



UNIDAD DE SALUD UNIVERSIDAD DEL CAUCA

SERVICIO FARMACEUTICO

LISTADO DE MEDICAMENTOS REGULADOS Y NO REGULADOS PARA LA CONVOCATORIA AÑO 2024

Item	Principio Activo	Nombre Comercial Linea Institucional	Forma Farmacéutica	Circular de Regulación	Laboratorio	Contenido por Presentación Comercial en línea institucional	Precio de Referencia por Unidad mínima	Precio de Referencia X Presentación en línea institucional	Precio de Referencia Ofertado en Unidad Mínima (tableta, capsula, gragea, ampolla, parche, frasco, pen, pote,tubo)
Medicamentos No Regulados									
1	ACETAMINOFEN 3 g/100 mL	ACETAMINOFEN JBE x 60 mL USO	JARABE	N/A	LAFRANCOL	1	\$ 2.400	\$ 2.400	
2	ACETAMINOFEN 325 mg + TIOCOLCHICOSIDO 4 mg	FLEXIMAX ACE X 14 TAB ENT	TABLETA RECUBIERTA	N/A	LAFRANCOL	14	\$ 3.829	\$ 53.606	
3	ACETAMINOFEN 325 mgHIDROCODONA BITART DISESQUIHIDRA 5 mg	DOLIREN 5mg/325mg X 100 TAB USO	TABLETA RECUBIERTA	N/A	LAFRANCOL	100	\$ 472	\$ 47.200	
4	ACETAMINOFEN 500 mg	ACETAMINOFEN 500 mg x 100 TAB USO	TABLETA	N/A	LAFRANCOL	100	\$ 65	\$ 6.500	
5	ACETAMINOFEN 500MG	ACETAMINOFEN 500MG	TABLETAS	N/A	LAFRANCOL	100	\$ 65	\$ 6.500	
6	ACETAMINOFEN+CODEINA	WINADEINE F 325MG/30MG TABLETAS x 1 (Caja x 100)	TABLETA	N/A	EUROFARMA	100	\$ 256	\$ 25.600	
7	ACETAMINOFEN+CODEINA	WINADEINE F 325MG/30MG TABLETAS x 1 (Caja x 30)	TABLETA	N/A	EUROFARMA	30	\$ 252	\$ 7.560	
8	ACETAMINOFEN+CODEINA	WINADEINE TAB 325MG/8MG x 1	TABLETA	N/A	SANOFI AVENTIS DE COLOMBIA SA	100	\$ 259	\$ 25.900	
9	ACETAMINOFEN+HIDROCODONA	SINALGEN TAB 325/5MG	TABLETA	N/A	GRUNENTHAL COLOMBIANA SA	90	\$ 925	\$ 83.250	
10	ACETATO ALUMINIO LOCION	ACID-NESS PH 4.5	LOCION TOPICA	N/A	TECNOQUIMICAS	1	\$ 11.914	\$ 11.914	
11	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA	CYCLOFEM AMP EPS PROFAMILIA UND CJx50	SUSPENSION INYECTABLE	N/A	PROFAMILIA	1	\$ 6.750	\$ 6.750	
12	ACETATO DE PREDNISOLONA 10MG/ML	PRED-F	OLUCION OFTALMICO	N/A	ABBVIE	1	\$ 63.714	\$ 63.714	
13	ACETATO DE PREDNISOLONA 3 MG/ML	PEPRED PLUS ACEROLA	SOLUCION ORAL	N/A	NOVAMED	1	\$ 86.581	\$ 86.581	
14	ACICLOVIR 200MG C*40 TAB - LA SANTE	ACICLOVIR 200MG C*40 TAB	TABLETAS	N/A	LA SANTE	40	\$ 184	\$ 7.360	



UNIDAD DE SALUD UNIVERSIDAD DEL CAUCA
SERVICIO FARMACEUTICO

LISTADO DE MEDICAMENTOS REGULADOS Y NO REGULADOS PARA LA CONVOCATORIA AÑO 2024

Item	Principio Activo	Nombre Comercial Linea Institucional	Forma Farmacéutica	Circular de Regulación	Laboratorio	Contenido por Presentación Comercial en línea institucional	Precio de Referencia por Unidad mínima	Precio de Referencia X Presentación en línea institucional	Precio de Referencia Ofertado en Unidad Mínima (tableta, capsula, gragea, ampolla, parche, frasco, pen, pote,tubo)
15	ACICLOVIR 5G/100G (5%)	ACICLOVIR 5G/100G (5%)	CREMA TOPICA	N/A	ANGLOPHARMA	1	\$ 2.712	\$ 2.712	
16	ACICLOVIR 800MG	ACICLOVIR 800MG	TABLETAS	N/A	GENFAR	10	\$ 853	\$ 8.530	
17	ACIDO ACETILSALICILICO	CARDIOASPIRINA TAB 100MG CJ x 1	TAB CUB ENT CON PELICULA	N/A	BAYER SA	30	\$ 1.272	\$ 38.160	
18	ACIDO ACETILSALICILICO	CARDIOASPIRINA TAB 81MG x1	TAB CON CUBIERTA ENTERIC GRAG	N/A	BAYER SA	30	\$ 1.000	\$ 30.000	
19	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG	ACIDO ACETILSALICILICO 1	TABLETAS	N/A	GENFAR	900	\$ 31	\$ 27.900	
20	ACIDO DOCOSAHEXAENOICO+ACIDO EICOSAPENTAENOICO	EPACOR 840	CAPSULAS	N/A	PROCAPS	30	\$ 1.508	\$ 45.240	
21	ACIDO FENOFIBRATO 135MG + ROSUVASTATINA 10 MG	FENOVAS 10mg UNIGEL CAJA X 30 UND CIAL	TABLETA	N/A	PROCAPS	30	\$ 1.717	\$ 51.510	
22	ACIDO FENOFIBRATO 135MG + ROSUVASTATINA 20 MG	FENOVAS 20mg UNIGEL CAJA X 30 UND CIAL	TABLETA	N/A	PROCAPS	30	\$ 1.671	\$ 50.130	
23	ACIDO FOLICO	ACIDO FOLICO TAB 1MG x 1	TABLETA	N/A	LABORATORIOS ECAR SA	600	\$ 30	\$ 18.000	
24	ACIDO FOLICO	ACIDO FOLICO TAB 5MG x 1	TABLETA	N/A	LABORATORIOS ECAR SA	100	\$ 118	\$ 11.800	
25	ACIDO FUSIDICO	FUCIDIN UNG 2% TUB x 15GR	UNGUENTO TOPICO	N/A	LABORATORIOS BIOPAS SA	1	\$ 101.565	\$ 101.565	
26	ACIDO FUSIDICO	ACIDO FUSIDICO C15/100G (2%)	CREMA TOPICA	N/A	COASPHARMA	1	\$ 4.234	\$ 4.234	
27	ACIDO FUSIDICO /BETAMETASONA	FUCICORT CREMA TUB x 15GR	CREMA TOPICA	N/A	LABORATORIOS BIOPAS SA	1	\$ 109.467	\$ 109.467	
28	ACIDO IBANDRONATO 150MG	BONESE 150 mg CJA x 1 UND CIAL	TABLETA	N/A	PROCAPS	1	\$ 114.000	\$ 114.000	
29	ACIDO N-ACETIL ASPARTIL GLUTAMICO	NAABAK 4.9%	OLUCION OFTALMICO	N/A	AXON PHARMA	1	\$ 61.272	\$ 61.272	



UNIDAD DE SALUD UNIVERSIDAD DEL CAUCA

SERVICIO FARMACEUTICO

LISTADO DE MEDICAMENTOS REGULADOS Y NO REGULADOS PARA LA CONVOCATORIA AÑO 2024

Item	Principio Activo	Nombre Comercial Linea Institucional	Forma Farmacéutica	Circular de Regulación	Laboratorio	Contenido por Presentación Comercial en línea institucional	Precio de Referencia por Unidad mínima	Precio de Referencia X Presentación en línea institucional	Precio de Referencia Ofertado en Unidad Mínima (tableta, capsula, gragea, ampolla, parche, frasco, pen, pote,tubo)
30	ACIDO TIOCTICO	LIPOTIC	TABLETA RECUBIERTA	N/A	PROCAPS	30	\$ 2.118	\$ 63.540	
31	ACIDO TRANEXAMICO	TRANEXAM TAB 500MG x 1	TABLETA	N/A	ROPSOHN THERAPEUTICS SAS	10	\$ 3.570	\$ 35.700	
32	ACIDO URSODESOXICOLICO	URSACOL TAB 300MG x1	TABLETA	N/A	ZAMBON COLOMBIA SA	20	\$ 1.994	\$ 39.880	
33	ÁCIDO VALPRÓICO 250 mg	DEPAKENE X 50 CAP ENT	CAPSULA BLANDA	N/A	LAFRANCOL-ABBOTT	50	\$ 1.022	\$ 51.100	
34	ÁCIDO VALPROICO 5g	DEPAKENE 250MG/5ML FCO X 120ML ENT	JARABE	N/A	LAFRANCOL-ABBOTT	1	\$ 34.750	\$ 34.750	
35	ACIDO ZOLEDRONICO 5MG/100ML X 1 VIAL	ZOFIVE 5MG/100 ML-FRASCO VIAL X 100 ML	SOLUCION INYECTABLE	N/A	HUMAN BIOSCIENCE	1	\$ 350.000	\$ 350.000	
36	ACIDOS GRASOS OMEGA 3 AL 30%, EQUIVALENTE A ACIDO EICOSAPENTAENOICO (EPA) 180	OMEGA 3 CBG CJA x 30 UND CIAL	CAPSULA BLANDA	N/A	PROCAPS	30	\$ 412	\$ 12.360	
37	ADAPALENO+PEROXIDO DE BENZOILO	EPIDUO	TUBO	N/A	GALDERMA	1	\$ 101.640	\$ 101.640	
38	ADAPALENO+PEROXIDO DE BENZOILO	EPIDUO 0.1%+2.5%	GEL	N/A	GALDERMA	1	\$ 108.070	\$ 108.070	
39	ALBENDAZOL 20MG/ML (2%) SUSP ORL	FINAPAR - BIOQUIFAR	SUSPENSION ORAL	N/A	BIOQUIFAR		\$ 864	\$ -	
40	ALCAFTADINA 025	LASTACFT FCO x 3 ML	SOLUCION OFTALMICA	N/A	ABBVIE	1	\$ 119.698	\$ 119.698	
41	ALCOHOL POLIVINILICO USP	ALCOHOL POLIVINILICO 1.4% FCO x 15 ML	SOLUCION OFTALMICA	N/A	LABORATORIOS LA SANTE SA	1	\$ 4.760	\$ 4.760	
42	ALFUZOSINA CLORHIDRATO 10MG	XATRAL O.D	TABLETAS LP	N/A	SANOFI AVENTIS	30	\$ 1.224	\$ 36.720	
43	ALGINATO DE SODIO+BICARBONATO DE SODIO	MILPAX SUS CEREZ FC x 360ML	SUSPENSION ORAL	N/A	FARMA DE COLOMBIA SA	1	\$ 36.985	\$ 36.985	
44	ALOPURINOL	UROCUAD TAB 300MG x 1	TABLETA	N/A	TEOFARMA	30	\$ 1.528	\$ 45.840	



UNIDAD DE SALUD UNIVERSIDAD DEL CAUCA
SERVICIO FARMACEUTICO

LISTADO DE MEDICAMENTOS REGULADOS Y NO REGULADOS PARA LA CONVOCATORIA AÑO 2024

Item	Principio Activo	Nombre Comercial Linea Institucional	Forma Farmacéutica	Circular de Regulación	Laboratorio	Contenido por Presentación Comercial en línea institucional	Precio de Referencia por Unidad mínima	Precio de Referencia X Presentación en línea institucional	Precio de Referencia Ofertado en Unidad Mínima (tableta, capsula, gragea, ampolla, parche, frasco, pen, pote,tubo)
45	ALOPURINOL 100 mg	ALOPURINOL 100 mg x 100 TAB USO	TABLETA	N/A	LAFRANCOL-ABBOTT	100	\$ 137	\$ 13.700	
46	ALOPURINOL 300 mg	ALOPURINOL 300 mg x TAB	TABLETAS	N/A	MENPHIS	30	\$ 569	\$ 17.070	
47	ALPRAZOLAM	XANAX TAB 0.25 MG x 1	TABLETA	N/A	PFIZER SAS	30	\$ 1.315	\$ 39.450	
48	ALPRAZOLAM	XANAX TAB 0.5 MG x 1	TABLETA	N/A	PFIZER SAS	30	\$ 2.431	\$ 72.930	
49	ALPRAZOLAM 0.75MG/ML	XANAX GOTAS	SOLUCION ORAL	N/A	PFIZER	1	\$ 53.448	\$ 53.448	
50	AMILASA 18,000 U1089-LIPASA 25,000 U1090-PROTEASA TOTALES 1000 U	CREON 25000PEC 2X10CAPS CO ENT	CAPSULA DURA CON MICROGRANULOS	N/A	LAFRANCOL	20	\$ 3.273	\$ 65.460	
51	AMILASA 8,000 U1092-LIPASA 10,000 U1093-PROTEASA 600 U	CREON 10000PEC 2X10CAPS CO ENT	CAPSULA DE LIBERACIÓN RETARDADA	N/A	LAFRANCOL	20	\$ 1.532	\$ 30.640	
52	AMIODARONA	AMIODARONA 200 MG TABLETA x 1	TABLETA	N/A	LABORATORIOS LA SANTE SA	10	\$ 516	\$ 5.160	
53	AMISULPRIDA	DENIBAN	TABLETA	N/A	SANOFI AVENTIS DE COLOMBIA SA	20	\$ 1.999	\$ 39.980	
54	AMLODIPINO	NORVAS TAB 5MGx1	TABLETA	N/A	PFIZER SAS	30	\$ 7.384	\$ 221.520	
55	AMLODIPINO 5MG C*300 TAB - GENFAR	AMLODIPINO 5MG	TABLETAS	N/A	GENFAR	300	\$ 21	\$ 6.300	
56	AMLODIPINO BESILATO EQV. 5 mg AMLODIPINO0089-HIDROCLOROTIAZIDA 12.5 mg	AMDIPIN H 5/12.5 mg x 10 TAB-ENT	TABLETA	N/A	LAFRANCOL	10	\$ 5.875	\$ 58.750	
57	AMOROLFINA 5G/100ML SOL TOP FCO*2.5ML (LOCERYL 5%) - GALDERMA	LOCERYL 5%	SOL TOP FCO*2.5ML	N/A	GALDERMA	1	\$ 93.358	\$ 93.358	
58	AMOXICILINA 500MG	AMOXICILINA 500MG	CAPSULAS	N/A	LA SANTE		\$ 269	\$ -	
59	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO	CURAM TAB 1G x 1	TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	N/A	SANDOZ	80	\$ 3.817	\$ 305.360	



UNIDAD DE SALUD UNIVERSIDAD DEL CAUCA

SERVICIO FARMACEUTICO

LISTADO DE MEDICAMENTOS REGULADOS Y NO REGULADOS PARA LA CONVOCATORIA AÑO 2024

Item	Principio Activo	Nombre Comercial Linea Institucional	Forma Farmacéutica	Circular de Regulación	Laboratorio	Contenido por Presentación Comercial en línea institucional	Precio de Referencia por Unidad mínima	Precio de Referencia X Presentación en línea institucional	Precio de Referencia Ofertado en Unidad Mínima (tableta, capsula, gragea, ampolla, parche, frasco, pen, pote,tubo)
60	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO	CURAM TAB 500MG CJ x 1	TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	N/A	SANDOZ	80	\$ 2.930	\$ 234.400	
61	ANASTROZOL	ARIMIDEX® 1mg	TABLETA	N/A	ASTRAZENECA	28	\$ 5.600	\$ 156.800	
62	ATORVASTATINA	ATORVASTATINA TAB 10 MG x 1	TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	N/A	GENFAR SA	10	\$ 102	\$ 1.020	
63	ATORVASTATINA	LIPITOR TAB 20MG 1	TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	N/A	PFIZER SAS	30	\$ 3.913	\$ 117.390	
64	ATORVASTATINA	LIPITOR TAB 40MG 1	TABLETA	N/A	PFIZER SAS	30	\$ 9.225	\$ 276.750	
65	ATORVASTATINA 20MG	ATORVASTATINA 20MG	TABLETAS	N/A	ECAR	1000	\$ 49	\$ 49.000	
66	ATORVASTATINA 40MG	ATORVASTATINA 40MG	TABLETAS	N/A	ECAR	500	\$ 97	\$ 48.500	
67	ATORVASTATINA/EZETIMIBA	COLMIBE TECNOF 10/10mg CPR - CJx30	TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	N/A	TECNOFARMA COLOMBIA SAS	30	\$ 962	\$ 28.860	
68	ATROPINA	ISOPTO ATROPINA OFT FC x 5ML	SOLUCION OFTALMICA	N/A	LABORATORIOS ALCON DE COLOMBIA S A	1	\$ 22.629	\$ 22.629	
69	AZATIOPRINA	IMURAN TAB 50MG x 1	TABLETA RECUBIERTA	N/A	ALPHARMA SA	100	\$ 2.264	\$ 226.400	
70	AZELASTINA CLORHIDRATO 0,10000 G	ALERXY®1MG/ML SLNNASAL ESTERIL140DOS ENT	SOLUCION NASAL	N/A	LAFRANCOL-ABBOTT	1	\$ 78.572	\$ 78.572	
71	AZELASTINA+FLUTICASONA (137MCG+50MCG)/DOSIS SUSP NAS SPRAY*30ML	AZEFLU 36.5MG+100MG) - NOVAMED	SPRAY NASAL	N/A	NOVANED	1	\$ 93.796	\$ 93.796	
72	AZITROMICINA 500MG	AZITROMICINA 500MG	TABLETAS	N/A	COASPHARMA	3	\$ 1.462	\$ 4.386	
73	BACILLUS CLAUSII POLIRRESISTENTES A ANTIBIOTICOS	ENTEROGERMINA AMP BEBILBLE 5ML CJ x 1	SUSPENSION ORAL	N/A	DEPELLA HEALTHCAR	10	\$ 5.929	\$ 59.290	
74	BECLOMETASONA 50NASAL EPS MED	BECLOMETASONA 50NASAL EPS MED	SOLUCION PARA INHALACION	N/A	FAES FARMA	1	\$ 7.980	\$ 7.980	



UNIDAD DE SALUD UNIVERSIDAD DEL CAUCA

SERVICIO FARMACEUTICO

LISTADO DE MEDICAMENTOS REGULADOS Y NO REGULADOS PARA LA CONVOCATORIA AÑO 2024

Item	Principio Activo	Nombre Comercial Linea Institucional	Forma Farmacéutica	Circular de Regulación	Laboratorio	Contenido por Presentación Comercial en línea institucional	Precio de Referencia por Unidad mínima	Precio de Referencia X Presentación en línea institucional	Precio de Referencia Ofertado en Unidad Mínima (tableta, capsula, gragea, ampolla, parche, frasco, pen, pote,tubo)
75	BECLOMETASONA DIPROPIONATO	NABUMEX INHALADOR 250MCG FCO x 200 DOSIS	SOLUCION PARA INHALACION	N/A	LABORATORIOS CHALVER DE COLOMBIA SA	1	\$ 7.679	\$ 7.679	
76	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 50MCG INH BUC FCO*200 DOSIS (NABUMEX) -	NABUMEX	SOLUCION X INHALAR	N/A	CHALVER	1	\$ 5.844	\$ 5.844	
77	BETAHISMINA CLORHIDRATO 16MG	VERUM 16 mg	TABLETA	N/A	GRUNENTHAL COLOMBIANA SA	20	\$ 420	\$ 8.400	
78	BETAHISTINA CLORHIDRATO 8 MG	VERUM TAB 8MG	TABLETA	N/A	GRUNENTHAL COLOMBIANA SA	50	\$ 420	\$ 21.000	
79	BETAMETASIBA FOSFATO 2 MG + BETAMETASONA DIPROPIONATO 5 MG	BETADUO 2 mL INY CJA x 12 VIALES CIAL	SOLUCION INYECTABLE	N/A	PROCAPS	12	\$ 28.093	\$ 337.116	
80	BETAMETASONA 0.05% CREMA	BETAMETASONA 0.05% CREMA TBO x 20 g USO	CREMA TOPICA	N/A	LAFRANCOL	1	\$ 2.900	\$ 2.900	
81	BETAMETASONA 0.1% CREMA	BETAMETASONA 0.1% CREMA TBO x 20 g USO	CREMA TOPICA	N/A	LAFRANCOL	1	\$ 3.429	\$ 3.429	
82	BETAMETASONA DIPROPIONATO 10 MG+BETAMETASONA FOSFATO DISODICO 4 MG	BETADUO FRASCO X 2 ML	INYECTABLE	N/A	PROCAPS	12	\$ 30.844	\$ 370.128	
83	BETAMETASONA DIPROPIONATO ESTERIL 5 MG + BETAMETASIBA FOSFATO DISODICO 2 MG/1ML	BETADUO INY CJAx1 JERING PRELLENADA CIAL	SOLUCION INYECTABLE	N/A	PROCAPS	1	\$ 43.700	\$ 43.700	
84	BETAMETASONA+ CLOTRIMAZOL+ NEOMICINA CREMA	BETAMETASONA+ CLOTRIMAZOL+ NEOMICINA CREMA	CREMA TOPICA	N/A	GENFAR SA	1	\$ 4.554	\$ 4.554	
85	BIOTINA900MCG - 3MG DE ACIDO PANTOTENICO - NICOTINAMIDA 17.5 MG - RIBOFLAVINA 0.8MG -	VITYBELL CBG CJAX30UN CIAL	CAPSULA BLANDA	N/A	PROCAPS	60	\$ 2.262	\$ 135.720	
86	BISACODILO	BISACODILO TAB LIBRETARDADA 5MG x 1	TAB DE LIB RET	N/A	HUMAX PHARMACEUTICAL SA	100	\$ 111	\$ 11.100	
87	BROMAZEPAM 6 MG	BROMAZEPAM 6 MG	TABLETAS	N/A	GENFAR	10	\$ 379	\$ 3.790	
88	BROMURO DE OTILONIO 40MG	ORLIX	TABLETAS	N/A	MEGALABS	30	\$ 575	\$ 17.250	
89	BROMURO DE PINAVERIO 100 mg + SIMETICONA 300 mg	DICETEL DUO X 24 TAB ENT	TABLETA RECUBIERTA	N/A	LAFRANCOL	24	\$ 8.166	\$ 195.984	



**UNIDAD DE SALUD UNIVERSIDAD DEL CAUCA
SERVICIO FARMACEUTICO**

LISTADO DE MEDICAMENTOS REGULADOS Y NO REGULADOS PARA LA CONVOCATORIA AÑO 2024

Item	Principio Activo	Nombre Comercial Linea Institucional	Forma Farmacéutica	Circular de Regulación	Laboratorio	Contenido por Presentación Comercial en línea institucional	Precio de Referencia por Unidad mínima	Precio de Referencia X Presentación en línea institucional	Precio de Referencia Ofertado en Unidad Mínima (tableta, capsula, gragea, ampolla, parche, frasco, pen, pote,tubo)
90	BROMURO DE PINAVERIO 100 MG TABLETAS	DICETEL 100 MG X 28 TAB ENT	TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	N/A	LAFRANCOL	28	\$ 9.204	\$ 257.712	
91	BUDESONIDA MICRONIZADA	PULMICORT® 0,5 mg/mL	TABLETA	N/A	ASTRAZENECA	5	\$ 30.481	\$ 152.405	
92	CAFEINA+ERGOTAMINA 100MG+1MG	FENCAFEN	TABLETAS	N/A	TECNOQUIMICAS	50	\$ 224	\$ 11.200	
93	CALAMINA LOCION	CALADERM	LOCION	N/A	GERCO	1	\$ 19.850	\$ 19.850	
94	CALCIPOTRIOL/BETAMETASONA	DAIVOBET UNGUENTO TUB x 30GR	UNGUENTO TOPICO	N/A	LABORATORIOS BIOPAS SA	1	\$ 163.093	\$ 163.093	
95	CALCITRIOL 0.25 MCG	CALCITRIOL 0.25 mcg CAP.CJAx30 UND-COLME	CAPSULA	N/A	COLMED	30	\$ 136	\$ 4.080	
96	CALCITRIOL 0.50 MCG	CALCITRIOL 0.50mcg CBG CJAx30 UND COLMED	CAPSULA BLANDA	N/A	COLMED	30	\$ 157	\$ 4.710	
97	CANDESARTAN + AMLODIPINO	CANDAM 10/16 mg x 30 TAB ENT	TABLETA RECUBIERTA	N/A	LAFRANCOL	30	\$ 2.528	\$ 75.840	
98	CANDESARTAN + AMLODIPINO	CANDAM 5/16 mg x 30 TAB ENT	TABLETA RECUBIERTA	N/A	LAFRANCOL	30	\$ 2.445	\$ 73.350	
99	CANDESARTAN + AMLODIPINO	CANDAM 5/32 mg x 30 TAB ENT	TABLETA RECUBIERTA	N/A	LAFRANCOL	30	\$ 4.286	\$ 128.580	
100	CANNABIDIOL 100MG/ML (10%)	NEVIOT	SOLUCION ORAL	N/A	PROCAPS	1	\$ 264.675	\$ 264.675	
101	CARBIDOPA+LEVODOPA	PARKEN	TABLETA	N/A	SIEGFRIED	70	\$ 647	\$ 45.290	
102	CARBIDOPA+LEVODOPA 25MG+250MG	CARBIDOPA+LEVODOPA 25MG+250MG-CAJA X 30	TABLETA	N/A	VESALIUS PHARMA	30	\$ 317	\$ 9.524	
103	CARBOMERO	SICCAFLUID 25 MG/G GEL OFTALMICO FCO x 10GR	GEL TOPICO	N/A	AXON PHARMA	1	\$ 35.139	\$ 35.139	
104	CARBONATO DE LITIO	THERALITE TAB 300MG x 1	TABLETA	N/A	SANOFI AVENTIS DE COLOMBIA SA	50	\$ 621	\$ 31.050	



