

MAYO

No. Licitación: LA-012NBS001-E18-2019

Tipo de Licitación: LICITACION PUBLICA NACIONAL

Proveedor: MEDSUR S. DE R.L.

FACTURA	HRAE	FORMULA	LABORATORIO	CANTIDAD SOLICITADA	PRECIO	SUB-TOTAL	TOTAL	AREA
HR003335	010-000-0104-000	PARACETAMOL 500 MG C/10 TABLETAS	ALLEN LAB.	1	3.12	3.12	3.12	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS PEDIATRICOS
HR003335	010-000-0104-000	PARACETAMOL 500 MG C/10 TABLETAS	ALLEN LAB.	1	3.12	3.12	3.12	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS
HR003335	010-000-0104-000	PARACETAMOL 500 MG C/10 TABLETAS	ALLEN LAB.	1	3.12	3.12	3.12	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS
HR003335	010-000-0106-000	PARACETAMOL 100/ML SOLUCION GOTAS C/1 FCO 15M	ALPHARMA	1	3.00	3.00	3.00	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS PEDIATRICOS
HR003335	010-000-0106-000	PARACETAMOL 100/ML SOLUCION GOTAS C/1 FCO 15M	ALPHARMA	1	3.00	3.00	3.00	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS PEDIATRICOS
HR003335	010-000-0106-000	PARACETAMOL 100/ML SOLUCION GOTAS C/1 FCO 15M	ALPHARMA	1	3.00	3.00	3.00	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS PEDIATRICOS
HR003335	010-000-0109-000	METAMIZOL SODICO 1G SOL INY C/3 AMP	PISA	4	9.00	36.00	36.00	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS
HR003335	010-000-0109-000	METAMIZOL SODICO 1G SOL INY C/3 AMP	PISA	10	9.00	90.00	90.00	QUIROFANO Y CEYE
HR003335	010-000-0109-000	METAMIZOL SODICO 1G SOL INY C/3 AMP	PISA	10	9.00	90.00	90.00	QUIROFANO Y CEYE
HR003335	010-000-0204-000	ATROPINA 1MG/1ML SOL INY C/50 AMP	PISA	1	185.00	185.00	185.00	ANESTESIA
HR003335	010-000-0204-000	ATROPINA 1MG/1ML SOL INY C/50 AMP	PISA	1	185.00	185.00	185.00	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS
HR003335	010-000-0204-000	ATROPINA 1MG/1ML SOL INY C/50 AMP	PISA	1	185.00	185.00	185.00	ANESTESIA
HR003335	010-000-0204-000	ATROPINA 1MG/1ML SOL INY C/50 AMP	PISA	1	185.00	185.00	185.00	ENDOSCOPIA
HR003335	010-000-0233-000	SEVOFLURANO LIQUIDO 250 ML (VOLATIL)	TECNOFAR	4	1,680.00	6,720.00	6,720.00	ANESTESIA
HR003335	010-000-0233-000	SEVOFLURANO LIQUIDO 250 ML (VOLATIL)	TECNOFAR	4	1,680.00	6,720.00	6,720.00	ANESTESIA
HR003335	010-000-0233-000	SEVOFLURANO LIQUIDO 250 ML (VOLATIL)	TECNOFAR	1	1,680.00	1,680.00	1,680.00	ANESTESIA
HR003335	010-000-0233-000	SEVOFLURANO LIQUIDO 250 ML (VOLATIL)	TECNOFAR	5	1,680.00	8,400.00	8,400.00	ANESTESIA
HR003335	010-000-0233-000	SEVOFLURANO LIQUIDO 250 ML (VOLATIL)	TECNOFAR	4	1,680.00	6,720.00	6,720.00	ANESTESIA
HR003335	010-000-0233-000	SEVOFLURANO LIQUIDO 250 ML (VOLATIL)	TECNOFAR	2	1,680.00	3,360.00	3,360.00	ANESTESIA
HR003335	010-000-0233-000	SEVOFLURANO LIQUIDO 250 ML (VOLATIL)	TECNOFAR	6	1,680.00	10,080.00	10,080.00	ANESTESIA
HR003335	010-000-0244-000	PROPOFOL 200MG C/5 AMPULAS 20ML	ACULIFE	5	590.00	2,950.00	2,950.00	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS
HR003335	010-000-0244-000	PROPOFOL 200MG C/5 AMPULAS 20ML	ACULIFE	3	590.00	1,770.00	1,770.00	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS
HR003335	010-000-0244-000	PROPOFOL 200MG C/5 AMPULAS 20ML	ACULIFE	6	590.00	3,540.00	3,540.00	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS
HR003335	010-000-0244-000	PROPOFOL 200MG C/5 AMPULAS 20ML	ACULIFE	3	590.00	1,770.00	1,770.00	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS
HR003335	010-000-0244-000	PROPOFOL 200MG C/5 AMPULAS 20ML	ACULIFE	6	590.00	3,540.00	3,540.00	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS
HR003335	010-000-0247-010	DEXMEDETOMIDINA 200MCG SOL INY C/5 FCO AMP 2M	VITALIS	2	1,800.00	3,600.00	3,600.00	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS
HR003335	010-000-0247-010	DEXMEDETOMIDINA 200MCG SOL INY C/5 FCO AMP 2M	VITALIS	1	1,800.00	1,800.00	1,800.00	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS
HR003335	010-000-0247-010	DEXMEDETOMIDINA 200MCG SOL INY C/5 FCO AMP 2M	VITALIS	2	1,800.00	3,600.00	3,600.00	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS
HR003335	010-000-0247-010	DEXMEDETOMIDINA 200MCG SOL INY C/5 FCO AMP 2M	VITALIS	1	1,800.00	1,800.00	1,800.00	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS
HR003335	010-000-0247-010	DEXMEDETOMIDINA 200MCG SOL INY C/5 FCO AMP 2M	VITALIS	3	1,800.00	5,400.00	5,400.00	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS
HR003335	010-000-0247-010	DEXMEDETOMIDINA 200MCG SOL INY C/5 FCO AMP 2M	VITALIS	5	1,800.00	9,000.00	9,000.00	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS
HR003335	010-000-0247-010	DEXMEDETOMIDINA 200MCG SOL INY C/5 FCO AMP 2M	VITALIS	2	1,800.00	3,600.00	3,600.00	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS
HR003335	010-000-0247-010	DEXMEDETOMIDINA 200MCG SOL INY C/5 FCO AMP 2M	VITALIS	2	1,800.00	3,600.00	3,600.00	ANESTESIA
HR003335	010-000-0247-010	DEXMEDETOMIDINA 200MCG SOL INY C/5 FCO AMP 2M	VITALIS	3	1,800.00	5,400.00	5,400.00	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS
HR003335	010-000-0247-010	DEXMEDETOMIDINA 200MCG SOL INY C/5 FCO AMP 2M	VITALIS	3	1,800.00	5,400.00	5,400.00	ANESTESIA
HR003335	010-000-0261-000	LIDOCAINA 1% 500MG/50ML LIDO-TEC/GI<	TECNOFAR	2	110.00	220.00	220.00	ANESTESIA
HR003335	010-000-0261-000	LIDOCAINA 1% 500MG/50ML LIDO-TEC/GI<	TECNOFAR	1	110.00	110.00	110.00	QUIROFANO Y CEYE
HR003335	010-000-0261-000	LIDOCAINA 1% 500MG/50ML LIDO-TEC/GI<	TECNOFAR	2	110.00	220.00	220.00	ANESTESIA
HR003335	010-000-0262-000	LIDOCAINA 2% 20MG/ML FCO AMP C/5 50ML	PISA	3	115.00	345.00	345.00	ANESTESIA
HR003335	010-000-0262-000	LIDOCAINA 2% 20MG/ML FCO AMP C/5 50ML	PISA	5	115.00	575.00	575.00	ANESTESIA
HR003335	010-000-0264-000	LIDOCAINA 10% SOL SPRAY FRASCO 115ML	QUIMPHARMA	3	115.00	345.00	345.00	ANESTESIA
HR003335	010-000-0264-000	LIDOCAINA 10% SOL SPRAY FRASCO 115ML	QUIMPHARMA	4	115.00	460.00	460.00	ENDOSCOPIA
HR003335	010-000-0264-000	LIDOCAINA 10% SOL SPRAY FRASCO 115ML	QUIMPHARMA	1	115.00	115.00	115.00	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS
HR003335	010-000-0271-000	BUPIVACAINA 150MG/30ML SOL INY	PISA	1	60.00	60.00	60.00	ANESTESIA
HR003335	010-000-0271-000	BUPIVACAINA 150MG/30ML SOL INY	PISA	1	60.00	60.00	60.00	ANESTESIA
HR003335	010-000-0291-000	NEOSTIGMINA 0.5MG /1 ML. C/6 AMPULAS	GROSSMAN	1	118.00	118.00	118.00	ANESTESIA
HR003335	010-000-0406-000	DIFENHIDRAMINA 10MG/1ML SOL INY FCO AMP 10ML	MAVI	10	48.00	480.00	480.00	QUIROFANO Y CEYE
HR003335	010-000-0426-000	AMINOPIRINA 250MG/10ML SOL INY C/5 AMP PISA	PISA	1	20.95	20.95	20.95	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS PEDIATRICOS
HR003335	010-000-0429-000	SALBUTAMOL SUSP AEROSOL 20G GI FARMAC.	FARMAHISPANO	1	19.50	19.50	19.50	ANESTESIA
HR003335	010-000-0429-000	SALBUTAMOL SUSP AEROSOL 20G GI FARMAC.	FARMAHISPANO	2	19.50	39.00	39.00	QUIROFANO Y CEYE
HR003335	010-000-0429-000	SALBUTAMOL SUSP AEROSOL 20G GI FARMAC.	FARMAHISPANO	1	19.50	19.50	19.50	ANESTESIA
HR003335	010-000-0474-000	HIDROCORTISONA GI 100 MG SOL INY 50 AMP Y DIL	VITAE	1	690.00	690.00	690.00	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS
HR003335	010-000-0477-000	BECLOMETASONA 50MCG/200 DOSIS AEROSOL	SALUS	1	45.00	45.00	45.00	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS
HR003335	010-000-0524-000	CLORURO DE POTASIO GI 1.49G/10ML C/50AMP.	PISA	1	128.00	128.00	128.00	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS
HR003335	010-000-0524-000	CLORURO DE POTASIO GI 1.49G/10ML C/50AMP.	PISA	1	128.00	128.00	128.00	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS
HR003335	010-000-0524-000	CLORURO DE POTASIO GI 1.49G/10ML C/50AMP.	PISA	1	128.00	128.00	128.00	QUIROFANO Y CEYE
HR003335	010-000-0524-000	CLORURO DE POTASIO GI 1.49G/10ML C/50AMP.	PISA	1	128.00	128.00	128.00	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS
HR003335	010-000-0524-000	CLORURO DE POTASIO GI 1.49G/10ML C/50AMP.	PISA	1	128.00	128.00	128.00	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS
HR003335	010-000-0524-000	CLORURO DE POTASIO GI 1.49G/10ML C/50AMP.	PISA	1	128.00	128.00	128.00	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS PEDIATRICOS
HR003335	010-000-0530-000	PROPRANOLOL 40MG. C/30 TABS.	SERRAL	1	7.38	7.38	7.38	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS PEDIATRICOS
HR003335	010-000-0572-000	METOPROLOL GI 100 MG C/20 TAB.	LEMERY	1	5.90	5.90	5.90	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS
HR003335	010-000-0598-000	VERAPAMILLO 5MG SOL INY C/1 AMP 2ML KENER	KENER	4	330.00	1,320.00	1,320.00	QUIROFANO Y CEYE
HR003335	010-000-0598-000	VERAPAMILLO 5MG SOL INY C/1 AMP 2ML KENER	KENER	1	330.00	330.00	330.00	QUIROFANO Y CEYE
HR003335	010-000-0598-000	VERAPAMILLO 5MG SOL INY C/1 AMP 2ML KENER	KENER	2	330.00	660.00	660.00	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS PEDIATRICOS
HR003335	010-000-0599-000	NIFEDIPINO TAB. 30 MG C/30	ULTRA LABORA	1	22.00	22.00	22.00	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS
HR003335	010-000-0611-000	EPINEFRINA 1MG SOL INY, ENV C/50 AMPULAS CON 1ML	PISA	1	244.00	244.00	244.00	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS PEDIATRICOS
HR003335	010-000-0611-000	EPINEFRINA 1MG SOL INY, ENV C/50 AMPULAS CON 1ML	PISA	1	244.00	244.00	244.00	ANESTESIA
HR003335	010-000-0611-000	EPINEFRINA 1MG SOL INY, ENV C/50 AMPULAS CON 1ML	PISA	1	244.00	244.00	244.00	QUIROFANO Y CEYE
HR003335	010-000-0612-000	NOREPINEFRINA, BITARTRATO DE DE 4 MG, SOLUCI.	KENER	1	3,700.00	3,700.00	3,700.00	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS
HR003335	010-000-0612-000	NOREPINEFRINA, BITARTRATO DE DE 4 MG, SOLUCI.	KENER	1	3,700.00	3,700.00	3,700.00	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS
HR003335	010-000-0612-000	NOREPINEFRINA, BITARTRATO DE DE 4 MG, SOLUCI.	KENER	1	3,700.00	3,700.00	3,700.00	QUIROFANO Y CEYE
HR003335	010-000-0612-000	NOREPINEFRINA, BITARTRATO DE DE 4 MG, SOLUCI.	KENER	1	3,700.00	3,700.00	3,700.00	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS PEDIATRICOS
HR003335	010-000-0612-000	NOREPINEFRINA, BITARTRATO DE DE 4 MG, SOLUCI.	KENER	1	3,700.00	3,700.00	3,700.00	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS
HR003335	010-000-0612-000	NOREPINEFRINA, BITARTRATO DE DE 4 MG, SOLUCI.	KENER	1	3,700.00	3,700.00	3,700.00	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS
HR003335	010-000-0612-000	NOREPINEFRINA, BITARTRATO DE DE 4 MG, SOLUCI.	KENER	1	3,700.00	3,700.00	3,700.00	ANESTESIA
HR003335	010-000-0614-000	CLORHIDRATO DE DOPAMINA 200 MG ENV. C/5 AMP.	PISA	4	36.00	144.00	144.00	ANESTESIA
HR003335	010-000-0614-000	CLORHIDRATO DE DOPAMINA 200 MG ENV. C/5 AMP.	PISA	3	36.00	108.00	108.00	ANESTESIA
HR003335	010-000-0615-000	DOBUTAMINA 250MG/20ML FRASCO AMPULA	PISA	1	35.00	35.00	35.00	QUIROFANO Y CEYE
HR003335	010-000-0615-000	DOBUTAMINA 250MG/20ML SOL INY C/1 FCO AMP	KENER	2	35.00	70.00	70.00	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS PEDIATRICOS
HR003335	010-000-0615-000	DOBUTAMINA 250MG/20ML SOL INY C/1 FCO AMP	KENER	4	35.00	140.00	140.00	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS PEDIATRICOS
HR003335	010-000-0615-000	DOBUTAMINA 250MG/20ML FRASCO AMPULA	PISA	4	35.00	140.00	140.00	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS PEDIATRICOS
HR003335	010-000-0615-000	DOBUTAMINA 250MG/20ML FRASCO AMPULA	PISA	6	35.00	210.00	210.00	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS PEDIATRICOS
HR003335	010-000-0622-000	HEPARINA SODICA 5000UI SOL INY C/50 FCOS	TECNOFAR	1	3,700.11	3,700.11	3,700.11	QUIROFANO Y CEYE
HR003335	010-000-0624-010	ACENOCUMAROL 4MG TABS C/20. TECNOFARMA	TECNOFAR	1	26.04	26.04	26.04	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS PEDIATRICOS
HR003335	010-000-0625-000	SULFATO DE PROTAMINA 71.5MG/5ML SOL INY C/1	PISA	5	70.67	353.35	353.35	QUIROFANO Y CEYE
HR003335	010-000-0626-010	FITOMENADIONA 10MG SOL INY C/5 AMP 1ML PISA	PISA	2	49.00	98.00	98.00	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS
HR003335	010-000-0626-010	FITOMENADIONA 10MG SOL INY C/5 AMP 1ML PISA	PISA	2	49.00	98.00	98.00	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS
HR003335	010-000-0804-000	OXIDO DE ZINC (PASTA LASSAR) TARRO 30GR.	NOVAG IN	10	7.50	75.00	75.00	CLINICA DE HERIDAS

HR003335	010-000-2304-000	ESPIRONOLACTONA 25MG TABLETAS C/20	ULTRA LABORA	1	13.00	13.00	13.00	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS
HR003335	010-000-2306-000	MANITOL 20% SOLUCION INYECTABLE 250 ML	FRESENIUS KA	1	29.00	29.00	29.00	QUIROFANO Y CEYE
HR003335	010-000-2306-000	MANITOL 20% SOLUCION INYECTABLE 250 ML	FRESENIUS KA	1	29.00	29.00	29.00	QUIROFANO Y CEYE
HR003335	010-000-2308-000	FUROSEMIDA 20MG/2ML SOL INY C/5 AMP	PISA	5	11.90	59.50	59.50	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS PEDIATRICOS
HR003335	010-000-2308-000	FUROSEMIDA 20MG/2ML SOL INY C/5 AMP	PISA	1	11.90	11.90	11.90	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS
