

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 Almacén	Costo Diversos	Cantidad de Unidades Pagadas	Cantidad de Unidades Pagadas con Recursos del Seguro Popular	Descripción
CDP3C05-81/15	20152	2014	010.000.1956.01	18.13	0.00	0.00	0.00	2,900	2,900	AMIKACINA SOL. INY. 500 MG /2 ML C/2 AMPOLLETA
CDP3C05-81/15	20152	2014	010.000.1937.00	9.51	0.00	0.00	0.00	18,033	18,033	CEFTRIAXONA SOL. INY. 1GR. AMP. Y 10 ML DILUYENTE
CDP3C05-81/15	20152	2014	010.000.1973.00	2.99	0.00	0.00	0.00	20,825	20,825	CLINDAMICINA SOL. INY. 300 MG/2 ML. UNA AMPOLLETA C/2ML
PEP3C04-147/15	20152	2014	010.000.1957.00	1.84	0.00	0.00	0.00	111	111	AMIKACINA 100 SOL. INY. C/FCO AMPULA O AMPOLLETA DE 2ML
PEP3C04-147/15	20152	2014	010.000.1956.00	2.65	0.00	0.00	0.00	120	120	AMIKACINA 500 SOL. INY. C/FCO AMP. O AMPOLLETA DE 2 ML
PEP3C04-147/15	20152	2014	010.000.1931.00	3.02	0.00	0.00	0.00	5,000	5,000	AMPICILINA SOL. INY. 500MG /2ML AMPULA CON DILUYENTE 2ML
PEP3C04-147/15	20152	2014	010.000.1921.00	4.94	0.00	0.00	0.00	130	130	BENCILPENICILINA SODICA CRISTALINA 1,000000 SOL. INY. FRSCO AMPULA Y DILUYENTE DE 2ML
PEP3C04-147/15	20152	2014	010.000.3619.00	145.80	0.00	0.00	0.00	150	150	BICARBONATO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE AL 0.75G/10ML 50 AMPOLETAS CON 10 ML
PEP3C04-147/15	20152	2014	010.000.5256.00	14.00	0.00	0.00	0.00	600	600	CEFALOTINA SOL. INY. DE 1 GR. 5MG 5 ML. DE DILUYENTE
PEP3C04-147/15	20152	2014	010.000.5295.01	46.00	0.00	0.00	0.00	120	120	CEFEPIMA SOL. INY. 1G/ 3 O 10ML FRASCO AMPULA1 0 ML C/DILUYENTE
PEP3C04-147/15	20152	2014	010.000.1937.00	7.93	0.00	0.00	0.00	140	140	CEFTRIAXONA SOL. INY. 1GR. AMP. Y 10 ML DILUYENTE
PEP3C04-147/15	20152	2014	010.000.1973.00	3.00	0.00	0.00	0.00	404	404	CLINDAMICINA SOL. INY. 300 MG/2 ML. UNA AMPOLLETA C/2ML
PEP3C04-147/15	20152	2014	010.000.2821.00	23.00	0.00	0.00	0.00	130	130	CLORAFENICO SOL. OFTALMICA 5 MG /M
PEP3C04-147/15	20152	2014	010.000.2822.00	4.66	0.00	0.00	0.00	200	200	CLORAMFENICOL UNGUENTO OFT. C/G. CONT. CLORAMFENICOL LEVOGIRO 5MG
PEP3C04-147/15	20152	2014	010.000.0524.00	51.84	0.00	0.00	0.00	100	100	CLORURO DE POTASIO SOL. INY. 1.49 G/10ML CAJA C/50 AMP
PEP3C04-147/15	20152	2014	010.000.3608.00	4.99	0.00	0.00	0.00	1,600	1,600	CLORURO DE SODIO 0.9% 250 SOL. INY ENVASE C/250 ML
PEP3C04-147/15	20152	2014	010.000.3609.00	7.59	0.00	0.00	0.00	1,410	1,410	CLORURO DE SODIO 0.9% 250 SOL. INY ENVASE C/500 ML
PEP3C04-147/15	20152	2014	010.000.0641.00	206.57	0.00	0.00	0.00	150	150	DEXTRAN SOL. INY. 100ML ENVASE C/500ML
PEP3C04-147/15	20152	2014	040.000.0202.00	174.96	0.00	0.00	0.00	150	150	DIAZEPAM SOL. INY. 10MG/2ML 50 AMPOLLETA 2ML
PEP3C04-147/15	20152	2014	010.000.0504.00	56.31	0.00	0.00	0.00	100	100	DIGOXINA SOL. INY. 0.5 MG ENVASE C/6 AMPOLLETA DE 2 ML
PEP3C04-147/15	20152	2014	010.000.0615.00	33.79	0.00	0.00	0.00	150	150	DOBUTANINA SOL. INY. 250MG 20ML
PEP3C04-147/15	20152	2014	010.000.0611.00	162.18	0.00	0.00	0.00	120	120	EPINEFRINA (ADRENALINA) SOL. INY. 50 AMPOLLETA DE 1 ML
PEP3C04-147/15	20152	2014	010.000.2624.00	20.62	0.00	0.00	0.00	300	300	FENITOINA SOL. INY. 250 MG/5ML

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 Almacén	Costo Diversos	Cantidad de Unidades Pagadas	Cantidad de Unidades Pagadas con Recursos del Seguro Popular	Descripción
PEP3C04-147/15	20152	2014	010.000.1732.01	49.20	0.00	0.00	0.00	420	420	FITOMENADIONA SOL. INY. 2MG C/5 AMPULAS
PEP3C04-147/15	20152	2014	010.000.2308.00	10.06	0.00	0.00	0.00	130	130	FUROSEMIDA SOL. INY. 20MG ENVASE C/5 AMPOLLETA
PEP3C04-147/15	20152	2014	010.000.3620.00	111.28	0.00	0.00	0.00	120	120	GLUCONATO DE CALCIO AL 10% SOL. INY. ENVASE C/50 AMPOLLETA
PEP3C04-147/15	20152	2014	010.000.3606.00	12.20	0.00	0.00	0.00	100	100	GLUCOSA AL 50% 250 SOL. INY. C/100ML ENVASE C/250ML.
PEP3C04-147/15	20152	2014	010.000.0621.00	901.01	0.00	0.00	0.00	150	150	HEPARINA 10 000 SOL. INY. C /FSCO AMPULA 50 AMPULA DE 10 ML
PEP3C04-147/15	20152	2014	010.000.0474.00	651.66	0.00	0.00	0.00	150	150	HODROCORTISONA 100 ENVASE C/50 AMPULA Y DILUYENTE 2ML
PEP3C04-147/15	20152	2014	010.000.3422.00	2.89	0.00	0.00	0.00	150	150	KETEROLACO 30MG INY. CAJA C/3 AMPULA
PEP3C04-147/15	20152	2014	010.000.2306.00	25.49	0.00	0.00	0.00	100	100	MANITOL AL 20% SOL. INY. 50G/250ML ENVASE CON 250ML
PEP3C04-147/15	20152	2014	010.000.0109.00	3.50	0.00	0.00	0.00	501	501	METAMIZOLSODICO (DIPIRONA) SOL. INY. 1G. ENV C/3 AMPOLLETA DE 2 ML
PEP3C04-147/15	20152	2014	010.000.0476.00	6,610.56	0.00	0.00	0.00	80	80	METILPREDNISOLONA SICCINATO SODICO LIOFILIZADO PARA SOL. INY. 500MG/8ML CAJA C/50 FRSCO.
PEP3C04-147/15	20152	2014	010.000.1311.00	8.14	0.00	0.00	0.00	120	120	METRONIDAZOL 500 SOL. INY. 500MG ENVAS ECON FRASCO AMPULA O BOLSA DE 100ML
PEP3C04-147/15	20152	2014	040.000.4026.00	112.53	0.00	0.00	0.00	120	120	BUPRENORFINA SOL. INY. 0:30 MG/ML 6 AMPOLLETA O FRASCO AMPULA CON 1 ML
PEP3C04-147/15	20152	2014	010.000.4258.00	247.86	0.00	0.00	0.00	150	150	CIPROFLOXACINO SUSP. 250 MG/5ML ENVASE CON 5 G Y 93 ML DILUYENTE
PEP3C04-147/15	20152	2014	010.000.4264.00	333.00	0.00	0.00	0.00	174	174	ACICLOVIR SOL. INY. 250MG CAJA C/5
PEP3C04-147/15	20152	2014	040.000.2614.00	417.96	0.00	0.00	0.00	150	150	CLONAZEPAM SOL. INY. 1 MG/ML ENVASE C/5 AMPOLLETA
PEP3C04-147/15	20152	2014	010.000.2152.00	302.52	0.00	0.00	0.00	200	200	ACIDO FOLINICO 15MG TABS FRASCO
PEP3C04-147/15	20152	2014	010.000.5187.00	41.22	0.00	0.00	0.00	300	300	OMEPRAZOL O PANTOPRAZOL SOL. INY. 40 MG AMPULA Y AMP. C/10 ML. DILUYENTE
PEP3C04-147/15	20152	2014	010.000.1234.01	4.39	0.00	0.00	0.00	514	514	RANITIDINA SOL. INY. ENVASE C/5 AMPOLLETA DE 2 O 5ML.
PEP3C04-147/15	20152	2014	010.000.0439.00	14.59	0.00	0.00	0.00	194	194	SALBUTAMOL SOL. PARA NEBULIZADOR 0.5. G/ 100ML ENVASE CON 10 ML
PEP3C04-147/15	20152	2014	010.000.4251.00	37.83	0.00	0.00	0.00	300	300	VANCOMICINA AMP. DE 500 MG AMPULA
PEP3C04-147/15	20152	2014	010.000.0254.00	850.12	0.00	0.00	0.00	220	220	BROMURO DE VECURONIO 4 MG /1 ML CAJA C/50
PEP3C04-149/15	20152	2014	010.000.1956.01	18.14	0.00	0.00	0.00	3,000	3,000	AMIKACINA SOL. INY.500 MG/ 2ML CON 2 AMPOLLETA O FRASCO AMPULA
PEP3C04-149/15	20152	2014	010.000.0426.00	19.60	0.00	0.00	0.00	60	60	AMINOFILINA SOL. INY. 250 MG/10 ML CAJA C/ 5 AMPULA

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 Almacén	Costo Diversos	Cantidad de Unidades Pagadas	Cantidad de Unidades Pagadas con Recursos del Seguro Popular	Descripción
PEP3C04-149/15	20152	2014	010.000.4107.00	252.97	0.00	0.00	0.00	300	300	AMIODARONA SOL. INY. 150 MG 6 AMPOLLETA CON 3 ML
PEP3C04-149/15	20152	2014	010.000.3618.00	41.94	0.00	0.00	0.00	300	300	BICARBONATO DE SODIO AL 7.5 % 50 SOL INY. CADA FRASCO AMP CONTIENE BICARBONATO DE SODIO 3.75 G (BICARBONATO 44.5 MEQ.) (SODIO 44.5 MEQ) ENVASE CON FRASCO AMPULA DE 50 ML
PEP3C04-149/15	20152	2014	010.000.3619.00	174.96	0.00	0.00	0.00	50	50	BICARBONATO DE SODIO SOL. INYECTABLE AL 7.5% 0.75 G/10 ML 50 AMPOLLETA CON 10 ML
PEP3C04-149/15	20152	2014	010.000.2188.00	127.20	0.00	0.00	0.00	100	100	IPATROPIO -SALBUTAMO SOL. 0.50MG/2.5MG/2.5 ML CJA C/10 AMPOLETA DE 2.5 ML
PEP3C04-149/15	20152	2014	010.000.1933.00	13.81	0.00	0.00	0.00	100	100	BENCILPENICILINA SODICA CRISTALINA 5,000000 SOL. INY. C/FRSCO AMPULA
PEP3C04-149/15	20152	2014	010.000.0524.00	62.21	0.00	0.00	0.00	100	100	CLORURO DE POTASIO SOL. INY. 1.49 G /10ML CAJA C/50 AMP.
PEP3C04-149/15	20152	2014	010.000.1937.00	9.52	0.00	0.00	0.00	20,000	20,000	CEFTRIAXONA SOL. INY. 1GR. AMP. Y 10 ML DILUYENTE
PEP3C04-149/15	20152	2014	010.000.1973.00	3.60	0.00	0.00	0.00	4,000	4,000	CLINDAMICINA SOL. INY. 300 MG/2ML UNA AMPOLLETA CON 2 ML
PEP3C04-149/15	20152	2014	010.000.4241.00	5.57	0.00	0.00	0.00	2,000	2,000	DEXAMETASONA SOL. INY. 8 MG/2ML UN AMPULA 2 ML
PEP3C04-149/15	20152	2014	010.000.1928.00	5.90	0.00	0.00	0.00	300	300	DICLOXACILINA SOL. INY. 250MG/5ML
PEP3C04-149/15	20152	2014	010.000.4224.00	267.96	0.00	0.00	0.00	300	300	ENOXOPARINA SOL. NY. 60MG/0.6ML 2 JERINGA CON 0.6ML
PEP3C04-149/15	20152	2014	010.000.0615.00	40.55	0.00	0.00	0.00	51	51	DOBUTAMINA SOL. INY. CADA FRASCO AMPULA O AMPOLLETA ENVASE CON 5 AMPULA DE 5 ML O FRASCO CON 20ML
PEP3C04-149/15	20152	2014	010.000.5265.00	178.74	0.00	0.00	0.00	700	700	IMIPENEM Y CILASTATINA SOL INY 500MG/50 MG FRASCO AMPULA O ENVASE C/25 FRASCO AMP
PEP3C04-149/15	20152	2014	010.000.2154.00	185.41	0.00	0.00	0.00	400	400	ENOXAPARINA SOL. INY. 40MG/ 0.4ML 2 JERINGA DE 0.4ML
PEP3C04-149/15	20152	2014	010.000.0611.00	194.62	0.00	0.00	0.00	10	10	EPINEFRINA SOL. INY. 1 MG (1:1 000) CON 50 AMPOLLETA 1 ML
PEP3C04-149/15	20152	2014	010.000.3422.00	3.47	0.00	0.00	0.00	20,000	20,000	KETEROLACO TROMETAMINA SOL. INY. 30MG CAJA C/3 AMPOLLE
PEP3C04-149/15	20152	2014	010.000.0109.00	4.20	0.00	0.00	0.00	600	600	METAMIZOL SODICO (DIPIRONA) SO. INY. 1G ENVASE C/3 AMPOLLETA DE 2 ML
PEP3C04-149/15	20152	2014	010.000.1241.00	6.65	0.00	0.00	0.00	600	600	METOCLOPRAMIDA SOL. INY. 10MG/2ML 6 AMPOLLETA DE 2ML
PEP3C04-149/15	20152	2014	010.000.5255.00	55.20	0.00	0.00	0.00	360	360	TRIMETROPIMA SULFAMETOXAZOL SOL. INY. 160MG Y 800MG 6 AMPOLLETA CON 3 ML
PEP3C04-149/15	20152	2014	010.000.3620.00	133.54	0.00	0.00	0.00	30	30	GLUCONATO DE CALCIO AL 10% SOL. INY. ENVASE C/50 AMPOLLETA DE 10ML
PEP3C04-149/15	20152	2014	010.000.0621.00	1,081.21	0.00	0.00	0.00	50	50	HEPARINA SOL. INY. 10 000 UI /10ML

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
PEP3C04-149/15	20152	2014	010.000.0622.00	1,884.94	0.00	0.00	0.00	50	50	HEPARINA SOL. INY. 25 000 UI/5ML (5000UI /ML 50 FRASCO AMPULA CON 5 ML
PEP3C04-149/15	20152	2014	010.000.0474.00	781.99	0.00	0.00	0.00	15	15	HIDROCORTISONA 100: SUCCINATO SODICO DE LIOFILIZADO PARA SOL. INY. 100MG ENVASE CON 50 FRAS AMPULA Y DILUYENTE 2 ML
PEP3C04-149/15	20152	2014	010.000.1050.00	36.00	0.00	0.00	0.00	2,398	2,398	INSULINA HUMANA DE ACCION INTERMEDIA NPH. N. SUSPENSION ENVASE CON FRASCO AMPULA DE 5 ML
PEP3C04-149/15	20152	2014	010.000.1051.01	98.92	0.00	0.00	0.00	100	100	INSULINA HUMANA DE ACCION RAPIADA 100 REGULAR. SOLUCION INY. ENVASE CON FRASCO AMPULA DE 10 ML
PEP3C04-149/15	20152	2014	010.000.0261.00	89.72	0.00	0.00	0.00	50	50	LIDOCAINA SOL. INY. AL 1% 5000 MGS/50ML AMPULA DE 5 ML CAJA CON 5 AMPULA
PEP3C04-149/15	20152	2014	010.000.0262.00	93.37	0.00	0.00	0.00	50	50	LIDOCAINA SOL. INY. AL 2% LIDOCAINA 1 G EPINEFRINA 0.25 MG CAJA C/5 FRASCO / AMPULA C/50ML
PEP3C04-149/15	20152	2014	010.000.0265.00	105.73	0.00	0.00	0.00	200	200	LIDOCAINA EPINEFRINA SOL. INY. C/FRASCO AMPULA CONTIENE CLOHIDRATO DE LIDOCAINA 1 G EPINEFRINA (1:200.000) 0.25 MG ENVASE CON FRASCO AMPULA DE 50 ML
PEP3C04-149/15	20152	2014	010.000.3629.00	360.35	0.00	0.00	0.00	25	25	SULFATO DE MAGNESIO SO. INY. 1G/10ML 100 AMPULA C/10 ML
PEP3C04-149/15	20152	2014	010.000.2306.00	30.59	0.00	0.00	0.00	200	200	MANITOL AL 20% SOL. INY. 50G/250ML ENVASE CON 250ML
PEP3C04-149/15	20152	2014	010.000.0476.00	7,932.65	0.00	0.00	0.00	10	10	METILPREDNISOLONA SICCINATO SODICO LIOFILIZADO PARA SOL. INY. 500MG/8ML CAJA C/50 FRASCO.
PEP3C04-149/15	20152	2014	010.000.0291.00	117.72	0.00	0.00	0.00	180	180	NEOSTIGMINA SOL. INY. ENVASE C/ 6 AMPOLLETA DE 1 ML
PEP3C04-149/15	20152	2014	010.000.5187.00	49.46	0.00	0.00	0.00	8,351	8,351	OMEPRAZOL O PANTOPRAZOL SOL. INY. 40MG AMPULA Y AMP. C/10ML DE DILUYENTE
PEP3C04-149/15	20152	2014	010.000.1234.01	5.27	0.00	0.00	0.00	300	300	RANITIDINA SOL. INY. ENVASE C/5 AMPOLLETA DE 2 O 5ML.
PEP3C04-149/15	20152	2014	010.000.4114.00	432.14	0.00	0.00	0.00	200	200	TRINITRATO DE GLICERILO SOL. INY. 50 MG /10ML FRASCO AMPULA CON 10ML
PEP5084-60/15	20152	2014	010.000.5186.01	4.55	0.00	0.00	0.00	43,443	43,443	PANTOPRAZOL O RABEPRAZOL U OMEPRAZOL TAB. O GRGEA O CAPSULA 40MG/20MG ENV. C/14 TAB.
PEP5084-73/15	20152	2014	010.000.4184.00	2.38	0.00	0.00	0.00	1,400	1,400	LOPERAMIDA GRAHEA C/12 DE 2MG
PEP5084-73/15	20152	2014	010.000.5186.01	4.55	0.00	0.00	0.00	25,000	25,000	PANTOPRAZOL O RABEPRAZOL U OMEPRAZOL TAB. O GRGEA O CAPSULA 40MG/20MG ENV. C/14 TAB.
PEP5084-62/15	20152	2014	010.000.2463.00	3.64	0.00	0.00	0.00	102,763	102,763	AMBROXOLCLORHIDRATO DE 300G/100ML SOL. ORAL ENVASE CON 120ML SIN CAJA
PEP5084-62/15	20152	2014	010.000.3417.00	4.28	0.00	0.00	0.00	130,918	130,918	DICLOFENACO CAPSULA O GRAGEA DE LIBERACION PROLONGADA CADA CAPSULA O GRAGEA CONTIENE DICLOFENACO SODICO 100MG. ENVASE CON 20

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 Almacén	Costo Diversos	Cantidad de Unidades Pagadas	Cantidad de Unidades Pagadas con Recursos del Seguro Popular	Descripción
PEP5084-62/15	20152	2014	010.000.1242.00	2.40	0.00	0.00	0.00	3,927	3,927	METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO DE METOCLOPRAMIDA FRASCO CON 20 TABLETAS 0
PEP5084-62/15	20152	2014	010.000.0655.00	8.88	0.00	0.00	0.00	126,656	126,656	BEZAFIBRATO TABLETA DE 200MG.- 30 TABLETAS
PEP5084-62/15	20152	2014	010.000.0657.00	8.96	0.00	0.00	0.00	12,148	12,148	PRAVASTATINA TABLETA 10MG ENVASE C/30
PEP5084-62/15	20152	2014	010.000.0655.00	8.88	0.00	0.00	0.00	50,000	50,000	BEZAFIBRATO TABLETA DE 200MG.- 30 TABLETAS
PEP5084-62/15	20152	2014	010.000.2462.00	3.45	0.00	0.00	0.00	45	45	AMBROXOLCLORHIDRATO DE COMPRIMIDO 30MG ENVASE C/20
PEP5084-62/15	20152	2014	010.000.4483.00	6.48	0.00	0.00	0.00	100	100	FLUOXETINA CAPSULA 20MG 14 CAPSULA
PEP5084-62/15	20152	2014	010.000.2024.00	19.55	0.00	0.00	0.00	42	42	ISOCONAZOL CREMA 1G/100G ENVASE CON20G
PEP5084-62/15	20152	2014	010.000.2714.00	4.05	0.00	0.00	0.00	272,448	272,448	COMPLEJO B TABLETAS CLORHIDRATO DE TIAMINA 100MG PIRIDOXINA 5MG CIANOCOBOLAMINA 50MCG ENVASE CON 30
PEP5084-75/15	20152	2014	010.000.1930.00	6.10	0.00	0.00	0.00	5,565	5,565	AMPICLINA SUSPENSION 25MG/5 ML ENVASE PARA 60ML
PEP5084-75/15	20152	2014	010.000.1939.00	16.05	0.00	0.00	0.00	10,080	10,080	CEFALEXINA CAPSULA 500MG 20 CAPSULA
PEP5084-75/15	20152	2014	010.000.1939.00	16.05	0.00	0.00	0.00	35,681	35,681	CEFALEXINA CAPSULA 500MG 20 CAPSULA
PEP5084-75/15	20152	2014	010.000.2127.00	11.02	0.00	0.00	0.00	5,388	5,388	AMOXILINA SUSPENSION 500MG/75ML
PEP5084-75/15	20152	2014	010.000.2127.00	11.02	0.00	0.00	0.00	8,637	8,637	AMOXILINA SUSPENSION 500MG/75ML
PEP5084-75/15	20152	2014	010.000.2463.00	3.64	0.00	0.00	0.00	15,000	15,000	AMBROXOL CLOHIDRATO DE 300G/100 ML SOL. ORAL ENVASE CON 120 ML
PEP5084-75/15	20152	2014	010.000.1903.00	4.49	0.00	0.00	0.00	1,683	1,683	TRIMETOPRIMA CON SULFAMETOXAZOL TAB. 400MG ENVASE C/20
PEP5084-75/15	20152	2014	010.000.1903.00	4.49	0.00	0.00	0.00	16,723	16,723	TRIMETOPRIMA CON SULFAMETOXAZOL TAB. 400MG ENVASE C/20
PEP5084-75/15	20152	2014	010.000.3417.00	4.28	0.00	0.00	0.00	28,061	28,061	DICLOFENACO CAPSULA O GRAGEA DE LIBERACION PROLONGADA CADA CAPSULA O GRAGEA CONTIENE DICLOFENACO SODICO 100MG. ENVASE CON 20
PEP5084-75/15	20152	2014	010.000.1242.00	2.38	0.00	0.00	0.00	15,500	15,500	METOCLOPRAMIDA TAB.10MG 20TAB.
PEP5084-75/15	20152	2014	010.000.0104.00	2.39	0.00	0.00	0.00	40,038	40,038	PARACETAMOL TAB. 500MG 10TAB.
PEP5084-75/15	20152	2014	010.000.1098.00	10.37	0.00	0.00	0.00	9,000	9,000	VIATMINA A,C,D. SOLUCION PALMIATATO DE RETINOL7000 9000 UI, AC ASCORBICO 80-125MG COLECALCIFERO 1400-1800 UI EN UN ML ENVASE CON 15ML
PEP5084-75/15	20152	2014	010.000.0655.00	8.88	0.00	0.00	0.00	1,370	1,370	BEZAFIBRATO TABLETA DE 200MG.- 30 TABLETAS

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 Almacén	Costo Diversos	Cantidad de Unidades Pagadas	Cantidad de Unidades Pagadas con Recursos del Seguro Popular	Descripción
PEP5084-75/15	20152	2014	010.000.0655.00	8.88	0.00	0.00	0.00	6,130	6,130	BEZAFIBRATO TABLETA DE 200MG - 30 TABLETAS
PEP5084-75/15	20152	2014	010.000.1904.00	5.14	0.00	0.00	0.00	12,121	12,121	TRIMETOPRIMA CON SULFAMETOXAZOL SUSPENSION ORAL 40MG ENVASE C/120
PEP5084-75/15	20152	2014	010.000.2016.00	5.94	0.00	0.00	0.00	125	125	KETOCONAZOL TAB. 200MG 10 TAB.
PEP5084-75/15	20152	2014	010.000.0474.00	410.40	0.00	0.00	0.00	52	52	HIDROCORTISONA SOL. INY. 100MG/2ML .50 FSCO AMPULA Y 50 MPOLLETA
PEP5084-75/15	20152	2014	010.000.0474.00	410.40	0.00	0.00	0.00	280	280	HIDROCORTISONA SOL. INY. 100MG/2ML .50 FSCO AMPULA Y 50 MPOLLETA
PEP5084-75/15	20152	2014	010.000.5489.00	462.00	0.00	0.00	0.00	450	450	QUETIAPINA TAB. DE 100MG-60
PEP5084-75/15	20152	2014	010.000.3407.00	8.03	0.00	0.00	0.00	9,350	9,350	NAPROXENO 250MG TAB. ENV.C/30
PEP5084-75/15	20152	2014	010.000.3407.00	8.03	0.00	0.00	0.00	24,457	24,457	NAPROXENO 250MG TAB. ENV.C/30
PEP5084-75/15	20152	2014	010.000.5165.00	8.03	0.00	0.00	0.00	10,800	10,800	METFORMINA TAB. 85 MG ENVASE C/30
PEP5084-75/15	20152	2014	010.000.5165.00	8.03	0.00	0.00	0.00	4,200	4,200	METFORMINA TAB. 85 MG ENVASE C/30
PEP5084-75/15	20152	2014	010.000.0437.00	19.44	0.00	0.00	0.00	4,250	4,250	TEOFILINA TAB. 100MG 20 TAB.
PEP5084-75/15	20152	2014	010.000.0473.00	23.00	0.00	0.00	0.00	1,081	1,081	PREDNISONA TAB. 50MG 20 TAB
PEP5084-75/15	20152	2014	010.000.0572.00	4.43	0.00	0.00	0.00	10,328	10,328	METOPROLOL TAB. 100MG 20 TAB.
PEP5084-75/15	20152	2014	010.000.0804.00	5.50	0.00	0.00	0.00	435	435	OXIDO DE ZINC PASTA DE 25G/100 ENV. C/30 G
PEP5084-75/15	20152	2014	010.000.0804.00	5.50	0.00	0.00	0.00	2,065	2,065	OXIDO DE ZINC PASTA DE 25G/100 ENV. C/30 G
PEP5084-75/15	20152	2014	010.000.0891.00	5.56	0.00	0.00	0.00	39,415	39,415	MICONAZOL CREMA 20MG/1G ENVASE C/20G
PEP5084-75/15	20152	2014	010.000.0891.00	5.56	0.00	0.00	0.00	31,725	31,725	MICONAZOL CREMA 20MG/1G ENVASE C/20G
PEP5084-75/15	20152	2014	010.000.0891.00	5.56	0.00	0.00	0.00	39,236	39,236	MICONAZOL CREMA 20MG/1G ENVASE C/20G
PEP5084-75/15	20152	2014	010.000.0891.00	5.56	0.00	0.00	0.00	39,624	39,624	MICONAZOL CREMA 20MG/1G ENVASE C/20G
PEP5084-75/15	20152	2014	010.000.2622.00	26.75	0.00	0.00	0.00	4,904	4,904	VALPROATO DE MAGNESIO TABLETA CUBIERTA ENTERICA 185.6MG 40 TAB.
PEP5084-75/15	20152	2014	010.000.2622.00	26.75	0.00	0.00	0.00	181	181	VALPROATO DE MAGNESIO TABLETA CUBIERTA ENTERICA 185.6MG 40 TAB.
PEP5084-75/15	20152	2014	010.000.2622.00	26.75	0.00	0.00	0.00	168	168	VALPROATO DE MAGNESIO TABLETA CUBIERTA ENTERICA 185.6MG 40 TAB.
PEP5084-75/15	20152	2014	010.000.2622.00	26.75	0.00	0.00	0.00	172	172	VALPROATO DE MAGNESIO TABLETA CUBIERTA ENTERICA 185.6MG 40 TAB.

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 Almacén	Costo Diversos	Cantidad de Unidades Pagadas	Cantidad de Unidades Pagadas con Recursos del Seguro Popular	Descripción
PEP5084-75/15	20152	2014	010.000.3509.00	18.00	0.00	0.00	0.00	228	228	MEDROXIPROGESTERONA Y CIPIONATO DE ESTRADIOL SUS INY. MEDROXIPROGESTERONA 25MG /ESTRADIOL 5MG/0.5ML CAJA C/AMPOLLETA O JERINGA PREENNADA CON 0.5ML
PEP5084-75/15	20152	2014	010.000.4164.00	42.35	0.00	0.00	0.00	199	199	ACIDO ALENDRONICO TAB. 70MG ENVASE C/4 TAB.
PEP5084-75/15	20152	2014	010.000.4359.00	30.00	0.00	0.00	0.00	1,500	1,500	GABAPENTINA CAPSULA 300MG ENVASE 15 CAPSULA
PEP5084-75/15	20152	2014	010.000.4483.00	6.48	0.00	0.00	0.00	6,024	6,024	FLUOXETINA CAPSULA 20MG 14 CAPSULA
PEP5084-75/15	20152	2014	010.000.3515.00	19.08	0.00	0.00	0.00	910	910	NORETISTERONA Y ESTRADIOL SOL INY.50MG/5MG/ML AMPOLLETA JERINGA
PEP5084-75/15	20152	2014	010.000.2824.00	2.50	0.00	0.00	0.00	98	98	NEOMICINA POLIMIXINA B Y BACITRACINA UNGUENTO OFT. 40U/G TUBO CON 3.5G
PEP5084-75/15	20152	2014	010.000.0431.00	3.25	0.00	0.00	0.00	1,000	1,000	SALBUTAMOL JARABE 5ML ENVASE C/60ML
PEP5084-75/15	20152	2014	010.000.2714.00	4.05	0.00	0.00	0.00	25,000	25,000	COMPLEJO B TAB. 100MG CLOHIDRATO PIRIDOXINA 5MG CIANOCOBALAMINA 50MCG ENVASE C/30
PEP5084-75/15	20152	2014	010.000.1310.00	5.83	0.00	0.00	0.00	1,377	1,377	METRONIDAZOL SUSPENSION 250MG/5ML ENVASE CON 120ML
PEP5084-75/15	20152	2014	010.000.1310.00	5.83	0.00	0.00	0.00	2,655	2,655	METRONIDAZOL SUSPENSION 250MG/5ML ENVASE CON 120ML
PEP5084-75/15	20152	2014	010.000.5451.00	21.80	0.00	0.00	0.00	700	700	CINARIZINA TAB.75MG 60 TAB
PEP5084-75/15	20152	2014	010.000.2462.00	3.45	0.00	0.00	0.00	1,000	1,000	AMBROSOL CLOHIDRATO DE COMPRIMIDO 30MG ENVASE C/20
PEP5084-75/15	20152	2014	010.000.1310.00	5.83	0.00	0.00	0.00	3,843	3,843	METRONIDAZOL SUSPENSION 250MG/5ML ENVASE CON 120ML
PEP5084-75/15	20152	2014	010.000.0474.00	410.40	0.00	0.00	0.00	68	68	HIDROCORTISONA SOL. INY. 100MG/2ML .50 FSCO AMPULA Y 50 MPOLLETA
PEP5084-75/15	20152	2014	010.000.1308.01	5.18	0.00	0.00	0.00	10,252	10,252	METRONIDAZOL TAB. DE 500MG -30 TAB.
PEP5084-54/15	20152	2014	010.000.0477.00	37.00	0.00	0.00	0.00	14,516	14,516	BECLOMETASONA AEROSOL 0.0587 G/100 INHALADOR CON 200 DOSIS
PEP5084-54/15	20152	2014	010.000.0477.00	37.00	0.00	0.00	0.00	3,606	3,606	BECLOMETASONA AEROSOL 0.0587 G/100 INHALADOR CON 200 DOSIS
PEP5084-54/15	20152	2014	010.000.2508.00	201.00	0.00	0.00	0.00	73	73	BECLOMETASONA SUSPENSION EN AEROSOL 50MG/INHALADOR
PEP5084-56/15	20152	2014	010.000.2129.00	11.85	0.00	0.00	0.00	128,184	128,184	AMOXILINA ACIDO CLAVUL. 125 SUS 60ML
PEP5084-56/15	20152	2014	010.000.4255.00	3.54	0.00	0.00	0.00	260,388	260,388	CIPROFLOXACINO 250MG C/8 TAB.
PEP5084-56/15	20152	2014	010.000.4136.00	15.88	0.00	0.00	0.00	50	50	CLINDAMICINA GEL 1G /100G
PEP5084-56/15	20152	2014	010.000.0561.00	5.18	0.00	0.00	0.00	6,226	6,226	CLORTALIDONA 50 MG C/20 TAB

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 Almacén	Costo Diversos	Cantidad de Unidades Pagadas	Cantidad de Unidades Pagadas con Recursos del Seguro Popular	Descripción
PEP5084-56/15	20152	2014	010.000.2188.00	131.00	0.00	0.00	0.00	12,166	12,166	IPRATROPIO-SALBUTAMOL SOL.2.5M 10 AMP.
PEP5084-56/15	20152	2014	010.000.5302.00	173.00	0.00	0.00	0.00	23,682	23,682	NITROFURANTOINA SUSP. 25MG/5ML 120ML
PEP5084-56/15	20152	2014	010.000.1272.00	4.74	0.00	0.00	0.00	16,507	16,507	SENOSIDOS A-B C/20 TAB. 8.6MG
PEP5084-63/15	20152	2014	010.000.3409.00	12.90	0.00	0.00	0.00	6,794	6,794	COLCHICINA TAB. 1MG ENVASE C/30
PEP5084-68/15	20152	2014	010.000.0539.00	14.43	0.00	0.00	0.00	185	185	PROPANOLOL 10 MG C/30TAB.
PEP5084-68/15	20152	2014	010.000.0561.00	5.18	0.00	0.00	0.00	1,500	1,500	CLORTTALIDONA 50MG C/20 TAB.
PEP5084-68/15	20152	2014	010.000.1096.00	12.10	0.00	0.00	0.00	1,100	1,100	BROMOCRIPTINA TAB.2.5mg C/14
PEP5084-68/15	20152	2014	010.000.1233.00	3.50	0.00	0.00	0.00	17,600	17,600	RANITIDINA 150MG C/20 TAB.
PEP5084-68/15	20152	2014	010.000.1272.00	5.40	0.00	0.00	0.00	8,540	8,540	SENOSIDOS A- B C/20TAB. 8.6MG
PEP5084-68/15	20152	2014	010.000.1364.00	32.94	0.00	0.00	0.00	508	508	LIDOCAINA HIDROCORTISONA 60MG/5MG C/6 SUP
PEP5084-68/15	20152	2014	010.000.1551.00	25.45	0.00	0.00	0.00	1,961	1,961	ORCIPRENALINA 0. MG/ML C/3 AM/1 ML
PEP5084-68/15	20152	2014	010.000.1552.00	51.80	0.00	0.00	0.00	1,474	1,474	ORCIIPRENALINA 0MG C/30 TAB.
PEP5084-68/15	20152	2014	010.000.1927.00	8.06	0.00	0.00	0.00	6,762	6,762	DICLOXACILINA SUSP. 250MG /5ML C/P 60ML
PEP5084-68/15	20152	2014	010.000.2132.00	18.50	0.00	0.00	0.00	3,163	3,163	CLARITROMICINA 250MG C/10 TAB.
PEP5084-68/15	20152	2014	010.000.2187.00	107.85	0.00	0.00	0.00	740	740	IPRATROPIO SOLUCION 0.25MG /20ML
PEP5084-68/15	20152	2014	010.000.2263.00	319.00	0.00	0.00	0.00	530	530	TIOTROPIO 18UG 30 CAPS. REPUESTO
PEP5084-68/15	20152	2014	010.000.2301.00	7.50	0.00	0.00	0.00	3,500	3,500	HIDROCLOTIAZIDA 25MG C/20 TAB.
PEP5084-68/15	20152	2014	010.000.2542.00	129.90	0.00	0.00	0.00	1,000	1,000	TELMISARTAN- HIDRO 80MG/12.5MG
PEP5084-68/15	20152	2014	010.000.3605.00	9.80	0.00	0.00	0.00	12,256	12,256	GLUCOSA AL10% SOL. INY. 1000ML
PEP5084-68/15	20152	2014	010.000.3608.00	5.20	0.00	0.00	0.00	56,420	56,420	CLORURO DE SODIO AL 0.9% SOL. INY. 250ML
PEP5084-68/15	20152	2014	010.000.3616.00	8.20	0.00	0.00	0.00	82,101	82,101	HARTMAN SOL. INY 1000ML
PEP5084-68/15	20152	2014	010.000.3624.00	6.70	0.00	0.00	0.00	4,375	4,375	GLUCOSA AL 0.5% SOL. INY 50ML
PEP5084-68/15	20152	2014	010.000.3625.00	6.75	0.00	0.00	0.00	16,275	16,275	GLUCOSA AL 5% SOL. INY. 100ML
PEP5084-68/15	20152	2014	010.000.3632.00	15.20	0.00	0.00	0.00	4,288	4,288	GLUCOSA AL 5% SOL. INY 100ML
PEP5084-68/15	20152	2014	010.000.4255.00	3.54	0.00	0.00	0.00	32,462	32,462	CIPROFLOXACINO 250MG C/8 TAB.

