

Acta No.008/2014 de Sesión Ordinaria. En la sala de sesiones de la Presidencia del Instituto Salvadoreño de Bienestar Magisterial, en lo sucesivo ISBM: San Salvador, a las nueve horas con quince minutos del día veintitrés de septiembre del año dos mil catorce. Reunidos para celebrar sesión ordinaria, los señores: profesor **Rafael Antonio Coto López**, Director Presidente; **los Directores Propietarios:** licenciada **Eduviges del Tránsito Henríquez de Herrera** y licenciado **Juan Francisco Carrillo Alvarado**, nombrados por el Ministerio de Educación (MINED); licenciado **Salomón Cuéllar Chávez**, nombrado por el Ministerio de Hacienda; doctor **Milton Giovanni Escobar Aguilar**, nombrado por el Ministerio de Salud; ingeniero **José Oscar Guevara Álvarez**, en representación de los educadores que laboran en las unidades técnicas del Ministerio de Educación; así como también los licenciados **Paz Zetino Gutiérrez, Francisco Cruz Martínez y Héctor Antonio Yanes**, los tres en representación de los educadores que prestan sus servicios al Estado en el Ramo de Educación, desempeñando la docencia o labores de dirección. De igual manera, se cuenta con la presencia de los siguientes **Directores Suplentes:** licenciado **Ernesto Antonio Esperanza León**, en representación de los educadores que laboran en las unidades técnicas del Ministerio de Educación; y los licenciados **José Carlos Olano Guzmán y José Efraín Cardoza Cardoza**, en representación de los educadores que prestan sus servicios al Estado en el Ramo de Educación, desempeñando la docencia o labores de dirección. Se hace constar que solicitaron disculpas por no poder asistir debido a compromisos laborales, **los Directores Suplentes siguientes:** licenciado **Carlos Gustavo Salazar Alvarado** y doctor **Julio Enrique Fuentes**, nombrados por el Ministerio de Hacienda y Ministerio de Salud, respectivamente. Asimismo solicitaron permiso por no poder asistir a la sesión debido a compromisos laborales, los licenciados: **Robin Haroldo Agreda Trujillo**, Director Suplente nombrado por el Ministerio de Educación (MINED); y **José Mario Morales Álvarez**, Director Suplente en representación de los educadores que prestan sus servicios al Estado en el Ramo de Educación, desempeñando la docencia o labores de dirección. Se recibió llamada telefónica de la licenciada **Xiomara Guadalupe Rodríguez Amaya**, Directora Suplente nombrada por el Ministerio de Educación (MINED), solicitando disculpas por no estar presente al inicio de la sesión y que se incorporará a las dos de la tarde. Los Directores y Directoras asistentes atendieron convocatoria efectuada por el Director Presidente, de conformidad con lo que establece el Artículo Diez literal "a", Artículo Catorce y Artículo Veintidós literal "b", de la Ley del Instituto Salvadoreño de Bienestar Magisterial, ISBM.

Punto Uno: Establecimiento de Quórum.

Contándose con la presencia de los **nueve Directores Propietarios, el quórum quedó establecido legalmente**, conforme lo establecido en el Artículo Catorce de la Ley del ISBM y el Artículo Nueve del Reglamento Interno de Sesiones del Consejo Directivo del Instituto Salvadoreño de Bienestar Magisterial; asimismo, con base en lo regulado en el inciso final de la precitada disposición legal, los Directores Suplentes que se encuentran presentes en el

-Esta es una versión pública del documento original de conformidad con los art. 6, 24 y 30 de la LAIP en lo relativo a la información confidencial y datos personales.

desarrollo de la sesión pueden intervenir en las discusiones, pero no en la votación. Para los efectos de los Artículos Cuatro y Veinticuatro del Reglamento ya mencionado, también estuvieron presentes la Asistente del Consejo Directivo, señora Ariadna Mercedes Cañas y la licenciada Ana Sofía Hidalgo Solís, Asesora Legal de la Presidencia y Consejo Directivo.

Punto Dos: Aprobación de Agenda.

El Director Presidente sometió a aprobación la siguiente Agenda:

1. Establecimiento de quórum.
2. Aprobación de Agenda.
3. Lectura, ratificación y firma del Acta No.007 de la Sesión Ordinaria de fecha 16 de septiembre de 2014.
4. Informe de Presidencia.
5. Aprobación de dos (2) solicitudes de ayuda por gastos funerarios.
6. Solicitud de aprobación de **trece (13)** casos de trámite de Subsidios por Incapacidades Temporales y declarar improcedente de pago **dos (2)** solicitudes de Subsidio por Incapacidades Temporales.
7. Solicitud de aprobación de pago por sobregiro al **Hospital Nacional Sensuntepeque**, ubicado en el municipio de Sensuntepeque, departamento de Cabañas, por sobredemanda de servicios médico hospitalarios, prestados a la población usuaria del ISBM, en el mes de **noviembre de 2013**.
8. Solicitud de aprobación del Cuadro Básico de Medicamentos vigentes a partir del 01 de enero del año 2015.
9. Gestión de Inmuebles:
 - 9.1 Oferta de arrendamiento inmueble ubicado en Nueva Concepción, departamento de Chalatenango, propiedad del señor Ernesto Ronaldo Tejada Valle, a través de la Apoderada, señora #####.
 - 9.2 Oferta de Venta propiedad urbano-rural, ubicado en Cantón Amatitán, Jurisdicción de Apulo, Ilopango, San Salvador.
10. Varios:
 - 10.1 Lectura de Correspondencia.

-Esta es una versión pública del documento original de conformidad con los art. 6, 24 y 30 de la LAIP en lo relativo a la información confidencial y datos personales.

10.2 Entrega de informe sobre monitoreo de disponibilidad de montos de farmacias al 22 de septiembre de 2014.

Acto seguido y sin ninguna objeción **se aprobó la agenda** presentada, la cual se desarrolló de la siguiente manera:

Se hace constar que en este estado de la sesión se tuvo que suspender la misma durante aproximadamente quince minutos, debido a que todo el personal del Instituto atendió la alarma de las sirenas por un simulacro de terremoto, el cual fue promovido por el Comité de Seguridad y Salud Ocupacional del ISBM.

Al concluir la actividad anterior, se continuó con el desarrollo de la Agenda de la sesión, de la siguiente forma:

Punto Tres: Lectura, ratificación y firma del Acta No.007, de la Sesión Ordinaria de fecha 16 de septiembre de 2014.

El Director Presidente informó que se cuenta con el proyecto del Acta ya mencionada, para que sea revisada, procediendo a subsanar las observaciones que se tengan, para su aprobación y ratificación. Agotadas las observaciones y correcciones, el Consejo Directivo por unanimidad **ACUERDA: Aprobar y ratificar el Acta No. 007, de Sesión Ordinaria de fecha 16 de septiembre de 2014, siendo procedente su firma.**

Punto Cuatro: Informe de Presidencia.

El profesor Coto López procedió a brindar su informe verbal de actividades y gestiones de la Presidencia, reportando lo siguiente: **1) se recibió notificación de la Sala de lo Contencioso Administrativo de la Corte Suprema de Justicia**, referente al Juicio Contencioso Administrativo REF.347-2013, promovido por la señora Magdalena Rivera Hernández, explicando el profesor Coto López que este juicio obedece a que por falta de confianza y deficiencia en la labor profesional se finalizó la relación laboral con la ex Sub Directora Administrativa, proceso que se hizo con base a la Ley del Instituto y el Reglamento Interno de Trabajo. La señora Rivera de Hernández, no aceptó la indemnización, sino que se amparó en el juicio citado. A continuación se hizo pasar al licenciado Javier Antonio Valdez Castillo, quien hizo una reseña de todo el caso, concluyendo que en este estado del juicio se puede presentar un informe con toda la explicación y argumentos según los cuáles el proceso ya no debería continuar pues no tiene razón de ser, legalmente hablando, por no ser competente la Sala Contencioso

-Esta es una versión pública del documento original de conformidad con los art. 6, 24 y 30 de la LAIP en lo relativo a la información confidencial y datos personales.

Administrativo para conocer de casos laborales que no han agotado primero la instancia de los juzgados laborales. El profesor Coto López recomendó que se dé por recibida la notificación y que se rinda el informe ampliado que requiere la sala para enviarlo en el plazo correspondiente, para ello, deberá otorgársele Poder General Judicial con Cláusula Especial por parte de cada miembro propietario de este Consejo, amplio y suficiente en cuanto a derecho sea necesario, a los abogados de la Unidad Jurídica que detalló así: licenciada Karen Beatriz Vásquez Rivas, Jefa de la Unidad, y a los licenciados Javier Antonio Valdez Castillo y Wilmer Ulises Herrera Grande.

2) Informó que vía correo electrónico recibió la notificación del Despacho del Señor Ministro de Educación, quien mediante Oficio MINED-DM-37-2014 dio respuesta a la consulta que se le efectuara mediante oficio PISBM-164-2014, referente al orden de las designaciones efectuadas por esa Cartera de Estado de sus Directores que le representan ante el Consejo Directivo del ISBM, procediendo a dar lectura al mismo; en este momento le fue avisado que ya ingresó también la nota original habiendo sido registrada la misma mediante el sistema del TRANSDOC. **3) Reportó haberse** recibido copia de la **renuncia** presentada por **la doctora #####**, quien fungía como médica magisterial del Policlínico Magisterial de Mejicanos, San Salvador, renuncia efectiva a partir de esta fecha veintitrés de septiembre del presente año, procediendo a darle lectura a la nota en el acto; al finalizar, el profesor Coto López manifestó que tendría que aceptarse la renuncia, aun cuando esta surte efectos sin ese requisito de acuerdo al Código de Trabajo, así como encomendar al Departamento de Desarrollo Humano para que gestione el pago de la indemnización de conformidad a lo regulado en el Reglamento Interno de Trabajo del ISBM, gestionar reintegro de salario si fuera procedente y, lo más urgente, realizar el proceso para la selección y contratación de un médico o médica para cubrir la plaza vacante dada la necesidad de contar con el recurso humano en vista del nivel de consultas que se está dando y más ahora por lo de la enfermedad del Chikungunya; **4) el día sábado 20-09-14**, fue convocado al Gabinete ampliado habiendo asistido él a dicha reunión; **5) reportó que esta mañana fue informado acerca de la necesidad de autorizar un cambio para que el proveedor FARMACÉUTICOS EQUIVALENTES pueda entregar medicamento ACETAMINOFEM de marca diferente a la adjudicada**, debido a que no se cuenta con existencias de la marca contratada y la alta demanda del medicamento. Por lo anterior y para dar mayores explicaciones, se hizo pasar al **Sub Director de Salud, al jefe de la División de Servicios de Salud y a la Coordinadora del Equipo de Supervisión de Química y Farmacia**, quienes explicaron acerca del informe que mencionó el Director Presidente, siendo este un memorando relacionado con el servicio de abastecimiento que FARMACIAS ECONÓMICAS hacen, específicamente de la **Acetaminofén 500mg, tabletas, marca Wexford, India**, la cual a la fecha se encuentra en cantidades mínimas de reserva y en algunas sucursales agotadas por la sobredemanda de despacho por la epidemia de dengue y Chikungunya, con la finalidad de solicitar autorización al Consejo Directivo, para que las Farmacias Económicas puedan despachar Acetaminofén 500mg tabletas, marca MK, al mismo costo, mientras se recibe el abastecimiento de la marca Wexford.

-Esta es una versión pública del documento original de conformidad con los art. 6, 24 y 30 de la LAIP en lo relativo a la información confidencial y datos personales.

Al respecto el profesor Coto López recomendó que se le pueda autorizar en su calidad de Director Presidente, para que dadas las circunstancias de emergencia ante la epidemia de dengue y Chikungunya haga las compras según necesidad, es decir teniendo a mano el informe sustentado del área de salud, que en condiciones de emergencia y desabastecimiento del medicamento contratado, previo análisis, pueda él, autorizar a FARMACIAS ECONÓMICAS el despacho de otra marca de Acetaminofén, en este caso piden la autorización para que sea Acetaminofén de la marca MK y siempre de 500mg. rindiendo posteriormente el respectivo informe al Consejo Directivo de lo actuado. El área de Salud explicó que tal como se ha dicho, en ciertas sucursales de las Farmacias Económicas, la reserva de Acetaminofén 500mg, marca Wexford fabricada en la India, está llegando al límite y en otras ya no hay inventario, pero tienen existencia de la marca MK 500mg para despachar en todas las sucursales, la cual es de la misma calidad.

Escuchado lo anterior, el licenciado Paz Zetino Gutiérrez manifestó que es urgente el abastecimiento de Acetaminofén porque de conformidad a los reportes la enfermedad del dengue y Chikungunya, ha afectado mayormente las zonas de Soyapango, Ilopango, Apopa y otros municipios y por consiguiente las existencias de las Farmacias Económicas de esas zonas también han sido afectadas.

El ingeniero José Oscar Guevara Álvarez recomendó que la Comisión respectiva se reúna con las jefaturas para ver en estos días que problemas se tienen en cuanto a las existencias de medicamentos y por zonas.

El licenciado Francisco Cruz Martínez, pidió a los representantes del área de salud presentes en la reunión, lo siguiente: 1) que se pague a tiempo a los hospitales privados; 2) garantizar que se atiendan a todos los enfermos que llegan a los Policlínicos Magisteriales; y 3) que se cubran a la brevedad posible las plazas vacantes del área de salud.

El licenciado Paz Zetino Gutiérrez agregó que se llegó el momento de completar el personal médico y de servicios para todos los Policlínicos y Consultorios, para estar preparados ante las emergencias de los maestros por las enfermedades citadas para que nadie se quede sin consultar y lo más importante que se le entregue el medicamento; si hubiese necesidad de pagar horas extras al personal médico y enfermeras se deberá hacer, todo para garantizar la atención y despacho de medicamentos.

Finalmente el profesor Coto López dijo que hay proyectos a completar, entre ellos, la vacunación para prevenir la influenza para todos los maestros por igual, no sólo a los adultos mayores y a los niños, sino que a todos. Además, se completará el personal médico y de enfermería; para ello el Departamento de Desarrollo Humano presentará la selección y propuesta de contratación del personal mencionado para los centros que lo necesitan, para que la atención sea más expedita, además quedará facultado para aprobar compras de medicamentos previo análisis y requerimiento del área de salud, antes que las farmacias privadas agoten existencias.

-Esta es una versión pública del documento original de conformidad con los art. 6, 24 y 30 de la LAIP en lo relativo a la información confidencial y datos personales.

Conocido el informe verbal rendido por el Director Presidente en el marco de lo dispuesto en los literales e) y k) del Artículo 22 de la Ley del ISBM y conocida la documentación relacionada con los temas informados; con base a los Artículos 20 literales a), g), k) y s) de la Ley ya relacionada, el Consejo Directivo unánimemente **ACUERDA**:

I. Darse por enterados sobre la notificación para el Consejo Directivo del ISBM, en juicio Ref. 347-2013, que se sigue en la Sala de la Contencioso Administrativo de la honorable Corte Suprema de Justicia, encomendándose a la Unidad Jurídica las siguientes acciones:

- 1) Preparar escrito conforme a las indicaciones brindadas en esta misma sesión al licenciado Javier Antonio Valdez Castillo, para evacuar el informe ampliado solicitado por dicha autoridad y presentar el mismo a consideración del Consejo, en la próxima sesión ordinaria a realizarse el martes 30 de septiembre del año en curso; asimismo, agregar la documentación que sea pertinente.
- 2) Elaborar para el día 30 del corriente mes y año, la Escritura Pública para el otorgamiento del Poder General Judicial con Cláusula Especial amplio y suficiente en cuanto a derecho fuere necesario, a favor de los licenciados Karen Beatriz Vásquez Rivas, Javier Antonio Valdez Castillo y Wilmer Ulises Herrera Grande, para ejercer legítimamente la representación de los miembros propietarios del Consejo Directivo del ISBM, en funciones a partir del mes de agosto de 2014.
- 3) Presentar el escrito y demás documentación correspondiente, dentro del plazo legal concedido al Consejo Directivo del ISBM para rendir nuevo informe, según resolución de la Sala de la Contencioso Administrativo que fue notificada el 17 de septiembre de 2014. De igual forma, dar seguimiento al proceso conforme a derecho corresponda.

II. Darse por enterados del orden de la designación de los Directores Propietarios y Suplentes nombrados por el señor Ministro de Educación, para integrar el Consejo Directivo del ISBM para el período 2014-2019, según Nota de esa Cartera de Estado Ref. MINED/DM/37/2014, conforme al detalle siguiente:

No.	Nombre	Representación
1	Lic. Juan Francisco Carrillo Alvarado	Primer Propietario
2	Licda. Xiomara Guadalupe Carrillo Alvarado	Primera Suplente
3	Licda. Eduviges del Tránsito Henríquez de Herrera	Segunda Propietaria
4	Lic. Robin Haroldo Agreda Trujillo	Segundo Suplente

-Esta es una versión pública del documento original de conformidad con los art. 6, 24 y 30 de la LAIP en lo relativo a la información confidencial y datos personales.

III. **Dar por aceptada la renuncia de la doctora #####, J.V.P.M. 12,469, a partir del 23 de septiembre de 2014**, quien se desempeñó como Médica Magisterial en el Policlínico Magisterial de Mejicanos, de conformidad a la nota de fecha 22 de septiembre de 2014, suscrita por dicha profesional y que fue presentada el día mismo día de su fecha a la Coordinadora Administrativa del referido Policlínico, licenciada Alma Gómez; **encomendándosele al Departamento de Desarrollo Humano hacer todas las gestiones y trámites para dar por terminada la relación laboral según corresponde este tipo de situaciones**, incluido el cálculo y trámite de pago de las prestaciones que puedan corresponderle a la doctora Palacio, así como hacerle efectivo el pago, de acuerdo a lo dispuesto en el Reglamento Interno de Trabajo del ISBM; además, gestionar el trámite para reintegro de salarios pagados no devengados, si fuere procedente, debiendo reportar dichas situaciones a la Unidad Financiera Institucional para los efectos correspondientes. Igualmente, se autoriza el inicio del proceso administrativo necesario para cubrir la vacante generada por la renuncia de la doctora Palacio Acevedo a la brevedad posible.

IV. **Autorizar al Director Presidente para aprobar por escrito los cambios de medicamento necesarios, previo dictamen técnico favorable de factibilidad del Administrador/a de Contratos que corresponda**, respecto a lo solicitado por el proveedor propietario de las FARMACIAS ECONÓMICAS, para despachar ACETAMINOFÉN 500 mg, tabletas, marca MK, manteniendo el costo mientras son abastecidos nuevamente por el proveedor del dicho medicamento de la marca adjudicada. En cada caso particular, el Jefe de la División de Servicios de Salud deberá gestionar por escrito la respectiva autorización incluyendo el dictamen técnico favorable de factibilidad del respectivo Administrador/a de Contratos.

La misma medida podrá aplicarse en caso de presentarse situaciones similares con otros proveedores de servicios de despacho de medicamentos, respecto a este medicamento en particular, en vista de la emergencia de salud y necesidad de entregar los medicamentos a la población usuaria del ISBM a raíz de la enfermedad del Chikcongunya que afecta al país.

Posteriormente, **el respectivo Administrador/a de Contratos deberá gestionar la o las modificativas pertinentes, atendiendo a lo establecido en las Especificaciones Técnicas de la Base de la Licitación respectiva, contratos y demás disposiciones legales aplicables para que la decisión se formalice de manera adecuada.**

Las presentes medidas son de carácter excepcional y aplican solamente para este momento específico de necesidad del medicamento ACETAMINOFÉN 500 mg, tabletas.

- V. **Aprobar de aplicación inmediata el presente Acuerdo**, para el ágil seguimiento de las encomiendas y demás acciones pertinentes.

Punto Cinco: Aprobación de dos (02) solicitudes de ayuda por gastos funerarios.

Acto seguido el Director Presidente informó que previa gestión de la División de Riesgos Profesionales, Beneficios y Prestaciones, la Sub Dirección de Salud presenta solicitud de **APROBACIÓN** de pago de dos (2) trámites para el otorgamiento del beneficio de **ayuda económica para Gastos Funerarios a familiares de dos docentes fallecidas**, por un monto total de **UN MIL TRECE 74/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (US\$ 1,013.74)**, con base en lo establecido en los Artículos 45 literal a) y 46 de la Ley del ISBM y tramitado conforme al **Instructivo N° ISBM 04/08**, denominado “Instructivo para el Trámite del Otorgamiento del Beneficio de la Ayuda Económica por Gastos Funerarios otorgado por el ISBM a los Miembros del grupo Familiar del Docente que Fallezca”.

Los días veintinueve de julio y el once de septiembre de dos mil catorce, ambas fechas inclusive, se recibieron dos escritos solicitando el otorgamiento de la ayuda económica por gastos funerarios, por parte de las señoras #####, sobrina de la **docente fallecida #####**; y #####, hermana de la **docente fallecida ##### C/P ##### Y POR #####**.

En relación al primero de los casos mencionados es necesario ampliar la explicación en vista que la solicitud data del 29 de julio del presente año y se está presentado hasta ahora debido a que se han hecho otras gestiones y análisis dada la situación especial de la fallecida que gozaba de una prestación económica desde antes del inicio de las actividades del ISBM.

En ese entorno, consta en los antecedentes del Punto presentado que la docente fallecida fue beneficiaria de la prestación económica de subsidio permanente, de conformidad al Artículo 80 de la Ley del ISBM, que establece que las personas que se encontraren recibiendo subsidio por incapacidad permanente en virtud de la Ley de Asistencia del Magisterio Nacional, continuarán recibéndolo bajo la exclusiva responsabilidad financiera del Estado en el Ramo de Educación, hasta la extinción del derecho, el cual será administrado por el Instituto.

-Esta es una versión pública del documento original de conformidad con los art. 6, 24 y 30 de la LAIP en lo relativo a la información confidencial y datos personales.

Según lo estipulado en el Romano VIII del Instructivo para el Trámite de otorgamiento del beneficio de la ayuda económica por gastos funerarios otorgado por el ISBM a los miembros del grupo familiar del docente que fallezca, para gestionar el beneficio los interesados deben presentar cierta documentación, entre la cual se encuentra la constancia del último salario cobrado antes del fallecimiento del docente, extendida por el Pagador correspondiente y el Acuerdo que deja sin efecto el nombramiento por fallecimiento, emitido por Recursos Humanos del MINED, sin embargo la señora #####, en fecha 22 de agosto de 2014, informó a la División de Riesgos Profesionales, Beneficios y Prestaciones que la Dirección Departamental de Educación de San Salvador y la Dirección de Desarrollo Humano del MINED le comunicaron que no pueden elaborar la constancia solicitada por no tener información de la docente #####. Con fecha 30 de agosto de 2014, por medio de nota DP-ISBM-21/14, la División de Riesgos Profesionales, Beneficios y Prestaciones, solicitó a la Dirección de Desarrollo Humano de MINED, el Historial laboral que lleva la Sección de Gastos Periódicos de la Corte de Cuentas de la República de El Salvador y que el Ministerio de Educación posee de la profesora #####. A través del Memorandum DDH-M-523 de fecha 12 de septiembre de 2014, emitido por el Director de Desarrollo Humano del MINED, por medio del cual, remite la información solicitada, en cuyos documentos anexos, aparece registrado que la docente #####, estuvo subsidiada en varias ocasiones desde el año 1973.

Además, se adjunta a la solicitud de trámite de ayuda por gastos funerarios, los documentos siguientes:

- Constancia emitida por la Pagadora del ISBM, de fecha 19 de septiembre de 2014, en la cual hace constar que la docente #####, a la fecha de su fallecimiento se le pagaba con base al artículo 80 de la Ley del ISBM, en concepto de subsidio permanente y con fondos provenientes del MINED, mensualmente, la cantidad de DOSCIENTOS CUARENTA Y DOS 40/100 DOLÁRES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (US\$242.40), de la cual se le retenía únicamente el 3% de cotización para ISBM.
- Informe Clínico extendido por la Dra. Elsa Ivette Chacón Quezada, Médico Magisterial del Policlínico de Mejicanos, en el que establece que la docente ##### era conocida en el Policlínico por los diagnósticos de ##### y #####. Debido a que familiar de la docente reportó que había sufrido un #####, se realizó visita domiciliar el 16 de julio de 2014, recomendándoles a los familiares el ingreso hospitalario para realizar exámenes, pero los familiares no aceptaron.

El pago del beneficio de ayuda económica por gastos funerarios es procedente con el análisis de los documentos recabados, debido a que se ha acreditado que la docente fallecida ha sido usuaria del Instituto y ha gozado de la cobertura del programa de salud del ISBM.

Por lo anterior, considerando que no se ha establecido en el Instructivo para el Trámite de otorgamiento del beneficio de la ayuda económica por gastos funerarios otorgado por el ISBM a

-Esta es una versión pública del documento original de conformidad con los art. 6, 24 y 30 de la LAIP en lo relativo a la información confidencial y datos personales.

los miembros del grupo familiar del docente que fallezca, la forma de proceder ante una situación como la antes descrita, es necesario la revisión integral de dicho instructivo y que se elabore una propuesta de reforma.

El segundo caso presentado, es tramitado de la manera normal de acuerdo al marco regulatorio vigente.

En seguimiento a lo anterior, la División verificó que ambas solicitudes presentadas en esta ocasión, cumplen con los requisitos indicados en legislación aplicable, por lo que el Sub Director de Salud recomienda al Consejo Directivo, aprobar el pago de los gastos funerarios antes mencionados, con base en el Artículo Veinte, literal g), de la Ley del ISBM y conforme al último salario devengado por las docentes fallecidas, según datos del cuadro detalle presentado en la parte recomendativa del Punto, aclarándose que el pago de esta ayuda se efectuará con fondos propios del ISBM.

Conocido lo anterior, el pleno estuvo de acuerdo en aprobar lo solicitado, considerando conveniente que el Acuerdo se declare de aplicación inmediata, para entregar con prontitud la ayuda a las solicitantes.

Concluida la revisión del Punto, vista la gestión de la División de Riesgos Profesionales, Beneficios y Prestaciones; y teniendo en cuenta la documentación antecedente, así como la recomendación planteada al Directorio; con base en los Artículos 20 literal "g", 22 literal "a", 45 literal "a" y 46 de la Ley del ISBM, y a lo normado en el Instructivo No. ISBM 04/08, denominado "INSTRUCTIVO PARA EL TRÁMITE DE OTORGAMIENTO DEL BENEFICIO DE LA AYUDA ECONÓMICA POR GASTOS FUNERARIOS OTORGADO POR EL ISBM A LOS MIEMBROS DEL GRUPO FAMILIAR DEL DOCENTE QUE FALLEZCA", el Consejo Directivo unánimemente, **ACUERDA:**

- I. Aprobar el pago de **dos (2)** solicitudes de otorgamiento del beneficio de ayuda económica por gastos funerarios, por un monto total de **UN MIL TRECE 74/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (US \$1,013.74)**, según el cuadro siguiente:

No. PRESENTACION	FECHA DE EXPEDIENTE NO.	BENEFICIARIO			DOCENTE FALLECIDO							Último Salario Base
		NOMBRE	DUI, NIT	PARENTESCO	NOMBRE	CARGO	CAUSA PRINCIPAL DE MUERTE SEGÚN CERTIFICACION DE RIESGOS	ENFERMEDAD O CAUSA SUBYACENTE QUE LLEVARON A LA MUERTE	FECHA DE MUERTE	MONTO A PAGAR		
1	29/07/2014	CF-34/2014	DUI ##### NIT ##### ID #####	SOBRINA	#####	DOCENTE	#####	ENFERMEDAD COMUN	#####	NIP- ##### NIT- ##### ID #####	26/07/2014	\$ 242.40
2	11/09/2014	CF-39/2014	DUI ##### NIT ##### ID #####	HERMANA	#####	DOCENTE	#####	ENFERMEDAD COMUN	#####	NIP- ##### NIT- ##### ID #####	11/07/2014	\$ 771.34
MONTO A PAGAR											\$ 1,013.74	

II. Encomendar a la División de Riesgos Profesionales, Beneficios y Prestaciones

efectuar una revisión integral al Instructivo para el Trámite de otorgamiento del beneficio de la ayuda económica por gastos funerarios otorgado por el ISBM a los miembros del grupo familiar del docente que fallezca, y presentar propuesta de reformas a la Comisión Técnica Administrativa y Financiera, para que posteriormente pueda someterse a consideración del Consejo Directivo.