UNIDAD DE SALUD UNIVERSIDAD DEL CAUCA
SERVICIO FARMACEUTICO

LISTADO DE MEDICAMENTOS REGULADOS Y NO REGULADOS PARA LA CONVOCATORIA AÑO 2024

Item	Principio Activo	Nombre Comercial Linea Institucional	Forma Farmacéutica	Circular de Regulación	Laboratorio	Contenido por Presentación Comercial en línea institucional	Precio de Referencia por Unidad mínima	Precio de Referencia X Presentación en línea institucional	Precio de Referencia Ofertado en Unidad Mínima (tableta, capsula, gragea, ampolla, parche, frasco, pen, pote,tubo)
105	CARBOXIMETILCELULOSA	REFRESH TEARS GOT FC x 15ML	SOLUCION OFTALMICA	N/A	ABBVIE	1	\$ 9.382	\$ 9.382	
106	CARBOXIMETILCELULOSA SODICA	FREEGEN GEL 1% FCO x 15 ML	SOLUCION OFTALMICA	N/A	ESPECIALIDADES OFTALMOLOGICAS SA	1	\$ 36.400	\$ 36.400	
107	CARBOXIMETILCELULOSA SODICA	FREEGEN SOL/OFT 0.5% FCx15ML	SOLUCION OFTALMICA	N/A	ESPECIALIDADES OFTALMOLOGICAS SA	1	\$ 5.700	\$ 5.700	
108	CARBOXIMETILCELULOSA SODICA 5 MG/ML	TEARSOFT SOL OFT CJAx1 FCOx15 mL CIAL	SOLUCION OFTALMICA	N/A	PROCAPS	1	\$ 2.572	\$ 2.572	
109	CARBOXIMETILCELULOSA+GLICERINA	OPTIVE SOL/OFT FC x 15ML	SOLUCION OFTALMICA	N/A	ABBVIE	1	\$ 44.646	\$ 44.646	
110	CETIRIZINA + FENILEFRINA 100MG+200MG	ALERCET D JARABE X 60mL CIAL	JARABE	N/A	PROCAPS	1	\$ 74.915	\$ 74.915	
111	CETIRIZINA + FENILEFRINA 5MG + 15MG	ALERCET D CD CAJA X 10 UND CIAL	TABLETA	N/A	PROCAPS	10	\$ 7.617	\$ 76.170	
112	CETIRIZINA HCL 1 MG	ALERCET JBE FCO x 60 mL CIAL	JARABE	N/A	PROCAPS	1	\$ 36.209	\$ 36.209	
113	CETIRIZINA HCL 10 MG	ALERCET 10 mg CBG CAJA x 10 UND CIAL	CAPSULA BLANDA	N/A	PROCAPS	10	\$ 4.121	\$ 41.210	
114	CETIRIZINA HCL 10 MG	ALERCET GOTAS FCO x 15 mL CIAL	SOLUCION ORAL	N/A	PROCAPS	1	\$ 39.955	\$ 39.955	
115	CICLOSPORINA A	RESTASIS VIAL 0.05% X 1	EMULSIÓN	N/A	ABBVIE	30	\$ 4.966	\$ 148.980	
116	CICLOSPORINA A	MODUSIK-A OFTENGO GOT FC x 5ML	SOLUCION OFTALMICA	N/A	LABORATORIOS SOPHIA DE COLOMBIA LTDA	1	\$ 174.195	\$ 174.195	
117	CIPROFLOXACINA	FLOBACT COLIRIO 1 5ML	SOLUCION OFTALMICA	N/A	ESPECIALIDADES OFTALMOLOGICAS SA	1	\$ 26.667	\$ 26.667	
118	CIPROFLOXACINA/DEXAMETASONA	FLOBACT D GOTAS x 5ML	SUSPENSION OFTALMICA	N/A	ESPECIALIDADES OFTALMOLOGICAS SA	1	\$ 16.667	\$ 16.667	
119	CIPROFLOXACINO+HIDROCORTISONA (3MG+10MG)/ML SOL OTIC GTS FCO*10ML (OTOSEC HC) -	OTOSEC HC	SOLUCION OTICA	N/A	SIEGFRIED	1	\$ 17.860	\$ 17.860	



UNIDAD DE SALUD UNIVERSIDAD DEL CAUCA

SERVICIO FARMACEUTICO

LISTADO DE MEDICAMENTOS REGULADOS Y NO REGULADOS PARA LA CONVOCATORIA AÑO 2024

Item	Principio Activo	Nombre Comercial Linea Institucional	Forma Farmacéutica	Circular de Regulación	Laboratorio	Contenido por Presentación Comercial en línea institucional	Precio de Referencia por Unidad mínima	Precio de Referencia X Presentación en línea institucional	Precio de Referencia Ofertado en Unidad Mínima (tableta, capsula, gragea, ampolla, parche, frasco, pen, pote,tubo)
120	CIPROTERONA 2,0 MG + ETINILESTRADIOL 0,035 MG	ISBELA G-TABS CJAx21 UND CIAL	TABLETA	N/A	PROCAPS	21	\$ 345	\$ 7.245	
121	CITICOLINA 500 MG	COMPLEGEL NF 500 MG	TABLETA	N/A	SIEGFRIED	30	\$ 6.110	\$ 183.300	
122	CITICOLINA 500 MG/2 ML	COMPLEGEL NF	OLUCION INYECTAB	N/A	SIEGFRIED	5	\$ 10.541	\$ 52.705	
123	CITRATO DE CALCIO 1,500 MG + VITAMINA D3 200U.I.	CITRAGEL GELTABS CJA x 30 UND CIAL	TABLETA	N/A	PROCAPS	30	\$ 732	\$ 21.960	
124	CITRATO DE CALCIO TETR EQUI CALCIO 315mg + VITAMINA D 200 UI	CAPRIMIDA D 315 mg x 30 TAB ENT	TABLETA RECUBIERTA	N/A	LAFRANCOL-ABBOTT	30	\$ 1.632	\$ 48.960	
125	CITRATO DE CALCIO+VITAMINA D3 500MG+200UI POL EFERV	BIOCALCIUM D	POL EFERV	N/A	TECNOQUIMICAS	30	\$ 548	\$ 16.440	
126	CITRATO DE POTASIO	UROKIT-K TAB 1080MG x 1	TAB DE LIBER PROLONGADA	N/A	FARMA DE COLOMBIA SA	100	\$ 1.070	\$ 107.000	
127	CLARITROMICINA 500 MG	CLARITROMICINA 500 mg TAB CJAx10 UNDCIAL	TABLETA	N/A	COLMED	10	\$ 2.217	\$ 22.170	
128	CLINDAMICINA 100 mg + CLOTRIMAZOL 200 mg	GYNCLOX 200/100 mg x 3 OVULOS ENT	OVULO	N/A	LAFRANCOL-ABBOTT	3	\$ 10.925	\$ 32.775	
129	CLINDAMICINA 100MG + KETOCONAZOL 400MG	VAXIDUO OVULOS CJAx7UN CIAL	OVULOS	N/A	PROCAPS	7	\$ 10.613	\$ 74.291	
130	CLINDAMICINA 300MG	CLINDAMICINA 300MG	CAPSULAS	N/A	TECNOQUIMICAS		\$ 2.280	\$ -	
131	CLONAZEPAM	CLONAZEPAN TAB 0.5MG x 1	TABLETA	N/A	GENFAR SA	300	\$ 81	\$ 24.300	
132	CLONAZEPAM	CLONAZEPAN TAB 2MG x 1	TABLETA	N/A	GENFAR SA	30	\$ 132	\$ 3.960	
133	CLONIDINA	CATAPRESAN TAB 150MCG x 1	TABLETA	N/A	BOEHRINGER INGELHEIM SA	20	\$ 2.159	\$ 43.180	
134	CLOPIDOGREL 75 MG	ATEPLAX 75 mg TAB CJA x 14 UND CIAL	TABLETA	N/A	PROCAPS	14	\$ 634	\$ 8.876	



UNIDAD DE SALUD UNIVERSIDAD DEL CAUCA

SERVICIO FARMACEUTICO

LISTADO DE MEDICAMENTOS REGULADOS Y NO REGULADOS PARA LA CONVOCATORIA AÑO 2024

Item	Principio Activo	Nombre Comercial Linea Institucional	Forma Farmacéutica	Circular de Regulación	Laboratorio	Contenido por Presentación Comercial en línea institucional	Precio de Referencia por Unidad mínima	Precio de Referencia X Presentación en línea institucional	Precio de Referencia Ofertado en Unidad Mínima (tableta, capsula, gragea, ampolla, parche, frasco, pen, pote,tubo)
135	CLOPIDOGREL BISULFATO 97,875 mg EQUIVALENTE A CLOPIDOGREL BASE 75,0 mg	CLOPIDOGREL 75 mg x 28 TAB USO	TABLETA RECUBIERTA	N/A	LAFRANCOL	28	\$ 302	\$ 8.456	
136	CLORHIDRATO DE CICLOBENZAPRINA	MITRUL CAP 15 MG x 1	CAP DE LIBERACION PROLONGADA	N/A	TECNOFARMA COLOMBIA SAS	10	\$ 9.358	\$ 93.580	
137	CLORHIDRATO DE CLOMIPRAMINA	ANAFRANIL GRA 25MG x 1	TABLETA	N/A	SANDOZ	40	\$ 1.017	\$ 40.680	
138	CLORMADINONA ACETATO 2 mg0217-ETINILESTRADIOL 0.02 mg	GYNORELLE 2/0.02 mg x 28 COMP ENT	TABLETA RECUBIERTA	N/A	SYNTHESIS	28	\$ 834	\$ 23.352	
139	CLOROQUINA	CLOROQUINA TAB 250MG EQUIVALENTE 150MG x 1	TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	N/A	HUMAX PHARMACEUTICAL SA	250	\$ 173	\$ 43.250	
140	CLORTALIDONA	HIDROTEN TAB 12.5MG CAJA x 30	TABLETA	N/A	FARMA DE COLOMBIA SA	1	\$ 1.188	\$ 1.188	
141	CLORTALIDONA 12,5 MG	IPCA DICHLOR	TABLETAS	N/A	IPCA LABORATORIES	30	\$ 840	\$ 25.200	
142	CLORTALIDONA 12,5 mg	CARDIOL 12.5mg x 30 TAB	TABLETA RECUBIERTA	N/A	LAFRANCOL	30	\$ 1.576	\$ 47.280	
143	CLORTALIDONA 12,5 mg + VALSARTAN 80 mg	DABIX 80/12.5mg x30 TAB ENT	TABLETA RECUBIERTA	N/A	LAFRANCOL	30	\$ 1.259	\$ 37.770	
144	CLORTALIDONA 25 mg	CARDIOL 25mg x30 TAB ENT	TABLETA RECUBIERTA	N/A	LAFRANCOL	30	\$ 1.643	\$ 49.290	
145	CLORTALIDONA 25 mg + VALSARTAN 160 mg	DABIX 160/25mg x30 TAB ENT	TABLETA RECUBIERTA	N/A	LAFRANCOL	30	\$ 2.492	\$ 74.760	
146	CLORURO DE SODIO 6.5 mg	PHYSIOCEAN SPRAY NASAL x 30 mL ENT	SOLUCION NASAL	N/A	SYNTHESIS	1	\$ 29.835	\$ 29.835	
147	CLOTRIMAZOL 100 MG	CLOTRIMAZOL 100mg OVULOS CJAx10 UND CIAL	OVULOS	N/A	COLMED	10	\$ 333	\$ 3.330	
148	CLOTRIMAZOL 1G/100ML (1%)	CLOTRIMAZOL 1G/100ML (1	SOLUCION TOPICA	N/A	LAPROFF	1	\$ 2.262	\$ 2.262	
149	CLOTRIMAZOL CREMA TOPICA	CLOTRIMAZOL CREMA TOPICA TBO x 40 g USO	CREMA TOPICA	N/A	LAFRANCOL	1	\$ 4.000	\$ 4.000	



UNIDAD DE SALUD UNIVERSIDAD DEL CAUCA
SERVICIO FARMACEUTICO

LISTADO DE MEDICAMENTOS REGULADOS Y NO REGULADOS PARA LA CONVOCATORIA AÑO 2024

Item	Principio Activo	Nombre Comercial Linea Institucional	Forma Farmacéutica	Circular de Regulación	Laboratorio	Contenido por Presentación Comercial en línea institucional	Precio de Referencia por Unidad mínima	Precio de Referencia X Presentación en línea institucional	Precio de Referencia Ofertado en Unidad Mínima (tableta, capsula, gragea, ampolla, parche, frasco, pen, pote,tubo)
150	CLOTRIMAZOL CREMA VAG	CLOTRIMAZOL CREMA VAG TBO x 40 g USO	CREMA VAGINAL	N/A	LAFRANCOL	1	\$ 5.000	\$ 5.000	
151	CLOZAPINA	CLOZAPINA TAB 100MG x 1	TABLETA	N/A	HUMAX PHARMACEUTICAL SA	100	\$ 170	\$ 17.000	
152	CLOZAPINA 25MG	CLOZAPINA 25MG C*100 TAB - HUMAX	CLOZAPINA 25MG	N/A	HUMAX	100	\$ 117	\$ 11.652	
153	COLAGENO HIDROLIZADO	NUTRIGEL 2.0	POLVO	N/A	PROCAPS	30	\$ 2.885	\$ 86.550	
154	COLCHICINA	COLCHICINA TAB 0.5MG x 1	TABLETA	N/A	GENFAR SA	40	\$ 77	\$ 3.080	
155	COLECALCIFEROL EQUIVALENTE A VITAMINA D3 2000 U.I.	DEFEROL 2000 UI CBG CAJA X 30 UND CIAL	CAPSULA BLANDA	N/A	PROCAPS	30	\$ 251	\$ 7.530	
156	COLECALCIFEROL EQUIVALENTE A VITAMINA D3 2000 U.I.	VITAMINA D3 2000 UI CBG FCO X30 UND CIAL	CAPSULA BLANDA	N/A	COLMED	30	\$ 245	\$ 7.350	
157	COLECALCIFEROL EQUIVALENTE A VITAMINA D3 7000 U.I.	DEFEROL 7000 UI CBG CAJA X 16 UND CIAL	CAPSULA BLANDA	N/A	PROCAPS	16	\$ 1.195	\$ 19.120	
158	COLESTIRAMINA	COLESTIRAMINA SOB 4GR x 1	GRANULOS	N/A	GENFAR SA	100	\$ 1.938	\$ 193.800	
159	COMPLEJO B (PIRIDOXINA CLORHIDRATO (VITAMINA B6)/TIAMINA	B-VIT INY.CJAx1 JERINGA PRELLENADA x 2mL	SOLUCION INYECTABLE	N/A	PROCAPS	1	\$ 34.711	\$ 34.711	
160	COMPLEJO B)TIAMINA 25MG, RIBOFLAVINA (VITAMINA B2) 5MG, NICOTINAMIDA 50 MG,	B-VIT CBG CAJA x 50 UND CIAL	CAPSULA BLANDA	N/A	PROCAPS	50	\$ 1.086	\$ 54.300	
161	CONDROITINA+GLUCOSAMINA+METILSULFONILMETANO 1200MG+1500MG+2400MG	FLEXTRIL C MSM	POLVO ORAL	N/A	NOVAMED	15	\$ 3.182	\$ 47.727	
162	CORTICOIDE CON O SIN ANESTESICO	LIDOPROCTO	UNGÜENTO PROTOLOGICO	N/A	ROPSOHN THERAPEUTICS SAS	1	\$ 17.358	\$ 17.358	
163	CROMOGLICATO DE SODIO 20MG/ML (2%)	CROMOGLICATO DE SODIO	SOLUCION OFTALMICA	N/A	ORATORIOS RICHMOND	1	\$ 4.480	\$ 4.480	
164	CROTAMITON	CROTAMITON (LIRODERM) LOC 10% FC x 60ML	SUSPENSIONES	N/A	BIOQUIFAR	1	\$ 5.714	\$ 5.714	



UNIDAD DE SALUD UNIVERSIDAD DEL CAUCA
SERVICIO FARMACEUTICO

LISTADO DE MEDICAMENTOS REGULADOS Y NO REGULADOS PARA LA CONVOCATORIA AÑO 2024

Item	Principio Activo	Nombre Comercial Linea Institucional	Forma Farmacéutica	Circular de Regulación	Laboratorio	Contenido por Presentación Comercial en línea institucional	Precio de Referencia por Unidad mínima	Precio de Referencia X Presentación en línea institucional	Precio de Referencia Ofertado en Unidad Mínima (tableta, capsula, gragea, ampolla, parche, frasco, pen, pote,tubo)
165	DAPAGLIFLOZINA	FORXIGA® 10 mg	TABLETA	N/A	ASTRAZENECA	28	\$ 4.366	\$ 122.248	
166	DAPAGLIFOZNA/METFORMINA	XIGDUO XR TAB 10 mg/1000 mg	TABLETA	N/A	ASTRAZENECA	28	\$ 4.029	\$ 112.812	
167	DAPAGLIFOZNA/METFORMINA	XIGDUO XR TAB 5 mg/1000 mg	TABLETA	N/A	ASTRAZENECA	56	\$ 2.014	\$ 112.784	
168	DES Loratadina 5MG C*50 TAB	DESNA 5MG TABLETAS	TABLETAS	N/A	NEVOX FARMA	50	\$ 242	\$ 12.100	
169	DESONIDA 0.05G/100G (0.05%) CREM TOP TUB*15G - SIEGFRIED	DESONIDA 0.05G/100G (0.05%)	CREMA	N/A	SIEGFRIED	1	\$ 4.387	\$ 4.387	
170	DEXAMETASONA 4 MG/1ML	DEXAMETASONA 4 mg/1 mL.X 100 AMP.	SOLUCION INYECTABLE	N/A	FARMIONNI	100	\$ 618	\$ 61.800	
171	DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INY C*100 AMP X 1ML - FARMIONNI	SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	N/A	FARMIONNI	100	\$ 459	\$ 45.900	
172	DEXAMETASONA 8 MG/2ML	DEXAMETASONA FOSFATO 8mg/2 mL x 100 AMP.	SOLUCION INYECTABLE	N/A	FARMIONNI	100	\$ 673	\$ 67.300	
173	DEXLANSOPRAZOL 30MG C*30 CAP LIB RET	DEXLANZOPRAL	CAPSULAS	N/A	MEGALABS	30	\$ 4.474	\$ 134.220	
174	DEXLANSOPRAZOL 60MG C*30 CAP LIB RET	DEXOPRAL	CAPSULAS	N/A	SIEGFRIED	30	\$ 3.677	\$ 110.310	
175	DIACEREINA 50 MG CAPSULAS	ARTRO M	CAPSULAS	N/A	BECHEMICAL	30	\$ 844	\$ 25.320	
176	DICLOFENACO	DICLOFENACO GEL TUB x 50GR	GEL TOPICO	N/A	GENFAR SA	1	\$ 4.596	\$ 4.596	
177	DICLOFENACO	3 A OFTENOLIRIO FCO x 5ML	SOLUCION OFTALMICA	N/A	LABORATORIOS SOPHIA DE COLOMBIA LTDA	1	\$ 7.875	\$ 7.875	
178	DICLOFENACO 25 MG + TRAMADOL 25 MG	ADORLAN TAB 25 MG x 1	TABLETA	N/A	GRUNENTHAL COLOMBIANA SA	20	\$ 1.120	\$ 22.400	
179	DICLOFENACO 25 MG + TRAMADOL 25 MG	DICASEN 25MG/25MG COMP x 1	TABLETA	N/A	TECNOFARMA COLOMBIA SAS	30	\$ 2.328	\$ 69.840	



UNIDAD DE SALUD UNIVERSIDAD DEL CAUCA

SERVICIO FARMACEUTICO

LISTADO DE MEDICAMENTOS REGULADOS Y NO REGULADOS PARA LA CONVOCATORIA AÑO 2024

Item	Principio Activo	Nombre Comercial Linea Institucional	Forma Farmacéutica	Circular de Regulación	Laboratorio	Contenido por Presentación Comercial en línea institucional	Precio de Referencia por Unidad mínima	Precio de Referencia X Presentación en línea institucional	Precio de Referencia Ofertado en Unidad Mínima (tableta, capsula, gragea, ampolla, parche, frasco, pen, pote,tubo)
180	DICLOFENACO 75MG/3ML SOL INY C*10 AMP X 3ML - FARMIONNI	DICLOFENACO 75MG/3ML	SOLUCION INYECTAB	N/A	FARMIONNI	10	\$ 417	\$ 4.170	
181	DICLOFENACO COLESTIRAMINA	PROLERTUS CAP 140MG x 1	CAPSULA CON CUBIERTA ENTERICA	N/A	TECNOFARMA COLOMBIA SAS	10	\$ 2.588	\$ 25.880	
182	DICLOFENACO SODICO+FOSFATO DE CODEINA	LERTUS FORTE 50/50MG COM x 1	TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	N/A	TECNOFARMA COLOMBIA SAS	10	\$ 3.230	\$ 32.300	
183	DICLOXACILINA 500 MG	DICLOXACILINA 500mg x50 CAP USO	CAPSULA DURA	N/A	LA SANTE	50	\$ 274	\$ 13.700	
184	DIENOGEST 2 mg	DIENOMET 2 mg x 28 TAB ENT	TABLETA	N/A	LAFRANCOL-ABBOTT	28	\$ 2.334	\$ 65.352	
185	DIHIDROCODEINA	DIHIDROCODEINA JAR x 120ML	JARABE	N/A	FARMATECH	1	\$ 7.125	\$ 7.125	
186	DILTIAZEM	DILTIAZEM TAB 60MG x 1	TABLETA	N/A	GENFAR SA	20	\$ 139	\$ 2.780	
187	DIMENHIDRINATO 50MG - ECAR	DIMENHIDRINATO 50MG BOL*600 TAB (PASEDOL) - ECAR	TABLETAS	N/A	ECAR	600	\$ 75	\$ 45.000	
188	DINITRATO DE ISOSORBIDE	DINITRATO DE ISOSORBIDE TAB 10 MG x 1	TABLETA	N/A	LABORATORIO LAPROFF SA	300	\$ 55	\$ 16.500	
189	DIOSMINA/HESPERIDINA	DIOSMINA TAB 450 MG/HESPERIDINA 50 MG x 1	TABLETA RECUBIERTA	N/A	GENFAR SA	30	\$ 589	\$ 17.670	
190	DIOSMINA/HESPERIDINA	DAFLON 1000MG SUSPENSION ORAL SACHETx1 DE 10ML	SUSPENSION ORAL	N/A	LABORATORIOS SERVIER DE COLOMBIA SAS	30	\$ 3.855	\$ 115.650	
191	DORZOLAMIDA 2% + TIMOLOL 0.5%	DORZOPT SOL OFT CJAx1 FCOx6 mL CIAL	SOLUCION OFTALMICA	N/A	PROCAPS	1	\$ 10.586	\$ 10.586	
192	DOXAZOSINA	CARDURAN TAB 4MG x 1	TABLETA	N/A	PFIZER SAS	14	\$ 9.227	\$ 129.178	
193	DOXAZOSINA	CARDURAN XL TAB 4MG x 1	TAB DE LIBER PROLONGADA	N/A	PFIZER SAS	30	\$ 6.922	\$ 207.660	
194	DOXAZOSINA 4MG C*30 TAB	PROSTARIDE 4 MG	TABLETAS	N/A	MEGALABS	30	\$ 455	\$ 13.650	



**UNIDAD DE SALUD UNIVERSIDAD DEL CAUCA
SERVICIO FARMACEUTICO**

LISTADO DE MEDICAMENTOS REGULADOS Y NO REGULADOS PARA LA CONVOCATORIA AÑO 2024

Item	Principio Activo	Nombre Comercial Linea Institucional	Forma Farmacéutica	Circular de Regulación	Laboratorio	Contenido por Presentación Comercial en línea institucional	Precio de Referencia por Unidad mínima	Precio de Referencia X Presentación en línea institucional	Precio de Referencia Ofertado en Unidad Mínima (tableta, capsula, gragea, ampolla, parche, frasco, pen, pote,tubo)
195	DOXOFILINA	PUROXAN TAB 400MG x 1	TABLETA	N/A	EXELTIS SAS	60	\$ 4.072	\$ 244.320	
196	DROSPIRENONA 3 mg0217-ETINILESTRADIOL 0.02 mg	FEMELLE 20 3 mg/20 mcg x 21 TAB ENT	TABLETA RECUBIERTA	N/A	LAFRANCOL	21	\$ 888	\$ 18.648	
197	DROSPIRENONA 3 mg0217-ETINILESTRADIOL 0.02 mg	FEMELLE 20 CD 3/0.02 mg x 28 TAB ENT	TABLETA RECUBIERTA	N/A	LAFRANCOL	28	\$ 888	\$ 24.864	
198	DROSPIRENONA 3 mg0217-ETINILESTRADIOL 0.02 mg	YAXIBELLE x 28 TAB ENT	TABLETA RECUBIERTA	N/A	LAFRANCOL	28	\$ 888	\$ 24.864	
199	DROSPIRENONA 3 mg0218-ETINILESTRADIOL 0.03 mg	FEMELLE CD 3/0.03 mg x 28 TAB ENT	TABLETA RECUBIERTA	N/A	LAFRANCOL	28	\$ 1.180	\$ 33.040	
200	DROSPIRENONA 3 mg0218-ETINILESTRADIOL 0.03 mg	YAX x 21 TAB ENT	TABLETA RECUBIERTA	N/A	LAFRANCOL	21	\$ 1.184	\$ 24.864	
201	ELECTROLITOS	NULYTELY CEREZA SOB x 1 (CAJA x 10 SOBRES)	POLVO	N/A	TECNOFARMA COLOMBIA SAS	10	\$ 15.714	\$ 157.140	
202	EMPAGLIFLOZINA LINAGLIPTINA	GLYXAMBI 25 MG/ 5 MG x 1	TABLETA	N/A	BOEHRINGER INGELHEIM SA	30	\$ 11.210	\$ 336.300	
203	ENALAPRIL	RENITEC TAB 20MG x 1	TABLETA	N/A	ORGANON	30	\$ 8.142	\$ 244.260	
204	ENALAPRIL MALEATO 20 MG	ENALAPRIL 20 MG X 150 TAB USO	TABLETA	N/A	LAFRANCOL	150	\$ 79	\$ 11.850	
205	ENALAPRIL MALEATO 5 MG	ENALAPRIL 5 MG X 150 TAB USO	TABLETA	N/A	LAFRANCOL	150	\$ 46	\$ 6.900	
206	EPINASTINA CLORHIDRATO	RELESTAT GOT 0,5MG FC x 5ML	SOLUCION OFTALMICA	N/A	ABBVIE	1	\$ 72.955	\$ 72.955	
207	EPINASTINA CLORHIDRATO 0.5MG/ML (0.05%) SOL OFT GTS C*1 FCO X 5ML (RELESTAT) -	SOLUCION OFTALMICA	RELESTAT	N/A	ABBVIE	1	\$ 73.692	\$ 73.692	
208	EPLERENONA 25 mg	ACENOL 25mg x 30 TAB-ENT	TABLETA RECUBIERTA CON PELICULA	N/A	LAFRANCOL	30	\$ 3.390	\$ 101.700	
209	ESOMEPRAZOL 20 MG	ESOMEPRAZOL 20mg TAB CAJA X 100 UND INST	TABLETA	N/A	COLMED	100	\$ 93	\$ 9.300	



