	EVALUACIÓN DE PROPUESTAS SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN

INFORMACIÓN DEL PROCESO

Proceso No.	**INVITACIÓN A COTIZAR 044-2019 S.NTE**
Modalidad	(Marque con una X dependiendo la modalidad de selección) A. [X] Invitación a Cotizar B. [ ] Evento Especial C. [ ] Otros mecanismos
Objeto a contratar	**CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LOS PACIENTES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.**

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			DISTRIBUIDORA SICMAFARMA S.A.S.- SICMAFARMA S.A.S.	**DISCOLMEDICA S.A.S**	**RAFAEL ANTONIO SALAMANCA,** propietario d establecimiento de comerci **DROGAS BOYACA**
			NIT: 900332426-3	**NIT: 828002423-5**	**NIT: 17068260-3**
FECHA Y HORA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA		(NA)			
1. HABILITANTES JURÍDICOS	a). Carta de presentación de la propuesta (modelo anexo no 2 entregado por la subred) c) certificación de cumplimiento del pago de aportes parafiscales efectuado en los últimos seis (6) meses anexo no 3 entregado por la subred)	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	2. compromiso anticorrupción (modelo anexo no. 4 entregado por la subred)	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	3. certificado de existencia y representación legal / matrícula mercantil (expedición no mayor a treinta (30) días)	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	4. Regristro único de proponentes (expedición no mayor a noventa (90) días)	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	N.A. Observación:	N.A. Observación:	N.A. Observación:
	5. fotocopia del registro único tributario - RUT	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	6. fotocopia del registro de identificación tributaria - RIT	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	7. fotocopia documento de identidad del representante legal	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	8. certificado antecedentes disciplinarios - procuraduría general de la nación de la empresa y del representante legal, no mayor a treinta (30) días	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple	1. Cumple Observación:
	9. certificado antecedentes - contraloría general de la república de la empresa y del representante legal, no mayor a treinta (30) días	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	10. certificado antecedentes judiciales - policía nacional del representante legal, no mayor a treinta (30) días	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			DISTRIBUIDORA SICMAFARMA S.A.S.- SICMAFARMA S.A.S.	DISCOLMEDICA S.A.S	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA, propietario d establecimiento de comerci DROGAS BOYACA
			NIT: 900332426-3	NIT: 828002423-5	NIT: 17068260-3
	11. certificado antecedentes - personería de bogotá d.c. del representante legal, no mayor a treinta (30) días	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:No allega antecedentes de la Personeria de la Entidad, por lo cual y teniendo en cuenta la Ley antitramites (019/ 2012) se procede a dar impresión del mismo, el cual me permito adjuntar a esta evaluacion	1. Cumple Observación:No allega antecedentes de la Personeria de la Entidad, por lo cual y teniendo en cuenta la Ley antitramites (019/ 2012) se procede a dar impresión del mismo, el cual me permito adjuntar a esta evaluacion	1. Cumple Observación:
	12. certificación bancaria	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:
	13. póliza de seriedad de la oferta. su cuantía no será inferior al diez por ciento (10%) del valor total de la propuesta presentada por el oferente y su vigencia será de trenta (30) días contados a partir de la presentación de la oferta. a favor de la subred integrada de servicios de salud norte e.s.e. nit. 900.971.006-4	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	N.A. Observación:	N.A. Observación:	N.A. Observación:
OBSERVACIONES:					
EVALUADORES					
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Jurídico:	**YULY KATERIN DAVILA MARIN /** Profesional de Apoyo Administrativo/ Dirección de Contratación				

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	**EVALUACIÓN DE PROPUESTAS**	CODIGO : AP-CT-F-07-03
		VERSION : 3
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	PAGINA : 1 DE 1
		FECHA : 11/10/2017

INFORMACIÓN DEL PROCESO

Proceso No.	044-2019

Modalidad (Marque con una X dependiendo la modalidad de selección) A. [X] Invitación a Cotizar B. [ ] Evento Especial C. [ ] Convocatoria Pública D. [ ] Otros mecanismos

Objeto a contratar	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LOS PACIENTES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			DISTRIBUIDORA SICMAFARMA S.A.S	**DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS S.A.S**	**RAFAEL ANTONIO SALAMANCA**
			No. NIT: 900.332.426 - 3	**No. NIT: 828.002.423 - 5**	**No. NIT: 17.068.260 - 3**
HABILITANTES FINANCIEROS	**Presentación de la totalidad de documentos solicitados**	**1.** BALANCE GENERAL Y ESTADO DE RESULTADOS DEBIDAMENTE DISCRIMINADOS CON FECHA DE CORTE 31 DE DICIEMBRE DE 2017. **2.** FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD, TARJETA PROFESIONAL Y CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS, EMITIDO POR LA JUNTA CENTRAL DE CONTADORES VIGENTE, DEL CONTADOR PÚBLICO Y/O REVISOR FISCAL QUE FIRMAN EL BALANCE GENERAL Y ESTADO DE RESULTADOS APORTADO.	1. Cumple Observación: Se anexan la totalidad de los documentos solicitados en la presente invitacion a cotizar.	1. Cumple Observación: Se anexan la totalidad de los documentos solicitados en la presente invitacion a cotizar.	1. Cumple Observación: Se anexan la totalidad de los documentos solicitados en la presente invitacion a cotizar.
	Indice de liquidez Mayor o Igual a 1.5	IE = ACTIVO CTE / PASIVO CTE	2. No Cumple Observación: Resultado: 1,47	1. Cumple Observación: Resultado: 2,00	1. Cumple Observación: Resultado: 3,48
	Nivel de Endeudamiento Menor o Igual a 0.60	NE = PASIVO TOTAL / ACTIVO TOTAL	1. Cumple Observación: Resultado: 0,60	1. Cumple Observación: Resultado: 0,50	1. Cumple Observación: Resultado: 0,25
	Capital de Trabajo Mayor o Igual al 100% del Presupuesto asignado a este proceso	CT = ACTIVO CTE - PASIVO CTE	1. Cumple Observación: Resultado: $3.122.763.564	1. Cumple Observación: Resultado: $17.992.647.793	1. Cumple Observación: Resultado: $39.464.924.535

OBSERVACIONES: Se realizan los calculos de los indicadores financieros con base en los Estados Financieros a corte 31 de diciembre de 2017 anexos a la propuesta.

EVALUADORES

Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Financiero:	ARMANDO MAESTRE GZ.	PROFESIONAL UNIVERSITARIO - CONTABILIDAD	

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Norte E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

SISTEMA DE ADMINISTRACION DEL RIESGO DE LAVADO DE ACTIVOS Y FINANCIACION DEL TERRORISMO- SARLAFT

INVITACION A COTIZAR No. 044-2019

INFORME DE EVALUACIÓN DE LAS PROPUESTAS PRESENTADAS CON OCASIÓN DE LA INVITACION A COTIZAR No.044-2019

OBJETO:SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LOS PACIENTES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

VERIFICACION DOCUMENTACION SARLAFT

DOCUMENTACION REQUERIDA	1. DEPOSITO DROGAS BOYACA NIT. 17.068.260-3 REPRESENTANTE LEGAL: RAFAEL ANTONIO SALAMANCA CC#17'068.260 FIRAVITOVA			2. DISCOLMEDICA SAS NIT. 828.002.423-5 REPRESENTANTE LEGAL: HUMBERTO JAVIER DURAN CORTES CC#80'505.174 BOGOTA			3.SICMAFARMA SAS NIT. 900.332.426-3 REPRESENTANTE LEGAL: LUPERLY SABOGAL MARTINEZ CC#24'580.608 ARMENIA		
	MEDIO FISICO	CUMPLE	NO CUMPLE	MEDIO FISICO	CUMPLE	NO CUMPLE	MEDIO FISICO	CUMPLE	NO CUMPLE
Oferta de Servicios	ANEXO 1 FOLIO 2 PROPUESTA	X		ANEXO 1 FOLIO 4 PROPUESTA	X		ANEXO 1 FOLIO 2 PROPUESTA	X	
Pago de Parafiscales	ANEXO 2 FOLIO 3 PROPUESTA	X		ANEXO 2 FOLIO 5 PROPUESTA	X		ANEXO 2 FOLIO 4 PROPUESTA	X	
Carta de Presentación de compromiso Anticorrupción	ANEXO 3 FOLIO 4 PROPUESTA	X		ANEXO 3 FOLIO 9 PROPUESTA	X		ANEXO 3 FOLIO 3 PROPUESTA	X	
Camara y Comercio	FOLIOS DEL 5 AL 9	X		FOLIO 12 A 11A PROPUESTA	X		FOLIO 5 A 6 PROPUESTA	X	
Fotocopia del RUT	FOLIO 50 PROPUESTA	X		FOLIO 312 A 319 PROPUESTA	X		FOLIO 7 PROPUESTA	X	
Fotocopia de la cédula de ciudadanía	FOLIO 52 PROPUESTA	X		FOLIO 321	X		FOLIO 10PROPUESTA	X	
Certificado antecedentes fiscales- Procuraduría General de la Nación	FOLIO 53 A 54 PROPUESTA	X		FOLIO 323 A 324 PROPUESTA	X		FOLIO 11 A 12 PROPUESTA	X	
Responsables Fiscales - Contraloría General de la República	FOLIO 55 A 56 PROPUESTA	X		FOLIO 312 A 319 PROPUESTA	X		FOLIO 13 A 14 PROPUESTA	X	
Certificado antecedentes Disciplinarios- Personería de Bogotá	FOLIO 57 PROPUESTA	X		FOLIO 328 PROPUESTA	X		FOLIO 15 PROPUESTA	X	
Certificado antecedentes Penales- Policia Nacional de Colombia	FOLIO 58 PROPUESTA	X		FOLIO 327 PROPUESTA	X		FOLIO 16 PROPUESTA	X	
Formato Conocimiento del cliente Persona Jurídica	FOLIO 98 A 101PROPUESTA	X		FOLIO 386 A 388 PROPUESTA	X		FOLIO 55 A 57 PROPUESTA	X	
Formato Conocimiento del cliente Persona Natural	FOLIO 98 A 101PROPUESTA	X		FOLIO 390 A 393 PROPUESTA	X		NO PRESENTA		X
Información financiera	FOLIO 104 A 107PROPUESTA	X		FOLIO 339 A 344 PROPUESTA	X		FOLIO 18 A 21 PROPUESTA	X	
Verificación en lista vinculante de la ONU / CLINTON	VERIFICADO	X		VERIFICADO	X		VERIFICADO	X	

