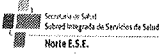
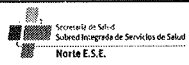
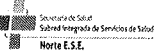
		EVALUACIÓN DE PROPUESTAS JURÍDICA		CÓDIGO: AP-CT-F-62-01	
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN				VERSIÓN: 1	
				PÁGINA : 1 DE 2	
				FECHA: 22/05/2020	
INFORMACIÓN DEL PROCESO					
PROCESO No		137-2020			
MODALIDAD DE SELECCIÓN		INVITACIÓN A COTIZAR			
OBJETO A CONTRATAR		SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS INTRAHOSPITALARIOS, AMBULATORIOS, NECESARIOS PARA LA NORMAL PRESATACION DE SERVICIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.			
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN					
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN JURÍDICA		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS S.A.S - DISCOLMEDICA S.A.S NIT: 828002423-5	LABORATORIOS BAXTER S.A. NIT: 890300292-0	SALAMANCA RAFAEL ANTONIO, propietarios del establecimiento de comercio DEPOSITO DE DROGAS BOYACA NIT: 17068260-3
HABILITANTES JURÍDICOS	1. Carta de Presentación de la propuesta (Modelo Anexo No. 1 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:	2.No Cumple Observación: En la carta de presentación de la propuesta allegada por el oferente, no se evidencia el valor de la oferta, la cual debe se igual a la publicada dentro de la plataforma Secop II	1. Cumple Observación:
	2. Certificación de cumplimiento de parafiscales (modelo anexo No. 2 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. Compromiso anticorrupción (modelo 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:
	4. Certificado de existencia y representación legal / Matricula 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:
	5. Fotocopia del Registro Unico 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 Unico 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 del 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 de antecedentes - 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 Observación:	1. Cumple Observación:
	9. Fotocopia de la libreta militar del representante legal (opcional).	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:

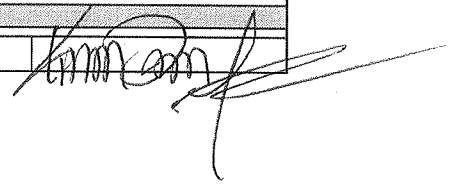
		EVALUACIÓN DE PROPUESTAS JURÍDICA			CÓDIGO: AP-CT-F-62-01	
		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.			VERSIÓN: 1	
		GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN			PÁGINA : 2 DE 2	
					FECHA: 22/05/2020	
HABILITANTES JURÍDICOS	10. Certificado de antecedentes - Contraloría General de la Nación de la Empresa 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 Observación:	1. Cumple Observación:	
	11. Certificado de antecedentes - Personería de Bogotá 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:	
	12. Certificado de antecedentes judiciales 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:	
	13. Certificado de Registro Nacional de Medidas Correctivas- 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:	
	14. 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:	
	15. 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 treinta (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	1. Cumple Observación:	2.No Cumple Observación: No se evidencia póliza de seriedad de la oferta a favor de la Subred Integrada De Servicios De Salud Norte E.S.E. Nit. 900.971.006-4.	1. Cumple Observación:	
	16. RUP, (Registro Único De Proponentes), actualizado vigencia 2018, con información de cierre contable del año 2019.	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:	
OBSERVACIONES: LABORATORIOS BAXTER S.A. NO CUMPLE: 1. En la carta de presentación de la propuesta allegada por el oferente, no se evidencia el valor de la oferta, la cual debe ser igual a la publicada dentro de la plataforma Secop II. 2. No se evidencia póliza de seriedad de la oferta a favor de la Subred Integrada De Servicios De Salud Norte E.S.E. Nit. 900.971.006-4.						
EVALUADORES						
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Jurídico:		KATERIN DAVILA MARIN-PROFESIONAL DE APOYO ADMINISTRATIVO DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN				

		EVALUACIÓN DE PROPUESTAS JURÍDICA		CÓDIGO: AP-CT-F-62-01	
		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		VERSIÓN: 1	
				PÁGINA: 1 DE 2	
				FECHA: 22/05/2020	
INFORMACIÓN DEL PROCESO					
PROCESO No		137-2020			
MODALIDAD DE SELECCIÓN		INVITACIÓN A COTIZAR			
OBJETO A CONTRATAR		SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS INTRAHOSPITALARIOS, AMBULATORIOS, NECESARIOS PARA LA NORMAL PRESATACION DE SERVICIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.			
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN					
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN JURÍDICA		
			Proponente 4	Proponente 5	Proponente 6
			DISTRIBUIDORA SICMAFARMA S.A.S. NIT: 900332426-3	SOLINSA G.C. S.A.S. NIT: 900580962-2	SUMINISTROS Y DOTACIONES COLOMBIA S.A. S Y D COLOMBIA S.A. NIT: 802.000.608 - 7
HABILITANTES JURÍDICOS	1. Carta de Presentación de la propuesta (Modelo Anexo No. 1 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. Certificación de cumplimiento de parafiscales (modelo anexo No. 2 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. Compromiso anticorrupción (modelo 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:
	4. Certificado de existencia y representación legal / Matricula 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:
	5. Fotocopia del Registro Unico 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 Unico 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 del 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 de antecedentes - 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 Observación:	1. Cumple Observación:
	9. Fotocopia de la libreta militar del representante legal (opcional).	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:

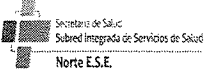
	EVALUACIÓN DE PROPUESTAS JURÍDICA				CODIGO: AP-CT-F-62-01
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN				VERSIÓN: 1 PÁGINA : 2 DE 2 FECHA: 22/05/2020
HABITANTES JURÍDICOS	10. Certificado de antecedentes - Contraloría General de la Nación de la Empresa y del Representante 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 Observación:	1. Cumple Observación:
	11. Certificado de antecedentes - Personería de Bogotá 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:
	12. Certificado de antecedentes Judiciales 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:
	13. Certificado de Registro Nacional de Medidas Correctivas- 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:
	14. 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:
	15. 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 treinta (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	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación: Que si bien es cierto, la póliza de seriedad de la oferta no cuenta con la firma del tomador es valido afirmar que, la falta de la misma no conlleva a la invalidez del acuerdo o un disenso de este con su contenido, ya que por lo general corresponden a formularios pre impresos con un propósito netamente demostrativo de los puntos que fueron conocidos desde un comienzo por los involucrados
	16. RUP. (Registro Único De Proponentes), actualizado vigencia 2018, con información de cierre contable del año 2019.	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:
OBSERVACIONES:					
EVALUADORES					
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Jurídico:		KATERIN DAVILA MARIN-PROFESIONAL DE APOYO ADMINISTRATIVO DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN			

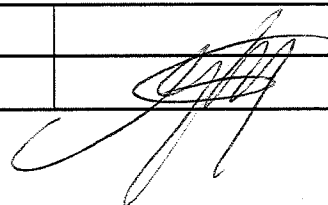
		EVALUACIÓN DE PROPUESTAS JURÍDICA		CÓDIGO: AP-CT-F-62-01	
		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.		VERSIÓN: 1	
		GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		PÁGINA : 1 DE 2	
				FECHA: 22/052020	
INFORMACIÓN DEL PROCESO					
PROCESO No		137-2020			
MODALIDAD DE SELECCIÓN		INVITACIÓN A COTIZAR			
OBJETO A CONTRATAR		SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS INTRAHOSPITALARIOS, AMBULATORIOS, NECESARIOS PARA LA NORMAL PRESATACION DE SERVICIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.			
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN					
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN JURÍDICA		
			Proponente 7	Proponente 8	Proponente 9
			UCIPHARMA S.A.	VITALIS S.A.C.I.	N/A
			NIT: 830.070.192-6	NIT: 830.068.119-1	N/A
HABILITANTES JURÍDICOS	1. Carta de Presentación de la propuesta (Modelo Anexo No. 1 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:	N/A Observación:
	2. Certificación de cumplimiento de parafiscales (modelo anexo No. 2 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:	N/A Observación:
	3. Compromiso anticorrupción (modelo 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:	N/A Observación:
	4. Certificado de existencia y representación legal / Matricula 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: SUBSANA	N/A Observación:
	5. Fotocopia del Registro Unico 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:	N/A Observación:
	6. Fotocopia del Registro Unico 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:	N/A Observación:
	7. Fotocopia del 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:	N/A Observación:
	8. Certificado de antecedentes - 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 Observación:	N/A Observación:
	9. Fotocopia de la libreta militar del representante legal (opcional).	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:	N/A Observación:

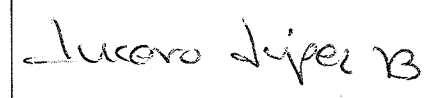
	EVALUACIÓN DE PROPUESTAS JURÍDICA				CÓDIGO: AP-CT-F-62-01
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN				VERSIÓN: 1 PÁGINA: 2 DE 2 FECHA: 22/05/2020
HABILITANTES JURÍDICOS	10. Certificado de antecedentes - Contraloría General de la Nación de la Empresa y del Representante 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 Observación:	N/A Observación:
	11. Certificado de antecedentes - Personería de Bogotá 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:	N/A Observación:
	12. Certificado de antecedentes judiciales 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:	N/A Observación:
	13. Certificado de Registro Nacional de Medidas Correctivas- 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:	N/A Observación:
	14. 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:	N/A Observación:
	15. 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 treinta (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	1. Cumple Observación:	1. Cumple Observación:	N/A Observación:
	16. RUP. (Registro Único De Proponentes), actualizado vigencia 2018, con información de cierre contable del año 2019.	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:	N/A Observación:
OBSERVACIONES: VITALIS S.A.C.I. SUBSANA y allega autorización de la Junta Directiva de fecha 23 de octubre de 2020.					
EVALUADORES					
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Jurídico:			KATERIN DAVILA MARIN-PROFESIONAL DE APOYO ADMINISTRATIVO DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN		



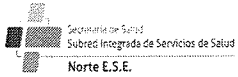
		EVALUACIÓN DE PROPUESTA SARLAFT		CÓDIGO: AP-CT-F-60-01 VERSIÓN: 1 PÁGINA: 1 DE 2 FECHA: 22/05/2020		
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN						
INFORMACIÓN DEL PROCESO						
PROCESO No		137-2020 S.NTE				
MODALIDAD DE SELECCIÓN		INVITACION A COTIZAR				
OBJETO A CONTRATAR		SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS INTRAHOSPITALARIOS, AMBULATORIOS, NECESARIOS PARA LA NORMAL PRESATACION DE SERVICIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E				
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN						
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN SARLAFT			
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3	Proponente 4
			DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS- DISCOLMEDICA SAS NIT 828.002.423-5	LABORATORIOS BAXTER NIT 890.300.292-0	DEPOSITO DE DROGAS BOYACA/ RAFAEL ANTONIO SALAMANCA NIT. 17.068.260-3	DISTRIBUIDORA SIGMAFARMA SAS NIT: 900.332.426-3
3. HABILITANTES SARLAFT (Traslade a la descripción los criterios técnicos evaluados en la invitación ó en los Pliegos de condiciones, de acuerdo al proceso adelantado)	Formato para conocimiento del Cliente o contraparte-Empresa	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
	Información financiera	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
	Fotocopia RUT	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
	Fotocopia Cedula de Ciudadania/ Cedula de Extranjeria Representante legal	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
	Fotocopia Declaración de Renta	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
	Verificación en lista vinculante de la ONU/ CLINTON	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
OBSERVACIONES: La propuesta presentada por la empresa que se relaciona a continuación NO CUMPLE con la verificación en el SARLAFT.						
*Se llevo a cabo la verificación de los soportes requeridos y la información financiera reportada por cada uno de los oferentes. Información necesaria para el conocimiento del cliente						
*La información registrada en los formatos de conocimiento del cliente /contraparte cuentan con la garantía de confidencialidad y seguridad de manejo de la información de que tratan las leyes 1266 de 2008 y 1581 de 2012						
EVALUADORES						
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Sarlaft:		DIANA CAROLINA CAMELO SANCHEZ/ DIRECTORA FINANCIERA/ OFICIAL CUMPLIMIENTO				
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Sarlaft:		ASTRID TERESA RUSSI GUARIN/PROFESIONAL UNIVERSITARIO/ANALISTA SARLAFT 03/11/2020				

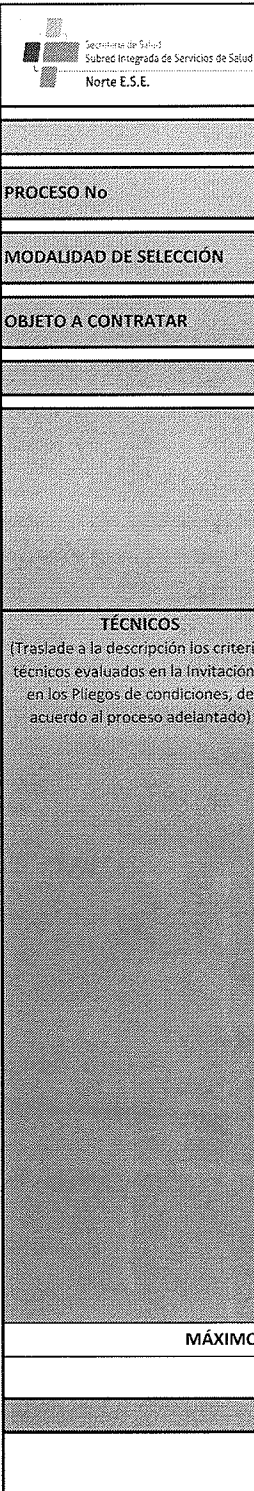
		EVALUACIÓN DE PROPUESTA SARLAFT		CÓDIGO: AP-CT-F-60-01 VERSIÓN: 1 PÁGINA: 2 DE 2 FECHA: 22/05/2020		
		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN				
INFORMACIÓN DEL PROCESO						
PROCESO No		137-2020 S.NTE				
MODALIDAD DE SELECCIÓN		INVITACION A COTIZAR				
OBJETO A CONTRATAR		SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS INTRAHOSPITALARIOS, AMBULATORIOS, NECESARIOS PARA LA NORMAL PRESATACION DE SERVICIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E				
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN						
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN SARLAFT			
			Proponente 5	Proponente 6	Proponente 7	Proponente 8
			SOLINSA GC SAS NIT:900.580.962-2	SUMINISTROS Y DOTACIONES COLOMBIA SA NIT:802.000.608-7	UCIPHARMA SA NIT:830.070.192-6	VITALIS SA CI NIT 830.068.119-1
3. HABILITANTES SARLAFT (Traslade a la descripción los criterios técnicos evaluados en la invitación ó en los Pliegos de condiciones, de acuerdo al proceso adelantado)	Formato para conocimiento del Cliente o contraparte-Empresa	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
	Información financiera	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
	Fotocopia RUT	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
	Fotocopia Cedula de Ciudadania/ Cedula de Extranjeria Representante legal	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
	Fotocopia Declaración de Renta	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
	Verificación en lista vinculante de la ONU/ CLINTON	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
OBSERVACIONES: Las propuestas presentadas por las empresas que se relacionan a continuación NO CUMPLEN con la verificación en el SARLAFT.						
1. SUMINISTROS Y DOTACIONES COLOMBIA SA: Numeral 4: La información financiera se debe registrar conforme se presentan las cifras en los Estados financieros, en igual unidad de medida. El valor de los ingresos no operacionales y los egresos no operacionales no coinciden con los soportes.						
*Se llevo a cabo la verificación de los soportes requeridos y la información financiera reportada por cada uno de los oferentes. Información necesaria para el conocimiento del cliente						
*La información registrada en los formatos de conocimiento del cliente /contraparte cuentan con la garantía de confidencialidad y seguridad de manejo de la información de que tratan las leyes 1266 de 2008 y 1581 de 2012						
EVALUADORES						
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Sarlaft:		DIANA CAROLINA CAMELO SANCHEZ/ DIRECTORA FINANCIERA/ OFICIAL CUMPLIMIENTO				
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Sarlaft:		ASTRID TERESA RUSSI GUARIN/PROFESIONAL UNIVERSITARIO/ANALISTA SARLAFT 03/11/2020				

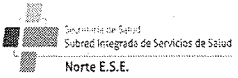
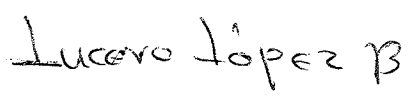


 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	EVALUACIÓN DE PROPUESTA TÉCNICA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	CÓDIGO: AP-CT-F-61-01 VERSIÓN: 1 PÁGINA: 1 DE 1 FECHA: 22/05/2020		
INFORMACIÓN DEL PROCESO				
PROCESO No	137-2020			
MODALIDAD DE SELECCIÓN	INVITACION A COTIZAR			
OBJETO A CONTRATAR	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS INTRAHOSPITALARIOS, AMBULATORIOS, NECESARIOS PARA LA NORMAL PRESATACION DE SERVICIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E			
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN				
CRITERIO	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN TÉCNICA		
		Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
		DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS S.A.S. - DISCOLMEDICA S.A.S.	LABORATORIOS BAXTER S.A	SALAMANCA RAFAEL ANTONIO
		No. NIT: 828.002.423 - 5	No. NIT: 890.300.292-1	No. NIT: 17068260-3
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 DEBERÁ GARANTIZAR QUE LOS PRODUCTOS OFERTADOS CUENTEN CON REGISTRO INVIMA, EN CASO DE VENCIMIENTO DENTRO DE LOS SIGUIENTES 90 DÍAS DEBERÁ PRESENTARSE EL TRAMITE DE RENOVACIÓN DEL MISMO.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE Se aplica revision a cada item	CUMPLE Se aplica revision a cada item
	2-LOS FABRICANTES DE DISPOSITIVOS MÉDICOS DEBERÁN PRESENTAR CERTIFICADO DE BUENAS PRACTICAS DE MANUFACTURA VIGENTE.	CUMPLE / NO CUMPLE	NO APLICA	CUMPLE NO APLICA
	3- SE DEBERÁN PRESENTAR LOS DOCUMENTOS TÉCNICOS QUE PERMITAN VERIFICAR EL FUNCIONAMIENTO LEGAL DEL ESTABLECIMIENTO ACORDE CON SU NATURALEZA, CCAA O VISITA CON CONCEPTO HIGIÉNICO SANITARIO FAVORABLE POR LA ENTIDAD REGULADORA	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
	4-PARA DISTRIBUIDORES DEBERÁN PRESENTAR CARTAS DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO POR EL LABORATORIO QUE OFRECE LOS PRODUCTOS.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE Se aplica revision a cada item	NO APLICA Se aplica revision a cada item
	5-EL OFERENTE DEBERÁ REMITIR LA INFORMACIÓN TÉCNICA ACORDE CON LA MATRIZ SUMINISTRADA DURANTE EL PROCESO EN MEDIO MAGNÉTICO LA INFORMACIÓN DE REGISTRO INVIMA, FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO. DEBERÁ REMITIR LAS FICHAS TÉCNICAS QUE CORRESPONDAN A LOS CITADOS REGISTROS INVIMA. DE SER NECESARIO LA SUBRED SOLICITARÁ MUESTRA DE LOS EQUIPOS CONSUMIBLES Y LA BOMBA PARA VERIFICAR EL FUNCIONAMIENTO LA CUAL SERA DEVUELTA AL MOMENTO DE FINALIZAR LA EVALUACIÓN.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE Se aplica revision a cada item	CUMPLE Se aplica revision a cada item
	6- SE DEBERÁ PRESENTAR CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN A LA RED NACIONAL DE FARMACOVIGILANCIA	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS TÉCNICOS				
OBSERVACIONES:				
EVALUADORES				
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:	LUCERO LOPEZ BETANCOURT QUIMICA FARMACEUTICA PROFESIONAL - DIRECCION ADMINISTRATIVA			

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.		EVALUACIÓN DE PROPUESTA TÉCNICA			CÓDIGO: AP-CT-F-61-01	
		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.			VERSIÓN: 1	
		GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN			PÁGINA: 1 DE 1	
					FECHA: 22/05/2020	
INFORMACIÓN DEL PROCESO						
PROCESO No		137-2020				
MODALIDAD DE SELECCIÓN		INVITACION A COTIZAR				
OBJETO A CONTRATAR		SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS INTRAHOSPITALARIOS, AMBULATORIOS, NECESARIOS PARA LA NORMAL PRESATACION DE SERVICIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E				
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN						
CRITERIO		CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN TÉCNICA			
			Proponente 4	Proponente 5	Proponente 6	
			SICMAFARMA S.A.S.	SOLINSA G.C. S.A.S.	SUMINISTROS Y DOTACIONES COLOMBIA S.A. S Y D COLOMBIA S.A.	
			No. NIT: 900.332.426-3	No. NIT: 900580962-1	No. NIT: 802000608-7	
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 DEBERÁ GARANTIZAR QUE LOS PRODUCTOS OFERTADOS CUENTEN CON REGISTRO INVIMA, EN CASO DE VENCIMIENTO DENTRO DE LOS SIGUIENTES 90 DÍAS DEBERÁ PRESENTARSE EL TRAMITE DE RENOVACIÓN DEL MISMO.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE Se aplica revision a cada item	CUMPLE Se aplica revision a cada item	CUMPLE No se aplica revision item a item por no presentar matriz anexo tecnico	
	2-LOS FABRICANTES DE DISPOSITIVOS MÉDICOS DEBERÁN PRESENTAR CERTIFICADO DE BUENAS PRACTICAS DE MANUFACTURA VIGENTE.	CUMPLE / NO CUMPLE	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	
	3- SE DEBERÁN PRESENTAR LOS DOCUMENTOS TÉCNICOS QUE PERMITAN VERIFICAR EL FUNCIONAMIENTO LEGAL DEL ESTABLECIMIENTO ACORDE CON SU NATURALEZA, CCAA O VISITA CON CONCEPTO HIGIÉNICO SANITARIO FAVORABLE POR LA ENTIDAD REGULADORA	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
	4-PARA DISTRIBUIDORES DEBERÁN PRESENTAR CARTAS DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO POR EL LABORATORIO QUE OFECE LOS PRODUCTOS.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE Se aplica revision a cada item	CUMPLE Se aplica revision a cada item	CUMPLE No se aplica revision item a item por no presentar matriz anexo tecnico	
	5-EL OFERENTE DEBERÁ REMITIR LA INFORMACIÓN TÉCNICA ACORDE CON LA MATRIZ SUMINISTRADA DURANTE EL PROCESO EN MEDIO MAGNÉTICO LA INFORMACIÓN DE REGISTRO INVIMA, FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO. DEBERÁ REMITIR LAS FICHAS TÉCNICAS QUE CORRESPONDAN A LOS CITADOS REGISTROS INVIMA. DE SER NECESARIO LA SUBRED SOLICITARA MUESTRA DE LOS EQUIPOS CONSUMIBLES Y LA BOMBA PARA VERIFICAR EL FUNCIONAMIENTO LA CUAL SERA DEVUELTA AL MOMENTO DE FINALIZAR LA EVALUACIÓN.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE Se aplica revision a cada item	CUMPLE Se aplica revision a cada item	NO CUMPLE No se evidencio archivo magnetico solicitado	
	6- SE DEBERÁ PRESENTAR CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN A LA RED NACIONAL DE FARMACOVIGILANCIA	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS TÉCNICOS			NA			
EVALUADORES						

