	51131602	802BF023712	FACTOR VII ANTIHEMOFILICO P-RECONS VAL 1000UI/0.5ml	1	0	0	0	1	NA	FACTOR VII RECOMBINANTE DE COAGULACION	1000 UI SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1 KIT	NO	NO	INVIMA 2017M-001786	16/05/2022		CAJA X 1 KIT	CAJA X 1 KIT	20169293		FARMAPOS LTDA	830.134.902.6	BOGOTA D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	fredy.ortega@farmapos.com	31088093921023515511264969		NO CUMPLE	NO PRESENTA FICHA TECNICA	NA	NA	NA	
	13	262	Sangre y órganos hematopoyéticos	51131602	800AF022701	FLGRASTM 300mg/ml SOL RY JERINGA 1ml	24	0	0	0	24	NA	FLGRASTM	300 mg SOLUCION INYECTABLE CAJA X 5 JERINGAS PREENLADAS	NO	NO	INVIMA 2017M-001873-01	03/03/2022		CAJA X 5 JERINGAS PREENLADAS	CAJA X 5 JERINGAS PREENLADAS	20022442		FARMAPOS LTDA	830.134.902.6	BOGOTA D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	fredy.ortega@farmapos.com	31088093921023515511264969		NO CUMPLE	NO PRESENTA FICHA TECNICA	NA	NA	NA	
	13	264	Sangre y órganos hematopoyéticos	51131615	801A0058348	FONDAPARINUX 2.5mg SOL RY JERINGA 0.5ml	31	0	0	0	31	NA	FONDAPARINUX	2.5 mg SOLUCION INYECTABLE CAJA X 2 JERINGAS PREENLADAS	NO	NO	INVIMA 2012M-0001399-01	22/03/2017		CAJA X 2 JERINGAS PREENLADAS	CAJA X 2 JERINGAS PREENLADAS	19928346		FARMAPOS LTDA	830.134.902.6	BOGOTA D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	fredy.ortega@farmapos.com	31088093921023515511264969		NO CUMPLE	NO PRESENTA FICHA TECNICA	NA	NA	NA	
	13	265	Sangre y órganos hematopoyéticos	51131615	801A0058348	FONDAPARINUX 7.5mg SOL RY JERINGA 0.5ml	1	8	0	0	9	NA	FONDAPARINUX	7.5 mg SOLUCION INYECTABLE CAJA X 2 JERINGAS PREENLADAS	NO	NO	INVIMA 2009M-000695	01/22/2016		CAJA X 2 JERINGAS PREENLADAS	CAJA X 2 JERINGAS PREENLADAS	19928360		FARMAPOS LTDA	830.134.902.6	BOGOTA D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	fredy.ortega@farmapos.com	31088093921023515511264969		NO CUMPLE	NO ES POSIBLE VISUALIZAR NINGUN DOCUMENTO DEL PRODUCTO FT. RESOLUCION ARCHIVO DAÑADO	NA	NA	NA	

SUBSANACION CONVOCATORIA 6 MEDICAMENTOS																																		
PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CODIGO UNAFSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BOGOTA	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UZF	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y AVISO 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 COMIDAD (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 RESULTADO SI/NO	PRESENTACIÓN 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 (NOMBRE)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL 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	277	Varios	4221801	V06F016231	FORMULA POLIMERICA BAJA CARGA DE CARBOHIDRATOS 250 ML	2000	3000	69	5969		FORMULA POLIMERICA BAJA CARGA DE CARBOHIDRATOS 250 ML	LIQUIDO 237 ml	ENTEREX DB-CAL 237 ML VANILLA	NO	NO	ISA-005814-2018	30/07/2020	NO	Caja x 16 botellas 237 ML. Sabor Vanilla.	CAJA		NIA	UCIFARMIA S.A	8300701924	TV 23 # 93-23	CAROLINA CACERES	deisy.caceres@univimamex.com	3102241919	VENTA MINIMA UNIDAD DE PRESENTACION	NO CUMPLE	NO PRESENTA FICHA TECNICA	NIA	NIA	NIA
21	278	Varios	4221801	V06F016231	FORMULA POLIMERICA DENSIDAD CALORICA 237 ML	6000	3000	238	5238		Alimento líquido para Propósitos Médicos Especiales, polimérico hiperosmótico a base de carbohidratos de bajo índice glucémico	LIQUIDO 237 ml	ENTEREX TOTAL 237 ML VANILLA	NO	NO	ISA-000810-2016	19/01/2020	NO	Caja x 16 botellas 237 ML. Sabor Vanilla.	CAJA		NIA	UCIFARMIA S.A	8300701924	TV 23 # 93-23	CAROLINA CACERES	deisy.caceres@univimamex.com	3102241919	VENTA MINIMA UNIDAD DE PRESENTACION	NO CUMPLE	NO PRESENTA FICHA TECNICA	NIA	NIA	NIA
19	263	Sangre y órganos hematopoyéticos	51182413	B04AG030211	GEMFIBROZOL 600mg TABLETA	17	0	0	17	N/A	GEMFIBROZOL 600MG	600mg	GEMFIBROZOL TABLETAS RECUBIERTAS 600 MG.	NO	NO	20184-000364-02	07/27/2021	NO	BLISTER X 15	CAJAS 100 TAB	9498	COMPANY MEDBOY OC SAS	801.035.884-206	CALLE 58 No 2- 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASISOR COMERCIAL	cc.fichascom@medboy.com	3208024678	55498	CUMPLE	N/A	GEMFIBROZOL TABLETAS X 600 mg	GENFAR S.A.	N/A	
13	298	Sangre y órganos hematopoyéticos	51182413	B03XA149102	GLICEROFOSFATO SODIO 1mmol/ml SOL INY VAL 20ml	1.000	300	0	1.300	N/A	GLICEROFOSFATO	216 mg POLVO PARA RECONSTITUIR A S. ORAL CAJA X 10 VALES	GLYCOPHOSSE 216 mg FRASCO X 30ml 216mg POLVO PARA RECONSTITUIR A S. ORAL CAJA X 10 VALES	NO	NO	INVIMA 2018M-000012-R1	21/11/2020		CAJA X 10 VALES	CAJA X 10 VALES	19954300		FARMAPOS LTDA	800.134.9025	BOGOTA D.C	FREDDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	INFO@FARMAPOS.S.COLO	3108803930102301 8511284909	NO CUMPLE	NO ES POSIBLE VISUALIZAR NINGUN DOCUMENTO DEL PRODUCTO FT. RESOLUCION ARCHIVO DAÑADO	N/A	N/A	N/A	
4	306	Sangre y órganos hematopoyéticos	51131603	B01AH04702	HEPARINA SODICA 20000UI SOL INY VAL 5ml	2000	2000	150	4.650	N/A	HEPARINA SÓDICA	CAJA DE CARTÓN CON 80 VALES (FRASCO AMPOLLA) DE VIDRIO TIPO INCOLORO DE 5 ML CON TAPON DE BROMOBUTILO Y SELLO DE ALUMINIO.	HEPARINA SODICA 5000 UI/ML	NO	NO	INVIMA 2020M-000288-R1	10/09/2020	NO	VALES (FRASCO AMPOLLA) DE VIDRIO TIPO INCOLORO	CAJA DE CARTÓN CON 50 VALES	19909051		FRESENIUS KABI COLOMBIA S.A.S	900402004	CARRERA 7 # 150 C. 20 1950 40 TORRE E. NORTH POINT. BOGOTÁ	ALIX GOMEZ	alix.gomez@fresenius-kabi.com	3183050209	NO CUMPLE	NO PRESENTA FICHA TECNICA	N/A	N/A	N/A	N/A
13	306	Sangre y órganos hematopoyéticos	51131603	B01AH04702	HEPARINA SODICA 20000UI SOL INY VAL 5ml	2000	2000	150	4.650	N/A	HEPARINA SODICA	25.000 UI SOLUCION INYECTABLE CAJA X 25 VALES	HEPARINA SODICA INYECTABLE 25.000UI/ML 25 vales 25.000 UI SOLUCION INYECTABLE CAJA X 25 VALES	NO	NO	INVIMA 2015M-0003079-R1	24/03/2020		CAJA X 25 VALES	CAJA X 25 VALES	19942878		FARMAPOS LTDA	800.134.9025	BOGOTÁ D.C	FREDDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	INFO@FARMAPOS.S.COLO	3108803930102301 8511284909	NO CUMPLE	NO PRESENTA FICHA TECNICA	N/A	N/A	N/A	N/A
18	306	Sangre y órganos hematopoyéticos	51131603	B01AH04702	HEPARINA SODICA 20000UI SOL INY VAL 5ml	2000	2000	150	4.650	N/A	Heparina Sódica	5000UI/ml	Heparina sódica 5000 U/ml	NO	NO	INVIMA 2020M-000288-R1	10/09/2020		Val x 5 ML	Caja x 50 Unidades	1999520701		Fresenius Kabi Colombia SAS	800.402.0801	Avenida 7 # 155c-20 North Point Torre E. Pas-40	Johans Mathus Ferrer	johns.mathus@fresenius-kabi.com	971.7909209 - 016 742.3289	N/A	CUMPLE	N/A	HEPARINA SÓDICA 20000 UI/ML VAL 5ml	FRESENIUS KABI COLOMBIA S.A.S	N/A
19	306	Sangre y órganos hematopoyéticos	51131603	B01AH04702	HEPARINA SODICA 20000UI SOL INY VAL 5ml	2000	2000	150	4.650	N/A	HEPARINA SODICA 20000UI SOL INY VAL 5ml	#N/A	#N/A	NO	NO	#N/A	#N/A	NO		CAJAS 100 AMP			COMPANY MEDBOY OC SAS	801.035.884-308	CALLE 58 No 2- 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASISOR COMERCIAL	cc.fichascom@medboy.com	3208024678	CUMPLE	N/A	HEPARINA SODICA 20000 UI/ML VAL 5ml	FRESENIUS KABI COLOMBIA S.A.S	N/A	
19	323	Sangre y órganos hematopoyéticos	51131603	B03AH011162	HIERRO SULFATO 300mg TABLETA	447	360	30	837	N/A	SULFATO FERROSO 300MG	300mg	SULFATO FERROSO 300 MG TABLETAS REDUBERTAS	NO	NO	20184-0014190	08/21/2020	NO	BLISTER X 10	CAJAS 100 TAB	20080192		COMPANY MEDBOY OC SAS	801.035.884-325	CALLE 58 No 2- 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASISOR COMERCIAL	cc.fichascom@medboy.com	3208024678	20080192	NO CUMPLE	REGISTRO SANITARIO VENCIDO	N/A	N/A	N/A
4	325	Tracto alimentario y metabolismo	51121207	A03BH013701	HOSICNA 20mg/ml SOL INY AMPOLLA 1ml	14.188	3091	4000	21.279	N/A	N-BUTILBROMURO DE HOSICNA	AMPOLLA AMBAR PROGRAMADA POR 1ML EN CAJA POR 10 AMPOLLAS.	N-BUTILBROMURO DE HOSICNA 20 MG. / 1 ML.	NO	NO	INVIMA 2019 M-01484 R.1	02/03/2019	NO	AMPOLLA AMBAR PROGRAMADA POR 1ML	CAJA POR 10 AMPOLLAS.	2293647		VITALIS S.A.C.I.	83008018	CARRERA 69 NO. 98-45 OF. 802 BOGOTÁ	CARLOS SIERRA	carlos.sierra@vitalis.com.co	3108667601	CUMPLE	N/A	N-BUTILBROMURO DE HOSICNA	VITALIS S.A.C.I.	N/A	
4	326	Tracto alimentario y metabolismo	51121207	A03DH013701	HOSICNA DIPRONA 30mg/2.5g SOL INY AMP 9ml	1.318	3000	5000	9.318	N/A	DIPRONA SÓDICA MONOHIDRATO 2465 EQUIVALENTE A DIPRONA SÓDICA	USO INSTITUCIONAL CAJA POR 10 AMPOLLA POR 5 ML.	HOSICNA N-BUTILBROMURO + DIPRONA	NO	NO	INVIMA 2012M-000903-R1	08/16/2017	NO	AMPOLLA POR 5 ML	CAJA POR 10 AMPOLLAS.	19926478-13		VITALIS S.A.C.I.	83008018	CARRERA 69 NO. 98-45 OF. 802 BOGOTÁ	CARLOS SIERRA	carlos.sierra@vitalis.com.co	3108667601	CUMPLE	N/A	HOSICNA N-BUTILBROMURO + DIPRONA	VITALIS S.A.C.I.	N/A	

SUBSANACION CONVOCATORIA 6 MEDICAMENTOS																																		
PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CODIGO UNIPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BOGOTA	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UZF	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLOGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO/ EQUIPO EN COMIDADATO (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 RESULTADO SI/NO	PRESENTACIÓN ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CÓDIGO 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	REVISIÓN APOYO TECNOLÓGICO
4	353	Tracto alimentario y metabolismo	51171603	A06A120221	LACTULOSA 335mg/ml OTRAS SOLUCIONES ORORE 15ml	1.323	200	151	1.674	NA	LACTULOSA (66-67%) EQUIVALENTE A LACTULOSA	CAJA PLEGADIZA POR 12 SACHETS DE PRO POLIESTER ALUMINADO + COE X 15ML CADA SACHET	CONSTLAVAR 66, 7% SOLUCION ORAL	NO	NO	INVIMA 2019M-010378	30/10/2020	NO	SACHETS DE PRO POLIESTER ALUMINADO + COE X 15 ML CADA SACHET	CAJA PLEGADIZA POR 12 SACHETS	2008761-2		HUMAX PHARMACEUTICAL S.A.	81103086	CALLE 97B SUR #2039 LA ESTRELLA ANTOQUIA	EFRAIN TORRES	efrain.torres@humax.com	311293111		CUMPLE	NA	CONSTLAVAR 66, 7% SOLUCION ORAL	HUMAX PHARMACEUTICAL S.A.	NA
13	429	Sangre y organos hematopoyeticos	51191905	B05B4021802	MULTIVITAMINAS ADULTO LIGFLIZ VIAL 10ml	1.000	500	0	1.000	NA	MULTIVITAMINAS PARENTERAL	SOLUCION INYECTABLE CAJA X 10 VALES	SOLVITRIN N VAL X 10 ML CAJA X 10 VALES SOLUCION INYECTABLE CAJA X 10 VALES			INVIMA 2017M-000228-R1	19/11/2017		CAJA X 10 VALES	CAJA X 10 VALES	43402		FARMAPOS LTDA	830.134.9025	BOGOTA D.C	FREDDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	freddy.ortega@farma.com	31088039363102351 8511204909		NO CUMPLE	NO ES POSIBLE VISUALIZAR NINGUN DOCUMENTO DEL PRODUCTO FT. RESOLUCION ARCHIVO DAÑADO	NA	NA	NA
19	430	Sangre y organos hematopoyeticos	51191905	B05B10	MULTIVITAMINAS PEDIATR SOL ORAL FCO 10ml	50	8	0	58	NA	MULTIVITAMINAS-MINERALES GOTAS	10mg	PEDIWITRIGOTAS	NO	NO	2019M-000174-R2	11/04/2021	NO	FCOX 10 ML	FCOX 10 ML	19914704		COMPANY MEDIBOY OC SAS	801.035.894-432	CALLE 58 No 2- 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ-ASESOR COMERCIAL	cc.fichascom@mediboy.com	320824678	19914704	CUMPLE	NA	PEDIWITRIGOTAS	PROCAPS S.A.	NA
13	432	Sangre y organos hematopoyeticos	51191905	B05B4102247	MULTIVITAMINAS HIDROSOLUBLES PEDIATRICAS	400	450	0	850	NA	MULTIVITAMINAS PARENTERAL PEDIATRICAS	SOLUCION INYECTABLE CAJA X 10 VALES	MULTI 12K1 PEDIATRICY MULTIVITAMINA SOLUCION INYECTABLE CAJA X 10 VALES			2019M-0003786-R1	22/09/2020		CAJA X 10 VALES	CAJA X 10 VALES	1992945		FARMAPOS LTDA	830.134.9025	BOGOTA D.C	FREDDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	freddy.ortega@farma.com	31088039363102351 8511204909		NO CUMPLE	NO ES POSIBLE VISUALIZAR NINGUN DOCUMENTO DEL PRODUCTO FT. RESOLUCION ARCHIVO DAÑADO	NA	NA	NA
13	463	Sangre y organos hematopoyeticos	42231803	B05B4102285	NP ADULTO PERFERICA EMULSION BOLSA	67	15	0	82	NA	ACIDOS GRASOS + L-ARGININA	SOLUCION INYECTABLE CAJA X 4 BOLSAS	SMOGRABIVEN PERIFERICO X 4 BOLSAS 100ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 4 BOLSAS			INVIMA 2019M-010753	20/12/2019		CAJA X 4 BOLSAS	CAJA X 4 BOLSAS	20081746		FARMAPOS LTDA	830.134.9025	BOGOTA D.C	FREDDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	freddy.ortega@farma.com	31088039363102351 8511204909		NO CUMPLE	NO ES POSIBLE VISUALIZAR NINGUN DOCUMENTO DEL PRODUCTO FT. RESOLUCION ARCHIVO DAÑADO	NA	NA	NA
4	490	Tracto alimentario y metabolismo	51191802	A12BPK02701	POTASIO CLORURO 20mg SOL INY AMP 10ml	17.872	7000	700	25.572	NA	CLORURO DE POTASIO	CAJA CON 100 AMPOLLAS X 10 ML CADA AMPOLLA EN POLETLENO DE BAJA DENSIDAD SISTEMA DE APERTURA TWIST-OFF	CLORURO DE POTASIO 4.9%	NO	NO	INVIMA 2008M-0000305	6/8/2016	NO	AMPOLLAS X 10 ML EN POLETLENO DE BAJA DENSIDAD	CAJA CON 100 AMPOLLAS X 10 ML CADA AMPOLLA	1999980-1		FRESENIUS KABI COLOMBIA S.A.S	90040060	CARRERA 7 # 155 C-30 PRO-40 TORRE E NORTH POINT BOGOTA	ALX GOMEZ	alx.gomez@fresenius.com	3183059266		NO CUMPLE	NO PRESENTA CERTIFICADO DE DISTRIBUCION	NA	NA	NA
13	923	Sangre y organos hematopoyeticos	51131615	B01AX008726	RIVAROXABAN 10mg TABLETA	11	0	0	11	NA	RIVAROXABAN	10 mg TABLETA CAJA X 10 TABLETAS	XARELTOB 10MG CAJA X 10 COMPRIMIDO RECUBIERTO 10 mg TABLETA CAJA X 10 TABLETAS			2009M-000924	27/12/2016		CAJA X 10 TABLETAS	CAJA X 10 TABLETAS	19998726		FARMAPOS LTDA	830.134.9025	BOGOTA D.C	FREDDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	freddy.ortega@farma.com	31088039363102351 8511204909		NO CUMPLE	NO ES POSIBLE VISUALIZAR NINGUN DOCUMENTO DEL PRODUCTO FT. RESOLUCION ARCHIVO DAÑADO	NA	NA	NA
19	923	Sangre y organos hematopoyeticos	51131615	B01AX008726	RIVAROXABAN 10mg TABLETA	11	0	0	11	NA	RIVAROXABAN MICRONIZADO 10MG	10mg	XARELTOR COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 10MG	NO	NO	2009M-000924	12/29/2018	SI	CAJA X 10 TAB	CAJA X 10 TAB	19998726		COMPANY MEDIBOY OC SAS	801.035.894-525	CALLE 58 No 2- 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ-ASESOR COMERCIAL	cc.fichascom@mediboy.com	320824678	19997206	NO CUMPLE	REGISTRO SANITARIO VENCIDO	NA	NA	NA
19	924	Sangre y organos hematopoyeticos	51131602	B02B040368	ROMPLOSTM 250mg P. RECONS VAL	15	0	0	15	NA	ROMPLOSTM 250MCG	250mg	RPLATES 250 MCG	NO	NO	2019M-0013964-R1	11/09/2023	SI	CAJAX1	CAJAX1	2002785		COMPANY MEDIBOY OC SAS	801.035.894-526	CALLE 58 No 2- 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ-ASESOR COMERCIAL	cc.fichascom@mediboy.com	320824678	2002785	NO CUMPLE	NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUCION NI FICHA TECNICA	NA	NA	NA
19	939	Sangre y organos hematopoyeticos	51191802	B03X0040702	SODIO CLORURO 20mg SOL INY AMPOLLA 10ml	1.880	3800	400	5.780	NA	CLORURO DE SODIO 20MG/10ML	1,17g	CLORURO DE SODIO 11,7% SOLUCION INYECTABLE	NO	NO	2020M-0009117-R1	10/01/2025	NO	CAJAX10 AMP	CAJAX10 AMP	19998786		COMPANY MEDIBOY OC SAS	801.035.894-541	CALLE 58 No 2- 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ-ASESOR COMERCIAL	cc.fichascom@mediboy.com	320824678	1999780	CUMPLE	NA	CLORURO DE SODIO 20MG/10ML	FRESENIUS KABI COLOMBIA S.A.S	NA
14	940	Sangre y organos hematopoyeticos	51191802	B05Z010791	SOL HEMODIALISIS BICARBONATO BOLSA 300ml	3.500	4	0	3.504	Apoio tecnologico: Dificultades, sistema de Purificacion de Sangre de acceso por el sistema central, que junto con los dispositivos medicos quirurgicos y las soluciones de acceso, que garantizan seguridad del	#NA	#NA	#NA	SI	SI	#NA	#NA	NO	#NA	#NA	#NA		LABORATORIOS BAXTER SA	890300292-0	CALI	JAMIE PEREZ	jamie.perez@baxter.com	3182151638	BRM7710B	CUMPLE	NA	HEMOSOLACIDO FORMULA COBE	LABORATORIOS BAXTER SA	NA