OBSERVACION: LA INFORMACION REGISTRADA EN LOS FORMATOS DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE/ CONTRAPARTE CUENTAN CON LA GARANTIA DE CONFIDENCIALIDAD Y SEGURIDAD DE MANEJO DE LA INFORMACION DE QUE TRATAN LAS LEYES 1266 DE 2008 Y 1581 DE 2012

INFORME EVALUACION SARLAFT

Las propuestas presentadas por los oferentes:

1. DEPOSITO DROGAS BOYACA NIT. 17.068.260-3;CUMPLE, con la verificación de documentación requerida en el SARLAFT
2. DISCOLMEDICA SAS NIT. 828.002.423-5; CUMPLE, con la verificación de documentación requerida en el SARLAFT
3.SICMAFARMA SAS NIT. 900.332.426-3;NO CUMPLE, no presenta el formulario Persona Natural, documentación requerida en el SARLAFT

FECHA: 05/04/2019

Reviso:

DIANA CAROLINA CAMELO SANCHEZ
OFICIAL DE CUMPLIMIENTO
SARLAFT

Elaboró:

ASTRID TERESA RUSSI GUARIN
PROFESIONAL UNIVERSITARIO
SARLAFT

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	EVALUACIÓN DE PROPUESTAS	CODIGO : AP-CT-F-07-03
		VERSION : 3
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	PAGINA : 1 DE 3
		FECHA : 11/10/2017

INFORMACIÓN DEL PROCESO

Proceso No.	044 - 2019 S.NTE
Modalidad	(Marque con una X dependiendo la modalidad de selección) A. [X] Invitación a Cotizar B. [ ] Evento Especial C. [ ] Convocatoria Pública D. [ ] Otros mecanismos
Objeto a contratar	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LOS PACIENTES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

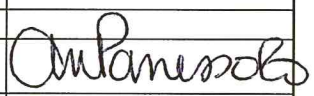
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			DROGAS BOYACA	DILCOLMEDICA	SICMAFARMA
			No. NIT: 17.068.2C0-3	No. NIT: 828002423-5	No. NIT: 900332426-3
3. TÉCNICOS (Traslade a la descripción los criterios técnicos evaluados en la Invitación o en los Pliegos de condiciones, de acuerdo al proceso adelantado)	1-Se debera garantizar que los productos ofertados cuenten con Registro Sanitario Invima, en caso de vencimiento dentro de los siguientes 90 dias debera presentarse el tramite de renovacion del mismo.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:
	2-Los fabricantes de medicamentos deberan presentar certificado de Buenas Practicas de Manufactura Vigente.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	N.A. OBSERVACION:	N.A. OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION: PRESENTA RESOLUCION DE BPM Y SOLICITUD DE VISITA DE RECERTIFICACION
	3- Se deberan presentar los documentos tecnicos que permitan verificar el funcionamiento legal del establecimiento acorde con su naturaleza.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple OBSERVACION: Presenta acta de visita de Subred Norte, linea medicamentos seguroscon concepto favorable	1. Cumple OBSERVACION: PRESENTA ACTA DE VISITA CON FECHA 24 /11//2018 PARA SEDE NEIVA	1. Cumple OBSERVACION: EL OFERENTE CUENTA CON BPM, SE EVIDENCIA LA RELACION ENTRE SICMAFARMA Y LOGIS PHARMA
	4-Para distribuidores mayoristas deberan presentar cartas de distribuidor autorizado por el laboratorio que ofrece los productos.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple OBSERVACION: Sujeto a revision item a item	1. Cumple OBSERVACION: Sujeto a revision item a item	N.A. OBSERVACION:
	5-Se deben presentar fichas tecnicas y registros INVIMA en medio magnetico individual por producto enumerado con el numero del item ofertado para facilitar su ubicacion y evaluacion	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple OBSERVACION: CUMPLE CON EL REQUERIMIENTO	1. Cumple OBSERVACION: CUMPLE CON EL REQUERIMIENTO	1. Cumple OBSERVACION: CUMPLE CON EL REQUERIMIENTO
	6-Para establecimientos que manejen medicamentos de control especial se deberá presentar resolucion vigente expedida por el Fondo Nacional de Estupefacientes que incluyan los medicamentos ofertados	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple OBSERVACION:	1. Cumple OBSERVACION:	N.A. OBSERVACION:
	7- En aquellos items en los que se solicite o indique MOLECULA ORIGINAL o se definan los CUM, EXPEDIENTE Y REGISTRO INVIMA, solo se HABILITARAN las propuestas que cumplan con esta condicion.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple OBSERVACION: Sujeto a revision de item a item	1. Cumple OBSERVACION: Sujeto a revision de item a item	N.A. OBSERVACION: NO OFERTA MEDICAMENTOS DE DESCRITOS COMO MOLECULA ORIGINAL
	8- Los items ofertados deberan corresponder a los principios activos, concentraciones y formas farmaceuticas solicitadas, se calificaran como NO HABILITADOS, las SUSTITUCIONES que a modo propio realice el oferente a los items, en caso de suceder esta sustitucion el oferente en caso de ser habilitado debera cumplir con el item solicitado.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple OBSERVACION: PENDIENTE VALIDACION ITEM A ITEM	1. Cumple OBSERVACION: PENDIENTE VALIDACION ITEM A ITEM	1. Cumple OBSERVACION: PENDIENTE VALIDACION ITEM A ITEM

Objeto a contratar	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LOS PACIENTES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

	6- En aquellos items en los que se solicite o indique MOLECULA ORIGINAL o se definan los CUM, EXPEDIENTE Y REGISTRO INVIMA. solo se HABILITARAN las propuestas que cumplan con esta condicion.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple **OBSERVACION:** Sujeto a revision item a item	1. Cumple **OBSERVACION:** Sujeto a revision item a item	N.A. **OBSERVACION:**
	9-El oferente debera diligenciar la matriz adjunta a la presente invitacion en medio magnetico la veracidad sera verificada por el evaluador, para la informacion de CUM se requiere una estructura valida que permita la verificacion por medio del aplicativo COMPROBACION DE CUM del INVIMA, los items que no permitan esta verificacion seran calificados como NO HABILITADOS. La informacion registrada en la matriz es de responsabilidad del oferente, por tal razon ante el suministro de informacion errada se calificara como NO HABILITADO	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple **OBSERVACION:** Entrega matriz diligenciada, pendiente validacion para habilitar item a item los productos	1. Cumple **OBSERVACION:** Entrega matriz diligenciada, pendiente validacion para habilitar item a item los productos	1. Cumple **OBSERVACION:** Entrega matriz diligenciada, pendiente validacion para habilitar item a item los productos
	10-Para medicamentos que se encuentren bajo el control de precios de medicamentos, no se debera exceder el tope estipulado para cada uno.	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple **OBSERVACION:** CUMPLE CON LOS TOPES DE REGULACION	1. Cumple **OBSERVACION:** CUMPLE CON LOS TOPES DE REGULACION	N.A. **OBSERVACION:** NO OFERTA MEDICAMENTOS QUE ESTEN EN REGULACION DE PRECIOS
	11- Se debera presentar constancia de inscripcion a la Red Nacional de Farmacovigilancia	Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo	1. Cumple **OBSERVACION:** Allega inscripcion al programa de Farmacovigilancia	1. Cumple **OBSERVACION:** Allega inscripcion al programa de Farmacovigilancia	1. Cumple **OBSERVACION:** Allega inscripcion al programa de Farmacovigilancia

EVALUADORES

Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Jurídico:			
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Financiero:			
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:	GLORIA ANDREA PANESSO	PROFESIONAL ESPECIALIZADO- DIRECCION ADMINISTRATIVA QUIMICA FARMACEUTICA	
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Económico:			

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	EVALUACIÓN ECONÓMICA DE PROPUESTAS	CODIGO : AP-CT-F-07-03
		VERSION : 3
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	PAGINA : 1 DE 3
		FECHA : 11/10/2017

INFORMACIÓN DEL PROCESO

Proceso No.	INVITACIÓN A COTIZAR No. 44-2019 S.NTE
Modalidad	A. [X] Invitación a Cotizar B. [ ] Evento Especial C. [ ] Convocatoria Pública
Objeto a contratar	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LOS PACIENTES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			DISCOLMEDICA S.A.S.	**SICMAFARMA S.A.S.**	**RAFAEL ANTONIO SALAMANCA Y/O DEPOSITO DE DROGAS BOYACA**
			No. NIT: 828.002.423-5	No. NIT: 900.332.426-3	No. NIT: 17.068.260-3
FECHA Y HORA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA			02/04/2019 12:22	02/04/2019 14:17	02/04/2019 15:19
4. ECONÓMICOS **Valor de la propuesta**		Escriba el valor de la propuesta económica del bien o servicio a contratar por cada proponente	**$ 4.853.184**	**$ -**	**$ 5.068.660**
			Puntaje Asignado	**Puntaje Asignado**	**Puntaje Asignado**
			N/A	N/A	N/A
MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS ECONÓMICOS			N/A	N/A	N/A

OBSERVACIONES:

LA DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL QUE RESPALDA ESTE PROCESO ES LA No. 617 POR VALOR DE $ 300.000.000.
DE LA EVALUACIÓN ECONÓMICA SE INFIERE QUE LOS PROVEEDORES COTIZAN BAJO LAS MISMAS CARACTERÍSTICAS Y LA MISMA INFORMACIÓN.
SE EVALÚA ECONÓMICAMENTE A LOS PROPONENTES HABILITADOS JURÍDICA, FINANCIERA, SARLAFT Y TÉCNICAMENTE.
DE ACUERDO CON LA EVALUACIÓN SARLAFT, EL OFERENTE SICMAFARMA S.A.S. NO PRESENTA FORMULARIO PERSONA NATURAL.
LAS PROPUESTAS EVALUADAS NO SUPERAN EL PRESUPUESTO DISPONIBLE PARA ÉSTA INVITACIÓN A COTIZAR.

MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR TODOS LOS CRITERIOS TÉCNICOS Y ECONÓMICOS	Escriba la ∑ de la totalidad de los puntos a asignar por la evaluación técnica y	**N/A**	**N/A**	**N/A**

EVALUADORES

Nombre, cargo y firma Evaluador Criterio Económico:	ANDRES MAURICIO MOJICA ALAVA	PROFESIONAL DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN - COMPRAS

		DROGAS BOYACA							DISCOLMEDICA							SICMAFARMA						
ITEM	DESCRIPCION	NOMBRE COMERCIAL DEL MEDICAMENTO OFERTADO COMO APARECE EN EL REGISTRO INVIMA	NUMERO DE REGISTRO INVIMA (DEBE INCLUIR LA TOTALIDAD DE LOS CARACTERES DEL REGISTRO ASI: INVIMA 2012M-000####	CUM (CODIGO UNICO DE MEDICAMENTO): DEBE DILIGENCIAR ESE CAMPO EN ESTRUCTURA VALIDA DE EXPEDIENTE - CONSECUTIVO ASI: 20089927-1, de este modo permite la validacion por medio de la pagina INVIMA Para suplementos Dietarios, Homeopaticos diligenciar como NA (NO APLICA)	FECHA DE VENCIMIENTO	ESTADO DEL REGISTRO	EVALUACION	OBSERVACIONES	NOMBRE COMERCIAL DEL MEDICAMENTO OFERTADO COMO APARECE EN EL REGISTRO INVIMA	NUMERO DE REGISTRO INVIMA (DEBE INCLUIR LA TOTALIDAD DE LOS CARACTERES DEL REGISTRO ASI: INVIMA 2012M-000####	CUM (CODIGO UNICO DE MEDICAMENTO): DEBE DILIGENCIAR ESE CAMPO EN ESTRUCTURA VALIDA DE EXPEDIENTE - CONSECUTIVO ASI: 20089927-1, de este modo permite la validacion por medio de la pagina INVIMA Para suplementos Dietarios, Homeopaticos diligenciar como NA (NO APLICA)	FECHA DE VENCIMIENTO	ESTADO DEL REGISTRO	EVALUACION	OBSERVACIONES	NOMBRE COMERCIAL DEL MEDICAMENTO OFERTADO COMO APARECE EN EL REGISTRO INVIMA	NUMERO DE REGISTRO INVIMA (DEBE INCLUIR LA TOTALIDAD DE LOS CARACTERES DEL REGISTRO ASI: INVIMA 2012M-000####	CUM (CODIGO UNICO DE MEDICAMENTO): DEBE DILIGENCIAR ESE CAMPO EN ESTRUCTURA VALIDA DE EXPEDIENTE - CONSECUTIVO ASI: 20089927-1, de este modo permite la validacion por medio de la pagina INVIMA Para suplementos Dietarios, Homeopaticos diligenciar como NA (NO	FECHA DE VENCIMIENTO	ESTADO DEL REGISTRO	EVALUACION	OBSERVACIONES
2	ABACAVIR SULFATO + LAMIVUDINA 600 + 300 MG TAB	ABALAM® 600 MG/300MG	2016M-0017175	020103720-01	03/08/2021	VIGENTE	CUMPLE		ABACAVIR 600 MG + LAMIVUDINA 300 MG TABLETAS RECUBIERTAS	INVIMA 2015M-0015860	20085320-2	06/05/2020	Vigente	CUMPLE									
3	ACETAMINOFEN (PARACETAMOL) I G/10 ML SOLUCIC	PARACETAMOL (ACETAMI	2013M-0014218	020048683-01	12/06/2018	EN TRAMITE DE RENOVACION	CUMPLE		PARACETAMOL	INVIMA 2017M-0017613	20099563-1	03/15/2022	Vigente	CUMPLE									
4	ACETAMINOFÉN 150MG/5ML JARABE /60 ML	ACETAMINOFEN JARABE	2018M-0001556-R2	019929516-05	22/05/2023	VIGENTE	CUMPLE		ACETAMINOFEN JARABE	INVIMA 2018M-0001556-R2	19929516-5	05/22/2023	Vigente	CUMPLE									
5	ACETAMINOFÉN 500 MG TABLETA	ACETAMINOFEN 500 MG	2018M-0002317-R2	019935303-04	21/06/2023	VIGENTE	CUMPLE		ACETAMINOFEN 500 MG	INVIMA 2018M-0002317-R2	19935303-4	06/21/2023	Vigente	CUMPLE									
6	ACETAZOLAMIDA 250 MG TABLETA	VICLEAR(R)	2008M-0007696	019973358-01	30/01/2018	EN TRAMITE DE RENOVACION	CUMPLE		VICLEAR(R)	INVIMA 2008M-0007696	19973358-2	01/30/2018	En tramite renov	CUMPLE									
7	ACETIL SALICÍLICO ÁCIDO 100 MG TABLETA	ACIDO ACETILSALICILICO	2013M-0002447-R1	019936296-08	05/11/2018	EN TRAMITE DE RENOVACION	CUMPLE		ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG	INVIMA 2013M-0002447-R1	19936296-8	11/05/2018	En tramite renov	NO CUMPLE	LA CARTA DE DISTRIBUCION AUTORIZADO NO CUBRE EL PERIODO DE DESARROLLO DEL PROCESO								
8	ACETILCISTEÍNA 300MG/3ML SOLUCION INYECTABLE	FLUIMUCIL	2015M-0002925-R1	019940454-01	18/02/2020	VIGENTE	CUMPLE		FLUIMUCIL	INVIMA 2015M-0002925-R1	19940454-1	02/18/2020	Vigente	NO CUMPLE	NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO DE ZAMBON								
11	ALBENDAZOL 400MG/20ML SOBRE SUSPENSIÓN	ALBENDAZOL SUSPENSIOI	2009M-013108-R1	000230417-03	14/04/2019	VIGENTE	CUMPLE		ALBENDAZOL SUSPENSION	INVIMA 2009 M-013108- R1	230417-3	04/14/2019	Vigente	CUMPLE									
14	AMIKACINA (SULFATO) 100MG/2ML SOLUCION INYEC	AMIKACINA 100 MG / 2 M	2016-M014889-R2	019908237-27	08/11/2021	VIGENTE	CUMPLE		AMIKACINA 100 MG / 2 ML	INVIMA 2016-M014889-R2	19908237-19	11/08/2021	Vigente	CUMPLE									
15	AMIKACINA (SULFATO) 500MG/2ML SOLUCION INYEC	AMIKACINA 500 MG/2ML	2018M-014905-R2	019908236-07	24/05/2023	VIGENTE	CUMPLE		AMIKACINA 500 MG/2ML	INVIMA 2018M-014905-R2	19908236-7	05/24/2023	Vigente	CUMPLE									
16	AMINOFILINA 240MG/10ML SOLUCION INYECTABLE								AMINOFILINA 240 MG/10 ML	INVIMA 2008M-0008923	19994652-3	12/29/2018	En tramite renov										
17	AMLODIPINO 5 MG TABLETA	AMLODIPINO TABLETAS 5	2018M-006138-R2	000055895-06	07/02/2023	VIGENTE	CUMPLE		AMLODIPINO TABLETAS 5 MG	INVIMA 2018M-006138-R2	55895-6	02/07/2023	Vigente	NO CUMPLE	LA CARTA DE DISTRIBUCION AUTORIZADO NO CUBRE EL PERIODO DE DESARROLLO DEL PROCESO								
19	AMPICILINA + SULBACTAM 1G + 0.5 GPOLVO LIOFILIZ	AMPIDELT®	2018M-0013361-R1	020036512-01	10/08/2023	VIGENTE	CUMPLE		AMPIDELT®	INVIMA 2018M-0013361-R1	20036512-1	08/10/2023	Vigente	CUMPLE		AMPICILINA + SULBACTAM 1.5 g	INVIMA 2013M-0014504	020054693-03	11/09/2018	EN TRAMITE DE RENOVACION	CUMPLE	
23	ANFOTERICINA B 50MG POLVO LIOFILIZADO PARA RE	AMFOTERICINA B 50 MG	2009M-0009237	019990851-01	02/03/2019	EN TRAMITE DE RENOVACION	CUMPLE		AMFOTERICINA B 50 MG	INVIMA 2009M-0009237	20086950-6	03/02/2019	Vigente	NO CUMPLE	NO CORRESPONDE LA INFORMACION DE CUM CON EL REGISTRO INVIMA DE LA PRESENTE BASE								
