

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA



EJÉRCITO NACIONAL

**DIRECCIÓN DE SANIDAD EJÉRCITO
SERVICIOS FARMACEÚTICOS**

C I R C U L A R 012

N° _____/MDN-CG-JEM-DISAN-SUBCIEN-SF-13.4

Bogotá, DC. 17 de Septiembre de 2013

PARA: Establecimientos de Sanidad Militar.

**Asunto: PROCEDIMIENTO SOLICITUDES DE MEDICAMENTOS Y MANEJO
DE INVENTARIOS ESTABLECIMIENTOS SATELITES**

En concordancia con las políticas de la Dirección de Sanidad Ejercito, dentro de las cuales está velar por el adecuado manejo de los medicamentos, necesarios para cubrir los servicios de salud requeridos por los usuarios del subsistema de salud de las fuerzas militares, teniendo en cuenta el Contrato No 075 de 2012, realizado entre la DGSM y MEDISAN UT (con posterior cesión al operador Logístico de MEDMFEN 18) cuyo objeto es la compra, distribución, suministro, dispensación y control de medicamentos a través del operador logístico para los Usuarios del Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares.

Existen establecimientos de sanidad militar en Dispensación, Suministro y Satélites que requieren continuamente el abastecimiento de medicamentos, el manejo de los inventarios de estos debe ser de tal manera que se encuentre en concordancia con el Modelo de Gestión del Servicio Farmacéutico.

Los medicamentos de los satélites en ningún caso y por ningún motivo deben quedar en custodia del operador logístico MEDMFEN 18, una vez allegado a cada uno de los satélites y cumpliendo con el procedimiento de recepción técnica de medicamentos. Hacen parte del inventario de las fuerzas militares, los cuales deben entrar a control por medio del Sicma, Kardex, libro, Excel.



"FE EN LA CAUSA"

Kra 7 No. 52-48 PBX.3470211ext116 Telefax: 2485866 Microondas 3027-2061

Página Web: www.disanejercito.mil.co



NORMATIVIDAD

- Decreto 2200 de 2005, "Por el cual se reglamenta el Servicio Farmacéutico y se dictan otras disposiciones"
- Resolución No 1403 de 2007 "Por la cual se determina el Modelo de Gestión del Servicio Farmacéutico, se adopta el Manual de Condiciones Esenciales y Procedimientos y se dictan otras disposiciones"
- Acuerdo 052 de 2013 "Por el cual se establece el Manual Único de Medicamentos y Terapéutica para el SSMP, y se dictan otras disposiciones" que deroga acuerdo 042 y 046.
- Circular No. 001 Procedimiento para el control, seguimiento y verificación de la entrega de los medicamentos alto costo y antirretrovirales
- Circular No. 002 Procedimiento para el control, seguimiento y verificación de la entrega de los medicamentos autorizados por el comité técnico científico de medicamentos
- Circular No. 003 Procedimiento para el almacenamiento de medicamentos.
- Circular No. 004 Procedimiento para la recepción técnica de medicamentos.
- Circular No. 005 Procedimiento selección de medicamentos fuera del acuerdo.
- Circular No. 006 Instrucciones para el adecuado diligenciamiento de la formula medica y la correcta prescripción de medicamentos.
- Circular No. 008 Procedimiento manejo de inventarios propiedad Fuerzas Militares.

FUNCIONES:

Flujograma (Anexo 1)

JEFE DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR CENTRALIZADOR:

1. Revisa conjuntamente con su equipo de trabajo auditor de medicamentos y almacenista centralizador las ordenes de requisición de medicamentos (Formato único de pedidos Anexo 2) de los satélites.
2. Ordenar al almacenista centralizador la revisión y visto bueno, de los pedidos destinados a satélites teniendo en cuenta la pertinencia en cantidades, rotaciones, consumos históricos, morbilidad e inventarios actuales.



"FE EN LA CAUSA"
Kra 7 No. 52-48 PBX.3470211ext116 Telefax: 2485866 Microondas 3027-2061
Página Web: www.disanejercito.mil.co



Certificado GP113-1

3. Con su equipo de trabajo da visto bueno de la solicitud de medicamentos para sus ESM satélites, para el trámite ante la Dirección de Sanidad Ejercito.
4. De acuerdo a la guía para la auditoria de medicamentos del contrato 075/2012, en el punto 7.4 hoja No. 20, para requisición carros de paro, ambulancias, terapia respiratoria, prioritaria y enfermería procedimientos, satélites de dispensación, etc, debe autorizar y avalar directamente el auditor de medicamentos y jefe establecimiento centralizador, para tramite directo ante el operador logístico.
5. Jefe Establecimiento y Almacenista centralizador harán seguimiento a la entrega del pedido y sus novedades para informar posteriormente al auditor de medicamentos, para efectos de facturación.
6. Deberá avalar las solicitudes de botiquines, previa revisión y visto bueno del almacenista centralizador, teniendo en cuenta la **CLÁUSULAQUINCAGÉSIMA SÉPTIMA: DOTACIÓN DE BOTIQUINES TIPO M3 Y M5**. Para la dotación de Botiquines tipo M3 y M5, solo entregará los medicamentos contemplados en la Directiva No. 130024-CGFM-DGSM-SSS-SOPE-486 de 2007 "Estandarización Técnica de Botiquines para Socorristas de Combate M3 y Enfermeros de Combate M5", o normas que los modifiquen o sustituyan.
7. Realizar seguimiento a la facturación de las solicitudes de medicamentos que serán cargadas al presupuesto asignado al ESM centralizador.
8. Supervigilar el presupuesto asignado para evitar déficit del mismo, informando mensualmente a la Dirección de Sanidad Militar, con el fin de generar alarmas a la DGSM.

ALMACENISTA ESTABLECIMIENTO CENTRALIZADOR CENTRALIZADOR:

1. Revisa las órdenes de requisición de medicamentos (formato único de pedidos Anexo 2) de los satélites, teniendo en cuenta la pertinencia en cantidades, rotaciones, consumos históricos, morbimortalidad e inventarios actuales.
2. Hace seguimiento a la entrega de los medicamentos de satélites, y sus respectivas novedades de acuerdo al acta de recepción técnica, para informar al jefe del establecimiento centralizador y auditor de medicamentos



"FE EN LA CAUSA"

Kra 7 No. 52-48 PBX.3470211ext116 Telefax: 2485866 Microondas 3027-2061

Página Web: www.disanejercito.mil.co



Certificado GP113-1

3. Supervigila los inventarios de los satélites, en cuanto a rotación, consumos históricos y próximos a vencer.
 4. Revisa y avala las solicitudes de botiquines la pertinencia cuando aplique para M-3 Y M-5 de acuerdo al destino final (socorristas o enfermeros de combate), teniendo en cuenta la **CLÁUSULAQUINCUGÉSIMA SÉPTIMA: DOTACIÓN DE BOTIQUINES TIPO M3 Y M5**. Para la dotación de Botiquines tipo M3 y M5, solo entregará los medicamentos contemplados en la Directiva No. 130024-CGFM-DGSM-SSS-SOPE-486 de 2007 "Estandarización Técnica de Botiquines para Socorristas de Combate M3 y Enfermeros de Combate M5", o normas que los modifiquen o sustituyan.
- Posteriormente revisada y avalada por el almacenista y jefe de establecimiento centralizador, deberá entregar al auditor de medicamento para el trámite directo ante el operador logístico.

MEDICAMENTOS BOTIQUIN M3				
CÓDIGO	MEDICAMENTO	PRESENTACIÓN	CONCENTRACIÓN	CANTIDAD POR BOTIQUÍN
2620005	LACTATO DE RINGER (SOLUCION HARTMAN)	SOL. (VOLUMEN: 500, 1000 Y 3000 ML)	(0.02+0.03+0.6+0.31)%	4
210010	ACETAMINOFEN	TAB/CAP/GRAG/COMP	500mg	20
3495110	FUSIDICO ACIDO	CRE.	0,02	1
820010	DICLOFENAC (SODICO)	AMP/VIAL	75mg/3ml	6
2620006	SALES DE REHIDRATACION ORL	SOB/FCO		5
MEDICAMENTOS BOTIQUIN M5				
CÓDIGO	MEDICAMENTO	PRESENTACIÓN	CONCENTRACIÓN	CANTIDAD POR BOTIQUÍN
210010	ACETAMINOFEN	TAB/CAP/GRAG/COMP	500mg	50
3495110	FUSIDICO ACIDO	CRE.	0,02	1
1650020	HIOSCINA BUTIL BROMURO	AMP/VIAL	20mg/ml	5
820010	DICLOFENAC (SODICO)	AMP/VIAL	75mg/3ml	6
1016150	DICLOXACILINA (SODICA)	TAB/CAP/GRAG/COMP	500mg (base)	100
210050	DIPIRONA	AMP/VIAL	(0.4-0.5)g/ml	5



"FE EN LA CAUSA"