SUBSANACION CONVOCATORIA 6 MEDICAMENTOS																																				
PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CODIGO UNIPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HIS	NECESIDAD BOGOTA	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APROYO TECNOLOGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, S/A PLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMIDADATO (S/N)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO S/N	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES RESULTADO S/N	PRESENTACIÓN 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 (NOMBRE)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL DE CONTACTO)	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO		
19	559	Sangre y órganos hematopoyéticos	51131503	803A5011165	SULFATO FERROSO ANHIERO 125mg/5ml SIN ORAL FCO	10	17	0	27	NA	SULFATO FERROSO 125MG/ML GOTAS	25mg	FERROPROFF GOTAS	NO	NO	2017N-0009683-R1	05/05/2022	NO		FCOX20 ML		19903969	COMPANY MEDIQBOY OC SAS	801.035.884-561	CALLE 58 No 2- 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ-ASESOR COMERCIAL	cs.fichascom@mediq.com	328824618	19903969	CUMPLIR	NA	SULFATO FERROSO GOTAS 125 mg/ml	LABORATORIO PROFESIONAL FARMACEUTICO LAPROFF S.A.	HERNANDEZ	NA	
13	558	Sangre y órganos hematopoyéticos	51131711	801A0112170	TENECTEPLASA 10000U/50mg PRECOCOS VAL	5	4	0	9	NA	TENECTEPLASA	50 mg POLVO LIOFILIZADO PARA S. INY CAJA X 1 FRASCO VAL	METALYSER 10000 U POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE 50 mg POLVO LIOFILIZADO PARA S. INY CAJA X 1 FRASCO VAL	NO	NO	2012M-0001968-R1	11/10/2011		CAJA X 1 FRASCO VAL	CAJA X 1 FRASCO VAL		19921172	2	FARMAPOS LTDA	830.134.902-5	BOGOTA D.C	FREDDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	INFO@FARMACOS.COM	3108809393102351 9511264909	NO CUMPLE	NO ES POSIBLE VISUALIZAR NINGUN DOCUMENTO DEL PRODUCTO FT. RESOLUCION, ARCHIVO DAÑADO	NA	NA	NA	NA	
19	558	Sangre y órganos hematopoyéticos	51131711	801A0112170	TENECTEPLASA 10000U/50mg PRECOCOS VAL	5	4	0	9	NA	TENECTEPLASA 50MG/10ML	50mg	METALYSER 10000 U (50MG) POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCION INYECTABLE	NO	NO	2018M-0001968-R2	12/20/2023	SI		FCOX1 VAL		19921172	COMPANY MEDIQBOY OC SAS	801.035.884-570	CALLE 58 No 2- 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ-ASESOR COMERCIAL	cs.fichascom@mediq.com	328824618	19921172	CUMPLIR	NA	Metalyser	BOEHRINGER INGELHEIM INTERNATIONAL GmbH	NA	NA	
13	576	Sangre y órganos hematopoyéticos	51131709	801AC242872	TICAGRELOR 90mg TABLETA	30	10	0	40	NA	TICAGRELOR	90 mg TABLETA CAJA X 30 TABLETAS	TARE 90 MG X 30 TAB 90 mg TABLETA CAJA X 30 TABLETAS	NO	NO	0	09/11/2006		CAJA X 30 TABLETAS	CAJA X 30 TABLETAS		0	6	FARMAPOS LTDA	830.134.902-5	BOGOTA D.C	FREDDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	INFO@FARMACOS.COM	3108809393102351 9511264909	NO CUMPLE	NO ES POSIBLE VISUALIZAR NINGUN DOCUMENTO DEL PRODUCTO FT. RESOLUCION, ARCHIVO DAÑADO	NA	NA	NA	NA	
9	552	Sangre y órganos hematopoyéticos	51121775	801AC17925	TROFIBAN 12,5mg/50ml SOL INY VAL 50ml	3	0	0	3	NA	TROFIBAN 12,5mg/50ml SOL INY VAL 50ml	TROFIBAN 12,5mg/50ml SOL INY VAL 50ml	TROFIBAN 12,5mg/50ml SOL INY VAL 50ml	NO	NO	2020M-0019873	9/11/2020	SI	CAJA PLEGADIZA CAL 27"1 BOLSA DE POLIPROPILENO DE 250 mL. I.M. 11 1032501000100	CAJA PLEGADIZA CAL 27"1 BOLSA DE POLIPROPILENO DE 250 mL. I.M. 11 1032501000100		20172612		RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.260-3	TRANSVERSAL 90 No 51-98	JHON FREDYDY GOMEZ	ichicomes@deho.com	328824618	328824618	CUMPLIR	NA	INPLAGH	VITACOR PHARMA S.A.S	NA	NA
13	552	Sangre y órganos hematopoyéticos	51121775	801AC17925	TROFIBAN 12,5mg/50ml SOL INY VAL 50ml	3	0	0	3	NA	TROFIBAN	0,25 mg SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1 FRASCO VAL	AGRASTAT 0,25MG/ML SOLUCION CONCENTRADA PARA INYECION INTRAVENOSA 0,25 mg SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1 FRASCO VAL	NO	NO	2008M-011798-R1	2011/2018		CAJA X 1 FRASCO VAL	CAJA X 1 FRASCO VAL		228405	1	FARMAPOS LTDA	830.134.902-5	BOGOTA D.C	FREDDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	INFO@FARMACOS.COM	3108809393102351 9511264909	NO CUMPLE	NO ES POSIBLE VISUALIZAR NINGUN DOCUMENTO DEL PRODUCTO FT. RESOLUCION, ARCHIVO DAÑADO	NA	NA	NA	NA	
12	616	Sangre y órganos hematopoyéticos	51191903	802F008702	VITAMINA K1 10mg/ml SOL INY AMPOLLA 1ml	300	100	8	408	NA	VITAMENADIONA (VITAMINA K1)	NO	NO	NO	NO	2017M-0009643-R1	19/05/2022	NO	CAJA POR 10 AMPOLLAS DE VIDRO TIPO I AMBAR POR 10 AMP	CAJA POR 10 AMPOLLAS DE VIDRO TIPO I AMBAR POR 10 AMP		19901688	5	SOLINSA G.C S.A.S	900.580.902-2	GRÓN, SANTANDER	YESICA TATIANA SILVA	yesica.silva@solinsa.com	378 6947833-315 962595	NO CUMPLE	REPORTE FARMACOVIGILANCIA. SE REQUIERE VIA DE ADMINISTRACION M. REGISTRO SOLO PARA M	NA	NA	NA	NA	
13	633	Sangre y órganos hematopoyéticos	511117	V03AF02158	RASBURICADA 1,5 MG/ML POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCION INY VAL	80	0	0	80	NA	RASBURICADA	1,5 mg POLVO LIOFILIZADO PARA S. INY CAJA X 3 VALES	FASTURTEC 1,5mg/ml CAJA X 3 VALES VE 1,5 mg POLVO LIOFILIZADO PARA S. INY CAJA X 3 VALES	NO	NO	INVIMA 2015M-001955	26/02/2020		CAJA X 3 VALES	CAJA X 3 VALES		20000902	1	FARMAPOS LTDA	830.134.902-5	BOGOTA D.C	FREDDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	INFO@FARMACOS.COM	3108809393102351 9511264909	NO CUMPLE	NO ES POSIBLE VISUALIZAR NINGUN DOCUMENTO DEL PRODUCTO FT. RESOLUCION, ARCHIVO DAÑADO	NA	NA	NA	NA	
14	273	Varías	42231801	V06F20F	FORMULA OLIGOMERICA HPERCALORICA FUNCION GASTROINTESTINAL DETERIORADA LFC 1000 ML	1.000	215	0	1.215	NA	Alimento líquido con proteína hidrolizada para recién nacidos especial sabor a vainilla	Caja TetraPrisma x 200ml	PEPTAMEN PREBIO 1 VANILLA	NO	NO	RS040498313	RS040498313	NO	Caja Tetra prisma	Caja de carton corrugado		No aplica		LABORATORIOS BAXTER SA	86300292-0	CALI	JAME PEREZ	jame.perez@baxter.com	3182141636-2,62617	CUMPLIR	NA	PEPTAMEN 6 YO PREBIO 16	LABORATORIOS BAXTER S.A.	NA	NA	
14	274	Varías	42231801	V06F20F	FORMULA OLIGOMERICA HPERCALORICA FUNCION GASTROINTESTINAL DETERIORADA LFC 1000 ML	17	1	0	18	NA	PEPTAMEN PREBIO 1	Bolsa por 1000 ml.	PEPTAMEN PREBIO 1	NO	NO	RS040498313	RS040498313	NO	Bolsa sistema ultrapak ®	Caja de carton		No aplica		LABORATORIOS BAXTER SA	86300292-0	CALI	JAME PEREZ	jame.perez@baxter.com	3182141636-2,2604	CUMPLIR	NA	PEPTAMEN 6 YO PREBIO 16	LABORATORIOS BAXTER S.A.	NA	NA	
9	84	Varías	5121615	V03AB17025	AZUL DE METILENO SLN INY 10mg/ml AMP 5ml	79	35	0	114	NA	AZUL DE METILENO SLN INY 10mg/ml AMP 5ml	AZUL DE METILENO SLN INY 10mg/ml AMP 5ml	AZUL DE METILENO 10MG/ML (HUMAN) 5ML	NO	NO	VITAL NO DISPONIBLE	30/09/2020	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	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.260-3	TRANSVERSAL 90 No 51-98	JHON FREDYDY GOMEZ	ichicomes@deho.com	328824618	CUMPLIR	NA	HB HUMAN BIOSCENCE S.A.S	HB HUMAN BIOSCENCE S.A.S	NA	NA	

SUBSANACION CONVOCATORIA 6 MEDICAMENTOS																																			
PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CODIGO UNIPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HIS	NECESIDAD BOGOTA	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 COMIDADATO (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 RESULTADO 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 (EMAIL 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	278	Varos	42231801	V06DF016231	FORMULA POLIMERICA DENSIDAD CALORICA 237 mL	6.000	3.000	238	9.238	NA	FORMULA POLIMERICA DENSIDAD CALORICA 237 mL	FORMULA POLIMERICA DENSIDAD CALORICA 237 mL	ENSURE LIQUIDO VANILLA LATA 8 ONZAS 898	NO	NO	RSA16188115	28/9/2020	NO	NO APLICA	NO APLICA	54710	NO APLICA	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.668.260.3	TRANSVERSAL 91 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	johnsonf@drogabo.com	328604267	NO CUMPLE	NO PRESENTA FICHA TECNICA QUE CORRESPONDA A LO SOLICITADO	NA	NA	NA	NA	
9	281	Varos	42231801	V06DF021231	FORMULA POLIMERICA RENAL PRESALIN BAJA PROTEINA 200ml a 250ml	387	1500	0	1.887	NA	FORMULA POLIMERICA RENAL PRESALIN BAJA PROTEINA 200ml a 250ml	FORMULA POLIMERICA RENAL PRESALIN BAJA PROTEINA 200ml a 250ml	NEPRO SP (ABBOTT) LATA X 207 ML (24)	NO	NO	RSA0316114	29/9/2020	NO	NO APLICA	NO APLICA	20081872	NO APLICA	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.668.260.3	TRANSVERSAL 91 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	johnsonf@drogabo.com	328604267	NO CUMPLE	REPORTES DE FARMACOVIGILANCIA	NA	NA	NA	NA	
9	503	Varos	5121609	V0348148931	PROTAMINA 5000U SOL NY AMPOLLA 5ml	96	1	0	97	NA	PROTAMINA 5000U SOL NY AMPOLLA 5ml	PROTAMINA 5000U SOL NY AMPOLLA 5ml	PROTAMINA 5000u/5ml (BIO MEDICAL JAMP)	NO	NO	26184-001464	23/11/2020	NO	CAJA X 1 AMPOLLA DE VIDRIO INCOLORO TPO 1 X 5 ML DE SOLUCION INYECTABLE.	CAJA X 1 AMPOLLA DE VIDRIO INCOLORO TPO 1 X 5 ML DE SOLUCION INYECTABLE.	26079807-1	NO APLICA	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.668.260.3	TRANSVERSAL 91 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	johnsonf@drogabo.com	328604267	CUMPLE	NA	PROTAMYN 1000B	BIOMEDICALPHARMA LTDA.	NA	NA	
18	266	Varos	42231801	V06DF2147	FORMULA ALTA AA RAMIFICADOS SAJAJA AROMATICOS 1.3 K CALORIAL FRASCO X 200 ML	200	0	0	200	NA	Múltiples componentes	1.3 Kcal/ml. Proteina: 12% VCT. Carbohidratos: 53.0% VCT. Grasas: 20% VCT	FRESUBN HEPA DRINK	NO	NO	RSA-00253-2017	27/4/2022	NO	EasyBottle x 200 ml.	Capa x 4 Unidades	NO APLICA	NO APLICA	Fresenius Kabi Colombia SAS	900.402.080-1	Av Cra 7 #156-20 North Point Torre E Piso 40	Johns Matias Ferrero	johns.matias@fresenius.com	571 7593209 - (016 742 3284)	NA	CUMPLE	NA	FRESUBN HEPA DRINK	Fresenius Kabi Colombia SAS	NA	NA
18	275	Varos	42231801	V06DF4814	FORMULA OSMOMERICA PROTENA HIDROLIZADA EN PEPTIDOS LFC 500ml	329	34	0	363	NA	Múltiples componentes	1.33 Kcal/ml. Proteina: 20% VCT. Carbohidratos: 59% VCT. Grasas: 20% VCT	SURVIMED OPD HN	NO	NO	RSA0143614	25/2/2024	NO	EasyBag x 500 ml.	Capa x 15 Unidades	NO APLICA	NO APLICA	Fresenius Kabi Colombia SAS	900.402.080-1	Av Cra 7 #156-20 North Point Torre E Piso 40	Johns Matias Ferrero	johns.matias@fresenius.com	571 7593209 - (016 742 3284)	NA	CUMPLE	NA	SURVIMED OPD HN	Fresenius Kabi Colombia SAS	NA	NA
18	280	Varos	42231801	V06DF6414	FORMULA POLIMERICA RENAL DIALISIS ALTA PROTEINA 200ml a 250ml	708	0	0	708	NA	Múltiples componentes	2.0 Kcal/ml. Proteina: 20% VCT. Carbohidratos: 45% VCT. Grasas: 35% VCT	FRESUBN 2KCAL DRINK	NO	NO	RSA0143414	25/2/2024	NO	200 mL	Capa x 4 Unidades Caja x 24 frascos	NO APLICA	NO APLICA	Fresenius Kabi Colombia SAS	900.402.080-1	Av Cra 7 #156-20 North Point Torre E Piso 40	Johns Matias Ferrero	johns.matias@fresenius.com	571 7593209 - (016 742 3284)	NA	NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTOS	NA	NA	NA	NA
19	38	Antiparasitarios, insecticidas y repelentes	51101701	FDCA008611	ALBENDAZOL 200mg TABLETA	1.090	1000	0	2.090	NA	ALBENDAZOL 200 MG	200mg	FNAPAR TABLETAS	NO	NO	26184-0004135-R1	01/01/2021	NO	BLISTER X 2	CJAX50 TAB	19990102	COMPANY MEDBOY OC SAS	901.035.884-40	CALLE 58 No 2- 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ-ASESOR COMERCIAL	johnsonf@drogabo.com	328604491	19950101	NO CUMPLE	PRESENTA RESOLUCIÓN DEL REGISTRO SANITARIO VENCIDA, DEBE PRESENTAR RENOVACION	NA	NA	NA	NA	
19	50	Tracto alimentario y metabolismo	51171511	A02AA018231	ALUMINIO HIDROXIDO-MAGNESIO-SIMETICON A SUSP FCO 120ml	6	20	12	38	NA	HIDROXIDO DE ALUMINIO 4% + HIDROXIDO DE MAGNESIO 4% + SIMETICONA 0.4% SUSPENSION	4g	HIDROXIDO DE ALUMINIO 4% + HIDROXIDO DE MAGNESIO 4% + SIMETICONA 0.4% SUSPENSION	NO	NO	20074-0007436	11/01/2017	NO		FCOX50 ML	19977698	COMPANY MEDBOY OC SAS	901.035.884-52	CALLE 58 No 2- 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ-ASESOR COMERCIAL	johnsonf@drogabo.com	328604491	19977698	NO CUMPLE	NO PRESENTA CERTIFICADO BPM	NA	NA	NA	NA	
19	86	Varos	51212603	V088801253	BARO SULFATO POLVO RECONSTITUIR FCO170g	98	3	0	101	NA	SULFATO DE BARIO PARA USO CORRIENTE FRESA E 2 PAQUETE 176 GR	98.3096g	E 2 PAQUETE SULFATO DE BARIO PARA SUSPENSION	NO	NO	26184-0004122-R1	08/03/2021	NO			19981975	COMPANY MEDBOY OC SAS	901.035.884-88	CALLE 58 No 2- 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ-ASESOR COMERCIAL	johnsonf@drogabo.com	328604491	19961901	NO CUMPLE	NO PRESENTA BPM	NA	NA	NA	NA	
19	115	Tracto alimentario y metabolismo	51191910	A11C0030101	CALCITRIOL 0.25mg CAPSULA	1.860	900	131	2.891	NA	CALCITRIOL 0.25 MCG	0.25mg	CALCITRIOL 0.25 MCG CAPSULA BLANDA	NO	NO	26184-000275-R2	09/18/2023	NO	BLISTER X 10	CJAX30 TAB	19934696	COMPANY MEDBOY OC SAS	901.035.884-117	CALLE 58 No 2- 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ-ASESOR COMERCIAL	johnsonf@drogabo.com	328604491	19934696	CUMPLE	NA	COLMED LTDA	COLMED LTDA	NA	NA	
19	207	Tracto alimentario y metabolismo	51171806	A03FA037985	DOMPERIDONA 1mg/ml SUSP FCO 80ml	6	0	0	6	NA	DOMPERIDONA 1MG/ML SUS	0.1g	DOMPERIDONA SUSPENSION 1 MG/ML	NO	NO	26184-0017250-R1	07/19/2023	NO		FCOX60 ML	20037995	COMPANY MEDBOY OC SAS	901.035.884-269	CALLE 58 No 2- 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ-ASESOR COMERCIAL	johnsonf@drogabo.com	328604491	20037995	CUMPLE	NA	SANOFI-AVENTIS DE COLOMBIA S.A.	SANOFI-AVENTIS DE COLOMBIA S.A.	NA	NA	