27	ASCÓRBICO ÁCIDO 100MG/ML/30 ML SOLUCION OR								VITAMINA C	INVIMA 2008M-0007769	19982839-1	03/05/2018	En tramite renov										
28	ASPARAGINASA 10.000 UI POLVO LIOFILIZADO	KIDROLASE 10000 UI	2018M-007305-R3	000061142-01	08/08/2023	VIGENTE	CUMPLE		ASPARAGINASA	INVIMA 2008M-007539-R1	225005-3	03/31/2018	En tramite renov	CUMPLE									
29	ATORVASTATINA 20 MG TABLETA	ATORVASTATINA TABLETA	2012M-0001384-R1	019928399-17	13/08/2017	EN TRAMITE DE RENOVACION	CUMPLE		ATORVASTATINA 20 MG TABLETAS RECUBIERTAS	INVIMA 2017M-0005892-R1	19963352-9	########	Vigente	CUMPLE									
30	AZITROMICINA 500 MG TABLETA	AZITROMICINA TABLETAS	2016M-003819-R2	000011700-02	20/10/2021	VIGENTE	CUMPLE		AZITROMICINA 500 MG TABLETAS RECUBIERTAS	INVIMA 2007M-007294 R1	210571-2	01/24/2018	En tramite renov	CUMPLE									
31	BECLOMETASONA BUCAL 250MCG/DOSIS SOLUCION	NABUMEX® INHALADOR 2	2013M-0002366-R1	019935124-02	26/03/2018	EN TRAMITE DE RENOVACION	CUMPLE		NABUMEX	INVIMA 2013M-0002366-R1	19935124-1	03/26/2018	En tramite renov	CUMPLE									
32	BECLOMETASONA BUCAL 50MCG/DOSIS SOLUCION P	NABUMEX AEROSOL	2013M-0002360-R1	019935759-01	26/03/2018	EN TRAMITE DE RENOVACION	CUMPLE		NABUMEX	INVIMA 2013M-0002360-R1	19935759-1	03/26/2018	En tramite renov	CUMPLE									
33	BETAMETASONA 8MG/ML SOLUCION INYECTABLE	BETAMETASONA 8MG/2 M	2016M-0004965-R1	019953548-07	07/06/2021	VIGENTE	CUMPLE		BETAMETASONA 8 MG/ 2 ML	INVIMA 2016M-0003857-R1	19945026-1	02/03/2021	Vigente	CUMPLE									
35	BROMOCRIPTINA 2.5MG TABLETA								BROMOCRIPTINA TABLETAS 2,5 MG	INVIMA 2012M-012699-R2	43910-3	05/29/2017	En tramite renov										
36	BUDESONIDA 0.5MG/ ML SOLUCION PARA INHALACIO	INARAQ 1MG/2ML	2015M-0016088	020079146-01	11/08/2020	VIGENTE	CUMPLE		BUDEMAR RESPULA	INVIMA 2018M-0008916-R1	19993729-3	08/03/2023	Vigente	CUMPLE									
37	BUDESONIDA 3 MG TABLETA	BUDENOFALK 3 MG CÁPS	2017M-015066-R2	019908024-01	24/03/2022	VIGENTE	CUMPLE		BUDENOFALK	INVIMA 2017M-015066-R2	19908024-2	03/24/2022	Vigente	CUMPLE									
41	CALCIO CARBONATO 750 MG + VITAMINA D 300 MG	KIDCAL ® SUSPENSION	2013M-0001645-R1	019925167-05	25/02/2018	EN TRAMITE DE RENOVACION	CUMPLE		KIDCAL	INVIMA 2013M-0001645-R1	19925167-5	02/25/2018	En tramite renov	CUMPLE									
42	CAPECITABINA 500 MG TABLETA	CAPECITABINA 500 MG TA	2014M-0015535	020067760-11	31/12/2019	VIGENTE	CUMPLE		KPBYN	INVIMA 2018M-0017990	20111735-1	03/20/2023	Vigente	CUMPLE									
46	CARBOPLATINO 450 MG POLVO LIOFILIZADO PARA RE	CARBOPLATINO 450 MG/4	2017M-0012176-R1	020025935-01	09/11/2022	VIGENTE	CUMPLE		CARBOPLATINO 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE	INVIMA 2010M-0010572	20009606-2	04/05/2020	Vigente	CUMPLE									
48	CARVEDILOL 12.5 MG TABLETA	CORYOL ® TABLETAS 12.5	2015M-0004473-R1	019951089-01	28/09/2020	VIGENTE	CUMPLE		CARVEDILOL 12,5 MG TABLETA RECUBIERTA.	INVIMA 2016M-0017066	20086950-6	2021/06/08	Vigente	CUMPLE									
49	CARVEDILOL 25 MG TABLETA	CORYOL ® TABLETAS 25 M	2015M-0004475-R1	019951088-01	02/09/2020	VIGENTE	CUMPLE		CORYOL	INVIMA 2015M-0004475-R1	19951088-2	09/02/2020	Vigente	CUMPLE									
50	CARVEDILOL 6.25 MG TABLETA	CORYOL ® TABLETAS 6.25	2015M-0004474-R1	019951090-01	02/09/2020	VIGENTE	CUMPLE		CARVEDILOL 6,25 MG TABLETAS RECUBIERTAS	INVIMA 2015M-0016568	20086955-6	12/21/2020	Vigente	CUMPLE									
52	CASPOFUNGINA 50 MG POLVO LIOFILIZADO PARA RE	KAFUM 50 MG/VIAL	2016M-0017063	020095165-01	07/06/2021	VIGENTE	CUMPLE		CASPOFUNGINA 50 MG POLVO LIOFILIZADO	INVIMA 2016M-0017311	20105071-1	09/23/2021	Vigente	CUMPLE									
54	CASPOFUNGINA 70 MG POLVO LIOFILIZADO PARA RE	KAFUM® 70 MG/VIAL	2016M-0017064	020095167-01	07/06/2021	VIGENTE	CUMPLE		CAPSIN® 70 MG	INVIMA 2017M-0017661	20095167-2	2021/06/07	Vigente	CUMPLE									
56	CEFEPIMA 1G POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITU	CEFEPIME 1 G	2015M-0005645-R1	019963653-02	14/12/2020	VIGENTE	CUMPLE		CEFEPIMA 1.000MG	INVIMA 2014M-0015184	20065475-3	09/03/2019	Vigente	CUMPLE									
57	CEFUROXIMA 500 MG TABLETAS	ZINNAT® TABLETAS 500 M	2009M-0010199	020006926-01	20/11/2019	VIGENTE	CUMPLE		XORIMAX	INVIMA 2016M-0011288-R1	20018332-1	04/29/2021	Vigente	CUMPLE									
58	CICLOSPORINA 100 MG CAPSULA	SANDIMMUN NEORAL MI	2007M-007777-R2	000022899-01	25/02/2018	EN TRAMITE DE RENOVACION	CUMPLE		SANDIMMUN NEORAL	INVIMA 2018M-0010504-R3	33037-1	12/01/2018	En tramite renov	CUMPLE									
59	CICLOSPORINA 25 MG CAPSULA	SANDIMMUN NEORAL CA	2014M-014239-R2	000051612-01	15/04/2019	VIGENTE	CUMPLE		SANDIMMUN NEORAL	INVIMA 2018M-010503-R3	33038-1	12/01/2018	En tramite renov	CUMPLE									
63	CLARITROMICINA 500MG POLVO LIOFILIZADO PARA R	CLARITROMICINA 500 MG	2014M-0014901	020059630-01	01/04/2019	EN TRAMITE DE RENOVACION	CUMPLE		CLARITROMICINA 500 MG	INVIMA 2009M-0009673	20002059-6	06/16/2019	Vigente	CUMPLE	Para este producto el oferente debera garantizar la disponibilidad continua del producto dado que es de vital importancia para la subred								
64	CLINDAMICINA 600MG/4ML SOLUCION INYECTABLE	CLINDAMICINA 600 MG /	2015M-0003196-R1	019943350-05	16/07/2020	VIGENTE	CUMPLE		CLINDAMICINA 600 MG / 4 ML SOLUCIÓN INYECTABLE	INVIMA 2015M-0003196-R1	19943350-5	07/16/2020	Vigente	CUMPLE									
67	CLOPIDOGREL 75 MG TABLETA	PLATEMAX ® 75 MG TABL	2018M-0014559-R1	020056052-04	06/12/2023	VIGENTE	CUMPLE		CLOPIDOGREL 75 MG TABLETA RECUBIERTA	INVIMA 2015M-0003364-R1	19942021-1	03/04/2020	Vigente	CUMPLE									
68	CLORANFENICOL 250 MG TABLETA								CLORAFENICOL 250 MG	INVIMA 2008M-0007778	19987544-1	03/07/2018	En tramite renov										