III. Encomendar a la División de Riesgos Profesionales, Beneficios y Prestaciones,

el seguimiento y continuidad del trámite, incluida la notificación de lo resuelto a la solicitante.

IV. Aprobar el presente Acuerdo de aplicación inmediata con el fin de entregar lo más

pronto posible la prestación de ayuda por gastos funerales, a favor de las beneficiarias cuyos trámites fueron aprobados.

Punto Seis: Solicitud de aprobación de trece (13) casos de trámite de Subsidios por Incapacidades Temporales y declarar improcedente de pago dos (2) solicitudes de Subsidio por Incapacidades Temporales.

-Esta es una versión pública del documento original de conformidad con los art. 6, 24 y 30 de la LAIP en lo relativo a la información confidencial y datos personales.

El Director Presidente informó que previa gestión del área de salud y el análisis de la respectiva Comisión, se somete al conocimiento del Consejo Directivo la solicitud de **APROBACIÓN de trece (13) casos de trámites de SUBSIDIOS POR INCAPACIDADES TEMPORALES**, presentadas por doce docentes, por un monto total de **DIEZ MIL SEISCIENTOS SESENTA Y CINCO 51/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (US\$ 10,665.51)**, asimismo, se recomienda **declarar improcedente el pago del subsidio en otros dos trámites**.

Se procedió a dar lectura al Punto, el cual literalmente detalla lo siguiente: "*****"

ANTECEDENTES JUSTIFICATIVOS:

1. De conformidad a lo establecido en el artículo 27 de la Ley del ISBM, cuando una enfermedad o accidente produzca al servidor público docente una incapacidad temporal para el trabajo y ésta excediera de tres meses, tendrá derecho a un subsidio por el Instituto, hasta por doce meses, el cual será equivalente al 75% del salario base mensual que devengue el servidor público docente.
2. Asimismo, en el Instructivo No. ISBM 03/08 "Instructivo para el Trámite de Subsidios por Incapacidades Temporales y Permanentes de los Docentes", en el Romano VII. Procedimiento para Trámite de Subsidios por Incapacidades Temporales, literal f), se establece que "la Comisión Técnica Evaluadora de Subsidios y Pensiones analizará, evaluará y recomendará al Consejo Directivo, sobre las solicitudes de subsidios para que éste emita la resolución", para la aprobación o denegación.
3. Según consta en **ACTA NO. CTESP 009/2014**, de fecha 10 de septiembre del 2014, la Comisión Técnica Evaluadora de Subsidios y Pensiones, analizó y evaluó:
 - Quince (15) solicitudes de subsidios por incapacidades temporales presentadas por docentes afiliados al Instituto.
4. Luego de la revisión de las solicitudes de subsidio por incapacidad temporal, la Comisión Técnica Evaluadora de Subsidios y Pensiones, acordó recomendar al Consejo Directivo:
 - Autorizar el pago de trece (13) solicitudes de subsidios por incapacidades temporales por un monto de **DIEZ MIL SEISCIENTOS SESENTA Y CINCO 51/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (US\$ 10,665.51)**, por cumplir con lo establecido en los Artículos 26 y 27 de la Ley del ISBM.
 - Declarar improcedente de pago dos (02) solicitudes presentadas por docentes, por no cumplir con lo establecido en los artículos 26 y 27 de la Ley del ISBM.

RECOMENDACIÓN:

-Esta es una versión pública del documento original de conformidad con los art. 6, 24 y 30 de la LAIP en lo relativo a la información confidencial y datos personales.

La Subdirección de Salud, después de la revisión, análisis y evaluación de las solicitudes por parte de la Comisión Técnica Evaluadora de Subsidios y Pensiones del ISBM, de conformidad a los artículos 20, 22, 26 y 27 de la Ley del ISBM, recomienda al Consejo Directivo:

- I. Autorizar el pago de trece (13) solicitudes de subsidios por incapacidades temporales, presentadas por doce docentes afiliados al Instituto por un monto de **DIEZ MIL SEISCIENTOS SESENTA Y CINCO 51/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (US \$ 10,665.51)**; por cumplir con lo establecido en los Artículos 26 y 27 de la Ley del ISBM, conforme al detalle del cuadro plasmado en la Descripción Sintética de la Petición y Recomendación del Punto presentado.
- II. Declarar improcedente de pago dos (02) solicitudes presentadas por docentes afiliadas, por no cumplir con lo establecido en los artículos 26 y 27 de la Ley del ISBM reformada, conforme al detalle del cuadro plasmado en la Descripción Sintética de la Petición y Recomendación del Punto presentado.
- II. Encomendar a la División de Riesgos Profesionales, Beneficios y Prestaciones el seguimiento y continuidad de los trámites incluida la notificación de lo resuelto a los solicitantes.
- III. Declarar el acuerdo de aplicación inmediata, con el fin de entregar lo más pronto posible el pago de subsidios por incapacidades temporales.

En este momento, siendo las catorce horas, se hizo presente y se incorporó a la sesión la licenciada **Xiomara Guadalupe Rodríguez Amaya**, Directora Suplente nombrada por el Ministerio de Educación (MINED).

Concluida la revisión del Punto, teniendo en cuenta la gestión efectuada por la División de Riesgos Profesionales, Beneficios y Prestaciones y el análisis de la Comisión Técnica Evaluadora de Subsidios y Pensiones, según Acta No. CTESP 009/2014, así como la recomendación planteada al Directorio; con base en lo regulado en el Instructivo No. ISBM 03/08, denominado "INSTRUCTIVO PARA TRÁMITE DE SUBSIDIOS POR INCAPACIDADES TEMPORALES Y PERMANENTES DE LOS DOCENTES", y lo dispuesto en los Artículos 20 literal "g", 22 literal "a", 23 literal "b", 26, 27 y 80, todos de la Ley del ISBM, el Consejo Directivo unánimemente **ACUERDA:**

- I. **Aprobar el pago de trece (13) solicitudes de subsidios por incapacidades temporales**, presentadas por doce docentes afiliados al Instituto, por un monto total de **DIEZ MIL**

-Esta es una versión pública del documento original de conformidad con los art. 6, 24 y 30 de la LAIP en lo relativo a la información confidencial y datos personales.

SEISCIENTOS SESENTA Y CINCO 51/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (US\$ 10,665.51), ya que cumplen con lo establecido en los Artículos 26 y 27 de la Ley del ISBM; pago que se aprueba conforme al detalle del cuadro siguiente:

	NOMBRE	SOLICITUD NO.	CONCEPTO DE TRAMITE	FECHA SOLICITUD	NIP-DUI-NIT-NUP	FECHA DE INICIO DE LICENCIA SIN GOCE DE SUELDO	VIGENCIA	MONTO DEL SUBSIDIO	MONTO SUBSIDIO MENSUAL	DIAGNOSTICO	EDAD	TIEMPO DE SERVICIO AL MINED
1	#####	ST-129/2014	PRORROGA	26/08/2014	ID ##### NIP-##### DUI-##### NIT-##### NUP-#####	06 DE ABRIL DE 2014	04 DE AGOSTO AL 01 DE NOVIEMBRE DE 2014	\$ 1,908.79	AGO \$ 587.11 SEP \$ 650.01 OCT \$ 650.01 NOV \$ 21.66	#####	**a.	31 años 01 meses
2	#####	ST-130/2014	PRORROGA	26/08/2014	ID-##### NIP-##### DUI-##### NIT-##### NUP-#####	09 DE JUNIO DE 2014	08 DE AGOSTO AL 06 DE SEPTIEMBRE DE 2014	\$ 492.29	AGO \$ 391.23 SEP \$ 101.06	#####	**a.	10 años 04 meses
3	#####	ST-132-2014	PRORROGA	27/08/2014	ID ##### NIP-##### DUI-##### NIT-##### NUP-#####	19 DE MAYO DE 2014	18 DE JULIO AL 30 DE AGOSTO DE 2014	\$ 717.25	JUL \$ 228.22 AGO \$ 489.03	#####	**a.	10 años 05 meses
4	#####	ST-133-2014	PRORROGA	28/08/2014	ID ##### NIP-##### DUI-##### NIT-##### NUP-#####	05 DE ABRIL DE 2014	03 DE AGOSTO AL 01 DE OCTUBRE DE 2014	\$ 1,252.18	AGO \$ 595.30 SEP \$ 636.35 OCT \$ 20.53	#####	**a.	22 años 09 meses
5-6	#####	ST-134-2014 ST-135-2014	PRORROGA	29/08/2014	ID-##### NIP-##### DUI-##### NIT-##### NUP-#####	22 DE ABRIL DE 2014	21 DEL JULIO AL 18 DE SEPTIEMBRE DE 2014	\$ 1,066.87	JUL \$ 193.66 AGO \$ 545.76 SEP \$ 327.45	#####	**a.	10 años 03 meses
7	#####	ST-136-2014	PRORROGA	01/09/2014	ID ##### NIP-##### DUI-##### NIT-##### NUP-#####	07 DE AGOSTO DE 2014	25 DE AGOSTO AL 23 DE SEPTIEMBRE DE 2014	\$ 574.15	AGO \$ 130.63 SEP \$ 443.52	#####	**a.	21 años 07 meses
8	#####	ST-137-2014	PRIMERA VEZ	01/09/2014	ID ##### NIP-##### DUI-##### NIT-##### NUP-#####	04 DE SEPTIEMBRE DE 2014	DEL 04 AL 18 DE SEPTIEMBRE 2014	\$ 289.25	SEP \$ 289.25	#####	**a.	20 Años 04 meses
9	#####	ST-138-2014	PRORROGA	01/09/2014	ID-##### NIP-##### DUI-##### NIT-##### NUP-#####	30 DE MAYO DE 2014	26 DE JULIO AL 23 DE AGOSTO DE 2014	\$ 510.55	JUL \$ 105.63 AGO \$ 404.92	#####	**a.	21 años 05 meses
10	#####	ST-139-2014	PRORROGA	02/09/2014	ID ##### NIP-##### DUI-##### NIT-##### NUP-#####	28 DE ABRIL 2014	27 DE JULIO AL 24 DE OCTUBRE DE 2014	\$ 1,980.09	JUL \$ 108.80 AGO \$ 674.54 SEP \$ 674.54 OCT \$ 522.21	#####	**a.	13 años 04 meses
11	#####	ST-140-2014	PRIMERA VEZ	04/09/2014	ID ##### NIP-##### DUI-##### NIT-##### NUP-#####	21 DE SEPTIEMBRE DE 2014	21 DE SEPTIEMBRE AL 20 DE OCTUBRE DE 2014	\$ 494.47	SEP \$ 168.45 OCT \$ 326.02	#####	**a.	14 Años 2 meses
12	#####	ST-142-2014	PRORROGA	05/09/2014	ID-##### NIP-##### DUI-##### NIT-##### NUP-#####	30 DE JULIO DE 2014	11 DE AGOSTO AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2014	\$ 565.44	AGO \$ 391.89 SEP \$ 173.55	#####	**a.	21 años 04 meses
13	#####	ST-143-2014	PRORROGA	08/09/2014	ID-##### NIP-##### DUI-##### NIT-##### NUP-#####	10 DE SEPTIEMBRE 2013	6 DE AGOSTO AL 09 DE SEPTIEMBRE DEL 2014	\$ 814.18	AGO \$ 599.68 SEP \$ 214.50	#####	**a.	32 años 11 meses
								\$ 10,665.51				

-Esta es una versión pública del documento original de conformidad con los art. 6, 24 y 30 de la LAIP en lo relativo a la información confidencial y datos personales.

					MONTO A PAGAR					
--	--	--	--	--	---------------	--	--	--	--	--

II. Declarar improcedente el pago de dos (2) solicitudes de subsidios por incapacidades temporales por no cumplir con lo establecido en los Artículos 26 y 27 de la Ley del ISBM, conforme al siguiente detalle:

No.	NOMBRE	SOLICITUD NO.	CONCEPTO DE TRAMITE	FECHA SOLICITUD	FECHA DE INICIO DE LICENCIA SIN GOCE DE SUELDO	DIAGNOSTICO	PERIODO DE INCAPACIDAD		OBSERVACIÓN	TIEMPO DE SERVICIO AL MINED
							INICIAL	FINALIZA		
1	#####	ST-131/2014	PRIMERA VEZ	27/08/2014	30 DE JULIO DE 2014	#####	30 DE JULIO DE 2014	28 DE AGOSTO DE 2014	#####	21 AÑOS 6 MESES
2	#####	ST-141-2014	PRIMERA VEZ	31/07/2014	24 DE JUNIO DE 2014	#####	16 DE JULIO DE 2014	30 DE JULIO DE 2014	#####	05 AÑOS 06 MESES

III. Encomendar a la División de Riesgos Profesionales, Beneficios y Prestaciones el seguimiento y continuidad de los trámites, incluida la notificación de lo resuelto a los solicitantes.

IV. Declarar el Acuerdo de aplicación inmediata, para agilizar el pago de los subsidios aprobados y demás acciones.

Punto Siete: Solicitud de aprobación de pago por sobregiro al Hospital Nacional Sensuntepeque, ubicado en el municipio de Sensuntepeque, departamento de Cabañas, por sobredemanda de servicios médico hospitalarios, prestados a la población usuaria del ISBM, en el mes de noviembre de 2013.

El Director Presidente informó al Directorio que se procederá a dar lectura a la solicitud presentada por la UACI en atención a la aprobación de pago por sobregiro al Hospital Nacional Sensuntepeque, ubicado en el municipio de Sensuntepeque, departamento de Cabañas, por sobredemanda de servicios médico hospitalarios, prestados a la población usuaria del ISBM, en el mes de noviembre de 2013.

-Esta es una versión pública del documento original de conformidad con los art. 6, 24 y 30 de la LAIP en lo relativo a la información confidencial y datos personales.

Documento que literalmente detalla lo siguiente:.....

ANTECEDENTES JUSTIFICATIVOS:

1. El 21 de diciembre de 2012, el Instituto Salvadoreño de Bienestar Magisterial y el Hospital Nacional Sensuntepeque, ubicado en el municipio de Sensuntepeque, departamento de Cabañas, suscribieron convenio para la prestación de servicios médico hospitalarios para la población usuaria del Programa Especial de Salud del ISBM; por el plazo de DOCE MESES, comprendidos del 1 de enero al 31 de diciembre de 2013, por un monto máximo de hasta **VEINTICUATRO MIL 00/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (US\$24,000.00)**, el cual sería pagado por el ISBM, en cuotas mensuales, vencidas, de hasta **DOS MIL 00/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (US\$2,000.00)**.
2. El 21 de diciembre de 2013, mediante Resolución Modificativa No. 542/2013-ISBM, se prorrogó el plazo del Convenio por DOCE MESES, comprendidos del 1 de enero al 31 de diciembre de 2014, siendo el monto máximo mensual de **DOS MIL 00/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (US\$2,000.00)**, haciendo un monto máximo total para el período de la prórroga de **VEINTICUATRO MIL 00/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (US\$24,000.00)**.
- 2.1 En el cuadro siguiente se resumen los incrementos del convenio suscrito para el año 2013:

Fecha de Resolución	Número de Resolución	Acta	Punto de Acta	Fecha de Sesión	Mes de Sobregiro	Montos de Incrementos Autorizados en US\$	% Incremento acumulado en relación al convenio para el año 2013.	Monto total del convenio suscrito, en US\$
13/12/2013	303/2013-ISBM	225	4.1	03/12/2013	Enero	\$245.33	1.02%	\$24,245.33
					Febrero	\$999.06	4.16%	\$25,244.39
06/02/2014	016/2014-ISBM	236	6	04/02/2014	Junio	\$677.69	2.82%	\$25,922.08
03/07/2014	72/2014-ISBM	259	6	01/07/2014	Julio	\$1,344.93	5.60%	\$27,267.01
					Agosto	\$1,901.90	7.92%	\$29,168.91
					Septiembre	\$394.15	1.64%	\$29,563.06
TOTALES						\$5,563.06	23.16%	

3. El 16 de septiembre de 2014, la Unidad de Adquisiciones y Contrataciones Institucional (UACI), recibió solicitud de fecha 2 de septiembre de 2014, del Sub Director de Salud, doctor Jorge Avelino González Montenegro, para iniciar el trámite de pago de sobregiro por un monto total de **DOS MIL OCHENTA Y UNO 67/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (US\$2,081.67)**, al Hospital Nacional Sensuntepeque, ubicado en el municipio de Sensuntepeque, departamento de Cabañas, para responder así a las atenciones brindadas a la población usuaria del Programa Especial de Salud del ISBM, en el mes de

-Esta es una versión pública del documento original de conformidad con los art. 6, 24 y 30 de la LAIP en lo relativo a la información confidencial y datos personales.

noviembre de 2013.

3.1 Adjunto al requerimiento se recibió memorando de fecha 2 de septiembre de 2014, emitido por el Jefe de la División de Supervisión y Control, doctor Omar Keller Catalán Vásquez, con el cual remitió al Sub Director de Salud, doctor Jorge Avelino González Montenegro, la justificación técnica e informe del Supervisor de Apoyo Médico Hospitalario, Doctor Carlos Aníbal Monge López; en el cual recomienda iniciar el trámite de pago de sobregiro, por los servicios médico hospitalarios brindados en cumplimiento a la normativa vigente, cuando el monto se había agotado en el mes anteriormente descrito, habiendo presentado el referido hospital un sobregiro total de **DOS MIL OCHENTA Y UNO 67/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (US\$2,081.67)**. Según informe del supervisor, los expedientes clínicos que amparan el sobregiro fueron revisados por su persona, habiendo constatado que son atenciones de emergencia, tratamientos médico hospitalarios y procedimientos quirúrgicos de emergencia, siendo registrados posteriormente al haberse agotado el monto máximo mensual asignado que para el mes de noviembre cubrió hasta el día 21, de acuerdo al detalle siguiente:

Reporte del mes de noviembre de 2013:

Cantidad de Procedimientos	Tipo de atención/procedimiento	Costo total en US\$
2	Ingreso hospitalario de diferente complejidad y costo	\$660.00
67	Sesiones de fisioterapia	\$810.70
3	Atención de emergencia ambulatoria de diferente complejidad y costo	\$92.40
1	Drenaje de absceso de glándula de Bartholin	\$176.00
1	Legrado uterino	\$247.50
1	Obturación de amalgama de plata	\$8.40
6	Rayos X	\$86.67
81	Total General	\$2,081.67

4. Para verificar si existen

economías dentro de la ejecución del convenio suscrito con el ISBM, que puedan aplicarse al sobregiro del mes de noviembre de 2013, se solicitó reporte de economías y remanentes a la Coordinación de Seguimiento y Control de Contratos, quien revisó el Sistema de Administración de Pagos (SAP), determinando que se cuenta con remanente en los meses de octubre, noviembre y diciembre de 2013, por un monto de **UN MIL CUATROCIENTOS NUEVE 72/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (US\$1,409.72)**, siendo necesario autorizar la cantidad de **SEISCIENTOS SETENTA Y UNO 95/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (US\$671.95)**, para cancelar de forma total las atenciones brindadas en el mes anteriormente descrito, según el detalle

-Esta es una versión pública del documento original de conformidad con los art. 6, 24 y 30 de la LAIP en lo relativo a la información confidencial y datos personales.

siguiente:

1	2	3	4	5	6	7	8	9
MESES DEL AÑO 2013	MONTO TOTAL EJECUTADO EN US\$	MONTO MÁXIMO MENSUAL AUTORIZADO EN US\$	MONTO TOTAL EJECUTADO DENTRO DEL MÁXIMO MENSUAL AUTORIZADO EN US\$	REMANENTES EJECUTADOS EN US\$	MONTO TOTAL DEL SOBREGIRO PRESENTADO (COLUMNA 2 MENOS COLUMNA 4 Y 5) EN US\$	ECONOMÍAS DISPONIBLES (TOTAL DE COLUMNA 3 MENOS COLUMNAS 4 Y 5) EN US\$	SOBREGIRO NETO (TOTAL DE COLUMNA 6 MENOS COLUMNA 7) EN US\$	PORCENTAJES EJECUTADOS DENTRO DEL CONVENIO SUSCRITO DE ENERO A DICIEMBRE 2013, POR SOBREGIRO DEL MES DE NOVIEMBRE DE 2013
Octubre	\$1,767.38	\$2,000.00	\$1,767.38	\$0.00	\$0.00	\$232.62	\$0.00	0.00%
Noviembre	\$3,988.53	\$2,000.00	\$1,906.86	\$0.00	\$2,081.67	\$93.14	\$671.95	2.80%
Diciembre	\$916.04	\$2,000.00	\$916.04	\$0.00	\$0.00	\$1,083.96	\$0.00	0.00%
TOTALES	\$6,671.95	\$6,000.00	\$4,590.28	\$0.00	\$2,081.67	\$1,409.72	\$671.95	2.80%

5. La UACI revisó la solicitud y anexos presentados por la Sub Dirección de Salud, así como el convenio suscrito, en cuya Cláusula Décima, literalmente se establece: “En casos excepcionales en que el monto mensual asignado se encuentre agotado antes de finalizar el mes de servicio y se presentaren atenciones de emergencia que no puedan diferirse, el Hospital deberá atenderlas de acuerdo a lo establecido en la “NORMA TÉCNICA ADMINISTRATIVA PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS A USUARIOS DEL PROGRAMA ESPECIAL DE SALUD DEL INSTITUTO SALVADOREÑO DE BIENESTAR MAGISTERIAL”, para efectos de pago de éstos servicios el Hospital deberá tramitar la resolución modificativa que corresponda”; determinándose que en el artículo 36 de la Norma Técnica vigente textualmente se establece: “Las atenciones que se soliciten en la unidad de emergencia, serán evaluadas por médicos especialistas de las cuatro áreas básicas (Ginecología, Medicina Interna, Pediatría y Cirugía General), según cada caso, que deberán ser asignados por el hospital de acuerdo al rol de turnos, no se requerirá de referencia del Médico Magisterial o del Médico Tratante. Las atenciones de Emergencias, Consulta Externa Programada, Servicios de Laboratorio y Cirugías Programadas, deberán ser atendidas independientes del número y del monto mensual asignado” y los artículos 1416 y 1417 del Código Civil, de donde se tiene que todo contrato celebrado es obligatorio para los contratantes y que éstos deben ejecutarse de buena fe y por consiguiente obligan no solo a lo que en ellos se expresa, sino a todas las cosas que emanan precisamente de la naturaleza de la obligación, o que por la ley o la costumbre pertenecen a ella. También se establece en el artículo 1431 de dicho Código, que conocida claramente la intención de los contratantes, debe estarse a ella más que a lo literal de las palabras. Asimismo, en cuanto a la forma de extinguirse las obligaciones, los artículos 1438 No.1, 1439 y 1440 del Código Civil, se establece, entre otras, al pago efectivo que es la prestación de lo que se debe, estableciendo también que el pago se hará al tenor de la obligación. Por lo tanto al haber
- Esta es una versión pública del documento original de conformidad con los art. 6, 24 y 30 de la LAIP en lo relativo a la información confidencial y datos personales.*

verificado desde el punto de vista médico, la Sub Dirección de Salud a través de la División de Supervisión y Control, la prestación efectiva de los servicios brindados por el Hospital Nacional Sensuntepeque, a los usuarios del ISBM, se considera que el pago por dicho servicios es factible.

6. Consta en el expediente Certificación de Disponibilidad Presupuestaria emitida por la Jefa del Departamento de Presupuesto, de la Unidad Financiera Institucional, por un monto de **SEISCIENTOS SETENTA Y UNO 95/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (US\$671.95)**, el cual será aplicado a la línea presupuestaria 0201 del ejercicio fiscal 2014.

RECOMENDACIÓN:

La Unidad de Adquisiciones y Contrataciones Institucional, luego del análisis de la petición presentada por la Sub Dirección de Salud y de conformidad a lo establecido en el convenio suscrito, en las Cláusulas Décima, Décima Sexta y Décima Novena; los artículos 1416, 1417, 1431, 1438 No.1, 1439 y 1440 del Código Civil y artículos 20 y 22 de la Ley del ISBM, solicita al Consejo Directivo:

- I. Aprobar el pago de sobregiro por la cantidad de **SEISCIENTOS SETENTA Y UNO 95/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (US\$671.95)**, a favor del **Hospital Nacional Sensuntepeque**, ubicado en el municipio de Sensuntepeque, departamento de Cabañas, por atenciones médico hospitalarias brindadas a la población usuaria del ISBM, en el mes de noviembre de 2013, siendo el nuevo monto total del convenio suscrito para el año 2013, de **TREINTA MIL DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO 01/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (US\$30,235.01)**.
- II. Autorizar al Director Presidente del ISBM, para firmar la resolución correspondiente.
- III. Declarar la aplicación inmediata del acuerdo tomado por el Consejo Directivo.

Agotado el Punto anterior y considerando las gestiones realizadas, de conformidad a lo establecido en las Cláusulas Décima, Décima Sexta y Décima Novena del Convenio vigente, los Artículos 1416, 1417, 1431, 1438 N° 1, 1439 y 1440 del Código Civil; y lo dispuesto en los Artículos 20 literal "k" y 22 literales "d" y "k" de la Ley del ISBM, el Consejo Directivo de forma unánime **ACUERDA:**

-Esta es una versión pública del documento original de conformidad con los art. 6, 24 y 30 de la LAIP en lo relativo a la información confidencial y datos personales.

- I. **Aprobar el pago de sobregiro por la cantidad de SEISCIENTOS SETENTA Y UNO 95/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (US\$ 671.95), a favor del Hospital Nacional de Sensuntepeque, ubicado en el municipio de Sensuntepeque, departamento de Cabañas, por atenciones médico hospitalarias brindadas a la población usuaria del ISBM, en el mes de noviembre de 2013, siendo el nuevo monto total del convenio suscrito, de TREINTA MIL DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO01/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (US\$ 30,235.01).**
- II. **Autorizar al Director Presidente para firmar la resolución correspondiente.**
- III. **Encomendar a la Unidad de Adquisiciones y Contrataciones Institucional, UACI, el seguimiento de las gestiones correspondientes.**
- IV. **Aprobar el Acuerdo de aplicación inmediata para agilizar el trámite de pago.**

Punto Ocho: Solicitud de aprobación del Cuadro Básico de Medicamentos vigentes a partir del 01 de enero del año 2015.

El Director Presidente informó al Directorio que la Sub Dirección de Salud con el apoyo de las jefaturas de las Divisiones de Servicios de Salud, de Supervisión y Control, a través del Equipo Químico Farmacéutico, han presentado solicitud de aprobación del Cuadro Básico de Medicamentos Vigentes a partir del 01 de enero del año 2015.