HR003335	010-000-2308-000	FUROSEMIDA 20MG/2ML SOL INY C/5 AMP	PISA	2	11.90	23.80	23.80	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS
HR003335	010-000-2308-000	FUROSEMIDA 20MG/2ML SOL INY C/5 AMP	PISA	2	11.90	23.80	23.80	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS
HR003335	010-000-2308-000	FUROSEMIDA 20MG/2ML SOL INY C/5 AMP	PISA	3	11.90	35.70	35.70	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS
HR003335	010-000-2308-000	FUROSEMIDA 20MG/2ML SOL INY C/5 AMP	PISA	6	11.90	71.40	71.40	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS
HR003335	010-000-2308-000	FUROSEMIDA 20MG/2ML SOL INY C/5 AMP	PISA	2	11.90	23.80	23.80	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS
HR003335	010-000-2462-000	AMBROXOL 30 MG C/20 TABLETAS	PROTEIN	1	3.37	3.37	3.37	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS
HR003335	010-000-2520-000	LOSARTAN 50MG TABLETAS ENV C/30	SCHOEN	1	12.00	12.00	12.00	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS
HR003335	010-000-2540-000	TELMISARTAN 40MG TABLETAS C/30	LANDSTEINER	1	19.00	19.00	19.00	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS
HR003335	010-000-2624-000	FENITOINA SODICA 250MG/5ML SOL INY C/1 AMP	PISA	4	15.40	61.60	61.60	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS PEDIATRICOS
HR003335	010-000-2624-000	FENITOINA SODICA 250 MG SOL INY 5ML	KENER	2	15.40	30.80	30.80	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS PEDIATRICOS
HR003335	010-000-2624-000	FENITOINA SODICA 250MG/5ML SOL INY C/1 AMP	PISA	4	15.40	61.60	61.60	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS
HR003335	010-000-2733-000	SOLUCION GLUCOSADA/AMINOACIDOS/ELECT.1400KCAL	FRESENIUS KA	1	1,550.00	1,550.00	1,550.00	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS
HR003335	010-000-2733-000	SOLUCION GLUCOSADA/AMINOACIDOS/ELECT.1400KCAL	FRESENIUS KA	1	1,550.00	1,550.00	1,550.00	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS
HR003335	010-000-2814-000	HIPROMELOSA 0.5% SOL OFT 10 ML	AMSA	1	30.00	30.00	30.00	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS PEDIATRICOS
HR003335	010-000-2822-000	CLORANFENICOL UNGUENTO OFTALMICO 5 GR	GRIN	3	52.00	156.00	156.00	QUIROFANO Y CEYE
HR003335	010-000-2841-000	PREDNISOLONA 5MG/ML SOL GOTAS OFT C/5ML	PISA	1	18.00	18.00	18.00	QUIROFANO Y CEYE
HR003335	010-000-2852-000	PILOCARPINA 4% SOL OFT ENVASE C/15ML	GRIN	1	315.00	315.00	315.00	QUIROFANO Y CEYE
HR003335	010-000-3112-000	DIFENIDOL 40MG/2ML SOL INY ENV C/2 AMPOLLETAS	CRYOPHAR	4	5.33	21.32	21.32	ENDOSCOPIA
HR003335	010-000-3422-000	KETOROLACO GI 30MG/1ML C/3 AMPS.	PISA	5	5.90	29.50	29.50	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS PEDIATRICOS
HR003335	010-000-3422-000	KETOROLACO GI 30MG/1ML C/3 AMPS.	PISA	20	5.90	118.00	118.00	QUIROFANO Y CEYE
HR003335	010-000-3422-000	KETOROLACO GI 30MG/1ML C/3 AMPS.	PISA	5	5.90	29.50	29.50	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS PEDIATRICOS
HR003335	010-000-3422-000	KETOROLACO GI 30MG/1ML C/3 AMPS.	PISA	2	5.90	11.80	11.80	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS
HR003335	010-000-3422-000	KETOROLACO GI 30MG/1ML C/3 AMPS.	PISA	20	5.90	118.00	118.00	QUIROFANO Y CEYE
HR003335	010-000-3422-000	KETOROLACO GI 30MG/1ML C/3 AMPS.	PISA	10	5.90	59.00	59.00	QUIROFANO Y CEYE
HR003335	010-000-3422-000	KETOROLACO GI 30MG/1ML C/3 AMPS.	PISA	5	5.90	29.50	29.50	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS PEDIATRICOS
HR003335	010-000-3422-000	KETOROLACO GI 30MG/1ML C/3 AMPS.	PISA	10	5.90	59.00	59.00	QUIROFANO Y CEYE
HR003335	010-000-3422-000	KETOROLACO GI 30MG/1ML C/3 AMPS.	PISA	1	5.90	5.90	5.90	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS
HR003335	010-000-3422-000	KETOROLACO GI 30MG/1ML C/3 AMPS.	PISA	1	5.90	5.90	5.90	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS
HR003335	010-000-3422-000	KETOROLACO GI 30MG/1ML C/3 AMPS.	PISA	2	5.90	11.80	11.80	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS
HR003335	010-000-3422-000	KETOROLACO GI 30MG/1ML C/3 AMPS.	PISA	3	5.90	17.70	17.70	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS
HR003335	010-000-3422-000	KETOROLACO GI 30MG/1ML C/3 AMPS.	PISA	5	5.90	29.50	29.50	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS
HR003335	010-000-3422-000	KETOROLACO GI 30MG/1ML C/3 AMPS.	PISA	5	5.90	29.50	29.50	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS PEDIATRICOS
HR003335	010-000-3451-000	ALOPURINOL 300MG TABLETAS C/20	RAAM	1	17.00	17.00	17.00	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS
HR003335	010-000-3601-000	SOLUCION GLUCOSA 5% 250ML PLASTICO	FRESENIUS KA	48	19.00	912.00	912.00	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS PEDIATRICOS
HR003335	010-000-3601-000	SOLUCION GLUCOSA 5% 250ML PLASTICO	FRESENIUS KA	48	19.00	912.00	912.00	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS PEDIATRICOS
HR003335	010-000-3601-000	SOLUCION GLUCOSA 5% 250ML PLASTICO	FRESENIUS KA	48	19.00	912.00	912.00	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS PEDIATRICOS
HR003335	010-000-3603-000	SOLUCION GLUCOSA AL 5% FRASCO 1000ML	FRESENIUS KA	12	29.00	348.00	348.00	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS
HR003335	010-000-3603-000	SOLUCION GLUCOSA AL 5% FRASCO 1000ML	FRESENIUS KA	12	29.00	348.00	348.00	QUIROFANO Y CEYE
HR003335	010-000-3604-000	SOLUCION GLUCOSA 10% INY 500 ML PLASTICO	FRESENIUS KA	6	25.00	150.00	150.00	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS PEDIATRICOS
HR003335	010-000-3604-000	SOLUCION GLUCOSA 10% INY 500 ML PLASTICO	FRESENIUS KA	5	25.00	125.00	125.00	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS PEDIATRICOS
HR003335	010-000-3604-000	SOLUCION GLUCOSA 10% INY 500 ML PLASTICO	FRESENIUS KA	4	25.00	100.00	100.00	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS PEDIATRICOS
HR003335	010-000-3604-000	SOLUCION GLUCOSA 10% INY 500 ML PLASTICO	FRESENIUS KA	3	25.00	75.00	75.00	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS PEDIATRICOS
HR003335	010-000-3606-000	SOLUCION DE GLUCOSA AL 50% 250ML PLASTICO	FRESENIUS KA	6	35.00	210.00	210.00	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS PEDIATRICOS
HR003335	010-000-3606-000	SOLUCION DE GLUCOSA AL 50% 250ML PLASTICO	FRESENIUS KA	10	35.00	350.00	350.00	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS PEDIATRICOS
HR003335	010-000-3607-000	GLUCOSA AL 50% FCO. AMP. DE 50 ML	PISA	10	30.00	300.00	300.00	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS PEDIATRICOS
HR003335	010-000-3608-000	SOLUCION CS. 0.9% 250ML FRESENIUS	FRESENIUS KA	48	19.00	912.00	912.00	QUIROFANO Y CEYE
HR003335	010-000-3608-000	SOLUCION CS. 0.9% 250ML FRESENIUS	FRESENIUS KA	48	19.00	912.00	912.00	ENDOSCOPIA
HR003335	010-000-3608-000	SOLUCION CS. 0.9% 250ML FRESENIUS	FRESENIUS KA	48	19.00	912.00	912.00	ENDOSCOPIA
HR003335	010-000-3608-000	SOLUCION CS. 0.9% 250ML FRESENIUS	FRESENIUS KA	48	19.00	912.00	912.00	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS
HR003335	010-000-3608-000	SOLUCION CS. 0.9% 250ML FRESENIUS	FRESENIUS KA	48	19.00	912.00	912.00	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS
HR003335	010-000-3608-000	SOLUCION CS. 0.9% 250ML FRESENIUS	FRESENIUS KA	5	19.00	95.00	95.00	CONSULTA EXTERNA
HR003335	010-000-3608-000	SOLUCION CS. 0.9% 250ML FRESENIUS	FRESENIUS KA	48	19.00	912.00	912.00	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS
HR003335	010-000-3609-000	SOLUCION CS 0.9% INY 500 ML PLASTICO	FRESENIUS KA	5	22.00	110.00	110.00	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS PEDIATRICOS
HR003335	010-000-3609-000	SOLUCION CS 0.9% INY 500 ML PLASTICO	FRESENIUS KA	20	22.00	440.00	440.00	QUIROFANO Y CEYE
HR003335	010-000-3609-000	SOLUCION CS 0.9% INY 500 ML PLASTICO	FRESENIUS KA	5	22.00	110.00	110.00	CONSULTA EXTERNA
HR003335	010-000-3609-000	SOLUCION CS 0.9% INY 500 ML PLASTICO	FRESENIUS KA	4	22.00	88.00	88.00	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS PEDIATRICOS
HR003335	010-000-3609-000	SOLUCION CS 0.9% INY 500 ML PLASTICO	FRESENIUS KA	40	22.00	880.00	880.00	QUIROFANO Y CEYE
HR003335	010-000-3609-000	SOLUCION CS 0.9% INY 500 ML PLASTICO	FRESENIUS KA	20	22.00	440.00	440.00	QUIROFANO Y CEYE
HR003335	010-000-3609-000	SOLUCION CS 0.9% INY 500 ML PLASTICO	FRESENIUS KA	20	22.00	440.00	440.00	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS
HR003335	010-000-3609-000	SOLUCION CS 0.9% INY 500 ML PLASTICO	FRESENIUS KA	20	22.00	440.00	440.00	QUIROFANO Y CEYE
HR003335	010-000-3609-000	SOLUCION CS 0.9% INY 500 ML PLASTICO	FRESENIUS KA	20	22.00	440.00	440.00	QUIROFANO Y CEYE
HR003335	010-000-3609-000	SOLUCION CS 0.9% INY 500 ML PLASTICO	FRESENIUS KA	4	22.00	88.00	88.00	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS PEDIATRICOS
HR003335	010-000-3610-000	SOLUCION CLORURO DE SODIO 0.9% 1000 ML	FRESENIUS KA	8	29.00	232.00	232.00	QUIROFANO Y CEYE
HR003335	010-000-3610-000	SOLUCION CLORURO DE SODIO 0.9% 1000 ML	FRESENIUS KA	12	29.00	348.00	348.00	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS
HR003335	010-000-3610-000	SOLUCION CLORURO DE SODIO 0.9% 1000 ML	FRESENIUS KA	24	29.00	696.00	696.00	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS
HR003335	010-000-3610-000	SOLUCION CLORURO DE SODIO 0.9% 1000 ML	FRESENIUS KA	24	29.00	696.00	696.00	QUIROFANO Y CEYE
HR003335	010-000-3610-000	SOLUCION CLORURO DE SODIO 0.9% 1000 ML	FRESENIUS KA	36	29.00	1,044.00	1,044.00	QUIROFANO Y CEYE
HR003335	010-000-3610-000	SOLUCION CLORURO DE SODIO 0.9% 1000 ML	FRESENIUS KA	36	29.00	1,044.00	1,044.00	QUIROFANO Y CEYE
HR003335	010-000-3610-000	SOLUCION CLORURO DE SODIO 0.9% 1000 ML	FRESENIUS KA	24	29.00	696.00	696.00	QUIROFANO Y CEYE
HR003335	010-000-3610-000	SOLUCION CLORURO DE SODIO 0.9% 1000 ML	FRESENIUS KA	12	29.00	348.00	348.00	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS
HR003335	010-000-3610-000	SOLUCION CLORURO DE SODIO 0.9% 1000 ML	FRESENIUS KA	10	29.00	290.00	290.00	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS
HR003335	010-000-3610-000	SOLUCION CLORURO DE SODIO 0.9% 1000 ML	FRESENIUS KA	60	29.00	1,740.00	1,740.00	QUIROFANO Y CEYE
HR003335	010-000-3610-000	SOLUCION CLORURO DE SODIO 0.9% 1000 ML	FRESENIUS KA	48	29.00	1,392.00	1,392.00	QUIROFANO Y CEYE
HR003335	010-000-3610-000	SOLUCION CLORURO DE SODIO 0.9% 1000 ML	FRESENIUS KA	48	29.00	1,392.00	1,392.00	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS
HR003335	010-000-3610-000	SOLUCION CLORURO DE SODIO 0.9% 1000 ML	FRESENIUS KA	72	29.00	2,088.00	2,088.00	QUIROFANO Y CEYE
HR003335	010-000-3610-000	SOLUCION CLORURO DE SODIO 0.9% 1000 ML	FRESENIUS KA	72	29.00	2,088.00	2,088.00	QUIROFANO Y CEYE
HR003335	010-000-3610-000	SOLUCION CLORURO DE SODIO 0.9% 1000 ML	FRESENIUS KA	12	29.00	348.00	348.00	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS
HR003335	010-000-3610-000	SOLUCION CLORURO DE SODIO 0.9% 1000 ML	FRESENIUS KA	10	29.00	290.00	290.00	QUIROFANO Y CEYE
HR003335	010-000-3610-000	SOLUCION CLORURO DE SODIO 0.9% 1000 ML	FRESENIUS KA	12	29.00	348.00	348.00	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS
HR003335	010-000-3610-000	SOLUCION CLORURO DE SODIO 0.9% 1000 ML	FRESENIUS KA	12	29.00	348.00	348.00	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS
HR003335	010-000-3610-000	SOLUCION CLORURO DE SODIO 0.9% 1000 ML	FRESENIUS KA	60	29.00	1,740.00	1,740.00	QUIROFANO Y CEYE
HR003335	010-000-3610-000	SOLUCION CLORURO DE SODIO 0.9% 1000 ML	FRESENIUS KA	2	29.00	58.00	58.00	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS PEDIATRICOS
HR003335	010-000-3610-000	SOLUCION CLORURO DE SODIO 0.9% 1000 ML	FRESENIUS KA	36	29.00	1,044.00	1,044.00	QUIROFANO Y CEYE
HR003335	010-000-3610-000	SOLUCION CLORURO DE SODIO 0.9% 1000 ML	FRESENIUS KA	60	29.00	1,740.00	1,740.00	QUIROFANO Y CEYE
HR003335	010-000-3610-000	SOLUCION CLORURO DE SODIO 0.9% 1000 ML	FRESENIUS KA	12	29.00	348.00	348.00	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS
HR003335	010-000-3612-000	SOLUCION DX-CS(MIXTA) BOLSA 500ML MIX	DELMED	2	22.00	44.00	44.00	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS PEDIATRICOS
HR003335	010-000-3613-000	SOL. CLORURO SODIO-GLUCOSA 9%-5% 1000ML	PISA	12	27.00	324.00	324.00	QUIROFANO Y CEYE
HR003335	010-000-3613-000	SOL. CLORURO SODIO-GLUCOSA 9%-5% 1000ML	PISA	12	27.00	324.00	324.00	QUIROFANO Y CEYE
HR003335	010-000-3615-000	SOLUCION HARTMANN RING LACT BOLSA 500ML	DELMED	2	23.00	46.00	46.00	QUIROFANOS TRANSPLANTE
HR003335	010-000-3615-000	SOLUCION HARTMANN RING LACT BOLSA 500ML	DELMED	48	23.00	1,104.00	1,104.00	QUIROFANO Y CEYE
HR003335	010-000-3615-000	SOLUCION HARTMANN RING LACT BOLSA 500ML	DELMED	24	23.00	552.00	552.00	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS
HR003335	010-000-3615-000	SOLUCION HARTMANN RING LACT BOLSA 500ML	DELMED	24	23.00	552.00	552.00	ENDOSCOPIA
HR003335	010-000-3615-000	SOLUCION HARTMANN RING LACT BOLSA 500ML	DELMED	24	23.00	552.00	552.00	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