Kra 7 No. 52-48 PBX.3470211ext116 Telefax: 2485866 Microondas 3027-2061

Página Web: www.disanejercito.mil.co



Certificado GP113-1

1620060	METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO)	AMP/VIAL	10mg/2ml (base)	5
410030	CLEMASTINA (FUMARATO)	AMP/VIAL	2mg/2ml (base)	5
1611130	RANITIDINA (CLORHIDRATO)	AMP/VIAL	50mg/2ml	5
2620006	SALES DE REHIDRATACION ORL	SOB/FCO	Aporte al menos 60 mEq de sodio	5
1610010	ALUMINIO HIDROXIDO	SUSP.	61.5mg/ml	1
3020060	LIDOCAINA CLORHIDRATO	JAL.	0,02	1
3020065	LIDOCAINA CLORHIDRATO SIN EPINEFRINA SIN PRESERVANTE	AMP/VIAL	0,01	1
2620005	LACTATO DE RINGER (SOLUCION HARTMAN)	SOL. (VOLUMEN: 500, 1000 Y 3000 ML)	(0.02+0.03+0.6+0.31)%	7
	RIFAMICINA AL 1% SPRAY	FCO	20ml	1
	HEMOSTÁTICO GRANULADO EN SOBRES	SOBRE		2

AUDITOR DE MEDICAMENTOS

1. Recepcionar los pedidos de los satélites los cuales deben venir en archivo Excel y respectivo oficio remisorio firmado por el jefe del establecimiento y almacenista satélite.
2. Revisa conjuntamente con el jefe del establecimiento centralizador, y almacenista centralizador las ordenes de requisición de medicamentos (formato único de pedidos Anexo 2) de los satélites
3. Envía el formato único de pedidos consolidado de sus satélites en archivo Excel con su respectivo oficio remisorio debidamente firmado con visto bueno por auditor medicamentos, jefe del establecimiento centralizador, y almacenista centralizador
a los correos



"FE EN LA CAUSA"
 Kra 7 No. 52-48 PBX.3470211ext116 Telefax: 2485866 Microondas 3027-2061
 Página Web: www.disanejercito.mil.co



Certificado GP113-1

yennyn@ejercito.mil.co; soniaveloza@ejercito.mil.co; dianasanchez@ejercito.mil.co; ludianc@ejercito.mil.co.

4. Hace seguimiento a la autorización del pedido por parte de la Disan y posteriormente a la entrega del pedido
5. Recibe el acta de recepción técnica del establecimiento satélite y factura para su respectivo cruce, avalar pago y solicitar notas créditos o débitos.
6. De acuerdo a la guía para la auditoria de medicamentos del contrato 075/2012, en el punto 7.4 hoja No. 20, para requisición carros de paro, ambulancias, terapia respiratoria, prioritaria y enfermería procedimientos, satélites de dispensación etc, debe autorizar y avalar directamente el auditor de medicamentos y jefe establecimiento centralizador, para su tramite directo ante el operador.
7. Deberá avalar las solicitudes de botiquines, previa revisión y visto bueno del almacenista centralizador, teniendo en cuenta la **CLÁUSULAQUINCUGÉSIMA SÉPTIMA: DOTACIÓN DE BOTIQUINES TIPO M3 Y M5**. Para la dotación de Botiquines tipo M3 y M5, solo entregará los medicamentos contemplados en la Directiva No. 130024-CGFM-DGSM-SSS-SOPE-486 de 2007 "Estandarización Técnica de Botiquines para Socorristas de Combate M3 y Enfermeros de Combate M5", o normas que los modifiquen o sustituyan.
Para realizar el tramite directo ante el operador logístico.
8. Supervigilar el presupuesto asignado para evitar déficit del mismo, informando mensualmente a la Dirección de Sanidad Militar, con el fin de generar normas a la DGSM.

JEFE DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR SATÉLITE:

1. Participar conjuntamente con el almacenista en las solicitudes de medicamentos, con el fin de garantizar que se encuentren acordes con los consumos históricos y las necesidades del ESM.
2. Dar cumplimiento a las órdenes del Director de Sanidad Militar, respecto a la rotación de medicamentos propiedad de fuerzas militares.
3. Apoyar la labor del almacenista en cuanto a la toma de acciones preventivas y correctivas frente a los medicamentos de próximo vencimiento y baja rotación.



"FE EN LA CAUSA"

Kra 7 No. 52-48 PBX.3470211ext116 Telefax: 2485866 Microondas 3027-2061

Página Web: www.disanejercito.mil.co



Certificado GP113-1

4. Supervisar y controlar el manejo del programa Sicma, kardex, Excel, libros, que sea garante en el momento de revista o auditoria, acorde lo físico vs lo virtual.
5. Una vez llegado el pedido controla que sea revisado, ingresado al programa de control sicma, Excel, kardex, libro e informado las novedades según acta de recepción técnica y enviado a la Dirección de sanidad y Auditor de medicamentos.

ALMACENISTA DEL SATÉLITE

1. Responder por los bienes de la farmacia
2. Garantizar el almacenamiento óptimo y las condiciones ambientales de los medicamentos con termohigrometro, llevando el control diario de la farmacia, en los formatos respectivos de registro de temperatura y humedad relativa, así como el control de los medicamentos de cadena de frio cuando aplique.
3. Responde por la recepción, custodia, almacenamiento, conservación y dispensación de los medicamentos.
4. Semaforizar los medicamentos para ejercer control y seguimiento, baja rotación y próximos a vencer, al evidenciarlos se informa al jefe inmediato con anticipación, para que se coordine con la Disan las respectivas acciones correctivas y evitar detrimento patrimonial.
5. Reportar a la Dirección de Sanidad medicamentos próximos a vencer, en el formato establecido para este fin (Anexo 3) como mínimo 6 meses previos a su fecha de vencimiento, teniendo en cuenta que el operador logístico debe entregar medicamentos con vida útil mínima de un año.
6. Despachar los medicamentos únicamente de acuerdo con la formulación médica.
7. Elaborar boletines diarios de salida de medicamentos teniendo en cuenta la formulación despachada
8. Ingresar los pedidos de medicamentos con las facturas enviadas por el operador, soportando con el boletín de entrada y el acta de recepción técnica verificando las condiciones en que llegan los medicamentos, lotes, fechas de vencimiento, cantidades.
9. Realizar trimestralmente la solicitud de los medicamentos al establecimiento centralizador, teniendo en cuenta el consumo histórico, rotación, perfil epidemiológico, y población, lo que genera las necesidades reales del Establecimiento de Sanidad Militar, en cantidades suficientes, evitando la



"FE EN LA CAUSA"

Kra 7 No. 52-48 PBX.3470211ext116 Telefax: 2485866 Microondas 3027-2061

Página Web: www.disanejercito.mil.co



Certificado GP113-1

pérdida de recursos por vencimientos, solicitando medicamentos de baja rotación. (de acuerdo a formato de pedido Anexo 2)

10. El estudio del pedido debe ser realizado por el jefe del establecimiento, Almacenista y/o regente de farmacia, un representante del área de consulta externa (médico general y/o SSO), y apoyo de las estadísticas de morbimortalidad.
11. El almacenista debe garantizar y mantener actualizado el manejo de inventarios en el programa Sicma, Kardex, Excel, libros, para ejercer el control y tener datos reales frente a las existencias físicas vs reporte de inventario.
12. Reportar las existencias de medicamentos a la Disan Ejercito **SEMANALMENTE LOS DÍAS VIERNES,** a los correos yennyn@ejercito.mil.co; soniaveloza@ejercito.mil.co; dianasanchez@ejercito.mil.co; ludianc@ejercito.mil.co. El reporte contiene la siguiente información:

1. Código de medicamento
2. Nombre del medicamento
3. Laboratorio farmacéutico del medicamento.
4. Fecha de Adquisición
5. Fecha de Vencimiento
6. Numero de Lote
7. Cantidad
8. Valor Unitario
9. Valor Total
10. Nombre Operador logístico

Esta información obtenida directamente de la fuente donde se lleve el control (Sicma, Kardex, Excel, libros)

LOS ESM SATELITES QUE NO ENVÍEN SEMANALMENTE LA RELACION DE EXISTENCIAS EN FARMACIA NO SE LES APROBARÁ LA SOLICITUD DE PEDIDO, EN EL PROXIMO TRIMESTRE.

13. Cumplir las órdenes de rotación de medicamentos impartidas por la Dirección de Sanidad Ejército, cuando se requiera el envío de medicamentos a otros Establecimientos de Sanidad Militar en caso de ser requeridos.
14. Reportar al Jefe de Establecimiento de manera inmediata. Las novedades respecto al almacenamiento, condiciones generales de calidad del producto (alteración del empaque primario y secundario, variaciones en el aspecto físico



"FE EN LA CAUSA"

Kra 7 No. 52-48 PBX.3470211ext116 Telefax: 2485866 Microondas 3027-2061

Página Web: www.disanejercito.mil.co



Certificado GP113-1

de la forma farmacéutica del medicamento) y todas aquellas que considere afecten la calidad del medicamento, hacer llegar acta de recepción técnica al auditor de medicamentos para su conocimiento y respectivos cruces con la facturación.