UNIDAD DE SALUD UNIVERSIDAD DEL CAUCA
SERVICIO FARMACEUTICO

LISTADO DE MEDICAMENTOS REGULADOS Y NO REGULADOS PARA LA CONVOCATORIA AÑO 2024

Item	Principio Activo	Nombre Comercial Linea Institucional	Forma Farmacéutica	Circular de Regulación	Laboratorio	Contenido por Presentación Comercial en línea institucional	Precio de Referencia por Unidad mínima	Precio de Referencia X Presentación en línea institucional	Precio de Referencia Ofertado en Unidad Mínima (tableta, capsula, gragea, ampolla, parche, frasco, pen, pote,tubo)
210	ESOMEPRAZOL 40 MG	ESOMEPRAZOL 40mg TAB CAJA X 100 UND INST	TABLETA	N/A	COLMED	100	\$ 108	\$ 10.800	
211	ESOMEPRAZOL MAGNÉSICO TRIHIDRATADO 22,3 MG EQUIVALENTE A ESOMEPRAZOL	EZOLIUM 20 mg CD CJA x 30 UND CIAL	TABLETA	N/A	PROCAPS	30	\$ 3.420	\$ 102.600	
212	ESOMEPRAZOL MAGNÉSICO TRIHIDRATADO 22,3 MG EQUIVALENTE A ESOMEPRAZOL	EZOLIUM 40 mg CD CJA x 30 UND CIAL	TABLETA	N/A	PROCAPS	30	\$ 3.800	\$ 114.000	
213	ESPIRONOLACTONA	ESPIRONOLACTONA TAB 25 MG x 1	TABLETA	N/A	GENFAR	300	\$ 99	\$ 29.700	
214	ESPIRONOLACTONA 100MG	ALDACTONE	TABLETAS	N/A	PFIZER	30	\$ 3.450	\$ 103.500	
215	ESZOPICLONE 2 mg	VALNOC 2mg x 15 TAB ENT	TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	N/A	SYNTHESIS	15	\$ 1.265	\$ 18.975	
216	ETORICOXIB 30 mg	ERICOX 30 mg x 10 TAB ENT	TABLETA RECUBIERTA	N/A	LAFRANCOL	10	\$ 1.527	\$ 15.270	
217	EXENATIDA 2 MG	BYDUREON PEN 2 mg	INYECTABLE	N/A	ASTRAZENECA	4	\$ 76.100	\$ 304.400	
218	EZETIMIBA 10MG + SIMVASTATINA 20MG	EZETIMIBA 10 mg+SIMVASTA 20 mg CJA x 30	TABLETA	N/A	COLMED	30	\$ 950	\$ 28.500	
219	EZETIMIBA 10MG + SIMVASTATINA 40MG	EZETIMIBA 10 mg+SIMVASTA 40 mg CJA*30	TABLETA	N/A	COLMED	30	\$ 1.188	\$ 35.640	
220	EZETIMIBA MICRONIZADO 10 mg0290-ROSUVASTATIN CALC EQV ROSUVASTATINA 10mg	CARDIOMAX PLUS 10/10 mg x 28 TAB ENT	TABLETA RECUBIERTA	N/A	LAFRANCOL	28	\$ 1.876	\$ 52.528	
221	EZETIMIBA MICRONIZADO 10 mg0291-ROSUVASTATIN CALC EQV ROSUVASTATINA 20mg	CARDIOMAX PLUS 10/20 mg x 28 TAB ENT	TABLETA RECUBIERTA	N/A	LAFRANCOL	28	\$ 3.754	\$ 105.112	
222	FAMOTIDINA 10MG C*48 TAB (GASTRUM) - LAFRANCOL	GASTRUM	TABLETAS	N/A	LAFRANCOL	48	\$ 773	\$ 37.126	
223	FENAZOPIRIDINA	UROXACIN 200 MG TABLETA x 1	TABLETA	N/A	TECNOFARMA COLOMBIA SAS	7	\$ 6.818	\$ 47.726	
224	FENITOINA	EPAMIN CAP 100MG x 1	CAPSULA DURA	N/A	PFIZER SAS	50	\$ 594	\$ 29.700	



UNIDAD DE SALUD UNIVERSIDAD DEL CAUCA

SERVICIO FARMACEUTICO

LISTADO DE MEDICAMENTOS REGULADOS Y NO REGULADOS PARA LA CONVOCATORIA AÑO 2024

Item	Principio Activo	Nombre Comercial Linea Institucional	Forma Farmacéutica	Circular de Regulación	Laboratorio	Contenido por Presentación Comercial en línea institucional	Precio de Referencia por Unidad mínima	Precio de Referencia X Presentación en línea institucional	Precio de Referencia Ofertado en Unidad Mínima (tableta, capsula, gragea, ampolla, parche, frasco, pen, pote,tubo)
225	FENITOINA	EPAMIN JAR X 240ML	SUSPENSION ORAL	N/A	PFIZER SAS	1	\$ 56.584	\$ 56.584	
226	FENITOINA SODICA	EPAMIN XR CAP 100MG FCO x 1	CAP DE LIBERACION PROLONGADA	N/A	PFIZER SAS	100	\$ 510	\$ 51.000	
227	FENOFIBRATO DE COLINA EQUIVALENTE ACIDO FENOFIBRICO 135 mg	TRILIPIX 135 mg CAPSULAS	CAPSULA DURA	N/A	LAFRANCOL	30	\$ 6.700	\$ 201.000	
228	FENOFIBR. COLINA EQ. AC. FENOFIB. 135 mg0291-ROSUVASTATIN CALC EQV	STAFEN 135/20 mg x 30 CAP ENT	CAPSULA DURA	N/A	LAFRANCOL	30	\$ 7.912	\$ 237.360	
229	FEXOFENADINA 120MG	FEXOFENADINA 120MG	TABLETAS	N/A	LA SANTE	10	\$ 400	\$ 4.000	
230	FEXOFENADINA 30MG/5ML	FEXOFENADINA 30MG/5ML SUSP	JARABE	N/A	TECNOQUIMICAS	1	\$ 40.780	\$ 40.780	
231	FINASTERIDE 1 MG	FOLISTER 1 mg CAP CJA x 28 UND CIAL	CAPSULA	N/A	PROCAPS	28	\$ 6.688	\$ 187.264	
232	FINASTERIDE 5MG C*30 TAB (BINFIN)	BINFIN	TABLETAS	N/A	HETERO	30	\$ 2.742	\$ 82.260	
233	FLUDROCORTISONA	ASTONIN H 0.1MG TAB x 1	TABLETA	N/A	MERCK SA	50	\$ 1.832	\$ 91.600	
234	FLUOROMETOLONA	FLUOROMETALONA	SUSPENSION OFTALMICA	N/A	SALUS PHARMA	1	\$ 6.300	\$ 6.300	
235	FLUOROMETOLONA	FLU-SURE FCO X 5 ML (institucional)	SUSPENSION OFTALMICA	N/A	SOPHIA	1	\$ 19.750	\$ 19.750	
236	FLUOROURACILO 2.5G/100G (2.5%)	5-FLUOROURACIL	CREMA TOPICA	N/A	QUIFARMA	1	\$ 64.362	\$ 64.362	
237	FLUOROURACILO 5 G/100G	5-FLUOROURACILO	UNGÜENTO TOPICO	N/A	LABINCO	1	\$ 100.249	\$ 100.249	
238	FLUOROURACILO 5G/100G (5%)	5-FLUOROURACIL	GEL TOPICOL	N/A	QUIFARMA	1	\$ 110.283	\$ 110.283	
239	FLUTICASONA PROPIONATO/SALMETEROL 25/250	SERETIDE EVOHALER25/250	SUSPENSION PARA INHAL	N/A	GLAXOSMITHKLINE COLOMBIA S A	1	\$ 76.800	\$ 76.800	



UNIDAD DE SALUD UNIVERSIDAD DEL CAUCA

SERVICIO FARMACEUTICO

LISTADO DE MEDICAMENTOS REGULADOS Y NO REGULADOS PARA LA CONVOCATORIA AÑO 2024

Item	Principio Activo	Nombre Comercial Linea Institucional	Forma Farmacéutica	Circular de Regulación	Laboratorio	Contenido por Presentación Comercial en línea institucional	Precio de Referencia por Unidad mínima	Precio de Referencia X Presentación en línea institucional	Precio de Referencia Ofertado en Unidad Mínima (tableta, capsula, gragea, ampolla, parche, frasco, pen, pote,tubo)
240	FORMULA POLIMERICA BAJA EN CARBOHIDRATOS	DIBEN 1KCAL/ML SOL ORL	SOLUCION ORAL	N/A	FRESENIUS KABI	1	\$ 22.626	\$ 22.626	
241	FRESUBIN	FRESUBIN	BOLSA	N/A	FRESSENIUS	1	\$ 20.238	\$ 20.238	
242	FUMARATO FERROSO/ACIDO FOLICO/ACIDO ASCORBICO	ANEMIDOX CAP x 1	CAPSULA DURA	N/A	MERCK SA	20	\$ 4.602	\$ 92.040	
243	FURAZOLIDONA 50MG/15ML SUSP ORL FCO*120ML(BENNE) - LABINCO	BENNE	SUSPENSION	N/A	LABINCO	1	\$ 13.519	\$ 13.519	
244	FUROSEMIDA	LASIX COM 40MG x 1	TABLETA	N/A	SANOFI AVENTIS DE COLOMBIA SA	20	\$ 2.020	\$ 40.400	
245	FUROSEMIDA 40MG C*300 TAB - GENFAR	FUROSEMIDA 40MG C*300 T	TABLETAS	N/A	GENFAR	300	\$ 39	\$ 11.700	
246	GATIFLOXAC/PREDNISOLONA	ZYPRED FCO x 6 ML	SUSPENSION OFTALMICA	N/A	ABBVIE	1	\$ 105.226	\$ 105.226	
247	GATIFLOXACINA	ZYMAXID 5 ML GOTAS	SOLUCION OFTALMICA	N/A	ABBVIE	1	\$ 72.294	\$ 72.294	
248	GEMFIBROZILO	GEMFIBROZILO TAB 600MG x 1	TABLETA RECUBIERTA	N/A	GENFAR SA	900	\$ 289	\$ 260.100	
249	GEMFIBROZILO	LOPID TAB 600MG x 1	TABLETA	N/A	PFIZER SAS	20	\$ 5.020	\$ 100.400	
250	GEMFIBROZILO	LOPID TAB 900MG x 1	TABLETA	N/A	PFIZER SAS	20	\$ 6.425	\$ 128.500	
251	GEMFIBROZILO 900MG C*150 TAB - MK	GEMFIBROZILO 900MG C*15	TABLETAS	N/A	MK	150	\$ 1.227	\$ 184.050	
252	GENTAMICINA 0,3% SOL. OFT.	GENTAMICINA 0.3% GOTAS OFT FCO GOTx6 mL	SOLUCION OFTALMICA	N/A	COLMED	1	\$ 2.036	\$ 2.036	
253	GENTAMICINA 160MG/2ML	GENTAMICINA 160MG/2ML SOL INY	SOLUCION INYECTABLE	N/A	FARMIONNI	10	\$ 1.029	\$ 10.290	
254	GINKGO BILOBA 80MG C*30 CAP (ACTIN) - NOVAMED	ACTIN	CAPSULAS	N/A	NOVAMED	30	\$ 1.299	\$ 38.961	



UNIDAD DE SALUD UNIVERSIDAD DEL CAUCA

SERVICIO FARMACEUTICO

LISTADO DE MEDICAMENTOS REGULADOS Y NO REGULADOS PARA LA CONVOCATORIA AÑO 2024

Item	Principio Activo	Nombre Comercial Linea Institucional	Forma Farmacéutica	Circular de Regulación	Laboratorio	Contenido por Presentación Comercial en línea institucional	Precio de Referencia por Unidad mínima	Precio de Referencia X Presentación en línea institucional	Precio de Referencia Ofertado en Unidad Mínima (tableta, capsula, gragea, ampolla, parche, frasco, pen, pote,tubo)
255	GLIMEPIRIDA	AMARYL COM 2MG X 1	TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	N/A	SANOFI AVENTIS DE COLOMBIA SA	15	\$ 411	\$ 6.165	
256	GLIMEPIRIDA	AMARYL COMPRMDO 4MG x 1	TABLETA	N/A	SANOFI AVENTIS DE COLOMBIA SA	15	\$ 732	\$ 10.980	
257	HALOPERIDOL	HALOPERIDOL 2 MG /ML SOLUCION ORAL GOT x 20 ML	SOLUCION	N/A	HUMAX PHARMACEUTICAL SA	1	\$ 4.750	\$ 4.750	
258	HALOPERIDOL	HALOPERIDOL TAB 10MG x 1	TABLETA	N/A	HUMAX PHARMACEUTICAL SA	100	\$ 177	\$ 17.700	
259	HALOPERIDOL	HALOPERIDOL TAB 5 MG x 1	TABLETA	N/A	HUMAX PHARMACEUTICAL SA	100	\$ 143	\$ 14.300	
260	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 20 MG/0.2 ML	ENOXPARG 20mg/0.2mL INY CJA x 1 UND CIAL	SOLUCION INYECTABLE	N/A	CHALVER	1	\$ 6.043	\$ 6.043	
261	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 40 MG/0.4 ML	ENOXPARG 40mg/0.4ml INY CJA x1 UND CIAL BC	SOLUCION INYECTABLE	N/A	PROCAPS	1	\$ 10.725	\$ 10.725	
262	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 60 MG/0.6 ML	CLENOX 60mg/0.6ml INY CJA x1 UND CIAL BC	SOLUCION INYECTABLE	N/A	PROCAPS	1	\$ 18.131	\$ 18.131	
263	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 80 MG/0.8 ML	CLENOX 80mg/0.8mL INY CJA x 1 UND CIAL	SOLUCION INYECTABLE	N/A	PROCAPS	1	\$ 22.017	\$ 22.017	
264	HIALURONATO DE SODIO	HIALTEARS SOL FCO x 10ML (institucional)	SOLUCION OFTALMICA	N/A	ESPECIALIDADES OFTALMOLOGICAS SA	1	\$ 37.600	\$ 37.600	
265	HIALURONATO DE SODIO	LAGRICEL OFTEN0 4MG/ML(04%) SOL OFTALMICA 05ML x 1	SOLUCION OFTALMICA	N/A	LABORATORIOS SOPHIA DE COLOMBIA LTDA	20	\$ 2.699	\$ 53.980	
266	HIALURONATO DE SODIO	HYABAK 0.15% GOT x 10ML	SOLUCION	N/A	AXON PHARMA	1	\$ 59.891	\$ 59.891	
267	HIALURONATO DE SODIO	DROPYAL AMP PRELL 25MG CJ x 1	SOLUCION INYECTABLE	N/A	TECNOFARMA COLOMBIA SAS	1	\$ 140.150	\$ 140.150	
268	HIALURONATO SODIO+CONDROITINA	HUMYLUB OFTEN0 FC x 15ML INSTITUCIONAL	SOLUCION OFTALMICA	N/A	LABORATORIOS SOPHIA DE COLOMBIA LTDA	1	\$ 49.348	\$ 49.348	
269	HIALURONATO SODIO+CONDROITINA	HUMYLUB OFTEN0 PF x 10 ML	SOLUCION OFTALMICA	N/A	LABORATORIOS SOPHIA DE COLOMBIA LTDA	1	\$ 49.348	\$ 49.348	



UNIDAD DE SALUD UNIVERSIDAD DEL CAUCA

SERVICIO FARMACEUTICO

LISTADO DE MEDICAMENTOS REGULADOS Y NO REGULADOS PARA LA CONVOCATORIA AÑO 2024

Item	Principio Activo	Nombre Comercial Linea Institucional	Forma Farmacéutica	Circular de Regulación	Laboratorio	Contenido por Presentación Comercial en línea institucional	Precio de Referencia por Unidad mínima	Precio de Referencia X Presentación en línea institucional	Precio de Referencia Ofertado en Unidad Minima (tableta, capsula, gragea, ampolla, parche, frasco, pen, pote,tubo)
270	HIALURONATO+POLIETILENGLICOL+PROPILENGLICOL	SYSTANE HA GOT OFTALM FC x 10ML	SOLUCION OFTALMICA	N/A	LABORATORIOS ALCON DE COLOMBIA S A	1	\$ 42.240	\$ 42.240	
271	HIDROCODONA 10,0000 mg/PARACETAMOL 325,0000 mg TABLETAS DE LIBERACION NO	DOLIREN PLUS X 30 TAB USO	TABLETA RECUBIERTA	N/A	LAFRANCOL	30	\$ 2.143	\$ 64.290	
272	HIDROCODONA BITARTRATO 10 mgNAPROXENO 250 mg	DOXU PLUS 10mg/250mg X 20 TAB ENT	TABLETA	N/A	LAFRANCOL	20	\$ 5.800	\$ 116.000	
273	HIDROCODONA BITARTRATO 7,5 mg ACETAMINOFEN 325 mg	DOLIREN 7,5mg /325mg X 30 TAB USO	TABLETA RECUBIERTA	N/A	LAFRANCOL	30	\$ 2.524	\$ 75.720	
274	HIDROCODONA BITARTRATO+IBUPROFENO 5MG+200MG	DOVIR	TABLETAS	N/A	LEGRAND	10	\$ 2.435	\$ 24.350	
275	HIDROCORT. ACETAT.CREM 1%	HIDROCORT. ACETAT.CREM 1% TBOX15g USO	CREMA TOPICA	N/A	LAFRANCOL	1	\$ 3.186	\$ 3.186	
276	HIDROXICINA	HIDROXICINA TAB 25 MG x 1	TABLETA RECUBIERTA	N/A	GENFAR SA	20	\$ 119	\$ 2.380	
277	HIDROXIPROPILMETILCELULOSA 4000 0.3% + DEXTRAN 70 0.1%	LAGRIFRESH SOL. OFTAL. FCO x 15ml	SOLUCION OFTALMICA	N/A	PROCAPS	1	\$ 5.429	\$ 5.429	
278	HIERRO POLIMALTOSADO/ACIDO FOLICO	HERREX FOL GRAG 1000 MG x 1	TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	N/A	FARMA DE COLOMBIA SA	30	\$ 2.068	\$ 62.040	
279	HIERRO POLIMALTOSADO/ACIDO FOLICO	HERREX FOL JAR CARAMELO FC x 120ML	JARABE	N/A	FARMA DE COLOMBIA SA	1	\$ 29.955	\$ 29.955	
280	HIERRO POLIMALTOSADO/ACIDO FOLICO	HERREX GOTAS FC x 30ML	SOLUCION ORAL	N/A	FARMA DE COLOMBIA SA	1	\$ 29.326	\$ 29.326	
281	HILANO GF-20	SINVISCO-ONE	INYECTABLE	N/A	SANOFI AVENTIS	1	\$ 1.129.500	\$ 1.129.500	
282	HIOSCINA BUTIL BROMURO + ACETAMINOFEN	BUSCAPINA COMPUESTA	TABLETA	N/A	DELLA HEALTHCAR	20	\$ 1.536	\$ 30.720	
283	HIOSCINA BUTIL BROMURO 20 MG/1ML	HIOSCINA N BUTIL BROMURO20mg/1mLX100	SOLUCION INYECTABLE	N/A	FARMIONNI	100	\$ 936	\$ 93.600	
284	IBUPROFENO 400MG	IBUPROFENO 400MG C*100 TAB - GENFAR	TABLETAS	N/A	GENFAR	100	\$ 114	\$ 11.400	



UNIDAD DE SALUD UNIVERSIDAD DEL CAUCA

SERVICIO FARMACEUTICO

LISTADO DE MEDICAMENTOS REGULADOS Y NO REGULADOS PARA LA CONVOCATORIA AÑO 2024

Item	Principio Activo	Nombre Comercial Linea Institucional	Forma Farmacéutica	Circular de Regulación	Laboratorio	Contenido por Presentación Comercial en línea institucional	Precio de Referencia por Unidad mínima	Precio de Referencia X Presentación en línea institucional	Precio de Referencia Ofertado en Unidad Mínima (tableta, capsula, gragea, ampolla, parche, frasco, pen, pote,tubo)
285	IMIPRAMINA	IMIPRAMINA TAB 25MG x 1	TABLETA RECUBIERTA	N/A	HUMAX PHARMACEUTICAL SA	100	\$ 87	\$ 8.700	
286	INSULINA DEGLUDEC/LIRAGLUTIDE	XULTOPHY PEN 3 ML	SOLUCION INYECTABLE	N/A	NOVO NORDISK COLOMBIA SAS	1	\$ 119.079	\$ 119.079	
287	INSULINA NPH	NOVOLIN R FRASCO X 10 ML	SOLUCION INYECTABLE	N/A	NOVO NORDISK COLOMBIA SAS	1	\$ 10.000	\$ 10.000	
288	IRBESARTAN+AMLODIPINO	APROVASC 300MG/10 MG x 1	TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	N/A	SANOFI AVENTIS DE COLOMBIA SA	28	\$ 2.861	\$ 80.108	
289	IRBESARTAN+AMLODIPINO	APROVASC 300MG/5MG x 1	TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	N/A	SANOFI AVENTIS DE COLOMBIA SA	28	\$ 2.726	\$ 76.328	
290	ISOCONAZOL 1% CREMA GF	ISOCONAZOL 1% CREMA GF	CREMA TOPICA	N/A	GENFAR SA	1	\$ 4.638	\$ 4.638	
291	ISOCONAZOL 40 GR	ILANA CREMA VAGINAL CJA X 1 TUBO DE 40g	CREMA VAGINAL	N/A	COLMED	1	\$ 18.050	\$ 18.050	
292	ISOFLAVONAS DE SOYA 80MG	APROLAC	TABLETAS	N/A	MEGALABS	30	\$ 796	\$ 23.880	
293	ISONIAZIDA 100MG C*90	GOTBISON	TABLETAS	N/A	GORAM LABORATORIOS S.A.S	90	\$ 982	\$ 88.380	
294	ISOTRETINOINA 10 MG	ISOTRETINOINA 10mg CBG CJAx30 UND(TRIFLE	CAPSULA BLANDA	N/A	PROCAPS	30	\$ 1.154	\$ 34.620	
295	ISOTRETINOINA 20 mg	TRETINEX 20 mg x 30 CAP ENT	CAPSULA BLANDA	N/A	LAFRANCOL-ABBOTT	30	\$ 3.300	\$ 99.000	
296	ISOTRETINOINA 20 MG	ISOTRETINOINA 20mg CBG CJAx30 UND (TRIFL	CAPSULA BLANDA	N/A	COLMED	30	\$ 1.625	\$ 48.750	
297	ISPAGHULA HUSK POL GRAN	FYBOGEL NARANJA	POL GRA	N/A	RECKITT	10	\$ 3.186	\$ 31.860	
298	ITRACONAZOL 100MG C*14 CAP (ENITRAX) - PROCAPS	ENITRAX	CAPSULAS	N/A	PROCAPS	14	\$ 814	\$ 11.396	
299	KETOCONAZOL 2G/100G CREM TOP TUB*30G (FUNGISTEROL 2%) - BIOQUIFAR	KETOCONAZOL 2G/100G CREM	CREM TOP TUB*30G	N/A	BIOQUIFAR	1	\$ 3.174	\$ 3.174	



UNIDAD DE SALUD UNIVERSIDAD DEL CAUCA

SERVICIO FARMACEUTICO

LISTADO DE MEDICAMENTOS REGULADOS Y NO REGULADOS PARA LA CONVOCATORIA AÑO 2024

Item	Principio Activo	Nombre Comercial Linea Institucional	Forma Farmacéutica	Circular de Regulación	Laboratorio	Contenido por Presentación Comercial en línea institucional	Precio de Referencia por Unidad mínima	Precio de Referencia X Presentación en línea institucional	Precio de Referencia Ofertado en Unidad Mínima (tableta, capsula, gragea, ampolla, parche, frasco, pen, pote,tubo)
300	KETOPROFENO	KETOPROFENO GEL x 60GR TUBO	GEL TOPICO	N/A	GENFAR SA	1	\$ 8.203	\$ 8.203	
301	KETOROLACO 4MG/ML SOL OFT GTS FCO*5ML	ACULAR LS 0.4%	SOLUCION OFTALMICA	N/A	ABBVIE	1	\$ 40.201	\$ 40.201	
302	KETOTIFENO 0.5MG/ML (0.05%) SOL OFT GTS C*1 FCO X 5ML	BLASKET	SOLUCION OFTALMICA	N/A	BLASKOV	1	\$ 5.195	\$ 5.195	
303	KETOTIFENO 1MG/5ML JBE FCO*100ML (ASMIKET UVA) - BIOQUIFAR	ASMIKET UVA	JARABE	N/A	BIOQUIFAR	1	\$ 3.030	\$ 3.030	
304	LACTULOSA 66, 7 g/ 100 ml, SOLUCION ORAL x EST x 20 SACHETS x 15 ml	DUPHALAC SLN ORAL CJ X 20 SACHETS ENT	SOLUCION ORAL	N/A	LAFRANCOL	20	\$ 2.404	\$ 48.080	
305	LACTULOSA 66.7G/100ML SOL ORL	CONSTILAX 66.7%	SOLUCION ORAL	N/A	HUMAX	1	\$ 21.934	\$ 21.934	
306	LANSOPRAZOL	LANSOPRAZOL CAP 30MG x 1	CAPSULA DURA	N/A	LABORATORIOS LA SANTE SA	28	\$ 205	\$ 5.740	
307	LANSOPRAZOL 30MG	LANSOPEP	CAPSULA	N/A	DIABETRICS	30	\$ 356	\$ 10.680	
308	LEVOCETIRIZINA 2.5MG/5ML JBE FCO*120ML	LEVOTREX	JARABE	N/A	PROCAPS	1	\$ 12.500	\$ 12.500	
309	LEVOCETIRIZINA DICLORHIDRATO 5.00 MG	LEVOTREX 5 mg CBG CJA x 10 UND CIAL	CAPSULA BLANDA	N/A	PROCAPS	10	\$ 672	\$ 6.720	
310	LEVOCETIRIZINA+MONTELUKAST 5MG+10MG	GLEMONT L	TABLETAS	N/A	GLENMARK	14	\$ 2.627	\$ 36.778	
311	LEVOMEPRMAZINA	LEVOMEPRMAZINA GOT 4% FC x 20 ML	SOLUCION ORAL	N/A	HUMAX PHARMACEUTICAL SA	1	\$ 8.905	\$ 8.905	
312	LEVOMEPRMAZINA	LEVOMEPRMAZINA TAB 100MG x 1	TABLETA RECUBIERTA	N/A	HUMAX PHARMACEUTICAL SA	100	\$ 679	\$ 67.900	
313	LEVOMEPRMAZINA	LEVOMEPRMAZINA TAB 25MG x 1	TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	N/A	HUMAX PHARMACEUTICAL SA	100	\$ 231	\$ 23.100	
314	LEVOMEPRMAZINA	SINOGAN GOT 4% 1 20ML	SOLUCION ORAL	N/A	SANOFI AVENTIS DE COLOMBIA SA	1	\$ 66.714	\$ 66.714	