HR003335	010-000-4251-000	VANCOMICINA 500MG SOL. INY FRASCO AMPULA	VITALIS	5	47.00	235.00	235.00	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS
HR003335	010-000-4251-000	VANCOMICINA 500MG SOL. INY FRASCO AMPULA	VITALIS	4	47.00	188.00	188.00	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS PEDIATRICOS
HR003335	010-000-4260-000	NISTATINA 1,000,000 U SUSP P/24ML	QUIM Y F	1	28.00	28.00	28.00	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS PEDIATRICOS
HR003335	010-000-4260-000	NISTATINA 1,000,000 U SUSP P/24ML	QUIM Y F	1	28.00	28.00	28.00	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS PEDIATRICOS
HR003335	010-000-4291-000	LINEZOLID 200MG SOL INY ENVSE C/1	FRESENIUS KA	1	340.00	340.00	340.00	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS
HR003335	010-000-4291-000	LINEZOLID 200MG SOL INY ENVSE C/1	FRESENIUS KA	1	340.00	340.00	340.00	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS
HR003335	010-000-4291-000	LINEZOLID 200MG SOL INY ENVSE C/1	FRESENIUS KA	5	340.00	1,700.00	1,700.00	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS
HR003335	010-000-4291-000	LINEZOLID 200MG SOL INY ENVSE C/1	FRESENIUS KA	2	340.00	680.00	680.00	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS
HR003335	010-000-4291-000	LINEZOLID 200MG SOL INY ENVSE C/1	FRESENIUS KA	4	340.00	1,360.00	1,360.00	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS
HR003335	010-000-4291-000	LINEZOLID 200MG SOL INY ENVSE C/1	FRESENIUS KA	2	340.00	680.00	680.00	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS
HR003335	010-000-4291-000	LINEZOLID 200MG SOL INY ENVSE C/1	FRESENIUS KA	4	340.00	1,360.00	1,360.00	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS
HR003335	010-000-4308-010	CITRATO DE SILDENAFIL 50MG C/4 TABLETAS	RAAM	1	12.50	12.50	12.50	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS PEDIATRICOS
HR003335	010-000-4308-010	CITRATO DE SILDENAFIL 50MG C/4 TABLETAS	RAAM	1	12.50	12.50	12.50	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS PEDIATRICOS
HR003335	010-000-4308-010	CITRATO DE SILDENAFIL 50MG C/4 TABLETAS	RAAM	1	12.50	12.50	12.50	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS PEDIATRICOS
HR003335	010-000-4308-010	CITRATO DE SILDENAFIL 50MG C/4 TABLETAS	RAAM	1	12.50	12.50	12.50	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS PEDIATRICOS
HR003335	010-000-4308-010	CITRATO DE SILDENAFIL 50MG C/4 TABLETAS	RAAM	1	12.50	12.50	12.50	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS PEDIATRICOS
HR003335	010-000-4308-010	CITRATO DE SILDENAFIL 50MG C/4 TABLETAS	RAAM	1	12.50	12.50	12.50	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS PEDIATRICOS
HR003335	010-000-4373-000	VALGANCICLOVIR 450MG C/60 COMPRIMIDOS	PISA	2	8,700.00	17,400.00	17,400.00	QUIROFANOS TRANSPLANTE
HR003335	010-000-4407-000	TETRACAINA CLORHIDRATO 5MG/ML SOL.OFT. 10ML	SOPHIA	1	28.00	28.00	28.00	QUIROFANO Y CEYE
HR003335	010-000-4409-010	TROPICAMIDA 10MG SOLUCION OFT GOTAS 5ML GRIN	GRIN	1	92.00	92.00	92.00	QUIROFANO Y CEYE
HR003335	010-000-4592-000	PIPERACILINA/TAZOACTAM 4G/0.5G SOL INY C/1	PISA	6	71.00	426.00	426.00	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS PEDIATRICOS
HR003335	010-000-4592-000	PIPERACILINA/TAZOACTAM 4G/0.5G SOL INY C/1	PISA	3	71.00	213.00	213.00	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS PEDIATRICOS
HR003335	010-000-4592-000	PIPERACILINA/TAZOACTAM 4G/0.5G SOL INY C/1	PISA	10	71.00	710.00	710.00	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS
HR003335	010-000-4592-000	PIPERACILINA/TAZOACTAM 4G/0.5G SOL INY C/1	PISA	6	71.00	426.00	426.00	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS PEDIATRICOS
HR003335	010-000-4592-000	PIPERACILINA/TAZOACTAM 4G/0.5G SOL INY C/1	PISA	4	71.00	284.00	284.00	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS
HR003335	010-000-4592-000	PIPERACILINA/TAZOACTAM 4G/0.5G SOL INY C/1	PISA	10	71.00	710.00	710.00	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS
HR003335	010-000-4592-000	PIPERACILINA/TAZOACTAM 4G/0.5G SOL INY C/1	PISA	4	71.00	284.00	284.00	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS
HR003335	010-000-4592-000	PIPERACILINA/TAZOACTAM 4G/0.5G SOL INY C/1	PISA	5	71.00	355.00	355.00	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS
HR003335	010-000-4592-000	PIPERACILINA/TAZOACTAM 4G/0.5G SOL INY C/1	PISA	10	71.00	710.00	710.00	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS
HR003335	010-000-4592-000	PIPERACILINA/TAZOACTAM 4G/0.5G SOL INY C/1	PISA	6	71.00	426.00	426.00	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS
HR003335	010-000-4592-000	PIPERACILINA/TAZOACTAM 4G/0.5G SOL INY C/1	PISA	5	71.00	355.00	355.00	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS
HR003335	010-000-5084-000	TACROLIMUS 1MG C/50 CASPULAS	LANDSTEINER	4	480.00	1,920.00	1,920.00	QUIROFANOS TRANSPLANTE
HR003335	010-000-5097-000	LEVOSIMENDAN 2.5 MG SOL INY, FCO AMP. 5 ML	ABBOTT	1	9,148.11	9,148.11	9,148.11	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS
HR003335	010-000-5100-000	MILRINONA INY. 3 AMPS	SANOFI	1	3,950.00	3,950.00	3,950.00	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS PEDIATRICOS
HR003335	010-000-5100-000	MILRINONA INY. 3 AMPS	SANOFI	1	3,950.00	3,950.00	3,950.00	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS PEDIATRICOS
HR003335	010-000-5100-000	MILRINONA INY. 3 AMPS	SANOFI	2	3,950.00	7,900.00	7,900.00	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS
HR003335	010-000-5100-000	MILRINONA INY. 3 AMPS	SANOFI	2	3,950.00	7,900.00	7,900.00	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS
HR003335	010-000-5100-000	MILRINONA SOL INY 10MG/10ML C/3 AMPULAS	EMIFARMA	2	3,950.00	7,900.00	7,900.00	ANESTESIA
HR003335	010-000-5100-000	MILRINONA INY. 3 AMPS	SANOFI	1	3,950.00	3,950.00	3,950.00	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS PEDIATRICOS
HR003335	010-000-5100-000	MILRINONA SOL INY 10MG/10ML C/3 AMPULAS	EMIFARMA	1	3,950.00	3,950.00	3,950.00	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS PEDIATRICOS
HR003335	010-000-5105-000	ESMOLOL 2.5G/10ML, SOL INY C/2 AMP 250MG/ML	VITALIS	1	3,550.00	3,550.00	3,550.00	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS PEDIATRICOS
HR003335	010-000-5105-000	ESMOLOL 2.5G/10ML, SOL INY C/2 AMP 250MG/ML	VITALIS	1	3,550.00	3,550.00	3,550.00	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS PEDIATRICOS
HR003335	010-000-5106-000	ATORVASTATINA 20MG C/10 TABLETAS	LANDSTEINER	1	10.90	10.90	10.90	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS
HR003335	010-000-5106-000	ATORVASTATINA 20MG C/10 TABLETAS	LANDSTEINER	1	10.90	10.90	10.90	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS
HR003335	010-000-5181-000	OCTREOTIDA 1MG SOL INY C/1 FCO AMP. 5ML	CRYOPHAR	1	600.00	600.00	600.00	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS PEDIATRICOS
HR003335	010-000-5187-000	OMEPRAZOL 40 MG FCO	VITALIS	10	34.00	340.00	340.00	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS
HR003335	010-000-5187-000	OMEPRAZOL 40 MG FCO	VITALIS	10	34.00	340.00	340.00	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS
HR003335	010-000-5187-000	OMEPRAZOL 40 MG FCO	VITALIS	6	34.00	204.00	204.00	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS PEDIATRICOS
HR003335	010-000-5187-000	OMEPRAZOL 40 MG FCO	VITALIS	10	34.00	340.00	340.00	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS
HR003335	010-000-5187-000	OMEPRAZOL 40 MG FCO	VITALIS	5	34.00	170.00	170.00	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS
HR003335	010-000-5187-000	OMEPRAZOL 40 MG FCO	VITALIS	5	34.00	170.00	170.00	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS
HR003335	010-000-5187-000	OMEPRAZOL 40 MG FCO	VITALIS	6	34.00	204.00	204.00	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS PEDIATRICOS
HR003335	010-000-5187-000	OMEPRAZOL 40 MG FCO	VITALIS	6	34.00	204.00	204.00	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS
HR003335	010-000-5187-000	OMEPRAZOL 40 MG FCO	VITALIS	6	34.00	204.00	204.00	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS
HR003335	010-000-5187-000	OMEPRAZOL 40 MG FCO	VITALIS	8	34.00	272.00	272.00	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS
HR003335	010-000-5187-000	OMEPRAZOL 40 MG FCO	VITALIS	10	34.00	340.00	340.00	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS
HR003335	010-000-5187-000	OMEPRAZOL 40 MG FCO	VITALIS	8	34.00	272.00	272.00	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS
HR003335	010-000-5187-000	OMEPRAZOL 40 MG FCO	VITALIS	10	34.00	340.00	340.00	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS
HR003335	010-000-5187-000	OMEPRAZOL 40 MG FCO	VITALIS	5	34.00	170.00	170.00	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS PEDIATRICOS
HR003335	010-000-5187-000	OMEPRAZOL 40 MG FCO	VITALIS	5	34.00	170.00	170.00	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS
HR003335	010-000-5187-000	OMEPRAZOL 40 MG FCO	VITALIS	15	34.00	510.00	510.00	QUIROFANO Y CEYE
HR003335	010-000-5187-000	OMEPRAZOL 40 MG FCO	VITALIS	20	34.00	680.00	680.00	QUIROFANO Y CEYE
HR003335	010-000-5187-000	OMEPRAZOL 40 MG FCO	VITALIS	10	34.00	340.00	340.00	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS
HR003335	010-000-5187-000	OMEPRAZOL 40 MG FCO	VITALIS	20	34.00	680.00	680.00	QUIROFANO Y CEYE
HR003335	010-000-5187-000	OMEPRAZOL 40 MG FCO	VITALIS	8	34.00	272.00	272.00	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS
HR003335	010-000-5187-000	OMEPRAZOL 40 MG FCO	VITALIS	10	34.00	340.00	340.00	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS
HR003335	010-000-5240-000	INMUNOGLOBULINA G 6 GR. FCO. AMPULA 120 ML	OCTAPHARMA	2	9,700.00	19,400.00	19,400.00	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS
HR003335	010-000-5256-000	CEFALOTINA 1G SOL INY C/1 FCO AMP	PISA	6	26.45	158.70	158.70	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS PEDIATRICOS
HR003335	010-000-5256-000	CEFALOTINA 1G SOL INY C/1 FCO AMP	PISA	10	26.45	264.50	264.50	QUIROFANO Y CEYE
HR003335	010-000-5256-000	CEFALOTINA 1G SOL INY C/1 FCO AMP	PISA	6	26.45	158.70	158.70	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS PEDIATRICOS
HR003335	010-000-5256-000	CEFALOTINA 1G SOL INY C/1 FCO AMP	PISA	1	26.45	26.45	26.45	QUIROFANO Y CEYE
HR003335	010-000-5256-000	CEFALOTINA 1G SOL INY C/1 FCO AMP	PISA	4	26.45	105.80	105.80	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS PEDIATRICOS
HR003335	010-000-5256-000	CEFALOTINA 1G SOL INY C/1 FCO AMP	PISA	8	26.45	211.60	211.60	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS PEDIATRICOS
HR003335	010-000-5264-020	CEFUROXIMA SOLUCION INYECTABLE 750MG	PISA	2	19.00	38.00	38.00	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS
HR003335	010-000-5264-020	CEFUROXIMA SOLUCION INYECTABLE 750MG	PISA	10	19.00	190.00	190.00	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS
HR003335	010-000-5265-000	IMPENEM/CLASTATINA GI 500/500MG SOL INY C/1	VITALIS	6	98.00	588.00	588.00	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS PEDIATRICOS
HR003335	010-000-5265-000	IMPENEM/CLASTATINA GI 500/500MG SOL INY C/1	VITALIS	6	98.00	588.00	588.00	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS
HR003335	010-000-5265-000	IMPENEM/CLASTATINA GI 500/500MG SOL INY C/1	VITALIS	10	98.00	980.00	980.00	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS
HR003335	010-000-5265-000	IMPENEM/CLASTATINA GI 500/500MG SOL INY C/1	VITALIS	15	98.00	1,470.00	1,470.00	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS
HR003335	010-000-5265-000	IMPENEM-CLASTATINA SOD 500/500MG FCO AMP,	AUROVIDA	6	98.00	588.00	588.00	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS PEDIATRICOS
HR003335	010-000-5265-000	IMPENEM-CLASTATINA SOD 500/500MG FCO AMP,	AUROVIDA	5	98.00	490.00	490.00	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS
HR003335	010-000-5265-000	IMPENEM-CLASTATINA SOD 500/500MG FCO AMP,	AUROVIDA	4	98.00	392.00	392.00	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS PEDIATRICOS
HR003335	010-000-5265-000	IMPENEM/CLASTATINA GI 500/500MG SOL INY C/1	VITALIS	5	98.00	490.00	490.00	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS
HR003335	010-000-5265-000	IMPENEM/CLASTATINA GI 500/500MG SOL INY C/1	VITALIS	4	98.00	392.00	392.00	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS PEDIATRICOS
HR003335	010-000-5265-000	IMPENEM/CLASTATINA GI 500/500MG SOL INY C/1	VITALIS	12	98.00	1,176.00	1,176.00	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS
HR003335	010-000-5265-000	IMPENEM/CLASTATINA GI 500/500MG SOL INY C/1	VITALIS	10	98.00	980.00	980.00	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS
HR003335	010-000-5291-000	MEROPENEM DE 500MG SOL. INY ENVASE 1 FCO AMPU	KENER	3	225.00	675.00	675.00	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS PEDIATRICOS
HR003335	010-000-5291-000	MEROPENEM 500MG SOL. INY. C/1AMP.	JAYOR	10	225.00	2,250.00	2,250.00	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS
HR003335	010-000-5291-000	MEROPENEM 500MG SOL. INY. C/1AMP.	JAYOR	5	225.00	1,125.00	1,125.00	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS
HR003335	010-000-5291-000	MEROPENEM DE 500MG SOL. INY ENVASE 1 FCO AMPU	KENER	10	225.00	2,250.00	2,250.00	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS
HR003335	010-000-5292-010	MEROPENEM 1G SOL. INY. KENER C/10	KENER	1	2,600.00	2,600.00	2,600.00	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS
HR003335	010-000-5292-010	MEROPENEM 1G SOL. INY. KENER C/10	KENER	1	2,600.00	2,600.00	2,600.00	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS
HR003335	010-000-5292-010	MEROPENEM 1G SOL. INY. KENER C/10	KENER	1	2,600.00	2,600.00	2,600.00	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS
HR003335	010-000-5292-010	MEROPENEM 1G SOL. INY. KENER C/10	KENER	1	2,600.00	2,600.00	2,600.00	QUIROFANO Y CEYE
HR003335	010-000-5292-010	MEROPENEM 1G SOL. INY. KENER C/10	KENER	1	2,600.00	2,600.00	2,600.00	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS
HR003335	010-000-5292-010	MEROPENEM 1G SOL. INY. KENER C/10	KENER	1	2,600.00	2,600.00	2,600.00	QUIROFANO Y CEYE
HR003335	010-000-5295-010	CEFEPIMA 1G SOL INY C/1 FCO AMP	AUROVIDA	6	52.00	312.00	312.00	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS PEDIATRICOS
HR003335	010-000-5303-000	ACIDO MICOFENOLICO 360 MG GRAG C/120	NOVARTIS	2	3,355.44	6,710.88	6,710.88	QUIROFANOS TRANSPLANTE
HR003335	010-000-5308-010	BASILIXIMAB SOL INY 20 ML C/2	NOVARTIS	1	28,848.65	28,848.65	28,848.65	QUIROFANOS TRANSPLANTE

HR003335	010-000-5354-000	NIMODIPINO 10MG/50ML SOL INY C/1 FCO AMP	PISA	2	165.00	330.00	330.00	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS
HR003335	010-000-5354-000	NIMODIPINO 10MG/50ML SOL INY C/1 FCO AMP	PISA	2	165.00	330.00	330.00	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS
HR003335	010-000-5384-000	MULTIVITAMINAS SOL INYECTABLE IV ADULTO 5ML	GROSSMAN	1	59.00	59.00	59.00	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS
HR003335	010-000-5384-000	MULTIVITAMINAS SOL INYECTABLE IV ADULTO 5ML	GROSSMAN	2	59.00	118.00	118.00	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS
HR003335	010-000-5386-000	SOLUCION DE CLORURO DE SODIO 17.7%/10ML 1AMP.	PISA	1	590.00	590.00	590.00	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS PEDIATRICOS
HR003335	010-000-5388-000	SOLUCION GLUCOSADA/AMINOACIDOS/ELECT. 1440ML	FRESENIUS KA	2	833.00	1,666.00	1,666.00	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS
HR003335	010-000-5389-000	SOLUCION GLUCOSADA/AMINOACIDOS/ELECT. 2400ML	FRESENIUS KA	2	1,047.00	2,094.00	2,094.00	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS
HR003335	010-000-5389-000	SOLUCION GLUCOSADA/AMINOACIDOS/ELECT. 2400ML	FRESENIUS KA	1	1,047.00	1,047.00	1,047.00	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS
HR003335	010-000-5392-000	DIETA POLIMERICA C/FIBRA SABOR NUEZ 237ML	NUCITEC	10	42.00	420.00	420.00	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS
HR003335	010-000-5392-000	DIETA POLIMERICA C/FIBRA 236 ML FRESA	FRESENIUS KA	15	42.00	630.00	630.00	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS
HR003335	010-000-5392-000	DIETA POLIMERICA C/FIBRA 236 ML VAINILLA	FRESENIUS KA	20	42.00	840.00	840.00	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS
HR003335	010-000-5392-000	DIETA POLIMERICA C/FIBRA 236 ML VAINILLA	FRESENIUS KA	10	42.00	420.00	420.00	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS
HR003335	010-000-5428-000	ONDANSETRON 8MG SOL INY C/3 AMP	AUROVIDA	10	24.00	240.00	240.00	QUIROFANO Y CEYE
HR003335	010-000-5428-000	ONDANSETRON 8MG SOL INY C/3 AMP	AUROVIDA	2	24.00	48.00	48.00	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS
HR003335	010-000-5428-000	ONDANSETRON 8MG SOL INY C/3 AMP	AUROVIDA	10	24.00	240.00	240.00	QUIROFANO Y CEYE
HR003335	010-000-5428-000	ONDANSETRON 8MG SOL INY C/3 AMP	AUROVIDA	2	24.00	48.00	48.00	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS
HR003335	010-000-5428-000	ONDANSETRON 8MG SOL INY C/3 AMP	AUROVIDA	1	24.00	24.00	24.00	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS
HR003335	010-000-5428-000	ONDANSETRON 8MG SOL INY C/3 AMP	AUROVIDA	6	24.00	144.00	144.00	ENDOSCOPIA
HR003335	010-000-5428-000	ONDANSETRON 8MG SOL INY C/3 AMP	AUROVIDA	1	24.00	24.00	24.00	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS
HR003335	010-000-5428-000	ONDANSETRON 8MG SOL INY C/3 AMP	AUROVIDA	10	24.00	240.00	240.00	QUIROFANO Y CEYE
HR003335	010-000-5428-000	ONDANSETRON 8MG SOL INY C/3 AMP	AUROVIDA	10	24.00	240.00	240.00	QUIROFANO Y CEYE
HR003335	010-000-5501-000	DICLOFENACOL 75MG SOL INY C/2 AMP	VITALIS	3	7.00	21.00	21.00	QUIROFANO Y CEYE
HR003335	010-000-5631-000	ALPROSTADIL 20 MCG SOL INY C/1 AMP	Pfizer	5	4,900.00	24,500.00	24,500.00	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS PEDIATRICOS
HR003335	010-000-5631-000	ALPROSTADIL 20MCG SOL. INY. C/1AMP	UCB PHARMA	20	4,900.00	98,000.00	98,000.00	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS PEDIATRICOS
HR003335	010-000-5631-000	ALPROSTADIL 20MCG SOL. INY. C/1AMP	UCB PHARMA	15	4,900.00	73,500.00	73,500.00	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS PEDIATRICOS
HR003335	010-000-5721-000	PARACETAMOL 1G SOL INY C/1 FCO AMP 100ML	BRISTOL	6	94.76	568.56	568.56	QUIROFANO Y CEYE
HR003335	010-000-5721-000	PARACETAMOL 1G SOL INY C/1 FCO AMP 100ML	BRISTOL	6	94.76	568.56	568.56	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS
HR003335	010-000-5721-000	PARACETAMOL 1G SOL INY C/1 FCO AMP 100ML	BRISTOL	12	94.76	1,137.12	1,137.12	QUIROFANO Y CEYE
HR003335	010-000-5721-000	PARACETAMOL 1G SOL INY C/1 FCO AMP 100ML	BRISTOL	10	94.76	947.60	947.60	QUIROFANO Y CEYE
HR003335	010-000-5721-000	PARACETAMOL 1G SOL INY C/1 FCO AMP 100ML	BRISTOL	12	94.76	1,137.12	1,137.12	QUIROFANO Y CEYE
HR003335	010-000-5721-000	PARACETAMOL 1G SOL INY C/1 FCO AMP 100ML	BRISTOL	6	94.76	568.56	568.56	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS
HR003335	010-000-5721-000	PARACETAMOL 1G SOL INY C/1 FCO AMP 100ML	BRISTOL	5	94.76	473.80	473.80	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS PEDIATRICOS
HR003335	010-000-5721-000	PARACETAMOL 1G SOL INY C/1 FCO AMP 100ML	BRISTOL	6	94.76	568.56	568.56	QUIROFANO Y CEYE
HR003335	010-000-5721-000	PARACETAMOL 1G SOL INY C/1 FCO AMP 100ML	BRISTOL	2	94.76	189.52	189.52	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS
HR003335	010-000-5721-000	PARACETAMOL 1G SOL INY C/1 FCO AMP 100ML	BRISTOL	2	94.76	189.52	189.52	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS PEDIATRICOS
HR003335	010-000-5721-000	PARACETAMOL 1G SOL INY C/1 FCO AMP 100ML	BRISTOL	3	94.76	284.28	284.28	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS PEDIATRICOS
HR003335	010-000-5721-000	PARACETAMOL 1G SOL INY C/1 FCO AMP 100ML	BRISTOL	3	94.76	284.28	284.28	QUIROFANO Y CEYE
HR003335	010-000-5721-000	PARACETAMOL SOL. INY 1G ENV C/1 FCO AMPULA	CLARIS	10	94.76	947.60	947.60	QUIROFANO Y CEYE
HR003335	010-000-5721-000	PARACETAMOL 1G SOL INY C/1 FCO AMP 100ML	BRISTOL	5	94.76	473.80	473.80	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS
HR003335	010-000-5721-000	PARACETAMOL 1G SOL INY C/1 FCO AMP 100ML	BRISTOL	5	94.76	473.80	473.80	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS
HR003335	010-000-5721-000	PARACETAMOL 1G SOL INY C/1 FCO AMP 100ML	BRISTOL	10	94.76	947.60	947.60	QUIROFANO Y CEYE
HR003335	010-000-5721-000	PARACETAMOL SOL. INY 1G ENV C/1 FCO AMPULA	CLARIS	6	94.76	568.56	568.56	QUIROFANO Y CEYE
HR003335	010-000-5721-000	PARACETAMOL SOL. INY 1G ENV C/1 FCO AMPULA	CLARIS	4	94.76	379.04	379.04	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS
HR003335	010-000-5721-000	PARACETAMOL 1G SOL INY C/1 FCO AMP 100ML	BRISTOL	10	94.76	947.60	947.60	QUIROFANO Y CEYE
HR003335	010-000-5721-000	PARACETAMOL 1G SOL INY C/1 FCO AMP 100ML	BRISTOL	6	94.76	568.56	568.56	QUIROFANO Y CEYE
HR003335	010-000-5721-000	PARACETAMOL 1G SOL INY C/1 FCO AMP 100ML	BRISTOL	6	94.76	568.56	568.56	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS
HR003335	010-000-5721-000	PARACETAMOL 1G SOL INY C/1 FCO AMP 100ML	BRISTOL	10	94.76	947.60	947.60	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS
HR003335	010-000-5721-000	PARACETAMOL 1G SOL INY C/1 FCO AMP 100ML	BRISTOL	5	94.76	473.80	473.80	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS
HR003335	010-000-5721-000	PARACETAMOL 1G SOL INY C/1 FCO AMP 100ML	BRISTOL	4	94.76	379.04	379.04	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS
HR003335	010-000-5721-000	PARACETAMOL 1G SOL INY C/1 FCO AMP 100ML	BRISTOL	5	94.76	473.80	473.80	QUIROFANO Y CEYE
HR003335	010-000-5721-000	PARACETAMOL 1G SOL INY C/1 FCO AMP 100ML	BRISTOL	3	94.76	284.28	284.28	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS
HR003335	010-000-5721-000	PARACETAMOL SOL. INY 1G ENV C/1 FCO AMPULA	CLARIS	10	94.76	947.60	947.60	QUIROFANO Y CEYE
HR003335	010000A034000	CLORAMFENICOL/CLOSTRIDIOPEPTIDASA UNG C/15G	ABBOTT	1	330.00	330.00	330.00	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS
HR003335	010000A034000	CLORAMFENICOL/CLOSTRIDIOPEPTIDASA UNG C/15G	ABBOTT	1	330.00	330.00	330.00	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS PEDIATRICOS
HR003335	010000A034000	CLORAMFENICOL/CLOSTRIDIOPEPTIDASA UNG C/15G	ABBOTT	2	330.00	660.00	660.00	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS
HR003335	010000A034000	CLORAMFENICOL/CLOSTRIDIOPEPTIDASA UNG C/15G	ABBOTT	3	330.00	990.00	990.00	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS
HR003335	010000A034000	CLORAMFENICOL/CLOSTRIDIOPEPTIDASA UNG C/15G	ABBOTT	1	330.00	330.00	330.00	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS
HR003335	010000A034000	CLORAMFENICOL/CLOSTRIDIOPEPTIDASA UNG C/15G	ABBOTT	1	330.00	330.00	330.00	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS
HR003335	010000A034000	CLORAMFENICOL/CLOSTRIDIOPEPTIDASA UNG C/15G	ABBOTT	10	330.00	3,300.00	3,300.00	CUNICA DE HERIDAS
HR003335	010000A034000	CLORAMFENICOL/CLOSTRIDIOPEPTIDASA UNG C/15G	ABBOTT	1	330.00	330.00	330.00	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS
HR003335	010000A034000	CLORAMFENICOL/CLOSTRIDIOPEPTIDASA UNG C/15G	ABBOTT	1	330.00	330.00	330.00	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS
HR003335	010000A034000	CLORAMFENICOL/CLOSTRIDIOPEPTIDASA UNG C/15G	ABBOTT	1	330.00	330.00	330.00	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS PEDIATRICOS
HR003335	010000M014000	ETAMSILATO 250MG SOL. INY C/4 AMPULAS 2ML	GRSNTAL	1	265.00	265.00	265.00	QUIROFANO Y CEYE
HR003335	010000M014000	ETAMSILATO 250MG SOL. INY C/4 AMPULAS 2ML	GRSNTAL	2	265.00	530.00	530.00	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS
HR003335	010000M014000	ETAMSILATO 250MG SOL. INY C/4 AMPULAS 2ML	GRSNTAL	3	265.00	795.00	795.00	QUIROFANO Y CEYE
HR003335	010000M014000	ETAMSILATO 250MG SOL. INY C/4 AMPULAS 2ML	GRSNTAL	1	265.00	265.00	265.00	QUIROFANO Y CEYE
HR003335	010000M014000	ETAMSILATO 250MG SOL. INY C/4 AMPULAS 2ML	GRSNTAL	1	265.00	265.00	265.00	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS
HR003335	010000M014000	ETAMSILATO 250MG SOL. INY C/4 AMPULAS 2ML	GRSNTAL	1	265.00	265.00	265.00	QUIROFANO Y CEYE
HR003335	010000M014000	ETAMSILATO 250MG SOL. INY C/4 AMPULAS 2ML	GRSNTAL	4	265.00	1,060.00	1,060.00	QUIROFANO Y CEYE
HR003335	010000M014000	ETAMSILATO 250MG SOL. INY C/4 AMPULAS 2ML	GRSNTAL	1	265.00	265.00	265.00	QUIROFANO Y CEYE
HR003335	010000M014000	ETAMSILATO 250MG SOL. INY C/4 AMPULAS 2ML	GRSNTAL	2	265.00	530.00	530.00	QUIROFANO Y CEYE
HR003335	010000M014000	ETAMSILATO 250MG SOL. INY C/4 AMPULAS 2ML	GRSNTAL	3	265.00	795.00	795.00	QUIROFANO Y CEYE
HR003335	010000M016000	SUGAMMADEX 100MG SOL. INY. C/10AMPS 2ML	SCHERING	1	19,357.00	19,357.00	19,357.00	ANESTESIA
HR003335	010000M016000	SUGAMMADEX 100MG SOL. INY. C/10AMPS 2ML	SCHERING	1	19,357.00	19,357.00	19,357.00	ANESTESIA
HR003335	010000M016000	SUGAMMADEX 100MG SOL. INY. C/10AMPS 2ML	SCHERING	1	19,357.00	19,357.00	19,357.00	ANESTESIA
HR003335	010000M016000	SUGAMMADEX 100MG SOL. INY. C/10AMPS 2ML	SCHERING	1	19,357.00	19,357.00	19,357.00	ANESTESIA
HR003335	010000M017000	FORMULA POLIM.ESPECIA 300KCAL VIT Y ANT 200ML	FRESENIUS KA	6	72.00	432.00	432.00	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS
HR003335	010000M042000	FORMULA POLIM.ESPEC.PARA PERSONAS C/HIPERGLUC	FRESENIUS KA	13	44.00	572.00	572.00	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS
HR003335	010000M042000	FORMULA POLIM.ESPEC. PARA PERSONAS C/HIPERGL	FRESENIUS KA	15	44.00	660.00	660.00	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS
HR003335	010000M042000	FORMULA POLIM.ESPEC.PARA PERSONAS C/HIPERGLUC	FRESENIUS KA	15	44.00	660.00	660.00	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS
HR003335	010000M042000	FORMULA POLIM.ESPEC. PARA PERSONAS C/HIPERGL	FRESENIUS KA	15	44.00	660.00	660.00	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS
HR003335	030-000-0011-000	SUCEDANEO DE LECHE PARA LACTANTE	NESTLE HEA	1	49.00	49.00	49.00	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS PEDIATRICOS
HR003335	030-000-0013-000	SUCEDONEO DE LECHE MATERNA HIDRILIZADA	NUCITEC	1	225.00	225.00	225.00	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS PEDIATRICOS
HR003336	010-000-0104-000	PARACETAMOL 500 MG C/10 TABLETAS	ALLEN LAB.	5	3.12	15.60	15.60	QUIMIOTERAPIA AMBULATORIA
HR003336	010-000-0406-000	DIFENHIDRAMINA 10MG/1ML SOL INY FCO AMP 10ML	MAVI	10	48.00	480.00	480.00	QUIMIOTERAPIA AMBULATORIA
HR003336	010-000-0406-000	DIFENHIDRAMINA 10MG/1ML SOL INY FCO AMP 10ML	MAVI	5	48.00	240.00	240.00	QUIMIOTERAPIA AMBULATORIA
HR003336	010-000-0472-000	PREDNISONA 5 MG C/20 TABLETAS	ALLEN LAB.	10	5.29	52.90	52.90	QUIMIOTERAPIA AMBULATORIA
HR003336	010-000-1903-000	TRIMETOPRIMA/SULFAMETOXAZOL 80/400MG C/20 TA	ALLEN LAB.	2	6.50	13.00	13.00	QUIMIOTERAPIA AMBULATORIA
HR003336	010-000-2192-000	ACIDO FOLINICO 50MG/4ML SOL INY C/1 AMP.	PISA	30	217.94	6,538.20	6,538.20	QUIMIOTERAPIA AMBULATORIA
HR003336	010-000-2195-000	ONDANSETRON 8MG C/10 TABLETAS	LANDSTEINER	4	25.00	100.00	100.00	QUIMIOTERAPIA AMBULATORIA
HR003336	010-000-3046-000	CISPLATINO 10 MG SOL INY FCO/AMP	ZURICH	4	55.00	220.00	220.00	QUIMIOTERAPIA AMBULATORIA
HR003336	010-000-3047-000	TAMOXIFENO 20MG. C/14 TABLETAS	ASOFARMA ONC	20	24.00	480.00	480.00	QUIMIOTERAPIA AMBULATORIA
HR003336	010-000-3608-000	SOLUCION CS. 0.9% 250ML FRESENIUS	FRESENIUS KA	48	19.00	912.00	912.00	QUIMIOTERAPIA AMBULATORIA
HR003336	010-000-3609-000	SOLUCION CS 0.9% INY 500 ML PLASTICO	FRESENIUS KA	20	22.00	440.00	440.00	QUIMIOTERAPIA AMBULATORIA
HR003336	010-000-3609-000	SOLUCION CS 0.9% INY 500 ML PLASTICO	FRESENIUS KA	20	22.00	440.00	440.00	QUIMIOTERAPIA AMBULATORIA
HR003336	010-000-3625-000	SOLUCION GLUCOSA AL 5% 100ML PLASTIC	FRESENIUS KA	40	17.00	680.00	680.00	QUIMIOTERAPIA AMBULATORIA

HR003336	010-000-3626-000	SOLUCION CS 0.9% 50ML PLASTICO	FRESENIUS KA	80	14.00	1,120.00	1,120.00	QUIMIOTERAPIA AMBULATORIA
HR003336	010-000-3627-000	SOLUCION CS. 0.9% 100ML FRESENIUS	FRESENIUS KA	40	17.00	680.00	680.00	QUIMIOTERAPIA AMBULATORIA
HR003336	010-000-3675-000	AGUA INYECTABLE P/IRRIGACION 500 ML	FRESENIUS KA	20	18.50	370.00	370.00	QUIMIOTERAPIA AMBULATORIA
HR003336	010-000-4230-000	ETOPOSIDO 100MG/5 ML SOL INY C/10 AMP	PISA	2	538.00	1,076.00	1,076.00	QUIMIOTERAPIA AMBULATORIA
HR003336	010-000-4241-000	DEXAMETASONA 8 MG SOL INY C/1 AMP 2ML GI	PISA	25	7.00	175.00	175.00	QUIMIOTERAPIA AMBULATORIA
HR003336	010-000-4241-000	DEXAMETASONA 8 MG SOL INY C/1 AMP 2ML GI	PISA	10	7.00	70.00	70.00	QUIMIOTERAPIA AMBULATORIA
HR003336	010-000-4431-000	CARBOPLATINO DE 150 MG, SOLUCION INYECTABLE,	ACCORD	4	240.00	960.00	960.00	QUIMIOTERAPIA AMBULATORIA
HR003336	010-000-4431-000	CARBOPLATINO DE 150 MG, SOLUCION INYECTABLE,	ACCORD	7	240.00	1,680.00	1,680.00	QUIMIOTERAPIA AMBULATORIA
HR003336	010-000-4431-000	CARBOPLATINO DE 150 MG, SOLUCION INYECTABLE,	ACCORD	4	240.00	960.00	960.00	QUIMIOTERAPIA AMBULATORIA
HR003336	010-000-4431-000	CARBOPLATINO DE 150 MG, SOLUCION INYECTABLE,	ACCORD	6	240.00	1,440.00	1,440.00	QUIMIOTERAPIA AMBULATORIA
HR003336	010-000-4431-000	CARBOPLATINO DE 150 MG, SOLUCION INYECTABLE,	ACCORD	6	240.00	1,440.00	1,440.00	QUIMIOTERAPIA AMBULATORIA
HR003336	010-000-4437-000	PALONOSETRON SOL INY 0.25MG /5ML	ZURICH	5	540.00	2,700.00	2,700.00	QUIMIOTERAPIA AMBULATORIA
HR003336	010-000-4437-000	PALONOSETRON SOL INY 0.25MG /5ML	ZURICH	4	540.00	2,160.00	2,160.00	QUIMIOTERAPIA AMBULATORIA
HR003336	010-000-4441-000	GRANISETRON SOL INY 3MG/3ML C/1 AMP	VITALIS	3	260.00	780.00	780.00	QUIMIOTERAPIA AMBULATORIA
HR003336	010-000-4441-000	GRANISETRON 3MG SOL INY C/1 AMP. 3ML	FRESENIUS KA	2	260.00	520.00	520.00	QUIMIOTERAPIA AMBULATORIA
HR003336	010-000-5428-000	ONDANSETRON 8MG SOL INY C/3 AMP	AUROVIDA	10	24.00	240.00	240.00	QUIMIOTERAPIA AMBULATORIA
HR003336	010-000-5435-000	PACLITAXEL 300MG/50ML SOL INY C/1 FCO AMP	PISA	1	828.00	828.00	828.00	QUIMIOTERAPIA AMBULATORIA
HR003336	010-000-5435-000	PACLITAXEL 300G/50 ML FCO AMP	SANFER	1	828.00	828.00	828.00	QUIMIOTERAPIA AMBULATORIA
HR003336	010-000-5440-010	BICALUTAMIDA 50 MG C/28 TABLETAS	TEVA	6	601.00	3,606.00	3,606.00	QUIMIOTERAPIA AMBULATORIA
HR003336	010-000-5440-010	BICALUTAMIDA 50 MG C/28 TABLETAS	TEVA	3	601.00	1,803.00	1,803.00	QUIMIOTERAPIA AMBULATORIA
HR003336	010-000-5440-010	BICALUTAMIDA 50 MG C/28 TABLETAS	TEVA	4	601.00	2,404.00	2,404.00	QUIMIOTERAPIA AMBULATORIA
HR003336	010-000-5440-010	BICALUTAMIDA 50 MG C/28 TABLETAS	ZURICH	2	601.00	1,202.00	1,202.00	QUIMIOTERAPIA AMBULATORIA
HR003336	010-000-5440-010	BICALUTAMIDA 50 MG C/28 TABLETAS	TEVA	5	601.00	3,005.00	3,005.00	QUIMIOTERAPIA AMBULATORIA
HR003336	010-000-5440-010	BICALUTAMIDA 50 MG C/28 TABLETAS	TEVA	5	601.00	3,005.00	3,005.00	QUIMIOTERAPIA AMBULATORIA
HR003336	010-000-5440-010	BICALUTAMIDA 50 MG C/28 TABLETAS	TEVA	10	601.00	6,010.00	6,010.00	QUIMIOTERAPIA AMBULATORIA
HR003336	010-000-5444-000	IRINOTECAN 100MG SOL INY FCO AMP 5ML GI	SANFER	6	790.00	4,740.00	4,740.00	QUIMIOTERAPIA AMBULATORIA
HR003336	010-000-5444-000	IRINOTECAN 100MG SOL INY FCO AMP 5ML GI	SANFER	2	790.00	1,580.00	1,580.00	QUIMIOTERAPIA AMBULATORIA
HR003336	010-000-5444-000	IRINOTECAN 100MG SOL INY FCO AMP 5ML GI	SANFER	6	790.00	4,740.00	4,740.00	QUIMIOTERAPIA AMBULATORIA
HR003336	010-000-5444-000	IRINOTECAN 100MG SOL INY FCO AMP 5ML GI	SANFER	4	790.00	3,160.00	3,160.00	QUIMIOTERAPIA AMBULATORIA
HR003336	010-000-5449-000	ANASTRAZOL 1MG C/28 TABLETAS	ACCORD	2	790.00	1,580.00	1,580.00	QUIMIOTERAPIA AMBULATORIA
HR003336	010-000-5449-000	ANASTRAZOL 1MG C/28 TABLETAS	ACCORD	2	790.00	1,580.00	1,580.00	QUIMIOTERAPIA AMBULATORIA
HR003336	010-000-5449-000	ANASTROZOL 1MG C/28 TABLETAS	ASOFARMA	10	790.00	7,900.00	7,900.00	QUIMIOTERAPIA AMBULATORIA
HR003336	010-000-5449-000	ANASTROZOL 1MG C/28 TABLETAS	ASOFARMA	1	790.00	790.00	790.00	QUIMIOTERAPIA AMBULATORIA
HR003336	010-000-5449-000	ANASTROZOL 1MG C/28 TABLETAS	ACCORD	1	790.00	790.00	790.00	QUIMIOTERAPIA AMBULATORIA
HR003336	010-000-5449-000	ANASTROZOL 1MG C/28 TABLETAS	ACCORD	4	790.00	3,160.00	3,160.00	QUIMIOTERAPIA AMBULATORIA
HR003336	010-000-5459-000	OXALIPLATINO 100 MG./40 ML. FCO. AMP.	SANFER	4	745.00	2,980.00	2,980.00	QUIMIOTERAPIA AMBULATORIA
HR003336	010-000-5468-000	ACIDO ZOLEDRONICO 4MG/5 ML INY	368542	5	480.00	2,400.00	2,400.00	QUIMIOTERAPIA AMBULATORIA
HR003337	010-000-0103-000	ACIDO ACETILSALICILICO 300 MG C/20 TAB GI	ALPHARMA	2	3.72	7.44	7.44	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-0103-000	ACIDO ACETILSALICILICO 300 MG C/20 TAB GI	ALPHARMA	1	3.72	3.72	3.72	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-0104-000	PARACETAMOL 500 MG C/10 TABLETAS	ALLEN LAB.	20	3.12	62.40	62.40	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-0104-000	PARACETAMOL 500 MG C/10 TABLETAS	ALLEN LAB.	30	3.12	93.60	93.60	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-0104-000	PARACETAMOL 500 MG C/10 TABLETAS	ALLEN LAB.	10	3.12	31.20	31.20	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-0109-000	METAMIZOL SODICO 1G SOL INY C/3 AMP	PISA	20	9.00	180.00	180.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-0244-000	PROPOFOL 200MG C/5 AMPULAS 20ML	ACULIFE	4	590.00	2,360.00	2,360.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-0247-010	DEXMEDETOMIDINA 200MCG SOL INY C/5 FCO AMP 2M	VITALIS	3	1,800.00	5,400.00	5,400.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-0264-000	LIDOCAINA 10% SOL SPRAY FRASCO 115ML	QUIMPBARMA	4	115.00	460.00	460.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-0406-000	DIFENHIDRAMINA 10MG/1ML SOL INY FCO AMP 10ML	MAVI	10	48.00	480.00	480.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-0406-000	DIFENHIDRAMINA 10MG/1ML SOL INY FCO AMP 10ML	MAVI	2	48.00	96.00	96.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-0406-000	DIFENHIDRAMINA 10MG/1ML SOL INY FCO AMP 10ML	MAVI	5	48.00	240.00	240.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-0406-000	DIFENHIDRAMINA 10MG/1ML SOL INY FCO AMP 10ML	MAVI	10	48.00	480.00	480.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-0429-000	SALBUTAMOL SUSP AEROSOL 20G GI FARMAC.	FARMAHISPANO	2	19.50	39.00	39.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-0429-000	SALBUTAMOL SUSP AEROSOL 20G GI FARMAC.	FARMAHISPANO	1	19.50	19.50	19.50	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-0439-000	SALBUTAMOL 0.5 G/100 ML SOL. P/NEB. ENV C/10ML.	FARMAHISPANO	4	30.75	123.00	123.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-0472-000	PREDNISONA 5 MG C/20 TABLETAS	ALLEN LAB.	1	5.29	5.29	5.29	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-0472-000	PREDNISONA 5 MG C/20 TABLETAS	ALLEN LAB.	2	5.29	10.58	10.58	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-0472-000	PREDNISONA 5 MG C/20 TABLETAS	ALLEN LAB.	2	5.29	10.58	10.58	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-0473-000	PREDNISONA 50 MG C/20 TABLETAS	PISA	1	28.00	28.00	28.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-0473-000	PREDNISONA 50 MG C/20 TABLETAS	PISA	1	28.00	28.00	28.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-0474-000	HIDROCORTISONA GI 100 MG SOL INY 50 AMP Y DIL	VITAE	1	690.00	690.00	690.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-0504-000	DIGOXINA 0.5MG SOL INY C/6AMP GI	PISA	2	88.00	176.00	176.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-0504-000	DIGOXINA 0.5MG SOL INY C/6AMP GI	PISA	2	88.00	176.00	176.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-0524-000	CLORURO DE POTASIO GI 1.49G/10ML C/50AMP.	PISA	2	128.00	256.00	256.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-0524-000	CLORURO DE POTASIO GI 1.49G/10ML C/50AMP.	PISA	1	128.00	128.00	128.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-0524-000	CLORURO DE POTASIO GI 1.49G/10ML C/50AMP.	PISA	1	128.00	128.00	128.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-0524-000	CLORURO DE POTASIO GI 1.49G/10ML C/50AMP.	PISA	2	128.00	256.00	256.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-0524-000	CLORURO DE POTASIO GI 1.49G/10ML C/50AMP.	PISA	1	128.00	128.00	128.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-0524-000	CLORURO DE POTASIO GI 1.49G/10ML C/50AMP.	PISA	2	128.00	256.00	256.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-0524-000	CLORURO DE POTASIO GI 1.49G/10ML C/50AMP.	PISA	1	128.00	128.00	128.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-0524-000	CLORURO DE POTASIO GI 1.49G/10ML C/50AMP.	PISA	2	128.00	256.00	256.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-0530-000	PROPRANOLOL 40MG. C/30 TABS.	SERRAL	1	7.38	7.38	7.38	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-0572-000	METOPROLOL GI 100 MG C/20 TAB.	LEMERY	1	5.90	5.90	5.90	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-0572-000	METOPROLOL GI 100 MG C/20 TAB.	LEMERY	2	5.90	11.80	11.80	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-0572-000	METOPROLOL 100 MG C/20 TABLETAS	TECNOFAR	1	5.90	5.90	5.90	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-0572-000	METOPROLOL 100 MG C/20 TABLETAS	TECNOFAR	1	5.90	5.90	5.90	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-0572-000	METOPROLOL 100 MG C/20 TABLETAS	TECNOFAR	2	5.90	11.80	11.80	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-0572-000	METOPROLOL GI 100 MG C/20 TAB.	LEMERY	1	5.90	5.90	5.90	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-0572-000	METOPROLOL GI 100 MG C/20 TAB.	LEMERY	1	5.90	5.90	5.90	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-0572-000	METOPROLOL GI 100 MG C/20 TAB.	LEMERY	2	5.90	11.80	11.80	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-0572-000	METOPROLOL 100 MG C/20 TABLETAS	TECNOFAR	1	5.90	5.90	5.90	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-0572-000	METOPROLOL GI 100 MG C/20 TAB.	LEMERY	1	5.90	5.90	5.90	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-0573-000	PRAZOSINA 1MG CAPS C/30	PFIZER	2	58.00	116.00	116.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-0573-000	PRAZOSINA 1MG CAPS C/30	PFIZER	1	58.00	58.00	58.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-0573-000	PRAZOSINA 1MG CAPS C/30	PFIZER	2	58.00	116.00	116.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-0573-000	PRAZOSINA 1MG CAPS C/30	PFIZER	1	58.00	58.00	58.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-0573-000	PRAZOSINA 1MG CAPS C/30	PFIZER	1	58.00	58.00	58.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-0573-000	PRAZOSINA 1MG CAPS C/30	PFIZER	1	58.00	58.00	58.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-0573-000	PRAZOSINA 1MG CAPS C/30	PFIZER	1	58.00	58.00	58.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-0573-000	PRAZOSINA 1MG CAPS C/30	PFIZER	1	58.00	58.00	58.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-0573-000	PRAZOSINA 1MG CAPS C/30	PFIZER	1	58.00	58.00	58.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-0573-000	PRAZOSINA 1MG CAPS C/30	PFIZER	1	58.00	58.00	58.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-0573-000	PRAZOSINA 1MG CAPS C/30	PFIZER	2	58.00	116.00	116.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-0574-000	CAPTAPRIL 25MG C/30 TABLETAS HORMONA	HORMONA	1	5.28	5.28	5.28	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-0574-000	CAPTAPRIL 25MG C/30 TABLETAS HORMONA	HORMONA	1	5.28	5.28	5.28	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-0574-000	CAPTAPRIL 25 MG C/30 TABLETAS	ULTRA LABORA	1	5.28	5.28	5.28	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-0593-000	ISOSORBIDE 10MG C/20 TABLETAS	NOVAG IN	1	4.70	4.70	4.70	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-0593-000	ISOSORBIDE 10MG C/20 TABLETAS	NOVAG IN	1	4.70	4.70	4.70	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-0597-000	NIFEDIPINO 10 MG. C/20 CAPS.	PIZZARD	1	12.00	12.00	12.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-0598-000	VERAPAMILLO 5MG SOL INY C/1 AMP 2ML KENER	KENER	1	330.00	330.00	330.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-0598-000	VERAPAMILLO 5MG SOL INY C/1 AMP 2ML KENER	KENER	10	330.00	3,300.00	3,300.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-0598-000	VERAPAMILLO 5MG SOL INY C/1 AMP 2ML KENER	KENER	1	330.00	330.00	330.00	FARMACIA CENTRAL