15. Enviar los inventarios cada viernes a la Dirección de Sanidad Ejercito, sección servicios farmacéuticos
16. En caso de traslado del almacenista debe incluir en la entrega de inventarios de las Fuerzas Militares las circulares que hacen referencia al control de estos.

PROCEDIMIENTO

PASOS SOLICITUD MEDICAMENTOS DE LOS SATELITES FLUJOGRAMA

SOLICITUD DE MEDICAMENTOS DE ACUERDO POR PARTE DE LOS ESM SATÉLITES

1. El almacenista del ESM satélite, realiza un inventario trimestral de las existencias de medicamentos a fin de evaluar las necesidades reales de los mismos, este debe coincidir con el inventario del programa aplicado Sicma, Kardex, Excel, libro. El diligenciamiento del formato único de solicitud de pedido, se debe realizar en forma completa y veraz teniendo en cuenta las existencias físicas actuales (en estantería) de medicamentos, las cuales deben ser las mismas registradas en el programa de control a sus inventarios.
2. Analiza el consumo de medicamentos en meses anteriores a fin de determinar el consumo histórico, las necesidades deben ajustarse a los requerimientos de los médicos y/o profesionales de la salud del ESM, con respecto a la epidemiología y los protocolos de manejo de esas patologías en el ESM.
3. De acuerdo al análisis anterior se consigna en el formato de solicitud de pedido (Anexo 2) la información de los medicamentos requeridos en el establecimiento, este procedimiento lo realizará **trimestralmente**, y debe ser avalado y firmado por el almacenista, regente de farmacia cuando aplique y el jefe del establecimiento satélite.
4. En ningún caso debe realizarse cambios a la casilla contenidas en el formato solicitud de pedido para ESM satélites, donde se relacionan el código, nombre, concentración, forma farmacéutica y precio del medicamento.



"FE EN LA CAUSA"

Kra 7 No. 52-48 PBX.3470211ext116 Telefax: 2485866 Microondas 3027-2061

Página Web: www.disanejercito.mil.co



5. El pedido debe ser enviado al Establecimiento Centralizador, como control para determinar la pertinencia de los medicamentos y cantidades, una vez revisado debe llevar visto bueno del auditor de medicamentos, almacenista centralizador y jefe del establecimiento centralizador.
6. El establecimiento centralizador enviará el pedido consolidado de sus satélites trimestralmente en medio magnético (formato único de pedido en Excel y oficio de solicitud debidamente firmado), a la Dirección de Sanidad Ejército, para su aprobación y gestión ante el operador logístico, a los correos electrónicos: yennyn@ejercito.mil.co; soniaveloza@ejercito.mil.co; dianasanchez@ejercito.mil.co; coludianc@ejercito.mil.co. Posteriormente deberá hacer llegar en físico a la Dirección de Sanidad Ejército la solicitud de pedido del satélite con oficio remisorio, firmado por el Almacenista centralizador, auditor de medicamentos jefe del establecimiento centralizador.
7. Las fechas estipuladas para la entrega a la Sección de Servicios Farmacéuticos, de los formatos debidamente diligenciados de los pedidos de medicamentos de los acuerdos, son las siguientes: a partir de la entrada en vigencia de la presente circular:
 - PRIMERA SOLICITUD: Año 2014 enero a marzo. Fecha 5 de Noviembre de 2013
 - SEGUNDA SOLICITUD: Año 2014 abril a junio. Fecha 5 de Marzo de 2014
 - TERCERA SOLICITUD: Año 2014 julio a septiembre. Fecha 5 de Junio de 2014
 - CUARTA SOLICITUD: Año 2014 octubre a diciembre. Fecha 5 de Septiembre de 2014
8. Una vez recibida la solicitud por la Sección de Servicios Farmacéuticos, se procede a la verificación de las necesidades, cruzándola con los inventarios recibidos semanalmente de los Establecimiento Satélites, y gestionando al operador logístico, (de acuerdo a los paso del flujograma Anexo 1).
9. Terminado el proceso de autorización, y recibido el pedido se procede a realizar su recepción administrativa y técnica, verificando que corresponden con lo solicitado en nombre, concentración, forma farmacéutica, cantidad y precio, registrando toda esta información en el acta de recepción técnica (Anexo N° 4). Si se presenta alguna inconsistencia técnica o financiera, así como medicamentos incompletos o en mal estado, esto se debe registrar en el acta de recepción, enviándola de forma inmediata a los correos



"FE EN LA CAUSA"

Kra 7 No. 52-48 PBX.3470211ext116 Telefax: 2485866 Microondas 3027-2061
Página Web: www.disanejercito.mil.co



Certificado GP113-1

yennyn@ejercito.mil.co;

soniaveloza@ejercito.mil.co;

dianasanchez@ejercito.mil.co; ludianc@ejercito.mil.co. Y a su establecimiento centralizador.

10. El almacenista del ESM satélite deberá realizar seguimiento e informar las novedades a la Disan ejército y al ESM centralizador en cinco 05 días hábiles, de la entrega de los medicamentos por parte del operador logístico. Este pedido debe ser entregado con su respectiva factura.
11. El Dispensario que recibe debe contar con tres (3) funcionarios quienes deben supervisar y certificar la recepción de los medicamentos.
 - El jefe del Establecimiento de Sanidad Militar
 - El almacenista de farmacia o regente de farmacia donde aplique
 - Oficial de servicios
12. Para los medicamentos recibidos del Operador Logístico, una vez se haya generado la entrada de almacén por su programa SICMA, Excel, Kardex, libro debe enviarse escaneado para control de esta sección a los correos: yennyn@ejercito.mil.co; soniaveloza@ejercito.mil.co; dianasanchez@ejercito.mil.co; ludianc@ejercito.mil.co; debidamente firmado por el almacenista de farmacia y el jefe del Establecimiento, con el acuse de recibido a satisfacción debidamente firmado.
13. El control de los inventarios debe ser claro y veraz, teniendo en cuenta los antecedentes de la centralización de los satélites y sus pedidos, han sido objetos de revisión por la contraloría.

Coronel REIBER FANER GUZMAN CABRERA

Director de Sanidad Ejército

Aprobó:
Revisó:
Proyectó:
Elaboró:

Subdirector Científico y Asistencial. TC. Javier Cely Barajas
Jefe de Sección Servicios Farmacéuticos. MY. Diana Patricia Cuello Salinas
Supervisor Financiero. SV. Said Manosalva Orozco
Química Farmacéutica. PS. Sonia Magdalena Moscoso

