

### 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  |
|--------------------|--|----------------|-----------------------|--|--|------------------|----------------|------------------------------|--|--|
| PEP6037-58/16      | 20161  | 2014           | 010.000.3112.00       | 4.30                                     | 0.00   | 0.00             | 0.00           | 7,946                        | 7,946  | DIFENIDOLCLORHIDRATO DE SOL INY. 40MG/ML ENVASE CON 2 AMPOLLETA  |
| PEP6037-58/16      | 20161  | 2014           | 010.000.0262.00       | 78.00                                    | 0.00   | 0.00             | 0.00           | 1,185                        | 1,185  | LIDOCAINA CLORHIDRATO DE SOLUCION INY. AL 2% 1G/50ML ENVASE CON 5 FRASCO AMPULA CON 50ML   |
| PEP6037-58/16      | 20161  | 2014           | 010.000.0109.00       | 6.20                                     | 0.00   | 0.00             | 0.00           | 11,193                       | 11,193   | METAMIZOL SODICO SOL INY. 1 G/2ML ENVASE CON 3 AMPOLLETA CON 2 ML  |
| PEP6037-58/16      | 20161  | 2014           | 010.000.0472.00       | 6.00                                     | 0.00   | 0.00             | 0.00           | 15,000                       | 15,000   | PREDNISONA TAB. 5MG ENVASE CON 20 TABLETA  |
| PEP6037-53/16      | 20161  | 2014           | 010.000.0204.00       | 90.00                                    | 0.00   | 0.00             | 0.00           | 60                           | 60   | ATROPINA SULFATO DE SOLUCION INYECTABLE 1MG ENVASE CON 50 AMPOLLETA  |
| PEP6037-53/16      | 20161  | 2014           | 010.000.0426.00       | 16.80                                    | 0.00   | 0.00             | 0.00           | 435                          | 435  | AMINOFILINA SOLUCION INYECTABLE 250 MG/10ML ENVASE CON 5 AMPOLLETA DE 10 ML  |
| PEP6037-53/16      | 20161  | 2014           | 010.000.1311.00       | 8.31                                     | 0.00   | 0.00             | 0.00           | 12,630                       | 12,630   | METRONIDAZOL SOL. INY 500MG/100ML ENVASE CON 100ML   |
| PEP6037-53/16      | 20161  | 2014           | 040.000.1544.00       | 60.00                                    | 0.00   | 0.00             | 0.00           | 440                          | 440  | ERGOMETRINA MALEATO DE SOL. INY. 02MG/ML ENVASE CON 50 AMPOLLETA   |
| PEP6037-53/16      | 20161  | 2014           | 010.000.2542.00       | 90.00                                    | 0.00   | 0.00             | 0.00           | 3,408                        | 3,408  | TELMISARTAN HIDROCLOROTIAZIDA TAB. 80MG/12.5MG ENVASE CO 14 TAB  |
| PEP6037-53/16      | 20161  | 2014           | 010.000.3629.00       | 250.00                                   | 0.00   | 0.00             | 0.00           | 95                           | 95   | MAGNESIO SULFATO DE SOL. INY. ENVASE CON 100 AMPOLLETA DE 10ML CON 1G  |
| PEP6037-53/16      | 20161  | 2014           | 010.000.0109.00       | 6.20                                     | 0.00   | 0.00             | 0.00           | 15,144                       | 15,144   | METAMIZOL SODICO SOL INY. 1 G/2ML ENVASE CON 3 AMPOLLETA CON 2 ML  |
| PEP6037-53/16      | 20161  | 2014           | 010.000.2308.00       | 7.50                                     | 0.00   | 0.00             | 0.00           | 2,336                        | 2,336  | FUROSEMIDA SOLUCION INYECTABLE 20MG/2ML ENVASE CON 5 AMPOLLETA   |
| PEP6037-53/16      | 20161  | 2014           | 010.000.5256.00       | 14.50                                    | 0.00   | 0.00             | 0.00           | 9,066                        | 9,066  | CEFALOTINA SODICA SOL. INY. 1G/5ML ENVASE CON UN FRASCO AMPULA Y5ML DE DILUYENTE   |
| PEP6037-53/16      | 20161  | 2014           | 040.000.2500.00       | 45.00                                    | 0.00   | 0.00             | 0.00           | 851                          | 851  | ALPRAZOLAM TAB. 0.25MG ENVASE CON 230 TAB.   |
| PEP6037-55/16      | 20161  | 2014           | 010.000.4095.00       | 148.45                                   | 0.00   | 0.00             | 0.00           | 1,211                        | 1,211  | IRBESARTAN TAB. 150MG ENVASE CON 28 TAB  |
| PEP6037-56/16      | 20161  | 2014           | 010.000.4158.01       | 552.20                                   | 0.00   | 0.00             | 0.00           | 2,450                        | 2,450  | INSULINA GLRINA SOL. INYC. 100.0UI (364MG/ML) ENVASE CON 5 CATUCHODE VIDRIO CON 3ML EN DISPOSITIVO DESECHABLE INCLUIDO AGUJA 5 PIEZA POR CADA CAJA |
| PEP6037-59/16      | 20161  | 2014           | 010.000.1224.00       | 10.55                                    | 0.00   | 0.00             | 0.00           | 33,307                       | 33,307   | ALUMINIO HIDROXIDO DE MAGNESIO HIDROXIDO DE SUSP. ORAL 3.7MG/4 G/100ML ENVASE CON 240ML  |
| PEP6037-59/16      | 20161  | 2014           | 010.000.2018.00       | 19.36                                    | 0.00   | 0.00             | 0.00           | 7,281                        | 7,281  | ITRACONAZOL CAPSULA 100MG ENVASE C/15 CAP  |
| PEP6037-59/16      | 20161  | 2014           | 010.000.0901.00       | 112.00                                   | 0.00   | 0.00             | 0.00           | 3,000                        | 3,000  | PODOFINA RESINA DE SOLUCION DERMICA 250MG/ML ENVASE CON 5 ML   |
| PEP6037-54/16      | 20161  | 2014           | 010.000.0476.00       | 3,290.00                                 | 0.00   | 0.00             | 0.00           | 50                           | 50   | METILPREDNISOLONA SUCCINATO SODICO DE SOLUCION INY. 500MG ENVASE CON 50 FRASCO AMPULA Y 50 AMPOLLETA CON 8ML DILUYENTE                             |

### 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  |
|---------------------------|--|----------------|-----------------------|--|--|------------------|----------------|------------------------------|--|--|
| PEP6037-54/16             | 20161  | 2014           | 010.000.5187.00       | 24.00                                    | 0.00   | 0.00             | 0.00           | 13,835                       | 13,835   | OMEPRAZOL SODICO SOL. INY. 40MG ENASE CON UN FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO Y AMPOLLETA               |
| PEP6037-54/16             | 20161  | 2014           | 010.000.1042.00       | 2.60                                     | 0.00   | 0.00             | 0.00           | 6,878                        | 6,878  | GLIBENCLAMIDA TAB. 5MG ENVASE CON 50 TAB   |
| PEP6017-134/16            | 20161  | 2014           | 010.000.2417.00       | 550.00                                   | 0.00   | 0.00             | 0.00           | 300                          | 300  | ISONIAZIDA Y RIFAMPINA TAB RECUBIERTA 400MG/300 MGN ENVASE 90 TAB RECUBIERTA                         |
| PEP6017-134/16            | 20161  | 2014           | 010.000.2418.00       | 790.00                                   | 0.00   | 0.00             | 0.00           | 300                          | 300  | ISONIAZIDA-RIFAMPICINA PIRAZINAMIDA- CLORHIDRATO DE AMBUTOL TAB. 75MG/150MG/400MG/300MG ENV. 240 TAB |
| PEP4164-133/16            | 20161  | 2014           | 010.000.2417.00       | 577.30                                   | 0.00   | 0.00             | 0.00           | 1,350                        | 1,350  | ISONIAZIDA Y RIFAMPINA TAB RECUBIERTA 400MG/300 MGN ENVASE 90 TAB RECUBIERTA                         |