HR003337	010-000-0598-000	VERAPAMILLO 5MG SOL INY C/1 AMP 2ML KENER	KENER	4	330.00	1,320.00	1,320.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-0599-000	NIFEDIPINO TAB. 30 MG C/30	ULTRA LABORA	1	22.00	22.00	22.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-0599-000	NIFEDIPINO TAB. 30 MG C/30	ULTRA LABORA	1	22.00	22.00	22.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-0599-000	NIFEDIPINO TAB. 30 MG C/30	ULTRA LABORA	1	22.00	22.00	22.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-0599-000	NIFEDIPINO TAB. 30 MG C/30	ULTRA LABORA	2	22.00	44.00	44.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-0599-000	NIFEDIPINO TAB. 30 MG C/30	ULTRA LABORA	1	22.00	22.00	22.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-0599-000	NIFEDIPINO TAB. 30 MG C/30	ULTRA LABORA	1	22.00	22.00	22.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-0599-000	NIFEDIPINO TAB. 30 MG C/30	ULTRA LABORA	1	22.00	22.00	22.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-0599-000	NIFEDIPINO TAB. 30 MG C/30	ULTRA LABORA	2	22.00	44.00	44.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-0599-000	NIFEDIPINO TAB. 30 MG C/30	ULTRA LABORA	1	22.00	22.00	22.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-0611-000	EPINEFRINA 1MG SOL INY, ENV C/50 AMPULAS CON 1ML	PISA	1	244.00	244.00	244.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-0611-000	EPINEFRINA 1MG SOL INY, ENV C/50 AMPULAS CON 1ML	PISA	1	244.00	244.00	244.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-0612-000	NOREPINEFRINA, BITARTRATO DE DE 4 MG, SOLUCI.	KENER	1	3,700.00	3,700.00	3,700.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-0615-000	DOBUTAMINA 250MG/20ML FRASCO AMPULA	PISA	1	35.00	35.00	35.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-0615-000	DOBUTAMINA 250MG/20ML FRASCO AMPULA	PISA	2	35.00	70.00	70.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-0622-000	HEPARINA SODICA 5000UI SOL INY C/50 FCOS	TECNOFAR	1	3,700.11	3,700.11	3,700.11	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-0622-000	HEPARINA SODICA 5000UI SOL INY C/50 FCOS	TECNOFAR	1	3,700.11	3,700.11	3,700.11	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-0622-000	HEPARINA SODICA 5000UI SOL INY C/50 FCOS	TECNOFAR	1	3,700.11	3,700.11	3,700.11	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-0626-010	FITOMENADIONA 10MG SOL INY C/5 AMP 1ML PISA	PISA	5	49.00	245.00	245.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-0626-010	FITOMENADIONA 10MG SOL INY C/5 AMP 1ML PISA	PISA	2	49.00	98.00	98.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-0626-010	FITOMENADIONA 10MG SOL INY C/5 AMP 1ML PISA	PISA	2	49.00	98.00	98.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-0626-010	FITOMENADIONA 10MG SOL INY C/5 AMP 1ML PISA	PISA	3	49.00	147.00	147.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-0626-010	FITOMENADIONA 10MG SOL INY C/5 AMP 1ML PISA	PISA	3	49.00	147.00	147.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-0626-010	FITOMENADIONA 10MG SOL INY C/5 AMP 1ML PISA	PISA	3	49.00	147.00	147.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-0626-010	FITOMENADIONA 10MG SOL INY C/5 AMP 1ML PISA	PISA	1	49.00	49.00	49.00	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS
HR003337	010-000-0626-010	FITOMENADIONA 10MG SOL INY C/5 AMP 1ML PISA	PISA	2	49.00	98.00	98.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-0657-000	PRAVASTATINA 10MG TABLETAS C30	SOLARA	1	11.00	11.00	11.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-0801-000	BAYO COLOIDE PH 5.75 POLVO SOBRE 90G	SERRAL	2	18.00	36.00	36.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-0804-000	OXIDO DE ZINC (PASTA LASSAR) TARRO 30GR.	NOVAG IN	2	7.50	15.00	15.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-0804-000	OXIDO DE ZINC (PASTA LASSAR) TARRO 30GR.	NOVAG IN	2	7.50	15.00	15.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-0804-000	OXIDO DE ZINC (PASTA LASSAR) TARRO 30GR.	NOVAG IN	3	7.50	22.50	22.50	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-0891-000	MICONAZOL 2.0 GR.CAJA C/TUBO C/30GR.CREMA	ALPHARMA	5	6.00	30.00	30.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-0891-000	MICONAZOL 2.0 GR.CAJA C/TUBO C/30GR.CREMA	ALPHARMA	3	6.00	18.00	18.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-0891-000	MICONAZOL 2.0 GR.CAJA C/TUBO C/30GR.CREMA	ALPHARMA	4	6.00	24.00	24.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-1007-000	LEVOTIROXINA SODICA 100MCG. C/100TABS. GI MK	MERCK	1	22.24	22.24	22.24	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-1007-000	LEVOTIROXINA SODICA 100MCG. C/100TABS. GI MK	MERCK	1	22.24	22.24	22.24	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-1050-010	INSULINA HUM. ISOFANA ADN RECOM. 100UI GI	PISA	2	55.00	110.00	110.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-1050-010	INSULINA HUM. ISOFANA ADN RECOM. 100UI GI	PISA	2	55.00	110.00	110.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-1051-010	INSULINA HUMANA ACCION RAPIDA 100UI/ML GI	PISA	2	55.00	110.00	110.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-1051-010	INSULINA HUMANA ACCION RAPIDA 100UI/ML GI	PISA	2	55.00	110.00	110.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-1051-010	INSULINA HUMANA ACCION RAPIDA 100UI/ML GI	PISA	1	55.00	55.00	55.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-1051-010	INSULINA HUMANA ACCION RAPIDA 100UI/ML GI	PISA	2	55.00	110.00	110.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-1051-010	INSULINA HUMANA ACCION RAPIDA 100UI/ML GI	PISA	2	55.00	110.00	110.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-1206-000	BUTILHIOSCINA DE 10 MG ENV C/10 TAB	APOTEX	2	18.06	36.12	36.12	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-1206-000	BUTILHIOSCINA DE 10 MG ENV C/10 TAB	APOTEX	2	18.06	36.12	36.12	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-1207-000	BUTILHIOSCINA 20 MG C/3 AMP GI	PISA	20	18.64	372.80	372.80	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-1207-000	BUTILHIOSCINA 20 MG C/3 AMP GI	PISA	10	18.64	186.40	186.40	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-1207-000	BUTILHIOSCINA 20 MG C/3 AMP GI	PISA	5	18.64	93.20	93.20	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-1224-000	MAGNESIO Y ALUMINIO SUSP. FCO. 240ML.	QUIM Y F	2	9.10	18.20	18.20	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-1224-000	MAGNESIO Y ALUMINIO SUSP. FCO. 240ML.	QUIM Y F	1	9.10	9.10	9.10	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-1224-000	MAGNESIO Y ALUMINIO SUSP. FCO. 240ML.	QUIM Y F	3	9.10	27.30	27.30	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-1224-000	MAGNESIO Y ALUMINIO SUSP. FCO. 240ML.	QUIM Y F	1	9.10	9.10	9.10	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-1224-000	MAGNESIO Y ALUMINIO SUSP. FCO. 240ML.	QUIM Y F	2	9.10	18.20	18.20	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-1233-000	RANITIDINA 150 MG C/20 GRAGEAS	BIOMEPE,S.A	1	3.72	3.72	3.72	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-1233-000	RANITIDINA 150 MG C/20 GRAGEAS	BIOMEPE,S.A	1	3.72	3.72	3.72	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-1234-000	RANITIDINA 50 MG SOL INY C/5 2 ML	AMSA	3	15.00	45.00	45.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-1234-000	RANITIDINA 50 MG SOL INY C/5 AMP 2 ML	PISA	10	15.00	150.00	150.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-1234-000	RANITIDINA 50 MG SOL INY C/5 AMP 2 ML	PISA	5	15.00	75.00	75.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-1234-000	RANITIDINA 50 MG SOL INY C/5 AMP 2 ML	PISA	20	15.00	300.00	300.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-1241-000	METOCLOPRAMIDA 10 MG SOL INY C/6 AMP	PISA	10	8.00	80.00	80.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-1241-000	METOCLOPRAMIDA 10 MG SOL INY C/6 AMP	PISA	15	8.00	120.00	120.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-1241-000	METOCLOPRAMIDA 10 MG SOL INY C/6 AMP	PISA	10	8.00	80.00	80.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-1241-000	METOCLOPRAMIDA 10 MG SOL INY C/6 AMP	PISA	20	8.00	160.00	160.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-1242-000	METOCLOPRAMIDA 10MG TABLETAS C/20	ULTRA LABORA	1	2.80	2.80	2.80	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-1242-000	METOCLOPRAMIDA 10MG TABLETAS C/20	ULTRA LABORA	1	2.80	2.80	2.80	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-1242-000	METOCLOPRAMIDA 10MG TABLETAS C/20	ULTRA LABORA	1	2.80	2.80	2.80	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-1242-000	METOCLOPRAMIDA 10MG TABLETAS C/20	ULTRA LABORA	1	2.80	2.80	2.80	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-1272-000	SENOSIDOS A B 187MG C/20 TABLETAS	KENER	3	5.90	17.70	17.70	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-1272-000	SENOSIDOS A B 187MG C/20 TABLETAS	KENER	2	5.90	11.80	11.80	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-1272-000	SENOSIDOS A B 187MG C/20 TABLETAS	KENER	2	5.90	11.80	11.80	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-1272-000	SENOSIDOS A B 187MG C/20 TABLETAS	KENER	2	5.90	11.80	11.80	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-1272-000	SENOSIDOS A B 187MG C/20 TABLETAS	KENER	2	5.90	11.80	11.80	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-1272-000	SENOSIDOS A B 187MG C/20 TABLETAS	KENER	2	5.90	11.80	11.80	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-1272-000	SENOSIDOS A B 187MG C/20 TABLETAS	KENER	2	5.90	11.80	11.80	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-1272-000	SENOSIDOS A B 187MG C/20 TABLETAS	KENER	2	5.90	11.80	11.80	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-1308-010	METRONIDAZOL 500MG. C/30 TABS.	ALPHARMA	1	8.00	8.00	8.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-1311-000	METRONIDAZOL 500MG SOL. INY. ENV. C/100ML	PISA	15	12.00	180.00	180.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-1311-000	METRONIDAZOL 500MG/100ML SOL INY GI	FRESENIUS KA	20	12.00	240.00	240.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-1311-000	METRONIDAZOL 500MG/100ML SOL INY GI	FRESENIUS KA	20	12.00	240.00	240.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-1311-000	METRONIDAZOL 500MG SOL. INY. ENV. C/100ML	PISA	15	12.00	180.00	180.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-1311-000	METRONIDAZOL 500MG SOL. INY. ENV. C/100ML	PISA	10	12.00	120.00	120.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-1311-000	METRONIDAZOL 500MG SOL. INY. ENV. C/100ML	PISA	20	12.00	240.00	240.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-1311-000	METRONIDAZOL 500MG SOL. INY. ENV. C/100ML	PISA	30	12.00	360.00	360.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-1311-000	METRONIDAZOL 500MG/100ML SOL INY GI	FRESENIUS KA	20	12.00	240.00	240.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-1767-000	BLEOMICINA 15UI SOL INY SML GI	PISA	4	259.00	1,036.00	1,036.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-1903-000	TRIMETOPRIMA/SULFAMETOXAZOL 80/400MG C/20 TA	ALLEN LAB.	2	6.50	13.00	13.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-1926-000	DICLOXACILINA 500MG C/20 CAPSULAS	WANDEL	1	29.00	29.00	29.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-1931-000	AMPICILINA 500 MG SOL INY	PISA	10	13.00	130.00	130.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-1931-000	AMPICILINA 500 MG SOL INY	PISA	10	13.00	130.00	130.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-1935-000	CEFOTAXIMA 1 G IV SOL INY	PISA	20	13.95	279.00	279.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-1935-000	CEFOTAXIMA 1 G IV SOL INY	PISA	20	13.95	279.00	279.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-1937-000	CEFTRIAXONA 1G SOL INY C/1 FCO AMP	JAYOR	50	18.00	900.00	900.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-1937-000	CEFTRIAXONA 1G SOL INY C/1 FCO AMP	JAYOR	30	18.00	540.00	540.00	FARMACIA CENTRAL