**UNIDAD DE SALUD UNIVERSIDAD DEL CAUCA
SERVICIO FARMACEUTICO**

LISTADO DE MEDICAMENTOS REGULADOS Y NO REGULADOS PARA LA CONVOCATORIA AÑO 2024

Item	Principio Activo	Nombre Comercial Linea Institucional	Forma Farmacéutica	Circular de Regulación	Laboratorio	Contenido por Presentación Comercial en línea institucional	Precio de Referencia por Unidad mínima	Precio de Referencia X Presentación en línea institucional	Precio de Referencia Ofertado en Unidad Mínima (tableta, capsula, gragea, ampolla, parche, frasco, pen, pote,tubo)
315	LEVOMEPROMAZINA	SINOGAN TAB 25 MG x 1	TABLETA RECUBIERTA	N/A	SANOFI AVENTIS DE COLOMBIA SA	20	\$ 1.917	\$ 38.340	
316	LEVONORGESTREL 0.100 mg0217-ETINILESTRADIOL 0.02 mg	MINIPIL SUAVE x 21TAB x 50 BLISTER USO	TABLETA RECUBIERTA	N/A	LAFRANCOL	21	\$ 269	\$ 5.649	
317	LEVOTIROXINA	TIROXIN TAB 62MCG x 1	TABLETA	N/A	LABORATORIOS SIEGFRIED SAS	50	\$ 346	\$ 17.300	
318	LEVOTIROXINA	EUTIROX TAB 100MCG x 1	TABLETA	N/A	MERCK SA	50	\$ 117	\$ 5.850	
319	LEVOTIROXINA	EUTIROX TAB 112MCG x 1	TABLETA	N/A	MERCK SA	50	\$ 1.002	\$ 50.100	
320	LEVOTIROXINA	EUTIROX TAB 125MCG x 1	TABLETA	N/A	MERCK SA	50	\$ 421	\$ 21.050	
321	LEVOTIROXINA	EUTIROX TAB 137 MCG x 1	TABLETA	N/A	MERCK SA	50	\$ 1.046	\$ 52.300	
322	LEVOTIROXINA	EUTIROX TAB 150MCG x 1	TABLETA	N/A	MERCK SA	50	\$ 275	\$ 13.750	
323	LEVOTIROXINA	EUTIROX TAB 175MCG x 1	TABLETA	N/A	MERCK SA	50	\$ 1.593	\$ 79.650	
324	LEVOTIROXINA	EUTIROX TAB 200MCG CJ x 1	TABLETA	N/A	MERCK SA	50	\$ 1.296	\$ 64.800	
325	LEVOTIROXINA	EUTIROX TAB 25MCG x 1	TABLETA	N/A	MERCK SA	50	\$ 696	\$ 34.800	
326	LEVOTIROXINA	EUTIROX TAB 50MCG x 1	TABLETA	N/A	MERCK SA	300	\$ 125	\$ 37.500	
327	LEVOTIROXINA	EUTIROX TAB 50MCG x 1	TABLETA	N/A	MERCK SA	50	\$ 125	\$ 6.250	
328	LEVOTIROXINA	EUTIROX TAB 75 MCGx 1	TABLETA	N/A	MERCK SA	300	\$ 275	\$ 82.500	
329	LEVOTIROXINA	EUTIROX TAB 75MCGx 1	TABLETA	N/A	MERCK SA	50	\$ 275	\$ 13.750	



UNIDAD DE SALUD UNIVERSIDAD DEL CAUCA
SERVICIO FARMACEUTICO

LISTADO DE MEDICAMENTOS REGULADOS Y NO REGULADOS PARA LA CONVOCATORIA AÑO 2024

Item	Principio Activo	Nombre Comercial Linea Institucional	Forma Farmacéutica	Circular de Regulación	Laboratorio	Contenido por Presentación Comercial en línea institucional	Precio de Referencia por Unidad mínima	Precio de Referencia X Presentación en línea institucional	Precio de Referencia Ofertado en Unidad Mínima (tableta, capsula, gragea, ampolla, parche, frasco, pen, pote,tubo)
330	LEVOTIROXINA	EUTIROX TAB 88MCG x 1	TABLETA	N/A	MERCK SA	50	\$ 798	\$ 39.900	
331	LEVOTIROXINA SODICA 100 MG	SYNTHROID 100mcg POTE x90 TABENT	TABLETA	N/A	LAFRANCOL	90	\$ 1.429	\$ 128.610	
332	LEVOTIROXINA SODICA 112 MG	SYNTHROID 112mcg POTE x90 TAB-ENT	TABLETA	N/A	LAFRANCOL	90	\$ 1.515	\$ 136.350	
333	LEVOTIROXINA SODICA 125 MG	SYNTHROID 125mcg POTE x90 TAB-ENT	TABLETA	N/A	LAFRANCOL	90	\$ 1.732	\$ 155.880	
334	LEVOTIROXINA SODICA 137 MG	SYNTHROID 137mcg POTE x90 TAB-ENT	TABLETA	N/A	LAFRANCOL	90	\$ 1.800	\$ 162.000	
335	LEVOTIROXINA SODICA 150 MG	SYNTHROID 150mcg POTE x90 TAB-ENT	TABLETA	N/A	LAFRANCOL	90	\$ 1.915	\$ 172.350	
336	LEVOTIROXINA SODICA 175 MG	SYNTHROID 175mcg POTE x90 TAB-ENT	TABLETA	N/A	LAFRANCOL	90	\$ 1.845	\$ 166.050	
337	LEVOTIROXINA SODICA 25 MG	SYNTHROID 25mcg POTE x90 TAB-ENT	TABLETA	N/A	LAFRANCOL	90	\$ 1.049	\$ 94.410	
338	LEVOTIROXINA SODICA 50 MG	SYNTHROID 50mcg POTE x90 TAB-ENT	TABLETA	N/A	LAFRANCOL	90	\$ 1.049	\$ 94.410	
339	LEVOTIROXINA SODICA 75 MG	SYNTHROID 75mcg POTE x90 TAB-ENT	TABLETA	N/A	LAFRANCOL	90	\$ 1.210	\$ 108.900	
340	LEVOTIROXINA SODICA 88 MG	SYNTHROID 88mcg POTE x90 TAB-ENT	TABLETA	N/A	LAFRANCOL	90	\$ 1.175	\$ 105.750	
341	LIDOCAINA	LIDOCAINA 2%	JALEA	N/A	ROPSOHN THERAPEUTICS SAS	1	\$ 15.450	\$ 15.450	
342	LISADOS BACTERIANOS LIOFILIZADO 7MG	BRONCHO VAXOM ADULTO	CAPSULAS	N/A	AXON PHARMA	10	\$ 12.306	\$ 123.060	
343	LOPERAMIDA 2MG C*240 TAB - ECAR	LOPERAMIDA 2MG C*240 TA	TABLETAS	N/A	ECAR	240	\$ 61	\$ 14.640	
344	LORATADINA 10 MG	LORATADINA 10 mg x 100 TAB USO	TABLETA	N/A	LAFRANCOL	100	\$ 68	\$ 6.800	



UNIDAD DE SALUD UNIVERSIDAD DEL CAUCA
SERVICIO FARMACEUTICO

LISTADO DE MEDICAMENTOS REGULADOS Y NO REGULADOS PARA LA CONVOCATORIA AÑO 2024

Item	Principio Activo	Nombre Comercial Linea Institucional	Forma Farmacéutica	Circular de Regulación	Laboratorio	Contenido por Presentación Comercial en línea institucional	Precio de Referencia por Unidad mínima	Precio de Referencia X Presentación en línea institucional	Precio de Referencia Ofertado en Unidad Mínima (tableta, capsula, gragea, ampolla, parche, frasco, pen, pote,tubo)
345	LORATADINA 1MG/ML	LORATADINA 1MG/ML JBE	JARABE	N/A	LICOL	1	\$ 3.435	\$ 3.435	
346	LORAZEPAM	ATIVAN TAB 1 MG x 1	TABLETA	N/A	PFIZER SAS	30	\$ 810	\$ 24.300	
347	LORAZEPAM	ATIVAN TAB 2 MG x 1	TABLETA	N/A	PFIZER SAS	30	\$ 996	\$ 29.880	
348	LOSARTAN	COZAAR TAB 100MG x 1	TABLETA RECUBIERTA	N/A	MERCK SHARP & DOHME COLOMBIA SAS	30	\$ 5.962	\$ 178.860	
349	LOSARTAN	COZAAR TAB 50MG X 1	TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	N/A	MERCK SHARP & DOHME COLOMBIA SAS	30	\$ 5.384	\$ 161.520	
350	LOTEPREDNOL ETABONATO 2MG/ML (0.2%)	TALOF	SOLUCION OFTALMICA	N/A	MEGALABS	1	\$ 58.586	\$ 58.586	
351	LOTEPREDNOL ETABONATO 5MG/ML (0.5%)	LOTESOFT	SOLUCION OFTALMICA	N/A	MEGALABS	1	\$ 54.113	\$ 54.113	
352	LOVASTATINA 20 mg	LOVASTATINA 20 mg x 100 TAB USO	TABLETA	N/A	LAFRANCOL	100	\$ 89	\$ 8.900	
353	LURASIDONA 80MG	LURALEP 80 MG	TABLETAS	N/A	N LABS AMERICAS S	30	\$ 9.217	\$ 276.510	
354	MEBEVERINA CLORHIDRATO 200MG	DUSPATALIN RETARD	CAPSULAS	N/A	LAFRANCOL	30	\$ 5.195	\$ 155.850	
355	MEDROXIPROG ACETATO 5 mg	MEDROXIPROG ACETATO 5 mg x 30 TAB USO	TABLETA	N/A	LAFRANCOL	30	\$ 284	\$ 8.520	
356	MELATONINA 3MG FCO*60 TAB - FUNAT	MELATONINA 3MG FCO*60 TAB - FUNAT	TABLETAS	N/A	FUNAT	60	\$ 601	\$ 36.035	
357	MELOXICAM 15MG	MELCOX 15 MG	TABLETAS	N/A	SIEGFRIED	250	\$ 98	\$ 24.500	
358	METFORMINA	METFORMINA TAB 850MG x1	TABLETA RECUBIERTA	N/A	GENFAR SA	900	\$ 99	\$ 89.100	
359	METFORMINA	GLUCOPHAGE TAB 1000 x 1	TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	N/A	MERCK SA	30	\$ 3.003	\$ 90.090	



**UNIDAD DE SALUD UNIVERSIDAD DEL CAUCA
SERVICIO FARMACEUTICO**

LISTADO DE MEDICAMENTOS REGULADOS Y NO REGULADOS PARA LA CONVOCATORIA AÑO 2024

Item	Principio Activo	Nombre Comercial Linea Institucional	Forma Farmacéutica	Circular de Regulación	Laboratorio	Contenido por Presentación Comercial en línea institucional	Precio de Referencia por Unidad mínima	Precio de Referencia X Presentación en línea institucional	Precio de Referencia Ofertado en Unidad Mínima (tableta, capsula, gragea, ampolla, parche, frasco, pen, pote,tubo)
360	METFORMINA	GLUCOPHAGE TAB 500MG x 1	TABLETA	N/A	MERCK SA	30	\$ 2.185	\$ 65.550	
361	METFORMINA	GLUCOPHAGE TAB 850MG CJx1	TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	N/A	MERCK SA	30	\$ 2.392	\$ 71.760	
362	METFORMINA	GLUCOPHAGE XR TAB 1000MG x 1	TAB DE LIBER PROLONGADA	N/A	MERCK SA	30	\$ 4.673	\$ 140.190	
363	METFORMINA	GLUCOPHAGE XR TAB 500MG x 1	TABLETA	N/A	MERCK SA	30	\$ 2.537	\$ 76.110	
364	METFORMINA	GLUCOPHAGE XR TAB 750MG CJ x 1	TAB DE LIBER PROLONGADA	N/A	MERCK SA	30	\$ 4.460	\$ 133.800	
365	METILPREDNISOLONA	MEDROL TAB 16MG x 1	TABLETA	N/A	PFIZER SAS	14	\$ 3.912	\$ 54.768	
366	METILPREDNISOLONA	MEDROL TAB 4MG X 1	TABLETA	N/A	PFIZER SAS	50	\$ 977	\$ 48.850	
367	METIMAZOL 5 mg	METIMAZOL 5 mg x 100 TAB USO	TABLETA	N/A	LAFRANCOL	100	\$ 475	\$ 47.500	
368	METOTREXATO	METOTREXATO 2.5 MG TAB x 1	TABLETA	N/A	TECNOFARMA COLOMBIA SAS	100	\$ 275	\$ 27.500	
369	METRONIDAZOL + NISTATINA 500 MG, 100.000U.I.	METRONIST 500mg/100000UI OVULX10UND CIAL	OVULOS	N/A	COLMED	10	\$ 586	\$ 5.860	
370	METRONIDAZOL 0,75G/100G	ROZEX 0,75%	GEL	N/A	GALDERMA	1	\$ 39.463	\$ 39.463	
371	METRONIDAZOL 500 MG	METRONIDAZOL OVUL CAJA x1 BLIST x 10 UND	OVULOS	N/A	COLMED	10	\$ 345	\$ 3.450	
372	METRONIDAZOL 500 MG + CLOTRIMAZOL 100 MG	FEMDUO 500mg/100mg OVULOS X 10 UND CIAL	OVULOS	N/A	COLMED	10	\$ 713	\$ 7.130	
373	MOMETASONA 0.1G/100G CREM TOP TUB*15G - GENFAR	MOMETASONA 0.1G/100G	CREMA TOPICA	N/A	GENFAR	1	\$ 3.204	\$ 3.204	
374	MONTELUKAST 10 MG	XALAR 10 mg CBG CJA x 90 UND CIAL	CAPSULA BLANDA	N/A	PROCAPS	90	\$ 339	\$ 30.510	



UNIDAD DE SALUD UNIVERSIDAD DEL CAUCA

SERVICIO FARMACEUTICO

LISTADO DE MEDICAMENTOS REGULADOS Y NO REGULADOS PARA LA CONVOCATORIA AÑO 2024

Item	Principio Activo	Nombre Comercial Linea Institucional	Forma Farmacéutica	Circular de Regulación	Laboratorio	Contenido por Presentación Comercial en línea institucional	Precio de Referencia por Unidad mínima	Precio de Referencia X Presentación en línea institucional	Precio de Referencia Ofertado en Unidad Mínima (tableta, capsula, gragea, ampolla, parche, frasco, pen, pote,tubo)
375	MONTELUKAST 4 MG	XALAR 4 mg TAB CJA x 90 UND CIAL	TABLETA	N/A	PROCAPS	90	\$ 456	\$ 41.040	
376	MONTELUKAST 5 MG	XALAR 5 mg TAB CJA x 90 UND CIAL	TABLETA	N/A	PROCAPS	90	\$ 490	\$ 44.100	
377	MONTELUKAST MONOS EQV MONTELUKAST 10mg	LUKAST 10 mg x 90 TAB ENT	TABLETA RECUBIERTA	N/A	LAFRANCOL	90	\$ 2.208	\$ 198.720	
378	MONTELUKAST MONOS EQV MONTELUKAST 5 mg	LUKAST 5 mg x 90 TAB ENT	TABLETA MASTICABLE	N/A	LAFRANCOL	90	\$ 1.043	\$ 93.870	
379	MOSAPRIDA CITRATO 10 mg	BONDIGEST 10 mg x 30 TAB ENT	TABLETA RECUBIERTA	N/A	LAFRANCOL	30	\$ 4.352	\$ 130.560	
380	MULTIVITAMINAS PEDIÁTRICAS	PEDIAVIT GOTAS FCO x 10 ml CIAL	SOLUCION ORAL	N/A	PROCAPS	1	\$ 14.983	\$ 14.983	
381	MULTIVITAMINAS PEDIÁTRICAS	PEDIAVIT JALEA NF FCO x 120 ml CIAL	JALEA	N/A	PROCAPS	1	\$ 22.475	\$ 22.475	
382	MULTIVITAMINAS PEDIÁTRICAS + ZINC	PEDIAVIT ZINC GOTAS FCO GOT x 10 ml CIAL	SOLUCION ORAL	N/A	PROCAPS	1	\$ 14.983	\$ 14.983	
383	MULTIVITAMINICO PRENATAL CON OLIGOELEMENTOS (ZINC + MULTIVITAMINAS)	GESTAVIT MATERNO CAPSULA CAJA x 30 UND	CAPSULA	N/A	PROCAPS	30	\$ 1.458	\$ 43.740	
384	N-ACETILCISTEINA 200MG	MUCOCHEM NARANJA	POLVO GRANULADO	N/A	BIOCHEM	30	\$ 452	\$ 13.560	
385	NAPROXENO 250 MG	NAPROXENO 250 mg TAB CAJA x 900 GEN	TABLETA	N/A	GENFAR SA	900	\$ 114	\$ 102.600	
386	NAPROXENO 250 mg + TIOCOLCHICOSIDO 4 mg	FLEXIMAX NAP X 14 TAB ENT	TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	N/A	LAFRANCOL	14	\$ 4.467	\$ 62.538	
387	NAPROXENO 250 mgHIDROCODONA BITARTRATO 5 mg	DOXU 5mg/250mg X 20 TAB ENT	TABLETA RECUBIERTA	N/A	LAFRANCOL	20	\$ 3.070	\$ 61.400	
388	NAPROXENO 250MG TAB C*900 - GENFAR	NAPROXENO 250MG TAB C*900 - GENFAR	TABLETAS	N/A	GENFAR	900	\$ 116	\$ 104.400	
389	NAPROXENO 275MG C*10 TAB - TECNOQUIMICAS	-NAPROXENO 275MG C*10	TABLETAS	N/A	TECNOQUIMICAS	10	\$ 484	\$ 4.840	



**UNIDAD DE SALUD UNIVERSIDAD DEL CAUCA
SERVICIO FARMACEUTICO**

LISTADO DE MEDICAMENTOS REGULADOS Y NO REGULADOS PARA LA CONVOCATORIA AÑO 2024

Item	Principio Activo	Nombre Comercial Linea Institucional	Forma Farmacéutica	Circular de Regulación	Laboratorio	Contenido por Presentación Comercial en línea institucional	Precio de Referencia por Unidad mínima	Precio de Referencia X Presentación en línea institucional	Precio de Referencia Ofertado en Unidad Mínima (tableta, capsula, gragea, ampolla, parche, frasco, pen, pote,tubo)
390	NAPROXENO SÓDICO 500 mg /CAFEINA 65 mg TABLETA RECUBIERTA	LUMBAL FORTE X 36 TAB	TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	N/A	LAFRANCOL	36	\$ 2.092	\$ 75.312	
391	NAPROXENO SODICO 500 MG + SUMATRIPTAN SUCCINATO A 85 MG	TRASS 500/85 mg TAB CAJA X 4 UNDS CIAL	TABLETA	N/A	PROCAPS	4	\$ 5.156	\$ 20.624	
392	NEPAFENACO SUSPENSION OFTALMICA 1 MG/ML - 5 ML	NEVANAC	SUSPENSIÓN OFTALMICA	N/A	NOVARTIS	1	\$ 40.142	\$ 40.142	
393	NEPRO AP VAINILLA 1.8KCAL/ML	NEPRO AP VAINILLA 1.8KCAL/ML	SOLUCION ORAL	N/A	ABBOTT	1	\$ 10.469	\$ 10.469	
394	NIFEDIPINO 30 MG	CARDIOSOL 30mg TAB CAJA X 30 UND CIAL	TABLETA	N/A	PROCAPS	30	\$ 1.742	\$ 52.260	
395	NIMODIPINO	NIDIP 30 MG X 100 TAB USO	TABLETA RECUBIERTA	N/A	LAFRANCOL	100	\$ 130	\$ 13.000	
396	NISTATINA	NISTATINA 10000 UI/ML SUSPENSION FCO x 60 ML	SUSPENSION ORAL	N/A	LABINCO	1	\$ 4.208	\$ 4.208	
397	NITAZOXANIDA 100 MG/5 ML	NYTAX 100mg/5ml SUSP FCO x 30 ml CIAL	SUSPENSION ORAL	N/A	PROCAPS	1	\$ 31.215	\$ 31.215	
398	NITAZOXANIDA 500 MG	NITAZOXANIDA 500mg CBG CAJA X 6 UND CIAL	CAPSULA BLANDA	N/A	COLMED	6	\$ 1.290	\$ 7.740	
399	NITROFURANTOINA	MACRODANTINA CAP 100MG x 1	CAPSULA DURA	N/A	BOEHRINGER INGELHEIM SA	40	\$ 1.978	\$ 79.120	
400	NITROFURANTOINA	MACRODANTINA CAP 50MG x 1	CAPSULA DURA	N/A	BOEHRINGER INGELHEIM SA	40	\$ 1.619	\$ 64.760	
401	NUTRICIONAL ALTO EN PROTEINA	PROWHEY KALORI BOYDORR	POLVO LATA X 460 G	N/A	BOYDOR	1	\$ 60.308	\$ 60.308	
402	OLMESARTAN MEDOXOMIL / AMLODIPINO	OLMETEC ANLO TAB 20 MG+5 MG x 1	TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	N/A	PFIZER SAS	30	\$ 4.104	\$ 123.120	
403	OLMESARTAN MEDOXOMIL/AMLODIPINO	ILTUXAM 40 MG/10 MG COMPR X 1	TABLETA RECUBIERTA	N/A	TECNOFARMA COLOMBIA SAS	28	\$ 6.683	\$ 187.124	
404	OLMESARTAN MEDOXOMIL/AMLODIPINO	ILTUXAM 40 MG/5 MG COMPR X 1	TABLETA RECUBIERTA	N/A	TECNOFARMA COLOMBIA SAS	28	\$ 6.427	\$ 179.956	



UNIDAD DE SALUD UNIVERSIDAD DEL CAUCA

SERVICIO FARMACEUTICO

LISTADO DE MEDICAMENTOS REGULADOS Y NO REGULADOS PARA LA CONVOCATORIA AÑO 2024

Item	Principio Activo	Nombre Comercial Linea Institucional	Forma Farmacéutica	Circular de Regulación	Laboratorio	Contenido por Presentación Comercial en línea institucional	Precio de Referencia por Unidad mínima	Precio de Referencia X Presentación en línea institucional	Precio de Referencia Ofertado en Unidad Mínima (tableta, capsula, gragea, ampolla, parche, frasco, pen, pote,tubo)
405	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA	OLMETEC HCT 40/12.5 MG TABLETAX 1	TABLETA	N/A	PFIZER SAS	30	\$ 7.581	\$ 227.430	
406	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA	OLMETEC HCT TAB 20/12.5 MG x 1	TABLETA RECUBIERTA	N/A	PFIZER SAS	30	\$ 6.370	\$ 191.100	
407	OLOPATADINA 0.2%	ALAP SOL OFT CAJA X 1 FCO X 6mL CIAL	SOLUCION OFTALMICA	N/A	PROCAPS	1	\$ 14.409	\$ 14.409	
408	OLOPATADINA 2MG/ML (0.2%)	OLOPAT - MEGALABS	SOLUCION OFTALMICA	N/A	MEGALABS	1	\$ 14.168	\$ 14.168	
409	OMEPRAZOL 20 MG	OMEPRAZOL 20 mg CD CJA x 20 UND CIAL	TABLETA	N/A	PROCAPS	20	\$ 238	\$ 4.760	
410	ONDANSETRON 8MG	ONDAX	TABLETAS	N/A	MEGALABS	30	\$ 604	\$ 18.120	
411	ORLISTAT 120 MG	ORLISTAT 120 mg CBG CJAx 30 UND CIAL	CAPSULA BLANDA	N/A	COLMED	30	\$ 1.140	\$ 34.200	
412	OTILONIO BROMURO	SPASMOMEN GRA 40MG CJ x 1	TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	N/A	A MENARINI LATIN AMERICA SLU - SUCURSAL	30	\$ 1.731	\$ 51.930	
413	OXIDO D16DE ZINC 10G/100G CREM TOP	CREMA NO. 4	CREMA TOPICA	N/A	TECNOQUIMICAS	1	\$ 28.305	\$ 28.305	
414	OXIMETAZOLINA 0.25MG/ML SOL NAS	OXIMETAZOLINA 0.25MG/ML	SOLUCION NASAL	N/A	TECNOQUIMICAS	1	\$ 5.340	\$ 5.340	
415	PANCREATINA + HEMICELULOSA + SIMETICONA + BILIS DE BUEY	STAMYL	TABLETA	N/A	FARMA DE COLOMBIA	20	\$ 638	\$ 12.760	
416	PANCREATINA+SIMETICONA 170MG+80MG	PANCREATINA+SIMETICONA	TABLETAS	N/A	TECNOQUIMICAS	30	\$ 1.585	\$ 47.550	
417	PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUIHIDRATO 20 MG	PANTOPRAZOL 20mg TAB REC CJAx30 UND CIAL	TABLETA	N/A	COLMED	30	\$ 342	\$ 10.260	
418	PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUIHIDRATO 40 MG	PANTOPRAZOL 40mg TAB REC CJAx30 UND CIAL	TABLETA	N/A	COLMED	30	\$ 555	\$ 16.650	
419	PAROXETINA	PAROXETINA TAB 20MG x 1	TABLETA RECUBIERTA	N/A	GENFAR SA	20	\$ 1.340	\$ 26.800	