SUBSANACION CONVOCATORIA 6 MEDICAMENTOS																																		
PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CODIGO UNAFSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BOGOTA	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLOGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, S/ APLIC)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO/ EQUIPO/ EN COMODATO (S/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLOGICO S/NO	REGISTRO SANITARIO (NUMERO DE REGISTRO R/MSA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES RESULADO S/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 (EMAIL DE CONTACTO)	NÚMEROS TELEFONICOS O NUMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO
19	217	Tracto alimentario y metabólico	51171631	A06AD170833	ENEMA EVACUADOR FOSFATO ORAL 132ml (Fórmula de Sólidos Inmovilizantes 10g y Fósforo de Sólidos Disueltos 6g por cada 100ml)	6	0	0	6	NA	ENEMA ORAL LIMON	6g	TRAVAD ORAL	NO	NO	2018-M-01075-R2	03/28/2021	NO		FCOX133 ML	19906026	COMPANY MEDIQBOY OC SAS	901.035.884.219	CALLE 58 No.2- 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	co.fichascom@mediq.com	3288246R	19906026	CUMPLIR	NA	TRAVAD ORAL	TECNOQUÍMICAS S.A.	NA	
19	271	Varías	42231802	V06C120295	FORMULA LACTANTES PREMATUROS BLAD FESD FCO 2 Oz	15.000	0	70	15.070	NA	LECHE	#NA	NO	NO	#NA	#NA	NO			CJAX48 FCO	20060382	COMPANY MEDIQBOY OC SAS	901.035.884.273	CALLE 58 No.2- 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	co.fichascom@mediq.com	3288246R	20060382	NO CUMPLIR	NO PRESENTA REGISTRO SANITARIO NO PRESENTA BPM NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUCION	NA	NA	NA	
19	279	Varías	42231801	V06F018232	FORMULA POLIMERICA PULMONAR 200ml, 4 250 mL	48	0	0	48	NA	FORMULA HPERCALORCA ALTO EN GRASAS	#NA	NO	NO	#NA	#NA	NO			FCOX237 ML	4282	COMPANY MEDIQBOY OC SAS	901.035.884.281	CALLE 58 No.2- 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	co.fichascom@mediq.com	3288246R	4282	NO CUMPLIR	NO PRESENTA BPM NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUCION.	NA	NA	NA	
19	282	Varías	42231801	V06C112170	FORMULA PROTENA EXTENSAMENTE HIDROLIZADA HIPALERGENICA LACTANTES DE 912 MESES POLVO 485 g	1	0	0	1	NA	LECHE	#NA	NO	NO	#NA	#NA	NO			LATA X480 GR	19995386	COMPANY MEDIQBOY OC SAS	901.035.884.284	CALLE 58 No.2- 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	co.fichascom@mediq.com	3288246R	19995386	NO CUMPLIR	FORMA TECNICA NO CORRESPONDE CON DESCRIPCION SOLICITADA	NA	NA	NA	
19	324	Tracto alimentario y metabólico	51172107	A03B4013021	HIDROSCINA 10mg TABLETA	467	50	0	517	NA	HIDROSCINA BUTIL BROMURO 10MG	10mg	N BUTILBROMURO DE HIDROSCINA 10MG TABLETAS	NO	NO	2019M-000489R-1	10/01/2020	NO	BLISTER X 20	CJAX110 TAB	19949535	COMPANY MEDIQBOY OC SAS	901.035.884.326	CALLE 58 No.2- 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	co.fichascom@mediq.com	3288246R	19949535	CUMPLIR	NA	LABORATORIOS BUSSE S.A.	LABORATORIOS BUSSE S.A.	NA	
19	342	Tracto alimentario y metabólico	51181506	A10A040701	INSULINA LISPRO 100U/ml PEN 3ml	52	140	25	687	NA	INSULINA LISPRO 100U/ml PEN	#NA	NO	NO	#NA	#NA	SI			CJAX5	19962384	COMPANY MEDIQBOY OC SAS	901.035.884.344	CALLE 58 No.2- 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	co.fichascom@mediq.com	3288246R	19962384	NO CUMPLIR	REGISTRO SANITARIO PRESENTADO NO SE ENCUENTRA EN PAGINA DEL R/MSA	NA	NA	NA	
19	343	Tracto alimentario y metabólico	51181506	A10A0408701	INSULINA ZY CRISTALINA 100U/ml 10ml	103	110	19	232	NA	INSULINA CRISTALINA	100U	NOVOLIN R 100U/ml	NO	NO	2019M-01238-R3	08/15/2023	NO		AMPX10 ML	3826	COMPANY MEDIQBOY OC SAS	901.035.884.346	CALLE 58 No.2- 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	co.fichascom@mediq.com	3288246R	3826	NO CUMPLIR	REGISTRO SANITARIO PRESENTADO NO SE ENCUENTRA EN PAGINA DEL R/MSA	NA	NA	NA	
19	348	Antiparasitarios, medicados y repelentes	51101717	P02C059231	IVERMECTINA 6mg/ml SOLUCION FCO 5ml	1	30	5	36	NA	IVERMECTINA 0.6%	6mg	QUANOX IVERMECTINA 0.6%	NO	NO	2009M-0007746	02/27/2018	NO		FCOX3 ML	19990076	COMPANY MEDIQBOY OC SAS	901.035.884.350	CALLE 58 No.2- 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	co.fichascom@mediq.com	3288246R	19990076	NO CUMPLIR	NO PRESENTA RENOVACION DEL REGISTRO SANITARIO	NA	NA	NA	
19	357	Tracto alimentario y metabólico	51171631	A16A021632	MESALAZINA 4g SUSPENSION RECTAL FCO 60ml	1	0	0	1	NA	MESALAZINA 4GR/60 ML	4667mg	MESLAXR	NO	NO	2019M-0015424-R1	10/29/2024	SI		CJAX7	20060382	COMPANY MEDIQBOY OC SAS	901.035.884.359	CALLE 58 No.2- 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	co.fichascom@mediq.com	3288246R	20060382	NO CUMPLIR	NO PRESENTA RENOVACION DEL REGISTRO SANITARIO	NA	NA	NA	
19	405	Tracto alimentario y metabólico	51171806	A03F40167011	METOCLOPRAMIDA 10mg TABLETA	300	150	10	460	NA	METOCLOPRAMIDA 10 MG	10mg	METOCLOPRAMIDA 10 MG	NO	NO	2023M-0002996-R2	04/08/2025	NO	BLISTER X 10	CJAX300 TAB	19941416	COMPANY MEDIQBOY OC SAS	901.035.884.407	CALLE 58 No.2- 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	co.fichascom@mediq.com	3288246R	19941416	NO CUMPLIR	NO PRESENTA REGISTRO SANITARIO DEL REPORTADO EN BASE DE DATOS	NA	NA	NA	
19	406	Tracto alimentario y metabólico	51171806	A03AM016701	METOCLOPRAMIDA 10mg/2ml SOL. INY AMP 3ml	11.078	6381	4200	21.659	NA	METOCLOPRAMIDA 10 MG	10mg	METOCLOPRAMIDA 10 MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	NO	NO	2023M-0009120-R1	08/14/2025	NO		CJAX100 AMP	19992922	COMPANY MEDIQBOY OC SAS	901.035.884.408	CALLE 58 No.2- 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	co.fichascom@mediq.com	3288246R	19992922	NO CUMPLIR	NO PRESENTA RENOVACION DEL REGISTRO SANITARIO	NA	NA	NA	

SUBSANACION CONVOCATORIA 6 MEDICAMENTOS																																			
PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CODIGO UNSPC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BOGOTA	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UZF	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DE NOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMIDADATO (S/N)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO (S/N)	REGISTRO SANITARIO (NUMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES RESULTADO (S/N)	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 (EMAIL DE CONTACTO)	NÚMEROS TELEFONICOS O NUMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO	
19	419	Tracto alimentario y metabolismo	5117190	A09M02011	MISOPROSTOL 200mg TABLETA	402	420	1200	2.022	NA	MISOPROSTOL 200 MG	200mg	CYTLR 200 MCG	NO	NO	2019M-019206-R2	12/06/2021	NO		FCOX28 TAB		19914206	COMPANY MEDIQBOY OC SAS	901.035.884-421	CALLE 58 No 2- 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ-ASESOR COMERCIAL	co.fichascom@mediq.com	3288246R	19914206	CUMPLER	NA	CYTLR 200 MCG	TECNOQUIMICAS S.A.	NA	
19	481	Tracto alimentario y metabolismo	5119190	A11HP01541	PRIDOXINA 50mg CAPSULA	291	10	0	301	NA	PRIDOXINA 50MG	50mg	PRIDOXINA TABLETAS X 50 MG	NO	NO	2019M-0014343	07/25/2019	NO	BLISTER X 10	CJAX100 TAB		200501638	COMPANY MEDIQBOY OC SAS	901.035.884-463	CALLE 58 No 2- 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ-ASESOR COMERCIAL	co.fichascom@mediq.com	3288246R	200501638	CUMPLER	NA	LABORATORIOS ECAR S.A.	LABORATORIOS ECAR S.A.	NA	
19	486	Tracto alimentario y metabolismo	51191802	A128P022701	POTASIO CLORURO 20mg SOL NY AMP 10ml	17.832	7000	700	25.532	NA	CLORURO DE POTASIO	1.8g	CLORURO DE POTASIO 14.9%	NO	NO	2009M-009326	08/06/2018	NO		CJAX100 AMP		19990000	COMPANY MEDIQBOY OC SAS	901.035.884-402	CALLE 58 No 2- 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ-ASESOR COMERCIAL	co.fichascom@mediq.com	3288246R	19990000	CUMPLER	NA	LABORATORIO SANDERSON S.A.	LABORATORIO SANDERSON S.A.	NA	
19	595	Tracto alimentario y metabolismo	51172109	A03FT001030	TRIMEBUTINA 200mg TABLETA	30	0	0	30	NA	TRIMEBUTINA 200MG	200mg	TRIMEBUTINA 200 MG TABLETAS	NO	NO	2009M-0093268	03/13/2019	NO	BLISTER X 10	CJAX30 TAB		19999547	COMPANY MEDIQBOY OC SAS	901.035.884-597	CALLE 58 No 2- 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ-ASESOR COMERCIAL	co.fichascom@mediq.com	3288246R	19999547	CUMPLER	NA	GENFAR S.A.	GENFAR S.A.	NA	
19	615	Tracto alimentario y metabolismo	51191905	A11CV021701	VITAMINA B12 1mg/ml SOL NY AMPOLLA 1ml	374	40	10	424	NA	CINCOVALAMINA 1000 MCG	1mg	VITAMINA B12 SOLUCIÓN INYECTABLE	NO	NO	2019M-002990-R3	03/07/2018	NO		CJAX25 AMP		40305	COMPANY MEDIQBOY OC SAS	901.035.884-617	CALLE 58 No 2- 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ-ASESOR COMERCIAL	co.fichascom@mediq.com	3288246R	40305	CUMPLER	NA	VITAMINA B12 SOLUCIÓN INYECTABLE	LABORATORIOS ECAR S.A.	NA	
22	4	Varos	51191704	V07AA017501	AC AMINOCACETICO 1.5% SOLUCION 300ml BOLSITA	177	24	0	201	NA	ACIDO AMINOCACETICO	1.5%	GLICINA 1.5% BAX BOL X 3000ML LABORATORIOS BAXTER	NA	NA	2007M-000335-R3	28/12/2007	NO		BL5 3000ML		28437	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Myra Rodriguez	asesorcom@ronelly.com	3007817141	107826	NO CUMPLER	NO PRESENTA BPM NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUCION RELACIONADA CON NIT DE RONELLY	NA	NA	NA	NA
22	15	Varos	51161701	V03AB29464	ACETILCISTEINA 300mg SOL NY AMPOLLA 3ml	716	100	100	916	NA	ACETILCISTEINA	300MG/3ML	FLUMUCIL 300MG/3ML NY C/ X CAMERON COLOMBIA NS	NA	NA	2019M-002926-R1	18/2/2021	NO		CAJ X 5		19940454	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Myra Rodriguez	asesorcom@ronelly.com	3007817141	107181	NO CUMPLER	REGISTRO SANITARIO, FICHA TECNICA Y BPM NO CONCORDAN CON LO RELACIONADO EN LA BASE DE DATOS. NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUCION.	NA	NA	NA	NA
22	34	Varos	51102702	V07AA007701	AGUA ESTERIL SOLUCION AMPOLLA 10ml	80.000	3000	0	83.000	NA	AGUA DESTILADA	1ML/ML	AGUA ESTERIL 10ML SLN NY SCIA C/ X 60 DISTRIBUIDORA SCIA/MAF	NA	NA	2012M-0013073	28/2/2012	NO		CAJ X 50		20041806	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Myra Rodriguez	asesorcom@ronelly.com	3007817141	100071	NO CUMPLER	NO PRESENTA CERTIFICADO DE DISTRIBUCION	NA	NA	NA	NA
22	41	Tracto alimentario y metabolismo	51182406	A164A014011	ALENDRONATO Tab 70mg	30	2	0	32	NA	ACIDO ALENDRONICO	70MG	ALENDRONATO 70MG TAB 14 C/ X 14 LABORATORIO LA SANTE	NA	NA	2014M-0003696-R-1	29/11/2002	NO		CAJ X 4		19943211	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Myra Rodriguez	asesorcom@ronelly.com	3007817141	100081	NO CUMPLER	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO. DEBE SER RESOLUCION NO PRESENTA RENOVACION DE BPM. NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUCION.	NA	NA	NA	NA
22	52	Tracto alimentario y metabolismo	51171111	A02AA017231	ALUMINIO HIDROXIDO 0% SUSP FCO 30ml	108	40	0	148	NA	ALUMINIO HIDROXIDO	300MG/3ML	HIDROXIDO DE ALUMINIO SUSP/ML FCO X 300ML TECNOQUIMICAS NS	NA	NA	2009M-007508-R1	18/2/2009	NO		FCO 300ML		21886	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Myra Rodriguez	asesorcom@ronelly.com	3007817141	100824	NO CUMPLER	NO PRESENTA RENOVACION DE BPM. NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUCION.	NA	NA	NA	NA
22	114	Tracto alimentario y metabolismo	51182403	A12AC002701	CALCIO GLUCONATO 10% SLN NY AMPOLLA 10ml	7275	2600	270	10145	NA	GLUCONATO DE CALCIO X HD	980MG	GLUCONATO DE CALCIO 10% SLN NY BRAUN C/ X 20 BRAUN MEDICAL NS	NA	NA	2019M-0012544-R1	19/10/2021	NO		CAJ X 20		20029075	RONELLY S.A.S	890.929.073-5	MEDELLIN	Luz Myra Rodriguez	asesorcom@ronelly.com	3007817141	131185	NO CUMPLER	NO PRESENTA RENOVACION DE BPM. NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUCION RELACIONADA CON NIT DE RONELLY.	NA	NA	NA	NA

SUBSANACION CONVOCATORIA 6 MEDICAMENTOS																																				
PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CODIGO UNIPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HIS	NECESIDAD BOGOTA	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, S/ APLIC)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMIDAD (S/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO S/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO R/MSA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES RESULTADO S/NO	PRESENTACIÓN ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CÓDIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (EMAIL 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	217	Tracto alimentario y metabólico	51171631	A08A0170833	ENEMA EVACUADOR FOSFATO ORAL 133ml (Folletos de Sodio Monobásico 15g y Folletos de Sodio Dibásico 6g por cada 100ml)	6	0	0	6	NA	FOSFATO DE SODIO DIBÁSICO FOSFATO DE SODIO MONOBÁSICO	6% 16%	TRAVAD ORAL FCO X 133ML (MS) TECNOLÓGICAS MS	N/A	NA	2018-M-015075-R2	28/9/2022	SI	FCO 133ML		1	19906028	RONELLY S.A.S	890.929.0735	MEDELLIN	Luz Myra Rodriguez	asesor@cum.com	3007817141	118874	NO CUMPLE	REGISTRO SANITARIO, FICHA TECNICA Y BPM NO CORRESPONDEN A LA DESCRIPCION SOLICITADA. NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUCION.	N/A	NA	NA	NA
	22	218	Tracto alimentario y metabólico	51171631	A16AE020331	ENEMA EVACUADOR FOSFATO RECTAL 133ml (Folletos de Sodio Monobásico 15g y Folletos de Sodio Dibásico 6g por cada 100ml)	100	100	250	450	NA	FOSFATO DE SODIO DIBÁSICO FOSFATO DE SODIO MONOBÁSICO	6% 16%	ENEMA TRAVAD BOL X 133ML (MS) TECNOLÓGICAS MS	N/A	NA	2020M-002067-R3	18/9/2022	SI	BLSA 133ML		1	30028	RONELLY S.A.S	890.929.0735	MEDELLIN	Luz Myra Rodriguez	asesor@cum.com	3007817141	10296	NO CUMPLE	NO PRESENTA RENOVACION DE BPM. NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUCION.	N/A	NA	NA	NA
	22	269	Tracto alimentario y metabólico	51181308	A10X0377020	GLUCAGON 1mg P RECONS VAL 1ml	11	0	0	11	NA	GLUCAGON	18MG	GLUCAGON NY AMP X 1ML NOVO NORDISK COLOMBI	N/A	NA	2018M-000333-R2	23/4/2022	NO	AMP X 1ML		1	23896	RONELLY S.A.S	890.929.0735	MEDELLIN	Luz Myra Rodriguez	asesor@cum.com	3007817141	10788	NO CUMPLE	NO PRESENTA BPM. NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUCION.	N/A	NA	NA	NA
	22	284	Tracto alimentario y metabólico	51172107	A03B4073021	HIOSCINA 10mg TABLETA	467	50	0	517	NA	HIOSCINA	10MG	HIOSCINA BUTIL BROMURO 10MG	N/A	NA	2007M-0007441	28/12/2020	NO	CAJ X 300		308	1997366	RONELLY S.A.S	890.929.0735	MEDELLIN	Luz Myra Rodriguez	asesor@cum.com	3007817141	10826	NO CUMPLE	NO PRESENTA CERTIFICADO DE DISTRIBUCION.	N/A	NA	NA	NA
	22	339	Tracto alimentario y metabólico	51181506	A10AE069790	INSULINA DE TEMIR 100UI/ml PEN 3ml	10	10	9	29	NA	INSULINA DE TEMIR	100U/ML	LEVEMIR 100U/ML NY CD7 C.I. S/ A. INSULINA DE TEMIR NOVO NO NOVO NORDISK COLOMBI	N/A	NA	2018M-0006790-R1	10/7/2022	SI	CAJ X 5		6	19972116	RONELLY S.A.S	890.929.0735	MEDELLIN	Luz Myra Rodriguez	asesor@cum.com	3007817141	10918	NO CUMPLE	NO PRESENTA RENOVACION BPM. NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUCION.	N/A	NA	NA	NA
	22	340	Tracto alimentario y metabólico	51181506	A10A017021	INSULINA GLARGINA 100UI/ml PEN 3ml	700	300	272	1.272	NA	INSULINA GLARGINA	100U/ML	LANTUS ECTOSTAR 100U/ML NY CD7 CART X 3ML. NEVESA. INSULIN SANDOZ(REFRIGERADO)	N/A	NA	2018M-0000384-R2	12/1/2022	SI	CART X 3ML		1	19914312	RONELLY S.A.S	890.929.0735	MEDELLIN	Luz Myra Rodriguez	asesor@cum.com	3007817141	10973	NO CUMPLE	NO PRESENTA BPM VIGENTE. NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUCION.	N/A	NA	NA	NA
	22	342	Tracto alimentario y metabólico	51181506	A10A0040101	INSULINA LISPRO 100UI/ml PEN 3ml	522	140	25	687	NA	INSULINA LISPRO	100U/ML	HUMALOG 100U/ML KWIKPEN NY CD7 C.I. X 3. INSULINA LISPRO INTERAMERI	N/A	NA	2020MBT 010101-R2	18/6/2022	SI	CAJ X 5		6	224032	RONELLY S.A.S	890.929.0735	MEDELLIN	Luz Myra Rodriguez	asesor@cum.com	3007817141	121784	NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO, DEBE SER RESOLUCION. NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUCION.	N/A	NA	NA	NA
	22	344	Tracto alimentario y metabólico	51181506	A10A0059711	INSULINA NZH 100UI VIAL 10ml	1	5	4	10	NA	INSULINA HUMANA RECOMBINANTE	100U/ML	NOVOLIN BLN NY NEVESA AMP X 10ML NOVO NORDISK COLOMBI	N/A	NA	2012M-012034-R2	28/6/2022	NO	AMP X 10ML		1	30294	RONELLY S.A.S	890.929.0735	MEDELLIN	Luz Myra Rodriguez	asesor@cum.com	3007817141	111884	NO CUMPLE	NO PRESENTA RENOVACION DEL REGISTRO SANITARIO. NO PRESENTA RENOVACION DE BPM. NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUCION.	N/A	NA	NA	NA
	22	383	Tracto alimentario y metabólico	51171702	A07X0310115	LOPERAMIDA 2mg TABLETA	5194	1000	30	6194	NA	LOPERAMIDA	2MG	LOPERAMIDA 2MG TAB ECAR C.I. X 300 LABORATORIO ECAR IN	N/A	NA	2009-M-010882-R2	30/6/2022	NO	CAJ X 240		240	34337	RONELLY S.A.S	890.929.0735	MEDELLIN	Luz Myra Rodriguez	asesor@cum.com	3007817141	102964	NO CUMPLE	NO PRESENTA RENOVACION DEL REGISTRO SANITARIO. NO PRESENTA RENOVACION DE BPM. NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUCION.	N/A	NA	NA	NA
	22	397	Tracto alimentario y metabólico	51171631	A16AE021332	MESALAZINA 6g SUSPENSION RECTAL FCO 60ml	1	0	0	1	NA	MESALAZINA	400MG/ML	MESALAM 400MG/ML SUSPENSION RECTAL FCO X 7 FCSOS. MESALAZINA. HUMAX PHARMACEUTICAL	N/A	NA	2018M-0015424-R1	29/10/2021	SI	CAJ X 7		7	2008332	RONELLY S.A.S	890.929.0735	MEDELLIN	Luz Myra Rodriguez	asesor@cum.com	3007817141	12306	NO CUMPLE	REGISTRO SANITARIO, FICHA TECNICA Y BPM NO CORRESPONDEN A LA DESCRIPCION SOLICITADA. NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUCION.	N/A	NA	NA	NA
	22	400	Tracto alimentario y metabólico	51181917	A10BM011011	METFORMINA 850mg TABLETA	242	200	10	452	NA	METFORMINA	850MG	METFORMINA 850MG TAB OF C.I. X 900 GENPAR NS	N/A	NA	2009-M-13957-R1	30/6/2022	NO	CAJ X 900		900	19950564	RONELLY S.A.S	890.929.0735	MEDELLIN	Luz Myra Rodriguez	asesor@cum.com	3007817141	10106	NO CUMPLE	NO PRESENTA RENOVACION DE BPM. NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUCION.	N/A	NA	NA	NA

