

Relación de Medicamentos Comprados con Recursos del Seguro Popular

Número de Contrato	Año y semestre de la adquisición del MEDICAMENTO	Año del CAUSES	Clave del Medicamento	Costo Unitario sin costo de distribución	Costo de Distribución Pagado adicional al Costo Unitario	Costo de Almacenaje	Costo Diversos	Cantidad de Unidades Pagadas	Cantidad de Unidades Pagadas con Recursos del Seguro Popular	Descripción
PEP5082-038/15	20151	2014	010.000.0233.00	1,008.01	0.00	0.00	0.00	192	192	SEVOFLURANO LIQUIDO 250ML. ENVASE CON 250ML. MARCA GE
PEP5082-038/15	20151	2014	010.000.0109.00	6.50	0.00	0.00	0.00	529	529	METAMIZOL SODICO SOLUCION INYECTABLE 1G/2ML. CAJA CON 3 AMPOLLETAS CON 2ML. MARCA GE
PEP5082-038/15	20151	2014	010.000.0597.00	3.55	0.00	0.00	0.00	6	6	NIFEDIPINO CAPSULA DE GELATINA BLANDA 10MG. CAJA CON 20 CAPSULAS MARCA GE.
PEP5083-65/15	20151	2014	040.000.4054.00	320.50	0.00	0.00	0.00	5	5	FLUMAZENIL 0.5MG/5ML.(0.1 MG/ML)SOL.INY. AMPOLLETA C/5 ML
PEP5083-66/15	20151	2014	040.000.0242.00	130.00	0.00	0.00	0.00	70	70	FENTANILO SOLUCION INY.0.5MG/10ML 6 AMPOLLETAS/FRASCO AMPULA CON 10 ML.
PEP5083-69/15	20151	2014	010.000.4114.00	295.00	0.00	0.00	0.00	14	14	TRINITRATO DE GLICIRENO SOL.INY.50MG/10ML. FRASCO AMPULA CON 10 ML.
937	20151	2014	010.000.0525.00	8.58	0.00	0.00	0.00	1,219	1,219	FENITOINA SODICA TABLETAS 100 MG CAJA CON 50 TABLETAS
937	20151	2014	010.000.5481.00	9.09	0.00	0.00	0.00	2,084	2,084	PAROXETINA 20 MG CAJA CON 10 TABLETAS
937	20151	2014	040.000.2608.00	5.31	0.00	0.00	0.00	7,900	7,900	CARBAMAZEPINA TABLETAS 200 MG CAJA CON 20 TABLETAS
260	20151	2014	010.000.5486.00	55.48	0.00	0.00	0.00	1,013	1,013	OLANZAPINA TABLETAS 10 MG CON 14 TABLETAS
260	20151	2014	010.000.4488.00	84.53	0.00	0.00	0.00	1,500	1,500	VENLAFAXINA CAPSULA DE LIBERACION PROLONGADA DE 75 MG CON 10 CAPSULAS
PEP5085-20/15	20151	2014	010.000.0204.00	124.30	0.00	0.00	0.00	8	8	ATROPINA SOL. INY. 1 MG/ML. 50 AMPOLLETAS CON 1 ML
PEP5085-20/15	20151	2014	010.000.1937.00	11.55	0.00	0.00	0.00	2,450	2,450	CEFTRIAXONA SOL. INY. 1G/10 ML. FRASCO AMPULA Y 10 ML DE DILUYENTE
PEP5085-20/15	20151	2014	010.000.0264.00	117.20	0.00	0.00	0.00	20	20	LIDOCAINA SOLUCIÓN AL 10 % 10 G/100 ML 115 ML CON ATOMIZADOR MANUAL
PEP5085-20/15	20151	2014	010.000.1933.00	16.30	0.00	0.00	0.00	205	205	BENCILPENICILINA SODICA CRISTALINA DE 5,000,000 UI SOLUCION INYECTABLE FRASCO AMPULA
PEP5085-20/15	20151	2014	010.000.0269.00	464.00	0.00	0.00	0.00	10	10	ROPIVACAINA SOLUCION INYECTABLE 40 MG/20 ML 5 AMPOLLETAS CON 20 ML
PEP5085-20/15	20151	2014	010.000.1954.00	3.43	0.00	0.00	0.00	3,001	3,001	GENTAMICINA SOL. INY 80MG AMPOLLETA CON 2 ML.
PEP5085-20/15	20151	2014	010.000.1234.00	6.82	0.00	0.00	0.00	1,200	1,200	RANITIDINA SOL. INY. 50MG/2ML CAJA CON 5 AMPULAS
PEP5085-20/15	20151	2014	010.000.4114.00	417.00	0.00	0.00	0.00	20	20	TRINITRATO DE GLICERILO SOLUCION INYECTABLE 50 MG/10ML FRASCO AMPULA CON 10 ML
PEP5085-20/15	20151	2014	010.000.2188.00	157.50	0.00	0.00	0.00	100	100	IPRATROPIO-SALBUTAMOL SOL. 0.50 MG/2.50 MG/2.5 ML 10 AMPOLLETAS DE 2.5 ML