HR003337	010-000-1937-000	CEFTRIAXONA 1G SOL INY C/1 FCO AMP	JAYOR	40	18.00	720.00	720.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-1937-000	CEFTRIAXONA 1G SOL INY C/1 FCO AMP	JAYOR	15	18.00	270.00	270.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-1937-000	CEFTRIAXONA 1G SOL INY C/1 FCO AMP	JAYOR	40	18.00	720.00	720.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-1937-000	CEFTRIAXONA 1G SOL INY C/1 FCO AMP	JAYOR	30	18.00	540.00	540.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-1937-000	CEFTRIAXONA 1G SOL INY C/1 FCO AMP	JAYOR	20	18.00	360.00	360.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-1937-000	CEFTRIAXONA 1G SOL INY C/1 FCO AMP	JAYOR	20	18.00	360.00	360.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-1937-000	CEFTRIAXONA 1G SOL INY C/1 FCO AMP	JAYOR	30	18.00	540.00	540.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-1937-000	CEFTRIAXONA 1G SOL INY C/1 FCO AMP	JAYOR	20	18.00	360.00	360.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-1937-000	CEFTRIAXONA 1G SOL INY C/1 FCO AMP	JAYOR	20	18.00	360.00	360.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-1937-000	CEFTRIAXONA 1G SOL INY C/1 FCO AMP	JAYOR	40	18.00	720.00	720.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-1937-000	CEFTRIAXONA 1G SOL INY C/1 FCO AMP	JAYOR	20	18.00	360.00	360.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-1937-000	CEFTRIAXONA 1G SOL INY C/1 FCO AMP	JAYOR	20	18.00	360.00	360.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-1937-000	CEFTRIAXONA 1G SOL INY C/1 FCO AMP	JAYOR	15	18.00	270.00	270.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-1937-000	CEFTRIAXONA 1G SOL INY C/1 FCO AMP	JAYOR	40	18.00	720.00	720.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-1937-000	CEFTRIAXONA 1G SOL INY C/1 FCO AMP	JAYOR	20	18.00	360.00	360.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-1937-000	CEFTRIAXONA 1G SOL INY C/1 FCO AMP	JAYOR	30	18.00	540.00	540.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-1937-000	CEFTRIAXONA 1G SOL INY C/1 FCO AMP	JAYOR	30	18.00	540.00	540.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-1939-000	CEFALEXINA 500MG CAPSULAS C/20	TECNOFARMA	2	17.00	34.00	34.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-1954-000	GENTAMICINA 80MG SOL INY C/1 AMP	PISA	30	5.00	150.00	150.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-1955-000	GENTAMICINA 20MG. SOL. INY. C/1 AMP. 2ML	PISA	20	6.00	120.00	120.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-1956-000	AMIKACINA 500MG SOL INY C/1 AMP 2ML	PISA	30	7.00	210.00	210.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-1956-000	AMIKACINA 500MG SOL INY C/1 AMP 2ML	PISA	10	7.00	70.00	70.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-1956-000	AMIKACINA 500MG SOL INY C/1 AMP 2ML	PISA	20	7.00	140.00	140.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-1969-010	AZITROMICINA 500 MG C/3 TABLETAS RAAM	RAAM	1	32.00	32.00	32.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-1969-010	AZITROMICINA 500 MG C/3 TABLETAS RAAM	RAAM	1	32.00	32.00	32.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-1972-000	ERITROMICINA 250MG/5ML ENV C/1 FCO POLVO 100M	NEOLPHARMA	2	29.00	58.00	58.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-2106-000	TRAMADOL 100MG/2ML SOL INY C/5 AMP	VITALIS	15	45.00	675.00	675.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-2106-000	TRAMADOL 100MG C/5 AMPULAS GROSSMAN	GROSSMAN	7	45.00	315.00	315.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-2106-000	TRAMADOL 100MG SOL INY ENV C/5 AMP	AUROVIDA	20	45.00	900.00	900.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-2106-000	TRAMADOL 100MG SOL INY ENV C/5 AMP	AUROVIDA	8	45.00	360.00	360.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-2106-000	TRAMADOL 100MG SOL INY ENV C/5 AMP	AUROVIDA	10	45.00	450.00	450.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-2106-000	TRAMADOL 100MG SOL INY ENV C/5 AMP	AUROVIDA	20	45.00	900.00	900.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-2106-000	TRAMADOL 100MG SOL INY ENV C/5 AMP	AUROVIDA	20	45.00	900.00	900.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-2111-000	AMLODIPINO 5MG TABLETAS C/10	PISA	2	8.90	17.80	17.80	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-2111-000	AMLODIPINO 5MG TABLETAS C/10	PISA	3	8.90	26.70	26.70	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-2111-000	AMLODIPINO 5MG TABLETAS C/10	PISA	2	8.90	17.80	17.80	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-2111-000	AMLODIPINO 5MG TABLETAS C/10	PISA	3	8.90	26.70	26.70	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-2111-000	AMLODIPINO 5MG TABLETAS C/10	PISA	2	8.90	17.80	17.80	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-2111-000	AMLODIPINO 5MG TABLETAS C/10	PISA	4	8.90	35.60	35.60	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-2123-000	MUPIROCIINA 2.0% UNGUENTO 15G	MAVER	4	89.00	356.00	356.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-2128-000	AMOXICILINA 500MG CAPSULAS C/12	WANDEL	1	11.00	11.00	11.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-2132-000	CLARITROMICINA 250 MG C/10 TABLETAS	ALPHARMA	2	16.00	32.00	32.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-2135-000	FLUCONAZOL 100MG SOL INY C/50ML << S.S	FRESENIUS KA	25	27.00	675.00	675.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-2144-000	LORATADINA 10MG C/10 TABLETAS	MAVER	2	5.10	10.20	10.20	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-2144-000	LORATADINA 10MG C/20 TABLETAS S.S	ULTRA LABORA	1	5.10	5.10	5.10	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-2144-000	LORATADINA 10MG C/10 TABLETAS	MAVER	2	5.10	10.20	10.20	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-2154-000	ENOXAPARINA SODICA 40 MG SOL INY C/2 JGAS	AVENTIS	5	98.00	490.00	490.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-2154-000	ENOXAPARINA SODICA 40 MG SOL INY C/2 JGAS	AVENTIS	3	98.00	294.00	294.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-2154-000	ENOXAPARINA SODICA 40 MG SOL INY C/2 JGAS	AVENTIS	5	98.00	490.00	490.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-2154-000	ENOXAPARINA SODICA 40 MG SOL INY C/2 JGAS	AVENTIS	8	98.00	784.00	784.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-2154-000	ENOXAPARINA SODICA 40 MG SOL INY C/2 JGAS	AVENTIS	10	98.00	980.00	980.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-2154-000	ENOXAPARINA SODICA 40 MG SOL INY C/2 JGAS	AVENTIS	5	98.00	490.00	490.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-2154-000	ENOXAPARINA SODICA 40 MG SOL INY C/2 JGAS	AVENTIS	7	98.00	686.00	686.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-2154-000	ENOXAPARINA SODICA 40 MG SOL INY C/2 JGAS	AVENTIS	7	98.00	686.00	686.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-2154-000	ENOXAPARINA SODICA 40 MG SOL INY C/2 JGAS	AVENTIS	10	98.00	980.00	980.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-2155-000	NADROPARINA CALCICA SOL INY C/2 JER.0.3ML	SANOFI	4	97.00	388.00	388.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-2155-000	NADROPARINA CALCICA SOL INY C/2 JER.0.3ML	SANOFI	3	97.00	291.00	291.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-2155-000	NADROPARINA CALCICA SOL INY C/2 JER.0.3ML	SANOFI	2	97.00	194.00	194.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-2155-000	NADROPARINA CALCICA SOL INY C/2 JER.0.3ML	SANOFI	3	97.00	291.00	291.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-2155-000	NADROPARINA CALCICA SOL INY C/2 JER.0.3ML	SANOFI	3	97.00	291.00	291.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-2174-000	CIPROFLOXACINO SOLUCION OFTALMICA 3MG/5ML	AMSA	2	98.00	196.00	196.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-2187-000	BROMURO DE IPRATROPIO 250MCG SOL 20ML P/NEBUL	BOEHRINGER	3	115.00	345.00	345.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-2187-000	BROMURO DE IPRATROPIO 250MCG SOL 20ML P/NEBUL	BOEHRINGER	3	115.00	345.00	345.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-2188-000	IPRATROPIO 0.5MG/SALBUTAMOL2.5MG C/10 AMP	BOEHRINGER	4	118.00	472.00	472.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-2195-000	ONDANSETRON 8 MG C/10 TABLETAS	LANDSTEINER	1	25.00	25.00	25.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-2230-000	AMOXICILINA/ACID CLAVULANICO 500MG/125MG C/12	WANDEL	1	29.00	29.00	29.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-2247-000	CINITAPRIDA 1MG ENV C/25 TABLETAS	LANDSTEINER	1	18.00	18.00	18.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-2301-000	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG C/20 TAB	ULTRA LABORA	1	9.00	9.00	9.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-2302-000	ACETAZOLAMIDA 250 MG CAJA C/20 TAB	KENER	1	290.00	290.00	290.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-2302-000	ACETAZOLAMIDA 250 MG CAJA C/20 TAB	KENER	1	290.00	290.00	290.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-2302-000	ACETAZOLAMIDA 250 MG CAJA C/20 TAB	KENER	1	290.00	290.00	290.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-2304-000	ESPIRONOLACTONA 25MG TABLETAS C/20	ULTRA LABORA	1	13.00	13.00	13.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-2304-000	ESPIRONOLACTONA 25MG TABLETAS C/20	ULTRA LABORA	1	13.00	13.00	13.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-2304-000	ESPIRONOLACTONA 25MG TABLETAS C/20	ULTRA LABORA	1	13.00	13.00	13.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-2306-000	MANITOL 20% SOLUCION INYECTABLE 250 ML	FRESENIUS KA	3	29.00	87.00	87.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-2307-000	FUROSEMIDA 40 MG. C/20 TAB.	BIOMEPE,S.A	1	3.55	3.55	3.55	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-2307-000	FUROSEMIDA 40 MG. C/20 TAB.	BIOMEPE,S.A	1	3.55	3.55	3.55	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-2307-000	FUROSEMIDA 40 MG. C/20 TAB.	BIOMEPE,S.A	2	3.55	7.10	7.10	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-2308-000	FUROSEMIDA 20MG/2ML SOL INY C/5 AMP	PISA	10	11.90	119.00	119.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-2308-000	FUROSEMIDA 20MG/2ML SOL INY C/5 AMP	PISA	10	11.90	119.00	119.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-2308-000	FUROSEMIDA 20MG/2ML SOL INY C/5 AMP	PISA	10	11.90	119.00	119.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-2463-000	AMBROXOL 300 MG SOLUCION 120 ML	NOVAG IN	1	5.50	5.50	5.50	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-2501-000	ENALAPRIL 10 MG C/30 TABLETAS	BIOMEPE,S.A	1	3.82	3.82	3.82	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-2501-000	ENALAPRIL 10MG C/30 TABLETAS	PSICOFAR	1	3.82	3.82	3.82	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-2501-000	ENALAPRIL 10 MG C/30 TABLETAS	BIOMEPE,S.A	1	3.82	3.82	3.82	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-2501-000	ENALAPRIL 10 MG C/30 TABLETAS	BIOMEPE,S.A	1	3.82	3.82	3.82	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-2501-000	ENALAPRIL 10MG C/30 TABLETAS	PSICOFAR	2	3.82	7.64	7.64	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-2512-000	AMINOACIDOS CRISTALINOS SOL INY 10% PEDIA.	PISA	1	450.00	450.00	450.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-2520-000	LOSARTAN 50 MG C/30 COMPRIMIDOS	KENER	1	12.00	12.00	12.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-2520-000	LOSARTAN 50MG TABLETAS ENV C/30	SCHOEN	1	12.00	12.00	12.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-2520-000	LOSARTAN 50MG TABLETAS ENV C/30	SCHOEN	1	12.00	12.00	12.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-2520-000	LOSARTAN 50MG TABLETAS ENV C/30	SCHOEN	1	12.00	12.00	12.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-2520-000	LOSARTAN GI 50 MG 30 COMPRIMIDOS	MEDLEY	2	12.00	24.00	24.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-2520-000	LOSARTAN GI 50 MG 30 COMPRIMIDOS	MEDLEY	2	12.00	24.00	24.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-2520-000	LOSARTAN 50 MG C/30 COMPRIMIDOS	KENER	1	12.00	12.00	12.00	FARMACIA CENTRAL