	EVALUACIÓN DE PROPUESTA TÉCNICA		CÓDIGO: AP-CT-F-61-01	
			VERSIÓN: 1	
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		PÁGINA: 1 DE 1 FECHA: 22/05/2020	
INFORMACIÓN DEL PROCESO				
PROCESO No	137-2020			
MODALIDAD DE SELECCIÓN	INVITACION A COTIZAR			
OBJETO A CONTRATAR	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS INTRAHOSPITALARIOS, AMBULATORIOS, NECESARIOS PARA LA NORMAL PRESATACION DE SERVICIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E			
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN				
CRITERIO	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN TÉCNICA		
		Proponente 4	Proponente 5	Proponente 6
		SICMAFARMA S.A.S.	SOLINSA G.C. S.A.S.	SUMINISTROS Y DOTACIONES COLOMBIA S.A. S Y D COLOMBIA S.A.
		No. NIT: 900.332.426-3	No. NIT: 900580962-1	No. NIT: 802000608-7
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:		LUCERO LOPEZ BETANCOURT QUIMICA FARMACEUTICA PROFESIONAL - DIRECCION ADMINISTRATIVA 		

 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	EVALUACIÓN DE PROPUESTA TÉCNICA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	CÓDIGO: AP-CT-F-61-01 VERSIÓN: 1 PÁGINA: 1 DE 1 FECHA: 22/05/2020		
INFORMACIÓN DEL PROCESO				
PROCESO No	137-2020			
MODALIDAD DE SELECCIÓN	INVITACION A COTIZAR			
OBJETO A CONTRATAR	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS INTRAHOSPITALARIOS, AMBULATORIOS, NECESARIOS PARA LA NORMAL PRESATACION DE SERVICIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E			
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN				
CRITERIO	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN TÉCNICA		
		Proponente 7	Proponente 8	Proponente 9
		UCIPHARMA S.A.	VITALIS S.A. C.I.	
		No. NIT: 830.070.192-6	No. NIT: 8 3 0 0 6 8 1 1 9-1	No. NIT:
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 DEBERÁ GARANTIZAR QUE LOS PRODUCTOS OFERTADOS CUENTEN CON REGISTRO INVIMA, EN CASO DE VENCIMIENTO DENTRO DE LOS SIGUIENTES 90 DÍAS DEBERÁ PRESENTARSE EL TRAMITE DE RENOVACIÓN DEL MISMO.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE Se aplica revision a cada item	CUMPLE Se aplica revision a cada item
	2-LOS FABRICANTES DE DISPOSITIVOS MÉDICOS DEBERÁN PRESENTAR CERTIFICADO DE BUENAS PRACTICAS DE MANUFACTURA VIGENTE.	CUMPLE / NO CUMPLE	NO APLICA	CUMPLE
	3- SE DEBERÁN PRESENTAR LOS DOCUMENTOS TÉCNICOS QUE PERMITAN VERIFICAR EL FUNCIONAMIENTO LEGAL DEL ESTABLECIMIENTO ACORDE CON SU NATURALEZA, CCAA O VISITA CON CONCEPTO HIGIÉNICO SANITARIO FAVORABLE POR LA ENTIDAD REGULADORA	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
	4-PARA DISTRIBUIDORES DEBERÁN PRESENTAR CARTAS DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO POR EL LABORATORIO QUE OFRECE LOS PRODUCTOS.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
	5-EL OFERENTE DEBERÁ REMITIR LA INFORMACIÓN TÉCNICA ACORDE CON LA MATRIZ SUMINISTRADA DURANTE EL PROCESO EN MEDIO MAGNÉTICO LA INFORMACIÓN DE REGISTRO INVIMA, FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO. DEBERÁ REMITIR LAS FICHAS TÉCNICAS QUE CORRESPONDAN A LOS CITADOS REGISTROS INVIMA. DE SER NECESARIO LA SUBRED SOLICITARÁ MUESTRA DE LOS EQUIPOS CONSUMIBLES Y LA BOMBA PARA VERIFICAR EL FUNCIONAMIENTO LA CUAL SERA DEVUELTA AL MOMENTO DE FINALIZAR LA EVALUACIÓN.	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE Se aplica revision a cada item	CUMPLE Se aplica revision a cada item
	6- SE DEBERÁ PRESENTAR CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN A LA RED NACIONAL DE FARMACOVIGILANCIA	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS TÉCNICOS		NA		
EVALUADORES				

	EVALUACIÓN DE PROPUESTA TÉCNICA		CODIGO: AP-CT-F-61-01	
			VERSIÓN: 1	
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		PÁGINA: 1 DE 1 FECHA: 22/05/2020	
INFORMACIÓN DEL PROCESO				
PROCESO No	137-2020			
MODALIDAD DE SELECCIÓN	INVITACION A COTIZAR			
OBJETO A CONTRATAR	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS INTRAHOSPITALARIOS, AMBULATORIOS, NECESARIOS PARA LA NORMAL PRESATAION DE SERVICIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E			
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN				
CRITERIO	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN TÉCNICA		
		Proponente 7	Proponente 8	Proponente 9
		UCIPHARMA S.A.	VITALIS S.A. C.I.	
		No. NIT: 830.070.192-6	No. NIT: 830068119-1	No. NIT:
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Técnico:	LUCERO LOPEZ BETANCOURT QUIMICA FARMACEUTICA PROFESIONAL - DIRECCION ADMINISTRATIVA			

NOMBRE DE LA EMPRESA : DISCOLMEDICA

OBJETO A CONTRATAR	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS INTRAHOSPITALARIOS, AMBULATORIOS, NECESARIOS PARA LA NORMAL PRESATACION DE SERVICIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E
--------------------	--

ASPECTOS TÉCNICOS										EVALUACION TECNICA				
No Item	Nombre / Descripción	Unidad de medida	Código Único de Medicamento ESM	NOMBRE EN REGISTRO INVIMA	ATC	No. Registro Sanitario INVIMA	Fecha de vencimiento Registro Sanitario INVIMA	ESTADO DEL REGISTRO	REGISTRO INVIMA	HOJA TECNICA	CARTA DE OTIMIZACION DEFINITIVA	EVALUACION DEFINITIVA	OBSERVACION	
MD2227	ACE*AMINOFEN 150MG/5ML X 90 ML	JARABE	35862-8	ACETAMINOFEN MK JARABE	N02BE01	2016 M-002562-R4	28/3/2021	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE		
MD0018	ACEITIL COLINA 1% FRASCO 2ML	SOLUCION OFTALMICA	30114-1	ACETIL COLINA QX MIOT	S01EB09	2009 M-009780-R2	25/3/2019	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE		
MD1688	ACEITILCISTEINA (N-ACEITILCISTEINA) 200 MG	POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSION ORAL	20015099-3	AFLUX* 200 GRANULADO EFFERVESCENTE	R05CB01	2016M-0011036-R1	8/9/2021	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE		
MD0013	ACEITILCISTEINA (N-ACEITILCISTEINA) 600 MG	POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSION ORAL	19954814-2	N- ACETILCISTEINA 600MGGRANULADO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION ORAL SABOR A NARANJA	R05CB01	2016M-0005038-R1	15/2/2022	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE		
MD0039	ALOPURINOL 300 MG	TABLETA	11415-4	ALOPURINOL 300 MG	M04AA01	2016 M-002562-R-2	2/12/2021	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE		
MD1674	AMISULPRIDA 200 MG	TABLETA	35134-1	DENIBAN COMPRIMIDOS 200MG	N05AL05	2019M-011259-R3	8/12/2024	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE		
MD1636	ATOMOXETINA 18 MG	CAPSULA	20013396-4	ATTENTHO18 MG CAPSULAS	N06BA09	2015M-0011348-R1	11/9/2020	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO	
MD0074	ATORVASTATINA 10 MG	TABLETA	19925209-1	ATORVASTATINA 10 MG TABLETAS RECUBIERTAS	C10AA05	2018M-0001032-R2	28/8/2023	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE		
MD2181	BARIO SULFATO POLVO PARA RECONSTITUIR X 340G	POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSION ORAL	19961974-1	E-Z HD SULFATODE BARIO PARA SUSPENSION	V08BA01	2018M-0005639-R1	19/7/2023	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO	
MD0086	BECLOMETASONA NASAL 250 MCG /DOSIS X 10ML(2000DOSIS)	SOLUCION PARA INHALACION/INHALADOR	19935124-1	NABUMEX* INHALADOR250 MCG	R01AD01	2013M-0001366-R1	26/3/2018	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE		
MD1980	BRIMONIDINA 2MG/ML X FRASCO 5 ML	SOLUCION OFTALMICA	20037341-1	BRIMOTAL* SOLUCION OFTALMICA	S01EA05	2017M-0013147-R1	10/5/2022	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE		
MD1070	NEVIRAPINA 50 MG/5ML SUSPENSION ORAL X 240ML	FRASCO	19984522-1	NEVIRAPINASO MG / 5 ML SUSPENSION ORAL	J05AG01	2008M-0008314	8/5/2018	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE		
MD2257	BUDESONIDA 100 MCG/DOSIS AEROSOL BUCAL 200 DOSIS	INHALADOR	19980699-1	BUDENAR* BUDESONIDA 100 MCG	R03BA02	2018M-0007661-R1	21/8/2023	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE		
MD0109	CAFENA CITRATO 20 MG/ML (EQUIVALENTES A 10 MG/ML DE CAFENA BASE)	SOLUCION INYECTABLE	20051078-1	PEYONA* SOLUCION INYECTABLE	N06BC01	2017M-0013842-R1	8/4/2022	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE		
MD0111	CALCIO CARBONATO + VITAMINA D 1500MG + 200UI	TABLETA	19942963-3	ZIVICAL * D TABLETAS	A12AA20	2015M-0003124-R1	10/1/2020	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE		
MD0112	CALCIO CARBONATO 400MG CALCIO BASE	TABLETA	30969-5	OSTEOCAL * 600 MG TABLETAS RECUBIERTAS	A12AA04	2016M-002873-R2	18/5/2021	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE		
MD0122	CARBON ACTIVADO 50G POLVO ORAL	POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSION ORAL	NO APUCA	CARBON ACTIVADO	NO APUCA	ACTA 07 DE JUNIO DE 2009	20/5/2021	NO APUCA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE		
MD0123	CARBOXIMETILCELULOSA 10MG/ ML FRASCO15ML	SOLUCION OFTALMICA	20018219-1	CARMELUB TEARS GEL *	S01XA20	2015M-0011241-R1	14/10/2020	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE		
MD0131	CEFALEXINA 250 MG/5ML X 60 ML	SUSPENSION ORAL	227057-2	CEFALEXINA 250MG/5ML POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSION* N ORAL	J01DB01	2009M-012223-R1	31/3/2019	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE		
MD1091	CEFRADINA 500 MG	TABLETA	19947909-1	CEFRADINA 500 MG CAPSULAS	J01DB09	2015M-0004344-R1	13/10/2020	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE		
MD1642	CIPROFLOXACINA 200MG/100ML	SOLUCION INYECTABLE	20013311-1	CIPROFLOXACINA 200 MG/100 ML	J01MA02	2016M-0011926-R1	27/12/2021	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE		
MD2244	CIPROFLOXACINA 3 MG X 5 ML	SOLUCION OFTALMICA	19965451-1	OPHARDEX	S01AX13	2016M-0006307-R1	24/10/2021	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	LA CARTA PRESENTADA ES UNA REDISTRIBUCION DEL PRODUCTO	
MD0151	CICLOCLINA 500 MG/2 ML X 2 ML	SOLUCION INYECTABLE	26168-3	COMPILEGEL NF AMPOLLAS	N06BX06	2017M-000938-R4	26/9/2022	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE		
MD1984	CLINDAMICINA 300 MG	CAPSULA	19970681-1	CLINDAMICINA 300 MG CAPSULAS	G01AA10	2018M-0007090-R1	23/2/2023	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE		
MD1100	CLORANFENOL 250 MG	CAPSULA	19987544-1	CLORAFENICOL 250 MG	J01BA01	2008M-0007778	8/7/2018	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE		
MD1492	COLECALCIFEROL VITAMINA D3 5600 UI	SOLUCION ORAL	20047449-1	NUCTIS D GOTAS ORALES	A11CC05	2014M-0014837	2/6/2019	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE		
MD0484	CHROMOGUICATO DE SODIO 20MG/ML	SOLUCION NASAL	19954188-2	CHROMOGUICATO DE SODIO 2% SOLUCION NASAL	R01AC01	2016M-0005210-R1	9/2/2021	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE		
MD2220	DARUNAVIR 400 MG	TABLETA	20091899-2	DARUNAVIR 400 MG	J05AE10	2015M-0016557	29/12/2020	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE		
MD1101	DICLOXACILINA 125 MG / 5 ML FRASCO X50 ML	POLVO PARA SUSPENSION ORAL	19977386-1	DICLOXACILINA POLVO PARA SUSPENSION 2.5 %	J01CF01	2007M-0007522	12/4/2017	Vencido	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	REGISTRO INVIMA VENCIDO	
MD1150	DIIHDROCODENA 13.6MG/ML/30 ML	SOLUCION ORAL	33722-7	PARACODINA GOTAS	N02AA08	2019M-001569-R4	10/1/2024	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE		
MD0227	DIIHDROCODENA 2.42MG/ML X 120 ML	JARABE	19984412-1	DIIHDROCODENA BITARTRATO JARABE	N02AA08	2008M-0007952	21/4/2018	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE		
MD2214	DIOSMINA + HESPERIDINA (RUSCUS ACULEATUS) 500 MG	TABLETA	19962154-3	DIOSMINAS000MG	C05CA03	2006M-0005800	21/6/2016	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE		
MD0234	DIVALPROATO DE SODIO (VALPROATO DE SODIO 500 MG/5 ML	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	20096872-1	ACIDO VALPROICO 100 MG/ ML POR 5 ML	N03AG01	2016M-0016861	3/10/2021	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE		
MD1040	DOMPERIDONA 1MG/ML FRASCO 60 ML	SUSPENSION ORAL	20037590-1	DOMPERIDONA SUSPENSION 1 MG/ML	A03FA03	2018M-0012720-R1	19/7/2023	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE		
MD1710	DOXICICLINA 100 MG	TABLETA	19950177-3	DOXICICLINA 100 MG TABLETAS	J01AA02	2015M-0004678-R1	11/12/2020	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE		
MD1671	BLVITEGRAVIR + COBICISTAT + EMTRICITABINA + TENOFOVIR 150 MG+ 150 MG+ 200 MG-300MG	TABLETA	20061503-1	STRIBILD * TABLETAS RECUBIERTAS	J05AR09	2020M-0015970-R1	10/1/2020	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE		
MD0278	ESTREPTOQUINASA 1.500.000 UI	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	19963211-1	STREPTONASE 1.500.000 UI	R01AD01	2006M-0006397	25/9/2016	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE		
MD0277	ESTREPTOQUINASA750.000UI	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	19963213-1	STREPTONASE750.000 UI	R01AD01	2006M-0006398	25/9/2016	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE		
MD1024	ESTROGENOS CONJUGADOS 0.625 MG X TUBO 40 G	CREMA VAGINAL	19934993-4	ESTERMAX * CREMA	G03CA57	2013M-0002283-R1	22/8/2018	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE		
MD0280	ESTROGENOS CONJUGADOS O ASOCIADOS 0.625 MG	TABLETA	20010390-1	FEVENY *TABLETAS RECUBIERTAS	G03CA57	2017M-0012121-R1	31/5/2022	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE		
MD2097	ETAMBUTOL 400MG	TABLETA	19929137-6	ECOX 400 *	J04AK02	2012M-0001529-R1	11/2/2017	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE		
MD2003	ETRAVIRINA 200 MG	TABLETA	20065823-1	INTELENCE * TABLETAS 200MG	J05AG04	2019M-0015382-R1	19/11/2019	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE		
MD2004	FENILEFRINA CLORHIDRATO 10 % FRASCO X5ML	SOLUCION OFTALMICA	19996312-1	DYLAFEN	S01FB01	2009M-0009736	7/6/2019	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE		
MD2005	FENILEFRINA CLORHIDRATO 2.8% FRASCO X 5 ML	SOLUCION OFTALMICA	19946293-1	OQ-DILAT *	S01FB01	2015M-0003803-R1	22/9/2020	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE		
MD0291	FENITOINA 250MG/5ML	SOLUCION INYECTABLE	19950388-6	FENITOINA SODICA 250 MG/5ML	N03AB02	2009M-0009180	20/2/2019	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE		
MD1637	FERMENTOS LACTICOS VIVOS UOFLIZADOS 1 G	UNIDAD	20096303-1	EPTAVIS * NAKOS 1G	G01AX14	2015M-0016364	27/11/2013	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE		
MD1723	FLUOROCORTISONA 0.1 MG	TABLETA	27649-1	ASTONIN * H TABLETAS	H02AA02	2019 M-012722-R2	23/7/2024	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE		
MD1855	FLUORESCENCIA SODICA 10% X 5ML	MEDIO DE CONTRASTE PARA PATOLOGIAS OCULARES	20008605-1	FLUORESCENCIA SODICA 10%	S01AJA1	2009M-0009897	8/12/2019	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE		
MD1638	PALMITATO DE PALIPERIDONA 156 MG EQUIVALENTES A PALIPERIDONA BASE 100 MG SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	20020734-5	INVEGA SUSTENNA * SUSPENSIONDE UBACACIONPROLONGADA DE 100 MG	N05AX13	2016M-0012015-R1	28/11/2021	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE		
MD1122	FURAZOLIDONA 50MG/15ML /120 ML	SUSPENSION ORAL	20037613-1	BENNE *50 MG / 15 ML SUSPENSION	G01AX06	2018M-0012888-R1	29/8/2023	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE		