Documento que se procedió a dar lectura y que literalmente detalla lo siguiente: ~~~~~

~~~~~

**ANTECEDENTES JUSTIFICATIVOS:**

1. Mediante los acuerdos tomados en el Punto Número OCHO del Acta Número DOSCIENTOS TRECE y el Punto Número QUINCE del Acta número DOSCIENTOS VEINTISÉIS el Consejo Directivo aprobó el Cuadro Básico de Medicamentos vigente a partir

*-Esta es una versión pública del documento original de conformidad con los art. 6, 24 y 30 de la LAIP en lo relativo a la información confidencial y datos personales.*

del 01 de enero de 2014.

2. Debido a la necesidad de contar con un Cuadro actualizado que permita la prestación efectiva de los servicios de despacho de medicamentos a través de farmacias privadas, Convenio CEFAFA-ISBM y Botiquines Magisteriales, la División de Servicios de Salud, con el apoyo de la División de Supervisión y Control, a través del Equipo Químico Farmacéutico, revisó y analizó el Cuadro Básico de Medicamentos para el año dos mil quince, determinando que es necesario realizar las siguientes modificaciones:

### CUADRO BÁSICO DE MEDICAMENTOS 2014.

#### GRUPO "A"

De los 120 medicamentos que comprende el Grupo A, es necesario:

- a. Eliminar 3 medicamentos según el siguiente detalle:

| No. | CÓDIGO MEDICAMENTO | NOMBRE GENÉRICO                         | COMPOSICIÓN                                                                                                    | PRESENTACIÓN     | observación/ sugerencia                                                                    |
|-----|--------------------|-----------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1   | 19-01012-000       | POLIMIXINA + NEOMICINA + HIDROCORTISONA | Solución Ótica 10,000 UI + 3,400 UI + 10 mg                                                                    | Frasco 5- 10 ml  | ELIMINAR POR: fuera de medicado nacional                                                   |
| 2   | 09-01051-000       | CALCIPOTRIOL + BETAMETASONA             | Calcipotriol 5 mg + 50 mg de Betametasona en 100 gr de ungüento                                                | Tubo con 30 g    | ELIMINAR POR: no puede aplicarse en diversas áreas del cuerpo.                             |
| 3   | 22-01054-000       | SALES REHIDRACION ORAL                  | Solución Preparada KCL 150 mg; NaCL 15 mg; Mg 40 mg, Ca 30 mg, Lact.Na310 mg, Dextrosa Anhidra 5 g, por 100 ml | Frasco de 475 ml | ELIMINAR POR: debido a la presentación en frasco de 475 ml no se consume todo el contenido |

- b. Incorporar 3 medicamentos con la finalidad de sustituir los códigos 19-01012-000, 09-01051-000, 22-01054-000 según el siguiente detalle:

| No. | CÓDIGO MEDICAMENTO | NOMBRE GENÉRICO                         | COMPOSICIÓN                                                                                                                                               | PRESENTACIÓN           | observación/ sugerencia                                                                                                                                                                                                   |
|-----|--------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1   | 19-01019-000       | NEOMICINA + POLIMIXINA + HIDROCORTISONA | Solución Ótica de 5mg + 10,000UI + 10 mg                                                                                                                  | Frasco de 15 ml        | SUSTITUYE A CÓDIGO: 19-01012-000 : Solución ótica de POLIMIXINA 10,000 UI+ NEOMICINA 3,400 UI + HIDROCORTISONA 10 mg, Frasco 5- 10 ml. Sale fuera de mercado nacional                                                     |
| 2   | 09-01081-000       | CALCIPOTRIOL + BETAMETASONA             | Gel de 0.05 mg + 0.5 mg en 1.0 gramo                                                                                                                      | Frasco de 30 gramos    | SUSTITUYE A CÓDIGO: 09-01051-000: Calcipotriol 5 mg + 50 mg de betametasona en 100 gr de ungüento. Tubo con 30 g.No puede aplicarse en diversas áreas del cuerpo.                                                         |
| 3   | 22-01104-000       | SALES REHIDRACION ORAL                  | Polvo para solución oral en sobres de Glucosa Anhidra 5.024 g; Cloruro de Sodio 0.875 g;Cloruro de Potasio 0.375 g; Citrato Trisódico Dihidratado 0.725 g | Sobres de 7 a 8 gramos | SUSTITUYE A CÓDIGO: 22-01054-000: SALES REHIDRACION ORAL de Solución Preparada KCL 150 mg; NaCL 15 mg; Mg 40 mg, Ca 30 mg, Lact.Na310 mg, Dextrosa Anhidra 5 g, por 100 ml. Frasco de 475 ml. Debido a la presentación en |

*-Esta es una versión pública del documento original de conformidad con los art. 6, 24 y 30 de la LAIP en lo relativo a la información confidencial y datos personales.*

|  |  |  |  |  |                                           |
|--|--|--|--|--|-------------------------------------------|
|  |  |  |  |  | frasco de 475 ml se desperdicia producto. |
|--|--|--|--|--|-------------------------------------------|

c. Pasar 22 medicamentos del grupo "A" al grupo "B" de medicamentos según el siguiente detalle:

| No. | CÓDIGO MEDICAMENTO | NOMBRE GENÉRICO                                        | COMPOSICIÓN                                               | PRESENTACIÓN                                | observación/ sugerencia |
|-----|--------------------|--------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|---------------------------------------------|-------------------------|
| 1   | 12-02003-000       | IMIPRAMINA                                             | Comprimidos o Tabletas de 25 mg                           | Blíster con Comprimidos ó Tabletas          | Por alto consumo        |
| 2   | 01-01041-000       | ACETAMINOFEN SUPOSITORIO (PARACETAMOL)                 | Supositorio de 250 mg                                     | Empaque primario Individual con supositorio | Por alto consumo        |
| 3   | 03-05007-000       | ACICLOVIR                                              | Tableta o Cápsula de 400 mg                               | Blíster de Tabletas o Cápsula               | Por alto consumo        |
| 4   | 11-02053-000       | AMBROXOL + CLEMBUTEROL                                 | Jarabe de 7.5 mg+0.005 mg / 5 ml                          | Frasco de 120 ml                            | Por alto consumo        |
| 5   | 11-02001-000       | AMBROXOL CLORHIDRATO                                   | Jarabe de 15 mg/5 ml.                                     | Frasco de 120 ml                            | Por alto consumo        |
| 6   | 10-04007-000       | AMINOSIDINA SULFATO                                    | Tableta de 250 mg                                         | Blíster con Tabletas                        | Por alto consumo        |
| 7   | 03-02005-000       | AMOXICILINA                                            | Susp. de 250 mg/5 ml                                      | Frasco de 100 ml                            | Por alto consumo        |
| 8   | 03-02010-000       | CEFADROXILO MONOHIDRATO                                | Cápsula de 500 mg                                         | Blíster con Capsulas                        | Por alto consumo        |
| 9   | 18-01001-000       | CLORANFENICOL                                          | Colirio Sol. Oftálmica 0.5%                               | Frasco Gotero 5-15 ml                       | Por alto consumo        |
| 10  | 11-02006-000       | CLORFENIRAMINA MALEATO                                 | Jarabe de 2 mg/5 ml                                       | Frasco de 120 ml.                           | Por alto consumo        |
| 11  | 11-02020-000       | CLORFENIRAMINA MALEATO                                 | Tableta de 4 mg                                           | Blíster con Tabletas                        | Por alto consumo        |
| 12  | 21-01003-000       | CLORHIDRATO DE TERAZOCIN                               | Tableta de 5 mg                                           | Blíster con Tabletas                        | Por alto consumo        |
| 13  | 21-01008-000       | CLORHIDRATO DE FENAZOPIRIDIA                           | Grageas de 200 mg                                         | Blíster con Grageas                         | Por alto consumo        |
| 14  | 01-01040-000       | CLORURO DE CETILPIRIDINIO+CLORHIDRATO DE OXIBUPROCAÍNA | Tableta 1.0 mg/0.2 mg Tableta disolubles en cavidad bucal | Blíster con Tabletas                        | Por alto consumo        |
| 15  | 10-03002-000       | DIMENHIDRINATO                                         | Tableta o Cápsula de 50 mg                                | Blíster con Tabletas o Cápsulas             | Por alto consumo        |
| 16  | 03-03003-000       | KETOCONAZOL                                            | Tableta de 200 mg                                         | Blíster con Tabletas                        | Por alto consumo        |
| 17  | 01-01036-000       | METOTREXATE                                            | Tableta de 2.5 mg                                         | Blíster con Tabletas                        | Por alto consumo        |
| 18  | 03-04003-000       | METRONIDAZOL                                           | Tableta de 500 mg                                         | Blíster con Tabletas                        | Por alto consumo        |
| 19  | 10-04003-000       | SACCHAROMYCES BOULARDII                                | Polvo Liofilizado de 200 mg                               | Sobres de 2 - 4 gr                          | Por alto consumo        |
| 20  | 03-04006-000       | SECNIDAZOL                                             | Tableta de 500 mg                                         | Blíster con Tabletas                        | Por alto consumo        |
| 21  | 01-01007-000       | TRAMADOL CLORHIDRATO                                   | Cápsula de 50 mg                                          | Blíster de Capsulas                         | Por alto consumo        |
| 22  | 15-01036-000       | VITAMINA E                                             | Capsula de gelatina blanda 400UI                          | Blíster con Capsulas                        | Por alto consumo        |

### GRUPO "B"

De los 170 medicamentos que comprende el Grupo B, es necesario:

a. Eliminar 4 medicamentos pertenecientes a los crónicos restringidos según el siguiente detalle:

*-Esta es una versión pública del documento original de conformidad con los art. 6, 24 y 30 de la LAIP en lo relativo a la información confidencial y datos personales.*

| No. | CÓDIGO MEDICAMENTO | NOMBRE GENÉRICO                  | COMPOSICIÓN                 | PRESENTACIÓN         | Observación/ sugerencia                                                              |
|-----|--------------------|----------------------------------|-----------------------------|----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| 1   | 05-01006-000       | PRAMIPEXOLE                      | Tableta de 1 mg             | Blíster con Tableta  | ELIMINAR POR: desabastecimiento en el mercado nacional                               |
| 2   | 22-01102-000       | DEFERASIROX                      | Tableta de 250 mg           | Blíster con tableta  | ELIMINAR POR: desabastecimiento en el mercado nacional de la concentración de 250 mg |
| 3   | 07-09005-000       | VALSARTAN + HIDROCLOROTIAZIDA    | Tableta de 320 mg + 12.5 mg | Blíster con tabletas | ELIMINAR POR: Consumo mínimo                                                         |
| 4   | 07-090007-000      | BESILATO DE AMLODIPINA+VALSARTAN | Tableta de 5 mg + 320 mg    | Blíster con tabletas | ELIMINAR POR: Consumo cero                                                           |

b. Incorporar 2 medicamentos que sustituyen los códigos 05-010006-000 y 22-01102-000 según el siguiente detalle:

| No. | CÓDIGO MEDICAMENTO | NOMBRE GENÉRICO | COMPOSICIÓN       | PRESENTACIÓN        | Observación/ sugerencia                                                                                                               |
|-----|--------------------|-----------------|-------------------|---------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1   | 22-01113-000       | PRAMIPEXOLE     | Tableta de 1.5 mg | Blíster con tableta | SUSTITUYE A CODIGO: 05-01006-000 PRAMIPEXOLE Tableta de 1 mg. Desabastecimiento en el mercado nacional.                               |
| 2   | 22-01105-000       | DEFERASIROX     | Tableta de 500 mg | Blíster con tableta | SUSTITUYE A CODIGO: 22-01102-000 Deferasirox, Tableta de 500 mg. Desabastecimiento en el mercado nacional de la concentración 250 mg, |

c. Incorporar un medicamento según el siguiente detalle:

| No. | CÓDIGO MEDICAMENTO | NOMBRE GENÉRICO       | COMPOSICIÓN                    | PRESENTACIÓN               | Observación/ sugerencia                                      |
|-----|--------------------|-----------------------|--------------------------------|----------------------------|--------------------------------------------------------------|
| 1   | 22-01107-000       | ASPARTATO DE ARGININA | Ampolla bebible de 5 g / 10 ml | Ampollas bebibles de 10 ml | No se cuenta en cuadro básico con un activador neurocerebral |

d. Incorporar cinco medicamentos que pertenecerán a los crónicos restringidos según el siguiente detalle:

| No. | CÓDIGO MEDICAMENTO | NOMBRE GENÉRICO             | COMPOSICIÓN                                                                               | PRESENTACIÓN                                 | Observación/ sugerencia                                                               |
|-----|--------------------|-----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| 1   | 10-05029-000       | LIPASA , PROTEASA , AMILASA | CAPSULA O TABLETA DE 4,000-8,000 U FEU,12,000-70,000 U FEU,20,000-70,000 U FEU            | BRISTER CON CAPSULA O TABLETA                | No está contemplado en el cuadro para tratamiento de fibrosis quística.               |
| 2   | 22-01106-000       | TOBRAMICINA INHALADA        | POLVO PARA INHALAR EN CAPSULA DURA, TOBRAMICINA 28mg. CAPSULA DURA CON POLVO PARA INHALAR | CAPSULA DURA CON POLVO PARA INHALAR          | Más rápida absorción, menor costo, puede ser utilizado en niños de 6 años en adelante |
| 3   | 22-01103-000       | DIOSMINA                    | Tabletas o Cápsulas de 600 mg                                                             | Blíster con Tabletas, Cápsulas o Comprimidos | Prevención y tratamiento farmacológico de la Insuficiencia Venosa y Antihemorroidal   |
| 4   | 21-01017-000       | DUSTASTERIDE                | Tabletas o Cápsulas de 0.5 mg                                                             | Blíster con Tabletas o Cápsulas              | Medicamento para Hiperplasia Prostatica Congenita                                     |

-Esta es una versión pública del documento original de conformidad con los art. 6, 24 y 30 de la LAIP en lo relativo a la información confidencial y datos personales.

|   |              |          |                            |                 |                                                                            |
|---|--------------|----------|----------------------------|-----------------|----------------------------------------------------------------------------|
| 5 | 22-01114-000 | TRAMADOL | Frasco gotero de 100 mg/ml | Frasco de 10 ml | Medicamento para usuarios con dificultad de ingerir el Tramadol en tableta |
|---|--------------|----------|----------------------------|-----------------|----------------------------------------------------------------------------|

En fecha 17 de septiembre de 2014, la Comisión Técnica de Servicios de Salud, revisó las modificaciones antes descritas, determinando que es procedente someter a aprobación del Consejo Directivo el Cuadro Básico de Medicamentos que estará vigente a partir del 01 de enero de 2015, según propuesta de la Sub Dirección de Salud, además recomendó monitorear y supervisar la prescripción y uso de los mismos como tomar las medidas necesarias para su abastecimiento.

### **RECOMENDACIÓN:**

La Sub Dirección de Salud a través de la División de Servicios de Salud, luego del análisis y evaluación del Cuadro Básico de Medicamentos del Grupo "A" y Grupo "B" vigente, con base al Art. 20 literal g) de la Ley del ISBM, RECOMIENDA al Consejo Directivo:

- I. **Aprobar el Cuadro Básico de Medicamentos del ISBM, vigente a partir del 01 de enero del año 2015, según el detalle siguiente:**

### **CUADRO BÁSICO DE MEDICAMENTOS 2015 GRUPO "A"**

| No. | CÓDIGO MEDICAMENTO | NOMBRE GENÉRICO       | COMPOSICIÓN                                   | PRESENTACIÓN                        |
|-----|--------------------|-----------------------|-----------------------------------------------|-------------------------------------|
| 1   | 03-02003-000       | AMIKACINA SULFATO     | Frasco de 100 mg/2 ml.                        | Frasco Vial de 2 ml.                |
| 2   | 03-03007-000       | CLOTRIMAZOL           | Gotas Oticas al 1%                            | Frasco Gotero de 10 - 20 ml         |
| 3   | 01-02002-000       | COLCHICINA            | Tableta de 0.5 mg                             | Blisters con Tabletas               |
| 4   | 01-01033-000       | DICLOFENACO SODICO    | Colirio Sol. Oftálmica al 0.1%                | Frasco Gotero 5-15 ml               |
| 5   | 07-01003-000       | DILTIAZEM CLORHIDRATO | Tableta de 60 mg                              | Blisters con Tabletas               |
| 6   | 02-01019-000       | FENITOINA             | Jarabe o Suspensión de 125 mg/5 ml            | Frasco de 120 ml                    |
| 7   | 02-01010-000       | FENOBARBITAL          | Elíxir de 20 mg/5 ml                          | Frasco de 120 ml                    |
| 8   | 05-01005-000       | LEVODOPA + CARBIDOPA  | Tableta de 250/25 mg                          | Blisters con tabletas               |
| 9   | 03-02064-000       | LOMEFLOXACINA         | Sol. Oftálmica al 0.3%                        | Frasco Gotero de 5 ml               |
| 10  | 09-01005-000       | METOXALENO (AMMOIDIN) | Ungüento 0.4%                                 | Tubo de 30 gm                       |
| 11  | 10-06001-000       | ACEITE MINERAL        | Emulsión                                      | Frasco de 240 ml.                   |
| 12  | 11-02052-000       | ACETIL CISTEINA       | Sobre Granulado de 200 mg para solución oral  | Sobres con polvo para solución oral |
| 13  | 03-05008-000       | ACICLOVIR             | Crema al 5%                                   | Tubo de 5 gm.                       |
| 14  | 09-01044-000       | ACIDO FUSIDICO        | Crema al 2%                                   | Tubo de 15 gr                       |
| 15  | 18-01004-000       | ACIDO POLIACRILICO    | Gel estéril para la aplicación en gotas, 2 mg | Tubo de 10 gr.                      |

*-Esta es una versión pública del documento original de conformidad con los art. 6, 24 y 30 de la LAIP en lo relativo a la información confidencial y datos personales.*

|    |              |                                                                         |                                                                     |                                                    |
|----|--------------|-------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| 16 | 22-01055-000 | ALBENDAZOL                                                              | Suspensión 100 mg/5 ml                                              | Frasco de 20 ml                                    |
| 17 | 22-01056-000 | ALBENDAZOL                                                              | Tableta de 200 mg                                                   | Blisters con Tabletetas                            |
| 18 | 10-01001-000 | ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO HIDROXIDO + DIMETILPOLISILOXANO           | Suspensión o Solución de 215mg/80mg/25mg                            | Frasco de 120 ml                                   |
| 19 | 10-04006-000 | AMINOSIDINA SULFATO                                                     | Suspensión 125 mg/ 5ml                                              | Frasco 60 ml                                       |
| 20 | 09-01045-000 | BETAMETASONA VALERATO                                                   | Crema al 0.1 %                                                      | Tubo de 15 gr                                      |
| 21 | 01-03003-000 | BETAMETASONA ACETATO + BETAMETASONA FOSFATO SODICO                      | Ampolla de 3 mg/3 mg/ml                                             | Ampolla Individual de 1 ml                         |
| 22 | 09-01022-000 | CALCIO ACETATO+ALUMINIO SULFATO                                         | Polvo para solución 36.45%+51.8%                                    | Sobre de 2.0-2.5 gr                                |
| 23 | 03-02011-000 | CEFADROXILO MONOHIDRATO                                                 | Susp. de 250 mg/5 ml                                                | Frasco de 100 ml                                   |
| 24 | 03-02015-000 | CEFTRIAJONA SODICA                                                      | Frasco-ampolla de 1 gr                                              | Frasco Ampolla de 1 gr con diluyente de 3.5 - 5 ml |
| 25 | 09-01052-000 | ALQUITRÁN EQUIVALENTE AL 0.5% DE ALQUITRÁN DE HULLA (2.9% SOLUBILIZADO) | Complejo de Alquitrantes                                            | Frasco de 150-250 ml                               |
| 26 | 03-02070-000 | CIPROFLOXACINA + HIDROCORTISONA                                         | Gotas Oticas 200 mg/1000 mg en 100 ml                               | Frasco Gotero de 5-10 ml                           |
| 27 | 03-02021-000 | CLARITROMICINA                                                          | Susp. de 250 mg/ 5ml                                                | Frasco de 60 ml                                    |
| 28 | 17-01012-000 | CLINDAMICINA                                                            | Crema vaginal 2%                                                    | Tubo de 40 gr                                      |
| 29 | 03-02023-000 | CLINDAMICINA CLORHIDRATO                                                | Cápsula de 300 mg                                                   | Blisters con Capsulas                              |
| 30 | 18-01045-000 | CLORANFENICOL+ DEXAMETASONA                                             | Colirio Sol. Oftálmica de 5 mg+1 mg/ml                              | Frasco Gotero 5-15 ml                              |
| 31 | 01-02004-000 | CLORFENIRAMINA MALEATO                                                  | Ampolla de 10 mg/ml                                                 | Caja con ampolla individual de 1ml con jeringa.    |
| 32 | 19-01003-000 | CLORHIDRATO DE DIFENIDOL                                                | Tableta de 25 mg                                                    | Caja de 50 Tabletetas                              |
| 33 | 09-01014-000 | CLOSTRIDIOPEPTIDASA + CLORANFENICOL                                     | Ungüento de 60U/1 gr                                                | Tubo de 15 gr                                      |
| 34 | 09-01015-000 | CLOTRIMAZOL                                                             | Crema tópica 1%                                                     | Tubo 20 gr                                         |
| 35 | 17-01009-000 | CLOTRIMAZOL                                                             | Crema Vaginal al 1%                                                 | Tubo de 40 gr + Aplicador                          |
| 36 | 17-01010-000 | CLOTRIMAZOL + SULFIZOXAZOL + ALANTOINA                                  | Crema vaginal 1 gr/10 gr/2gr en 100 gr                              | Tubo de 90 gr + Aplicador                          |
| 37 | 01-03010-000 | DEXAMETASONA                                                            | Tableta de 0,5 mg                                                   | Blisters con Tabletetas                            |
| 38 | 18-01070-000 | DEXAMETASONA + CLORANFENICOL + NAFAZOLINA COLIRIO                       | Dexametasona 0,1% + Cloranfenicol 0,5% + Nafazolina 0,025% Colirio  | Frasco Gotero de 5-7.5 ml                          |
| 39 | 18-01072-000 | DEXAMETASONA + NEOMICINA SULFATO + POLIMIXINA B SULFATO                 | (0.1% + 3.5 UI +6000-10000 UI/gr)                                   | Tubo de 3.5 gr                                     |
| 40 | 18-01012-000 | DEXAMETASONA +NEOMICINA + POLIMIXINA + FENILEFRINA.                     | Colirio Suspensión Oftálmica de 0.1% + 3.5 mg +16,250 UI/gr+ 1.5 mg | Frasco de 5 ml                                     |
| 41 | 01-01010-000 | DICLOFENACO SODICO                                                      | Ampolla de 75 mg                                                    | Ampolla de 3 ml.                                   |
| 42 | 03-02062-000 | DICLOXACILINA SODICA                                                    | Susp de 250 mg/5 ml                                                 | Frasco de 60 - 80 ml                               |
| 43 | 03-02029-000 | DICLOXACILINA SODICA                                                    | Cápsula de 500 mg                                                   | Blisters de Capsulas                               |
| 44 | 18-01054-000 | DORZOLAMIDA CLORHIDRATO                                                 | Colirio Sol. Oftálmica al 2%                                        | Frasco Gotero de 5 ml                              |
| 45 | 03-02057-000 | DOXICICLINA MONOHIDRATO O HICLATO                                       | Tableta o Cápsula de 100 mg                                         | Blisters con Tabletetas ó Cápsulas                 |
| 46 | 16-02004-000 | ESTRADIOL + ACETATO DE NORETISTERONA                                    | Tableta 2 mg/1 mg                                                   | Blisters con Tabletetas                            |
| 47 | 16-01016-000 | ESTRADIOL VALERATO + NORETISTERONA ENANTATO                             | Solución oleosa inyectable de 5 mg+50 mg/ml                         | Ampolla Individual                                 |
| 48 | 15-01032-000 | FITOMENADIONA (VITAMINA K1)                                             | Ampolla de 10 mg/ml                                                 | Ampolla                                            |
| 49 | 03-04008-000 | FUROATO DE DILOXANIDA                                                   | Suspensión 250 mg /5 ml                                             | Frasco de 100 - 120 ml                             |
| 50 | 18-01053-000 | GENTAMICINA                                                             | Ungüento Oftálmico de 3 mg                                          | Tubo de 3.5 - 4 gr                                 |
| 51 | 03-02035-000 | GENTAMICINA SULFATO                                                     | Frasco de 80 mg/2 ml                                                | Frasco Vial de 2 ml.                               |

*-Esta es una versión pública del documento original de conformidad con los art. 6, 24 y 30 de la LAIP en lo relativo a la información confidencial y datos personales.*

|    |              |                                                |                                                                                                              |                                                          |
|----|--------------|------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| 52 | 19-01011-000 | GLICERINA                                      | Gotas Oticas                                                                                                 | Frasco de 15 ml                                          |
| 53 | 19-01005-000 | HEXETIDINA                                     | Solución bucal 100mg/100ml                                                                                   | Frasco de 120 ml                                         |
| 54 | 09-01047-000 | HIDROCORTISONA ACETATO                         | Crema al 1%                                                                                                  | Tubo de 30 gr                                            |
| 55 | 11-02044-000 | HIDROXICINA CLORHIDRATO                        | Jarabe de 10 mg/5 ml                                                                                         | Frasco de 120-125 ml.                                    |
| 56 | 01-01013-000 | IBUPROFENO                                     | Suspensión 100 mg /5 ml                                                                                      | Frasco de 100 - 120 ml                                   |
| 57 | 09-01020-000 | KETOCONAZOL                                    | Crema al 2%                                                                                                  | Tubo de 15-20 gm                                         |
| 58 | 01-01039-000 | KETOROLACO TROMETAMINA                         | Ampolla 30 mg/ml                                                                                             | Ampolla 1 ml, protegido de la luz                        |
| 59 | 18-01071-000 | KETOTIFENO                                     | Colirio 0.25 mg                                                                                              | Frasco Gotero de 5 ml                                    |
| 60 | 03-02071-000 | LEVOFLOXACINA                                  | Tableta de 500 mg                                                                                            | Blisters con Tabletas                                    |
| 61 | 10-04002-000 | LOPERAMIDA CLORHIDRATO                         | Cápsula o Tableta de 2 mg                                                                                    | Blisters de Capsulas ó Tabletas                          |
| 62 | 03-01002-000 | MEBENDAZOLE                                    | Tableta de 100 mg                                                                                            | Blisters con Tabletas                                    |
| 63 | 03-01003-000 | MEBENDAZOLE                                    | suspensión 100 mg /5 ml                                                                                      | Frasco 30 ml                                             |
| 64 | 16-02013-000 | MEDROXIPROGESTERONA ACETATO                    | Tableta de 10 mg                                                                                             | Blisters con Tabletas                                    |
| 65 | 16-02010-000 | MEDROXIPROGESTERONA ACETATO                    | Suspensión inyectable de 150 mg/ml                                                                           | Frasco de 1 ml                                           |
| 66 | 03-04004-000 | METRONIDAZOL                                   | Suspensión de 250 mg/5 ml                                                                                    | Frasco de 120 ml.                                        |
| 67 | 15-01014-000 | MULTIVITAMINAS: A + D +C+ FLUORURO             | Suspensión 1500UI /400UI /35 mg/ 0.25 mg en 1 ml                                                             | Frasco de 50 ml                                          |
| 68 | 10-02010-000 | N-BUTIL BROMURO DE HIOSCINA + METAMIZOL SODICO | Ampolla de 20 mg/2.5 gr                                                                                      | Ampolla 5 ml                                             |
| 69 | 03-01004-000 | NICLOSAMIDA                                    | Tableta de 500 mg                                                                                            | Blisters con Tabletas                                    |
| 70 | 03-03004-000 | NISTATINA                                      | Frasco gotero de 100,000 UI/ml                                                                               | Frasco 30 ml                                             |
| 71 | 13-01006-000 | ORFENADRINA CITRATO                            | Ampolla 30 mg/ ml                                                                                            | Ampolla 2 ml                                             |
| 72 | 03-02039-000 | PENICILINA G BENZATINICA                       | Frasco-ampolla de 1.2 millones de UI                                                                         | Frasco Ampolla con droga en polvo + Ampolla con solvente |
| 73 | 03-02040-000 | PENICILINA G PROCAINICA / PENICILINA G SODICA  | Frasco-vial de 3,000,000 UI / 1,000,000 UI                                                                   | Frasco Ampolla con droga en polvo + Ampolla con solvente |
| 74 | 09-01048-000 | PERMETRINA                                     | Loción al 5%                                                                                                 | Frasco de 60 ml                                          |
| 75 | 16-02007-000 | PROGESTERONA                                   | Ampolla de 100 mg/2 ml                                                                                       | Ampolla de 2 ml                                          |
| 76 | 10-02004-000 | PROPINOXATO                                    | Gotas de 5 mg/ml                                                                                             | Frasco de 20 ml                                          |
| 77 | 11-01010-000 | SALBUTAMOL SULFATO                             | Jarabe de 2 mg/5 ml                                                                                          | Frasco de 120 ml                                         |
| 78 | 11-01012-000 | SALBUTAMOL SULFATO                             | Tableta de 4 mg                                                                                              | Blisters con Tabletas                                    |
| 79 | 03-04009-000 | SECNIDAZOL                                     | Suspensión 12 5mg/ 5ml                                                                                       | Frasco 30 ml                                             |
| 80 | 10-05021-000 | SIMETICONA O DIMETILPOLIIXANO                  | Gotas de 100 mg/ml                                                                                           | Frasco de 20 ml                                          |
| 81 | 19-01004-000 | SOLUCION SALINA NORMAL                         | Solución al 0.9%                                                                                             | Frasco Gotero de 15 ml                                   |
| 82 | 09-01057-000 | SULFADIAZIN DE PLATA                           | Crema 1%                                                                                                     | Tubo de 30 gr                                            |
| 83 | 15-01043-000 | SULFATO FERROSO                                | Solución de 125 mg/ml                                                                                        | Fco. Gotero de 30 ml                                     |
| 84 | 18-01042-000 | TOBRAMICINA                                    | Ungüento Oftálmico al 0.3%                                                                                   | Tubo de 5 gr                                             |
| 85 | 18-01059-000 | TOBRAMICINA + DEXAMETASONA                     | Colirio Susp Oftálmica de 0.3%+0.1%                                                                          | Frasco Gotero de 5-15 ml                                 |
| 86 | 03-02044-000 | TRIMETROPRIM + SULFAMETOXAZOL                  | Susp. De 40 mg/200 mg/ 5 ml                                                                                  | Frasco de 120 ml                                         |
| 87 | 16-02008-000 | VALERATO DE ESTRADIOL + ACETATO DE CIPROTERONA | Gragea de 2 mg/1 mg                                                                                          | Gragea                                                   |
| 88 | 09-01056-000 | VITAMINA A, D + ZINC                           | Crema. Cada 100 gr debe contener: Vit A, 100,000 - 170,000 UI, Vit. D 20,000-24,000 UI + Zinc Oxido 10-15 gr | Tubo 55-65 gr                                            |
| 89 | 03-02075-000 | CEFIXIME                                       | Tableta o cápsula de 400 mg                                                                                  | Blisters con Tabletas o Cápsulas                         |

*-Esta es una versión pública del documento original de conformidad con los art. 6, 24 y 30 de la LAIP en lo relativo a la información confidencial y datos personales.*

|    |              |                                                                                                       |                                                                                                                                                            |                        |
|----|--------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| 90 | 03-02076-000 | CEFIXIME                                                                                              | Polvo para reconstituir de 100 mg/5 ml                                                                                                                     | Frasco 50 ml           |