Relación de Medicamentos Comprados con Recursos del Seguro Popular

Número de Contrato	Año y semestre de la adquisición del MEDICAMENTO	Año del CAUSES	Clave del Medicamento	Costo Unitario sin costo de distribución	Costo de Distribución Pagado adicional al Costo Unitario	Costo de Almacenaje	Costo Diversos	Cantidad de Unidades Pagadas	Cantidad de Unidades Pagadas con Recursos del Seguro Popular	Descripción
PEP5085-20/15	20151	2014	010.000.1732.00	29.00	0.00	0.00	0.00	950	950	FITOMENADIONA SOL. O EMULSION INY. 2 MG 3 AMPOLLETAS CON 0.2 ML
PEP5085-22/15	20151	2014	010.000.1542.00	155.20	0.00	0.00	0.00	900	900	OXITOCINA SOL. INY. 5 UI/1ML. 50 AMPOLLETAS CON 1 ML
PEP5085-21/15	20151	2014	010.000.4055.00	153.50	0.00	0.00	0.00	200	200	BUPIVACAINA SOLUCION INYECTABLE BUPIVACAÍNA 15 MG DEXTROSA 240 MG 5 AMPOLLETAS CON 3 ML
PEP5085-21/15	20151	2014	010.000.3664.00	211.00	0.00	0.00	0.00	120	120	POLIMERIZADO DE GELATINA SOLUCIÓN INYECTABLE POLIMERIZADO DE GELATINA SUCCINILADA DEGRADADA 4 G/ 100 ML ENVASE CON 500 ML
CDP5085-46/15	20151	2014	010.000.5165.00	10.32	0.00	0.00	0.00	200	200	METFORMINA TABLETAS 850 MG 30 TABLETAS
CDP5085-46/15	20151	2014	010.000.1542.00	155.26	0.00	0.00	0.00	600	600	OXITOCINA SOL. INY. 5 UI/1ML. 50 AMPOLLETAS CON 1 ML
CDP5085-45/15	20151	2014	040.000.0226.00	79.13	0.00	0.00	0.00	300	300	KETAMINA SOLUCION INYECTABLE 500 MG/10 ML FRASCO AMPULA CON 10 ML
CDP5085-45/15	20151	2014	040.000.0221.00	60.36	0.00	0.00	0.00	300	300	TIOPENTAL SODICO SOLUCION INYECTABLE 0.5 G/20 ML FRASCO AMPULA Y DILUYENTE CON 20 ML
PEP5082-042/15	20151	2014	010.000.1207.00	5.04	0.00	0.00	0.00	2,500	2,500	BTILHIOSCINA, SOLUCION INYECTABLE DE 20 MG/ML. CON 3 AMPOLLETAS CON 1.0 ML. MARCA G.I.
PEP5082-042/15	20151	2014	010.000.1241.00	7.51	0.00	0.00	0.00	2,500	2,500	METOCLOPRAMIDA, SOLUCION INYECTABLE DE 10 MG/2 ML. CON 6 AMPOLLETAS CON 2ML. MARCA AMSA
PEP5082-042/15	20151	2014	010.000.1933.00	14.94	0.00	0.00	0.00	4,500	4,500	BENCILPENICILINA SODICA CRISTALINA SOLUCION INYECTABLE DE 5000 000 UI FRASCO AMPULA MARCA AMSA
PEP5082-042/15	20151	2014	010.000.2154.00	166.57	0.00	0.00	0.00	500	500	ENOXAPARINA SOLUCION INYECTABLE DE 40 MG/O 4 ML. CAJA CON 2 JERINGAS DE 0.4 ML. MARCA CLEXANE
PEP5082-042/15	20151	2014	010.000.2624.00	14.17	0.00	0.00	0.00	700	700	FENITOINA SOLUCION INYECTABLE 250 MG/5ML. UNA AMPOLLETA CON 5ML. MARCA RANDALL
PEP5082-042/15	20151	2014	010.000.3609.00	8.64	0.00	0.00	0.00	18,000	18,000	CLORURO DE SODIO, SOLUCION INYECTABLE AL 0.9% DE 0.9 G/100 ML. ENVASE CON 500 ML. MARCA:PISA
PEP5082-042/15	20151	2014	010.000.4251.00	50.26	0.00	0.00	0.00	500	500	VANCOMICINA DE 500 MG. FRASCO AMPULA. MARCA: PISA
PEP5082-042/15	20151	2014	010.000.5255.00	41.85	0.00	0.00	0.00	100	100	TRIMETROPINA-SULFAMETAZOL SOLUCION INYECTABLE 800MG. 6 AMPOLLETAS CON 3 ML. 160 MG/800 MG. MARCA PISA

