



GOBIERNO DE LA
REPÚBLICA DE HONDURAS



SECRETARÍA DE SALUD

ALMACEN NACIONAL DE MEDICAMENTOS E INSUMOS EN SALUD
DESPACHOS HOSPITALES Y REGIONES DEPARTAMENTALES

ABRIL 2018

Nº	DESTINO	CANTIDAD ENTREGADA EN LEMPIRAS
1	HOSPITAL ANIBAL MURILLO	L. 25,538.13
2	HOSPITAL ATLANTIDA	L. 344,762.97
3	HOSPITAL DE EL PROGRESO	L. 192,860.64
4	HOSPITAL DE OCCIDENTE	L. 557,612.06
5	HOSPITAL DE ROATAN	L. 223,974.14
6	HOSPITAL DE TELA	L. 553,876.31
7	HOSPITAL DEL SUR	L. 811,780.67
8	HOSPITAL ENRIQUE AGUILAR CERRATO	L. 241,015.01
9	HOSPITAL ESCUELA	L. 860,675.28
10	HOSPITAL GABRIELA ALVARADO	L. 29,312.93
11	HOSPITAL JUAN MANUEL GALVEZ LEMPIRA	L. 131,018.86
12	HOSPITAL LEONARDO MARTINEZ	L. 104,088.86
13	HOSPITAL MANUEL DE JESUS SUBIRANA	L. 136,060.77
14	HOSPITAL MARIA	L. 778,600.00
15	HOSPITAL MARIO CATARINO RIVAS	L. 6,342,425.51
16	HOSPITAL PUERTO CORTES	L. 102,862.56
17	HOSPITAL PUERTO LEMPIRA	L. 296,144.79
18	HOSPITAL ROBERTO SUAZO CORDOBA La Paz	L. 36,380.41
19	HOSPITAL SALVADOR PAREDES	L. 98,805.02
20	HOSPITAL SAN FELIPE	L. 4,911,666.25
21	HOSPITAL SAN FRANCISCO	L. 417,743.06
22	HOSPITAL SAN ISIDRO TOCOA	L. 215,898.08
23	HOSPITAL SAN LORENZO	L. 89,792.50
24	HOSPITAL SAN MARCOS DE OCOTEPEQUE	L. 34,693.76
25	HOSPITAL SANTA BARBARA	L. 13,604.90
26	HOSPITAL SANTA ROSITA	L. 2,330.16
27	HOSPITAL SANTA TERESA	L. 356,965.33
28	INCP TORAX	L. 1,010,117.90
29	REGION DEPARTAMENTAL ATLANTIDA	L. 2,466,877.01
30	REGION DEPARTAMENTAL CHOLUTECA	L. 2,969,345.48
31	REGION DEPARTAMENTAL COLON	L. 2,373,065.10
32	REGION DEPARTAMENTAL COMAYAGUA	L. 1,384,710.13
33	REGION DEPARTAMENTAL COPAN	L. 25,995.13
34	REGION DEPARTAMENTAL CORTES	L. 4,296,254.76
35	REGION DEPARTAMENTAL EL PARAISO	L. 1,287,673.26
36	REGION DEPARTAMENTAL FRANCISCO MORAZAN	L. 1,033,197.46
37	REGION DEPARTAMENTAL GRACIAS A DIOS	L. 3,710,665.10
38	REGION DEPARTAMENTAL INTIBUCA	L. 227,503.71
39	REGION DEPARTAMENTAL ISLAS DE LA BAHIA	L. 914,952.19
40	REGION DEPARTAMENTAL LA PAZ	L. 1,843,546.46
41	REGION DEPARTAMENTAL LEMPIRA	L. 17,618.69
42	REGION DEPARTAMENTAL OCOTEPEQUE	L. 1,049,641.50
43	REGION DEPARTAMENTAL OLANCHO	L. 3,231,699.38
44	REGION DEPARTAMENTAL SANTA BARBARA	L. 3,628,133.61
45	REGION DEPARTAMENTAL VALLE	L. 792,570.11
46	REGION DEPARTAMENTAL YORO	L. 1,787,043.94
47	REGION METROPOLITANA SAN PEDRO SULA	L. 1,461,220.02
48	REGION METROPOLITANA TEGUCIGALPA	L. 9,935,240.64
	TOTAL	L. 63,357,560.54

Elaborado por: Brayan Hallan Ayestas Alvarado

DESPACHOS HOSPITALES ABRIL 2018

N°	DESTINO	CANTIDAD ENTREGADA EN LEMPIRAS
1	HOSPITAL ANIBAL MURILLO	L. 25,538.13
2	HOSPITAL ATLANTIDA	L. 344,762.97
3	HOSPITAL DE EL PROGRESO	L. 192,860.64
4	HOSPITAL DE OCCIDENTE	L. 557,612.06
5	HOSPITAL DE ROATAN	L. 223,974.14
6	HOSPITAL DE TELA	L. 553,876.31
7	HOSPITAL DEL SUR	L. 811,780.67
8	HOSPITAL ENRIQUE AGUILAR CERRATO	L. 241,015.01
9	HOSPITAL ESCUELA	L. 860,675.28
10	HOSPITAL GABRIELA ALVARADO	L. 29,312.93
11	HOSPITAL JUAN MANUEL GALVEZ LEMPIRA	L. 131,018.86
12	HOSPITAL LEONARDO MARTINEZ	L. 104,088.86
13	HOSPITAL MANUEL DE JESUS SUBIRANA	L. 136,060.77
14	HOSPITAL MARIA	L. 778,600.00
15	HOSPITAL MARIO CATARINO RIVAS	L. 6,342,425.51
16	HOSPITAL PUERTO CORTES	L. 102,862.56
17	HOSPITAL PUERTO LEMPIRA	L. 296,144.79
18	HOSPITAL ROBERTO SUAZO CORDOBA La Paz	L. 36,380.41
19	HOSPITAL SALVADOR PAREDES	L. 98,805.02
20	HOSPITAL SAN FELIPE	L. 4,911,666.25
21	HOSPITAL SAN FRANCISCO	L. 417,743.06
22	HOSPITAL SAN ISIDRO TOCOA	L. 215,898.08
23	HOSPITAL SAN LORENZO	L. 89,792.50
24	HOSPITAL SAN MARCOS DE OCOTEPEQUE	L. 34,693.76
25	HOSPITAL SANTA BARBARA	L. 13,604.90
26	HOSPITAL SANTA ROSITA	L. 2,330.16
27	HOSPITAL SANTA TERESA	L. 356,965.33
28	INCP TORAX	L. 1,010,117.90
TOTAL		L. 18,920,606.86

Elaborado por: Brayan Hallan Ayestas Alvarado

DESPACHOS REGIONES DEPARTAMENTALES ABRIL 2018

N°	DESTINO	CANTIDAD ENTREGADA EN LEMPIRAS
1	REGION DEPARTAMENTAL ATLANTIDA	L. 2,466,877.01
2	REGION DEPARTAMENTAL CHOLUTECA	L. 2,969,345.48
3	REGION DEPARTAMENTAL COLON	L. 2,373,065.10
4	REGION DEPARTAMENTAL COMAYAGUA	L. 1,384,710.13
5	REGION DEPARTAMENTAL COPAN	L. 25,995.13
6	REGION DEPARTAMENTAL CORTES	L. 4,296,254.76
7	REGION DEPARTAMENTAL EL PARAISO	L. 1,287,673.26
8	REGION DEPARTAMENTAL FRANCISCO MORAZAN	L. 1,033,197.46
9	REGION DEPARTAMENTAL GRACIAS A DIOS	L. 3,710,665.10
10	REGION DEPARTAMENTAL INTIBUCA	L. 227,503.71
11	REGION DEPARTAMENTAL ISLAS DE LA BAHIA	L. 914,952.19
12	REGION DEPARTAMENTAL LA PAZ	L. 1,843,546.46
13	REGION DEPARTAMENTAL LEMPIRA	L. 17,618.69
14	REGION DEPARTAMENTAL OCOTEPEQUE	L. 1,049,641.50
15	REGION DEPARTAMENTAL OLANCHO	L. 3,231,699.38
16	REGION DEPARTAMENTAL SANTA BARBARA	L. 3,628,133.61
17	REGION DEPARTAMENTAL VALLE	L. 792,570.11
18	REGION DEPARTAMENTAL YORO	L. 1,787,043.94
19	REGION METROPOLITANA SAN PEDRO SULA	L. 1,461,220.02
20	REGION METROPOLITANA TEGUCIGALPA	L. 9,935,240.64
TOTAL		L. 44,436,953.68

Elaborado por: Brayan Hallan Ayestas Alvarado

DESPACHOS DEL 02 AL 06 DE ABRIL DE 2018

Nº	DESTINO	FECHA	CANTIDAD ENTREGADA EN LEMPIRAS
1	INCP TORAX	2-abr-18	L. 631,005.42
2	HOSPITAL JUAN MANUEL GALVEZ LEMPIRA	2-abr-18	L. 34,729.39
3	REGION DEPARTAMENTAL COLON	2-abr-18	L. 2,366,249.10
4	HOSPITAL SANTA TERESA	3-abr-18	L. 17,440.73
5	HOSPITAL SALVADOR PAREDES	3-abr-18	L. 11,358.96
6	HOSPITAL ANIBAL MURILLO	3-abr-18	L. 20,578.13
7	HOSPITAL DE EL PROGRESO	3-abr-18	L. 12,138.19
8	HOSPITAL SAN ISIDRO TOCOA	3-abr-18	L. 30,466.89
9	HOSPITAL ATLANTIDA	3-abr-18	L. 30,512.31
10	REGION DEPARTAMENTAL LEMPIRA	3-abr-18	L. 6,993.00
11	HOSPITAL DE TELA	4-abr-18	L. 1,216.00
12	REGION DEPARTAMENTAL COMAYAGUA	4-abr-18	L. 324.60
13	REGION DEPARTAMENTAL VALLE	4-abr-18	L. 15,721.61
14	REGION DEPARTAMENTAL ATLANTIDA	4-abr-18	L. 2,466,877.01
15	HOSPITAL ESCUELA	4-abr-18	L. 74,160.00
16	HOSPITAL SANTA BARBARA	4-abr-18	L. 13,604.90
17	REGION METROPOLITANA TEGUCIGALPA	5-abr-18	L. 135,606.08
18	HOSPITAL ENRIQUE AGUILAR CERRATO	5-abr-18	L. 11,168.96
19	REGION DEPARTAMENTAL LA PAZ	5-abr-18	L. 1,843,002.16
20	REGION DEPARTAMENTAL EL PARAISO	6-abr-18	L. 17,978.97
21	REGION DEPARTAMENTAL GRACIAS A DIOS	6-abr-18	L. 17,949.54
22	HOSPITAL SAN MARCOS DE OCOTEPEQUE	6-abr-18	L. 7,441.02
23	REGION DEPARTAMENTAL YORO	6-abr-18	L. 1,662,415.10
24	REGION DEPARTAMENTAL COMAYAGUA	6-abr-18	L. 1,360,405.26
25	HOSPITAL GABRIELA ALVARADO	6-abr-18	L. 20,012.93
26	REGION METROPOLITANA SAN PEDRO SULA	6-abr-18	L. 110,887.10
27	HOSPITAL DE ROATAN	6-abr-18	L. 5,724.91
28	HOSPITAL DEL SUR	6-abr-18	L. 83,766.32
29	HOSPITAL MANUEL DE JESUS SUBIRANA	6-abr-18	L. 11,962.16
TOTAL			L. 11,021,696.75