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 Almacén	Costo Diversos	Cantidad de Unidades Pagadas	Cantidad de Unidades Pagadas con Recursos del Seguro Popular	Descripción
PEP5084-68/15	20152	2014	010.000.4299.00	15.75	0.00	0.00	0.00	5,800	5,800	LEVOFLOXACINO 500MG C/7 TAB.
PEP5084-68/15	20152	2014	010.000.4329.00	49.00	0.00	0.00	0.00	650	650	MONTELUKAST 5MG /30 COMPRIM. MASTICABLE
PEP5084-68/15	20152	2014	010.000.4330.00	39.00	0.00	0.00	0.00	390	390	MONTELUKAST 10MG C/30 COMPRIM. REC UBIERTA
PEP5084-68/15	20152	2014	010.000.5481.00	9.08	0.00	0.00	0.00	1,561	1,561	PAROXETINA 20MG C/10 TAB.
PEP5084-68/15	20152	2014	010.000.5487.00	59.20	0.00	0.00	0.00	500	500	CITALOPRAM 20MG C/14 TAB.
PEP5084-68/15	20152	2014	010.000.5551.00	664.30	0.00	0.00	0.00	10	10	DABIGA TRANETEXILATO 75MG C/30 CAPS
PEP5084-68/15	20152	2014	010.000.5552.00	664.30	0.00	0.00	0.00	10	10	DABIGATRA NETEXILATO 110MG C/30 CAPS
PEP5084-76/15	20152	2014	010.000.3409.00	12.90	0.00	0.00	0.00	519	519	COLCHICINA TAB. 1MG ENVASE C/30
CVBIRMEX/2015	20152	2014	020.000.3820.00	69.54	0.00	0.00	0.00	21,900	21,900	VACUNA TRIPLE VIRAL 1 DOSIS
CVBIRMEX/2015	20152	2014	020.000.3802.00	70.00	0.00	0.00	0.00	18,783	18,783	VACUNA ANTIPOLIOMIELITICA 20 DOSIS
CVBIRMEX/2015	20152	2014	020.000.2522.00	67.19	0.00	0.00	0.00	21,900	21,900	VACUNA TRIPLE VIRAL 1 DOSIS
PEP4069-70/14	20152	2014	010.000.1954.00	3.22	0.00	0.00	0.00	3,502	3,502	GENTAMICINA SOLUCION INYENTABLE 80MG AMPOLLETA CON 2ML
PEP4069-70/14	20152	2014	010.000.1955.00	2.88	0.00	0.00	0.00	2,357	2,357	GENTAMICINA SOLUCION INYENTABLE 20 MG AMPOLLETA CON 2 ML
PEP5084-57/15	20152	2014	010.000.2248.00	128.70	0.00	0.00	0.00	3,000	3,000	INSULINA GLARGINA SOLUCION INYECTABLE 3.64MG/ML FRASCO AMPULA 10ML
PEP5084-57/15	20152	2014	010.000.4148.00	293.24	0.00	0.00	0.00	993	993	INSULINA LISPRO LISPRO PROTAMINA SUSPENSION INYENTABLE ENVASE CON DOS CARTUCHOS CON 3 ML O UN FRASCO AMPULA CON 10 ML
PEP5084-57/15	20152	2014	010.000.2248.00	231.00	0.00	0.00	0.00	45	45	CINITAPRIDA GRANULADO 1MG ENVASE CON 30 SOBRES
PEP5084-69/15	20152	2014	010.000.3505.00	16.69	0.00	0.00	0.00	18	18	DESOGESTREL Y ETINILESTRADIOL TAB. 0.15MG CAJA CON 21
PEP5084-69/15	20152	2014	040.000.2096.00	94.60	0.00	0.00	0.00	350	350	TRAMADOL- PARACETAMOL CLOHIDRATO DE TRAMADOL 37.5MG PARACETAMOL 325.0MG ENVASE CON 20 TAB.
PEP5084-69/15	20152	2014	010.000.4158.00	128.70	0.00	0.00	0.00	2,500	2,500	INSULINA GLARGINA SOLUCION INYENTABLE 3.64 MG/ML FRASCO AMPULA CON 10ML
PEP5084-69/15	20152	2014	010.000.3308.00	339.34	0.00	0.00	0.00	294	294	ATOMOXETINA CAPSULA 40MG 14 CAPSULA
PEP5084-69/15	20152	2014	010.000.3309.00	339.34	0.00	0.00	0.00	25	25	ATOMOXETINA CAPSULA 60MG 14 CAPSULA
PEP5084-69/15	20152	2014	010.000.3307.00	339.34	0.00	0.00	0.00	485	485	ATOMOXETINA CAPSULA 10MG 14 CAPSULA
PEP5084-69/15	20152	2014	010.000.4418.00	255.72	0.00	0.00	0.00	25	25	TRAVOSPROST SOLUCION OFTALMICA

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 Almacén	Costo Diversos	Cantidad de Unidades Pagadas	Cantidad de Unidades Pagadas con Recursos del Seguro Popular	Descripción
PEP5084-69/15	20152	2014	010.000.4242.00	71.82	0.00	0.00	0.00	250	250	ENOXAPARINA SOL. INY. 20MG/0.2ML
PEP5084-69/15	20152	2014	010.000.2154.00	89.78	0.00	0.00	0.00	3,500	3,500	ENOXAPARINA SOL. INY. 40MG/0.4ML
PEP5084-69/15	20152	2014	010.000.4224.00	117.27	0.00	0.00	0.00	1,200	1,200	ENOXAPARINA 60MG AMP. C/2 JGS
PEP5084-69/15	20152	2014	010.000.2248.00	231.00	0.00	0.00	0.00	80	80	CINTAPRIDA GRANULADO 1 MG ENVASE C/30 SOBRE
PEP5084-69/15	20152	2014	010.000.4163.00	321.59	0.00	0.00	0.00	1,889	1,889	RALOXIFENO TAB. 60MG 28 TAB.
PEP5084-69/15	20152	2014	010.000.4504.00	85.78	0.00	0.00	0.00	299	299	SULFASALAZINA CAPA ENTERICA 500 MG CAJA C/60 TAB.
PEP5084-69/15	20152	2014	010.000.5483.00	944.24	0.00	0.00	0.00	291	291	ZUCLOPENTIXOL SOL. INY. 200MG CAJA AMPOLLETA DE 1 ML
PEP5084-69/15	20152	2014	010.000.5661.00	831.15	0.00	0.00	0.00	50	50	LACOSAMIADA TAB. 100MG ENVASE C/28 TAB
PEP5084-69/15	20152	2014	010.000.5660.00	197.78	0.00	0.00	0.00	220	220	LACOSAMIADA TAB. 50MG ENVASE C/14 TAB
PEP5084-69/15	20152	2014	010.000.1050.01	33.00	0.00	0.00	0.00	5,987	5,987	INSULINA HUMANA ACCION INTERMEDIA NPH SUSPENSION INYENTABLE 100 UI/ML FRASCO AMPULA C/10ML
PEP5084-69/15	20152	2014	010.000.2156.00	232.10	0.00	0.00	0.00	315	315	ESPIRONOLACTONA TAB. 100 MG ENVASE CON 30 TAB
PEP5084-69/15	20152	2014	010.000.5505.00	127.57	0.00	0.00	0.00	1,000	1,000	CELECOXIB CAPSULA 100MG 20 CAP
PEP5084-69/15	20152	2014	010.000.3045.00	73.73	0.00	0.00	0.00	63	63	MEDROXIPROGESTERONA SUSPENSION INYECTABLE 150MG /1 ML FRASCO AMPULA O JERINGA PRELLENADA DE 1 ML
PEP5084-69/15	20152	2014	010.000.4165.01	650.00	0.00	0.00	0.00	924	924	INSULINA DETERMIR SOLUCION INY. 100U(14.20MG) ENVASE C/5 PLUMAS PRELLENADA CON 3 ML
PEP5084-71/15	2015	2014	010.000.2530.00	180.49	0.00	0.00	0.00	35	35	CANDERSATAN CILEXETILO HIDROCLOROTIAZIDA TAB. 16.0 MG/12.5MG 28 TABLETAS
PEP5084-71/15	2015	2014	010.000.5494.00	810.04	0.00	0.00	0.00	500	500	QUETIAPINA TAB. DE 300MG-30 TAB.
PEP5084-77/15	2015	2014	010.000.4201.00	666.50	0.00	0.00	0.00	1,500	1,500	HIDRALAZINA SOLUCION INY. AMP.20MG CAJA C/5
163160	20152	2014	010.000.2622.00	28.00	0.00	0.00	0.00	800	800	VALPROATO DE MAGNESIO C/CUBIERTA ENTERICA 185.6 MG 40 TAB.
3087	20152	2014	010.000.0252.00	186.53	0.00	0.00	0.00	100	100	SUXAMETOMIO, CLORURO DE SOLUCION INYECTABLE 40 MG/2ML 5 AMPOLLETAS CON 2 ML
3087	20152	2014	010.000.4483.00	7.24	0.00	0.00	0.00	2,000	2,000	FLUOXETINA CAPSULAS DE 20 MG. CON 14 CAPSULAS
3087	20152	2014	010.000.5489.00	1,151.82	0.00	0.00	0.00	109	109	QUETIAPINA TABLETA 100 MG CON 60 TABLETAS
3087	20152	2014	040.000.2608.00	6.37	0.00	0.00	0.00	2,900	2,900	CARBAMAZEPINA TABLETA DE 200 MG CON 20 TABLETAS
3087	20152	2014	040.000.3258.00	10.27	0.00	0.00	0.00	800	800	RISPERIDONA TABLETAS 2 MG CON 40 TABLETAS

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 Almacén	Costo Diversos	Cantidad de Unidades Pagadas	Cantidad de Unidades Pagadas con Recursos del Seguro Popular	Descripción
3087	20152	2014	040.000.4484.00	8.93	0.00	0.00	0.00	600	600	SERTRALINA CAPSULAS 50 MG CON 14 CAPSULAS
3147	20152	2014	010.000.5489.00	1,151.82	0.00	0.00	0.00	109	109	QUETIAPINA TABLETA 100 MG C/60 TABLETAS
3147	20152	2014	040.000.2608.00	6.37	0.00	0.00	0.00	2,900	2,900	CARBAMAZEPINA TABLETA 200 MG C/20 TABLETAS
3147	20152	2014	040.000.4484.00	8.93	0.00	0.00	0.00	600	600	SERTRALINA CAPSULA 50 MG C/14 CAPSULAS
3147	20152	2014	010.000.4483.00	7.24	0.00	0.00	0.00	2,000	2,000	FLUOXETINA CAPSULA 20 MG C/14 CAPSULAS
3147	20152	2014	040.000.3258.00	10.27	0.00	0.00	0.00	800	800	RISPERIDONA TABLETA 2 MG C/40 TABLETAS
3147	20152	2014	010.000.0252.00	186.53	0.00	0.00	0.00	96	96	CLORURO DE SUXAMETONIO SOL. INY. 40 MG/2ML 5 AMP. CON 2 ML
3138	20152	2014	010.000.5486.00	55.48	0.00	0.00	0.00	1,013	1,013	OLANZAPINA TABLETAS 10 MG CAJA 14 TABLETAS
3138	20152	2014	010.000.5489.00	1,151.82	0.00	0.00	0.00	287	287	QUETIAPINA TABLETAS 100 MG CAJA 60 TABLETAS
3138	20152	2014	010.000.4483.00	7.24	0.00	0.00	0.00	900	900	FLUOXETINA CAPSULAS O TABLETAS 20 MG CAJA 14 CAPSULAS O TABLETAS
3138	20152	2014	010.000.2622.00	27.19	0.00	0.00	0.00	1,800	1,800	VALPROATO DE MAGNESIO TABLETAS CON CUBIERTA ENTERICA 185.6 MG CAJA 40 TABLETAS
3138	20152	2014	010.000.5487.00	71.14	0.00	0.00	0.00	398	398	CITALOPRAM TABLETAS 20 MG CAJA 14 TABLETAS CAJA 14 TABLETAS
3138	20152	2014	010.000.5481.00	10.91	0.00	0.00	0.00	1,800	1,800	PAROXETINA TABLETAS 20 MG CAJA 10 TABLETAS
3138	20152	2014	010.000.4490.00	1,038.10	0.00	0.00	0.00	80	80	ARIPIPRAZOL TABLETAS 15 MG CAJA 20 TABLETAS
3138	20152	2014	010.000.2630.00	536.65	0.00	0.00	0.00	20	20	VALPROATO DE SEMISODICO TABLETAS DE LIBERACION PROLOGANDA 500 MG CAJA 30 TABLETAS
CDP5085-54/15	20152	2014	010.000.1928.00	7.80	0.00	0.00	0.00	800	800	DICLOXACILINA SOL. INY. 250MG/5ML. FRASCO AMPULA Y 5 ML. DE DILUYENTE
CDP5085-54/15	20152	2014	010.000.1954.00	3.43	0.00	0.00	0.00	994	994	GENTAMICINA SOL. INY 80MG AMPOLLETA CON 2 ML.
CDP5085-54/15	20152	2014	010.000.1591.00	2,001.02	0.00	0.00	0.00	10	10	INMUNOGLOBULINA ANTI-D.SOL. INY. 0.300MG FRASCO AMPULA CON O SIN DILUYENTE DE UNA JERINGA O UNA AMPOLLETA
CDP5085-54/15	20152	2014	010.000.3664.00	210.96	0.00	0.00	0.00	30	30	POLIMERIZADO DE GELATINA SOLUCIÓN INYECTABLE POLIMERIZADO DE GELATINA SUCCINILADA DEGRADADA 4 G/ 100 ML ENVASE CON 500 ML
CDP5085-54/15	20152	2014	010.000.4055.00	153.80	0.00	0.00	0.00	90	90	BUPIVACAINA SOLUCION INYECTABLE BUPIVACAINA 15 MG DEXTROSA 240 MG 5 AMPOLLETAS CON 3 ML
CDP5085-54/15	20152	2014	010.000.0271.00	55.75	0.00	0.00	0.00	130	130	BUPIVACAINA SOLUCION INYECTABLE 5 MG/ML ENVASE CON 30 ML
CDP5085-49/15	20152	2014	010.000.1931.00	4.52	0.00	0.00	0.00	28,000	28,000	AMPICILINA SOLUCION INYECTABLE 500MG/2ML FRASCO AMPULA Y DILUYENTE CON 2 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 Almacén	Costo Diversos	Cantidad de Unidades Pagadas	Cantidad de Unidades Pagadas con Recursos del Seguro Popular	Descripción
CDP5085-49/15	20152	2014	010.000.3422.00	4.42	0.00	0.00	0.00	8,000	8,000	KETOROLACO TROMETAMINA SOLUCIÓN INYECTABLE 30 MG 3 FRASCOS ÁMPULA Ó 3 AMPOLLETAS 1 ML
CDP5085-68/15	20152	2014	010.000.1541.00	570.90	0.00	0.00	0.00	50	50	CARBETOCINA SOLUCIÓN INYECTABLE 100 MICROGRAMO AMPOLLETA
PEP5085-48/15	20152	2014	010.000.1931.00	4.52	0.00	0.00	0.00	30,000	30,000	AMPICILINA SOLUCION INYECTABLE 500MG/2ML FRASCO AMPULA Y DILUYENTE CON 2 ML
PEP5085-48/15	20152	2014	010.000.3422.00	4.42	0.00	0.00	0.00	14,000	14,000	KETOROLACO TROMETAMINA SOLUCIÓN INYECTABLE 30 MG 3 FRASCOS ÁMPULA Ó 3 AMPOLLETAS 1 ML
PEP5085-48/15	20152	2014	010.000.1935.00	8.90	0.00	0.00	0.00	5,000	5,000	CEFOTAXIMA SOL. INY. 1G/4ML. FRASCO ÁMPULA Y 4 ML DE DILUYENTE
PEP5085-48/15	20152	2014	010.000.1937.00	11.55	0.00	0.00	0.00	4,000	4,000	CEFTRIAXONA SOL. INY. 1G/10 ML. FRASCO ÁMPULA Y 10 ML DE DILUYENTE
PEP5085-48/15	20152	2014	010.000.1928.00	7.80	0.00	0.00	0.00	2,500	2,500	DICLOXACILINA SOL. INY. 250MG/5ML. FRASCO AMPULA Y 5 ML. DE DILUYENTE
PEP5085-48/15	20152	2014	010.000.2154.00	178.00	0.00	0.00	0.00	220	220	ENOXAPARINA SOLUCION INYECTABLE. 40MG/0.4ML 2 JERINGAS DE 0.4 ML
PEP5085-48/15	20152	2014	010.000.1954.00	3.43	0.00	0.00	0.00	4,000	4,000	GENTAMICINA SOL. INY 80MG AMPOLLETA CON 2 ML.
PEP5085-48/15	20152	2014	010.000.0252.00	186.50	0.00	0.00	0.00	60	60	SUXAMETONIO CLORURO DE, 40MG/2ML CAJA C/5AMP
PEP5085-48/15	20152	2014	010.000.2188.00	157.50	0.00	0.00	0.00	50	50	IPRATROPIO-SALBUTAMOL SOL. 0.50 MG/2.50 MG/2.5 ML 10 AMPOLLETAS DE 2.5 ML
PEP5085-48/15	20152	2014	010.000.0262.00	105.00	0.00	0.00	0.00	40	40	LIDOCAINA SOL. INY. 2% 1G/50ML 5 FRASCOS ÁMPULA CON 50 ML
PEP5085-48/15	20152	2014	010.000.2540.00	131.00	0.00	0.00	0.00	30	30	TELMISARTAN TABLETAS 40MG 30 TABLETAS
PEP5085-48/15	20152	2014	010.000.0261.00	99.40	0.00	0.00	0.00	30	30	LIDOCAINA SOL. INY. 1% 500MG/50ML 5 FRASCO ÁMPULA CON 50 ML
PEP5085-48/15	20152	2014	010.000.0611.00	261.00	0.00	0.00	0.00	10	10	EPINEFRINA SOLUCION INYECTABLE 1 MG (1:1 000) 50 AMPOLLETAS DE 1.0 ML
PEP5085-48/15	20152	2014	010.000.5165.00	10.30	0.00	0.00	0.00	700	700	METFORMINA TABLETAS 850 MG 30 TABLETAS
PEP5085-48/15	20152	2014	010.000.1007.00	19.70	0.00	0.00	0.00	100	100	LEVOTIROXINA TABLETAS 100MCG CAJA C/100 TABLETAS
PEP5085-48/15	20152	2014	010.000.1050.00	36.95	0.00	0.00	0.00	150	150	INSULINA HUMANA ACCION INTERMEDIA. NPH SOL. INY. 100UI/ML FRASCO ÁMPULA CON 5 ML.
PEP5085-48/15	20152	2014	010.000.0614.00	31.70	0.00	0.00	0.00	50	50	DOPAMINA SOL. INY. 200MG/5ML C/5 AMPULAS
PEP5085-48/15	20152	2014	010.000.1098.00	14.00	0.00	0.00	0.00	100	100	VITAMINAS A.C.D. SOLUCION ENVASE CON 15ML PALMITATO DE RETINOL EQUIVALENTE A 7000 A 9000 U.I. ACIDO ASCORBICO 80-125 MG. COLECALCIFEROL 1400-1800 UI
PEP5085-48/15	20152	2014	010.000.0204.00	124.30	0.00	0.00	0.00	10	10	ATROPINA SOL. INY. 1 MG/ML. 50 AMPOLLETAS CON 1 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 Almacén	Costo Diversos	Cantidad de Unidades Pagadas	Cantidad de Unidades Pagadas con Recursos del Seguro Popular	Descripción
PEP5085-48/15	20152	2014	010.000.0504.00	75.00	0.00	0.00	0.00	10	10	DIGOXINA SOL. INY. 0.5 MG/2 ML. CAJA C/6 AMPULAS DE 2ML
PEP5085-48/15	20152	2014	010.000.0267.00	103.40	0.00	0.00	0.00	5	5	XILOCAINA AL 2% CON EPINEFRINA 36.00MG / 1.80ML. CAJA CON 50 CARTUCHOS DE 1.8 ML
PEP5085-48/15	20152	2014	010.000.4259.00	10.20	0.00	0.00	0.00	70	70	CIPROFLOXACINO SOL. INY. 200MG/100ML. ENVASE CON 100 ML
PEP5085-48/15	20152	2014	010.000.4483.00	7.24	0.00	0.00	0.00	100	100	FLUOXETINA CAPSULAS DE 20MG C/14 TABLETAS
PEP5085-48/15	20152	2014	010.000.2611.00	20.60	0.00	0.00	0.00	10	10	FENITOÍNA 37.5 MG ENVASE CON 120ML DOSIFICADOR DE 5 ML
PEP5085-48/15	20152	2014	010.000.1542.00	155.20	0.00	0.00	0.00	600	600	OXITOCINA SOL. INY. 5 UI/1ML. 50 AMPOLLETAS CON 1 ML
PEP5085-50/15	20152	2014	010.000.4055.00	153.50	0.00	0.00	0.00	250	250	BUPIVACAÍNA SOLUCIÓN INYECTABLE BUPIVACAÍNA 15 MG DEXTROSA 240 MG 5 AMPOLLETAS CON 3 ML
PEP5085-50/15	20152	2014	010.000.1591.00	2,001.00	0.00	0.00	0.00	55	55	INMUNOGLOBULINA ANTI-D.SOL. INY. 0.300MG FRASCO AMPULA CON O SIN DILUYENTE DE UNA JERINGA O UNA AMPOLLETA
PEP5082-056/15	20152	2014	010.000.0246.00	725.00	0.00	0.00	0.00	250	250	PROPOFOL SOLUCION INYECTABLE DE 200 MG. 5 AMPOLLETAS O FRASCOS AMPULA DE 20 ML. MARCA BAXTER
PEP5082-056/15	20152	2014	010.000.2154.00	148.33	0.00	0.00	0.00	650	650	ENOXAPARINA SOLUCION INYECTABLE DE 40 MG/O 4 ML. CAJA CON 2 JERINGAS DE 0.4 ML. MARCA PISA
PEP5082-056/15	20152	2014	010.000.2190.00	210.60	0.00	0.00	0.00	300	300	IPRATROPIO SALBUTAMOL.SUSPENSION EN AEROSOL 0.286 MG. 1.423 MG/G FRASCO PRESURIZADO CON 14 G SIN ESPACIADOR MARCA PISA
PEP5082-056/15	20152	2014	010.000.4059.00	1,546.21	0.00	0.00	0.00	40	40	BROMURO DE ROCURONIO SOLUCION INYECTABLE DE 50 MG/5ML. 12 AMPOLLETAS O FRASCO AMPULA 5 ML. MARCA PISA
PEP5082-056/15	20152	2014	010.000.4201.00	666.86	0.00	0.00	0.00	100	100	HIDRALAZINA SOLUCION INYECTABLE 20 MG. 5 AMPOLLETAS CON 1.0 ML. MARCA PISA
PEP5082-056/15	20152	2014	010.000.4224.00	215.00	0.00	0.00	0.00	550	550	ENOXAPARINA SOLUCION INYECTABLE DE 60 MG/O 4 ML. CAJA CON 2 JERINGAS DE 0.6 ML. MARCA PISA
PEP5082-056/15	20152	2014	010.000.5187.00	30.66	0.00	0.00	0.00	3,000	3,000	OMEPRAZOL SOLUCION INYECTABLE DE 40MG ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO Y AMPOLLETA CON 10ML DE DILUYENTE. MARCA PISA
PEP5082-057/15	20152	2014	010.000.0233.00	1,071.43	0.00	0.00	0.00	100	100	SEVOFLURANO LIQUIDO DE 250 ML. ENVASE CON 250 ML. MARCA ABBOT
PEP5082-057/15	20152	2014	010.000.0254.00	913.15	0.00	0.00	0.00	50	50	VECURONIO SOLUCION INYECTABLE DE 0.4 MG./ML. CAJA CON 50 FRASCOS AMPULA CON LIOFILIZADO Y 50 AMPOLLETAS CON 1 ML. DE DILUYENTE MARCA PISA
PEP5082-057/15	20152	2014	010.000.1928.00	7.51	0.00	0.00	0.00	3,000	3,000	DICLOXACILINA SOLUCION INYECTABLE DE 250MG/5ML. FRASCO AMPULA Y 5 ML. DE DILUYENTE 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 Almacén	Costo Diversos	Cantidad de Unidades Pagadas	Cantidad de Unidades Pagadas con Recursos del Seguro Popular	Descripción
PEP5082-057/15	20152	2014	010.000.3625.00	7.14	0.00	0.00	0.00	3,600	3,600	GLUCOSA SOLUCION INYECTABLE AL 5 \$ GLUCOSA ANHIDRA 5 G/100ML. ENVASE CON 100ML. MARCA DELMED
PEP5082-057/15	20152	2014	010.000.5104.00	961.37	0.00	0.00	0.00	20	20	ESMOLOL SOLUCION INYECTABLE DE 100MG/10ML. FRASCO AMPULA CON 10ML. MARCA A TREGENT
PEP5082-057/15	20152	2014	010.000.5256.00	20.34	0.00	0.00	0.00	8,000	8,000	CEFALOTINA SOLUCION INYECTABLE DE 1 G/5ML. FRASCO AMPULA Y 5 ML. DE DILUYENTE MARCA PISA
PEP5082-057/15	20152	2014	010.000.5292.00	252.67	0.00	0.00	0.00	320	320	MEROPENEM SOLUCION INYECTABLE DE 1 GR. FRASCO AMPULA MARCA RIMSA
PEP5082-055/15	20152	2014	010.000.0252.00	155.44	0.00	0.00	0.00	100	100	CLORURO DE SUXAMETONIO INYECTABLE 40MG./2ML. 5 AMPOLLETAS CON 23 ML. MARCA PISA
PEP5082-055/15	20152	2014	010.000.0569.00	362.70	0.00	0.00	0.00	100	100	NITROPRUSIATO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE DE 50 MG. FRASCO AMPULA MARCA PISA
PEP5082-055/15	20152	2014	010.000.1542.00	132.60	0.00	0.00	0.00	150	150	OXITOCINA SOLUCION INYECTABLE 5 ML. 50 AMPOLLETAS CON 1 ML. MARCA PISA
PEP5082-055/15	20152	2014	010.000.1933.00	14.80	0.00	0.00	0.00	500	500	BENCILPENICILINA SODICA CRISTALINA SOLUCION INYECTABLE DE 5000 000 UI FRASCO AMPULA Y DILUTENTE CON 5 ML. MARCA AMSA
PEP5082-055/15	20152	2014	010.000.1973.00	3.74	0.00	0.00	0.00	1,500	1,500	CLINDAMICINA SOLUCION INYECTABLE DE 300MG./2ML. AMPOLLETA CON 2 ML. MARCA AMSA
PEP5082-055/15	20152	2014	010.000.2141.00	56.39	0.00	0.00	0.00	250	250	BETAMETASONA SOLUCION INYECTABLE 4 MG/ML. AMPOLLETA O FRASCO AMPULA CON 1 ML. MARCA MK
PEP5082-055/15	20152	2014	010.000.3422.00	3.70	0.00	0.00	0.00	1,500	1,500	KETOROLACO TROMETAMINA SOLUCION INYECTABLE DE 30 MG 3 FRASCOS AMPULA O 3 AMPOLLETAS 1 ML. MARCA AMSA
PEP5082-055/15	20152	2014	010.000.3604.00	9.60	0.00	0.00	0.00	3,600	3,600	GLUCOSA SOLUCION INYECTABLE AL 10 % DE 10 G/100 ML. ENVASE CON 500 ML. MARCA PISA
PEP5082-055/15	20152	2014	010.000.3608.00	6.20	0.00	0.00	0.00	3,600	3,600	CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE AL 0.9 % G/100ML. ENVASE CON 250 ML. MARCA PISA
PEP5082-055/15	20152	2014	010.000.3609.00	8.36	0.00	0.00	0.00	3,600	3,600	CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE AL 0.9 % G/100ML. ENVASE CON 500 ML. MARCA PISA
PEP5082-055/15	20152	2014	010.000.3616.00	9.60	0.00	0.00	0.00	3,600	3,600	SOLUCION HARMAN SOLUCION INYECTABLE CLORURO 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 DE SODIO 130, POTASIO 4 CALCIO 2.72-3. CLORURO 109 LACTATO 28 ENVASE CON 1000ML. MARCA PISA
PEP5082-055/15	20152	2014	010.000.4055.00	128.49	0.00	0.00	0.00	100	100	BUPIVACAINA SOLUCION INYECTABLE BUPICAINA 15 MG. DEXTROSA 240 MG. 5 AMPOLLETAS CON 3 ML. MARCA PISA
PEP5082-055/15	20152	2014	010.000.4061.00	118.00	0.00	0.00	0.00	200	200	BESILATO DE CISATRACURIO SOLUCION INYECTABLE DE 10 MG/5ML. (2 MG/ML) AMPOLLETA CON 5 ML. (10 MG/5ML.) 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 Almacén	Costo Diversos	Cantidad de Unidades Pagadas	Cantidad de Unidades Pagadas con Recursos del Seguro Popular	Descripción
PEP5082-055/15	20152	2014	010.000.5265.00	56.10	0.00	0.00	0.00	200	200	IMEPENEM Y CILASTATINA SOLUCION INYECTABLE DE 500MG/500MG. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA MARCA SOLARA
PEP5082-063/15	20152	2014	010.000.5255.00	48.15	0.00	0.00	0.00	200	200	TRIMETROPINA-SULFAMETAZOL SOLUCION INYECTABLE 800MG. 6 AMPOLLETAS CON 3 ML. MARCA PISA
PEP5082-063/15	20152	2014	040.000.1544.00	66.21	0.00	0.00	0.00	350	350	ERGOMETRINA SOLUCION INYECTABLE 0.2 MG/ML. 50 AMPOLLETAS CON 1 ML. MARCA ERGOTRATE
PEP5082-063/15	20152	2014	010.000.0621.00	1,214.33	0.00	0.00	0.00	4	4	HEPARINA SOLUCION INYECTABLE DE 10 000UI 10ML. (1000UI/ML.) CAJA CON 50 FRASCOS AMPULA CON 10 ML. MARCA PISA
PEP5082-063/15	20152	2014	010.000.0622.00	2,249.30	0.00	0.00	0.00	4	4	HEPARINA SOLUCION INYECTABLE DE 25 000UI 10ML. (5000UI/ML.) CAJA CON 50 FRASCOS AMPULA CON 5 ML. MARCA PISA
PEP5082-063/15	20152	2014	010.000.1935.00	8.90	0.00	0.00	0.00	500	500	CEFOTAXIMA SOLUCION INYECTABLE DE 1MG/4ML. FRASCO AMPULA Y 4 ML. MARCA PISA
PEP5082-063/15	20152	2014	010.000.4251.00	51.00	0.00	0.00	0.00	280	280	VANCOMICINA SOLUCION INYECTABLE DE 500MG. FRASCO AMPULA MARCA PISA
PEP5082-062/15	20152	2014	010.000.0109.00	7.75	0.00	0.00	0.00	3,000	3,000	METAMIZOL SODICOM SOLUCION INYECTABLE 1G/2ML. CAJA CON 3 AMPOLLETAS CON 2 ML. MARCA WESTEPIRON
PEP5082-062/15	20152	2014	010.000.0476.00	4,884.00	0.00	0.00	0.00	10	10	METILPREDNISOLONA SOLUCION INYECTABLE 500 MG 8 ML. 50 FRASCOS AMPULA Y 50 AMPOLLETAS CON 8 ML. DE DILUYENTE MARCA SLOU-MEDROL
PEP5082-062/15	20152	2014	010.000.1207.00	5.10	0.00	0.00	0.00	3,000	3,000	BUTILIOSINA SOLUCION INYECTABLE DE 20MG/ML CAJA CON 3 AMPOLLETAS CON 1.0 ML. MARCA BUSCAPINA
PEP5082-062/15	20152	2014	010.000.1241.00	7.35	0.00	0.00	0.00	3,000	3,000	METOCLOPLAMIDA SOLUCION INYECTABLE DE 10MG/2ML. CAJA CON 6
PEP5082-062/15	20152	2014	010.000.1937.00	10.90	0.00	0.00	0.00	700	700	CEFTRIAXONA SOLUCION INYECTABLE DE 1 GR/10ML. FRASCO AMPULA Y 10 ML. DE DILUYENTE MARCA TRIXONA
PEP5082-062/15	20152	2014	010.000.1956.01	19.20	0.00	0.00	0.00	3,000	3,000	AMIKACINA SOLUCION INYECTABLE 500 MG/2ML. 2 AMPOLLETAS FRASCO AMPULA MARCA AMK
PEP5082-062/15	20152	2014	010.000.2308.00	9.68	0.00	0.00	0.00	1,500	1,500	FUROSEMIDA SOLUCION INYECTABLE DE 20 MG/20ML. CAJA 5 AMPOLLETAS CON 2 ML. MARCA LASIX
PEP5082-062/15	20152	2014	010.000.3661.00	162.20	0.00	0.00	0.00	100	100	POLIGELINA SOLUCION INYECTABLE 3.5 MG/100ML. ENVASE CON 500ML. MARCA PHYGELIN
PEP5082-062/15	20152	2014	040.000.1544.00	59.60	0.00	0.00	0.00	200	200	ERGOMETRINA SOLUCION INYECTABLE 0.2 MG/ML. 50 AMPOLLETAS CON 1 ML. MARCA ERGOTRATE
PEP5085-51/15	20152	2014	010.000.0264.00	117.20	0.00	0.00	0.00	20	20	LIDOCAINA SOLUCION AL 10 % 10 G/100 ML 115 ML CON ATOMIZADOR MANUAL
PEP5085-51/15	20152	2014	010.000.3664.00	211.20	0.00	0.00	0.00	200	200	POLIMERIZADO DE GELATINA SOLUCION INYECTABLE POLIMERIZADO DE GELATINA SUCCINILADA DEGRADADA 4 G/ 100 ML. ENVASE CON 500 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 Almacén	Costo Diversos	Cantidad de Unidades Pagadas	Cantidad de Unidades Pagadas con Recursos del Seguro Popular	Descripción
PEP5085-62/15	20152	2014	010.000.4061.00	140.76	0.00	0.00	0.00	50	50	CISATRACURIO, BESILATO DE SOL. INY. 10MG/5ML. (2 MG/ML) AMPOLLETA CON 5 ML (10 MG/5 ML)
PEP5085-62/15	20152	2014	010.000.4264.00	500.91	0.00	0.00	0.00	50	50	ACICLOVIR SOL. INY. 250 MG 5 FRASCOS AMPULAS
PEP5085-62/15	20152	2014	010.000.1272.00	5.71	0.00	0.00	0.00	50	50	SENOSIDOS A-B TABLETAS 8.6 MG C/20 TABLETAS
PEP5085-62/15	20152	2014	010.000.2154.00	177.99	0.00	0.00	0.00	100	100	ENOXAPARINA SOLUCION INYECTABLE. 40MG/0.4ML 2 JERINGAS DE 0.4 ML
PEP5085-61/15	20152	2014	010.000.0504.00	75.80	0.00	0.00	0.00	15	15	DIGOXINA SOL. INY. 0.5 MG/2 ML. CAJA C/6 AMPULAS DE 2ML
PEP5085-61/15	20152	2014	010.000.0566.00	16.00	0.00	0.00	0.00	150	150	METILDOPA TABLETA 250 MG 30 TABLETAS
PEP5085-61/15	20152	2014	010.000.0599.00	26.20	0.00	0.00	0.00	80	80	NIFEDIPINO COMPRIMIDO DE LIBERACIÓN PROLONGADA 30 MG 30 COMPRIMIDOS
PEP5085-61/15	20152	2014	010.000.5165.00	10.30	0.00	0.00	0.00	200	200	METFORMINA TABLETAS 850 MG 30 TABLETAS
PEP5085-61/15	20152	2014	010.000.0657.00	11.40	0.00	0.00	0.00	200	200	PRAVASTATINA TABLETAS 10 MG CAJA C/30 TABLETAS
PEP5085-61/15	20152	2014	010.000.1954.00	3.43	0.00	0.00	0.00	1,500	1,500	GENTAMICINA SOL. INY 80MG AMPOLLETA CON 2 ML.
PEP5085-61/15	20152	2014	010.000.4261.01	23.00	0.00	0.00	0.00	30	30	OFLOXACINA TABLETA 400 MG C/8 TABLETAS
PEP5085-61/15	20152	2014	010.000.1541.00	570.90	0.00	0.00	0.00	200	200	CARBETOCINA SOLUCIÓN INYECTABLE 100 MICROGRAMO AMPOLLETA
PEP5085-61/15	20152	2014	010.000.2308.00	11.61	0.00	0.00	0.00	50	50	FUROSEMIDA SOL. INY. 20MG/2ML 5 AMPOLLETAS CON 2 ML
PEP5085-61/15	20152	2014	010.000.1098.00	14.00	0.00	0.00	0.00	101	101	VITAMINAS A.C.D. SOLUCION ENVASE CON 15ML PALMITATO DE RETINOL EQUIVALENTE A 7000 A 9000 U.I. ACIDO ASCORBICO 80-125 MG. COLECALCIFEROL 1400-1800 UI
PEP5085-61/15	20152	2014	010.000.0246.00	550.00	0.00	0.00	0.00	150	150	PROPOFOL EMULSION INYECTABLE 200 MG/20 ML 5 AMPOLLETAS O FRASCOS ÁMPULA DE 20 ML
CDP5085-78/15	20152	2014	040.000.0243.00	188.90	0.00	0.00	0.00	200	200	ETOMIDATO SOL. INY. 20MG./10ML. C/5 AMPULAS
CDP5085-78/15	20152	2014	040.000.4057.00	79.30	0.00	0.00	0.00	300	300	MIDAZOLAM 15 MG./3ML. SOL. INY. C/5 AMPULAS
CDP5085-78/15	20152	2014	040.000.0226.00	79.10	0.00	0.00	0.00	120	120	KETAMINA SOLUCION INYECTABLE 500 MG/10 ML FRASCO ÁMPULA CON 10 ML
CDP5085-78/15	20152	2014	040.000.0132.01	32.40	0.00	0.00	0.00	309	309	NALBUFINA SOL. INY. 10 MG. DE 1 ML. CAJA C/5 AMPULAS
CDP5085-78/15	20152	2014	040.000.1544.00	611.10	0.00	0.00	0.00	20	20	ERGOMETRINA (ERGONOVINA).SOL. INY. 0.2MG/1ML. C/50 AMPULAS
CDP5085-78/15	20152	2014	040.000.0242.00	153.10	0.00	0.00	0.00	100	100	FENTANILO SOLUCIÓN INYECTABLE 0.5 MG/10 ML
PEP5085-60/15	20152	2014	010.000.0108.00	4.14	0.00	0.00	0.00	51	51	METAMIZOL SODICO COMPRIMIDO 500 MG. 10 COMPRIMIDOS