| PEP4164-133/16            | 20161  | 2014           | 010.000.2418.00       | 841.80                                   | 0.00   | 0.00             | 0.00           | 1,350                        | 1,350  | ISONIAZIDA-RIFAMPICINA PIRAZINAMIDA- CLORHIDRATO DE AMBUTOL TAB. 75MG/150MG/400MG/300MG ENV. 240 TAB |
| 276 CENAVECE/C-A EXC-2008 | 20161  | 2014           | 020.000.3822.01       | 52.00                                    | 0.00   | 0.00             | 0.00           | 35,610                       | 35,610   | VACUNA ANTI INFLUENZIA FCO 5ML (10 DOSIS)  |
| 276 CENAVECE/C-A EXC-2008 | 20161  | 2014           | 020.000.3822.01       | 52.00                                    | 0.00   | 0.00             | 0.00           | 54,020                       | 54,020   | VACUNA ANTI INFLUENZIA FCO 5ML (10 DOSIS)  |
| 276 CENAVECE/C-A EXC-2008 | 20161  | 2014           | 020.000.3822.01       | 51.70                                    | 0.00   | 0.00             | 0.00           | 19                           | 19   | VACUNA ANTI INFLUENZIA FCO 5ML (10 DOSIS)  |
| 276 CENAVECE/C-A EXC-2008 | 20161  | 2014           | 020.000.3822.01       | 52.00                                    | 0.00   | 0.00             | 0.00           | 115,350                      | 115,350  | VACUNA ANTI INFLUENZIA FCO 5ML (10 DOSIS)  |
| 276 CENAVECE/C-A EXC-2008 | 20161  | 2014           | 020.000.3822.01       | 52.00                                    | 0.00   | 0.00             | 0.00           | 27,530                       | 27,530   | VACUNA ANTI INFLUENZIA FCO 5ML (10 DOSIS)  |
| 276 CENAVECE/C-A EXC-2008 | 20161  | 2014           | 020.000.3822.01       | 471.80                                   | 0.00   | 0.00             | 0.00           | 12,786                       | 12,786   | VACUNA ANTI INFLUENZIA FCO 5ML (10 DOSIS)  |
| 276 CENAVECE/C-A EXC-2008 | 20161  | 2014           | 020.000.3822.01       | 477.40                                   | 0.00   | 0.00             | 0.00           | 6,388                        | 6,388  | VACUNA ANTI INFLUENZIA FCO 5ML (10 DOSIS)  |
| 276 CENAVECE/C-A EXC-2008 | 20161  | 2014           | 020.000.3822.01       | 477.40                                   | 0.00   | 0.00             | 0.00           | 6,398                        | 6,398  | VACUNA ANTI INFLUENZIA FCO 5ML (10 DOSIS)  |
| 276 CENAVECE/C-A EXC-2008 | 20161  | 2014           | 020.000.3822.01       | 493.10                                   | 0.00   | 0.00             | 0.00           | 10,959                       | 10,959   | VACUNA ANTI INFLUENZIA FCO 5ML (10 DOSIS)  |
| CENSIA-0028AD/2014        | 20161  | 2014           | 020.000.0151.00       | 54.46                                    | 0.00   | 0.00             | 0.00           | 7,800                        | 7,800  | ROTAVIRUS PENTAVALENTE ENV C/10FCOS  |

### 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  |
|--------------------|--|----------------|-----------------------|--|--|------------------|----------------|------------------------------|--|--|
| CENSIA-0028AD/2014 | 20161  | 2014           | 020.000.0151.00       | 54.46                                    | 0.00   | 0.00             | 0.00           | 7,800                        | 7,800  | ROTAVIRUS PENTAVALENTE ENV C/10FCOS                                      |
| CENSIA-0028AD/2014 | 20161  | 2014           | 020.000.0151.00       | 54.46                                    | 0.00   | 0.00             | 0.00           | 7,800                        | 7,800  | ROTAVIRUS PENTAVALENTE ENV C/10FCOS                                      |
| CENSIA-0028AD/2014 | 20161  | 2014           | 020.000.0151.00       | 54.46                                    | 0.00   | 0.00             | 0.00           | 7,800                        | 7,800  | ROTAVIRUS PENTAVALENTE ENV C/10FCOS                                      |
| CENSIA-0025AD/2015 | 20161  | 2014           | 020.000.0151.00       | 53.92                                    | 0.00   | 0.00             | 0.00           | 22,375                       | 22,375   | ROTAVIRUS PENTAVALENTE ENV C/10FCOS                                      |
| CENSIA-0025AD/2015 | 20161  | 2014           | 020.000.0151.00       | 53.92                                    | 0.00   | 0.00             | 0.00           | 22,375                       | 22,375   | ROTAVIRUS PENTAVALENTE ENV C/10FCOS                                      |
| CENSIA-0025AD/2015 | 20161  | 2014           | 020.000.0151.00       | 53.92                                    | 0.00   | 0.00             | 0.00           | 22,375                       | 22,375   | ROTAVIRUS PENTAVALENTE ENV C/10FCOS                                      |
| CENSIA-0025AD/2015 | 20161  | 2014           | 020.000.0151.00       | 53.92                                    | 0.00   | 0.00             | 0.00           | 22,375                       | 22,375   | ROTAVIRUS PENTAVALENTE ENV C/10FCOS                                      |
| CVP4300-8/14       | 20161  | 2014           | 010.000.3511.00       | 166.98                                   | 0.00   | 0.00             | 0.00           | 2,000                        | 2,000  | NORELGESTROMINA Y ETINILESTRADIOL, PARCHE 6MG/0.60MG ENVASE CON 3 PARCHE |
| CVP4300-8/14       | 20161  | 2014           | 010.000.3511.00       | 166.98                                   | 0.00   | 0.00             | 0.00           | 3,090                        | 3,090  | NORELGESTROMINA Y ETINILESTRADIOL, PARCHE 6MG/0.60MG ENVASE CON 3 PARCHE |
| CVP5166-6/15       | 20161  | 2014           | 010.000.3511.00       | 160.88                                   | 0.00   | 0.00             | 0.00           | 4,162                        | 4,162  | NORELGESTROMINA Y ETINILESTRADIOL, PARCHE 6MG/0.60MG ENVASE CON 3 PARCHE |
| CVP5166-6/15       | 20161  | 2014           | 010.000.3511.00       | 160.88                                   | 0.00   | 0.00             | 0.00           | 4,161                        | 4,161  | NORELGESTROMINA Y ETINILESTRADIOL, PARCHE 6MG/0.60MG ENVASE CON 3 PARCHE |
| CENSIA-0026AD-2015 | 20161  | 2014           | 020.000.0148.00       | 183.80                                   | 0.00   | 0.00             | 0.00           | 25,640                       | 25,640   | VACUNA NEUMOCOCCICA 13V (1 DOSIS)  |
| CENSIA-0026AD-2015 | 20161  | 2014           | 020.000.0148.00       | 183.80                                   | 0.00   | 0.00             | 0.00           | 25,640                       | 25,640   | VACUNA NEUMOCOCCICA 13V (1 DOSIS)  |
| CENSIA-0026AD-2015 | 20161  | 2014           | 020.000.0148.00       | 183.80                                   | 0.00   | 0.00             | 0.00           | 25,640                       | 25,640   | VACUNA NEUMOCOCCICA 13V (1 DOSIS)  |
| CENSIA-0026AD-2015 | 20161  | 2014           | 020.000.0148.00       | 183.80                                   | 0.00   | 0.00             | 0.00           | 14,389                       | 14,389   | VACUNA NEUMOCOCCICA 13V (1 DOSIS)  |
| CENSIA-0026AD-2015 | 20161  | 2014           | 020.000.0148.00       | 183.80                                   | 0.00   | 0.00             | 0.00           | 11,251                       | 11,251   | VACUNA NEUMOCOCCICA 13V (1 DOSIS)  |

### Relación de Medicamentos Comprados con Recursos del Seguro Popular

| Número de Contrato | Año y semestre de la adquisición del MEDICAMENTO | Año del CAUSES | Clave del Medicamento | Costo Unitario sin costo de distribución | Costo de Distribución Pagado adicional al Costo Unitario | Costo de Almacenaje | Costo Diversos | Cantidad de Unidades Pagadas | Cantidad de Unidades Pagadas con Recursos del Seguro Popular | Descripción   |