REGION DEPARTAMENTAL YORO

Request Number : 379-ANT-ORH-BG2-18 -

Recipient	Item	Dose/Quantity	Unit Price	Total Price
INCP TORAX	N01AH01 - FENTANILO (citrato) 0.05mg/mL (100-01-00)	103	L 38.00	L 3,914.00
	Total Price			L 3,914.00

Request Number : 535-ANT-ORH-ARV-18 -

Recipient	Item	Dose/Quantity	Unit Price	Total Price
INCP TORAX	J05AF0501 LAMIVUDINA 150mg (110-11-16)	15540	L 0.96	L 14,919.95
	J05AF0601 ABACAVIR 300mg TB(110-11-17)	8040	L 4.67	L 37,523.48
	J05AF07 TENOFOVIR (disoproxil fumarato) 300mg TB (110-12-08)	9150	L 3.27	L 29,936.97
	J05AG0101 NEVIRAPINA 200 mg	2220	L 0.94	L 2,094.79
	J05AG0302 EFAVIRENZ 600mg TB (110-11-18)	24390	L 2.63	L 64,150.57
	J05AG0302 EFAVIRENZ 600mg TB (110-11-18)	12270	L 2.95	L 36,167.05
	J05AG0401 ETRAVIRINA 200 mg TB	240	L 166.01	L 39,841.37
	J05AR01 ZIDOVUDINA 300mg + LAMIVUDINA 150mg TB (110-11-07)	52800	L 2.75	L 145,200.00
	J05AR03 TENOFOVIR (disoproxil fumarato) 300mg + EMTRICITABINA 200mg (110-11-28)	2010	L 4.40	L 8,849.23
	J05AR06 TENOFOVIR (disoproxil fumarato) 300mg+ EMTRICITABINA 200 mg + EFAVIRENZ 600mg(110-11-29)	16350	L 5.47	L 89,429.59
	J05AR1001 LOPINAVIR 200mg + RITONAVIR 50mg TB (110-11-27)	29880	L 3.54	L 105,831.97
	J05AX08 RALTEGRAVIR (potásico) 400 mg	120	L 97.36	L 11,683.10
	Total Price			L 585,628.10

Request Number : 536-ANT-ORH-ARV-18 -

Recipient	Item	Dose/Quantity	Unit Price	Total Price
INCP TORAX	J01EE0101 TRIMETOPRIM 160 mg + SULFAMETOXAZOL 800mg	3000	L 0.86	L 2,567.40
	J02AC02 ITRACONAZOL 100mg (110-05-51)	1995	L 9.51	L 18,969.46
	Total Price			L 21,536.86

Request Number : 545-ANT-ORH-BG1-18 -

Recipient	Item	Dose/Quantity	Unit Price	Total Price
INCP TORAX	J05AH02 OSELTAMIVIR (110-09-54)	10	L 115.03	L 1,150.30
	Total Price			L 1,150.30

Request Number : 162-ANTI-ORH-BI-18 -

Recipient	Item	Dose/Quantity	Unit Price	Total Price
INCP TORAX	A07CA00 SALES DE REHIDRATACION ORAL (145-04-00)	250	L 2.39	L 597.50
	V07AB0001 AGUA DESTILADA 500 ml.(165-04-01)	504	L 11.47	L 5,780.88
	Total Price			L 6,378.38

Request Number : 546-ANT-ORH-BG1-18 -

Recipient	Item	Dose/Quantity	Unit Price	Total Price
INCP TORAX	J01MA1203 LEVOFLOXACINA 500 MG	3500	L 1.16	L 4,044.25
	J04AB0200 RIFAMPICINA 100mg/5ml (110-08-05)	15	L 64.92	L 973.80
	J04AB0201 RIFAMPICINA 300 mg (110-08-04)	300	L 1.66	L 499.02
	J04AC0100 ISONIAZIDA 100mg (110-08-02)	500	L 0.21	L 106.90
	J04AC0101 ISONIAZIDA 300 mg (110-08-56)	2000	L 0.83	L 1,659.40
	J04AK02 ETAMBUTOL (clorhidrato) 400mg (110-08-01)	4000	L 0.56	L 2,240.00
	J04AM0601 RIFAMPICINA 150mg + ISONIAZIDA 75mg + PIRAZINAMIDA 400mg + Etambutol 275 mg	2016	L 1.43	L 2,874.41
	Total Price			L 12,397.78

TOTAL	L	631,005.42
-------	---	------------

HOSPITAL JUAN MANUEL GALVEZ LEMPIRA

Request Number : 380-ANT-ORH-BG2-18 -

Recipient	Item	Dose/Quantity	Unit Price	Total Price
HOSPITAL JUAN MANUEL GALVEZ LEMPIRA	J06AA0301 SUERO ANTIOFIDICO polivalente anticrotálico	40	L 417.81	L 16,712.55
	Total Price			L 16,712.55

Request Number : 348-ANT-ORH-BG2-18 -

Recipient	Item	Dose/Quantity	Unit Price	Total Price
HOSPITAL JUAN MANUEL GALVEZ LEMPIRA	N01AX10 PROPOFOL+E.D.T.A. 1% (equivalente a 10mg/mL).(105-00-08)	269	L 52.85	L 14,216.84
	Total Price			L 14,216.84

Request Number : 349-ANT-ORH-BG2-18 -

Recipient	Item	Dose/Quantity	Unit Price	Total Price
HOSPITAL JUAN MANUEL GALVEZ LEMPIRA	N01AH01 - FENTANILO (citrato) 0.05mg/mL (100-01-00)	100	L 38.00	L 3,800.00
	Total Price			L 3,800.00

TOTAL	L	34,729.39
-------	---	-----------

REGION DEPARTAMENTAL COLON

Request Number : 318-ANT-ORD-BG2-18 -

Recipient	Item	Dose/Quantity	Unit Price	Total Price
REGION DEPARTAMENTAL COLON	H01BB02 OXITOCINA 10 UI (150-04-50)	200	L 9.00	L 1,800.00
	Total Price			L 1,800.00

Request Number : 317-ANT-ORD-BG2-18 -

Recipient	Item	Dose/Quantity	Unit Price	Total Price
-----------	------	---------------	------------	-------------

REGION DEPARTAMENTAL COLON	N05BA06 LORAZEPAM 2mg	2500	L	0.34	L	850.00
	N06AA02 IMIPRAMINA (clorhidrato) 25 mg TB (120-04-05)	3000	L	0.86	L	2,567.40
	N06AA09 AMITRIPTILINA (clorhidrato) 25 mg (120-04-01)	3000	L	0.39	L	1,164.00
	Total Price				L	4,581.40