Relación de Medicamentos Comprados con Recursos del Seguro Popular

Número de Contrato	Año y semestre de la adquisición del MEDICAMENTO	Año del CAUSES	Clave del Medicamento	Costo Unitario sin costo de distribución	Costo de Distribución Pagado adicional al Costo Unitario	Costo de Almacenaje	Costo Diversos	Cantidad de Unidades Pagadas	Cantidad de Unidades Pagadas con Recursos del Seguro Popular	Descripción
PEP5082-042/15	20151	2014	010.000.5265.00	58.01	0.00	0.00	0.00	150	150	IMIPENEM Y CILASTATINA, SOLUCION INYECTABLE DE 500 MG/500MG. ENVASE CON FRASCO AMPULA. MARCA SOLARIA
PEP5082-043/15	20151	2014	010.000.0204.00	119.21	0.00	0.00	0.00	12	12	ATROPINA SOLUCION INYECTABLE 1MG/ML. CON 50 AMPOLLETAS CON 1ML. MARCA PISA
PEP5082-043/15	20151	2014	010.000.0233.00	1,172.94	0.00	0.00	0.00	120	120	SEVOFLURANO, LIQUIDO O SOLUCION DE 250 ML. ENVASE CON 250 ML. MARCA PISA
PEP5082-043/15	20151	2014	010.000.0254.00	890.00	0.00	0.00	0.00	30	30	VECURONIO, SOLUCION INYECTABLE DE 4MG/1 ML. CON 50 FRASCOS AMPULA CON LIOFILIZADO Y 50 AMPOLLETAS CON 1ML. DE DILUYENTE. MARCA PISA
PEP5082-043/15	20151	2014	010.000.0429.00	19.52	0.00	0.00	0.00	150	150	SALBUTAMOL, SUSPENSION EN AREOSOL DE 20MG. ENVASE CON INHALADOR CON 200 DOSIS DE 100 MICROGRAMO. MARCA PISA
PEP5082-043/15	20151	2014	010.000.0621.00	1,087.90	0.00	0.00	0.00	25	25	HEPARINA, SOLUCION INYECTABLE DE 10 000 UI /10ML. (1000 UI/ML.) CAJA CON 50 FRASCOS AMPULA CON 10ML. MARCA PISA
PEP5082-043/15	20151	2014	010.000.0622.00	2,155.68	0.00	0.00	0.00	10	10	HEPARINA, SOLUCION INYECTABLE DE 25 000 UI /5ML. (5000 UI/ML.) CAJA CON 50 FRASCOS AMPULA CON 5ML. MARCA PISA
PEP5082-043/15	20151	2014	010.000.1311.00	10.60	0.00	0.00	0.00	600	600	MERONIDAZOL SOLUCION INYECTABLE DE 500 MG/100ML. ENVASE CON 100 ML. MARCA PISA
PEP5082-043/15	20151	2014	010.000.1542.00	142.32	0.00	0.00	0.00	30	30	OXITOCINA, SOLUCION INYECTABLE DE 5 UI/ML. CON 50 AMPOLLETAS CON 1ML. MARCA PISA
PEP5082-043/15	20151	2014	010.000.1931.00	4.15	0.00	0.00	0.00	1,000	1,000	AMPICILINA, SOLUCION INYECTABLE DE 500MG/2ML. FRASCO AMPULA Y DILUYENTE CON 2ML. MARCA PISA
PEP5082-043/15	20151	2014	010.000.1956.00	18.29	0.00	0.00	0.00	500	500	AMIKACINA SOLUCION INYECTABLE 500 MG/2ML. 2 AMPOLLETAS Ó FRASCO AMPULA MARCA PISA
PEP5082-043/15	20151	2014	010.000.1973.00	3.43	0.00	0.00	0.00	2,500	2,500	CLINDAMICINA, SOLUCION INYECTABLE DE 300 MG/2 ML. AMPOLLETA CON 2ML. MARCA PISA.
PEP5082-043/15	20151	2014	010.000.2128.00	7.14	0.00	0.00	0.00	400	400	AMOXICILINA, CAPSULA DE 500MG. CON 12 CAPSULAS. MARCA PISA.
PEP5082-043/15	20151	2014	010.000.3616.00	9.39	0.00	0.00	0.00	12,500	12,500	SOLUCION HARMAN SOLUCION INYECTABLECLORURO DE SODIO 0.600 G CLORURO DE POTASIO 0.30 G CLORURO DE CALCIO DIHIDRATADO 0.20 G LACTATO DE SODIO 0.310 G MILIEQUIVALENTES POR LITRO: SODIO 130, POTASIO 4 CALCIO 2.72 3, CLORURO 109 LACTATO 28 ENVASE CON 1000ML. MARCA PISA.