|--------------------|--|----------------|-----------------------|--|--|---------------------|----------------|------------------------------|--|---|
| CENSIA-0026AD-2015 | 20161  | 2014           | 020.000.0148.00       | 183.80                                   | 0.00   | 0.00                | 0.00           | 25,640                       | 25,640   | VACUNA NEUMOCOCICA 13V (1 DOSIS)  |
| CENSIA-0026AD-2015 | 20161  | 2014           | 020.000.0148.00       | 183.80                                   | 0.00   | 0.00                | 0.00           | -12,947                      | -12,947  | VACUNA NEUMOCOCICA 13V (1 DOSIS)  |
| CENSIA-0026AD-2015 | 20161  | 2014           | 020.000.0148.00       | 184.31                                   | 0.00   | 0.00                | 0.00           | -1                           | -1   | VACUNA NEUMOCOCICA 13V (1 DOSIS)  |
| CENSIA-011AD-2014  | 20161  | 2014           | 020.000.0148.00       | 183.80                                   | 0.00   | 0.00                | 0.00           | 20,464                       | 20,464   | VACUNA NEUMOCOCICA 13V (1 DOSIS)  |
| CENSIA-011AD-2014  | 20161  | 2014           | 020.000.0148.00       | 183.80                                   | 0.00   | 0.00                | 0.00           | 19,305                       | 19,305   | VACUNA NEUMOCOCICA 13V (1 DOSIS)  |
| CENSIA-011AD-2014  | 20161  | 2014           | 020.000.0148.00       | 183.80                                   | 0.00   | 0.00                | 0.00           | 18,282                       | 18,282   | VACUNA NEUMOCOCICA 13V (1 DOSIS)  |
| CENSIA-011AD-2014  | 20161  | 2014           | 020.000.0148.00       | 183.80                                   | 0.00   | 0.00                | 0.00           | 19,305                       | 19,305   | VACUNA NEUMOCOCICA 13V (1 DOSIS)  |
| CENSIA-011AD-2014  | 20161  | 2014           | 020.000.0148.00       | 183.80                                   | 0.00   | 0.00                | 0.00           | 20,373                       | 20,373   | VACUNA NEUMOCOCICA 13V (1 DOSIS)  |
| CVP4300-5/14       | 20161  | 2014           | 010.000.3510.00       | 1,209.00                                 | 0.00   | 0.00                | 0.00           | 1,000                        | 1,000  | ETONOGESTREL IMPLANTE ENVASE CON UN IMPLANTE Y APLICADOR  |
| CVP4300-5/14       | 20161  | 2014           | 010.000.3510.00       | 1,209.00                                 | 0.00   | 0.00                | 0.00           | 583                          | 583  | ETONOGESTREL IMPLANTE ENVASE CON UN IMPLANTE Y APLICADOR  |
| CENSIA-0027AD/2015 | 20161  | 2014           | 020.000.4173.00       | 156.96                                   | 0.00   | 0.00                | 0.00           | 10,110                       | 10,110   | VACUNA CONTRA EL VIRUS DE PAPILOMA HUMANO SUSPENSION INY. PROTEINA L1 TIPO 16-20 Y TIPO 18-20 ENVASE CON JERINGA PRELLENADA CON 0.5ML |
| CENSIA-0027AD/2015 | 20161  | 2014           | 020.000.4173.00       | 156.96                                   | 0.00   | 0.00                | 0.00           | 6,840                        | 6,840  | VACUNA CONTRA EL VIRUS DE PAPILOMA HUMANO SUSPENSION INY. PROTEINA L1 TIPO 16-20 Y TIPO 18-20 ENVASE CON JERINGA PRELLENADA CON 0.5ML |
| CENSIA-0027AD/2015 | 20161  | 2014           | 020.000.4173.00       | 156.96                                   | 0.00   | 0.00                | 0.00           | 16,950                       | 16,950   | VACUNA CONTRA EL VIRUS DE PAPILOMA HUMANO SUSPENSION INY. PROTEINA L1 TIPO 16-20 Y TIPO 18-20 ENVASE CON JERINGA PRELLENADA CON 0.5ML |
| CENSIA-029AD/2014  | 20161  | 2014           | 020.000.4173.00       | 164.15                                   | 0.00   | 0.00                | 0.00           | 19,593                       | 19,593   | VACUNA CONTRA EL VIRUS DE PAPILOMA HUMANO SUSPENSION INY. PROTEINA L1 TIPO 16-20 Y TIPO 18-20 ENVASE CON JERINGA PRELLENADA CON 0.5ML |
| CENSIA-0027AD/2015 | 20161  | 2014           | 020.000.4173.00       | 156.96                                   | 0.00   | 0.00                | 0.00           | -1,055                       | -1,055   | VACUNA CONTRA EL VIRUS DE PAPILOMA HUMANO SUSPENSION INY. PROTEINA L1 TIPO 16-20 Y TIPO 18-20 ENVASE CON JERINGA PRELLENADA CON 0.5ML |

### 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  |
|--------------------|--|----------------|-----------------------|--|--|------------------|----------------|------------------------------|--|--|
| CENSIA-0027AD/2015 | 20161  | 2014           | 020.000.4173.00       | 157.04                                   | 0.00   | 0.00             | 0.00           | -1                           | -1   | VACUNA CONTRA EL VIRUS DE PAPILOMA HUMANO SUSPENSION INY. PROTEINA L1 TIPO 16-20 Y TIPO 18-20 ENVASE CON JERINGA PRELENADA CON 0.5ML |
| CENSIA-029AD/2014  | 20161  | 2014           | 020.000.4173.00       | 164.15                                   | 0.00   | 0.00             | 0.00           | 19,593                       | 19,593   | VACUNA CONTRA EL VIRUS DE PAPILOMA HUMANO SUSPENSION INY. PROTEINA L1 TIPO 16-20 Y TIPO 18-20 ENVASE CON JERINGA PRELENADA CON 0.5ML |
| CENSIA-0027AD/2015 | 20161  | 2014           | 020.000.4173.00       | 156.96                                   | 0.00   | 0.00             | 0.00           | -1,055                       | -1,055   | VACUNA CONTRA EL VIRUS DE PAPILOMA HUMANO SUSPENSION INY. PROTEINA L1 TIPO 16-20 Y TIPO 18-20 ENVASE CON JERINGA PRELENADA CON 0.5ML |
| CENSIA-0027AD/2015 | 20161  | 2014           | 020.000.4173.00       | 157.04                                   | 0.00   | 0.00             | 0.00           | -1                           | -1   | VACUNA CONTRA EL VIRUS DE PAPILOMA HUMANO SUSPENSION INY. PROTEINA L1 TIPO 16-20 Y TIPO 18-20 ENVASE CON JERINGA PRELENADA CON 0.5ML |
| ADJ-132/15         | 20161  | 2014           | 010.000.3510.00       | 1,160.64                                 | 0.00   | 0.00             | 0.00           | 3,346                        | 3,346  | ETONOGESTREL IMPLANTE ENVASE CON UN IMPLANTE Y APLICADOR   |
| ADJ-131-2015       | 20161  | 2014           | 010.000.2208.00       | 1,774.98                                 | 0.00   | 0.00             | 0.00           | 208                          | 208  | LEVONORGESTREL POLVO EL DISPOSITIVO CON POLVO 52MG ENVASE CON UN DISPOSITIVO   |
| ADJ-131-2015       | 20161  | 2014           | 010.000.2208.00       | 1,774.98                                 | 0.00   | 0.00             | 0.00           | 208                          | 208  | LEVONORGESTREL POLVO EL DISPOSITIVO CON POLVO 52MG ENVASE CON UN DISPOSITIVO   |
| LP-IT-006-2015     | 20161  | 2014           | 010.000.3515.00       | 33.00                                    | 0.00   | 0.00             | 0.00           | 124,838                      | 124,838  | NORESTISTERONA ENANTATO DE Y VALERATO DE ESTRADIOL SOL. INY. 50MG/5ML  |
| LP-IT-006-2015     | 20161  | 2014           | 010.000.3503.00       | 32.30                                    | 0.00   | 0.00             | 0.00           | 53,956                       | 53,956   | NORESTITONA ENANTATO DE SOL. INY. OLEOSA 200MG/ML  |
| LP-IT-006-2015     | 20161  | 2014           | 010.000.3509.00       | 21.59                                    | 0.00   | 0.00             | 0.00           | 124,838                      | 124,838  | MEDROXIPROGESTERONA ACETATO DE ESTRADIOL CIPIONATO DE SUSPENSION INYECTABLE 25MG/5 MG/0.5ML ENVASE CON UNA AMPOLLETA CON 0.5ML       |