SUBSANACION CONVOCATORIA 6 MEDICAMENTOS																																			
PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CODIGO UNAFSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BOGOTA	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 COMIDADATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO (SI/NO)	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO IVVBA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES RESULTADO SI/NO	PRESENTACIÓN ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CÓDIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (EMAIL DE CONTACTO)	NÚMEROS TELEFONICOS O CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO	
22	405	Tracto alimentario y metabolismo	51171806	A03FA016011	METOCLOPRAMIDA 10mg TABLETA	300	150	10	460	NA	METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO	10MG TAB LAP C.J X 300 LABORATORIO PROFESIO	N/A	NA	2020M-000296-R2	84202	NO	CAJ X 300		300	19941418	4	RONELLY S.A.S	890.929.0735	MEDELLIN	Luz Myra Rodriguez	ronelly@ronelly.com	300781741	101078	NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO, DEBE SER RESOLUCION, NO PRESENTA RENOVACION DE BPM, NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUCION.	N/A	NA	NA	NA
22	406	Tracto alimentario y metabolismo	51171806	A03AM016701	METOCLOPRAMIDA 10mg/2ml SOL INY AMP 2ml	11.078	6381	4200	21.699	NA	METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO	10MG/2ML 10MG/2ML SLN INY SCMA C.J X 100 DISTRIBUIDORA SCMAF	N/A	NA	2019M-000225-R1	2912202	NO	CAJ X 100		100	19931878	4	RONELLY S.A.S	890.929.0735	MEDELLIN	Luz Myra Rodriguez	ronelly@ronelly.com	300781741	101982	CUMPLE	N/A	LABORATORIO BESANO S.A.	LABORATORIO BESANO S.A.	NA	NA
22	419	Tracto alimentario y metabolismo	51171908	A03BM026111	MISOPROSTOL 200mg TABLETA	402	420	1200	2.022	NA	MISOPROSTOL	200MCG C/TL 200MCG TAB MK FCO X 28 (VMP) TECNOQUIMICAS IN	N/A	NA	2018M-010206-R2	612202	SI	FCO X 28		28	19914206	2	RONELLY S.A.S	890.929.0735	MEDELLIN	Luz Myra Rodriguez	ronelly@ronelly.com	300781741	103231	NO CUMPLE	NO PRESENTA RENOVACION DE BPM, NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUCION.	N/A	NA	NA	NA
22	426	Tracto alimentario y metabolismo	51181325	A03FA097012	MOSAPRID 5mg TABLETA	69	0	0	69	NA	MOSAPRIDO CITRATO	5MG MOSAMET 5MG TAB (VMR) C.J X 30 (VMR) LABORATORIOS SIEGFR	N/A	NA	2009M-000834	1810202	SI	CAJ X 30		30	1997968	4	RONELLY S.A.S	890.929.0735	MEDELLIN	Luz Myra Rodriguez	ronelly@ronelly.com	300781741	111110	NO CUMPLE	NO PRESENTA RENOVACION DE BPM, NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUCION.	N/A	NA	NA	NA
22	445	Antiparasitarios, insecticidas y repelentes	51101631	P01AN010101	NITAZOXANIDA 500mg TABLETA	6	0	0	6	NA	NITAZOXANIDA	500MG NITAZOXANIDA 500MG TAB LAS C.J X 6 (VMR) LABORATORIO LA SANTE	N/A	NA	2009M-000917	216202	SI	CAJ X 6		6	19993778	2	RONELLY S.A.S	890.929.0735	MEDELLIN	Luz Myra Rodriguez	ronelly@ronelly.com	300781741	101188	NO CUMPLE	NO PRESENTA RENOVACION DEL REGISTRO SANITARIO, NO PRESENTA RENOVACION DE BPM, NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUCION.	N/A	NA	NA	NA
22	454	Tracto alimentario y metabolismo	51182204	A16A0008702	OCTREOTIDE 0.1mg SOLUCION INYECTABLE 1ml	7	10	0	17	NA	OCTREOTIDA	0.1MG/ML SANDOSTATIN 0.1MG/ML SLN INY C.J X 5 NOVARTIS FARMA ALTO	N/A	NA	2009M-001049	En trámite renov	SI	CAJ X 5		5	20007947	2	RONELLY S.A.S	890.929.0735	MEDELLIN	Luz Myra Rodriguez	ronelly@ronelly.com	300781741	133102	NO CUMPLE	NO PRESENTA REGISTRA SANITARIO, NO PRESENTA BPM, NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUCION.	N/A	NA	NA	NA
22	481	Tracto alimentario y metabolismo	51191909	A11HP01541	PRIDOXINA 50mg CAPSULA	291	10	0	301	NA	PRIDOXINA CLORHIDRATO	50MG PRIDOXINA 50MG ECOP C.J X 30 TAB SALUS PHARMA LABS SA	N/A	NA	2019M-001636	306202	NO	CAJ X 30		30	20095030	2	RONELLY S.A.S	890.929.0735	MEDELLIN	Luz Myra Rodriguez	ronelly@ronelly.com	300781741	124530	NO CUMPLE	NO PRESENTA RENOVACION DEL REGISTRO SANITARIO, NO PRESENTA RENOVACION DE BPM, NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUCION.	N/A	NA	NA	NA
22	502	Tracto alimentario y metabolismo	51171911	A02X0312301	SUCRALFATO 1g/5ml SUSPENSION FCO 200ml	10	0	0	10	NA	SUCRALFATO	20G ALBEMAN SUIP ORAL FCO X 200ML LABORATORIOS INCORBA	N/A	NA	2019M-001671	306202	NO	FCO 200ML		1	20087858	1	RONELLY S.A.S	890.929.0735	MEDELLIN	Luz Myra Rodriguez	ronelly@ronelly.com	300781741	127901	NO CUMPLE	NO PRESENTA REGISTRO SANITARIO, FICHA TECNICA, BPM Y CARTA DE DISTRIBUCION.	N/A	NA	NA	NA
22	574	Tracto alimentario y metabolismo	51191909	A1101026701	TAMINA 100mg/1ml SOL INY AMPOLLA 15ml	30	60	11	131	NA	TAMINA CLORHIDRATO	100MG/10ML TAMINA INY ECAR FCO X 15ML LABORATORIOS ECAR IN	N/A	NA	2018M-003721-R4	382202	NO	FCO X 15ML		1	3832	2	RONELLY S.A.S	890.929.0735	MEDELLIN	Luz Myra Rodriguez	ronelly@ronelly.com	300781741	101498	NO CUMPLE	NO PRESENTA RENOVACION DE BPM, NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUCION.	N/A	NA	NA	NA
22	575	Tracto alimentario y metabolismo	51191909	A1101026701	TAMINA 300mg TABLETA	172	40	17	229	NA	TAMINA MCHONTRATO	300MG TAMINA 300MG TAB ECAR C.J X 60 LABORATORIOS ECAR IN	N/A	NA	2007M-000723-R2	313202	NO	CAJ X 60		60	2344	1	RONELLY S.A.S	890.929.0735	MEDELLIN	Luz Myra Rodriguez	ronelly@ronelly.com	300781741	101498	NO CUMPLE	NO PRESENTA RENOVACION DE BPM, NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUCION.	N/A	NA	NA	NA
22	579	Antiparasitarios, insecticidas y repelentes	51101617	P01AT012011	TINDAZOL 500mg TABLETA	20	0	0	20	NA	TINDAZOL	500MG TINDAZOL 500MG TAB ECAR C.J X 60 LABORATORIOS ECAR IN	N/A	NA	2009M-000517-R2	3011202	NO	CAJ X 60		60	2537	4	RONELLY S.A.S	890.929.0735	MEDELLIN	Luz Myra Rodriguez	ronelly@ronelly.com	300781741	123207	NO CUMPLE	NO PRESENTA FICHA TECNICA, NO PRESENTA REGISTRO SANITARIO, NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUCION.	N/A	NA	NA	NA

SUBSANACION CONVOCATORIA 6 MEDICAMENTOS																																			
PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CODIGO UNAFSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BOGOTA	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 COMIDADATO (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 RESULTADO 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 (NOMBRE)	CORREO ELECTRONICO (EMAIL DE CONTACTO)	NÚMEROS TELEFONICOS O NUMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO	
	22	95	Tracto alimentario y metabolismo	5117100	A08F001000	TRIMEBUTINA 200mg TABLETA	30	0	0	30	NA	TRIMEBUTINA MAALEATO 200MG	TRIMEBUTINA 200MG TAB GF C/J X 30 (VARI) GENFAR BIS	NA	NA	2009M-000928	30/02/20	SI	CAJ X 30		30	19999947	1	RONELLY S.A.S	800.929.0735	MEDELLIN	Luz Myra Rodriguez	ronnelly@genfar.com	300781741	10154	NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO, DEBE SER RESOLUCIÓN, NO PRESENTA RENOVACIÓN DE BPM, NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUCIÓN.	NA	NA	NA
	22	615	Tracto alimentario y metabolismo	51191905	A11C021701	VITAMINA B12 1mg/ml SOL NY AMPOLLA 1ml	374	40	10	424	NA	CIANOCOBALAMINA 1000MCG	VITAMINA B12 1000MCG NY C/J X 25 LABORATORIOS ECAR IN	NA	NA	2019M-000954F3	31/12/20	NO	CAJ X 25		25	40202	2	RONELLY S.A.S	800.929.0735	MEDELLIN	Luz Myra Rodriguez	ronnelly@genfar.com	300781741	101612	NO CUMPLE	NO PRESENTA RENOVACIÓN DE BPM, NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUCIÓN.	NA	NA	NA
	12	4	Varios	51191704	V07A4017001	ACAMINOCETICO 1,5% SOLUCION 3000ml BOLSA	177	24	0	201	NA	GLICINA	1,5%	NO	NO	2014M-001507	24/12/2019	NO	BOLSA DE POLIURETANO (PVC) GRADOMEDICO POR 3000 ML, CONTENIDA EN SOBRESOLSA PLASTICA QUAIRESISTENTE POLIURETANO DE ALTA DENSIDAD (PEAD) ENBALADA EN CAJA DE CARTÓN POR 6 UNIDADES.	10L*3000ML		2001100	1	SOLINSA G.C.S.A.S	800.980.9032	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica.selva@solinsa.com.co	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	NA	NA	NA	NA
	12	211	Varios	51191605	V06E017702	ELEMENTOS TRAZA ADULTO SLN NY VIAL 10 ml	1.003	350	0	1.353	NA	CLORURO DE COBRE LINEAR O EQUIVALENTE A COBRE	0	NO	NO	2019M-0004399-R1	10/10/2020	NO	AMPOLLA DE 5 ML EN POLETENO DE BAJA DENSIDAD (PEBD) ATÁXICO, EN CAJA DE CARTÓN LEO POR 24 UNIDADES.	C75 AMP		19991465	1	SOLINSA G.C.S.A.S	800.980.9032	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica.selva@solinsa.com.co	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	FICHA TÉCNICA NO CORRESPONDE CON DESCRIPCIÓN SOLICITADA	NA	NA	NA
	12	267	Varios	42231801	V06CL0204201	FORMULA ANTIREFLUJO LACTANTES 912 MESES 40g	1	0	0	1	NA	FORMULA LACTANTES DE INTOLERANCIA LACTOSA	NO	NO	NO	#NA	#NA	NO	#NA	LTA*400G		20101545	1	SOLINSA G.C.S.A.S	800.980.9032	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica.selva@solinsa.com.co	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	FICHA TÉCNICA NO CORRESPONDE CON DESCRIPCIÓN SOLICITADA	NA	NA	NA
	12	270	Varios	42231802	V06CL023201	FORMULA LACTANTES DE 912 MESES INTOLERANCIA LACTOSA POLVO 40g	1	0	0	1	NA	FORMULA LACTANTES DE INTOLERANCIA LACTOSA	NO	NO	NO	#NA	#NA	NO	#NA	LTA*400G		20102615	1	SOLINSA G.C.S.A.S	800.980.9032	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica.selva@solinsa.com.co	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	NO PRESENTA REGISTRO SANITARIO	NA	NA	NA
	12	273	Varios	42231801	V06DF207	FORMULA OLGOMERICA HIPERCALORICA FUNCION GASTROINTESTINAL DETERIORADA BOTELLA 220ml	1.000	215	0	1.715	NA	FORMULA OLGOMERICA HIPERCALORICA FUNCION GASTROINTESTINAL DETERIORADA	NO	NO	NO	#NA	#NA	NO	#NA	FCO*220ML		20113438	1	SOLINSA G.C.S.A.S	800.980.9032	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica.selva@solinsa.com.co	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	NO PRESENTA REGISTRO SANITARIO	NA	NA	NA
	12	274	Varios	42231801	V06DF207B	FORMULA OLGOMERICA HIPERCALORICA FUNCION GASTROINTESTINAL DETERIORADA LFC 1000 ML	17	1	0	18	NA	FORMULA OLGOMERICA HIPERCALORICA FUNCION GASTROINTESTINAL DETERIORADA	NO	NO	NO	#NA	#NA	NO	#NA	FCO*1000ML		20113438	1	SOLINSA G.C.S.A.S	800.980.9032	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica.selva@solinsa.com.co	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	NO PRESENTA FICHA TÉCNICA	NA	NA	NA
	12	275	Varios	42231801	V06DF4814	FORMULA OLGOMERICA PROTEINA HIDROLIZADA EN PEPTIDOS LFC 500ml	329	34	0	363	NA	FORMULA OLGOMERICA PROTEINA HIDROLIZADA EN PEPTIDOS	NO	NO	NO	#NA	#NA	NO	#NA	BOL*500ML		20072825	1	SOLINSA G.C.S.A.S	800.980.9032	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica.selva@solinsa.com.co	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	NO PRESENTA FICHA TÉCNICA	NA	NA	NA
	12	277	Varios	42231801	V06DF019231	FORMULA POLMERICA BAJA CARGA DE CARBOHIDRATOS 250 mL	2.500	3000	69	5.569	NA	FORMULA POLMERICA BAJA CARGA DE CARBOHIDRATOS	NO	NO	NO	#NA	#NA	NO	#NA	LTA*237ML		20081875	1	SOLINSA G.C.S.A.S	800.980.9032	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica.selva@solinsa.com.co	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	NA	NA	NA	NA
	12	278	Varios	42231801	V06DF019231	FORMULA POLMERICA DENSIDAD CALORICA 237 mL	6.000	3000	238	9.238	NA	FORMULA POLMERICA DENSIDAD CALORICA	NO	NO	NO	#NA	#NA	NO	#NA	FCO*237ML (8OZ)		9470	1	SOLINSA G.C.S.A.S	800.980.9032	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica.selva@solinsa.com.co	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	NO PRESENTA FICHA TÉCNICA	NA	NA	NA

SUBSANACION CONVOCATORIA 6 MEDICAMENTOS																																			
PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CODIGO UNAFSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BOGOTA	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 COMIDADATO (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 RESULTADO 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 (NOMBRE)	CORREO ELECTRONICO (EMAIL 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	279	Varios	4221801	V06F016232	FORMULA POLIMERICA PULMONAR 200ml x 250 mL	48	0	0	48	NA	FORMULA POLIMERICA PULMONAR	NO	PLUMOCARE VANILLA	NO	NO	#NA	#NA	NO	#NA	LTA/231ML	20080202	6	SOLNSA G.C.S.A.S	900.580.9022	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica.selva@solnsa.com.co	316 6947833-315 6482969	NO CUMPLE	FICHA TECNICA NO CORRESPONDE CON DESCRIPCION SOLICITADA	NA	NA	NA	NA
	12	282	Varios	4221801	V06C113213	FORMULA PROTEINA EXTENSAMENTE HIDROLIZADA HIPERALERGENICA LACTANTES DE 01/2 MESES P/LVO-400 g	1	0	0	1	NA	FORMULA PROTEINA EXTENSAMENTE HIDROLIZADA HIPERALERGENICA LACTANTES	NO	ALIMENTUM 0/4 MESES	NO	NO	#NA	#NA	NO	#NA	LTA/400G	20046022	6	SOLNSA G.C.S.A.S	900.580.9022	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica.selva@solnsa.com.co	316 6947833-315 6482969	NO CUMPLE	NO PRESENTA REGISTRO SANITARIO	NA	NA	NA	NA
	12	348	Antiparasitarios, insecticidas y repelentes	51101717	P03C026231	IVERMECTINA 6mg/ml SOLUCION FCO 5ml	1	30	5	36	NA	IVERMECTINA	NO	QIANOR 0.6%	NO	NO	2008M-0007746	27/2018	NO	MUESTRA MEDICA: CAJA CON UN FRASCO DE POLIETILENO DE BAJA DENSIDAD POR 5 ML	FCO/5ML	19880076	6	SOLNSA G.C.S.A.S	900.580.9022	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica.selva@solnsa.com.co	316 6947833-315 6482969	NO CUMPLE	FICHA TECNICA NO CONCORDA CON REGISTRO SANITARIO	NA	NA	NA	NA
	12	460	Tracto alimentario y metabolismo	51191802	A12B022701	POTASIO CLORURO 20mEq SOL IVY AMP 10ml	17.872	7000	700	25.572	NA	CLORURO DE POTASIO	NO		NO	NO	2008M-0008305	8/6/2018	NO	CAJA CON 100 AMPOLLAS X 10 ML CADA AMPOLLA EN POLIETILENO DE BAJA DENSIDAD. SISTEMA DE APERTURA TWIST-OFF	C/100 AMP X 10ML	19993000	6	SOLNSA G.C.S.A.S	900.580.9022	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica.selva@solnsa.com.co	316 6947833-315 6482969	NO CUMPLE	NO PRESENTA FICHA TECNICA	NA	NA	NA	NA
	13	15	Varios	51161701	V03AB20494	ACETILCISTEINA 300mg SOL IVY AMPOLLA 3ml	716	100	100	916	NA	N-ACETILCISTEINA	0/03 SOLUCION INYECTABLE CAJA X 5 AMPOLLAS	RUMUCIL 3% AMPOLLAS CAJA X 5 AMPOLLAS 3% SOLUCION INYECTABLE CAJA X 5 AMPOLLAS			2019M-0002925-R1	18/2/2019		CAJA X 5 AMPOLLAS	CAJA X 5 AMPOLLAS	19940464	6	FARMAPOS LTDA	830.134.9025	BOGOTA D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	INFO@FARMAPOS.COM	31088039363102351 5511264909	NO CUMPLE	REGISTRO SANITARIO Y FICHA TECNICA ARCHIVOS CON ERROR	NA	NA	NA	NA
	13	59	Varios	1283209	V06DA021231	AMINOACIDOS NEONATAL 10% SLN 250ml	400	600	0	1.000	NA	AMINOACIDOS PEDIATRICOS	01 SOLUCION INYECTABLE CAJA X 10 FRASCOS	AMINOVENI NFANT 10% FCO X 200ML CAJA X 10 FRASCOS 10% SOLUCION INYECTABLE CAJA X 10 FRASCOS			INVIMA 2019M-0002693-R1	10/2/2019		CAJA X 10 FRASCOS	CAJA X 10 FRASCOS	19933006	6	FARMAPOS LTDA	830.134.9025	BOGOTA D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	INFO@FARMAPOS.COM	31088039363102351 5511264909	NO CUMPLE	REGISTRO SANITARIO Y FICHA TECNICA ARCHIVOS CON ERROR	NA	NA	NA	NA
	13	211	Varios	51191905	V06CE017702	ELEMENTOS TRAZA ADULTO SLN 10ml	1.003	300	0	1.303	NA	ELEMENTOS TRAZA	SOLUCION INYECTABLE CAJA X 20 VALES	NULANZAR INFUSION N AMP X 10 ML CAJA X 20 VALES SOLUCION INYECTABLE CAJA X 20 VALES			INVIMA 2019M-010364-R1	17/9/2019		CAJA X 20 VALES	CAJA X 20 VALES	19901160	6	FARMAPOS LTDA	830.134.9025	BOGOTA D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	INFO@FARMAPOS.COM	31088039363102351 5511264909	NO CUMPLE	REGISTRO SANITARIO Y FICHA TECNICA ARCHIVOS CON ERROR	NA	NA	NA	NA
	13	218	Tracto alimentario y metabolismo	51171631	A16AE020331	ENEMA EVACUADOR FOSFATO RECTAL BOL 130ml (Fosfato de Sodio Dibasico 10g y Fosfato de Sodio Monobasico 10g por cada 100ml)	100	100	290	490	NA	FOSFATO DE SODIO MONOBASICO + FOSFATO DE SODIO DIBASICO	16 Gr + 6 Gr SOLUCION RECTAL BOLSA X 130ml	TRAVAD ENEMA RECTAL BOLSA X 130ml 16 Gr + 6 Gr SOLUCION RECTAL BOLSA X 130ml			2009M-002007-R2	6/2/2019		BOLSA X 130ml	BOLSA X 130ml	20090	6	FARMAPOS LTDA	830.134.9025	BOGOTA D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	INFO@FARMAPOS.COM	31088039363102351 5511264909	CUMPLE	NA	TRAVAD 6 ENEMA	TECNOQUIMICAS S.A.	NA	NA
	13	267	Varios	4221801	V06C10204201	FORMULA ANTIREFLUJO LACTANTES 01/2 MESES 400g	1	0	0	1	NA	FORMULA LACTEA EN POLVO CON HIERRO PARA LACTANTES CON REFLUJO LEVE A MODERADO	POLVO PARA DISOLVER LATA X 400G	NAN A R ANTIREFLUJO LATA X 400 G POLVO PARA DISOLVER LATA X 400G			RSA1698007	23/10/2017		LATA X 400G	LATA X 400G	0	6	FARMAPOS LTDA	830.134.9025	BOGOTA D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	INFO@FARMAPOS.COM	31088039363102351 5511264909	NO CUMPLE	REGISTRO SANITARIO DE LA BASE DE DATOS VENCIDO EN FORMA DOCUMENTOS ADJUNTOS NO ESTAN RELACIONADOS CON EL REGISTRO SANITARIO DE LA BASE DE DATOS.	NA	NA	NA	NA
	13	269	Varios	4221802	V06C10212302	FORMULA INICIO LACTANTES DE 01/2 MESES CON HIERRO POLVO 900 g	92	0	0	92	NA	FORMULA INFANTIL CON HIERRO INICIACION	POLVO PARA DISOLVER LATA X 900G	NAN 1 OPTIPRO LATA X 900 G POLVO PARA DISOLVER LATA X 900G			RSA 004528-2017	20/10/2017		LATA X 900G	LATA X 900G	0	6	FARMAPOS LTDA	830.134.9025	BOGOTA D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	INFO@FARMAPOS.COM	31088039363102351 5511264909	CUMPLE	NA	NAN 1 OPTIPRO® 1	NESTLE DE COLOMBIA S.A.	NA	NA
	13	270	Varios	4221802	V06C10223251	FORMULA LACTANTES DE 01/2 MESES INTOLERANCIA LACTOSA POLVO 400 g	1	0	0	1	NA	FORMULA INFANTIL LIBRE DE LACTOSA	POLVO PARA DISOLVER LATA X 400G	NAN SN LACTOSA LATA X 400 G POLVO PARA DISOLVER LATA X 400G			RSA-005770-2018	11/10/2018		LATA X 400G	LATA X 400G	0	6	FARMAPOS LTDA	830.134.9025	BOGOTA D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	INFO@FARMAPOS.COM	31088039363102351 5511264909	CUMPLE	NA	NAN 8	NESTLE DE COLOMBIA S.A.	NA	NA