Nº Item	Nombre / Descripción	Unidad de medida	Código Único de Medicamentos CUM	NOMBRE EN REGISTRO INVIMA	ATC	No. Registro Sanitario INVIMA	Fecha de vencimiento Registro Sanitario INVIMA	ESTADO DEL REGISTRO	REGISTRO INVIMA	NOTA TÉCNICA	CARTA DE DISTRIBUCIÓN AUTORIZADA	P	OBSERVACION
MD0028	GENTAMICINA 0.3% / TUBO X 5 GRAMOS	UNGÜENTO OFTÁLMICO	19967898-1	WASSERMICINA UNGÜENTO OFTÁLMICO	S01AA11	7M-0006856	28/3/2017	En trámite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0025	GENTAMICINA 40 MG/ML	SOLUCIÓN INYECTABLE	19946811-17	GENTAMICINA 40 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE	J01GB03	2015M-0003994-R1	10/1/2020	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1735	GOLIMUMAB 50 MG	SOLUCIÓN INYECTABLE	20069677-1	SIMPONI * IV	U04AB06	2015M-0016181	15/9/2020	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0038	HALOPERIDOL 2MG/ML / 15 ML	SOLUCIÓN ORAL	19974149-1	HALOPERIDOL SOLUCIÓN ORAL 2MG/ML	N05AD01	2007M-0007220	9/5/2017	En trámite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD2011	HIDROCODONAT 10 MG	TABLETA	20051899-2	UMICORT * 10	H02AB09	2019M-0014860-R1	4/2/2024	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1732	HIDROCODONAT 25 MG	TABLETA	40205-3	HIDROCODONAT 25 MG TABLETAS	N05BB01	2019M-012310-R2	26/12/2018	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD2129	HIDROCODONAT 300 MG	TABLETA	19936820-1	DOLQUINE * 200 MG COMPRIMIDOS	P01BA02	2018M-0002684-R2	20/12/2023	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0143	HIDROCODONAT 512G 1 MG/ML	SOLUCIÓN INYECTABLE	40260-2	VITAMINA B12 SOLUCIÓN INYECTABLE	B03BA01	2018M-0003990-R3	3/7/2018	En trámite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0354	HIDROKORTIL ALMIDONADO 150 MG/ML	SUSPENSIÓN INYECTABLE	19936971-11	VOLUVEN 6%	R05AA07	2016M-0003179-R3	1/3/2021	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD2245	HIDROKROPROLMEILCEULOSA 0.3% / 15 ML	SOLUCIÓN OFTÁLMICA	40314-1	OQ - FI *	S01XA20	2008 M-010073 R1	16/7/2018	En trámite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1047	HIDROKROPROLMEILCEULOSA 2% X 2 ML	SOLUCIÓN OFTÁLMICA	20070969	OQ-COAT HIDROXYPROPILOMETIL CELULOSA 2%	NO APLICA	2014M-0011732	4/9/2024	Vigente	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	El producto presentado es un viscoelástico, dispositivo médico que es utilizado durante cirugía de catarata, se requiere solución oftálmica
MD1643	HIDROKUREA 500 MG	CAPSULA	19901625-1	HYDROXYUREA 500 MG CAPSULAS	L01XK05	2009 M-013160-R1	11/11/2019		CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1840	HERPO (HERPETO) SULFATO ANHIDRO 100 MG	CAPSULA	28837-4	SULFATO FERROSO ANHIDRO TABLETA RECUBIERTA POR 100 MG	B03AA07	2019M-000473-R4	29/5/2024	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1125	IBUPROFENO 400 MG	TABLETA	19994389-1	IBUPROFENO 800MG TABLETAS	M01AE01	2010M-0010380	18/2/2020	En trámite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1126	IBUPROFENO 800 MG	TABLETA	19956778-4	IBUPROFENO 800 MG TABLETA RECUBIERTA	M01AE01	2017M-0005289-R1	24/4/2022	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0988	IMIPRAMINA 10 MG	CAPSULA	20090724-4	IMIPRAMINA CLORHIDRATO 10 MG TABLETAS RECUBIERTAS	N06AA02	2018M-0012924-R1	16/10/2023	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0269	INDACATEROL MALEATO + GLUCOPRONO BROMURO (110-50)MG	CAPSULAS DÚRAS CON POLVO PARA INHALACIÓN	20064394-2	ULTIBRO- BREEZHALER *	R03AL04	2019M-0015111-R1	18/7/2019	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0270	IRLUMINAB 100 MG	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCIÓN INYECTABLE	19905280-3	REMICADE *	L04AB02	2016M-14259-R2	30/11/2021	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0275	IMMUNOGLOBULINA ALTA VARICELA ZOSTER 10% / 5ML	SOLUCIÓN INYECTABLE	NO APLICA	INMUNOGLOBULINA HUMANA CONTRA LA VARICELA ZOSTER (25 UI/ml) SOLUCIÓN INYECTABLE (VARTECT CP	NO APLICA	AUT: 2019000417	31/1/2022	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0392	INSULINA GLARGINA 18 UNITS 8100U/MU/10 ML LAPI APLICADOR DESECHABLE PRELLEADO CON 3 ML DE INSULINA GLARGINA	SOLUCIÓN INYECTABLE	19914312-12	LANTUS * 100 IU/ML	A10AE04	2016M-0000384-R2	1/12/2022	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0298	ISOTRETINOINA 100 MG	TABLETA Y/O CAPSULA	19927446-1	SOLODEX * 100 MG TABLETAS	J04AC01	2012M-0001344-R1	27/6/2017	En trámite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1744	ISOTRETINOINA 20 MG	CAPSULA	19970584-3	ISOTRETINOINA 20 MG	D10AD04	2018M-0006929-R1	5/8/2023	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0403	IPACONAZOL 1G/100ML FRASCO X 150 ML	SOLUCIÓN ORAL	20059994-1	FUNGITRAL * 150/100 ML	J02AC02	2015M-0016366	30/10/2020	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1745	IVERMECTINA 0.6% / 5 ML	SOLUCIÓN ORAL	19927686-1	IVERBIAS * 0.6% SUSPENSIÓN ORAL	P02CF01	2015M-0016134	8/4/2020	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0413	KETOCANAZOL 200 MG	CAPSULA	19918847-4	KETOCANAZOL TABLETAS 200 MG	J02AB02	2017M-000877-R2	23/1/2022	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0414	KETOTIFENO 1 MG	TABLETA	19926736-1	KETOTIFENO 1 MG TABLETAS	R05AX17	2019M-0001037-R2	4/5/2024	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1861	LACOSAMIDA 200 MG	TABLETA RECUBIERTA	20139041-2	LACOSAMIDA 200MG	N03AX18	2019M-0018788	3/5/2024	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1764	LACOSAMIDA 200 MG/20 ML	SOLUCIÓN INYECTABLE	20010106-1	VIMPAT* SOLUCIÓN PARA INFUSIÓN 200 MG/20 ML	N03AX18	2015M-0011055-R1	9/12/2020	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1003	LAMIVUDINA 150 MG	TABLETA	19932466-1	LAMIVUDINA 150 MG. TABLETA RECUBIERTA	J05AF05	2012M-0001988-R1	26/11/2017	En trámite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD2121	LAMOTRIGINA 200 MG	TABLETA	20060310-26	LAMOTRIGINA POR 200 MG	N03AX09	2014M-0015379	11/10/2019	En trámite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1766	LEFLUNOMIDA 20 MG	TABLETA	20217508-1	ZORATOMIN * 20 MG TABLETAS RECUBIERTAS	L04AA13	2019M-0018773	26/2/2024	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0247	LEVETIRACETAM 1000MG/250 ML	SUSPENSIÓN ORAL	20028425-1	LEVETIRACETAM SOLUCIÓN ORAL 10G/100ML	N03XA14	2017M-0012371-R1	25/7/2022	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1026	LEVODOPA + CARBIDOPA + BUCACAPONE 100MG-25MG-200MG	TABLETA	19951170-2	STALEVO * 100/25/200MG TABLETAS RECUBIERTAS CON PELICULA	N04BA02	2015M-0004224-R3	2/3/2023	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0443	LEVODOPA/250 MG	TABLETA	20008193-9	LEVODOPA/250 MG	J01MA12	2020M-0010148-R1	11/10/2019	En trámite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1004	LEVOPROPISAFENA 25 MG	TABLETA	19972772-5	LEVOPROPISAFENA TABLETAS 25 MG	N05AA02	2007M-0007321	30/4/2017	En trámite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD2119	LEVOTIROXINA 150 MCG	TABLETA	20030710-18	LEVOTIROXINA 150 MCG TABLETAS	N03AA01	2011M-0012727	23/12/2016	En trámite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1747	LEVOTIROXINA 75 MCG	TABLETA	20027702-29	LEVOTIROXINA 75 MCG	N03AA01	2018M-0012602-R1	7/3/2023	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD2054	LIDOCAINA + HIDROCODONAT 60 MG + 5 MG FRASCO X 80G	SUPOSITORIO	39293-1	LIDOPROCTO * SUPOSITORIOS	N01BB52	2020M-012606-R3	16/3/2017	Temp. no comerc - Vigente	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	REGISTRO INVIMA EN ESTADO TEMPORALMENTE NO COMERCIALIZADO
MD0446	LIDOCAINA CLORHIDRATO AL 10 % FRASCO X 80G	AEROSOL	50709-4	ROXICAINA "ATOMIZADOR	N01BB02	2016M-001801-R2	29/3/2021	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1715	LIDOCAINA CON EPINEFRINA 2% * 20 ML	SOLUCIÓN INYECTABLE	218170-2	ROXICAINA 2% EPINEFRINA	N01BB52	2009 M-010167-R2	18/3/2019	En trámite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1832	LIDOCAINA CON EPINEFRINA 2% * 50 ML	SOLUCIÓN INYECTABLE	218170-3	ROXICAINA 2% EPINEFRINA	N01BB52	2009 M-010167-R2	18/3/2019	En trámite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0457	LIDOCAINA CON EPINEFRINA 1% * 10 ML	SOLUCIÓN INYECTABLE	43735-3	ROXICAINA * 1% SIMPLE. SOLUCIÓN INYECTABLE	N01BB02	2008 M-010296 R1	28/7/2018	En trámite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1749	LIDOCAINA + RITONAVIR 200MG-50MG	TABLETA	20094876-2	RITONAVIR * 200MG/50MG	J05AF10	2018M-0017278	15/9/2021	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1136	LISCAPITAL HIDROCODONAT 50MG-125MG	TABLETA	20090484-6	SATOREN * H TABLETAS	G09AA01	2009 M-012779 R1	9/1/2019	En trámite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0489	MEFENAMOL/PROGESTERONA 5 MG	TABLETA	19999216-1	MEFENAMOL/PROGESTERONA 5 MG TABLETAS	G03AC06	2018M-0009149-R1	23/12/2023	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1848	MESALAZINA 500 MG	SUPOSITORIO	20011405-1	MESAX * 500 MG SUPOSITORIOS	A07E002	2010M-0010939	10/1/2020	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1777	METOPROLOLO 50 MG	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCIÓN	20006244-1	METOTREXATO PARA INYECCIÓN POR 50 MG/2ML (SOLUCIÓN INYECTABLE)	L01BA01	2009M-0010245	22/1/2020	En trámite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1140	METOPROLOLO (BENZOATO) 125 MG/5 ML DE BASE (2.5%)	SUSPENSIÓN ORAL	27222-2	METRONIDAZOL SUSPENSIÓN	P01AB01	2009 M-008929 R2	16/9/2019	En trámite renov	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	El producto ofertado no es de la concentración solicitada
MD1141	METOPROLOLO 250 MG	TABLETA	31994-1	METRONIDAZOL TABLETAS 250 MG.	P01AB01	2008 M-010297-R2	23/1/2019	En trámite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1645	MICOPHENOLATO 360 MG	TABLETA	19934076-1	MYFORTIC * COMPRIMIDOS GASTRORESISTENTES 360 MG.	L04AA06	2013M-0002166-R1	12/6/2023	En trámite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1780	MILNODIN 10MG TABLETA	TABLETA	19953252-1	MINOXIDIL 10 MG TABLETAS	G02DC01	2016M-0005263-R1	11/2/2021	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1761	MIRTAZAPINA 30 MG	TABLETA	20052424-4	MIRTAZAPINA HUMAX * TABLETAS RECUBIERTAS	N06AX11	2018M-0013910-R1	19/11/2023	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1731	MISOPROSTOL 50 MCG	TABLETA	20012577-1	CYTIL V 50 MCG	G02A006	2019M-0011274-R1	16/9/2024	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1755	MIVOCICINA 20 MG POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR A SOLUCIÓN INYECTABLE	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCIÓN INYECTABLE	19940720-1	ALPHAMYCINA * 20MG POLVO LIOFILIZADO PARA INYECCIÓN	L01DC03	2015M-0003121-R1	10/1/2020	En trámite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0534	MOSAMET 5 MG	TABLETA	19979687-5	MOSAMET * 5 MG TABLETAS	A03FA99	2008M-0008364	9/8/2018	En trámite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0537	MOXIFLOXACINA 400 MG	TABLETA	20020358-8	MOXIFLOXACINA 400 MG	P01AA14	2016M-0011418-R1	13/5/2021	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0535	MULTIVITAMINAS Y MINERALES COMBINADOS (PEDIA VIT O SIMILARES) USO ORAL USO OPAL	FRASCO	19914784-2	PEDEVIT * GOTAS	A11AA04	2016M-0000174-R2	24/12/2021	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0543	NAPROXENO 125MG/5ML P.O X 80ML SUSPENSIÓN ORAL	FRASCO	19948281-4	NAPROX * 2.5% SUSPENSIÓN	N01AE02	2016M-0004428-R1	16/9/2021	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD2203	NEVIRAPINA 200 MG (MOLECULA ORIGINARIA)	CAPSULA	225134-1	VIRAMUNE* TABLETAS 200 MG	J05AG01	2008 M-011738 R1	10/11/2018	En trámite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD2649	NISTATINA 100.000 UI OVULO	OVULO VAGINAL	19993246-2	NISTAVON OVULOS	G01AA01	2018M-0008676-R1	10/10/2023	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1742	NISTATINA 500.000 UI	TABLETA	19993446-2	NISTAVON TABLETA RECUBIERTA	A07AA08	2008M-0007898	4/10/2018	En trámite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0554	NITROFLURANOLINA 50 MG	TABLETA	20067562-1	MACRODANTINA * CAPSULAS 50MG	J01XE01	2019M-0015231-R1	8/8/2024	Temp. no comerc - Vigente	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	REGISTRO INVIMA EN ESTADO TEMPORALMENTE NO COMERCIALIZADO
MD2107	NITROGLUCERINA 0.2 MG/ML X 250 ML EN DEXTROSAAL 5% SOLUCIÓN INYECTABLE	FRASCO	20087310-2	NITROGLUCERINA 0.2 MG / ML X 250 ML EN DEXTROSAAL 5% SOLUCIÓN INYECTABLE	C01DA02	2015M-0016180	15/9/2020	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1680	OLANZAPINA 10 MG	SOLUCIÓN INYECTABLE	19924506-1	ZYPREXA * I.M.	N05AH03	2018M-0000706-R2	13/8/2023	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0570	OLANZAPINA 10 MG	TABLETA	19974415-3	OLANZAPINA 10 MG TABLETAS RECUBIERTAS	N05AH03	2007M-0007233	9/5/2017	En trámite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0571	OLANZAPINA 5 MG	TABLETA	19974414-3	OLANZAPINA 5 MG TABLETAS RECUBIERTAS	N05AH03	2007M-0007232	9/5/2017	En trámite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1836	OXCARBAZEPINA 300 MG	TABLETA	19961607-2	OXCARBAZEPINA 300 MG	N03AF02	2017M-0005780-R1	27/8/2021	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD2222	OXCARBAZEPINA 600 MG	TABLETA	20007957-1	OXCARBAZEPINA 600 MG	N03AF02	2010M-0010438	17/2/2020	En trámite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0682	OXIBUTININA 5 MG	TABLETA	19930572-2	UROPRAN * 5 MG TABLETA	G04B004	2012M-0001717-R1	15/5/2017	En trámite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD2018	OXIMETAZOLINA 0.05MG/ML GOTAS NASALES/FRASCO 15ML	FRASCO	19963482-6	WASSERFIRM 0.05%	R01AA05	2017M-0006098-R1	9/4/2021	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	

No. Item	Nombre / Descripción	da	Código Único de Medicamento CUM	NOMBRE EN REGISTRO (NIMA)	ATC	No. Rg.	Fecha de vencimiento Registro Sanitario NIMA	ESTADO DEL REGISTRO	ACUOSO / NIMA	FICHA TÉCNICA	CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO	EVALUACIÓN DEFINITIVA	CONSERVACIÓN
MD0594	PENCILAMINA 250 MG	TABLETA	56619-1	CUPRIPEN*	M01CC01	2016-M-001651-R2	20/4/2021	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1152	PENCILINA FENOXIMETÓLICA (Y SALES) 500 A 450 MG	TABLETA	19909018-2	PEN VEE 500 MG TABLETAS CON PENCULA	J01CE02	2011-M-14994-R1	19/5/2016	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0403	PILOCARPINA O NITRATO 20MG/ML SOLUCION OFTALMICA/FRASCO 15ML	SOLUCION OFTALMICA	39261-1	ISOPTO CARPINA * 2%	S01EB01	2015M-003820-R3	9/1/2020	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1827	PIPERACILINA + TAZOBACTAM + EDETATO DISADICO (DIPHRATO) 4G + 0.5G 4G + 0.5G - MOLECULA ORIGINAL	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	203143-5	TAZOCIN* 4.5 G INYECTABLE	J01CR05	2016M-006238-R2	27/10/2021	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
MD0605	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4G + 0.5G CON EQUIVALENCIA TERAPEUTICA Y ADAPTADOR PARA RECONSTITUCION INYECTABLE	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	20005168-1	TAPECTAM *	J01CR05	2019M-0009760-R1	8/6/2024		CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0406	PIROTANINA PALMITATO 25MG/ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	20020831-1	TRIPOT * SOLUCI* N INYECTABLE 25 MG/ML	N05AC04	2016M-0011313-R1	9/8/2021	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0608	PIRANTEL 250 MG COMO BASE	TABLETA	19902915-1	PIRANTEL TABLETAS X 250 MG	P02CC01	2019M-13477-R2	12/9/2024	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0410	PIRQUOSTIGMINA BROMURO 40 MG	TABLETA	20079242-2	LODVIN * TABLETAS 40 MG	N07AA02	2015M-0016189	25/9/2020	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO
MD0411	PIRIDOXINA 50 MG	TABLETA	20057639-11	PIRIDOXINA TABLETAS X 50 MG	A11HA02	2013M-0014343	25/7/2018	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0415	POLITILENGUOL SIN ELECTROLITOS POLVO PARA RECONSTITUCION ORAL SOBRE X 17G	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION ORAL	19952762-11	POLITILENGUOL 3350	A06AD15	2017M-0005599-R1	31/10/2023	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1147	POLIVINILICO ALCOHOL 14 MG/ ML SOLUCION OFTALMICA	FRASCO	19938746-1	ALCOHOL POLIVINILICO 1.4% SOLUCION OFTALMICA	S01XA20	2014M-0002687-R1	7/11/2019	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD2028	PRALIDOXIMA 25 / 10 ML POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION INYECTABLE	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	19937803-3	CONTRATHION * 2%	V03AB04	2015M-0002968-R1	10/1/2020	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD2029	PREDNISOLONA 10MG/ML SUSPENSION OFTALMICA/5ML	SUSPENSION OFTALMICA	19982087-1	CORTIOFAL 1% SUSPENSION OFTALMICA	S01BA04	2008M-0007736	21/2/2018	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD2098	PRIMAQUINA (FOSFATO) 15 MG DE BASE	TABLETA	19943343-1	PRIMAQUINA TABLETAS 15 MG	P01BA03	2014M-0003188-R1	29/12/2019	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1859	PROGESTERONA MICROINJALADA 200 MG	TABLETA	19946206-2	GESLUTIN PNM * 200MG CAPSULAS BLANDAS	G03DA04	2016M-0003610-R1	16/8/2021	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0634	PROPANOLOL 80 MG	TABLETA	35619-3	PROPRANOLOL 80 MG TABLETAS	C07AA05	2010-M-011526-R2	10/1/2020	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0635	PROTAMINA SULFATO 5000U/5ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	35931-5	PROTAMINA 1.000 AMPOLLAS	V03AB14	2016-M-002645-R4	4/4/2021	Temp. no comerc - Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD2040	RETINOICO ACIDO 0.05 G/100 G TUBO 30 G CREMA TOPICA	TUBO	19923975-1	ACIDO RETINOICO CREMA 0.05 %	D10AD02	2018M-0000729-R2	5/8/2023	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO ES DISTRIBUIDOR AUTORIZADO DE PRODUCTOS QUIFARMA. ES UNA REDISTRIBUCION DE EVEDISA
MD1783	RIFAXIMINA 200 MG	TABLETA	20043439-5	RIFAX * 200 MG TABLETAS	A07AA11	2020M-0013667-R1	11/10/2017	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1655	RISPERIDONA 0.5 MG	TABLETA	20054210-5	RISDONA *0.5 MG TABLETA ORODISPERSABLE	N05AX08	2013M-0014247	19/6/2018	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1805	RISPERIDONA 25 MG POLVO ESTERIL PARA INYECCION	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	19934447-1	RISPERDAL * CONSTA * 25 MG SUSPENSION INYECTABLE	N05AX08	2014M-0002349-R2	13/3/2019	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1027	RISPERIDONA 37.5 MG POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUCION	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	19998043-2	RISPERDAL CONSTA * 37.5MG SUSPENSION INYECTABLE	N05AX08	2009M-0009457	29/4/2019	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0671	SALMETEROL + FLUTICASONA - SEKETIDE (50+500) MCG SOLUCION PARA INHALACION BUCAL (60 DOSIS)	SOLUCION PARA INHALACION	20086364-2	AIRFLUSAL * FORSPIRO * 50MCG/500MCG.	R03AK06	2015M-0016327	16/10/2020	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1626	SALMETEROL + FLUTICASONA (50/250) MCG SOLUCION PARA INHALACION BUCAL (10.05 / 160 DOSIS)	SUSPENSION PARA INHALACION	20086371-2	AIRFLUSAL* FORSPIRO* 50 MCG / 250 MCG	R03AK06	2015M-0016277	10/8/2020	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD2064	SALMETEROL + FLUTICASONA 25/125 G/DOSIS SUSPENSION PARA INHALACION NASAL/120 DOSIS	SOLUCION PARA INHALACION	19974242-1	FLUJAMAR * SALMETEROL & FLUTICASONA PROPIONATO	R03AK06	2018M-0006826-R1	16/8/2023	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0673	SECNIDAZOL 500 MG	TABLETA	59139-1	SECNIDAZOL 500 MG.	P01AB07	2015M-015033-R2	10/9/2020	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD2035	SILDENAFIL 50 MG	TABLETA	19914377-3	SILDENAFIL 50 MG TABLETAS RECUBIERTAS	G04B03	2017M-0000370-R2	11/7/2022	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0985	SODIO FOSFATO MONOBASICO 16G + SODIO FOSFATO DIBASICO 4G/FRASCO X 133 ML ENEMA ORAL	FRASCO	19906526-3	TRAVAD ORAL	A06AD17	2016-M-015075-R2	28/3/2021	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1871	SODIO FOSFATO MONOBASICO 16G + SODIO FOSFATO DIBASICO 4G/100 ML/BOLSA O FRASCO X 133 ML ENEMA RECTAL	BOLSA	32609-1	TRAVAD * ENEMA	A06AG01	2020M-002067-R3	6/2/2019	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD2112	SOLUCION BALANCEADA PARA USO INTRAVENOSO PLASMA LYTE	0	20081180-1	PLASMA LYTE	B05BB01	2016M-0017208	26/8/2021	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0690	SOMATROPINA 1.6 UI (HORMONA DE CRECIMIENTO)SOLUCION INYECTABLE	FRASCO	228038-1	GENOTROPIN 5.3 MG (16 U.I.) POLVO PARA INYECCION	H01AC01	2008-M-011706-R1	27/12/2018	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO ES DISTRIBUIDOR AUTORIZADO DE PRODUCTOS PFIZER, ES UNA REDISTRIBUCION DE AFIN
MD1121	SULFATO DE ZINC 20 MG	TABLETA	20020942-1	ZINC - OUCOL * TABLETA	A12CB01	2012M-0013719	19/11/2017	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
VYA153	SUPLEMENTO ALIMENTICIO A BASE DE MALTO DEXTRINA CON VITAMINAS Y MINERALES SABORES NEUTRO Y VAINILLA 400 G POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSION ORAL	LATA	20025149	ALIMENTO EN POLVO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES. POLIMERICO, HIPERCALORICO CON VITAMINAS Y MINERALES SABOR NEUTRO Y VAINILLA.	NC APLICA	RSA-0010750-2020	15/10/2020	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Subsanado
MD0710	SUSTITUTO DE VOLUMEN PLASMATICO 500 ML SOLUCION INYECTABLE	FRASCO	20029994-2	GLOFUSINE * ISO 4%	B05AA06	2017M-0012585-R1	6/9/2022		CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD2039	TACROLIMUS 1 MG	CAPSULA	20051082-1	PRIEJTAC * 1 MG CAPSULAS	L04AB02	2013M-0014754	1/3/2019	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
MD0712	TADALAFIL 5 MG	TABLETA	20098922-5	LUDIXA TABLETAS RECUBIERTAS 5 MG	G04B08	2016M-0017186	8/11/2021	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD2040	TALUDOMIDA 100 MG	TABLETA	19942618-39	INMUNOPRIN * 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	L04AX02	2015M-0003434-R1	10/1/2020	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0716	TAMSULOSINA 0.4 MG	CAPSULA	20140779-2	TAMSULOSINA CLORHIDRATO 0.4 MG CAPSULAS DE LIBERACION MODIFICADA	G04CA02	2019M-0019198	28/8/2024	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1728	TERBUTALINA 200 MG	TABLETA	20061730-12	BICOFILINABO MG	R03DA04	2014M-0014964	25/6/2019	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1178	TERBUTALINA 20 MG/15ML/240 ML ELIXIR	ELIXIR	48539-1	TEOLIR * ELIXIR	R03DA04	2020M-005999-R4	3/2/2020	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1180	TERBUTALINA (SULFATO) 2.5 MG	TABLETA	19960773-1	TERBUROP * 2.5 MG TABLETAS	R03CC03	2016M-0004878-R1	25/11/2021	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0722	TERBUTALINA SULFATO 0.5 MG/ML	SOLUCION INYECTABLE	39003-1	TERBUROP * AMPOLLAS.	R03CC03	2012M-012582-R2	27/7/2017	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0723	TERBUTALINA SULFATO 10 MG/ML (171) SOLUCION PARA NEBULIZACION NASAL FRASCO 10ML	FRASCO	38998-1	TERBUROP * SOLUCION PARA NEBULIZACION	R03AC03	2012M-012605-R2	14/5/2017	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0727	TIAMINA 100 MG/ML / 10 ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	38332-2	TIAMINA INYECTABLE	A11DA01	2016M-003721-R4	6/3/2021	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0730	TIOCECLINA 50 MG POLVO LIOFILIZADO - MOLECULA ORIGINAL	AMPOLLA	19959604-6	TYGACIL INYECTABLE 50 MG VIAL	J01AA12	2016M-0004889-R1	4/1/2021	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
MD2066	TIMOLOL + BRIMODIOLINA + DORTOLAMIDA (5+4+20) MG/ML SOLUCION OFTALMICA FRASCO 5 ML	FRASCO	20134577-1	BRIMODOR SOLUCION OFTALMICA	S01ED51	2018M-0018144	5/3/2023	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0734	TINIDAZOL 500 MG	TABLETA	29317-8	TINIDAZOL TABLETAS 500 MG	P01AB02	2008M-009517-R2	25/2/2018	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD2064	TIENADINA 2 MG	TABLETA	21767-2	SIRDALUD	M03BX02	2016M-008924-R3	3/8/2022	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1624	TOBRAMICINA INHALADA 300 MG/4 ML SOLUCION PARA NEBULIZACION	FRASCO	19983586-2	BRAMITOB *	J01GB01	2008M-0007869	4/4/2018	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1684	TOLTERODINA 2 MG	TABLETA	20112863-3	TEROTOL * 2 MG	G04B007	2017M-0013868	20/10/2022	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD2045	TOLTERODINA 4 MG	TABLETA	20087007-6	TEROTOL 4 MG	G04B007	2018M-0018081	4/12/2023	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1183	TOPIRAMATO 50 MG	TABLETA	19984811-1	TOPIRAMATO SANDOZ * 50 MG TABLETAS CUBIERTAS	N03AX11	2008M-0008066	21/5/2018	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD2068	TRAMCIPOLONA 10 MG/ML X 5 ML	SUSPENSION INYECTABLE	38991-2	KENACORT * A 10MG/ML INTRAARTICULAR INTRADERMICO	H02AB08	2017M-3895-R4	9/8/2022	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	PRESENTA CARTA DE DISTRIBUCION DE MERCK LA CUAL NO SE RELACIONA CON EL REGISTRO SANITARIO
MD0998	TRIMEBUTINA 200 MG	TABLETA	19999947-3	TRIMEBUTINA 200 MG TABLETAS	A03AA05	2009M-0009328	13/3/2019	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	