Relación de Medicamentos Comprados con Recursos del Seguro Popular

Número de Contrato	Año y semestre de la adquisición del MEDICAMENTO	Año del CAUSES	Clave del Medicamento	Costo Unitario sin costo de distribución	Costo de Distribución Pagado adicional al Costo Unitario	Costo de Almacenaje	Costo Diversos	Cantidad de Unidades Pagadas	Cantidad de Unidades Pagadas con Recursos del Seguro Popular	Descripción
PEP5082-043/15	20151	2014	010.000.4061.00	130.00	0.00	0.00	0.00	150	150	CISATRACURIO, BESILATO DE , SOLUCION INYECTABLE DE 150 MG. CON 6 AMPOLLETAS CON 3 ML. MARCA PISA.
PEP5082-043/15	20151	2014	010.000.4107.00	230.00	0.00	0.00	0.00	100	100	AMIODARONA, SOLUCION INYECTABLE DE 150 MG. CON 6 AMPOLLETAS CON 3ML. MARCA PISA
PEP5082-043/15	20151	2014	010.000.4224.00	246.53	0.00	0.00	0.00	500	500	ENOXAPARINA SOLUCION INYECTABLE DE 60 MG. ENVASE CON 2 JERINGAS DE 0.6 ML. MARCA PISA
PEP5082-043/15	20151	2014	010.000.4255.00	3.68	0.00	0.00	0.00	600	600	CIPROFLOXACINO, CAPSULA O TABLETA DE 250MG. CON 8 CAPSULAS O TABLETAS. MARCA PISA
PEP5082-043/15	20151	2014	010.000.4299.00	19.14	0.00	0.00	0.00	895	895	LEVOFLOXACINO, TABLETA DE 500 MG. CON 7 TABLETAS. MARCA PISA
PEP5082-043/15	20151	2014	010.000.5187.00	30.50	0.00	0.00	0.00	1,000	1,000	OMEPRAZOL SOLUCION INYECTABLE DE 40MG. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO Y AMPOLLETA CON 10 ML. DE DILUYENTE. MARCA PISA
PEP4174-134/14	20151	2014	010.000.2304.01	7.50	0.00	0.00	0.00	4,000	4,000	ESPIRONALACTONA TAB. 25MG. ENVASE C/30
PEP4164-127/14	20151	2014	010.000.1704.00	6.50	0.00	0.00	0.00	20,000	20,000	SULFATO FERROSO SOLUCION ORAL 125MG EQUIVOLENTE A 25MG DE HIERRO ELEMENTAL ENVASE C/GOTERO 15ML
CVSS-3/14 (15)	20151	2014	020.000.3817.00	274.31	0.00	0.00	0.00	759	759	VAC. ANTIRRABICA H.CEL. 1 DOSIS
CVSS-3/14 (15)	20151	2014	020.000.3805.00	170.31	0.00	0.00	0.00	3,866	3,866	VACUNA TRIPLE DPT 10 DOSISI
CVSS-3/14 (15)	20151	2014	020.000.3817.00	273.84	0.00	0.00	0.00	591	591	VAC. ANTIRRABICA H.CEL. 1 DOSIS
CVSS-3/14 (15)	20151	2014	020.000.3820.00	52.00	0.00	0.00	0.00	15,600	15,600	VACUNA TRIPLE VIRAL 1 DOSIS
CVSS-3/14 (15)	20151	2014	020.000.3810.00	66.00	0.00	0.00	0.00	9,300	9,300	TOXOIDE TET. Y DIFT. (Td ADULTO) 10 DOSIS
PEP4164-114/14	20151	2014	010.000.2624.00	7.50	0.00	0.00	0.00	5,000	5,000	FENITOINA SOL INY. 250MG/5ML UNA AMPOLLETA C/5ML
PEP4164-114/14	20151	2014	010.000.5265.00	91.00	0.00	0.00	0.00	700	700	IMIPENEM Y CILASTINA SOL. INY. 500MG/500MG FRASCO AMPULA
PEP4164-114/14	20151	2014	010.000.1956.01	3.50	0.00	0.00	0.00	9,000	9,000	AMIKACINA SOL. INY. 500MG/2ML 2 AMPOLLETA O FRASCO AMPULA
PEP4164-114/14	20151	2014	010.000.4241.00	4.50	0.00	0.00	0.00	4,000	4,000	DEXAMETASONA SOL. INY. 8 MG/2ML 1 AMPOLLETA O FRASCO AMPULA CON 2 ML
PEP4164-114/14	20151	2014	010.000.2306.00	21.00	0.00	0.00	0.00	250	250	MANITOL SOL. INY. AL 20% 50G/250ML
PEP4164-114/14	20151	2014	010.000.3618.00	40.00	0.00	0.00	0.00	100	100	BICARBONATO DE SODIO AL 7.5% 50 SOL. INY. AMP. CONTIENE 3.75 G ENVASE CON FRASCO AMPULA DE 50ML