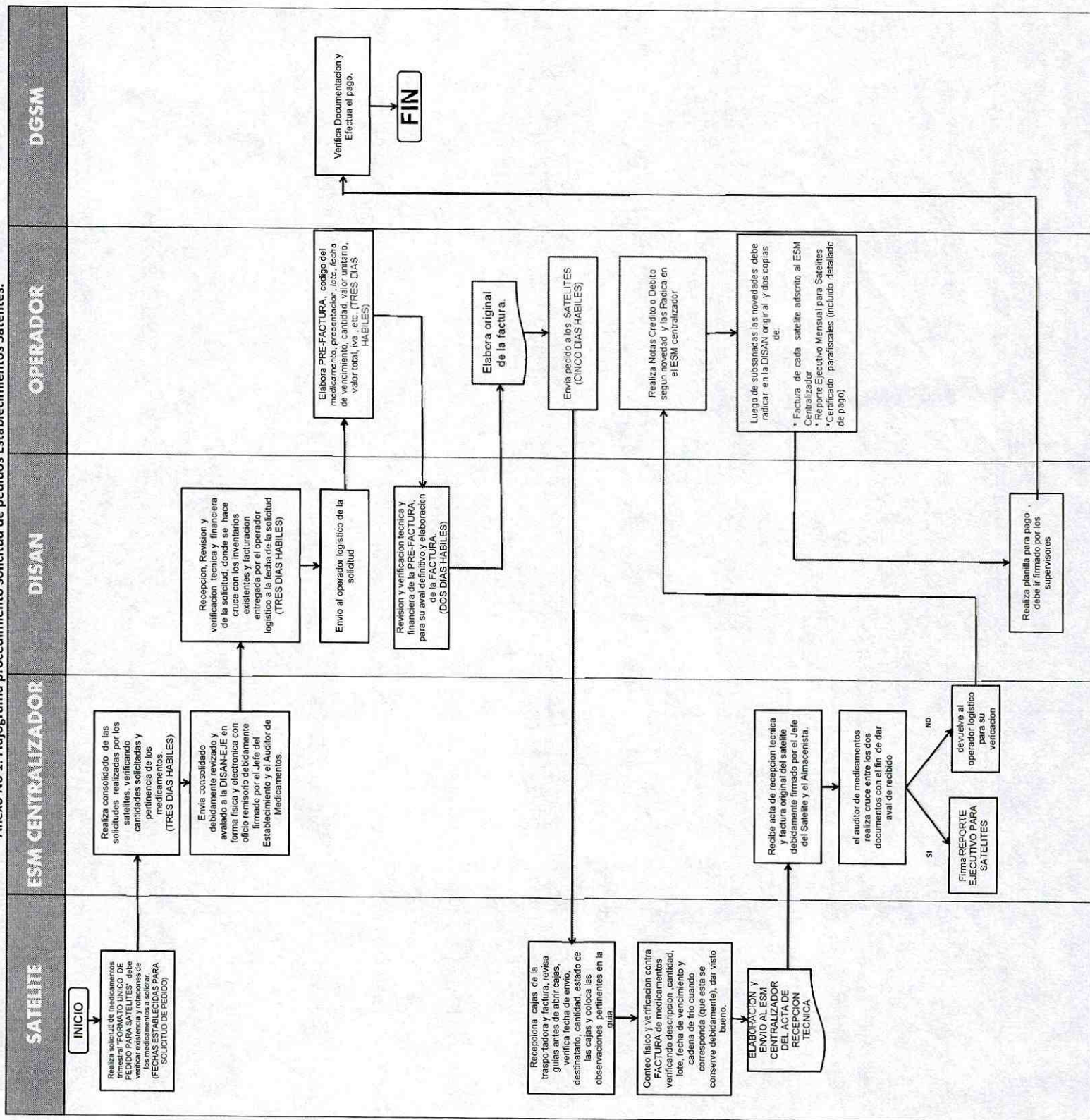


"FE EN LA CAUSA"

Kra 7 No. 52-48 PBX.3470211ext116 Telefax: 2485866 Microondas 3027-2061
Página Web: www.disanejercito.mil.co



Anexo No 1. Flujoograma procedimiento solicitud de pedidos Establecimientos Satelites.



FORMATO PEDIDO PARA SATELITES

DIRECTOR DEL ESM CENTRALIZADOR	
FECHA DE ENVIO A LA DISAN	
VALOR TOTAL DEL PEDIDO	\$

ESM CENTRALIZADOR	
NOMBRE SATELITE	
AUDITOR DE MEDICAMENTOS	

BATELITE	Código MEDICAMENTO	NOMBRE GENERICO	CONCENTRACION	PRESENTACION / FORMA FARMACEUTICA	VIA ADMINISTRACION	UNIDAD DE EMPAQUE	INVENTARIO ACTUAL	ROTACION MENSUAL	CANTIDAD SOLICITADA	PRECIO OFERTA INTERMEDIACION	VALOR TOTAL PEDIDO SOLICITADO	OBSERVACIONES
	2210130	5-FLUORURACIL	50mg/20ml	AMP/IVAL	PAR	Caja x 10 x 10 x 10				\$ 4,406.40	\$	
	3495090	5-FLUORURACIL	50mg	TABLET/GRANULAD	ORAL	FRASCO X 100 TAB				\$ 4,556.68	\$	
	1011040	ABACAVIR	300mg	TABLET/GRANULAD	ORAL	FRASCO X 100 TAB				\$ 2,608.14	\$	
	1640010	ABACAVIR + LAMIVUDINE + ZIDOVUDINA	300mg/150mg/300mg	TABLET/GRANULAD	ORAL	FRASCO X 30 TAB				\$ 4,163.13	\$	
	3340089	ACEITE DE SILICONA ESTERIL	300mg/30ml	SOLUCION	OR	FRASCO X 30 TAB				\$ 1,983.72	\$	
	3210020	ACETAMINOFEN	500mg/500ml	SOLUCION ORAL	ORAL	FRASCO X 100 TAB				\$ 196,993.62	\$	
	3210030	ACETAMINOFEN	500mg	SOLUCION ORAL	ORAL	FRASCO X 100 TAB				\$ 703.80	\$	
	2100004	ACETAMINOFEN - CODEINA	500mg/500ml	TABLET/GRANULAD	ORAL	C-100				\$ 17.34	\$	
	3210012	ACETAMINOFEN - TRAMADOL	375mg/375mg	TABLET/GRANULAD	ORAL	FRASCO X 100 TAB				\$ 206.04	\$	
	3210033	ACETIL SALICILICO ACIDO	100mg	TABLET/GRANULAD	ORAL	Caja x 100 Capsulas				\$ 312.12	\$	
	1430053	ACETILCISTEINA	200mg/20ml	SOLUCION	ORAL	Caja x 100 Capsulas				\$ 10.71	\$	
	1430050	ACETILCISTEINA	200mg	SOLUCION	ORAL	FRASCO X 100 TAB				\$ 3,069.18	\$	
	1430055	ACETILCISTEINA	200mg	SOLUCION	ORAL	FRASCO X 100 TAB				\$ 289.68	\$	
	1430051	ACETILCISTEINA	200mg	SOLUCION	ORAL	Caja x 100 TABS				\$ 9,781.80	\$	
	3350010	ACETILCOLINA INTRAOCULAR	200mg	AMP/IVAL	ORAL	Caja x 100 TABS				\$ 178.50	\$	
	1011006	ACICLOVIR	200mg	TABLET/GRANULAD	ORAL	FRASCO X 100 TAB				\$ 22,858.20	\$	
	3210031	ACIDO ACETIL SALICILICO	100mg	TABLET/GRANULAD	ORAL	FRASCO X 100 TAB				\$ 2,308.26	\$	
	3720002	ACIDO BORICO	200mg	TABLET/GRANULAD	ORAL	C-100				\$ 39.78	\$	
	3495185	ACIDO SALICILICO + ACIDO LACTICO	200mg	TABLET/GRANULAD	ORAL	Caja x 100 TABS				\$ 1,892.10	\$	
	2710019	ACIDOS GRASOS DE CADENA MEDIA Y LARGA	200mg	TABLET/GRANULAD	ORAL	FRASCO X 100 TAB				\$ 2,794.80	\$	
	2210015	ACTINOMICINA D O DACTINOMICINA	200mg	TABLET/GRANULAD	ORAL	FRASCO X 100 TAB				\$ 12,018.66	\$	
	1011011	ACYCLOVIR	200mg	TABLET/GRANULAD	ORAL	Caja x 100 TABS				\$ 41,616.00	\$	
	1011005	ACYCLOVIR	200mg	TABLET/GRANULAD	ORAL	Caja x 100 TABS				\$ 33,781.38	\$	
	1011015	ACYCLOVIR	200mg	TABLET/GRANULAD	ORAL	Caja x 100 TABS				\$ 206.04	\$	
	1011010	ACYCLOVIR	200mg	TABLET/GRANULAD	ORAL	Caja x 100 TABS				\$ 5,263.20	\$	
	1011025	ACYCLOVIR OFTALMICO	200mg	TABLET/GRANULAD	ORAL	Caja x 100 TABS				\$ 1,224.00	\$	
	1011025	ACYCLOVIR OFTALMICO	200mg	TABLET/GRANULAD	ORAL	Caja x 100 TABS				\$ 36.72	\$	
	1011009	ACYCLOVIR VAGINAL	200mg	TABLET/GRANULAD	ORAL	Caja x 100 TABS				\$ 2,502.06	\$	
	3420008	ADAPALENE	200mg	TABLET/GRANULAD	ORAL	Caja x 100 TABS				\$ 1,256.64	\$	
	1212020	ADENOSINA	200mg	TABLET/GRANULAD	ORAL	Caja x 100 TABS				\$ 22,625.64	\$	
	1240010	ADRENALINA CLORHIDRATO	200mg	TABLET/GRANULAD	ORAL	Caja x 100 TABS				\$ 41,765.94	\$	
	3480013	AESCINA AMOREA	200mg	TABLET/GRANULAD	ORAL	Caja x 100 TABS				\$ 294.78	\$	
	2610011	AGUA DESTILADA	200mg	TABLET/GRANULAD	ORAL	Caja x 100 TABS				\$ 13,260.00	\$	
	2610001	AGUA ESTERIL PARA IRRIE.	200mg	TABLET/GRANULAD	ORAL	Caja x 100 TABS				\$ 1,491.24	\$	
	1060002	ALBENDAZOL	200mg	TABLET/GRANULAD	ORAL	Caja x 100 TABS				\$ 15,430.56	\$	
	2910010	ALBUMINA HUMANA	200mg	TABLET/GRANULAD	ORAL	Caja x 100 TABS				\$ 46.92	\$	
	3495135	ALCANFOR - MENTOL - GUAYACOL -	200mg	TABLET/GRANULAD	ORAL	Caja x 100 TABS				\$ 80,886.00	\$	
	3410044	ALCOHOL ETILICO	200mg	TABLET/GRANULAD	ORAL	Caja x 100 TABS				\$ 13,792.44	\$	
	3340002	ALCOHOL POLIVINILICO	200mg	TABLET/GRANULAD	ORAL	Caja x 100 TABS				\$ 806.82	\$	
	2130062	ALENDRONATO SODICO	200mg	TABLET/GRANULAD	ORAL	Caja x 100 TABS				\$ 1,959.46	\$	
	1220010	ALFAMETIL DOPA	200mg	TABLET/GRANULAD	ORAL	Caja x 100 TABS				\$ 139.63	\$	
	1212007	ALFAMETIL DOPA	200mg	TABLET/GRANULAD	ORAL	Caja x 100 TABS				\$ 85.68	\$	
	2144008	ALFOSINA LIBERACION MODIFICADA RETARDADA	200mg	TABLET/GRANULAD	ORAL	Caja x 100 TABS				\$ 2,346.00	\$	
	1610005	ALGINATO DE SODIO + SODIO BICARBONATO	200mg	TABLET/GRANULAD	ORAL	Caja x 100 TABS				\$ 2,983.50	\$	
	1620002	ALZAPRIDA	200mg	TABLET/GRANULAD	ORAL	Caja x 100 TABS				\$ 7,643.88	\$	
	3810010	ALOPURINOL	200mg	TABLET/GRANULAD	ORAL	Caja x 100 TABS				\$ 4,794.00	\$	
	1840006	ALPRAZOLAM	200mg	TABLET/GRANULAD	ORAL	Caja x 100 TABS				\$ 47.43	\$	
	1230055	ALPROSTADIL GENITORINARIO	200mg	TABLET/GRANULAD	ORAL	Caja x 100 TABS				\$ 79.56	\$	
	3495010	ALUMINIO ACETATO	200mg	TABLET/GRANULAD	ORAL	Caja x 100 TABS				\$ 27.54	\$	
	3495020	ALUMINIO ACETATO LOCION LOC PH 4.5	200mg	TABLET/GRANULAD	ORAL	Caja x 100 TABS				\$ 82,955.66	\$	
	3495030	ALUMINIO ACETATO POLVO	200mg	TABLET/GRANULAD	ORAL	Caja x 100 TABS				\$ 4,306.44	\$	
	1610010	ALUMINIO HIDROXIDO	200mg	TABLET/GRANULAD	ORAL	Caja x 100 TABS				\$ 1,285.20	\$	
	1620010	ALUMINIO-MAGNESIO HIDROXIDO- SIMETICON	200mg	TABLET/GRANULAD	ORAL	Caja x 100 TABS				\$ 139.74	\$	
	1820010	AMANTADINA	200mg	TABLET/GRANULAD	ORAL	Caja x 100 TABS				\$ 2,389.86	\$	
	1010015	AMIKACINA Sulfato	200mg	TABLET/GRANULAD	ORAL	Caja x 100 TABS				\$ 2,285.84	\$	
	1010005	AMIKACINA Sulfato	200mg	TABLET/GRANULAD	ORAL	Caja x 100 TABS				\$ 135.66	\$	
	2710005	AMINOACIDOS CON ELECTROLITOS	200mg	TABLET/GRANULAD	ORAL	Caja x 100 TABS				\$ 477.36	\$	
	2710007	AMINOACIDOS PEDIATRICOS	200mg	TABLET/GRANULAD	ORAL	Caja x 100 TABS				\$ 397.80	\$	
										\$ 29,070.00	\$	
										\$ 86,700.00	\$	