HR003337	010-000-5265-000	IMPENEM/CILASTATINA GI 500/500MG SOL INY C/1	VITALIS	30	98.00	2,940.00	2,940.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-5265-000	IMPENEM/CILASTATINA GI 500/500MG SOL INY C/1	VITALIS	30	98.00	2,940.00	2,940.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-5265-000	IMPENEM/CILASTATINA GI 500/500MG SOL INY C/1	VITALIS	20	98.00	1,960.00	1,960.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-5265-000	IMPENEM/CILASTATINA GI 500/500MG SOL INY C/1	VITALIS	10	98.00	980.00	980.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-5265-000	IMPENEM-CILASTATINA SOD 500/500MG FCO AMP,	AUROVIDA	30	98.00	2,940.00	2,940.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-5265-000	IMPENEM-CILASTATINA SOD 500/500MG FCO AMP,	AUROVIDA	30	98.00	2,940.00	2,940.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-5265-000	IMPENEM/CILASTATINA GI 500/500MG SOL INY C/1	VITALIS	10	98.00	980.00	980.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-5265-000	IMPENEM/CILASTATINA GI 500/500MG SOL INY C/1	VITALIS	15	98.00	1,470.00	1,470.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-5265-000	IMPENEM/CILASTATINA GI 500/500MG SOL INY C/1	VITALIS	20	98.00	1,960.00	1,960.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-5265-000	IMPENEM/CILASTATINA GI 500/500MG SOL INY C/1	VITALIS	30	98.00	2,940.00	2,940.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-5265-000	IMPENEM/CILASTATINA GI 500/500MG SOL INY C/1	VITALIS	10	98.00	980.00	980.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-5265-000	IMPENEM/CILASTATINA GI 500/500MG SOL INY C/1	VITALIS	10	98.00	980.00	980.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-5265-000	IMPENEM/CILASTATINA GI 500/500MG SOL INY C/1	VITALIS	30	98.00	2,940.00	2,940.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-5265-000	IMPENEM/CILASTATINA GI 500/500MG SOL INY C/1	VITALIS	15	98.00	1,470.00	1,470.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-5265-000	IMPENEM/CILASTATINA GI 500/500MG SOL INY C/1	VITALIS	5	98.00	490.00	490.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-5265-000	IMPENEM/CILASTATINA GI 500/500MG SOL INY C/1	VITALIS	40	98.00	3,920.00	3,920.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-5284-000	CEFEPIMA 500MG SOLUCION INYECTABLE 5 ML	PISA	18	69.00	1,242.00	1,242.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-5292-010	MEROPENEM 1G SOL. INY. KENER C/10	KENER	2	2,600.00	5,200.00	5,200.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-5292-010	MEROPENEM 1G SOL. INY. KENER C/10	KENER	1	2,600.00	2,600.00	2,600.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-5292-010	MEROPENEM 1G SOL. INY. KENER C/10	KENER	1	2,600.00	2,600.00	2,600.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-5295-010	CEFEPIMA 1G SOL INY C/1 FCO AMP	AUROVIDA	10	52.00	520.00	520.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-5295-010	CEFEPIMA 1G SOL INY C/1 FCO AMP	AUROVIDA	5	52.00	260.00	260.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-5295-010	CEFEPIMA 1G SOL INY C/1 FCO AMP	AUROVIDA	30	52.00	1,560.00	1,560.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-5295-010	CEFEPIMA 1G SOL INY C/1 FCO AMP	AUROVIDA	30	52.00	1,560.00	1,560.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-5295-010	CEFEPIMA 1G SOL INY C/1 FCO AMP	AUROVIDA	8	52.00	416.00	416.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-5295-010	CEFEPIMA 1G SOL INY C/1 FCO AMP	AUROVIDA	20	52.00	1,040.00	1,040.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-5295-010	CEFEPIMA 1G SOL INY C/1 FCO AMP	AUROVIDA	15	52.00	780.00	780.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-5295-010	CEFEPIMA 1G SOL INY C/1 FCO AMP	AUROVIDA	10	52.00	520.00	520.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-5295-010	CEFEPIMA 1G SOL INY C/1 FCO AMP	AUROVIDA	16	52.00	832.00	832.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-5309-010	TAMSULOSINA 0.4MG CAPSULAS C/20 ULTRA	ULTRA LABORA	1	29.15	29.15	29.15	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-5309-010	TAMSULOSINA, CLORHIDRATO 0.4MG ENVASE C/20 CAPSULA	LANDSTEINER	1	29.15	29.15	29.15	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-5315-000	VORICONAZOL 200MG SOL INY C/1 FCO AMP	PISA	1	740.66	740.66	740.66	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-5315-000	VORICONAZOL 200MG SOL INY C/1 FCO AMP	PISA	4	740.66	2,962.64	2,962.64	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-5333-000	ERITROPOYETINA HUMANA RECOM 4,000 UI C/6 AMP	LANDSTEINER	6	295.00	1,770.00	1,770.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-5333-000	ERITROPOYETINA HUMANA RECOM 4,000 UI C/6 AMP	LANDSTEINER	5	295.00	1,475.00	1,475.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-5333-000	ERITROPOYETINA HUMANA RECOM 4,000UI C/6 AMP	LANDSTEINER	5	295.00	1,475.00	1,475.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-5333-000	ERITROPOYETINA HUMANA RECOM 4,000UI C/6 AMP	LANDSTEINER	5	295.00	1,475.00	1,475.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-5333-000	ERITROPOYETINA HUMANA RECOM 4,000 UI C/6 AMP	AMSA	3	295.00	885.00	885.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-5333-000	ERITROPOYETINA HUMANA RECOM 4,000 UI C/6 AMP	AMSA	6	295.00	1,770.00	1,770.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-5333-000	ERITROPOYETINA HUMANA RECOM 4,000UI C/6 AMP	LANDSTEINER	5	295.00	1,475.00	1,475.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-5333-000	ERITROPOYETINA HUMANA RECOM 4,000UI C/6 AMP	LANDSTEINER	6	295.00	1,770.00	1,770.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-5333-000	ERITROPOYETINA HUMANA RECOM 4,000 UI C/6 AMP	AMSA	5	295.00	1,475.00	1,475.00	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS
HR003337	010-000-5381-000	OLIGOMETALES ENDOVENOSOS C/10 FCOS 20ML	PISA	1	980.00	980.00	980.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-5384-000	MULTIVITAMINAS SOL INYECTABLE IV ADULTO 5ML	GROSSMAN	5	59.00	295.00	295.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-5384-000	MULTIVITAMINAS SOL INYECTABLE IV ADULTO 5ML	GROSSMAN	8	59.00	472.00	472.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-5384-000	MULTIVITAMINAS SOL INYECTABLE IV ADULTO 5ML	GROSSMAN	4	59.00	236.00	236.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-5384-000	MULTIVITAMINAS SOL INYECTABLE IV ADULTO 5ML	GROSSMAN	4	59.00	236.00	236.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-5384-000	MULTIVITAMINAS SOL INYECTABLE IV ADULTO 5ML	GROSSMAN	4	59.00	236.00	236.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-5384-000	MULTIVITAMINAS SOL INYECTABLE IV ADULTO 5ML	GROSSMAN	3	59.00	177.00	177.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-5384-000	MULTIVITAMINAS SOL INYECTABLE IV ADULTO 5ML	GROSSMAN	10	59.00	590.00	590.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-5384-000	MULTIVITAMINAS SOL INYECTABLE IV ADULTO 5ML	GROSSMAN	1	59.00	59.00	59.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-5384-000	MULTIVITAMINAS SOL INYECTABLE IV ADULTO 5ML	GROSSMAN	3	59.00	177.00	177.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-5384-000	MULTIVITAMINAS SOL INYECTABLE IV ADULTO 5ML	GROSSMAN	6	59.00	354.00	354.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-5384-000	MULTIVITAMINAS SOL INYECTABLE IV ADULTO 5ML	GROSSMAN	2	59.00	118.00	118.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-5384-000	MULTIVITAMINAS SOL INYECTABLE IV ADULTO 5ML	GROSSMAN	5	59.00	295.00	295.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-5384-000	MULTIVITAMINAS SOL INYECTABLE IV ADULTO 5ML	GROSSMAN	1	59.00	59.00	59.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-5388-000	SOLUCION GLUCOSADA/AMINOACIDOS/ELECT.1440ML	FRESENIUS KA	4	833.00	3,332.00	3,332.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-5388-000	SOLUCION GLUCOSADA/AMINOACIDOS/ELECT.1440ML	FRESENIUS KA	4	833.00	3,332.00	3,332.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-5388-000	SOLUCION GLUCOSADA/AMINOACIDOS/ELECT.1440ML	FRESENIUS KA	4	833.00	3,332.00	3,332.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-5388-000	SOLUCION GLUCOSADA/AMINOACIDOS/ELECT.1440ML	FRESENIUS KA	2	833.00	1,666.00	1,666.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-5389-000	SOLUCION GLUCOSADA/AMINOACIDOS/ELECT. 2400ML	FRESENIUS KA	2	1,047.00	2,094.00	2,094.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-5391-000	DIETA POLIMERICA S/FIBRA 236 ML SAB VAINILLA	FRESENIUS KA	30	28.00	840.00	840.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-5391-000	DIETA POLIMERICA S/FIBRA 236 ML SAB VAINILLA	FRESENIUS KA	15	28.00	420.00	420.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-5391-000	DIETA POLIMERICA S/FIBRA 237 ML NUEZ	NUCITEC	10	28.00	280.00	280.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-5391-000	DIETA POLIMERICA S/FIBRA 236 ML SAB VAINILLA	FRESENIUS KA	7	28.00	196.00	196.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-5392-000	DIETA POLIMERICA C/FIBRA 236 ML VAINILLA	FRESENIUS KA	15	42.00	630.00	630.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-5392-000	DIETA POLIMERICA C/FIBRA 236 ML VAINILLA	FRESENIUS KA	20	42.00	840.00	840.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-5392-000	DIETA POLIMERICA C/FIBRA 236 ML VAINILLA	FRESENIUS KA	30	42.00	1,260.00	1,260.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-5393-000	AMINOACIDOS ENRIQUE. DECADENA RAMIF. AL 8%	PISA	5	162.00	810.00	810.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-5393-000	AMINOACIDOS ENRIQUE. DECADENA RAMIF. AL 8%	PISA	8	162.00	1,296.00	1,296.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-5393-000	AMINOACIDOS ENRIQUE. DECADENA RAMIF. AL 8%	PISA	4	162.00	648.00	648.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-5393-000	AMINOACIDOS ENRIQUE. DECADENA RAMIF. AL 8%	PISA	1	162.00	162.00	162.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-5393-000	AMINOACIDOS ENRIQUE. DECADENA RAMIF. AL 8%	PISA	6	162.00	972.00	972.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-5393-000	AMINOACIDOS ENRIQUE. DECADENA RAMIF. AL 8%	PISA	6	162.00	972.00	972.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-5393-000	AMINOACIDOS ENRIQUE. DECADENA RAMIF. AL 8%	PISA	4	162.00	648.00	648.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-5393-000	AMINOACIDOS ENRIQUE. DECADENA RAMIF. AL 8%	PISA	2	162.00	324.00	324.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-5393-000	AMINOACIDOS ENRIQUE. DECADENA RAMIF. AL 8%	PISA	4	162.00	648.00	648.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-5393-000	AMINOACIDOS ENRIQUE. DECADENA RAMIF. AL 8%	PISA	1	162.00	162.00	162.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-5393-000	AMINOACIDOS ENRIQUE. DECADENA RAMIF. AL 8%	PISA	5	162.00	810.00	810.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-5393-000	AMINOACIDOS ENRIQUE. DECADENA RAMIF. AL 8%	PISA	2	162.00	324.00	324.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-5393-000	AMINOACIDOS ENRIQUE. DECADENA RAMIF. AL 8%	PISA	4	162.00	648.00	648.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-5428-000	ONDANSETRON 8MG SOL INY C/3 AMP	AUROVIDA	10	24.00	240.00	240.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-5428-000	ONDANSETRON 8MG SOL INY C/3 AMP	AUROVIDA	15	24.00	360.00	360.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-5428-000	ONDANSETRON 8MG SOL INY C/3 AMP	AUROVIDA	15	24.00	360.00	360.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-5428-000	ONDANSETRON 8MG SOL INY C/3 AMP	AUROVIDA	10	24.00	240.00	240.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-5428-000	ONDANSETRON 8MG SOL INY C/3 AMP	AUROVIDA	5	24.00	120.00	120.00	U. DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS
HR003337	010-000-5428-000	ONDANSETRON 8MG SOL INY C/3 AMP	AUROVIDA	10	24.00	240.00	240.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-5428-000	ONDANSETRON 8MG SOL INY C/3 AMP	AUROVIDA	8	24.00	192.00	192.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-5428-000	ONDANSETRON 8MG SOL INY C/3 AMP	AUROVIDA	20	24.00	480.00	480.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-5481-000	PAROXETINA 20MG TABLETAS C/10	APOTEX	1	9.00	9.00	9.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-5485-000	OLANZAPINA 5MG TABLETAS C/14	AMSA	2	125.00	250.00	250.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-5486-000	OLANZAPINA 10MG C/14 TABLETAS	LANDSTEINER	1	40.00	40.00	40.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-5486-000	OLANZAPINA 10MG C/14 TABLETAS	LANDSTEINER	1	40.00	40.00	40.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-5501-000	DICLOFENACO 75MG SOL INY C/2 AMP	VITALIS	10	7.00	70.00	70.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-5501-000	DICLOFENACO 75MG SOL INY C/2 AMP	VITALIS	10	7.00	70.00	70.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-5501-000	DICLOFENACO 75MG SOL INY C/2 AMP	PISA	10	7.00	70.00	70.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-5501-000	DICLOFENACO 75MG C/2 AMP. 3ML	AMSA	3	7.00	21.00	21.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-5634-000	BEMIPARINA SODICA 3500U/0.2ML C/2 JER PRELL	UCB PHARMA	5	313.00	1,565.00	1,565.00	FARMACIA CENTRAL
HR003337	010-000-5721-000	PARACETAMOL 1G SOL INY C/1 FCO AMP 100ML	BRISTOL	24	94.76	2,274.24	2,274.24	FARMACIA CENTRAL