| 91 | 01-03009-000 | PREDNISONA                                                                                            | Suspensión de 5 mg/5 ml                                                                                                                                    | Frasco de 100 ml       |
| 92 | 11-02056-000 | DEXTROMETORFANO + GUAYACOLATO DE GLICERILO + CLORURO DE AMONIO + FENILEFRINA + CLORFENIRAMINA MALEATO | Jarabe 15 mg/ 100 mg/ 100 mg/ 2.5 mg/ 2.5 mg en 5 ml                                                                                                       | Frasco de 120 ml       |
| 93 | 18-01074-000 | HIDROXIMETILPROPIL CELULOSA + ANTAZOLINA + TETRAZOLINA                                                | Clorhidrato de antazolina 0.5 mg, clorhidrato de tetrazolina 0.4 mg                                                                                        | Frasco Gotero de 10 ml |
| 94 | 07-03008-000 | CAPTOPRIL                                                                                             | Tableta de 25 mg                                                                                                                                           | Blister con Tabletas   |
| 95 | 10-05028-000 | DOMPERIDONA                                                                                           | Suspensión de 1 mg /1 ml                                                                                                                                   | Frasco de 60 ml        |
| 96 | 09-01081-000 | CALCIPOTRIOL + BETAMETASONA                                                                           | Gel de 0.05 mg + 0.5 mg en 1.0 gramo                                                                                                                       | Frasco de 30 gramos    |
| 97 | 19-01019-000 | NEOMICINA + POLIMIXINA + HIDROCORTISONA                                                               | Solución Ótica de 5mg + 10,000UI + 10 mg                                                                                                                   | Frasco de 15 ml.       |
| 98 | 22-01104-000 | SALES REHIDRACION ORAL                                                                                | Polvo para solución oral en sobres de Glucosa Anhidra 5.024 g; Cloruro de Sodio 0.875 g; Cloruro de Potasio 0.375 g; Citrato Trisódico Dihidratado 0.725 g | Sobres de 7 a 8 gramos |

## CUADRO BÁSICO DE MEDICAMENTOS 2015 GRUPO "B"

| No. | CÓDIGO MEDICAMENTO | NOMBRE GENÉRICO                         | COMPOSICIÓN                           | PRESENTACIÓN                        |
|-----|--------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------|
| 1   | 03-05005-000       | ACICLOVIR                               | Susp de 200 mg /5 ml                  | Frasco de 125 ml                    |
| 2   | 01-01005-000       | ACIDO ACETIL SALICILICO                 | Tableta de 100 mg                     | Blister con Tabletas                |
| 3   | 02-01001-000       | ACIDO VALPROICO SAL SODICA              | Solución de 200 mg/ml                 | Frasco de 40 ml                     |
| 4   | 02-01002-000       | ACIDO VALPROICO SAL SODICA              | Tableta de 500 mg                     | Blister con Tabletas                |
| 5   | 16-01011-000       | ALENDRONATO SODICO                      | Tableta de 70 mg                      | Blister con Tabletas                |
| 6   | 07-03002-000       | ALFA METILDOPA                          | Tableta de 500 mg                     | Blister con Tabletas                |
| 7   | 15-01033-000       | ALFACALCIDOL                            | Tableta de 1 mcg                      | Blister con Tabletas o Cápsulas     |
| 8   | 07-02001-000       | AMIODARONA CLORHIDRATO                  | Tableta de 200 mg                     | Blister con Tabletas                |
| 9   | 07-03003-000       | AMLODIPINA BESILATO                     | Tableta de 5 mg base                  | Blister con Tabletas                |
| 10  | 07-03041-000       | AMLODIPINA BESILATO                     | Tableta de 10 mg                      | Blister con Tabletas                |
| 11  | 07-03004-000       | ATENOLOL                                | Tableta de 100 mg                     | Blister con Tabletas                |
| 12  | 07-03005-000       | ATENOLOL + CLORTALIDONA                 | Tableta de 100 mg/25 mg               | Blister con Tabletas                |
| 13  | 07-08013-000       | ATORVASTATINA                           | Tableta de 20 mg                      | Blister con Tabletas                |
| 14  | 11-01034-000       | BECLOMETASONA                           | Aerosol para inhalar de 50 mcg dosis  | Frasco Inhalador oral por 200 dosis |
| 15  | 11-01048-000       | BECLOMETASONA                           | Aerosol para inhalar de 250 mcg dosis | Frasco Inhalador oral               |
| 16  | 05-01001-000       | BIPERIDENO CLORHIDRATO                  | Tableta de 2 mg                       | Blister con Tabletas                |
| 17  | 10-02001-000       | BROMURO DE CLIDINIO MAS CLORDIAZEPOXIDO | Grageas, o Tableta de 2.5 mg/ 5 mg    | Blister con Grageas o Tabletas      |
| 18  | 02-01029-000       | CARBAMAZEPINA                           | Tableta de 200 mg                     | Blister con Tabletas                |
| 19  | 02-01003-000       | CARBAMAZEPINA                           | Jarabe o suspensión al 2%             | Frasco de 100 ml.                   |
| 20  | 07-08014-000       | CIPROFIBRATO                            | Capsula o Tableta de 100 mg           | Blister con Capsulas o Tabletas     |
| 21  | 12-03001-000       | CLORPROMAZINA CLORHIDRATO               | Tableta de 100 mg                     | Blister con Tabletas                |

*-Esta es una versión pública del documento original de conformidad con los art. 6, 24 y 30 de la LAIP en lo relativo a la información confidencial y datos personales.*

|    |              |                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                      |
|----|--------------|----------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|
| 22 | 01-01011-000 | DICLOFENACO SODICO                           | Tableta de 50 mg                                                                                                                                                                                                                                                                       | Blíster con Tabletas                                                 |
| 23 | 07-06001-000 | DIGOXINA                                     | Tableta de 0.25 mg                                                                                                                                                                                                                                                                     | Blíster con Tabletas                                                 |
| 24 | 22-01024-000 | DOXAZOCINA                                   | Tableta de 2 mg                                                                                                                                                                                                                                                                        | Blíster con Tabletas                                                 |
| 25 | 07-03015-000 | ENALAPRIL MALEATO                            | Tableta de 20 mg                                                                                                                                                                                                                                                                       | Blíster con Tabletas                                                 |
| 26 | 10-05024-000 | ENZIMAS DIGESTIVAS + ANTIESPASMODICO         | Clorhidrato de Metixeno 1 mg, Dimetilpolixiloxano 40 mg, Clorhidrato de Ácido Glutámico 100 mg, Dehidrocolato de Sodio 20 mg, Pepsina mínimo 120 unidades, Pancreatina Amilasa mínimo 2100 unidades, Pancreatina Liposa mínimo 1200 unidades, Pancreatina Proteasa mínimo 80 unidades. | Blíster con Cápsulas o Grageas                                       |
| 27 | 08-01001-000 | ESPIRONOLACTONA                              | Tableta de 25 mg                                                                                                                                                                                                                                                                       | Tabletas                                                             |
| 28 | 16-02034-000 | ESTROGENOS CONJUGADOS                        | Cápsula o Tableta de 0.5 mg                                                                                                                                                                                                                                                            | Caja con Cápsulas o Tableta                                          |
| 29 | 17-01004-000 | ESTROGENOS CONJUGADOS                        | Crema vaginal al 0.0625%                                                                                                                                                                                                                                                               | Tubo/Aplicador 45 gr.                                                |
| 30 | 02-01020-000 | FENITOINA SODICA                             | Tableta o Cápsula de 100 mg                                                                                                                                                                                                                                                            | Blíster con tabletas o Cápsulas, o Frasco de 100 Tabletas o Cápsulas |
| 31 | 03-03001-000 | FLUCONAZOL                                   | Cápsula o Tableta de 150 mg                                                                                                                                                                                                                                                            | Blíster con Capsulas o Tabletas                                      |
| 32 | 08-01002-000 | FUROSEMIDA                                   | Tableta de 40 mg                                                                                                                                                                                                                                                                       | Blíster con Tabletas                                                 |
| 33 | 02-01011-000 | GABAPENTINA                                  | Cápsula o Tableta de 300 mg                                                                                                                                                                                                                                                            | Blíster con Cápsulas o Tabletas                                      |
| 34 | 16-01002-000 | GLIBENCLAMIDA                                | Tableta de 5 mg                                                                                                                                                                                                                                                                        | Blíster con Tabletas                                                 |
| 35 | 12-03003-000 | HALOPERIDOL                                  | Tableta de 5 mg                                                                                                                                                                                                                                                                        | Blíster con Tabletas                                                 |
| 36 | 08-01003-000 | HIDROCLOROTIAZIDA                            | Tableta de 25 mg                                                                                                                                                                                                                                                                       | Blíster con Tabletas                                                 |
| 37 | 16-01023-000 | INSULINA GLARGINA                            | 3.64 mg/ml equivalente a 100UI de insulina humana                                                                                                                                                                                                                                      | Frasco de 10 ml                                                      |
| 38 | 16-01003-000 | INSULINA HUMANA CRISTALINA ADN RECOMBINANTE  | Solución inyectable de 100 UI/ml, I.M.-I.V.-S.C-                                                                                                                                                                                                                                       | Frasco Vial de 10 ml                                                 |
| 39 | 16-01004-000 | INSULINA HUMANA ISOFANA NPH-ADN RECOMBINANTE | Solución inyectable de 100 UI/ml, I.M.-S.C-                                                                                                                                                                                                                                            | Frasco Vial de 10 ml                                                 |
| 40 | 07-03013-000 | IRBESARTAN                                   | Tableta de 300 mg                                                                                                                                                                                                                                                                      | Blíster con Tabletas                                                 |
| 41 | 07-03040-000 | IRBESARTAN + HIDROCLOROTIAZIDA               | Tableta de 150 mg + 12.5 mg                                                                                                                                                                                                                                                            | Blíster con Tabletas                                                 |
| 42 | 07-01005-000 | ISOSORBIDE MONONITRATO                       | Tableta de 20 mg                                                                                                                                                                                                                                                                       | Blíster con Tabletas                                                 |
| 43 | 02-01013-000 | LAMOTRIGINA                                  | Tableta de 100 mg                                                                                                                                                                                                                                                                      | Blíster con Tabletas                                                 |
| 44 | 02-01025-000 | LAMOTRIGINA                                  | Tableta de 25 mg                                                                                                                                                                                                                                                                       | Blíster con Tabletas                                                 |
| 45 | 10-01003-000 | LANSOPRAZOL                                  | Cápsula de 30 mg                                                                                                                                                                                                                                                                       | Blíster de Capsulas                                                  |
| 46 | 18-01019-000 | LATANOPROST                                  | Colirio 0.005%                                                                                                                                                                                                                                                                         | Frasco Gotero de 2.5 ml                                              |
| 47 | 16-01005-000 | LEVOTIROXINA SODICA                          | Tableta de 0.1 mg                                                                                                                                                                                                                                                                      | Blíster con Tabletas                                                 |
| 48 | 11-02012-000 | LORATADINA                                   | Jarabe de 5 mg/5 ml                                                                                                                                                                                                                                                                    | Frasco de 100 ml                                                     |
| 49 | 11-02014-000 | LORATADINA                                   | Tableta de 10 mg                                                                                                                                                                                                                                                                       | Blíster con Tabletas                                                 |
| 50 | 07-03014-000 | LOSARTAN                                     | Tableta de 50 mg                                                                                                                                                                                                                                                                       | Blíster con Tabletas                                                 |
| 51 | 16-01008-000 | METFORMINA CLORHIDRATO                       | Tableta de 850 mg                                                                                                                                                                                                                                                                      | Blíster con Tabletas                                                 |
| 52 | 18-01033-000 | METILCELULOSA + DEXTRAN 70                   | Colirio Solución Oftálmica de 3 mg/1 mg en 1 ml                                                                                                                                                                                                                                        | Frasco Gotero de 15 ml                                               |
| 53 | 22-01018-000 | METILFENIDATO                                | Tableta de 10 mg                                                                                                                                                                                                                                                                       | Blíster con Tabletas                                                 |
| 54 | 16-01009-000 | METILMAZOLE                                  | Tableta de 5 mg                                                                                                                                                                                                                                                                        | Blíster con Tabletas                                                 |
| 55 | 09-01004-000 | METOXALENO (AMMOIDIN)                        | Tableta de 10 mg                                                                                                                                                                                                                                                                       | Blíster con Tabletas                                                 |
| 56 | 11-01019-000 | MOMETASONA , FUROATO                         | Spray Nasal de 50 mcg/ dosis                                                                                                                                                                                                                                                           | Frasco de 140 dosis                                                  |
| 57 | 11-01026-000 | MOMETASONA , FUROATO                         | Spray Nasal de 50 mcg/ dosis                                                                                                                                                                                                                                                           | Frasco de 60 dosis                                                   |

*-Esta es una versión pública del documento original de conformidad con los art. 6, 24 y 30 de la LAIP en lo relativo a la información confidencial y datos personales.*

|    |              |                                                    |                                                                                           |                                                  |
|----|--------------|----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| 58 | 18-01023-000 | NAFAZOLINA + ANTAZOLINA CLORHIDRATO,               | Colirio de 0.5 mg/1.2 mg                                                                  | Frasco Gotero de 15 ml                           |
| 59 | 07-03017-000 | NIFEDIPINA DE LIBERACION PROLONGADA                | Tableta de 30 mg                                                                          | Blíster con Tabletas                             |
| 60 | 12-03007-000 | OLANZAPINA                                         | Tableta de 10 mg                                                                          | Blíster de Tabletas                              |
| 61 | 22-01020-000 | OXCARBAZEPINA                                      | Tableta de 300 mg                                                                         | Blíster con Tabletas                             |
| 62 | 21-01005-000 | OXIBUTININA                                        | Tableta de 5 mg                                                                           | Blíster con Tabletas                             |
| 63 | 12-02004-000 | PAROXETINA CLORHIDRATO                             | Tableta de 20 mg                                                                          | Blíster de Tabletas                              |
| 64 | 14-01007-000 | PENTOXIFILINA                                      | Grageas o Tabletas de 400 mg                                                              | Blíster con Grageas o Tabletas                   |
| 65 | 01-03005-000 | PREDNISONA                                         | Tableta de 5 mg                                                                           | Blíster con Tabletas                             |
| 66 | 01-03006-000 | PREDNISONA                                         | Tableta de 50 mg                                                                          | Blíster con Tabletas                             |
| 67 | 07-02002-000 | PROPAFENONA                                        | Grageas o Tabletas de 150 mg                                                              | Blíster con Grageas o Tabletas                   |
| 68 | 16-01017-000 | PROPILTIOURACILO                                   | Tableta de 50 mg                                                                          | Blíster con Tabletas                             |
| 69 | 07-03001-000 | PROPRANOLOL CLORHIDRATO                            | Tableta de 40 mg                                                                          | Blíster con Tabletas                             |
| 70 | 10-05008-000 | PSYLLIUM PLANTAGO HIDROFILICO MUCILOIDE            | Polvo semilla de PsylliumPlantago                                                         | Frasco de 400 gr.                                |
| 71 | 10-01004-000 | RANITIDINA                                         | Tableta de 150 mg                                                                         | Blíster con Tabletas                             |
| 72 | 11-01013-000 | SALBUTAMOL + BECLOMETASONA                         | Aerosol para inh. 100 mcg/50 mcg                                                          | Frasco INH. de 200 dosis                         |
| 73 | 11-01011-000 | SALBUTAMOL SULFATO                                 | aerosol para inhalaciones 100 mcg/ dosis                                                  | Frasco Inhalador de 200 dosis                    |
| 74 | 11-01045-000 | SALMETEROL + FLUTICAZONA                           | Inhalador 25 / 125 mcg                                                                    | Frasco 120 dosis                                 |
| 75 | 12-02005-000 | SERTRALINA CLORHIDRATO                             | Tableta de 50 mg                                                                          | Blíster de Tabletas                              |
| 76 | 10-01005-000 | SUCRALFATO                                         | Sobres con polvo o blíster con tableta masticable de 1 gr                                 | Sobre con polvo o blíster con tableta masticable |
| 77 | 20-01017-000 | TAMOXIFENO CITRATO                                 | Tableta de 20 mg                                                                          | Blíster con Tabletas                             |
| 78 | 11-01015-000 | TEOFILINA ANHIDRA                                  | Tableta o Cápsula de 300 mg                                                               | Blíster con Tabletas o Cápsulas                  |
| 79 | 13-01007-000 | TIZANIDINA CLORHIDRATO                             | Tableta de 4 mg                                                                           | Blíster con Tabletas                             |
| 80 | 22-01029-000 | TOPIRAMATO                                         | Tableta de 100 mg                                                                         | Blíster con Tabletas                             |
| 81 | 22-01022-000 | TOPIRAMATO                                         | Tableta de 25 mg                                                                          | Blíster con Tabletas                             |
| 82 | 16-02021-000 | TRIPTOLERINA                                       | Frasco ampolla con 3.75 de Triptolerina                                                   | Frasco Ampolla                                   |
| 83 | 07-02003-000 | VERAPAMILO CLORHIDRATO                             | Tableta de 240 mg                                                                         | Blíster con Tabletas                             |
| 84 | 07-02004-000 | VERAPAMILO CLORHIDRATO                             | Tableta de 80 mg                                                                          | Blíster con Tabletas                             |
| 85 | 01-03004-000 | LEFLUNAMIDA                                        | Tableta de 20 mg                                                                          | Frasco o Blíster con Tabletas                    |
| 86 | 23-01005-000 | HIDROXICLOROQUINA                                  | Tableta de 400 mg                                                                         | Blíster con Tabletas                             |
| 87 | 22-01043-000 | RISPERIDONA                                        | Tableta de 1 mg                                                                           | Blister con Tabletas                             |
| 88 | 22-01019-000 | OXCARBACEPINA                                      | Suspensión 300 mg/5 ml (60 mg/ml)                                                         | Frasco de 100 ml                                 |
| 89 | 02-01027-000 | LEVETIRACETAN                                      | Tableta de 500 mg                                                                         | Blister con Tabletas                             |
| 90 | 20-01022-000 | CABERGOLINA                                        | Tableta de 0.5 mg                                                                         | Blister con Tabletas                             |
| 91 | 16-03012-000 | GLUCOSAMINA                                        | Sobre de 1.5 gr                                                                           | Sobres individuales                              |
| 92 | 01-03014-000 | ACETATO DE METILPREDNISOLONA                       | Frasco de 40 mg/ml                                                                        | Frasco con 1 ml                                  |
| 93 | 03-02002-000 | AMIKACINA SULFATO                                  | Frasco de 500 mg/2 ml                                                                     | Frasco Vial de 2 ml.                             |
| 94 | 09-01058-000 | BACITRACINA + SULFATO DE NEOMICINA + OXIDO DE ZINC | Bacitracina 25,000 UI + Sulfato de neomicina 0.5 gr + Oxido de Zinc 25 gr Crema en 100 gr | Tubo de 20 gr                                    |
| 95 | 09-01069-000 | BETAMETASONA + ACIDO SALICILICO                    | Loción 0.05 gr + 2 gr en 100 ml                                                           | Frasco de 20 - 30 ml                             |

*-Esta es una versión pública del documento original de conformidad con los art. 6, 24 y 30 de la LAIP en lo relativo a la información confidencial y datos personales.*

|     |              |                                                                                   |                                                                                                                   |                                                            |
|-----|--------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| 96  | 10-05026-000 | PENTOSANO POLISULFATO DE SODIO + TRIAMCINOLONA ACETONIDO + LIDOCAINA HIDROCLORURO | Crema 1 gr + 0.01 gr + 2 gr en 100 gr                                                                             | Tubo de 15 gr                                              |
| 97  | 22-01053-000 | CAMOMILLA                                                                         | Flores ligadas de manzanilla, Aceite de menta piperita, Aceite de anís; Spray bucal 366.5 mg/18.5 mg/7 mg en 1 ml | Frasco de 30 ml                                            |
| 98  | 09-01059-000 | CLOTRIMAZOL-GENTAMICINA-BETAMETASONA                                              | 50mg de Betametasona + 1 gr de clotrimazol + 0.1 gr de gentamicina en 100 gr.                                     | Tubo con 30 - 40 gr.                                       |
| 99  | 10-03001-000 | DIMENHIDRINATO                                                                    | Ampolla de 50 mg/2 ml                                                                                             | Ampolla de 2 ml                                            |
| 100 | 04-01007-000 | ERGOTAMINA TARTRATO+CAFEINA+PARACETAMOL                                           | Gragea de 1 mg/40 mg/450 mg                                                                                       | Blíster de Grageas                                         |
| 101 | 18-01021-000 | TIMOLOL MALEATO                                                                   | Colirio Sol. Oftálmica al 0.5%                                                                                    | Frasco Gotero 15 ml                                        |
| 102 | 18-01068-000 | TOBRAMICINA                                                                       | Colirio Sol. Oftálmica al 0.3%                                                                                    | Frasco Gotero 5-15 ml                                      |
| 103 | 11-01049-000 | BROMURO DE IPRATROPIO                                                             | 0.020 mg de bromuro de Ipratropio por dosis                                                                       | Frasco Aerosol dosificador por 100ml o 200 pulverizaciones |
| 104 | 11-01050-000 | SULFATO DE SALBUTAMOL + BROMURO DE IPRATROPIO                                     | 120 mcg de Salbutamol + 20 mcg de Bromuro de Ipratropio                                                           | Frasco Aerosol dosificador de 200 dosis/10 ml              |
| 105 | 15-01054-000 | HIERRO SACAROSA                                                                   | Ampolla 20 mg/1 ml                                                                                                | Ampolla de 5ml                                             |
| 106 | 22-01057-000 | PIRIDOSTIGMINA                                                                    | Tableta de 60 mg                                                                                                  | Blíster o Frasco con tabletas                              |
| 107 | 08-01006-000 | ACETAZOLAMIDA                                                                     | Tableta ranurada de 250 mg                                                                                        | Blíster con tabletas                                       |
| 108 | 03-03010-000 | CLOTRIMAZOL + METRONIDAZOL                                                        | Crema Vaginal 2% + 500 mg                                                                                         | Tubo de 30 gr                                              |
| 109 | 17-01019-000 | NISTATINA + METRONIDAZOL                                                          | Nistatina 100,000UI+Metronidazol 500mg                                                                            | ovulos                                                     |
| 110 | 12-01002-000 | CLOBAZAM                                                                          | Tableta de 10 mg                                                                                                  | Blíster con Tabletas                                       |
| 111 | 02-01006-000 | CLONAZEPAM                                                                        | Tableta de 2 mg                                                                                                   | Envase de 30 Tabletas o Blíster con Tabletas               |
| 112 | 12-01003-000 | DIAZEPAM                                                                          | Tableta de 10 mg                                                                                                  | Blíster con Tabletas                                       |
| 113 | 12-01004-000 | LORAZEPAM                                                                         | Tableta de 2 mg                                                                                                   | Blíster con Tabletas                                       |
| 114 | 02-01009-000 | FENOBARBITAL                                                                      | Tableta de 100 mg                                                                                                 | Blíster con Tabletas                                       |
| 115 | 01-01002-000 | ACETAMINOFEN                                                                      | Jarabe de 120 mg/5 ml                                                                                             | Frasco de 120 ml                                           |
| 116 | 01-01001-000 | ACETAMINOFEN                                                                      | Tableta de 500 mg                                                                                                 | Blíster con Tabletas                                       |
| 117 | 11-02054-000 | ACETAMINOFEN+FENILEFRINA+CLORFENIRAMINA+DEXTROMETORFANO                           | Tableta de 325/10/2/10 mg                                                                                         | Blíster con Tabletas                                       |
| 118 | 06-01001-000 | ACIDO FOLICO                                                                      | Tableta de 5 mg                                                                                                   | Blíster con Tabletas                                       |
| 119 | 01-02001-000 | ALOPURINOL                                                                        | Tableta de 300 mg                                                                                                 | Blíster con Tabletas                                       |
| 120 | 12-02001-000 | AMITRIPTILINA CLORHIDRATO                                                         | Tableta o gragea de 25 mg                                                                                         | Blíster con Tabletas o Grageas                             |