| LP-IT-008-2015     | 20161  | 2014           | 010.000.3507.00       | 23.00                                    | 0.00   | 0.00             | 0.00           | 4,045                        | 40,045   | LEVONORGESTREL Y ETINILESTRADIOL GRAGEA 0.15MG/0.3MG ENVASE CON 28 GRAGEA  |
| LP-ITC-002-2014    | 20161  | 2014           | 060.308.0177          | 6.40                                     | 0.00   | 0.00             | 0.00           | 15,904                       | 15,904   | CONDON MASCULINO DE HULEX LATEX CAJA C/100   |
| LP-ITC-002-2014    | 20161  | 2014           | 060.308.0177          | 3.02                                     | 0.00   | 0.00             | 0.00           | 1                            | 1  | CONDON MASCULINO DE HULEX LATEX CAJA C/100   |
| LPI-ITS-005-2014   | 20161  | 2014           | 010.000.3515.00       | 32.20                                    | 0.00   | 0.00             | 0.00           | 185,759                      | 185,759  | NORESTISTERONA ENANTATO DE Y VALERATO DE ESTRADIOL SOL. INY. 50MG/5ML  |
| LPI-ITS-005-2014   | 20161  | 2014           | 010.000.3507.00       | 23.00                                    | 0.00   | 0.00             | 0.00           | 88,110                       | 88,110   | LEVONORGESTREL Y ETINILESTRADIOL GRAGEA 0.15MG/0.3MG ENVASE CON 28 GRAGEA  |
| LPI-ITS-005-2014   | 20161  | 2014           | 010.000.3503.00       | 34.17                                    | 0.00   | 0.00             | 0.00           | 92,000                       | 92,000   | NORESTISTERONA SOLUCION INY. OLEOSA 200MG  |
| ADJ-019-2014       | 20161  | 2014           | 010.000.2208.00       | 1,811.22                                 | 0.00   | 0.00             | 0.00           | 27                           | 27   | LEVONORGESTREL POLVO EL DISPOSITIVO CON POLVO 52MG ENVASE CON UN DISPOSITIVO   |
| LPI-ITS-006-2014   | 20161  | 2014           | 010.000.2210.00       | 9.69                                     | 0.00   | 0.00             | 0.00           | 16,890                       | 16,890   | LEVONORGESTREL COMPRIMIDO O TAB. 0.750MG ENVASE CON 2 COMPRIMIDO O TAB   |
| LPI-ITS-006-2014   | 20161  | 2014           | 010.000.2210.00       | 9.69                                     | 0.00   | 0.00             | 0.00           | 1,860                        | 1,860  | LEVONORGESTREL COMPRIMIDO O TAB. 0.750MG ENVASE CON 2 COMPRIMIDO O 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 Almacenaje | Costo Diversos | Cantidad de Unidades Pagadas | Cantidad de Unidades Pagadas con Recursos del Seguro Popular | Descripción  |
|--------------------|--|----------------|-----------------------|--|--|---------------------|----------------|------------------------------|--|--|
| PEP3C55-130/16     | 20161  | 2014           | 020.000.3833.00       | 1,564.36                                 | 0.00   | 0.00                | 0.00           | 501                          | 501  | INMUNOGLOBINA HUMANA ANTIRRABICA SOL INY. 300UI ENVASE CON UN FRASCO AMPULA O AMPOLLETA CON 2 ML |
| PEP3C05-132/16     | 20161  | 2014           | 020.000.3833.00       | 1,564.36                                 | 0.00   | 0.00                | 0.00           | 3,038                        | 3,038  | INMUNOGLOBINA HUMANA ANTIRRABICA SOL INY. 300UI ENVASE CON UN FRASCO AMPULA O AMPOLLETA CON 2 ML |
| PEP6017-131/16     | 20161  | 2014           | 020.000.3833.00       | 1,586.96                                 | 0.00   | 0.00                | 0.00           | 523                          | 523  | INMUNOGLOBINA HUMANA ANTIRRABICA SOL INY. 300UI ENVASE CON UN FRASCO AMPULA O AMPOLLETA CON 2 ML |
| PEP6006-49/16      | 20161  | 2014           | 010.000.4055.00       | 115.30                                   | 0.00   | 0.00                | 0.00           | 800                          | 800  | BUPIVACAINA SOLUCION INYECTABLE  |
| PEP6006-48/16      | 20161  | 2014           | 010.000.5187.00       | 30.60                                    | 0.00   | 0.00                | 0.00           | 900                          | 900  | OMEPRAZOL O PANTOPRAZOL SOLUCIÓN INYECTABLE  |
| PEP6006-47/16      | 20161  | 2014           | 010.000.5284.00       | 48.10                                    | 0.00   | 0.00                | 0.00           | 20                           | 20   | CEFEPIMA SOL. INY. 500MG/5ML FRASCO AMPULA   |
| PEP6006-47/16      | 20161  | 2014           | 010.000.5079.00       | 158.00                                   | 0.00   | 0.00                | 0.00           | 120                          | 120  | CLOROPIRAMINA SOLUCION INYECTABLE 20 MG/2 ML   |
| PEP6006-47/16      | 20161  | 2014           | 010.000.0611.00       | 196.00                                   | 0.00   | 0.00                | 0.00           | 60                           | 60   | EPINEFRINA SOLUCION INYECTABLE 1 MG (1:1 000)  |
| PEP6006-47/16      | 20161  | 2014           | 010.000.0474.00       | 530.00                                   | 0.00   | 0.00                | 0.00           | 12                           | 12   | HIDROCORTISONA SOLUCION INYECTABLE   |
| PEP6006-47/16      | 20161  | 2014           | 010.000.1591.00       | 1,499.00                                 | 0.00   | 0.00                | 0.00           | 50                           | 50   | INMUNOGLOBULINA ANTI-D.SOL. INY. 0.300MG FRASCO AMPULA   |
| PEP6006-47/16      | 20161  | 2014           | 010.000.5292.00       | 209.00                                   | 0.00   | 0.00                | 0.00           | 100                          | 100  | MEROPENEM SOLUCION INYECTABLE 1GR 1 FRASCO AMPULA  |
| PEP6006-47/16      | 20161  | 2014           | 010.000.1542.00       | 116.30                                   | 0.00   | 0.00                | 0.00           | 900                          | 900  | OXITOCINA SOLUCION INYECTABLE 5 UI/1ML. 50 AMPOLLETAS  |
| PEP6006-47/16      | 20161  | 2014           | 010.000.3664.00       | 156.20                                   | 0.00   | 0.00                | 0.00           | 80                           | 80   | POLIGELINA SOLUCIÓN INYECTABLE   |
| PEP6006-47/16      | 20161  | 2014           | 010.000.0246.00       | 620.00                                   | 0.00   | 0.00                | 0.00           | 200                          | 200  | PROPOFOL EMULSIÓN INYECTABLE 200 MG/20 ML  |
| PEP6006-47/16      | 20161  | 2014           | 010.000.4251.00       | 38.30                                    | 0.00   | 0.00                | 0.00           | 50                           | 50   | VANCOMICINA SOLUCION INYECTABLE 500 MG   |
| PEP6006-47/16      | 20161  | 2014           | 010.000.1311.00       | 8.30                                     | 0.00   | 0.00                | 0.00           | 130                          | 130  | METRONIDAZOL SOLUCION INYECTABLE 500 MG/100ML. ENVASE  |
| PEP6014-5/16       | 20161  | 2014           | 010.000.2462.00       | 2.75                                     | 0.00   | 0.00                | 0.00           | 180                          | 180  | AMBROXOL COMPRIMIDO 30 MG 20 COMPRIMIDOS   |
| PEP6014-5/16       | 20161  | 2014           | 010.000.1956.01       | 4.76                                     | 0.00   | 0.00                | 0.00           | 2,000                        | 2,000  | AMIKACINA SOLUCION INYECTABLE 500 MG/2 ML 2 FRASCO AMPULA  |
| PEP6014-5/16       | 20161  | 2014           | 010.000.5256.00       | 15.48                                    | 0.00   | 0.00                | 0.00           | 350                          | 350  | CEFALOTINA SOLUCION INYECTABLE 1G/5ML FRASCO AMPULA Y 5 ML DILUYENTE                             |