		DROGAS BOYACA								DISCOLMEDICA							SICMAFARMA					
ITEM	DESCRIPCION	NOMBRE COMERCIAL DEL MEDICAMENTO OFERTADO COMO APARECE EN EL REGISTRO INVIMA	NUMERO DE REGISTRO INVIMA (DEBE INCLUIR LA TOTALIDAD DE LOS CARACTERES DEL REGISTRO ASI: INVIMA 2012M-000####	CUM (CODIGO UNICO DE MEDICAMENTO): DEBE DILIGENCIAR ESE CAMPO EN ESTRUCTURA VALIDA DE EXPEDIENTE - CONSECUTIVO ASI: 20089927-1, de este modo permite la validacion por medio de la pagina INVIMA Para suplementos Dietarios, Homeopaticos diligenciar como NA (NO APLICA)	FECHA DE VENCIMIENTO	ESTADO DEL REGISTRO	EVALUACION	OBSERVACIONES	NOMBRE COMERCIAL DEL MEDICAMENTO OFERTADO COMO APARECE EN EL REGISTRO INVIMA	NUMERO DE REGISTRO INVIMA (DEBE INCLUIR LA TOTALIDAD DE LOS CARACTERES DEL REGISTRO ASI: INVIMA 2012M-000####	CUM (CODIGO UNICO DE MEDICAMENTO): DEBE DILIGENCIAR ESE CAMPO EN ESTRUCTURA VALIDA DE EXPEDIENTE - CONSECUTIVO ASI: 20089927-1, de este modo permite la validacion por medio de la pagina INVIMA Para suplementos Dietarios, Homeopaticos diligenciar como NA (NO APLICA)	FECHA DE VENCIMIENTO	ESTADO DEL REGISTRO	EVALUACION	OBSERVACIONES	NOMBRE COMERCIAL DEL MEDICAMENTO OFERTADO COMO APARECE EN EL REGISTRO INVIMA	NUMERO DE REGISTRO INVIMA (DEBE INCLUIR LA TOTALIDAD DE LOS CARACTERES DEL REGISTRO ASI: INVIMA 2012M-000####	CUM (CODIGO UNICO DE MEDICAMENTO): DEBE DILIGENCIAR ESE CAMPO EN ESTRUCTURA VALIDA DE EXPEDIENTE - CONSECUTIVO ASI: 20089927-1, de este modo permite la validacion por medio de la pagina INVIMA Para suplementos Dietarios, Homeopaticos diligenciar como NA (NO	FECHA DE VENCIMIENTO	ESTADO DEL REGISTRO	EVALUACION	OBSERVACIONES
72	CLOZAPINA 100 MG TABLETA	CLOZAPINA TABLETAS 100	2007M-0007242	019974655-03	05/09/2017	EN TRAMITE DE RENOVACION	CUMPLE		CLOZAPINA TABLETAS 100 MG	INVIMA 2007M-0007242	19974655-3	09/05/2017	En tramite renov	CUMPLE									
74	COLISTINA SULFATO 1.5 MG + HIDROCORTISONA ACE	FIXAMICIN® GOTAS OTICA	2017M-0012611-R1	020033548-03	05/10/2022	VIGENTE	CUMPLE		FIXAMICIN	INVIMA 2017M-0012611-R1	20033548-1	10/05/2022	Vigente	CUMPLE									
76	CROMOGLICATO DE SODIO 40MG/ML FRASCO X 10M								CROMOGLICATO DE SODIO 4% SOLUCION NASAL	INVIMA 2015M-0004493-R1	19950543-2	11/24/2020	Vigente									
77	DACARBAZINA 200 MG POLVO LIOFILIZADO	DACARBAZINA 200 MG	2017M-0005748-R1	019961319-01	08/08/2022	VIGENTE	CUMPLE		DACARBAZINA 200 MG	INVIMA 2017M-0005748-R1	19961319-1	08/08/2022	Vigente	CUMPLE									
83	DESLORATADINA 0,50MG/1 ML/60 ML SOLUCION ORA	DESLORATADINA 2.5 MG /	2008M-0008131	019985082-01	17/06/2018	EN TRAMITE DE RENOVACION	CUMPLE		DESLORATADINA 2.5 MG / 5ML JARABE.	INVIMA 2008M-0008131	19985082-1	2018/06/17	En tramite renov	CUMPLE									
87	DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML SOLUCION INYECTA	DEXMEDETOMIDINA 0.2 M	2015M-0016106	020087299-01	28/08/2020	VIGENTE	CUMPLE		REDEXA ® DEXMEDETOMIDINA 100 MCG /ML POR 2 ML	INVIMA 2017M-0017758	20112126-5	2022/07/21	Vigente	CUMPLE									
88	DEXMEDETOMIDINA PREMEZCLADA 4 MCG/ML SOLU	DEXMETINOVA ® 400 MCG	2017M-0017757	020106420-01	19/07/2022	VIGENTE	CUMPLE		DEXDOR	INVIMA 2018M-0014846-R1	20063203-1	02/01/2024	Vigente	CUMPLE									
89	DIAZEPAM 10 MGTABLETA								DIAZEPAM TABLETA 10 MG	INVIMA 2016M-0004869-R1	19949422-1	08/25/2021	Vigente									
96	EFAVIRENZ 600 MG CAPSULA	EFAVIRENZ TABLETAS 600	2017M-0006650-R1	019969451-01	29/11/2022	VIGENTE	CUMPLE		ESTIVA® 600 MG TABLETAS	INVIMA 2014M-0015155	20063470-1	2019/08/05	Vigente	CUMPLE									
99	EMTRICITABINA + TENOFOVIR +RILPIVIRINA (200 MG +	COMPLERA® TABLETAS RE	2015M-0015656	020054501-01	10/02/2020	VIGENTE	CUMPLE		COMPLERA	INVIMA 2015M-0015656	20054501-1	02/10/2020	Vigente	CUMPLE									
107	EPIRUBICINA CLORHIDRATO 50MG/25 ML LIOFILIZADO	EPIRUBICINA 50 MG	2014M-0014992	020063700-01	09/05/2019	VIGENTE	CUMPLE		EPIRUBICINA	INVIMA 2007M-0006939	19973149-1	05/29/2017	En tramite renov	CUMPLE									
108	ERITROMICINA 250MG/5ML POLVO ORAL PARA RECO	ERITROMICINA SUSPENSIÓ	2018M-008266-R3	000025798-01	27/07/2023	VIGENTE	CUMPLE		ERITROMICINA SUSPENSIÓN X 250 MG / 5 ML	INVIMA 2018M-008266-R3	25798-1	07/27/2023	Vigente	CUMPLE									
112	ESOMEPRAZOL 40 MG POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓ	ESOMEPRAZOL 40 MG PO	2008M-0008173	019986854-01	19/06/2018	EN TRAMITE DE RENOVACION	CUMPLE		ESOMEPRAZOL 40 MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR INYECTABLE	INVIMA 2008M-0008173	19986854-6	06/19/2018	En tramite renov	CUMPLE									
113	ESPIRONOLACTONA 25 MG TABLETA	ESPIRONOLACTONA 25M	2018M-0006839-R1	019973061-05	28/03/2023	VIGENTE	CUMPLE		ESPIRONOLACTONA 25MG TABLETAS	INVIMA 2018M-0006839-R1	19973061-5	03/28/2023	Vigente	NO CUMPLE	LA CARTA DE DISTRIBUCION AUTORIZADO NO CUBRE EL PERIODO DE DESARROLLO DEL PROCESO								
114	ESTREPTOQUINASA 1.500.000 UI POLVO LIOFILIZADO P	STREPTONASE 1.500.000 U	2006M-0006397	019963211-01	25/09/2016	EN TRAMITE DE RENOVACION	CUMPLE		STREPTONASE	INVIMA 2006M-0006397	19963211-1	09/25/2016	En tramite renov	CUMPLE									
115	ESTREPTOQUINASA 750.000 UI POLVO LIOFILIZADO PA	STREPTONASE 750.000 UI	2006M-0006398	019963213-01	25/09/2016	EN TRAMITE DE RENOVACION	CUMPLE		STREPTONASE	INVIMA 2006M-0006398	19963213-1	09/25/2016	En tramite renov	CUMPLE									
116	ETONOGESTREL 68 MG IMPLANTE SUBDERMICO	IMPLANON NXT 68 MG	2018M-0006318-R1	019969493-01	03/04/2023	VIGENTE	CUMPLE		IMPLANON	INVIMA 2018M-0006318-R1	19969493-1	04/03/2023	Vigente	CUMPLE									
117	ETOPOSIDO 100 MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	ETOPOSIDO INYECTABLE 1	2012M-0013895	020048821-01	28/12/2017	EN TRAMITE DE RENOVACION	CUMPLE		ETOPOSIDO INYECTABLE 100 MG / 5 MI	INVIMA 2012M-0013895	20048821-1	12/28/2017	En tramite renov	CUMPLE									