| 121 | 03-02004-000 | AMOXICILINA                                                                       | Tabletas o Capsulas de 500 mg                                                                                     | Blíster con Capsulas ó Tabletas                            |
| 122 | 03-02006-000 | AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO (CLAVULANATO DE POTASIO)                          | Suspensión de 250 mg+62.5 mg/ 5 ml                                                                                | Frasco de 60 ml                                            |
| 123 | 03-02046-000 | AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO (CLAVULANATO DE POTASIO)                          | Tabletas o Capsulas de 500 mg+125 mg                                                                              | Blíster con Capsulas ó Tabletas                            |
| 124 | 15-01026-000 | CALCIO CARBONATO                                                                  | Tableta o Cápsula de 600 mg de Calcio elemental                                                                   | Cápsulas ó Tabletas                                        |
| 125 | 03-02020-000 | CIPROFLOXACINA CLORHIDRATO                                                        | Tableta de 500 mg                                                                                                 | Blíster con Tabletas                                       |
| 126 | 12-02002-000 | CITALOPRAM                                                                        | Comprimido de 20 mg                                                                                               | Blíster con Tabletas                                       |
| 127 | 03-02022-000 | CLARITROMICINA                                                                    | Tableta de 500 mg                                                                                                 | Blíster con Tabletas                                       |
| 128 | 18-01069-000 | CLONIXINATO DE LISINA + PROPINOXATO                                               | Tableta 125 mg/10 mg                                                                                              | Blíster con Tabletas                                       |
| 129 | 15-01029-000 | COMPLEJO B                                                                        | Solución inyectable, frasco vial de 10 ml (B1-275 mg, B2-20 mg, B3-750 mg, B5-10 mg, B6-20 mg).                   | Frasco Vial de 10 ml                                       |

*-Esta es una versión pública del documento original de conformidad con los art. 6, 24 y 30 de la LAIP en lo relativo a la información confidencial y datos personales.*

|     |              |                                                        |                                                           |                                             |
|-----|--------------|--------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| 130 | 04-01008-000 | FLUNARICINA DICLORHIDRATO                              | Tableta o Cápsula de 10 mg                                | Blíster de Capsulas ó Tabletas              |
| 131 | 03-04001-000 | FUROATO DE DILOXANIDA                                  | Tableta de 500 mg                                         | Blíster con Tabletas                        |
| 132 | 11-02034-000 | HIDROXICINA CLORHIDRATO                                | Tableta de 10 mg                                          | Blíster con Tabletas                        |
| 133 | 10-02009-000 | HIOSCINA N-BUTIL BROMURO + METAMIZOL                   | Grageas o Tabletas de 10 mg+250 mg                        | Blíster con Grageas ó Tabletas              |
| 134 | 01-01012-000 | IBUPROFENO                                             | Tableta de 400 mg                                         | Blíster con Tabletas                        |
| 135 | 01-01014-000 | INDOMETACINA                                           | Capsula de 25 mg                                          | Blíster con Capsulas                        |
| 136 | 13-01001-000 | METOCARBAMOL                                           | Tableta de 500 mg                                         | Blíster de Tabletas                         |
| 137 | 10-05001-000 | MOSAPRIDE CITRATO                                      | Tableta 5 mg                                              | Blíster con Tabletas                        |
| 138 | 15-01022-000 | MULTIVITAMINAS PRENATALES                              | Grageas o Cápsula                                         | Blíster con Grageas ó Cápsulas              |
| 139 | 14-01006-000 | NIMODIPINA                                             | Tableta de 30 mg                                          | Blíster con Tabletas                        |
| 140 | 03-02037-000 | NITROFURANTOINA MACROCRISTALES                         | Cápsula o Tableta de 100 mg                               | Blíster de Cápsulas o Tabletas              |
| 141 | 10-05022-000 | SIMETICONA O DIMETILPOLIXILOXANO                       | Tableta 40 mg                                             | Blíster con Tabletas                        |
| 142 | 15-01045-000 | SULFATO FERROSO                                        | Tableta o Cápsula de 300 mg                               | Blíster con Tabletas ó Cápsulas             |
| 143 | 03-02045-000 | TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL                           | Tableta de 160 mg/ 800 mg                                 | Blíster con Tabletas                        |
| 144 | 25-01017-000 | LAGRIMAS ARTIFICIALES                                  | Polividona 5%, Cloruro de benzalconio 0,05 mg             | Frasco Gotero 5-10 ml                       |
| 145 | 19-01014-000 | FUROATO DE FLUTICASONA MICRONIZADO                     | Aerosol Spray Nasal de 27.5 mcg                           | Frasco de 120 dosis                         |
| 146 | 09-01075-000 | PROPIONATO DE FLUTICASONA                              | Crema 0.05%                                               | Tubo de 15 gramos                           |
| 147 | 12-02003-000 | IMIPRAMINA                                             | Comprimidos o Tabletas de 25 mg                           | Blíster con Comprimidos ó Tabletas          |
| 148 | 01-01041-000 | ACETAMINOFEN SUPOSITORIO (PARACETAMOL)                 | Supositorio de 250 mg                                     | Empaque primario Individual con supositorio |
| 149 | 03-05007-000 | ACICLOVIR                                              | Tableta o Cápsula de 400 mg                               | Blíster de Tabletas o Cápsula               |
| 150 | 11-02053-000 | AMBROXOL + CLEMBUTEROL                                 | Jarabe de 7.5 mg+0.005 mg / 5 ml                          | Frasco de 120 ml                            |
| 151 | 11-02001-000 | AMBROXOL CLORHIDRATO                                   | Jarabe de 15 mg/5 ml.                                     | Frasco de 120 ml                            |
| 152 | 10-04007-000 | AMINOSIDINA SULFATO                                    | Tableta de 250 mg                                         | Blíster con Tabletas                        |
| 153 | 03-02005-000 | AMOXICILINA                                            | Susp. De 250 mg/5 ml                                      | Frasco de 100 ml                            |
| 154 | 03-02010-000 | CEFADROXILO MONOHIDRATO                                | Cápsula de 500 mg                                         | Blíster con Capsulas                        |
| 155 | 18-01001-000 | CLORANFENICOL                                          | Colirio sol. Oftálmica 0.5%                               | Frasco Gotero 5-15 ml                       |
| 156 | 11-02006-000 | CLORFENIRAMINA MALEATO                                 | Jarabe de 2 mg/5 ml                                       | Frasco de 120 ml.                           |
| 157 | 11-02020-000 | CLORFENIRAMINA MALEATO                                 | Tableta de 4 mg                                           | Blíster con Tabletas                        |
| 158 | 21-01003-000 | CLORHIDRATO DE TERAZOCIN                               | Tableta de 5 mg                                           | Blíster con Tabletas                        |
| 159 | 21-01008-000 | CLORIHIDRATO DE FENAZOPIRIDINA                         | Grageas de 200 mg                                         | Blíster con Gragea                          |
| 160 | 01-01040-000 | CLORURO DE CETILPIRIDINIO+CLORHIDRATO DE OXIBUPROCAÍNA | Tableta 1.0 mg/0.2 mg Tableta disolubles en cavidad bucal | Blíster con Tabletas                        |
| 161 | 10-03002-000 | DIMENHIDRINATO                                         | Tableta o Cápsula de 50 mg                                | Blíster con Tabletas o Cápsulas             |
| 162 | 03-03003-000 | KETOCONAZOL                                            | Tableta de 200 mg                                         | Blíster con Tabletas                        |
| 163 | 01-01036-000 | METOTREXATE                                            | Tableta de 2.5 mg                                         | Blíster con Tabletas                        |
| 164 | 03-04003-000 | METRONIDAZOL                                           | Tableta de 500 mg                                         | Blíster con Tabletas                        |
| 165 | 10-04003-000 | SACCHAROMYCES BOULARDII                                | Poivo Liofilizado de 200 mg                               | Sobres de 2 - 4 gr                          |
| 166 | 03-04006-000 | SECNIDAZOL                                             | Tableta de 500 mg                                         | Blíster con Tabletas                        |
| 167 | 01-01007-000 | TRAMADOL CLORHIDRATO                                   | Cápsula de 50 mg                                          | Blíster de Capsulas                         |

*-Esta es una versión pública del documento original de conformidad con los art. 6, 24 y 30 de la LAIP en lo relativo a la información confidencial y datos personales.*

|     |              |                       |                                  |                            |
|-----|--------------|-----------------------|----------------------------------|----------------------------|
| 168 | 15-01036-000 | VITAMINA E            | Capsula de gelatina blanda 400UI | Blíster con Capsulas       |
| 169 | 22-01107-000 | ASPARTATO DE ARGININA | Ampolla bebible de 5 g / 10 ml   | ampollas bebibles de 10 ml |

**MEDICAMENTOS CRÓNICOS RESTRINGIDOS: PARA SU PRESCRIPCIÓN Y DESPACHO ES NECESARIO AUTORIZACIÓN DE LA DIVISIÓN DE SUPERVISIÓN Y CONTROL A TRAVÉS DE GESTIÓN Y ANÁLISIS DE UN COMITÉ TÉCNICO MÉDICO PARA MEDICAMENTOS CRÓNICOS RESTRINGIDOS. PARA SU DESPACHO POR BOTIQUINES MAGISTERIALES, RED DE FARMACIAS CEFAFA Y FARMACIAS PRIVADAS ES NECESARIO AUTORIZACIÓN POR CORREO DE LA DIVISIÓN DE SUPERVISIÓN Y CONTROL, EL CUAL CONTENDRÁ EL NOMBRE DEL USUARIO, No. DE AFILIACIÓN Y CANTIDAD A DESPACHAR.**

| No. | CÓDIGO MEDICAMENTO | NOMBRE GENÉRICO                                                 | Composición                                                                                                | PRESENTACIÓN                        |
|-----|--------------------|-----------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| 170 | 22-01001-000       | ERITROPOYETINA RECOMBINANTE HUMANA                              | Ampolla 4,000 UI                                                                                           | Ampolla                             |
| 171 | 07-07001-000       | CLOPIDOGREL                                                     | Tableta de 75 mg                                                                                           | Blíster con Tabletas                |
| 172 | 16-02035-000       | HORMONA DEL CRECIMIENTO                                         | 24UI/8 mg                                                                                                  | Cartuchos con dispositivo aplicador |
| 173 | 16-02036-000       | HORMONA DEL CRECIMIENTO                                         | 16UI/5.3 mg                                                                                                | Cartuchos con dispositivo aplicador |
| 174 | 16-02037-000       | HORMONA DEL CRECIMIENTO                                         | 36UI/12 mg                                                                                                 | Cartuchos con dispositivo aplicador |
| 175 | 07-03046-000       | CARVEDILOL                                                      | Tabletas de 6.25 mg                                                                                        | Blíster con Tabletas                |
| 176 | 07-03045-000       | CARVEDILOL                                                      | Tabletas de 25 mg                                                                                          | Blíster con Tabletas                |
| 177 | 06-02019-000       | WARFARINA                                                       | Comprimido de 5 mg                                                                                         | Blíster con Tabletas                |
| 178 | 15-01058-000       | ALFACALCIDOL                                                    | Tableta o Cápsulas de 0.25 mcg                                                                             | Blíster con Cápsulas o tabletas     |
| 179 | 09-01001-000       | ACIDO RETINÓICO                                                 | Crema 0.05/100 gr                                                                                          | Tubo 20 gr                          |
| 180 | 09-01070-000       | ACIDO SALICÍLICO+ACIDO LÁCTICO+BASE DE COLODIÓN FLEXIBLE C.S.P. | Ácido salicílico 16.7% + ácido láctico 16.7%. Solución                                                     | Frasco de 15 ml con aplicador       |
| 181 | 09-01071-000       | CREMA FRÍA                                                      | Cera de ésteres cetílicos 12.5 gr, Cera blanca 12 g, Aceite mineral 56gr, Borato de Sodio 0.5 gr en 100 gr | Tarro de 250 gr                     |
| 182 | 09-01072-000       | BETAMETASONA + ACIDO SALICÍLICO                                 | Dipropionato de Betametasona 0.05% + Ácido salicílico 3%, unguento                                         | Tubo de 15 gr                       |
| 183 | 09-01073-000       | FILTRO SOLAR                                                    | Protección solar 30 ó mayor, crema                                                                         | Tubo 60-125 gr                      |
| 184 | 09-01074-000       | IMIQUIMOD                                                       | Sobre al 5%                                                                                                | Sobres individuales                 |
| 185 | 17-01018-000       | KETANSERINA                                                     | Ketanserina óvulos de 36 mg                                                                                | Óvulos                              |
| 186 | 07-09002-000       | BISOPROLOL                                                      | Tableta de 10 mg                                                                                           | Blíster con Tabletas                |
| 187 | 07-09006-000       | VALSARTAN                                                       | Tableta de 320 mg                                                                                          | Blíster con Tabletas                |
| 188 | 22-01058-000       | METOXIPOLIETILENGLICOL EPOETINA BETA                            | 100 mcg                                                                                                    | Jeringa precargada de 0.3ml         |
| 189 | 22-01059-000       | METOXIPOLIETILENGLICOL EPOETINA BETA                            | 75 mcg                                                                                                     | Jeringa precargada de 0.3ml         |
| 190 | 22-01060-000       | METOXIPOLIETILENGLICOL EPOETINA BETA                            | 50 mcg                                                                                                     | Jeringa precargada de 0.3ml         |
| 191 | 03-03011-000       | TERBINAFINA                                                     | Tableta o capsula de 250 mg                                                                                | Blister con Tableta o Capsula       |
| 192 | 16-02043-000       | ACETATO DE CLORPROMADINONA + ETINIL ESTRADIOL                   | Tableta de 2 mg+0.03 mg                                                                                    | Blíster con tableta                 |
| 193 | 22-01099-000       | ACETATO DE GOSERELINA                                           | Jeringa prellenada de 3.6 mg                                                                               | Jeringa prellenada                  |
| 194 | 20-01041-000       | ACETATO DE LEUPROLIDE                                           | Frasco de 3.75 mg                                                                                          | Frasco vial                         |
| 195 | 20-01050-000       | ACIDO FOLINICO                                                  | Capsula o tableta de 15 mg                                                                                 | Blíster con capsula o tableta       |
| 196 | 22-01082-000       | ACIDO HIALURÓNICO                                               | Jeringa prellenada de 25 mg                                                                                | Jeringa prellenada                  |
| 197 | 22-01094-000       | ACIDO IBANDRONICO                                               | Tableta de 150 mg                                                                                          | Blíster con tableta                 |

*-Esta es una versión pública del documento original de conformidad con los art. 6, 24 y 30 de la LAIP en lo relativo a la información confidencial y datos personales.*

|     |              |                                            |                                        |                                          |
|-----|--------------|--------------------------------------------|----------------------------------------|------------------------------------------|
| 198 | 22-01086-000 | ACIDO IBANDRÓNICO                          | Jeringa prellenada de 3 mg             | Jeringa prellenada de 3 ml               |
| 199 | 22-01097-000 | ACIDO IBANDRONICO                          | Tableta de 50 mg                       | Blíster con tableta                      |
| 200 | 22-01101-000 | ACIDO ZOLENDRONICO                         | Frasco vial de 4 mg                    | Frasco vial de 5 ml                      |
| 201 | 22-01089-000 | ADALIMUMAB                                 | Jeringa prellenada de 40 mg            | Jeringa prellenada                       |
| 202 | 07-09008-000 | ADRENALINA (EPINEFRINA)                    | Ampolla de 1 mg/ml                     | Ampolla de 1 ml                          |
| 203 | 22-01095-000 | ALFADORNASA                                | Frasco ampolla de 2500ui/2.5 ml        | Frasco ampolla de 2.5 ml                 |
| 204 | 21-01015-000 | ALFUZOCINA                                 | Tableta de 10 mg                       | Blíster con tableta                      |
| 205 | 20-01030-000 | ANASTROZOL                                 | Tableta de 1 mg                        | Blíster con tableta                      |
| 206 | 25-01011-000 | ATOMOXETINA                                | Tableta de 25 mg                       | Blíster con tableta                      |
| 207 | 07-09009-000 | ATROPINA                                   | Ampolla de 0.5 mg/ml                   | Ampolla de 1 ml                          |
| 208 | 20-02002-000 | AZATIOPRINA                                | Tableta de 50 mg                       | Blíster con tableta                      |
| 209 | 03-02009-000 | AZITROMICINA                               | Tableta de 500 mg                      | Blíster con tableta                      |
| 210 | 07-07004-000 | BEMIPARINA SODICA                          | Jeringa prellenada de 2500ui           | Jeringa prellenada                       |
| 211 | 20-01023-000 | BEVACIZUMAB                                | Frasco de 100 mg                       | Frasco de 4 ml                           |
| 212 | 22-01087-000 | BICALUTAMIDA                               | Tableta de 50 mg                       | Blíster con tableta                      |
| 213 | 18-01081-000 | BRINZOLAMIDA SUSPENSION OFTALMICA          | Frasco gotero al 1%                    | Frasco gotero de 5 ml                    |
| 214 | 22-01092-000 | CARBONATO DE SEVELAMER                     | Tableta de 800 mg                      | Frasco con tableta o blíster con tableta |
| 215 | 20-01044-000 | CARBOPLATINO                               | Frasco vial de 150 mg                  | Frasco vial de 15 ml                     |
| 216 | 20-01051-000 | CICLOFOSFAMIDA                             | Frasco vial de 1 g                     | Frasco vial de 50 ml                     |
| 217 | 20-02007-000 | CICLOSPORINA                               | Capsula 100 mg                         | Blíster con capsula                      |
| 218 | 20-02005-000 | CICLOSPORINA                               | Frasco de 100 mg/ml                    | frasco de 15 ml a 50 ml                  |
| 219 | 20-01046-000 | CITARABINA                                 | Frasco vial de 500 mg/10ml             | Frasco vial de 10 ml                     |
| 220 | 20-01036-000 | CLORHIDRATO DE DOXORUBICINA                | Frasco vial de 2 mg/ml                 | Frasco vial de 10 ml                     |
| 221 | 25-01007-000 | CLORURO DE POTASIO                         | Frasco de 20 meq/15 ml                 | Frasco de 180 ml                         |
| 222 | 16-02042-000 | DANAZOLE                                   | Capsula 200 mg                         | Blíster con capsula                      |
| 223 | 06-01012-000 | DEFEROXAMINA                               | Frasco vial o frasco ampolla de 500 mg | Frasco vial o frasco ampolla de 10 ml    |
| 224 | 06-02002-000 | DESMOPRESINA                               | Frasco spray nasal de 10 mcg           | Frasco spray nasal de 2.5 ml             |
| 225 | 22-01085-000 | DESMOPRESINA ACETATO                       | Comprimidos 0.2 mg                     | Blíster con comprimidos                  |
| 226 | 01-03017-000 | DEXAMETASONA FOSFATO (SODICO)              | Frasco vial de 5 ml, i.m.-i.v. 4 mg/ml | Frasco vial de 5 ml, i.m.-i.v.           |
| 227 | 20-01032-000 | DOCETAXEL                                  | Frasco ampolla de 80 mg                | Frasco ampolla + diluyente               |
| 228 | 16-02044-000 | DROSPERIDONA+ ETINIL ESTRADIOL             | Tableta de 3 mg+0.03 mg                | Blíster con tableta                      |
| 229 | 12-02011-000 | DULOXETINA CLORHIDRATO                     | Tableta o capsula de 30 mg             | Blíster con tableta o capsula            |
| 230 | 16-02045-000 | ENANTATO DE TESTOSTERONA                   | Ampolla de 250 mg/ml                   | Ampolla de 1 ml                          |
| 231 | 22-01040-000 | ESOMEPRAZOL                                | Tableta de 40 mg                       | Blíster con tableta                      |
| 232 | 10-01016-000 | ESOMEPRAZOL                                | Sobres 10 mg                           | Sobres                                   |
| 233 | 07-09001-000 | ETILEFRINA                                 | Tableta de 5 mg                        | Blíster con tableta                      |
| 234 | 20-02012-000 | EVEROLIMUS                                 | Tableta de 0.75 mg                     | Blíster con tableta                      |
| 235 | 20-01039-000 | EXEMESTANE                                 | Grageas de 25 mg                       | Blíster con grageas                      |
| 236 | 06-02020-000 | FACTOR VIII DE COAGULACION HUMANO EN POLVO | Frasco vial de 250 ui                  | Frasco vial + disolvente                 |

*-Esta es una versión pública del documento original de conformidad con los art. 6, 24 y 30 de la LAIP en lo relativo a la información confidencial y datos personales.*

|     |              |                                                                                                      |                                                      |                                                    |
|-----|--------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| 237 | 06-02021-000 | FACTOR VIII DE COAGULACION HUMANO EN POLVO                                                           | Frasco vial de 500 ui                                | Frasco vial + disolvente                           |
| 238 | 01-01047-000 | FENTANILO                                                                                            | Parche de 50 mcg                                     | Parche                                             |
| 239 | 06-01010-000 | FILGRASTIM                                                                                           | Frasco vial o jeringa prellenada de 300 mcg/ml       | Frasco vial de 1 ml o jeringa prellenada de 0.5 ml |
| 240 | 12-02009-000 | FLUOXETINA                                                                                           | Tableta de 20 mg                                     | Blíster con tableta                                |
| 241 | 22-01084-000 | FLUTAMIDA                                                                                            | Tableta de 250 mg                                    | Blíster con tableta                                |
| 242 | 11-01052-000 | FORMOTEROL FUMARATO                                                                                  | Capsula 12 mcg                                       | Blíster con capsula                                |
| 243 | 22-01081-000 | FOSFOMICINA CALCICA                                                                                  | Capsula 500 mg                                       | Blíster con capsula                                |
| 244 | 20-01028-000 | GEMCITABINA                                                                                          | Frasco vial de 1 g                                   | Frasco vial de 50 ml                               |
| 245 | 20-01047-000 | GLOBULINA ANTITIMOCITO                                                                               | Frasco vial de 250 mg/5 ml                           | Frasco vial de 5 ml                                |
| 246 | 23-05003-000 | GLUCONATO DE POTASIO                                                                                 | Tableta o capsula de 99 meq                          | Frasco de 100 tableta o capsula                    |
| 247 | 22-01067-000 | GONADOTROPINA CORIONICA                                                                              | Ampolla de 5000ui                                    | Ampolla de 1 ml                                    |
| 248 | 20-01048-000 | HIDROXIUREA                                                                                          | Capsula 500 mg                                       | Blíster o frasco con capsula                       |
| 249 | 06-01011-000 | HIERRO DEXTROSA                                                                                      | Ampolla de 100 mg                                    | Ampolla de 2 ml                                    |
| 250 | 22-01100-000 | HYLANO GF20 ( HILANO, CLORURO SODICO, FOSFATO SODICO MONOBASICO; HIDRATO DE FOSFATO SODICO DIBASICO) | Jeringa de 2-2.5 ml 8.0 mg; 8.5 mg; 0.16 mg; 0.04 mg | Jeringa de 2-2.5 ml                                |
| 251 | 20-01042-000 | IMATINIB                                                                                             | Tableta o capsula de 100 mg                          | Blíster con tableta o capsula                      |
| 252 | 20-02003-000 | INFLIXIMAB                                                                                           | Frasco vial de 100 mg                                | Frasco vial de 10 ml-20 ml                         |
| 253 | 23-06004-000 | INMUNOGLOBULINA ANTI RH                                                                              | Ampolla 300 mcg/2ml                                  | Ampolla                                            |
| 254 | 16-03013-000 | INTERFERON BETA 1-A                                                                                  | Jeringa prellenada de 22 mcg (6 millones)            | Jeringa prellenada de 0.5ml                        |
| 255 | 09-01079-000 | ISOTRETINOINA                                                                                        | Tableta o capsula de 20 mg                           | Blíster con tableta o capsula                      |
| 256 | 03-03012-000 | ITRACONAZOL                                                                                          | Tableta de 100 mg                                    | Blíster con tableta                                |
| 257 | 10-01018-000 | LACTULOSA                                                                                            | Frasco de 60 g/100 ml                                | Frasco de 240 ml                                   |
| 258 | 10-01019-000 | LANZOPRAZOL                                                                                          | Sobres 15 mg                                         | Sobre                                              |
| 259 | 20-01040-000 | L-ASPARGINASA                                                                                        | Frasco ampolla 10,000ui                              | Frasco ampolla                                     |
| 260 | 22-01078-000 | LETROZOLE                                                                                            | Tableta de 2.5 mg                                    | Blíster con tableta                                |
| 261 | 02-01030-000 | LEVETIRACETAM                                                                                        | Frasco de 100 mg/ml                                  | Frasco de 300 ml                                   |
| 262 | 10-04012-000 | LISADOS BACTERIANOS LIOFILIZADOS                                                                     | Capsula o tableta de 6 mg                            | Blíster con capsula o tableta                      |
| 263 | 14-01018-000 | MEMANTINA CLORHIDRATO                                                                                | Tableta de 10 mg                                     | Blíster con tableta                                |
| 264 | 01-01042-000 | MESALAZINA                                                                                           | Supositorio de 250 mg                                | Supositorio                                        |
| 265 | 01-01043-000 | MESALAZINA                                                                                           | Tableta de 500 mg                                    | Blíster con tableta                                |
| 266 | 20-02011-000 | MESNA                                                                                                | Frasco vial de 400 mg                                | Frasco vial de 4 ml                                |
| 267 | 23-02027-000 | MICOFENOLATO DE MOFETIL                                                                              | Capsula 250 mg                                       | Blíster con capsula                                |
| 268 | 11-01030-000 | MONTELUKAST                                                                                          | Tableta masticables de 10 mg                         | Tableta masticables                                |
| 269 | 11-01028-000 | MONTELUKAST                                                                                          | Tableta masticables de 4 mg                          | Tableta masticables                                |
| 270 | 20-01038-000 | OXALIPLATINO                                                                                         | Frasco vial de 50 mg                                 | Frasco vial                                        |
| 271 | 20-01025-000 | PACLITAXEL                                                                                           | Frasco de 30 mg/5 ml                                 | Frasco de 5 ml                                     |
| 272 | 15-01060-000 | PARICALCITOL                                                                                         | Frasco ampolla o frasco vial de 5 mcg/ml             | Frasco ampolla o frasco vial de 1 ml               |
| 273 | 20-01033-000 | PEMETREXED                                                                                           | Frasco vial de 500 mg                                | Frasco vial de 50 ml                               |
| 274 | 09-01067-000 | PEROXIDO DE BENZOILO GEL                                                                             | Tubo de gel al 5%                                    | Tubo de 60 g                                       |
| 275 | 14-01019-000 | PIRACETAM                                                                                            | Tableta de 800 mg                                    | Blíster con tableta                                |

*-Esta es una versión pública del documento original de conformidad con los art. 6, 24 y 30 de la LAIP en lo relativo a la información confidencial y datos personales.*

|     |              |                                     |                                                                                           |                                              |
|-----|--------------|-------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| 276 | 14-01017-000 | PIRACETAM                           | Ampolla bebible de 800 mg/10ml                                                            | Ampolla bebible de 10 ml                     |
| 277 | 01-01046-000 | PREGABALINA                         | Capsula 75 mg                                                                             | Blíster con capsula                          |
| 278 | 12-03013-000 | QUETIAPINA                          | Tableta de 200 mg                                                                         | Blíster con tableta                          |
| 279 | 22-01073-000 | RALOXIFENO CLORHIDRATO              | Tableta de 60 mg                                                                          | Blíster con tableta                          |
| 280 | 16-03004-000 | RANELATO DE ESTRONCIO               | SOBRES 2 g                                                                                | Sobre                                        |
| 281 | 10-01017-000 | RANITIDINA                          | Jarabe de 150 mg/10 ml                                                                    | Jarabe de 120 ml                             |
| 282 | 22-01080-000 | RISPERIDONA                         | Frasco de 1 mg/1 ml                                                                       | Frasco de 60 ml                              |
| 283 | 20-02010-000 | RITUXIMAB                           | Frasco vial de 100 mg/10 ml                                                               | Frasco vial de 10 ml                         |
| 284 | 22-01076-000 | SILDENAFIL                          | Tableta de 50 mg                                                                          | Blíster con tableta                          |
| 285 | 20-02006-000 | SIROLIMUS                           | Tableta de 1 mg                                                                           | Blíster con tableta                          |
| 286 | 07-08022-000 | SITAGLIPTINA                        | Tableta de 100 mg                                                                         | Blíster con tableta                          |
| 287 | 01-03012-000 | SULFASALACINA                       | Tableta de 500 mg                                                                         | Blíster con tableta                          |
| 288 | 22-01077-000 | TACROLIMUS DE LIBERACION PROLONGADA | Capsula 1 mg                                                                              | Blíster con capsula                          |
| 289 | 10-03015-000 | TALIDOMIDA                          | Tableta de 100 mg                                                                         | Blíster con tableta                          |
| 290 | 20-01052-000 | TEMOZOLOMIDA                        | Capsula 250 mg                                                                            | Blíster con capsula o frasco con 5 capsula   |