| PEP6014-5/16       | 20161  | 2014           | 010.000.1935.00       | 6.48                                     | 0.00   | 0.00                | 0.00           | 1,700                        | 1,700  | CEFOTAXIMA SOLUCION INYECTABLE 1G/4ML FRASCO AMPULA Y 4 ML DE DILUYENTE                          |
| PEP6014-5/16       | 20161  | 2014           | 010.000.3626.00       | 5.03                                     | 0.00   | 0.00                | 0.00           | 6,000                        | 6,000  | CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE AL 0.9% G/100 ML ENVASE 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  |
|--------------------|--|----------------|-----------------------|--|--|------------------|----------------|------------------------------|--|--|
| PEP6014-5/16       | 20161  | 2014           | 010.000.3609.00       | 6.91                                     | 0.00   | 0.00             | 0.00           | 6,000                        | 6,000  | CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE AL 0.9% G/100 ML ENVASE CON 500 ML                                      |
| PEP6014-5/16       | 20161  | 2014           | 010.000.3624.00       | 5.89                                     | 0.00   | 0.00             | 0.00           | 6,991                        | 6,991  | GLUCOSA SOLUCION INYECTABLE AL 5% GLUCOSA ANHIDRIDA 5G/100 ML ENVASE CON 50 ML                               |
| PEP6014-5/16       | 20161  | 2014           | 010.000.2188.00       | 100.00                                   | 0.00   | 0.00             | 0.00           | 540                          | 540  | IPATROPIO-SALBUTAMOL SOLUCION 0.50 MG/2.5MG/2.5 ML 10 AMPOLLETAS DE 2.5 ML                                   |
| PEP6014-5/16       | 20161  | 2014           | 040.000.4060.00       | 1,239.50                                 | 0.00   | 0.00             | 0.00           | 925                          | 925  | MIDAZOLAM SOLUCION INYECTABLE 50 MG/10 ML 5 AMPOLLETAS CON 10 ML   |
| PEP6014-5/16       | 20161  | 2014           | 010.000.0233.00       | 909.05                                   | 0.00   | 0.00             | 0.00           | 240                          | 240  | SEVOFLURANO LIQUIDO O SOLUCION 250 ML ENVASE CON 250 ML  |
| PEP6014-5/16       | 20161  | 2014           | 010.000.5255.00       | 36.16                                    | 0.00   | 0.00             | 0.00           | 629                          | 629  | TRIMETROPRIMA-SULFAMETOXAZOL SOLUCION INYECTABLE 160 MG Y 800 MG 6 AMPOLLETAS CON 3 ML                       |
| PEP6014-6/16       | 20161  | 2014           | 010.000.1972.00       | 21.72                                    | 0.00   | 0.00             | 0.00           | 200                          | 200  | ERITROMICINA SUSPENSION 250 MG/5 ML ENVASE PARA 100 ML   |
| PEP6014-6/16       | 20161  | 2014           | 010.000.5287.00       | 423.94                                   | 0.00   | 0.00             | 0.00           | 1,700                        | 1,700  | IMIPENEM Y CILASTATINA SOLUCION INYECTABLE 250 MG/ 250 MG ENVASE CON UN FRASCO AMPULA                        |
| PEP6014-6/16       | 20161  | 2014           | 010.000.4249.00       | 19.63                                    | 0.00   | 0.00             | 0.00           | 300                          | 300  | LEVOFLOXACINO SOLUCION INYECTABLE 500 MG/ 100 ML ENVASE CON 100 ML   |
| PEP6014-6/16       | 20161  | 2014           | 010.000.4329.00       | 34.21                                    | 0.00   | 0.00             | 0.00           | 905                          | 905  | MONTELUKAST COMPRIMIDOS MASTICABLE 5MG 30 COMPRIMIDOS  |
| PEP6014-6/16       | 20161  | 2014           | 010.000.4260.00       | 14.14                                    | 0.00   | 0.00             | 0.00           | 600                          | 600  | NISTATINA SUSPENSION ORAL 100.000 UI/ML ENVASE PARA 24 ML  |
| PEP6014-6/16       | 20161  | 2014           | 040.000.2106.00       | 28.86                                    | 0.00   | 0.00             | 0.00           | 50                           | 50   | TRAMADDOL SOLUCION INYECTABLE 100 MG/ 2 ML 5 AMPOLLETAS  |
| PEP6014-6/16       | 20161  | 2014           | 010.000.1903.00       | 4.30                                     | 0.00   | 0.00             | 0.00           | 350                          | 350  | TRIMETOPRIMA-SULFAMETAXOL TABLETA O COMPRIMIDO 80 MG Y 400 MG 20 TABLETAS O COMPRIMIDOS                      |
| PEP6014-6/16       | 20161  | 2014           | 010.000.4251.00       | 38.30                                    | 0.00   | 0.00             | 0.00           | 3,800                        | 3,800  | VANCOMICINA SOLUCION INYECTABLE 500 MG FRASCO AMPULA   |
| PEP6007-011/16     | 20161  | 2016           | 010.000.0109.00       | 6.20                                     | 0.00   | 0.00             | 0.00           | 8,000                        | 8,000  | METAMIZOL SODICO SOLUCION INYECTABLE 1G/2ML. CAJA CON 3 AMPOLLETAS CON 2 ML MARCA PISA                       |
| PEP6007-011/16     | 20161  | 2016           | 010.000.0233.00       | 909.05                                   | 0.00   | 0.00             | 0.00           | 84                           | 84   | SEVOFLURANO LIQUIDO O SOLUCION DE 250ML. ENVASE CON 250 ML MARCA PISA  |
| PEP6007-011/16     | 20161  | 2016           | 010.000.0246.00       | 629.99                                   | 0.00   | 0.00             | 0.00           | 200                          | 200  | PROPOFOL SOLUCION INYECTABLE DE 200MG.5 AMPOLLETAS O FRASCOS AMPULA DE 20 ML MARCA PISA                      |
| PEP6007-011/16     | 20161  | 2016           | 010.000.0566.00       | 11.64                                    | 0.00   | 0.00             | 0.00           | 20                           | 20   | METILDOPA TABLETA 250 MG. 30 TABLETAS MARCA NOVAG  |
| PEP6007-011/16     | 20161  | 2016           | 010.000.1050.01       | 30.09                                    | 0.00   | 0.00             | 0.00           | 150                          | 150  | INSULINA HUMANA ACCION INTERMEDIA NPH SUSPENSION INYECTABLE 100 UI/ML. UN FRASCO AMPULA CON 10 ML MARCA AMSA |

### 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   |
|--------------------|--|----------------|-----------------------|--|--|---------------------|----------------|------------------------------|--|---|
| PEP6007-011/16     | 20161  | 2016           | 010.000.1051.01       | 27.58                                    | 0.00   | 0.00                | 0.00           | 150                          | 150  | INSULINA HUMANA DE ACCION RAPIDA REGULAR SOLUCION INYECTABLE 100UI/ML. UN FRASCO AMPULA CON 10 ML MARCA AMSA                      |
| PEP6007-011/16     | 20161  | 2016           | 010.000.1935.00       | 6.48                                     | 0.00   | 0.00                | 0.00           | 300                          | 300  | CEFOTAXIMASOLUCION INYECTABLE DE 1MG/4ML. FRASCO AMPULA Y 4 ML DEDILUYENTE MARCA AMSA   |
| PEP6007-011/16     | 20161  | 2016           | 010.000.2154.00       | 143.88                                   | 0.00   | 0.00                | 0.00           | 1,200                        | 1,200  | ENOXAPARINA SOLUCION INYECTABLE DE 40 MG/0.4ML. CAJA CON 2 JERINGAS DE 0.4 ML MARCA CLEXANE                                       |