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 Almacén	Costo Diversos	Cantidad de Unidades Pagadas	Cantidad de Unidades Pagadas con Recursos del Seguro Popular	Descripción
PEP5085-60/15	20152	2014	010.000.0104.00	3.38	0.00	0.00	0.00	1,500	1,500	PARACETAMOL TABLETA: 500MG.10 TABLETAS
PEP5085-60/15	20152	2014	010.000.1096.00	16.28	0.00	0.00	0.00	80	80	BROMOCRIPTINA TABLETA 2.5 MG C/14 TABLETAS
PEP5085-60/15	20152	2014	010.000.1006.00	20.04	0.00	0.00	0.00	78	78	CALCIO COMPRIMIDO EFERVESCENTE 500MG C/12 COMPRIMIDOS
PEP5085-60/15	20152	2014	010.000.1933.00	16.29	0.00	0.00	0.00	300	300	BENCILPENICILINA SÓDICA CRISTALINA DE 5,000,000 UI SOLUCIÓN INYECTABLE FRASCO ÁMPULA
PEP5085-60/15	20152	2014	010.000.2132.00	22.29	0.00	0.00	0.00	100	100	CLARITROMICINA TABLETA 250 MG. C/10 TABLETAS
PEP5085-60/15	20152	2014	010.000.2018.00	25.94	0.00	0.00	0.00	50	50	ITRACONAZOL CAPSULA 100 MG. CAJA C/15 CAPSULAS
PEP5085-60/15	20152	2014	010.000.1093.00	118.27	0.00	0.00	0.00	100	100	DANAZOL CAPSULA O COMPRIMIDO 100 MG. C/50 CAPSULA O COMPRIMIDO
PEP5085-60/15	20152	2014	010.000.3412.00	8.13	0.00	0.00	0.00	600	600	INDOMETACINA SUPOSITORIO 100 MG C/6 SUPOSITORIOS
PEP5085-60/15	20152	2014	010.000.2714.00	5.11	0.00	0.00	0.00	100	100	COMPLEJO B TABLETA, COMPRIMIDO O CÁPSULA TIAMINA 100 MG, PIRIDOXINA 5 MG, CIANOCOBALAMINA 50 MICROGRAMO C/30 TABLETAS, COMPRIMIDOS O CÁPSULAS
PEP5085-60/15	20152	2014	010.000.3417.00	5.78	0.00	0.00	0.00	150	150	DICLOFENACO CAPSULAS O GRAGEAS DE LIBERACION PROLONGADA 100 MG 20 CAPSULAS O GRAGEAS
PEP5085-60/15	20152	2014	010.000.3413.00	12.15	0.00	0.00	0.00	80	80	INDOMETACINA CAPSULA 25 MG. CON 30 CAPSULAS
PEP5085-60/15	20152	2014	010.000.3629.00	435.13	0.00	0.00	0.00	100	100	MAGNESIO SULFATO DE, SOLUCIÓN INYECTABLE 1 G/10 ML C/100 AMPOLLETAS CON 10 ML
PEP5085-60/15	20152	2014	040.000.0243.00	188.90	0.00	0.00	0.00	100	100	ETOMIDATO SOL. INY. 20MG/10ML. C/5 AMPULAS
PEP5085-60/15	20152	2014	040.000.4057.00	79.30	0.00	0.00	0.00	265	265	MIDAZOLAM 15 MG./3ML. SOL. INY. C/5 AMPULAS
PEP5085-60/15	20152	2014	040.000.0132.01	32.40	0.00	0.00	0.00	500	500	NALBUFINA SOL. INY. 10 MG. DE 1 ML. CAJA C/5 AMPULAS
PEP5085-111/15	20152	2014	010.000.1541.00	475.81	0.00	0.00	0.00	206	206	CARBETOCINA SOLUCIÓN INYECTABLE 100 MICROGRAMO
PEP5085-93/15	20152	2014	010.000.5335.01	11,800.00	0.00	0.00	0.00	30	30	FOSFOLÍPIDOS DE PULMÓN PORCINO SUSPENSION 80 MG / ML
PEP5085-109/15	20152	2014	010.000.0246.00	680.00	0.00	0.00	0.00	150	150	PROPOFOL EMULSIÓN INYECTABLE 200 MG/20 ML
PEP5085-109/15	20152	2014	010.000.0504.00	63.10	0.00	0.00	0.00	15	15	DIGOXINA SOL. INY. 0.5 MG/2 ML. CAJA C/6 AMPULAS DE 2ML
PEP5085-109/15	20152	2014	010.000.0599.00	21.80	0.00	0.00	0.00	300	300	NIFEDIPINO COMPRIMIDO DE LIBERACIÓN PROLONGADA 30 MG
PEP5085-109/15	20152	2014	010.000.1954.00	2.86	0.00	0.00	0.00	12,005	12,005	GENTAMICINA SOL. INY 80MG AMPOLLETA CON 2 ML.
PEP5085-109/15	20152	2014	010.000.1591.00	1,667.50	0.00	0.00	0.00	66	66	INMUNOGLOBULINA ANTI-D.SOL. INY, 0.300MG FRASCO AMPULA

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 Almacén	Costo Diversos	Cantidad de Unidades Pagadas	Cantidad de Unidades Pagadas con Recursos del Seguro Popular	Descripción
PEP5085-109/15	20152	2014	010.000.1732.00	24.18	0.00	0.00	0.00	3,000	3,000	FITOMENADIONA SOLO EMULSION INY. 2 MG 3 AMPOLLETAS CON
PEP5085-109/15	20152	2014	010.000.2308.00	9.65	0.00	0.00	0.00	370	370	FUROSEMIDA SOL. INY. 20MG/2ML 5 AMPOLLETAS CON 2 ML
CDP5085-181/15	20152	2014	010.000.0246.00	617.08	0.00	0.00	0.00	20	20	PROPOFOL EMULSIÓN INYECTABLE 200 MG/20 ML
PEP5085-110/15	20152	2014	010.000.0204.00	103.60	0.00	0.00	0.00	45	45	ATROPINA SOL. INY. 1 MG/ML. 50 AMPOLLETAS CON 1 ML
PEP5085-110/15	20152	2014	010.000.0611.00	218.10	0.00	0.00	0.00	24	24	EPINEFRINA SOLUCION INYECTABLE 1 MG (1:1 000)
PEP5085-110/15	20152	2014	010.000.1928.00	6.50	0.00	0.00	0.00	1,000	1,000	DICLOXACILINA SOL. INY. 250MG/5ML FRASCO AMPULA
PEP5085-110/15	20152	2014	010.000.1542.00	129.30	0.00	0.00	0.00	300	300	OXITOCINA SOL. INY. 5 UI/1ML. 50 AMPOLLETAS CON 1 ML
PE-P5083-103/15	20152	2015	010.000.2146.00	190.00	190.00	0.00	0.00	250	250	BUTILHIOSCINA - METAMIZOL SOLUCIÓN INYECTABLE. CADA AMPOLLETA CONTIENE: N BUTILBROMURO DE HIOSCINA 20 MG. META MIZOL 2.5 G. ENVASE CON 5 AMPOLLETAS DE 5 ML. CLAVE: 010.000.2146.00 MARCA INTERLAB
PE-P5083-103/15	20152	2015	010.000.3413.00	12.00	12.00	0.00	0.00	138	138	INDOMETACINA CAPSULA. CADA CAPSULA CONTIENE: INDOMETACINA 25 MG. ENVASE CON 30 CÁPSULAS. CLAVE: 010.000.3413.00 MARCA APOTEX
PE-P5083-103/15	20152	2015	010.000.5661.00	1,080.00	1,080.00	0.00	0.00	10	10	LACOSAMIDA TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: LACOSAMIDA 100MG. ENVASE CON 28 TABLETAS. CLAVE: 010.000.5661.00 MARCA LACOTEM/VIMPAT
PE-P5083-103/15	20152	2015	010.000.1241.00	8.00	8.00	0.00	0.00	18	18	METOCLOPRAMIDA. SOLUCIÓN INYECTABLE. CADA AMPOLLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10 MG. ENVASE CON 6 AMPOLLETAS DE 2 ML. CLAVE: 010.000.1241.00 MARCA GENERICO
PE-P5083-103/15	20152	2015	010.000.0291.00	107.00	107.00	0.00	0.00	13	13	NEOSTIGMINA SOLUCIÓN INYECTABLE. CADA AMPOLLETA CONTIENE: METILSULFATO DE NEOSTIGMINA 0.5 MG. ENVASE CON 6 AMPOLLETAS CON 1 ML. CLAVE: 010.000.0291.00 MARCA VALENT
PE-P5083-103/15	20152	2015	010.000.0473.00	33.00	33.00	0.00	0.00	150	150	PREDNISONA TABLETA. 50 MG 20 TABLETAS CLAVE: 010.000.0473.00 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 Almacén	Costo Diversos	Cantidad de Unidades Pagadas	Cantidad de Unidades Pagadas con Recursos del Seguro Popular	Descripción
PE-P5083-103/15	20152	2015	040.000.2106.00	36.76	36.76	0.00	0.00	5	5	TRAMADOL SOLUCION INYECTABLE. CADA AMPOLLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE TRAMADOL 100 MG. ENVASE CON 5 AMPOLLETAS DE 2 ML. CLAVE: 040.000.2106.00 MARCA GENERICO
PE-P5083-103/15	20152	2015	010.000.4114.00	417.00	417.00	0.00	0.00	225	225	TRINITRATO DE GLICERINO SOLUCIÓN INYECTABLE. CADA FRASCO ÁMPULA CONTIENE: TRINITRATO DE GLICERILO 50 MG. ENVASE CON UN FRASCO ÁMPULA DE 10 ML. CLAVE: 010.000.4114.00 MARCA GENERICO
PE-P5083-106/15	20152	2015	010.000.5256.00	14.50	14.50	0.00	0.00	215	215	CEFALOTINA SOLUCION INYECTABLE. 1 G/5 ML FRASCO AMPULA Y 5 ML DE DILUYENTE CLAVE: 010.000.5256.00 MARCA PISA
PE-P5083-106/15	20152	2015	010.000.2624.00	15.00	15.00	0.00	0.00	15	15	FENITOINA SOLUCIÓN INYECTABLE. CADA AMPOLLETA CONTIENE: FENITOINA SÓDICA 250 MG. ENVASE CON UNA AMPOLLETA (250 MG/ 5ML). CLAVE: 010.000.2624.00 MARCA RANDALL
PE-P5083-106/15	20152	2015	010.000.2308.00	10.00	10.00	0.00	0.00	150	150	FUROSEMIDA SOLUCIÓN INYECTABLE. CADA AMPOLLETA CONTIENE : FUROSEMIDA 20 MG. ENVASE CON 5 AMPOLLETA DE 2 ML. CLAVE: 010.000.2308.00 MARCA PISA
PE-P5083-106/15	20152	2015	010.000.4158.00	450.00	450.00	0.00	0.00	43	43	INSULINA GLARGINA SOLUCION INYECTABLE CADA ML DE SOLUCION CONTIENE: INSULINA GLARGINA 3.64 MG EQUIVALENTE A 100.0 UI DE INSULINA HUMANA ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON 10 ML 010.000.4158.00 MARCA LANDSTEINER
PE-P5083-106/15	20152	2015	010.000.2188.00	145.00	145.00	0.00	0.00	13	13	IPRATROPIO - SALBUTAMOL SOLUCION CADA AMPOLLETA CONTIENE: BROMURO DE IPRATROPIO MONOHIDRATADO EQUIVALENTE A 0.500 MG DE BROMURO DE IPRATROPIO SULFATO DE SABUTAMOL EQUIVALENTE A 2.500 MG DE SALBUTAMOL ENVASE CON 10 AMPOLLETAS DE 2.5 ML 010.000.2188.00 MARCA TEVA

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 Almacén	Costo Diversos	Cantidad de Unidades Pagadas	Cantidad de Unidades Pagadas con Recursos del Seguro Popular	Descripción
PE-P5083-106/15	20152	2015	010.000.1271.00	29.00	29.00	0.00	0.00	88	88	PLANTAGO PSYLLIUM POLVO. CADA 100 G CONTIENEN: POLVO DE CASCARA DE SEMILLA DE PLANTAGO PSYLLIUM 49.7 G ENVASE CON 400 G 010.000.1271.00 MARCA LAXADEL
PE-P5083-106/15	20152	2015	010.000.2540.00	110.00	110.00	0.00	0.00	174	174	TELMISARTAN TABLETA. CADA TABLETA CONTIENEN: TELMISARTAN 40 MG. ENVASE CON 30 TABLETAS. 010.000.2540.00 MARCA ULTRA
PE-P5083-108/15	20152	2015	010.000.5284.00	60.00	60.00	0.00	0.00	100	100	CEFEPIMA SOLUCIÓN INYECTABLE EL FRASCO ÁMPULA CONTIENE: CLORHIDRATO MONOHIDRATADO DE CEFEPIMA EQUIVALENTE A 500 MG. DE CEFEPIMA. ENVASE CON UN FRASCO ÁMPULA Y AMPOLLETA DE 5 ML. DE DILUYENTE MARCA CEFEPIMA CLAVE: 010.000.5284.00
PE-P5083-108/15	20152	2015	010.000.3622.00	4.30	4.30	0.00	0.00	25	25	ELECTROLITOS ORALES POLVO (FORMULA DE OSMOLARIDAD BAJA) CADA SOBRE CON POLVO CONTIENE GLUCOSA ANHIDRA 13.5 G. CLORURO DE POTASIO 1.5 G. CLORURO DE SODIO 2.6 G. CITRATO TRISODICO DIHIDRATADO 2.9 G. ENVASE CON 20.5 G. CLAVE: 010.000.3622.00 MARCA NOVAG
PE-P5083-108/15	20152	2015	010.000.5104.00	800.00	800.00	0.00	0.00	3	3	ESMOLOL SOLUCIÓN INYECTABLE. CADA FRASCO ÁMPULA CONTIENE: CLORHIDRATO DE ESMOLOL 100 MG. ENVASE CON UN FRASCO ÁMPULA CON 10ML. (10 MG/ML). CLAVE: 0100.000.5104.00 MARCA ESMOLOL
PE-P5083-108/15	20152	2015	010.000.3620.00	170.00	170.00	0.00	0.00	20	20	GLUCONATO DE CALCIO SOLUCIÓN INYECTABLE. CADA AMPOLLETA CONTIENE: GLUCONATO DE CALCIO 1G. EQUIVALENTE A 0.093 G. DE CALCIO IONIZABLE. ENVASE CON 50 AMPOLLETA 10 ML. CLAVE: 010.000.3620.00 MARCA PISA
PE-P5083-108/15	20152	2015	010.000.0264.00	98.00	98.00	0.00	0.00	10	10	LIDOCAINA SOLUCION AL 10%. CADA 100 ML. CONTIENE: LIDOCAINA 10 G. ENVASE CON 115ML. CON ATOMIZADOR MANUAL. CLAVE: 010.000.0264.00 MARCA SUNICAINE

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 Almacén	Costo Diversos	Cantidad de Unidades Pagadas	Cantidad de Unidades Pagadas con Recursos del Seguro Popular	Descripción
PE-P5083-108/15	20152	2015	010.000.4488.00	84.50	84.50	0.00	0.00	85	85	VENLAFAXINA CAPSULA O GRAGEA DE LIBERACIÓN PROLONGADA. CADA CÁPSULA O GRAGEA DE LIBERACIÓN PROLONGADA CONTIENE : CLORHIDRATO DE VENLAFAXINA EQUIVALENTE A 75 MG. DE VENLAFAXINA. ENVASE CON 10 CÁPSULAS O GRAGEAS DE LIBERACIÓN PROLONGADA. CLAVE: 010.000.4488.00 MARCA BENOLAXE
PE-P5083-135/15	20152	2015	010.000.2119.00	92.47	92.47	0.00	0.00	37	37	BETAMETAZONA UNGUENTO CADA 100 GRAMOS CONTIENE: DIPROPIONATO DE BETAMESATONA 64 MG EQUIVALENTE A 50 MG DE BETAMESATONA ENVASE CON 30 G MARCA TOGOCINO 010.000.2119.00
PE-P5083-218/15	20152	2015	010.000.3422.00	4.42	4.42	0.00	0.00	1	1	KETOROLACO - TROMETAMINA SOL. INY. 30 MG. C/3
PE-P5083-218/15	20152	2015	010.000.1701.00	3.43	3.43	0.00	0.00	1	1	FUMARATO FERROSO DE 200 MG. ENVASE C/50 TABLETAS
PE-P5083-218/15	20152	2015	010.000.4114.00	417.14	417.14	0.00	0.00	9	9	TRINITRATO DE GLICERILO SOL. INY. DE 50 MG. ENVASE C/1 F.
PE-P5083-277/15	20152	2015	010.000.1776.00	224.08	224.08	0.00	0.00	208	208	METOTREXATO SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CON
PE-P5083-277/15	20152	2015	010.000.0476.00	4,140.00	4,140.00	0.00	0.00	12	12	METILPREDNISOLONA SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO
PE-P5083-277/15	20152	2015	010.000.0504.00	63.18	63.18	0.00	0.00	1	1	DIGOXINA SOL. INY. DE 0.5MG/2ML C/6 AMP DE 2ML.
PE-P5083-347/15	20152	2015	010.000.3609.00	6.91	6.91	0.00	0.00	20,000	20,000	CLORURO DE SODIO SOLUCIÓN INYECTABLE AL 0.9%. CADA 100
PE-P5083-347/15	20152	2015	010.000.3616.00	7.07	7.07	0.00	0.00	8,010	8,010	SOLUCION HARTMANN SOLUCION INYECTABLE CADA 100 ML.
PE-P5083-343/15	20152	2015	010.000.5099.00	1,326.97	1,326.97	0.00	0.00	155	155	ADENOSINA SOLUCIÓN INYECTABLE 6 MG 6 FRASCOS
PE-P5083-343/15	20152	2015	010.000.3619.00	187.22	187.22	0.00	0.00	50	50	BICARBONATO DE SODIO SOL. INY. 0.075% 0.75G/10ML.
PE-P5083-343/15	20152	2015	010.000.3618.00	42.07	42.07	0.00	0.00	250	250	BICARBONATO DE SODIO SOLUCIÓN INYECTABLE AL 7.5%. CADA
PE-P5083-343/15	20152	2015	010.000.5079.00	158.03	158.03	0.00	0.00	200	200	CLOROPIRAMIDA SOL. INY DE 20 MG C/5 AMP DE 2 ML
PE-P5083-343/15	20152	2015	010.000.0474.00	530.00	530.00	0.00	0.00	10	10	HIDROCORTISONA SOLUCIÓN INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA
PE-P5083-343/15	20152	2015	010.000.0264.00	81.76	81.76	0.00	0.00	35	35	LIDOCAINA SOLUCIÓN AL 10%. CADA 100 ML. CONTIENE: LIDOC
PE-P5083-343/15	20152	2015	010.000.0267.00	77.53	77.53	0.00	0.00	10	10	LIDOCAINA EPINEFRINA SOL. INY. AL 2% LIDOCAINA 36MG

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 Almacén	Costo Diversos	Cantidad de Unidades Pagadas	Cantidad de Unidades Pagadas con Recursos del Seguro Popular	Descripción
PE-P5083-343/15	20152	2015	010.000.5292.00	209.00	209.00	0.00	0.00	300	300	MEROPENEM SOLUCIÓN INYECTABLE. CADA FRASCO ÁMPULA
PE-P5083-343/15	20152	2015	010.000.5187.00	30.66	30.66	0.00	0.00	3,500	3,500	OMEPRAZOL O PANTOPRAZOL SOLUCION INYECTABLE.
PE-P5083-343/15	20152	2015	040.000.2106.00	28.86	28.86	0.00	0.00	500	500	TRAMADOL SOLUCIÓN INYECTABLE. CADA AMPOLLETA CONTIENE:
PE-P5083-343/15	20152	2015	010.000.4114.00	210.00	210.00	0.00	0.00	200	200	TRINITRATO DE GLICERINO SOLUCIÓN INYECTABLE. CADA FRAS
PE-P5083-343/15	20152	2015	010.000.4251.00	38.30	38.30	0.00	0.00	250	250	VANCOMICINA SOLUCIÓN INYECTABLE. CADA FRASCO ÁMPULA
PE-P5083-344/15	20152	2015	010.000.2540.00	63.00	63.00	0.00	0.00	604	604	TELMISARTAN TABLETA. CADA TABLETA CONTIENEN:
PE-P5083-344/15	20152	2015	040.000.2106.00	28.86	28.86	0.00	0.00	500	500	TRAMADOL SOLUCIÓN INYECTABLE. 100 MG / 2 ML
PE-P5083-276/15	20152	2015	010.000.2542.00	123.37	123.37	0.00	0.00	400	400	TELMISARTAN-HIDROCLOROTIAZIDA DE 80MG/12.5MG C/14 TAB.
PE-P5083-276/15	20152	2015	010.000.4114.00	347.62	347.62	0.00	0.00	350	350	TELMISARTAN-HIDROCLOROTIAZIDA DE 80MG/12.5MG C/14 TAB.
PE-P5083-276/15	20152	2015	010.000.4158.00	391.00	391.00	0.00	0.00	500	500	INSULINA GLARGINA SOLUCION INYECTABLE CADA ML
PE-P5083-276/15	20152	2015	010.000.4264.00	417.43	417.43	0.00	0.00	57	57	ACICLOVIR SOL. INY. DE 250MG. C/5 FRASCOS CON ÁMPULA
PE-P5083-276/15	20152	2015	010.000.1937.00	9.66	9.66	0.00	0.00	13,000	13,000	CEFTRIAXONA SOL. INY. 1G/10ML. C/1 FCO. Y 10ML
PE-P5083-276/15	20152	2015	010.000.1973.00	3.12	3.12	0.00	0.00	8,000	8,000	CLINDAMICINA SOLUCIÓN INYECTABLE. CADA AMPOLLETA CONTIE
PE-P5083-276/15	20152	2015	010.000.5265.00	55.78	55.78	0.00	0.00	1,500	1,500	IMIPENEM Y CILASTATINA SOL. INY. 500MG/500MG.
PE-P5083-276/15	20152	2015	010.000.1311.00	9.64	9.64	0.00	0.00	5,000	5,000	METRONIDAZOL SOLUCION INYECTABLE. CADA 100 ML. CONTIENE
PE-P5083-276/15	20152	2015	010.000.4251.00	43.70	43.70	0.00	0.00	400	400	VANCOMICINA SOLUCIÓN INYECTABLE. CADA FRASCO ÁMPULA
PE-P5083-276/15	20152	2015	010.000.1234.00	5.68	5.68	0.00	0.00	3,000	3,000	RANITIDINA SOL. INY. DE 50MG CAJA C/5 AMP. DE 2ML.
PE-P5083-276/15	20152	2015	010.000.2262.00	343.84	343.84	0.00	0.00	500	500	BROMURO DE TIOTROPIO, CÁPSULA. CADA ÁMPULA CONTIENE: BR
PE-P5083-276/15	20152	2015	010.000.4356.01	267.95	267.95	0.00	0.00	401	401	PREGABALINA, CAPSULA, 75 MG ,28 CAPSULAS.
PE-P5083-276/15	20152	2015	010.000.5363.00	114.57	114.57	0.00	0.00	200	200	TOPIRAMATO DE 100MG. ENVASE C/60 TABLETAS
PE-P5083-276/15	20152	2015	010.000.2622.00	22.66	22.66	0.00	0.00	400	400	VALPROATO DE MAGNESIO CON CUBIERTA ENTERICA DE
PE-P5083-276/15	20152	2015	010.000.5359.00	41.53	41.53	0.00	0.00	200	200	VALPROATO DE MAGNESIO. 600 MG. C/ 30 TABLETAS DE LIBERA
PE-P5083-276/15	20152	2015	010.000.5468.00	366.24	366.24	0.00	0.00	50	50	ACIDO ZOLEDRÓNICO SOLUCIÓN INYECTABLE. CADA 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 Almacén	Costo Diversos	Cantidad de Unidades Pagadas	Cantidad de Unidades Pagadas con Recursos del Seguro Popular	Descripción
PE-P5083-276/15	20152	2015	010.000.4429.00	416.44	416.44	0.00	0.00	30	30	DACTINOMICINA. 0.5 MG. SOL. INY. FRASCO ÁMPULA
PE-P5083-276/15	20152	2015	010.000.1759.00	65.02	65.02	0.00	0.00	300	300	METOTREXATO TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE:
PE-P5083-276/15	20152	2015	010.000.1760.00	78.75	78.75	0.00	0.00	100	100	METOTREXATO. SOLUCION INYECTABLE 50 M.G. FRASCO AMPULA
PE-P5083-276/15	20152	2015	010.000.5487.00	79.53	79.53	0.00	0.00	300	300	CITALOPRAM DE 20MG. C/14 TABLETAS
PE-P5083-276/15	20152	2015	010.000.5485.01	593.23	593.23	0.00	0.00	70	70	OLANZAPINA DE 5 MG C/28 TABLETAS
PE-P5083-276/15	20152	2015	010.000.5486.01	662.74	662.74	0.00	0.00	50	50	OLANZAPINA. 10 MG. 28 TABLETAS.
PE-P5083-276/15	20152	2015	010.000.5489.00	959.85	959.85	0.00	0.00	50	50	QUETIAPINA TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: FUMARATO DE
PE-P5083-276/15	20152	2015	010.000.5483.00	914.45	914.45	0.00	0.00	50	50	ZUCLOPENTIXOL SOLUCIÓN INYECTABLE. CADA AMPOLLETA CONTI
PE-P5083-276/15	20152	2015	010.000.5484.01	721.80	721.80	0.00	0.00	40	40	ZUCLOPENTIXOL. 25 MG. C/ 50 TABLETAS
PE-P5083-276/15	20152	2015	010.000.2503.01	155.04	155.04	0.00	0.00	200	200	ALOPURINOL DE 100 MG. C/50 TABLETAS
PE-P5083-276/15	20152	2015	010.000.0524.00	57.02	57.02	0.00	0.00	210	210	CLORURO DE POTASIO SOLUCIÓN INYECTABLE. CADA AMPOLLETA
PE-P5083-276/15	20152	2015	010.000.3608.00	5.73	5.73	0.00	0.00	19,000	19,000	CLORURO DE SODIO SOL. INY. 0.9% DE 0.9G/100ML.
PE-P5083-276/15	20152	2015	010.000.3609.00	7.69	7.69	0.00	0.00	19,000	19,000	CLORURO DE SODIO SOLUCIÓN INYECTABLE AL 0.9%. CADA 100
PE-P5083-276/15	20152	2015	010.000.3620.00	141.78	141.78	0.00	0.00	86	86	GLUCONATO DE CALCIO SOLUCIÓN INYECTABLE. CADA
PE-P5083-276/15	20152	2015	010.000.3604.00	8.60	8.60	0.00	0.00	1,600	1,600	GLUCOSA. GLUCOSA ANHIDRA 10G/100 ML. SOL. INY AL 10%. EN
PE-P5083-276/15	20152	2015	010.000.3605.00	9.94	9.94	0.00	0.00	1,600	1,600	GLUCOSA SOLUCION INYECTABLE AL 10% GLUCOSA ANHIDRA
PE-P5083-276/15	20152	2015	010.000.3629.00	362.61	362.61	0.00	0.00	100	100	SULFATO DE MAGNESIO SOLUCIÓN INYECTABLE. CADA AMPOLLETA
PE-P5083-276/15	20152	2015	010.000.3616.00	8.36	8.36	0.00	0.00	8,000	8,000	SOLUCION HARTMANN SOLUCION INYECTABLE CADA 100 ML.
PE-P5083-276/15	20152	2015	010.000.2263.00	319.76	319.76	0.00	0.00	700	700	BROMURO DE TIOTROPIO DE 18UG C/30 CAPSULAS
PE-P5083-276/15	20152	2015	010.000.4330.00	39.22	39.22	0.00	0.00	400	400	MONTELUKAST COMPRIMIDOS RECUBIERTO 10MG 30 COMPRIMIDOS.
PE-P5083-276/15	20152	2015	010.000.5099.00	1,475.29	1,475.29	0.00	0.00	30	30	ADENOSINA SOLUCIÓN INYECTABLE 6 MG 6 FRASCOS
PE-P5083-276/15	20152	2015	010.000.4246.01	41.98	41.98	0.00	0.00	1,000	1,000	CLOPIDOGREL GRAGEA O TABLETA. CADA GRAGEA O TABLETA CO
PE-P5083-276/15	20152	2015	010.000.4096.00	327.75	327.75	0.00	0.00	350	350	IRBESARTÁN. 300 MG. 28 TABLETAS,