No Item	Nombre / Descripción	Unidad de medida	Código Único de Medicamento CUM	NOMBRE EN REGISTRO INVIMA	ATC	No. Registro Sanitario INVIMA	Fecha de vencimiento Registro Sanitario INVIMA	ESTADO DEL REGISTRO	REGISTRO INVIMA	FORMA TECNICA	CARTA DE DISTRIBUCION AUTORIZADA	Observaciones
MD0751	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL (40+200) MG/5 ML SUSPENSION ORAL FRASCO 100 ML	FRASCO	26915-6	TRIMETOPRIM SULFA ECAR	J01EE01	2008 M-009160 R-2	12/5/2018	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
MD0752	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL (80+400) MG	TABLETA	20128171-6	TRIMETOPRIM SULFA 80 MG / 400MG	J01EE01	2018M-0018578	17/12/2023	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
MD0057	VACUNA COLIBAC HUMOCOCO I MCG	SOLUCION INYECTABLE	19983100-1	PNEUMOVAX * 23 (VACUNA PNEUMOCOCCO POLIVALENTE)	J07AD01	2020MB-0008056-R1	7/10/2025	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
MD0175	VENLAFAXINA 150 MG	CAPSULA	20024115-14	VENLAFAXINA 150 MG	N06AX16	2011M-0012093	17/5/2016	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
MD1751	VENLAFAXINA 75 MG	CAPSULA	20023718-7	VENLAFAXINA 75 MG	N06AX16	2019M-0012110-R1	22/11/2024	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
MD1872	VITAMINA A PALMITATO 50.000 UI/ML	SOLUCION INYECTABLE	19960905-12	VITAMINA A CAPSULAS	A11CA01	2017M-0005759-R1	12/5/2022	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
MD0809	VITAMINA E (ALFA) OLFEROL 400 UI	CAPSULA	1983607-1	AGUASOL E400 U.I CAPSULAS BLANDAS.	A11HA03	2019M-005778-R4	4/3/2024	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
MD1518	YODOPOVIDOL 10 G SOLUCION	SOLUCION	32425-4	BACTRODERM SOLUCION	D08AG02	2008 M-010510 R2	12/5/2018	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
MD1850	ZIDOVUDINA 300 MG	TABLETA	20064177-1	ZIDO H *300MG TABLETAS RECUBIERTAS	J05AF01	2014M-0015090	24/7/2019	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
MD0997	TRITICO 100MG TABLETA	TABLETA	54337-3	TRITICO 100 MG	N06AX05	2008 M-008879 R2	8/6/2018	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
MD1129	METRONIDAZOL SUSP ORAL 250 MG/5 ML PCO 100ML	PCO	19906811-5	METRONIDAZOL SUSPENSION 250 MG/ 5ML	P01AB01	2010 M-14231 R1	10/1/2020	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
MD2609	GENTAMICINA SOL OFTALMICA 3 MG/ML (0.3%) PCO 10ML	PCO	19941932-2	GENTAMICINA 0.3% SOLUCION OFTALMICA ESTERIL	S01AA11	2015M-0003606-R1	10/1/2020	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE

Lucero Lopez B

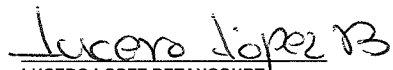
LUCERO LOPEZ BETANCOURT
Profesional - Direccion Administrativa

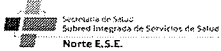
	INVITACIÓN A COTIZAR No 137-2020 S.NTE ANEXO TÉCNICO	
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	

NOMBRE DE LA EMPRESA : LABORATORIOS BAXTER

OBJETO A CONTRATAR	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS INTRAHOSPITALARIOS, AMBULATORIOS, NECESARIOS PARA LA NORMAL PRESATACION DE SERVICIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E
---------------------------	---

ASPECTOS TÉCNICOS									EVALUACION TECNICA				
No ítem	Nombre / Descripción	Unidad de medida	Código Único de Medicamento CUM	NOMBRE EN REGISTRO INVIMA	ATC	No. Registro Sanitario INVIMA	Fecha de vencimiento Registro Sanitario INVIMA	ESTADO DEL REGISTRO	REGISTRO INVIMA	FICHA TECNICA	CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO	EVALUACION DEFINITIVA	OBSERVACION
MD2107	NITROGLICERINA EN DEXTROSA 50MG/250 ML SOLUCION INYECTABLE	FRASCO	1	NITROGLICERINA EN DEXTROSA AL 5% 50mg/250mL	C01DA02	2018M-005317-R2	3/08/2023	ACTIVO	CUMPLE	CUMPLE	NO APLICA	CUMPLE	
MD2192	PROPOFOL 500 MG/50 ML (1%) EMULSION INYECTABLE	AMPOLLA	1	PROFOL® 1%.	N01AX10	INVIMA 2020M-0002762-R2	24/08/2025	ACTIVO	CUMPLE	CUMPLE	NO APLICA	CUMPLE	


LUCERO LOPEZ BETANCOURT
 Profesional - Dirección Administrativa

	INVITACIÓN A COTIZAR No 137-2020 S.NTE ANEXO TÉCNICO	
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	

NOMBRE DE LA EMPRESA : RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA

OBJETO A CONTRATAR	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS INTRAHOSPITALARIOS, AMBULATORIOS, NECESARIOS PARA LA NORMAL PRESATACION DE SERVICIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E
---------------------------	---

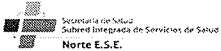
ASPECTOS TÉCNICOS										EVALUACIÓN TÉCNICA				
No Item	Nombre / Descripción	Unidad de medida	Código Único de Medicamento	NOMBRE EN REGISTRO INVIMA	ATC	No. Registro Sanitario INVIMA	Fecha de vencimiento Registro Sanitario INVIMA	ESTADO DEL REGISTRO	REGISTRO INVIMA	FICHA TÉCNICA	CARTA DE DISTRIBUCIÓN	EVALUACIÓN REFERITIVA	OBSERVACION	
MD0424	LACTULOSA 3.34G/5ML X 15 ML	SOLUCION ORAL	20087761-2	CONSTILAX® 66, 7% SOLUCION ORAL	A06AD11	2015M-0016378	30/10/2020	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE		
MD1975	ACITREINA 10 MG	CAPSULA	33122-1	NEOTIGASON CAPSULAS 10 MG	D05B802	2017M-012056-R3	14/07/2022	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE		
MD1676	AMISULPRIDA 200 MG	TABLETA	35134-1	DENIBAN COMPRIMIDOS 200MG	N05AL05	2019M-011259-R3	12/08/2024	TRAMITE RENOV	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE		
MD0703	AMPICILINA + SULBACTAM (SULTAMICILINA) 250/5ML	POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSION ORAL	28908-2	UNASYN SUSPENSION	J01CR04	2018M-009852-R3	09/04/2023	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE		
MD1980	BRIMONIDINA 2MG/ML X FRASCO 5 ML	SOLUCION OFTALMICA	20037341-1	BRIMOF TAL® SOLUCION OFTALMICA	S01EA05	2017M-0013147-R1	05/10/2022	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE		
MD1070	NEVIRAPINA 50 MG/5ML SUSPENSION ORAL X 240ML	FRASCO	19984522-2	NEVIRAPINA 50 MG / 5 ML SUSPENSION ORAL	J05AG01	2008M-0008314	05/08/2018	TRAMITE RENOV	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE		
MD0109	CAFEINA CITRATO 20 MG/ML (EQUIVALENTES A 10 MG/ML DE CAFEINA BASE.)	SOLUCION INYECTABLE	20051078-1	PEYONA® SOLUCION INYECTABLE	N06BC01	2017M-0013842-R1	04/08/2022	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE		
MD1681	CAFEINA CITRATO 60MG/3ML	SOLUCION INYECTABLE	19998107-1	TICAFI® (CITRATO DE CAFEINA 20 MG./ML.)	N06BC01	2019M-0009370-R1	03/07/2024	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE		
MD0111	CALCIO CARBONATO + VITAMINA D 1500MG + 200UI	TABLETA	20044615-4	OROCAL® D TABLETAS	A11AA02	2012M-0013527	04/09/2017	TRAMITE RENOV	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE		
MD0112	CALCIO CARBONATO 600MG CALCIO BASE	TABLETA	20044614-7	OROCAL TABLETAS MASTICABLES 1500MG	A12AA04	2020M-0013166-R1	24/07/2025	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE		
MD0114	CALCIO GLUCONATO 10% /10ML	SOLUCION INYECTABLE	20002038-2	GLUCONATO DE CALCIO 10 % SOLUCION INYECTABLE	A12AA20	2009M-0009497	17/04/2019	TRAMITE RENOV	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE		
MD1086	CARBAMAZEPINA 400 MG	TABLETA	227365-3	TEGRETOL® RETARD DE 400 MG	N03AF01	2009M-012068-R1	10/06/2019	TRAMITE RENOV	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE		
MD1634	CARBON ACTIVADO 1 G/5 ML/250 ML	SUSPENSION ORAL	19962724-1	TOXICARB® SUSPENSION ORAL	A07BA01	2017M-0005736-R1	11/08/2022	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE		
MD0127	CARVEDILOL 6.25 MG	TABLETA	20099612-12	CARVEDILOL 6.25 MG	C07AG02	2016M-0016781	26/02/2021	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE		
MD0131	CEFALOXINA 250 MG/5ML X 60 ML	SUSPENSION ORAL	210465-2	CEFALOXINA SUSPENSION 250 MG./ 5ML.	J01DB01	2019M-14116-R2	08/11/2024	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE		
MD1642	CIPROFLOXACINA 200MG/100ML	SOLUCION INYECTABLE	40499-1	CIPRO 200 SOLUCION PARA INFUSION	J01MA02	2018M-012851-R3	09/10/2023	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE		
MD2177	CISATRACURIO BESILATO 10 MG (MOLECULA ORIGINAL)	SOLUCION INYECTABLE	208099-1	NIMBIUM® INYECTABLE 10 MG	M03AC11	2007M-006248-R1	21/06/2017	TRAMITE RENOV	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE		
MD1198	CISATRACURIO BESILATO 10 MG/5 ML	SOLUCION INYECTABLE	20117690-6	TRACURION® 10 MG/ 5 ML SOLUCIÓN INYECTABLE	M03AC11	2018M-0018390	27/09/2023	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE		
MD2021	POTASIO MONOHIDRATADO: 108.2 MG. GLUCONATO DE ZN: 2.100 MG. GLUCOSA	SOLUCION ORAL	20020097-2	PEDIALYTE® MAX 80 MEQ CON ZINC	A07CA99	2016M-001256-R1	26/05/2021	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE		
MD1602	COLECALCIFEROL (VITAMINA D) 5600 UI	SOLUCION ORAL	20047449-1	NUCTIS D GOTAS ORALES	A11CC05	2014M-0014837	06/02/2019	TRAMITE RENOV	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE		
MD2229	DESMOPRESINA 120 MCG	TABLETA SUBLINGUAL	19979333-2	MINIRIN MELT 120 µg	H01BA02	2019M-0007827-R1	09/05/2024	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE		
MD1146	DESMOPRESINA ACETATO (EQUIVALENTE A DESMOPRESINA 0.25 MG)	SOLUCION INYECTABLE	20057862-1	HEMOSPEP	H01BA02	2016M-0016933	06/04/2021	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE		
MD2214	DIOSMINA + HESPERIDINA (RUSCUS ACULEATUS) 500 MG	TABLETA	41240-1	DAFLON® 500	C05CA53	2014M-014271-R2	23/04/2019	TRAMITE RENOV	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE		
MD0236	DIVALPROATO DE SODIO (NALPROATO DE SODIO 500 MG/5 ML	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	20079602-2	PROVALNOVA®	N03AG01	2015M-0016565	09/12/2020	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE		
MD1710	DOXICICLINA 100 MG	TABLETA	19930858-1	DOXICICLINA TABLETAS 100 MG	J01AA02	2012M-0001874-R1	29/11/2017	TRAMITE RENOV	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE		
MD2247	ELTROMBOPAG 25 MG	TABLETA	20019167-2	REVOLADE® TABLETAS 25 MG	B02BX05	2017M-0011934-R1	10/08/2022	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE		
MD1671	+ TENOFOVIR 150 MG+ 150 MG+200 MG+300MG	TABLETA	20061503-1	STRIBILD® TABLETAS RECUBIERTAS	J05AR09	2020M-0015970-R1	14/07/2025	TRAMITE RENOV	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE		
MD0261	ENTECAVIR 1 MG	TABLETA	20109429-1	VORIX® 1,0 MG	J05AF10	2017M-0017676	22/05/2020	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE		
MD1024	ESTROGENOS CONJUGADOS 0.625 MG X TUBO 40 G	CREMA VAGINAL	19934993-1	ESTERMAX® CREMA	G03CA57	2013M-0002283-R1	22/08/2018	TRAMITE RENOV	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE		
MD0280	ESTROGENOS CONJUGADOS O ASOCIADOS 0.625 MG	TABLETA	19902126-1	ESTERMAX	G03CA57	2009M-013275-R1	19/06/2019	TRAMITE RENOV	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE		
MD2097	ETAMBUTOL 400MG	TABLETA	19929137-6	ECOX 400®	J04AX02	2012M-0001529-R1	02/11/2017	TRAMITE RENOV	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE		
MD2003	ETRAVIRINA 200 MG	TABLETA	20065823-1	INTELENCE® TABLETAS 200MG	J05AG04	2019M-0015332-R1	27/11/2024	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE		

 Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	INVITACIÓN A COTIZAR No 137-2020 S.NTE ANEXO TÉCNICO	 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	

NOMBRE DE LA EMPRESA : RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA

OBJETO A CONTRATAR	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS INTRAHOSPITALARIOS, AMBULATORIOS, NECESARIOS PARA LA NORMAL PRESATACION DE SERVICIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E
--------------------	--

ASPECTOS TÉCNICOS									EVALUACIÓN TÉCNICA				
No Item	Nombre / Descripción	Unidad de medida	Código Único de Medicamento	NOMBRE EN REGISTRO INVIMA	ATC	No. Registro Sanitario INVIMA	Fecha de vencimiento Registro Sanitario INVIMA	ESTADO DEL REGISTRO	REGISTRO INVIMA	FICHA TÉCNICA	CARTA DE FARMACOVIGILANCIA	EVALUACIÓN DEFINITIVA	OBSERVACION
MD2052	EXTRACTO ACUOSO DE RIKIKUM VULGARE	FRASCO	20095236	FITOSTIMOLINE	NO APLICA	PFM2016-0002484	18/02/2026	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD2094	FACTOR ANTIMEMORILICO VIL (RECOMBINANTE)2,0 MG	POVVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	20015482-2	NOVOSEVEN® RT 2 MG	B02B005	2018M-0012134-R1	11/07/2023	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0291	FENITOINA 250MG/5ML	SOLUCION INYECTABLE	19990588-6	FENITOINA SODICA 250 MG/5ML	N03AB02	2009M-0009180	20/02/2019	TRAMITE RENOV	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0299	FENTANILO CITRATO 0,05MG/ML	SOLUCION INYECTABLE	19935181-1	FENTANEX INYECTABLE 0,5 MG/10 ML	N01AH01	2013M-0002434-R1	21/10/2018	TRAMITE RENOV	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1637	FERMENTOS LACTICOS VIVOS, JORJILIZADOS 1 G	UNIDAD	20096303-1	EPTAVIS * NIÑOS 1G	G01AX14	2015M-0016364	26/10/2020	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1723	FLUDROCORTISONA 0,1 MG	TABLETA	27649-1	ASTONIN® H TABLETAS	H02AA02	2019M-012722-R2	23/07/2024	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1855	FLUORESCENA SODICA 10% X 5ML	MEDIO DE CULTIVACION PARA PATOLOGIAS CUTANEAS	20008605-1	FLUORESCENA SODICA 10%.	S01JA01	2009M-0008987	12/08/2019	TRAMITE RENOV	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1638	EQUIVALENTES A PALIPERIDONA BASE 100 MG SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	20020734-5	INVEGA SUSTENNA * SUSPENSION DE LIBERACION PROLONGADA DE 100 MG	N05AX13	2016M-0012015-R1	28/11/2021	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0325	GENTAMICINA 40 MG/ML	SOLUCION INYECTABLE	19946811-5	GENTAMICINA 40 MG/1ML SOLUCION INYECTABLE	J01GB03	2015M-0003994-R1	01/10/2020	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1738	GOLIMUMAB 50 MG	SOLUCION INYECTABLE	20018951-2	SIMPONI® SOLUCIÓN INYECTABLE 50MG	L04AB06	2018M-0012615-R1	21/05/2023	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1046	HALURONATO DE SODIO 5G	DISPOSITIVO PRELENADO	20004516	BARRERA ANTIADHERENTE GUARDIX SOLUCIÓN	NO APLICA	2020DM-0004220-R1	10/06/2030	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1754	HIDROXICINA 25 MG	TABLETA	40205-3	HIDROXICINA CLORHIDRATO 25 MG TABLETAS	N05B801	2019M-012230-R2	20/03/2024	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD2139	HIDROXICICLOQUINA 200 MG	TABLETA	206166-7	DIMARD 200	P01BA02	2008M-010225-R1	03/04/2018	TRAMITE RENOV	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0143	HIDROXICOBALAMINA (VITAMINA B12) 1 MG/ML	SOLUCION INYECTABLE	40260-2	VITAMINA B12 SOLUCIÓN INYECTABLE	B03BA01	2013M-003990-R3	07/03/2018	TRAMITE RENOV	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1047	HIDROXIPOPILETILCELOSA 2% X 2 ML	SOLUCION OFTALMICA	20070969	OQ-COAT HIDROXIPOPILETIL CELULOSA 2%	NO APLICA	2014DM-0011732	04/09/2024	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1663	HIDROXIUREA 500 MG	CAPSULA	19901625-1	HYDROXYUREA 500 MG CAPSULAS	L01XX05	2009M-013160-R1	11/11/2019	TRAMITE RENOV	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0988	IMPIRAMINA 10 MG	CAPSULA	20030724-4	IMPIRAMINA CLORHIDRATO 10 MG TABLETAS RECUBIERTAS	N06AA02	2018M-0012924-R1	16/10/2023	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1862	INDACATEROL 150 MCG (30 CAPSULAS CON DISPOSITIVO MECANICO)	POVVO PARA ADMINISTRACION BUCAI, CAPSULA	20019134-1	ONBRIZE® BREEZHALER 150 MCG POVVO PARA INHALACION (CAPSULA DURA)	R03AC18	2017M-0011725-R1	17/04/2022	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0369	INDACATEROL MALEATO + GLUCOPIRONIO BROMURO (110+50)MG	CAPSULA DURA CON POLVO PARA INHALACION	20064394-2	ULTIBRO- BREEZHALER®	R03AL04	2019M-0015111-R1	23/10/2024	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0370	INFLIXIMAB 100 MG	POVVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	19905280-1	REMICADE *	L04AB02	2016M-14259-R2	30/11/2021	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0375	INMUNOGLOBULINA ANTI VARICELA ZOSTER 10% / 5ML	SOLUCION INYECTABLE	VITAL NO DISPONIBLE	VARITECT	J06B803	VITAL NO DISPONIBLE	30/04/2019	TRAMITE RENOV	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0382	ML LÁPIZ APLICADOR DESECHABLE PRELENADO CON 3 ML DE INSULINA	SOLUCION INYECTABLE	19914312-20	LANTUS® 100 IU/ML	A10AE04	2016M-0000384-R2	12/01/2022	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0403	ITRACONAZOL 1G/100ML FRASCO X 150 ML	SOLUCION ORAL	1980747-1	SPORANOX® SOLUCION ORAL	J02AC02	2009M-13998-R1	21/01/2020	TRAMITE RENOV	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1745	IVERMECTINA 0,6%/5 ML	SOLUCION ORAL	19980678-3	QUANOX IVERMECTINA 0,6%	P02CF01	2008M-0007746	27/02/2018	TRAMITE RENOV	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD2486	JERINGA PRELENADA CON SOLUCION SALINA 10 CC	UNIDAD	20006303	BD POSIFLUSH™- JERINGAS PRELENADAS CON SOLUCIÓN SALINA	NO APLICA	2019DM-0003891-R1	19/03/2029	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD2159	LACOSAMIDA 100 MG MOLECULA ORIGINAL	TABLETA	20010103-2	VIMPAT® 100 MG TABLETAS	N03AX18	2016M-0011054-R1	15/03/2021	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1861	LACOSAMIDA 200 MG	TABLETA RECUBIERTA	20108803-6	COSAMIDE * 200 MG TABLETA CUBIERTA	N03AX18	2016M-0017477	29/12/2021	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1764	LACOSAMIDA 200 MG/20 ML	SOLUCION INYECTABLE	20010106-1	VIMPAT® SOLUCION PARA INFUSION 200 MG/20 ML	N03AX18	2015M-0011055-R1	09/12/2020	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1646	LACTULOSA 3,34G/5/240 ML	SOLUCION ORAL	20087761-1	CONSTILAX® 66, 7% SOLUCION ORAL	A06AD11	2015M-0016378	30/10/2020	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD2135	LAMIVUDINA + ZIDOVUDINA 150 MG + 300 MG (MOLECULA ORIGINAL)	TABLETA	224991-1	COMBIVIR® TABLETAS	J05AR01	2018M-011618-R2	18/09/2023	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1003	LAMIVUDINA 150 MG	TABLETA	19904593-2	LUTIC TABLETAS 150 MG	J05AF05	2010M-13702-R1	14/05/2020	TRAMITE RENOV	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD2121	LAMOTRIGINA 200 MG	TABLETA	230133-2	LAMICTAL TABLETAS DISPERSABLES 200 MG	N03AX09	2019M-012825-R2	05/06/2024	TRAMITE RENOV	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	

	INVITACIÓN A COTIZAR No 137-2020 S.NTE ANEXO TÉCNICO	
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	

NOMBRE DE LA EMPRESA : RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA

OBJETO A CONTRATAR	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS INTRAHOSPITALARIOS, AMBULATORIOS, NECESARIOS PARA LA NORMAL PRESATACION DE SERVICIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E
---------------------------	---