118	EXTRACTO ACUOSO DE TRITICUM VULGARE @GEL TOI	FITOSTIMOLINE ® GEL	PFM2013-0002233	19983022	31/07/2018	EN TRAMITE DE RENOVACION	CUMPLE		FITOSTIMOLINE	PFM2013-0002233	19983022	2018/07/31	En tramite renov	CUMPLE									
119	EXTRACTO ACUOSO DE TRITICUM VULGARE 15 G/100	FITOSTIMOLINE CREMA	PFM2012M-0001948	20045886	23/08/2022	VIGENTE	CUMPLE		FITOSTIMOLINE CREMA	PFM2012-0001948	20045886	2022/08/23	Vigente	CUMPLE									
125	FENITOÍNA 250MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	FENITOINA SODICA 250 M	2009M-0009180	019990588-06	20/02/2019	EN TRAMITE DE RENOVACION	CUMPLE		FENITOINA SODICA 250 MG/5ML	INVIMA 2009M-0009180	19990588-6	2019/02/20	Vigente	CUMPLE	Para este producto el oferente debera garantizar la disponibilidad continua del producto dado que es de vital importancia para la subred	FENITOÍNA SÓDICA 250mg/5mL	INVIMA 2016M-0011761-R1	020019155-05	04/11/2021	VIGENTE	CUMPLE	
126	FENOFIBRATO 200 MGCAPSULA	NORTRICOL 200 CAPSULA	2016M-0011706-R1	020024180-16	15/06/2021	VIGENTE	CUMPLE		NORTRICOL	INVIMA 2016M-0011706-R1	20024180-16	06/15/2021	Vigente	CUMPLE									
130	FLUCONAZOL 200MG/100ML SOLUCION INYECTABLE	FLUCONAZOL 200 MG/10	2016M-0005429-R1	019956005-01	28/09/2021	VIGENTE	CUMPLE		FLUCONAZOL 200 MG / 100 ML SOLUCION INYECTABLE	INVIMA 2008M-0008758	19991762-3	2018/12/05	En tramite renov	CUMPLE									
136	FOSFATO Y BIFOSFATO DE SODIO 13,91G + 3,17G ENEM	ENEMATROL	2009M-0009851	020004653-01	01/09/2019	VIGENTE	CUMPLE		TRAVAD ORAL	INVIMA 2016 M-015075-R2	19906526-3	2021/03/28	Vigente	CUMPLE									
140	GEMFIBROZIL 600 MG TABLETA	GEMFIBROZILO 600 MG	2015M-000186-R2	001981505-06	15/05/2020	VIGENTE	CUMPLE		GEMFIBROZILO 600 MG	INVIMA 2015M-000186-R2	1981505-6	05/15/2020	Vigente	CUMPLE									
143	HEPARINA SÓDICA 5.000UI/ML SOLUCION INYECTABL	HEPARINA SODICA 5000U	2009M-0009288	019995297-01	10/03/2019	EN TRAMITE DE RENOVACION	CUMPLE		HEPARINA SODICA 5000UI/ML	INVIMA 2009M-0009288	19995297-1	03/10/2019	Vigente	CUMPLE									
145	HIDROCORTISONA (SUCCINATO SÓDICO) 100 MGPO	HIDROCORTISONA 100 MG	2014M-0003102 R-1	019940721-01	19/02/2020	VIGENTE	CUMPLE		HIDROCORTISONA 100 MG	INVIMA 2014M-0003102 R-1	19940721-17	02/19/2020	Vigente	CUMPLE									
148	IFOSFAMIDA 1 G POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTI	HOLOXAN INYECTABLE 1 G	2009 M-13602 R1	019904033-01	11/12/2019	VIGENTE	CUMPLE		IFOSFAMIDA 1G POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCIÓN INYECTABLE.	INVIMA 2015M-0011286-R1	20014773-2	11/13/2020	Vigente	CUMPLE									
150	INMUNOGLOBULINA ANTI RH 300MCG/2ML SOLUCIO	RHOPHYLAC(R) 300	2007M-0007431	019975089-01	01/11/2017	EN TRAMITE DE RENOVACION	CUMPLE		ANTIRHESUS	NO REQUIERE INVIMA	218000857	NO APLICA	NO APLICA	CUMPLE									
157	INSULINA DEGLUDEC 100 UI/ML SOLUCION INYECTABL	TRESIBA ® 100 UNIDADES	2014M-0015102	020059262-02	14/10/2019	VIGENTE	CUMPLE		TRESIBA	INVIMA 2014M-0015102	20059262-1	10/14/2019	Vigente	CUMPLE									
159	INSULINA GLARGINA 100UI/ML SOLUCION INYECTABL	BASAGLAR	2015M-0016143	020076488-05	27/08/2020	VIGENTE	CUMPLE		LANTUS SOLOSTAR	INVIMA 2016M-0000384-R2	19914312-10	01/12/2022	Vigente	NO CUMPLE	LA CARTA DE DISTRIBUCION AUTORIZADO NO CUBRE EL PERIODO DE DESARROLLO DEL PROCESO								
167	IPRATROPIO BROMURO + FENOTEROL (0.25 + 0.5) MG	BERODUAL SOLUCION PA	2015M-003240-R2	000054889-02	17/11/2020	VIGENTE	CUMPLE		BERODUAL SOLUCION PARA INHALAR.	INVIMA 2015M-003240-R2	54889-1	2020/11/17	Vigente	CUMPLE									
169	IPRATROPIO BROMURO 20G/DOSIS AEROSOL BUCAL	ASPROMIO® INHALADOR	2014M-0015094	020066836-03	29/08/2019	VIGENTE	CUMPLE		ASPROMIO	INVIMA 2014M-0015094	20066836-1	08/29/2019	Vigente	CUMPLE									
173	KETOTIFENO 1MG/5ML/100 ML JARABE	KETOTIFENO JARABE	2008M-0007745	019984823-01	22/02/2018	EN TRAMITE DE RENOVACION	CUMPLE		KETOTIFENO JARABE	INVIMA 2008M-0007745	19984823-1	02/22/2018	En tramite renov	CUMPLE									
174	LABETALOL 100MG/ML / 20 ML SOLUCION INYECTABL	DUOBLOQ 100 MG / 20 M	2016M-0016765	020090031-01	24/02/2021	VIGENTE	CUMPLE		DIBLOREC	INVIMA 2016M-0017141	20104881-1	2021/07/18	Vigente	CUMPLE									
178	LAMIVUDINA + ZIDOVUDINA 150MG+300MG TABLETA	LAMIVUDINA 150 MG ZID	2012M-0001917-R1	019931927-01	01/08/2017	EN TRAMITE DE RENOVACION	CUMPLE		CONVUDINA	INVIMA 2015M-0015658	20077753-2	02/18/2020	Vigente	CUMPLE									
182	LEVOMEPROMAZINA 25MG TABLETA	LEVOMEPROMAZINA TAB	2007M-0007323	019973772-05	04/10/2017	EN TRAMITE DE RENOVACION	CUMPLE		LEVOMEPROMAZINA TABLETAS 25 MG	INVIMA 2016M-0004798-R1	19953957-1	2021/03/07	Vigente	CUMPLE									
183	LEVONORGESTREL 0,75 MG. IMPLANTE SUBDERMICO/	SINOIMPLANT	2017M-0017722	020069479-09	22/06/2022	VIGENTE	CUMPLE		SINOIMPLANT	INVIMA 2017M-0017722	20069479-2	06/22/2022	Vigente	CUMPLE									
184	LEVONORGESTREL 0,03 MG TABLETA CON O SIN RECU	POSLAC® TABLETA	2007M-0007627	019981711-01	17/01/2018	EN TRAMITE DE RENOVACION	CUMPLE		POSLAC	INVIMA 2007M-0007627	19981711-1	01/17/2018	En tramite renov	CUMPLE									
187	LEVOTIROXINA 100 MCG TABLETA	TIROXIN® 100 MCG TABLE	2018M-005064-R2	000042722-02	13/12/2023	VIGENTE	CUMPLE		TIROXIN	INVIMA 2018M-005064-R2	42722-8	12/13/2023	Vigente	CUMPLE									
188	LEVOTIROXINA 50 MCG TABLETA	TIROXIN 50 MCG	2017M-0005365-R1	019960116-02	15/06/2022	VIGENTE	CUMPLE		TIROXIN	INVIMA 2017M-0005365-R1	19960116-2	06/15/2022	Vigente	CUMPLE									
191	LINEZOLID 600 MGTABLETA	ZYVOXID 600 MG TABLET	2016M-014719-R2	019909516-01	21/04/2021	VIGENTE	CUMPLE		LINEZOLID TABLETAS 600 MG	INVIMA 2012M-0013724	20045677-7	11/26/2017	En tramite renov	NO CUMPLE	NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO DE VESALIUS								
192	LORATADINA 5MG/5ML/100 ML SOLUCION ORAL	LORATADINA JARABE	2016M-001206-R2	000054559-01	15/07/2021	VIGENTE	CUMPLE		LORATADINA JARABE	INVIMA 2016M-001206-R2	54559-1	07/15/2021	Vigente	NO CUMPLE	LA CARTA DE DISTRIBUCION AUTORIZADO NO CUBRE EL PERIODO DE DESARROLLO DEL PROCESO								