2410010	FOLINICO ACIDO O FOLINATO DE CALCIO	AMPIVAL	PARIENTAL	CA 10 VALS				\$	2.805,00	\$	-
2410015	FOLINICO ACIDO O FOLINATO DE CALCIO	AMPIVAL	PARIENTAL	CA 10 VALS				\$	9.069,84	\$	-
1440100	FORMOTOL FUMARATO	CAPITAL	CA 10 VALS	CA 10 VALS				\$	8.352,27	\$	-
1640041	FOSFATO MONOBASICO/ DIBASICO	NUCION	NUCION	NUCION				\$	6.585,12	\$	-
1640040	FOSFATO MONOBASICO/ DIBASICO	NUCION	NUCION	NUCION				\$	7.196,10	\$	-
1220087	FOSINOPRIL	AMPIVAL	PARIENTAL	CA 10 VALS				\$	2.512,26	\$	-
1220085	FOSINOPRIL	AMPIVAL	PARIENTAL	CA 10 VALS				\$	2.510,30	\$	-
1220003	FRACCION FLAVONOIDE MICRONIZADA	AMPIVAL	PARIENTAL	CA 10 VALS				\$	714,00	\$	-
1060005	FURAZOLIDONA	AMPIVAL	PARIENTAL	CA 10 VALS				\$	215,22	\$	-
1060006	FURAZOLIDONA	AMPIVAL	PARIENTAL	CA 10 VALS				\$	17,34	\$	-
1220160	FUROSEMIDA	AMPIVAL	PARIENTAL	CA 10 VALS				\$	243,78	\$	-
1220150	FUROSEMIDA	AMPIVAL	PARIENTAL	CA 10 VALS				\$	2.285,82	\$	-
3495110	FUSIDICO ACIDO	CAPITAL	CA 10 VALS	CA 10 VALS				\$	389,64	\$	-
1810175	GABAPENTIN	AMPIVAL	PARIENTAL	CA 10 VALS				\$	795,60	\$	-
1810176	GABAPENTIN	AMPIVAL	PARIENTAL	CA 10 VALS				\$	65.581,92	\$	-
3610001	GADOTERIC ACIDO Y/O SU SAL	AMPIVAL	PARIENTAL	CA 10 VALS				\$	9.656.429,76	\$	-
2910005	GAMAGLOBULINA ANTICITOMEGALOVIRUS	AMPIVAL	PARIENTAL	CA 10 VALS				\$	183.690,04	\$	-
2910057	GAMMA GLOBULINA G HUMANA	AMPIVAL	PARIENTAL	CA 10 VALS				\$	173.096,04	\$	-
1011023	GANCYCLOVIR SODICO	AMPIVAL	PARIENTAL	CA 10 VALS				\$	40.665,36	\$	-
3320150	GATIFLOXACINA	AMPIVAL	PARIENTAL	CA 10 VALS				\$	131.319,90	\$	-
2210036	GEMCITABINA	AMPIVAL	PARIENTAL	CA 10 VALS				\$	62,22	\$	-
1250026	GENFIBROZIL	AMPIVAL	PARIENTAL	CA 10 VALS				\$	510,00	\$	-
1250027	GENFIBROZIL	AMPIVAL	PARIENTAL	CA 10 VALS				\$	275,40	\$	-
1010205	GENTAMICINA	AMPIVAL	PARIENTAL	CA 10 VALS				\$	2.337,22	\$	-
3410030	GENTAMICINA	AMPIVAL	PARIENTAL	CA 10 VALS				\$	895,56	\$	-
1010206	GENTAMICINA	AMPIVAL	PARIENTAL	CA 10 VALS				\$	408,00	\$	-
3320031	GENTAMICINA CLORURO	AMPIVAL	PARIENTAL	CA 10 VALS				\$	46,92	\$	-
1230070	GINNGO BLOBA	AMPIVAL	PARIENTAL	CA 10 VALS				\$	929,22	\$	-
2150020	GUBENCLAMIDA	AMPIVAL	PARIENTAL	CA 10 VALS				\$	10,20	\$	-
1420015	GLUCERLO GUAYACOLATO	AMPIVAL	PARIENTAL	CA 10 VALS				\$	80,58	\$	-
1640020	GLUCERINA ADULTOS	AMPIVAL	PARIENTAL	CA 10 VALS				\$	1.565,19	\$	-
3210011	GLUCERINA CARBONATADA	AMPIVAL	PARIENTAL	CA 10 VALS				\$	1.662,09	\$	-
3640030	GLUCERINA NIROS	AMPIVAL	PARIENTAL	CA 10 VALS				\$	509,76	\$	-
2150024	GLUCIZIDA	AMPIVAL	PARIENTAL	CA 10 VALS				\$	7.772,40	\$	-
2150003	GLIMEPIRIDE	AMPIVAL	PARIENTAL	CA 10 VALS				\$	6.439,26	\$	-
3820008	GLUCOSAMINA SULFATO	AMPIVAL	PARIENTAL	CA 10 VALS				\$	259,08	\$	-
2170030	GONADOTROPINA CORIONICA	AMPIVAL	PARIENTAL	CA 10 VALS				\$	47.565,66	\$	-
1870090	HALOPERIDOL	AMPIVAL	PARIENTAL	CA 10 VALS				\$	80,58	\$	-
1870090	HALOPERIDOL	AMPIVAL	PARIENTAL	CA 10 VALS				\$	1.565,19	\$	-
1870106	HALOPERIDOL	AMPIVAL	PARIENTAL	CA 10 VALS				\$	1.662,09	\$	-
2411030	HEPARINA	AMPIVAL	PARIENTAL	CA 10 VALS				\$	5.036,76	\$	-
2411035	HEPARINA DE BAJO P M	AMPIVAL	PARIENTAL	CA 10 VALS				\$	7.772,40	\$	-
2411030	HEPARINA DE BAJO P M	AMPIVAL	PARIENTAL	CA 10 VALS				\$	6.439,26	\$	-
2411078	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR	AMPIVAL	PARIENTAL	CA 10 VALS				\$	14.698,20	\$	-
3350026	HEPARINATO SODICO HCL	AMPIVAL	PARIENTAL	CA 10 VALS				\$	8.029,44	\$	-
1220020	HIDROCLOROTIAZIDA	AMPIVAL	PARIENTAL	CA 10 VALS				\$	91.191,06	\$	-
1220020	HIDROCLOROTIAZIDA-AMILORIDA	AMPIVAL	PARIENTAL	CA 10 VALS				\$	8,16	\$	-
3470195	HIDROCORTISONA	AMPIVAL	PARIENTAL	CA 10 VALS				\$	785,40	\$	-
3470185	HIDROCORTISONA LOCION	AMPIVAL	PARIENTAL	CA 10 VALS				\$	1.078,14	\$	-
2010050	HIDROCORTISONA SUCINATO SODICO	AMPIVAL	PARIENTAL	CA 10 VALS				\$	3.758,19	\$	-
3470011	HIDROCORTISONA-AC. FLUSIDICO	AMPIVAL	PARIENTAL	CA 10 VALS				\$	1.126,08	\$	-
3220003	HIDROMORFONA	AMPIVAL	PARIENTAL	CA 10 VALS				\$	10.757,94	\$	-
3220035	HIDROMORFONA CLORHIDRATO	AMPIVAL	PARIENTAL	CA 10 VALS				\$	716,04	\$	-
3220025	HIDROMORFONA HCL	AMPIVAL	PARIENTAL	CA 10 VALS				\$	228,48	\$	-
3410081	HIDROXICINA CLORHIDRATO	AMPIVAL	PARIENTAL	CA 10 VALS				\$	388,62	\$	-
3410080	HIDROXICINA CLORHIDRATO	AMPIVAL	PARIENTAL	CA 10 VALS				\$	1.272,96	\$	-
3820069	HIDROXICINA CLORHIDRATO	AMPIVAL	PARIENTAL	CA 10 VALS				\$	28,56	\$	-
2210176	HIDROXICINA	AMPIVAL	PARIENTAL	CA 10 VALS				\$	1.040,40	\$	-
2410060	HIPOCLORURO	AMPIVAL	PARIENTAL	CA 10 VALS				\$	1.027,14	\$	-
2410060	HIPOCLORURO	AMPIVAL	PARIENTAL	CA 10 VALS				\$	12.228,78	\$	-
2410038	HIPOCLORURO	AMPIVAL	PARIENTAL	CA 10 VALS				\$	1.716,66	\$	-
2410035	HIPOCLORURO	AMPIVAL	PARIENTAL	CA 10 VALS				\$	252,96	\$	-
2410080	HIPOCLORURO	AMPIVAL	PARIENTAL	CA 10 VALS				\$	28,56	\$	-
2410090	HIPOCLORURO	AMPIVAL	PARIENTAL	CA 10 VALS				\$	2.676,48	\$	-
2410095	HIPOCLORURO	AMPIVAL	PARIENTAL	CA 10 VALS				\$	1.028,16	\$	-
1650030	HIPOCLORURO	AMPIVAL	PARIENTAL	CA 10 VALS				\$	47,94	\$	-
1650020	HIPOCLORURO	AMPIVAL	PARIENTAL	CA 10 VALS				\$	361,08	\$	-
1650040	HIPOCLORURO	AMPIVAL	PARIENTAL	CA 10 VALS				\$	464,10	\$	-
1650050	HIPOCLORURO	AMPIVAL	PARIENTAL	CA 10 VALS				\$	126,48	\$	-
2170006	HORMONA BUTIL BROMURO-ACETAMOL	AMPIVAL	PARIENTAL	CA 10 VALS				\$	55.297,26	\$	-
3340040	HORMONA BUTIL BROMURO-ACETAMOL	AMPIVAL	PARIENTAL	CA 10 VALS				\$	18.827,16	\$	-
3820080	IBUPROFEN	AMPIVAL	PARIENTAL	CA 10 VALS				\$	23,46	\$	-
3820087	IBUPROFEN	AMPIVAL	PARIENTAL	CA 10 VALS				\$	1.224,00	\$	-