ASPECTOS TÉCNICOS										EVALUACIÓN TÉCNICA				
No Item	Nombre / Descripción	Unidad de medida	Código Único de Medicamento	NOMBRE EN REGISTRO INVIMA	ATE	No. Registro Sanitario INVIMA	Fecha de vencimiento Registro Sanitario INVIMA	ESTADO DEL REGISTRO	REGISTRO INVIMA	FICHA TÉCNICA	CARTA DE DISTRIBUIDOR	EVALUACIÓN DEFINITIVA	OBSERVACION	
MD2250	LEVETIRACETAM 100 MG/ML - MOLECULA ORIGINAL	SUSPENSION ORAL	19999765-1	KEPPRA® CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION 100MG/ ML	N03AX14	2009M-0009725	23/06/2019	TRAMITE RENOV	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE		
MD1670	LEVETIRACETAM 500 MG MOLECULA ORIGINAL	TABLETA	19936412-2	KEPPRA® TABLETAS 500 MG	N03AX14	2019M-0002928-R1	29/07/2024	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE		
MD1004	LEVOMEPROMAZINA 25 MG	TABLETA	19973772-5	LEVOMEPROMAZINA TABLETAS 25 MG	N05AA02	2007M-0007323	04/10/2017	TRAMITE RENOV	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE		
MD2119	LEVOTIROXINA 150 MCG	TABLETA	19992452-8	EUTIROX® 150 MCG	H03AA01	2019M-0009049-R1	23/04/2024	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE		
MD1747	LEVOTIROXINA 75 MCG	TABLETA	206776-2	EUTIROX® 75 MCG	H03AA01	2019M-007042-R2	09/05/2024	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE		
MD2054	LIDOCAINA + HIDROCORTISONA 60 MG + 5 MG	SUPOSITORIO	39293-3	LIDOPROCTO® SUPOSITORIOS	N01BB52	2012M-012606-R2	16/03/2017	TRAMITE RENOV	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE		
MD0460	LIDOCAINA CLORHIDRATO AL 10 % FRASCO X 80G	AEROSOL	50709-2	ROXICAINA® ATOMIZADOR	N01BB02	2016M-001801-R2	29/03/2021	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE		
MD1715	LIDOCAINA CON EPINEFRINA 2% * 20 ML	SOLUCION INYECTABLE	218170-4	ROXICAINA 2% EPINEFRINA	N01BB52	2009M-010167-R2	18/03/2019	TRAMITE RENOV	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE		
MD1835	LIDOCAINA CON EPINEFRINA 2% * 50 ML	SOLUCION INYECTABLE	218170-5	ROXICAINA 2% EPINEFRINA	N01BB52	2009M-010167-R2	18/03/2019	TRAMITE RENOV	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE		
MD0457	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA 1% * 10 ML	SOLUCION INYECTABLE	43735-3	ROXICAINA® 1% SIMPLE , SOLUCION INYECTABLE	N01BB02	2008M-010298-R1	28/07/2018	TRAMITE RENOV	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE		
MD1769	LOPINAVIR + RITONAVIR 200MG+50MG	TABLETA	19967068-1	KALETRA® TABLETAS RECUBIERTAS	J05AR10	2017M-0006028-R1	12/06/2022	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE		
MD1770	MARAVIROC 150 MG	TABLETA	19989116-1	CELSENTRI® 150 MG	J05AX09	2008M-0008014	16/05/2018	TRAMITE RENOV	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE		
MD0492	MEDROXIPROGESTERONA 150 MG/3 ML	SOLUCION INYECTABLE	19997397-5	DEPOTRIM INYECTABLE	G03AC06	2018M-0009075-R1	23/11/2023	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE		
MD0489	MEDROXIPROGESTERONA 5 MG	TABLETA	19999216-3	MEDROXIPROGESTERONA 5 MG TABLETAS	G03AC06	2018M-0009149-R1	23/11/2023	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE		
MD1645	MICOFENOLATO 360 MG	TABLETA	19934076-1	MYFORTIC® COMPRIMIDOS GASTRORESISTENTES 360 MG	L04AA06	2013M-0002166-R1	27/08/2018	TRAMITE RENOV	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE		
MD1780	MINOXIDIL 10MG TABLETA	TABLETA	19948594-1	VAXDIL TABLETAS 10MG	C02DC01	2015M-0004339-R1	10/11/2020	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE		
MD1781	MIRTAPAZINA 30 MG	TABLETA	20052424-6	MIRTAPAZINA HUMAX® TABLETAS RECUBIERTAS	N06AX11	2018M-0013910-R1	19/11/2023	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE		
MD1731	MISOPROSTOL 50 MCG	TABLETA	20012577-20	CYTIL V 50 MCG	G02AD06	2019M-0011274-R1	16/09/2024	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE		
MD0536	MOSAPRIDA 5 MG	TABLETA	19948385-10	MOXAR 5 MG TABLETAS RECUBIERTAS	A03FA99	2015M-0004329-R1	30/11/2020	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE		
MD2018	NADROPARINA CALCICA 5700 UI/0.6ML6 ML5700 UI/0.6ML6 ML	SOLUCION INYECTABLE	53314-4	FRAXIPARINE 0.6 ML	B01AB06	2017M-003905-R2	08/05/2022	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE		
MD0543	NAPROXENO 125MG/5ML FCO X 80ML SUSPENSION ORAL	FRASCO	19948281-1	NAPROX® 2,5% SUSPENSION	M01AE02	2016M-0004428-R1	16/09/2021	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE		
MD0549	NISTATINA 100.000 UI OVULO	OVULO VAGINAL	19993246-2	NISTAVON OVULOS	G01AA01	2018M-0008676-R1	10/10/2023	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE		
MD0556	NITROFURAZONA 0.2G/100G UNGENTO TOPICO/TUBO40G	TUBO	19968374-1	NITROFUR POMADA	D08AF99	2007M-0006953	01/05/2017	TRAMITE RENOV	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE		
MD2107	NITROGLICERINA EN DEXTROSA 50MG/250 ML SOLUCION INYECTABLE	FRASCO	20087310-1	NITROGLICERINA 0.2 MG/ ML X 250 ML EN DEXTROSA AL 5% SOLUCION INYECTABLE	C01DA02	2015M-0016180	15/09/2020	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE		
MD1680	OLANZAPINA 10 MG	SOLUCION INYECTABLE	19924506-1	ZYPREXA® 1.M.	N05AH03	2018M-0000706-R2	13/08/2023	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE		
MD0570	OLANZAPINA 10 MG	TABLETA	19946412-16	OLAZAP® 10 MG TABLETAS RECUBIERTAS	N05AH03	2015M-0004244-R1	15/12/2020	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE		
MD0571	OLANZAPINA 5 MG	TABLETA	19946498-11	OLAZAP 5 MG TABLETAS CUBIERTAS	N05AH03	2015M-0004237-R1	15/12/2020	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE		
MD1836	OXCARBAZEPINA 300 MG	TABLETA	19908543-4	TRILEPTAL 300 MG TABLETA RECUBIERTA	N03AF02	2016M-014763-R1	08/09/2021	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE		
MD2222	OXCARBAZEPINA 600 MG	TABLETA	19908545-3	TRILEPTAL® 600 MG TABLETA	N03AF02	2016M-014764-R1	28/02/2022	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE		
MD1768	OXCARBAZEPINA 600 MG MOLECULA ORIGINAL	TABLETA	19908545-3	TRILEPTAL® 600 MG TABLETA	N03AF02	2016M-014764-R1	28/02/2022	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE		
MD0582	OXIBUTININA 5 MG	TABLETA	20108174-4	OXIBUTININA TABLETAS 5 MG	G04BD04	2016M-0017528	11/01/2022	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE		
MG2308	OXIDO DE ZINC , CALAMINA, ALCOHOL BENCILICO, ALANTOINA X 60 G (CICADERM)	TUBO	19969325-1	CICADERM® NF CREMA	D02AB99	2018M-0006973-R1	07/09/2023	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE		

 Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	INVITACIÓN A COTIZAR No 137-2020 S.NTE ANEXO TÉCNICO SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
--	---	--

NOMBRE DE LA EMPRESA : RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA

OBJETO A CONTRATAR	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS INTRAHOSPITALARIOS, AMBULATORIOS, NECESARIOS PARA LA NORMAL PRESATACION DE SERVICIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E
---------------------------	---

ASPECTOS TÉCNICOS									EVALUACIÓN TÉCNICA				
No Item	Nombre / Descripción	Unidad de medida	Código Único de Medicamento	NOMBRE EN REGISTRO INVIMA	ATC	No. Registro Sanitario INVIMA	Fecha de vencimiento Registro Sanitario INVIMA	ESTADO DEL REGISTRO	REGISTRO INVIMA	FICHA TÉCNICA	CARTA DE DISTRIBUCIÓN	EVALUACIÓN PRELIMINAR	OBSERVACION
MD2016	OXIMETAZOLINA 0.5MG/ML GOTAS NASALES/FCOI/5ML	FRASCO	20096491-1	OXIMETAZOLINA HCL SOLUCION NASAL PEDIATRICA 0.025%	R01AA05	2016M-0017162	03/08/2021	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1793	PAUPERIDONA 3 MG	TABLETA	19983119-2	INVEGA® TABLETAS DE LIBERACION PROLONGADA 3 MG	N05AX13	2007M-0007572	14/12/2017	TRAMITE RENOV	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD2025	PAUPERIDONA 6 MG	TABLETA	19983120-2	INVEGA® TABLETAS DE LIBERACION PROLONGADA 6 MG	N05AX13	2007M-0007546	30/11/2017	TRAMITE RENOV	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0603	PILOCARPINA 0.1% 20MG/ML SOLUCION OFTALMICA/FRASCO/5ML	SOLUCION OFTALMICA	39261-1	ISOPTO CARPINA® 2%	S01EB01	2015M-003820-R3	01/09/2020	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1827	DISÁCIDO (DIHIDRATO) 4G + 0.5G 4G + 0.5G - MOLECULA ORIGINAL	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	201143-5	TAZOCIN® 4.5 G INYECTABLE	J01CR05	2016M-006238-R2	27/10/2021	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0605	CON EQUIVALENCIA TERAPEUTICA Y ADAPTADOR PARA RECONSTITUCIÓN	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	20025675-1	DELACTAM	J01CR05	2017M-0011644-R1	09/02/2022	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0606	PIPIOTAZINA PALMITATO 25MG/ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	20065784-2	PIPIOTAZINA 25MG/ML	N05AC04	2014M-0015219	08/10/2024	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0610	PIRIDOSTIGMINA BROMURO 60 MG	TABLETA	19999057-1	PIRIDOSTIGMINA 60 MG TABLETAS	N07AA02	2019M-0009798-R1	10/09/2024	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0615	POLILENGLICOL SIN ELECTROLITOS POLVO PARA RECONSTITUCION ORAL SOBRE X 17G	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION ORAL	20017916-4	CONTUMAX® POLVO	A06AD15	2015M-0011380-R1	28/03/2021	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD2029	PREDNISOLONA 10MG/ML SUSPENSION OFTALMICA/5ML	SUSPENSION OFTALMICA	19982087-1	CORTIOFTAL 1% SUSPENSION OFTALMICA	S01BA04	2008M-0007736	21/02/2018	TRAMITE RENOV	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0623	PREDNISOLONA 5 MG	TABLETA	20011084-5	PREDNISOLONA TABLETAS X 5 MG	H02AB06	2020M-0010432-R1	14/05/2025	vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD2136	PROSTAGLANDINA 20 MCG (MOLECULA ORIGINAL)	AMPOLLA	19926427-1	ALPROSTAPINT 20 µg AMPOLLAS	C01EA01	2018M-0000929-R2	19/06/2023	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0635	PROTAMINA SULFATO 5000UI/5ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	20079687-1	PROTAMYN 1000® UI/ML AMPOLLA	V03AB14	2015M-0016494	23/11/2020	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD2032	REMIFENTANIL 2MG - MOLECULA ORIGINAL	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	209802-1	ULTIVA INYECTABLE 2 MG	N01AH06	2007M-006549-R1	14/05/2017	TRAMITE RENOV	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1661	RISPERIDONA 1 MG/ML SOLUCION ORAL FRASCO 30 ML	SUSPENSION ORAL	50888-5	RISPERDAL 1MG / ML	N05AX08	2009M-013435-R1	21/01/2020	TRAMITE RENOV	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1805	RISPERIDONA 25 MG POLVO ESTERIL PARA INYECCION	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	19934447-2	RISPERDAL * CONSTA * 25 MG SUSPENSION INYECTABLE	N05AX08	2014M-0002349-R2	13/03/2019	TRAMITE RENOV	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1027	RISPERIDONA 37.5 MG POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUCION	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	19998043-3	RISPERDAL CONSTA® 37.5MG SUSPENSION INYECTABLE	N05AX08	2009M-0009457	29/04/2019	TRAMITE RENOV	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1017	RIVAROXABAN 20 MG	TABLETA	20029235-5	XARELTO® 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	B01AF01	2018M-0012816-R1	23/07/2023	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0666	ROCURONIO BROMURO 10 MG/ML X 5 ML	SOLUCION INYECTABLE	19995241-2	BROMURO DE ROCURONIO 50 MG/5ML	M03AC09	2008M-0008856	12/12/2018	TRAMITE RENOV	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD2174	ROCURONIO BROMURO 10 MG/ML X 5ML (MOLECULA ORIGINAL)	SOLUCION INYECTABLE	1983938-1	ESMERON® 50 MG / 5 ML	M03AC09	2016M-003846-R2	11/01/2022	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0671	(50+500) MCG SOLUCION PARA INHALACION BUCAL (60 DOSIS)	SOLUCION PARA INHALACION	19902533-3	SERETIDE® DISKUS 50/500 MCG	R03AK06	2019M-13778-R2	14/06/2024	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1626	SOLUCION PARA INHALACION BUCAL /0.05 / (60 DOSIS)	SUSPENSION PARA INHALACION	20013309-2	SERETIDE DISKUS 50/250 MCG	R03AK06	2016M-0011071-R1	21/04/2021	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0672	SALMETEROL + FLUTICASONA (MOLECULA ORIGINAL) 25+250MCG AEROSOL	INHALADOR	19913258-1	SERETIDE * EVOHALER * 25/250 MCG.	R03AK06	2017M-0000089-R2	02/08/2022	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD2064	SUSPENSION PARA INHALACION NASAL/120 DOSIS	SOLUCION PARA INHALACION	19913254-1	SERETIDE * EVOHALER * 25/125 MCG	R03AK06	2017M-0000092-R2	02/08/2022	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD2035	SILDENAFIL 50 MG	TABLETA	19993835-2	SILDENAFILO 50MG TABLETAS RECUBIERTAS	G04BE03	2018M-0008869-R1	19/11/2023	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0985	FOSFATO DIBASICO 6G/ FRASCO X 133 ML ENEMA ORAL	FRASCO	19906526-3	TRAVAD ORAL	A06AD17	2016M-015075-R2	28/03/2021	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1871	FOSFATO DIBASICO 6G/100 ML/BOLSA O FRASCO X 133 ML ENEMA RECTAL	BOLSA	20004653-1	ENEMATROL	A06AG20	2009M-0009851	01/09/2019	TRAMITE RENOV	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1811	COMPLEJA SOLUCION BALANCEADA X 500ML	BOLSA	20029060-1	SOLUCIÓN SALINA BALANCEADA	V07AB98	2018M-0012524-R1	05/03/2023	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0936	POLILENGLICOL 1 G POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSION ORAL	SOBRE	229534-5	KLEAN PREP	A06AD65	2018M-012042-R2	05/10/2023	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0690	SOMATROPINA 16 U.I. (HORMONA DE CRECIMIENTO) SOLUCION INYECTABLE	FRASCO	228038-1	GENOTROPIN 5.3 MG (16 U.I.) POLVO PARA INYECCION	H01AC01	2008M-011706-R1	27/12/2018	TRAMITE RENOV	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0710	SUSTITUTO DE VOLUMEN PLASMATICO 500 ML SOLUCION INYECTABLE	FRASCO	20029994-1	GELOFUSINE® ISO 4%	B05AA06	2017M-0012585-R1	09/06/2022	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD2039	TACROLIMUS 1 MG	CAPSULA	20024899-2	TACROLIMUS 1 MG CAPSULAS	L04AD02	2017M-0012249-R1	12/10/2022	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	

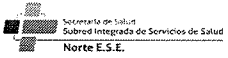
	INVITACIÓN A COTIZAR No 137-2020 S.NTE ANEXO TÉCNICO	
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	

NOMBRE DE LA EMPRESA : RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA

OBJETO A CONTRATAR	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS INTRAHOSPITALARIOS, AMBULATORIOS, NECESARIOS PARA LA NORMAL PRESATACION DE SERVICIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E
---------------------------	---

ASPECTOS TÉCNICOS									EVALUACIÓN TÉCNICA				
No Item	Nombre / Descripción	Unidad de medida	Código Único de Medicamento	NOMBRE EN REGISTRO INVIMA	ATC	No. Registro Sanitario INVIMA	Fecha de vencimiento Registro Sanitario INVIMA	ESTADO DEL REGISTRO	REGISTRO INVIMA	FICHA TÉCNICA	CARTA DE PREVENCIÓN	EVALUACIÓN PRELIMINAR	OBSERVACION
MD2063	TACROLIMUS 1 MG	CAPSULA DE LIBERACION PROLONGADA	19983583-1	PROGRAF * XL CAPSULAS DE LIBERACION PROLONGADA DE 1 MG	L04AD02	2008M-0007852	22/04/2018	TRAMITE RENOV	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1732	TACROLIMUS 5 MG	CAPSULA DE LIBERACION PROLONGADA	19983585-1	PROGRAF * XL CAPSULAS DE LIBERACION PROLONGADA DE 5 MG	L04AD02	2008M-0007912	18/04/2018	TRAMITE RENOV	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0716	TAMSULOSINA 0.4 MG	CAPSULA	19961043-2	TAMSULOSINA CLORHIDRATO 0.4 MG CÁPSULAS DE LIBERACIÓN MODIFICADA	G04CA02	2019M-0019198	28/08/2024	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0723	SOLUCION PARA NEBULIZACION NASAL FRASCO 10ML	FRASCO	38998-1	TERBUROP* SOLUCION PARA NEBULIZACION	R03AC03	2012M-012605-R2	14/05/2017	TRAMITE RENOV	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0727	TIAMINA 100 MG/ML / 10 ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	38332-2	TIAMINA INYECTABLE	A11DA01	2016M-003721-R4	03/06/2021	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0730	TIGECICLINA 50 MG POLVO LIOFILIZADO - MOLECULA ORIGINAL	AMPOLLA	19959604-6	TYGACIL INYECTABLE 50 MG VIAL	J01AA12	2016M-0004889-R1	01/04/2021	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0734	TINIDAZOL 500 MG	TABLETA	29317-8	TINIDAZOL TABLETAS 500 MG	P01AB02	2008M-009517-R2	25/02/2018	TRAMITE RENOV	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1650	ADMINISTRACION BUCAL CON DISPOSITIVO MECANICO	INHALADOR	20032555-3	TIOSYNT BROMURO DE TIOPIROPIO 18 MCG / POLVO PARA INHALACION	R03BB04	2018M-0012577-R1	20/04/2023	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1964	TIOPIROPIO 2.5 MCG INHALADOR (2 PUFFS CONTIENEN UNA DOSIS-60 PUFFS (30 DOSIS))	INHALADOR	19991309-1	SPIRIVA* RESPIMAT*	R03BB04	2008M-0008294	25/07/2018	TRAMITE RENOV	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1183	TOPIRAMATO 50 MG	TABLETA	19984811-1	TOPIRAMATO SANDOZ * 50 MG TABLETAS CUBIERTAS	N03AX11	2008M-0008066	21/05/2018	TRAMITE RENOV	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0785	VACUNA CONTRA HEPATITIS B 10 MCG	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	60052-1	RECOMVAX 8 SUSPENSION INYECTABLE	J07BC01	2017M-003900-R2	18/01/2023	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1648	POUSACARIDOS A/C/N/W135 4 MCG/ 0.5ML VIAL	SOLUCION INYECTABLE	20012256-2	MENACTRA*	J07AH05	2016M-0011293-R1	17/03/2021	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD2091	POLVO PARA RECONSTITUIR EN 100ML DE SOLUCION ORAL	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION ORAL	19996372-1	VALIXA POLVO PARA SOLUCION ORAL 50 MG / ML	J05AB14	2009M-0009424	08/04/2019	TRAMITE RENOV	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1599	VISMODEGID 150 MG	TABLETA	20048393-1	ERIVEDGE*	L01XX43	2014M-0014852	19/02/2019	TRAMITE RENOV	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MQ1516	YODOPOVIDONA 10 G SOLUCION	SOLUCION	32425-4	BACTRODERM SOLUCION	D08AG02	2008M-010310-R2	05/12/2018	TRAMITE RENOV	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1820	ZIDOVUDINA 300 MG	TABLETA	20064177-1	ZIDO H* 300MG TABLETAS RECUBIERTAS	J05AF01	2014M-0015090	24/07/2019	TRAMITE RENOV	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0435	LEVETIRACETAM 100MG /ML /5ML	SOLUCION INYECTABLE	19999765-1	KEPPRA * CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION 100MG/ ML	N03AX14	2009M-0009725	23/06/2019	TRAMITE RENOV	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0579	OXCARBAZEPINA 60 MG/ML SUSPENSION ORAL - MOLECULA ORIGINAL	FRASCO	1980885-1	TRILEPTAL* 6 % SUSPENSION	N03AF02	2007M-005658-R1	23/05/2017	TRAMITE RENOV	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0042	PROSTAGLANDINA E1 PEDIATRICA 500MCG/ ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	19910741-1	ALPROSTAPINT 500 MCG	C01EA01	2018M-0001078-R2	03/08/2023	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD2030	PROXIMETACAINA 5MG/ML SOLUCION OFTALMICA X 5ML 5MG/ML	FRASCO	111057-1	ALCAINE 0.5% SOLUCION OFTALMICA	S01HA04	2016M-07585-R3	03/08/2021	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1139	METRONIDAZOL SUSP ORAL 250 MG/ 5 ML FCO 120ML	FCO	19906811-5	METRONIDAZOL SUSPENSION 250 MG/ 5ML	P01AB01	2010 M-14231 R1	01/10/2020	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD2009	GENTAMICINA SOL OFTALMICA 3 MG/ML (0.3%) FCO 10ML	FCO	19941932-2	GENTAMICINA 0.3% SOLUCION OFTALMICA ESTERIL.	S01AA11	2015M-0003606-R1	01/10/2020	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD2168	RITUXIMAB SOL INY 100MG/10ML	SOLUCION INYECTABLE	226777-1	MABTHERA ROCHE SOLUCION PARA INFUSION 10 MG/ML	L01XC02	2010M-013359-R1	02/03/2020	TRAMITE RENOV	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0663	RITUXIMAB SOL INY 500MG/50ML	SOLUCION INYECTABLE	20010363-1	MABTHERA * CONCENTRADO DE SOLUCIÓN PARA INFUSIÓN 500 MG / 50 ML	L01XC02	2010M-0010348	18/02/2020	TRAMITE RENOV	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0798	VECURONIO BROMURO 10 MG/ML	SOLUCION INYECTABLE	20071601-1	BROMURO DE VECURONIO 10MG/VIAL	M03AC03	2019M-0015293-R1	17/12/2024	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	


LUCERO LOPEZ BETANCOURT
 Profesional - Dirección Administrativa

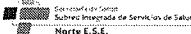
	INVITACIÓN A COTIZAR No 137-2020 S.NTE ANEXO TÉCNICO	
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	

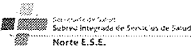
NOMBRE DE LA EMPRESA : SICMAFARMA S.A.S.