Request Number : 492-ANT-ORD-BG1-18 -

Recipient	Item	Dose/Quantity		Unit Price		Total Price
	A02BA0200 RANITIDINA (clorhidato) 25mg/mL AM (145-00-02)	1275	L	1.91	L	2,431.55
	A02BA0202 RANITIDINA 150 mg TB (145-00-01)	63000	L	0.25	L	15,750.00
	A02BC0101 OMEPRAZOL 40 MG/ML .2ML AM(145-00-05)	100	L	11.50	L	1,150.04
	A03BA0300 HIOSCINA (butilbromuro) 10mg	35000	L	2.32	L	81,322.50
	A03BA0301 HIOSCINA (butilbromuro) 20mg/mL	1200	L	5.66	L	6,792.00
	A03FA0100 METOCLOPRAMIDA 5mg/ml solución inyectable (145-01-01)	500	L	4.10	L	2,050.00
	A03FA0101 METOCLOPRAMIDA 10mg TAB (145-01-00)	9000	L	0.34	L	3,084.30
	A10BA02 METFORMINA 850 mg TB (155-00-32)	30000	L	0.31	L	9,252.00
	A10BB01 GLIBENCLAMIDA 5 mg TB (155-00-31)	12000	L	0.12	L	1,426.80
	A11AA0301 MULTIVITAMINAS ADULTOS (165-00-01)	56000	L	0.34	L	19,040.00
	A11AA0302 MULTIVITAMINAS PEDIATRICAS (165-00-00)	3285	L	30.95	L	101,670.75
	A11DA0100 TIAMINA (Vitamina B1) (clorhidrato) 100 mg/mL(165-00-03)	1900	L	12.50	L	23,750.00
	A11HA02 PIRIDOXINA (Vitamina B6) (clorhidrato) 50 mg (165-00-05)	19000	L	0.31	L	5,901.40
	A12CB01 ZINC (sulfato) 2mg/mL (145-04-01)	1920	L	34.50	L	66,240.00
	B01AC06 ACIDO ACETIL SALICILICO TAB 100mg	115000	L	0.19	L	21,850.00
	B02BA0102 VITAMINA K1 (Fitomenadiona) 10mg/1mL AM (130-01-05)	1200	L	4.74	L	5,688.00
	B03AA0701 HIERRO (sulfato) 300mg (equivalente a 60mg de hierro elemental) SULFATO FERROSO 300 mg.	117000	L	0.12	L	14,040.00
	B03AA0702 HIERRO (sulfato) 125mg/ml (equivalente a 25mg de hierro elemental)SULFATO FERROSO 125MG/ML -30ML FC (125-00-56)	2000	L	11.35	L	22,700.00
	B03BB0100 ACIDO FOLICO 1 mg (125-00-00)	56000	L	0.14	L	7,728.00
	B03BB0101 ACIDO FOLICO 5 mg	56000	L	0.14	L	7,840.00
	C01AA0501 DIGOXINA 0.25 mg TB (115-04-01)	7500	L	0.69	L	5,175.00
	C01DA08 ISOSORBIDE (dinitrato) 5 mg (115-00-00)	5000	L	4.99	L	24,950.00
	C01DA14 ISOSORBIDE (mononitrato) 20 mg (115-00-03)	10000	L	1.33	L	13,340.00
	C02AB01 ALFAMETILDOPA 500mg (115-02-01)	3800	L	2.58	L	9,804.00
	C02DB0201 HIDRALAZINA (clorhidrato) 50 mg(115-02-06)	1005	L	12.50	L	12,562.50
	C03AA03 HIDROCLOROTIAZIDA 25mg (115-03-04)	10000	L	0.45	L	4,505.00
	C03CA0100 FUROSEMIDA 10mg/ml (115-03-02)	1000	L	1.77	L	1,770.00
	C03CA0101 FUROSEMIDA 40mg (115-03-01)	37980	L	0.30	L	11,264.87
	C05AX03 ANESTÉSICO LOCAL + CORTICOSTEROIDE + VENOTÓNICO.	2500	L	32.99	L	82,475.01
	C08CA01 AMLODIPINO (besilato) 10mg	5000	L	0.20	L	1,008.00
	C09AA0200 ENALAPRIL (maleato) 5 mg	10000	L	1.50	L	15,000.00
	C09AA0201 ENALAPRIL (maleato) 20mg (115-02-11)	60000	L	0.19	L	11,454.00
	C09CA04 IRBESARTAN 300mg (115-02-54)	14000	L	1.40	L	19,600.00
	C10AA0500 ATORVASTATINA 10mg	1230	L	0.66	L	816.60
	C10AA0501 ATORVASTATINA 40mg	2000	L	0.60	L	1,200.00
	D01AC08 KETOCONAZOL 2%	5600	L	8.90	L	49,840.00
	D06AX04 POLIMIXINA B 5000 UI. + NEOMICINA 3.5g + BACITRACINA 400 UI	2892	L	26.40	L	76,348.80
	D06BA01 SULFADIAZINA DE PLATA 10 mg/g (1%) CREMA TU	1600	L	24.79	L	39,657.44
	D07AC01 BETAMETASONA (valerato) 0.1%	5600	L	9.95	L	55,720.00
	D08AC52 CLORHEXIDINA (gluconato) 1.5%+CETRIMIDA 15% galón (165-00-01)	80	L	264.00	L	21,120.00
	D08AG02 YODO 10% +polivinil pirrolidona (yodo povidona)	200	L	40.00	L	8,000.00
	G01AF01 METRONIDAZOL 0.75%	4800	L	19.75	L	94,800.00

REGION DEPARTAMENTAL COLON

H02AB0201 DEXAMETASONA (fosfato) 4mg/mL	1500	L	5.70	L	8,550.00
H02AB0700 PREDNISONA 5mg TAB	10000	L	0.27	L	2,700.00
H02AB0701 PREDNISONA 50mg TAB	20000	L	1.48	L	29,616.00
H02AB0901 HIDROCORTISONA (succinato sódico) 500 mg	2000	L	44.33	L	88,660.00
J01AA02 DOXICICLINA (clorhidrato o hclato) 100mg CAP (110-01-75)	3000	L	0.70	L	2,100.00
J01CA0400 AMOXICILINA (trihidrato) 250 mg/ 5mL(110-01-34)	4000	L	15.00	L	60,000.00
J01CA0401 AMOXICILINA (trihidrato) 500 mg CP (110-01-40)	40000	L	0.56	L	22,472.00
J01CE08 PENICILINA G BENZATÍNICA 1,200.000 UI(110-01-26)	6000	L	4.40	L	26,400.00
J01CE09 PENICILINA G PROCAÍNICA 4,000.000 UI(110-01-25)	1000	L	10.77	L	10,770.00
J01CF0100 DICLOXACILINA (sódica) 125 mg/5mL	3838	L	21.78	L	83,591.64
J01CF0101 DICLOXACILINA (sódica) 500 mg	28000	L	2.35	L	65,800.00
J01DB01 CEFALEXINA (monohidrato) 500 mg (110-01-36)	1200	L	1.38	L	1,656.00
J01EE0100 TRIMETOPRIM 40 mg + SULFAMETOXAZOL 200mg/5mL (110-01-30)	1200	L	9.40	L	11,280.00
J01EE0101 TRIMETOPRIM 160 mg + SULFAMETOXAZOL 800mg	10000	L	0.75	L	7,500.00
J01FA0102 ERITROMICINA (etilsuccinato) 250mg/5mL (no estolato)	360	L	42.34	L	15,240.74
J01FA1000 AZITROMICINA (dihidrato) 200mg/5mL(110-01-92)	6200	L	27.00	L	167,400.00
J01FF0102 CLINDAMICINA (clorhidrato) 300 mg CAP (110-01-42)	14000	L	2.80	L	39,200.00
J01GB03 GENTAMICINA 40mg/ml solución inyectable (110-00-02)	2100	L	3.58	L	7,518.00
J01MA0201 CIPROFLOXACINA (clorhidrato) 500 mg TAB (110-01-41)	15000	L	1.04	L	15,600.00
J01XE01 NITROFURANTOÍNA 100mg	3000	L	1.64	L	4,920.00
J02AC0102 FLUCONAZOL 150 mg CAP	3000	L	1.40	L	4,200.00
J05AB0103 ACICLOVIR 400mg (110-09-02)	5000	L	1.63	L	8,150.00
M01AE0100 IBUPROFENO 100mg/5ml	2000	L	28.00	L	56,000.00
M01AE0101 IBUPROFENO 600mg	10000	L	0.39	L	3,900.00
M03BA03 METOCARBAMOL 500 mg tb (120-05-02)	69000	L	0.53	L	36,570.00
M04AA0101 ALOPURINOL 300mg (100-04-00)	3000	L	0.45	L	1,346.40
N02AX02 TRAMADOL (clorhidrato) 50mg/mL	100	L	2.59	L	259.00
N02BE0101 ACETAMINOFEN 120mg/5mL (100-00-00)	2000	L	8.30	L	16,600.00
N02BE0102 ACETAMINOFEN TAB 500mg (100-00-01)	40000	L	0.11	L	4,344.00
N03AG0101 VALPROATO (sódico) 200 mg/mL (120-00-52)	300	L	40.78	L	12,234.00
N03AG0102 VALPROATO (sódico) 500 mg (120-00-53)	8920	L	2.18	L	19,409.92
P01AB0100 METRONIDAZOL (benzoato) 125mg/5mL(110-00-01)	5600	L	9.20	L	51,534.00
P02CA0301 ALBENDAZOL 200 mg/5mL (110-02-07)	1120	L	10.82	L	12,118.40
P03AC0400 PERMETRINA 1 %	2000	L	28.49	L	56,980.00
P03AC0401 PERMETRINA 5%	1400	L	23.09	L	32,326.00
R03AC0201 SALBUTAMOL 2 mg/5ml FC(130-00-02)	1536	L	6.88	L	10,565.99
R03AC0202 SALBUTAMOL (sulfato) 5 mg/mL (0.5%) FC (130-00-03)	650	L	19.44	L	12,636.00
R06AA0200 DIFENHIDRAMINA 2.5mg/ml S.O	1920	L	7.84	L	15,050.69
R06AA0201 DIFENHIDRAMINA (clorhidrato) 10mg/mL	800	L	17.16	L	13,728.00
R06AA0203 DIFENHIDRAMINA 50 MG CAP	45000	L	0.35	L	15,750.00
R06AX1300 LORATADINA 1 mg/mL(170-00-08)	6019	L	10.50	L	63,199.50
S01AA01 CLORANFENICOL 0.5% Colirio (150-00-01)	3000	L	13.86	L	41,580.00
S01AA11 GENTAMICINA (sulfato) 0.3% (150-00-04)	1080	L	9.65	L	10,425.35
S01AA30 OXITETRACICLINA (clorhidrato) 5mg/g + POLIMIXINA B (sulfato) 10,000UI/g(145-00-08)	1388	L	19.05	L	26,441.40
V07AB0000 AGUA DESTILADA 10 mL (165-04-00)	5000	L	1.42	L	7,100.00
V07AV0001 JALEA LUBRICANTE ESTERIL (135-07-00)	200	L	22.87	L	4,573.74
Total Price				L	2,188,116.00

Request Number : 194-ANT-ORD-BI-18 -

Recipient	Item	Dose/Quantity	Unit Price	Total Price
	G02BB0000 CONDON MASCULINO (150-00-52)	108000	L 0.51	L 55,382.40

REGION DEPARTAMENTAL COLON	G03AA07 ETINILESTRADIOL 0.03mg + L-NORGESTREL 0.15mg (150-00-01)	12240	L	6.53	L	79,941.89
	G03AC0601 MEDROXIPROGESTERONA (acetato) 150mg/mL (160-00-31)	2000	L	16.39	L	32,787.40
	MQJ-K-009 Jeringa Desechable de 1 ml BLACK 22GX1 / 0.7X25mm	2000	L	1.82	L	3,640.00
	Total Price				L	171,751.70

TOTAL	L	2,366,249.10
-------	---	--------------

TOTAL DIA	L	3,031,983.91
------------------	----------	---------------------

HOSPITAL SANTA TERESA

Solicitar Número : 340-ANT-ORH-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL SANTA TERESA	N01AX10 PROPOFOL+E.D.T.A. 1% (equivalente a 10mg/mL).(105-00-08)	330	L. 52.85	L. 17,440.73
	Precio Total			L. 17,440.73

TOTAL	L.	17,440.73
-------	----	-----------

HOSPITAL SALVADOR PAREDES

Solicitar Número : 358-ANT-ORH-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL SALVADOR PAREDES	N01AX10 PROPOFOL+E.D.T.A. 1% (equivalente a 10mg/mL).(105-00-08)	161	L. 52.85	L. 8,508.96
	Precio Total			L. 8,508.96

Solicitar Número : 359-ANT-ORH-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL SALVADOR PAREDES	N01AH01 - FENTANILO (citrato) 0.05mg/mL (100-01-00)	75	L. 38.00	L. 2,850.00
	Precio Total			L. 2,850.00