| 291 | 22-01091-000 | TOBRAMICINA INHALADA                | Frasco vial o frasco ampolla de 300 mg/5 ml                                               | Frasco vial o frasco ampolla de 5 ml         |
| 292 | 23-06005-000 | TOXINA BOTULINICA TIPO A            | Frasco vial de 100ui                                                                      | Frasco vial de 10 ml                         |
| 293 | 20-01027-000 | TRASTUZUMAB                         | Frasco vial de 440 mg                                                                     | Frasco vial + vial con 20 ml de solvente     |
| 294 | 18-01080-000 | TRAVOPROST SOLUCION OFTALMICA       | Frasco gotero de 40 mcg/ml                                                                | Frasco gotero de 2.5 ml                      |
| 295 | 16-02029-000 | UNDECANOATO DE TESTOSTERONA         | Ampolla de 250 mg/ml                                                                      | Ampolla de 4 ml                              |
| 296 | 09-01080-000 | UREA                                | Tubo de crema al 5%                                                                       | Tubo de 50 ml de crema                       |
| 297 | 03-02077-000 | VANCOMICINA                         | Frasco vial de 500 mg                                                                     | Frasco vial de 10 ml                         |
| 298 | 22-01105-000 | DEFERASIROX                         | Tableta de 500 mg                                                                         | Blíster con tableta                          |
| 299 | 22-01113-000 | PRAMIPEXOLE                         | Tableta de 1.5 mg                                                                         | Blíster con tableta                          |
| 300 | 10-05029-000 | LIPASA, PROTEASA, AMILASA           | Capsula o tableta de 4,000-8,000 u feu,12,000-70,000 u feu,20,000-70,000 u feu            | Brister con capsula o tableta                |
| 301 | 22-01106-000 | TOBRAMICINA INHALADA                | POLVO PARA INHALAR EN CAPSULA DURA, TOBRAMICINA 28mg. CAPSULA DURA CON POLVO PARA INHALAR | Capsula dura con polvo para inhalar          |
| 302 | 22-01103-000 | DIOSMINA                            | Tabletas o Cápsulas de 600 mg                                                             | Blíster con tabletas, cápsulas o comprimidos |
| 303 | 21-01017-000 | DUSTASTERIDE                        | Tabletas o Cápsulas de 0.5 mg                                                             | Blíster con tabletas o cápsulas              |
| 304 | 22-01114-000 | CLORHIDRATO DE TRAMADOL             | Frasco Gotero de 100 mg/ml                                                                | Frasco gotero de 10 ml                       |

II. Encomendar a la División de Servicios de Salud, socializar el Cuadro Básico de Medicamentos.

III. Encomendar a la Sub Dirección de Salud el seguimiento institucional, para regular su uso y prescripción y realizar las gestiones necesarias para el abastecimiento de medicamentos y su despacho a partir del 1 de enero de 2015.

*-Esta es una versión pública del documento original de conformidad con los art. 6, 24 y 30 de la LAIP en lo relativo a la información confidencial y datos personales.*

IV. Aprobar el presente acuerdo con aplicación inmediata en beneficio de los usuarios del ISBM, a efecto que puedan realizarse las gestiones necesarias de forma oportuna.

Agotado el Punto anterior y su análisis, y en atención al requerimiento de la Sub Dirección de Salud en coordinación con la División de Servicios de Salud, previa revisión y evaluación del Cuadro Básico de Medicamentos del Grupo "A" y Grupo "B" vigente, aprobado en la sesión ordinaria de fecha 10 de diciembre de 2013; con base en la propuesta presentada por el área de salud, y la revisión y recomendaciones de la Comisión de Servicios de Salud, y lo dispuesto en los Artículos 20 literal g), y 22 literal k) de la Ley del Instituto Salvadoreño de Bienestar Magisterial, el Consejo Directivo de forma unánime, **ACUERDA:**

I. **APROBAR el Cuadro Básico de Medicamentos del ISBM** vigente a partir del 01 de enero del año 2015, según el detalle siguiente:

**CUADRO BÁSICO DE MEDICAMENTOS 2015  
GRUPO "A"**

| No. | CÓDIGO MEDICAMENTO | NOMBRE GENÉRICO       | COMPOSICIÓN                                   | PRESENTACIÓN                        |
|-----|--------------------|-----------------------|-----------------------------------------------|-------------------------------------|
| 1   | 03-02003-000       | AMIKACINA SULFATO     | Frasco de 100 mg/2 ml.                        | Frasco Vial de 2 ml.                |
| 2   | 03-03007-000       | CLOTRIMAZOL           | Gotas Oticas al 1%                            | Frasco Gotero de 10 - 20 ml         |
| 3   | 01-02002-000       | COLCHICINA            | Tableta de 0.5 mg                             | Blíster con Tabletas                |
| 4   | 01-01033-000       | DICLOFENACO SODICO    | Colirio Sol. Oftálmica al 0.1%                | Frasco Gotero 5-15 ml               |
| 5   | 07-01003-000       | DILTIAZEM CLORHIDRATO | Tableta de 60 mg                              | Blíster con Tabletas                |
| 6   | 02-01019-000       | FENITOINA             | Jarabe o Suspensión de 125 mg/5 ml            | Frasco de 120 ml                    |
| 7   | 02-01010-000       | FENOBARBITAL          | Elíxir de 20 mg/5 ml                          | Frasco de 120 ml                    |
| 8   | 05-01005-000       | LEVODOPA + CARBIDOPA  | Tableta de 250/25 mg                          | Bliester con tabletas               |
| 9   | 03-02064-000       | LOMEFLOXACINA         | Sol. Oftálmica al 0.3%                        | Frasco Gotero de 5 ml               |
| 10  | 09-01005-000       | METOXALENO (AMMOIDIN) | Ungüento 0.4%                                 | Tubo de 30 gm                       |
| 11  | 10-06001-000       | ACEITE MINERAL        | Emulsión                                      | Frasco de 240 ml.                   |
| 12  | 11-02052-000       | ACETIL CISTEINA       | Sobre Granulado de 200 mg para solución oral  | Sobres con polvo para solución oral |
| 13  | 03-05008-000       | ACICLOVIR             | Crema al 5%                                   | Tubo de 5 gm.                       |
| 14  | 09-01044-000       | ACIDO FUSIDICO        | Crema al 2%                                   | Tubo de 15 gr                       |
| 15  | 18-01004-000       | ACIDO POLIACRILICO    | Gel estéril para la aplicación en gotas, 2 mg | Tubo de 10 gr.                      |
| 16  | 22-01055-000       | ALBENDAZOL            | Suspensión 100 mg/5 ml                        | Frasco de 20 ml                     |
| 17  | 22-01056-000       | ALBENDAZOL            | Tableta de 200 mg                             | Blíster con Tabletas                |

*-Esta es una versión pública del documento original de conformidad con los art. 6, 24 y 30 de la LAIP en lo relativo a la información confidencial y datos personales.*

|    |              |                                                                         |                                                                     |                                                    |
|----|--------------|-------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| 18 | 10-01001-000 | ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO HIDROXIDO + DIMETILPOLISILOXANO           | Suspensión o Solución de 215mg/80mg/25mg                            | Frasco de 120 ml                                   |
| 19 | 10-04006-000 | AMINOSIDINA SULFATO                                                     | Suspensión 125 mg/ 5ml                                              | Frasco 60 ml                                       |
| 20 | 09-01045-000 | BETAMETASONA VALERATO                                                   | Crema al 0.1 %                                                      | Tubo de 15 gr                                      |
| 21 | 01-03003-000 | BETAMETASONA ACETATO + BETAMETASONA FOSFATO SODICO                      | Ampolla de 3 mg/3 mg/ml                                             | Ampolla Individual de 1 ml                         |
| 22 | 09-01022-000 | CALCIO ACETATO+ALUMINIO SULFATO                                         | Polvo para solución 36.45%+51.8%                                    | Sobre de 2.0-2.5 gr                                |
| 23 | 03-02011-000 | CEFADROXILO MONOHDRATO                                                  | Susp. de 250 mg/5 ml                                                | Frasco de 100 ml                                   |
| 24 | 03-02015-000 | CEFTRIAJONA SODICA                                                      | Frasco-ampolla de 1 gr                                              | Frasco Ampolla de 1 gr con diluyente de 3.5 - 5 ml |
| 25 | 09-01052-000 | ALQUITRÁN EQUIVALENTE AL 0.5% DE ALQUITRÁN DE HULLA (2.9% SOLUBILIZADO) | Complejo de Alquitranes                                             | Frasco de 150-250 ml                               |
| 26 | 03-02070-000 | CIPROFLOXACINA + HIDROCORTISONA                                         | Gotas Oticas 200 mg/1000 mg en 100 ml                               | Frasco Gotero de 5-10 ml                           |
| 27 | 03-02021-000 | CLARITROMICINA                                                          | Susp. de 250 mg/ 5ml                                                | Frasco de 60 ml                                    |
| 28 | 17-01012-000 | CLINDAMICINA                                                            | Crema vaginal 2%                                                    | Tubo de 40 gr                                      |
| 29 | 03-02023-000 | CLINDAMICINA CLORHIDRATO                                                | Cápsula de 300 mg                                                   | Blister con Capsulas                               |
| 30 | 18-01045-000 | CLORANFENICOL+ DEXAMETASONA                                             | Colirio Sol. Oftálmica de 5 mg+1 mg/ml                              | Frasco Gotero 5-15 ml                              |
| 31 | 01-02004-000 | CLORFENIRAMINA MALEATO                                                  | Ampolla de 10 mg/ml                                                 | Caja con ampolla individual de 1ml con jeringa.    |
| 32 | 19-01003-000 | CLORHIDRATO DE DIFENIDOL                                                | Tableta de 25 mg                                                    | Caja de 50 Tabletas                                |
| 33 | 09-01014-000 | CLOSTRIDIOPEPTIDASA + CLORANFENICOL                                     | Ungüento de 60U/1 gr                                                | Tubo de 15 gr                                      |
| 34 | 09-01015-000 | CLOTRIMAZOL                                                             | Crema tópica 1%                                                     | Tubo 20 gr                                         |
| 35 | 17-01009-000 | CLOTRIMAZOL                                                             | Crema Vaginal al 1%                                                 | Tubo de 40 gr + Aplicador                          |
| 36 | 17-01010-000 | CLOTRIMAZOL + SULFIZOXAZOL + ALANTOINA                                  | Crema vaginal 1 gr/10 gr/2gr en 100 gr                              | Tubo de 90 gr + Aplicador                          |
| 37 | 01-03010-000 | DEXAMETASONA                                                            | Tableta de 0,5 mg                                                   | Blister con Tabletas                               |
| 38 | 18-01070-000 | DEXAMETASONA + CLORANFENICOL + NAFAZOLINA COLIRIO                       | Dexametasona 0,1% + Cloranfenicol 0,5% + Nafazolina 0,025% Colirio  | Frasco Gotero de 5-7.5 ml                          |
| 39 | 18-01072-000 | DEXAMETASONA + NEOMICINA SULFATO + POLIMIXINA B SULFATO                 | (0.1% + 3.5 UI +6000-10000 UI/gr)                                   | Tubo de 3.5 gr                                     |
| 40 | 18-01012-000 | DEXAMETASONA +NEOMICINA + POLIMIXINA + FENILEFRINA.                     | Colirio Suspensión Oftálmica de 0.1% + 3.5 mg +16,250 UI/gr+ 1.5 mg | Frasco de 5 ml                                     |
| 41 | 01-01010-000 | DICLOFENACO SODICO                                                      | Ampolla de 75 mg                                                    | Ampolla de 3 ml.                                   |
| 42 | 03-02062-000 | DICLOXACILINA SODICA                                                    | Susp de 250 mg/5 ml                                                 | Frasco de 60 - 80 ml                               |
| 43 | 03-02029-000 | DICLOXACILINA SODICA                                                    | Cápsula de 500 mg                                                   | Blister de Capsulas                                |
| 44 | 18-01054-000 | DORZOLAMIDA CLORHIDRATO                                                 | Colirio Sol. Oftálmica al 2%                                        | Frasco Gotero de 5 ml                              |
| 45 | 03-02057-000 | DOXICICLINA MONOHDRATO O HICLATO                                        | Tableta o Cápsula de 100 mg                                         | Blister con Tabletas ó Cápsulas                    |
| 46 | 16-02004-000 | ESTRADIOL + ACETATO DE NORETISTERONA                                    | Tableta 2 mg/1 mg                                                   | Blister con Tabletas                               |
| 47 | 16-01016-000 | ESTRADIOL VALERATO + NORETISTERONA ENANTATO                             | Solución oleosa inyectable de 5 mg+50 mg/ml                         | Ampolla Individual                                 |
| 48 | 15-01032-000 | FITOMENADIONA (VITAMINA K1)                                             | Ampolla de 10 mg/ml                                                 | Ampolla                                            |
| 49 | 03-04008-000 | FUROATO DE DILOXANIDA                                                   | Suspensión 250 mg /5 ml                                             | Frasco de 100 - 120 ml                             |
| 50 | 18-01053-000 | GENTAMICINA                                                             | Ungüento Oftálmico de 3 mg                                          | Tubo de 3.5 - 4 gr                                 |
| 51 | 03-02035-000 | GENTAMICINA SULFATO                                                     | Frasco de 80 mg/2 ml                                                | Frasco Vial de 2 ml.                               |
| 52 | 19-01011-000 | GLICERINA                                                               | Gotas Oticas                                                        | Frasco de 15 ml                                    |
| 53 | 19-01005-000 | HEXETIDINA                                                              | Solución bucal 100mg/100ml                                          | Frasco de 120 ml                                   |

*-Esta es una versión pública del documento original de conformidad con los art. 6, 24 y 30 de la LAIP en lo relativo a la información confidencial y datos personales.*

|    |              |                                                |                                                                                                              |                                                          |
|----|--------------|------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| 54 | 09-01047-000 | HIDROCORTISONA ACETATO                         | Crema al 1%                                                                                                  | Tubo de 30 gr                                            |
| 55 | 11-02044-000 | HIDROXICINA CLORHIDRATO                        | Jarabe de 10 mg/5 ml                                                                                         | Frasco de 120-125 ml.                                    |
| 56 | 01-01013-000 | IBUPROFENO                                     | Suspensión 100 mg /5 ml                                                                                      | Frasco de 100 - 120 ml                                   |
| 57 | 09-01020-000 | KETOCONAZOL                                    | Crema al 2%                                                                                                  | Tubo de 15-20 gm                                         |
| 58 | 01-01039-000 | KETOROLACO TROMETAMINA                         | Ampolla 30 mg/ml                                                                                             | Ampolla 1 ml, protegido de la luz                        |
| 59 | 18-01071-000 | KETOTIFENO                                     | Colirio 0.25 mg                                                                                              | Frasco Gotero de 5 ml                                    |
| 60 | 03-02071-000 | LEVOFLOXACINA                                  | Tableta de 500 mg                                                                                            | Blistér con Tabletas                                     |
| 61 | 10-04002-000 | LOPERAMIDA CLORHIDRATO                         | Cápsula o Tableta de 2 mg                                                                                    | Blistér de Capsulas ó Tabletas                           |
| 62 | 03-01002-000 | MEBENDAZOLE                                    | Tableta de 100 mg                                                                                            | Blistér con Tabletas                                     |
| 63 | 03-01003-000 | MEBENDAZOLE                                    | suspensión 100 mg /5 ml                                                                                      | Frasco 30 ml                                             |
| 64 | 16-02013-000 | MEDROXIPROGESTERONA ACETATO                    | Tableta de 10 mg                                                                                             | Blistér con Tabletas                                     |
| 65 | 16-02010-000 | MEDROXIPROGESTERONA ACETATO                    | Suspensión inyectable de 150 mg/ml                                                                           | Frasco de 1 ml                                           |
| 66 | 03-04004-000 | METRONIDAZOL                                   | Suspensión de 250 mg/5 ml                                                                                    | Frasco de 120 ml.                                        |
| 67 | 15-01014-000 | MULTIVITAMINAS: A + D +C+ FLUORURO             | Suspensión 1500UI /400UI /35 mg/ 0.25 mg en 1 ml                                                             | Frasco de 50 ml                                          |
| 68 | 10-02010-000 | N-BUTIL BROMURO DE HIOSCINA + METAMIZOL SODICO | Ampolla de 20 mg/2.5 gr                                                                                      | Ampolla 5 ml                                             |
| 69 | 03-01004-000 | NICLOSAMIDA                                    | Tableta de 500 mg                                                                                            | Blistér con Tabletas                                     |
| 70 | 03-03004-000 | NISTATINA                                      | Frasco gotero de 100,000 UI/ml                                                                               | Frasco 30 ml                                             |
| 71 | 13-01006-000 | ORFENADRINA CITRATO                            | Ampolla 30 mg/ ml                                                                                            | Ampolla 2 ml                                             |
| 72 | 03-02039-000 | PENICILINA G BENZATINICA                       | Frasco-ampolla de 1.2 millones de UI                                                                         | Frasco Ampolla con droga en polvo + Ampolla con solvente |
| 73 | 03-02040-000 | PENICILINA G PROCAINICA / PENICILINA G SODICA  | Frasco-vial de 3,000,000 UI / 1,000,000 UI                                                                   | Frasco Ampolla con droga en polvo + Ampolla con solvente |
| 74 | 09-01048-000 | PERMETRINA                                     | Loción al 5%                                                                                                 | Frasco de 60 ml                                          |
| 75 | 16-02007-000 | PROGESTERONA                                   | Ampolla de 100 mg/2 ml                                                                                       | Ampolla de 2 ml                                          |
| 76 | 10-02004-000 | PROPINOXATO                                    | Gotas de 5 mg/ml                                                                                             | Frasco de 20 ml                                          |
| 77 | 11-01010-000 | SALBUTAMOL SULFATO                             | Jarabe de 2 mg/5 ml                                                                                          | Frasco de 120 ml                                         |
| 78 | 11-01012-000 | SALBUTAMOL SULFATO                             | Tableta de 4 mg                                                                                              | Blistér con Tabletas                                     |
| 79 | 03-04009-000 | SECNIDAZOL                                     | Suspensión 12 5mg/ 5ml                                                                                       | Frasco 30 ml                                             |
| 80 | 10-05021-000 | SIMETICONA O DIMETILPOLIXILOXANO               | Gotas de 100 mg/ml                                                                                           | Frasco de 20 ml                                          |
| 81 | 19-01004-000 | SOLUCION SALINA NORMAL                         | Solución al 0.9%                                                                                             | Frasco Gotero de 15 ml                                   |
| 82 | 09-01057-000 | SULFADIAZIN DE PLATA                           | Crema 1%                                                                                                     | Tubo de 30 gr                                            |
| 83 | 15-01043-000 | SULFATO FERROSO                                | Solución de 125 mg/ml                                                                                        | Fco. Gotero de 30 ml                                     |
| 84 | 18-01042-000 | TOBRAMICINA                                    | Ungüento Oftálmico al 0.3%                                                                                   | Tubo de 5 gr                                             |
| 85 | 18-01059-000 | TOBRAMICINA + DEXAMETASONA                     | Colirio Susp Oftálmica de 0.3%+0.1%                                                                          | Frasco Gotero de 5-15 ml                                 |
| 86 | 03-02044-000 | TRIMETROPRIM + SULFAMETOXAZOL                  | Susp. De 40 mg/200 mg/ 5 ml                                                                                  | Frasco de 120 ml                                         |
| 87 | 16-02008-000 | VALERATO DE ESTRADIOL + ACETATO DE CIPROTERONA | Gragea de 2 mg/1 mg                                                                                          | Gragea                                                   |
| 88 | 09-01056-000 | VITAMINA A, D + ZINC                           | Crema. Cada 100 gr debe contener: Vit A. 100,000 - 170,000 UI, Vit. D 20,000-24,000 UI + Zinc Oxido 10-15 gr | Tubo 55-65 gr                                            |
| 89 | 03-02075-000 | CEFIXIME                                       | Tableta o cápsula de 400 mg                                                                                  | Blistér con Tabletas o Cápsulas                          |
| 90 | 03-02076-000 | CEFIXIME                                       | Polvo para reconstituir de 100 mg/5 ml                                                                       | Frasco 50 ml                                             |
| 91 | 01-03009-000 | PREDNISONA                                     | Suspensión de 5 mg/5 ml                                                                                      | Frasco de 100 ml                                         |

*-Esta es una versión pública del documento original de conformidad con los art. 6, 24 y 30 de la LAIP en lo relativo a la información confidencial y datos personales.*

|    |              |                                                                                                       |                                                                                                                                                            |                        |
|----|--------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| 92 | 11-02056-000 | DEXTROMETORFANO + GUAYACOLATO DE GLICERILO + CLORURO DE AMONIO + FENILEFRINA + CLORFENIRAMINA MALEATO | Jarabe 15 mg/ 100 mg/ 100 mg/ 2.5 mg/ 2.5 mg en 5 ml                                                                                                       | Frasco de 120 ml       |
| 93 | 18-01074-000 | HIDROXIMETILPROPILO CELULOSA + ANTAZOLINA + TETRAZOLINA                                               | Clorhidrato de antazolina 0.5 mg, clorhidrato de tetrazolina 0.4 mg                                                                                        | Frasco Gotero de 10 ml |
| 94 | 07-03008-000 | CAPTOPRIL                                                                                             | Tableta de 25 mg                                                                                                                                           | Blíster con Tabletas   |
| 95 | 10-05028-000 | DOMPERIDONA                                                                                           | Suspensión de 1 mg /1 ml                                                                                                                                   | Frasco de 60 ml        |
| 96 | 09-01081-000 | CALCIPOTRIOL + BETAMETASONA                                                                           | Gel de 0.05 mg + 0.5 mg en 1.0 gramo                                                                                                                       | Frasco de 30 gramos    |
| 97 | 19-01019-000 | NEOMICINA + POLIMIXINA + HIDROCORTISONA                                                               | Solución Ótica de 5mg + 10,000UI + 10 mg                                                                                                                   | Frasco de 15 ml.       |
| 98 | 22-01104-000 | SALES REHIDRATAACION ORAL                                                                             | Polvo para solución oral en sobres de Glucosa Anhidra 5.024 g; Cloruro de Sodio 0.875 g; Cloruro de Potasio 0.375 g; Citrato Trisódico Dihidratado 0.725 g | Sobres de 7 a 8 gramos |

### CUADRO BÁSICO DE MEDICAMENTOS 2015 GRUPO "B"

| No. | CÓDIGO MEDICAMENTO | NOMBRE GENÉRICO                         | COMPOSICIÓN                           | PRESENTACIÓN                        |
|-----|--------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------|
| 1   | 03-05005-000       | ACICLOVIR                               | Susp de 200 mg /5 ml                  | Frasco de 125 ml                    |
| 2   | 01-01005-000       | ACIDO ACETIL SALICILICO                 | Tableta de 100 mg                     | Blíster con Tabletas                |
| 3   | 02-01001-000       | ACIDO VALPROICO SAL SODICA              | Solución de 200 mg/ml                 | Frasco de 40 ml                     |
| 4   | 02-01002-000       | ACIDO VALPROICO SAL SODICA              | Tableta de 500 mg                     | Blíster con Tabletas                |
| 5   | 16-01011-000       | ALENDRONATO SODICO                      | Tableta de 70 mg                      | Blíster con Tabletas                |
| 6   | 07-03002-000       | ALFA METILDOPA                          | Tableta de 500 mg                     | Blíster con Tabletas                |
| 7   | 15-01033-000       | ALFACALCIDOL                            | Tableta de 1 mcg                      | Blíster con Tabletas o Cápsulas     |
| 8   | 07-02001-000       | AMIODARONA CLORHIDRATO                  | Tableta de 200 mg                     | Blíster con Tabletas                |
| 9   | 07-03003-000       | AMLODIPINA BESILATO                     | Tableta de 5 mg base                  | Blíster con Tabletas                |
| 10  | 07-03041-000       | AMLODIPINA BESILATO                     | Tableta de 10 mg                      | Blíster con Tabletas                |
| 11  | 07-03004-000       | ATENOLOL                                | Tableta de 100 mg                     | Blíster con Tabletas                |
| 12  | 07-03005-000       | ATENOLOL + CLORTALIDONA                 | Tableta de 100 mg/25 mg               | Blíster con Tabletas                |
| 13  | 07-08013-000       | ATORVASTATINA                           | Tableta de 20 mg                      | Blíster con Tabletas                |
| 14  | 11-01034-000       | BECLOMETASONA                           | Aerosol para inhalar de 50 mcg dosis  | Frasco Inhalador oral por 200 dosis |
| 15  | 11-01048-000       | BECLOMETASONA                           | Aerosol para inhalar de 250 mcg dosis | Frasco Inhalador oral               |
| 16  | 05-01001-000       | BIPERIDENO CLORHIDRATO                  | Tableta de 2 mg                       | Blíster con Tabletas                |
| 17  | 10-02001-000       | BROMURO DE CLIDINIO MAS CLORDIAZEPOXIDO | Grageas, o Tableta de 2.5 mg/ 5 mg    | Blíster con Grageas o Tabletas      |
| 18  | 02-01029-000       | CARBAMAZEPINA                           | Tableta de 200 mg                     | Blíster con Tabletas                |
| 19  | 02-01003-000       | CARBAMAZEPINA                           | Jarabe o suspensión al 2%             | Frasco de 100 ml.                   |
| 20  | 07-08014-000       | CIPROFIBRATO                            | Capsula o Tableta de 100 mg           | Blíster con Capsulas o Tabletas     |
| 21  | 12-03001-000       | CLORPROMAZINA CLORHIDRATO               | Tableta de 100 mg                     | Blíster con Tabletas                |
| 22  | 01-01011-000       | DICLOFENACO SODICO                      | Tableta de 50 mg                      | Blíster con Tabletas                |
| 23  | 07-06001-000       | DIGOXINA                                | Tableta de 0.25 mg                    | Blíster con Tabletas                |
| 24  | 22-01024-000       | DOXAZOCINA                              | Tableta de 2 mg                       | Blíster con Tabletas                |

*-Esta es una versión pública del documento original de conformidad con los art. 6, 24 y 30 de la LAIP en lo relativo a la información confidencial y datos personales.*

|    |              |                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                      |
|----|--------------|----------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|
| 25 | 07-03015-000 | ENALAPRIL MALEATO                            | Tableta de 20 mg                                                                                                                                                                                                                                                                       | Blíster con Tabletas                                                 |
| 26 | 10-05024-000 | ENZIMAS DIGESTIVAS + ANTIESPASMÓDICO         | Clorhidrato de Metixeno 1 mg, Dimetilpolisiloxano 40 mg, Clorhidrato de Ácido Glutámico 100 mg, Dehidrocolato de Sodio 20 mg, Pepsina mínimo 120 unidades, Pancreatina Amilasa mínimo 2100 unidades, Pancreatina Lipasa mínimo 1200 unidades, Pancreatina Proteasa mínimo 80 unidades. | Blíster con Cápsulas o Grageas                                       |
| 27 | 08-01001-000 | ESPIRONOLACTONA                              | Tableta de 25 mg                                                                                                                                                                                                                                                                       | Tabletas                                                             |
| 28 | 16-02034-000 | ESTROGENOS CONJUGADOS                        | Cápsula o Tableta de 0.5 mg                                                                                                                                                                                                                                                            | Caja con Cápsulas o Tableta                                          |
| 29 | 17-01004-000 | ESTROGENOS CONJUGADOS                        | Crema vaginal al 0.0625%                                                                                                                                                                                                                                                               | Tubo/Aplicador 45 gr.                                                |
| 30 | 02-01020-000 | FENITOINA SÓDICA                             | Tableta o Cápsula de 100 mg                                                                                                                                                                                                                                                            | Blíster con tabletas o Cápsulas, o Frasco de 100 Tabletas o Cápsulas |
| 31 | 03-03001-000 | FLUCONAZOL                                   | Cápsula o Tableta de 150 mg                                                                                                                                                                                                                                                            | Blíster con Cápsulas o Tabletas                                      |
| 32 | 08-01002-000 | FUROSEMIDA                                   | Tableta de 40 mg                                                                                                                                                                                                                                                                       | Blíster con Tabletas                                                 |
| 33 | 02-01011-000 | GABAPENTINA                                  | Cápsula o Tableta de 300 mg                                                                                                                                                                                                                                                            | Blíster con Cápsulas o Tabletas                                      |
| 34 | 16-01002-000 | GLIBENCLAMIDA                                | Tableta de 5 mg                                                                                                                                                                                                                                                                        | Blíster con Tabletas                                                 |
| 35 | 12-03003-000 | HALOPERIDOL                                  | Tableta de 5 mg                                                                                                                                                                                                                                                                        | Blíster con Tabletas                                                 |
| 36 | 08-01003-000 | HIDROCLOROTIAZIDA                            | Tableta de 25 mg                                                                                                                                                                                                                                                                       | Blíster con Tabletas                                                 |
| 37 | 16-01023-000 | INSULINA GLARGINA                            | 3.64 mg/ml equivalente a 100UI de insulina humana                                                                                                                                                                                                                                      | Frasco de 10 ml                                                      |
| 38 | 16-01003-000 | INSULINA HUMANA CRISTALINA ADN RECOMBINANTE  | Solución inyectable de 100 UI/ml, I.M.-I.V.-S.C-                                                                                                                                                                                                                                       | Frasco Vial de 10 ml                                                 |