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 Almacén	Costo Diversos	Cantidad de Unidades Pagadas	Cantidad de Unidades Pagadas con Recursos del Seguro Popular	Descripción
PE-P5083-101/15	20152	2015	010.000.5309.02	63.60	63.60	0.00	0.00	1,000	1,000	TAMSULOSINA CAPSULA DE LIBERACION PROLONGADA . CADA
PE-P5083-332/15	20152	2015	010.000.1224.00	10.71	10.71	0.00	0.00	50	50	ALUMINIO Y MAGNESIO SUSPENSION ORAL. CADA 100ML. CONTIE
PE-P5083-332/15	20152	2015	010.000.2872.00	13.06	13.06	0.00	0.00	90	90	ATROPINA SOLUCION OFTALMICA. CADA ML. CONTIENE: SULFATO
PE-P5083-332/15	20152	2015	010.000.3461.00	232.90	232.90	0.00	0.00	250	250	AZATIOPRINA TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: AZATIOPRINA
PE-P5083-332/15	20152	2015	010.000.2119.00	61.00	61.00	0.00	0.00	120	120	BETAMETAZONA UNGUENTO. CADA 100 GRAMOS CONTIENE:
PE-P5083-332/15	20152	2015	010.000.3618.00	42.07	42.07	0.00	0.00	120	120	BICARBONATO DE SODIO SOLUCIÓN INYECTABLE AL 7.5%. CADA
PE-P5083-332/15	20152	2015	040.000.2652.00	29.66	29.66	0.00	0.00	30	30	BIPERIDENO TABLETA. CADA TABLETA CONTIEN: CLORHIDRATO D
PE-P5083-332/15	20152	2015	010.000.2262.00	330.18	330.18	0.00	0.00	350	350	BROMURO DE TIOTROPIO, CÁPSULA. CADA ÁMPULA CONTIENE: BR
PE-P5083-332/15	20152	2015	040.000.2098.00	1,054.94	1,054.94	0.00	0.00	36	36	BUPRENORFINA PARCHE. CADA PARCHE CONTIENE: BUPRENORFINA
PE-P5083-332/15	20152	2015	010.000.1207.00	4.09	4.09	0.00	0.00	500	500	BUTILHIOSINA SOLUCIÓN INYECTABLE. CADA AMPOLLETA CONTIE
PE-P5083-332/15	20152	2015	010.000.1006.00	13.40	13.40	0.00	0.00	75	75	CALCIO COMPRIMIDO EFERVESCENTE. CADA COMPRIMIDO CONTIEN
PE-P5083-332/15	20152	2015	010.000.1939.00	15.18	15.18	0.00	0.00	300	300	CEFALEXINA TABLETA O CAPSULA. CADA TABLETA O CÁPSULA CO
PE-P5083-332/15	20152	2015	010.000.2132.00	18.58	18.58	0.00	0.00	150	150	CLARITROMICINA TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: CLARITRO
PE-P5083-332/15	20152	2015	010.000.2133.00	10.10	10.10	0.00	0.00	125	125	CLINDAMICINA CÁPSULA. CADA CÁPSULA CONTIENE: CLORHIDRAT
PE-P5083-332/15	20152	2015	010.000.1973.00	2.78	2.78	0.00	0.00	4,000	4,000	CLINDAMICINA SOLUCIÓN INYECTABLE. CADA AMPOLLETA CONTIE
PE-P5083-332/15	20152	2015	010.000.4028.00	14.96	14.96	0.00	0.00	700	700	CLONIXINATO DE LISINA SOLUCIÓN INYECTABLE. CADA AMPOLLE
PE-P5083-332/15	20152	2015	010.000.0561.00	4.60	4.60	0.00	0.00	250	250	CLORTALIDONA TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: CLORTALIDO
PE-P5083-332/15	20152	2015	010.000.3609.00	6.91	6.91	0.00	0.00	3,500	3,500	CLORURO DE SODIO SOLUCIÓN INYECTABLE AL 0.9%. CADA 100
PE-P5083-332/15	20152	2015	010.000.2714.00	3.76	3.76	0.00	0.00	250	250	COMPLEJO B TABLETA, COMPRIMIDO O CÁPSULA. CADA TABLETA,
PE-P5083-332/15	20152	2015	010.000.0906.00	2,496.00	2,496.00	0.00	0.00	9	9	DAPSONA TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: DAPSONA 100 MG.
PE-P5083-332/15	20152	2015	010.000.3622.00	4.24	4.24	0.00	0.00	108	108	ELECTROLITOS ORALES POLVO (FORMULA DE OSMOLARIDAD BAJA)

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 Almacén	Costo Diversos	Cantidad de Unidades Pagadas	Cantidad de Unidades Pagadas con Recursos del Seguro Popular	Descripción
PE-P5083-332/15	20152	2015	010.000.4483.00	5.42	5.42	0.00	0.00	75	75	FLUOXETINA CÁPSULA O TABLETA. CADA CÁPSULA O TABLETA C
PE-P5083-332/15	20152	2015	010.000.4359.00	27.00	27.00	0.00	0.00	130	130	GABAPENTINA CÁPSULA. CADA CÁPSULA CONTIENE: GABAPENTIN
PE-P5083-332/15	20152	2015	010.000.3620.00	127.52	127.52	0.00	0.00	35	35	GLUCONATO DE CALCIO SOLUCIÓN INYECTABLE. CADA
PE-P5083-332/15	20152	2015	010.000.2301.00	8.12	8.12	0.00	0.00	150	150	HIDROCLOROTIAZIDA TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: HIDRO
PE-P5083-332/15	20152	2015	010.000.2188.00	100.00	100.00	0.00	0.00	200	200	IPRATROPIO - SALBUTAMOL SOLUCIÓN CADA AMPOLLETA
PE-P5083-332/15	20152	2015	010.000.2190.00	183.12	183.12	0.00	0.00	300	300	BROMURO DE IPRATROPIO MONOHIDRATADO
PE-P5083-332/15	20152	2015	010.000.4300.00	32.57	32.57	0.00	0.00	230	230	LEVOFLOXACINO TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: LEVOFLOXA
PE-P5083-332/15	20152	2015	010.000.1363.00	8.87	8.87	0.00	0.00	19	19	LIDOCAÍNA - HIDROCORTISONA UNGUENTO
PE-P5083-332/15	20152	2015	010.000.0264.00	81.76	81.76	0.00	0.00	12	12	LIDOCAÍNA SOLUCIÓN AL 10%. CADA 100 ML. CONTIENE: LIDOC
PE-P5083-332/15	20152	2015	040.000.3255.00	28.80	28.80	0.00	0.00	10	10	LITIO TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: CARBONATO DE LITI
PE-P5083-332/15	20152	2015	010.000.2144.00	3.60	3.60	0.00	0.00	148	148	LORATADINA TABLETA O GRAGEA. CADA TABLETA O GRAGEA CONT
PE-P5083-332/15	20152	2015	010.000.5165.00	7.64	7.64	0.00	0.00	500	500	METFORMINA TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO
PE-P5083-332/15	20152	2015	010.000.1561.00	4.09	4.09	0.00	0.00	100	100	METRONIDAZOL ÓVULO O TABLETA VAGINAL. CADA ÓVULO O TABL
PE-P5083-332/15	20152	2015	010.000.2823.00	5.43	5.43	0.00	0.00	20	20	NEOMICINA, POLIMIXINA B Y GRAMICIDINA SOLUCIÓN OFTÁLMIC
PE-P5083-332/15	20152	2015	010.000.0291.00	78.77	78.77	0.00	0.00	80	80	NEOSTIGMINA SOLUCIÓN INYECTABLE. CADA AMPOLLETA CONTIEN
PE-P5083-332/15	20152	2015	010.000.1566.00	3.24	3.24	0.00	0.00	80	80	NISTATINA ÓVULO O TABLETA VAGINAL. CADA ÓVULO O TABLETA
PE-P5083-332/15	20152	2015	010.000.0804.00	5.15	5.15	0.00	0.00	60	60	ÓXIDO DE ZINC PASTA. CADA 100 G. CONTIENEN: ÓXIDO DE ZI
PE-P5083-332/15	20152	2015	010.000.5481.00	8.10	8.10	0.00	0.00	100	100	PAROXETINA TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO
PE-P5083-332/15	20152	2015	010.000.1271.00	31.02	31.02	0.00	0.00	90	90	PLANTAGO PSYLLIUM POLVO. CADA 100 G CONTIENEN: POLVO
PE-P5083-332/15	20152	2015	010.000.0246.00	629.99	629.99	0.00	0.00	500	500	PROPOFOL EMULSIÓN INYECTABLE. CADA AMPOLLETA O FRASCO
PE-P5083-332/15	20152	2015	010.000.5489.00	618.47	618.47	0.00	0.00	100	100	QUETIAPINA TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: FUMARATO DE
PE-P5083-332/15	20152	2015	040.000.3258.00	8.56	8.56	0.00	0.00	80	80	RISPERIDONA TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: RISPERIDONA

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 Almacén	Costo Diversos	Cantidad de Unidades Pagadas	Cantidad de Unidades Pagadas con Recursos del Seguro Popular	Descripción
PE-P5083-332/15	20152	2015	010.000.0443.00	214.04	214.04	0.00	0.00	90	90	SALMETEROL-FLUTICASONA, SUSPENSION EN AEROSOL, CADA GRA
PE-P5083-332/15	20152	2015	040.000.4484.00	7.35	7.35	0.00	0.00	300	300	SERTRALINA CAPSULA O TABLETA. CADA CAPSULA O TABLETA
PE-P5083-332/15	20152	2015	010.000.3616.00	7.07	7.07	0.00	0.00	3,700	3,700	SOLUCION HARTMANN SOLUCION INYECTABLE CADA 100 ML.
PE-P5083-332/15	20152	2015	010.000.5176.00	14.98	14.98	0.00	0.00	170	170	SUCRALFATO TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: SUCRALFATO 1
PE-P5083-332/15	20152	2015	010.000.4126.00	94.68	94.68	0.00	0.00	150	150	SULFADIAZINA DE PLATA CREMA. CADA 100 GRAMOS CONTIENE:
PE-P5083-332/15	20152	2015	010.000.3629.00	326.14	326.14	0.00	0.00	150	150	SULFATO DE MAGNESIO SOLUCIÓN INYECTABLE. CADA AMPOLLETA
PE-P5083-332/15	20152	2015	010.000.1703.00	2.01	2.01	0.00	0.00	269	269	SULFATO FERROSO TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE:
PE-P5083-332/15	20152	2015	010.000.2540.00	63.00	63.00	0.00	0.00	1,700	1,700	TELMISARTAN TABLETA. CADA TABLETA CONTIENEN:
PE-P5083-332/15	20152	2015	010.000.0437.00	19.63	19.63	0.00	0.00	150	150	TEOFILINA COMPRIMIDO O TABLETA O CÁPSULA DE LIBERACIÓN
PE-P5083-332/15	20152	2015	010.000.1022.00	12.08	12.08	0.00	0.00	40	40	TIAMAZOL TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: TIAMAZOL 5
PE-P5083-332/15	20152	2015	010.000.5395.00	34.84	34.84	0.00	0.00	100	100	TIAMINA SOLUCIÓN INYECTABLE. CADA FRASCO ÁMPULA CON
PE-P5083-332/15	20152	2015	010.000.4418.00	237.82	237.82	0.00	0.00	50	50	TRAVOPROST SOLUCIÓN OFTÁLMICA. CADA ML. CONTIENE:
PE-P5083-332/15	20152	2015	010.000.4114.00	210.00	210.00	0.00	0.00	351	351	TRINITRATO DE GLICERINO SOLUCIÓN INYECTABLE. CADA FRAS
PE-P5083-332/15	20152	2015	010.000.0254.00	745.06	745.06	0.00	0.00	50	50	VECURONIO SOLUCIÓN INYECTABLE. CADA FRASCO ÁMPULA CON
PE-P5083-332/15	20152	2015	010.000.5483.00	914.45	914.45	0.00	0.00	15	15	ZUCLOPENTIXOL SOLUCIÓN INYECTABLE. CADA AMPOLLETA CONTI
PE-P5083-332/15	20152	2015	010.000.5484.00	677.99	677.99	0.00	0.00	14	14	ZUCLOPENTIXOL TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE DICLORHIDR
PE-P5083-275/15	20152	2015	010.000.4028.00	16.66	16.66	0.00	0.00	1,500	1,500	CLONIXINATO DE LISINA SOLUCIÓN INYECTABLE. CADA AMPOLLE
PE-P5083-275/15	20152	2015	010.000.0291.00	90.60	90.60	0.00	0.00	250	250	NEOSTIGMINA SOLUCIÓN INYECTABLE. CADA AMPOLLETA CONTIEN
PE-P5083-275/15	20152	2015	010.000.0246.00	724.57	724.57	0.00	0.00	250	250	PROPOFOL EMULSIÓN INYECTABLE. CADA AMPOLLETA O FRASCO
PE-P5083-275/15	20152	2015	010.000.4059.00	1,437.43	1,437.43	0.00	0.00	250	250	BROMURO DE ROCURONIO SOL. INY. DE 50MG ENVASE
PE-P5083-275/15	20152	2015	010.000.0269.00	387.09	387.09	0.00	0.00	250	250	ROPIVACAINA 40MG/20 ML 5 AMPOLLETAS CON 20ML
PE-P5083-275/15	20152	2015	010.000.0233.00	1,019.95	1,019.95	0.00	0.00	150	150	SEVOFLURANO LIQUIDO DE 250ML. ENV. C/250ML.

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 Almacén	Costo Diversos	Cantidad de Unidades Pagadas	Cantidad de Unidades Pagadas con Recursos del Seguro Popular	Descripción
PE-P5083-275/15	20152	2015	010.000.0252.00	155.44	155.44	0.00	0.00	200	200	COLORURO DE SUXAMETONIO SOL. INY. DE 40MG/2ML
PE-P5083-275/15	20152	2015	010.000.0254.00	829.58	829.58	0.00	0.00	30	30	VECURONIO SOLUCIÓN INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CON
PE-P5083-275/15	20152	2015	010.000.2530.00	204.84	204.84	0.00	0.00	250	250	CADESARTAN CILEXETILO-HIDROCLOROTIAZIDA DE 16.0MG/12.5
PE-P5083-275/15	20152	2015	010.000.2101.00	392.22	392.22	0.00	0.00	150	150	CLONIDINA DE 0.1MG. C/30 COMPRIMIDOS
PE-P5083-275/15	20152	2015	010.000.0615.00	25.75	25.75	0.00	0.00	100	100	DOBUTAMINA SOLUCIÓN INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA O AM
PE-P5083-275/15	20152	2015	010.000.5104.00	821.68	821.68	0.00	0.00	25	25	ESMOLOL SOLUCIÓN INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CONTIEN
PE-P5083-275/15	20152	2015	010.000.4095.00	316.83	316.83	0.00	0.00	20	20	IBESARTAN DE 150MG C/28 TABLETAS
PE-P5083-275/15	20152	2015	010.000.0569.00	362.70	362.70	0.00	0.00	50	50	NITROPRUSIATO DE SODIO SOL. INY. DE 50MG FCO AMP.
PE-P5083-275/15	20152	2015	010.000.4184.00	2.40	2.40	0.00	0.00	300	300	LOPERAMIDA COMPRIMIDO, TABLETA O GRAGEA. CADA COMPRIMI
PE-P5083-275/15	20152	2015	010.000.5187.00	30.66	30.66	0.00	0.00	200	200	OMEPRAZOL O PANTOPRAZOL SOLUCION INYECTABLE.
PE-P5083-275/15	20152	2015	010.000.5552.01	854.52	854.52	0.00	0.00	20	20	DABIGATRAN ETEXILATO DE 110MG ENVASE C/60 CAPSULAS.
PE-P5083-275/15	20152	2015	010.000.4241.00	2.46	2.46	0.00	0.00	130	130	DEXAMETASONA SOLUCIÓN INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA
PE-P5083-275/15	20152	2015	010.000.4202.00	4,074.44	4,074.44	0.00	0.00	20	20	INDOMETACINA SOL. INY. 1MG/2ML. AMP. C/2ML.
PE-P5083-275/15	20152	2015	010.000.4107.00	207.59	207.59	0.00	0.00	250	250	AMIODARONA SOL. INY. DE 150MG. C/6 AMP.DE 3ML.
PE-P5083-275/15	20152	2015	010.000.4224.00	214.37	214.37	0.00	0.00	98	98	ENOXOPARINA SOL INY 60MG/0.6ML C/2 JERINGAS DE 0.6ML.
PE-P5083-275/15	20152	2015	040.000.2096.00	109.25	109.25	0.00	0.00	100	100	TRAMADOL-PARACETAMOL TABLETA CADA TABLETA CONTIENE:
PE-P5083-275/15	20152	2015	010.000.5494.00	827.00	827.00	0.00	0.00	43	43	QUETIAPINA TAB DE LIBERACION PROLONGADA 300MG
PE-P5083-275/15	20152	2015	010.000.5661.00	901.62	901.62	0.00	0.00	40	40	LACOSAMIDA TABLETA . CADA TABLETA CONTIENE: LACOSAMIDA
PE-P5083-275/15	20152	2015	010.000.5662.00	1,240.16	1,240.16	0.00	0.00	40	40	LACOSAMIDA DE 150 MG C/28 TABLETAS
PE-P5083-275/15	20152	2015	010.000.5664.00	726.33	726.33	0.00	0.00	41	41	LACOSAMIDA SOL INY DE 200MG FCO AMP C/20ML (10MG/ML).
PE-P5083-273/15	20152	2015	010.000.3619.00	208.15	208.15	0.00	0.00	50	50	BICARBONATO DE SODIO SOL. INY. 0.075% 0.75G/10ML.
PE-P5083-273/15	20152	2015	010.000.0443.00	216.21	216.21	0.00	0.00	200	200	SALMETEROL-FLUTICASONA, SUSPENSION EN AEROSOL, CADA GRA
PE-P5083-273/15	20152	2015	010.000.2508.00	201.15	201.15	0.00	0.00	103	103	BECLOMETASONA DISPERSION DE SUSP. DE 50 MG.

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 Almacén	Costo Diversos	Cantidad de Unidades Pagadas	Cantidad de Unidades Pagadas con Recursos del Seguro Popular	Descripción
PE-P5083-273/15	20152	2015	010.000.2156.00	266.02	266.02	0.00	0.00	201	201	ESPIRONOLACTONA DE 100 MG C/30 TABLETAS
PE-P5083-273/15	20152	2015	010.000.0621.00	1,012.00	1,012.00	0.00	0.00	16	16	HEPARINA SOLUCIÓN INYECTABLE. CADA FRASCO ÁMPULA
PE-P5083-273/15	20152	2015	010.000.0622.00	1,874.50	1,874.50	0.00	0.00	17	17	HEPARINA SOLUCIÓN INYECTABLE. CADA FRASCO ÁMPULA
PE-P5083-273/15	20152	2015	010.000.3663.00	205.00	205.00	0.00	0.00	200	200	ALMIDÓN SOLUCIÓN INYECTABLE AL 10% 10 G/100 ML
A40	20152	2015	010.000.5483.00	1,097.34	0.00	0.00	0.00	100	100	ZUCLOPENTIXOL SOLUCION INYECTABLE 200 MG AMPOLLETA DE 1 ML
A40	20152	2015	010.000.5484.00	813.59	0.00	0.00	0.00	98	98	ZUCLOPENTIXOL SOLUCION TABLETA 25 MG 20 TABLETAS
A-819	20152	2014	010.000.5483.00	914.45	0.00	0.00	0.00	174	174	ZUCLOPENTIXOL SOLUCION INYECTABLE 200 MG AMPOLLETA DE 1 ML
B-3420	20152	2014	010.000.5483.00	914.45	0.00	0.00	0.00	185	185	ZUCLOPENTIXOL SOLUCION INYECTABLE 200 mg AMPOLLETA 1 ML
B-3430	20152	2014	010.000.5486.00	41.00	0.00	0.00	0.00	7,754	7,754	OLANZAPINA TABLETAS DE 10 MG CAJA CON 14 TABLETAS
B-3428	20152	2014	010.000.5486.00	55.48	0.00	0.00	0.00	500	500	OLANZAPINA TABLETAS DE 10 MG CAJA CON 14 TABLETAS
B-3428	20152	2014	010.000.5489.00	1,151.82	0.00	0.00	0.00	115	115	QUETIAPINA TABLETAS DE 100 MG CAJA CON 60 TABLETAS
B-3428	20152	2014	010.000.4483.00	7.24	0.00	0.00	0.00	500	500	FLUOXETINA CAPSULAS O TABLETAS 20MG CAJA CON 14 CAPSULAS O TABLETAS
B-3428	20152	2014	010.000.5487.00	71.14	0.00	0.00	0.00	300	300	CITALOPRAM TABLETAS DE 20 MG CAJA CON 14 TABLETAS
B-3428	20152	2014	010.000.5481.00	10.91	0.00	0.00	0.00	300	300	PAROXETINA TABLETAS DE 20 MG CAJA CON 10 TABLETAS
B-3428	20152	2014	040.000.2612.00	12.35	0.00	0.00	0.00	1,000	1,000	CLONAZEPAN TABLETAS DE DE 2 MG CAJA CON 30 TABLETAS.
B-3428	20152	2014	040.000.3251.00	14.99	0.00	0.00	0.00	500	500	HALOPERIDOL TABLETAS DE 5 MG CON 20 TABLETAS
B-3428	20152	2014	040.000.3204.00	30.65	0.00	0.00	0.00	500	500	LEVOMEPRIMAZINA TABLETAS DE 25 MG CAJA CON 20 TABLETAS
B-3428	20152	2014	040.000.3259.00	1,293.76	0.00	0.00	0.00	150	150	CLOZAPINA COMPRIMIDOS 100 MG COMPRIMIDOS CON 30
B-3428	20152	2014	040.000.2652.00	39.59	0.00	0.00	0.00	300	300	BIPERIDENO TABLETAS 2 MG CON 50 TABLETAS
B-3428	20152	2014	010.000.0252.00	186.53	0.00	0.00	0.00	4	4	SUXAMETONIO CLORURO DE SOLUCION INYECTABLE 40 MG/2ML 5 AMPOLLETAS CON 2 ML
B-3428	20152	2014	010.000.4488.00	84.53	0.00	0.00	0.00	1,500	1,500	VENLAFAXINA CAPSULAS DE LIBERACION PROLONGADA 75 MG CON 10 TABLETAS
B-3428	20152	2014	040.000.3258.00	10.27	0.00	0.00	0.00	500	500	RISPERIDONA TABLETAS 2 MG CAJA CON 40 TABLETAS

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 Almacén	Costo Diversos	Cantidad de Unidades Pagadas	Cantidad de Unidades Pagadas con Recursos del Seguro Popular	Descripción
B-3431	20152	2014	010.000.5483.00	914.45	0.00	0.00	0.00	2,693	2,693	ZUCLOPENTIXOL SOLUCION INYECTABLE 200 MG. AMPOLLETA 1ML
VSA-8713	20152	2014	010.000.5489.00	959.85	0.00	0.00	0.00	608	608	QUETIAPINA TABLETAS 100 MG CAJA CON 60 TABLETAS
PEP5082-081/15	20152	2015	040.000.2108.00	44.00	0.00	0.00	0.00	3	3	MIDAZOLAM SOLUCION INYECTABLE 5MG/ML. 5AMPOLLETAS CON 10 ML MARCA PISA
PEP5082-081/15	20152	2015	040.000.4060.00	1,140.84	0.00	0.00	0.00	223	223	MIDAZOLAM SOLUCION INYECTABLE 5MG/ML. 5AMPOLLETAS CON 10 ML MARCA RIMSA
PEP5082-079/15	20152	2015	010.000.0233.00	1,017.86	0.00	0.00	0.00	28	28	SEVOFLURANO LIQUIDO DE 250 ML. ENVASE CON 250 ML. MARCA GE
PEP5082-99/15	20152	2015	010.000.0254.00	829.58	0.00	0.00	0.00	80	80	VECURONIO SOLUCION INYECTABLE DE 0.4 MG./ML. CAJA CON 50 FRASCOS AMPULA CON LIOFILIZADO Y 50 AMPOLLETAS CON 1 ML. DE DILUYENTE MARCA G.I
PEP5082-99/15	20152	2015	010.000.0265.00	106.94	0.00	0.00	0.00	90	90	LIDOCAINA , EPINEFRINA SOLUCION INYECTABLE AL 2% LIDOCAINA 1G EPINEFRINA 025MG. 5 FRASCOS AMPULA CON 50ML. MARCA G.I.
PEP5082-99/15	20152	2015	010.000.0474.00	592.24	0.00	0.00	0.00	20	20	HIDROCORTISONA SOLUCION INYECTABLE 100MG/2 ML. 50 FRASCOS AMPULAS Y 50 AMPOLLETAS CON 2 ML DE DILUYENTE, MARCA G.I.
PEP5082-99/15	20152	2015	010.000.1928.00	6.53	0.00	0.00	0.00	8,000	8,000	DICLOXACILINA SOLUCION INYECTABLE DE 250MG/5ML. FRASCO AMPULA Y 5 ML. DE DILUYENTE MARCA G.I.
PEP5082-99/15	20152	2015	010.000.2141.00	56.03	0.00	0.00	0.00	700	700	BETAMETASONA SOLUCION INYECTABLE 4 MG/ML. AMPOLLETA O FRASCO AMPULA CON 1 ML. MARCA G.I.
PEP5082-99/15	20152	2015	010.000.3422.00	3.68	0.00	0.00	0.00	10,000	10,000	KETOROLACO TROMETAMINA SOLUCION INYECTABLE DE 30 MG 3 FRASCOS AMPULA O 3 AMPOLLETAS 1 ML. MARCA G.I.
PEP5082-99/15	20152	2015	010.000.3625.00	6.90	0.00	0.00	0.00	9,000	9,000	GLUCOSA SOLUCION INYECTABLE AL 5 % GLUCOSA ANHIDRA 5 G/100ML. ENVASE CON 100ML. MARCA G.I.
PEP5082-99/15	20152	2015	010.000.4059.00	1,437.43	0.00	0.00	0.00	145	145	BROMURO DE ROCURONIO SOLUCION INYECTABLE 50 MG/5 ML. 12 AMPOLLETAS O FRASCO AMPULA 5ML. MARCA GI
PEP5082-101/15	20152	2015	010.000.0252.00	155.44	0.00	0.00	0.00	200	200	CLORURO DE SUXAMETONIO INYECTABLE 40MG./2ML. 5 AMPOLLETAS CON 23 ML. MARCA G.I.
PEP5082-101/15	20152	2015	010.000.1937.00	9.65	0.00	0.00	0.00	4,200	4,200	CEFTRIAXONA SOLUCION INYECTABLE DE 1 GR/10ML. FRASCO AMPULA Y 10 ML. DE DILUYENTE MARCA G.I
PEP5082-101/15	20152	2015	010.000.1956.01	16.62	0.00	0.00	0.00	4,200	4,200	AMIKACINA SOLUCION INYECTABLE 500 MG/2ML. 2 AMPOLLETAS FRASCO AMPULA MARCA G.I
PEP5082-101/15	20152	2015	010.000.1973.00	3.11	0.00	0.00	0.00	9,500	9,500	CLINDAMICINA SOLUCION INYECTABLE DE 300MG./2ML. AMPOLLETA CON 2 ML. MARCA G.I.
PEP5082-100/15	20152	2015	010.000.2821.00	4.91	0.00	0.00	0.00	138	138	CLORANFENICOL SOLUCIONES OFTALMICA 5MG/ML. GOTERO INTEGRAL CON 15 ML. MARCA G.I.
PEP5082-100/15	20152	2015	010.000.2822.00	6.54	0.00	0.00	0.00	139	139	CLORANFENICOL UNGUENTO OFTALMICO 5MG/G. ENVASE CON 5G. MARCA G.I.

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
PEP5082-100/15	20152	2015	010.000.3604.00	8.60	0.00	0.00	0.00	12,400	12,400	GLUCOSA SOLUCION INYECTABLE AL 10% GLUCOSA ANHIDRA 10G/100ML ENVASE CON 500ML MARCA G.I.
PEP5082-100/15	20152	2015	010.000.3616.00	8.35	0.00	0.00	0.00	12,400	12,400	SOLUCION HARTMAN SOLUCION INYECTABLE ENVASE CON 1000ML MARCA G.I.
PEP5082-102/15	20152	2015	010.000.0271.00	46.46	0.00	0.00	0.00	350	350	BUPIVACAINA SOLUCION INYECTABLE DE 5MG/ML ENVASE CON 30 ML MARCA G.I.
PEP5082-102/15	20152	2015	010.000.0524.00	57.02	0.00	0.00	0.00	120	120	CLORURO DE POTASIO SOLUCION INYECTABLE DE 1.49GR/10ML. CAJA CON 50 AMPOLLETAS CON 10 ML. MARCA G.I.
PEP5082-102/15	20152	2015	010.000.0615.00	25.75	0.00	0.00	0.00	40	40	DOBUTAMINA SOLUCION INYECTABLE 250MG. 5 AMPOLLETAS CON 5 ML. CADA UNA O UN FRASCO AMPULA CON 20 ML. MARCA G.I.
PEP5082-102/15	20152	2015	010.000.1051.01	31.90	0.00	0.00	0.00	130	130	INSULINA HUMANA DE ACCION RAPIDA REGULAR SOLUCION INYECTABLE 100UI/ML. UN FRASCO AMPULA CON 10ML, MARCA G.I.
PEP5082-102/15	20152	2015	010.000.1542.00	129.38	0.00	0.00	0.00	150	150	OXITOCINA SOLUCION INYECTABLE 5 UI/ML 50 AMPOLLETAS CON 1ML. MARCA G.I.
PEP5082-102/15	20152	2015	010.000.1931.00	3.77	0.00	0.00	0.00	2,000	2,000	AMPICILINA SOLUCION INYECTABLE DE 500MG/2ML FRASCO AMPULA Y DILUYENTE CON 2ML. MARCA G.I.
PEP5082-102/15	20152	2015	010.000.1933.00	13.57	0.00	0.00	0.00	2,000	2,000	BENCILPENICILINA SODICA CRISTALINA SOLUCION INYECTABLE DE 5000 000 UI. FRASCO AMPULA Y DILUYENTE CON 5ML. MARCA GI.
PEP5082-102/15	20152	2015	010.000.1935.00	7.42	0.00	0.00	0.00	600	600	CEFATOXIMA SOLUCION INYECTABLE DE 1MG/4ML FRASCO AMPULA Y 4ML DE DILUYENTE MARCA G.I.
PEP5082-102/15	20152	2015	010.000.2128.00	6.49	0.00	0.00	0.00	450	450	AMOXICILINA CAPSULA DE 500MG CAJA CON 12 CAPSULAS MARCA G.I.
PEP5082-102/15	20152	2015	010.000.2308.00	9.68	0.00	0.00	0.00	3,000	3,000	FUROSEMIDA SOLUCION INYECTABLE DE 20 MG/20ML. CAJA 5 AMPOLLETAS CON 2 ML. MARCA G.I.
PEP5082-102/15	20152	2015	010.000.3620.00	141.78	0.00	0.00	0.00	30	30	GLOCONATO DE CALCIO SOLUCION INYECTABLE AL 10% 1 G/10 ML. AMPOLLETAS CON 10 ML. MARCA G.I.
PEP5082-102/15	20152	2015	010.000.3629.00	362.61	0.00	0.00	0.00	40	40	SULFATO DE MAGNESIO SOLUCION INYECTABLE DE 1G/10ML. 100 AMPOLLETAS CON 10ML. MARCA G.I.
PEP5082-102/15	20152	2015	010.000.3664.00	176.07	0.00	0.00	0.00	200	200	POLIMERIZADO DE GELATINA SOLUCION INYECTABLE. POLIMERIZADO DE GELATINA SUCCINILADA DEGRADADA 4G/100ML ENVASE CON 500ML. MARCA G.I.
PEP5082-102/15	20152	2015	010.000.4107.00	204.84	0.00	0.00	0.00	26	26	AMIODARONA SOLUCION INYECTABLE DE 150 MG CAJA CON 6 AMPOLLETAS CON 3ML MARCA G.I.
PEP5082-102/15	20152	2015	010.000.5255.00	40.24	0.00	0.00	0.00	150	150	TRIMETROPINA-SULFAMETAXAZOL SOLUCION INYECTABLE 800MG 6 AMPOLLETAS CON 3ML. MARCA G.I.
PEP5082-102/15	20152	2015	010.000.5292.00	209.00	0.00	0.00	0.00	900	900	MEROPENEM SOLUCION INYECTABLE DE 1GR. 1 FRASCO AMPULA MARCA AZTRA SENECA