TOTAL	L.	11,358.96
-------	----	-----------

HOSPITAL ANIBAL MURILLO

Solicitar Número : 371-ANT-ORH-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL ANIBAL MURILLO	N01AX10 PROPOFOL+E.D.T.A. 1% (equivalente a 10mg/mL).(105-00-08)	334	L. 52.85	L. 17,652.13
	Precio Total			L. 17,652.13

Solicitar Número : 372-ANT-ORH-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL ANIBAL MURILLO	N01AH01 - FENTANILO (citrato) 0.05mg/mL (100-01-00)	77	L. 38.00	L. 2,926.00

HOSPITAL ANIBAL MORILLO

Precio Total**L. 2,926.00**

TOTAL L. 20,578.13

HOSPITAL DE EL PROGRESO

Solicitar Número : 367-ANT-ORH-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL DE EL PROGRESO	N01AX10 PROPOFOL+E.D.T.A. 1% (equivalente a 10mg/mL).(105-00-08)	193	L. 52.85	L. 10,200.19
	Precio Total			L. 10,200.19

Solicitar Número : 368-ANT-ORH-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL DE EL PROGRESO	N01AH01 - FENTANILO (citrato) 0.05mg/mL (100-01-00)	51	L. 38.00	L. 1,938.00
	Precio Total			L. 1,938.00

TOTAL L. 12,138.19

HOSPITAL SAN ISIDRO TOCOA

Solicitar Número : 360-ANT-ORH-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL SAN ISIDRO TOCOA	N01AX10 PROPOFOL+E.D.T.A. 1% (equivalente a 10mg/mL).(105-00-08)	483	L. 52.85	L. 25,526.89
	Precio Total			L. 25,526.89

Solicitar Número : 361-ANT-ORH-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL SAN ISIDRO TOCOA	N01AH01 - FENTANILO (citrato) 0.05mg/mL (100-01-00)	130	L. 38.00	L. 4,940.00
	Precio Total			L. 4,940.00

TOTAL L. 30,466.89

HOSPITAL ATLANTIDA

Solicitar Número : 352-ANT-ORH-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL ATLANTIDA	N01AX10 PROPOFOL+E.D.T.A. 1% (equivalente a 10mg/mL).(105-00-08)	440	L. 52.85	L. 23,254.31
	Precio Total			L. 23,254.31

Solicitar Número : 353-ANT-ORH-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL ATLANTIDA	N01AH01 - FENTANILO (citrato) 0.05mg/mL (100-01-00)	191	L. 38.00	L. 7,258.00
	Precio Total			L. 7,258.00

TOTAL	L. 30,512.31
-------	--------------

REGION DEPARTAMENTAL LEMPIRA

Solicitar Número : 193-ANT-ORD-BI-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
REGION DEPARTAMENTAL LEMPIRA	MQJ-1H1-12 JERINGA DE 0,5ml 25x5/8 (395-4948)	6300	L. 1.11	L. 6,993.00
	Precio Total			L. 6,993.00

TOTAL	L. 6,993.00
-------	-------------

TOTAL DIA	L. 129,488.21
------------------	----------------------

HOSPITAL DE TELA

Solicitar Número : 364-ANT-ORH-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL DE TELA	N01AH01 - FENTANILO (citrato) 0.05mg/mL (100-01-00)	32	L. 38.00	L. 1,216.00
	Precio Total			L. 1,216.00

TOTAL	L. 1,216.00
-------	-------------

REGION DEPARTAMENTAL COMAYAGUA

Solicitar Número : 558-ANT-ORD-BG1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
REGION DEPARTAMENTAL COMAYAGUA	J04AB0200 RIFAMPICINA 100mg/5ml (110-08-05)	5	L. 64.92	L. 324.60
	Precio Total			L. 324.60

TOTAL	L. 324.60
-------	-----------

REGION DEPARTAMENTAL COMAYAGUA

Solicitar Número : 557-ANT-ORD-BG1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
REGION DEPARTAMENTAL VALLE	J04AC0100 ISONIAZIDA 100mg (110-08-02)	5000	L. 0.21	L. 1,069.00
	J04AK02 ETAMBUTOL (clorhidrato) 400mg (110-08-01)	1650	L. 0.56	L. 924.00
	J04AM0200 RIFAMPICINA 150mg + ISONIAZIDA 150 mg TB (110-08-07)	5964	L. 0.78	L. 4,666.23
	J04AM0601 RIFAMPICINA 150mg + ISONIAZIDA 75mg + PIRAZINAMIDA 400mg + Etambutol 275 mg	6356	L. 1.43	L. 9,062.38
	Precio Total			L. 15,721.61

TOTAL	L.	15,721.61
-------	----	-----------

REGION DEPARTAMENTAL ATLANTIDA

Solicitar Número : 504-ANT-ORD-BG1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
	A02BA0200 RANITIDINA (clorhidato) 25mg/mL AM (145-00-02)	150	L. 1.91	L. 286.07
	A02BA0202 RANITIDINA 150 mg TB (145-00-01)	40000	L. 0.25	L. 10,000.00
	A03BA0300 HIOSCINA (butilbromuro) 10mg	28000	L. 2.32	L. 65,058.00
	A03FA0100 METOCLOPRAMIDA 5mg/ml solución inyectable (145-01-01)	500	L. 4.10	L. 2,050.00
	A03FA0101 METOCLOPRAMIDA 10mg TAB (145-01-00)	7000	L. 0.34	L. 2,398.90
	A10BA02 METFORMINA 850 mg TB (155-00-32)	199990	L. 0.31	L. 61,676.92
	A10BB01 GLIBENCLAMIDA 5 mg TB (155-00-31)	200000	L. 0.12	L. 23,780.00
	A11AA0302 MULTIVITAMINAS PEDIATRICAS (165-00-00)	3285	L. 30.95	L. 101,670.75
	A11DA0100 TIAMINA (Vitamina B1) (clorhidrato) 100 mg/mL(165-00-03)	600	L. 12.50	L. 7,500.00
	A11HA02 PIRIDOXINA (Vitamina B6) (clorhidrato) 50 mg (165-00-05)	60000	L. 0.31	L. 18,636.00
	A12AX00 CALCIO (carbonato) 600mg (elemental) + VITAMINA D 200 UI (125-04-02)	2330	L. 0.77	L. 1,794.10
	B01AC06 ACIDO ACETIL SALICILICO TAB 100mg	300000	L. 0.19	L. 57,000.00
	B03AA0701 HIERRO (sulfato) 300mg (equivalente a 60mg de hierro elemental) SULFATO FERROSO 300 mg.	300000	L. 0.12	L. 36,000.00
	B03AA0702 HIERRO (sulfato) 125mg/ml (equivalente a 25mg de hierro elemental)SULFATO FERROSO 125MG/ML -30ML FC (125-00-56)	4000	L. 11.35	L. 45,400.00
	C01AA0501 DIGOXINA 0.25 mg TB (115-04-01)	3800	L. 0.69	L. 2,622.00
	C01DA08 ISOSORBIDE (dinitrato) 5 mg (115-00-00)	1500	L. 4.99	L. 7,485.00
	C01DA14 ISOSORBIDE (mononitrato) 20 mg (115-00-03)	2000	L. 1.33	L. 2,668.00
	C02AB01 ALFAMETILDOPA 500mg (115-02-01)	4000	L. 2.58	L. 10,320.00
	C03AA03 HIDROCLOROTIAZIDA 25mg (115-03-04)	76000	L. 0.45	L. 34,238.00
	C03CA0100 FUROSEMIDA 10mg/ml (115-03-02)	300	L. 1.77	L. 531.00
	C03CA0101 FUROSEMIDA 40mg (115-03-01)	62830	L. 0.30	L. 18,635.38
	C05AX03 ANESTÉSICO LOCAL + CORTICOSTEROIDE + VENOTÓNICO.	700	L. 32.99	L. 23,093.00
	C07AA05 PROPRANOLOL 40 mg (115-01-02)	29100	L. 0.14	L. 4,015.80
	C07AB0700 BISOPROLOL (fumarato o hemifumarato) 2.5mg	200000	L. 1.65	L. 329,280.00
	C08CA01 AMLODIPINO (besilato) 10mg	4800	L. 0.20	L. 967.68
	C09AA0201 ENALAPRIL (maleato) 20mg (115-02-11)	100000	L. 0.19	L. 19,090.00
	C09CA04 IRBESARTAN 300mg (115-02-54)	14000	L. 1.40	L. 19,600.00
	D06AX04 POLIMIXINA B 5000 UI. + NEOMICINA 3.5g + BACITRACINA 400 UI	400	L. 26.40	L. 10,560.00
	D06BA01 SULFADIAZINA DE PLATA 10 mg/g (1%) CREMA TU	71	L. 24.79	L. 1,759.80
	D07AC01 BETAMETASONA (valerato) 0.1%	900	L. 9.95	L. 8,955.00
	D08AC52 CLORHEXIDINA (gluconato) 1.5%+CETRIMIDA 15% galón (165-00-01)	64	L. 264.00	L. 16,896.00
	D08AG02 YODO 10% +polivinil pirrolidona (yodo povidona)	300	L. 40.00	L. 12,000.00
	G01AF01 METRONIDAZOL 0.75%	1872	L. 19.75	L. 36,972.00
REGION DEPARTAMENTAL ATLANTIDA	H02AB0201 DEXAMETASONA (fosfato) 4mg/mL	300	L. 5.70	L. 1,710.00
	H02AB0700 PREDNISONA 5mg TAB	60000	L. 0.27	L. 16,200.00
	H02AB0901 HIDROCORTISONA (succinato sódico) 500 mg	3000	L. 44.33	L. 132,990.00
	H03AA01 LEVOTIROXINA (sódica) 100 mcg TAB (150-06-02)	1000	L. 0.38	L. 376.30
	J01AA02 DOXICICLINA (clorhidrato o hclato) 100mg CAP (110-01-75)	52000	L. 0.70	L. 36,400.00
	J01CA0400 AMOXICILINA (trihidrato) 250 mg/ 5mL(110-01-34)	10000	L. 15.00	L. 150,000.00
	J01CA0401 AMOXICILINA (trihidrato) 500 mg CP (110-01-40)	150000	L. 0.56	L. 84,270.00
	J01CE08 PENICILINA G BENZATÍNICA 1,200.000 UI(110-01-26)	4000	L. 4.40	L. 17,600.00
	J01CE09 PENICILINA G PROCAINICA 4,000.000 UI(110-01-25)	1985	L. 10.77	L. 21,378.45