| 39 | 16-01004-000 | INSULINA HUMANA ISOFANA NPH-ADN RECOMBINANTE | Solución inyectable de 100 UI/ml, I.M.-S.C-                                                                                                                                                                                                                                            | Frasco Vial de 10 ml                                                 |
| 40 | 07-03013-000 | IRBESARTAN                                   | Tableta de 300 mg                                                                                                                                                                                                                                                                      | Blíster con Tabletas                                                 |
| 41 | 07-03040-000 | IRBESARTAN + HIDROCLOROTIAZIDA               | Tableta de 150 mg + 12.5 mg                                                                                                                                                                                                                                                            | Blíster con Tabletas                                                 |
| 42 | 07-01005-000 | ISOSORBIDE MONONITRATO                       | Tableta de 20 mg                                                                                                                                                                                                                                                                       | Blíster con Tabletas                                                 |
| 43 | 02-01013-000 | LAMOTRIGINA                                  | Tableta de 100 mg                                                                                                                                                                                                                                                                      | Blíster con Tabletas                                                 |
| 44 | 02-01025-000 | LAMOTRIGINA                                  | Tableta de 25 mg                                                                                                                                                                                                                                                                       | Blíster con Tabletas                                                 |
| 45 | 10-01003-000 | LANSOPRAZOL                                  | Cápsula de 30 mg                                                                                                                                                                                                                                                                       | Blíster de Cápsulas                                                  |
| 46 | 18-01019-000 | LATANOPROST                                  | Colirio 0.005%                                                                                                                                                                                                                                                                         | Frasco Gotero de 2.5 ml                                              |
| 47 | 16-01005-000 | LEVOTIROXINA SÓDICA                          | Tableta de 0.1 mg                                                                                                                                                                                                                                                                      | Blíster con Tabletas                                                 |
| 48 | 11-02012-000 | LORATADINA                                   | Jarabe de 5 mg/5 ml                                                                                                                                                                                                                                                                    | Frasco de 100 ml                                                     |
| 49 | 11-02014-000 | LORATADINA                                   | Tableta de 10 mg                                                                                                                                                                                                                                                                       | Blíster con Tabletas                                                 |
| 50 | 07-03014-000 | LOSARTAN                                     | Tableta de 50 mg                                                                                                                                                                                                                                                                       | Blíster con Tabletas                                                 |
| 51 | 16-01008-000 | METFORMINA CLORHIDRATO                       | Tableta de 850 mg                                                                                                                                                                                                                                                                      | Blíster con Tabletas                                                 |
| 52 | 18-01033-000 | METILCELULOSA + DEXTRAN 70                   | Colirio Solución Oftálmica de 3 mg/1 mg en 1 ml                                                                                                                                                                                                                                        | Frasco Gotero de 15 ml                                               |
| 53 | 22-01018-000 | METILFENIDATO                                | Tableta de 10 mg                                                                                                                                                                                                                                                                       | Blíster con Tabletas                                                 |
| 54 | 16-01009-000 | METILMAZOLE                                  | Tableta de 5 mg                                                                                                                                                                                                                                                                        | Blíster con Tabletas                                                 |
| 55 | 09-01004-000 | METOXALENO (AMMOIDIN)                        | Tableta de 10 mg                                                                                                                                                                                                                                                                       | Blíster con Tabletas                                                 |
| 56 | 11-01019-000 | MOMETASONA , FUROATO                         | Spray Nasal de 50 mcg/ dosis                                                                                                                                                                                                                                                           | Frasco de 140 dosis                                                  |
| 57 | 11-01026-000 | MOMETASONA , FUROATO                         | Spray Nasal de 50 mcg/ dosis                                                                                                                                                                                                                                                           | Frasco de 60 dosis                                                   |
| 58 | 18-01023-000 | NAFAZOLINA + ANTAZOLINA CLORHIDRATO,         | Colirio de 0.5 mg/1.2 mg                                                                                                                                                                                                                                                               | Frasco Gotero de 15 ml                                               |
| 59 | 07-03017-000 | NIFEDIPINA DE LIBERACION PROLONGADA          | Tableta de 30 mg                                                                                                                                                                                                                                                                       | Blíster con Tabletas                                                 |
| 60 | 12-03007-000 | OLANZAPINA                                   | Tableta de 10 mg                                                                                                                                                                                                                                                                       | Blíster de Tabletas                                                  |

*-Esta es una versión pública del documento original de conformidad con los art. 6, 24 y 30 de la LAIP en lo relativo a la información confidencial y datos personales.*

|    |              |                                                                                   |                                                                                                                     |                                                  |
|----|--------------|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| 61 | 22-01020-000 | OXCARBAZEPINA                                                                     | Tableta de 300 mg                                                                                                   | Blister con Tabletas                             |
| 62 | 21-01005-000 | OXIBUTININA                                                                       | Tableta de 5 mg                                                                                                     | Blister con Tabletas                             |
| 63 | 12-02004-000 | PAROXETINA CLORHIDRATO                                                            | Tableta de 20 mg                                                                                                    | Blister de Tabletas                              |
| 64 | 14-01007-000 | PENTOXIFILINA                                                                     | Grageas o Tabletas de 400 mg                                                                                        | Blister con Grageas o Tabletas                   |
| 65 | 01-03005-000 | PREDNISONA                                                                        | Tableta de 5 mg                                                                                                     | Blister con Tabletas                             |
| 66 | 01-03006-000 | PREDNISONA                                                                        | Tableta de 50 mg                                                                                                    | Blister con Tabletas                             |
| 67 | 07-02002-000 | PROPAFENONA                                                                       | Grageas o Tabletas de 150 mg                                                                                        | Blister con Grageas o Tabletas                   |
| 68 | 16-01017-000 | PROPILTIOURACILO                                                                  | Tableta de 50 mg                                                                                                    | Blister con Tabletas                             |
| 69 | 07-03001-000 | PROPRANOLOL CLORHIDRATO                                                           | Tableta de 40 mg                                                                                                    | Blister con Tabletas                             |
| 70 | 10-05008-000 | PSYLLIUM PLANTAGO HIDROFILICO MUCILOIDE                                           | Polvo semilla de PsylliumPlantago                                                                                   | Frasco de 400 gr.                                |
| 71 | 10-01004-000 | RANITIDINA                                                                        | Tableta de 150 mg                                                                                                   | Blister con Tabletas                             |
| 72 | 11-01013-000 | SALBUTAMOL + BECLOMETASONA                                                        | Aerosol para inh. 100 mcg/50 mcg                                                                                    | Frasco INH. de 200 dosis                         |
| 73 | 11-01011-000 | SALBUTAMOL SULFATO                                                                | aerosol para inhalaciones 100 mcg/ dosis                                                                            | Frasco Inhalador de 200 dosis                    |
| 74 | 11-01045-000 | SALMETEROL + FLUTICAZONA                                                          | Inhalador 25 / 125 mcg                                                                                              | Frasco 120 dosis                                 |
| 75 | 12-02005-000 | SERTRALINA CLORHIDRATO                                                            | Tableta de 50 mg                                                                                                    | Blister de Tabletas                              |
| 76 | 10-01005-000 | SUCRALFATO                                                                        | Sobres con polvo o blister con tableta masticable de 1 gr                                                           | Sobre con polvo o blister con tableta masticable |
| 77 | 20-01017-000 | TAMOXIFENO CITRATO                                                                | Tableta de 20 mg                                                                                                    | Blister con Tabletas                             |
| 78 | 11-01015-000 | TEOFILINA ANHIDRA                                                                 | Tableta o Cápsula de 300 mg                                                                                         | Blister con Tabletas o Cápsulas                  |
| 79 | 13-01007-000 | TIZANIDINA CLORHIDRATO                                                            | Tableta de 4 mg                                                                                                     | Blister con Tabletas                             |
| 80 | 22-01029-000 | TOPIRAMATO                                                                        | Tableta de 100 mg                                                                                                   | Blister con Tabletas                             |
| 81 | 22-01022-000 | TOPIRAMATO                                                                        | Tableta de 25 mg                                                                                                    | Blister con Tabletas                             |
| 82 | 16-02021-000 | TRIPTOLERINA                                                                      | Frasco ampolla con 3.75 de Triptolerina                                                                             | Frasco Ampolla                                   |
| 83 | 07-02003-000 | VERAPAMILO CLORHIDRATO                                                            | Tableta de 240 mg                                                                                                   | Blister con Tabletas                             |
| 84 | 07-02004-000 | VERAPAMILO CLORHIDRATO                                                            | Tableta de 80 mg                                                                                                    | Blister con Tabletas                             |
| 85 | 01-03004-000 | LEFLUNAMIDA                                                                       | Tableta de 20 mg                                                                                                    | Frasco o Blister con Tabletas                    |
| 86 | 23-01005-000 | HIDROXICLOROQUINA                                                                 | Tableta de 400 mg                                                                                                   | Blister con Tabletas                             |
| 87 | 22-01043-000 | RISPERIDONA                                                                       | Tableta de 1 mg                                                                                                     | Blister con Tabletas                             |
| 88 | 22-01019-000 | OXCARBACEPINA                                                                     | Suspensión 300 mg/5 ml (60 mg/ml)                                                                                   | Frasco de 100 ml                                 |
| 89 | 02-01027-000 | LEVETIRACETAN                                                                     | Tableta de 500 mg                                                                                                   | Blister con Tabletas                             |
| 90 | 20-01022-000 | CABERGOLINA                                                                       | Tableta de 0.5 mg                                                                                                   | Blister con Tabletas                             |
| 91 | 16-03012-000 | GLUCOSAMINA                                                                       | Sobre de 1.5 gr                                                                                                     | Sobres individuales                              |
| 92 | 01-03014-000 | ACETATO DE METILPREDNISOLONA                                                      | Frasco de 40 mg/ml                                                                                                  | Frasco con 1 ml                                  |
| 93 | 03-02002-000 | AMIKACINA SULFATO                                                                 | Frasco de 500 mg/2 ml                                                                                               | Frasco Vial de 2 ml.                             |
| 94 | 09-01058-000 | BACITRACINA + SULFATO DE NEOMICINA + OXIDO DE ZINC                                | Bacitracina 25,000 UI + Sulfato de neomicina 0.5 gr + Óxido de Zinc 25 gr Crema en 100 gr                           | Tubo de 20 gr                                    |
| 95 | 09-01069-000 | BETAMETASONA + ACIDO SALICILICO                                                   | Loción 0.05 gr + 2 gr en 100 ml                                                                                     | Frasco de 20 - 30 ml                             |
| 96 | 10-05026-000 | PENTOSANO POLISULFATO DE SODIO + TRIAMCINOLONA ACETONIDO + LIDOCAINA HIDROCLORURO | Crema 1 gr + 0.01 gr + 2 gr en 100 gr                                                                               | Tubo de 15 gr                                    |
| 97 | 22-01053-000 | CAMOMILLA                                                                         | Flores liguladas de manzanilla, Aceite de menta piperita, Aceite de anís; Spray bucal 366.5 mg/18.5 mg/7 mg en 1 ml | Frasco de 30 ml                                  |

*-Esta es una versión pública del documento original de conformidad con los art. 6, 24 y 30 de la LAIP en lo relativo a la información confidencial y datos personales.*

|     |              |                                                          |                                                                                                 |                                                            |
|-----|--------------|----------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| 98  | 09-01059-000 | CLOTRIMAZOL-GENTAMICINA-BETAMETASONA                     | 50mg de betametasona + 1 gr de clotrimazol + 0.1 gr de gentamicina en 100 gr.                   | Tubo con 30 - 40 gr.                                       |
| 99  | 10-03001-000 | DIMENHIDRINATO                                           | Ampolla de 50 mg/2 ml                                                                           | Ampolla de 2 ml                                            |
| 100 | 04-01007-000 | ERGOTAMINA TARTRATO+CAFEINA+PARACETAMOL                  | Gragea de 1 mg/40 mg/450 mg                                                                     | Blíster de Grageas                                         |
| 101 | 18-01021-000 | TIMOLOL MALEATO                                          | Colirio Sol. Oftálmica al 0.5%                                                                  | Frasco Gotero 15 ml                                        |
| 102 | 18-01068-000 | TOBRAMICINA                                              | Colirio Sol. Oftálmica al 0.3%                                                                  | Frasco Gotero 5-15 ml                                      |
| 103 | 11-01049-000 | BROMURO DE IPRATROPIO                                    | 0.020 mg de bromuro de Ipratropio por dosis                                                     | Frasco Aerosol dosificador por 100ml o 200 pulverizaciones |
| 104 | 11-01050-000 | SULFATO DE SALBUTAMOL + BROMURO DE IPRATROPIO            | 120 mcg de Salbutamol + 20 mcg de Bromuro de Ipratropio                                         | Frasco Aerosol dosificador de 200 dosis/10 ml              |
| 105 | 15-01054-000 | HIERRO SACAROSA                                          | Ampolla 20 mg/1 ml                                                                              | Ampolla de 5ml                                             |
| 106 | 22-01057-000 | PIRIDOSTIGMINA                                           | Tableta de 60 mg                                                                                | Blíster o Frasco con tabletas                              |
| 107 | 08-01006-000 | ACETAZOLAMIDA                                            | Tableta ranurada de 250 mg                                                                      | Blíster con tabletas                                       |
| 108 | 03-03010-000 | CLOTRIMAZOL + METRONIDAZOL                               | Crema Vaginal 2% + 500 mg                                                                       | Tubo de 30 gr                                              |
| 109 | 17-01019-000 | NISTATINA + METRONIDAZOL                                 | Nistatina 100,000UI+Metronidazol 500mg                                                          | ovulos                                                     |
| 110 | 12-01002-000 | CLOBAZAM                                                 | Tableta de 10 mg                                                                                | Blíster con Tabletas                                       |
| 111 | 02-01006-000 | CLONAZEPAM                                               | Tableta de 2 mg                                                                                 | Envase de 30 Tabletas o Blíster con Tabletas               |
| 112 | 12-01003-000 | DIAZEPAM                                                 | Tableta de 10 mg                                                                                | Blíster con Tabletas                                       |
| 113 | 12-01004-000 | LORAZEPAM                                                | Tableta de 2 mg                                                                                 | Blíster con Tabletas                                       |
| 114 | 02-01009-000 | FENOBARBITAL                                             | Tableta de 100 mg                                                                               | Blíster con Tabletas                                       |
| 115 | 01-01002-000 | ACETAMINOFEN                                             | Jarabe de 120 mg/5 ml                                                                           | Frasco de 120 ml                                           |
| 116 | 01-01001-000 | ACETAMINOFEN                                             | Tableta de 500 mg                                                                               | Blíster con Tabletas                                       |
| 117 | 11-02054-000 | ACETAMINOFEN+FENILEFRINA+CLORFENIRAMINA+DEXTROMETORFANO  | Tableta de 325/10/2/10 mg                                                                       | Blíster con Tabletas                                       |
| 118 | 06-01001-000 | ACIDO FOLICO                                             | Tableta de 5 mg                                                                                 | Blíster con Tabletas                                       |
| 119 | 01-02001-000 | ALOPURINOL                                               | Tableta de 300 mg                                                                               | Blíster con Tabletas                                       |
| 120 | 12-02001-000 | AMITRIPTILINA CLORHIDRATO                                | Tableta o gragea de 25 mg                                                                       | Blíster con Tabletas o Grageas                             |
| 121 | 03-02004-000 | AMOXICILINA                                              | Tabletas o Capsulas de 500 mg                                                                   | Blíster con Capsulas ó Tabletas                            |
| 122 | 03-02006-000 | AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO (CLAVULANATO DE POTASIO) | Suspensión de 250 mg+62.5 mg/ 5 ml                                                              | Frasco de 60 ml                                            |
| 123 | 03-02046-000 | AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO (CLAVULANATO DE POTASIO) | Tabletas o Capsulas de 500 mg+125 mg                                                            | Blíster con Capsulas ó Tabletas                            |
| 124 | 15-01026-000 | CALCIO CARBONATO                                         | Tableta o Cápsula de 600 mg de Calcio elemental                                                 | Cápsulas ó Tabletas                                        |
| 125 | 03-02020-000 | CIPROFLOXACINA CLORHIDRATO                               | Tableta de 500 mg                                                                               | Blíster con Tabletas                                       |
| 126 | 12-02002-000 | CITALOPRAM                                               | Comprimido de 20 mg                                                                             | Blíster con Tabletas                                       |
| 127 | 03-02022-000 | CLARITROMICINA                                           | Tableta de 500 mg                                                                               | Blíster con Tabletas                                       |
| 128 | 18-01069-000 | CLONIXINATO DE LISINA + PROPINOXATO                      | Tableta 125 mg/10 mg                                                                            | Blíster con Tabletas                                       |
| 129 | 15-01029-000 | COMPLEJO B                                               | Solución inyectable, frasco vial de 10 ml (B1-275 mg, B2-20 mg, B3-750 mg, B5-10 mg, B6-20 mg). | Frasco Vial de 10 ml                                       |
| 130 | 04-01008-000 | FLUNARICINA DICLORHIDRATO                                | Tableta o Cápsula de 10 mg                                                                      | Blíster de Capsulas ó Tabletas                             |
| 131 | 03-04001-000 | FUROATO DE DILOXANIDA                                    | Tableta de 500 mg                                                                               | Blíster con Tabletas                                       |
| 132 | 11-02034-000 | HIDROXICINA CLORHIDRATO                                  | Tableta de 10 mg                                                                                | Blíster con Tabletas                                       |
| 133 | 10-02009-000 | HIOSCINA N-BUTIL BROMURO + METAMIZOL                     | Grageas o Tabletas de 10 mg+250 mg                                                              | Blíster con Grageas ó Tabletas                             |

*-Esta es una versión pública del documento original de conformidad con los art. 6, 24 y 30 de la LAIP en lo relativo a la información confidencial y datos personales.*

|     |              |                                                        |                                                           |                                             |
|-----|--------------|--------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| 134 | 01-01012-000 | IBUPROFENO                                             | Tableta de 400 mg                                         | Blíster con Tabletas                        |
| 135 | 01-01014-000 | INDOMETACINA                                           | Capsula de 25 mg                                          | Blíster con Capsulas                        |
| 136 | 13-01001-000 | METOCARBAMOL                                           | Tableta de 500 mg                                         | Blíster de Tabletas                         |
| 137 | 10-05001-000 | MOSAPRIDE CITRATO                                      | Tableta 5 mg                                              | Blíster con Tabletas                        |
| 138 | 15-01022-000 | MULTIVITAMINAS PRENATALES                              | Grageas o Cápsula                                         | Blíster con Grageas ó Cápsulas              |
| 139 | 14-01006-000 | NIMODIPINA                                             | Tableta de 30 mg                                          | Blíster con Tabletas                        |
| 140 | 03-02037-000 | NITROFURANTOINA MACROCRISTALES                         | Cápsula o Tableta de 100 mg                               | Blíster de Cápsulas o Tabletas              |
| 141 | 10-05022-000 | SIMETICONA O DIMETILPOLIIXOXANO                        | Tableta 40 mg                                             | Blíster con Tabletas                        |
| 142 | 15-01045-000 | SULFATO FERROSO                                        | Tableta o Cápsula de 300 mg                               | Blíster con Tabletas ó Cápsulas             |
| 143 | 03-02045-000 | TRIMETROPRIM + SULFAMETOXAZOL                          | Tableta de 160 mg/ 800 mg                                 | Blíster con Tabletas                        |
| 144 | 25-01017-000 | LAGRIMAS ARTIFICIALES                                  | Polividona 5%, Cloruro de benzalconio 0,05 mg             | Frasco Gotero 5-10 ml                       |
| 145 | 19-01014-000 | FUROATO DE FLUTICASONA MICRONIZADO                     | Aerosol Spray Nasal de 27.5 mcg                           | Frasco de 120 dosis                         |
| 146 | 09-01075-000 | PROPIONATO DE FLUTICASONA                              | Crema 0.05%                                               | Tubo de 15 gramos                           |
| 147 | 12-02003-000 | IMIPRAMINA                                             | Comprimidos o Tabletas de 25 mg                           | Blíster con Comprimidos ó Tabletas          |
| 148 | 01-01041-000 | ACETAMINOFEN SUPOSITORIO (PARACETAMOL)                 | Supositorio de 250 mg                                     | Empaque primario Individual con supositorio |
| 149 | 03-05007-000 | ACICLOVIR                                              | Tableta o Cápsula de 400 mg                               | Blíster de Tabletas o Cápsula               |
| 150 | 11-02053-000 | AMBROXOL + CLEMBUTEROL                                 | Jarabe de 7.5 mg+0.005 mg / 5 ml                          | Frasco de 120 ml                            |
| 151 | 11-02001-000 | AMBROXOL CLORHIDRATO                                   | Jarabe de 15 mg/5 ml.                                     | Frasco de 120 ml                            |
| 152 | 10-04007-000 | AMINOSIDINA SULFATO                                    | Tableta de 250 mg                                         | Blíster con Tabletas                        |
| 153 | 03-02005-000 | AMOXICILINA                                            | Susp. De 250 mg/5 ml                                      | Frasco de 100 ml                            |
| 154 | 03-02010-000 | CEFADROXILO MONOHIDRATO                                | Cápsula de 500 mg                                         | Blíster con Capsulas                        |
| 155 | 18-01001-000 | CLORANFENICOL                                          | Colirio sol. Oftálmica 0.5%                               | Frasco Gotero 5-15 ml                       |
| 156 | 11-02006-000 | CLORFENIRAMINA MALEATO                                 | Jarabe de 2 mg/5 ml                                       | Frasco de 120 ml.                           |
| 157 | 11-02020-000 | CLORFENIRAMINA MALEATO                                 | Tableta de 4 mg                                           | Blíster con Tabletas                        |
| 158 | 21-01003-000 | CLORHIDRATO DE TERAZOCIN                               | Tableta de 5 mg                                           | Blíster con Tabletas                        |
| 159 | 21-01008-000 | CLORIHIDRATO DE FENAZOPIRIDINA                         | Grageas de 200 mg                                         | Blíster con Gragea                          |
| 160 | 01-01040-000 | CLORURO DE CETILPIRIDINIO+CLORHIDRATO DE OXIBUPROCAÍNA | Tableta 1.0 mg/0.2 mg Tableta disolubles en cavidad bucal | Blíster con Tabletas                        |
| 161 | 10-03002-000 | DIMENHIDRINATO                                         | Tableta o Cápsula de 50 mg                                | Blíster con Tabletas o Cápsulas             |
| 162 | 03-03003-000 | KETOCONAZOL                                            | Tableta de 200 mg                                         | Blíster con Tabletas                        |
| 163 | 01-01036-000 | METOTREXATE                                            | Tableta de 2.5 mg                                         | Blíster con Tabletas                        |
| 164 | 03-04003-000 | METRONIDAZOL                                           | Tableta de 500 mg                                         | Blíster con Tabletas                        |
| 165 | 10-04003-000 | SACCHAROMYCES BOULARDII                                | Polvo Liofilizado de 200 mg                               | Sobres de 2 - 4 gr                          |
| 166 | 03-04006-000 | SECNIDAZOL                                             | Tableta de 500 mg                                         | Blíster con Tabletas                        |
| 167 | 01-01007-000 | TRAMADOL CLORHIDRATO                                   | Cápsula de 50 mg                                          | Blíster de Capsulas                         |
| 168 | 15-01036-000 | VITAMINA E                                             | Capsula de gelatina blanda 400UI                          | Blíster con Capsulas                        |
| 169 | 22-01107-000 | ASPARTATO DE ARGININA                                  | Ampolla bebible de 5 g / 10 ml                            | ampollas bebibles de 10 ml                  |

**MEDICAMENTOS CRÓNICOS RESTRINGIDOS: PARA SU PRESCRIPCIÓN Y DESPACHO ES NECESARIO AUTORIZACIÓN DE LA DIVISIÓN DE SUPERVISIÓN Y CONTROL A TRAVÉS DE GESTIÓN Y ANÁLISIS DE UN COMITÉ TÉCNICO MÉDICO PARA MEDICAMENTOS**

*-Esta es una versión pública del documento original de conformidad con los art. 6, 24 y 30 de la LAIP en lo relativo a la información confidencial y datos personales.*

CRÓNICOS RESTRINGIDOS. PARA SU DESPACHO POR BOTIQUINES MAGISTERIALES, RED DE FARMACIAS CEFAFA Y FARMACIAS PRIVADAS ES NECESARIO AUTORIZACIÓN POR CORREO DE LA DIVISIÓN DE SUPERVISIÓN Y CONTROL, EL CUAL CONTENDRÁ EL NOMBRE DEL USUARIO, No. DE AFILIACIÓN Y CANTIDAD A DESPACHAR.

| No. | CÓDIGO MEDICAMENTO | NOMBRE GENÉRICO                                                 | Composición                                                                                                | PRESENTACIÓN                        |
|-----|--------------------|-----------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| 170 | 22-01001-000       | ERITROPOYETINA RECOMBINANTE HUMANA                              | Ampolla 4,000 UI                                                                                           | Ampolla                             |
| 171 | 07-07001-000       | CLOPIDOGREL                                                     | Tableta de 75 mg                                                                                           | Blíster con Tabletas                |
| 172 | 16-02035-000       | HORMONA DEL CRECIMIENTO                                         | 24UI/8 mg                                                                                                  | Cartuchos con dispositivo aplicador |