SUBSANACION CONVOCATORIA 6 MEDICAMENTOS																																		
PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CODIGO UNSPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HIS	NECESIDAD BOGOTA	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLOGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO/ EQUIPO EN COMIDADATO (SINO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SINO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES RESULTADO SINO	PRESENTACIÓN ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL DE CONTACTO)	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO
13	271	Varios	42231802	V06L020295	FORMULA LACTANTES PREMATUROS BAJO PESO FCO 2oz	15.000	0	70	15.070	NA	FORMULA LIQUIDA PARA LACTANTES PREMATUROS	24 X SOLUCION ORAL 48 BOTELLAS X 2 OZ	SMLAC SPECIAL CARE 34 X CAL 24 X SOLUCION ORAL 48 BOTELLAS X 2 OZ			RSA0397210	20/4/2023		48 BOTELLAS X 2 OZ	48 BOTELLAS X 2 OZ	0	F FARMAPO S LTDA	830.134.902.5	BOGOTA D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	INFO@FARMAPO.COM	31088039363102351 5511264969		CUMPLE	N/A	SMLAC SPECIAL CARE 34	ABBOTT LABORATORIOS DE COLOMBIA S.A.S.	NA	
13	272	Varios	42231801	V06DF017231	FORMULA QUISQUERIA ESTRES RESFASCO 200ML a 250ml	606	400	0	1.006	NA	FORMULA ESPECIALIZADA ALTA EN PROTEINAS	SOLUCION ENTERAL LATA X 80Z	PERATIVE LATA X 80Z			RSA.00419-2017	14/9/2022		LATA X 80Z	LATA X 80Z	0	F FARMAPO S LTDA	830.134.902.5	BOGOTA D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	INFO@FARMAPO.COM	31088039363102351 5511264969		CUMPLE	N/A	PERATIVE®	ABBOTT LABORATORIOS DE COLOMBIA S.A.S.	NA	
13	273	Varios	42231801	V06DF207	FORMULA QUISQUERIA HPERCALORICA FUNCION GASTRONTESTINAL DETERIORADA BOTELLA 220ml	1.600	216	0	1.716	NA	ALIMENTO COMPLETO. SEMA ELEMENTAL HPERCALORICO - TCM	SOLUCION ORAL FRASCO X 220ml	VITAL 1.5 Kcal FCO 220ml SOLUCION ORAL FRASCO X 220ml			RSA.001747-2016	25/2/2024		FRASCO X 220ml	FRASCO X 220ml	0	F FARMAPO S LTDA	830.134.902.5	BOGOTA D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	INFO@FARMAPO.COM	31088039363102351 5511264969		CUMPLE	N/A	VITAL 1.5	ABBOTT LABORATORIOS DE COLOMBIA S.A.S.	NA	
13	274	Varios	42231801	V06DF206	FORMULA QUISQUERIA HPERCALORICA FUNCION GASTRONTESTINAL DETERIORADA LFC 1030 ML	17	1	0	18	NA	ALIMENTO COMPLETO. SEMA ELEMENTAL HPERCALORICO - TCM	SOLUCION ORAL FRASCO X 1L	VITAL 1.5 Kcal FRASCO LFC 1L SOLUCION ORAL FRASCO X 1L			RSA.001747-2016	25/2/2024		FRASCO X 1L	FRASCO X 1L	0	F FARMAPO S LTDA	830.134.902.5	BOGOTA D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	INFO@FARMAPO.COM	31088039363102351 5511264969		CUMPLE	N/A	VITAL 1.5	ABBOTT LABORATORIOS DE COLOMBIA S.A.S.	NA	
13	275	Varios	42231801	V06DF4814	FORMULA QUISQUERIA PROTENA HIDROLIZADA EN PEPTIDOS LFC 800ml	329	34	0	363	NA	ALIMENTO LIQUIDO COMPLETO QUISQUERICO HIDROLIZADO	SOLUCION ENTERAL BOLSA X 500ml	SURVIMED OPD HN BOLSA 500ML SOLUCION ENTERAL BOLSA X 500ml			RSA01943614	25/2/2024		BOLSA X 500ml	BOLSA X 500ml	0	F FARMAPO S LTDA	830.134.902.5	BOGOTA D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	INFO@FARMAPO.COM	31088039363102351 5511264969		CUMPLE	N/A	SURVIMED® OPD HN	FRESENIUS KABI DEUTSCHLAND GMBH	NA	
13	276	Varios	42231801	V06VL0202200	FORMULA PARA LACTANTES CON PROTENA DE SOYA	1	0	0	1	NA	FORMULA INFANTIL LIBRE DE LACTOSA A BASE DE SOYA HIPoALERGENICA	FLUJO PARA DISOLVER LATA X 400G	ISOMIL 1 IQ PLUS IMMUNIFY LATA X 400G POLVO PARA DISOLVER LATA X 400G			RSA0204811	19/10/2022		LATA X 400G	LATA X 400G	0	F FARMAPO S LTDA	830.134.902.5	BOGOTA D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	INFO@FARMAPO.COM	31088039363102351 5511264969		CUMPLE	N/A	ISOMIL 1 IQ PLUS IMMUNIFY	ABBOTT LABORATORIOS DE COLOMBIA S.A.S.	NA	
13	277	Varios	42231801	V06DF019231	FORMULA POLIMERICA BAJA CARGA DE CARBOHIDRATOS 250 ml	2.800	3000	69	5.669	NA	FORMULA ESPECIALIZADA CON FIBRA PARA PACIENTE CON INTOLERANCIA A LOS CARBOHIDRATOS	SOLUCION ORAL FRASCO X 220ml	GLUCERNA® VANILLA RPB X 8oz (237ml) SOLUCION ORAL FRASCO X 220ml			RSA.003778-2017	19/7/2022		FRASCO X 220ml	FRASCO X 220ml	0	F FARMAPO S LTDA	830.134.902.5	BOGOTA D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	INFO@FARMAPO.COM	31088039363102351 5511264969		CUMPLE	N/A	GLUCERNA	ABBOTT LABORATORIOS DE COLOMBIA S.A.S.	NA	
13	278	Varios	42231801	V06DF019231	FORMULA POLIMERICA DENSIDAD CALORICA 237 ml	6.000	3000	238	9.238	NA	FORMULA POLIMERICA COMPLETA Y BALANZADA	SOLUCION ORAL FRASCO X 80Z	ENSURE PLUS HN FSCO RPB X 8oz SOLUCION ORAL FRASCO X 80Z			RSA.001507-2016	21/7/2022		FRASCO X 80Z	FRASCO X 80Z	0	F FARMAPO S LTDA	830.134.902.5	BOGOTA D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	INFO@FARMAPO.COM	31088039363102351 5511264969		CUMPLE	N/A	ENSURE PLUS HN	ABBOTT LABORATORIOS DE COLOMBIA S.A.S.	NA	
13	279	Varios	42231801	V06DF018232	FORMULA POLIMERICA PULMONAR 200ml a 250 mL	48	0	0	48	NA	FORMULA ESPECIALIZADA PARA PACIENTE CON ENFERMEDAD PULMONAR	SOLUCION ORAL LATA X 80Z	PULMOCARE LATA X 80Z SOLUCION ORAL LATA X 80Z			RSA0319314	16/10/2024		LATA X 80Z	LATA X 80Z	4282	F FARMAPO S LTDA	830.134.902.5	BOGOTA D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	INFO@FARMAPO.COM	31088039363102351 5511264969		CUMPLE	N/A	PULMOCARE	ABBOTT LABORATORIOS DE COLOMBIA S.A.S.	NA	
13	280	Varios	42231801	V06DF05414	FORMULA POLIMERICA RENAL DIALISIS ALTA PROTEINA 200ml a 250 mL	708	0	0	708	NA	FORMULA ESPECIALIZADA PARA PACIENTE RENAL	SOLUCION ORAL LATA X 80Z	NEPRO® AP LIQUIDO LATA X 80Z SOLUCION ORAL LATA X 80Z			RSA0319214	26/9/2024		LATA X 80Z	LATA X 80Z	0	F FARMAPO S LTDA	830.134.902.5	BOGOTA D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	INFO@FARMAPO.COM	31088039363102351 5511264969		CUMPLE	N/A	NEPRO AP	ABBOTT LABORATORIOS DE COLOMBIA S.A.S.	NA	
13	281	Varios	42231801	V06DF021231	FORMULA POLIMERICA RENAL PRE-DIALISIS BAJA PROTEINA 200ml a 250ml	397	1500	0	1.897	NA	FORMULA ESPECIALIZADA PARA PACIENTE RENAL	SOLUCION ORAL LATA X 80Z	NEPRO® BP LIQUIDO LATA X 80Z SOLUCION ORAL LATA X 80Z			RSA0319114	26/9/2024		LATA X 80Z	LATA X 80Z	0	F FARMAPO S LTDA	830.134.902.5	BOGOTA D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	INFO@FARMAPO.COM	31088039363102351 5511264969		CUMPLE	N/A	NEPRO BP	ABBOTT LABORATORIOS DE COLOMBIA S.A.S.	NA	

SUBSANACION CONVOCATORIA 6 MEDICAMENTOS																																		
PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CODIGO UNAFSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HIS	NECESIDAD BOGOTA	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UZF	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLOGICO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO/ EQUIPO EN COMIDADATO (SINO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SINO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES RESULTADO SINO	PRESENTACIÓN 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 TECNOLOGICO
13	282	Varios	42231801	V06C11213	FORMULA PROTENA EXTENSAMENTE HIDROLIZADA HIPOALERGENICA LACTANTES DE 912 MESES POLVO 400 g.	1	0	0	1	NA	FORMULA CON PROTENA EXTENSAMENTE HIDROLIZADA PARA LACTANTES	POLVO PARA DISOLVER LATA X 400g	ALIMENTUM POLVO 40 LATA X 400g POLVO PARA DISOLVER LATA X 400g			RSIA031312	17/4202		LATA X 400g	LATA X 400g	0	6	FARMAPOS LTDA	830.134.9025	BOGOTA D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	fredy.ortega@farmapos.com	3108809369102351 5511264909		CUMPLE	N/A	ALIMENTUM 8 IQ	ABBOTT LABORATORIOS DE COLOMBIA S.A.S.	NA
13	290	Varios	51212504	V08CA01788	GLUCOLINO PARAMAGNETICO MACROSCOPICO 0.5 A 1 mg/ml FCO 15ml	500	0	0	500	Apoio Tecnológico: Inyector de dosis controlada para resonancia magnetica	GADOBUTROL	1 mmol SOLUCION INYECTABLE FRASCO X 7.5ml	GADOVIST 6 1.0 MMOL/ML SOLUCION PARA INYECTABLE 1 mmol SOLUCION INYECTABLE FRASCO X 7.5ml	SI	SI	2011M-001248	21/92016		FRASCO X 7.5ml	FRASCO X 7.5ml	20201046	6	FARMAPOS LTDA	830.134.9025	BOGOTA D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	fredy.ortega@farmapos.com	3108809369102351 5511264909		NO CUMPLE	FICHA TECNICA NO CORRESPONDE CON DESCRIPCION SOLICITADA	N/A	NA	NA
13	304	Varios	51212502	V08A021701	MEDIO CONTRASTE NO IONICO 300mg/50ml VAL 50ml	1800	1000	60	2860	Apoio tecnológico: INYECTOR Y CALENTADOR DE MEDIO DE CONTRASTE. Calentador que mantiene los medios de contraste a una temperatura de 37° Temperatura corporal	UPRAMIDA	300 mg SOLUCION INYECTABLE FRASCO X 50ml	ULTRAVIST 300 FCO 50ML 300 mg SOLUCION INYECTABLE FRASCO X 50ml	SI	SI	2008M-009796	16/62019		FRASCO X 50ml	FRASCO X 50ml	19996096	6	FARMAPOS LTDA	830.134.9025	BOGOTA D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	fredy.ortega@farmapos.com	3108809369102351 5511264909		CUMPLE	N/A	ULTRAVIST 300	BAYER A.G.	NA
13	419	Tracto alimentario y metabolismo	51171908	A02B020111	MISOPROSTOL 200mg TABLETA	402	420	1200	2102	NA	MISOPROSTOL	200 mg TABLETA FRASCO X 28 TABLETAS	CYTIL 8 200 MCG FRASCO X 28 TABLETAS 200 mg TABLETA FRASCO X 28 TABLETAS			M-019206	11/22016		FRASCO X 28 TABLETAS	FRASCO X 28 TABLETAS	19914006	6	FARMAPOS LTDA	830.134.9025	BOGOTA D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	fredy.ortega@farmapos.com	3108809369102351 5511264909		CUMPLE	N/A	CYTIL 8 200 MCG	TECNOQUIMICAS S.A.	NA
13	422	Tracto alimentario y metabolismo	42231801	A13AA028751	MODULO DE PROTENA CON CALCIO POLVO 275g	1	0	0	1	NA	MODULO DE PROTENA	POLVO PARA DISOLVER LATA X 275g	PROWHEY LATA 275 GR POLVO PARA DISOLVER LATA X 275g			RSAD19M1212	19112022		LATA X 275g	LATA X 275g	0	6	FARMAPOS LTDA	830.134.9025	BOGOTA D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	fredy.ortega@farmapos.com	3108809369102351 5511264909		CUMPLE	N/A	PROWHEY	BOYDORR S.A.S	NA
13	424	Varios	42231801	V06DF010405	MODULO DE PROTENA SIN CALCIO POLVO 275g	69	7	0	76	NA	MODULO DE PROTENA	POLVO PARA DISOLVER LATA X 275g	ENSOY PROTENA - LATA X 275g POLVO PARA DISOLVER LATA X 275g			RSA.000704-2018	21122022		LATA X 275g	LATA X 275g	0	6	FARMAPOS LTDA	830.134.9025	BOGOTA D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	fredy.ortega@farmapos.com	3108809369102351 5511264909		CUMPLE	N/A	ENSOY PROTENA -	LABORATORIO FRANCO COLOMBIANO LAFRANCOLO S.A.S	NA
13	452	Varios	42231803	V06DF011234	NP ADULTO CENTRAL EMULSION 800SA	32	10	0	42	NA	ACIDOS GRASOS - L- ARGININA	SOLUCION INYECTABLE CAJA X 4 BOLSAS	SMOFKABIVEN CENTRAL SIN ELECTROLITOS 1.471 ML CAJA X 4 SOLUCION INYECTABLE CAJA X 4 BOLSAS			INVIMA 2014M-001046	28122016		CAJA X 4 BOLSAS	CAJA X 4 BOLSAS	20081746	6	FARMAPOS LTDA	830.134.9025	BOGOTA D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	fredy.ortega@farmapos.com	3108809369102351 5511264909		CUMPLE	N/A	SMOFKABIVEN LIBRE DE ELECTROLITOS CENTRAL EMULSION PARA INFUSION	FRESENIUS KABI AB	NA
13	485	Varios	51211610	V07AR002253	POLESTREND SULFONATO DE CALCIO P REGIONES 508 15g	384	50	0	434	NA	POLESTREND SULFONATO CALCICO	14.96 G POLVO PARA DISOLVER CAJA X 28 SOBRES	RESINALCICO 14.96 GR CAJA X 28 SOBRES 14.96 G POLVO PARA DISOLVER CAJA X 28 SOBRES			2009M-000014R1	17112011		CAJA X 28 SOBRES	CAJA X 28 SOBRES	9602	6	FARMAPOS LTDA	830.134.9025	BOGOTA D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	fredy.ortega@farmapos.com	3108809369102351 5511264909		NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTOS ADJUNTOS	N/A	NA	NA
13	634	Tracto alimentario y metabolismo	42231801	V06DF2167	FORMULA MONOMERICA NO LACTEA IA 12 MESES ALERGIJA A PROTENA LECHE LATA X 400 G	9	0	0	9	NA	FORMULA INFANTE HIPOALERGENICA A BASE DE AMINOACIDOS	POLVO PARA DISOLVER LATA X 400g	NEOCATE LCP 6 12 M POLVO PARA DISOLVER LATA X 400g			RSIA16104029	2112016		LATA X 400g	LATA X 400g	0	6	FARMAPOS LTDA	830.134.9025	BOGOTA D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	fredy.ortega@farmapos.com	3108809369102351 5511264909		NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTOS ADJUNTOS	N/A	NA	NA
11	22	Sistema musculoesquelético	51182415	V05B026794	ACIDO BANDRONICO 6 mg/5ml	1	1	0	2	NA	ACIDO BANDRONICO 6 MG/5ML	CAJA X 1 VIAL	BANDRON 6 MG/5ML SOLUCION CONCENTRADA PARA INFUSION	NO	NO	INVIMA 2019M-001874	14112024-01		VIAL	CAJA	2019167	6	COLOUMICOS S.A.S	860.049.9515	CALLE 12 N 38-62	ERKA PACHON	erka.pachon@coloumicos.com	311 278315		CUMPLE	N/A	BANDRON	XNETIX PHARMA SAS	NA
11	47	Sistema cardiovascular	51122112	OD10A041702	ALPROSTADIL 20mg/ml SOL. BY AMPOLLA 1ml	140	10	0	150	NA	ALPROSTADIL 20 MCG	CAJA X 5 AMPOLLAS DE 1ML SOLUCION CONCENTRADA PARA INFUSION 20mg	ALPROSTAPIN®	NO	NO	2012M-000929R1	19062022	SI	AMPOLLA	CAJA	19925427	6	COLOUMICOS S.A.S	860.049.9515	CALLE 12 N 38-62	ERKA PACHON	erka.pachon@coloumicos.com	311 278315		CUMPLE	N/A	ALPROSTAPIN	BIOTOCANA	NA

SUBSANACION CONVOCATORIA 6 MEDICAMENTOS																																		
PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CODIGO UNIPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BOGOTA	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLOGICO	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 (SINO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SINO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES RESULTADO SINO	PRESENTACIÓN 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 (EMAIL DE CONTACTO)	NÚMEROS TELEFONICOS O CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO
11	48	Sistema cardiovascular	512212	CO10A04101	ALPROSTADIL 500mg/ml SLN RY AMPOLLA 1ml	14	10	0	24	NA	ALPROSTADIL 500 Mg	CAJA X 5 AMPOLLAS DE 1ML SOLUCION INYECTABLE 500 mg	ALPROSTAPINT®	NO	NO	2012M-0001078R1	30/06/2022	SI	AMPOLLA	CAJA	1991074	1	COLOQUIMCOS S.A.S	800.049.957.5	CALLE 12 N 38-62	ERKA PACHON	erka.pachon@colquimcos.com	311 278315	CUMPLE	N/A	ALPROSTAPINT	BIOTOSCANA	NA	
11	102	Sistema respiratorio	5181705	R01A017472	BROMURO DE PRATROPIO 0,025 % SOL INHA 2ml	1	0	1	2	NA	BROMURO DE PRATROPIO	FRASCO X 20 mL	ATROVENT SOLUCION PARA RIN	NO	NO	2013M-0002712	En renovación	SI	INHALADOR	CAJA	1980304	2	COLOQUIMCOS S.A.S	800.049.957.5	CALLE 12 N 38-62	ERKA PACHON	erka.pachon@colquimcos.com	311 278315	CUMPLE	N/A	ATROVENT®	BEREININGER INSELSHEIM INTERNATIONAL GMBH	NA	
11	144	Antineoplásicos e inmunomoduladores	5120192	LD4AC014102	CICLOSPORINA 50mg CAPSULA	30	0	0	30	NA	CICLOSPORINA 50 MG	CAJA X 30 CAPSULAS	SANOMMUN NEORAL 50 MG	NO	NO	INVIMA 2019M-014239-R3	12/10/2024	SI	BLISTER	CAJA	91612	1	COLOQUIMCOS S.A.S	800.049.957.5	CALLE 12 N 38-62	ERKA PACHON	erka.pachon@colquimcos.com	311 278315	CUMPLE	N/A	SANOMMUN NEORAL 50MG	NOVARTIS	NA	
11	415	Antineoplásicos e inmunomoduladores	5120192	LD4AM014010	MICOFENOLATO MOFETILO 500mg TABLETA	366	0	0	366	NA	MICOFENOLATO MOFETILO 500MG	Caja x 100 FCT	MICOFENOLATO DE MOFETILO	NO	NO	INVIMA 2019M-0012705-R1	11/12/2022	SI	BLISTER	CAJA	2003875	2	COLOQUIMCOS S.A.S	800.049.957.5	CALLE 12 N 38-62	ERKA PACHON	erka.pachon@colquimcos.com	311 278315	CUMPLE	N/A	NOVARTIS DE COLOMBIA S.A.	SANDOZ GMBH	NA	
11	454	Trazo alimentario y metabólico	5182204	A16A0008702	OCTREOTIDE 0.1mg SOLUCION INYECTABLE 1ml	7	10	0	17	NA	SANDOSTATINA 0.1 MG	Caja X 5 Amp. X 1 ml	OCTREOTIDE	NO	NO	INVIMA 2009M-0010248	24/12/2019	SI	AMPOLLA	CAJA	2000367	2	COLOQUIMCOS S.A.S	800.049.957.5	CALLE 12 N 38-62	ERKA PACHON	erka.pachon@colquimcos.com	311 278315	CUMPLE	N/A	SANDOSTATIN	NOVARTIS	NA	
11	510	Orgánicos de los sentidos	51142001	S01XR017001	RANIBIZUMAB 10mg/ml INTRAVITREA VAL 0,23ml	1	0	0	1	NA	RANIBIZUMAB EN 0,23 ML EN SOLUCION	Caja x 1 val	LUCENTIS VAL DE 0,23 ML X 1 VAL	NO	NO	INVIMA 2007M-0007168	30/7/2017	SI	VAL	CAJA	1997733	2	COLOQUIMCOS S.A.S	800.049.957.5	CALLE 12 N 38-62	ERKA PACHON	erka.pachon@colquimcos.com	311 278315	CUMPLE	N/A	LUCENTIS	NOVARTIS PHARMA AG	NA	
11	921	Antineoplásicos e inmunomoduladores	51111716	L01XR037303	RITUXIMAB 100mg/10ml SOL RY VAL 10ml	6	0	0	6	NA	Rituximab	CAJA X 2 LM CO	RXATHON® 100mg/10ml solución concentrada para...	NO	NO	INVIMA 2020M01-0000317	27/08/2022	SI	ERINGA PRELENADA	CAJA	2014203	1	COLOQUIMCOS S.A.S	800.049.957.5	CALLE 12 N 38-62	ERKA PACHON	erka.pachon@colquimcos.com	311 278315	CUMPLE	N/A	RXATHON®	NOVARTIS	NA	
11	922	Antineoplásicos e inmunomoduladores	51111716	L1X3R026702	RITUXIMAB 500mg/50ml (10mg/ml) SOL RY VAL 10ml	10	0	0	10	NA	Rituximab	CAJA X 1 LM CO	RXATHON® 500mg/50ml solución concentrada para...	NO	NO	INVIMA 2020M01-0000317	27/08/2022	SI	ERINGA PRELENADA	CAJA	2014203	2	COLOQUIMCOS S.A.S	800.049.957.5	CALLE 12 N 38-62	ERKA PACHON	erka.pachon@colquimcos.com	311 278315	CUMPLE	N/A	RXATHON®	NOVARTIS	NA	
11	106	Sistema cardiovascular	5121703	C09D042119	SACUBITRIL-VALSARTÁN 24.3 MG+257 MG TABLETAS	30	0	0	30	NA	Sacubitril 24.3 mg - Valsartan 257 mg	Caja x 30 Comprimidos	ENTRESTO 60 mg	NO	NO	INVIMA 2019M-0017291	16/09/2022	SI	BLISTER	CAJA	2008674	1	COLOQUIMCOS S.A.S	800.049.957.5	CALLE 12 N 38-62	ERKA PACHON	erka.pachon@colquimcos.com	311 278315	CUMPLE	N/A	ENTRESTO	NOVARTIS	NA	
11	107	Sistema cardiovascular	5121703	C09D042120	SACUBITRIL-VALSARTÁN 49.6 MG+514 MG TABLETAS	10	0	0	10	NA	Sacubitril 49.6 mg - Valsartan 514 mg	Caja x 60 Comprimidos	ENTRESTO 100 mg	NO	NO	INVIMA 2019M-0017323	29/09/2022	SI	BLISTER	CAJA	2010467	1	COLOQUIMCOS S.A.S	800.049.957.5	CALLE 12 N 38-62	ERKA PACHON	erka.pachon@colquimcos.com	311 278315	NO CUMPLE	NO PRESENTA FICHA TECNICA	NA	NA	NA	
11	108	Sistema cardiovascular	5121703	C09D042121	SACUBITRIL-VALSARTÁN 97.2 MG+1028 MG TABLETAS	10	0	0	10	NA	Sacubitril 97.2mg - Valsartan 1028 mg	Caja x 60 Comprimidos	ENTRESTO 200 mg	NO	NO	INVIMA 2019M-0017322	29/09/2022	SI	BLISTER	CAJA	2010465	1	COLOQUIMCOS S.A.S	800.049.957.5	CALLE 12 N 38-62	ERKA PACHON	erka.pachon@colquimcos.com	311 278315	CUMPLE	N/A	ENTRESTO	NOVARTIS	NA	