J01CF0100 DICLOXACILINA (sódica) 125 mg/5mL	300	L.	21.78	L.	6,534.00
J01CF0101 DICLOXACILINA (sódica) 500 mg	19000	L.	2.35	L.	44,650.00
J01EE0100 TRIMETOPRIM 40 mg + SULFAMETOXAZOL 200mg/5mL (110-01-30)	5000	L.	9.40	L.	47,000.00
J01EE0101 TRIMETOPRIM 160 mg + SULFAMETOXAZOL 800mg	40000	L.	0.75	L.	30,000.00
J01FA0102 ERITROMICINA (etilsuccinato) 250mg/5mL (no estolato)	4860	L.	42.34	L.	205,750.05
J01FA1000 AZITROMICINA (dihidrato) 200mg/5mL(110-01-92)	150	L.	27.00	L.	4,050.00
J01FF0102 CLINDAMICINA (clorhidrato) 300 mg CAP (110-01-42)	1000	L.	2.80	L.	2,800.00
J01MA0201 CIPROFLOXACINA (clorhidrato) 500 mg TAB (110-01-41)	40000	L.	1.04	L.	41,600.00
M01AE0101 IBUPROFENO 600mg	100000	L.	0.39	L.	39,000.00
M03BA03 METOCARBAMOL 500 mg tb (120-05-02)	45000	L.	0.53	L.	23,850.00
N01BB0202 LIDOCAINA 2% (equivalente a 20mg/mL); sin preservantes derivados del parabeno)	150	L.	23.00	L.	3,450.00
N02BE0101 ACETAMINOFEN 120mg/5mL (100-00-00)	15000	L.	8.30	L.	124,500.00
N03AG0101 VALPROATO (sódico) 200 mg/mL (120-00-52)	100	L.	40.78	L.	4,078.00
N03AG0102 VALPROATO (sódico) 500 mg (120-00-53)	5000	L.	2.18	L.	10,880.00
P01AB0100 METRONIDAZOL (benzoato) 125mg/5mL(110-00-01)	3000	L.	9.20	L.	27,607.50
P01AB02 TINIDAZOL 500mg (110-00-52)	15000	L.	1.11	L.	16,636.50
P02CA0301 ALBENDAZOL 200 mg/5mL (110-02-07)	4032	L.	10.82	L.	43,626.24
R01AD01 BECLOMETASONA (dipropionato) 50mcg/disparo nasal	1600	L.	65.55	L.	104,880.01
R03AC0200 SALBUTAMOL 100MCG/DISPARO (130-00-58)	2000	L.	28.52	L.	57,043.80
R03AC0202 SALBUTAMOL (sulfato) 5 mg/mL (0.5%) FC (130-00-03)	600	L.	19.44	L.	11,664.00
R06AA0200 DIFENHIDRAMINA 2.5mg/ml S.O	2976	L.	7.84	L.	23,328.57
R06AA0203 DIFENHIDRAMINA 50 MG CAP	45000	L.	0.35	L.	15,750.00
R06AX1300 LORATADINA 1 mg/mL(170-00-08)	2000	L.	10.50	L.	21,000.00
S01AA01 CLORANFENICOL 0.5% Colirio (150-00-01)	600	L.	13.86	L.	8,316.00
S01AA30 OXITETRACICLINA (clorhidrato) 5mg/g + POLIMIXINA B (sulfato) 10,000UI/g(145-00-08)	715	L.	19.05	L.	13,620.75
V07AV0001 JALEA LUBRICANTE ESTERIL (135-07-00)	200	L.	22.87	L.	4,573.74
Precio Total				L.	2,390,053.00

olicitar Número : 313-ANT-ORD-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
REGION DEPARTAMENTAL ATLANTIDA	N03AA0201 FENOBARBITAL (sódico) 100 mg TB (120-00-07)	4000	L. 0.42	L. 1,680.00
	N03AA0202 FENOBARBITAL (sodico) 130 mg/2ml	50	L. 234.43	L. 11,721.50
	N05BA01 DIAZEPAM 5mg/mL AM (120-00-01)	100	L. 16.52	L. 1,652.00
	Precio Total			L. 15,053.50

Solicitar Número : 314-ANT-ORD-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
REGION DEPARTAMENTAL ATLANTIDA	A10AC01 INSULINA ISOFANICA HUMANA NPH 100 UI/ml (155-00-01)	900	L. 68.63	L. 61,770.51
	Precio Total			L. 61,770.51

TOTAL L. 2,466,877.01

HOSPITAL ESCUELA

Solicitar Número : 551-ANT-ORH-BG1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL ESCUELA	H03BA02 PROPILTIOURACILO 50 mg (150-06-01)	24000	L. 3.09	L. 74,160.00

HOSPITAL ESCUELA	Precio Total			L. 74,160.00
------------------	---------------------	--	--	---------------------

TOTAL	L. 74,160.00
-------	--------------

HOSPITAL SANTA BARBARA

Solicitar Número : 362-ANT-ORH-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL SANTA BARBARA	N01AX10 PROPOFOL+E.D.T.A. 1% (equivalente a 10mg/mL).(105-00-08)	215	L. 52.85	L. 11,362.90
	Precio Total			L. 11,362.90

Solicitar Número : 363-ANT-ORH-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL SANTA BARBARA	N01AH01 - FENTANILO (citrato) 0.05mg/mL (100-01-00)	59	L. 38.00	L. 2,242.00
	Precio Total			L. 2,242.00

TOTAL	L. 13,604.90
-------	--------------

TOTAL DIA	L. 2,571,904.12
------------------	------------------------

REGION METROPOLITANA TEGUCIGALPA

Solicitar Número : 328-ANT-ORD-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
REGION METROPOLITANA TEGUCIGALPA	A10AC01 INSULINA ISOFANICA HUMANA NPH 100 UI/ml (155-00-01)	728	L. 68.63	L. 49,965.48
	Precio Total			L. 49,965.48

Solicitar Número : 327-ANT-ORD-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
REGION METROPOLITANA TEGUCIGALPA	N03AA0201 FENOBARBITAL (sódico) 100 mg TB (120-00-07)	12000	L. 0.42	L. 5,040.00
	N05BA06 LORAZEPAM 2mg	5000	L. 0.34	L. 1,700.00
	N06AA02 IMIPRAMINA (clorhidrato) 25 mg TB (120-04-05)	6500	L. 0.86	L. 5,562.70
	N06AA09 AMITRIPTILINA (clorhidrato) 25 mg (120-04-01)	39000	L. 0.39	L. 15,132.00
	Precio Total			L. 27,434.70

Solicitar Número : 550-ANT-ORD-BG1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
REGION METROPOLITANA TEGUCIGALPA	J04AC0100 ISONIAZIDA 100mg (110-08-02)	30000	L. 0.21	L. 6,414.00
	J04AK02 ETAMBUTOL (clorhidrato) 400mg (110-08-01)	2050	L. 0.56	L. 1,148.00
	J04AM0200 RIFAMPICINA 150mg + ISONIAZIDA 150 mg TB (110-08-07)	21000	L. 0.78	L. 16,430.40
	J04AM0601 RIFAMPICINA 150mg + ISONIAZIDA 75mg + PIRAZINAMIDA 400mg + Etambutol 275 mg	23996	L. 1.43	L. 34,213.50
	Precio Total			L. 58,205.90

TOTAL	L.	135,606.08
-------	----	------------

HOSPITAL ENRIQUE AGUILAR CERRATO

Solicitar Número : 339-ANT-ORH-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL ENRIQUE AGUILAR CERRATO	N01AH01 - FENTANILO (citrato) 0.05mg/mL (100-01-00)	70	L. 38.00	L. 2,660.00
	Precio Total			L. 2,660.00

Solicitar Número : 338-ANT-ORH-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL ENRIQUE AGUILAR CERRATO	N01AX10 PROPOFOL+E.D.T.A. 1% (equivalente a 10mg/mL).(105-00-08)	161	L. 52.85	L. 8,508.96
	Precio Total			L. 8,508.96

TOTAL	L.	11,168.96
-------	----	-----------

REGION DEPARTAMENTAL LA PAZ

Solicitar Número : 541-ANT-ORD-BG1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
REGION DEPARTAMENTAL LA PAZ	J04AC0100 ISONIAZIDA 100mg (110-08-02)	6000	L. 0.21	L. 1,282.80
	J04AM0601 RIFAMPICINA 150mg + ISONIAZIDA 75mg + PIRAZINAMIDA 400mg + Etambutol 275 mg	4788	L. 1.43	L. 6,826.73
	Precio Total			L. 8,109.53

Solicitar Número : 499-ANT-ORD-BG1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
	A02BA0200 RANITIDINA (clorhidato) 25mg/mL AM (145-00-02)	250	L. 1.91	L. 476.77
	A02BA0202 RANITIDINA 150 mg TB (145-00-01)	20000	L. 0.25	L. 5,000.00
	A02BC0101 OMEPRAZOL 40 MG/ML .2ML AM(145-00-05)	1000	L. 11.50	L. 11,500.40
	A03BA0300 HIOSCINA (butilbromuro) 10mg	20000	L. 2.32	L. 46,470.00
	A03BA0301 HIOSCINA (butilbromuro) 20mg/mL	400	L. 5.66	L. 2,264.00
	A03FA0100 METOCLOPRAMIDA 5mg/ml solución inyectable (145-01-01)	500	L. 4.10	L. 2,050.00
	A03FA0101 METOCLOPRAMIDA 10mg TAB (145-01-00)	2000	L. 0.34	L. 685.40
	A10BA02 METFORMINA 850 mg TB (155-00-32)	29700	L. 0.31	L. 9,159.48
	A11AA0301 MULTIVITAMINAS ADULTOS (165-00-01)	100000	L. 0.34	L. 34,000.00
	A11AA0302 MULTIVITAMINAS PEDIATRICAS (165-00-00)	9630	L. 30.95	L. 298,048.50
	B01AC06 ACIDO ACETIL SALICILICO TAB 100mg	90000	L. 0.19	L. 17,100.00
	B02BA0102 VITAMINA K1 (Fitomenadiona) 10mg/1mL AM (130-01-05)	300	L. 4.74	L. 1,422.00
	B05XA05 MAGNESIO (sulfato heptahidrato) 10% (100mg/mL)(120-00-10)	17	L. 5.75	L. 97.75
	C01DA14 ISOSORBIDE (mononitrato) 20 mg (115-00-03)	120	L. 1.33	L. 160.08
	C03CA0100 FUROSEMIDA 10mg/ml (115-03-02)	100	L. 1.77	L. 177.00
	C05AX03 ANESTÉSICO LOCAL + CORTICOSTEROIDE + VENOTÓNICO.	500	L. 32.99	L. 16,495.00
	C09CA04 IRBESARTAN 300mg (115-02-54)	30000	L. 1.40	L. 42,000.00
	D01AC08 KETOCONAZOL 2%	6500	L. 8.90	L. 57,850.00