Relación de Medicamentos Comprados con Recursos del Seguro Popular

Número de Contrato	Año y semestre de la adquisición del MEDICAMENTO	Año del CAUSES	Clave del Medicamento	Costo Unitario sin costo de distribución	Costo de Distribución Pagado adicional al Costo Unitario	Costo de Almacenaje	Costo Diversos	Cantidad de Unidades Pagadas	Cantidad de Unidades Pagadas con Recursos del Seguro Popular	Descripción
PEP4164-114/14	20151	2014	010.000.2624.00	7.50	0.00	0.00	0.00	5,000	5,000	FENITOINA SOL INY. 250MG/5ML UNA AMPOLLETA C/5ML
PEP4164-114/14	20151	2014	010.000.1957.01	3.20	0.00	0.00	0.00	10,000	10,000	AMIKACINA SOL. INY. 100MG/2ML 2 AMPOLLETA
PEP4164-114/14	20151	2014	010.000.1732.01	49.90	0.00	0.00	0.00	2,120	2,120	FITOMENADIONA SOL. INY. O EMULSION INY. 5MG/5 AMPOLLETA C/0.2ML
PEP4164-114/14	20151	2014	010.000.1955.00	3.10	0.00	0.00	0.00	5,000	5,000	GENTAMICINA SOL INY. 20MG AMPOLLETA C/2ML
PEP4164-114/14	20151	2014	010.000.1954.00	3.52	0.00	0.00	0.00	5,429	5,429	GENTAMICINA SOL INY. 80MG AMPOLLETA C/2ML
PEP4164-114/14	20151	2014	010.000.1956.01	3.50	0.00	0.00	0.00	10,000	10,000	AMIKACINA SOL. INY. 500MG/2ML 2 AMPOLLETA O FRASCO AMPULA
PEP4164-114/14	20151	2014	010.000.1937.00	8.50	0.00	0.00	0.00	12,000	12,000	CEFTRIAXONA SOL. INY. 1G/10ML FRASCO AMPULA Y 10 ML DILUYENTE
PEP4164-114/14	20151	2014	010.000.4061.00	98.00	0.00	0.00	0.00	60	60	CISATRACURIO BESILATO DE SOL. INY. 10MG/5ML (2MG/ML) AMPOLLETA C/5ML DE DILUYENTE
PEP4164-114/14	20151	2014	010.000.5284.00	45.00	0.00	0.00	0.00	150	150	CEFEPIMA SOL. INY. 500MG/5ML FRASCO AMPULA Y 5 ML DE DILUYENTE
PEP4164-114/14	20151	2014	010.000.5501.00	5.25	0.00	0.00	0.00	500	500	DICLOFENACO SOL. INY. 75MG/8ML 2 AMPOLLETA CON 3ML
PEP4164-114/14	20151	2014	010.000.1973.00	3.50	0.00	0.00	0.00	13,000	13,000	CLINDAMICINA SOL. INY. 300MG/2ML AMPOLLETA CON 2ML
PEP4069-58/14	20151	2014	010.000.1096.00	10.93	0.00	0.00	0.00	706	706	BROMOCRIPTINA TAB. 2.5 MG 14 TABLETAS
CDP3C04-50/15	20151	2014	010.000.0233.00	1,124.93	0.00	0.00	0.00	80	80	SEVORANE LIQUIDO (SEVOFLURANO) FRASCO 250ML
CDP3C04-50/15	20151	2014	010.000.1542.00	105.87	0.00	0.00	0.00	100	100	OXTOCINA SOL. INY. ENV. C/50 AMPOLLETAS DE 1 ML
CDP3C04-50/15	20151	2014	010.000.2154.00	102.91	0.00	0.00	0.00	200	200	ENOXAPARINA SOL. INY. 40MG/0.4ML 2 JERINGA DE 0.4ML
CDP3C04-50/15	20151	2014	010.000.3608.00	4.99	0.00	0.00	0.00	4,500	4,500	CLORURO DE SODIO 0.9% 250 SOL. INY. DE 100ML ENV. C/250ML
CDP3C04-50/15	20151	2014	010.000.0109.00	3.50	0.00	0.00	0.00	3,000	3,000	METAMIZOL SODICO (DIPIRONA) SOL. INY. DE 1G ENV. C/3 AMPOLLETA DE 2ML
CDP3C04-50/15	20151	2014	010.000.5255.00	46.00	0.00	0.00	0.00	120	120	TRIMETOPRIMA-SULFAMETOXAZOL SOL INY. 160MG Y 800 MG 6 AMPOLLETA CON 3ML.
CDP3C04-50/15	20151	2014	010.000.3604.00	7.42	0.00	0.00	0.00	2,500	2,500	GLUCOSA AL 10% 500 SOL. INY. C/100ML ENV. C/500ML
CDP3C04-50/15	20151	2014	010.000.4224.00	223.29	0.00	0.00	0.00	350	350	ENOXAPARINA SOL. INY. 60MG AMPULA C/2 JGS
CDP3C04-50/15	20151	2014	010.000.5265.00	148.95	0.00	0.00	0.00	300	300	IMIPENEM Y CILASTINA SOL. INY. 500MG FRASCO