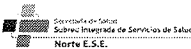
OBJETO A CONTRATAR	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS INTRAHOSPITALARIOS, AMBULATORIOS, NECESARIOS PARA LA NORMAL PRESATACION DE SERVICIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E
---------------------------	---

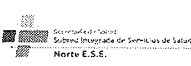
ASPECTOS TÉCNICOS									EVALUACIÓN TÉCNICA				
No Item	Nombre / Descripción	Unidad de medida	Código Único de Medicamento CUM	NOMBRE EN REGISTRO INVIMA	ATC	No. Registro Sanitario INVIMA	Fecha de vencimiento Registro Sanitario INVIMA	ESTADO DEL REGISTRO	REGISTRO INVIMA	FICHA TÉCNICA	CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO	EVALUACIÓN DEFINITIVA	OBSERVACION
MD0299	FENTANILO CITRATO 0.05MG/ML	SOLUCION INYECTABLE	019931880-17	FENTANILO SOLUCION INYECTABLE 0.5 mg / 10 ML	N01AH01	2012M-0002104-R1	14/08/2017	EN RENOVACIÓN	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	

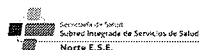

LUCERO LOPEZ BETANCOURT
 Profesional - Dirección Administrativa

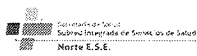
		INVITACIÓN A COTIZAR No 137-2020 S.NTE ANEXO TÉCNICO SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN											
NOMBRE DE LA EMPRESA : SOLINSA G.C.S.A.S													
OBJETO A CONTRATAR		SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS INTRAHOSPITALARIOS, AMBULATORIOS, NECESARIOS PARA LA NORMAL PRESATACION DE SERVICIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E											
ASPECTOS TÉCNICOS													
No Item	Nombre / Descripción	Unidad de medida	Código Único de Medicamento CUM	NOMBRE EN REGISTRO INVIMA	ATC	No. Registro Sanitario INVIMA	Fecha de vencimiento Registro Sanitario INVIMA	ESTADO DEL REGISTRO	REGISTRO INVIMA	FICHA TÉCNICA	CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO	EVALUACIÓN DEFINITIVA	OBSERVACION
MD0003	ABATACEP 250 MG	AMPOLLA	19976227-1	BRISTOL	L04AA24	INVIMA 2019M-0007186-R1	11/12/2024	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO
MD2227	ACETAMINOFEN 150MG/5ML X 90 ML	JARABE	19929516-5	LAFRANCOL	N02BE01	INVIMA 2018M-0001556-R2	05/22/2023	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0424	LACTULOSA 3.34G/5ML X 15 ML	SOLUCION ORAL	20087761-2	HUMAX	A06AD11	INVIMA 2015M-0016378	30/10/2020	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1688	ACETILCISTEINA (N-ACETILCISTEINA) 200 MG	POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSION ORAL	52591-1	GENFAR	R05CB01	INVIMA 2015 M-001754-R2	29/12/2020	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0013	ACETILCISTEINA (N-ACETILCISTEINA) 600 MG	POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSION ORAL	19954814-4	LA SANTE	R05CB01	INVIMA 2016M-0005038-R1	02/15/2022	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD2142	ACICLOVIR 200 MG/5ML X 90 ML	SUSPENSION ORAL	19940740-2	ANGLOPHARMA	J05AB01	INVIMA 2020M-000302-R2	03/10/2025	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1691	ACICLOVIR 5% (5G/100G) TUBO 10 GRAMOS	UNGUENTO TOPICO	46742-2	MK	D06BB03	INVIMA 2014M-014551-R2	En tramite renov	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1975	ACITRETINA 10 MG	CAPSULA	33122-1	ACTAVIS	D05BB02	INVIMA 2017M-012056-R3	07/14/2022	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO
MD0039	ALOPURINOL 300 MG	TABLETA	11415-4	MEMPHIS	M04AA01	INVIMA 2016 M-002562-R-2	02/12/2021	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO
MD0009	ALUMINIO ACETATO 0.05% - TUBO 60G	CREMA	20027209-3	BAYER	D02AX99	INVIMA 2017M-0012370-R1	06/28/2022	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO
MD1676	AMISULPRIDA 200 MG	TABLETA	35134-1	SANOPI AVENTIS	N05AL05	INVIMA 2019M-011259-R3	08/12/2024	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0061	AMOXICILINA 250MG/5ML X 60 ML FRASCO	SUSPENSION ORAL	19959433-1	BIOQUIFAR	J01CA04	INVIMA 2018M-0006461-R1	05/29/2023	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0703	AMPICILINA + SULBACTAM (SULTAMICILINA) 250/500 ML	POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSION ORAL	20007644-4	BIOQUIFAR	J01CR04	INVIMA 2010M-0010819	01/01/2021	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0076	ATORVASTATINA 10 MG	TABLETA	19996546-4	BIOQUIFAR	C10AA05	INVIMA 2009M-0009397	En tramite renov	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD2082	BARIO SULFATO CITRATADO 97.20500 MG/397G	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION RECTAL	20094206-1	JUSTE S.A.Q.F.	V08BA01	INVIMA 2016M-0017051	05/31/2021	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO
MD2181	BARIO SULFATO POLVO PARA RECONSTITUIR X 340G	POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSION ORAL	19961974-1	E-2 EM CANADA	V08BA01	INVIMA 2018M-0005639-R1	07/19/2023	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO
MD0086	BECLOMETASONA NASAL 250 MCG /DOSIS X 10ML(2000DOSIS)	SOLUCION PARA INHALACION/INHALADOR	19935124-4	CHALVER	R01AD01	INVIMA 2013M-0002366-R1	En tramite renov	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1980	BRIMONIDINA 2MG/ML X FRASCO 5 ML	SOLUCION OFTALMICA	20037341-1	MK	S01EA05	INVIMA 2017M-0013147-R1	10/05/2022	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1070	NEVIRAPINA 50 MG/5ML SUSPENSION ORAL X 240ML	FRASCO	19984522-2	AUROBINDO	J05AG01	INVIMA 2008M-0008314	En tramite renov	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO
MD2218	BUDESONIDA 3 MG	CAPSULA	19908024-2	BIOTOSCAN S.A.	A07EA06	INVIMA 2017M-015066-R2	03/24/2022	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO
MD0109	CAFEINA CITRATO 20 MG/ML (EQUIVALENTES A 10 MG/ML DE CAFEINA BASE.)	SOLUCION INYECTABLE	20051078-1	AMAREY	N06BC01	INVIMA 2017M-0013842-R1	08/04/2022	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO
MD0111	CALCIO CARBONATO + VITAMINA D 1500MG + 200UI	TABLETA	20044615-7	LEBRUT	A11AA02	INVIMA 2012M-0013527	En tramite renov	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0112	CALCIO CARBONATO 600MG CALCIO BASE	TABLETA	30969-5	SIEGFRIED	A12AA04	INVIMA2016M-002873-R2	05/18/2021	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1086	CARBAMAZEPINA 400 MG	TABLETA	227365-7	NOVARTIS	N03AF01	INVIMA 2019M-012068-R2	02/17/2025	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0123	CARBOXIMETILCELULOSA 10MG/ ML FRASCO 15ML	SOLUCION OFTALMICA	20018219-1	TECNOQUIMICAS	S01XA20	INVIMA 2020M-0011241-R2	14/10/2020	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0127	CARVEDILOL 6.25 MG	TABLETA	20005748-7	GENFAR	C07AG02	INVIMA 2019M-0010098-R1	11/15/2024	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0130	CEFALEXINA 125 MG/5ML X 100 ML	SUSPENSION ORAL	20111037-1	ANGLOPHARMA	J01DB01	INVIMA 2018M-0018156	06/01/2023	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0131	CEFALEXINA 250 MG/5ML X 60 ML	SUSPENSION ORAL	229702-1	ANGLOPHARMA	J01DB01	INVIMA 2019M-013383-R2	06/19/2024	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1091	CEFRADINA 500 MG	TABLETA	19950067-3	BIOQUIFAR	J01DA31	INVIMA 2015M-0004274-R1	26/10/2020	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1983	CYCLOPENTOLATO CLORHIDRATO 10 MG/ML (1%)	solucion oftalmica	19954096-3	ALCON	S01FA04	INVIMA 2016M-0004735-R1	11/03/2021	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO
MD1642	CIPROFLOXACINA 200MG/100ML	SOLUCION INYECTABLE	20013311-2	CORPAUL	J01MA02	INVIMA 2016M-0011926-R1	12/27/2021	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO
MD2244	CIPROFLOXACINA 3 MG X 5 ML	SOLUCION OFTALMICA	20051453-1	INCobra	J01MA02	INVIMA 2013M-0014232	En tramite renov	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1198	CISATRACURIO BESILATO 10 MG/5 ML	SOLUCION INYECTABLE	20117690-2	FARMIONNI	M03AC11	INVIMA 2018M-0018390	09/27/2023	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA FICHA TECNICA
MD0151	CITICOLINA 500 MG/2 ML X 2 ML	SOLUCION INYECTABLE	19976768-1	INCobra	N06BX06	INVIMA 2007M-0007248	En tramite renov	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1984	CLINDAMICINA 300 MG	CAPSULA	19941276-1	COASPHARMA	J01FF01	INVIMA 2020M-0003029-R2	04/23/2025	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1100	CLORANFENICOL 250 MG	CAPSULA	19987544-1	COLMED	J01BA01	INVIMA 2008M-0007778	En tramite renov	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0170	CLOROQUINA 150 MG	TABLETA	19973372-3	HUMAX	P01BA01	INVIMA 2018M-0007951-R1	12/13/2023	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	

		INVITACIÓN A COTIZAR No 137-2020 S.NTE ANEXO TÉCNICO														
		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN														
NOMBRE DE LA EMPRESA : SOLINSA G.C S.A.S																
OBJETO A CONTRATAR		SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS INTRAHOSPITALARIOS, AMBULATORIOS, NECESARIOS PARA LA NORMAL PRESTACION DE SERVICIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E														
ASPECTOS TÉCNICOS												EVALUADOR TÉCNICA				
No Item	Nombre / Descripción	Unidad de medida	Código Único de Medicamento CUM	NOMBRE EN REGISTRO INVIMA	ATC	No. Registro Sanitario INVIMA	Fecha de vencimiento Registro Sanitario INVIMA	ESTADO DEL REGISTRO	REGISTRO INVIMA	FICHA TÉCNICA	CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO	EVALUACIÓN DEFINITIVA	OBSERVACIÓN			
MD0201	CLORURO DE SODIO: 174.8 MG, CITRATO DE POTASIO MONOHIDRATADO: 108.2 MG, GLUCONATO DE IN: 2.100 MG, GLUCOSA MONOHIDRATADA 1.760 G EQUIVALENTE A 1.618 G DE GLUCOSA ANHIDRA, (SUERO ORAL 60 MEG) COMPLEJA SOLUCION ORAL X 500 ML	SOLUCION ORAL	19950176-2	QUIBI	A07CA99	INVIMA 2015M-0004304-R1	01/01/2021	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO			
MD1402	COLECALCIFEROL (VITAMINA D) 5x50 UI	SOLUCION ORAL	20047449-1	SANGF AVENTIS	A11CC05	INVIMA 2014M-0014837	En tramite renov	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE				
MD0195	CROTAMITON 10% x FRASCO X 20 ML	LOCION TOPICA	19950378-4	BIOQ JIFAR	P03AX01	INVIMA 2015M-0004395-R1	01/01/2021	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE				
MD1725	DANTROLENE SODICO 20 MG FRASCO X 60 ML	FRASCO	VITAL NO DISPONIBLE	VESALIUS PHARMA	VITAL NO DISPONIBLE	VITAL NO DISPONIBLE	VITAL NO DISPONIBLE	VITAL NO DISPONIBLE	NO APLICA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO			
MD2220	DARUNAVIR 400 MG	TABLETA	20091899-2	CYN LAB	J05AE10	INVIMA 2015M-0016557	29/12/2020	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	LA CARTA DE DISTRIBUCION NO SE RELACIONA CON EL NUMERO DE REGISTRO			
MD1144	DESMOPRESINA ACETATO (EQUIVALENTE A DESMOPRESINA 0.25 MG)	SOLUCION INYECTABLE	20057862-1	ORPHANPHARMA S.A.S	H01BA02	INVIMA 2016M-0016933	04/06/2021	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO			
MD1107	DICLOXACILINA 125 MG / 5 ML FRASCO X80 ML	POLVO PARA SUSPENSION ORAL	228279-2	LA SANTE	J01CF01	INVIMA 2009 M-012331R1	En tramite renov	En tramite renov	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	EL PRODUCTO OFERTADO NO ES DE LA CONCENTRACION REQUERIDA			
MD1150	DIHIPOCOCIDEINA 13.6MG/ML/30 ML	SOLUCION ORAL	33722-7	LEGRAND	N02AA08	INVIMA 2019M-001569-R4	10/01/2024	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO			
MD0227	DIHIPOCOCIDEINA 2.42MG/ML X 120 ML	JARABE	19984412-1	FARMATECH	N02AA08	INVIMA 2008M-0007952	En tramite renov	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO			
MD2214	DIOSMINA + HESPERIDINA (RUSCUS ACULEATUS) 500 MG	TABLETA	20053156-5	LAFRANCOL	C05CA53	INVIMA 2013M-0014242	En tramite renov	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE				
MD0236	DIVALPROATO DE SODIO (VALPROATO DE SODIO 500 MG/5 ML)	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	20079602-2	CAMBRIDGE	N03AG01	INVIMA 2015M-0016565	09/12/2020	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO			
MD1040	DOWPERIDONA 1MG/ML FRASCO 60 ML	SUSPENSION ORAL	19941895-2	JANSSEN	A03FA03	INVIMA 2015M-0003456-R1	01/01/2021	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE				
MD1710	DOXICICLINA 100 MG	TABLETA	19950177-10	GENFAR	J01AA02	INVIMA 2015M-0004678-R1	11/12/2020	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE				
MD2247	ELTROMBOPAG 25 MG	TABLETA	20019167-2	GLAXOSMITHKLINE	B02BX05	INVIMA 2017M-0011934-R1	08/10/2022	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE				
MD1471	ELVITEGRAVIR + COBICISTAT + ENTRICITABINA + TENOFOVIR 150 MG+ 150 MG+200 MG+200MG	TABLETA	20061503-1	BIOTOSCANA S.A.	J05AR09	INVIMA 2020M-0015970-R1	01/01/2021	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO			
MD0261	ENTECAVIR 1 MG	TABLETA	20126248-3	SEVEN PHARMA	J05AF10	INVIMA 2018M-0018340	09/05/2023	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO			
MD1148	ESITALOPRAM 20 MG (MOLECULA ORIGINAL)	TABLETA	20084161-3	EUROFARMA	N06AB10	INVIMA 2015M-0016416	04/11/2020	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE				
MD1157	ESTRADIOL VALERATO 2 MG	PARCHES TRANSDERMICO	19950276-1	BAYER	G03CA53	INVIMA 2020M-0004054-R2	07/16/2025	Vigente	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	1- EL PRODUCTO OFERTADO NO ES EL SOLICITADO 2- NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO			
MD0279	ESTREPTODUINASA750.000UI	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	19963213-1	BLAU	B01AD01	INVIMA 2006M-0006398	En tramite renov	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO			
MD1024	ESTROGENOS CONJUGADOS 0.625 MG X TUBO 40 G	CREMA VAGINAL	19993161-4	BCN MEDICAL	G03CA57	INVIMA 2009M-0009350	En tramite renov	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE				
MD0280	ESTROGENOS CONJUGADOS O ASOCIADOS 0.625 MG	TABLETA	20010390-1	BCN MEDICAL	G03CA57	INVIMA 2017M-0012121-R1	05/31/2022	Vigente	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA FICHA TECNICA			
MD2097	ETANIBUTOL 400MG	TABLETA	19929137-6	VESALIUS PHARMA	J04AX02	INVIMA 2012M-0001529-R1	En tramite renov	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO			
MD2003	ETRAVIRINA 200 MG	TABLETA	20065823-1	JANSSEN	J05AG04	INVIMA 2019M-0015332-R1	11/27/2024	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE				
MD2052	EXTRACTO ACUOSO DE TRITICUM VULGARE 10	FRASCO	20095236	EUROETIKA	N/A	PFM2016-0002484	18/02/2026	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO			
MD1120	FENITOINA 100 MG (MOLECULA ORIGINAL)	CAPSULA	30051-5	PFIZER	N03AB02	INVIMA2019M-001002-R4	03/04/2024	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO			
MD0291	FENITOINA 250MG/5ML	SOLUCION INYECTABLE	20077693-1	ACTIFARMA	N03AB02	INVIMA 2015M-0015935	01/01/2021	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO			
MD1437	FERMENTOS LACTICOS VIVOS LIOFILIZADOS 1 G	UNIDAD	20096303-1	TECNOQUIMICAS	G01AX14	INVIMA 2015M-0016364	26/10/2020	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE				
MD1723	FLUDROCORTISONA 0.1 MG	TABLETA	20168629-3	VESALIUS PHARMA	H02AA02	INVIMA 2019M-0019368	11/08/2024	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO			
MD1438	FLUORATO DE PALIPERIDONA 15x MG EQUIVALENTES A PALIPERIDONA BASE 100 MG SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	20020734-5	JANSSEN	N05AX13	INVIMA 2016M-0012013-R1	11/28/2021	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE				
MD1102	FURATOQUIDONA 50MG/15ML / 120 ML	SUSPENSION ORAL	20037611-1	LABINCO	G01AX06	INVIMA 2018M-0012888-R1	08/29/2023	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE				
MD1831	GENTAMICINA (SULFATO) 2.1% (0.1G/100G) TUBO 20G	CREMA TOPICA	19993003-2	VON HALLER	D06AX07	INVIMA 2009M-0009924	En tramite renov	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE				
MD0328	GENTAMICINA 0.3% / TUBO X 5 GRAMOS	UNGÜENTO OFTALMICO	20117376-1	QUIRUPUS	S01AA11	INVIMA 2018M-0018439	10/29/2023	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO			
MD0325	GENTAMICINA 40 MG/ML	SOLUCION INYECTABLE	19946811-17	VITALIS	J01GB03	INVIMA 2015M-0003994-R1	01/01/2021	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO			
MD1728	GOLIMULAN 50 MG	SOLUCION INYECTABLE	20069677-1	JANSSEN	L04AB06	INVIMA 2015M-0016181	En tramite renov	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO			
MD0338	HALOPERIDOL 2MG/ML / 5 ML	SOLUCION ORAL	19999331-1	ACTIFARMA	N05AD01	INVIMA 2019M-0009709-R1	08/29/2024	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE				

		INVITACIÓN A COTIZAR No 137-2020 S.NTE ANEXO TÉCNICO											
		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN											
NOMBRE DE LA EMPRESA : SOLINSA G.C.S.A.S													
OBJETO A CONTRATAR		SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS INTRAHOSPITALARIOS, AMBULATORIOS, NECESARIOS PARA LA NORMAL PRESATACION DE SERVICIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E											
ASPECTOS TÉCNICOS									EVALUACIÓN TÉCNICA				
No Item	Nombre / Descripción	Unidad de medida	Código Único de Medicamento CUM	NOMBRE EN REGISTRO INVIMA	ATC	No. Registro Sanitario INVIMA	Fecha de vencimiento Registro Sanitario INVIMA	ESTADO DEL REGISTRO	REGISTRO INVIMA	ICMA TÉCNICA	CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO	EVALUACIÓN DEFINITIVA	COMENTARIOS
MD0287	HARPAGOFITO 480 MG	TABLETA	20112838	EUROETIKA	NA	PFM2018-0002620	23/04/2029	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO
MD0347	HIDROCORTISONA (ACETATO) 0,5% /FRASCO 20ML	LOCION TOPICA	20001046-3	BIOQUIFAR	D07AA02	INVIMA 2019M-0009495-R1	06/19/2024	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD2211	HIDROCORTISONA 10 MG	TABLETA	20051899-2	LIMINAL	H02AB09	INVIMA 2019M-0014860-R1	04/03/2024	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
MD1754	HIDROXICINA 25 MG	TABLETA	48012-1	ANGLOPHARMA	N058B01	INVIMA 2015M-000874-R2	21/12/2020	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD2139	HIDROXICLOROQUINA 200 MG	TABLETA	206166-7	SIEGFRIED	P01BA02	INVIMA 2008M-010225 R1	En tramite renov	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0143	HIDROXICOBALAMINA (VITAMINA B12) 1 MG/ ML	SOLUCION INYECTABLE	40260-2	ECAR	B03BA01	INVIMA 2013M-003990-R3	En tramite renov	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1158	HIDROXIPROGESTERONA 250MG/ML	SOLUCION INYECTABLE	30945-1	BIAYER	G03DA03	INVIMA 2008 M-000971-R3	En tramite renov	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO
MD2245	HIDROXIPROPILMETILCELUOSA 0,3%/15 ML	SOLUCION OFTALMICA	19990030-3	TECNOQUIMICAS	D02AX01	INVIMA 2008M-0008529	En tramite renov	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1663	HIDROXIUREA 500 MG	CAPSULA	42034-1	BRISTOL	L01XX05	INVIMA 2013M-013672-R2	En tramite renov	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
MD2219	HIERRRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO 200 MG	GRAGEAS	32897-22	ECAR	B03AA07	INVIMA 2009 M-001785-R3	En tramite renov	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1125	IBUPROFENO 400 MG	TABLETA	43335-1	MK	M01AE01	INVIMA 2018M-005661-R2	02/05/2023	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1126	IBUPROFENO 800 MG	TABLETA	1980020-1	GENFAR	M01AE01	INVIMA 2020M-014955-R3	09/09/2025	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0988	IMIPRAMINA 10 MG	CAPSULA	20030724-4	HUMAX	N06AA02	INVIMA 2018M-0012924-R1	10/16/2023	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
MD1842	INDACATEROL 150 MCG (30 CAPSULAS CON DISPOSITIVO MECANICO)	POLVO PARA ADMINISTRACION BUCAL - CAPSULA	20019134-1	NOVARTIS	R03AC18	INVIMA 2017M-0011725-R1	04/17/2022	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0369	INDACATEROL MALEATO + GLICOPIRRONIO BROMURO (110+50)MG	CAPSULAS DURAS CON POLVO PARA INHALACION	20064394-2	NOVARTIS	R03AL04	INVIMA 2019M-0015111-R1	10/23/2024	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0370	INFLIXIMAS 100 MG	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	20068285-1	RB PHARMACEUTICALS	L04AB02	INVIMA 2014M-0015567	En tramite renov	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
MD0378	INMUNOGLOBULINA ANTI D 250MCG/ML	SOLUCION INYECTABLE	19975089-1	BIOTOSCAN S.A.	J06B001	INVIMA 2019M-0007431-R1	10/15/2024	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
MD0382	INSULINA GLARGINA (LANTUS 8100U/ML) 10 ML LAPIZ APLICADOR DESECHABLE PRELLENADO CON 3 ML DE INSULINA	SOLUCION INYECTABLE	19914312-20	SANOFI AVENTIS	A10AE04	INVIMA 2016M-0000384-R2	01/12/2022	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0398	ISONIAZIDA 100 MG	TABLETA Y/O CAPSULA	19927446-6	VESALIUS PHARMA	J04AC01	INVIMA 2012M-0001344-R1	En tramite renov	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
MD1744	ISOTRETINOINA 20 MG	CAPSULA	19939733-11	LAFRANCOL	D10AD04	INVIMA 2014M-0002873-R1	En tramite renov	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1760	ITRACONAZOL 100 MG	CAPSULA	19993381-2	BIOQUIFAR	J02AC02	INVIMA 2019M-0009054-R1	01/01/2025	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0403	ITRACONAZOL 1 G/100ML FRASCO X 150 ML	SOLUCION ORAL	20122550-1	CYH LAB	J02AC02	INVIMA 2019M-0019062	06/26/2024	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
MD1745	IVERMECTINA 0,6%/5 ML	SOLUCION ORAL	19980678-3	SIEGFRIED	P02CF01	INVIMA 2008M-0007746	En tramite renov	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD2486	JERINGA PRELLENADA CON SOLUCION SALINA 10 CC	UNIDAD	20006303	BD	NA	2019DM-0003891-R1	19/03/2029	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
MD2487	JERINGA PRELLENADA CON SOLUCION SALINA 5 CC	UNIDAD	20006303	BD	NA	2019DM-0003891-R1	19/03/2029	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
MD0409	KETOCONAZOL 100MG/5ML / 40 ML	SUSPENSION ORAL	19943430-5	BIOQUIFAR	J02AB02	INVIMA 2020M-0003199-R2	En tramite renov	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0413	KETOCONAZOL 200 MG	CAPSULA	19918847-2	LAPROFF	J02AB02	INVIMA 2017M-0000377-R2	11/23/2022	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0414	KETOTIFENO 1 MG	TABLETA	19955240-5	BIOQUIFAR	R06AX17	INVIMA 2016M-0005203-R1	06/28/2021	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD2159	LACOSAMIDA 100 MG MOLECULA ORIGINAL	TABLETA	20010103-2	BIOPAS	N03AX18	INVIMA 2016M-0011054-R1	03/15/2021	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
MD1861	LACOSAMIDA 200 MG	TABLETA RECUBIERTA	20139041-2	CYH LAB	N03AX18	INVIMA 2019M-0018788	03/05/2024	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
MD1764	LACOSAMIDA 200 MG/20 ML	SOLUCION INYECTABLE	20010106-1	BIOPAS	N03AX18	INVIMA 2015M-0011055-R1	09/12/2020	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
VYA023	LACTOBACILLUS REUTERI PROTECTIS 1X 108 UNIDADES FORMADAS DE COLONIAS - GOTAS 5 ML (BIOGALIA)	SOLUCION ORAL	20046907	SYNTHESIS	NA	SD2012-0002435	14/06/2022	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	LA CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO NO SE RELACIONA CON EL REGISTRO SANITARIO
MD1446	LACTULOSA 3,34G/5/240 ML	SOLUCION ORAL	20087761-1	HUMAX	A06AD11	INVIMA 2015M-0016378	30/10/2020	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
MD1704	BUDESONIDA 0,5MG/ ML SOLUCION PARA INHALACION BUCAL / 2 ML	SOLUCION PARA INHALACION	20107595-1	CIPLA	R03BA02	INVIMA 2018M-0017974	02/12/2023	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
MD2135	LAMIVUDINA + ZIDOVUDINA 150 MG + 300 MG (MOLECULA ORIGINAL)	TABLETA	224991-1	GLAXOSMITHKLINE	J05AR01	INVIMA 2018 M-011618-R2	09/18/2023	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1442	LAMIVUDINA 10MG/ML/100 ML	SOLUCION ORAL	19975104-3	HUMAX	J05AF05	INVIMA 2007M-0007440	En tramite renov	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	