SUBSANACION CONVOCATORIA 6 MEDICAMENTOS																																		
PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CODIGO UNIPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BOGOTA	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UFZ	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DE NOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO O EQUIPO EN COMIDADATO (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 RESUELTO (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 (EMAIL DE CONTACTO)	NÚMEROS TELEFONICOS O CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO
	11	33	Órganos de los sentidos	51201519	S01LA051324	AFLIBERCEPT 40mg/ml SOL INY INYANT. SERINGA PRELLENDA	1	0	0	1	NA	AFLIBERCEPT 40 mg/ml	CAJA X 1 FRASCO VAL EN VEDRO TIPO QUE CONTIENE 0,279ML CONCENTRACION DE 40MG/ML DE AFLIBERCEPT	EYLIA 2MG VL 14ML CO NST	NO	NO	INVIMA 2019M-010274-01	19092024	SI	VAL	CAJA	02003968-05		COLOMUCOS S.A.S	860.049.957-5	CALLE 12 N 38-42	ERKA PACHON	erka.pachon@colmucos.com	311 278315	CUMPLE	N/A	EYLIA	BAYER	NA
	9	821	Antineoplásicos e inmunomoduladores	51111716	L01XK033703	RITUXIMAB 100mg/10ml SOL INY VAL 10ml	6	0	0	6	NA	RITUXIMAB 100mg/10ml SOL INY VAL 10ml	RITUXIMAB 100MG (ROCHE) CAJA X 2 AMP.	NO	NO	2019M-013339-R1	20320202	SI	CAJA POR 2 FRASCOS AMPOLLAS CON 10 ML	CAJA POR 2 FRASCOS AMPOLLAS CON 10 ML	256777-1		RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.200-3	TRANSVERSAL 91 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	jhgomez@drogabo.com	320804260	CUMPLE	N/A	MARTHERA	F. HOFFMANN-LA ROCHE LTD.	NA	
	9	822	Antineoplásicos e inmunomoduladores	51111716	L1X3R036702	RITUXIMAB 500mg/50ml (10mg/ml) SOL INY VAL 50ml	10	0	0	10	NA	RITUXIMAB 500mg/50ml (10mg/ml) SOL INY VAL 50ml	RITUXIMAB 500mg/50ml (10mg/ml) SOL INY VAL 50ml	NO	NO	2019M-0010348	19032020	SI	CAJA POR AMPOLLA DE VIDRO TIPO I POR 90 ML DE SOLUCION PARA INFUSION.	CAJA POR AMPOLLA DE VIDRO TIPO I POR 90 ML DE SOLUCION PARA INFUSION.	20010363-1		RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	17.068.200-3	TRANSVERSAL 91 No 51-98	JHON FREDDY GOMEZ	jhgomez@drogabo.com	320804260	CUMPLE	N/A	MARTHERA 8	F. HOFFMANN - LA ROCHE LTD	NA	
	19	28	Antineoplásicos e inmunomoduladores	51182415	L01XZ020721	ACIDO ZOLEDRONICO 4mg VAL 5ml	3	0	0	3	NA	ACIDO ZOLEDRONICO 4MG/5ML	4mg	NO	NO	2009M-0007873	04032018	SI	AMP	AMP	1998864		COMPANY MEDIQBOY OC SAS	901.035.884-30	CALLE 58 No 2- 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	dherandez@mediq.com	320804678	1998864	CUMPLE	N/A	VITALIS S.A.C.I.	VITALIS S.A.C.I.	NA
	19	80	Antineoplásicos e inmunomoduladores	51201501	L04A004011	AZATOPRINA 50mg TABLETA	797	200	8	1.005	NA	AZATOPRINA 50 MG	50mg	NO	NO	2019M-001719-R1	01/01/2021	NO	BLISTER X 25		20023909		COMPANY MEDIQBOY OC SAS	901.035.884-82	CALLE 58 No 2- 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	dherandez@mediq.com	320804678	20023909	NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO, DEBE SER RESOLUCION	NA	NA	NA
	19	97	Antineoplásicos e inmunomoduladores	51111802	L01XB017011	BICALUTAMIDA 50mg TABLETA	122	0	0	122	NA	BICALUTAMIDA 50MG	50mg	NO	NO	2014M-0015811	12/26/2019	SI	BLISTER X 30	CJAX30 TAB	20070220		COMPANY MEDIQBOY OC SAS	901.035.884-99	CALLE 58 No 2- 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	dherandez@mediq.com	320804678	20070220	CUMPLE	N/A	BICAHE79	HETERO LABS LIMITED	NA
	19	171	Sistema musculoesquelético	51211502	M04A0204011	COLCHICINA 0,5mg TABLETA	271	300	30	601	NA	NUEVO	#NA	NO	NO	#NA	#NA	NO	BLISTER X 10	CJAX30 TAB			COMPANY MEDIQBOY OC SAS	901.035.884-173	CALLE 58 No 2- 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	dherandez@mediq.com	320804678	NO CUMPLE	NO REPORTA REGISTRO SANITARIO EN ANEXO 3	NA	NA	NA	
	19	321	Antineoplásicos e inmunomoduladores	51111806	L01AB015012	HIROXILUREA 500mg CAPSULA	982	5	0	987	NA	HIROXILUREA 500MG	500mg	NO	NO	2009 M-013160-R1	11/11/2019	NO		CJAX100	19901620		COMPANY MEDIQBOY OC SAS	901.035.884-323	CALLE 58 No 2- 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	dherandez@mediq.com	320804678	19919020	CUMPLE	N/A	MEDAC GESELLSCHAFT FÜR KLINISCHE SPEZIALPRÄPARATE M.B.H	MEDAC GESELLSCHAFT FÜR KLINISCHE SPEZIALPRÄPARATE M.B.H	NA
	19	327	Sistema musculoesquelético	51142106	M01A0030011	BUPROFENO 400mg TABLETA	30	60	669	699	NA	BUPROFENO 400 MG	400mg	NO	NO	2020M-014958-R3	11/20/2020	NO	BLISTER X 10	CJAX100 TAB	81330		COMPANY MEDIQBOY OC SAS	901.035.884-329	CALLE 58 No 2- 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	dherandez@mediq.com	320804678	51330	CUMPLE	N/A	GENFAR S.A.	GENFAR S.A.	NA
	19	382	Sistema musculoesquelético	51142130	M01A0010214P	LEFLUNOMIDA 28mg TABLETA	39	10	0	49	NA	LEFLUNOMIDA 28MG	28mg	NO	NO	2017M-000802-R1	07/25/2022	SI	BLISTER X 10	CJAX30	19980206		COMPANY MEDIQBOY OC SAS	901.035.884-364	CALLE 58 No 2- 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	dherandez@mediq.com	320804678	19980206	NO CUMPLE	FORMA FARMACEUTICA NO CORRESPONDE	NA	NA	NA
	19	389	Sistema gastrointestinal y tonos de ansiedad	51181805	G03AC03700	LEVONORGESTREL 0,75mg TABLETA	10	4	8	22	NA	LEVONORGESTREL 0,75MG TAB	0,75mg	NO	NO	2020M-0008477-R1	01/09/2020	SI	BLISTER X 2	CJAX2	19989766		COMPANY MEDIQBOY OC SAS	901.035.884-371	CALLE 58 No 2- 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ ASESOR COMERCIAL	dherandez@mediq.com	320804678	19989766	NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO, DEBE SER RESOLUCION	NA	NA	NA

SUBSANACION CONVOCATORIA 6 MEDICAMENTOS																																					
PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CODIGO UNIPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BOGOTA	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 COMIDADATO (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 RESULTADO SI/NO	PRESENTACIÓN ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CÓDIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRÓNICO (EMAIL 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	404	Sistema musculoesquelético	5115194	M03M4015011	METOCARBAMOL 750mg TABLETA	8	30	531	569	NA	METOCARBAMOL 750 MG	750mg	MICFLEX METOCARBAMOL 750 MG TABLETAS	NO	NO	2019M-000446-R1	11/23/2020	NO	BLISTER X 10	CJAX100 TAB	1994026		COMPANY MEDBOY OC SAS	901.035.884-06	CALLE 58 No 2- 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ-ASESOR COMERCIAL	cc:info@medboy.com	3268246R	19/4/20	NO CUMPLE	NO PRESENTA RENOVACION DEL REGISTRO SANITARIO	N/A	NA	NA	NA		
19	420	Antineoplásicos e inmunomoduladores	5111176	L01X0M25701	MITOMICINA 20mg P. RECONS AMPOLLA	5	0	0	5	NA	MITOMICINA 2MG/ML	20mg	ALPHAMYCONAB 20MG POLVO LIOFILIZADO PARA INYECCION	NO	NO	2019M-0003121-R1	10/14/2020	NO		CJAX1VIAL	1994072		COMPANY MEDBOY OC SAS	901.035.884-02	CALLE 58 No 2- 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ-ASESOR COMERCIAL	cc:info@medboy.com	3268246R	19/4/20	CUMPLE	NA	ALPHAMYCONAB	TUTEUR S.A.C.I.F.I.A.	NA			
19	434	Sistema musculoesquelético	51142109	M01AN02141	NAPROXENO 200mg CAPSULA	855	150	2000	2365	NA	NAPROXENO 200 MG	200mg	NAPROXENO 200 MG COMPRIMIDOS	NO	NO	2019M-002839-R2	01/01/2021	NO	BLISTER X 10	CJAX300 TAB	1714		COMPANY MEDBOY OC SAS	901.035.884-08	CALLE 58 No 2- 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ-ASESOR COMERCIAL	cc:info@medboy.com	3268246R	17/4/	CUMPLE	NA	WINTHROP PHARMACEUTICALS DE COLOMBIA S.A.	WINTHROP PHARMACEUTICALS DE COLOMBIA S.A.	NA			
19	446	Sistema gastrointestinal y hormonas sexuales	51101603	G04AN001042	NITROFURANTONA 100mg TABLETA	30	30	4	64	NA	NITROFURANTONA 100 MG	#N/A	#N/A	NO	NO	#N/A	#N/A	NO	BLISTER X 20	CJAX40 TAB			COMPANY MEDBOY OC SAS	901.035.884-48	CALLE 58 No 2- 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ-ASESOR COMERCIAL	cc:info@medboy.com	3268246R	NO CUMPLE	NO REPORTA REGISTRO SANITARIO EN ANEXO 3	NA	NA	NA	NA			
19	522	Antineoplásicos e inmunomoduladores	5111176	L1X3R026702	RITUXIMAB 500mg/50ml (10mg/ml) SOL INY VIAL 50ml	10	0	0	10	NA	RITUXIMAB 500MG/50ML	500mg	MABTHERA 8 CONCENTRADO DE SOLUCION PARA INFUSION 500 MG / 50 ML	NO	NO	2019M-0010348	02/18/2020	SI		FD0X1 AMP	2001035		COMPANY MEDBOY OC SAS	901.035.884-04	CALLE 58 No 2- 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ-ASESOR COMERCIAL	cc:info@medboy.com	3268246R	20/10/20	NO CUMPLE	NO PRESENTA RENOVACION DEL REGISTRO SANITARIO	NA	NA	NA	NA		
19	589	Sistema musculoesquelético	51151911	M03AX0114172	TOXINA BOTULINICA SOL.P. RECONST VAL	1	0	0	1	NA	TOXINA BOTULINICA SOLI	50U	NEURONOX 800 U	NO	NO	2019M-0015013	06/05/2019	SI		CJAX1 AMP	2004955		COMPANY MEDBOY OC SAS	901.035.884-091	CALLE 58 No 2- 80 TUNJA	DANIEL HERNANDEZ-ASESOR COMERCIAL	cc:info@medboy.com	3268246R	20/4/20	CUMPLE	NA	NEURONOX 8	HUBMAY PHARMACEUTICAL S.A	NA			
4	197	Sistema musculoesquelético	51142103	M01AD015702	DICLOFENACO 75mg/ml SLN INY AMPOLLA 3ml	9380	6463	12000	27.873	NA	DICLOFENACO SÓDICO	CAJA PLEGADIZA POR 10 AMPOLLAS DE VERDRO INCOLORO TIPO I ETIQUETADO O PROGRAMADA. POR 3 ML DE SOLUCION.	DICLOFENACO SÓDICO 75 MG 3 ML	NO	NO	INVIMA 2013M-000044-R1	09/27/2018	NO	AMPOLLAS DE VERDRO INCOLORO TIPO I ETIQUETADO O PROGRAMADA. POR 3 ML DE SOLUCION.	CAJA PLEGADIZA POR 10 AMPOLLAS	19934768-18		VITALIS S.A.C.I.	83006819	CARRERA 68 NO. 98A-45 OF. 402 BOGOTÁ	CARLOS SERRA	cc:carlos.serra@vitalis.com	3108697601		CUMPLE	NA	VITALIS S.A.C.I.	VITALIS S.A.C.I.	NA			
4	500	Sistema musculoesquelético	51151916	M03AS013701	SUCCINILCOLINA 1g/10ml SOL INY VIAL 10ml	142	150	21	313	NA	SUCCINILCOLINA CLORURO	CAJA PLEGADIZA CON UN FRASCO VAL DE VERDRO TIPO I (TAPON DE CAUCHO) Y ADRAFE METALICO. POR 10 ML DE SOLUCION.	MIOACTINE 1G/10ML SOLUCION INYECTABLE	NO	NO	INVIMA 2020M-001368-R1	09/19/2020	NO	FRASCO VAL DE VERDRO TIPO I TAPON DE CAUCHO Y ADRAFE METALICO POR 10 ML DE SOLUCION.	CAJA PLEGADIZA CON UN FRASCO VAL	2003705-1		AG PHARMACEUTICAL SAS	9003705	CALLE 66 75 21 CASA 1 BOGOTÁ	EMILCE ANGLILO	cc:emilce@agpharma.com	3108833063		CUMPLE	NA	MIOACTINE	AG PHARMACEUTICAL SAS	NA			
22	43	Sistema musculoesquelético	51211601	M04AA013011	ALOPURINOL 100mg TABLETA	2408	300	30	2738	NA	ALOPURINOL	100MG	ALOPURINOL 100MG TAB AG C.I.X. 100 LABORATORIO FRANCO C	N/A	N/A	2018M-14205-R3	04/02/20	NO	CAJ X 100	CAJ X 100	100	4236		RONNELLY S.A.S	895.925.073-5	MEDELLIN	Luz Myra Rodriguez	cc:ronnelly@ronnelly.com	3007817141	10/29/20	NO CUMPLE	NO PRESENTA RENOVACION DEL REGISTRO	NA	NA	NA	NA	
22	46	Sistema gastrointestinal y hormonas sexuales	51022102	G04B012148	ALPROSTADIL 20 MCG POLVO LIOFILIZADO INTRACAVERNOSO	2	0	0	2	NA	ALPROSTADIL	20MG/0ML	CAVERJECT 20MCG PRZ CDY AMP X 1ML ALPROSTADIL. PRZFR 5. PFER NS	N/A	N/A	2017M-0004980-R1	13/02/2020	SI		AMP X 1ML	AMP X 1ML	1	19994306		RONNELLY S.A.S	895.925.073-5	MEDELLIN	Luz Myra Rodriguez	cc:ronnelly@ronnelly.com	3007817141	10/4/20	NO CUMPLE	NO PRESENTA CERTIFICADO DE DISTRIBUCION	NA	NA	NA	NA
22	80	Antineoplásicos e inmunomoduladores	51201501	L04AA034011	AZATOPRINA 50mg TABLETA	797	200	8	1.005	NA	AZATOPRINA	50MG	AZATOPRINA 50MG TAB NEXT C.I.X. 100 NEXT PHARMA SOURCING	N/A	N/A	2019M-0011719-R1	01/01/2020	NO		CAJ X 100	CAJ X 100	100	2002355		RONNELLY S.A.S	895.925.073-5	MEDELLIN	Luz Myra Rodriguez	cc:ronnelly@ronnelly.com	3007817141	10/31/20	NO CUMPLE	NO PRESENTA RESOLUCION DEL REGISTRO	NA	NA	NA	NA

SUBSANACION CONVOCATORIA 6 MEDICAMENTOS																																				
PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CODIGO UNIPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BOGOTA	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, S/ APLIC)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO/ EQUIPO EN COMIDAD (S/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO S/NO	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO R/MSA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES RESULTADO S/NO	PRESENTACIÓN ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CÓDIGO 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	5115101	M038801502	BACLOFEN Tab 10mg*	170	0	0	170	NA	BACLOFENO	SPASTIFEN 10MG TAB C/ X 30 (MYRADVANCE SCIENTIFIC)	N/A	NA	2017A-001712	407202	SI	CAJ X 30			30	2008134	RONELLY S.A.S	890.929.0735	MEDELLIN	Luz Myra Rodriguez	asesor@cum6.com	300781741	13148	NO CUMPLE	NO PRESENTA CERTIFICADO BPM	N/A	NA	NA	NA	
22	97	Antineoplásicos e inmunomoduladores	5111802	LO1X8017011	BICALUTAMIDA 50mg TABLETA	122	0	0	122	NA	BICALUTAMIDA	BICAHET 50MG TAB CD F/SCD X 30, BICALUTAMIDA, NEXT PHARMA S NEXT PHARMA SOURCING	N/A	NA	2014A-001511	2606202	SI	FCO X 30			30	2007022	RONELLY S.A.S	890.929.0735	MEDELLIN	Luz Myra Rodriguez	asesor@cum6.com	300781741	12570	NO CUMPLE	NO PRESENTA RESOLUCION DEL REGISTRO	N/A	NA	NA	NA	
22	144	Antineoplásicos e inmunomoduladores	5120192	LD4AC014102	CICLOSPORINA 50mg CAPSULA	50	0	0	50	NA	CICLOSPORINA	SANDIMMUN NEORAL 50MG CAP/CD C/ X 30 (CICLOSPORINA, NOVAVAR)	N/A	NA	2014A-014236-R2	22102204	SI	CAJ X 30			50	91602	RONELLY S.A.S	890.929.0735	MEDELLIN	Luz Myra Rodriguez	asesor@cum6.com	300781741	11426	NO CUMPLE	NO PRESENTA CERTIFICADO DE DISTRIBUCIÓN	N/A	NA	NA	NA	
22	171	Sistema musculoesquelético	5121192	M04AC04011	COLCHICINA 0.5mg TABLETA	271	300	30	601	NA	COLCHICINA	COLCHICINA 0.5MG TAB LAP C/ X 300 LABORATORIO PROFESIO	N/A	NA	2020A-001047-R1	31072020	NO	CAJ X 300			300	2001076	RONELLY S.A.S	890.929.0735	MEDELLIN	Luz Myra Rodriguez	asesor@cum6.com	300781741	12030	CUMPLE	NA	LABORATORIO PROFESIONAL FARMACEUTICO LAPROFF S.A.	LABORATORIO PROFESIONAL FARMACEUTICO LAPROFF S.A.	NA	NA	
22	179	Sistema ginecuario y hormonas sexuales	5118192	G03X002101	DANAZOL 200mg CAPSULA	30	0	0	30	NA	DANAZOL	OPLADANOGEN 200MG CAP C/ X 30 (PLA COLOMBIA SAS)	N/A	NA	2010M-13869-R1	1103202	NO	CAJ X 30			30	1992585	RONELLY S.A.S	890.929.0735	MEDELLIN	Luz Myra Rodriguez	asesor@cum6.com	300781741	12974	NO CUMPLE	NO PRESENTA RESOLUCION DEL REGISTRO	N/A	NA	NA	NA	NA
22	315	Sistema musculoesquelético	51101912	M01CH401001	HIROXICLOOROQUINA 200mg TABLETA	30	150	0	180	NA	HIROXICLOOROQUINA SULFATO	OMARQ 200MG TAB (M/R) C/ X 20 LABORATORIOS SEGFRE	N/A	NA	2009A-010225-R1	2802202	SI	CAJ X 20			20	200166	RONELLY S.A.S	890.929.0735	MEDELLIN	Luz Myra Rodriguez	asesor@cum6.com	300781741	10560	NO CUMPLE	NO PRESENTA RESOLUCION DEL REGISTRO	N/A	NA	NA	NA	NA
22	321	Antineoplásicos e inmunomoduladores	5111100	LD1AB015012	HIROXILUREA 500mg CAPSULA	902	5	0	907	NA	HIROXILUREA	HYDREA 500MG CAP FCO X 100 (BRISTOL MYERS SQUIBB)	N/A	NA	2013M-013672-R2	1307202	NO	FCO X 100			100	4204	RONELLY S.A.S	890.929.0735	MEDELLIN	Luz Myra Rodriguez	asesor@cum6.com	300781741	10824	CUMPLE	NA	HYDREA	BRISTOL MYERS SQUIBB DE COLOMBIA S.A.	NA	NA	NA
22	327	Sistema musculoesquelético	51142106	M01AB002011	BUPROFENO 400mg TABLETA	30	60	560	650	NA	BUPROFENO	BUPROFENO 400MG TAB GF C/ X 100 GENFAR MS	N/A	NA	2015M-014569-R2	3006202	NO	CAJ X 100			100	51330	RONELLY S.A.S	890.929.0735	MEDELLIN	Luz Myra Rodriguez	asesor@cum6.com	300781741	13019	NO CUMPLE	NO PRESENTA FICHA TECNICA	N/A	NA	NA	NA	NA
22	370	Sistema ginecuario y hormonas sexuales	51181805	G03AC040105	LEVONORGESTREL 2 X 75 µg KIT DE INSERCION	2	20	0	22	NA	LEVONORGESTREL	ARDELLE 75MG IMPLANTE X 1 CD, LEVONORGESTREL ASOCIACION PR ASOCIACION PROGRAMU	N/A	NA	2014A-002181-R1	2406202	SI	CAJ X 1			1	1953410	RONELLY S.A.S	890.929.0735	MEDELLIN	Luz Myra Rodriguez	asesor@cum6.com	300781741	10820	NO CUMPLE	NO PRESENTA RENOVACION DEL REGISTRO SANITARIO	N/A	NA	NA	NA	NA
22	404	Sistema musculoesquelético	51151904	M03B4015011	METOCARBAMOL 750mg TABLETA	8	30	531	569	NA	METOCARBAMOL	MICOFLEX 750MG TAB C/ X 100 LABORATORIO INTERNAC	N/A	NA	2013M-004448-R1	2909202	NO	CAJ X 100			100	1994026	RONELLY S.A.S	890.929.0735	MEDELLIN	Luz Myra Rodriguez	asesor@cum6.com	300781741	11102	NO CUMPLE	NO PRESENTA RENOVACION DEL REGISTRO SANITARIO	N/A	NA	NA	NA	NA
22	415	Antineoplásicos e inmunomoduladores	51201912	LD4AM014010	MICOFENOLATO MOFETILO 500mg TABLETA	356	0	0	356	NA	MICOFENOLATO MOFETILO	MICOFALVIN 500MG COMP CD C/ X 30, MICOFENOLATO MOFETILO, S MEGALABS PHARMAS	N/A	NA	2009A-000900	1912202	SI	CAJ X 30			50	1999612	RONELLY S.A.S	890.929.0735	MEDELLIN	Luz Myra Rodriguez	asesor@cum6.com	300781741	11020	CUMPLE	NA	MICOFALVIN	SCANDINAVIA PHARMA LTDA.	NA	NA	NA