Relación de Medicamentos Comprados con Recursos del Seguro Popular

Número de Contrato	Año y semestre de la adquisición del MEDICAMENTO	Año del CAUSES	Clave del Medicamento	Costo Unitario sin costo de distribución	Costo de Distribución Pagado adicional al Costo Unitario	Costo de Almacenaje	Costo Diversos	Cantidad de Unidades Pagadas	Cantidad de Unidades Pagadas con Recursos del Seguro Popular	Descripción
CDP3C04-50/15	20151	2014	010.000.0622.00	1,568.28	0.00	0.00	0.00	3	3	HEPARINA 5000 SOL. INY. C/FSCO AMPULA CONTIENE HEPARINA SODICA EQUIVALENTE A 25000 U I. DE HEPARINA C/50 AMP. ENVASE AMPULA DE 5 ML. (5000 UI/ML).
CDP3C04-50/15	20151	2014	010.000.2308.00	10.09	0.00	0.00	0.00	1,500	1,500	FUROSEMIDA SOL. INY. 20MG ENV. C/5 AMPOLLETA DE 2ML
PEP3C05-400/13	20151	2014	010.000.4148.00	125.75	0.00	0.00	0.00	1,500	1,500	INSULINA LISPRO/LISPRO PROTAMINA SUSPENSION INYECTABLE 100UI2 CARTUCHOS CON 3 ML O UN FRASCO AMPULA CON 10
PEP3C05-400/13	20151	2014	010.000.0572.00	3.52	0.00	0.00	0.00	30,000	30,000	METOPROLOL TAB. 100MG 20TAB.
CDP3C04-55/15	20151	2014	010.000.2154.00	101.90	0.00	0.00	0.00	200	200	ENOXAPARINA SOL. INY. 40MG/0.4ML 2 JERINGA DE 0.4ML
CDP3C04-55/15	20151	2014	010.000.4224.00	221.85	0.00	0.00	0.00	350	350	ENOXAPARINA 60MG AMP. C/2JGS
CDP3C04-55/15	20151	2014	010.000.0622.00	1,566.89	0.00	0.00	0.00	3	3	HEPARINA 5000 SOL. INY. C/FSCO AMPULA CONTIENE HEPARINA SODICA EQUIVALENTE A 25000 U I. DE HEPARINA C/50 AMP. ENVASE AMPULA DE 5 ML. (5000 UI/ML).
276-CENAVECE/C-A-EXC-2008	20151	2014	020.000.3822.02	464.21	0.00	0.00	0.00	3,850	3,850	Vacuna antiinfluenza
276-CENAVECE/C-A-EXC-2008	20151	2014	020.000.3822.02	461.48	0.00	0.00	0.00	12,900	12,900	Vacuna antiinfluenza
276-CENAVECE/C-A-EXC-2008	20151	2014	020.000.3822.02	455.84	0.00	0.00	0.00	12,909	12,909	Vacuna antiinfluenza
CENSIA-0008-AD/2013	20151	2014	020.000.4173.00	168.06	0.00	0.00	0.00	15,475	15,475	Vacuna contra el Virus del papiloma humano