| 173 | 16-02036-000       | HORMONA DEL CRECIMIENTO                                         | 16UI/5.3 mg                                                                                                | Cartuchos con dispositivo aplicador |
| 174 | 16-02037-000       | HORMONA DEL CRECIMIENTO                                         | 36UI/12 mg                                                                                                 | Cartuchos con dispositivo aplicador |
| 175 | 07-03046-000       | CARVEDILOL                                                      | Tabletas de 6.25 mg                                                                                        | Blíster con Tabletas                |
| 176 | 07-03045-000       | CARVEDILOL                                                      | Tabletas de 25 mg                                                                                          | Blíster con Tabletas                |
| 177 | 06-02019-000       | WARFARINA                                                       | Comprimido de 5 mg                                                                                         | Blíster con Tabletas                |
| 178 | 15-01058-000       | ALFACALCIDOL                                                    | Tableta o Cápsulas de 0.25 mcg                                                                             | Blíster con Cápsulas o tabletas     |
| 179 | 09-01001-000       | ACIDO RETINÓICO                                                 | Crema 0.05/100 gr                                                                                          | Tubo 20 gr                          |
| 180 | 09-01070-000       | ACIDO SALICILICO+ACIDO LÁCTICO+BASE DE COLODIÓN FLEXIBLE C.S.P. | Ácido salicílico 16.7% + ácido láctico 16.7%. Solución                                                     | Frasco de 15 ml con aplicador       |
| 181 | 09-01071-000       | CREMA FRÍA                                                      | Cera de ésteres cetílicos 12.5 gr, Cera blanca 12 g, Aceite mineral 56gr, Borato de Sodio 0.5 gr en 100 gr | Tarro de 250 gr                     |
| 182 | 09-01072-000       | BETAMETASONA + ACIDO SALICÍLICO                                 | Dipropionato de Betametasona 0.05% + Ácido salicílico 3%, unguento                                         | Tubo de 15 gr                       |
| 183 | 09-01073-000       | FILTRO SOLAR                                                    | Protección solar 30 ó mayor, crema                                                                         | Tubo 60-125 gr                      |
| 184 | 09-01074-000       | IMIQUIMOD                                                       | Sobre al 5%                                                                                                | Sobres individuales                 |
| 185 | 17-01018-000       | KETANSERINA                                                     | Ketanserina óvulos de 36 mg                                                                                | Ovulos                              |
| 186 | 07-09002-000       | BISOPROLOL                                                      | Tableta de 10 mg                                                                                           | Blíster con Tabletas                |
| 187 | 07-09006-000       | VALSARTAN                                                       | Tableta de 320 mg                                                                                          | Blíster con Tabletas                |
| 188 | 22-01058-000       | METOXIPOLIETILENGLICOL EPOETINA BETA                            | 100 mcg                                                                                                    | Jeringa precargada de 0.3ml         |
| 189 | 22-01059-000       | METOXIPOLIETILENGLICOL EPOETINA BETA                            | 75 mcg                                                                                                     | Jeringa precargada de 0.3ml         |
| 190 | 22-01060-000       | METOXIPOLIETILENGLICOL EPOETINA BETA                            | 50 mcg                                                                                                     | Jeringa precargada de 0.3ml         |
| 191 | 03-03011-000       | TERBINAFINA                                                     | Tableta o capsula de 250 mg                                                                                | Blíster con Tableta o Capsula       |
| 192 | 16-02043-000       | ACETATO DE CLORPROMADINONA + ETINIL ESTRADIOL                   | Tableta de 2 mg+0.03 mg                                                                                    | Blíster con tableta                 |
| 193 | 22-01099-000       | ACETATO DE GOSERELINA                                           | Jeringa prellenada de 3.6 mg                                                                               | Jeringa prellenada                  |
| 194 | 20-01041-000       | ACETATO DE LEUPROLIDE                                           | Frasco de 3.75 mg                                                                                          | Frasco vial                         |
| 195 | 20-01050-000       | ACIDO FOLINICO                                                  | Capsula o tableta de 15 mg                                                                                 | Blíster con capsula o tableta       |
| 196 | 22-01082-000       | ACIDO HIALURÓNICO                                               | Jeringa prellenada de 25 mg                                                                                | Jeringa prellenada                  |
| 197 | 22-01094-000       | ACIDO IBANDRÓNICO                                               | Tableta de 150 mg                                                                                          | Blíster con tableta                 |
| 198 | 22-01086-000       | ACIDO IBANDRÓNICO                                               | Jeringa prellenada de 3 mg                                                                                 | Jeringa prellenada de 3 ml          |
| 199 | 22-01097-000       | ACIDO IBANDRÓNICO                                               | Tableta de 50 mg                                                                                           | Blíster con tableta                 |
| 200 | 22-01101-000       | ACIDO ZOLENDRÓNICO                                              | Frasco vial de 4 mg                                                                                        | Frasco vial de 5 ml                 |
| 201 | 22-01089-000       | ADALIMUMAB                                                      | Jeringa prellenada de 40 mg                                                                                | Jeringa prellenada                  |

*-Esta es una versión pública del documento original de conformidad con los art. 6, 24 y 30 de la LAIP en lo relativo a la información confidencial y datos personales.*

|     |              |                                            |                                                |                                                    |
|-----|--------------|--------------------------------------------|------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| 202 | 07-09008-000 | ADRENALINA (EPINEFRINA)                    | Ampolla de 1 mg/ml                             | Ampolla de 1 ml                                    |
| 203 | 22-01095-000 | ALFADORNASA                                | Frasco ampolla de 2500ui/2.5 ml                | Frasco ampolla de 2.5 ml                           |
| 204 | 21-01015-000 | ALFUZOCINA                                 | Tableta de 10 mg                               | Blíster con tableta                                |
| 205 | 20-01030-000 | ANASTROZOL                                 | Tableta de 1 mg                                | Blíster con tableta                                |
| 206 | 25-01011-000 | ATOMOXETINA                                | Tableta de 25 mg                               | Blíster con tableta                                |
| 207 | 07-09009-000 | ATROPINA                                   | Ampolla de 0.5 mg/ml                           | Ampolla de 1 ml                                    |
| 208 | 20-02002-000 | AZATIOPRINA                                | Tableta de 50 mg                               | Blíster con tableta                                |
| 209 | 03-02009-000 | AZITROMICINA                               | Tableta de 500 mg                              | Blíster con tableta                                |
| 210 | 07-07004-000 | BEMIPARINA SODICA                          | Jeringa prellenada de 2500ui                   | Jeringa prellenada                                 |
| 211 | 20-01023-000 | BEVACIZUMAB                                | Frasco de 100 mg                               | Frasco de 4 ml                                     |
| 212 | 22-01087-000 | BICALUTAMIDA                               | Tableta de 50 mg                               | Blíster con tableta                                |
| 213 | 18-01081-000 | BRINZOLAMIDA SUSPENSION OFTALMICA          | Frasco gotero al 1%                            | Frasco gotero de 5 ml                              |
| 214 | 22-01092-000 | CARBONATO DE SEVELAMER                     | Tableta de 800 mg                              | Frasco con tableta o blíster con tableta           |
| 215 | 20-01044-000 | CARBOPLATINO                               | Frasco vial de 150 mg                          | Frasco vial de 15 ml                               |
| 216 | 20-01051-000 | CICLOFOSFAMIDA                             | Frasco vial de 1 g                             | Frasco vial de 50 ml                               |
| 217 | 20-02007-000 | CICLOSPORINA                               | Capsula 100 mg                                 | Blíster con capsula                                |
| 218 | 20-02005-000 | CICLOSPORINA                               | Frasco de 100 mg/ml                            | frasco de 15 ml a 50 ml                            |
| 219 | 20-01046-000 | CITARABINA                                 | Frasco vial de 500 mg/10ml                     | Frasco vial de 10 ml                               |
| 220 | 20-01036-000 | CLORHIDRATO DE DOXORUBICINA                | Frasco vial de 2 mg/ml                         | Frasco vial de 10 ml                               |
| 221 | 25-01007-000 | CLORURO DE POTASIO                         | Frasco de 20 meq/15 ml                         | Frasco de 180 ml                                   |
| 222 | 16-02042-000 | DANAZOLE                                   | Capsula 200 mg                                 | Blíster con capsula                                |
| 223 | 06-01012-000 | DEFEROXAMINA                               | Frasco vial o frasco ampolla de 500 mg         | Frasco vial o frasco ampolla de 10 ml              |
| 224 | 06-02002-000 | DESMOPRESINA                               | Frasco spray nasal de 10 mcg                   | Frasco spray nasal de 2.5 ml                       |
| 225 | 22-01085-000 | DESMOPRESINA ACETATO                       | Comprimidos 0.2 mg                             | Blíster con comprimidos                            |
| 226 | 01-03017-000 | DEXAMETASONA FOSFATO (SODICO)              | Frasco vial de 5 ml, i.m.-i.v. 4 mg/ml         | Frasco vial de 5 ml, i.m.-i.v.                     |
| 227 | 20-01032-000 | DOCETAXEL                                  | Frasco ampolla de 80 mg                        | Frasco ampolla + diluyente                         |
| 228 | 16-02044-000 | DROSPERIDONA+ ETINIL ESTRADIOL             | Tableta de 3 mg+0.03 mg                        | Blíster con tableta                                |
| 229 | 12-02011-000 | DULOXETINA CLORHIDRATO                     | Tableta o capsula de 30 mg                     | Blíster con tableta o capsula                      |
| 230 | 16-02045-000 | ENANTATO DE TESTOSTERONA                   | Ampolla de 250 mg/ml                           | Ampolla de 1 ml                                    |
| 231 | 22-01040-000 | ESOMEPRAZOL                                | Tableta de 40 mg                               | Blíster con tableta                                |
| 232 | 10-01016-000 | ESOMEPRAZOL                                | Sobres 10 mg                                   | Sobres                                             |
| 233 | 07-09001-000 | ETILEFRINA                                 | Tableta de 5 mg                                | Blíster con tableta                                |
| 234 | 20-02012-000 | EVEROLIMUS                                 | Tableta de 0.75 mg                             | Blíster con tableta                                |
| 235 | 20-01039-000 | EXEMESTANE                                 | Grageas de 25 mg                               | Blíster con grageas                                |
| 236 | 06-02020-000 | FACTOR VIII DE COAGULACION HUMANO EN POLVO | Frasco vial de 250 ui                          | Frasco vial + disolvente                           |
| 237 | 06-02021-000 | FACTOR VIII DE COAGULACION HUMANO EN POLVO | Frasco vial de 500 ui                          | Frasco vial + disolvente                           |
| 238 | 01-01047-000 | FENTANILO                                  | Parche de 50 mcg                               | Parche                                             |
| 239 | 06-01010-000 | FILGRASTIM                                 | Frasco vial o jeringa prellenada de 300 mcg/ml | Frasco vial de 1 ml o jeringa prellenada de 0.5 ml |
| 240 | 12-02009-000 | FLUOXETINA                                 | Tableta de 20 mg                               | Blíster con tableta                                |

*-Esta es una versión pública del documento original de conformidad con los art. 6, 24 y 30 de la LAIP en lo relativo a la información confidencial y datos personales.*

|     |              |                                                                                                      |                                                      |                                      |
|-----|--------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| 241 | 22-01084-000 | FLUTAMIDA                                                                                            | Tableta de 250 mg                                    | Blíster con tableta                  |
| 242 | 11-01052-000 | FORMOTEROL FUMARATO                                                                                  | Capsula 12 mcg                                       | Blíster con capsula                  |
| 243 | 22-01081-000 | FOSFOMICINA CALCICA                                                                                  | Capsula 500 mg                                       | Blíster con capsula                  |
| 244 | 20-01028-000 | GEMCITABINA                                                                                          | Frasco vial de 1 g                                   | Frasco vial de 50 ml                 |
| 245 | 20-01047-000 | GLOBULINA ANTITIMOCITO                                                                               | Frasco vial de 250 mg/5 ml                           | Frasco vial de 5 ml                  |
| 246 | 23-05003-000 | GLUCONATO DE POTASIO                                                                                 | Tableta o capsula de 99 meq                          | Frasco de 100 tableta o capsula      |
| 247 | 22-01067-000 | GONADOTROPINA CORIONICA                                                                              | Ampolla de 5000ui                                    | Ampolla de 1 ml                      |
| 248 | 20-01048-000 | HIDROXIUREA                                                                                          | Capsula 500 mg                                       | Blíster o frasco con capsula         |
| 249 | 06-01011-000 | HIERRO DEXTROSA                                                                                      | Ampolla de 100 mg                                    | Ampolla de 2 ml                      |
| 250 | 22-01100-000 | HYLANO GF20 ( HILANO, CLORURO SODICO, FOSFATO SODICO MONOBASICO; HIDRATO DE FOSFATO SODICO DIBASICO) | Jeringa de 2-2.5 ml 8.0 mg; 8.5 mg; 0.16 mg; 0.04 mg | Jeringa de 2-2.5 ml                  |
| 251 | 20-01042-000 | IMATINIB                                                                                             | Tableta o capsula de 100 mg                          | Blíster con tableta o capsula        |
| 252 | 20-02003-000 | INFLIXIMAB                                                                                           | Frasco vial de 100 mg                                | Frasco vial de 10 ml-20 ml           |
| 253 | 23-06004-000 | INMUNOGLOBULINA ANTI RH                                                                              | Ampolla 300 mcg/2ml                                  | Ampolla                              |
| 254 | 16-03013-000 | INTERFERON BETA 1-A                                                                                  | Jeringa prellenada de 22 mcg (6 millones)            | Jeringa prellenada de 0.5ml          |
| 255 | 09-01079-000 | ISOTRETINOINA                                                                                        | Tableta o capsula de 20 mg                           | Blíster con tableta o capsula        |
| 256 | 03-03012-000 | ITRACONAZOL                                                                                          | Tableta de 100 mg                                    | Blíster con tableta                  |
| 257 | 10-01018-000 | LACTULOSA                                                                                            | Frasco de 60 g/100 ml                                | Frasco de 240 ml                     |
| 258 | 10-01019-000 | LANZOPRAZOL                                                                                          | Sobres 15 mg                                         | Sobre                                |
| 259 | 20-01040-000 | L-ASPARGINASA                                                                                        | Frasco ampolla 10,000ui                              | Frasco ampolla                       |
| 260 | 22-01078-000 | LETROZOLE                                                                                            | Tableta de 2.5 mg                                    | Blíster con tableta                  |
| 261 | 02-01030-000 | LEVETIRACETAM                                                                                        | Frasco de 100 mg/ml                                  | Frasco de 300 ml                     |
| 262 | 10-04012-000 | LISADOS BACTERIANOS LIOFILIZADOS                                                                     | Capsula o tableta de 6 mg                            | Blíster con capsula o tableta        |
| 263 | 14-01018-000 | MEMANTINA CLORHIDRATO                                                                                | Tableta de 10 mg                                     | Blíster con tableta                  |
| 264 | 01-01042-000 | MESALAZINA                                                                                           | Supositorio de 250 mg                                | Supositorio                          |
| 265 | 01-01043-000 | MESALAZINA                                                                                           | Tableta de 500 mg                                    | Blíster con tableta                  |
| 266 | 20-02011-000 | MESNA                                                                                                | Frasco vial de 400 mg                                | Frasco vial de 4 ml                  |
| 267 | 23-02027-000 | MICOFENOLATO DE MOFETIL                                                                              | Capsula 250 mg                                       | Blíster con capsula                  |
| 268 | 11-01030-000 | MONTELUKAST                                                                                          | Tableta masticables de 10 mg                         | Tableta masticables                  |
| 269 | 11-01028-000 | MONTELUKAST                                                                                          | Tableta masticables de 4 mg                          | Tableta masticables                  |
| 270 | 20-01038-000 | OXALIPLATINO                                                                                         | Frasco vial de 50 mg                                 | Frasco vial                          |
| 271 | 20-01025-000 | PACLITAXEL                                                                                           | Frasco de 30 mg/5 ml                                 | Frasco de 5 ml                       |
| 272 | 15-01060-000 | PARICALCITOL                                                                                         | Frasco ampolla o frasco vial de 5 mcg/ml             | Frasco ampolla o frasco vial de 1 ml |
| 273 | 20-01033-000 | PEMETREXED                                                                                           | Frasco vial de 500 mg                                | Frasco vial de 50 ml                 |
| 274 | 09-01067-000 | PEROXIDO DE BENZOILO GEL                                                                             | Tubo de gel al 5%                                    | Tubo de 60 g                         |
| 275 | 14-01019-000 | PIRACETAM                                                                                            | Tableta de 800 mg                                    | Blíster con tableta                  |
| 276 | 14-01017-000 | PIRACETAM                                                                                            | Ampolla bebible de 800 mg/10ml                       | Ampolla bebible de 10 ml             |
| 277 | 01-01046-000 | PREGABALINA                                                                                          | Capsula 75 mg                                        | Blíster con capsula                  |
| 278 | 12-03013-000 | QUETIAPINA                                                                                           | Tableta de 200 mg                                    | Blíster con tableta                  |
| 279 | 22-01073-000 | RALOXIFENO CLORHIDRATO                                                                               | Tableta de 60 mg                                     | Blíster con tableta                  |

*-Esta es una versión pública del documento original de conformidad con los art. 6, 24 y 30 de la LAIP en lo relativo a la información confidencial y datos personales.*

|     |              |                                     |                                                                                           |                                              |
|-----|--------------|-------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| 280 | 16-03004-000 | RANELATO DE ESTRONCIO               | SOBRES 2 g                                                                                | Sobre                                        |
| 281 | 10-01017-000 | RANITIDINA                          | Jarabe de 150 mg/10 ml                                                                    | Jarabe de 120 ml                             |
| 282 | 22-01080-000 | RISPERIDONA                         | Frasco de 1 mg/1 ml                                                                       | Frasco de 60 ml                              |
| 283 | 20-02010-000 | RITUXIMAB                           | Frasco vial de 100 mg/10 ml                                                               | Frasco vial de 10 ml                         |
| 284 | 22-01076-000 | SILDENAFIL                          | Tableta de 50 mg                                                                          | Blíster con tableta                          |
| 285 | 20-02006-000 | SIROLIMUS                           | Tableta de 1 mg                                                                           | Blíster con tableta                          |
| 286 | 07-08022-000 | SITAGLIPTINA                        | Tableta de 100 mg                                                                         | Blíster con tableta                          |
| 287 | 01-03012-000 | SULFASALACINA                       | Tableta de 500 mg                                                                         | Blíster con tableta                          |
| 288 | 22-01077-000 | TACROLIMUS DE LIBERACION PROLONGADA | Capsula 1 mg                                                                              | Blíster con capsula                          |
| 289 | 10-03015-000 | TALIDOMIDA                          | Tableta de 100 mg                                                                         | Blíster con tableta                          |
| 290 | 20-01052-000 | TEMOZOLOMIDA                        | Capsula 250 mg                                                                            | Blíster con capsula o frasco con 5 capsula   |
| 291 | 22-01091-000 | TOBRAMICINA INHALADA                | Frasco vial o frasco ampolla de 300 mg/5 ml                                               | Frasco vial o frasco ampolla de 5 ml         |
| 292 | 23-06005-000 | TOXINA BOTULINICA TIPO A            | Frasco vial de 100ui                                                                      | Frasco vial de 10 ml                         |
| 293 | 20-01027-000 | TRASTUZUMAB                         | Frasco vial de 440 mg                                                                     | Frasco vial + vial con 20 ml de solvente     |
| 294 | 18-01080-000 | TRAVOPROST SOLUCION OFTALMICA       | Frasco gotero de 40 mcg/ml                                                                | Frasco gotero de 2.5 ml                      |
| 295 | 16-02029-000 | UNDECANOATO DE TESTOSTERONA         | Ampolla de 250 mg/ml                                                                      | Ampolla de 4 ml                              |
| 296 | 09-01080-000 | UREA                                | Tubo de crema al 5%                                                                       | Tubo de 50 ml de crema                       |
| 297 | 03-02077-000 | VANCOMICINA                         | Frasco vial de 500 mg                                                                     | Frasco vial de 10 ml                         |
| 298 | 22-01105-000 | DEFERASIROX                         | Tableta de 500 mg                                                                         | Blíster con tableta                          |
| 299 | 22-01113-000 | PRAMIPEXOLE                         | Tableta de 1.5 mg                                                                         | Blíster con tableta                          |
| 300 | 10-05029-000 | LIPASA, PROTEASA, AMILASA           | Capsula o tableta de 4,000-8,000 u feu, 12,000-70,000 u feu, 20,000-70,000 u feu          | Brister con capsula o tableta                |
| 301 | 22-01106-000 | TOBRAMICINA INHALADA                | POLVO PARA INHALAR EN CAPSULA DURA, TOBRAMICINA 28mg. CAPSULA DURA CON POLVO PARA INHALAR | Capsula dura con polvo para inhalar          |
| 302 | 22-01103-000 | DIOSMINA                            | Tabletas o Cápsulas de 600 mg                                                             | Blíster con tabletas, cápsulas o comprimidos |
| 303 | 21-01017-000 | DUSTASTERIDE                        | Tabletas o Cápsulas de 0.5 mg                                                             | Blíster con tabletas o cápsulas              |
| 304 | 22-01114-000 | CLORHIDRATO DE TRAMADOL             | Frasco Gotero de 100 mg/ml                                                                | Frasco gotero de 10 ml                       |

**II. Encomendar a la División de Servicios de Salud,** socialice el Cuadro Básico de Medicamentos del ISBM.

**III. Encomendar a la Sub Dirección de Salud y División de Servicios de Salud** el seguimiento institucional, para regular su uso, prescripción y realizar las gestiones necesarias para el abastecimiento de medicamentos y su despacho a partir del 1 de enero de 2015.

**IV. Aprobar el presente Acuerdo de aplicación inmediata,** en beneficio de los usuarios del

*-Esta es una versión pública del documento original de conformidad con los art. 6, 24 y 30 de la LAIP en lo relativo a la información confidencial y datos personales.*

ISBM, a efecto que puedan realizarse las gestiones necesarias de forma oportuna.

**Punto Nueve: Gestión de Inmuebles**

El Director Presidente informó de la recepción de dos ofertas de inmuebles, una de alquiler y la otra de venta. El Director Presidente propuso ver las ofertas individualmente e ir tomando las decisiones respectivas. El pleno estuvo de acuerdo, por lo que se prosiguió dando lectura íntegra a cada correspondencia y a asentar resumidamente los datos en el Acta, habiéndose desarrollado este Punto de la forma siguiente:

.....

**9.1 OFERTA DE ALQUILER DE INMUEBLE UBICADO EN NUEVA CONCEPCIÓN, CHALATENAGO, SUSCRITA POR LA SEÑORA AMINTA VALLE DE TEJADA.**

.....

La primer oferta es la suscrita por la señora #####, quien manifiesta ser apoderada del propietario, señor Ernesto Ronaldo Tejada Valle, referente al arrendamiento de un inmueble situado en Calle Francisco Parrilla, entre Segunda Avenida Norte y Cuarta Avenida Sur, Barrio El Rosario, Nueva Concepción, Chalatenango. El canon mensual de alquiler ofertado es de US\$ 275.00 del cual se descontaría la respectiva renta, pago que deberá realizarse dentro de los primeros tres días hábiles de cada mes. Se hace constar que la señora de Tejada no agregó a su oferta, fotocopia de la Escritura Pública de otorgamiento de Poder a su favor.

En este caso, el profesor Coto López recomendó que se dé por recibida la oferta y se remita a la jefatura de la División de Policlínicos y Consultorios Magisteriales para que siga el procedimiento indicado y si resulta conveniente a los intereses del ISBM podría considerarse a futuro para posible traslado del Consultorio de ese lugar. Todos respaldaron la moción.

Agotado el Punto anterior y vista la correspondencia recibida en el marco de la gestión de inmuebles para funcionamiento de establecimientos de salud del ISBM, con base en lo establecido en los Artículos 7, 20 literal “a” y 22 literal “k” de la Ley reformada del ISBM; por unanimidad el Consejo Directivo **ACUERDA:**

*-Esta es una versión pública del documento original de conformidad con los art. 6, 24 y 30 de la LAIP en lo relativo a la información confidencial y datos personales.*



**9.2 OFERTA DE VENTA DE UNA PROPIEDAD URBANO-RURAL UBICADA EN CANTÓN AMATITAN, JURISDICCIÓN DE APULO, ILOPANGO, SAN SALVADOR, NOMBRADO “CENTRO RECREATIVO RASEGO”.**

La segunda oferta de esta sesión es la del señor Daniel Antonio Segovia, referente a la venta de una propiedad que describe como urbano-rural, ubicada en el Cantón Amatitán jurisdicción de Apulo, Ilopango, San Salvador, el cual es un inmueble recreativo de lago, denominado Centro Recreativo Rasego; el señor Segovia, no menciona en su oferta si el inmueble es de su propiedad o si es Apoderado o intermediario. El precio ofertado es de US\$ 32.00 la vara cuadrada, negociable, manifestando que la propiedad cuenta con una superficie de 19,151.90 V<sup>2</sup>, equivalente a 13,385.19 Mts.<sup>2</sup>.

Al igual que en el caso de la primera oferta, el profesor Coto López recomendó que se dé por recibida y se remita a la jefatura de la División de Policlínicos y Consultorios Magisteriales para que siga el procedimiento indicado, pues existe interés en considerar la compra de un inmueble para Centro Recreativo institucional; todos los Directores y Directoras respaldaron la moción.

Agotado el Punto anterior y vista la correspondencia recibida en el marco de la gestión de inmuebles para funcionamiento de establecimientos de salud del ISBM, con base en lo establecido en los Artículos 7, 20 literal “a” y 22 literal “k” de la Ley reformada del ISBM; por unanimidad el Consejo Directivo **ACUERDA:**

- I. **Dar por recibida** la oferta de venta de una propiedad Urbano-rural, ubicada en el Cantón Amatitán jurisdicción de Apulo, Ilopango, San Salvador, presentada por el señor Daniel Antonio Segovia, de conformidad al detalle del cuadro siguiente:

| Datos Generales del Oferente                                                             | Ubicación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Precio de Venta                          |
|------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|
| Sr. Daniel Antonio Segovia<br><br>Propietario<br><br>Teléfono: #####<br><br>Correo ##### | Propiedad con una superficie de 19,151.90 V <sup>2</sup> , equivalente a 13,385.19 Mts. <sup>2</sup> , en la cual se incluyen todas las infraestructuras construidas: Portón de metal, parqueo cementado, área de cafetería techada y pavimentada, salón de conferencias con piso cerámico, habitaciones con sus servicios sanitarios, cancha engramada con área reglamentada y torres de metal para su malla ciclón y torres de metal para iluminación | US\$ 32.00 la vara cuadrada, negociables |

*-Esta es una versión pública del documento original de conformidad con los art. 6, 24 y 30 de la LAIP en lo relativo a la información confidencial y datos personales.*

|  |                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|  | <p>habilitada, piscina para adultos y niños, acceso a la playa del Lago de Ilopango, tres pozos con sus debidas bombas y una cisterna, toda el área está debidamente protegida con muro de cemento hacia la calle principal y el resto con malla ciclón.</p> |  |
|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|

- II. Encomendar a la División de Policlínicos y Consultorios Magisteriales,** dar el seguimiento respectivo a la oferta, según procedimiento institucional aprobado para estos casos, procurando establecer el contacto directo con los propietarios y actuar en lo aplicable la Política de Ahorro y Austeridad del Sector Público, debiendo rendir informe de factibilidad o no con todos los elementos necesarios, para el conocimiento y decisión del Directorio si reúne los requisitos e intereses del ISBM, como para adquirir la propiedad.

**Punto Diez: Varios**

**10.1 Lectura de Correspondencia.**

El Director Presidente informó al Directorio que en esta ocasión no se recibió correspondencia para el Consejo Directivo.

**10.2 Entrega de informe sobre monitoreo de disponibilidad de montos de farmacias al 22 de septiembre de 2014.**

El Director Presidente explicó al Directorio que se les ha entregado el informe sobre monitoreo de disponibilidad de montos de farmacias a fecha veintidós de septiembre del año en curso, el cual se procedió a leer a continuación. Concluida la lectura del informe y no existiendo objeción alguna, con base en lo dispuesto en el Artículo 20 literal "a" de la Ley del ISBM, el Consejo Directivo unánimemente **ACUERDA: Dar por recibido** y quedar enterados del contenido del informe relativo a las disponibilidades de montos en farmacias al 22 de septiembre de 2014, presentado por el área de salud. Un ejemplar del Informe se agregó a los anexos del Acta.

Concluidos los puntos de la agenda, el Director Presidente consultó al Directorio la disponibilidad para realizar sesión ordinaria, según programación, para el día **martes treinta de septiembre**,  
*-Esta es una versión pública del documento original de conformidad con los art. 6, 24 y 30 de la LAIP en lo relativo a la información confidencial y datos personales.*

esta vez a partir de las nueve horas en la sala de sesiones del ISBM; y no habiendo ninguna objeción todos quedaron convocados.

Y no habiendo más que hacer constar, se dio por finalizada la sesión a las quince horas con treinta y cinco minutos del mismo día de su fecha, y se levanta la presente acta cuyo contenido ratificamos y firmamos para constancia.-

Rafael Antonio Coto López  
**Director Presidente**

Juan Francisco Carrillo Alvarado  
**Director Propietario**  
por el **Ministerio de Educación**

Eduviges del Tránsito Henríquez de Herrera  
**Directora Propietaria**  
por el **Ministerio de Educación**

Salomón Cuéllar Chávez  
**Director Propietario**  
por el **Ministerio de Hacienda**

Milton Giovanni Escobar Aguilar  
**Director Propietario**  
por el **Ministerio de Salud**

José Oscar Guevara Álvarez  
**Director Propietario representante de**  
**Educadores en Unidades Técnicas del MINED**

Paz Zetino Gutiérrez  
**Director Propietario representante de**  
**Educadores en sector Docente o**  
**Labores de Dirección**

Francisco Cruz Martínez  
**Director Propietario representante de**  
**Educadores en sector Docente o**  
**Labores de Dirección**

Héctor Antonio Yanes  
**Director Propietario representante de**  
**Educadores en sector Docente o**  
**Labores de Dirección**