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 Almacén	Costo Diversos	Cantidad de Unidades Pagadas	Cantidad de Unidades Pagadas con Recursos del Seguro Popular	Descripción
PEP5082-103/15	20152	2015	010.000.2190.00	183.12	0.00	0.00	0.00	450	450	SALBUTAMOL SUSPENSION EN AEROSOL 0.286MG/1.423MG/G FRASCO PRESURIZADO CON 14G SON ESPACIADOR MARCA G.I
PEP5082-103/15	20152	2015	010.000.5256.00	17.24	0.00	0.00	0.00	16,000	16,000	CEFALOTINA SOLUCION INYECTABLE DE 15G/5ML. FRASCO AMPULA Y 5ML DE DILUYENTE MARCA GI
PEP5082-97/15	20152	2015	010.000.2154.00	148.33	0.00	0.00	0.00	3,000	2,200	ENOXAPARINA SOLUCION INYECTABLE DE 40MG/0.4ML CAJA CON 2 JERINGAS DE 0.4ML MARCA G.I
PEP5082-97/15	20152	2015	010.000.4061.00	117.30	0.00	0.00	0.00	1,500	500	BESILATO DE CISATRACURO SOLUCION INYECTABLE DE 10 MG/5ML. (2MG/ML) AMPOLLETA CON 5ML (10MG/5ML) MARCA G.I
PEP5082-97/15	20152	2015	010.000.4201.00	666.86	0.00	0.00	0.00	100	100	HIDRALAZINA SOLUCION INYECTABLE DE 20MG 5 AMPOLLETAS CON 1.0ML MARCA G.I
PEP5082-97/15	20152	2015	010.000.4224.00	214.37	0.00	0.00	0.00	1,800	1,800	ENOXAPARINA SOLUCION INYECTABLE DE 60MG ENVASE CON 2 JERINGAS DE 0.6ML MARCA G.I
PEP5082-97/15	20152	2015	010.000.4241.00	2.46	0.00	0.00	0.00	3,000	3,000	DEXAMETASONA SOLUCION INYECTABLE 8MG/2ML. 1 AMPOLLETA O FRASCO AMPULA CON 2ML MARCA G.I
PEP5082-97/15	20152	2015	010.000.4251.00	43.70	0.00	0.00	0.00	300	300	VANCOMICINA SOLUCION INYECTABLE DE 500MG FRASCO AMPULA CON 10ML. MARCA G.I
PEP5082-97/15	20152	2015	010.000.5104.00	821.68	0.00	0.00	0.00	40	40	ESMOSOL SOLUCION INYECTABLE 100MG/10ML. FRASCO AMPULA MARCA G.I
PEP5082-97/15	20152	2015	010.000.5265.00	55.78	0.00	0.00	0.00	600	600	IMEPENEM Y CILASTINA SOLUCION INYECTABLE DE 500MG/500MG. ENVASE CON UN FRAASCO AMPULA MARCA G.I
PEP5082-104/15	20152	2015	010.000.4055.00	128.23	0.00	0.00	0.00	300	300	BUPIVACAINA SOLUCION INYECTABLE DE 5MG/ML ENVASE CON 30 ML MARCA G.I
PEP5082-104/15	20152	2015	010.000.5187.00	30.66	0.00	0.00	0.00	9,750	9,750	OMEPRAZOL SOLUCION INYECTABLE DE 40MG. ENVASE CON UNFRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO Y AMPOLLETA CON 10ML DE DILUYENTE MARCA G.I
PEP5082-98/15	20152	2015	010.000.3609.00	2.82	0.00	0.00	0.00	800	800	paRACETAMOL TABLETA 500MG CON 10 TABLETAS MARCA G.I
PEP5082-98/15	20152	2015	010.000.3609.00	6.90	0.00	0.00	0.00	9,000	9,000	METAMIZOL SODICO SOLUCION INYECTABLE 1G/2ML CAJA CON 3 AMPOLLETAS CON 2ML MARCA GI
PEP5082-98/15	20152	2015	010.000.0233.00	1,019.94	0.00	0.00	0.00	150	150	SEVOFLURANO LIQUIDO O SOLUCION DE 250ML ENVASE CON 250ML MARCA GE
PEP5082-98/15	20152	2015	010.000.0246.00	724.57	0.00	0.00	0.00	350	350	PROPOFOL EMULSION INYECTABLE DE 200MG CON 5 AMPOLLETAS OFRASCOS AMPULA DE 20ML MARCA GI
PEP5082-98/15	20152	2015	010.000.0476.00	4,140.00	0.00	0.00	0.00	20	20	METILPREDNISOLONA SOLUCION INYECTABLE 500MG/8ML CAJA CON 50 FRASCOS AMPULA Y 50 AMPOLLETAS CON8ML DE DILUYENTE MARCA GI
PEP5082-98/15	20152	2015	010.000.0569.00	362.70	0.00	0.00	0.00	100	100	NITROPRUSIATO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE DE 50MG FRASCO AMPULA MARCA G.I
PEP5082-98/15	20152	2015	010.000.0611.00	218.13	0.00	0.00	0.00	10	10	EPINEFRINA SOLUCION INYECTABLE 1MG (1.100) 50AMPOLLETAS DE 1.0ML MARCA G.I

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 Almacén	Costo Diversos	Cantidad de Unidades Pagadas	Cantidad de Unidades Pagadas con Recursos del Seguro Popular	Descripción
PEP5082-98/15	20152	2015	010.000.3609.00	4.58	0.00	0.00	0.00	6,000	6,000	BUTILHIOCINA SOLUCION INYECTABLE DE 20MG/ML CAJA CON 3 AMPOLLETAS CON 1.0ML MARCA G.I
PEP5082-98/15	20152	2015	010.000.3609.00	6.83	0.00	0.00	0.00	9,000	9,000	METOCLOPRAMIDA SOLUCION INYECTABLE DE 10MG/ML CAJA CON 6 AMPOLLETAS CON 2ML MARCA G.I
PEP5082-98/15	20152	2015	010.000.1311.00	9.64	0.00	0.00	0.00	4,500	4,500	METRONIDAZOL SOLUCION INYECTABLE DE 500MG/100ML ENVASE CON 100ML MARCA G.I
PEP5082-98/15	20152	2015	010.000.3609.00	5.72	0.00	0.00	0.00	15,000	15,000	CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE AL 0.9% 0.9G/100ML ENVASE CON 250ML. MARCA G.I
PEP5082-98/15	20152	2015	010.000.3609.00	7.69	0.00	0.00	0.00	12,400	12,400	CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE AL 0.9% 0.9G/100ML ENVASE CON 500ML. MARCA G.I
PEP5082-125/15	20152	2015	010.000.0252.00	155.44	0.00	0.00	0.00	100	100	CLORURO DE SUXAMETONIO INYECTABLE 40MG./2ML. 5 AMPOLLETAS CON 2 ML. MARCA GENERICO
PEP5082-125/15	20152	2015	010.000.0429.00	18.16	0.00	0.00	0.00	100	100	SALBUTAMOL SOLUCION EN AEROSOL 20MG. ENVASE CON INHALADOR CON 200 DOSIS DE 100MICROGRAMO MARCA GENERICO
PEP5082-125/15	20152	2015	010.000.0504.00	63.18	0.00	0.00	0.00	20	20	DIOXINA SOLUCION INYECTABLE 0.5 MG/2ML. 6 AMPOLLETAS DE 2ML. MARCA GENERICO
PEP5082-125/15	20152	2015	010.000.0611.00	218.13	0.00	0.00	0.00	10	10	EPINEFRINA SOLUCION INYECTABLE 1MG (1.100) 50AMPOLLETAS DE 1.0ML MARCA GENERICO
PEP5082-125/15	20152	2015	010.000.0615.00	25.75	0.00	0.00	0.00	60	60	DOBUTAMINA SOLUCION INYECTABLE 250MG. 5 AMPOLLETAS CON 5 ML. CADA UNA O UN FRASCO AMPULA CON 20 ML. MARCA GENERICO
PEP5082-125/15	20152	2015	010.000.1542.00	129.38	0.00	0.00	0.00	150	150	OXITOCINA SOLUCION INYECTABLE 5 UI/ML 50 AMPOLLETAS CON 1ML. MARCA GENERICO
PEP5082-125/15	20152	2015	010.000.1928.00	6.53	0.00	0.00	0.00	5,000	5,000	DICLOXACILINA SOLUCION INYECTABLE DE 250MG/5ML. FRASCO AMPULA Y 5 ML. DE DILUYENTE MARCA GENERICO
PEP5082-125/15	20152	2015	010.000.1933.00	13.58	0.00	0.00	0.00	500	500	BENCILPENICILINA SODICA CRISTALINA SOLUCION INYECTABLE DE 5000 000 UI. FRASCO AMPULA Y DILUYENTE CON 5ML. MARCA GENERICO
PEP5082-125/15	20152	2015	010.000.1935.00	7.42	0.00	0.00	0.00	300	300	CEFOTAXIMA SOLUCION INYECTABLE 1MG/4ML FRASCO AMPULA Y 4ML DE DILUYENTE. MARCA GENERICO
PEP5082-125/15	20152	2015	010.000.2141.00	56.03	0.00	0.00	0.00	500	500	BETAMETASONA SOLUCION INYECTABLE 4 MG/ML. AM POLLETA O FRASCO AMPULA CON 1 ML. MARCA GENERICO
PEP5082-125/15	20152	2015	010.000.2308.00	9.68	0.00	0.00	0.00	5,000	5,000	FUROSEMIDA SOLUCION INYECTABLE DE 20 MG/20ML. CAJA 5 AMPOLLETAS CON 2 ML. MARCA GENERICO
PEP5082-125/15	20152	2015	010.000.3422.00	3.68	0.00	0.00	0.00	8,000	8,000	KETOROLACO TROMETAMINA SOLUCION INYECTABLE DE 30 MG 3 FRASCOS AMPULA O 3 AMPOLLETAS 1 ML. MARCA GENERICO
PEP5082-125/15	20152	2015	010.000.3609.00	7.67	0.00	0.00	0.00	14,400	14,400	CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE AL 0.9% 0.9G/100ML ENVASE CON 500ML. MARCA GENERICO

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 Almacén	Costo Diversos	Cantidad de Unidades Pagadas	Cantidad de Unidades Pagadas con Recursos del Seguro Popular	Descripción
PEP5082-125/15	20152	2015	010.000.4055.00	127.82	0.00	0.00	0.00	200	200	BUPIVACAINA SOLUCION INYECTABLE DE 5MG/ML ENVASE CON 30 ML MARCA GENERICO
PEP5082-125/15	20152	2015	010.000.4251.00	43.70	0.00	0.00	0.00	300	300	VANCOMICINA SOLUCION INYECTABLE DE 500MG FRASCO AMPULA MARCA GENERICO
PEP5082-125/15	20152	2015	010.000.4299.00	18.40	0.00	0.00	0.00	109	109	LEVOFLOXACINO TABLETA DE 500MG CAJA CON 7 TABLETAS MARCA GENERICO
PEP5082-125/15	20152	2015	010.000.5255.00	40.24	0.00	0.00	0.00	120	120	TRIMETROPINA-SULFAMETAXAZOL SOLUCION INYECTABLE 800MG 6 AMPOLLETAS CON 3ML. MARCA GENERICO
PEP5082-125/15	20152	2015	010.000.5265.00	55.78	0.00	0.00	0.00	300	300	IMEPENEM Y CILASTINA SOLUCION INYECTABLE DE 500MG/500MG. ENVASE CON UN FRAASCO AMPULA MARCA GENERICO
PEP5082-126/15	20152	2015	010.000.0109.00	6.90	0.00	0.00	0.00	8,000	8,000	METAMIZOL SODICO SOLUCION INYECTABLE 1G/2ML CAJA CON 3 AMPOLLETAS CON 2ML MARCA PISA
PEP5082-126/15	20152	2015	010.000.3412.00	6.78	0.00	0.00	0.00	50	50	INDOMETACINA SUPOSITORIO 100MG 6 SUPOSITORIOS MARCA PISA
PEP5082-126/15	20152	2015	010.000.3664.00	176.07	0.00	0.00	0.00	200	200	POLIMERIZADO DE GELATINA SOLUCION INYECTABLE. POLIMERIZADO DE GELATINA SUCCINILADA DEGRADADA 4G/100ML ENVASE CON 500ML. MARCA PISA
PEP5082-126/15	20152	2015	010.000.4201.00	666.86	0.00	0.00	0.00	100	100	HIDRALAZINA SOLUCION INYECTABLE DE 20MG 5 AMPOLLETAS CON 1.0ML MARCA PISA
PEP5082-126/15	20152	2015	010.000.5664.00	726.33	0.00	0.00	0.00	20	20	LACOSAMIDA SOL INYECDE 200MG. FRASCO AMPULA CON 20ML (10MG/ML) MARCA PISA
PEP5082-126/15	20152	2015	040.000.0221.00	50.03	0.00	0.00	0.00	500	500	TIOPENTAL SODICO SOLUCION INYECTABLE DE 0.5G/20ML FRASCO AMPULA Y DILUYENTE CON 20 ML. MARCA PISA
PEP5082-126/15	20152	2015	040.000.0242.00	127.65	0.00	0.00	0.00	311	311	FENTANILO SOLUCION INYECTABLE DE 0.5MG/10ML 6 AMPOLLETAS O FRASCOS AMPULA CON 10ML. MARCA PISA
PEP5082-126/15	20152	2015	040.000.2108.00	36.70	0.00	0.00	0.00	4	4	MIDALAZAM SOLUCION INYECTABLE 5MG/5ML 5 AMPOLLETAS CON 5ML. MARCA PISA
PEP5082-126/15	20152	2015	040.000.4026.00	55.72	0.00	0.00	0.00	150	150	BUPRENORFINA SOLUCION INYECTABLE 0.30MG/ML 6 AMPOLLETAS O FRASCO AMPULA CON 1ML. MARCA PISA
PEP5082-149/15	20152	2015	010.000.2306.00	22.18	0.00	0.00	0.00	150	150	MANITOL SOLUCION INYECTABLE AL 20% 50G/250ML ENVASE CON 250ML. MARCA PISA
PEP5082-149/15	20152	2015	010.000.0104.00	2.52	0.00	0.00	0.00	1,500	1,500	PARACETAMOL TABLETA 500MG CON 10 TABLETAS MARCA BIOMEF
PEP5082-149/15	20152	2015	010.000.0233.00	909.05	0.00	0.00	0.00	200	200	SEVOFLURANO LIQUIDO DE 250 ML. ENVASE CON 250 ML. MARCA TECNOFARMA

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 Almacén	Costo Diversos	Cantidad de Unidades Pagadas	Cantidad de Unidades Pagadas con Recursos del Seguro Popular	Descripción
PEP5082-149/15	20152	2015	010.000.0254.00	745.06	0.00	0.00	0.00	52	52	VECURONIO SOLUCION INYECTABLE DE 0.4 MG./ML. CAJA CON 50 FRASCOS AMPULA CON LIOFILIZADO Y 50 AMPOLLETAS CON 1 ML. DE DILUYENTE MARCA G.I
PEP5082-149/15	20152	2015	010.000.0271.00	41.77	0.00	0.00	0.00	500	500	BUPIVACAINA SOLUCION INYECTABLE 5MG/ML ENVASE CON 30ML MARCA PISA
PEP5082-149/15	20152	2015	010.000.1207.00	4.09	0.00	0.00	0.00	5,000	5,000	BUTILHIOCINA SOLUCION INYECTABLE DE 20MG/ML CAJA CON 3 AMPOLLETAS CON 1.0ML MARCA AMSA
PEP5082-149/15	20152	2015	010.000.1241.00	6.12	0.00	0.00	0.00	5,000	5,000	METOCLOPRAMIDA SOLUCION INYECTABLE DE 10MG/ML CAJA CON 6 AMPOLLETAS CON 2ML MARCA AMSA
PEP5082-149/15	20152	2015	010.000.1311.00	8.31	0.00	0.00	0.00	3,000	3,000	METRONIDAZOL SOLUCION INYECTABLE DE 500MG/100ML ENVASE CON 100ML MARCA DELMER
PEP5082-149/15	20152	2015	010.000.1931.00	3.37	0.00	0.00	0.00	1,000	1,000	AMPICILINA SOLUCION INYECTABLE DE 500MG/2ML FRASCO AMPULA Y DILUYENTE CON 2ML. MARCA PISA
PEP5082-149/15	20152	2015	010.000.1937.00	8.66	0.00	0.00	0.00	6,000	6,000	CEFRIAXONA SOLUCION INYECTABLE DE 1 GR/10ML. FRASCO AMPULA Y 10 ML. DE DILUYENTE MARCA PISA
PEP5082-149/15	20152	2015	010.000.2822.00	5.36	0.00	0.00	0.00	200	200	CLORANFENICOL UNGUENTO OFTALMICO 5MG/G. ENVASE CON 5G. MARCA G.I
PEP5082-149/15	20152	2015	010.000.3112.00	4.34	0.00	0.00	0.00	200	200	DIFENIDOL SOLUCION INYECTABLE 40MG/2ML CAJA CON 2 AMPOLLETAS CON 2ML MARCA AMSA
PEP5082-149/15	20152	2015	010.000.3620.00	127.52	0.00	0.00	0.00	100	100	GLUCONATO DE CALCIO SOLUCION INYECTABLE AL10% 1G/10ML CAJA CON 50 AMPOLLETAS CON 10ML. MARCA PISA
PEP5082-149/15	20152	2015	010.000.4059.00	452.57	0.00	0.00	0.00	100	100	BROMURO DE ROCURONIO SOLUCION INYECTABLE 50 MG/5 ML. 12 AMPOLLETAS O FRASCO AMPULA 5ML. MARCA GI
PEP5082-149/15	20152	2015	010.000.4241.00	2.19	0.00	0.00	0.00	1,800	1,800	DEXAMETASONA SOLUCION INYECTABLE 8MG/2ML. 1 AMPOLLETA O FRASCO AMPULA CON 2ML MARCA AMSA
PEP5082-149/15	20152	2015	010.000.4407.00	22.76	0.00	0.00	0.00	100	100	TETRACAINA SOLUCION OFTALMICA 5MG/ML GOTERO INTEGRAL CON 10ML MARCA GI
PEP5082-149/15	20152	2015	010.000.5104.00	712.73	0.00	0.00	0.00	100	100	ESMOLOL SOLUCION INYECTABLE DE 10MG/10ML FRASCO AMPULA CON 10ML MARCA GI
PEP5082-149/15	20152	2015	010.000.5187.00	30.66	0.00	0.00	0.00	10,000	10,000	OMEPRAZOL SOLUCION INYECTABLE DE 40MG. ENVASE CON UNFRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO Y AMPOLLETA CON 10ML DE DILUYENTE MARCA UNIPHARM
PEP5082-149/15	20152	2015	010.000.5256.00	15.48	0.00	0.00	0.00	1,000	1,000	CEFALOTINA SOLUCION INYECTABLE DE 15G/5ML. FRASCO AMPULA Y 5ML DE DILUYENTE MARCA GI
PEP5082-149/15	20152	2015	010.000.5295.01	44.96	0.00	0.00	0.00	1,000	1,000	CEFEPIMA SOLUCION INYECTABLE 1G/3 O 10ML FRASCO AMPULA Y 10ML DE DILUYENTE MARCA G.I
PEP5082-153/15	20152	2015	010.000.0109.00	6.20	0.00	0.00	0.00	1,270	1,270	METAMIZOL SODICO SOLUCION INYECTABLE 1G/2ML CAJA CON 3 AMPOLLETAS CON 2ML MARCA GE

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
PEP5082-153/15	20152	2015	010.000.0597.00	3.45	0.00	0.00	0.00	2,036	2,036	NIFEDIPINO CAPSULAS DE GELATINA BLANDA 10MG CAJA CON 20 CAPSULAS MARCA GE
PEP5082-153/15	20152	2015	010.000.0233.00	909.05	0.00	0.00	0.00	32	32	SEVOFLURANO LIQUIDO O SOLUCION DE 250ML ENVASE CON 250ML MARCA GE
PEP5082-151/15	20152	2015	010.000.0265.00	96.17	0.00	0.00	0.00	97	97	LIDOCAINA , EPINEFRINA SOLUCION INYECTABLE AL 2% LIDOCAINA 1G EPINEFRINA 025MG. 5 FRASCOS AMPULA CON 50ML. MARCA PISA
PEP5082-151/15	20152	2015	010.000.0474.00	530.00	0.00	0.00	0.00	20	20	HIDROCORTISONA SOLUCION INYECTABLE 100MG/2 ML. 50 FRASCOS AMPULAS Y 50 AMPOLLETAS CON 2 ML DE DILUYENTE, MARCA PISA
PEP5082-151/15	20152	2015	010.000.0476.00	3,650.00	0.00	0.00	0.00	20	20	METILPREDNISOLONA SOLUCION INYECTABLE 500MG/8ML CAJA CON 50 FRASCOS AMPULA Y 50 AMPOLLETAS CON 8ML DE DILUYENTE MARCA PISA
PEP5082-151/15	20152	2015	010.000.0524.00	82.74	0.00	0.00	0.00	80	80	CLORURO DE POTASIO SOLUCION INYECTABLE DE 1.49GR/10ML. CAJA CON 50 AMPOLLETAS CON 10 ML. MARCA PISA
PEP5082-151/15	20152	2015	010.000.0569.00	329.73	0.00	0.00	0.00	70	70	NITROPRUSIATO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE DE 50MG FRASCO AMPULA MARCA PISA
PEP5082-151/15	20152	2015	010.000.0574.00	3.05	0.00	0.00	0.00	196	196	CAPTOPRIL TABLETA DE 25MG CAJA 30 TABLETAS MARCA MAVER
PEP5082-151/15	20152	2015	010.000.0621.00	945.00	0.00	0.00	0.00	20	20	HEPARINA SOLUCION INYECTABLE DE 10 000 UI/10ML (1000 IU/ML) CAJA CON 50 FRASCOS AMPULA CON 10ML MARCA PISA
PEP5082-151/15	20152	2015	010.000.0622.00	1,760.00	0.00	0.00	0.00	20	20	HEPARINA SOLUCION INYECTABLE DE 25 000 UI/5ML (5000 IU/ML) CAJA CON 50 FRASCOS AMPULA CON 5ML MARCA PISA
PEP5082-151/15	20152	2015	010.000.1234.00	5.16	0.00	0.00	0.00	5,000	5,000	RANITIDINA SOLUCION INYECTABLE 50MG CAJA CON 5 AMPOLLETAS CON 2ML MARCA PISA
PEP5082-151/15	20152	2015	010.000.1732.00	23.76	0.00	0.00	0.00	500	500	FITOMENADIONA SOLUCION EMULSION INYECTABLE 2MG CAJA CON 5 AMPOLLETAS CON 0.2ML MARCA PISA
PEP5082-151/15	20152	2015	010.000.1973.00	2.78	0.00	0.00	0.00	5,999	5,999	CLINDAMICINA SOLUCION INYECTABLE DE 300MG/2ML. AMPOLLETA CON 2 ML. MARCA PISA
PEP5082-151/15	20152	2015	010.000.2128.00	6.49	0.00	0.00	0.00	500	500	AMOXICILINA CAPSULA DE 500MG CAJA CON 12 CAPSULAS MARCA BRULUAGSA
PEP5082-151/15	20152	2015	010.000.2821.00	4.07	0.00	0.00	0.00	190	190	CLORANFENICOL SOLUCIONES OFTALMICA 5MG/ML GOTERO INTEGRAL CON 15 ML. MARCA ANSA
PEP5082-151/15	20152	2015	010.000.3607.00	18.13	0.00	0.00	0.00	300	300	GLOCOSA SOLUCION INYECTABLE 1G/10ML CAJA CON 100 AMPOLLETAS CON 10ML MARCA PISA
PEP5082-151/15	20152	2015	010.000.3629.00	326.14	0.00	0.00	0.00	30	30	SULFATO DE MAGNESIO SOLUCION INYECTABLE DE 1G/10ML. 100 AMPOLLETAS CON 10ML MARCA PISA
PEP5082-151/15	20152	2015	010.000.4061.00	105.20	0.00	0.00	0.00	300	300	BESILATO DE CISATRACRUO SOLUCION INYECTABLE DE 10 MG/5ML. (2MG/ML) AMPOLLETA CON 5ML (10MG/5ML) 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 Almacén	Costo Diversos	Cantidad de Unidades Pagadas	Cantidad de Unidades Pagadas con Recursos del Seguro Popular	Descripción
PEP5082-127/15	20152	2015	010.000.1050.01	35.94	0.00	0.00	0.00	200	200	INSULINA HUMANA DE ACCION INTERMEDIA NPH SUSPENSION INYECTABLE 100UI/ML. UN FRASCO AMPULA CON 10ML, MARCA AMSA
PEP5082-127/15	20152	2015	010.000.1051.01	31.86	0.00	0.00	0.00	200	200	INSULINA HUMANA DE ACCION RAPIDA REGULAR SOLUCION INYECTABLE 100UI/ML. UN FRASCO AMPULA CON 10ML, MARCA AMSA
PEP5082-127/15	20152	2015	010.000.2154.00	148.33	0.00	0.00	0.00	1,200	1,200	ENOXAPARINA SOLUCION INYECTABLE DE 40MG/0.4ML CAJA CON 2 JERINGAS DE 0.4ML MARCA G.I
PEP5082-127/15	20152	2015	010.000.3604.00	8.58	0.00	0.00	0.00	14,400	14,400	GLOCOSA SOLUCION INYECTABLE AL 10% ENVASE CON 500ML MARCA DELMER
PEP5082-127/15	20152	2015	010.000.3608.00	5.71	0.00	0.00	0.00	19,200	19,200	COLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE AL 0.9% ENVASE CON 250ML 0.9MG/100ML MARCA DELMER
PEP5082-127/15	20152	2015	010.000.3616.00	8.34	0.00	0.00	0.00	14,400	14,400	SOLUCION HARTMAN SOLUCION INYECTABLE ENVASE CON 1000ML. MARCA DELMER
PEP5082-127/15	20152	2015	010.000.3625.00	6.88	0.00	0.00	0.00	14,400	14,400	GLUCOSA SOLUCION INYECTABLE AL 5 \$ GLUCOSA ANHIDRA 5 G/100ML. ENVASE CON 100ML. MARCA DELMER
PEP5082-127/15	20152	2015	010.000.4224.00	214.37	0.00	0.00	0.00	1,166	1,166	ENOXAPARINA SOLUCION INYECTABLE DE 60MG ENVASE CON 2 JERINGAS DE 0.6ML MARCA G.I
PEP5082-127/15	20152	2015	010.000.4420.00	233.27	0.00	0.00	0.00	100	100	BRIMONIDINA-TIMOLOL SOLUCION OFTALMICA 2.00MG/6.80MG ENVASE CON GOTERO INTEGRAL CON 5ML MARCA GI
PEP5082-150/15	20152	2015	010.000.0246.00	629.99	0.00	0.00	0.00	270	270	PROPOFOL SOLUCION INYECTABLE DE 200MG CON 5 AMPOLLETAS OFRASCOS AMPULA DE 20ML MARCA FREOFOL
PEP5082-150/15	20152	2015	010.000.1956.01	4.76	0.00	0.00	0.00	6,030	6,030	AMIKACINA SOLUCION INYECTABLE 500 MG/2ML. 2 AMPOLLETAS FRASCO AMPULA MARCA PISA
PEP5082-150/15	20152	2015	010.000.4107.00	182.98	0.00	0.00	0.00	194	194	AMIODARONA SOLUCION INYECTABLE DE 150 MG CAJA CON 6 AMPOLLETAS CON 3ML MARCA PISA
PEP5082-150/15	20152	2015	010.000.5292.00	209.00	0.00	0.00	0.00	800	800	MEROPENEM SOLUCION INYECTABLE DE 1GR. 1 FRASCO AMPULA MARCA AMPLIUM
PEP5092-82/15	20152	2014	010.000.4264.00	417.43	0.00	0.00	0.00	720	720	ACICLOVIR SOLUCION INYECTABLE 250 MG 5 FRASCOS AMPULA
PEP5092-82/15	20152	2014	010.000.1956.00	2.67	0.00	0.00	0.00	2,600	2,600	AMIKACINA SOLUCION INYECTABLE 500 MG/2 ML 1 FRASCO AMPULA
PEP5092-82/15	20152	2014	010.000.2129.00	9.90	0.00	0.00	0.00	360	360	AMOXICILINA - ACIDO CLAVULANICO SUSPENSION 125 MG/ 1.25 MG/ 5 ML ENVASE CON 60 ML
PEP5092-82/15	20152	2014	010.000.2127.00	9.78	0.00	0.00	0.00	419	419	AMOXICILINA SUSPENSION 500 MG/5 ML ENVASE PARA 75 ML
PEP5092-82/15	20152	2014	010.000.1930.00	5.80	0.00	0.00	0.00	448	448	AMPICILINA SUSPENSION 250 MG/5 ML ENVASE PARA 60 ML
PEP5092-82/15	20152	2014	010.000.1929.00	8.74	0.00	0.00	0.00	449	449	AMPICILINA TABLETA 500 MG 20 TABLETAS

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 Almacén	Costo Diversos	Cantidad de Unidades Pagadas	Cantidad de Unidades Pagadas con Recursos del Seguro Popular	Descripción
PEP5092-82/15	20152	2014	010.000.5284.00	53.57	0.00	0.00	0.00	558	558	CEFEPIMA SOLUCIÓN INYECTABLE 500 MG/5 ML FRASCO ÁMPULA Y 5 ML DE DILUYENTE
PEP5092-82/15	20152	2014	010.000.1928.00	6.53	0.00	0.00	0.00	450	450	DICLOXACILINA SOLUCIÓN INYECTABLE 250 MG/5 ML FRASCO AMPULA Y 5 ML DE DILUYENTE
PEP5092-82/15	20152	2014	010.000.1972.00	21.72	0.00	0.00	0.00	15	15	ERITROMICINA SUSPENSIÓN 250 MG/5 ML ENVASE PARA 100 ML
PEP5092-82/15	20152	2014	010.000.3620.00	141.78	0.00	0.00	0.00	36	36	GLUCONATO DE CALCIO SOLUCIÓN INYECTABLE AL 10% 1 G/10 ML 50 AMPOLLETAS CON 10 ML
PEP5092-82/15	20152	2014	010.000.2190.00	183.12	0.00	0.00	0.00	274	274	IPRATROPIO - SALBUTAMOL SUSPENSIÓN EN AEROSOL 0.286 MG/ 1.423 MG/G FRASCO PRESURIZADO CON 14 G SIN ESPACIADOR
PEP5092-82/15	20152	2014	010.000.5661.00	901.62	0.00	0.00	0.00	36	36	LACOSAMIDA TABLETA 100 MG 28 TABLETAS
PEP5092-82/15	20152	2014	010.000.0267.00	86.22	0.00	0.00	0.00	6	6	LIDOCAÍNA, EPINEFRINA SOLUCIÓN INYECTABLE AL 2% LIDOCAÍNA 36 MG EPINEFRINA 0.018 MG 50 CARTUCHOS DENTALES CON 1.8 ML
PEP5092-82/15	20152	2014	010.000.1308.01	5.39	0.00	0.00	0.00	300	300	METRONIDAZOL TABLETA 500 MG 30 TABLETAS
PEP5092-82/15	20152	2014	010.000.4329.00	52.90	0.00	0.00	0.00	240	240	MONTELUKAST COMPRIMIDO MASTICABLE 5 MG 30 COMPRIMIDOS
PEP5092-82/15	20152	2014	010.000.0246.00	724.57	0.00	0.00	0.00	65	65	PROPOFOL EMULSIÓN INYECTABLE 200 MG/20 ML 5 FRASCOS ÁMPULA DE 20 ML
PEP5092-82/15	20152	2014	010.000.5176.00	22.22	0.00	0.00	0.00	30	30	SUCRALFATO TABLETA 1 G 40 TABLETAS
PEP5092-81/15	20152	2014	010.000.0426.00	19.53	0.00	0.00	0.00	100	100	AMINOFILINA SOLUCIÓN INYECTABLE 250 MG/10 ML 5 AMPOLLETAS DE 10 ML
PEP5092-81/15	20152	2014	010.000.4061.00	117.30	0.00	0.00	0.00	16	16	CISATRACURIO, BESILATO DE. SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG/5 ML (2 MG/ML) AMPOLLETA CON 5 ML (10 MG/5 ML)
PEP5092-81/15	20152	2014	010.000.2144.00	4.00	0.00	0.00	0.00	4	4	LORATADINA TABLETA 10 MG 20 TABLETAS
PEP5092-81/15	20152	2014	010.000.5292.00	240.64	0.00	0.00	0.00	575	575	MEROPENEM SOLUCIÓN INYECTABLE 1 G 1 FRASCO ÁMPULA
PEP5092-81/15	20152	2014	040.000.2108.00	36.70	0.00	0.00	0.00	195	195	MIDAZOLAM SOLUCIÓN INYECTABLE 5 MG/5ML 5 AMPOLLETAS CON 5 ML
PEP5092-81/15	20152	2014	040.000.4060.00	957.63	0.00	0.00	0.00	310	310	MIDAZOLAM SOLUCIÓN INYECTABLE 50 MG/10 ML 5 AMPOLLETAS CON 10 ML
PEP5092-81/15	20152	2014	010.000.4330.00	38.02	0.00	0.00	0.00	1	1	MONTELUKAST COMPRIMIDO RECUBIERTO 10 MG 30 COMPRIMIDOS
PEP5092-81/15	20152	2014	010.000.4059.00	1,437.43	0.00	0.00	0.00	20	20	ROCURONIO, BROMURO DE. SOLUCIÓN INYECTABLE 50 MG/5 ML 12 AMPOLLETAS
PEP5092-81/15	20152	2014	010.000.0443.00	216.21	0.00	0.00	0.00	73	73	SALMETEROL, FLUTICASONA SUSPENSIÓN EN AEROSOL 0.33 MG/ 0.67 MG/G ENVASE CON 120 DOSIS Y DISPOSITIVO INHALADOR