		INVITACIÓN A COTIZAR No 137-2020 S.NTE ANEXO TÉCNICO											
		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN											
NOMBRE DE LA EMPRESA : SOLINSA G.C S.A.S													
OBJETO A CONTRATAR		SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS INTRAHOSPITALARIOS, AMBULATORIOS, NECESARIOS PARA LA NORMAL PRESATACION DE SERVICIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E											
ASPECTOS TÉCNICOS									EVALUACIÓN TÉCNICA				
No Item	Nombre / Descripción	Unidad de medida	Código Único de Medicamento CUM	NOMBRE EN REGISTRO INVIMA	ATC	No. Registro Sanitario INVIMA	Fecha de vencimiento Registro Sanitario INVIMA	ESTADO DEL REGISTRO	REGISTRO INVIMA	FECHA TÉCNICA	CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO	EVALUACIÓN DEFERENTE	OBSERVACION
MD1003	LAMIVUDINA 150 MG	TABLETA	19904593-1	LEGRAND S.A	J05AF05	INVIMA 2010 M-13702-R1	01/01/2021	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
MD2121	LAMOTRIGINA 200 MG	TABLETA	230133-2	GLAXOSMITHKLINE	N03AX09	INVIMA 2019 M-012825-R2	06/05/2024	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD2013	LATANOPROST 0.051 MG/ML /FRASCO 5 ML	SOLUCION OFTALMICA	19947216-3	PROCAPS	S01EE01	INVIMA 2016M-0004180-R1	07/26/2021	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1766	LEFLUNOMIDA 20 MG	TABLETA	19963298-2	PROCAPS	L04AA13	INVIMA 2017M-0006032-R1	07/25/2022	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD2250	LEVETIRACETAM 100 MG/ML - MOLECULA ORIGINAL	SUSPENSION ORAL	19975638-4	GLAXOSMITHKLINE	N03AX14	INVIMA 2019M-0006885-R1	12/10/2024	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0437	LEVETIRACETAM 100MG/ML 250 ML	SUSPENSION ORAL	20028425-1	GENFAR	N03AX14	INVIMA 2017M-0012371-R1	07/25/2022	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1670	LEVETIRACETAM 500 MG MOLECULA ORIGINAL	TABLETA	19936412-2	GLAXOSMITHKLINE	N03AX14	INVIMA 2019M-0002928-R2	07/29/2024	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1036	LEVODOPA + CARBIDOPA + ENTACAPONE 100MG+25MG+200MG	TABLETA	19951170-2	SANDOZ	N04BA02	INVIMA 2015M-0004224-R1	02/03/2021	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
MD0443	LEVOROXACINO 300 MG	TABLETA	20002774-3	GARMISCH	J01MA12	INVIMA 2009M-0009767	En tramite renov	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
MD1004	LEVOMEPRIMAZINA 25 MG	TABLETA	19973772-5	HUMAX	N05AA02	INVIMA 2007M-0007323	En tramite renov	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0449	LEVONORGESTREL 0.03 MG	TABLETA	19903056-2	BAYER	G03AC03	INVIMA 2010 M-14015 R1	01/01/2021	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO
MD2119	LEVOTIROXINA 150 MCG	TABLETA	19943979-9	SIEGFRIED	H03AA01	INVIMA 2015M-0003442-R1	En tramite renov	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1747	LEVOTIROXINA 75 MCG	TABLETA	20027702-31	MK	H03AA01	INVIMA 2018M-0012602-R1	07/03/2023	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
MD2054	LIDOCAINA + HIDROCODISONA 40 MG + 5 MG	SUPOSITORIO	39293-1	ROPSOHN	N01B852	INVIMA 2020M-012606-R3	07/21/2025	Temp. no comerc. Vigente	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	EL REGISTRO INVIMA SE ENCUENTRA TEMPORALMENTE NO COMERCIALIZADO.
MD0460	LIDOCAINA CLORHIDRATO AL 10 % FRASCO X 80G	AEROSOL	50709-4	ROPSOHN	N01B802	INVIMA 2016M-002801-R2	03/29/2021	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1835	LIDOCAINA CON EPINEFRINA 2% - 50 ML	SOLUCION INYECTABLE	x	PISA	x x	x	x	x	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO REGISTRO INFORMACION TECNICA PARA LA VALIDACION
MD1769	LOPINAVIR + RITONAVIR 200MG+50MG	TABLETA	20094876-2	HETERO LABS LIMITED	J05AR10	INVIMA 2016M-0017278	09/15/2021	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
MD1136	LOSARTAN- HIDROCLORTIADIDA 50MG+12.5MG	TABLETA	19900484-6	BUSSE	C09DA01	INVIMA 2009 M-012779 R1	En tramite renov	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1770	MARAVIROC 150 MG	TABLETA	19989116-1	GLAXOSMITHKLINE	J05AX09	INVIMA 2008M-0008014	En tramite renov	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1137	MEBENDAZOL 100MG/5ML /30 ML	SUSPENSION ORAL	19972920-1	COASPHARMA	P02CA01	INVIMA 2007M-0007004	En tramite renov	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0489	MEDPOXIPROGESTERONA 5 MG	TABLETA	19999216-1	LAFRANCOL	G03AC06	INVIMA 2018M-0009149-R1	11/23/2023	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1848	MESALAZINA 500 MG	SUPOSITORIO	20011405-4	LABINCO	A07EC02	INVIMA 2010M-0010939	01/01/2021	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1777	METOTREXATO 30 MG	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	VITAL NO DISPONIBLE	ALPHARMA	VITAL NO DISPONIBLE	VITAL NO DISPONIBLE	VITAL NO DISPONIBLE	VITAL NO DISPONIBLE	NO APLICA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
MD1140	METRONIDAZOL (BENZOL) 125 MG/5 ML DE BASE (2.5%)	SUSPENSION ORAL	27222-5	ECAR	P01A901	INVIMA 2009 M-00829 R2	En tramite renov	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1665	MICOFENOLATO 360 MG	TABLETA	20121606-2	XINETIX PHARMA	L04AA06	INVIMA 2018M-0018482	12/06/2023	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
MD1780	MINOXIDIL 10MG TABLETA	TABLETA	19953252-4	LABINCO	C02DC01	INVIMA 2016M-0005263-R1	11/02/2021	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1781	MIRTAZAPINA 30 MG	TABLETA	20052424-6	HUMAX	N06AX11	INVIMA 2018M-0013910-R1	11/19/2023	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1756	MISONIDAZOL 20 MG POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	19940720-1	ALPHARMA	L01DC03	INVIMA 2015M-0003121-R1	En tramite renov	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
MD0526	MOSAPRIDA 5 MG	TABLETA	19963117-11	LAFRANCOL	A03FA99	INVIMA 2017M-0005600-R1	06/09/2022	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0537	MOXIFLOXACINA 400 MG	TABLETA	19950731-2	SCANDINAVIA	J01MA14	INVIMA 2016M-0005295-R1	11/30/2021	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0538	MULTIVITAMINAS Y MINERAL COMBINADOS (PEDIIVIT O SIMILARES) USO ORAL USO ORAL	FRASCO	19914784-2	PROCAPS	A11AA04	INVIMA 2016M-0000174-R2	11/24/2021	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD2018	NADROPARINA CALCICA 1700 UI/GAMLE 1ML5700 UI/GAMLE 6ML	SOLUCION INYECTABLE	53314-4	ASPEN COLOMBIA	B01AB06	INVIMA 2017M-003905-R2	05/08/2022	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
MD0543	NAPROXENO 125MG/5ML FCO X 80ML SUSPENSION ORAL	FRASCO	19948281-4	LABINCO	M01AE02	INVIMA 2016M-0004428-R1	09/16/2021	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD2203	NEVIRAPINA 200 MG (MOLECULA ORIGINAL)	CAPSULA	225134-1	BOEHRINGER	J05AG01	INVIMA 2008 M-011738 R1	En tramite renov	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
MD1767	NITROPRUSIATO DE SODIO 50 MG /2ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	20032988-1	ECAR	C02DD01	INVIMA 2018M-0012782-R1	08/15/2023	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0549	NISTATINA 100.000 UI OVULO	OVULO VAGINAL	19993246-2	VON HALLER	G01AA01	INVIMA 2018M-000676-R1	10/10/2023	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1744	NISTATINA 500.000 UI	TABLETA	20009371-2	BIOQUIFAR	A07AA02	INVIMA 2020M-0009966-R1	En tramite renov	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0554	NITROFURANTOINA 50 MG	TABLETA	20067562-4	BOEHRINGER	J01XE01	INVIMA 2019M-0015231-R1	08/08/2024	Temp. no comerc. Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO

		INVITACIÓN A COTIZAR No 137-2020 S.NTE ANEXO TÉCNICO											
		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.											
		GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN											
NOMBRE DE LA EMPRESA : SOLINSA G.C S.A.S													
OBJETO A CONTRATAR		SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS INTRAHOSPITALARIOS, AMBULATORIOS, NECESARIOS PARA LA NORMAL PRESATACION DE SERVICIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E											
ASPECTOS TÉCNICOS													
No Item	Nombre / Descripción	Unidad de medida	Código Único de Medicamento CUM	NOMBRE EN REGISTRO INVIMA	ATC	No. Registro Sanitario INVIMA	Fecha de vencimiento Registro Sanitario INVIMA	ESTADO DEL REGISTRO	REGISTRO INVIMA	FECHA TÉCNICA	CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO	EVALUACION DEFINITIVA	OBSERVACION
MD0556	NITROFURAZONA 0.2G/100G UNGENTO TOPICO/TUBO 40G	TUBO	20055151-2	ANGLOPHARMA	D08AF99	INVIMA 2013M-0014330	En tramite renov	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	LA CARTA DE DISTRIBUIDOR ESTA A NOMBRE DE ANGLOFARMA, EL TITULAR DEL REGISTRO INVIMA ES LABORATORIOS OPHALAC, NO ES POSIBLE ESTABLECER LA RELACION ENTRE LAS DOS EMPRESAS
MD2107	NITROGLUCERINA EN DEXTROSA 30MG/250 ML SOLUCION INYECTABLE	FRASCO	20087310-2	ADS PHARMA	C01DA02	INVIMA 2015M-0016180	En tramite renov	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
MD1680	OLANZAPINA 10 MG	SOLUCION INYECTABLE	19924506-1	ELY LILLY	N05AH03	INVIMA 2018M-0000706-R2	08/13/2023	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
MD0570	OLANZAPINA 10 MG	TABLETA	19924506-1	ELY LILLY	N05AH03	INVIMA 2018M-0000706-R2	08/13/2023	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
MD0571	OLANZAPINA 5 MG	TABLETA	19974414-3	LA SANTE	N05AH03	INVIMA 2007M-0007232	En tramite renov	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1836	OXCARBAZEPINA 300 MG	TABLETA	19961607-2	MK	N03AF02	INVIMA 2017M-0005780-R1	06/27/2022	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD2222	OXCARBAZEPINA 600 MG	TABLETA	20007957-1	MK	N03AF02	INVIMA 2010M-0010438	En tramite renov	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1768	OXCARBAZEPINA 600 MG MOLECULA ORIGINAL	TABLETA	19908545-13	NOVARTIS	N03AF02	INVIMA 2016M-014764-R2	02/28/2022	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0562	OXIBUTININA 5 MG	TABLETA	20002599-3	BEST	G04BD04	INVIMA 2019M-0009879-R1	11/01/2024	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MG2308	OXIDO DE ZINC, CALAMINA, ALCOHOL BENZILICO, ALANTOINA X 40 G (CICADERMA)	TUBO	19969325-1	FARMA DE COLOMBIA	D02AB99	INVIMA 2018M-0006973-R1	09/07/2023	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
MD2016	OXIMETAZOLINA 0.5MG/ML GOTAS NAsALES/FCO15ML	FRASCO	19963482-6	WASSER	R01AA05	INVIMA 2017M-0006098-R1	09/04/2022	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	PRESENTA CARTA DE DISTRIBUIDOR NO PERMITE ESTABLECER RELACION CON EL REGISTRO SANITARIO
MD2085	ACETATO DE METILPREDNISOLONA 40 MG / 1ML	SOLUCION INYECTABLE	19927243-1	PFIZER	H02AB04	INVIMA 2018M-0001389-R2	12/07/2023	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
MD1793	PALIPERIDONA 3 MG	TABLETA	19983119-2	JANSSEN	N05AX13	INVIMA 2007M-0007572	En tramite renov	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
MD2025	PALIPERIDONA 6 MG	TABLETA	19983120-2	JANSSEN	N05AX13	INVIMA 2007M-0007546	En tramite renov	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD2221	PANCREATINA + SIMETICONA 170 MG + 80 MG	TABLETA	19957711-4	TECNOQUIMICAS	A09AA02	INVIMA 2016M-0005487-R1	12/22/2021	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0594	PENICILAMINA 250 MG	TABLETA	56619-1	SYNTHESIS	M01CC01	INVIMA 2016 M-001651-R2	04/20/2021	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	PRESENTA CARTA DE DISTRIBUIDOR NO PERMITE ESTABLECER RELACION CON EL REGISTRO SANITARIO
MD1151	PENICILINA FENOXIMETOLICA (Y SALES) 250 MG/5 ML (5%) POLVO PARA RECONSTITUCION ORAL 250 MG/5 ML (5%)	FRASCO	20011956-2	BIOQUIFAR	J01CE02	INVIMA 2010M-0010931	01/01/2021	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA FICHA TECNICA
MD1152	PENICILINA FENOXIMETOLICA (Y SALES) 500 A 650 MG	TABLETA	19909018-2	SANDOZ	J01CE02	INVIMA 2011 M-14994-R1	En tramite renov	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO
MD0603	PILOCARPINA O NITRATO 20MG/ML SOLUCION OFTALMICA/FRASCO15ML	SOLUCION OFTALMICA	39261-1	ALCON	S01EB01	INVIMA2015M-003820-R3	En tramite renov	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
MD1827	PIPERACILINA + TAZOBACTAM + EDETATO DISADICO (DIHIDRATO) 4G + 0.5G 4G + 0.5G MOLECULA ORIGINAL	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	203143-5	PFIZER	J01CR05	INVIMA 2016M-006238-R2	10/27/2021	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
MD0605	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4G + 0.5G CON EQUIVALENCIA TERAPEUTICA Y ADAPTADOR PARA RECONSTITUCION	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	20059801-3	NORSTRAY NUART	J01CR05	INVIMA 2020M-0014792-R1	08/26/2025	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	1- EL PRODUCTO OFERTADO NO CUENTA CON DISPOSITIVO DE RECONSTITUCION 2- NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO
MD0608	PIRANTEL 250 MG COMO BASE	TABLETA	19902915-1	GENFAR	P02CC01	INVIMA 2019M-13477-R2	12/09/2024	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0607	PIRANTEL 250MG/5ML SUSPENSION ORAL /100 ML	FRASCO	25796-1	GENFAR	P02CC01	INVIMA 2016 M-008265-R3	03/01/2021	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0610	PIRIDOSTIGMINA BROMURO 60 MG	TABLETA	19999057-1	SALUS PHARMA	N07AA02	INVIMA 2019M-0009798-R1	09/10/2024	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0611	PIRIDOXINA 50 MG	TABLETA	20057639-11	ECAR	A11HA02	INVIMA 2013M-0024343	En tramite renov	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0615	POUETILBOLUCOL SIN ELECTROLITOS POLVO PARA RECONSTITUCION ORAL SOBRE X 17G	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION ORAL	20066793-17	ECAR	A06AD15	INVIMA 2014M-0015270	En tramite renov	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1147	POLIVINILICO ALCOHOL 14 MG/ ML SOLUCION OFTALMICA	FRASCO	19938746-1	LA SANTE	S01XA20	INVIMA 2014M-0002687-R1	En tramite renov	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD2029	PREDNISOLONA 10MG/ML SUSPENSION OFTALMICA/5ML	SUSPENSION OFTALMICA	20009756-1	BLASKOV	S01BA04	INVIMA 2010M-0010745	01/01/2021	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
MD0623	PREDNISOLONA 5 MG	TABLETA	20011084-5	GENFAR	H02AB06	INVIMA 2020M-0010432-R1	05/14/2025	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD2098	PRIMAQUINA (FOSFATO) 15 MG DE BASE	TABLETA	19943341-8	BCN MEDICAL	P01BA03	INVIMA 2014M-0003188-R1	En tramite renov	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1859	PROGESTERONA MICRONIZADA 200 MG	TABLETA	19946206-3	TECNOFARMA	G03DA04	INVIMA 2016M-0003610-R1	08/16/2021	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
MD2086	PROFENAFENA 150 MG	TABLETA	45820-4	ABBOTT	C01BC03	INVIMA 2015 M-004902-R3	En tramite renov	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO SOLAMENTE AUTORIZA LA COMERCIALIZACION Y DISTRIBUCION DE PORTAFOLIO DE NUTRICION
MD2192	PROPOFOL 500 MG/50 ML (1%) EMULSION INYECTABLE	AMPOLLA	20017881-2	FRESENIUS KABI	N01AX10	INVIMA 2016M-0011483-R1	01/05/2022	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0634	PROPRANOLOL 80 MG	TABLETA	35619-3	MK	C07AA05	INVIMA 2010 M-011526 R2	01/01/2021	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	

		INVITACIÓN A COTIZAR No 137-2020 S.NTE ANEXO TÉCNICO											
		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.						ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.					
NOMBRE DE LA EMPRESA : SOLINSA G.C S.A.S													
OBJETO A CONTRATAR		SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS INTRAHOSPITALARIOS, AMBULATORIOS, NECESARIOS PARA LA NORMAL PRESTACION DE SERVICIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E											
ASPECTOS TÉCNICOS													
No item	Nombre / Descripción	Unidad de medida	Código Único de Medicamento CUM	NOMBRE EN REGISTRO INVIMA	ATC	No. Registro Sanitario INVIMA	Fecha de vencimiento Registro Sanitario INVIMA	ESTADO DEL REGISTRO	REGISTRO INVIMA	TECNICA	CARTA DE DISTRIBUCION AUTORIZADA	EVALUACION INVIMA	OBSERVACION
MD2060	RETINOICO ACIDO 0.05 G/100 G TUBO 30 G CREMA TOPICA	TUBO	19923975-1	QUIFARMA	D10AD02	INVIMA 2018M-000729-R2	05/08/2023	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1457	RIFAMICINA (10 MG/ ML) SOLUCION TOPICA/FRASCO10ML	FRASCO	19943272-1	MIK	J04AB03	INVIMA 2015M-0009480-R1	En tramite renov	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1783	RIFAXIMINA 200 MG	TABLETA	20043439-5	LAFRANCOL	A07AA11	INVIMA 2020M-0013667-R1	07/16/2025	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1455	RISPERIDONA 0.5 MG	TABLETA	20054210-5	HUMAX	N05AX08	INVIMA 2013M-0014247	En tramite renov	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1461	RISPERIDONA 1 MG/ML SOLUCION ORAL FRASCO 30 ML	SUSPENSION ORAL	19956205-3	SCANDINAVIA	N05AX08	INVIMA 2017M-0004983-R1	02/16/2022	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1805	RISPERIDONA 25 MG POLVO ESTERIL PARA INYECCION	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	19934447-1	JANSSEN	N05AX08	INVIMA 2014M-0002349-R2	En tramite renov	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1027	RISPERIDONA 37.5 MG POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUCION	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	19998043-1	JANSSEN	N05AX08	INVIMA 2009M-0009457	En tramite renov	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1017	RIVAROXABAN 20 MG	TABLETA	20029235-2	BAYER	B01AF01	INVIMA 2018M-0012816-R1	07/23/2023	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO
MD1114	RIVASTIGMINA 1.5 MG	CAPSULA	20008023-5	NOVARTIS	N06DA03	INVIMA 2010M-0010651	01/01/2021	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0466	ROCURONIO BROMURO 10 MG/ML X 5 ML	SOLUCION INYECTABLE	19995241-2	FARMIONNI	M03AC09	INVIMA 2020M-0008856-R1	En tramite renov	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO SE ENCUENTRA RELACION ENTRE LA INFORMACION SUMINISTRADA EN LA CARTA DE DISTRIBUCION AUTORIZADA (PROCAPS), LA INFORMACION CONSIGNADA (FARMIONI) Y LA TITULARIDAD DEL REGISTRO INVIMA (PHARMAYECT)
MD2174	ROCURONIO BROMURO 10 MG/ML X 5ML (MOLECULA ORIGINAL)	SOLUCION INYECTABLE	1983938-1	MSD	M03AC09	INVIMA 2016M-003846-R2	01/11/2022	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	LA CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO, NO SE RELACIONA CON EL REGISTRO SANITARIO
MD0671	SALMETEROL + FLUTICASONA - SERETIDE (50+500) MCG SOLUCION PARA INHALACION BUCAL (40 DOSES)	SOLUCION PARA INHALACION	19902533-3	GLAXOSMITHKLINE	R03AX06	INVIMA 2019M-13778-R2	06/14/2024	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1626	SALMETEROL + FLUTICASONA (50/250) MCG SOLUCION PARA INHALACION BUCAL (10,05 / 100 DOSES)	SUSPENSION PARA INHALACION	20086371-2	SANDOZ	R03AX06	INVIMA 2015M-0016277	01/01/2021	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO
MD0672	SALMETEROL + FLUTICASONA (MOLECULA ORIGINAL) 25+250/MCG AEROSOL	INHALADOR	20128029-1	CIPLA	R03AX06	INVIMA 2019M-0019170	08/22/2024	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO
MD2064	SALMETEROL + FLUTICASONA 25/125 G/DOSES SUSPENSION PARA INHALACION NASAL/120 DOSES	SOLUCION PARA INHALACION	20128097-1	CIPLA	R03AX06	INVIMA 2019M-0019171	08/22/2024	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO
MD0673	SECNIDAZOL 500 MG	TABLETA	19937585-10	BIOQUIFAR	P01AB07	INVIMA 2020M-0002639-R2	En tramite renov	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0985	SODIO FOSFATO MONOBASICO 16G + SODIO FOSFATO DIBASICO 6G/ FRASCO X 133 ML BOLSAS/BOLSA	FRASCO	19906526-3	TECNOQUIMICAS	A06AD17	INVIMA 2016 M-015075-R2	03/28/2021	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1871	SODIO FOSFATO MONOBASICO 16G + SODIO FOSFATO DIBASICO 6G/100 ML/BOLSA O FRASCO X 133 ML BOLSAS/BOLSA	BOLSA	32609-1	TECNOQUIMICAS	A06AG01	INVIMA 2020M-002067-R3	08/18/2025	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1811	SOLUCION BALANCEADA (DO BALANCE) COMPLEJA SOLUCION BALANCEADA X 400ML	BOLSA	20029060-1	CORPAUL	V07AB98	INVIMA 2018M-0012524-R1	03/05/2023	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUCION AUTORIZADO
MD0690	SOMATROPINA 16 UL (HORMONA DE CRECIMIENTO)SOLUCION INYECTABLE	FRASCO	228038-1	PFIZER	H01AC01	INVIMA 2008 M-011706-R-1	En tramite renov	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
MD1121	SULFATO DE ZINC 20 MG	TABLETA	20070341-2	HUMAX	A12CB01	INVIMA 2020M-0015825-R1	01/01/2021	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0710	SUSTITUTO DE VOLUMEN PLASMATICO 500 ML SOLUCION INYECTABLE	FRASCO	20029994-1	B BRAUN	B05AA06	INVIMA 2017M-0012585-R1	06/09/2022	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CARTA DE DISTRIBUCION VENCIDA. SE EMITIO EL 09/07/2020 VALIDA POR 30 DIAS
MD2039	TACROLIMUS 1 MG	CAPSULA	19983583-1	ASTELLAS	L04AD02	INVIMA 2008M-0007852	En tramite renov	En tramite renov	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	LA FORMA FARMACEUTICA OFERTADA NO CORRESPONDE AL PRODUCTO SOLICITADO
MD2063	TACROLIMUS 1 MG	CAPSULA DE LIBERACION PROGRAMADA	19983583-1	ASTELLAS	L04AD02	INVIMA 2008M-0007852	En tramite renov	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1732	TACROLIMUS 5 MG	CAPSULA DE LIBERACION PROGRAMADA	20108601-1	PISA	N02BA01	INVIMA 2017M-0017795	08/28/2022	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
MD0712	TADALAFILO 5 MG	TABLETA	20027565-3	BIOQUIFAR	G04BE08	INVIMA 2020M-0012536-R1	08/20/2025	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD2040	TALIDOMIDA 100 MG	TABLETA	19942618-39	TECNOFARMA	L04AX02	INVIMA 2015M-0009434-R1	En tramite renov	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
MD0716	TAMUSULOSINA 0.4 MG	CAPSULA	20140779-2	SANDOZ	G04CA02	INVIMA 2019M-0019198	08/28/2024	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
MD1814	TEOFILINA 125 MG	TABLETA	229538-1	ANGLOPHARMA	R03DA04	INVIMA 2009 M-013328 - R1	En tramite renov	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1728	TEOFILINA 300 MG	TABLETA	20061730-12	NOVAMED	R03DA04	INVIMA 2014M-0014964	En tramite renov	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
MD1178	TEOFILINA 80 MG/15ML/240 ML ELIXIR	ELIXIR	20023159-2	BIOQUIFAR	R03DA04	INVIMA 2016M-0011721-R1	08/19/2021	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1180	TERBUTALINA (SULFATO) 5.5 MG	TABLETA	19960773-2	ROPSOHN	R03CC03	INVIMA 2016M-0004878-R1	11/25/2021	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0722	TERBUTALINA SULFATO 0.5 MG/ML	SOLUCION INYECTABLE	39003-1	ROPSOHN	R03CC03	INVIMA 2012M-012593-R2	En tramite renov	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0723	TERBUTALINA SULFATO 10 MG/ML (100 SOLUCION PARA NEBULIZACION NASAL FRASCO/100 ML)	FRASCO	38998-9	ROPSOHN	R03AC03	INVIMA 2020M-012605-R3	09/25/2025	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0727	TIAMINA 100 MG/ML / 10 ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	38332-2	ECAR	A11DA01	INVIMA 2016M-003721-R4	06/03/2021	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0730	TRICICLINA 50 MG POLVO LIOFILIZADO - MOLECULA ORIGINAL	AMPOLLA	19959604-6	PFIZER	J01AA12	INVIMA 2016M-0004889-R1	04/01/2021	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO

NOMBRE DE LA EMPRESA : SOLINSA G.C S.A.S

OBJETO A CONTRATAR SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS INTRAHOSPITALARIOS, AMBULATORIOS, NECESARIOS PARA LA NORMAL
 PRESATACION DE SERVICIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E

ASPECTOS TÉCNICOS									EVALUACIÓN TÉCNICA				
No Item	Nombre / Descripción	Unidad de medida	Código Único de Medicamento CUM	NOMBRE EN REGISTRO INVIMA	ATC	No. Registro Sanitario INVIMA	Fecha de vencimiento Registro Sanitario INVIMA	ESTADO DEL REGISTRO	REGISTRO INVIMA	FICHA TÉCNICA	CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO	EVALUACIÓN DEFINITIVA	OBSERVACION
MD2066	TIMOLOL + BRIMONIDINA + DORZOLAMIDA (S+2-20) MG/ML SOLUCION OFTALMICA FRASCO 5 ML	FRASCO	20134577-1	PROCAPS	S01ED51	INVIMA 2018M-0018144	05/03/2023	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
MD0733	TINDAZOL 200 MG/5ML SUSPENSION ORAL FRASCO	FRASCO	19999037-1	BIOQUIFAR	P01AB02	INVIMA 2009M-0009365	En tramite renov	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0734	TINDAZOL 500 MG	TABLETA	29317-8	ECAR	P01AB02	INVIMA 2008M-009517-R2	En tramite renov	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1650	TOTROPIO 18 MCG CAPSULA POLVO PARA ADMINISTRACION BUCAL CON DISPOSITIVO 2.5PP AMPCO	INHALADOR	20118926-1	BIOSYNTEC	R03BB04	INVIMA 2018M-0018142	05/21/2023	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
MD1964	TOTROPIO 2.5 MCG INHALADOR (2 PUFFS CONTENIEN UNA DOSIS-40 PUFFS (30 DOSIS))	INHALADOR	19991309-1	BOEHRINGER	R03BB04	INVIMA 2008M-0008294	En tramite renov	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
MD2044	TIZANIDINA 2 MG	TABLETA	19976218-1	BEST	M03BX02	INVIMA 2007M-0007570	En tramite renov	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1624	TOBRAMICINA INHALADA 300 MG/4 ML SOLUCION PARA NEBULIZACION	FRASCO	19983586-2	AMAREY	J01GB01	INVIMA 2008M-0007869	En tramite renov	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO
MD1684	TOLTERODINA 2 MG	TABLETA	20112963-3	PROCAPS	G04BD07	INVIMA 2017M-0017868	10/20/2022	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD2045	TOLTERODINA 4 MG	TABLETA	20087007-6	PROCAPS	G04BD07	INVIMA 2018M-0018081	04/12/2023	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1183	TOPIRAMATO 50 MG	TABLETA	19984811-1	SANDOZ	N03AX11	INVIMA 2008M-0008066	En tramite renov	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
MD1736	TRAVOPROST 0.04 MG/ML SOLUCION OFTALMICA FRASCO 5 ML	FRASCO	20087519-4	SYNTHESIS	S01EE04	INVIMA 2015M-0016209	01/01/2021	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
MD2068	TRIAMCINOLONA 10 MG/ML X 5 ML	SUSPENSION INYECTABLE	38991-2	BRISTOL	H02AB08	INVIMA 2017M-3895-R4	09/08/2022	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
MD0998	TRIMEBUTINA 200 MG	TABLETA	19999947-10	GENFAR	A03AA05	INVIMA 2009M-0009328	En tramite renov	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0751	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL (40+200) MG/5 ML SUSPENSION ORAL FRASCO 100 ML	FRASCO	26915-4	ECAR	J01EE01	INVIMA 2008 M-009160 R-2	En tramite renov	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0752	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL (80+400) MG	TABLETA	19942954-2	BIOQUIFAR	J01EE01	INVIMA 2020M-0003155-R2	En tramite renov	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1635	VACUNA CONTRA HAEMOPHILUS INFLUENZAE	SOLUCION INYECTABLE	20071968-1	SANOFI	J07BB02	INVIMA 2020M-0015005-R1	08/28/2025	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD2057	VACUNA CONTRA NEUMOCOCCO 1 MCG	SOLUCION INYECTABLE	19983100-1	MSD	J07AL01	INVIMA 2020M-0008056-R1	07/14/2025	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
MD1648	VACUNA MENINGOCOCCICA TETRAVALENTE POLISACARIDOS A/C/Y/W/35 4 MCG/ 0.5ML VIAL	SOLUCION INYECTABLE	20051113-1	PFIZER	J07AH08	INVIMA 2014M-0015084	En tramite renov	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
MD2077	VALPROATO DE MAGNESIO 500 MG	TABLETA	49139-1	BAGO	N03AG01	INVIMA 2016M-14799-R2	07/21/2021	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO
MD2175	VENLAFAXINA 150 MG	CAPSULA	20024115-14	MK	N06AX16	INVIMA 2011M-0012093	En tramite renov	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1791	VENLAFAXINA 75 MG	CAPSULA	20003209-1	LA SANTE	N06AX16	INVIMA 2009M-0009781	En tramite renov	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1599	VISMODEGID 150 MG	TABLETA	20048393-1	ROCHE	L01XX43	INVIMA 2014M-0014852	En tramite renov	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO
MD1162	VITAMINA A 100.000 UI	CAPSULA	31063-1	PROCAPS	A11CA01	INVIMA 2008M-010837-R1	En tramite renov	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0809	VITAMINA E (ALFATOCOFEOL) 400 UI	CAPSULA	20024307-9	PROCAPS	A11HA03	INVIMA 2016M-0011985-R1	09/02/2021	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0187	VITAMINAS DEL COMPLEJO B	SUSPENSION INYECTABLE	46792-13	ECAR	A11DB99	INVIMA 2015M-005532-R3	En tramite renov	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1644	VITAMINAS DEL COMPLEJO B 10 MG + 10 MG + 20 MG + 50 MG	TABLETA	34476-1	MK	A11DA01	INVIMA 2015M-0018268-R4	01/27/2021	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
MD1516	YODOPOVIDONA 10 G SOLUCION	SOLUCION	32425-4	ECAR	D08AG02	INVIMA 2008 M-010310 R2	En tramite renov	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1820	ZIDOVUDINA 300 MG	TABLETA	20064177-1	SEVEN PHARMA	J05AF01	INVIMA 2014M-0015090	En tramite renov	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANADO
N/R	IBUPROFENO 100MG/5MLFRASCO X100ML	SUSPENSION ORAL	20011525-1	COASPHARMA	M01AE01	INVIMA 2015M-0011321-R1	10/11/2020	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
N/R	IBUPROFENO 100MG/5MLFRASCO X100ML	SUSPENSION ORAL	20011525-1	COASPHARMA	M01AE01	INVIMA 2015M-0011321-R1	10/11/2020	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0435	LEVETIRACETAM 100MG /ML 5/ML	SOLUCION INYECTABLE	19999765-1	GLAXOSMITHKLINE	N03AX14	INVIMA 2009M-0009725	En tramite renov	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0579	OXCARBAZEPINA 60 MG/ML SUSPENSION ORAL - MOLECULA ORIGINAL	FRASCO	1980885-5	NOVARTIS	N03AF02	INVIMA 2020M-005658-R2	09/02/2025	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD2030	PROXIMETACAINA 5MG/ML SOLUCION OFTALMICA X 5ML 5MG/ML	FRASCO	111057-1	ALCON	S01HA04	INVIMA 2016M-07585-R3	08/03/2021	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SUBANADO
N/R	IBUPROFENO 100MG/5MLFRASCO X100ML	SUSPENSION ORAL	20011525-1	COASPHARMA	M01AE01	INVIMA 2015M-0011321-R1	10/11/2020	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0997	TRAZODONA 100MG TABLETA	TABLETA	54337-3	TECNOQUIMICAS	N06AX05	INVIMA 2008 M-006879 R2	En tramite renov	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD1139	METRONIDAZOL SUSP ORAL 250 MG/5 ML FCO 120ML	FCO	19980113-1	BIOQUIFAR	A01AB17	INVIMA 2007M-0007589	En tramite renov	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD2009	GENTAMICINA SOL OFTALMICA 3 MG/ML (03%) FCO 10ML	FCO	19936817-1	LA SANTE	S01AA11	INVIMA 2014M-0002466-R1	En tramite renov	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD2168	RITUXIMAB SOL INY 100MG/10ML	SOLUCION INYECTABLE	226777-1	ROCHE	L01XC02	INVIMA 2010 M-013359 R1	En tramite renov	En tramite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	

 Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	INVITACIÓN A COTIZAR No 137-2020 S.NTE ANEXO TÉCNICO	 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	

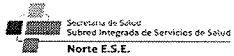
NOMBRE DE LA EMPRESA : SOLINSA G.C S.A.S

OBJETO A CONTRATAR	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS INTRAHOSPITALARIOS, AMBULATORIOS, NECESARIOS PARA LA NORMAL PRESATACION DE SERVICIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E
--------------------	---

ASPECTOS TÉCNICOS									EVALUACIÓN TÉCNICA				
No Item	Nombre / Descripción	Unidad de medida	Código Único de Medicamento CUM	NOMBRE EN REGISTRO INVIMA	ATC	No. Registro Sanitario INVIMA	Fecha de vencimiento Registro Sanitario INVIMA	ESTADO DEL REGISTRO	REGISTRO INVIMA	PCNA TÉCNICA	CAJETA DE DISTRIBUCIÓN AUTORIZADA	EVALUACIÓN DEFINITIVA	OBSERVACIÓN
MD0463	RITUXIMAB SOL INY 500MG/50ML	SOLUCION INYECTABLE	20010363-1	ROCHE	L01XC02	INVIMA 2010M-0010348	En trámite renov	En trámite renov	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	

Lucero Lopez B.

LUCERO LOPEZ BETANCOURT
Profesional - Dirección Administrativa

	INVITACIÓN A COTIZAR No 137-2020 S.NTE ANEXO TÉCNICO	
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	

NOMBRE DE LA EMPRESA : UCIPHARMA

OBJETO A CONTRATAR	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS INTRAHOSPITALARIOS, AMBULATORIOS, NECESARIOS PARA LA NORMAL PRESATACION DE SERVICIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E
---------------------------	---

ASPECTOS TÉCNICOS									EVALUACIÓN TÉCNICA				
No Item	Nombre / Descripción	Unidad de medida	Código Único de Medicamento CUM	NOMBRE EN REGISTRO INVIMA	ATC	No. Registro Sanitario INVIMA	Fecha de vencimiento Registro Sanitario INVIMA	ESTADO DEL REGISTRO	REGISTRO INVIMA	FICHA TÉCNICA	CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO	EVALUACIÓN DEFINITIVA	OBSERVACION
MD0374	INMUNOGLOBULINA HUMANA CONTRA EL VIRUS DE LA HEPATITIS B100 UI/ 2ML SOL	SOLUCION INYECTABLE	19966283-2	HEPATECT CP 100 UI X 2 ML SOL. INF. IV	J06BA01	2017M-0006564-R1	22/12/2022	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD2140	INMUNOGLOBULINA HUMANA CONTRA EL VIRUS DE LA HEPATITIS B2000 UI/ 40ML S	SOLUCION INYECTABLE	19966284-1	HEPATECT CP 2000 UI X 40 ML SOL. INF. IV	J06BA01	2017M-0006572-R1	20/12/2022	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD2174	ROCURONIO BROMURO 10 MG/ML X 5ML [MOLECULA ORIGINAL]	SOLUCION INYECTABLE	1983938-1	ESMERON 50 MG	M03AC09	2016M-003846-R2	11/01/2022	VIGENTE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	


LUCERO LOPEZ BETANCOURT
 Profesional - Dirección Administrativa

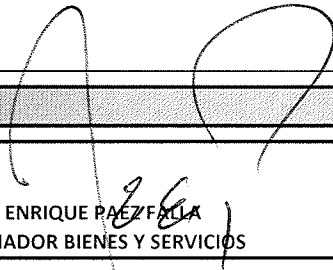
 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	INVITACIÓN A COTIZAR No 137-2020 S.NTE ANEXO TÉCNICO	 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	

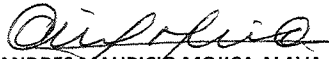
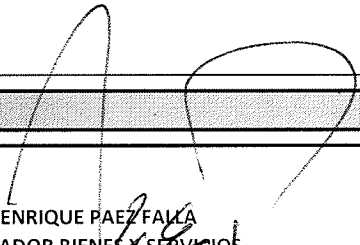
NOMBRE DE LA EMPRESA : VITALIS

OBJETO A CONTRATAR	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS INTRAHOSPITALARIOS, AMBULATORIOS, NECESARIOS PARA LA NORMAL PRESATACION DE SERVICIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E
---------------------------	--

ASPECTOS TÉCNICOS									EVALUACION TECNICA				
No ítem	Nombre / Descripción	Unidad de medida	Código Único de Medicamento CUM	NOMBRE EN REGISTRO INVIMA	ATC	No. Registro Sanitario INVIMA	Fecha de vencimiento Registro Sanitario INVIMA	ESTADO DEL REGISTRO	REGISTRO INVIMA	FICHA TECNICA	CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO	EVALUACION DEFINITIVA	OBSERVACION
MD1198	CISATRACURIO BESILATO 10 MG/5 ML	SOLUCION INYECTABLE	20026310-10	CIRIUM® CISATRACURIO 10MG/SML - C10 LVC M03AC11	M03AC11	INVIMA 2017M-0012389-R1	13/07/2022	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0291	FENITOINA 250MG/SML	SOLUCION INYECTABLE	19990588-6	Fenitoina Sodica 250 mg/5 mL	N03AB02	INVIMA 2009M-0009180	20/02/2019	Renovacion	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0325	GENTAMICINA 40 MG/ML	SOLUCION INYECTABLE	19946811-17	Gentamicina 40 mg/1 ML	J01GB03	INVIMA 2015M-0003994-R1	8/05/2020	Renovacion	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
MD0798	VECURONIO BROMURO 10 MG/ML	SOLUCION INYECTABLE	19936614-2	Vecuronio Bromuro 10 mg	M03AC03	INVIMA 2014M-0002652-R1	12/05/2019	Renovacion	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	


LUCERO LOPEZ BETANCOURT
 Profesional - Dirección Administrativa

 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	EVALUACIÓN DE PROPUESTAS ECONÓMICA		CÓDIGO: AP-CT-F-58-01		
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		VERSIÓN: 1 PÁGINA: 1 DE 1 FECHA: 22/05/2020		
INFORMACIÓN DEL PROCESO					
PROCESO No		137-2020 S.NTE			
MODALIDAD DE SELECCIÓN		INVITACIÓN A COTIZAR			
OBJETO A CONTRATAR		SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS INTRAHOSPITALARIOS, AMBULATORIOS, NECESARIOS PARA LA NORMAL PRESATACION DE SERVICIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E			
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN					
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN ECONÓMICA		
			Proponente 1	Proponente 2	Proponente 3
			DISCOLMEDICA S.A.S.	SALAMANCA RAFAEL ANTONIO	DISTRIBUIDORA SICMAFARMA
			No. NIT: 828.002.423-5	No. NIT: 17.068.260-3	No. NIT: 900.332.426-3
5. ECONÓMICOS	VALOR DE LA PROPUESTA	Escriba el valor de la propuesta económica del bien o servicio a contratar por cada proponente \$ 10.211.574 \$ 21.582.372 \$ 2.500			
	MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS ECONÓMICOS	Puntaje Asignado	Puntaje Asignado	Puntaje Asignado	
		N/A	N/A		
OBSERVACIONES: LA PRESENTE INVITACIÓN ESTÁ RESPALDADA POR EL CDP 1289 POR VALOR DE \$ 558.670.001. SE EVALÚA ECONÓMICAMENTE A LOS OFERENTES HABILITADOS EN LAS EVALUACIONES DE ORDEN JURÍDICO, FINANCIERO, SARLAFT Y TÉCNICO. LOS OFERENTES EVALUADOS ECONÓMICAMENTE, EN SU PROPUESTA, NO SUPERAN EL PRESUPUESTO ASIGNADO AL PRESENTE PROCESO DE SELECCIÓN. DE LAS EVALUACIONES SE INFIERE QUE TODOS LOS OFERENTES COTIZARON BAJO LAS MISMAS CARACTERÍSTICAS Y LA MISMA INFORMACIÓN.					
EVALUADORES					
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Económico:		 ANDRES MAURICIO MOJICA ALAVA PROFESIONAL DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN  LUIS ENRIQUE PAEZ FALLA COORDINADOR BIENES Y SERVICIOS			

 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	EVALUACIÓN DE PROPUESTAS ECONÓMICA			CÓDIGO: AP-CT-F-58-01	
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN			VERSIÓN: 1 PÁGINA: 1 DE 1 FECHA: 22/05/2020	
INFORMACIÓN DEL PROCESO					
PROCESO No		137-2020 S.NTE			
MODALIDAD DE SELECCIÓN		INVITACIÓN A COTIZAR			
OBJETO A CONTRATAR		SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS INTRAHOSPITALARIOS, AMBULATORIOS, NECESARIOS PARA LA NORMAL PRESATACION DE SERVICIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E			
INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN					
CRITERIO	DESCRIPCIÓN	CÓMO EVALUAR	EVALUACIÓN ECONÓMICA		
			Proponente 4	Proponente 5	Proponente 6
			SOLINSA G.C. S.A.S.	UCIPHARMA S.A.	VITALIS S.A.C.I.
			No. NIT: 900.580.962-2	No. NIT: 830.070.192-6	No. NIT: 830.068.119-1
S. ECONÓMICOS	VALOR DE LA PROPUESTA	Escriba el valor de la propuesta económica del bien o servicio a contratar por cada proponente	\$ 15.177.061	\$ 2.936.645	\$ 49.015.700
	MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS ECONÓMICOS		Puntaje Asignado	Puntaje Asignado	Puntaje Asignado
			N/A	N/A	N/A
OBSERVACIONES: LA PRESENTE INVITACIÓN ESTÁ RESPALDADA POR EL CDP 1289 POR VALOR DE \$ 558.670.001. SE EVALÚA ECONÓMICAMENTE A LOS OFERENTES HABILITADOS EN LAS EVALUACIONES DE ORDEN JURÍDICO, FINANCIERO, SARLAFT Y TÉCNICO. LOS OFERENTES EVALUADOS ECONÓMICAMENTE, EN SU PROPUESTA, NO SUPERAN EL PRESUPUESTO ASIGNADO AL PRESENTE PROCESO DE SELECCIÓN. DE LAS EVALUACIONES SE INFIERE QUE TODOS LOS OFERENTES COTIZARON BAJO LAS MISMAS CARACTERÍSTICAS Y LA MISMA INFORMACIÓN.					
EVALUADORES					
Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Económico:		 ANDRES MAURICIO MOJICA ALAVA PROFESIONAL DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN  LUIS ENRIQUE PAEZ FALLA COORDINADOR BIENES Y SERVICIOS			