REGION DEPARTAMENTAL LA PAZ	D06BA01 SULFADIAZINA DE PLATA 10 mg/g (1%) CREMA TU	180	L.	24.79	L.	4,461.46
	D07AC01 BETAMETASONA (valerato) 0.1%	2300	L.	9.95	L.	22,885.00
	H02AB0201 DEXAMETASONA (fosfato) 4mg/mL	1400	L.	5.70	L.	7,980.00
	H02AB0901 HIDROCORTISONA (succinato sódico) 500 mg	4500	L.	44.33	L.	199,485.02
	J01AA02 DOXICICLINA (clorhidrato o hclato) 100mg CAP (110-01-75)	15400	L.	0.70	L.	10,780.00
	J01CA01 AMPICILINA (anhidra o sódica) 1g	150	L.	5.50	L.	825.00
	J01CE08 PENICILINA G BENZATÍNICA 1,200.000 UI(110-01-26)	5250	L.	4.40	L.	23,100.00
	J01CF0100 DICLOXACILINA (sódica) 125 mg/5mL	1920	L.	21.78	L.	41,817.60
	J01CF0101 DICLOXACILINA (sódica) 500 mg	18000	L.	2.35	L.	42,300.00
	J01EE0101 TRIMETOPRIM 160 mg + SULFAMETOXAZOL 800mg	36000	L.	0.75	L.	27,000.00
	J01FA0102 ERITROMICINA (etilsuccinato) 250mg/5mL (no estolato)	1980	L.	42.34	L.	83,824.09
	J01FA1000 AZITROMICINA (dihidrato) 200mg/5mL(110-01-92)	600	L.	27.00	L.	16,200.00
	J01FF0102 CLINDAMICINA (clorhidrato) 300 mg CAP (110-01-42)	9000	L.	2.80	L.	25,200.00
	M03BA03 METOCARBAMOL 500 mg tb (120-05-02)	44000	L.	0.53	L.	23,320.00
	M04AA0101 ALOPURINOL 300mg (100-04-00)	6600	L.	0.45	L.	2,962.08
	N02AX02 TRAMADOL (clorhidrato) 50mg/mL	360	L.	2.59	L.	932.40
	P01AB0100 METRONIDAZOL (benzoato) 125mg/5mL(110-00-01)	2200	L.	9.20	L.	20,245.50
	P03AC0400 PERMETRINA 1 %	3200	L.	28.49	L.	91,168.00
	R01AD01 BECLOMETASONA (dipropionato) 50mcg/disparo nasal	2000	L.	65.55	L.	131,100.00
	R03BB0100 IPRATROPIO (bromuro) 20 mcg/disparo(130-00-10)	570	L.	54.96	L.	31,327.20
	R06AA0200 DIFENHIDRAMINA 2.5mg/ml S.O	2496	L.	7.84	L.	19,565.89
	R06AA0203 DIFENHIDRAMINA 50 MG CAP	60000	L.	0.35	L.	21,000.00
	R06AX1300 LORATADINA 1 mg/mL(170-00-08)	1200	L.	10.50	L.	12,600.00
	S01AA01 CLORANFENICOL 0.5% Colirio (150-00-01)	1500	L.	13.86	L.	20,790.00
	V07AB0000 AGUA DESTILADA 10 mL (165-04-00)	29000	L.	1.42	L.	41,180.00
	Precio Total				L.	1,467,006.00

Solicitar Número : 540-ANT-ORD-BG1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
REGION DEPARTAMENTAL LA PAZ	P02CA03 400 ALBENDAZOL 400 MG (110-02-08)	40000	L. 8.22	L. 328,800.00
	Precio Total			L. 328,800.00

Solicitar Número : 322-ANT-ORD-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
REGION DEPARTAMENTAL LA PAZ	C02DB0200 HIDRALAZINA (clorhidrato) 20 mg/mL(115-02-07)	98	L. 94.72	L. 9,282.95
	Precio Total			L. 9,282.95

Solicitar Número : 321-ANT-ORD-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
REGION DEPARTAMENTAL LA PAZ	N06AA09 AMITRIPTILINA (clorhidrato) 25 mg (120-04-01)	2640	L. 0.39	L. 1,024.32
	Precio Total			L. 1,024.32

Solicitar Número : 174-ANT-ORD-BI-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
	B05BA0304 DEXTROSA EN AGUA 5% BOLSA 500ml (165-01-08)	390	L. 13.90	L. 5,421.00

REGION DEPARTAMENTAL LA PAZ	B05BB0201 DEXTROSA + CLORURO DE SODIO 5%+0.3% 500ml (165-01-16)	570	L.	15.34	L.	8,743.80
	B05XA0300 SODIO (cloruro) 0.45% en 500 mL(165-01-01)	288	L.	12.00	L.	3,456.00
	B05XA0303 SODIO (cloruro) 0.9% en 500 mL(165-01-03)	1008	L.	11.07	L.	11,158.56
	Precio Total				L.	28,779.36

TOTAL	L.	1,843,002.16
-------	----	--------------

TOTAL DIA	L.	1,989,777.20
------------------	-----------	---------------------

REGION DEPARTAMENTAL EL PARAISO

Solicitar Número : 542-ANT-ORD-BG1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad		Precio Unitario	Precio Total
REGION DEPARTAMENTAL EL PARAISO	J04AB0200 RIFAMPICINA 100mg/5ml (110-08-05)	72	L.	64.92	L. 4,674.24
	J04AB0201 RIFAMPICINA 300 mg (110-08-04)	300	L.	1.66	L. 499.02
	J04AC0100 ISONIAZIDA 100mg (110-08-02)	6500	L.	0.21	L. 1,389.70
	J04AC0101 ISONIAZIDA 300 mg (110-08-56)	2500	L.	0.83	L. 2,074.25
	J04AK02 ETAMBUTOL (clorhidrato) 400mg (110-08-01)	820	L.	0.56	L. 459.20
	J04AM0200 RIFAMPICINA 150mg + ISONIAZIDA 150 mg TB (110-08-07)	3444	L.	0.78	L. 2,694.59
	J04AM0601 RIFAMPICINA 150mg + ISONIAZIDA 75mg + PIRAZINAMIDA 400mg + Etambutol 275 mg	4340	L.	1.43	L. 6,187.97
Precio Total				L.	17,978.97

TOTAL	L.	17,978.97
-------	----	-----------

REGION DEPARTAMENTAL GRACIAS A DIOS

Solicitar Número : 520-ANT-ORD-BG1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad		Precio Unitario	Precio Total
REGION DEPARTAMENTAL GRACIAS A DIOS	J04AB0200 RIFAMPICINA 100mg/5ml (110-08-05)	30	L.	64.92	L. 1,947.60
	J04AC0100 ISONIAZIDA 100mg (110-08-02)	3000	L.	0.21	L. 641.40
	J04AM0200 RIFAMPICINA 150mg + ISONIAZIDA 150 mg TB (110-08-07)	6468	L.	0.78	L. 5,060.56
	J04AM0601 RIFAMPICINA 150mg + ISONIAZIDA 75mg + PIRAZINAMIDA 400mg + Etambutol 275 mg	7224	L.	1.43	L. 10,299.98
Precio Total				L.	17,949.54

TOTAL	L.	17,949.54
-------	----	-----------

HOSPITAL SAN MARCOS DE OCOTEPEQUE

Solicitar Número : 343-ANT-ORH-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad		Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL SAN MARCOS DE OCOTEPEQUE	N01AH01 - FENTANILO (citrato) 0.05mg/mL (100-01-00)	47	L.	38.00	L. 1,786.00
Precio Total				L.	1,786.00

Solicitar Número : 342-ANT-ORH-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL SAN MARCOS DE OCOTEPEQUE	N01AX10 PROPOFOL+E.D.T.A. 1% (equivalente a 10mg/mL).(105-00-08)	107	L. 52.85	L. 5,655.02
	Precio Total			L. 5,655.02

TOTAL	L. 7,441.02
-------	-------------

REGION DEPARTAMENTAL YORO

Solicitar Número : 320-ANT-ORD-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
REGION DEPARTAMENTAL YORO	N03AA0201 FENOBARBITAL (sódico) 100 mg TB (120-00-07)	12000	L. 0.42	L. 5,040.00
	Precio Total			L. 5,040.00

Solicitar Número : 319-ANT-ORD-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
REGION DEPARTAMENTAL YORO	H01BB02 OXITOCINA 10 UI (150-04-50)	800	L. 9.00	L. 7,200.00
	Precio Total			L. 7,200.00

Solicitar Número : 474-ANT-ORD-BG1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
REGION DEPARTAMENTAL YORO	J01CR0200 AMOXICILINA (trihidrato) 250mg + Acido Clavulánico (como clavulanato de potasio) 62.5mg/5mL (110-01-94)	6636	L. 63.36	L. 420,474.87
	J01CR0201 AMOXICILINA (trihidrato) 875 mg + Acido Clavulanico (clavulanato de potasio) 125 mg.	20000	L. 3.98	L. 79,600.00
	Precio Total			L. 500,074.90