| PEP6007-011/16     | 20161  | 2016           | 010.000.4224.00       | 207.94                                   | 0.00   | 0.00                | 0.00           | 1,000                        | 1,000  | ENOXAPARINA SOLUCION INYECTABLE DE 60 MG. ENVASE CON 2 JERINGAS DE 0.6 ML MARCA CLEXANE   |
| PEP6007-011/16     | 20161  | 2016           | 010.000.5292.00       | 209.00                                   | 0.00   | 0.00                | 0.00           | 700                          | 700  | MEROPENM SOLUCION INYECTABLE DE 1 GR. 1 FRASCO AMPULA MARCA VITALYS   |
| PEP6007-013/16     | 20161  | 2016           | 010.000.0252.00       | 203.53                                   | 0.00   | 0.00                | 0.00           | 100                          | 100  | CLORURO DE SUXAMETONIO SOLUCION INYECTABLE 40 MG/2 ML. 5 AMPOLLETAS CON 2 ML MARCA UXICOLIN                                       |
| PEP6007-013/16     | 20161  | 2016           | 010.000.3422.00       | 3.31                                     | 0.00   | 0.00                | 0.00           | 15,000                       | 15,000   | KETOROLACO TROMETAMINA SOLUCION INYECTABLE DE 30 MG. 3 FRASCO AMPULA O 3 AMPOLLETAS 1 ML MARCA PISA                               |
| PEP6007-013/16     | 20161  | 2016           | 010.000.3604.00       | 7.62                                     | 0.00   | 0.00                | 0.00           | 7,200                        | 7,200  | GLUCOSA SOLUCION INYECTABLE AL 10% ENVASE CON 500 MN MARCA DELMER   |
| PEP6007-013/16     | 20161  | 2016           | 010.000.3607.00       | 18.13                                    | 0.00   | 0.00                | 0.00           | 300                          | 300  | GLUCOSA SOLUCION INYECTABLE AL 50% 50 G/100 ML. ENVASE CON 50 ML MARCA DELMER   |
| PEP6007-013/16     | 20161  | 2016           | 010.000.3608.00       | 4.94                                     | 0.00   | 0.00                | 0.00           | 9,200                        | 9,200  | CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE AL 0.9% ENVASE CON 250 ML MARCA DELMER   |
| PEP6007-013/16     | 20161  | 2016           | 010.000.3609.00       | 6.91                                     | 0.00   | 0.00                | 0.00           | 7,200                        | 7,200  | CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE AL 0.9% ENVASE CON 500 ML MARCA DEMER  |
| PEP6007-013/16     | 20161  | 2016           | 010.000.3616.00       | 7.07                                     | 0.00   | 0.00                | 0.00           | 7,200                        | 7,200  | SOLUCION HARTMAN SOLUCION INYECTABLE ENVASE CON 1000 ML MARCA DELMER  |
| PEP6007-013/16     | 20161  | 2016           | 010.000.3625.00       | 6.04                                     | 0.00   | 0.00                | 0.00           | 7,200                        | 7,200  | GLUCOSA SOLUCION INYECTABLE AL 5% GLUCOSA ANHIDRA 5 G/100ML ENVASE CON 100 ML MARCA DELMER  |
| PEP6007-013/16     | 20161  | 2016           | 010.000.4201.00       | 593.88                                   | 0.00   | 0.00                | 0.00           | 200                          | 200  | HIDRALAZINA SOLUCION INYECTABLE 20 MG. 5 AMPOLLETAS CON 1.0 ML MARCA MAVI   |
| PEP6007-013/16     | 20161  | 2016           | 010.000.5187.00       | 30.66                                    | 0.00   | 0.00                | 0.00           | 7,360                        | 7,360  | OMEPRAZOL SOLUCION INYECTABLE DE 40 MG ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO Y AMPOLLETA CON 10 ML DE DILUYE MARCA UNIPHARM |
| PEP6007-013/16     | 20161  | 2016           | 010.000.5256.00       | 15.48                                    | 0.00   | 0.00                | 0.00           | 8,000                        | 8,000  | CEFALOTINA SOLUCION INYECTABLE DE 1G/5ML FRASCO AMPULA Y 5 ML DE DILUYENTE MARCA FALOT  |
| PEP6007-015/16     | 20161  | 2016           | 010.000.0524.00       | 82.74                                    | 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 GI                                   |
| PEP6007-015/16     | 20161  | 2016           | 010.000.0569.00       | 329.73                                   | 0.00   | 0.00                | 0.00           | 50                           | 50   | NITROPRUSIATO DE SOLUCION INYECTABLE DE 50 MG FRASCO AMPULA MARCA NIPTRO  |



### 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   |
|--------------------|--|----------------|-----------------------|--|--|------------------|----------------|------------------------------|--|---|
| PEP6007-015/16     | 20161  | 2016           | 010.000.1207.00       | 4.09                                     | 0.00   | 0.00             | 0.00           | 7,500                        | 7,500  | BUTILHIOCINA SOLUCION INYECTABLE DE 20MG/ML CAJA CON 3 AMPOLLETAS CON 1.0 ML MARCA BRULUART   |
| PEP6007-015/16     | 20161  | 2016           | 010.000.1234.00       | 5.16                                     | 0.00   | 0.00             | 0.00           | 7,000                        | 7,000  | RANITIDINA SOLUCION INYECTABLE 50 MG. 5 AMPOLLETAS CON 2ML MARCA BRULUART   |
| PEP6007-015/16     | 20161  | 2016           | 010.000.1732.01       | 23.76                                    | 0.00   | 0.00             | 0.00           | 400                          | 400  | FITOMENADIONA SOLUCION O EMULSION INYECTABLE 2 MG 5 AMPOLLETAS CON 0.2 ML MARCA GI  |
| PEP6007-015/16     | 20161  | 2016           | 010.000.1933.00       | 12.10                                    | 0.00   | 0.00             | 0.00           | 500                          | 500  | BENCILPENICILINA SODICA CRISTALINA SOLUCION INYECTABLE DE 5 000 000 UI. FRASCO AMPULA Y DILUYENTE CON 5 ML MARCA AMSA                 |
| PEP6007-015/16     | 20161  | 2016           | 010.000.1937.00       | 8.66                                     | 0.00   | 0.00             | 0.00           | 8,000                        | 8,000  | CEFRIAXONA SOLUCION INYECTABLE DE 1 GR/10ML. FRASCO AMPULA Y 10 ML DE DILUYENTE MARCA BRULUART  |
| PEP6007-015/16     | 20161  | 2016           | 010.000.1973.00       | 2.78                                     | 0.00   | 0.00             | 0.00           | 6,000                        | 6,000  | CLINDAMICINA SOLUCION INYECTABLE DE 300MG/2ML. AMPOLLETA CON 2 ML MARCA BRULUART  |
| PEP6007-015/16     | 20161  | 2016           | 010.000.3112.00       | 4.34                                     | 0.00   | 0.00             | 0.00           | 220                          | 220  | DIFENIDOL SOLUCION INYECTABLE 40 MG/ 2ML. 2 AMPOLLETAS CON 2 ML MARCA DIPHAPHEN   |
| PEP6007-015/16     | 20161  | 2016           | 010.000.3412.00       | 7.05                                     | 0.00   | 0.00             | 0.00           | 50                           | 50   | INDOMETACINA SUPOSITORIO 100 MG.6 SUPOSITORIOS MARCA GI   |
| PEP6007-015/16     | 20161  | 2016           | 010.000.3620.00       | 127.52                                   | 0.00   | 0.00             | 0.00           | 40                           | 40   | GLUCONATO DE CALCIO SOLUCION INYECTABLE AL 10% 1G/10 ML. 50 AMPOLLETAS CON 10 ML MARCA PISA   |
| PEP6007-015/16     | 20161  | 2016           | 010.000.3629.00       | 326.14                                   | 0.00   | 0.00             | 0.00           | 30                           | 30   | SULFATO DE MAGNESIO SOLUCION INYECTABLE 1 G/10 ML. 100 AMPOLLETAS CON 10 ML MARCA PISA  |
| PEP6007-015/16     | 20161  | 2016           | 010.000.3664.00       | 156.21                                   | 0.00   | 0.00             | 0.00           | 100                          | 100  | POLIGELINA SOLUCION INYECTABLE POLIMERIZADO DE GELATINA SUCCINILADA DEGRADADA 4 G/100 ML. ENVASE CON 500 ML MARCA PISA                |