		DROGAS BOYACA							DISCOLMEDICA							SICMAFARMA						
ITEM	DESCRIPCION	NOMBRE COMERCIAL DEL MEDICAMENTO OFERTADO COMO APARECE EN EL REGISTRO INVIMA	NUMERO DE REGISTRO INVIMA (DEBE INCLUIR LA TOTALIDAD DE LOS CARACTERES DEL REGISTRO ASI: INVIMA 2012M-000####	CUM (CODIGO UNICO DE MEDICAMENTO): DEBE DILIGENCIAR ESE CAMPO EN ESTRUCTURA VALIDA DE EXPEDIENTE - CONSECUTIVO ASI: 20089927-1, de este modo permite la validacion por medio de la pagina INVIMA Para suplementos Dietarios, Homeopaticos diligenciar como NA (NO APLICA)	FECHA DE VENCIMIENTO	ESTADO DEL REGISTRO	EVALUACION	OBSERVACIONES	NOMBRE COMERCIAL DEL MEDICAMENTO OFERTADO COMO APARECE EN EL REGISTRO INVIMA	NUMERO DE REGISTRO INVIMA (DEBE INCLUIR LA TOTALIDAD DE LOS CARACTERES DEL REGISTRO ASI: INVIMA 2012M-000####	CUM (CODIGO UNICO DE MEDICAMENTO): DEBE DILIGENCIAR ESE CAMPO EN ESTRUCTURA VALIDA DE EXPEDIENTE - CONSECUTIVO ASI: 20089927-1, de este modo permite la validacion por medio de la pagina INVIMA Para suplementos Dietarios, Homeopaticos diligenciar como NA (NO APLICA)	FECHA DE VENCIMIENTO	ESTADO DEL REGISTRO	EVALUACION	OBSERVACIONES	NOMBRE COMERCIAL DEL MEDICAMENTO OFERTADO COMO APARECE EN EL REGISTRO INVIMA	NUMERO DE REGISTRO INVIMA (DEBE INCLUIR LA TOTALIDAD DE LOS CARACTERES DEL REGISTRO ASI: INVIMA 2012M-000####	CUM (CODIGO UNICO DE MEDICAMENTO): DEBE DILIGENCIAR ESE CAMPO EN ESTRUCTURA VALIDA DE EXPEDIENTE - CONSECUTIVO ASI: 20089927-1, de este modo permite la validacion por medio de la pagina INVIMA Para suplementos Dietarios, Homeopaticos diligenciar como NA (NO	FECHA DE VENCIMIENTO	ESTADO DEL REGISTRO	EVALUACION	OBSERVACIONES
194	LORAZEPAM 2 MG TABLETA	ATIVAN 2 MG TABLETAS	2009 M-013234 R1	019902389-01	21/04/2019	VIGENTE	CUMPLE		LORAZEPAM 2 MG TABLETAS	INVIMA 2008 M-011166 R1	227599-1	09/16/2018	En tramite renov	NO CUMPLE	LA CARTA DE DISTRIBUCION AUTORIZADO NO CUBRE EL PERIODO DE DESARROLLO DEL PROCESO								
196	MEDROXIPROGESTERONA + ESTRADIOL 25 MG + 5 MG	FEMELIN	2010M-0010797	020002868-03	26/05/2020	VIGENTE	CUMPLE		FEMELIN	INVIMA 2010M-0010797	20002868-2	05/26/2020	Vigente	CUMPLE								
197	MEDROXIPROGESTERONA 50MG/ML SOLUCION INYEC	DEPOTRIM INYECTABLE	2018M-0009075-R1	019997397-01	23/11/2023	VIGENTE	CUMPLE		DEPOTRIM INYECTABLE	INVIMA 2018M-0009075-R1	19997397-2	2023/11/23	Vigente	CUMPLE								
200	MEROPENEM 500 MG POLVO LIOFILIZADO PARA REC	MEROPENEM 500 MG PO	2015M-0003819-R1	019942152-01	19/02/2020	VIGENTE	CUMPLE		MEROPENEM 500 MG	INVIMA 2010M-0010630	20010479-3	04/15/2020	Vigente	CUMPLE								
204	MILRINONA 1 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	MILRINONA 10MG/10ML	2013M-0014347	020060004-01	24/07/2018	EN TRAMITE DE RENOVACION	CUMPLE		MILROX	INVIMA 2018M-0012956-R1	20039606-1	12/24/2023	Vigente	CUMPLE								
205	MINOCICLINA CLOROHIDRATO 100 MG CAPSULA								NINOT	INVIMA 2009M-0010018	20004025-3	09/23/2019	Vigente									
206	MITOXANTRONA 20 MG/10 ML SOLUCION INYECTABL	MITOXANTRONA 20 MG/	2008 M- 010328 R1	000224410-01	28/10/2018	EN TRAMITE DE RENOVACION	CUMPLE		FORMYXAN	INVIMA 2016M-0005118-R1	19957104-1	07/11/2021	Vigente	CUMPLE								
210	NAPROXENO 250MG TABLETA	NAPROXENO 250 MG CON	2015M- 002839 -R2	000017145-01	01/10/2020	VIGENTE	CUMPLE		NAPROXEN	INVIMA 2015M- 002839 -R2	17145-18	10/01/2020	Vigente	NO CUMPLE	LA CARTA DE DISTRIBUCION AUTORIZADO NO CUBRE EL PERIODO DE DESARROLLO DEL PROCESO								
212	NIMODIPINA 30 MG TABLETA	NIDIP 30 MG	2017M-013061-R3	000040927-01	09/11/2022	VIGENTE	CUMPLE		NIDIP	INVIMA 2017M-013061-R3	40927-6	11/09/2022	Vigente	CUMPLE								
213	NOREPINEFRINA 1MG/ ML / 4 MG SOLUCION INYECTA	ADS-NOLTRON® SOLUCIO	2014M-0003455-R1	019940783-01	01/12/2019	VIGENTE	CUMPLE		ADS NOLTRON	INVIMA 2014M-0003455-R1	19940783-1	43800	Vigente	CUMPLE	Para este producto el oferente debera garantizar la disponibilidad continua del producto dado que es de vital importancia para la subred								
214	NORETISTERONA + ESTRADIOL 50MG/5MG SOLUCION	NOFERTYL® INYECTABLE	2015M-0003611-R1	019946883-04	31/03/2020	VIGENTE	CUMPLE		NOFERTYL	INVIMA 2015M-0003611-R1	19946883-4	03/31/2020	Vigente	CUMPLE								
216	OCTREOTIDE 0.1MG/ ML Polvo Reconstituir a Solucion	OCTRIDE® INYECTABLE	2013M-0001356-R1	019928405-01	01/08/2018	EN TRAMITE DE RENOVACION	CUMPLE		OCTRIDE	INVIMA 2013M-0001356-R1	19928405-1	08/01/2018	En tramite renov	CUMPLE								
217	OMEPRAZOL 40 MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECO	OMEPRAZOL 40 MG	2016M-0000504-R2	019922566-01	02/01/2022	VIGENTE	CUMPLE		OMEPRAZOL 40 MG	INVIMA 2016M-0000504-R2	19922566-6	01/02/2022	Vigente	CUMPLE								
218	ONDANSETRON 4 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	ONDAX 4 MG INYECTABLE	2006M-0006702	019968953-01	19/01/2017	EN TRAMITE DE RENOVACION	CUMPLE		BRYTEROL	INVIMA 2017M-003665-R2	28203-1	03/14/2022	Vigente	CUMPLE								
219	OXALIPLATINO 100 MG POLVO LIOFILIZADO PARA REC	OXALIPLATINO 100 MG IN	2018M-0006685-R1	019969843-01	27/08/2023	VIGENTE	CUMPLE		PISA ZOLAXAT	INVIMA 2009M-0009116	19993868-1	02/03/2019	En tramite renov	CUMPLE								
223	PACLITAXEL 6,25 MG/ ML VIAL X 16 ML (100 MG)VIAL								PACLITAXEL INYECTABLE 100 MG / 16.67 Ml	INVIMA 2012M-0013886	20047567-1	12/28/2017	En tramite renov									
227	PEMETREXED 500 MG POLVO LIOFILIZADO PARA REC	PEMETREXED 500 MG PO	2016M-0017019	020086997-02	16/05/2021	VIGENTE	CUMPLE		PEMETREXED 500 MG POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCIÓN DE INFUSIÓN.	INVIMA 2016M-0017019	20086997-1	2021/05/16	Vigente	CUMPLE								
228	PENICILINA G SODICA CRISTALINA 5000000 UIPOLVO	PENICILINA G SODICA 5.0	2018M-0014212-R1	020046872-01	16/08/2023	VIGENTE	CUMPLE		PENICILINA G SODICA 5.000.000 UI	INVIMA 2008 M-010624 R-1	218000-10	12/02/2018	En tramite renov	CUMPLE	Para este producto el oferente debera garantizar la disponibilidad continua del producto dado que es de vital importancia para la subred								
232	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4G + 0,5GPOLVO LIOFI	PIPERACILINA 4G + TAZOB	2017M-0006639-R1	019969105-01	24/02/2022	VIGENTE	CUMPLE		PIPERACILINA 4G + TAZOBACTAM 0,5G POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	INVIMA 2017M-0006639-R1	19969105-1	2022/02/24	Vigente	CUMPLE	Para este producto el oferente debera garantizar la disponibilidad continua del producto dado que es de vital importancia para la subred								
235	POTASIO CLORURO 20MEQ/10ML SOLUCION INYECTA	CLORURO DE POTASIO 2M	2012M-0002795-R1	019939225-01	26/11/2017	EN TRAMITE DE RENOVACION	CUMPLE		CLORURO DE POTASIO 14.9%	INVIMA 2008M-0008305	19990900-1	08/06/2018	En tramite renov	CUMPLE								
236	PREDNISOLONA 10MG/ML SUSPENSIÓN OFTÁLMICA	CORTIOFTAL 1% SUSPENS	2008M-0007736	019982087-01	21/02/2018	EN TRAMITE DE RENOVACION	CUMPLE		CORTIOFTAL	INVIMA 2008M-0007736	19982087-1	02/21/2018	En tramite renov	CUMPLE								
237	PREDNISOLONA 5 MG TABLETA	PREDNISOLONA TABLETAS	2010M-0010432	020011084-01	17/02/2020	VIGENTE	CUMPLE		PREDNISOLONA TABLETAS 5 MG	INVIMA 2014M-0015508	20071241-3	2020/01/06	Vigente	CUMPLE								
241	PROPILTIOURACILO 50 MG TABLETA	TIROSTAT 50	2016M-002874-R2	000030968-01	18/05/2021	VIGENTE	CUMPLE		TIROSTAT	INVIMA 2016M-002874-R2	30968-5	05/18/2021	Vigente	CUMPLE								
245	PROTAMINA SULFATO 50MG/5ML (5000 UI) SOLUCION	PROTAMYN 1000® UI/ML	2015M-0016494	020079687-01	23/11/2020	VIGENTE	CUMPLE		PROTAMINA 1.000 AMPOLLAS	INVIMA 2016 M-002645-R4	35931-2	2021/04/04	Vigente	NO CUMPLE	NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO DE FARMA DE COLOMBIA								
246	RANITIDINA 50MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	RANITIDINA SOLUCION IN	2012M-0000734-R1	019924286-01	19/06/2017	EN TRAMITE DE RENOVACION	CUMPLE		RANITIDINA 50 MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	INVIMA 2014M-0002520-R1	19937128-2	03/19/2019	Vigente	CUMPLE		RANITIDINA 50 mg / 2 ml	INVIMA 2014M-0003231-R1	019940111-12	02/12/2019	VIGENTE	CUMPLE	
248	REMIFENTANIL 2 MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECO	RAFENTILO® INYECTABLE	2016M-0011009-R1	020013038-02	26/02/2021	VIGENTE	CUMPLE		REMIFENTANILO HCL 2,194 MG (EQUIVALENTE A 2 MG DE REMIFENTANILO) POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOLUCIÓN INYECTABLE.	INVIMA 2012M-0013309	20044646-6	07/12/2017	En tramite renov	CUMPLE								
250	RIFAXIMINA 200 MG TABLETA	IFAXIM 200 MG.	2018M-0007079-R1	019973415-04	29/08/2023	VIGENTE	CUMPLE		IFAXIM	INVIMA 2018M-0007079-R1	19973415-4	08/29/2023	Vigente	CUMPLE								
257	SALBUTAMOL (SULFATO) 100MCG/DOSIS 100 G (200 D	AIRMAX INHALADOR	2009M-0009874	020001675-01	19/08/2019	VIGENTE	CUMPLE		AIRMAX	INVIMA 2009M-0009874	20001675-1	08/19/2019	Vigente	CUMPLE								
258	SALMETEROL + FLUTICASONA - SERETIDE (50+500) MCG	SERETIDE DISKUS 50/500	2009M-13778-R1	019902533-03	22/05/2019	VIGENTE	CUMPLE		AIRFLUSAL	INVIMA 2015M-0016327	20086364-2	10/16/2020	Vigente	CUMPLE								
259	SALMETEROL + FLUTICASONA (50/250) MCG /0,05 / (4	SERETIDE DISKUS 50/250	2016M-0011071-R1	020013309-02	21/04/2021	VIGENTE	CUMPLE		AIRFLUSAL	INVIMA 2015M-0016277	20086371-2	10/08/2020	Vigente	CUMPLE								
266	SODIO CLORURO 20MEQ/10ML SOLUCION INYECTABL	SODIO CLORURO 2 MEQ/	2012M-0002557-R1	019934265-03	26/11/2017	EN TRAMITE DE RENOVACION	CUMPLE		CLORURO DE SODIO 11.7%	INVIMA 2009M-0009117	19995788-1	01/30/2019	En tramite renov	CUMPLE								
267	SOMATOSTATINA 3 MG POLVO LIOFILIZADO PARA REC	DELT-SOMAT®	2017M-0012047-R1	020018740-01	25/04/2022	VIGENTE	CUMPLE		DELTSOMAT	INVIMA 2017M-0012047-R1	20018740-1	04/25/2022	Vigente	CUMPLE								
269	TAMOXIFENO 20 MG TABLETA	TAXUS® 20 MG COMPRIM	2010 M-011234 R2	000035448-04	06/04/2020	VIGENTE	CUMPLE		ONCOTAMOX	INVIMA 2016M-0004305-R1	19944708-5	02/24/2021	Vigente	CUMPLE								
272	TENOFOVIR +EMTRICITABINA + EFAVIREZ (300+200+60	TENOMUNE	2016M-0017315	020099714-01	26/09/2021	VIGENTE	CUMPLE		REVIR	INVIMA 2018M-0018451	20121980-1	2023/10/31	Vigente	CUMPLE								
274	TIAMINA 300 MGTABLETA	TIAMINA ECAR 300 MG TA	2007M-0007263-R2	000023440-01	19/12/2017	EN TRAMITE DE RENOVACION	CUMPLE		TIAMINA 300 MG	INVIMA 2017M-0006052-R1	19960067-10	03/27/2022	Vigente	CUMPLE								
281	TOXINA BOTULINICA TIPO A 100 UI POLVO LIOFILIZAD	NEURONOX® 100 UI	2013M-0014471	020049559-01	28/08/2018	EN TRAMITE DE RENOVACION	CUMPLE		NEURONOX	INVIMA 2013M-0014471	20049559-1	08/28/2018	En tramite renov	CUMPLE								
285	TRAMADOL 50MG/ML SOLUCION INYECTABLE	TRAMADOL CLORHIDRATO	2012M-0000733-R1	019924285-25	24/05/2017	EN TRAMITE DE RENOVACION	CUMPLE		TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG/ 1 ML	INVIMA 2019M-0009485-R1	20001615-2	04/16/2019	Vigente	CUMPLE		TRAMADOL CLORHIDRATO 50mg / mL	INVIMA 2013M-0014552	020054691-04	27/09/2018	EN TRAMITE DE RENOVACION	CUMPLE	
286	TRANEXAMICO ACIDO 500 MG TABLETA	TRANEXAM® 500MG	2008M-0007702	019983141-01	05/02/2018	EN TRAMITE DE RENOVACION	CUMPLE		TRANEXAM	INVIMA 2008M-0007702	19983141-1	02/05/2018	En tramite renov	CUMPLE								
289	TROPICAMIDA 10MG/ML /FRASCO15ML SOLUCION C	MYDRIACYL 1% SOLUCION	2016M-001465-R3	000033031-01	03/03/2021	VIGENTE	CUMPLE		MYDRIACIL	INVIMA 2008 M-001465-R3	33031-1	01/21/2019	En tramite renov	CUMPLE								
290	VACUNA ANTITETANICA 40UI/ML AMPOLLA	VACUNA ADSORBIDA CON	2013M-0014543	020046007-02	25/09/2018	EN TRAMITE DE RENOVACION	CUMPLE		VACUNA ADSORBIDA CONTRA EL TETANO	INVIMA 2013M-0014543	20046007-3	2018/09/25	En tramite renov	CUMPLE								