2210031	IDARRUBICINA	10 mg	AMP/VAL	PARENTERAL	CA 1 X VAL X 100 ML	\$	397,030.26	\$
2210165	I-FOSFAMIDA	10 mg	AMP/VAL	PARENTERAL	CA 1 X VAL	\$	33,628.89	\$
2210166	I-FOSFAMIDA	10 mg	AMP/VAL	PARENTERAL	CA 1 X VAL	\$	158,100.00	\$
1016210	IMPENEM+CLASTATINA	300 mg	AMP/VAL	PARENTERAL	CA 1 X VAL	\$	11,703.48	\$
1830096	IMPENEM+CLASTATINA	300 mg	AMP/VAL	PARENTERAL	CA 1 X VAL	\$	81.60	\$
2130150	IMPLANTE DE PROGESTINA	50 mg	AMP/VAL	PARENTERAL	CA 1 X VAL	\$	134,680.80	\$
1011007	INDINAVIR	400 mg	AMP/VAL	PARENTERAL	CA 1 X VAL	\$	1,071.00	\$
3820050	INDOMETACINA	100 mg	AMP/VAL	PARENTERAL	CA 1 X VAL	\$	172,040.34	\$
2910001	IMMUNOGLOBULINA G	10 mg	AMP/VAL	PARENTERAL	CA 1 X VAL	\$	356,937.78	\$
2910020	IMMUNOGLOBULINA HUMANA CONTRA LA HEPATITIS	10 mg	AMP/VAL	PARENTERAL	CA 1 X VAL	\$	802,948.08	\$
2910050	IMMUNOGLOBULINA ANTI D	10 mg	AMP/VAL	PARENTERAL	CA 1 X VAL	\$	110,404.80	\$
2910008	IMMUNOGLOBULINA G	10 mg	AMP/VAL	PARENTERAL	CA 1 X VAL	\$	130.56	\$
2910007	IMMUNOGLOBULINA G HUMANA	10 mg	AMP/VAL	PARENTERAL	CA 1 X VAL	\$	653,206.98	\$
2910054	IMMUNOGLOBULINA HUMANA ENRIQUECIDA CON C	10 mg	AMP/VAL	PARENTERAL	CA 1 X VAL	\$	721,140.00	\$
2150043	INSULINA ANALOGA DE ACCION CORTA	10 mg	AMP/VAL	PARENTERAL	CA 1 X VAL	\$	32,278.92	\$
2150060	INSULINA ANALOGA DE ACCION LARGA	10 mg	AMP/VAL	PARENTERAL	CA 1 X VAL	\$	49,524.06	\$
2150030	INSULINA HUMANA C	10 mg	AMP/VAL	PARENTERAL	CA 1 X VAL	\$	9,294.24	\$
2150040	INSULINA HUMANA N	10 mg	AMP/VAL	PARENTERAL	CA 1 X VAL	\$	9,057.60	\$
2150035	INSULINA HUMANA N C	10 mg	AMP/VAL	PARENTERAL	CA 1 X VAL	\$	9,507.98	\$
3610012	IOBITRIDOL	10 mg	AMP/VAL	PARENTERAL	CA 1 X VAL	\$	32,064.48	\$
3610020	IOPAMIDOL INTRATECAL	10 mg	AMP/VAL	PARENTERAL	CA 1 X VAL	\$	53,370.99	\$
1440012	IPRATROPIO + FENOTEROL	10 mg	AMP/VAL	PARENTERAL	CA 1 X VAL	\$	38,298.96	\$
1440008	IPRATROPIO + SALBUTAMOL	10 mg	AMP/VAL	PARENTERAL	CA 1 X VAL	\$	2,091.00	\$
1440004	IPRATROPIO BR + FENOTEROL	10 mg	AMP/VAL	PARENTERAL	CA 1 X VAL	\$	16,725.96	\$
1440015	IPRATROPIO BROMURO	10 mg	AMP/VAL	PARENTERAL	CA 1 X VAL	\$	4,518.60	\$
1440003	IPRATROPIO BROMURO	10 mg	AMP/VAL	PARENTERAL	CA 1 X VAL	\$	8,160.00	\$
2210035	IRINOTECAN CLORHIDRATO	10 mg	AMP/VAL	PARENTERAL	CA 1 X VAL	\$	166,278.87	\$
1040126	ISOCANAZOL NITRATO	10 mg	AMP/VAL	PARENTERAL	CA 1 X VAL	\$	17,365.50	\$
1040135	ISOCANAZOL NITRATO	10 mg	AMP/VAL	PARENTERAL	CA 1 X VAL	\$	1,771.74	\$
1211151	ISOSORBIDE DINITRATO	10 mg	AMP/VAL	PARENTERAL	CA 1 X VAL	\$	181.56	\$
1211155	ISOSORBIDE MONONITRATO	10 mg	AMP/VAL	PARENTERAL	CA 1 X VAL	\$	116.28	\$
3420087	ISOTRETINOINA	10 mg	AMP/VAL	PARENTERAL	CA 1 X VAL	\$	1,407.60	\$
3420088	ISOTRETINOINA 10 MG TAB	10 mg	AMP/VAL	PARENTERAL	CA 1 X VAL	\$	1,142.40	\$
1040150	ITRACONAZOL 100 MG TAB	10 mg	AMP/VAL	PARENTERAL	CA 1 X VAL	\$	7,470.48	\$
3405018	IVERMECTINA	10 mg	AMP/VAL	PARENTERAL	CA 1 X VAL	\$	1,512.66	\$
3040022	KETAMINA	10 mg	AMP/VAL	PARENTERAL	CA 1 X VAL	\$	5,331.54	\$
3410002	KETONAZOL	10 mg	AMP/VAL	PARENTERAL	CA 1 X VAL	\$	1,505.52	\$
1040120	KETONAZOL	10 mg	AMP/VAL	PARENTERAL	CA 1 X VAL	\$	79.56	\$
3410130	KETONAZOL SHAMPOO	10 mg	AMP/VAL	PARENTERAL	CA 1 X VAL	\$	5,146.92	\$
3480014	KETOPROFENO	10 mg	AMP/VAL	PARENTERAL	CA 1 X VAL	\$	3,131.40	\$
3820084	KETOPROFENO	10 mg	AMP/VAL	PARENTERAL	CA 1 X VAL	\$	438.60	\$
3820092	KETOPROFENO	10 mg	AMP/VAL	PARENTERAL	CA 1 X VAL	\$	85.68	\$
3820081	KETOPROFENO RETARD	10 mg	AMP/VAL	PARENTERAL	CA 1 X VAL	\$	120.36	\$
3300010	KETOTIFENO	10 mg	AMP/VAL	PARENTERAL	CA 1 X VAL	\$	6,215.88	\$
2620005	LACTATO RINGER (SOLUCION HARTMAN)	10 mg	AMP/VAL	PARENTERAL	CA 1 X VAL	\$	1,229.10	\$
1640035	LACTULOSA	10 mg	AMP/VAL	PARENTERAL	CA 1 X VAL	\$	2,749.92	\$
1011021	LAMIVUDINA	10 mg	AMP/VAL	PARENTERAL	CA 1 X VAL	\$	16,316.94	\$
1011008	LAMIVUDINE	10 mg	AMP/VAL	PARENTERAL	CA 1 X VAL	\$	196.92	\$
1011004	LAMIVUDINE+ZIDOVUDINA	10 mg	AMP/VAL	PARENTERAL	CA 1 X VAL	\$	397.80	\$
1810002	LAMOTRIGINA	10 mg	AMP/VAL	PARENTERAL	CA 1 X VAL	\$	621.69	\$
1810005	LAMOTRIGINA	10 mg	AMP/VAL	PARENTERAL	CA 1 X VAL	\$	199.92	\$
1810003	LAMOTRIGINA	10 mg	AMP/VAL	PARENTERAL	CA 1 X VAL	\$	310.85	\$
1611020	LANCOPRASOL	10 mg	AMP/VAL	PARENTERAL	CA 1 X VAL	\$	110.16	\$
2100050	LASPARAGNASSA	10 mg	AMP/VAL	PARENTERAL	CA 1 X VAL	\$	110.16	\$
3350003	LATANOPROST	10 mg	AMP/VAL	PARENTERAL	CA 1 X VAL	\$	13,566.00	\$
2910009	LEFLUNOMIDE	10 mg	AMP/VAL	PARENTERAL	CA 1 X VAL	\$	3,065.51	\$
2910016	LEFLUNOMIDE	10 mg	AMP/VAL	PARENTERAL	CA 1 X VAL	\$	30,961.53	\$
2144003	LEUPROLIDE ACETATO	10 mg	AMP/VAL	PARENTERAL	CA 1 X VAL	\$	434,520.00	\$
1820080	LEVODOPA + BENERACIDA	10 mg	AMP/VAL	PARENTERAL	CA 1 X VAL	\$	114,240.00	\$
1820040	LEVODOPA CARBIDOPA	10 mg	AMP/VAL	PARENTERAL	CA 1 X VAL	\$	4,103.46	\$
1820041	LEVODOPA CARBIDOPA	10 mg	AMP/VAL	PARENTERAL	CA 1 X VAL	\$	116.28	\$
2130005	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL	10 mg	AMP/VAL	PARENTERAL	CA 1 X VAL	\$	1,160.76	\$
2160048	LEVOTIROXINA SODICA	10 mg	AMP/VAL	PARENTERAL	CA 1 X VAL	\$	61.71	\$
2160045	LEVOTIROXINA SODICA	10 mg	AMP/VAL	PARENTERAL	CA 1 X VAL	\$	104.55	\$
2160042	LEVOTIROXINA SODICA	10 mg	AMP/VAL	PARENTERAL	CA 1 X VAL	\$	25.50	\$
2160050	LEVOTIROXINA SODICA	10 mg	AMP/VAL	PARENTERAL	CA 1 X VAL	\$	30.09	\$
3020050	LIDOCAINA HCL	10 mg	AMP/VAL	PARENTERAL	CA 1 X VAL	\$	112.20	\$
3020055	LIDOCAINA HCL CON EPINEFRINA	10 mg	AMP/VAL	PARENTERAL	CA 1 X VAL	\$	4,230.56	\$
3020050	LIDOCAINA HCL CON EPINEFRINA	10 mg	AMP/VAL	PARENTERAL	CA 1 X VAL	\$	3,723.00	\$
3020065	LIDOCAINA HCL SIN EPINEFRINA	10 mg	AMP/VAL	PARENTERAL	CA 1 X VAL	\$	2,754.00	\$
						\$	3,073.26	\$