| PEP6007-015/16     | 20161  | 2016           | 010.000.4055.00       | 115.32                                   | 0.00   | 0.00             | 0.00           | 200                          | 200  | BUPIVACAINA SOLUCION INYECTABLE BUPIVACAINA DEXTROSA 240 MG. 5 AMPOLLETAS CON 3 ML MARCA PISA   |
| PEP6007-015/16     | 20161  | 2016           | 010.000.4061.00       | 105.20                                   | 0.00   | 0.00             | 0.00           | 300                          | 300  | BESILATO DE CISATRACURIO, SOLUCION INYECTABLE 10 MG/5 ML (2 MG/ML). AMPOLLETA CON 5 ML (10MG/5ML) MARCA GI                            |
| PEP6007-015/16     | 20161  | 2016           | 010.000.4107.00       | 182.98                                   | 0.00   | 0.00             | 0.00           | 120                          | 120  | AMIODARONA SOLUCION INYECTABLE DE 150 MG. CAJA CON 6 AMPOLLETAS CON 3ML MARCA GI  |
| PEP6007-012/16     | 20161  | 2016           | 010.000.0254.00       | 745.06                                   | 0.00   | 0.00             | 0.00           | 40                           | 40   | VECURONIO SOLUCION INYECTABLE DE 4 MG/ 1ML. CAJA CON 50 FRASCOS AMPULA CON LIOFILIZADO Y 50 AMPOLLETAS CON 1 ML DE DILUYENTE MARCA GI |
| PEP6007-012/16     | 20161  | 2016           | 010.000.0271.00       | 41.77                                    | 0.00   | 0.00             | 0.00           | 400                          | 400  | BUPIVACAINA SOLUCION INYECTABLE 5 MG/ML. ENVASE CON 30 ML MARCA PISA  |
| PEP6007-012/16     | 20161  | 2016           | 010.000.0621.00       | 945.00                                   | 0.00   | 0.00             | 0.00           | 20                           | 20   | HEPARINA SOLUCION INYECTABLE DE 10000 UI/10 ML (1000 UI/ML). CAJA CON 50 FRASCOS AMPULA CON 10 ML 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   |
|--------------------|--|----------------|-----------------------|--|--|------------------|----------------|------------------------------|--|---|
| PEP6007-012/16     | 20161  | 2016           | 010.000.0622.00       | 1,760.00                                 | 0.00   | 0.00             | 0.00           | 20                           | 20   | HEPARINA SOLUCION INYECTABLE DE 25 000 UI/5 ML (5000 UI/ML). CAJA 50 FRASCOS AMPULA CON 5 ML MARCA PISA             |
| PEP6007-012/16     | 20161  | 2016           | 010.000.1241.00       | 6.12                                     | 0.00   | 0.00             | 0.00           | 9,000                        | 9,000  | METOCLOPRAMIDA SOLUCION INYECTABLE DE 10MG/2ML. CAJA CON 6 AMPOLLETAS CON 2 ML MARCA RANDALL                        |
| PEP6007-012/16     | 20161  | 2016           | 010.000.1311.00       | 8.30                                     | 0.00   | 0.00             | 0.00           | 3,000                        | 3,000  | METRONIDAZOL SOLUCION INYECTABLE DE 500 MG/100ML. ENVASE CON 100 ML MARCA RANDAL                                    |
| PEP6007-012/16     | 20161  | 2016           | 010.000.1542.00       | 116.36                                   | 0.00   | 0.00             | 0.00           | 300                          | 300  | OXITACINA SOLUCION INYECTABLE 5 UI/ML 50. AMPOLLETAS CON 1ML MARCA GI   |
| PEP6007-012/16     | 20161  | 2016           | 010.000.1928.00       | 5.72                                     | 0.00   | 0.00             | 0.00           | 8,000                        | 8,000  | DICLOXACILINA SOLUCION INYECTABLE DE 250MG/5ML. FRASCO AMPULA Y 5 ML DE DILUYENTE MARCA AMSA                        |
| PEP6007-012/16     | 20161  | 2016           | 010.000.1931.00       | 3.37                                     | 0.00   | 0.00             | 0.00           | 8,000                        | 8,000  | AMPICILINA SOLUCION INYECTABLE DE 500MG/2ML FRASCO AMPULA Y DILUYENTE CON 2ML MARCA AMSA                            |
| PEP6007-012/16     | 20161  | 2016           | 010.000.2189.00       | 7.62                                     | 0.00   | 0.00             | 0.00           | 300                          | 300  | TOBRAMICINA SOLUCION OFTALMICA 3 MG/ML GOTERO INTEGRAL CON 5 ML MARCA GI  |
| PEP6007-012/16     | 20161  | 2016           | 010.000.4241.00       | 2.19                                     | 0.00   | 0.00             | 0.00           | 3,500                        | 3,500  | DEXAMETASONA SOLUCION INYECTABLE 8MG/2ML. 1 AMPOLLETA O FRASCO AMPULA CON 2 ML MARCA PISA                           |
| PEP6007-012/16     | 20161  | 2016           | 010.000.4251.00       | 38.30                                    | 0.00   | 0.00             | 0.00           | 150                          | 150  | VANCOMICINA SOLUCION INYECTABLE DE 500MG. FRASCO AMPULA MARCA PISA  |
| PEP6007-012/16     | 20161  | 2016           | 010.000.5104.00       | 712.73                                   | 0.00   | 0.00             | 0.00           | 78                           | 78   | ESMOLOL SOLUCION INYECTABLE DE 100MG/10ML. FRASCO AMPULA CON 10 ML MARCA GI   |
| PEP6007-012/16     | 20161  | 2016           | 010.000.5255.00       | 36.16                                    | 0.00   | 0.00             | 0.00           | 150                          | 150  | TRIMETOPRIMA - SULFATOXASOL SOLUCION INYECTABLE 800 MG 6AMPOLLETAS CON 3 ML MARCA GI                                |
| PEP6007-012/16     | 20161  | 2016           | 010.000.5295.01       | 44.96                                    | 0.00   | 0.00             | 0.00           | 700                          | 700  | CEFEPIMA SOLUCION INYECTABLE 1G/3 O 10 ML. FRASCO AMPULA Y 10 ML DE DILUYENTE MARCA GI                              |
| PEP6007-014/16     | 20161  | 2016           | 010.000.2306.00       | 22.18                                    | 0.00   | 0.00             | 0.00           | 50                           | 50   | MANITOL SOLUCION INYECTABLE AL 20% 50 G/250 ML. ENVASE CON 250 ML. MARCA GI   |
| PEP6007-014/16     | 20161  | 2016           | 010.000.0104.00       | 2.52                                     | 0.00   | 0.00             | 0.00           | 500                          | 500  | PARACETAMOL TABLETA 500MG. 10 TABLETAS MARCA GI   |
| PEP6007-014/16     | 20161  | 2016           | 010.000.0204.00       | 93.22                                    | 0.00   | 0.00             | 0.00           | 4                            | 4  | ATROPINA SOLUCION INYECTABLE 1MG/ML. 50 AMPOLLETAS CON 1 ML MARCA GI  |
| PEP6007-014/16     | 20161  | 2016           | 010.000.0265.00       | 96.17                                    | 0.00   | 0.00             | 0.00           | 100                          | 100  | LIDOCAINA, EPINEFRINA SOLUCION INYECTABLE AL 2%LIDOCAINA 1G EPINEFRINA 0.25MG. 5 FRASCOS AMPULA CON 50 ML MARCA GI. |
| PEP6007-014/16     | 20161  | 2016           | 010.000.0429.00       | 15.35                                    | 0.00   | 0.00             | 0.00           | 80                           | 80   | SALBUTAMOL SUSPENSION EN AEROSOL 20 MG. ENVASE CON INHALADOR CON 200 DOSIS DE 100 MICROGRAMO MARCA GI               |
| PEP6007-014/16     | 20161  | 2016           | 010.000.0439.00       | 26.16                                    | 0.00   | 0.00             | 0.00           | 80                           | 80   | SALBUTAMOL SOLUCION PARA NEBULIZADOR 0.5 G/ 100 ML. ENVASE CON 10 ML MARCA GI.                                      |