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 Almacén	Costo Diversos	Cantidad de Unidades Pagadas	Cantidad de Unidades Pagadas con Recursos del Seguro Popular	Descripción
PEP5092-81/15	20152	2014	040.000.0221.00	50.30	0.00	0.00	0.00	76	76	TIOPIENTAL SÓDICO SOLUCIÓN INYECTABLE 0.5 G/20 ML FRASCO AMPULA Y DILUYENTE CON 20 ML
PEP5092-73/15	20152	2014	010.000.5099.00	1,475.29	0.00	0.00	0.00	229	229	ADENOSINA SOLUCIÓN INYECTABLE 6 MG 6 FRASCOS AMPULA CON 2 ML
PEP5092-73/15	20152	2014	010.000.1956.00	2.67	0.00	0.00	0.00	12,000	12,000	AMIKACINA SOLUCIÓN INYECTABLE 500 MG/2 ML 1 FRASCO AMPULA
PEP5092-73/15	20152	2014	010.000.4107.00	204.84	0.00	0.00	0.00	140	140	AMIODARONA SOLUCIÓN INYECTABLE 150 MG 6 AMPOLLETAS CON 3 ML
PEP5092-73/15	20152	2014	010.000.2129.00	9.90	0.00	0.00	0.00	5,140	5,140	AMOXICILINA - ÁCIDO CLAVULÁNICO SUSPENSIÓN 125 MG/ 1.25 MG/ 5 ML ENVASE CON 60 ML
PEP5092-73/15	20152	2014	010.000.2127.00	9.78	0.00	0.00	0.00	3,320	3,320	AMOXICILINA SUSPENSIÓN 500 MG/5 ML ENVASE PARA 75 ML
PEP5092-73/15	20152	2014	010.000.1929.00	8.74	0.00	0.00	0.00	1,200	1,200	AMPICILINA TABLETA O CÁPSULA 500 MG 20 TABLETAS
PEP5092-73/15	20152	2014	010.000.1969.01	23.00	0.00	0.00	0.00	300	300	AZITROMICINA TABLETA 500 MG 4 TABLETAS
PEP5092-73/15	20152	2014	010.000.5295.00	46.12	0.00	0.00	0.00	3,000	3,000	CEFEPIMA SOLUCIÓN INYECTABLE 1 G/3 O 10 ML FRASCO AMPULA Y 3 ML DE DILUYENTE
PEP5092-73/15	20152	2014	010.000.0503.00	143.73	0.00	0.00	0.00	600	600	DIGOXINA ELIXIR 0.05 MG/ML ENVASE CON 60 ML
PEP5092-73/15	20152	2014	010.000.0615.00	25.75	0.00	0.00	0.00	1,600	1,600	DOBUTAMINA SOLUCIÓN INYECTABLE 250 MG 5 AMPOLLETAS CON 5 ML CADA UNA
PEP5092-73/15	20152	2014	010.000.0611.00	218.13	0.00	0.00	0.00	299	299	EPINEFRINA SOLUCIÓN INYECTABLE 1 MG (1:1 000) 50 AMPOLLETAS DE 1.0 ML
PEP5092-73/15	20152	2014	010.000.1972.00	21.72	0.00	0.00	0.00	322	322	ERITROMICINA SUSPENSIÓN 250 MG/5 ML ENVASE PARA 100 ML
PEP5092-73/15	20152	2014	010.000.4483.01	5.82	0.00	0.00	0.00	840	840	FLUOXETINA CÁPSULA O TABLETA 20 MG 28 CÁPSULAS O TABLETAS
PEP5092-73/15	20152	2014	010.000.5661.00	901.62	0.00	0.00	0.00	270	270	LACOSAMIDA TABLETA 100 MG 28 TABLETAS
PEP5092-73/15	20152	2014	010.000.0108.00	3.45	0.00	0.00	0.00	360	360	METAMIZOL SÓDICO COMPRIMIDO 500 MG 10 COMPRIMIDOS
PEP5092-73/15	20152	2014	010.000.3433.00	35.51	0.00	0.00	0.00	411	411	METILPREDNISOLONA SUSPENSIÓN INYECTABLE 40 MG/ ML FRASCO AMPULA CON 2 ML
PEP5092-73/15	20152	2014	010.000.4329.00	52.90	0.00	0.00	0.00	1,600	1,600	MONTELUKAST COMPRIMIDO MASTICABLE 5 MG 30 COMPRIMIDOS
PEP5092-73/15	20152	2014	010.000.0569.00	362.70	0.00	0.00	0.00	50	50	NITROPRUSIATO DE SODIO SOLUCIÓN INYECTABLE 50 MG FRASCO AMPULA
PEP5092-73/15	20152	2014	010.000.0246.00	724.57	0.00	0.00	0.00	345	345	PROPOFOL EMULSIÓN INYECTABLE 200 MG/20 ML 5 AMPOLLETAS
PEP5092-73/15	20152	2014	010.000.5176.00	22.22	0.00	0.00	0.00	200	200	SUCRALFATO TABLETA 1 G 40 TABLETAS
PEP5092-73/15	20152	2014	010.000.1704.00	3.86	0.00	0.00	0.00	870	870	SULFATO FERROSO SOLUCIÓN 125 MG/ML ENVASE GOTERO CON 15 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 Almacén	Costo Diversos	Cantidad de Unidades Pagadas	Cantidad de Unidades Pagadas con Recursos del Seguro Popular	Descripción
PEP5092-73/15	20152	2014	010.000.5075.00	66.00	0.00	0.00	0.00	200	200	TEOFILINA ELÍXIR 533 MG/ 100 ML ENVASE CON 450 ML
PEP5092-73/15	20152	2014	010.000.2630.00	447.21	0.00	0.00	0.00	1,200	1,200	VALPROATO SEMISÓDICO TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA 500 MG 30 TABLETAS
PEP5092-132/15	20152	2015	010.000.1973.00	2.78	0.00	0.00	0.00	2,041	2,041	CLINDAMICINA SOLUCIÓN INYECTABLE 300 MG/2 ML AMPOLLETA CON 2 ML
PEP5092-133/15	20152	2015	010.000.4264.00	373.62	0.00	0.00	0.00	900	900	ACICLOVIR SOLUCIÓN INYECTABLE 250 MG 5 FRASCOS ÁMPULA
PEP5092-133/15	20152	2015	010.000.1345.00	2.21	0.00	0.00	0.00	189	189	ALBENDAZOL SUSPENSIÓN ORAL 400 MG/20 ML ENVASE CON 20 ML
PEP5092-133/15	20152	2015	010.000.1957.01	4.56	0.00	0.00	0.00	4,800	4,800	AMIKACINA SOLUCIÓN INYECTABLE 100 MG/2 ML 2 AMPOLLETAS
PEP5092-133/15	20152	2015	010.000.1956.01	4.76	0.00	0.00	0.00	5,500	5,500	AMIKACINA SOLUCIÓN INYECTABLE 500 MG/2 ML 2 AMPOLLETAS
PEP5092-133/15	20152	2015	010.000.2130.00	103.21	0.00	0.00	0.00	600	600	AMOXICILINA - ÁCIDO CLAVULÁNICO SOLUCIÓN INYECTABLE 500 MG/ 100 MG ENVASE CON UN FRASCO ÁMPULA CON 10 ML
PEP5092-133/15	20152	2015	010.000.2129.00	9.90	0.00	0.00	0.00	420	420	AMOXICILINA - ÁCIDO CLAVULÁNICO SUSPENSIÓN 125 MG/ 31.25 MG/ 5 ML ENVASE CON 60 ML
PEP5092-133/15	20152	2015	010.000.2127.00	9.78	0.00	0.00	0.00	501	501	AMOXICILINA SUSPENSIÓN 500 MG/5 ML ENVASE PARA 75 ML
PEP5092-133/15	20152	2015	010.000.1931.00	3.37	0.00	0.00	0.00	8,000	8,000	AMPICILINA SOLUCIÓN INYECTABLE 500 MG/2 ML FRASCO ÁMPULA Y DILUYENTE CON 2 ML
PEP5092-133/15	20152	2015	010.000.1930.00	5.19	0.00	0.00	0.00	400	400	AMPICILINA SUSPENSIÓN 250 MG/5 ML ENVASE PARA 60 ML
PEP5092-133/15	20152	2015	010.000.2510.00	18.97	0.00	0.00	0.00	300	300	BENCILPENICILINA PROCAÍNICA SUSPENSIÓN INYECTABLE 2 400 000 UI FRASCO ÁMPULA CON DILUYENTE
PEP5092-133/15	20152	2015	040.000.4026.00	47.57	0.00	0.00	0.00	180	180	BUPRENORFINA SOLUCIÓN INYECTABLE 0.30 MG/ ML 6 AMPOLLETAS
PEP5092-133/15	20152	2015	010.000.5256.00	15.48	0.00	0.00	0.00	4,600	4,600	CEFALOTINA SOLUCIÓN INYECTABLE 1 G/5 ML FRASCO ÁMPULA Y 5 ML DE DILUYENTE
PEP5092-133/15	20152	2015	010.000.5295.01	44.96	0.00	0.00	0.00	1,300	1,300	CEFEPIMA SOLUCIÓN INYECTABLE 1 G/3 O 10 ML FRASCO ÁMPULA Y 10 ML DE DILUYENTE
PEP5092-133/15	20152	2015	010.000.1935.00	6.48	0.00	0.00	0.00	6,970	6,970	CEFOTAXIMA SOLUCIÓN INYECTABLE 1 G/4 ML FRASCO ÁMPULA Y 4 ML DE DILUYENTE
PEP5092-133/15	20152	2015	010.000.1937.00	8.66	0.00	0.00	0.00	7,200	7,200	CEFTRIAXONA SOLUCIÓN INYECTABLE 1 G/10 ML FRASCO ÁMPULA Y 10 ML DE DILUYENTE
PEP5092-133/15	20152	2015	010.000.4259.00	7.55	0.00	0.00	0.00	490	490	CIPROFLOXACINO SOLUCIÓN INYECTABLE 200 MG/ 100 ML ENVASE CON 100 ML
PEP5092-133/15	20152	2015	010.000.1976.00	225.19	0.00	0.00	0.00	2,470	2,470	CLINDAMICINA SOLUCIÓN INYECTABLE 900 MG/50 ML FRASCO CON 50 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 Almacén	Costo Diversos	Cantidad de Unidades Pagadas	Cantidad de Unidades Pagadas con Recursos del Seguro Popular	Descripción
PEP5092-133/15	20152	2015	010.000.3608.00	4.94	0.00	0.00	0.00	8,000	8,000	CLORURO DE SODIO SOLUCIÓN INYECTABLE AL 0.9% 0.9 G/100 ML ENVASE CON 250 ML
PEP5092-133/15	20152	2015	010.000.1928.00	5.72	0.00	0.00	0.00	6,000	6,000	DICLOXACILINA SOLUCIÓN INYECTABLE 250 MG/5 ML FRASCO AMPULA Y 5 ML DE DILUYENTE
PEP5092-133/15	20152	2015	010.000.2403.00	21.91	0.00	0.00	0.00	350	350	ESTREPTOMICINA SOLUCIÓN INYECTABLE 1 G FRASCO AMPULA Y DILUYENTE CON 2 ML
PEP5092-133/15	20152	2015	010.000.1955.00	4.05	0.00	0.00	0.00	1,800	1,800	GENTAMICINA SOLUCIÓN INYECTABLE 20 MG AMPOLLETA CON 2 ML
PEP5092-133/15	20152	2015	010.000.3620.00	127.52	0.00	0.00	0.00	120	120	GLUCONATO DE CALCIO SOLUCIÓN INYECTABLE AL 10% 1 G/10 ML 50 AMPOLLETAS CON 10 ML
PEP5092-133/15	20152	2015	010.000.3605.00	8.79	0.00	0.00	0.00	6,000	6,000	GLUCOSA SOLUCIÓN INYECTABLE AL 10% GLUCOSA ANHIDRA 10 G/ 100 ML ENVASE CON 1000 ML
PEP5092-133/15	20152	2015	010.000.3604.00	7.62	0.00	0.00	0.00	4,000	4,000	GLUCOSA SOLUCIÓN INYECTABLE AL 10% GLUCOSA ANHIDRA 10 G/ 100 ML ENVASE CON 500 ML
PEP5092-133/15	20152	2015	010.000.3607.00	18.13	0.00	0.00	0.00	6,500	6,500	GLUCOSA SOLUCIÓN INYECTABLE AL 50% 50 G/ 100 ML ENVASE CON 50 ML
PEP5092-133/15	20152	2015	010.000.3606.00	12.79	0.00	0.00	0.00	8,500	8,500	GLUCOSA SOLUCIÓN INYECTABLE AL 50% GLUCOSA ANHIDRA 50 G/100 ML ENVASE CON 250 ML
PEP5092-133/15	20152	2015	010.000.5287.00	423.94	0.00	0.00	0.00	450	450	IMIPENEM Y CILASTATINA SOLUCIÓN INYECTABLE 250 MG/ 250 MG ENVASE CON UN FRASCO AMPULA
PEP5092-133/15	20152	2015	010.000.5265.00	37.00	0.00	0.00	0.00	744	744	IMIPENEM Y CILASTATINA SOLUCIÓN INYECTABLE 500 MG/ 500 MG ENVASE CON UN FRASCO AMPULA
PEP5092-133/15	20152	2015	010.000.3422.00	3.31	0.00	0.00	0.00	120	120	KETOROLACO SOLUCIÓN INYECTABLE 30 MG 3 FRASCOS AMPULA
PEP5092-133/15	20152	2015	010.000.4249.00	19.63	0.00	0.00	0.00	1,000	1,000	LEVOFLOXACINO SOLUCIÓN INYECTABLE 500 MG/ 100 ML ENVASE CON 100 ML
PEP5092-133/15	20152	2015	010.000.5292.00	209.00	0.00	0.00	0.00	1,390	1,390	MEROPENEM SOLUCIÓN INYECTABLE 1 G 1 FRASCO AMPULA
PEP5092-133/15	20152	2015	010.000.4260.00	14.14	0.00	0.00	0.00	300	300	NISTATINA SUSPENSIÓN ORAL 100,000 UI/ML ENVASE PARA 24 ML
PEP5092-133/15	20152	2015	010.000.4592.00	58.72	0.00	0.00	0.00	800	800	PIPERACILINA - TAZOBACTAM SOLUCIÓN INYECTABLE 4 G/500 MG FRASCO AMPULA
PEP5092-133/15	20152	2015	040.000.2106.00	28.86	0.00	0.00	0.00	350	350	TRAMADOL SOLUCIÓN INYECTABLE 100 MG/ 2 ML 5 AMPOLLETAS
PEP5092-133/15	20152	2015	010.000.5255.00	36.16	0.00	0.00	0.00	650	650	TRIMETOPRIMA - SULFAMETOXAZOL SOLUCIÓN INYECTABLE 160 MG Y 800 MG 6 AMPOLLETAS CON 3 ML
PEP5092-133/15	20152	2015	010.000.4251.00	38.30	0.00	0.00	0.00	1,300	1,300	VANCOMICINA SOLUCIÓN INYECTABLE 500 MG FRASCO AMPULA
PEP5092-72/15	20152	2014	010.000.4264.00	417.43	0.00	0.00	0.00	1,000	1,000	ACICLOVIR SOLUCIÓN INYECTABLE 250 MG 5 FRASCOS AMPULA
PEP5092-72/15	20152	2014	010.000.2152.00	272.27	0.00	0.00	0.00	600	600	ÁCIDO FOLÍNICO SOLUCIÓN INYECTABLE 15 MG/5 ML 5 AMPOLLETAS CON 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 Almacén	Costo Diversos	Cantidad de Unidades Pagadas	Cantidad de Unidades Pagadas con Recursos del Seguro Popular	Descripción
PEP5092-72/15	20152	2014	010.000.0426.00	19.53	0.00	0.00	0.00	800	800	AMINOFILINA SOLUCIÓN INYECTABLE 250 MG/10 ML 5 AMPOLLETAS DE 10 ML
PEP5092-72/15	20152	2014	010.000.1931.00	3.77	0.00	0.00	0.00	8,000	8,000	AMPICILINA SOLUCIÓN INYECTABLE 500 MG/2 ML FRASCO AMPULA Y DILUYENTE CON 2 ML
PEP5092-72/15	20152	2014	010.000.0271.00	45.00	0.00	0.00	0.00	1	1	BUPIVACAÍNA SOLUCIÓN INYECTABLE 5 MG/ML ENVASE CON 30 ML
PEP5092-72/15	20152	2014	010.000.1937.00	9.66	0.00	0.00	0.00	7,999	7,999	CEFTRIAXONA SOLUCIÓN INYECTABLE 1 G/10 ML FRASCO AMPULA Y 10 ML DE DILUYENTE
PEP5092-72/15	20152	2014	010.000.2133.00	16.91	0.00	0.00	0.00	20	20	CLINDAMICINA CÁPSULA 300 MG 16 CÁPSULAS
PEP5092-72/15	20152	2014	010.000.1973.00	3.12	0.00	0.00	0.00	4,004	4,004	CLINDAMICINA SOLUCIÓN INYECTABLE 300 MG/2 ML AMPOLLETA CON 2 ML
PEP5092-72/15	20152	2014	040.000.2613.00	16.91	0.00	0.00	0.00	60	60	CLONAZEPAM SOLUCIÓN 2.5 MG/ML ENVASE CON 10 ML Y GOTERO INTEGRAL
PEP5092-72/15	20152	2014	010.000.3609.00	7.69	0.00	0.00	0.00	8,000	8,000	CLORURO DE SODIO SOLUCIÓN INYECTABLE AL 0.9% 0.9 G/100 ML ENVASE CON 500 ML
PEP5092-72/15	20152	2014	010.000.1928.00	6.53	0.00	0.00	0.00	6,230	6,230	DICLOXACILINA SOLUCIÓN INYECTABLE 250 MG/5 ML FRASCO AMPULA Y 5 ML DE DILUYENTE
PEP5092-72/15	20152	2014	010.000.0504.00	63.18	0.00	0.00	0.00	149	149	DIGOXINA SOLUCIÓN INYECTABLE 0.5 MG/2 ML 6 AMPOLLETAS DE 2 ML
PEP5092-72/15	20152	2014	010.000.1732.00	24.18	0.00	0.00	0.00	6,710	6,710	FITOMENADIONA SOLUCIÓN O EMULSIÓN INYECTABLE 2 MG 3 AMPOLLETAS CON 0.2 ML
PEP5092-72/15	20152	2014	010.000.2308.00	9.68	0.00	0.00	0.00	300	300	FUROSEMIDA SOLUCIÓN INYECTABLE 20 MG/2 ML 5 AMPOLLETAS CON 2 ML
PEP5092-72/15	20152	2014	010.000.3620.00	141.78	0.00	0.00	0.00	350	350	GLUCONATO DE CALCIO SOLUCIÓN INYECTABLE AL 10% 1 G/10 ML 50 AMPOLLETAS CON 10 ML
PEP5092-72/15	20152	2014	010.000.3625.00	6.90	0.00	0.00	0.00	15,000	15,000	GLUCOSA SOLUCIÓN INYECTABLE AL 5% GLUCOSA ANHIDRA 5 G/100 ML ENVASE CON 100 ML
PEP5092-72/15	20152	2014	010.000.3624.00	6.75	0.00	0.00	0.00	9,000	9,000	GLUCOSA SOLUCIÓN INYECTABLE AL 5% GLUCOSA ANHIDRA 5 G/100 ML ENVASE CON 50 ML
PEP5092-72/15	20152	2014	010.000.2188.00	131.38	0.00	0.00	0.00	332	332	IPRATROPIO - SALBUTAMOL SOLUCIÓN 0.50 MG/ 2.50 MG/ 2.5 ML 10 AMPOLLETAS DE 2.5 ML
PEP5092-72/15	20152	2014	010.000.3422.00	3.68	0.00	0.00	0.00	3,000	3,000	KETOROLACO TROMETAMINA SOLUCIÓN INYECTABLE 30 MG 3 FRASCOS AMPULA
PEP5092-72/15	20152	2014	010.000.5292.00	240.64	0.00	0.00	0.00	470	470	MEROPENEM SOLUCIÓN INYECTABLE 1 G 1 FRASCO AMPULA
PEP5092-72/15	20152	2014	010.000.0109.00	6.90	0.00	0.00	0.00	2,000	2,000	METAMIZOL SODICO SOLUCIÓN INYECTABLE 1 G/ 2 ML 3 AMPOLLETAS CON 2 ML
PEP5092-72/15	20152	2014	010.000.1241.00	6.83	0.00	0.00	0.00	320	320	METOCLOPRAMIDA SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG/2 ML 6 AMPOLLETAS CON 2 ML
PEP5092-72/15	20152	2014	040.000.2108.00	36.70	0.00	0.00	0.00	150	150	MIDAZOLAM SOLUCIÓN INYECTABLE 5 MG/5ML 5 AMPOLLETAS CON 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
PEP5092-72/15	20152	2014	010.000.5187.00	30.66	0.00	0.00	0.00	2,000	2,000	OMEPRAZOL O PANTOPRAZOL SOLUCIÓN INYECTABLE OMEPRAZOL 40 MG O PANTOPRAZOL 40 MG ENVASE CON UN FRASCO ÁMPULA CON LIOFILIZADO Y AMPOLLETA CON 10 ML DE DILUYENTE.
PEP5092-72/15	20152	2014	010.000.0439.00	29.53	0.00	0.00	0.00	520	520	SALBUTAMOL SOLUCIÓN PARA NEBULIZADOR 0.5 G/ 100 ML ENVASE CON 10 ML
PEP5092-72/15	20152	2014	010.000.0233.00	1,019.95	0.00	0.00	0.00	300	300	SEVOFLURANO LIQUIDO O SOLUCIÓN 250 ML ENVASE CON 250 ML
PEP5092-72/15	20152	2014	040.000.0221.00	50.30	0.00	0.00	0.00	980	980	TIOPIENTAL SÓDICO SOLUCIÓN INYECTABLE 0.5 G/20 ML FRASCO ÁMPULA Y DILUYENTE CON 20 ML
PEP5092-72/15	20152	2014	010.000.4251.00	43.70	0.00	0.00	0.00	3,500	3,500	VANCOMICINA SOLUCIÓN INYECTABLE 500 MG FRASCO ÁMPULA
PEP5084-247/15	20152	2014	010.000.4201.00	550.00	0.00	0.00	0.00	10	10	HIDRAZALINA SOL INY. AMPS 20MG CAJA C/5 C/1.0ML
PEP5121-224/15	20152	2014	010.000.4201.00	550.00	0.00	0.00	0.00	1,650	1,650	HIDRAZALINA SOL INY. AMPS 20MG CAJA C/5 C/1.0ML
PEP5084-58/15	20152	2014	010.000.2230.00	24.80	0.00	0.00	0.00	145,858	145,858	AMOXILINA ACICLAVULANICO TAB. 500MG/125MG 12 TAB
PEP5084-58/15	20152	2014	010.000.0813.00	19.25	0.00	0.00	0.00	45	45	HIDROCORTISONA CREMA CADA GRAMO CONTIENE 17 BUTIRATO DE HIDROCORTISINA 1 MG ENVASE CON TUBO DE 15G.
PEP5084-58/15	20152	2014	010.000.3413.00	9.85	0.00	0.00	0.00	39,248	39,248	INDOMETACINA CAPSULA 25MG ENVASE CON 30
PEP5084-58/15	20152	2014	010.000.2018.00	19.69	0.00	0.00	0.00	29,662	29,662	ITRACONAZOL CAPSULA 100MG 15 CAPSULA
PEP5084-58/15	20152	2014	010.000.2151.00	48.30	0.00	0.00	0.00	44	44	RINITIDINA JARABE 150MG/10ML ENVASE 200ML
PEP5084-70/15	20152	2014	010.000.0101.00	5.25	0.00	0.00	0.00	1,500	1,500	ACIDO ACETILSALICILICO TAB. 500MG 20 TAB
PEP5084-70/15	20152	2014	010.000.0813.00	19.25	0.00	0.00	0.00	1,789	1,789	HIDROCORTISONA CREMA CADA GRAMO CONTIENE 17 BUTIRATO DE HIDROCORTISINA 1 MG ENVASE CON TUBO DE 15G.
PEP5084-70/15	20152	2014	010.000.1270.00	66.00	0.00	0.00	0.00	200	200	SENOSIDOS A-B SOLUCION ORAL 200MG/100ML ENVASE CON 75ML
PEP5084-70/15	20152	2014	010.000.1703.00	2.75	0.00	0.00	0.00	11,890	11,890	SULFATO FERROSO TAB. 200MG 30 TAB
PEP5084-70/15	20152	2014	010.000.2018.00	19.69	0.00	0.00	0.00	8,145	8,145	ITRACONAZOL CAPSULA 100MG 15 CAPSULA
PEP5084-70/15	20152	2014	010.000.2129.00	10.85	0.00	0.00	0.00	15,750	15,750	AMOXILINA ACIDO CLAVULANICO SUSPENSION 125MG/31.25 MG/5ML ENVASE C/60ML
PEP5084-70/15	20152	2014	010.000.2230.00	24.80	0.00	0.00	0.00	19,733	19,733	AMOXILINA ACIDOCLAVULANICO TAB. 500MG/125MG 12 TAB.
PEP5084-70/15	20152	2014	010.000.2151.00	48.30	0.00	0.00	0.00	300	300	RINITIDINA JARABE 150MG/10ML ENVASE 200ML
PEP5084-70/15	20152	2014	010.000.2405.00	64.96	0.00	0.00	0.00	50	50	ETAMBUTOL CLOHIDRATO TAB. 400MG ENVASE C/50

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 Almacén	Costo Diversos	Cantidad de Unidades Pagadas	Cantidad de Unidades Pagadas con Recursos del Seguro Popular	Descripción
PEP5084-70/15	20152	2014	010.000.3413.00	9.85	0.00	0.00	0.00	12,968	12,968	INDOMETASINA CAPSULA 25 MG ENVASE C/30
PEP5084-70/15	20152	2014	010.000.4136.00	14.85	0.00	0.00	0.00	1,174	1,174	CLINDAMICINA GEL 1G/100G ENVASE C/30 G
PEP5084-181/15	20152	2014	010.000.1940.00	26.94	0.00	0.00	0.00	13,101	13,101	DOXICILINA 100MG C/10 CAPS.O TAB
PEP5084-181/15	20152	2014	010.000.2190.00	219.74	0.00	0.00	0.00	14,929	14,929	IPATROPIO SALBUTAMOL COMBIVENT RESPIMAT
PEP5084-242/15	20152	2014	010.000.4165.01	650.00	0.00	0.00	0.00	500	500	INSULINA DETEMIR SOLUCION INYECTABLE 100U(14.20MG) ERNVASE C/5 PLUMAS RELLENADA CON 3ML (100 U/ML)
PEP5121-215/15	20152	2014	010.000.1051.01	34.90	0.00	0.00	0.00	1,986	1,986	INSULINA HUMANA DE ACCION RAPIDA 100 REGULA R. SOLUCION INY. CADA MILIMITRO CONTIENE INSULINA ZINC HUMANA (ORIGEN ADN RECOMBINANTE) 100UI ENVASE CON FRASCO AMPULA DE 10ML
PEP5121-215/15	20152	2014	010.000.1050.01	34.90	0.00	0.00	0.00	19,412	19,412	INSULINAHUMANA DE ACCION INTERMEDIA NPH. N. SUSPENSION INY. ENVASE CON FRASCO AMPULA DE 10ML
PEP5084-256/15	20152	2014	010.000.1051.01	34.90	0.00	0.00	0.00	1,275	1,275	INSULINA HUMANA DE ACCION RAPIDA 100 REGULA R. SOLUCION INY. CADA MILIMITRO CONTIENE INSULINA ZINC HUMANA (ORIGEN ADN RECOMBINANTE) 100UI ENVASE CON FRASCO AMPULA DE 10ML
PEP5121-218/15	20152	2014	010.000.5383.00	36.88	0.00	0.00	0.00	66,000	66,000	VITAMINAS (POLIVITAMINAS) Y MINERALES JARABE CON 240ML. VITAMINAS A,D,E,C, B1,B2,B6,B12,NICOTINAMINA Y HIERRO
PEP5084-246/15	20152	2014	010.000.2188.00	92.65	0.00	0.00	0.00	3,000	3,000	IPRATROPIO SALBUTAMOL SOLUCION 0.50MG/2.50MG/2.5ML 10 AMPOLLETA DE 2.5 ML
PEP5121-206/15	20152	2014	010.000.1903.00	4.49	0.00	0.00	0.00	1,250	1,250	TRIMETROPRIMA CON SULFAMETOXAZOL TAB. 80MG/40MG ENVASE C/20
PEP5121-217/15	20152	2014	010.000.1345.00	2.65	0.00	0.00	0.00	750,000	750,000	ALBENDAZOL SUSPENSION 400MG/20ML ENV C/20ML
PEP5084-240/15	20152	2014	010.000.1903.00	4.49	0.00	0.00	0.00	78,070	78,070	TRIMETROPRIMA CON SULFAMETOXAZOL TAB. 80MG/40MG ENVASE C/20
PEP5084-240/15	20152	2014	010.000.2018.00	19.40	0.00	0.00	0.00	10,000	10,000	ITRACONAZOL 100MG C/15CAPS
PEP5084-240/15	20152	2014	010.000.3412.00	8.13	0.00	0.00	0.00	30	30	INDOMETACINA C/6 SIPOST 100MG
PEP5084-240/15	20152	2014	010.000.3417.00	4.49	0.00	0.00	0.00	200,000	200,000	DICLOFENACO 100MGC/20 CAPS O GRAGEA
PEP5084-260/15	20152	2014	010.000.2188.00	92.65	0.00	0.00	0.00	3,774	3,774	IPRATROPIO SALBUTAMOL SOLUCION 0.50MG/2.50MG/2.5ML 10 AMPOLLETA DE 2.5 ML
PEP5084-260/15	20152	2014	010.000.3307.00	339.34	0.00	0.00	0.00	51	51	ATOMOXETINA CAPSULA 10MG 14 CAPSULA
PEP5084-260/15	20152	2014	010.000.4485.00	284.04	0.00	0.00	0.00	200	200	DULOXETINA CAPSULA 60MG 14 CAPSULA

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 Almacén	Costo Diversos	Cantidad de Unidades Pagadas	Cantidad de Unidades Pagadas con Recursos del Seguro Popular	Descripción
PEP5121-216/15	20152	2014	010.000.4148.00	293.24	0.00	0.00	0.00	7,500	7,500	INSULINA, LISPRO LISPROTAMINA SUSPENSIÓN INYECTABLE ML CONTIENE INSULINA LISPRO (ORIGEN ADN RECOMBINANTE)25UI INSULINA LISPRO PROTAMINA (ORIGEN ADN RECOMBINANTE)100UI ENVASE CON UN FRSCO AMPULA DE 10ML
PEP5084-65/15	20152	2014	010.000.0246.00	724.50	0.00	0.00	0.00	2,275	2,275	PROPOFOL 200MG AMP. C/5
PEP5084-65/15	20152	2014	010.000.0464.00	120.00	0.00	0.00	0.00	1,000	1,000	CROMOGLICATO DE SODIO SUSPENSIÓN AEROSOL 3.6G/100G
PEP5084-65/15	20152	2014	010.000.0477.00	37.00	0.00	0.00	0.00	3,403	3,403	BECLOMETASONA DIPROPIONATO DE AEROSOL 0.587G/100 INHLADOR CON 200 DOSISI
PEP5084-65/15	20152	2014	010.000.0621.00	1,000.00	0.00	0.00	0.00	50	50	HEPARINA 1000 SOL. INY C/FCO
PEP5084-65/15	20152	2014	010.000.2508.00	201.00	0.00	0.00	0.00	2,685	2,685	BECLOMETASONA DIPROPIONATO DE SUSPENSIÓN EN AEROSOL 50MG/INHALADOR CON 200 DOSIS DE 250MCG
PEP5084-61/15	20152	2014	010.000.1263.00	21.85	0.00	0.00	0.00	45	45	BISMUTO SUSP.1.750.G/100ML ENVASE C/240ML
PEP5084-61/15	20152	2014	010.000.2145.00	4.77	0.00	0.00	0.00	77,548	77,548	LORATDINA JARABE5MG/5ML FRASCOC/60ML
PEP5084-66/15	20152	2014	010.000.3419.00	12.12	0.00	0.00	0.00	5,352	5,352	NAPROXENO SUSP. 125MG/5ML ORAL FCO D E 100ML
PEP5084-66/15	20152	2014	010.000.0108.00	3.45	0.00	0.00	0.00	4,500	4,500	METAMIZOL SODICO(DIPIRONA) COMPRIMIDO 500MG CAJA CON 10
PEP5084-66/15	20152	2014	010.000.0566.00	13.40	0.00	0.00	0.00	4,250	4,250	METILDOPA (L-ALFAMETILDOPA) TAB.250MG ENVASE C/30
PEP5084-66/15	20152	2014	010.000.0598.00	15.78	0.00	0.00	0.00	391	391	VERAPAMILO SOL. INY. 5MG/2ML AMPOLLETA CON 2ML
PEP5084-66/15	20152	2014	010.000.0623.00	29.53	0.00	0.00	0.00	137	137	WARFARINA TAB.5MG 25TAB.
PEP5084-66/15	20152	2014	010.000.1093.00	115.00	0.00	0.00	0.00	1,768	1,768	DANAZOL CAPSULA O COMPRIMIDO 100MG. 50CAP.
PEP5084-66/15	20152	2014	010.000.1223.00	15.00	0.00	0.00	0.00	2,279	2,279	ALUMINIO MAGNESIO TAB MASTICABLE AL 200MG C/50 TAB.
PEP5084-66/15	20152	2014	010.000.1921.00	6.97	0.00	0.00	0.00	11,000	11,000	BENCILPENICILINA SODICACRISTILINA SOLUCION INYECTABLE 100000 UIFRASCO AMPULA CON 2ML DE DILUYENTE
PEP5084-66/15	20152	2014	010.000.2133.00	17.55	0.00	0.00	0.00	9,261	9,261	CLINDAMICINA CAPSULA 300MG 16 CAPSULA 300MG 16 CAPSULA
PEP5084-66/15	20152	2014	010.000.2141.00	49.00	0.00	0.00	0.00	15,481	15,481	BETAMETASONA SOLUCION INYECTABLE 4MG/ML AMPOLLETA O FRSCO AMPULA CON 1ML
PEP5084-66/15	20152	2014	010.000.2162.00	45.08	0.00	0.00	0.00	3,600	3,600	IPRATROPIO SUSPENSCIO EN AEROSOL 0.286MG/G ENVASE 15ML
PEP5084-66/15	20152	2014	010.000.2540.00	98.00	0.00	0.00	0.00	3,500	3,500	TELMISARTAN TAB 40MG ENVASE CON 30 TAB.
PEP5084-66/15	20152	2014	010.000.3111.00	4.67	0.00	0.00	0.00	2,141	2,141	DIFENIDOL TAB.25MG 30TAB

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 Almacén	Costo Diversos	Cantidad de Unidades Pagadas	Cantidad de Unidades Pagadas con Recursos del Seguro Popular	Descripción
PEP5084-66/15	20152	2014	010.000.3504.00	20.29	0.00	0.00	0.00	50	50	LEVONORGESTREL Y ETINILESTRADIOLGRAGEA 0.15MG 0.03MG 21
PEP5084-66/15	20152	2014	010.000.3507.00	23.00	0.00	0.00	0.00	210	210	LEVONORGESTREL Y ETINILESTRADIOL GRAGEA 0.15MG 0.03MG 28 GRAGEA (21 CON HORMONALES Y 7 SIN HORMONALES)
PEP5084-66/15	20152	2014	010.000.3661.00	159.00	0.00	0.00	0.00	2,888	2,888	SOLUCIONES ELECTROLITICAS Y SUSTITUTO DE PLASMA SOLUCION INY. POLIGELINA3.5/100ML
PEP5084-66/15	20152	2014	010.000.4095.00	316.86	0.00	0.00	0.00	763	763	IRBESATAN TAB. 150MG ENVASE C/28 TAB
PEP5084-66/15	20152	2014	010.000.4096.00	327.75	0.00	0.00	0.00	100	100	IRBESATAN TAB300MG 28
PEP5084-66/15	20152	2014	010.000.3432.00	16.08	0.00	0.00	0.00	120	120	DEXAMENTASONA TAB. 0.5MG ENVASE C/30
PEP5084-66/15	20152	2014	010.000.4246.00	36.14	0.00	0.00	0.00	10,000	10,000	CLOPIDROGEL GRAGEA O TAB 75MG C/14
PEP5084-66/15	20152	2014	010.000.4249.00	22.36	0.00	0.00	0.00	2,214	2,214	LEVOFLOXACINO SOL INY. 500MG/100ML ENVASE CON 100ML
PEP5084-66/15	20152	2014	010.000.4302.00	26.20	0.00	0.00	0.00	900	900	FINASTERIDA GRGEA OTAB. RECUBIERTA 5 MG 30 GRAGEA O TAB.
PEP5084-66/15	20152	2014	040.000.2608.00	5.31	0.00	0.00	0.00	8,515	8,515	CARBAMAZEPINA TAB. C/TAB. 200MG ENVASE C/20
PEP5084-74/15	20152	2014	010.000.0264.00	63.25	0.00	0.00	0.00	600	600	LIDOCAINA SOLUCION AL 10%10G/100ML 115ML CON ATOMIZADOR ANUAL
PEP5084-74/15	20152	2014	010.000.1263.00	21.85	0.00	0.00	0.00	627	627	BISMUTO SUSP.1.750.G/100ML ENVASE C/240ML
PEP5084-74/15	20152	2014	010.000.1562.00	5.75	0.00	0.00	0.00	4,081	4,081	NITROFURAL OVULO 6MG C/6 OVULO
PEP5084-74/15	20152	2014	010.000.1243.00	6.33	0.00	0.00	0.00	100	100	METOCLOPRAMIDA SOLUCION 4MG/ML FRASCO GOTERO CON 20ML
PEP5084-74/15	20152	2014	010.000.2145.00	4.77	0.00	0.00	0.00	12,000	12,000	LORATADINA JARABE 5MG/5ML ENVASE C/60ML
PEP5084-74/15	20152	2014	010.000.0105.00	3.22	0.00	0.00	0.00	800	800	PARACETAMOL SUPOSITORIO 300MG 3 SUPOSITORIO 300MG SUPOSITORIO
PEP5084-74/15	20152	2014	010.000.1489.00	97.75	0.00	0.00	0.00	248	248	ESTROGENO CONJUGADO GRAGEA O TAB. 0.625MG GRAGEA O TAB.
PEP5084-74/15	20152	2014	010.000.2101.00	63.25	0.00	0.00	0.00	50	50	CLONIDINA COMPRIMIDO 0.1 MG 30 COMPRIMIDOS
PEP5084-254/15	20152	2014	010.000.1042.00	2.60	0.00	0.00	0.00	18,000	18,000	GLIBENCLAMIDA 5MG C/50 TAB.
PEP5084-254/15	20152	2014	010.000.3417.00	4.60	0.00	0.00	0.00	15,000	15,000	DICLOFENACO 100MG C/20 CAPS O GRAGEA
PEP5121-211/15	20152	2014	010.000.0611.00	170.00	0.00	0.00	0.00	180	180	EPINEFRINA SOL INY 1MG(1:1000) 50 AMPOLLETA DE 1.0ML CAJA
PEP5121-298/15	20152	2014	010.000.4095.00	132.25	0.00	0.00	0.00	1,881	1,881	IBERSTAN TAB. DE 150 MG 28 TAB.
PEP5121-298/15	20152	2014	010.000.4096.00	149.50	0.00	0.00	0.00	2,880	2,880	IBERSATAN TAB. 300MG 28 TAB.