1016280	PENICILINA G BENZATINICA	AMPUVIAL	PARIENTAL	CAJA 10 - 1000000					\$ 865.98	\$
1016265	PENICILINA G BENZATINICA	AMPUVIAL	PARIENTAL	CAJA 10 - 1000000					\$ 677.28	\$
1230042	PENOXIFILINA DE UBERACION MODIFICADA	TABLETAS	PARIENTAL	CAJA 10 - 1000000					\$ 162.18	\$
3340006	PERFLUOROCALINA	TABLETAS	PARIENTAL	CAJA 10 - 1000000					\$ 242.235.72	\$
3420080	PEROXIDO DE BENZOILO	TABLETAS	PARIENTAL	CAJA 10 - 1000000					\$ 9.714.48	\$
1640015	PICOSULFATO DE SODIO	TABLETAS	PARIENTAL	CAJA 10 - 1000000					\$ 16.775.94	\$
1640070	PICOSULFATO DE SODIO	TABLETAS	PARIENTAL	CAJA 10 - 1000000					\$ 28.154.00	\$
3350081	PILOCARPINA HCL	TABLETAS	PARIENTAL	CAJA 10 - 1000000					\$ 3.228.30	\$
3350080	PILOCARPINA HCL	TABLETAS	PARIENTAL	CAJA 10 - 1000000					\$ 19.910.40	\$
3410010	PILOCARPINA HCL	TABLETAS	PARIENTAL	CAJA 10 - 1000000					\$ 88.432.98	\$
1060076	PIPERACILINA TAZOBACTAM	TABLETAS	PARIENTAL	CAJA 10 - 1000000					\$ 18.007.52	\$
1060049	PIRANTEL/OXANTEL	TABLETAS	PARIENTAL	CAJA 10 - 1000000					\$ 2.217.58	\$
2143010	PRIDOSTIGMINA BROMURO	TABLETAS	PARIENTAL	CAJA 10 - 1000000					\$ 1.122.51	\$
1070040	PRIMETAMINA	TABLETAS	PARIENTAL	CAJA 10 - 1000000					\$ 3.445.56	\$
1070060	PRIMETAMINA + SULFADOXINA	TABLETAS	PARIENTAL	CAJA 10 - 1000000					\$ 2.907.00	\$
3410056	PLATA SULFADIAZINA	TABLETAS	PARIENTAL	CAJA 10 - 1000000					\$ 1.147.50	\$
3410032	PODOFILINA	TABLETAS	PARIENTAL	CAJA 10 - 1000000					\$ 8.184.48	\$
3400005	POLIACRILICO ACIDO	TABLETAS	PARIENTAL	CAJA 10 - 1000000					\$ 14.397.30	\$
1640001	POLITILENGLICOL	TABLETAS	PARIENTAL	CAJA 10 - 1000000					\$ 5.583.99	\$
2620045	POTASIO CLORURO	TABLETAS	PARIENTAL	CAJA 10 - 1000000					\$ 182.58	\$
2620036	POTASIO GLUCONATO	TABLETAS	PARIENTAL	CAJA 10 - 1000000					\$ 3.819.90	\$
1250060	PRAVASTATINA	TABLETAS	PARIENTAL	CAJA 10 - 1000000					\$ 193.80	\$
1220260	PRAZOCIN	TABLETAS	PARIENTAL	CAJA 10 - 1000000					\$ 22.44	\$
2010090	PREDNISOLONA	TABLETAS	PARIENTAL	CAJA 10 - 1000000					\$ 22.44	\$
2010092	PREDNISOLONA	TABLETAS	PARIENTAL	CAJA 10 - 1000000					\$ 22.509.36	\$
2010091	PREDNISOLONA	TABLETAS	PARIENTAL	CAJA 10 - 1000000					\$ 1.893.12	\$
3130015	PROGESTERONA	TABLETAS	PARIENTAL	CAJA 10 - 1000000					\$ 153.00	\$
1220260	PROPRANOLOL	TABLETAS	PARIENTAL	CAJA 10 - 1000000					\$ 35.248.14	\$
3350012	PROPRANOLOL	TABLETAS	PARIENTAL	CAJA 10 - 1000000					\$ 161.16	\$
1260001	PROPILOTICURACILO	TABLETAS	PARIENTAL	CAJA 10 - 1000000					\$ 4.728.72	\$
3040050	PROPOFOL	TABLETAS	PARIENTAL	CAJA 10 - 1000000					\$ 13.26	\$
1220100	PROPRANOLOL	TABLETAS	PARIENTAL	CAJA 10 - 1000000					\$ 18.178.44	\$
2412140	PROTAMINA CLORHIDRATO	TABLETAS	PARIENTAL	CAJA 10 - 1000000					\$ 220.32	\$
1640050	PSYLLIUM MUSCULAGO	TABLETAS	PARIENTAL	CAJA 10 - 1000000					\$ 187.68	\$
1220042	QUINAPRIL	TABLETAS	PARIENTAL	CAJA 10 - 1000000					\$ 149.94	\$
1220041	QUINAPRIL	TABLETAS	PARIENTAL	CAJA 10 - 1000000					\$ 187.68	\$
2130017	RALENOFENO	TABLETAS	PARIENTAL	CAJA 10 - 1000000					\$ 5.880.30	\$
1611130	RAMITIDINA	TABLETAS	PARIENTAL	CAJA 10 - 1000000					\$ 187.68	\$
1611141	RAMITIDINA	TABLETAS	PARIENTAL	CAJA 10 - 1000000					\$ 35.287.92	\$
1611142	RAMITIDINA	TABLETAS	PARIENTAL	CAJA 10 - 1000000					\$ 49.98	\$
1611140	RAMITIDINA	TABLETAS	PARIENTAL	CAJA 10 - 1000000					\$ 36.72	\$
3040036	REMAFENTANIL HCL	TABLETAS	PARIENTAL	CAJA 10 - 1000000					\$ 30.265.44	\$
3420085	RETINOICO ACIDO GEL	TABLETAS	PARIENTAL	CAJA 10 - 1000000					\$ 6.439.26	\$
3420190	RETINOICO ACIDO + HIDROQUINONA	TABLETAS	PARIENTAL	CAJA 10 - 1000000					\$ 14.203.50	\$
1080310	RIFAMPICINA	TABLETAS	PARIENTAL	CAJA 10 - 1000000					\$ 246.84	\$
2910041	RILUZOL	TABLETAS	PARIENTAL	CAJA 10 - 1000000					\$ 35.700.00	\$
1870004	RISPERIDONE	TABLETAS	PARIENTAL	CAJA 10 - 1000000					\$ 5.001.88	\$
1011031	RITONAVIR	TABLETAS	PARIENTAL	CAJA 10 - 1000000					\$ 1.129.14	\$
3040001	ROCURONIO BROMURO	TABLETAS	PARIENTAL	CAJA 10 - 1000000					\$ 4.592.04	\$
1630050	SACCHAROMYCES BOULARDI	TABLETAS	PARIENTAL	CAJA 10 - 1000000					\$ 2.412.30	\$
1440160	SALBUTAMOL	TABLETAS	PARIENTAL	CAJA 10 - 1000000					\$ 3.013.08	\$
1440164	SALBUTAMOL	TABLETAS	PARIENTAL	CAJA 10 - 1000000					\$ 5.329.50	\$
2620006	SALES DE REHIDRATACION ORAL	TABLETAS	PARIENTAL	CAJA 10 - 1000000					\$ 3.431.28	\$
2620006-1	SALES DE REHIDRATACION ORAL POLVO ORAL	TABLETAS	PARIENTAL	CAJA 10 - 1000000					\$ 306.00	\$
1050090	SECNIDAZOL	TABLETAS	PARIENTAL	CAJA 10 - 1000000					\$ 79.56	\$
1050091	SECNIDAZOL	TABLETAS	PARIENTAL	CAJA 10 - 1000000					\$ 1.363.74	\$
1830075	SERTRALINA	TABLETAS	PARIENTAL	CAJA 10 - 1000000					\$ 80.58	\$
1830076	SERTRALINA	TABLETAS	PARIENTAL	CAJA 10 - 1000000					\$ 106.08	\$
3040002	SEVOFLURANO	TABLETAS	PARIENTAL	CAJA 10 - 1000000					\$ 311.768.10	\$
2620020	SODIO BICARBONATO	TABLETAS	PARIENTAL	CAJA 10 - 1000000					\$ 459.00	\$
2620025	SODIO CLORURO	TABLETAS	PARIENTAL	CAJA 10 - 1000000					\$ 255.00	\$
2630007	SOLUCION DE GLUCINA PARA IRRIGACION	TABLETAS	PARIENTAL	CAJA 10 - 1000000					\$ 16.530.12	\$
2620011	SOLUCION DE RINGER 860MG	TABLETAS	PARIENTAL	CAJA 10 - 1000000					\$ 1.587.12	\$
2620004	SOLUCION PARA PROTECCION DE ORGANOS DE TRANSPLANTE (EN	TABLETAS	PARIENTAL	CAJA 10 - 1000000					\$ 947.114.88	\$
3340008	SOLUCION SALINA HIPERTON	TABLETAS	PARIENTAL	CAJA 10 - 1000000					\$ 13.260.00	\$
2610045	SOLUCION SALINA NORMAL	TABLETAS	PARIENTAL	CAJA 10 - 1000000					\$ 1.428.00	\$
3220001	SOLUCION SALINA NORMAL	TABLETAS	PARIENTAL	CAJA 10 - 1000000					\$ 615.06	\$
2610052	SOLUCION SALINA NORMAL	TABLETAS	PARIENTAL	CAJA 10 - 1000000					\$ 1.174.02	\$
2610054	SOLUCION SALINA NORMAL	TABLETAS	PARIENTAL	CAJA 10 - 1000000					\$ 1.196.46	\$
2610044	SOLUCION SALINA NORMAL	TABLETAS	PARIENTAL	CAJA 10 - 1000000					\$ 1.689.12	\$
2170055	SOMATROPINA RECOMBINANTE HUMANA	TABLETAS	PARIENTAL	CAJA 10 - 1000000					\$ 171.360.00	\$
3040023	SUCCINIL COLINA	TABLETAS	PARIENTAL	CAJA 10 - 1000000					\$ 13.914.84	\$
1610071	SUCRALFATE	TABLETAS	PARIENTAL	CAJA 10 - 1000000					\$ 6.889.59	\$