UNIDAD DE SALUD UNIVERSIDAD DEL CAUCA
SERVICIO FARMACEUTICO

LISTADO DE MEDICAMENTOS REGULADOS Y NO REGULADOS PARA LA CONVOCATORIA AÑO 2024

Item	Principio Activo	Nombre Comercial Linea Institucional	Forma Farmacéutica	Circular de Regulación	Laboratorio	Contenido por Presentación Comercial en línea institucional	Precio de Referencia por Unidad mínima	Precio de Referencia X Presentación en línea institucional	Precio de Referencia Ofertado en Unidad Mínima (tableta, capsula, gragea, ampolla, parche, frasco, pen, pote,tubo)
420	PAROXETINA 12.5MG	SEROXAT CR	TABLETAS	N/A	GLAXOSMITHKLINE	10	\$ 5.869	\$ 58.692	
421	PIRIDOSTIGMINA BROMIDRATO	PIRIDOSTIGMINA TAB 60MG x 1	TABLETA	N/A	SALUS PHARMA LABS SAS	20	\$ 1.069	\$ 21.380	
422	PIRIDOSTIGMINA BROMURO	MESTINON TAB 60MG x 1	TABLETA	N/A	HUMAX	20	\$ 1.063	\$ 21.260	
423	PIRIDOXINA 50MG	PIRIDOXINA 50MG	TABLETAS	N/A	ECAR	100	\$ 76	\$ 7.600	
424	POLIETILENGLICOL	EVALAX POLVO SOL ORAL 3350 FCx250GR	POLVO RECONSTITUIR A SOL ORAL	N/A	FARMA DE COLOMBIA SA	1	\$ 49.657	\$ 49.657	
425	POLIETILENGLICOL	EVALAX POLVO SOL ORAL SOB x 17GR x 1	POLVO RECONSTITUIR A SOL ORAL	N/A	FARMA DE COLOMBIA SA	10	\$ 3.306	\$ 33.060	
426	POLIETILENGLICOL	CONTUMAX SOBRE 17 GR x 1	POLVO RECONSTIT A SUSP ORAL	N/A	TECNOFARMA COLOMBIA SAS	15	\$ 3.976	\$ 59.640	
427	POLIETILENGLICOL 4000 86.85 g/100 g	CLEAROVAC 64 g x 4 SOB ENT	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION ORAL	N/A	LAFRANCOL-ABBOTT	4	\$ 16.375	\$ 65.500	
428	POLIETILENGLICOL/PROPILENGLICOL	SYSTANE GEL GOT OFTALM FC x 10 ML	GEL	N/A	LABORATORIOS ALCON DE COLOMBIA S A	1	\$ 35.658	\$ 35.658	
429	POLIETILENGLICOL/PROPILENGLICOL	SYSTANE GOT OFTALM FC x 15 ML	SOLUCION OFTALMICA	N/A	LABORATORIOS ALCON DE COLOMBIA S A	1	\$ 42.240	\$ 42.240	
430	POLIETILENGLICOL/PROPILENGLICOL	SYSTANE ULTRA GOT OFTALM FC x 10ML	SOLUCION OFTALMICA	N/A	LABORATORIOS ALCON DE COLOMBIA S A	1	\$ 31.680	\$ 31.680	
431	POLIETILENGLICOL/PROPILENGLICOL	SYSTANE ULTRA UD x 1	SOLUCION OFTALMICA	N/A	LABORATORIOS ALCON DE COLOMBIA S A	30	\$ 2.181	\$ 65.430	
432	POLIMIXINA B+NEOMICINA+BETAMETASONA+LIDOCINA	PANOTIL B - ZAMBON	SOLUCION OTICA	N/A	ZAMBON	1	\$ 25.500	\$ 25.500	
433	POLIVITAMINAS Y MINERALES	POLIVITAMINAS Y MINERAL	CAPSULA	N/A	COLMED	100	\$ 214	\$ 21.400	
434	PRAZOSINA	PRATEN TAB 1MG x 1	TABLETA	N/A	LABINCO	200	\$ 34	\$ 6.800	



UNIDAD DE SALUD UNIVERSIDAD DEL CAUCA

SERVICIO FARMACEUTICO

LISTADO DE MEDICAMENTOS REGULADOS Y NO REGULADOS PARA LA CONVOCATORIA AÑO 2024

Item	Principio Activo	Nombre Comercial Linea Institucional	Forma Farmacéutica	Circular de Regulación	Laboratorio	Contenido por Presentación Comercial en línea institucional	Precio de Referencia por Unidad mínima	Precio de Referencia X Presentación en línea institucional	Precio de Referencia Ofertado en Unidad Mínima (tableta, capsula, gragea, ampolla, parche, frasco, pen, pote,tubo)
435	PREDNISOLONA	PREDNISOLONA TAB 5 MG x 1	TABLETA	N/A	GENFAR SA	300	\$ 47	\$ 14.100	
436	PREDNISOLONA+FENILEFRINA (1MG+1.2MG)/ML (0.1%+0.12%)	PREFOX T	SOLUCION OFTALMICA	N/A	OPHTHA	1	\$ 10.823	\$ 10.823	
437	PREGABALINA	LYRICA 20MG/ML FCO x 105 ML SOL ORAL	SOLUCION ORAL	N/A	PFIZER SAS	1	\$ 83.478	\$ 83.478	
438	PROPAFENONA 150MG C*30 TAB	PROPAFEN	TABLETAS	N/A	MEGALABS	30	\$ 842	\$ 25.260	
439	PROPILENGLICOL	SYSTANE BALANCE GOT OFTALM FC x 10ML	SOLUCION OFTALMICA	N/A	LABORATORIOS ALCON DE COLOMBIA S A	1	\$ 42.652	\$ 42.652	
440	PROPILENGLICOL 6%	SYSTANE COMPLETE	SOLUCION OFTALMICA	N/A	LABORATORIOS ALCON DE COLOMBIA S A	1	\$ 44.709	\$ 44.709	
441	PROPRANOLOL	INDERAL® tabletas 40 mg	TABLETA	N/A	ASTRAZENECA	50	\$ 564	\$ 28.200	
442	PROWHEY DM VAINILLA POL ORL LTA*850 G	PROWHEY DM VAINILLA POL ORL LTA*850 G	POLVO ORAL	N/A	BOYDORR	1	\$ 88.571	\$ 88.571	
443	PROWHEY EPOC VAINILLA POL ORL LTA*420G - BOYDORR	PROWHEY EPOC	POLVO	N/A	BOYDOR	1	\$ 50.714	\$ 50.714	
444	PROWHEY KALORI POL ORL LTA*460G - BOYDORR	PROWHEY KALORI	POLVO	N/A	BOYDOR	1	\$ 60.917	\$ 60.917	
445	PROWHEY NET VAINILLA POL ORL LTA*868G	PROWHEY NET VAINILLA POL ORL LTA*868G -	POLVO ORAL	N/A	BOYDORR	1	\$ 87.143	\$ 87.143	
446	PROWHEY NEUMO POL ORL LTA*435G - BOYDORR	PROWHEY NEUMO	POLVO	N/A	BOYDORR	1	\$ 64.285	\$ 64.285	
447	PROWHEY ONCARE VAINILLA POL ORL LTA*400G - BOYDORR	PROWHEY ONCARE VAINILLA POL ORL LTA*400G - BOYDORR	POLVO ORAL	N/A	BOYDORR	1	\$ 47.619	\$ 47.619	
448	PSYLLIUM	FIBRAN SOBRES	POLVO	N/A	FIBRAN COLOMBIA	17	\$ 4.100	\$ 69.700	
449	PYCNOGENOL 60MG C*28 CAP (LACORYL) - SYNTHESIS	LACORYL	CAPSULAS	N/A	SYNTHESIS	28	\$ 3.176	\$ 88.928	



UNIDAD DE SALUD UNIVERSIDAD DEL CAUCA

SERVICIO FARMACEUTICO

LISTADO DE MEDICAMENTOS REGULADOS Y NO REGULADOS PARA LA CONVOCATORIA AÑO 2024

Item	Principio Activo	Nombre Comercial Linea Institucional	Forma Farmacéutica	Circular de Regulación	Laboratorio	Contenido por Presentación Comercial en línea institucional	Precio de Referencia por Unidad mínima	Precio de Referencia X Presentación en línea institucional	Precio de Referencia Ofertado en Unidad Mínima (tableta, capsula, gragea, ampolla, parche, frasco, pen, pote,tubo)
450	QUETIAPINA	SEROQUEL XR® 150 mg	TABLETA	N/A	ASTRAZENECA	30	\$ 2.330	\$ 69.900	
451	QUETIAPINA	SEROQUEL XR® 200 mg	TABLETA	N/A	ASTRAZENECA	30	\$ 3.109	\$ 93.270	
452	QUETIAPINA	SEROQUEL XR® 300 mg	TABLETA	N/A	ASTRAZENECA	30	\$ 4.600	\$ 138.000	
453	QUETIAPINA	SEROQUEL XR® 400 mg	TABLETA	N/A	ASTRAZENECA	30	\$ 6.200	\$ 186.000	
454	QUETIAPINA	SEROQUEL XR® 50 mg	TABLETA	N/A	ASTRAZENECA	30	\$ 701	\$ 21.030	
455	QUETIAPINA	SEROQUEL® 100 mg tableta recubierta	TABLETA	N/A	ASTRAZENECA	30	\$ 2.069	\$ 62.070	
456	QUETIAPINA	SEROQUEL® 200 mg tableta recubierta	TABLETA	N/A	ASTRAZENECA	30	\$ 4.140	\$ 124.200	
457	QUETIAPINA	SEROQUEL® 25 mg tableta recubierta	TABLETA	N/A	ASTRAZENECA	30	\$ 510	\$ 15.300	
458	QUETIAPINA	SEROQUEL® 300 mg tableta recubierta	TABLETA	N/A	ASTRAZENECA	30	\$ 6.211	\$ 186.330	
459	RIFAXIMINA 200 MG	RIFAX	TABLETA	N/A	LAFRANCOL	12	\$ 1.811	\$ 21.732	
460	ROSUVASTATIN CALC EQV ROSUVASTATINA 10mg0430-FENOFIBR. COLINA EQ. AC.	STAFEN 135/10 mg x 30 CAP ENT	CAPSULA DURA	N/A	SYNTHESIS	30	\$ 3.955	\$ 118.650	
461	ROSUVASTATIN CALC EQV ROSUVASTATINA 10mg0430-FENOFIBR. COLINA EQ. AC.	STAFEN 135/10 x60 CAP-ENT	CAPSULA DURA	N/A	SYNTHESIS	60	\$ 3.955	\$ 237.300	
462	SAFINAMIDA 100 MG	XADAGO 100 MG	TABLETA	N/A	ZAMBON COLOMBIA SA	28	\$ 13.507	\$ 378.196	
463	SALBUTAMOL	VENTILAN SOL INH NEB x 10ML	SOLUCION PARA NEBULIZACION	N/A	GLAXOSMITHKLINE COLOMBIA S A	1	\$ 14.898	\$ 14.898	
464	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL 100MCG 200DOSIS FCO x 10 ML (AIRMAX)	SUSPENSION PARA INHALACION	N/A	LABORATORIOS CHALVER DE COLOMBIA SA	1	\$ 4.905	\$ 4.905	



UNIDAD DE SALUD UNIVERSIDAD DEL CAUCA

SERVICIO FARMACEUTICO

LISTADO DE MEDICAMENTOS REGULADOS Y NO REGULADOS PARA LA CONVOCATORIA AÑO 2024

Item	Principio Activo	Nombre Comercial Linea Institucional	Forma Farmacéutica	Circular de Regulación	Laboratorio	Contenido por Presentación Comercial en línea institucional	Precio de Referencia por Unidad mínima	Precio de Referencia X Presentación en línea institucional	Precio de Referencia Ofertado en Unidad Mínima (tableta, capsula, gragea, ampolla, parche, frasco, pen, pote,tubo)
465	SALBUTAMOL SULFATO 5MG/ML	VENTILAN OSP INH x 200 DOSIS	AEROSOLES	N/A	GLAXOSMITHKLINE COLOMBIA S A	1	\$ 11.549	\$ 11.549	
466	SALES DE REHIDRATAACION POL ORL	SOLHIDREX CEREZA SOBRI	POLVO ORAL	N/A	LABINCO	30	\$ 739	\$ 22.170	
467	SERTRALINA 25MG	DOMINIUM	TABLETAS	N/A	TECNOFARMA	10	\$ 2.500	\$ 25.000	
468	SERTRALINA 50 MG	SERTRALINA 50 mg TAB CJA x 10 UND CIAL	TABLETA	N/A	PROCAPS	10	\$ 602	\$ 6.020	
469	SIMETICONA 125MG C*20 TAB MAST (SI-METICON) - NEVOX FARMA	SI-METICON	TABLETAS MASTICABLES	N/A	NEVOX FARMA	20	\$ 776	\$ 15.520	
470	SOLUCION SALINA	SOLUCION SALINA HIPERTONICA OFTAL 5% FCO x 5 ML	SOLUCION OFTALMICA	N/A	OFTALMOQUIMICA S A	1	\$ 82.500	\$ 82.500	
471	SUCRALFATO	ALBISAN	SUSPENSION ORAL	N/A	INCOBRA	1	\$ 27.143	\$ 27.143	
472	SUCRALFATO	DIP SUSPENSION FCO x 200ML	SUSPENSION ORAL	N/A	MERCK SA	1	\$ 52.606	\$ 52.606	
473	SUCRALFATO	DIP TAB MASTICABLE 1000MG x 1	TABLETA MASTICABLE	N/A	MERCK SA	30	\$ 1.721	\$ 51.630	
474	SUERO ORAL	PEDIALYTE MAX 60 ZINC MANZ BOT x 500ML	SOLUCION ORAL	N/A	ABBOTT LABORATORIES DE COLOMBIA SAS	1	\$ 9.860	\$ 9.860	
475	SULBUTIAMINA	SULBUTIAMINA CAP 200MG X 1	TABLETA RECUBIERTA	N/A	LABORATORIOS ECAR SA	30	\$ 624	\$ 18.720	
476	SULBUTIAMINA 200 MG	SULBUTIAMINA	SULBUTIAMINA CAP 200MG X 1	N/A	LABORATORIOS ECAR SA	30	\$ 624	\$ 18.720	
477	SULFADIAZINA PLATA 1G/100	SULFADIAZINA DE PLATA	CREMA	N/A	GENFAR	1	\$ 4.114	\$ 4.114	
478	SULFASALAZINA	ROSULFAN (SULFASALAZINA) TAB LIB RETARDADA 500MG x 1	TAB DE LIB RET	N/A	ROPSOHN THERAPEUTICS SAS	10	\$ 506	\$ 5.060	
479	SULFATO DE ZINC	SULZINC 2MG DE ZINC /ML SOLUCION ORAL FC x 120ML	SOLUCION ORAL	N/A	FARMATECH	1	\$ 7.125	\$ 7.125	



UNIDAD DE SALUD UNIVERSIDAD DEL CAUCA

SERVICIO FARMACEUTICO

LISTADO DE MEDICAMENTOS REGULADOS Y NO REGULADOS PARA LA CONVOCATORIA AÑO 2024

Item	Principio Activo	Nombre Comercial Linea Institucional	Forma Farmacéutica	Circular de Regulación	Laboratorio	Contenido por Presentación Comercial en línea institucional	Precio de Referencia por Unidad mínima	Precio de Referencia X Presentación en línea institucional	Precio de Referencia Ofertado en Unidad Mínima (tableta, capsula, gragea, ampolla, parche, frasco, pen, pote,tubo)
480	SULFATO DE ZINC 20 MG /5ML	FORTZINK 20mg/5ml JBE FCO x 120 mL CIAL	JARABE	N/A	PROCAPS	1	\$ 14.983	\$ 14.983	
481	SULFATO DE ZINC MONOHIDRATO (EQUIVALENTE A ZINC 20 MG)	FORTZINK 20 mg CBG CJA x 20 UND CIAL	CAPSULA BLANDA	N/A	PROCAPS	20	\$ 750	\$ 15.000	
482	SULFATO FERROSO	SULFATO FERROSO TAB 300MG x 1	TABLETA RECUBIERTA	N/A	LABORATORIOS ECAR SA	500	\$ 55	\$ 27.500	
483	SULTAMICILINA	UNASYN TAB 750MG x 1	TABLETA	N/A	PFIZER SAS	10	\$ 21.568	\$ 215.680	
484	SUMATRIPTAN	MIGRAGESIN GOT 8% 1 10ML	SOLUCION ORAL	N/A	LABORATORIOS SIEGFRIED SAS	1	\$ 66.515	\$ 66.515	
485	SUPLEMENTO ALIMENTICIO	ENSURE ADVANCE LIQUIDO VAINILLA TARR x 220 ML	LIQUIDO ORAL	N/A	ABBOTT LABORATORIES DE COLOMBIA SAS	1	\$ 7.980	\$ 7.980	
486	SUPLEMENTO ALIMENTICIO	ENSURE ADVANCE VAINILLA 400 GR	POLVO	N/A	ABBOTT LABORATORIES DE COLOMBIA SAS	1	\$ 43.857	\$ 43.857	
487	SUPLEMENTO ALIMENTICIO	ENSURE CLINICAL 15 LPC x 500ML	LIQUIDO ORAL	N/A	ABBOTT LABORATORIES DE COLOMBIA SAS	1	\$ 31.463	\$ 31.463	
488	SUPLEMENTO ALIMENTICIO	ENSURE CLINICAL VAINILLA FCO x 220 ML	LIQUIDO ORAL	N/A	ABBOTT LABORATORIES DE COLOMBIA SAS	1	\$ 13.844	\$ 13.844	
489	SUPLEMENTO ALIMENTICIO	ENSURE LIQUIDO VAINILLA TARR x 220 ML	LIQUIDO ORAL	N/A	ABBOTT LABORATORIES DE COLOMBIA SAS	1	\$ 10.000	\$ 10.000	
490	SUPLEMENTO ALIMENTICIO	ENSURE PLUS HN VAINILLA BOTELLA 1.5Kcal x 220ML	LIQUIDO ORAL	N/A	ABBOTT LABORATORIES DE COLOMBIA SAS	1	\$ 10.000	\$ 10.000	
491	SUPLEMENTO ALIMENTICIO	ENSURE PLUS HN VAINILLA BOTELLA 15Kcal x 1000 ML	LIQUIDO ORAL	N/A	ABBOTT LABORATORIES DE COLOMBIA SAS	1	\$ 37.452	\$ 37.452	
492	SUPLEMENTO ALIMENTICIO	ENSURE POLVO VAINILLA x 900 GR	POLVO	N/A	ABBOTT LABORATORIES DE COLOMBIA SAS	1	\$ 98.519	\$ 98.519	
493	SUPLEMENTO ALIMENTICIO	ENSURE VAINILLA x 400GR	POLVO	N/A	ABBOTT LABORATORIES DE COLOMBIA SAS	1	\$ 43.863	\$ 43.863	
494	SUPLEMENTO ALIMENTICIO	GLUCERNA 15KCAL LIQ x 1000 ML	LIQUIDO ORAL	N/A	ABBOTT LABORATORIES DE COLOMBIA SAS	1	\$ 69.827	\$ 69.827	



UNIDAD DE SALUD UNIVERSIDAD DEL CAUCA

SERVICIO FARMACEUTICO

LISTADO DE MEDICAMENTOS REGULADOS Y NO REGULADOS PARA LA CONVOCATORIA AÑO 2024

Item	Principio Activo	Nombre Comercial Linea Institucional	Forma Farmacéutica	Circular de Regulación	Laboratorio	Contenido por Presentación Comercial en línea institucional	Precio de Referencia por Unidad mínima	Precio de Referencia X Presentación en línea institucional	Precio de Referencia Ofertado en Unidad Mínima (tableta, capsula, gragea, ampolla, parche, frasco, pen, pote,tubo)
495	SUPLEMENTO ALIMENTICIO	GLUCERNA BOTELLA PLASTICA FRESA x 237 ML (8 Oz)	LIQUIDO ORAL	N/A	ABBOTT LABORATORIES DE COLOMBIA SAS	1	\$ 10.299	\$ 10.299	
496	SUPLEMENTO ALIMENTICIO	GLUCERNA BOTELLA PLASTICA VAINILLA x 237 ML (8 Oz)	LIQUIDO ORAL	N/A	ABBOTT LABORATORIES DE COLOMBIA SAS	1	\$ 10.299	\$ 10.299	
497	SUPLEMENTO ALIMENTICIO	GLUCERNA POL VAINILLA TAR x 400GR	POLVO	N/A	ABBOTT LABORATORIES DE COLOMBIA SAS	1	\$ 43.909	\$ 43.909	
498	SUPLEMENTO ALIMENTICIO	OSMOLITE HN PLUS LAT x 8ONZ	LIQUIDO ORAL	N/A	ABBOTT LABORATORIES DE COLOMBIA SAS	1	\$ 10.371	\$ 10.371	
499	SUPLEMENTO ALIMENTICIO	OSMOLITE HN PLUS LPC TARR 15 L x 1	LIQUIDO ORAL	N/A	ABBOTT LABORATORIES DE COLOMBIA SAS	1	\$ 64.885	\$ 64.885	
500	SUPLEMENTO ALIMENTICIO	PEDIASURE VAINILLA LIQUIDO TARRO x 220 ML	LIQUIDO ORAL	N/A	ABBOTT LABORATORIES DE COLOMBIA SAS	1	\$ 6.750	\$ 6.750	
501	SUPLEMENTO ALIMENTICIO	PEDIASURE VLLA POL TARR x 400GR	POLVO	N/A	ABBOTT LABORATORIES DE COLOMBIA SAS	1	\$ 43.057	\$ 43.057	
502	SUPLEMENTO ALIMENTICIO	PEDIASURE VLLA POL TARR x 900GR	POLVO	N/A	ABBOTT LABORATORIES DE COLOMBIA SAS	1	\$ 93.349	\$ 93.349	
503	SUPLEMENTO ALIMENTICIO	PULMOCARE LATA x 8 ONZ (237ML)	LIQUIDO ORAL	N/A	ABBOTT LABORATORIES DE COLOMBIA SAS	1	\$ 15.502	\$ 15.502	
504	SUPLEMENTO ALIMENTICIO	NUTREN GLYTROL VAINILLA CJAx 250 ML	LIQUIDO ORAL	N/A	NESTLE	1	\$ 9.999	\$ 9.999	
505	SUPLEMENTO ALIMENTICIO	NUTREN PULMONARY x 250 ML ***	LIQUIDO ORAL	N/A	NESTLE	1	\$ 14.359	\$ 14.359	
506	SUPLEMENTO DIETARIO CON OMEGA 3 AL 84% + VITAMINA C + VITAMINA E + ZINC -COBRE	VISOMEGA CAJA X 60 UND CIAL	TABLETA	N/A	PROCAPS	60	\$ 1.643	\$ 98.580	
507	SUPLEMENTO NUTRICIONAL	ENSURE PLUS HN 1,5 LPC	LIQUIDO	N/A	ABBOTT LABORATORIES DE COLOMBIA SAS	1	\$ 37.452	\$ 37.452	
508	TADALAFILO	TADALAFILO 20MG TAB x 1	TABLETA RECUBIERTA	N/A	GENFAR SA	4	\$ 2.444	\$ 9.776	
509	TADALAFILO 20 MG	VAYAPLIN 20mg TAB REC CJAX8UN CIAL	TABLETA	N/A	PROCAPS	8	\$ 2.715	\$ 21.720	



UNIDAD DE SALUD UNIVERSIDAD DEL CAUCA
SERVICIO FARMACEUTICO

LISTADO DE MEDICAMENTOS REGULADOS Y NO REGULADOS PARA LA CONVOCATORIA AÑO 2024

Item	Principio Activo	Nombre Comercial Linea Institucional	Forma Farmacéutica	Circular de Regulación	Laboratorio	Contenido por Presentación Comercial en línea institucional	Precio de Referencia por Unidad mínima	Precio de Referencia X Presentación en línea institucional	Precio de Referencia Ofertado en Unidad Mínima (tableta, capsula, gragea, ampolla, parche, frasco, pen, pote,tubo)
510	TADALAFILO 5 MG	VAYAPLIN 5mg TAB REC CJAX28UN CIAL	TABLETA	N/A	PROCAPS	28	\$ 408	\$ 11.424	
511	TAMOXIFENO	NOLVADEX®-D 20 mg	TABLETA	N/A	ASTRAZENECA	30	\$ 2.589	\$ 77.670	
512	TAMSULOSINA	TAMSULOSINA CAP 0.4MG x 1	CAP DE LIBERACION PROLONGADA	N/A	GENFAR SA	30	\$ 795	\$ 23.850	
513	TAMSULOSINA	TAMSULOSINA 0.4MG CAP LIB PROLONGADA	CAP DE LIBERACION PROLONGADA	N/A	SANDOZ	100	\$ 376	\$ 37.600	
514	TELMISARTAN 40 MG	CORDIAX 40 MG X 30 TAB ENT	TABLETA	N/A	LAFRANCOL	30	\$ 458	\$ 13.740	
515	TELMISARTAN 80 MG	CORDIAX 80 MG X 30 TAB ENT	TABLETA	N/A	LAFRANCOL	30	\$ 963	\$ 28.890	
516	TERBINAFINA HCL EQV TERBINAFINA 250 mg	FUNIDE-DERM CREM 1% TBO x 15 g ENT	CREMA TOPICA	N/A	LAFRANCOL	1	\$ 25.922	\$ 25.922	
517	TERBINAFINA HCL EQV TERBINAFINA 250 mg	FUNIDE-DERMATIC 250 mg x 14 TAB ENT	TABLETA	N/A	LAFRANCOL	14	\$ 5.064	\$ 70.896	
518	TESTOSTERONA UNDECANOATO 1000mg	UROMAX 1000mg/4mL x1 AMP-ENT	SOLUCION INYECTABLE	N/A	LAFRANCOL	1	\$ 216.667	\$ 216.667	
519	TIAMINA	TIAMINA TAB 300MG x 1	TABLETA	N/A	LABORATORIOS ECAR SA	500	\$ 132	\$ 66.000	
520	TICAGRELOR	Brilinta® 60 mg	TABLETA	N/A	ASTRAZENECA	30	\$ 2.550	\$ 76.500	
521	TICAGRELOR	BRILINTA® 90 mg	TABLETA	N/A	ASTRAZENECA	30	\$ 3.845	\$ 115.350	
522	TIZANIDINA	SIRDALUD COM 2MG x 1	TABLETA	N/A	SANDOZ	15	\$ 795	\$ 11.925	
523	TIZANIDINA 6MG C*5 CAP LIB PRO (CIMBRAR SR) - EUROETIKA	CIMBRAR SR	TABLETAS	N/A	EUROETIKA	5	\$ 9.212	\$ 46.060	
524	TIZANIDINA/ACETAMINOFEN	TIZAFEN TAB 2MG/350MG x 1 ***	TABLETA RECUBIERTA	N/A	LABORATORIOS SIEGFRIED SAS	20	\$ 1.016	\$ 20.320	