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 Almacén	Costo Diversos	Cantidad de Unidades Pagadas	Cantidad de Unidades Pagadas con Recursos del Seguro Popular	Descripción
PEP5121-298/15	20152	2014	010.000.0599.00	17.60	0.00	0.00	0.00	39,785	39,785	NIFEDIPINO COMPRIMIDO DE LIBERACION PROLONGADA ENVASE CON 30 COMPRIMIDO
PEP5121-298/15	20152	2014	010.000.0657.00	9.17	0.00	0.00	0.00	113,013	113,013	PRAVASTATINA TAB. 10MG 30 TAB.
PEP5121-297/15	20152	2014	010.000.2501.00	2.96	0.00	0.00	0.00	124,382	124,382	ENALAPRIL CAPSULA O TAB. 10MG 30 CAPSULA
PEP5121-297/15	20152	2014	010.000.2501.00	2.96	0.00	0.00	0.00	77,143	77,143	ENALAPRIL CAPSULA O TAB. 10MG 30 CAPSULA
PEP5121-210/15	20152	2014	010.000.1903.00	4.71	0.00	0.00	0.00	19,000	19,000	TRIMETROPRIMA CON SULFAMETOXAZOL TAB. 80MG/400MG ENVASE C/20
PEP5084-241/15	20152	2014	010.000.1233.00	4.01	0.00	0.00	0.00	4,500	4,500	RANITIDINA GRAGEA O TAB 150MG C/20 TAB.
PEP5121-212/15	20152	2014	010.000.0104.00	2.38	0.00	0.00	0.00	80,000	80,000	PARACETAMOL TAB.500MG 10TAB.
PEP5084-255/15	20152	2014	010.000.0101.00	4.50	0.00	0.00	0.00	2,063	2,063	ACIDO ACETILSALICILICO TAB. 50MG C/20 TAB.
PEP5084-255/15	20152	2014	010.000.0104.00	2.38	0.00	0.00	0.00	11,060	11,060	PARACETAMOL TAB.500MG 10TAB.
PEP5084-255/15	20152	2014	010.000.1271.00	30.80	0.00	0.00	0.00	1,725	1,725	PLANTAGO PSYLLIUM POLVO 49.7G/100ENVASE CON 400G
PEP5084-255/15	20152	2014	010.000.5302.00	143.00	0.00	0.00	0.00	343	343	NITROFURANTOINA SUSP. 25MG 5ML ENVASE C/120ML
PEP5084-244/15	20152	2014	010.000.0599.00	17.60	0.00	0.00	0.00	10,000	10,000	NIFEDIPINO COMPRIMIDO DE LIBERACION PROLONGADA ENVASE CON 30 COMPRIMIDO
PEP5084-244/15	20152	2014	010.000.2127.00	10.97	0.00	0.00	0.00	54,380	54,380	AMOXILINA 500MG SUSP. ORAL FCO C/75ML
PEP5084-258/15	20152	2014	010.000.0103.00	2.48	0.00	0.00	0.00	2,147	2,147	ACIDO ACETILSALICILICO TAB. 300MG C/20 TAB. SOLUBLES
PEP5084-258/15	20152	2014	010.000.5451.00	22.68	0.00	0.00	0.00	210	210	CINARIZINA TAB. 75MG 60TAB.
PEP5121-208/15	20152	2014	010.000.4300.00	43.90	0.00	0.00	0.00	745	745	LEVOFLOXACINO TAB.750MG 7 TAB.
PEP5121-223/15	20152	2014	010.000.1711.00	2.80	0.00	0.00	0.00	150,000	150,000	ACIDO FOLICO TAB.0.4MG 90TAB
PEP5084-53/15	20152	2014	010.000.1938.00	5.48	0.00	0.00	0.00	2,894	2,894	BENCILPENICILINA BENZATINICA COMPUESTA SUSPENSIÓN INY. BENZATINICA 600 000UI ENV. FSCO AMPULA Y DILUYENTE CON 3ML
PEP5084-53/15	20152	2014	010.000.5284.00	45.00	0.00	0.00	0.00	23	23	CEFEPIMA SOL. INY. 500MG/5MG FRASCO AMPULA Y 5ML DE DILUYENTE
PEP5084-53/15	20152	2014	010.000.5295.01	47.00	0.00	0.00	0.00	45	45	CEFEPIMA SOL INY. 1G/10ML FRASCO AMPULA Y 10ML DE DILUYENTE
PEP5084-53/15	20152	2014	010.000.3112.00	4.50	0.00	0.00	0.00	2,424	2,424	DIFENIDOL SOLUCION INYECTABLE 40MG/2ML 2 AMPOLLETA CON 2ML
PEP5084-53/15	20152	2014	010.000.0611.00	170.00	0.00	0.00	0.00	12	12	EPINEFRINA SOL. INY. 1MG 50 AMPOLLETA
PEP5084-53/15	20152	2014	010.000.2624.00	8.50	0.00	0.00	0.00	23	23	FENITOINA SOL. INY. 250 MG/5ML UNA AMPOLLETA C/5ML

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 Almacén	Costo Diversos	Cantidad de Unidades Pagadas	Cantidad de Unidades Pagadas con Recursos del Seguro Popular	Descripción
PEP5084-53/15	20152	2014	010.000.1050.01	39.00	0.00	0.00	0.00	6,000	6,000	INSULINA HUMANA ACCION INTERMEDIA NPH SUSPENSIÓN INY. 100UI/ML FRASCO AMPULA C/10ML
PEP5084-53/15	20152	2014	010.000.0261.00	63.00	0.00	0.00	0.00	1,763	1,763	LIDOCAINA AL 1%CLORHIDRATO DE ASOL INY 500MG ENVASE CON 5 FRASCO AMPULA
PEP5084-53/15	20152	2014	010.000.1542.00	125.00	0.00	0.00	0.00	17	17	OXITOCINA SOL. INY. CADA AMPOLLETA CONTIENE OXITOCINA 5 UI ENVASE CON 50 AMPOLLETA
PEP5084-261/15	20152	2014	010.000.2463.00	3.76	0.00	0.00	0.00	25,000	25,000	AMBROXOL SOL. 300MG/100ML ENVASE CON 12ML
PEP5121-225/15	20152	2014	010.000.0566.00	16.08	0.00	0.00	0.00	4,212	4,212	METILDOPA (L-ALFAMETILDOPA) TAB.250MG ENVASE C/30
PEP5121-204/15	20152	2014	010.000.0108.00	3.50	0.00	0.00	0.00	1,250	1,250	METAMIZOL SODICO COMPRIMIDO 500MG CAJA CON 10 COMPRIMIDO
PEP5121-204/15	20152	2014	010.000.3419.00	12.00	0.00	0.00	0.00	1,050	1,050	NAPROXENO SUSP. 125MG/5ML ORAL FCO D E 100ML
PEP5121-204/15	20152	2014	010.000.3407.00	8.40	0.00	0.00	0.00	1,050	1,050	NAPROXENO 250 MG TAB. ENV. C/30
PEP5084-238/15	20152	2014	010.000.0108.00	3.50	0.00	0.00	0.00	60,400	60,400	METAMIZOL SODICO COMPRIMIDO 500MG CAJA CON 10 COMPRIMIDO
PEP5084-238/15	20152	2014	010.000.0655.00	9.85	0.00	0.00	0.00	20,000	20,000	BEZAFIBRATO TAB. 200MG 30TAB.
PEP5084-238/15	20152	2014	010.000.0901.00	109.00	0.00	0.00	0.00	4,673	4,673	PODOFILINA SOL. DERMICA 250MG/ML ENV C/5
PEP5121-296/15	20152	2014	010.000.2520.00	5.30	0.00	0.00	0.00	188,241	188,241	LOSARTAN GRAGEA O COMPRIMIDO RECUBIERTO 50MG 30 GRAGEA O COMPRIMIDO
PEP5084-253/15	20152	2014	010.000.3409.00	13.34	0.00	0.00	0.00	74	74	COLCHICINA TAB. 1MG ENV.C/30
PEP5084-253/15	20152	2014	010.000.4255.00	3.45	0.00	0.00	0.00	4,000	4,000	CIPROFLOXACINO 250 MG C/8 TAB. FCO C/8 TAB.
PEP5084-239/15	20152	2014	010.000.4255.00	3.45	0.00	0.00	0.00	14,396	14,396	CIPROFLOXACINO 250 MG C/8 TAB. FCO C/8 TAB.
PEP5084-239/15	20152	2014	010.000.4255.00	3.45	0.00	0.00	0.00	604	604	CIPROFLOXACINO 250 MG C/8 TAB. FCO C/8 TAB.
PEP5084-67/15	20152	2014	010.000.4356.01	109.25	0.00	0.00	0.00	90	90	PREGABINA CAP. 75MG 28 CAPSULA
PEP5084-67/15	20152	2014	010.000.4356.01	109.25	0.00	0.00	0.00	10	10	PREGABINA CAP. 75MG 28 CAPSULA
PEP5084-67/15	20152	2014	040.000.2164.00	42.00	0.00	0.00	0.00	51	51	CARBAMAZEPINA TAB. C/TAB. 4000MG ENVASE C/20
PEP5084-67/15	20152	2014	040.000.2164.00	42.00	0.00	0.00	0.00	17	17	CARBAMAZEPINA TAB. C/TAB. 4000MG ENVASE C/20
PEP5084-67/15	20152	2014	040.000.2499.00	160.65	0.00	0.00	0.00	1,041	1,041	ALPRAZOLAM TAB. 2MG 30 TAB.
PEP5084-67/15	20152	2014	040.000.2499.00	160.65	0.00	0.00	0.00	116	116	ALPRAZOLAM TAB. 2MG 30 TAB.
PEP5084-67/15	20152	2014	040.000.2500.00	31.50	0.00	0.00	0.00	1,538	1,538	ALPRAZOLAM 0.25 MG TAB. C/30 FRASCO.
PEP5084-67/15	20152	2014	040.000.2500.00	31.50	0.00	0.00	0.00	171	171	ALPRAZOLAM 0.25 MG TAB. C/30 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 Almacén	Costo Diversos	Cantidad de Unidades Pagadas	Cantidad de Unidades Pagadas con Recursos del Seguro Popular	Descripción
PEP5121-205/15	20152	2014	010.000.4255.00	3.45	0.00	0.00	0.00	2,996	2,996	CIPROFLOXACINO 250 MG C/8 TAB. FCO C/8 TAB.
PEP5121-205/15	20152	2014	010.000.4255.00	3.45	0.00	0.00	0.00	604	604	CIPROFLOXACINO 250 MG C/8 TAB. FCO C/8 TAB.
PEP5121-207/15	20152	2014	010.000.0104.00	2.38	0.00	0.00	0.00	1,250	1,250	PARACETAMOL TAB.500MG 10TAB.
PEP5121-207/15	20152	2014	010.000.1233.00	4.01	0.00	0.00	0.00	1,100	1,100	RANITIDINA GRAGEA O TAB 150MG C/20 TAB.
PEP5121-207/15	20152	2014	010.000.2151.00	45.79	0.00	0.00	0.00	1,100	1,100	RANITIDINA JARABE 150MG/10ML ENVASE 200ML
PEP5084-90/15	20152	2014	010.000.1223.00	15.00	0.00	0.00	0.00	45	45	ALUMINIO Y MAGNESIO TAB. MASTICABLE AL 200 MG C/50TAB
PEP5084-90/15	20152	2014	040.000.2608.00	5.45	0.00	0.00	0.00	21,848	21,848	CARBAMAZEPINA TAB. C/TAB.CONT 200MG ENVASE C/20
PEP5084-90/15	20152	2014	010.000.5256.00	17.24	0.00	0.00	0.00	30	30	CEFALOTEINA SOL INY DE 1 GR/5MG 5ML DE DILUYENTE ENVASE
PEP5084-90/15	20152	2014	010.000.4246.00	36.14	0.00	0.00	0.00	513	513	CLOPIDROGEL GRAGEA O TAB 75MG C/14
PEP5084-90/15	20152	2014	010.000.3111.00	4.76	0.00	0.00	0.00	18,758	18,758	DIFENIDOL TAB. 25MG 30 TAB
PEP5084-90/15	20152	2014	010.000.2162.00	45.08	0.00	0.00	0.00	29	29	IPRATROPIO SUSPENSION EN AEROSOL 0.286MG/G
PEP5084-90/15	20152	2014	010.000.4095.00	316.86	0.00	0.00	0.00	75	75	IBERSTAN TAB. DE 150 MG 28 TAB.
PEP5084-90/15	20152	2014	010.000.0593.00	4.15	0.00	0.00	0.00	3,147	3,147	ISOSORBIDA 10 DINITRATO DE TAB. 10MG CAJA C/20
PEP5084-90/15	20152	2014	010.000.0108.00	3.65	0.00	0.00	0.00	50,003	50,003	METAMIZOL SODICO (DIPIRONA) COMPRIMIDO 500MG CAJA C/10
PEP5084-90/15	20152	2014	010.000.3419.00	12.12	0.00	0.00	0.00	12,943	12,943	NAPROXENO SUSP. 125MG/5ML ORAL FCO D E 100ML
PEP5084-252/15	20152	2014	010.000.0108.00	3.50	0.00	0.00	0.00	16,000	16,000	METAMIZOL SODICO COMPRIMIDO 500MG CAJA CON 10 COMPRIMIDO
PEP5084-252/15	20152	2014	010.000.0477.00	37.00	0.00	0.00	0.00	155	155	BECLOMETASONA DIPRIOPIONATO DE SUSPENSION EN AEROSOL 10MG/INHALADOR ENVASE C/200 DOSIS DE 50G
PEP5084-252/15	20152	2014	010.000.0655.00	9.85	0.00	0.00	0.00	12,000	12,000	BEAFIBRATO TAB. 200MG 30 TAB
PEP5084-252/15	20152	2014	010.000.5265.00	66.00	0.00	0.00	0.00	250	250	IMIPENEM Y CILASTATINA SOL. INY. 500 MG/500MGFRASCO AMPULA
PEP5084-252/15	20152	2014	040.000.2608.00	5.50	0.00	0.00	0.00	6,000	6,000	CARBAMAZEPINA TAB. C/TAB. 200MG ENVASE C/20
PEP5121-295/15	20152	2014	010.000.0572.00	4.70	0.00	0.00	0.00	100,000	100,000	METOPROLOL TAB 100MG 20 TAB
PEP5121-295/15	20152	2014	010.000.2540.00	55.00	0.00	0.00	0.00	29,469	29,469	TELMISARTAN TAB. 40MG 30TAB.
PEP5121-295/15	20152	2014	010.000.0655.00	9.85	0.00	0.00	0.00	67,147	67,147	BEZAFIBRATO TAB. 200MG 30TAB.
PEP5121-416/15	20152	2014	010.000.2031.00	40.25	0.00	0.00	0.00	10,000	10,000	PRIMAQUINO 5MG/20 TAB

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 Almacén	Costo Diversos	Cantidad de Unidades Pagadas	Cantidad de Unidades Pagadas con Recursos del Seguro Popular	Descripción
PEP5084-72/15	20152	2014	010.000.0291.00	85.74	0.00	0.00	0.00	240	240	P ROSTIGMINE CAJA C/6 AMPULA
PEP5084-72/15	20152	2014	010.000.0599.00	17.05	0.00	0.00	0.00	4,700	4,700	NOTINZALTEN LP 30MG CAJA C/30
PEP5084-72/15	20152	2014	010.000.0872.00	5.11	0.00	0.00	0.00	4,904	4,904	LUZOLONA SIMPLE TARRO C/20GR
PEP5084-72/15	20152	2014	010.000.0901.00	119.82	0.00	0.00	0.00	242	242	PRODOFILIA NO. 2 C/5ML SOL. TOPIC
PEP5084-72/15	20152	2014	010.000.1022.00	12.08	0.00	0.00	0.00	2,041	2,041	TAPAZOL ENV.C/20 TAB.
PEP5084-72/15	20152	2014	010.000.1271.00	31.82	0.00	0.00	0.00	500	500	NAXAR-P NATURAL SOBRE C/400GR
PEP5084-72/15	20152	2014	010.000.2024.00	17.61	0.00	0.00	0.00	3,535	3,535	ANDRONAZOL ENV. C/20 GR
PEP5084-72/15	20152	2014	010.000.2247.00	90.00	0.00	0.00	0.00	200	200	ROGASTRIL ENV. C/25 COMP
PEP5084-72/15	20152	2014	010.000.0429.00	18.00	0.00	0.00	0.00	1,000	1,000	FARMAREST ENV C/ 1 FCO AER C/200
PEP5084-72/15	20152	2014	010.000.2144.00	3.98	0.00	0.00	0.00	3,500	3,500	LOTINEX 10MG ENV C/20 TAB
PEP5084-72/15	20152	2014	010.000.2620.00	267.55	0.00	0.00	0.00	1,394	1,394	DEPAKENE ENV. C/60 CAP
PEP5084-72/15	20152	2014	010.000.2630.00	437.44	0.00	0.00	0.00	214	214	EPIVAL ER ENV. C/30 TAB LP
PEP5084-72/15	20152	2014	010.000.4059.00	1,193.18	0.00	0.00	0.00	50	50	ROCURONIO SOL. INY. 50MG C/12
PEP5084-72/15	20152	2014	010.000.4061.00	107.95	0.00	0.00	0.00	882	882	BESILATO DE CISATRA 10MG/5ML
PEP5084-72/15	20152	2014	010.000.4126.00	120.45	0.00	0.00	0.00	2,181	2,181	NOPUXDEM TARRO C/375 GR CRA
PEP5084-72/15	20152	2014	010.000.4222.00	185.53	0.00	0.00	0.00	60	60	FLAXIPARINE ENV. C/2 JER 0.6 ML
PEP5084-72/15	20152	2014	010.000.4300.00	45.00	0.00	0.00	0.00	800	800	PROSXAFLO ENV. C/7 TAB
PEP5084-72/15	20152	2014	010.000.5383.00	38.17	0.00	0.00	0.00	4,500	4,500	OPTIMIN FCO C/240 ML JARABE
PEP5084-72/15	20152	2014	010.000.4485.00	284.04	0.00	0.00	0.00	85	85	CYMBALTA 60MG ENV. C/14 CAP.
PEP5084-243/15	20152	2014	010.000.2144.00	4.30	0.00	0.00	0.00	50,000	50,000	LORATADINA TAB. O GRAGEA 10MG 20TAB. O GRAGEA
PEP5084-243/15	20152	2014	010.000.2145.00	5.63	0.00	0.00	0.00	8,134	8,134	LORATDINA JARABE5MG/5ML FRASCOC/60ML
PEP5084-243/15	20152	2014	010.000.5186.01	4.20	0.00	0.00	0.00	59,251	59,251	PANTOPRAZOL O RABEPRAZOL U AMEPRAZOL TAB. 40MG /20MG/20MG C/ 14 TAB
PEP5084-243/15	20152	2014	010.000.5186.01	4.20	0.00	0.00	0.00	59,013	59,013	PANTOPRAZOL O RABEPRAZOL U AMEPRAZOL TAB. 40MG /20MG/20MG C/ 14 TAB
PEP5084-243/15	20152	2014	010.000.5186.01	4.20	0.00	0.00	0.00	58,395	58,395	PANTOPRAZOL O RABEPRAZOL U AMEPRAZOL TAB. 40MG /20MG/20MG C/ 14 TAB
PEP5084-243/15	20152	2014	010.000.5186.01	4.20	0.00	0.00	0.00	57,861	57,861	PANTOPRAZOL O RABEPRAZOL U AMEPRAZOL TAB. 40MG /20MG/20MG C/ 14 TAB

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 Almacén	Costo Diversos	Cantidad de Unidades Pagadas	Cantidad de Unidades Pagadas con Recursos del Seguro Popular	Descripción
PEP5084-243/15	20152	2014	010.000.5186.01	4.20	0.00	0.00	0.00	15,480	15,480	PANTOPRAZOL O RABEPRAZOL U AMEPRAZOL TAB. 40MG /20MG/20MG C/ 14 TAB
PEP5084-243/15	20152	2014	010.000.2128.00	7.46	0.00	0.00	0.00	35,373	35,373	AMOXILINA CAPSULA 500MG 12 CAPSULA
PEP5084-243/15	20152	2014	010.000.2128.00	7.46	0.00	0.00	0.00	20,399	20,399	AMOXILINA CAPSULA 500MG 12 CAPSULA
PEP5084-243/15	20152	2014	010.000.2230.00	23.30	0.00	0.00	0.00	5,000	5,000	AMOXILINA ACIDO CLAVULANICO TAB. 500MG/125 MG 12 TAB
PEP5121-214/15	20152	2014	010.000.5165.00	7.50	0.00	0.00	0.00	214,964	214,964	METFORMINA TAB ENVASE C/30
PEP5084-64/15	20152	2014	010.000.0109.00	6.00	0.00	0.00	0.00	9,000	9,000	METAMIZOL SODICO SOL. INYE 1G /2 ML 3 AMPOLLETA CON 2 ML
PEP5084-64/15	20152	2014	010.000.0204.00	85.00	0.00	0.00	0.00	220	220	ATROPINA SOL. INY 1 MG/ML 50 AMPOLLETA CON 1 ML
PEP5084-64/15	20152	2014	010.000.0233.00	1,222.92	0.00	0.00	0.00	265	265	SEVOFLURANO LIQUIDO 250ML ENVASE CON 250ML
PEP5084-64/15	20152	2014	010.000.0254.00	680.00	0.00	0.00	0.00	200	200	VECURONIO SOLUCION INYECTABLE 4 MG/1 ML 50 FRASCO AMPULA LIOFILIZADO Y 50 AMPOLLETA CON 1ML DE DILUYENTE
PEP5084-64/15	20152	2014	010.000.0261.00	63.00	0.00	0.00	0.00	900	900	LIDOCAINA SOL. INYEC AL 1% 500 MG/ 50ML 5 FRASCO AMPULA CON 50 ML
PEP5084-64/15	20152	2014	010.000.0265.00	82.00	0.00	0.00	0.00	1,104	1,104	LICOINA EPINEFRINA SOL. INY. AL 2% LIDOCAINA EPINEFRINA SOL. INYECTABLE AL 2% LIDOCAINA 1 G EPINEFRINA 0.25 MG 5 FRASCO AMPULA CON 50ML
PEP5084-64/15	20152	2014	010.000.0267.00	95.00	0.00	0.00	0.00	1,000	1,000	LIDOCAINA EPINEFRINA SOLUCION INYECTABLE AL 2 % LIDOCAINA 36MG EPINEFRINA 0.018 MG CARTUCHOS DENTALES CON 1.8 ML
PEP5084-64/15	20152	2014	010.000.0269.00	298.00	0.00	0.00	0.00	30	30	ROPIVACAINA DE 2% SOL. INY. CAJA C/5 AMPOLLETA
PEP5084-64/15	20152	2014	010.000.0271.00	44.00	0.00	0.00	0.00	1,600	1,600	BUPIVAINA SOLUCION. INYECTABLE 5MG/ML ENVASE CON 30ML
PEP5084-64/15	20152	2014	010.000.0426.00	16.80	0.00	0.00	0.00	650	650	AMINOFILINA SOLUCION INYECTABLE 5 MG/ML ENVASE CON 30ML
PEP5084-64/15	20152	2014	010.000.0439.00	25.68	0.00	0.00	0.00	2,391	2,391	SALBUTAMOL SDL PARA NEBULIZAR 0.55 G/100ML ENV C/10ML
PEP5084-64/15	20152	2014	010.000.0472.00	5.60	0.00	0.00	0.00	1,500	1,500	PREDNISONA 5 TAB. RANURADA 5 MG ENVASE C/20
PEP5084-64/15	20152	2014	010.000.0476.00	3,490.00	0.00	0.00	0.00	5	5	MELTILPREDNISOLONA SUCCINATO SODICO LIOFILIZADO PARA SOL. INY. 500MG/8ML CAJA C/50 FRASCO
PEP5084-64/15	20152	2014	010.000.0504.00	57.00	0.00	0.00	0.00	300	300	DIGOXINA SOL. INYECTABLE 0.5 MG/2ML ENVASE CON 6 AMPOLLETA DE 2ML
PEP5084-64/15	20152	2014	010.000.0524.00	68.35	0.00	0.00	0.00	494	494	CLORURO DE POTASIO SOLUCION INYECTABLE 1.49 G/10ML CAJA C/50 AMP.
PEP5084-64/15	20152	2014	010.000.0614.00	22.00	0.00	0.00	0.00	243	243	DOPAMINA SOLUCION INY. 200 MG / 5ML 5 AMPOLLETA

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 Almacén	Costo Diversos	Cantidad de Unidades Pagadas	Cantidad de Unidades Pagadas con Recursos del Seguro Popular	Descripción
PEP5084-64/15	20152	2014	010.000.0615.00	19.80	0.00	0.00	0.00	250	250	DOBUTAMINA SOL. INY. 250 MG FRASCO AMPULA CON 20ML
PEP5084-64/15	20152	2014	010.000.0622.00	2,100.00	0.00	0.00	0.00	50	50	HEPARINA SOL. INY. 25 000 UI/5 ML (5000 UI/ML) 50 FRASCO AMPULA CON 5ML
PEP5084-64/15	20152	2014	010.000.0641.00	222.00	0.00	0.00	0.00	40	40	DEXTRAN SOL. INY. AL 10% DEXTRAN (40 000) 10 G/100ML GLUCOSA 5 G/100ML 500ML
PEP5084-64/15	20152	2014	010.000.1051.01	38.00	0.00	0.00	0.00	500	500	INSULINA HUMANA ACCION RAPIDA REGULAR SUSPENSIÓN INYECTABLE 100 UI /ML FRASCO AMPULA CON 10 ML
PEP5084-64/15	20152	2014	010.000.1241.00	5.80	0.00	0.00	0.00	16,380	16,380	METOCLOPRAMIDA SOL. INY. 10MG/2ML 6 AMPOLLETA CON 2 ML
PEP5084-64/15	20152	2014	010.000.1309.00	19.00	0.00	0.00	0.00	1,610	1,610	METRONIDAZOL SOL. INY. 200MG/10ML 2 AMPOLLETA O FRASCO AMPULA CON 10ML
PEP5084-64/15	20152	2014	010.000.1311.00	9.00	0.00	0.00	0.00	30,000	30,000	METRONIDAZOL SOLUCIÓN INYECTABLE 500MG/100ML ENVASE C/100ML
PEP5084-64/15	20152	2014	010.000.1542.00	125.00	0.00	0.00	0.00	2,000	2,000	OXITOCINA SOL. INY. CADA AMPOLLETA CONTIENE OXITOCINA 5 UI ENVASE CON 50 AMPOLLETA
PEP5084-64/15	20152	2014	010.000.1708.00	3.53	0.00	0.00	0.00	765	765	HIDROXOCOBALAMINA SOL. INY. 100MG/2 ML 3 AMPOLLETA CON 2ML
PEP5084-64/15	20152	2014	010.000.1732.01	31.70	0.00	0.00	0.00	3,133	3,133	FITOMENADIONA SOL. O EMULSION INY. 2MG 5 AMPOLLETA CON 0.2 ML
PEP5084-64/15	20152	2014	010.000.1925.00	5.00	0.00	0.00	0.00	14,690	14,690	BENZATINA BENCILPENICILINA SUSPENSION INYECTABLE 1 200 000 UI FRASCO AMPULA Y DILUNTE C/5ML
PEP5084-64/15	20152	2014	010.000.1928.00	5.50	0.00	0.00	0.00	45,529	45,529	DICLOXACILINA SOL. INY. 250MG/5ML FRASCOP AMPULA Y 5ML DE DILUYENTE
PEP5084-64/15	20152	2014	010.000.1931.00	4.50	0.00	0.00	0.00	89,852	89,852	AMPICILINA SOLUCION INY. 500MG/2ML FRASCO AMPULA Y DILUYENTE CON 2 ML
PEP5084-64/15	20152	2014	010.000.1935.00	8.00	0.00	0.00	0.00	57,257	57,257	CEFOTAXIMA SOL. INY. 1G 4 ML FRASCO AMPULA Y 4ML DE DILUYENTE
PEP5084-64/15	20152	2014	010.000.1937.00	8.90	0.00	0.00	0.00	77,500	77,500	CEFTRIAXONA SOL. INY. 1 G/10ML FRASCO AMPULA Y 10ML DE DILUYENTE
PEP5084-64/15	20152	2014	010.000.1954.00	3.43	0.00	0.00	0.00	35,000	35,000	GENTAMICINA SOL. INY. 80MG AMPOLLETA CON 2 ML
PEP5084-64/15	20152	2014	010.000.1955.00	3.35	0.00	0.00	0.00	6,500	6,500	GENTAMICINA SOL. INY. 20MG AMPOLLETA CON 2 ML
PEP5084-64/15	20152	2014	010.000.1956.00	3.20	0.00	0.00	0.00	71,000	71,000	AMIKACINA SOL. INY. 500MG/2ML 1 AMPOLLETA
PEP5084-64/15	20152	2014	010.000.1957.00	3.07	0.00	0.00	0.00	8,854	8,854	AMIKACINA SOL. INY. 100MG 2 ML FRASCO AMPULA
PEP5084-64/15	20152	2014	010.000.2111.00	3.30	0.00	0.00	0.00	70	70	AMLODIPINO TAB. 5MG 10 TAB. O CAP.
PEP5084-64/15	20152	2014	010.000.2188.00	120.00	0.00	0.00	0.00	3,000	3,000	IPATROPIO- SALBUTAMOL SOL. 0.50 MG/2.50 MG/2.5 ML 10 AMPOLLETA DE 2.5ML

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 Almacén	Costo Diversos	Cantidad de Unidades Pagadas	Cantidad de Unidades Pagadas con Recursos del Seguro Popular	Descripción
PEP5084-64/15	20152	2014	010.000.2306.00	21.00	0.00	0.00	0.00	90	90	MANITOL SOL. INY. AL 20% 50 G /250ML ENVASE CON 250ML
PEP5084-64/15	20152	2014	010.000.2308.00	7.50	0.00	0.00	0.00	6,000	6,000	FUROSEMIDA SOLUCION INY. 20MG ENVASE C/5 AMPOLLETA DE 2ML
PEP5084-64/15	20152	2014	010.000.2403.00	18.80	0.00	0.00	0.00	50	50	ESTREPTOMICINA POLVO PARA SOL. INY. C/FRASCO CON POLVO Y DILUYENTE DE 2 ML
PEP5084-64/15	20152	2014	010.000.2623.00	26.00	0.00	0.00	0.00	850	850	VALPROATO DE MAGNESIO SOLUCION 186 MG/ML ENVASE C/40ML
PEP5084-64/15	20152	2014	010.000.2624.00	8.50	0.00	0.00	0.00	13,000	13,000	FENITOINA SODICA 250MG AMP SOL INY CAJA C/1 AMPULA C/5ML
PEP5084-64/15	20152	2014	010.000.2707.00	5.50	0.00	0.00	0.00	1,000	1,000	ACIDO ASCORBICO TAB. 100MG 20 TAB.
PEP5084-64/15	20152	2014	010.000.3112.00	4.50	0.00	0.00	0.00	200	200	DIFENIDOL SOLUCION INYECTABLE 40MG/2ML 2 AMPOLLETA CON 2ML
PEP5084-64/15	20152	2014	010.000.3433.00	25.00	0.00	0.00	0.00	1,839	1,839	METILPREDNISOLONA SUSPENSIÓN INYECTABLE 40MG /ML FRASCO AMPULA CON 2 ML
PEP5084-64/15	20152	2014	010.000.3606.00	13.50	0.00	0.00	0.00	2,888	2,888	GLUCOSA SOL. INY. AL 50% GLUCOSA ANHIDRA 50 G/100ML ENVASE CON 250ML
PEP5084-64/15	20152	2014	010.000.3607.00	18.50	0.00	0.00	0.00	3,760	3,760	GLUCOSA SOL. INY. AL 50% 50 G /100ML ENVASE C/50ML
PEP5084-64/15	20152	2014	010.000.3609.00	6.90	0.00	0.00	0.00	78,913	78,913	CLORURO DE SODIO SOLUCION IN. AL 0.9% G/100ML ENVASE C/500ML
PEP5084-64/15	20152	2014	010.000.3618.00	50.00	0.00	0.00	0.00	45	45	BICARBONATO DE SODIO AL 7.5% /50 SOL. INY. ML CADA FRASCO AMP. ENVASE CON FRASCO AMPULA DE 50ML
PEP5084-64/15	20152	2014	010.000.3619.00	165.00	0.00	0.00	0.00	15	15	BICARBONATO DE SODIO SOL. INY. AL 7.5% 0.75G/10ML 50 AMPOLLETA CON 10ML
PEP5084-64/15	20152	2014	010.000.3620.00	135.00	0.00	0.00	0.00	126	126	GLUCONATO DE CALCIO AL 10% SOLUCION INYECTABLE ENVASE C/50 AOMPOLLETA DE 10 ML
PEP5084-64/15	20152	2014	010.000.4055.00	105.00	0.00	0.00	0.00	2,237	2,237	BUPIVAINA HIPERBARICA SOL. INY. BUPIVACAINA 15MG DEXTROSA 240 MG 5 AMPOLLETA CON 3 ML
PEP5084-64/15	20152	2014	010.000.4107.00	208.00	0.00	0.00	0.00	500	500	AMIODARONA SOL. INY. 150MG 6 AMPOLLETA
PEP5084-64/15	20152	2014	010.000.4114.00	160.00	0.00	0.00	0.00	522	522	TRINITRATO DE GLICERILO SOL. LY 50MG/10ML FRASCO AMPULA CON 10ML
PEP5084-64/15	20152	2014	010.000.4161.00	16.01	0.00	0.00	0.00	3,504	3,504	ACIDO ALENDRONICO TAB. 10MG 30 TAB.
PEP5084-64/15	20152	2014	010.000.4241.00	2.90	0.00	0.00	0.00	35,480	35,480	DEXAMENTASONA SOLUCION INY. 8MG/2ML 1 AMPOLLETA O FRASCO AMPULA CON 2 ML.
PEP5084-64/15	20152	2014	010.000.4251.00	35.00	0.00	0.00	0.00	693	693	VANCOMICINA SOL. INY. 500MG FRASCO AMPULA
PEP5084-64/15	20152	2014	010.000.4259.00	8.25	0.00	0.00	0.00	1,000	1,000	CIPROFLOXACINO SOL. INY. 200MG/100ML ENVASE C/100ML
PEP5084-64/15	20152	2014	010.000.1923.00	3.07	0.00	0.00	0.00	5,000	5,000	BENCILPENICILINA PROCAINICA CON BENCILPENICILINA CRISTALINA AMP. CON POLVO AMPOLLETA CON 2ML DE AGUA INY.