ANEXO 3

INFORME MEDICAMENTOS PROXIMOS VENCIMIENTO Y BAJA ROTACION - EJERCITO NACIONAL DE COLOMBIA

NOMBRE ESM:

FECHA DE REPORTE:

No.	CODIGO DEL MEDICAMENTO	NOMBRE DEL MEDICAMENTO	FORMA FARMACEUTICA	CONCENTRACION	CONSUMO ANTERIOR ULTIMO MES	CONSUMO PROMEDIO Ponderado	EXISTENCIA DEL ULTIMO DIA DEL MES ANTERIOR LA PRESENTACION DEL INFORME	COSTO UNITARIO	TIPO ADQUISICION *	NOMBRE DEL PROVEEDOR	NUMERO DE FACTURA	FECHA DE RECEPCION	LABORATORIO FABRICANTE	LABORATORIO TITULAR	NUMERO DE LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO
1																
2																
3																
4																
5																
6																
7																
8																

FIRMA ALMACENISTA DE SANIDAD ESM

FIRMA DIRECTOR DISPENSARIO ESM

- * LLENAR LA CASILLA CON ALGUNO DE LOS SIGUIENTES TERMINOS:
- COMPRA DIRECTA.
 - COMPRA CENTRALIZADA A LABORATORIO
 - DROSERVICIO CONTRATO No. 084 -2008
 - MEDICAL FARMACY CONTRATO No. 318- 2010
 - ETICOS SERRANO CONTRATO No. 086 - 2010
 - MEDISAN UT CONTRATO No. 075 - 2012
 - MEDMFEN 18 CONTRATO No. 075 - 2012

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA - EJERCITO NACIONAL
DIRECCIÓN DE SANIDAD



ANEXO 4: ACTA DE RECEPCION TECNICA DE MEDICAMENTOS

[illegible]

Firma Almacenista ESM

Firma del Jefe del Establecimiento