SUBSANACION CONVOCATORIA 6 MEDICAMENTOS																																		
PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CODIGO UNIPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HIS	NECESIDAD BOGOTA	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 (SINO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SINO	REGISTRO SANITARIO (NUMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES RESULADO SINO	PRESENTACION ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CODIGO UNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CODIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (EMAIL DE CONTACTO)	NÚMEROS TELEFONICOS O NUMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO
22	420	Antibióticos e inmunomoduladores	5111716	L01XM02501	MITOMICINA 20mg P. RECONS AMPOLLA	5	0	0	5	NA	MITOMICINA	20MG	ALPHAMYCINA 20M POLY LIQT C.J.X 1 AL PHARMA SA	NA	NA	2019A-000321-R1	2702202	NO	CAJA X 1		1	1994072	RONELLY S.A.S	890.929.0735	MEDELLIN	Luz Myra Rodriguez	ronelly@ronelly.com	300781741	120216	NO CUMPLE	NO PRESENTA RESOLUCION DEL REGISTRO	NA	NA	NA
22	428	Antifélicos de uso sistémico	5101536	J01MA14038	MOXFLOXACINO 5mg SLN OFTALMICA FCO 5ml	1	12	0	13	NA	MOXFLOXACINO	5MG/ML	OFTAMOXY 0.5% OFT CD FCO X 5ML, MOXFLOXACINO CLORHIDRATO TECNOQUIMICAS NS	NA	NA	2019A-001405-R1	10/02/2021	SI	FCO X 5ML	1	20014297	1	RONELLY S.A.S	890.929.0735	MEDELLIN	Luz Myra Rodriguez	ronelly@ronelly.com	300781741	112080	NO CUMPLE	REGISTRO CORRESPONDE A ADQUISICION DE MATERIAL IMPRESO NO A OTORGAMIENTO DE RES	NA	NA	NA
22	434	Sistema musculoesquelético	51142109	M01AN02141	NAPROXENO 200mg CAPSULA	835	150	2000	2365	NA	NAPROXENO SODICO	200MG	NAPROXENO 200MG TAB C.J X 90 GEN FAR NS	NA	NA	2019A-002839-R2	10/32/2020	NO	CAJ X 90		900	17140	RONELLY S.A.S	890.929.0735	MEDELLIN	Luz Myra Rodriguez	ronelly@ronelly.com	300781741	128871	CUMPLE	NA	WYTHROP PHARMACEUTICALS DE COLOMBIA S.A.	WYTHROP PHARMACEUTICALS DE COLOMBIA S.A.	NA
22	436	Antifélicos de uso sistémico	51102311	J05AN014011	NEVIRAPINA 200mg TABLETA	30	10	3	43	NA	NEVIRAPINA	200MG	NEVIRAPINA 200MG TAB C.J X 60 HUMAX PHARMACEUTICAL	NA	NA	2019A-001089-R1	14/04/2020	NO	CAJ X 60	60	20012231	6	RONELLY S.A.S	890.929.0735	MEDELLIN	Luz Myra Rodriguez	ronelly@ronelly.com	300781741	027448	NO CUMPLE	NO PRESENTA FT NI REGISTRO SANITARIO	NA	NA	NA
22	444	Antifélicos de uso sistémico	51101815	J02AN009231	NISTATINA 10000JML SUSPENSION FCO 60ml	80	40	1	121	NA	NISTATINA	100.000JL	NISTATINA 10000JML SUSP LAB FCO X 60ML LABORATORIO INTERNAC	NA	NA	2009A-000880	29/12/2020	NO	FCO X 60ML	1	19997076	1	RONELLY S.A.S	890.929.0735	MEDELLIN	Luz Myra Rodriguez	ronelly@ronelly.com	300781741	101191	NO CUMPLE	CERTIFICADO DE DISTRIBUCION NO CORRESPONDE CON EL NIT	NA	NA	NA
22	462	Antifélicos de uso sistémico	51101562	J01CO004721	OXACILINA 1g POLVO RECONSTITUR VAL	10.000	6000	6100	22.100	NA	OXACILINA SODICA	1G	OXACILINA 1G POLVO FARMALD C.J X 10 VAL FARMALOGICA S.A NS	NA	NA	2019A-0014184-R1	26/07/2023	NO	CAJ X 1	1	20048275	1	RONELLY S.A.S	890.929.0735	MEDELLIN	Luz Myra Rodriguez	ronelly@ronelly.com	300781741	024803	NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO, DEBE SER RESOLUCION/ NO CUENTA CON CARTA DE DISTRIBUIDOR	NA	NA	NA
22	471	Antifélicos de uso sistémico	51101507	J01CP009721	PENCILINA G BENZATINICA 1200000JL P. RECONS VAL	13	100	102	215	NA	PENCILINA G BENZATINICA	1200000JL	PENCILINA G BENZATINICA 1200000JL POLY ESTERISZMA C.J X 50 DISTRIBUIDORA SCIMAF	NA	NA	2019A-0014962	28/02/2021	NO	CAJ X 50	50	20054686	5	RONELLY S.A.S	890.929.0735	MEDELLIN	Luz Myra Rodriguez	ronelly@ronelly.com	300781741	101269	NO CUMPLE	CERTIFICADO DE DISTRIBUCION NO CORRESPONDE CON EL NIT	NA	NA	NA
22	473	Antifélicos de uso sistémico	51101507	J01CP007721	PENCILINA G SODICA 1000000JL P. RECONS VAL	323	700	1000	2.023	NA	PENCILINA G SODICA	1000000JL	PENCILINA G 1.000.000 JL POLV FARMALD C.J X 10 VALES FARMALOGICA S.A NS	NA	NA	2019A-0014213-R1	01/09/2023	NO	CAJ X 10	10	20048873	1	RONELLY S.A.S	890.929.0735	MEDELLIN	Luz Myra Rodriguez	ronelly@ronelly.com	300781741	024851	NO CUMPLE	FOHA TECNICA NO CORRESPONDE CON DESCRIPCION SOLICITADA	NA	NA	NA
22	609	Antifélicos de uso sistémico	51102314	J05AX08423	RALTEGRAVIR 400mg TABLETA	398	0	0	398	NA	RALTEGRAVIR POTASICO	400MG	SENTRESS 400MG TAB CD C.J X 60, RALTEGRAVIR POTASICO, MERC MERC SHARP DOWME CO	NA	NA	2009A-0007956	30/06/2021	SI	CAJ X 60	60	19984423	1	RONELLY S.A.S	890.929.0735	MEDELLIN	Luz Myra Rodriguez	ronelly@ronelly.com	300781741	109635	NO CUMPLE	NO PRESENTA CERTIFICADO DE DISTRIBUCION	NA	NA	NA
22	621	Antibióticos e inmunomoduladores	5111716	L01XR037703	RITUXIMAB 100mg/10ml SOL INY VAL 10ml	6	0	0	6	NA	RITUXIMAB	100MG/10ML	MAETHERA 100MG SLN AMP ROCHE C07 C.J X 2 RITUXIMAB, PRODUCTOS ROCHE NS	NA	NA	2019A-0112339-R1	05/02/2021	SI	CAJ X 2		2	228777	RONELLY S.A.S	890.929.0735	MEDELLIN	Luz Myra Rodriguez	ronelly@ronelly.com	300781741	122126	NO CUMPLE	NO PRESENTA RENOVACION DEL REGISTRO SANITARIO	NA	NA	NA
22	622	Antibióticos e inmunomoduladores	5111716	L1XR028702	RITUXIMAB 500mg/10ml (10mg/ml) SOL INY VAL 90ml	10	0	0	10	NA	RITUXIMAB	500MG/90ML	MAETHERA 500MG SLN AMP ROCHE C07 C.J X 1 RITUXIMAB, PRODUCTOS ROCHE NS	NA	NA	2019A-0010348	28/02/2021	SI	CAJ X 1		1	20010385	RONELLY S.A.S	890.929.0735	MEDELLIN	Luz Myra Rodriguez	ronelly@ronelly.com	300781741	110216	NO CUMPLE	NO PRESENTA RENOVACION DEL REGISTRO SANITARIO	NA	NA	NA

SUBSANACION CONVOCATORIA 6 MEDICAMENTOS																																				
PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CODIGO UNIPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BOGOTA	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 COMIDAD (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 RESULTADO 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 (EMAIL DE CONTACTO)	NÚMEROS TELEFONICOS O NUMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO		
	22	Antibióticos e inmunomoduladores	51151817	L01X101010	TAMBULOSINA 0.4mg CAPSULA	1.006	160	0	1.166	NA	TAMBULOSINA	0.4MG	TAMBULOSINA 0.4MG CAP OF CD CJ X 30 TAMBULOSINA CLODRIBAT GENFAR NS	NA	NA	2008M-000873	3003202	SI	CAJ X 30		30	1994678		RONELLY S.A.S	800.929.0735	MEDELLIN	Luc Myra Rodriguez	ronelly@ronelly.com	300781741	10148	NO CUMPLE	NO PRESENTA CERTIFICADO DE DISTRIBUCION	NA	NA	NA	
	22	Sistema musculoesquelético	51151911	M0A0014172	TOXINA BOTULINICA 50UI.P. RECONST VAL	1	0	0	1	NA	CLOSTRIDIUM BOTULINUM TOXINA TPO A	50UI/ML	BOYDIX 60UI/PCV NY CD7 CJ X1 CLOSTRIDIUM BOTULINUM TOXIN ALLERGAN REFRIGERADO	NA	NA	2009M-000951	2912202	SI	CAJ X 1		1	2004695		RONELLY S.A.S	800.929.0735	MEDELLIN	Luc Myra Rodriguez	ronelly@ronelly.com	300781741	10382	NO CUMPLE	NO PRESENTA RENOVACION DEL REGISTRO SANITARIO	NA	NA	NA	
	22	Antibióticos de uso sistémico	51101832	J02AV04703	VORICONAZOL 200mg PRECONS VAL	10	0	0	10	NA	VORICONAZOL	200MG	VFEND 200MG NY CD7 CJ X1 VORICONAZOL PRODER S.A.S. A PEZIER NS	NA	NA	2018M-000392R2	23072023	SI	CAJ X 1		1	1964397	1	RONELLY S.A.S	800.929.0735	MEDELLIN	Luc Myra Rodriguez	ronelly@ronelly.com	300781741	11687	NO CUMPLE	NO PRESENTA CERTIFICADO DE DISTRIBUCION	NA	NA	NA	
	22	Antibióticos de uso sistémico	51102321	J05A0201201	ZIDOVIDINA 10mg/1ml SLN ORAL FCO 240ml	3	1	2	6	NA	ZIDOVIDINA	10MG	ZIDOVIDINA 10 MG SLN ORAL HEMAX FCO X 240ML HEMAX PHARMACEUTICAL	NA	NA	2007M-0007425	20122020	NO	FCO 240ML		1	1997844	3	RONELLY S.A.S	800.929.0735	MEDELLIN	Luc Myra Rodriguez	ronelly@ronelly.com	300781741	02310	CUMPLE	NA	NA	NA	NA	
	22	Antibióticos de uso sistémico	51101970	J01FE037231	ERITROMICINA 250mg/5ml SUSP FCO 60ml	1	0	0	1	NA	ERITROMICINA	250MG/ML	ERITROMICINA 250MG/5ML SUSP OF FCO X 60ML GENFAR NS	NA	NA	2018M-000266R3	27072023	NO	FCO X 60ML		1	25798	1	RONELLY S.A.S	800.929.0735	MEDELLIN	Luc Myra Rodriguez	ronelly@ronelly.com	300781741	13091	NO CUMPLE	NO PRESENTA FTI NO CARTA DE DISTRIBUIDOR	NA	NA	NA	NA
	12	Sistema musculoesquelético	51182415	M05A007544	ACIDO BANDRONICO Sol by 6mg/ml	1	1	0	2	NA	BANDRONATO SODICO MONOHIDRATO 610 MG EQUIVALENTE A ACIDO BANDRONICO	SI	BANDRON	NO	NO	2018M-0019374	14112024	SI	110273100101 ACIDO BANDRONICO 1.000 MG OTRAS SOLUCIONES INTRAVENOSA (BANDRON) VAL 610MG/ML CAJA X 10 CAJA POR 10 Viales de vidrio TPO TRANSPARENTE CON TAPON DE CAUCHO BROMURITO COLOR ROJO AGRAFE DE ALUMINO COLOR VERDE Y FIL-CAF	C1 VAL		20139167		SOLINSA G.C.S.A.S	900.580.9032	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica.selva@solinsa.com.co	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	NA	BANDRON	XINETOX PHARMA SAS	NA	NA
	12	Antibióticos e inmunomoduladores	51182415	L01X200271	ACIDO ZOLEDRONICO 4mg VAL gel	3	0	0	3	NA	ACIDO ZOLEDRONICO MONOHIDRATO 4.2640 EQUIVALENTE A ACIDO ZOLEDRONICO	SI	ZOCLAST	NO	NO	2020M-001446R1	31122025	SI	CAJA X 1 FRASCO VAL DE VIDRIO TRANSPARENTE TIPO I CON TAPON DE CAUCHO GRU Y AGRAFE DE ALUMINO FIL OFF 0.01ML CON TAPA PLASTICA AMARILLA X 10 ML	C1 VAL X 5 ML		20069308		SOLINSA G.C.S.A.S	900.580.9032	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica.selva@solinsa.com.co	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO, DEBE SER RESOLUCION	NA	NA	NA	NA
	12	Sistema musculoesquelético	51211921	M04A013011	ALOPURNOL 100mg TABLETA	2.408	300	30	2.738	NA	ALOPURNOL	NO	NO	NO	NO	2018M-14320R3	4092202	NO	CAJA POR 100 TABLETAS EN BLISTER PVC/ALUMINIO	C100		42938		SOLINSA G.C.S.A.S	900.580.9032	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica.selva@solinsa.com.co	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO, DEBE SER RESOLUCION	NA	NA	NA	NA
	12	Sistema genitourinario y hormonas sexuales	51122112	G04B031246	ALPROSTADIL 20 MCG POLVO LIOFILIZADO INTRACAVERNICOS	2	0	0	2	NA	ALPROSTADIL	SI	CAVERJECT	NO	NO	2017M-000490R1	1320222	SI	CAJA CON 1 VIAL DE VIDRIO INCOLORO TIPO I, JERINGA CON AGUA BACTERIOSTÁTICA PARA INYECCION, ZAGUJAS Y SACHETS DE TOMILLAS RESECABLES IMPREGNADAS EN ALCOHOL.	C1 VAL + DL		18964306		SOLINSA G.C.S.A.S	900.580.9032	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica.selva@solinsa.com.co	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO, DEBE SER RESOLUCION	NA	NA	NA	NA
	12	Antibióticos e inmunomoduladores	51201801	L04A002611	AZATOPRINA 50mg TABLETA	797	200	8	1.005	NA	AZATOPRINA	NO	NO	NO	NO	2018M-001179R1	1010202	NO	USO INSTITUCIONAL CAJA POR 100 TABLETAS EN BLISTER DE PVC/VERDE/ALUMINIO POR 10 TABLETAS CADA BLISTER.	C100		20023000		SOLINSA G.C.S.A.S	900.580.9032	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica.selva@solinsa.com.co	316 6947833-315 6482969		NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO, DEBE SER RESOLUCION	NA	NA	NA	NA
	12	Sistema musculoesquelético	51151901	M03B015012	BACLOFEN Tab 10mg	170	0	0	170	NA	BACLOFEN	NO	SPASTIFEN	NO	NO	2017M-0017712	7042022	NO	CAJA POR 30 TABLETAS EN BLISTER ALU/PVC CON INSERTO	C70		20081314		SOLINSA G.C.S.A.S	900.580.9032	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica.selva@solinsa.com.co	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	NA	SPASTIFEN	ADVANCE SCIENTIFIC DE COLOMBIA S.A.S.	NA	NA