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 Almacén	Costo Diversos	Cantidad de Unidades Pagadas	Cantidad de Unidades Pagadas con Recursos del Seguro Popular	Descripción
PEP5084-64/15	20152	2014	010.000.1924.00	2.75	0.00	0.00	0.00	1,800	1,800	BENCILPENICILINA PROCAINICA BENCILPENICILINA CRISTALINA SUSPENSION INYECTABLE 600 000 UI/2000 000 UI FRASCO AMPULA Y DILUYENTE
PEP5084-64/15	20152	2014	010.000.1938.00	5.48	0.00	0.00	0.00	350	350	BENCILPENICILINA BENZATINICA COMPUESTA SUSPENSION INYECTABLE BENZATINICA 600 000 UI PROCAINICA 300 00 UI ENVASE O FRASCO AMP Y DILUYENTE CON 3 ML
PEP5084-64/15	20152	2014	010.000.4264.00	300.00	0.00	0.00	0.00	244	244	ACICLOVIR SOLUCION INY. 250MG 5 FRASCO AMPULA
PEP5084-64/15	20152	2014	010.000.4488.00	65.40	0.00	0.00	0.00	1,120	1,120	VENLAFAXINA CAPSULA DE LIBERACION PROLONGADA 75MG 10 CAPSULA DE LIBERACION PROLONGADA
PEP5084-64/15	20152	2014	010.000.4490.00	900.00	0.00	0.00	0.00	101	101	ARIPIRAZOL TAB. 15MG ENVASE C/20 TAB
PEP5084-64/15	20152	2014	010.000.5099.00	1,200.00	0.00	0.00	0.00	350	350	ADENOSINA SOLUCION INY. 6 MG 6 FRASCO AMPULA CON 2 ML
PEP5084-64/15	20152	2014	010.000.5255.00	35.50	0.00	0.00	0.00	8,000	8,000	TRIMETOPRIMA SULFAMETOXAZOL SOL. INY. 160MG Y 800MG 6 AMPOLLETA CON 3 ML
PEP5084-64/15	20152	2014	010.000.5256.00	11.50	0.00	0.00	0.00	20,000	20,000	CEFALOTEINA SOL INY DE 1 G /5MG 5ML DE DILUYENTE ENVASE
PEP5084-64/15	20152	2014	010.000.5265.00	66.80	0.00	0.00	0.00	1,300	1,300	IMPENEM Y CILASTATINA 500MG/FRASCO
PEP5084-64/15	20152	2014	010.000.5284.00	45.00	0.00	0.00	0.00	794	794	CEFEPIMA SOLUCION INYECTABLE 500MG/5MG FRASCO AMPULA Y 5 ML DE DILUYENTE
PEP5084-64/15	20152	2014	010.000.5295.01	47.00	0.00	0.00	0.00	1,200	1,200	CEFEPIMA SOLUCION INY. 1 G /10ML FRASCO AMPULA Y 10ML DE DILUYENTE
PEP5084-64/15	20152	2014	010.000.5485.00	56.50	0.00	0.00	0.00	50	50	OLANZAPINA TAB. 5MG 14 TAB.
PEP5084-64/15	20152	2014	010.000.5501.00	4.94	0.00	0.00	0.00	7,000	7,000	DICLOFENACO SOL. INY. 75MG/3ML 2 AMPOLLETA CON 3ML
PEP5084-64/15	20152	2014	040.000.0202.00	190.00	0.00	0.00	0.00	10	10	DIAZEPAM SOLUCION INY. 10MG /2ML 50 AMPOLLETA DE 2ML
PEP5084-64/15	20152	2014	040.000.0221.00	35.00	0.00	0.00	0.00	20	20	TIOPENTAL SODICO 2 SOLUCION INY. 0.5 G/20ML FRASCO AMPULA Y DILUYENTE CON 20ML
PEP5084-64/15	20152	2014	040.000.0226.00	24.00	0.00	0.00	0.00	2,660	2,660	KETAMICINA (CETAMINA) SOL. INY. 500MG DE CETAMINA ENVASE CON FRSCO AMPULA DE 10ML
PEP5084-64/15	20152	2014	040.000.0242.00	105.00	0.00	0.00	0.00	2,522	2,522	FENTANILO SOL. INY. 0.5MG/10ML FRASCO AMPULA C/10ML
PEP5084-64/15	20152	2014	040.000.0243.00	140.00	0.00	0.00	0.00	98	98	ETOMIDATO SOLUCION INY. 20MG/10ML 5 AMPOLLETA CON 10ML
PEP5084-64/15	20152	2014	040.000.0302.00	1,000.00	0.00	0.00	0.00	180	180	NALOXONA SOL. INYECTABLE 0.4 MG ENVASE CON 10 AMPOLLETA 1ML
PEP5084-64/15	20152	2014	040.000.2612.00	12.34	0.00	0.00	0.00	4,000	4,000	CLONAZEPAM TAB. 2 MG C/30 TAB.
PEP5084-64/15	20152	2014	040.000.2613.00	20.28	0.00	0.00	0.00	4,600	4,600	CLONAZEPAM SOL. 2.5 MG/ML ENVASE C/10ML Y GOTERO INTEGRAL

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 Almacén	Costo Diversos	Cantidad de Unidades Pagadas	Cantidad de Unidades Pagadas con Recursos del Seguro Popular	Descripción
PEP5084-64/15	20152	2014	040.000.3262.00	96.50	0.00	0.00	0.00	380	380	RISPERIDONA SOL. ORAL 1.0MG/ML ENVASE C/60ML Y GOTERO DOSIFICADOR
PEP5084-64/15	20152	2014	040.000.4026.00	66.80	0.00	0.00	0.00	600	600	BUPRENORFINA SOL. INY. 0.30MG/ML 6 AMPOLLETA O FRASCO AMPULA CON 1 ML
PEP5084-64/15	20152	2014	040.000.4054.00	198.00	0.00	0.00	0.00	150	150	FLUMAZENIL SOL. INY. 0.5 MG/ML (0.1 MG/ML) AMPOLLETA CON 5ML
PEP5084-64/15	20152	2014	040.000.4057.00	57.50	0.00	0.00	0.00	268	268	MIDAZOLAM SOL. INY 15MG /3ML 5 AMPOLLETA CON 3ML
PEP5084-64/15	20152	2014	040.000.5478.00	75.00	0.00	0.00	0.00	60	60	LORAZEPAM TAB. 1 MG 40 TAB.
PEP4174-130/14	20152	2014	010.000.0429.00	18.00	0.00	0.00	0.00	2,000	2,000	SALBUTAMOL SUSP EN AEROSOL 20MG C/INHALADOR P/200 DOSIS DE 100MCG
PEP4174-130/14	20152	2014	010.000.2144.00	4.44	0.00	0.00	0.00	100,000	100,000	LORATADINA 10MG C/20 TAB
PEP4164-124/14	20152	2014	010.000.0429.00	18.00	0.00	0.00	0.00	1,000	1,000	SALBUTAMOL SUSP EN AEROSOL 20MG C/INHALADOR P/200 DOSIS DE 100MCG
PEP5084-72/15	20152	2014	040.000.2601.00	51.77	0.00	0.00	0.00	419	419	FENOBARBITRAL 100 MG C/20 TAB
PEP5084-72/15	20152	2014	040.000.2098.00	1,158.99	0.00	0.00	0.00	68	68	BUPRENORFINA PARCHE DE 20MG C/4
PEP5084-72/15	20152	2014	040.000.2097.00	1,559.75	0.00	0.00	0.00	80	80	BUPRENORFINA PARCHE DE 30MG C/5
PEP5121-221/15	20152	2014	010.000.1732.00	26.00	0.00	0.00	0.00	198	198	FITOMENADIONA SOL. INY. SMG C/5 AMP CON 0.2ML
PEP5121-221/15	20152	2014	010.000.1732.00	26.00	0.00	0.00	0.00	4,748	4,748	FITOMENADIONA SOL. INY. SMG C/5 AMP CON 0.2ML
PEP5084-251/15	20152	2014	010.000.3112.00	5.20	0.00	0.00	0.00	3,764	3,764	DIFENIDOL SUSP. ONY. 40MG/2ML C/2 AMP DE 2ML
PEP5084-251/15	20152	2014	010.000.2622.00	27.00	0.00	0.00	0.00	2,000	2,000	VALPROATO DE MAGNESIO TAB. CUBIERTA ENTERICA 185.6MG C/40 TAB
PEP5084-245/15	20152	2014	010.000.0105.00	3.35	0.00	0.00	0.00	10,000	10,000	PARACETAMOL SUPOSITORIOS 300MG C/3 PAZS
PEP5084-245/15	20152	2014	010.000.4376.00	8.10	0.00	0.00	0.00	8,479	8,479	VITAMINAS POLIVITAMINAS Y MINERALES TAB O GRAGEA C/30 TAB
PEP5121-299/15	20152	2014	010.000.0561.00	5.35	0.00	0.00	0.00	25,962	25,962	CLORTALIDONA TAB. 50 MG C/20 TAB
PEP5121-219/15	20152	2014	010.000.3622.00	4.24	0.00	0.00	0.00	650,000	650,000	ELECTROLITOS ORALES FORMULA OSMOLARIDAD BAJA DE 13.5MG ENVASE C/20.5G
PEP5084-257/15	20152	2014	010.000.2144.00	4.30	0.00	0.00	0.00	4,000	4,000	LORATADINA 10MG C/20 TAB
PEP5084-257/15	20152	2014	010.000.2145.00	5.63	0.00	0.00	0.00	3,715	3,715	LORATADINA JARABA 5MG/5ML C/60 ML
PEP5084-257/15	20152	2014	010.000.1972.00	23.89	0.00	0.00	0.00	1,829	1,829	ERTROMICUNA SUSP ORAL 250MG/5ML C/100 ML
PEP5084-263/15	20152	2014	010.000.2129.00	10.30	0.00	0.00	0.00	25,000	25,000	AMOXICILINA ACIDO CLAVULANICO SUSP. 125MG/31.25MG/5ML C/60 ML
PEP5084-249/15	20152	2014	010.000.2129.00	10.30	0.00	0.00	0.00	30,000	30,000	AMOXICILINA ACIDO CLAVULANICO SUSP. 125MG/31.25MG/5ML C/60 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 Almacén	Costo Diversos	Cantidad de Unidades Pagadas	Cantidad de Unidades Pagadas con Recursos del Seguro Popular	Descripción
PEP5084-249/15	20152	2014	010.000.4158.01	650.00	0.00	0.00	0.00	1,227	1,227	INSULINA GLARGINA SOL. INY. 3.64 MG/ML ENVASE CON 5 CARTUCHOS DE VIDRIO CON 3 ML EN DISPOSITIVO DESECHABLE
PEP5121-226/15	20152	2014	010.000.1929.00	10.45	0.00	0.00	0.00	2,000	2,000	AMPICILINA CAP 500MG C/20 CAP
PEP5121-227/15	20152	2014	010.000.2403.00	18.80	0.00	0.00	0.00	4,080	4,080	ESTREPTOMICINA POLVO SOL. SOL. C/FRASCO POLVO 1G DILUYENTE EN 2ML
PEP5121-203/15	20152	2014	010.000.2403.00	18.80	0.00	0.00	0.00	1,050	1,050	ESTREPTOMICINA POLVO SOL. SOL. C/FRASCO POLVO 1G DILUYENTE EN 2ML
PEP5121-203/15	20152	2014	010.000.0109.00	5.50	0.00	0.00	0.00	1,250	1,250	METAMIZOL SODICO SOL.INY. 1G/2ML AMP. CON 2ML
PEP5121-203/15	20152	2014	010.000.1241.00	5.80	0.00	0.00	0.00	1,260	1,260	METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO DE SOL. ENVASE CON 6 AMP. DE 2ML
PEP5121-220/15	20152	2014	010.000.1006.00	17.50	0.00	0.00	0.00	15,000	15,000	CALCIO COMPRIMIDOS EFERVESCENTES 500MG C/12
PEP5121-220/15	20152	2014	040.000.1544.00	475.00	0.00	0.00	0.00	50	50	ERGOMETRINA SOL. INY. 0.2MG/ML 50 AMPULAS CON 1 ML
PEP5121-220/15	20152	2014	010.000.1542.00	125.00	0.00	0.00	0.00	4,400	4,400	OXITOCINA SOL. INY. 5UI AMP CON 1 ML
PEP5121-220/15	20152	2014	010.000.1937.00	9.50	0.00	0.00	0.00	2,200	2,200	CEFTRIAXONA SOL. INY. 1G/10ML FRASCO AMP Y 10ML DE DILUYENTE
PEP5121-220/15	20152	2014	010.000.3629.00	250.00	0.00	0.00	0.00	100	100	SULFATO DE MAGNESIO SOL. INY. 1G/10ML AMPULA C/10ML
PEP5121-220/15	20152	2014	010.000.3619.00	165.00	0.00	0.00	0.00	67	67	BICARBONATO DE SODIO SOLUCION INY. AL 7.5% C/10ML CON 50 AMP CON 10 ML
PEP5121-220/15	20152	2014	010.000.3620.00	135.00	0.00	0.00	0.00	25	25	GLUCONATO DE CALCIO AL 10% SOL. INY.
PEP5121-220/15	20152	2014	010.000.0641.00	222.00	0.00	0.00	0.00	50	50	DEXTRAN SOL. INY. AL 10% 10G/100ML
PEP5084-250/15	20152	2014	010.000.0109.00	5.50	0.00	0.00	0.00	12,000	12,000	METAMIZOL SODICO SOL.INY. 1G/2ML AMP. CON 2ML
PEP5084-250/15	20152	2014	010.000.0204.00	85.00	0.00	0.00	0.00	50	50	ATROPINA SOL INY. 1MG/ML 50 AMP. C/1 ML
PEP5084-250/15	20152	2014	010.000.0261.00	63.00	0.00	0.00	0.00	671	671	LIDOCAINA SOL. INY. AL 1% 500 MG/50ML 5 FRASCOS AMP. 50ML
PEP5084-250/15	20152	2014	010.000.0264.00	95.00	0.00	0.00	0.00	93	93	LIDOCAINA SOL. INY. AL 10% 10G/100ML C/ATOMIZADOR MANUAL
PEP5084-250/15	20152	2014	010.000.0265.00	82.00	0.00	0.00	0.00	176	176	LIDOCAINA EPINEFRINA SOL. INY. AL 2%5 FRASCOS AMP. CON 50ML
PEP5084-250/15	20152	2014	010.000.0504.00	54.00	0.00	0.00	0.00	362	362	DIGOXINA SOL. INY 0.5MG/ML 8 AMP. DE 2 ML
PEP5084-250/15	20152	2014	010.000.1923.00	3.07	0.00	0.00	0.00	2,225	2,225	BENCILPENICILINA PROCAINICA CRISTALINA INY 100 000 UI C/FRASCO AMP Y 2ML DE DILUYENTE
PEP5084-250/15	20152	2014	010.000.1924.00	2.75	0.00	0.00	0.00	407	407	BENCILPENICILINA PROCAINICA SUSP. INY. 600.000 UI /200.000 UI FRASCO AMP Y DILUYENT

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 Almacén	Costo Diversos	Cantidad de Unidades Pagadas	Cantidad de Unidades Pagadas con Recursos del Seguro Popular	Descripción
PEP5084-250/15	20152	2014	010.000.2306.00	21.00	0.00	0.00	0.00	212	212	MANITOL SOL. INY. AL 20% 50G/250ML C/250ML
PEP5084-250/15	20152	2014	010.000.2542.00	147.90	0.00	0.00	0.00	5,378	5,378	TELMISARTAN-HIDROCLOTIAZIDA TAB. 80.0 MG/12.5MG C/14 TAB.
PEP5084-250/15	20152	2014	010.000.3607.00	18.50	0.00	0.00	0.00	4,343	4,343	GLUCOSA SOL. INY. AL 50% 50G/100ML C/50 ML
PEP5084-250/15	20152	2014	010.000.4059.00	1,500.00	0.00	0.00	0.00	150	150	ROCURONIO BROMURO SOL. INY. 5.0MG/5ML C/12 AMP. DE 5ML
PEP5084-250/15	20152	2014	010.000.5099.00	1,200.00	0.00	0.00	0.00	114	114	ADENOSINA SOL. INY. 6MG 6 FRASCOS AMP DE 2ML
PEP5084-250/15	20152	2014	040.000.0302.00	1,000.00	0.00	0.00	0.00	50	50	NALOXONA SOL. INY. 0.4MG ENVASE CON 10 AMP 1 ML CAJA CON 10 AMP DE 1 ML
PEP5084-250/15	20152	2014	040.000.2108.00	40.00	0.00	0.00	0.00	200	200	MIDAZOL 5MG/5ML SOL. INY. AMPOLLETA
PEP5084-250/15	20152	2014	040.000.4057.00	57.50	0.00	0.00	0.00	100	100	MIDAZOLAM SOL. INY. 15MG/3ML C/5 AMP. CON 3 ML
PEP5084-259/15	20152	2014	010.000.0561.00	5.35	0.00	0.00	0.00	1,943	1,943	CLORTALIDONA TAB. 50 MG C/20 TAB
PEP5084-259/15	20152	2014	010.000.0804.00	5.35	0.00	0.00	0.00	500	500	OXIDO DE ZINC PASTA 25G ENVASE CON 30G
PEP5084-259/15	20152	2014	010.000.0105.00	3.35	0.00	0.00	0.00	2,047	2,047	PARACETAMOL SUPOSITORIOS 300MG C/3 PAZS
CVBIRMEX/2015	20152	2014	020.000.3810.00	66.00	0.00	0.00	0.00	3,861	3,861	TOXOIDES TET. Y DIFT (TD ADULTO) 10 DOSIS
CVBIRMEX/2015	20152	2014	020.000.2522.00	74.59	0.00	0.00	0.00	21,900	21,900	VACUNATRIPLE VIRAL UNA DOSIS
CVBIRMEX/2015	20152	2014	020.000.3805.00	232.07	0.00	0.00	0.00	1,962	1,962	VACUNA TRIPLE DPT 10 DOSIS
CVBIRMEX/2015	20152	2014	020.000.3810.00	66.00	0.00	0.00	0.00	3,300	3,300	TOXOIDES TET. Y DIFT (TD ADULTO) 10 DOSIS
CVBIRMEX/2015	20152	2014	020.000.3810.00	66.00	0.00	0.00	0.00	3,300	3,300	TOXOIDES TET. Y DIFT (TD ADULTO) 10 DOSIS
CVBIRMEX/2015	20152	2014	020.000.3805.00	232.07	0.00	0.00	0.00	1,962	1,962	VACUNA TRIPLE DPT 10 DOSIS
CVBIRMEX/2015	20152	2014	020.000.3820.00	76.98	0.00	0.00	0.00	1,791	1,791	VACUNA TRIPLE VIRAL 1 DOSIS
CVBIRMEX/2015	20152	2014	020.000.3820.00	76.98	0.00	0.00	0.00	6,325	6,325	VACUNA TRIPLE VIRAL 1 DOSIS
CVBIRMEX/2015	20152	2014	020.000.3820.00	76.98	0.00	0.00	0.00	14,710	14,710	VACUNA TRIPLE VIRAL 1 DOSIS
CVBIRMEX/2015	20152	2014	020.000.3810.00	66.00	0.00	0.00	0.00	2,700	2,700	TOXOIDES TET. Y DIFT (TD ADULTO) 10 DOSIS
PEP5121-387/15	20152	2014	010.000.2418.00	1,000.00	0.00	0.00	0.00	400	400	ISONIAZIDA RIFAMPICINA, PIRAZINAMIDA ETAMBUTOL ENVASE 240 TAB.
PEP5121-387/15	20152	2014	010.000.2417.00	690.00	0.00	0.00	0.00	400	400	ISONIAZIDA Y RIFAMPICINA TAB. RECUBIERTA
PEP5084-378/15	20152	2014	010.000.2190.00	219.50	0.00	0.00	0.00	15,032	15,032	IPATROPIO SALBUTAMOL CONBIVENT RESPIMAT
PEP5121-376/15	20152	2014	010.000.1972.00	26.05	0.00	0.00	0.00	30,000	30,000	ERITROMICINA 250MG SUSP. ENV TRANSLUCIDO

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 Almacén	Costo Diversos	Cantidad de Unidades Pagadas	Cantidad de Unidades Pagadas con Recursos del Seguro Popular	Descripción
PEP5121-376/15	20152	2014	010.000.1940.00	26.80	0.00	0.00	0.00	15,000	15,000	DOXICICLINA 100MG C/10 CAPS O TAB
PEP5084-379/15	20152	2014	010.000.2190.00	219.50	0.00	0.00	0.00	4,172	4,172	IPATROPIO SALBUTAMOL COMBIVENT RESPIMAT
PEP5084-385/15	20152	2014	010.000.4163.00	321.59	0.00	0.00	0.00	1,500	1,500	RALOXIFENO TAB. 60MG C/14 TAB.
PEP5121-377/15	20152	2014	010.000.4158.01	703.00	0.00	0.00	0.00	5,382	5,382	INSULINA GLARGINA SOL. INY. 3.64 MG/ML ENVASE CON 5 CARTUCHOS DE VIDRIO CON 3 ML EN DISPOSITIVO DESECHABLE
CVBIRMEX/2015A	20152	2014	020.000.3849.00	283.50	0.00	0.00	0.00	4	4	FABOTERAPICO POLIV ANTIVIPE C/ EQ APL 1DS
CVBIRMEX/2015A	20152	2014	020.000.3849.00	283.50	0.00	0.00	0.00	380	380	FABOTERAPICO POLIV ANTIVIPE C/ EQ APL 1DS
PEP5121-394/15	20152	2014	010.000.5106.00	11.25	0.00	0.00	0.00	13,020	13,020	ATORVASTATINA TAB.20MG ENVASE C/10 TAB
PEP5121-393/15	20152	2014	010.000.1541.00	475.81	0.00	0.00	0.00	1,586	1,586	CARBETOCINA 100MG SOL. INY
PEP5084-183/15	20152	2014	010.000.1561.00	5.52	0.00	0.00	0.00	7,263	7,263	METRONIDAZOL OVULO O TYAB. VAGINAL 500MG
PEP5084-183/15	20152	2014	010.000.1702.00	5.30	0.00	0.00	0.00	6,685	6,685	FUMARATO FERROSO SUS. ORAL 29MG/ML
PEP5084-183/15	20152	2014	010.000.1926.00	14.44	0.00	0.00	0.00	23,615	23,615	DICLOXACILINA C/20 CAP. 500MG
PEP5084-183/15	20152	2014	010.000.1929.00	10.49	0.00	0.00	0.00	23,999	23,999	AMPICILINA 500MG C/20 TAB. O CAPSULA
PEP5084-183/15	20152	2014	010.000.2190.00	219.74	0.00	0.00	0.00	1,500	1,500	IPATROPIO-SALBUTAMOL COMBIVENT RESPIMAT
PEP5084-183/15	20152	2014	010.000.2610.00	43.73	0.00	0.00	0.00	50	50	FENITOINA 30MG C/50TAB.
PEP5084-183/15	20152	2014	010.000.5486.00	55.48	0.00	0.00	0.00	2,000	2,000	OLANZAPINA TAB. 10MG
PEP5084-183/15	20152	2014	010.000.0592.00	25.78	0.00	0.00	0.00	1,467	1,467	ISORBIDA SUBLINGUAL 5MG C/20
PEP5121-417/15	20152	2014	010.000.0530.00	5.29	0.00	0.00	0.00	1,500	1,500	PROPANOL 40MGC 30 TAB
PEP5084-182/15	20152	2014	010.000.0904.00	7.53	0.00	0.00	0.00	45	45	BIPERIDENO TAB. 2 MG 50 TAB
PEP5084-182/15	20152	2014	010.000.3432.00	11.15	0.00	0.00	0.00	12,305	12,305	DEXAMETASONA TAB. 0.5MG 30 TAB
PEP5084-184/15	20152	2014	010.000.0103.00	5.20	0.00	0.00	0.00	1,800	1,800	ACIDO ACETILSALICILICO TAB. SOLUBLE O EFERVESCENTE 300MG.20 TAB.
PEP5084-184/15	20152	2014	010.000.0570.00	9.50	0.00	0.00	0.00	500	500	HIDRALAZINA TAB. 10MG 20 TAB.
PEP5084-184/15	20152	2014	010.000.0591.00	145.95	0.00	0.00	0.00	438	438	TRINITRATO DE GLICERILO CAPSULA O TAB. MASTICABLE 0.8MG 24 CAPSULA O TAB.
PEP5084-184/15	20152	2014	010.000.0871.00	11.42	0.00	0.00	0.00	2,500	2,500	ALIBOUR POLVO SULFATO DE COBRE 177 MG/G SULFATO DE ZINC 619.5MG/G ALCANFOR 26.5MG 12 SOBRES CON 2.2

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 Almacén	Costo Diversos	Cantidad de Unidades Pagadas	Cantidad de Unidades Pagadas con Recursos del Seguro Popular	Descripción
PEP5084-184/15	20152	2014	010.000.0904.00	7.53	0.00	0.00	0.00	400	400	ACIDO RETINOICO CREMA 0.05 G/100 G. ENVASE CON 20 G
PEP5084-184/15	20152	2014	010.000.1224.00	12.80	0.00	0.00	0.00	8,162	8,162	ALUMINIO/MAGNESIO SUSP. ORAL AL 3.7MG 4 G O 8.9G/ 100ML ENVASE CON 240
PEP5084-184/15	20152	2014	010.000.1224.00	12.80	0.00	0.00	0.00	2,838	2,838	ALUMINIO/MAGNESIO SUSP. ORAL AL 3.7MG 4 G O 8.9G/ 100ML ENVASE CON 240
PEP5084-184/15	20152	2014	010.000.1363.00	12.08	0.00	0.00	0.00	800	800	LIDOCAINA -HIDROCORTISONA UNGUENTO 50MG/2.5MG/1 G ENVASE CON 20G Y APLICADOR
PEP5084-184/15	20152	2014	010.000.1701.00	3.42	0.00	0.00	0.00	20,000	20,000	FUMARATO FERROSO TAB. 200MG 50TAB
PEP5084-184/15	20152	2014	010.000.1701.00	3.42	0.00	0.00	0.00	2,575	2,575	FUMARATO FERROSO TAB. 200MG 50TAB
PEP5084-184/15	20152	2014	010.000.1711.00	2.89	0.00	0.00	0.00	5,000	5,000	ACIDO FOLICO TAB.0.4MG 90TAB
PEP5084-184/15	20152	2014	010.000.1972.00	25.96	0.00	0.00	0.00	690	690	ERITROMICINA SUSPENSION 250MG/5ML ENVASE PARA 100ML
PEP5084-184/15	20152	2014	010.000.2040.00	1,011.69	0.00	0.00	0.00	392	392	PRAZICUANTEL TAB. 600MG 25 TAB.
PEP5084-184/15	20152	2014	010.000.2128.00	7.76	0.00	0.00	0.00	28,816	28,816	AMOXILINA CAPSULA 500MG 12 CAPSULA
PEP5084-184/15	20152	2014	010.000.2307.00	3.01	0.00	0.00	0.00	87	87	FUROSEMIDA TAB. 40MG. 20 TAB.
PEP5084-184/15	20152	2014	010.000.2307.00	3.01	0.00	0.00	0.00	3,413	3,413	FUROSEMIDA TAB. 40MG. 20 TAB.
PEP5084-184/15	20152	2014	010.000.2503.00	34.18	0.00	0.00	0.00	500	500	ALOPURINOL TAB. 100MG.20 TAB
PEP5084-184/15	20152	2014	010.000.2739.00	41.50	0.00	0.00	0.00	10	10	DIETA POLERMICA A BASE DE CASEINATO DE CALCIO POLVO DENSIDAD ENERGTICA 0.99 1.06 ENVASE CON 400 A 454 CON O SIN SABOR
PEP5084-184/15	20152	2014	010.000.3422.00	4.40	0.00	0.00	0.00	5,037	5,037	KETEROLACO TROMETAMINA SOL. INY. 30MG 3 FRASCO AMPULA O 3 AMPOLLETA 1ML
PEP5084-184/15	20152	2014	010.000.3432.00	19.22	0.00	0.00	0.00	443	443	DEXAMETASONA TAB. 0.5MG 30 TAB
PEP5084-184/15	20152	2014	010.000.3508.00	57.62	0.00	0.00	0.00	443	443	DESOGETREL Y ETINILESTRADO TAB. DESOGESTREL 0.15MG ETINILESTRADIO MG 28 TAB.
PEP5084-184/15	20152	2014	010.000.4111.00	52.22	0.00	0.00	0.00	306	306	TRINITRATO DE GLICERILO PARCHES 5MG/DIA 7 PARCHES
PEP5084-184/15	20152	2014	010.000.4263.00	13.25	0.00	0.00	0.00	975	975	ACICLOVIR COMPRIMIDO O TAB. 200MG.25 COMPRIMIDO
PEP5084-184/15	20152	2014	010.000.4263.00	13.25	0.00	0.00	0.00	1,648	1,648	ACICLOVIR COMPRIMIDO O TAB. 200MG.25 COMPRIMIDO
PEP5084-184/15	20152	2014	010.000.4376.00	11.15	0.00	0.00	0.00	23,369	23,369	VITAMINAS (POLIVITAMINAS) Y MINERALES TAB CAPSULA O GRAGEA VIATAMINA B1 B2 B6 B12
PEP5084-184/15	20152	2014	010.000.4492.00	1,128.69	0.00	0.00	0.00	16	16	ARIPIPRAZOL TAB30 MG C/10TAB
PEP5084-184/15	20152	2014	010.000.5176.00	26.55	0.00	0.00	0.00	1,138	1,138	SUCRAFALTO TAB. 1 G 40 TAB

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 Almacén	Costo Diversos	Cantidad de Unidades Pagadas	Cantidad de Unidades Pagadas con Recursos del Seguro Popular	Descripción
PEP5084-184/15	20152	2014	030.000.0013.00	138.18	0.00	0.00	0.00	50	50	FORMULA DE PROTEINAS EXTENSAMENTE HIDROLIZADA PROTEINA HIDROLIZADA DE CASEINA O SUERO PEPTIDOS 85% O MAS O MENOS DE L5000 DALTONS
PEP5084-184/15	20152	2014	040.000.2652.00	39.42	0.00	0.00	0.00	160	160	BIPERIDENO TAB. 2 MG 50 TAB
PEP5084-184/15	20152	2014	040.000.3215.00	7.53	0.00	0.00	0.00	73	73	DIAZEPAM 2 TABLETAS 10MG. 20 TAB.
PEP5084-184/15	20152	2014	040.000.3241.00	47.82	0.00	0.00	0.00	511	511	TRIFLUOPERAZINA 2 GRAGEA O TAB. 5MG. 20 GRAGEA O TAB.
PEP5084-184/15	20152	2014	040.000.3251.00	14.93	0.00	0.00	0.00	3,000	3,000	HALOPERIDOL (2) TAB. 5MG. 20 TAB.
PEP5084-184/15	20152	2014	040.000.3259.00	1,288.37	0.00	0.00	0.00	220	220	CLOZAPINA (2) COMPRIMIDO 30 COMPRIMIDOS
PEP5084-184/15	20152	2014	040.000.3302.00	11.63	0.00	0.00	0.00	1,204	1,204	IMIPRAMINA GRAGEA O TAB. 25MG. 20TAB O GRAGEA
PEP5084-184/15	20152	2014	040.000.4472.01	1,272.44	0.00	0.00	0.00	100	100	METILFENIDATO (2) TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA 36MG. 30 TAB. DE LIBERACION PROLONGADA
PEP5084-184/15	20152	2014	040.000.4484.00	8.89	0.00	0.00	0.00	596	596	SERTRALINA CAPSULA O TAB. 50MG 14 CAPSULA O TAB
PEP5084-65/15	20152	2014	040.000.0132.01	21.00	0.00	0.00	0.00	4,918	4,918	NALBUFINA SOL. INY. 10MG/10MG/ML 5 AMPOLLETA
PEP5084-65/15	20152	2014	040.000.4060.00	955.00	0.00	0.00	0.00	70	70	MIDAZOLAM 50MG/10ML 5 AMPOLLETA CON 10ML
PEP5084-66/15	20152	2014	040.000.2654.00	140.00	0.00	0.00	0.00	650	650	LEVODOPA Y CARBIDOPA TAB. C/ TAB. 250MG/25MG ENVASE C/100
PEP5084-391/15	20152	2014	010.000.1551.00	25.47	0.00	0.00	0.00	280	280	ORCIPRENALINA 0.5MG/ML C/3 AMP/1ML
PEP5084-391/15	20152	2014	010.000.5551.00	664.32	0.00	0.00	0.00	40	40	DABIGA TRA NETEXILATO 75MG C/30 CAPS
PEP5084-391/15	20152	2014	010.000.5552.00	664.32	0.00	0.00	0.00	40	40	DABIGA TRA NETEXILATO 110 MG C/30 CAPS

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"