Solicitar Número : 180-ANT-ORD-BI-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
REGION DEPARTAMENTAL YORO	B05BA0300 DEXTROSA EN AGUA 10% 250ml (165-01-11)	108	L. 19.00	L. 2,052.00
	B05BA0301 DEXTROSA EN AGUA 10% BOLSA 500ml	60	L. 15.70	L. 942.00
	B05BB0201 DEXTROSA + CLORURO DE SODIO 5%+0.3% 500ml (165-01-16)	210	L. 15.34	L. 3,221.40
	B05BB0203 DEXTROSA + CLORURO DE SODIO 5%+0.45% 1000ml (165-01-18)	144	L. 17.50	L. 2,520.00
	B05BB0205 DEXTROSA + CLORURO DE SODIO 5%+0.9% 500ml (165-01-20)	150	L. 15.70	L. 2,355.00
	B05BB0206 LACTATO DE SODIO + ELECTROLITOS SOL HARTMAN 1000ml (165-01-22)	504	L. 18.00	L. 9,072.00
	B05XA0300 SODIO (cloruro) 0.45% en 500 mL(165-01-01)	72	L. 12.00	L. 864.00
	B05XA0303 SODIO (cloruro) 0.9% en 500 mL(165-01-03)	240	L. 11.07	L. 2,656.80
	Precio Total			L. 23,683.20

Solicitar Número : 506-ANT-ORD-BG1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
	A02BA0200 RANITIDINA (clorhidato) 25mg/mL AM (145-00-02)	500	L. 1.91	L. 953.55
	A02BA0201 RANITIDINA (clorhidato) 75 mg/5ml	50	L. 120.77	L. 6,038.50
	A03FA0100 METOCLOPRAMIDA 5mg/ml solución inyectable (145-01-01)	300	L. 4.10	L. 1,230.00

REGION DEPARTAMENTAL YORO

A10BA02 METFORMINA 850 mg TB (155-00-32)	62490	L.	0.31	L.	19,271.92
A11AA0302 MULTIVITAMINAS PEDIATRICAS (165-00-00)	3285	L.	30.95	L.	101,670.75
A11DA0100 TIAMINA (Vitamina B1) (clorhidrato) 100 mg/mL(165-00-03)	500	L.	12.50	L.	6,250.00
A11HA02 PIRIDOXINA (Vitamina B6) (clorhidrato) 50 mg (165-00-05)	600	L.	0.31	L.	186.36
A12AA0300 CALCIO (gluconato) 10% (175-02-02)	100	L.	6.84	L.	684.00
A12AX00 CALCIO (carbonato) 600mg (elemental) + VITAMINA D 200 UI (125-04-02)	1000	L.	0.77	L.	770.00
B03AA0701 HIERRO (sulfato) 300mg (equivalente a 60mg de hierro elemental) SULFATO FERROSO 300 mg.	50000	L.	0.12	L.	6,000.00
B03AA0702 HIERRO (sulfato) 125mg/ml (equivalente a 25mg de hierro elemental)SULFATO FERROSO 125MG/ML -30ML FC (125-00-56)	2400	L.	11.35	L.	27,240.00
B03BB0100 ACIDO FOLICO 1 mg (125-00-00)	20000	L.	0.14	L.	2,760.00
B03BB0101 ACIDO FOLICO 5 mg	13000	L.	0.14	L.	1,820.00
B05XA05 MAGNESIO (sulfato heptahidrato) 10% (100mg/mL)(120-00-10)	67	L.	5.75	L.	385.25
C02AB01 ALFAMETILDOPA 500mg (115-02-01)	1000	L.	2.58	L.	2,580.00
C07AB0701 BISOPROLOL (fumarato o hemifumarato) 10mg	5000	L.	1.27	L.	6,350.00
C09AA0201 ENALAPRIL (maleato) 20mg (115-02-11)	77000	L.	0.19	L.	14,699.30
C09CA04 IRBESARTAN 300mg (115-02-54)	10000	L.	1.40	L.	14,000.00
C10AA0500 ATORVASTATINA 10mg	2490	L.	0.66	L.	1,653.11
D01AC08 KETOCONAZOL 2%	2100	L.	8.90	L.	18,690.00
D06AX04 POLIMIXINA B 5000 UI. + NEOMICINA 3.5g + BACITRACINA 400 UI	2000	L.	26.40	L.	52,800.00
D06BA01 SULFADIAZINA DE PLATA 10 mg/g (1%) CREMA TU	300	L.	24.79	L.	7,435.77
D07AC01 BETAMETASONA (valerato) 0.1%	1000	L.	9.95	L.	9,950.00
D08AC52 CLORHEXIDINA (gluconato) 1.5%+CETRIMIDA 15% galón (165-00-01)	50	L.	264.00	L.	13,200.00
D08AG02 YODO 10% +polivinil pirrolidona (yodo povidona)	50	L.	40.00	L.	2,000.00
G01AF01 METRONIDAZOL 0.75%	768	L.	19.75	L.	15,168.00
H02AB0700 PREDNISONA 5mg TAB	12000	L.	0.27	L.	3,240.00
H02AB0701 PREDNISONA 50mg TAB	2000	L.	1.48	L.	2,961.60
J01AA02 DOXICICLINA (clorhidrato o hclato) 100mg CAP (110-01-75)	12000	L.	0.70	L.	8,400.00
J01CA0400 AMOXICILINA (trihidrato) 250 mg/ 5mL(110-01-34)	5847	L.	15.00	L.	87,705.00
J01CA0401 AMOXICILINA (trihidrato) 500 mg CP (110-01-40)	16000	L.	0.56	L.	8,988.80
J01CE0101 PENICILINA G CRISTALINA 10,000.000 UI	63	L.	62.00	L.	3,906.00
J01CE08 PENICILINA G BENZATÍNICA 1,200.000 UI(110-01-26)	1000	L.	4.40	L.	4,400.00
J01CE09 PENICILINA G PROCAÍNICA 4,000.000 UI(110-01-25)	2000	L.	10.77	L.	21,540.00
J01CF0100 DICLOXACILINA (sódica) 125 mg/5mL	1102	L.	21.78	L.	24,001.56
J01CF0101 DICLOXACILINA (sódica) 500 mg	12000	L.	2.35	L.	28,200.00
J01EE0101 TRIMETOPRIM 160 mg + SULFAMETOXAZOL 800mg	40000	L.	0.75	L.	30,000.00
J01FA0102 ERITROMICINA (etilsuccinato) 250mg/5mL (no estolato)	0	L.	42.34	L.	-
J01FA0901 CLARITROMICINA 500mg	1000	L.	2.75	L.	2,750.00
J01FF0100 CLINDAMICINA (palmitato) 75mg/5mL FCO	125	L.	303.00	L.	37,875.00
J02AC0102 FLUCONAZOL 150 mg CAP	2000	L.	1.40	L.	2,800.00
M01AE0100 IBUPROFENO 100mg/5ml	7000	L.	28.00	L.	196,000.00
M01AE0101 IBUPROFENO 600mg	90000	L.	0.39	L.	35,100.00
M03BA03 METOCARBAMOL 500 mg tb (120-05-02)	7000	L.	0.53	L.	3,710.00
N01BB0201 LIDOCAINA 2% (equivalente a 20mg/mL); con preservantes)(105-01-09)	500	L.	23.00	L.	11,500.00
N02BE0101 ACETAMINOFEN 120mg/5mL (100-00-00)	10000	L.	8.30	L.	83,000.00
N02BE0102 ACETAMINOFEN TAB 500mg (100-00-01)	20000	L.	0.11	L.	2,172.00
P01AB0100 METRONIDAZOL (benzoato) 125mg/5mL(110-00-01)	3000	L.	9.20	L.	27,607.50
P02CA0301 ALBENDAZOL 200 mg/5mL (110-02-07)	2016	L.	10.82	L.	21,813.12
P03AC0400 PERMETRINA 1 %	400	L.	28.49	L.	11,396.00
R01AD01 BECLOMETASONA (dipropionato) 50mcg/disparo nasal	320	L.	65.55	L.	20,976.00
R03BB0101 IPRATROPIO (bromuro) 250 mcg/mL FC (130-00-09)	100	L.	21.66	L.	2,166.00
R06AA0200 DIFENHIDRAMINA 2.5mg/ml S.O	4992	L.	7.84	L.	39,131.79
R06AA0203 DIFENHIDRAMINA 50 MG CAP	4000	L.	0.35	L.	1,400.00
R06AX1300 LORATADINA 1 mg/mL(170-00-08)	1000	L.	10.50	L.	10,500.00

S01AA01 CLORANFENICOL 0.5% Colirio (150-00-01)	724	L.	13.86	L.	10,034.64
S01AA11 GENTAMICINA (sulfato) 0.3% (150-00-04)	1080	L.	9.65	L.	10,425.35
S01AA30 OXITETRACICLINA (clorhidrato) 5mg/g + POLIMIXINA B (sulfato) 10,000UI/g(145-00-08)	1000	L.	19.05	L.	19,050.00
V07AB0000 AGUA DESTILADA 10 mL (165-04-00)	14000	L.	1.42	L.	19,880.00
Precio Total				L.	1,126,417.00

TOTAL	L.	1,662,415.10
-------	----	--------------

REGION DEPARTAMENTAL COMAYAGUA

Solicitar Número : 316-ANT-ORD-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
REGION DEPARTAMENTAL COMAYAGUA	N03AA0201 FENOBARBITAL (sódico) 100 mg TB (120-00-07)	38000	L. 0.42	L. 15,960.00
	N04AA0200 BIPERIDENO (clorhidrato) 2 mg (120-02-50)	200	L. 0.60	L. 119.60
	N05BA06 LORAZEPAM 2mg	4000	L. 0.34	L. 1,360.00
	N06AA02 IMIPRAMINA (clorhidrato) 25 mg TB (120-04-05)	1000	L. 0.86	L. 855.80
	N06AA09 AMITRIPTILINA (clorhidrato) 25 mg (120-04-01)	9990	L. 0.39	L. 3,876.12
	Precio Total			L.

Solicitar Número : 158-ANT-ORD-BI-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
REGION DEPARTAMENTAL COMAYAGUA	A07CA00 SALES DE REHIDRATAACION ORAL (145-04-00)	30000	L. 2.39	L. 71,700.00
	B05BA0303 DEXTROSA EN AGUA 5% en 250 ml	150	L. 13.31	L. 1,996.50
	B05BA0304 DEXTROSA EN AGUA 5% BOLSA 500ml (165-01-08)	90	L. 13.90	L. 1,251.00
	B05BB0200 DEXTROSA + CLORURO DE SODIO 5%+0.3% 250ml	100	L. 13.90	L. 1,390.00
	B05BB0202 DEXTROSA + CLORURO DE SODIO 5%+0.45% 500ml (165-01-17)	90	L. 15.34	L. 1,380.60
	B05BB0205 DEXTROSA + CLORURO DE SODIO 5%+0.9% 500ml (165-01-20)	30	L. 15.70	L. 471.00
	V07AB0001 AGUA DESTILADA 500 ml.(165-04-01)	12	L. 11.47	L. 137.64
	Precio Total			L.