SUBSANACION CONVOCATORIA 6 MEDICAMENTOS																																		
PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CODIGO UNIPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BOGOTA	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 COMIDADATO (SI/NO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO (SI/NO)	REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO /RVBMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES RESULTADO SI/NO	PRESENTACIÓN ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CÓDIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRE)	CORREO ELECTRONICO (EMAIL 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	97	Antiepticos e inmunomoduladores	5111802	LD1XB01011	BICALUTAMIDA 50mg TABLETA	122	0	0	122	NA	BICALUTAMIDA (FORMA-H)	SI	BICAHET	NO	NO	2014M-001611	26/12/2019	SI	CAJA CON 1 FRASCO P/50 BLOQUES BELLADO CON FOLIO ALUMINIO X 33 TABLETAS. TAPA PLASTICA DE SEGURIDAD BLANCA CON LINER BLANCO.	FCO/30	20070220	5	SOLNSA G.C.S.A.S	900.580.9032	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica.selva@solnsa.com.co	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	BICAHET®	HETERO LABS LIMITED	N/A
12	141	Antiepticos e inmunomoduladores	51111007	LD1AC013722	CICLOFOSFAMIDA 1g P. RECONS VAL 50ml	3	2	0	5	NA	CICLOFOSFAMIDA MONOHIDRATO EQUIVALENTE A CICLOFOSFAMIDA	NO	ENDOXAN	NO	NO	2016M-0809/R3	21/10/2021	NO	CAJA CON UN VAL DE VIDRIO TIPO I POR 1 G.	C1 VAL	21035	5	SOLNSA G.C.S.A.S	900.580.9032	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica.selva@solnsa.com.co	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	ENDOXAN	BAXTER ONCOLOGY GmbH	N/A
12	144	Antiepticos e inmunomoduladores	51201902	LD4AC014102	CICLOSPORINA 50mg CAPSULA	50	0	0	50	NA	CICLOSPORINA	SI	SANIMUNLIN NEORAL	NO	NO	2019M-01429/R3	22/10/2024	SI	CAJA POR 85 CAPSULAS BLANDAS EN BLISTER DE ALUMINIO DOBLE DE PVP/CALUMINIO	C100	91612	5	SOLNSA G.C.S.A.S	900.580.9032	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica.selva@solnsa.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
12	171	Sistema musculoesquelético	51211902	M04AC04011	COLCHICINA 0.5mg TABLETA	271	300	30	601	NA	COLCHICINA	NO	END	NO	NO	2020M-001047/R1	31/07/2025	NO	CAJA PLEGADIZA POR 40 TABLETAS. 4 BLISTER (PVC FARMACEUTICO/HD CAMPARI - ALUMINIO) BLISTER POR 10 TABLETAS	C100	20010760	4	SOLNSA G.C.S.A.S	900.580.9032	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica.selva@solnsa.com.co	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	LABORATORIO PROFESIONAL FARMACEUTICO LAPROFF S.A.	LABORATORIO PROFESIONAL FARMACEUTICO LAPROFF S.A.	N/A
12	179	Sistema ginecuario y hormonas sexuales	51181902	G03XD002101	DANAZOL 200mg CAPSULA	30	0	0	30	NA	DANAZOL	NO	CIPLADANOGEN	NO	NO	2010 M-13969 R1	10/10/2020	NO	CAJA DE CARTON POR 10 CAPSULAS EN BLISTER DE PVC/ALUMINIO	C100	1990585	6	SOLNSA G.C.S.A.S	900.580.9032	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica.selva@solnsa.com.co	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	CIPLADANOGEN®	CIPLA LTD, VERINA, SALCETTE, GOA	N/A
12	196	Sistema musculoesquelético	51142103	M01AD015001	DICLOFENACO 100mg TABLETA	32	25	499	556	NA	DICLOFENACO SODICO	NO	END	NO	NO	2019M-000322/R1	20/02/2020	NO	CAJAX 20 GRAGAS EN BLISTER PVC/ALUMINIO	C100	19940375	6	SOLNSA G.C.S.A.S	900.580.9032	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica.selva@solnsa.com.co	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	VITALIS S.A.C.I.	VITALIS S.A.C.I.	N/A
12	201	Sistema ginecuario y hormonas sexuales	51182201	G03AD00875	DINOPROSTONA 10mg OVULO	1	0	0	1	Apoio tecnológico congelador para mantener cubeta de fro de tramo	DINOPROSTONA (PROSTAGLANDINA E 2)	NO	PROPESS	SI	SI	2017M-00704/R2	15/12/2022	NO	CAJA POR UN OVULO EN SOBRE DE ALUMINIO/PELITO BLANCO	C1	20875	5	SOLNSA G.C.S.A.S	900.580.9032	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica.selva@solnsa.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
12	315	Sistema musculoesquelético	51101912	M01CH01001	HIROXICLOROQUINA 200mg TABLETA	30	150	0	180	NA	HIROXICLOROQUINA SULFATO	NO	DMARD	NO	NO	2008M-010225/R1	4/03/2010	NO	CAJA PLEGADIZA POR 300 TABLETAS RECUBIERTAS EN BLISTER DE PVC/ALUMINIO POR 10 TABLETAS RECUBIERTAS	C100	200166	5	SOLNSA G.C.S.A.S	900.580.9032	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica.selva@solnsa.com.co	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	LABORATORIOS SEGFRED S.A.S	LABORATORIOS SEGFRED S.A.S	N/A
12	327	Sistema musculoesquelético	51142106	M01AD03011	BUPIROFENO 400mg TABLETA	30	60	569	659	NA	BUPIROFENO COMPRESION DIRECTA 0.1% 400.601 MEGUIVALENTE A BUPIROFENO.	NO	END	NO	NO	2020M-01495/R3	20/11/2025	NO	USO INSTITUCIONAL: CAJA POR 360 TABLETAS EN BLISTER PVC TRANSPARENTE/ALUMINIO POR 10 TABLETAS CU	C100	91335	7	SOLNSA G.C.S.A.S	900.580.9032	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica.selva@solnsa.com.co	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	GENFAR S.A.	GENFAR S.A.	N/A
12	328	Sistema musculoesquelético	51142106	M01AD01808	BUPIROFENO 50mg/1ml SOLYRY AMPOLLA 2ml	1	60	0	61	NA	BUPIROFENO	NO	FEDEA®	NO	NO	2019M-001199/R1	24/2/2021	NO	CAJA PLEGADIZA CON 4 AMPOLLAS EN VIDRIO TRANSPARENTE TIPO I, POR 2 ML CADA UNA	C4 AMP	20016400	5	SOLNSA G.C.S.A.S	900.580.9032	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica.selva@solnsa.com.co	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	FEDEA®	RECORDATI RARE DBEAS	N/A
12	332	Antiepticos e inmunomoduladores	51111720	LD4AB0201	INFLIXIMAB 100mg P. RECONS VAL 10ml	1	0	0	1	NA	INFLIXIMAB	SI	REMSMA	NO	NO	2014M-001567	10/02/2020	SI	CAJAX FRASCO VAL DE VIDRIO TIPO I CON LOPFLADO 100MG INFLIXIMAB - INSERTO	C1 VAL	20005205	5	SOLNSA G.C.S.A.S	900.580.9032	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica.selva@solnsa.com.co	316 6947833-315 6482969		CUMPLE	N/A	REMSMA	CELLTRION HEALTHCARE CO. LTD	N/A

SUBSANACION CONVOCATORIA 6 MEDICAMENTOS																																		
PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CODIGO UNIPSC	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HIS	NECESIDAD BOGOTA	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 (S/N)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO (S/N)	REGISTRO SANITARIO (NUMERO DE REGISTRO /RVBIA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES RESULTADO (S/N)	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 (NOMBRE)	CORREO ELECTRONICO (EMAIL 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	362	Sistema musculoesquelético	5142130	M01AL001021HP	LEFLUNOMIDA 20mg TABLETA	39	10	0	49	NA	LEFLUNOMIDA MICRONIZADA	SI	NFLAXEN	NO	NO	2017M-0006032-R1	29/10/2022	SI	CAJA POR 10 CÁPSULAS BLANDAS DE GELATINA EN EMPAQUE INDIVIDUAL TIPO BLETTER ALUMINIO/ALUMINIO POR 10 CÁPSULAS BLANDAS.	C70	19963298	2	SOLINSA G.C.S.A.S	900.580.902.2	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica.selva@solinsa.com.co	316 6947833-315 6482969	NO CUMPLE	FORMA FARMACEUTICA NO CORRESPONDE SE SOLICITA TABLITA PRESENTAN CAPSULA	NA	NA	NA	NA
12	369	Sistema ginecuario y hormonas sexuales	51181805	G03AC037503	LEVONORGESTREL 0.75mg TABLETA	10	4	8	22	NA	LEVONORGESTREL	SI	EVNET	NO	NO	2020M-0009477-R1	10/09/2022	SI	CAJA X 2 TABLETAS RECUBIERTAS EN EMPAQUE INDIVIDUAL TIPO BLETTER PVC/ FOLIO ALUMINIO POR 2 UNIDADES + INSERTO	C72	19989785	2	SOLINSA G.C.S.A.S	900.580.902.2	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica.selva@solinsa.com.co	316 6947833-315 6482969	NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO, DEBE SER RESOLUCION	NA	NA	NA	NA
12	370	Sistema ginecuario y hormonas sexuales	51181805	G03AC034018	LEVONORGESTREL 2.75 mg KIT DE INSERCIÓN	2	20	0	22	NA	LEVONORGESTREL	SI	SNOMPLANT	NO	NO	2017M-0017722	22/09/2022	SI	11,103291000100 LEVONORGESTREL 75,0000 MG IMPLANTE TRANSVAGINAL (SNOMPLANT) IMPLANTE 1,00000 / CAJA X 20 CAJA DE CARTA N°POR 10 JUEGOS DE SNOMPLANT. CADA JUEGO EN BOLSA TERMOSELLADA QUE CONTIENE 2 VARILLAS DE SNOMPLANT.	C72 IMPLAN	20089478	2	SOLINSA G.C.S.A.S	900.580.902.2	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica.selva@solinsa.com.co	316 6947833-315 6482969	NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO, DEBE SER RESOLUCION	NA	NA	NA	NA
12	401	Sistema ginecuario y hormonas sexuales	51181805	G02AM027701	METLERSOBASINA 0.2mg/ml SOL INY AMP 1ml	34	70	340	444	NA	METLERSOMETRINA MALEATO	NO	METHERGIN	NO	NO	2017M-003421-R4	23/09/2022	NO	CAJA POR 100 AMPOLLAS DE VIDRIO TIPO I	C70 AMP	27158	2	SOLINSA G.C.S.A.S	900.580.902.2	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica.selva@solinsa.com.co	316 6947833-315 6482969	CUMPLE	NA	NA	NA	NA	NA
12	404	Sistema musculoesquelético	51151904	M03BM015011	METOCARBAMOL 750mg TABLETA	8	30	531	569	NA	METOCARBAMOL	NO	MCOFLEX	NO	NO	2019M-0004448-R1	23/11/2022	NO	CAJA CON DOS BLETTER PVC TRANSPARENTE / ALUMINIO POR 10 TABLETAS CU	C700	19948205	4	SOLINSA G.C.S.A.S	900.580.902.2	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica.selva@solinsa.com.co	316 6947833-315 6482969	CUMPLE	NA	NA	NA	NA	NA
12	409	Antineoplásicos e inmunomoduladores	51111618	L01BM018011	METOTREXATO 2.5mg TABLETA	64	100	20	184	NA	METOTREXATE	NO	NO	NO	NO	2019M-0015373	10/01/2022	NO	CAJA X 100 TABLETAS EN BLETTER DE ALU ALU X 10 TABLETAS CU	C700	20062825	3	SOLINSA G.C.S.A.S	900.580.902.2	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica.selva@solinsa.com.co	316 6947833-315 6482969	CUMPLE	NA	NA	NA	NA	NA
12	412	Sistema ginecuario y hormonas sexuales	51101603	G01AM020501	METRONIDAZOL 500mg OVULO	30	0	19	49	NA	METRONIDAZOL	NO	NO	NO	NO	2018M-003380-R2	09/10/22	NO	CAJA PLEGADIZA CON EMPAQUE INDIVIDUAL POR 1 BLETTER PVC/ALUMINIO POR 10 OVULOS	C7200	1983837	5	SOLINSA G.C.S.A.S	900.580.902.2	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica.selva@solinsa.com.co	316 6947833-315 6482969	NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO, DEBE SER RESOLUCION	NA	NA	NA	NA
12	415	Antineoplásicos e inmunomoduladores	51201512	L04MM014010	MICOFEENOLATO MOPETILO 500mg TABLETA	366	0	0	366	NA	MICOFEENOLATO DE MOPETILO	SI	MYCOCKEM	NO	NO	2018M-0011738-R1	27/04/2021	SI	CAJA DE CARTA N°POR 10 TABLETAS EN BLETTER PVC/ALUMINIO X 10 TABLETAS CU	C710	20022910	2	SOLINSA G.C.S.A.S	900.580.902.2	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica.selva@solinsa.com.co	316 6947833-315 6482969	CUMPLE	NA	NA	NA	NA	NA
12	420	Antineoplásicos e inmunomoduladores	51111716	L01XMM025011	MITOMICINA 20mg P. RECONS AMPOLLA	5	0	0	5	NA	MITOMICINA C	NO	ALPHAMYCINA	NO	NO	2019M-0003121-R1	10/01/2022	NO	FRASCO - AMPOLLA AMBAR DE VIDRIO TIPO I CON TAPA N°5 DE GOMA BUTILO Y PRECINTO DE ALUMINIO EN CAJAS POR 1 FRASCO AMPOLLA	C71 VAL	19940726	5	SOLINSA G.C.S.A.S	900.580.902.2	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica.selva@solinsa.com.co	316 6947833-315 6482969	CUMPLE	NA	NA	NA	NA	NA
12	434	Sistema musculoesquelético	51421210	M01AN00241	NAPROXENO 250mg CAPSULA	805	150	2000	2855	NA	NAPROXENO BASE	NO	NO	NO	NO	2019M-002839-R2	10/10/22	NO	CAJA POR 10 COMPRIMIDOS EN BLETTER PVC TRANSPARENTE / ALUMINIO POR 100 COMPRIMIDOS	C760	17146	16	SOLINSA G.C.S.A.S	900.580.902.2	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica.selva@solinsa.com.co	316 6947833-315 6482969	CUMPLE	NA	NA	NA	NA	NA
12	446	Sistema ginecuario y hormonas sexuales	51101603	GA0AN010142	NITROFURANTONINA 100mg TABLETA	30	30	4	64	NA	NITROFURANTONINA MACROCRISTALES	NO	NO	NO	NO	2018M-0011006-R1	06/02/22	NO	MUESTRA MEDICA CAJA POR 40 CAPSULAS EN BLETTER PVC/ALUMINIO POR 100 CAPSULAS	C70	20071424	16	SOLINSA G.C.S.A.S	900.580.902.2	GRÓN-SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica.selva@solinsa.com.co	316 6947833-315 6482969	NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANITARIO, DEBE SER RESOLUCION	NA	NA	NA	NA

SUBSANACIÓN CONVOCATORIA # MEDICAMENTOS

PROVEEDOR	ITEM	GRUPO	CÓDIGO UNSPSC	CÓDIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION HUS	NECESIDAD BOGOTÁ	NECESIDAD REGIONAL	NECESIDAD UJES	NECESIDAD TOTAL	OBSERVACIONES Y APOYO TECNOLÓGICO	DENOMINACION COMÚN (NOMBRE GENÉRICO)	ESPECIFICACION TECNICA (CONCENTRACION Y PRESENTACION O MEDIDA)	NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA, SI APLICA)	REQUIERE APOYO TECNOLÓGICO (EQUIPO EN CONDICIÓN O SINO)	SE SUMINISTRA EL APOYO TECNOLÓGICO SINO	REGISTRO SANTANDER (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA)	FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANTANDER (dd/mm/aaaa)	EL MEDICAMENTO ES REGULADO SINO	PRESENTACION ENVASE (empaque primario)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CUM (CÓDIGO ÚNICO DE MEDICAMENTOS)	CONSECUTIVO CÓDIGO CUM	NOMBRE DE PROVEEDOR	NIT PROVEEDOR	SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR	PERSONA DE CONTACTO (NOMBRES)	CORREO ELECTRONICO (EMAIL DE CONTACTO)	NÚMEROS TELEFONICOS O NÚMEROS DE CELULAR DE CONTACTO	OBSERVACIONES PROPONENTE	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANTANDER	REVISION APOYO TECNOLÓGICO
12	463	Sistema ginecounario y hormonas sexuales	5117206	GD4B0206011	OXBUTININA 5mg TABLETA	20	0	0	20	NA	OXBUTININO CLORURO	SI	DELIFON COMPRIMIDOS	NO	NO	2019M-020879-R1	11/01/2024	SI	CAJA POR 7 TABLETAS EN BLISTER DE PVC AMBAR ALUMINIO	C*20	2002299	3	SOLINSA G.C.S.A.S	900.980.902	GRÓN SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica.selva@solinsa.com.co	316 6947833-315 662569	NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DEL REGISTRO SANTANDER, DEBE SER RESOLUCION	NA	NA	NA	NA
12	567	Antiepilepticos e inmunomoduladores	51151817	L01XT018010	TAMSULOSINA 0.4mg CAPSULA	1.066	160	0	1.166	NA	TAMSULOSINA CLORHIDRATO	SI	NO	NO	2019M-0019398	28/9/2024	SI	171802091602103: CAJA POR 30 CÁPSULAS DE LIBERACIÓN MODIFICADA EN BLÁSTER ALUMINIO	C*100	20140775	3	SOLINSA G.C.S.A.S	900.980.902	GRÓN SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica.selva@solinsa.com.co	316 6947833-315 662569	CUMPLE	NA	NA	NA	NA	NA	
12	584	Sistema musculoesquelético	51181709	M01D1021021	TRAMACICLONA 10mg/ml SUSPENSION VAL 5ml	10	10	0	20	NA	TRAMACICLONA ACELFINO	NO	HEMACORT - A	NO	NO	2017M-3895-R4	9/06/2022	NO	CAJA DE CARTÓN CON 1 VAL DE VIDRIO TRANSPARENTE (TPO) POR 50ML	C*1 VAL X 5ML	3895	3	SOLINSA G.C.S.A.S	900.980.902	GRÓN SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica.selva@solinsa.com.co	316 6947833-315 662569	CUMPLE	NA	NA	NA	NA	NA
12	625	Sistema ginecounario y hormonas sexuales	51181805	GD3AC030498	LEVONORGESTREL 52mg SST INTRAUTERINO IMPLANTE	10	10	1	21	NA	LEVONORGESTREL MICRONIZADO	SI	MIRENA	NO	NO	2009-M-012866-R1	15/05/2019	SI	CAJA CON 1 EN ENDOCEPTOR (DISPOSITIVO DE ADMINISTRACION Y UN ENDOCEPTIVO CON LEVONORGESTREL)	C*1	19900498	3	SOLINSA G.C.S.A.S	900.980.902	GRÓN SANTANDER	YESICA TATIANA SELVA	yesica.selva@solinsa.com.co	316 6947833-315 662569	CUMPLE	NA	NA	NA	NA	NA
13	141	Antiepilepticos e inmunomoduladores	51111907	L01AC013722	CICLOFOSFAMIDA 1g P.RECCONS VAL 50ml	3	2	0	5	NA	CICLOFOSFAMIDA	1G POLVO LIOFILIZADO PARA S. INY CAJA X 1 FRASCO VAL	ENDOXAN 1 G/ CAJA X 1 FRASCO VAL 1 G POLVO LIOFILIZADO PARA S. INY CAJA X 1 FRASCO VAL	NO	NO	INVIMA 2019M-08009	21/10/2022		CAJA X 1 FRASCO VAL	CAJA X 1 FRASCO VAL	2133	1	FARMAPOS LTDA	800.134.902.5	BOGOTÁ D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	INFO@FARMAPOS.COM	31088039393102391 5511264909	CUMPLE	NA	ENDOXAN	BAXTER ONCOLOGY GMBH	NA	NA
13	142	Antiepilepticos e inmunomoduladores	51111907	L01AC013721	CICLOFOSFAMIDA 500mg P.RECCONS VAL 50ml	1	2	0	3	NA	CICLOFOSFAMIDA	500 mg POLVO LIOFILIZADO PARA S. INY CAJA X 1 FRASCO VAL	ENDOXAN 500 mg CAJA X 1 FRASCO VAL 500 mg POLVO LIOFILIZADO PARA S. INY CAJA X 1 FRASCO VAL	NO	NO	2019M-080114-3	13/09/2022		CAJA X 1 FRASCO VAL	CAJA X 1 FRASCO VAL	2134	1	FARMAPOS LTDA	800.134.902.5	BOGOTÁ D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	INFO@FARMAPOS.COM	31088039393102391 5511264909	CUMPLE	NA	ENDOXAN	BAXTER ONCOLOGY GMBH	NA	NA
13	144	Antiepilepticos e inmunomoduladores	51201902	L04AC014102	CICLOSPORINA 50mg CAPSULA	50	0	0	50	NA	CICLOSPORINA	50 mg CAPSULA CAJA X 50 CAPSULAS	SANDBIMMUNE 50mg CAJA X 50 CAPSULAS 50mg CAPSULA CAJA X 50 CAPSULAS	NO	NO	2019M-014239-R2	15/04/2019		CAJA X 50 CAPSULAS	CAJA X 50 CAPSULAS	5162	1	FARMAPOS LTDA	800.134.902.5	BOGOTÁ D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	INFO@FARMAPOS.COM	31088039393102391 5511264909	CUMPLE	NA	SANDBIMMUNE NEORAL®	NOVARTIS PHARMA AG	NA	NA
13	370	Sistema ginecounario y hormonas sexuales	51181805	GD3AC04016	LEVONORGESTREL 3 x 78 mg KIT DE INSERCION	2	20	0	22	NA	LEVONORGESTREL MICRONIZADO	75 mg IMPLANTE SUBDERMICO CAJA X 2 IMPLANTES (KIT)	SNOMPLANT® IMPLANTE SUBDERMICO 75mg IMPLANTE SUBDERMICO CAJA X 2 IMPLANTES (KIT)	NO	NO	INVIMA 2017M-001772	26/02/2022		CAJA X 2 IMPLANTES (KIT)	CAJA X 2 IMPLANTES (KIT)	2008475	1	FARMAPOS LTDA	800.134.902.5	BOGOTÁ D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	INFO@FARMAPOS.COM	31088039393102391 5511264909	CUMPLE	NA	SNOMPLANT	LABORATORIO FRANCO COLOMBIANO LAFRANCOL S.A.S	NA	NA
13	415	Antiepilepticos e inmunomoduladores	51201512	L04M014010	MICOFENOLATO MEFETILO 500mg TABLETA	366	0	0	366	NA	MICOFENOLATO	500 mg TABLETA CAJA X 50 TABLETAS	MICOFENOLATO MEFETILO 500mg CAJA X 50 TABLETAS RECUBIERTA 500 mg TABLETA CAJA X 50 TABLETAS	NO	NO	INVIMA 2019M-001208-R1	11/12/2022		CAJA X 50 TABLETAS	CAJA X 50 TABLETAS	20038752	6	FARMAPOS LTDA	800.134.902.5	BOGOTÁ D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	INFO@FARMAPOS.COM	31088039393102391 5511264909	CUMPLE	NA	SANDOZ GMBH	SANDOZ GMBH	NA	NA
13	625	Sistema ginecounario y hormonas sexuales	51181805	GD3AC030498	LEVONORGESTREL 52mg SST INTRAUTERINO IMPLANTE	10	10	1	21	NA	LEVONORGESTREL MICRONIZADO	52 mg IMPLANTE INTRAUTERINO CAJA X 1 DISPOSITIVO	MIRENAR EVO 52 mg IMPLANTE INTRAUTERINO CAJA X 1 DISPOSITIVO	NO	NO	2009M-012866-R1	15/05/2019		CAJA X 1 DISPOSITIVO	CAJA X 1 DISPOSITIVO	19900498	1	FARMAPOS LTDA	800.134.902.5	BOGOTÁ D.C	FREDY ORTEGA / GIOVANNI ORTEGA	INFO@FARMAPOS.COM	31088039393102391 5511264909	CUMPLE	NA	MIRENA	BIAYER A.G.	NA	NA