		DROGAS BOYACA							DISCOLMEDICA							SICMAFARMA						
ITEM	DESCRIPCION	NOMBRE COMERCIAL DEL MEDICAMENTO OFERTADO COMO APARECE EN EL REGISTRO INVIMA	NUMERO DE REGISTRO INVIMA (DEBE INCLUIR LA TOTALIDAD DE LOS CARACTERES DEL REGISTRO ASI: INVIMA 2012M-000####	CUM (CODIGO UNICO DE MEDICAMENTO): DEBE DILIGENCIAR ESE CAMPO EN ESTRUCTURA VALIDA DE EXPEDIENTE - CONSECUTIVO ASI: 20089927-1, de este modo permite la validacion por medio de la pagina INVIMA Para suplementos Dietarios, Homeopaticos diligenciar como NA (NO APLICA)	FECHA DE VENCIMIENTO	ESTADO DEL REGISTRO	EVALUACION	OBSERVACIONES	NOMBRE COMERCIAL DEL MEDICAMENTO OFERTADO COMO APARECE EN EL REGISTRO INVIMA	NUMERO DE REGISTRO INVIMA (DEBE INCLUIR LA TOTALIDAD DE LOS CARACTERES DEL REGISTRO ASI: INVIMA 2012M-000####	CUM (CODIGO UNICO DE MEDICAMENTO): DEBE DILIGENCIAR ESE CAMPO EN ESTRUCTURA VALIDA DE EXPEDIENTE - CONSECUTIVO ASI: 20089927-1, de este modo permite la validacion por medio de la pagina INVIMA Para suplementos Dietarios, Homeopaticos diligenciar como NA (NO APLICA)	FECHA DE VENCIMIENTO	ESTADO DEL REGISTRO	EVALUACION	OBSERVACIONES	NOMBRE COMERCIAL DEL MEDICAMENTO OFERTADO COMO APARECE EN EL REGISTRO INVIMA	NUMERO DE REGISTRO INVIMA (DEBE INCLUIR LA TOTALIDAD DE LOS CARACTERES DEL REGISTRO ASI: INVIMA 2012M-000####	CUM (CODIGO UNICO DE MEDICAMENTO): DEBE DILIGENCIAR ESE CAMPO EN ESTRUCTURA VALIDA DE EXPEDIENTE - CONSECUTIVO ASI: 20089927-1, de este modo permite la validacion por medio de la pagina INVIMA Para suplementos Dietarios, Homeopaticos diligenciar como NA (NO	FECHA DE VENCIMIENTO	ESTADO DEL REGISTRO	EVALUACION	OBSERVACIONES
293	VALPROICO ACIDO 500 MG Polvo Reconstituir a Solu	ACIDO VALPROICO 100 M	2016M-0016861	020096872-01	10/03/2021	VIGENTE	CUMPLE		ACIDO VALPROICO 100 MG/ ML POR 5 ML	INVIMA 2016M-0016861	20096872-1	44265	Vigente	CUMPLE									
294	VANCOMICINA 500 MG POLVO ESTERIL PARA RECON	VANBIOTIC	2009M-0009932	019999738-01	26/08/2019	VIGENTE	CUMPLE		VANAURUS	INVIMA 2013M-0002616-R1	19936619-1	01/27/2019	En tramite renov	CUMPLE									
295	VECURONIO BROMURO 10 MG POLVO ESTÉRIL PARA	VECURONIO BROMURO 1	2014M-0002652-R1	019936614-02	12/05/2019	VIGENTE	CUMPLE		BROMURO DE VECURONIO 10MG/VIAL	INVIMA 2014M-0015293	20071601-1	10/23/2019	Vigente	CUMPLE									
296	VINBLASTINA SULFATO 10 MG POLVO LIOFILIZADO PA	VINBLASTINA SULFATO 10	2016M-0017445	020099893-01	07/12/2021	VIGENTE	CUMPLE		VINBLASTINA SULFATO 10 MG	INVIMA 2016M-0017445	20099893-1	12/07/2021	Vigente	CUMPLE									
297	VINORELBINE 50 MG SOLUCIÓN INYECTABLE	VINORELBINA SOLUCION	2016M-0004790-R1	019952093-01	30/12/2021	VIGENTE	CUMPLE		VINORELBINA SOLUCION INYECTABLE 50 MG / 5 ML	INVIMA 2016M-0004790-R1	19952093-1	12/30/2021	Vigente	CUMPLE									
300	ZOLEDRONICO ACIDO 4 MG POLVO LIOFILIZADO PAR	ZIDRONIC® INYECTABLE	2017M-0004692-R1	019952873-01	14/03/2022	VIGENTE	CUMPLE		ACIDO ZOLEDRONICO 4MG/5ML	INVIMA 2008M-0007873	19980647-1	04/03/2018	En tramite renov	CUMPLE									
484	ENOXAPARINA 60 MG JERINGAS PRELLENADAS CON I	ENOXPAR® INYECTABLE 6	2017M-0006074-R1	019960641-02	11/10/2022	VIGENTE	CUMPLE																
483	ENOXAPARINA 40 MG JERINGAS PRELLENADAS CON IN	ENOXPAR® INYECTABLE 4	2018M-0006078-R1	019960640-02	23/06/2023	VIGENTE	CUMPLE																