UNIDAD DE SALUD UNIVERSIDAD DEL CAUCA

SERVICIO FARMACEUTICO

LISTADO DE MEDICAMENTOS REGULADOS Y NO REGULADOS PARA LA CONVOCATORIA AÑO 2024

Item	Principio Activo	Nombre Comercial Linea Institucional	Forma Farmacéutica	Circular de Regulación	Laboratorio	Contenido por Presentación Comercial en línea institucional	Precio de Referencia por Unidad mínima	Precio de Referencia X Presentación en línea institucional	Precio de Referencia Ofertado en Unidad Mínima (tableta, capsula, gragea, ampolla, parche, frasco, pen, pote,tubo)
525	TOBRAMICINA	TOBRAMICINA	SOLUCION OFTALMICA	N/A	ESPECIALIDADES OFTALMOLOGICAS SA	1	\$ 6.840	\$ 6.840	
526	TOBRAMICINA 0.3% + DEXAMETASONA 0.1%	TOBRACORT SUS OFT CJAx1 FCOx6 ML CIAL	SOLUCION OFTALMICA	N/A	PROCAPS	1	\$ 6.469	\$ 6.469	
527	TOBRAMICINA+DEXAMETASONA	OPHTHABRACIN D 3 - 1MG/ML SUS OFT FC x 5ML	SOLUCION OFTALMICA	N/A	ESPECIALIDADES OFTALMOLOGICAS SA	1	\$ 13.334	\$ 13.334	
528	TOBRAMICINA+DEXAMETASONA	TRAZIDEX UNGENA UNGÜENTO OFT TUB x 35GR	UNGUENTO OFTALMICO	N/A	LABORATORIOS SOPHIA DE COLOMBIA LTDA	1	\$ 67.500	\$ 67.500	
529	TRAMADOL 100MG/ML GOTAS	TRAMADOL GOTAS 100 mg/ml FCO x10 ml	SOLUCION ORAL	N/A	COLMED	1	\$ 8.143	\$ 8.143	
530	TRAMADOL 50MG CÁPSULA	TRAMADOL 50 mg CBG CAJA x 10	CAPSULA BLANDA	N/A	COLMED	10	\$ 396	\$ 3.960	
531	TRAMADOL 50MG/ML SOL INY C*10 AMP X 1ML - FARMIONNI	TRAMADOL 50MG/ML SOL INY C*10 AMP X 1ML - FARMIONNI	SOLUCION INYECTABLE	N/A	FARMIONI	10	\$ 520	\$ 5.200	
532	TRAVOPROST+TIMOLOL SOLUCION OFTALMICA	DUOTRAV SOLUCION OFTALMICA FCOx2.5ml	SOLUCION OFTALMICA	N/A	NOVARTIS	1	\$ 30.726	\$ 30.726	
533	TRIAMCINOLONA	KENACORT A 10mg/ml EPS BRISTOL	INYECTABLE	N/A	BRISTOL MYERS SQUIBB DE COLOMBIA SA	1	\$ 30.463	\$ 30.463	
534	TRIAZOLAM	SOMESE TAB 0.25MG x 1	TABLETA	N/A	PFIZER SAS	30	\$ 2.686	\$ 80.580	
535	TRIMEBUTINA 200 MG	TRIMEBUTINA 200 mg CAJA x 30 UND CIAL	TABLETA	N/A	GENFAR	30	\$ 261	\$ 7.830	
536	TRIMEBUTINA 200 MG + SIMETICONA 120 MG COLMED	TRIMEBUTINA + SIMETICONA CJAx 30und CIAL	TABLETA	N/A	COLMED	30	\$ 815	\$ 24.450	
537	TRIMEBUTINA 200MG + SIMETICONA 120MG	MUVETT S 200/120mg TAB CAJA X60 UND CIAL	TABLETA	N/A	PROCAPS	60	\$ 815	\$ 48.900	
538	TRIMEBUTINA 200MG + SIMETICONA 120MG	MUVETT S 200/120mg TAB CJA X 21 UND CIAL	TABLETA	N/A	PROCAPS	21	\$ 815	\$ 17.115	
539	TRIMEBUTINA 200MG + SIMETICONA 120MG COLMED	TRIMEBUTINA + SIMETICONA CJAX10 UND CIAL	TABLETA	N/A	COLMED	10	\$ 815	\$ 8.150	



UNIDAD DE SALUD UNIVERSIDAD DEL CAUCA

SERVICIO FARMACEUTICO

LISTADO DE MEDICAMENTOS REGULADOS Y NO REGULADOS PARA LA CONVOCATORIA AÑO 2024

Item	Principio Activo	Nombre Comercial Linea Institucional	Forma Farmacéutica	Circular de Regulación	Laboratorio	Contenido por Presentación Comercial en línea institucional	Precio de Referencia por Unidad mínima	Precio de Referencia X Presentación en línea institucional	Precio de Referencia Ofertado en Unidad Mínima (tableta, capsula, gragea, ampolla, parche, frasco, pen, pote,tubo)
540	TRIMEBUTINA 300 MG COLMED	TRIMEBUTINA 300 mg TAB CAJA x 30 COLMED	TABLETA	N/A	COLMED	30	\$ 966	\$ 28.980	
541	TRIMEBUTINA 300MG (CONTIENE FIBRA FOS)	MUVETT FLORA CAJA X 30 UND CIAL	TABLETA	N/A	PROCAPS	30	\$ 945	\$ 28.350	
542	TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL	BACTRIM TAB 80/400MG X 1	TABLETA	N/A	LABORATORIOS SIEGFRIED SAS	20	\$ 2.668	\$ 53.360	
543	UMCLIDINIUM VILANTEROL	ANORO 62,5 MCG -25 MCG	INHALADOR	N/A	GLAXOSMITHKLINE COLOMBIA S A	1	\$ 116.177	\$ 116.177	
544	UMCLIDINIUM VILANTEROL-FLUTICASONA	TRELIGY 100/62.5/25 MCG	INHALADOR	N/A	GLAXOSMITHKLINE COLOMBIA S A	1	\$ 268.572	\$ 268.572	
545	VACUNA NEUMOCOCICA	VACUNA PREVENAR 13 AMP x 1	SUSPENSION INYECTABLE	N/A	PFIZER SAS	1	\$ 174.070	\$ 174.070	
546	VALSARTAN 160 mgCLORTALIDONA 12,5 mg	DABIX 160/12.5mg x30 TAB ENT	TABLETA RECUBIERTA	N/A	LAFRANCOL	30	\$ 2.492	\$ 74.760	
547	VALSARTAN 160+INDAPAMIDA 1,25 MG	CARDIK IN 160/1,25	TABLETAS	N/A	LEGRAND	30	\$ 3.529	\$ 105.870	
548	VALSARTAN 320 MG	DIOVAN 320 MG	TABLETAS	N/A	ARTIS DE COLOMBIA	14	\$ 2.952	\$ 41.328	
549	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZID A	DIOVAN HCT 160/25 MG TAB x 1	TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	N/A	NOVARTIS DE COLOMBIA S A	14	\$ 1.734	\$ 24.276	
550	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZID A	DIOVAN HCT 320/12.5 MG TAB CJ x 1	TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	N/A	NOVARTIS DE COLOMBIA S A	28	\$ 3.467	\$ 97.076	
551	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZID A	DIOVAN HCT COM 160/12.5MG x 1	TABLETA RECUBIERTA	N/A	NOVARTIS DE COLOMBIA S A	28	\$ 1.734	\$ 48.552	
552	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZID A	DIOVAN HCT COMP 80/12.5MG x 1	TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	N/A	NOVARTIS DE COLOMBIA S A	28	\$ 867	\$ 24.276	
553	VITAMINA A 50.000 UI	RETIBLAN 50 CBG CAJA x 50 UND CIAL	CAPSULA BLANDA	N/A	PROCAPS	50	\$ 500	\$ 25.000	
554	VITAMINA C NARANJA 500MG C*500 TAB MAST - LA SANTE	VITAMINA C NARANJA 500MG	TABLETAS MASTICABLES	N/A	LA SANTE	500	\$ 128	\$ 64.000	



UNIDAD DE SALUD UNIVERSIDAD DEL CAUCA
SERVICIO FARMACEUTICO

LISTADO DE MEDICAMENTOS REGULADOS Y NO REGULADOS PARA LA CONVOCATORIA AÑO 2024

Item	Principio Activo	Nombre Comercial Linea Institucional	Forma Farmacéutica	Circular de Regulación	Laboratorio	Contenido por Presentación Comercial en línea institucional	Precio de Referencia por Unidad mínima	Precio de Referencia X Presentación en línea institucional	Precio de Referencia Ofertado en Unidad Mínima (tableta, capsula, gragea, ampolla, parche, frasco, pen, pote,tubo)
555	VITAMINA D	NUCTIS D GOTAS x 10ML	SOLUCION ORAL	N/A	DEPPELLA HEALTHCAR	1	\$ 31.815	\$ 31.815	
556	VITAMINA D3 (COLECALCIFEROL) 7000 UI	NUEVID 7000 UI x 12 TAB ENT	TABLETA RECUBIERTA	N/A	LAFRANCOL	12	\$ 4.565	\$ 54.780	
557	VITAMINA D3+MAGNESIO	GIRALMET TAB 2000UI x 1 (FCx30)	TABLETA	N/A	LABORATORIOS SIEGFRIED SAS	30	\$ 656	\$ 19.680	
558	VITAMINA E 1000 UI CBG CAJA X30 UND CIAL	VITAMINA E 1000 UI CBG CAJA X30 UND CIAL	CAPSULA BLANDA	N/A	PROCAPS	30	\$ 555	\$ 16.650	
559	VITAMINAS Y MINERALES	VITALUX PLUS OMEGA 3 CAP x 1	CAPSULA BLANDA	N/A	LABORATORIOS ALCON DE COLOMBIA S A	28	\$ 2.606	\$ 72.968	
560	VITAMINAS Y MINERALES	VITALUX PLUS TAB x 1	TABLETA	N/A	LABORATORIOS ALCON DE COLOMBIA S A	30	\$ 2.195	\$ 65.850	
561	WARFARINA 5MG	WARFARINA 5MG	TABLETAS	N/A	TECNOQUIMICAS	150	\$ 252	\$ 37.800	
562	ZEBESTEN	BROMFENACO	SOLUCION OFTALMICA	N/A	SOPHIA	1	\$ 48.564	\$ 48.564	
563	ZOLPIDEM 10 MG	ZOLPIDEM 10 MG	TABLETAS	N/A	GENFAR	14	\$ 139	\$ 1.946	
Medicamentos Regulados									
1	ACETATO DE CIPROTERONA/ETINILESTRADIOL	DIANE 35 GRA x 1	TAB CON CUBIERTA ENTERIC GRAG	CULAR 12 DE 2	BAYER SA	21	\$ 435	\$ 9.135	
2	ACETATO DE METILPREDNISOLONA	DEPO-MEDROL VIAL 40MG/5ML CJ x 1	SUSPENSION INYECTABLE	CULAR 12 DE 2	PFIZER SAS	1	\$ 25.142	\$ 25.142	
3	AFLIBERCEPT	EYLIA 1112MG (40MG/ML) 1VIAL x 0278ML	SOLUCION INYECTABLE	CULAR 13 DE 2	BAYER SA	1	\$ 3.026.396	\$ 3.026.396	
4	AFLIBERCEPT 40MG/ML	EYLIA JERINGA PRELLENAD	SOL INY INTRAVITREA	CULAR 13 DE 2	BAYER	1	\$ 1.926.877	\$ 1.926.877	
5	AGOMELATINA 25 MG	ALODIL 25 MG	TABLETAS	CULAR 13 DE 2	LAFRANCOL-ABBOTT	1	\$ 3.189	\$ 3.189	



UNIDAD DE SALUD UNIVERSIDAD DEL CAUCA
SERVICIO FARMACEUTICO

LISTADO DE MEDICAMENTOS REGULADOS Y NO REGULADOS PARA LA CONVOCATORIA AÑO 2024

Item	Principio Activo	Nombre Comercial Linea Institucional	Forma Farmacéutica	Circular de Regulación	Laboratorio	Contenido por Presentación Comercial en línea institucional	Precio de Referencia por Unidad mínima	Precio de Referencia X Presentación en línea institucional	Precio de Referencia Ofertado en Unidad Mínima (tableta, capsula, gragea, ampolla, parche, frasco, pen, pote,tubo)
6	ALPROSTADIL	CAVERJECT 20mcg1mlAMP PFIZ CJx1 EPS (CD)	INYECTABLE	CULAR 13 DE 2	PFIZER SAS	1	\$ 50.239	\$ 50.239	
7	AMINOACIDOS+ALFACETOANALOGOS	KETOSTERIL	TABLETAS	CULAR 13 DE 2	FRESENIUS KABI	100	\$ 1.283	\$ 128.300	
8	AMLODIPINO/VALSARTAN	EXFORGE 160/10MG x1 COMPRIMIDO	TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	CULAR 13 DE 2	NOVARTIS DE COLOMBIA S A	28	\$ 1.335	\$ 37.380	
9	AMLODIPINO/VALSARTAN	EXFORGE 160/5MG x1 COMPRIMIDO	TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	CULAR 13 DE 2	NOVARTIS DE COLOMBIA S A	28	\$ 1.268	\$ 35.504	
10	AMLODIPINO/VALSARTAN	EXFORGE 320/10 MG COMPRIMIDOS x 1	TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	CULAR 13 DE 2	NOVARTIS DE COLOMBIA S A	28	\$ 3.438	\$ 96.264	
11	AMLODIPINO/VALSARTAN	EXFORGE 80/5MG COMPRIMIDOS	TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	CULAR 13 DE 2	NOVARTIS DE COLOMBIA S A	28	\$ 668	\$ 18.704	
12	AMLODIPINO-VALSARTAN-HCT	EXFORGE HCT 160/12.5/10 COM x 1	TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	CULAR 13 DE 2	NOVARTIS DE COLOMBIA S A	28	\$ 1.882	\$ 52.696	
13	AMLODIPINO-VALSARTAN-HCT	EXFORGE HCT 160/12.5/5 COM x 1	TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	CULAR 13 DE 2	NOVARTIS DE COLOMBIA S A	28	\$ 1.882	\$ 52.696	
14	APIXABAN	ELIQUIS 5MG x 1 TAB	TABLETA RECUBIERTA	CULAR 12 DE 2	PFIZER SAS	60	\$ 3.527	\$ 211.620	
15	APIXABAN	ELIQUIS TAB 2.5MG x 1	TABLETA RECUBIERTA	CULAR 12 DE 2	PFIZER SAS	20	\$ 3.527	\$ 70.540	
16	ATORVASTATINA/EZETIMIBA	COLMIBE COM 20MG/10MG x 1	TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	CULAR 12 DE 2	TECNOFARMA COLOMBIA SAS	30	\$ 906	\$ 27.180	
17	BILASTINA 20MG C*30 TAB (BILAXTEN) - FAES FARMA	BILAXTEN	COMPRIMIDOS	CULAR 13 DE 2	FAES FARMA	30	\$ 900	\$ 27.000	
18	BIMATOPROST	LUMIGAN SOL/OFT 03% GOT x 3ML	SOLUCION OFTALMICA	CULAR 12 DE 2	ALLERGAN DE COLOMBIA S A	1	\$ 75.422	\$ 75.422	
19	BISOPROLOL FUMARATO	CONCOR TAB 2.5MG x 1	TABLETA RECUBIERTA	CULAR 13 DE 2	MERCK SA	30	\$ 323	\$ 9.690	
20	BISOPROLOL FUMARATO	CONCOR TAB 5MG X 1	TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	CULAR 12 DE 2	MERCK SA	30	\$ 647	\$ 19.410	



UNIDAD DE SALUD UNIVERSIDAD DEL CAUCA
SERVICIO FARMACEUTICO

LISTADO DE MEDICAMENTOS REGULADOS Y NO REGULADOS PARA LA CONVOCATORIA AÑO 2024

Item	Principio Activo	Nombre Comercial Linea Institucional	Forma Farmacéutica	Circular de Regulación	Laboratorio	Contenido por Presentación Comercial en línea institucional	Precio de Referencia por Unidad mínima	Precio de Referencia X Presentación en línea institucional	Precio de Referencia Ofertado en Unidad Mínima (tableta, capsula, gragea, ampolla, parche, frasco, pen, pote,tubo)
21	BISOPROLOL/AMLODIPINO	CONCOR AM TAB 5MG/5MG x 1	TABLETA	CULAR 13 DE 2	MERCK SA	30	\$ 5.795	\$ 173.850	
22	BRIMONIDINA	ALPHAGAN SOL/OFT (2MG/ML) 2% FC x 5ML	SOLUCION OFTALMICA	CULAR 12 DE 2	ALLERGAN DE COLOMBIA S A	1	\$ 15.535	\$ 15.535	
23	BRIMONIDINA	AGGLAD OFTENOC FC x 5ML	SOLUCION OFTALMICA	CULAR 12 DE 2	LABORATORIOS SOPHIA DE COLOMBIA LTDA	1	\$ 12.415	\$ 12.415	
24	BRIMONIDINA 10MG/5M1 (2MG/1MI) + BRINZOLAMIDA 50MG/5M1(10MG/1M1)	SIMBRINZA	SOLUCION OFTALMICA	CULAR 13 DE 2	NOVARTIS DE COLOMBIA S A	1	\$ 39.625	\$ 39.625	
25	BRIMONIDINA/TIMOLOL	COMBIGAN 2MG/6.8MG SOL OFT x 10 ML	SOLUCION OFTALMICA	CULAR 12 DE 2	ABBVIE	1	\$ 122.910	\$ 122.910	
26	BRIMONIDINA/TIMOLOL	COMBIGAN SOL 2MG BRIMONIDINA /5 MG TIMOLOL FC x 5ML	SOLUCION OFTALMICA	CULAR 12 DE 2	ABBVIE	1	\$ 61.454	\$ 61.454	
27	BROMURO DE IPRATROPIO	ATROVENT HFA 0.2 G AER 200 DOSIS FC x 10ML	AEROSOLES	CULAR 13 DE 2	BOEHRINGER INGELHEIM SA	1	\$ 18.080	\$ 18.080	
28	BROMURO DE IPRATROPIO	ATROVENT SOL/NEB 0.25MG/ML FC x 20ML	SOLUCION PARA INHALACION	CULAR 12 DE 2	BOEHRINGER INGELHEIM SA	1	\$ 22.599	\$ 22.599	
29	BROMURO DE IPRATROPIO/FENOTEROL	BERODUAL HFA AER INHALADOR x 200 DOSIS 10 ML	SOLUCION PARA INHALACION	CULAR 13 DE 2	BOEHRINGER INGELHEIM SA	1	\$ 27.671	\$ 27.671	
30	BROMURO DE IPRATROPIO/FENOTEROL	BERODUAL SOL INH FC x 20 ML	SOLUCION PARA INHALACION	CULAR 13 DE 2	BOEHRINGER INGELHEIM SA	1	\$ 27.671	\$ 27.671	
31	BUDESONIDA + FORMOTEROL	SYMBICORT RAPIHALER® 160/4,5 mcg/ inhalación	INHALADOR	CULAR 13 DE 2	ASTRAZENECA	1	\$ 101.500	\$ 101.500	
32	BUDESONIDA + FORMOTEROL	SYMBICORT RAPIHALER® 80/4,5 mcg/ inhalación	INHALADOR	CULAR 13 DE 2	ASTRAZENECA	1	\$ 49.945	\$ 49.945	
33	BUDESONIDA + FORMOTEROL	SYMBICORT® TURBUHALER® 160 /4,5 mcg/dosis	INHALADOR	CULAR 13 DE 2	ASTRAZENECA	1	\$ 101.799	\$ 101.799	
34	BUDESONIDA + FORMOTEROL	SYMBICORT® TURBUHALER® 320/9 mcg/dosis	INHALADOR	CULAR 13 DE 2	ASTRAZENECA	1	\$ 101.084	\$ 101.084	
35	BUDESONIDA 200MCG INH BUC FCO*200DOSIS	INFLABON	INHALADOR	CULAR 13 DE 2	CHALVER	1	\$ 33.189	\$ 33.189	



UNIDAD DE SALUD UNIVERSIDAD DEL CAUCA
SERVICIO FARMACEUTICO

LISTADO DE MEDICAMENTOS REGULADOS Y NO REGULADOS PARA LA CONVOCATORIA AÑO 2024

Item	Principio Activo	Nombre Comercial Linea Institucional	Forma Farmacéutica	Circular de Regulación	Laboratorio	Contenido por Presentación Comercial en línea institucional	Precio de Referencia por Unidad mínima	Precio de Referencia X Presentación en línea institucional	Precio de Referencia Ofertado en Unidad Mínima (tableta, capsula, gragea, ampolla, parche, frasco, pen, pote,tubo)
36	BUPRENORFINA	TRANSTEC 35 MCG 20MG/25 CMS TRANSDEX 1	PARCHE TRANSDERMICO	CULAR 12 DE 2	GRUNENTHAL COLOMBIANA SA	5	\$ 28.728	\$ 143.640	
37	BUPROPION	ODRANAL COM 150MG CJ x 1	TAB DE LIBER PROLONGADA	CULAR 13 DE 2	TECNOFARMA COLOMBIA SAS	30	\$ 883	\$ 26.490	
38	CARBAMAZEPINA RETARD	TEGRETOL RETARD 200MG x 1	TABLETA CUBIERTA (GRAGEA)	CULAR 13 DE 2	NOVARTIS DE COLOMBIA S A	20	\$ 366	\$ 7.320	
39	CARBAMAZEPINA RETARD	TEGRETOL RETARD TAB 400MG x 1	TABLETA CUBIERTA (GRAGEA)	CULAR 13 DE 2	NOVARTIS DE COLOMBIA S A	20	\$ 733	\$ 14.660	
40	CARVEDILOL	CARVEDILOL 12.5MG TAB x 1	TABLETA	CULAR 12 DE 2	GENFAR SA	300	\$ 50	\$ 15.000	
41	CARVEDILOL	CARVEDILOL 6.25 MG TAB x 1	TABLETA	CULAR 12 DE 2	GENFAR SA	300	\$ 55	\$ 16.500	
42	CEFUROXIMA	ZINNAT TAB 500MG x 1	TABLETA	CULAR 13 DE 2	GLAXOSMITHKLINE COLOMBIA S A	10	\$ 4.054	\$ 40.540	
43	CILOSTAZOL	CILOSTAL 50MG x 1	TABLETA	CULAR 13 DE 2	MERCK SA	30	\$ 1.004	\$ 30.120	
44	CILOSTAZOL	CILOSTAL TAB 100MG x 1	TABLETA	CULAR 13 DE 2	MERCK SA	30	\$ 2.010	\$ 60.300	
45	CINACALCET 30MG	CINALTIUS	TABLETAS	CULAR 13 DE 2	VESALIUS PHARMA	30	\$ 5.426	\$ 162.780	
46	CIPROFIBRATO	CIPROFIBRATO TAB 100 MG x 1	TABLETA	CULAR 12 DE 2	GENFAR SA	20	\$ 378	\$ 7.560	
47	DABIGATRAN ETEXILATO	PRADAXA 150 MG x 1	CAPSULA DURA	CULAR 12 DE 2	BOEHRINGER INGELHEIM SA	30	\$ 5.240	\$ 157.200	
48	DABIGATRAN ETEXILATO	PRADAXA CAP 110MG x 1	CAPSULA DURA	CULAR 12 DE 2	BOEHRINGER INGELHEIM SA	30	\$ 3.842	\$ 115.260	
49	DALTEPARINA	FRAGMIN 7500 UI JERINGA PRELLENADA x 1	JERINGA PRELLENA	CULAR 12 DE 2	PFIZER SAS	10	\$ 20.324	\$ 203.240	
50	DALTEPARINA	FRAGMIN AMP 10000UI/04ML X 1	SOLUCION INYECTABLE	CULAR 12 DE 2	PFIZER SAS	5	\$ 27.099	\$ 135.495	