| PEP6007-014/16     | 20161  | 2016           | 010.000.0474.00       | 530.00                                   | 0.00   | 0.00             | 0.00           | 14                           | 14   | HIDROCORTISONA SOLUCION INYECTABLE 100 MG/2 ML. 50 FRASCOS AMPULA Y 50 AMPOLLETAS CON 2 ML. DE DILUYENTE. MARCA GI. |

### 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  |
|--------------------|--|----------------|-----------------------|--|--|------------------|----------------|------------------------------|--|--|
| PEP6007-014/16     | 20161  | 2016           | 010.000.0476.00       | 3,650.00                                 | 0.00   | 0.00             | 0.00           | 16                           | 16   | METILPREDNISOLONA SOLUCION INYECTABLE 500 MG/8 ML. 50FRASCOS AMPULA Y 50 AMPOLLETAS CON 8 ML DE DILUYENTE MARCA RADALL |
| PEP6007-014/16     | 20161  | 2016           | 010.000.0504.00       | 56.81                                    | 0.00   | 0.00             | 0.00           | 20                           | 20   | DIGOXINA SOLUCION INYECTABLE 0.5 MG/2 ML. 6 AMPOLLETAS DE 2 ML MARCA GI  |
| PEP6007-014/16     | 20161  | 2016           | 010.000.0574.00       | 3.05                                     | 0.00   | 0.00             | 0.00           | 200                          | 200  | CARTOPRIL TABLETA 25 MG 30 TABLETAS MARCA AMSA   |
| PEP6007-014/16     | 20161  | 2016           | 010.000.0597.00       | 3.45                                     | 0.00   | 0.00             | 0.00           | 50                           | 50   | NIFEDIPINO CAPSULA DE GELATINA BLANDA 10MG. CAJA CON 20 CAPSULAS MARCA BAYER   |
| PEP6007-014/16     | 20161  | 2016           | 010.000.0611.00       | 196.20                                   | 0.00   | 0.00             | 0.00           | 10                           | 10   | EPINEFRINA SOLUCION INYECTABLE 1 MG (1:1 00) 50AMPOLLETAS DE 1.0 ML MARCA PISA   |
| PEP6007-014/16     | 20161  | 2016           | 010.000.0615.00       | 23.14                                    | 0.00   | 0.00             | 0.00           | 30                           | 30   | DOBUTAMINA SOLUCION INYECTABLE 250 MG. 5 AMPOLLETAS CON 5 ML CADA UNA O UN FRASCO AMPULA CON 20 ML MARCA GI            |
| PEP6007-014/16     | 20161  | 2016           | 010.000.1551.00       | 22.90                                    | 0.00   | 0.00             | 0.00           | 50                           | 50   | ORCIPRENALINA SOLUCION INYECTABLE 0.5 MG/ML. AMPOLLETAS CON 1 ML MARCA ROCHE   |
| PEP6007-014/16     | 20161  | 2016           | 010.000.2128.00       | 6.49                                     | 0.00   | 0.00             | 0.00           | 500                          | 500  | AMOXICILINA CAPSULA DE 500MG. CAJA CON 12 CAPSULAS MARCA MOXI  |
| PEP6007-014/16     | 20161  | 2016           | 010.000.2135.00       | 14.59                                    | 0.00   | 0.00             | 0.00           | 200                          | 200  | FLUCONAZOL SOLUCION INYECTABLE 100 MG/50 ML (2 MG/ML) FRASCO AMPULA MARCA GI   |
| PEP6007-014/16     | 20161  | 2016           | 010.000.2308.00       | 8.68                                     | 0.00   | 0.00             | 0.00           | 3,000                        | 3,000  | FUROSEMIDA SOLUCION INYECTABLE DE 20 MG20/2ML. CAJA 5 AMPOLLETAS CON 2ML MARCA GI                                      |
| PEP6007-014/16     | 20161  | 2016           | 010.000.2624.00       | 11.28                                    | 0.00   | 0.00             | 0.00           | 4,500                        | 4,500  | FENITOINA SOLUCION INYECTABLE 250 MG/5 ML. UNA AMPOLLETA CON 5 ML MARCA GI   |
| PEP6007-014/16     | 20161  | 2016           | 010.000.2821.00       | 4.07                                     | 0.00   | 0.00             | 0.00           | 200                          | 200  | CLORANFENICOL SOLUCION OFTALMICA 5MG/ML. GOTERO INTEGRAL CON 15 ML MARCA GI  |
| PEP6007-014/16     | 20161  | 2016           | 010.000.2822.00       | 5.36                                     | 0.00   | 0.00             | 0.00           | 200                          | 200  | CLORANFENICOL UNGUENTO OFTALMICO 5MG/G. ENVASE CON 5G MARCA GI   |
| PEP6007-014/16     | 20161  | 2016           | 010.000.2830.00       | 5.44                                     | 0.00   | 0.00             | 0.00           | 15                           | 15   | ACICLOVIR UNGUENTO OFTALMICO 3 G/100G ENVASE CON 4.5 G MARCA GI  |
| PEP6007-014/16     | 20161  | 2016           | 010.000.2851.00       | 27.07                                    | 0.00   | 0.00             | 0.00           | 25                           | 25   | PILOCARPINA SOLUCION OFTALMICA AL 2% 20 MG/ML. GOTERO INTEGRAL CON 15 ML MARCA GI                                      |
| PEP6007-014/16     | 20161  | 2016           | 010.000.2858.00       | 4.59                                     | 0.00   | 0.00             | 0.00           | 400                          | 400  | TIMOLOL SOLUCION OFTALMICA 5 MG/ML. GOTERO INTEGRAL CON 5ML MARCA GI   |
| PEP6007-014/16     | 20161  | 2016           | 010.000.4126.00       | 94.68                                    | 0.00   | 0.00             | 0.00           | 10                           | 10   | SULFADIAZINA DE PLATA CREMA 1 G/100G ENVASE CON 375 G MARCA GI   |
| PEP6007-014/16     | 20161  | 2016           | 010.000.4255.00       | 3.54                                     | 0.00   | 0.00             | 0.00           | 60                           | 60   | CIPROFLOXACINO CAPSULA O TABLETA DE 250 MG. CAJA CON 8 CAPSULAS O TABLETAS MARCA GI                                    |
| PEP6007-014/16     | 20161  | 2016           | 010.000.4299.00       | 12.46                                    | 0.00   | 0.00             | 0.00           | 50                           | 50   | LEVOFLOXACINO TABLETA DE 500MG. CAJA CON 7 TABLETAS MARCA GI   |
| PEP6007-014/16     | 20161  | 2016           | 010.000.4407.00       | 22.76                                    | 0.00   | 0.00             | 0.00           | 100                          | 100  | TETRACAINA SOLUCION OFTALMICA 5 MG/ML. GOTERO INTEGRAL CON 10ML MARCA GI   |

**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   |
|--------------------|--|----------------|-----------------------|--|--|------------------|----------------|------------------------------|--|---|
| PEP6007-014/16     | 20161  | 2016           | 010.000.5661.00       | 783.94                                   | 0.00   | 0.00             | 0.00           | 10                           | 10   | LACOSAMIDA TABLETA 100MG. 28 TABLETAS MARCA VIMPAT                          |
| PEP6007-014/16     | 20161  | 2016           | 010.000.5664.00       | 777.17                                   | 0.00   | 0.00             | 0.00           | 20                           | 20   | LACOSAMIDA SOL INY DE 200 MG FRASCO AMPULA CON 20 ML (10MG/ML) MARCA VIMPAT |
| PEP6010-011/16     | 20161  | 2016           | 010.000.5489.00       | 618.47                                   | 0.00   | 0.00             | 0.00           | 274                          | 274  | QUETIAPINA TABLETAS 100 MG CAJA CON 60 TABLETAS                             |
|                    |  |                |                       |  |  |                  |                |                              |  |   |

LA INFORMACIÓN PRESENTE FUE REMITIDA AL OPD REPSS TABASCO POR LAS UNIDADES EJECUTORAS DEL GASTO, EN LOS FORMATOS ESTABLECIDOS POR LA CNPSS PARA DAR CUMPLIMIENTO AL PEF 2016, ART. 37, 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"