CENSIA-0008-AD/2013	20151	2014	020.000.4173.00	168.06	0.00	0.00	0.00	11,637	11,637	Vacuna contra el Virus del papiloma humano
CENSIA-0007-AD/2013	20151	2014	020.000.0148.00	183.82	0.00	0.00	0.00	35,709	35,709	Vacuna conjugada neumocócica 13-valente
CENSIA-0007-AD/2013	20151	2014	020.000.0148.00	183.82	0.00	0.00	0.00	17,855	17,855	Vacuna conjugada neumocócica 13-valente
CENSIA-0007-AD/2013	20151	2014	020.000.0148.00	183.82	0.00	0.00	0.00	9,673	9,673	Vacuna conjugada neumocócica 13-valente

Relación de Medicamentos Comprados con Recursos del Seguro Popular

Número de Contrato	Año y semestre de la adquisición del MEDICAMENTO	Año del CAUSES	Clave del Medicamento	Costo Unitario sin costo de distribución	Costo de Distribución Pagado adicional al Costo Unitario	Costo de Almacenaje	Costo Diversos	Cantidad de Unidades Pagadas	Cantidad de Unidades Pagadas con Recursos del Seguro Popular	Descripción
CENSIA-0007-AD/2013	20151	2014	020.000.0148.00	183.82	0.00	0.00	0.00	26,036	26,036	Vacuna conjugada neumocócica 13-valente
CENSIA-0007-AD/2013	20151	2014	020.000.0148.00	183.82	0.00	0.00	0.00	17,891	17,891	Vacuna conjugada neumocócica 13-valente
CENSIA-0009-AD/2013	20151	2014	020.000.0151.00	64.67	0.00	0.00	0.00	34,058	34,058	VACUNA PENTAVALENTE CONTRA ROTAVIRUS
CENSIA-0009-AD/2013	20151	2014	020.000.0151.00	64.67	0.00	0.00	0.00	17,029	17,029	VACUNA PENTAVALENTE CONTRA ROTAVIRUS
CENSIA-0009-AD/2013	20151	2014	020.000.0151.00	64.67	0.00	0.00	0.00	54,103	54,103	VACUNA PENTAVALENTE CONTRA ROTAVIRUS

LA INFORMACIÓN PRESENTE FUE REMITIDA AL REPSS TABASCO POR LAS UNIDADES EJECUTORAS DEL GASTO, EN LOS FORMATOS ESTABLECIDOS POR LA CNPSS PARA DAR CUMPLIMIENTO AL PEF 2015, ART. 36, APARTADO B, "Las entidades federativas deberán remitir la información que determine la Comisión Nacional de Protección Social en Salud, de conformidad con las disposiciones generales que para tal efecto emita"