UNIDAD DE SALUD UNIVERSIDAD DEL CAUCA
SERVICIO FARMACEUTICO

LISTADO DE MEDICAMENTOS REGULADOS Y NO REGULADOS PARA LA CONVOCATORIA AÑO 2024

Item	Principio Activo	Nombre Comercial Linea Institucional	Forma Farmacéutica	Circular de Regulación	Laboratorio	Contenido por Presentación Comercial en línea institucional	Precio de Referencia por Unidad mínima	Precio de Referencia X Presentación en línea institucional	Precio de Referencia Ofertado en Unidad Mínima (tableta, capsula, gragea, ampolla, parche, frasco, pen, pote,tubo)
51	DALTEPARINA	FRAGMIN AMP 2500UI (ANTI-XA) 1	AMPOLLA	CULAR 12 DE 2	PFIZER SAS	10	\$ 6.774	\$ 67.740	
52	DALTEPARINA	FRAGMIN AMP 5000UI (ANTI-XA) 1	SOLUCION INYECTABLE	CULAR 12 DE 2	PFIZER SAS	10	\$ 13.549	\$ 135.490	
53	DEFLAZACORT 6MG	DEFLAZACORT 6MG	TABLETAS	CULAR 13 DE 2	GENFAR	10	\$ 259	\$ 2.590	
54	DESMOPRESINA	MINIRIN MELT 120MCG TAB x 1	POLVO LIOFILIZADO	CULAR 13 DE 2	LABORATORIOS BIOPAS SA	30	\$ 4.154	\$ 124.620	
55	DEXAMETASONA 700 MCG (IMPLANTE DE LIBERACION LENTA INTRAOCULAR)	OZURDEX IMPLANTE 07MG x 1	IMPLANTE	CULAR 13 DE 2	ABBVIE	1	\$ 3.653.276	\$ 3.653.276	
56	DIENOGEST 2MG/1U + ETINILESTRADIOL 0,03MG/1U - SÓLIDO - ORAL X 21	BELLAFACE	TABLETA	CULAR 13 DE 2	LAFRANCOL	21	\$ 672	\$ 14.112	
57	DIENOGEST+ETINILESTRADIOL 2MG+20MCG	BELLAFACE SUAVE	TABLETAS	CULAR 13 DE 2	LAFRANCOL	28	\$ 504	\$ 14.112	
58	DIOSMINA/HESPERIDINA	DAFLON COMP 500MG x 1	TABLETA CUBIERTA (GRAGEA)	CULAR 13 DE 2	LABORATORIOS SERVIER DE COLOMBIA SAS	30	\$ 580	\$ 17.400	
59	DIVALPROAT.Na EQV ACIDO VALPROICO	VALCOTE ER TAB 500MG (LIB.PROL.) x1	TABLETA DE LIBERACION RETARDADA	CULAR 12 DE 2	LAFRANCOL	30	\$ 2.253	\$ 67.590	
60	DIVALPROAT.Na EQV ACIDO VALPROICO 250 mg	VALCOTE 250MG X 30 TAB ENT	TABLETA	CULAR 12 DE 2	LAFRANCOL	30	\$ 1.032	\$ 30.960	
61	DIVALPROAT.Na EQV ACIDO VALPROICO 500 mg	VALCOTE 500MG X 30 TAB ENT	TABLETA CUBIERTA DE LIBERACION	CULAR 12 DE 2	LAFRANCOL	30	\$ 2.250	\$ 67.500	
62	DOMPERIDONA	DOMPERIDONA TAB 10 MG x 1	TABLETA	CULAR 12 DE 2	GENFAR SA	20	\$ 165	\$ 3.300	
63	DROSPIRENONA/ETINILESTRADIOL	YASMIN 3MG COMP x 1	TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	CULAR 12 DE 2	BAYER SA	21	\$ 1.184	\$ 24.864	
64	DROSPIRENONA/ETINILESTRADIOL	YASMINIQ 3MG COM CJ x 1	TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	CULAR 12 DE 2	BAYER SA	28	\$ 888	\$ 24.864	
65	DUTASTERIDA	AVODART TAB 0.5 MG x 1	CAPSULA BLANDA	CULAR 12 DE 2	GLAXOSMITHKLINE COLOMBIA S A	30	\$ 1.902	\$ 57.060	



UNIDAD DE SALUD UNIVERSIDAD DEL CAUCA
SERVICIO FARMACEUTICO

LISTADO DE MEDICAMENTOS REGULADOS Y NO REGULADOS PARA LA CONVOCATORIA AÑO 2024

Item	Principio Activo	Nombre Comercial Linea Institucional	Forma Farmacéutica	Circular de Regulación	Laboratorio	Contenido por Presentación Comercial en línea institucional	Precio de Referencia por Unidad mínima	Precio de Referencia X Presentación en línea institucional	Precio de Referencia Ofertado en Unidad Mínima (tableta, capsula, gragea, ampolla, parche, frasco, pen, pote,tubo)
66	DUTASTERIDA + TAMSULOSINA	DUODART CAP 0.5 MG/0.4MG x 1	CAPSULA DURA	CULAR 13 DE 2	GLAXOSMITHKLINE COLOMBIA S A	30	\$ 1.178	\$ 35.340	
67	DUTASTERIDA 0,5MG/1U + TAMSULOSINA 0,4MG/1U	TAMSULON DUO	CAPSULA	CULAR 13 DE 2	TECNOFARMA COLOMBIA SAS	30	\$ 1.957	\$ 58.710	
68	EMPAGLIFLOZINA	JARDIANCE TAB 10MG x 1	TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	CULAR 12 DE 2	BOEHRINGER INGELHEIM SA	30	\$ 3.419	\$ 102.570	
69	EMPAGLIFLOZINA	JARDIANCE TAB 25MG x 1	TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	CULAR 12 DE 2	BOEHRINGER INGELHEIM SA	30	\$ 6.335	\$ 190.050	
70	EMPAGLIFLOZINA LINAGLIPTINA	GLYXAMBI 10 MG/ 5 MG x 1	TABLETA	CULAR 13 DE 2	BOEHRINGER INGELHEIM SA	30	\$ 4.483	\$ 134.490	
71	EMPAGLIFLOZINA/METFORMINA	JARDIANCE DUO TAB 12.5 / 850 MG x 1	TABLETA	CULAR 12 DE 2	BOEHRINGER INGELHEIM SA	60	\$ 2.464	\$ 147.840	
72	EMPAGLIFLOZINA/METFORMINA	JARDIANCE DUO TAB 12.5/1000 MG x 1	TABLETA	CULAR 12 DE 2	BOEHRINGER INGELHEIM SA	60	\$ 2.899	\$ 173.940	
73	ENOXAPARINA	CLEXANE AMP 20MG X 1	SOLUCION INYECTABLE	CULAR 13 DE 2	SANOFI AVENTIS DE COLOMBIA SA	2	\$ 6.043	\$ 12.086	
74	ENOXAPARINA	CLEXANE AMP 40MG x 1	SOLUCION INYECTABLE	CULAR 13 DE 2	SANOFI AVENTIS DE COLOMBIA SA	2	\$ 12.088	\$ 24.176	
75	ENOXAPARINA	CLEXANE AMP 60MG CJ x 1	SOLUCION INYECTABLE	CULAR 13 DE 2	SANOFI AVENTIS DE COLOMBIA SA	2	\$ 18.130	\$ 36.260	
76	ENOXAPARINA	CLEXANE AMP 80MG x 1	SOLUCION INYECTABLE	CULAR 13 DE 2	SANOFI AVENTIS DE COLOMBIA SA	2	\$ 24.170	\$ 48.340	
77	EPLERENONA	INSPIRA 25 MG x 1	TABLETA RECUBIERTA	CULAR 12 DE 2	PFIZER SAS	30	\$ 3.105	\$ 93.150	
78	EPLERENONA	INSPIRA 50 MG x 1	TABLETA RECUBIERTA	CULAR 12 DE 2	PFIZER SAS	30	\$ 4.345	\$ 130.350	
79	ESTRIOL	FEMTRIOL CREMA VAGINAL	CREMA VAGINAL	CULAR 13 DE 2	LABORATORIOS CHALVER DE COLOMBIA SA	1	\$ 23.591	\$ 23.591	
80	ESTRIOL 3.5 mg	ESTEINE 3.5 mg x 6 OVULOS USO	OVULO DE LIBERACIÓN SOSTENIDA	CULAR 12 DE 2	LAFRANCOL	6	\$ 6.060	\$ 36.360	



UNIDAD DE SALUD UNIVERSIDAD DEL CAUCA
SERVICIO FARMACEUTICO

LISTADO DE MEDICAMENTOS REGULADOS Y NO REGULADOS PARA LA CONVOCATORIA AÑO 2024

Item	Principio Activo	Nombre Comercial Linea Institucional	Forma Farmacéutica	Circular de Regulación	Laboratorio	Contenido por Presentación Comercial en línea institucional	Precio de Referencia por Unidad mínima	Precio de Referencia X Presentación en línea institucional	Precio de Referencia Ofertado en Unidad Mínima (tableta, capsula, gragea, ampolla, parche, frasco, pen, pote,tubo)
81	ESTROGENOS CONJUGADOS	FEVENY CREMA VAGINAL	CREMA VAGINAL	CULAR 13 DE 2	FAES FARMA	1	\$ 31.167	\$ 31.167	
82	ESTROGENOS CONJUGADOS	ESTERMAX CREMA VAGINA	CREMA VAGINAL	CULAR 13 DE 2	LABORATORIOS CHALVER DE COLOMBIA SA	1	\$ 28.900	\$ 28.900	
83	ESTROGENOS CONJUGADOS	ESTERMAX TAB 0.625MG x 1	TABLETA	CULAR 12 DE 2	LABORATORIOS CHALVER DE COLOMBIA SA	28	\$ 547	\$ 15.316	
84	ETINILESTRADIOL+LEVONORGES TREL 0.03MG+0.15MG	OCEIRA	TABLETAS	CULAR 13 DE 2	PROFAMILIA	50	\$ 62	\$ 3.100	
85	EZETIMIBA	EZETIMIBA TAB 10MG x 1	TABLETA	CULAR 12 DE 2	GENFAR SA	20	\$ 889	\$ 17.780	
86	EZETIMIBA	ZETIA 10 MG TAB x 1	TABLETA	CULAR 13 DE 2	ORGANON	30	\$ 3.845	\$ 115.350	
87	EZETIMIBA/SIMVASTATINA	VYTORIN TAB 10MG/40MG x 1	TABLETA	CULAR 13 DE 2	ORGANON	14	\$ 4.683	\$ 65.562	
88	EZETIMIBA+ROSUVASTATINA 10MG+20MG	ROSUVAX E	TABLETAS	CULAR 13 DE 2	MEGALABS	30	\$ 1.487	\$ 44.610	
89	EZETIMIBA+ROSUVASTATINA 10MG+40MG	ROSUVINA E	TABLETAS	CULAR 13 DE 2	LEGRAND	28	\$ 5.137	\$ 143.836	
90	FLUTICASONA	AVAMYS SPRAY NASAL 27.5 MCG x 120 DOSIS	SUSPENSION NASAL	CULAR 13 DE 2	GLAXOSMITHKLINE COLOMBIA S A	1	\$ 27.254	\$ 27.254	
91	FLUTICASONA	FLIXOTIDE INH 125MCG x 120 DOSIS	AEROSOLES	CULAR 13 DE 2	GLAXOSMITHKLINE COLOMBIA S A	1	\$ 57.349	\$ 57.349	
92	FLUTICASONA	FLIXOTIDE INH 250MCG x 60 DOSIS	SUSPENSION PARA INHALACION	CULAR 13 DE 2	GLAXOSMITHKLINE COLOMBIA S A	1	\$ 57.349	\$ 57.349	
93	FLUTICASONA + VILANTEROL	RELVAR 100-25 MCG	INHALADOR	CULAR 13 DE 2	GLAXOSMITHKLINE COLOMBIA S A	1	\$ 99.080	\$ 99.080	
94	FLUTICASONA PROPIONATO	FLIXOTIDE OSP INH 50MG x 120	SUSPENSION PARA INHALACION	CULAR 12 DE 2	GLAXOSMITHKLINE COLOMBIA S A	1	\$ 22.938	\$ 22.938	
95	FLUTICASONA PROPIONATO/SALMETEROL	SERETIDE DISKUS INH 50/250MCG x 60 DOSIS	POLVO PARA INHALACION	ircular 11 de 202	GLAXOSMITHKLINE COLOMBIA S A	1	\$ 51.684	\$ 51.684	



UNIDAD DE SALUD UNIVERSIDAD DEL CAUCA
SERVICIO FARMACEUTICO

LISTADO DE MEDICAMENTOS REGULADOS Y NO REGULADOS PARA LA CONVOCATORIA AÑO 2024

Item	Principio Activo	Nombre Comercial Linea Institucional	Forma Farmacéutica	Circular de Regulación	Laboratorio	Contenido por Presentación Comercial en línea institucional	Precio de Referencia por Unidad mínima	Precio de Referencia X Presentación en línea institucional	Precio de Referencia Ofertado en Unidad Mínima (tableta, capsula, gragea, ampolla, parche, frasco, pen, pote,tubo)
96	FLUTICASONA PROPIONATO/SALMETEROL	SERETIDE DISKUS INH 50/500MCG x 60 DOSIS	POLVO PARA INHALACION	ircular 11 de 202	GLAXOSMITHKLINE COLOMBIA S A	1	\$ 56.400	\$ 56.400	
97	FLUTICASONA PROPIONATO/SALMETEROL	SERETIDE EVOHALER INH 25/125MCG x 120 DOSIS	SUSPENSION PARA INHALACION	CULAR 12 DE 2	GLAXOSMITHKLINE COLOMBIA S A	1	\$ 70.459	\$ 70.459	
98	FLUTICASONA PROPIONATO/SALMETEROL	SERETIDE OSP INH 25/50MCG x 120 DOSIS	SUSPENSION PARA INHALACION	CULAR 12 DE 2	GLAXOSMITHKLINE COLOMBIA S A	1	\$ 74.396	\$ 74.396	
99	FOSFOMICINA TROMETAMOL	MONURIL 3GR SOBRE GRANULADO CJ x 1 (INSTITUCIONAL)	GRANULOS	CULAR 13 DE 2	ZAMBON COLOMBIA SA	1	\$ 17.340	\$ 17.340	
100	FUROATO DE FLUTICASONA+VILANTEROL (200MCG+25MCG)	RELVAR ELLIPTA	POL INHALADOR	CULAR 13 DE 2	GLAXOSMITHKLINE	1	\$ 128.960	\$ 128.960	
101	GABAPENTIN	NEURONTIN CAP 300MG x 1	CAPSULA DURA	CULAR 12 DE 2	PFIZER SAS	30	\$ 439	\$ 13.170	
102	GABAPENTIN	NEURONTIN CAP 400 MG x 1	CAPSULA DURA	CULAR 12 DE 2	PFIZER SAS	30	\$ 586	\$ 17.580	
103	GALANTAMINA	REMINYL ER CAP 8MG x 1	CAP DE LIBERACION PROLONGADA	CULAR 13 DE 2	JANSSEN CILAG SA	7	\$ 2.403	\$ 16.821	
104	GLICOPIRRONIO+INDACATEROL 50MCG+110MCG C*30 CAP INH	ULTIBRO BREEZHALER	CAPSULAS	CULAR 13 DE 2	NOVARTIS	30	\$ 150.060	\$ 4.501.800	
105	GLIMEPIRIDA/METFORMINA	AMARYL M COM 4MG/1000MG X 1	TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	CULAR 12 DE 2	SANOFI AVENTIS DE COLOMBIA SA	16	\$ 2.709	\$ 43.344	
106	GLIMEPIRIDA/METFORMINA	AMARYL M COMP 2 MG/1000 x 1	TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	CULAR 12 DE 2	SANOFI AVENTIS DE COLOMBIA SA	32	\$ 1.308	\$ 41.856	
107	GLIMEPIRIDA/METFORMINA	AMARYL M COMP 2MG/500MG CJ x 1	TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	CULAR 12 DE 2	SANOFI AVENTIS DE COLOMBIA SA	30	\$ 949	\$ 28.470	
108	GOSERELINA	ZOLADEX® LA 10,8 mg	INYECTABLE	CULAR 13 DE 2	ASTRAZENECA	1	\$ 930.210	\$ 930.210	
109	HIDROXICLOROQUINA	PLAQUINOL 200 x 1	TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	Resolucion 1019	SANOFI AVENTIS DE COLOMBIA SA	20	\$ 825	\$ 16.500	
110	INDAPAMIDA	NATRILIX SR COM 1.5MG CJ x 1	TAB DE LIBER PROLONGADA	CULAR 13 DE 2	LABORATORIOS SERVIER DE COLOMBIA SAS	30	\$ 371	\$ 11.130	



UNIDAD DE SALUD UNIVERSIDAD DEL CAUCA

SERVICIO FARMACEUTICO

LISTADO DE MEDICAMENTOS REGULADOS Y NO REGULADOS PARA LA CONVOCATORIA AÑO 2024

Item	Principio Activo	Nombre Comercial Linea Institucional	Forma Farmacéutica	Circular de Regulación	Laboratorio	Contenido por Presentación Comercial en línea institucional	Precio de Referencia por Unidad mínima	Precio de Referencia X Presentación en línea institucional	Precio de Referencia Ofertado en Unidad Mínima (tableta, capsula, gragea, ampolla, parche, frasco, pen, pote,tubo)
111	INDAPAMIDA 2.5MG	DIUREX	TABLETAS	CULAR 13 DE 2	MEBALABS	30	\$ 882	\$ 26.460	
112	INSULINA DEGLUDEC	TRESIBA PEN	PEN	CULAR 13 DE 2	NOVO NORDISK COLOMBIA SAS	1	\$ 46.281	\$ 46.281	
113	INSULINA DETEMIR	LEVEMIR FLEXPEN 100 UI/ML (14.2 MG) x 3 ML	SOLUCION INYECTABLE	CULAR 13 DE 2	NOVO NORDISK COLOMBIA SAS	5	\$ 37.500	\$ 187.500	
114	INSULINA DULAGLUTIDE 1,5 NG/05,ML	TRULICITY 1,5 MG PEN	SOLUCION INYECTABLE	CULAR 12 DE 2	ELI LILLY INTERAMERICA INC	1	\$ 122.379	\$ 122.379	
115	INSULINA GLARGINA	LANTUS 100UI VIAL x 10ML	SOLUCION INYECTABLE	CULAR 13 DE 2	SANOFI AVENTIS DE COLOMBIA SA	1	\$ 58.353	\$ 58.353	
116	INSULINA GLARGINA	LANTUS SOLOSTAR 100UI/ML 3ML 1	SOLUCION INYECTABLE	CULAR 13 DE 2	SANOFI AVENTIS DE COLOMBIA SA	1	\$ 17.506	\$ 17.506	
117	INSULINA GLARGINA	TOUJEO 300UI/ML LAPICERO 450 UNDS/15ML X 1	SOLUCION INYECTABLE	CULAR 12 DE 2	SANOFI AVENTIS DE COLOMBIA SA	1	\$ 28.215	\$ 28.215	
118	INSULINA GLARGINA/LIXENATIDA	SOLIQUA 100U/50ug	SOLUCION INYECTABLE	CULAR 13 DE 2	SANOFI AVENTIS DE COLOMBIA SA	1	\$ 96.900	\$ 96.900	
119	INSULINA GLULISINA	APIDRA SOLOSTAR JER PRELL100UI/ML x 3ML	SOLUCION INYECTABLE	CULAR 13 DE 2	SANOFI AVENTIS DE COLOMBIA SA	1	\$ 21.087	\$ 21.087	
120	INSULINA LISPRO	HUMALOG 100UI/ML FC x 10ML	SOLUCION INYECTABLE	CULAR 13 DE 2	ELI LILLY INTERAMERICA INC	1	\$ 66.642	\$ 66.642	
121	INSULINA SEMAGLUTIDE 025 mg, 0,5 mg/dosis	OZEMPIC 1,34 MG/ML	SOLUCION INYECTABLE	CULAR 13 DE 2	NOVO NORDISK COLOMBIA SAS	1	\$ 277.311	\$ 277.311	
122	IRBESARTAN	APROVEL TAB 150MG CJ x 1	TABLETA	CULAR 13 DE 2	SANOFI AVENTIS DE COLOMBIA SA	28	\$ 686	\$ 19.208	
123	IRBESARTAN	APROVEL TAB 300MG x 1	TABLETA	CULAR 13 DE 2	SANOFI AVENTIS DE COLOMBIA SA	28	\$ 1.375	\$ 38.500	
124	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA	COAPROVEL TAB 150/12.5MG x 1	TABLETA	CULAR 13 DE 2	SANOFI AVENTIS DE COLOMBIA SA	28	\$ 342	\$ 9.576	
125	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA	COAPROVEL TAB 300/12.5MG x 1	TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	CULAR 13 DE 2	SANOFI AVENTIS DE COLOMBIA SA	28	\$ 682	\$ 19.096	



UNIDAD DE SALUD UNIVERSIDAD DEL CAUCA
SERVICIO FARMACEUTICO

LISTADO DE MEDICAMENTOS REGULADOS Y NO REGULADOS PARA LA CONVOCATORIA AÑO 2024

Item	Principio Activo	Nombre Comercial Linea Institucional	Forma Farmacéutica	Circular de Regulación	Laboratorio	Contenido por Presentación Comercial en línea institucional	Precio de Referencia por Unidad mínima	Precio de Referencia X Presentación en línea institucional	Precio de Referencia Ofertado en Unidad Mínima (tableta, capsula, gragea, ampolla, parche, frasco, pen, pote,tubo)
126	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA	COAPROVEL TAB 300/25 MG x 1	TABLETA RECUBIERTA	CULAR 13 DE 2	SANOFI AVENTIS DE COLOMBIA SA	28	\$ 682	\$ 19.096	
127	IVABRADINA	PROCORALAN COM 5MG x 1	TABLETA	CULAR 13 DE 2	LABORATORIOS SERVIER DE COLOMBIA SAS	56	\$ 1.670	\$ 93.520	
128	IVABRADINA	PROCORALAN COM 7.5MG x 1	TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	CULAR 13 DE 2	LABORATORIOS SERVIER DE COLOMBIA SAS	56	\$ 2.500	\$ 140.000	
129	LACOSAMIDA	VIMPAT TAB 100MG x 1	TABLETA RECUBIERTA	CULAR 13 DE 2	LABORATORIOS BIOPAS SA	28	\$ 5.076	\$ 142.128	
130	LACOSAMIDA 200MG C*28 TAB (VIMPAT) - BIOPAS	VIMPAT	TABLETAS	CULAR 13 DE 2	BIOPAS	28	\$ 10.153	\$ 284.284	
131	LAMOTRIGINA	LAMICTAL TAB 100MG CJ x 1	TABLETA DISPERSABLE	CULAR 12 DE 2	GLAXOSMITHKLINE COLOMBIA S A	30	\$ 431	\$ 12.930	
132	LAMOTRIGINA	LAMICTAL TAB 50MG x 1	TABLETA DISPERSABLE	CULAR 13 DE 2	GLAXOSMITHKLINE COLOMBIA S A	30	\$ 345	\$ 10.350	
133	LATANOPROST	GAAP OFTENOC FC x 3ML	SOLUCION OFTALMICA	CULAR 13 DE 2	LABORATORIOS SOPHIA DE COLOMBIA LTDA	1	\$ 10.260	\$ 10.260	
134	LATANOPROST	XALATAN SOL OFT 50 MCG FC X 2.5ML	SOLUCION OFTALMICA	CULAR 13 DE 2	PFIZER SAS	1	\$ 19.125	\$ 19.125	
135	LATANOPROST/TIMOLOL	XALACOM SOL OFT FC x 2.5 ML	SOLUCION OFTALMICA	CULAR 12 DE 2	PFIZER SAS	1	\$ 28.314	\$ 28.314	
136	LEFLUNOMIDA 20 MG	INFLAXEN 20 mg CBG CJA x 30 UND CIAL	CAPSULA BLANDA	CULAR 13 DE 2	PROCAPS	30	\$ 536	\$ 16.080	
137	LEVETIRACETAM	KEPPRA TAB 1000MG x 1	TABLETA RECUBIERTA	CULAR 13 DE 2	GLAXOSMITHKLINE COLOMBIA S A	30	\$ 1.997	\$ 59.910	
138	LEVETIRACETAM	KEPPRA TAB 500MG x 1	TABLETA CUBIERTA (GRAGEA)	CULAR 13 DE 2	GLAXOSMITHKLINE COLOMBIA S A	30	\$ 969	\$ 29.070	
139	LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPON	STALEVO 50 MG/12.5 MG/200 MG COM x 1	TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	CULAR 13 DE 2	NOVARTIS DE COLOMBIA S A	30	\$ 1.145	\$ 34.350	
140	LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPON	STALEVO COM 100MG/25/200MG x 1	TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	CULAR 13 DE 2	NOVARTIS DE COLOMBIA S A	30	\$ 2.292	\$ 68.760	



UNIDAD DE SALUD UNIVERSIDAD DEL CAUCA
SERVICIO FARMACEUTICO

LISTADO DE MEDICAMENTOS REGULADOS Y NO REGULADOS PARA LA CONVOCATORIA AÑO 2024

Item	Principio Activo	Nombre Comercial Linea Institucional	Forma Farmacéutica	Circular de Regulación	Laboratorio	Contenido por Presentación Comercial en línea institucional	Precio de Referencia por Unidad mínima	Precio de Referencia X Presentación en línea institucional	Precio de Referencia Ofertado en Unidad Mínima (tableta, capsula, gragea, ampolla, parche, frasco, pen, pote,tubo)
141	LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACA PONE	STALEVO COM 150MG/37.5/200MG x 1	TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	CULAR 13 DE 2	NOVARTIS DE COLOMBIA S A	30	\$ 3.129	\$ 93.870	
142	LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACA PONE	STALEVO COM 200MG/200MG/50MG x 1	TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	CULAR 13 DE 2	NOVARTIS DE COLOMBIA S A	30	\$ 3.129	\$ 93.870	
143	LEVONORGESTREL 52MG IMPLAN C*1	MIRENA	IMPLANTE	CIRCULAR 13 DE 2022	BAYER	1	\$ 397.346	\$ 397.346	
144	LIDOCAINA	VERSATIS PARCHÉ 5% x 1 PARCHÉ (CJx5)	TRANSDERMICOS	CULAR 12 DE 2	GRUNENTHAL COLOMBIANA SA	5	\$ 7.547	\$ 37.735	
145	LINAGLIPTINA	TRAYENTA TAB 5MG x 1	TABLETA RECUBIERTA	CULAR 12 DE 2	BOEHRINGER INGELHEIM SA	30	\$ 4.098	\$ 122.940	
146	LINAGLIPTINA+METFORMINA	TRAYENTA DUO 2.5/1000 X 1 TAB	TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	CULAR 12 DE 2	BOEHRINGER INGELHEIM SA	60	\$ 2.698	\$ 161.880	
147	LINAGLIPTINA+METFORMINA	TRAYENTA DUO 2.5/850 x 1 TAB	TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	CULAR 13 DE 2	BOEHRINGER INGELHEIM SA	60	\$ 2.292	\$ 137.520	
148	LIRAGLUTIDE	SAXENDA 6MG/ML PLUMA PRELENADA CJ x 1	SOLUCION INYECTABLE	CULAR 13 DE 2	NOVO NORDISK COLOMBIA SAS	1	\$ 160.600	\$ 160.600	
149	LIRAGLUTIDE	VICTOZA SOL INY SUBCUTANEA 6MG/ML x 3ML CJx1PEN	SOLUCION INYECTABLE	CULAR 13 DE 2	NOVO NORDISK COLOMBIA SAS	1	\$ 160.643	\$ 160.643	
150	MALEATO DE FLUVOXAMINA 100,0 mg	LUVOX 100MG X 30 TABLETAS ENT	TABLETA RECUBIERTA	CULAR 13 DE 2	LAFRANCOL	30	\$ 3.508	\$ 105.240	
151	MEDROXIPROGESTERONA	PROVERA 5MG x 1	TABLETA	CULAR 12 DE 2	PFIZER SAS	30	\$ 332	\$ 9.960	
152	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO MIC 150 mg	DEPOTRIM INY x 3 mL x 24 AMP USO	SUSPENSION INYECTABLE	CULAR 12 DE 2	LAFRANCOL	24	\$ 9.667	\$ 232.008	
153	MEMANTINA CLORHIDRATO 20 MG TABLETA CUBIERTA	EBIXA 20 MG	COMPRIMIDOS	CULAR 13 DE 2	NOVARTIS	28	\$ 2.491	\$ 69.750	
154	MESALAZINA	MESALAZINA TAB LIB RET 500MG x 1	TAB DE LIB RET	CULAR 12 DE 2	HUMAX PHARMACEUTICAL SA	30	\$ 435	\$ 13.050	
155	MESALAZINA 2G POL GRAN PRO C*30 SOB (PENTASA) - BIOPAS	PENTASA	GRANULADO	CULAR 13 DE 2	BIOPAS	30	\$ 5.073	\$ 152.190	



UNIDAD DE SALUD UNIVERSIDAD DEL CAUCA
SERVICIO FARMACEUTICO

LISTADO DE MEDICAMENTOS REGULADOS Y NO REGULADOS PARA LA CONVOCATORIA AÑO 2024

Item	Principio Activo	Nombre Comercial Linea Institucional	Forma Farmacéutica	Circular de Regulación	Laboratorio	Contenido por Presentación Comercial en línea institucional	Precio de Referencia por Unidad mínima	Precio de Referencia X Presentación en línea institucional	Precio de Referencia Ofertado en Unidad Mínima (tableta, capsula, gragea, ampolla, parche, frasco, pen, pote,tubo)
156	MESALAZINA 3000mg/1U	SALOFALK	GRANULOS	CULAR 13 DE 2	BIOTOSCANA	30	\$ 7.610	\$ 228.300	
157	MESALAZINA 500 MG	MESAX	SUPOSITARIOS	CULAR 13 DE 2	HUMAX	10	\$ 1.220	\$ 12.200	
158	METOPROLOL SUCCINATO	BETALOC ZOK® 100 mg	TABLETA	CULAR 13 DE 2	ASTRAZENECA	30	\$ 1.141	\$ 34.230	
159	METOPROLOL SUCCINATO	BETALOC ZOK® 25 mg	TABLETA	CULAR 13 DE 2	ASTRAZENECA	30	\$ 284	\$ 8.520	
160	METOPROLOL SUCCINATO	BETALOC ZOK® 50 mg	TABLETA	CULAR 13 DE 2	ASTRAZENECA	30	\$ 570	\$ 17.100	
161	METOTREXATO 10MG/0.20ML	METOJECT 10 MG	SOLUCION INYECTABLE	CULAR 13 DE 2	PHARMALAB	1	\$ 41.559	\$ 41.559	
162	METOTREXATO 15MG/0.3ML SOL INY C*1 JERPRE (METOJECT) - PHARMALAB	METOJECT	SOLUCION INYECTABLE	CULAR 13 DE 2	PHARMALAB	1	\$ 62.341	\$ 62.341	
163	METOTREXATO 20MG/0.40ML SOL INY	METOJECT	SOLUCION INYECTABLE	CULAR 13 DE 2	PHARMALAB	1	\$ 83.122	\$ 83.122	
164	MIRABEGRON	MYRBETRIC 50MG TAB x 1	TAB DE LIBER PROLONGADA	CULAR 13 DE 2	ASTELLAS FARMA COLOMBIA SAS	30	\$ 4.423	\$ 132.690	
165	MIRTAZAPINA	MIRTAZAPINA TAB 30MG x 1	TABLETA RECUBIERTA	CULAR 12 DE 2	HUMAX PHARMACEUTICAL SA	30	\$ 435	\$ 13.050	
166	MOMETASONA 50MCG/DOSIS (0,05%) SUSP NAS C*1 FCO SPRAY 140 PULS	RINOSAL SPRAY NASAL	SPRAY NASAL	CULAR 13 DE 2	MEGALABS	1	\$ 11.761	\$ 11.761	
167	MOXIFLOXACIN	AVELOX TAB 400MG x 1	TABLETA RECUBIERTA	CULAR 12 DE 2	BAYER SA	5	\$ 8.195	\$ 40.975	
168	MOXIFLOXACINO	QUIMOX SOL OFT 5MG/ML 0.5% GOT x 5 ML	SOLUCION OFTALMICA	CULAR 12 DE 2	NOVARTIS	1	\$ 25.000	\$ 25.000	
169	NEBIVOLOL	NABILA COMP 5MG x 1	TABLETA	CULAR 12 DE 2	TECNOFARMA COLOMBIA SAS	28	\$ 616	\$ 17.248	
170	NEBIVOLOL	NABILA TAB 2.5 MG x 1	TABLETA	CULAR 12 DE 2	TECNOFARMA COLOMBIA SAS	28	\$ 845	\$ 23.660	



UNIDAD DE SALUD UNIVERSIDAD DEL CAUCA
SERVICIO FARMACEUTICO

LISTADO DE MEDICAMENTOS REGULADOS Y NO REGULADOS PARA LA CONVOCATORIA AÑO 2024

Item	Principio Activo	Nombre Comercial Linea Institucional	Forma Farmacéutica	Circular de Regulación	Laboratorio	Contenido por Presentación Comercial en línea institucional	Precio de Referencia por Unidad mínima	Precio de Referencia X Presentación en línea institucional	Precio de Referencia Ofertado en Unidad Mínima (tableta, capsula, gragea, ampolla, parche, frasco, pen, pote,tubo)
171	NORETISTERONA 50MG/1M1 (50MG/1M1) + ESTRADIOL 5MG/1M1(5MG/1M1	NOFERTYL	INYECTABLE	CULAR 13 DE 2	LAFRANCOL-ABBOTT	1	\$ 4.788	\$ 4.788	
172	OLANZAPINA 5 MG	OLAZAP 5 MG	TABLETAS	CULAR 13 DE 2	MEGALABS	30	\$ 179	\$ 5.370	
173	OLMESARTAN MEDOXONIL	OLMETEC TAB 20MG x1	TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	CULAR 13 DE 2	PFIZER SAS	30	\$ 823	\$ 24.690	
174	OLMESARTAN MEDOXONIL	OLMETEC TAB 40MG x 1	TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	CULAR 13 DE 2	PFIZER SAS	30	\$ 1.647	\$ 49.410	
175	OLODATEROL+TIOTROPIO 2.5MCG+2.5MCG INH BUC FCO*30DOSIS	SPIOLTO RESPIMAT	INHALADOR	CULAR 13 DE 2	BOEHRINGER	1	\$ 150.170	\$ 150.170	
176	ORLISTAT 120 mg	DISGRASIL 120 mg x 60 CAP ENT	CAPSULA DURA	CULAR 12 DE 2	LAFRANCOL-ABBOTT	60	\$ 1.157	\$ 69.420	
177	OXCARBAZEPINA	TRILEPTAL COM 300MG 1	TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	CULAR 13 DE 2	NOVARTIS DE COLOMBIA S A	30	\$ 636	\$ 19.080	
178	OXIBUTININA	MUTUM CR TAB 10MG x 1	TAB DE LIBER PROLONGADA	CULAR 12 DE 2	TECNOFARMA COLOMBIA SAS	20	\$ 2.148	\$ 42.960	
179	PRAMIPEXOL	MIRAPEX ER 0.375MG CJ x 1 COMP	TAB DE LIBER PROLONGADA	CULAR 12 DE 2	BOEHRINGER INGELHEIM SA	10	\$ 1.503	\$ 15.030	
180	PRAMIPEXOL	MIRAPEX ER 0.75MG x1 COMP	TAB DE LIBER PROLONGADA	CULAR 12 DE 2	BOEHRINGER INGELHEIM SA	10	\$ 3.007	\$ 30.070	
181	PRAMIPEXOL	MIRAPEX ER 1.5MG x 1 COMP	TAB DE LIBER PROLONGADA	CULAR 12 DE 2	BOEHRINGER INGELHEIM SA	30	\$ 6.074	\$ 182.220	
182	PRAMIPEXOL	MIRAPEX ER 3MG x 1 COMP	TAB DE LIBER PROLONGADA	CULAR 12 DE 2	BOEHRINGER INGELHEIM SA	30	\$ 12.150	\$ 364.500	
183	PRAMIPEXOL	MIRAPEX ER COM 4.5MG CJ x 1	TAB DE LIBER PROLONGADA	CULAR 12 DE 2	BOEHRINGER INGELHEIM SA	30	\$ 18.226	\$ 546.780	
184	PREGABALINA	LYRICA CAP 150MG x 1	CAPSULA DURA	CULAR 12 DE 2	PFIZER SAS	30	\$ 2.425	\$ 72.750	
185	PREGABALINA	LYRICA CAP 75MG x 1	CAPSULA DURA	CULAR 13 DE 2	PFIZER SAS	30	\$ 1.541	\$ 46.230	



UNIDAD DE SALUD UNIVERSIDAD DEL CAUCA

SERVICIO FARMACEUTICO

LISTADO DE MEDICAMENTOS REGULADOS Y NO REGULADOS PARA LA CONVOCATORIA AÑO 2024

Item	Principio Activo	Nombre Comercial Linea Institucional	Forma Farmacéutica	Circular de Regulación	Laboratorio	Contenido por Presentación Comercial en línea institucional	Precio de Referencia por Unidad mínima	Precio de Referencia X Presentación en línea institucional	Precio de Referencia Ofertado en Unidad Mínima (tableta, capsula, gragea, ampolla, parche, frasco, pen, pote,tubo)
186	PREGABALINA	LYRICA CAPSULA 25MG 1	CAPSULA DURA	CULAR 13 DE 2	PFIZER SAS	30	\$ 465	\$ 13.950	
187	PREGABALINA	LYRICA COM 50MG 1	CAPSULA DURA	CULAR 13 DE 2	PFIZER SAS	30	\$ 931	\$ 27.930	
188	PROPIONATO FLUTICASONA+SALMETEROL (250MCG+25MCG)	SERETIDE EVOHALER 250 M	INHALADOR	CULAR 13 DE 2	GLAXXO	1	\$ 76.800	\$ 76.800	
189	RANIBIZUMAB	LUCENTIS 10MG/ML JERINGA PRECARGADA x 0165ML	SOLUCION INYECTABLE	CULAR 12 DE 2	NOVARTIS DE COLOMBIA S A	1	\$ 1.880.000	\$ 1.880.000	
190	RASAGILINA	RAGITAR 1 MG FCOx 1	TABLETA	CULAR 13 DE 2	LABORATORIOS LEGRAND SA	10	\$ 2.860	\$ 28.600	
191	RISPERIDONA 1 MG	SPIRON	SOLUCION ORAL	CULAR 13 DE 2	GRUNENTHAL	1	\$ 14.256	\$ 14.256	
192	RISPERIDONA 1MG	ISPERIN	TABLETAS	CULAR 13 DE 2	EUROFARMA	30	\$ 174	\$ 5.220	
193	RISPERIDONA 3MG	ISPERIN	TABLETAS	CULAR 13 DE 2	MOMENTA FARMACEUTICA	30	\$ 318	\$ 9.540	
194	RIVAROXABAN	XARELTO 10 MG COMP RECUB x 1	TABLETA RECUBIERTA	CULAR 13 DE 2	BAYER SA	30	\$ 7.276	\$ 218.280	
195	RIVAROXABAN	XARELTO 15 MG COM RECUB X 1	TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	CULAR 13 DE 2	BAYER SA	28	\$ 7.066	\$ 197.848	
196	RIVAROXABAN	XARELTO 2.5 MG COMP RECUB x 1	TABLETA RECUBIERTA	CULAR 12 DE 2	BAYER SA	28	\$ 3.969	\$ 111.132	
197	RIVAROXABAN	XARELTO 20 MG COMP RECUB X 1 (CJA X 28TAB)	TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	CULAR 13 DE 2	BAYER SA	28	\$ 6.875	\$ 192.500	
198	RIVASTIGMINA	EXELON PARCHES 18MG/10 x 1 (PATCH 10 / 95MG)	TRANSDERMICOS	CULAR 13 DE 2	NOVARTIS DE COLOMBIA S A	30	\$ 6.268	\$ 188.040	
199	RIVASTIGMINA	EXELON PARCHES 27MG/15CM X 1	TRANSDERMICOS	CULAR 13 DE 2	NOVARTIS DE COLOMBIA S A	30	\$ 8.596	\$ 257.880	
200	RIVASTIGMINA	EXELON PARCHES 9GMG/5CM2 X 1	TRANSDERMICOS	CULAR 13 DE 2	NOVARTIS DE COLOMBIA S A	30	\$ 3.850	\$ 115.500	



UNIDAD DE SALUD UNIVERSIDAD DEL CAUCA
SERVICIO FARMACEUTICO

LISTADO DE MEDICAMENTOS REGULADOS Y NO REGULADOS PARA LA CONVOCATORIA AÑO 2024

Item	Principio Activo	Nombre Comercial Linea Institucional	Forma Farmacéutica	Circular de Regulación	Laboratorio	Contenido por Presentación Comercial en línea institucional	Precio de Referencia por Unidad mínima	Precio de Referencia X Presentación en línea institucional	Precio de Referencia Ofertado en Unidad Mínima (tableta, capsula, gragea, ampolla, parche, frasco, pen, pote,tubo)
201	ROTIGOTINA 9MG SIST TRANSD	NEUPRO 4MG/24H	PARCHE	CULAR 13 DE 2	BIOPAS	14	\$ 8.220	\$ 115.080	
202	SACUBITRIL/VALSARTAN	ENTRESTO TAB 100 MG x 1	TABLETA	CULAR 12 DE 2	NOVARTIS DE COLOMBIA S A	60	\$ 5.610	\$ 336.600	
203	SACUBITRIL/VALSARTAN	ENTRESTO TAB 200 MG x 1	TABLETA	CULAR 12 DE 2	NOVARTIS DE COLOMBIA S A	60	\$ 5.378	\$ 322.680	
204	SACUBITRIL/VALSARTAN	ENTRESTO TAB 50MG x 1	TABLETA	CULAR 13 DE 2	NOVARTIS DE COLOMBIA S A	30	\$ 3.950	\$ 118.500	
205	SECUKINUMAB 150MG/ML	COSENTYX	SOLUCION INYECTABLE	CULAR 13 DE 2	NOVARTIS	1	\$ 2.081.930	\$ 2.081.930	
206	SILODOSINA	SILOTRIF CAP 8 MG x 1	CAPSULA DURA	CULAR 12 DE 2	LABORATORIOS LEGRAND SA	30	\$ 4.967	\$ 149.010	
207	SITAGLIPTIN/METFORMINA	JANUMET TAB 50/850MG X 1	TABLETA RECUBIERTA	CULAR 12 DE 2	MERCK SHARP & DOHME COLOMBIA SAS	56	\$ 1.947	\$ 109.032	
208	SITAGLIPTIN/METFORMINA	JANUMET TAB 50MG/1000MG Cjx1	TABLETA RECUBIERTA	CULAR 12 DE 2	MERCK SHARP & DOHME COLOMBIA SAS	56	\$ 1.986	\$ 111.216	
209	SITAGLIPTIN/METFORMINA	JANUMET XR TAB 50MG/1000MG FCx1 LIBERACION	TABLETA RECUBIERTA	CULAR 13 DE 2	MERCK SHARP & DOHME COLOMBIA SAS	28	\$ 2.100	\$ 58.800	
210	SITAGLIPTINA	JANUVIA TAB 100MG x 1	TABLETA RECUBIERTA	CULAR 12 DE 2	MERCK SHARP & DOHME COLOMBIA SAS	28	\$ 4.534	\$ 126.952	
211	SITAGLIPTINA	JANUVIA TAB 25MG x 1	TABLETA RECUBIERTA	CULAR 13 DE 2	MERCK SHARP & DOHME COLOMBIA SAS	28	\$ 1.170	\$ 32.760	
212	SITAGLIPTINA	JANUVIA TAB 50MG x 1	TABLETA RECUBIERTA	CULAR 13 DE 2	MERCK SHARP & DOHME COLOMBIA SAS	28	\$ 2.342	\$ 65.576	
213	SOLIFENACINA 5MG/1U	VESICARE	TABLETA	CULAR 13 DE 2	ASTELLAS	30	\$ 2.462	\$ 73.860	
214	SOMATROPINA HUMANA	GENOTROPIN 12MG (36 UI) AMPx1	POLVO LIOFILIZADO	CULAR 12 DE 2	PFIZER SAS	1	\$ 500.723	\$ 500.723	
215	TACROLIMUS 0,1%	CROMUS 0.1% UNGUENTO TUBOX15g CIAL	UNGÜENTO	CULAR 12 DE 2	PROCAPS	1	\$ 31.079	\$ 31.079	



UNIDAD DE SALUD UNIVERSIDAD DEL CAUCA
SERVICIO FARMACEUTICO

LISTADO DE MEDICAMENTOS REGULADOS Y NO REGULADOS PARA LA CONVOCATORIA AÑO 2024

Item	Principio Activo	Nombre Comercial Linea Institucional	Forma Farmacéutica	Circular de Regulación	Laboratorio	Contenido por Presentación Comercial en línea institucional	Precio de Referencia por Unidad mínima	Precio de Referencia X Presentación en línea institucional	Precio de Referencia Ofertado en Unidad Mínima (tableta, capsula, gragea, ampolla, parche, frasco, pen, pote,tubo)
216	TACROLIMUS 0.03%	CROMUS 0.03% UNGUENTO TUBOX30 g CIAL	UNGÜENTO	CULAR 12 DE 2	PROCAPS	1	\$ 20.691	\$ 20.691	
217	TACROLIMUS 0.1%	CROMUS 0.1% UNGUENTO TUBOX30g CIAL	UNGÜENTO	CULAR 12 DE 2	PROCAPS	1	\$ 41.719	\$ 41.719	
218	TELMISARTAN	MICARDIS 80MG TABx 1	TABLETA	CULAR 13 DE 2	BOEHRINGER INGELHEIM SA	28	\$ 963	\$ 26.964	
219	TELMISARTAN	MICARDIS COM 40MG x 1	TABLETA	CULAR 13 DE 2	BOEHRINGER INGELHEIM SA	28	\$ 481	\$ 13.468	
220	TELMISARTAN 80 mg + AMLODIPINO 5 mg	CORDIAX AM 80/5 mg X 30 TAB ENT	TABLETA	CULAR 13 DE 2	LAFRANCOL-ABBOTT	30	\$ 2.800	\$ 84.000	
221	TELMISARTAN/AMLODIPINO	MICARDIS AMLO COMP 80/10MG CJ x 1	TABLETA	CULAR 13 DE 2	BOEHRINGER INGELHEIM SA	28	\$ 2.818	\$ 78.904	
222	TELMISARTAN/AMLODIPINO	MICARDIS AMLO COMP 80/5MG x 1	TABLETA	CULAR 13 DE 2	BOEHRINGER INGELHEIM SA	28	\$ 2.818	\$ 78.904	
223	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA	MICARDIS PLUS TAB 80/12.5MG CJx1	TABLETA	CULAR 13 DE 2	BOEHRINGER INGELHEIM SA	28	\$ 1.598	\$ 44.744	
224	TELMISARTAN+HIDROCLOROTIAZIDA	MICARDIS PLUS TAB 80/25MG x 1	TABLETA	CULAR 13 DE 2	BOEHRINGER INGELHEIM SA	28	\$ 1.598	\$ 44.744	
225	TIBOLONA 2.5 mg	TIBONELLA	TABLETA	CULAR 13 DE 2	LABORATORIOS CHALVER DE COLOMBIA SA	30	\$ 1.093	\$ 32.790	
226	TIBOLONA 2.5 mg	TINOX 2.5 mg x 30 TAB ENT	TABLETA	CULAR 13 DE 2	LAFRANCOL-ABBOTT	30	\$ 1.044	\$ 31.320	
227	TIMOLOL 5MG/ML (0.5%) SOL OFT GTS FCO*5ML (OFTALMOTRILOL 0.5%) - INCOBRA	OFTALMOTRILOL 0.5%	SOLUCION OFTALMICA	CULAR 13 DE 2	INCOBRA	1	\$ 2.399	\$ 2.399	
228	TIMOLOL/DORZOLAMIDA/BRIMONIDINA	KRYTANTEK OFTENOL 5MG/20MG/2MG FC x 5 ML	SOLUCION OFTALMICA	CULAR 12 DE 2	LABORATORIOS SOPHIA DE COLOMBIA LTDA	1	\$ 45.600	\$ 45.600	
229	TIMOLOL/DORZOLAMIDA/BRIMONIDINA	KRYTANTEK PF SIN CONSERVANTES	SOLUCION OFTALMICA	CULAR 12 DE 2	LABORATORIOS SOPHIA DE COLOMBIA LTDA	1	\$ 57.000	\$ 57.000	
230	TIOTROPIO BROMURO	SPIRIVA RESPIMAT 5 MCG INH x 30 DOSIS	SOLUCION PARA INHALACION	CULAR 13 DE 2	BOEHRINGER INGELHEIM SA	1	\$ 99.297	\$ 99.297	



UNIDAD DE SALUD UNIVERSIDAD DEL CAUCA

SERVICIO FARMACEUTICO

LISTADO DE MEDICAMENTOS REGULADOS Y NO REGULADOS PARA LA CONVOCATORIA AÑO 2024

Item	Principio Activo	Nombre Comercial Linea Institucional	Forma Farmacéutica	Circular de Regulación	Laboratorio	Contenido por Presentación Comercial en línea institucional	Precio de Referencia por Unidad mínima	Precio de Referencia X Presentación en línea institucional	Precio de Referencia Ofertado en Unidad Mínima (tableta, capsula, gragea, ampolla, parche, frasco, pen, pote,tubo)
231	TOLTERODINA	DETRUSITOL CAP 4 MG x1	TABLETA RECUBIERTA	CULAR 12 DE 2	PFIZER SAS	28	\$ 3.237	\$ 90.636	
232	TRAVOPROST	GLAUCOPROST	SOLUCION OFTALMICA	CULAR 13 DE 2	MEGALABS	1	\$ 50.811	\$ 50.811	
233	TRIMETAZIDINA DICLORHIDRATO	VASTAREL MR COM 35MG x 1	TAB DE LIB RET	CULAR 13 DE 2	LABORATORIOS SERVIER DE COLOMBIA SAS	60	\$ 1.014	\$ 60.840	
234	UMECLIDINIO 62.5 MCG	INCRUSE ELLIPTA	INHALADOR	CULAR 13 DE 2	GLAXOSMITHKLINE COLOMBIA S A	1	\$ 115.000	\$ 115.000	
235	UMECLIDINIO+VILANTEROL 65.5+25MCG INHALADORX30DOSIS	ANORO ELLIPTA	INHALADOR	CULAR 13 DE 2	GLAXOSMITHKLINE COLOMBIA S A	1	\$ 116.177	\$ 116.177	
236	VALSARTAN	DIOVAN COM 160MG x 1	TABLETA	CULAR 12 DE 2	NOVARTIS DE COLOMBIA S A	28	\$ 1.376	\$ 38.528	
237	VALSARTAN	DIOVAN TAB 80MG x 1	TABLETA RECUBIERTA	CULAR 12 DE 2	NOVARTIS DE COLOMBIA S A	28	\$ 684	\$ 19.152	
238	VALSARTAN/AMLODIP/HIDROCLORO	EXFORGE HCT 320/25/10 x 1 COMPRIMIDO	COMPRIMIDOS	CULAR 13 DE 2	NOVARTIS DE COLOMBIA S A	28	\$ 3.765	\$ 105.420	
239	VENLAFAXINA	EFEXOR XR 75 MG x 1 (CJx30)	CAP DE LIBERACION PROLONGADA	CULAR 13 DE 2	PFIZER SAS	30	\$ 870	\$ 26.100	
240	VENLAFAXINA	EFEXOR XR CAP 150MG x 1	CAP DE LIBERACION PROLONGADA	CULAR 13 DE 2	PFIZER SAS	30	\$ 1.656	\$ 49.680	
241	VENLAFAXINA	EFEXOR XR CAP 37.5MG x 1	CAP DE LIBERACION PROLONGADA	CULAR 13 DE 2	PFIZER SAS	7	\$ 434	\$ 3.038	
242	VERAPAMILO 80MG C*50 TAB - LA SANTE	VERAPAMILO 80MG C*50 TAB - LA SANTE	TABLETAS	CULAR 13 DE 2	LA SANTE	50	\$ 115	\$ 5.772	
243	VILDAGLIPTINA	GALVUS COM 50MG x1	TABLETA	CULAR 12 DE 2	NOVARTIS DE COLOMBIA S A	28	\$ 1.035	\$ 28.980	
244	VILDAGLIPTINA/METFORMINA	GALVUS MET COM 50/1000MG x1	TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	CULAR 12 DE 2	NOVARTIS DE COLOMBIA S A	28	\$ 1.035	\$ 28.980	
245	VILDAGLIPTINA/METFORMINA	GALVUS MET COM 50/500MG x 1	TABLETA RECUBIERTA	CULAR 13 DE 2	NOVARTIS DE COLOMBIA S A	28	\$ 656	\$ 18.368	



UNIDAD DE SALUD UNIVERSIDAD DEL CAUCA

SERVICIO FARMACEUTICO

LISTADO DE MEDICAMENTOS REGULADOS Y NO REGULADOS PARA LA CONVOCATORIA AÑO 2024

Item	Principio Activo	Nombre Comercial Linea Institucional	Forma Farmacéutica	Circular de Regulación	Laboratorio	Contenido por Presentación Comercial en línea institucional	Precio de Referencia por Unidad mínima	Precio de Referencia X Presentación en línea institucional	Precio de Referencia Ofertado en Unidad Minima (tableta, capsula, gragea, ampolla, parche, frasco, pen, pote,tubo)
246	VILDAGLIPTINA/METFORMINA	GALVUS MET COM 50/850MG x 1	TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	CULAR 12 DE 2	NOVARTIS DE COLOMBIA S A	28	\$ 1.035	\$ 28.980	