Solicitar Número : 458-ANT-ORD-BG1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
REGION DEPARTAMENTAL COMAYAGUA	A02BA0200 RANITIDINA (clorhidato) 25mg/mL AM (145-00-02)	250	L. 1.91	L. 476.77
	A02BA0202 RANITIDINA 150 mg TB (145-00-01)	20500	L. 0.25	L. 5,125.00
	A03BA0300 HIOSCINA (butilbromuro) 10mg	4000	L. 2.32	L. 9,294.00
	A03BA0301 HIOSCINA (butilbromuro) 20mg/mL	400	L. 5.66	L. 2,264.00
	A03FA0100 METOCLOPRAMIDA 5mg/ml solución inyectable (145-01-01)	200	L. 4.10	L. 820.00
	A03FA0101 METOCLOPRAMIDA 10mg TAB (145-01-00)	2000	L. 0.34	L. 685.40
	A10BA02 METFORMINA 850 mg TB (155-00-32)	10800	L. 0.31	L. 3,330.72
	A10BB01 GLIBENCLAMIDA 5 mg TB (155-00-31)	60000	L. 0.12	L. 7,134.00
	A11AA0301 MULTIVITAMINAS ADULTOS (165-00-01)	27000	L. 0.34	L. 9,180.00
	A11AA0302 MULTIVITAMINAS PEDIATRICAS (165-00-00)	6075	L. 30.95	L. 188,021.25
	A11DA0100 TIAMINA (Vitamina B1) (clorhidrato) 100 mg/mL(165-00-03)	600	L. 12.50	L. 7,500.00
	A11HA02 PIRIDOXINA (Vitamina B6) (clorhidrato) 50 mg (165-00-05)	2300	L. 0.31	L. 714.38
	A12AX00 CALCIO (carbonato) 600mg (elemental) + VITAMINA D 200 UI (125-04-02)	4000	L. 0.77	L. 3,080.00
	A12CB01 ZINC (sulfato) 2mg/mL (145-04-01)	2016	L. 34.50	L. 69,552.00
	B01AC06 ACIDO ACETIL SALICILICO TAB 100mg	5000	L. 0.19	L. 950.00

REGION DEPARTAMENTAL COMAYAGUA

B02BA0102 VITAMINA K1 (Fitomenadiona) 10mg/1mL AM (130-01-05)	100	L.	4.74	L.	474.00
B03AA0701 HIERRO (sulfato) 300mg (equivalente a 60mg de hierro elemental) SULFATO FERROSO 300 mg.	150000	L.	0.12	L.	18,000.00
B03AA0702 HIERRO (sulfato) 125mg/ml (equivalente a 25mg de hierro elemental)SULFATO FERROSO 125MG/ML -30ML FC (125-00-56)	4000	L.	11.35	L.	45,400.00
B05XA02 SODIO (bicarbonato) 7.5% (equivalente a 0.892meq/mL)	1	L.	41.41	L.	41.41
B05XA05 MAGNESIO (sulfato heptahidrato) 10% (100mg/mL)(120-00-10)	100	L.	5.75	L.	575.00
C01DA08 ISOSORBIDE (dinitrato) 5 mg (115-00-00)	100	L.	4.99	L.	499.00
C01DA14 ISOSORBIDE (mononitrato) 20 mg (115-00-03)	1000	L.	1.33	L.	1,334.00
C03AA03 HIDROCLOROTIAZIDA 25mg (115-03-04)	10000	L.	0.45	L.	4,505.00
C03CA0100 FUROSEMIDA 10mg/ml (115-03-02)	250	L.	1.77	L.	442.50
C05AX03 ANESTÉSICO LOCAL + CORTICOSTEROIDE + VENOTÓNICO.	80	L.	32.99	L.	2,639.20
C07AA05 PROPRANOLOL 40 mg (115-01-02)	11000	L.	0.14	L.	1,518.00
C07AB0700 BISOPROLOL (fumarato o hemifumarato) 2.5mg	4500	L.	1.65	L.	7,408.80
C07AB0701 BISOPROLOL (fumarato o hemifumarato) 10mg	13500	L.	1.27	L.	17,145.00
C09AA0201 ENALAPRIL (maleato) 20mg (115-02-11)	12000	L.	0.19	L.	2,290.80
D01AC08 KETOCONAZOL 2%	2500	L.	8.90	L.	22,250.00
D06AX04 POLIMIXINA B 5000 UI. + NEOMICINA 3.5g + BACITRACINA 400 UI	50	L.	26.40	L.	1,320.00
D06BA01 SULFADIAZINA DE PLATA 10 mg/g (1%) CREMA TU	122	L.	24.79	L.	3,023.88
D07AC01 BETAMETASONA (valerato) 0.1%	400	L.	9.95	L.	3,980.00
D08AC52 CLORHEXIDINA (gluconato) 1.5%+CETRIMIDA 15% galón (165-00-01)	72	L.	264.00	L.	19,008.00
D08AG02 YODO 10% +polivinil pirrolidona (yodo povidona)	100	L.	40.00	L.	4,000.00
G01AF01 METRONIDAZOL 0.75%	528	L.	19.75	L.	10,428.00
H02AB0201 DEXAMETASONA (fosfato) 4mg/mL	1000	L.	5.70	L.	5,700.00
H02AB0700 PREDNISONA 5mg TAB	26000	L.	0.27	L.	7,020.00
H02AB0901 HIDROCORTISONA (succinato sódico) 500 mg	500	L.	44.33	L.	22,165.00
J01AA02 DOXICICLINA (clorhidrato o hclato) 100mg CAP (110-01-75)	4300	L.	0.70	L.	3,010.00
J01CA0400 AMOXICILINA (trihidrato) 250 mg/ 5mL(110-01-34)	5000	L.	15.00	L.	75,000.00
J01CE08 PENICILINA G BENZATÍNICA 1,200.000 UI(110-01-26)	4000	L.	4.40	L.	17,600.00
J01CE09 PENICILINA G PROCAÍNICA 4,000.000 UI(110-01-25)	1000	L.	10.77	L.	10,770.00
J01CF0100 DICLOXACILINA (sódica) 125 mg/5mL	672	L.	21.78	L.	14,636.16
J01CF0101 DICLOXACILINA (sódica) 500 mg	3000	L.	2.35	L.	7,050.00
J01CR0200 AMOXICILINA (trihidrato) 250mg + Acido Clavulánico (como clavulanato de potasio) 62.5mg/5mL (110-01-94)	3120	L.	63.36	L.	197,691.62
J01CR0201 AMOXICILINA (trihidrato) 875 mg + Acido Clavulanico (clavulanato de potasio) 125 mg.	11700	L.	3.98	L.	46,566.00
J01EE0100 TRIMETOPRIM 40 mg + SULFAMETOXAZOL 200mg/5mL (110-01-30)	2000	L.	9.40	L.	18,800.00
J01EE0101 TRIMETOPRIM 160 mg + SULFAMETOXAZOL 800mg	10000	L.	0.75	L.	7,500.00
J01FA0102 ERITROMICINA (etilsuccinato) 250mg/5mL (no estolato)	540	L.	42.34	L.	22,861.12
J01MA0201 CIPROFLOXACINA (clorhidrato) 500 mg TAB (110-01-41)	5000	L.	1.04	L.	5,200.00
J01XE01 NITROFURANTOÍNA 100mg	1000	L.	1.64	L.	1,640.00
J02AC0102 FLUCONAZOL 150 mg CAP	3000	L.	1.40	L.	4,200.00
J05AB0103 ACICLOVIR 400mg (110-09-02)	1000	L.	1.63	L.	1,630.00
M01AE0100 IBUPROFENO 100mg/5ml	1500	L.	28.00	L.	42,000.00
M01AE0101 IBUPROFENO 600mg	50000	L.	0.39	L.	19,500.00
M03BA03 METOCARBAMOL 500 mg tb (120-05-02)	30000	L.	0.53	L.	15,900.00
N01BB0201 LIDOCAINA 2% (equivalente a 20mg/mL); con preservantes)(105-01-09)	50	L.	23.00	L.	1,150.00
N02BE0100 ACETAMINOFEN 100mg/mL	100	L.	16.50	L.	1,650.00
N02BE0102 ACETAMINOFEN TAB 500mg (100-00-01)	213200	L.	0.11	L.	23,153.52
N03AG0101 VALPROATO (sódico) 200 mg/mL (120-00-52)	320	L.	40.78	L.	13,049.60
N03AG0102 VALPROATO (sódico) 500 mg (120-00-53)	10600	L.	2.18	L.	23,065.60
P01AB0100 METRONIDAZOL (benzoato) 125mg/5mL(110-00-01)	1200	L.	9.20	L.	11,043.00
P01AB02 TINIDAZOL 500mg (110-00-52)	3000	L.	1.11	L.	3,327.30
P02CA0301 ALBENDAZOL 200 mg/5mL (110-02-07)	2016	L.	10.82	L.	21,813.12
R01AD01 BECLOMETASONA (dipropionato) 50mcg/disparo nasal	400	L.	65.55	L.	26,220.00
R03AC0200 SALBUTAMOL 100MCG/DISPARO (130-00-58)	2600	L.	28.52	L.	74,156.94

R03AC0201 SALBUTAMOL 2 mg/5ml FC(130-00-02)	1982	L.	6.88	L.	13,633.98
R03BB0100 IPRATROPIO (bromuro) 20 mcg/disparo(130-00-10)	30	L.	54.96	L.	1,648.80
R06AA0200 DIFENHIDRAMINA 2.5mg/ml S.O	1056	L.	7.84	L.	8,277.88
R06AA0203 DIFENHIDRAMINA 50 MG CAP	18000	L.	0.35	L.	6,300.00
S01AA01 CLORANFENICOL 0.5% Colirio (150-00-01)	550	L.	13.86	L.	7,623.00
S01AA30 OXITETRACICLINA (clorhidrato) 5mg/g + POLIMIXINA B (sulfato) 10,000UI/g(145-00-08)	80	L.	19.05	L.	1,524.00
V07AB0000 AGUA DESTILADA 10 mL (165-04-00)	1000	L.	1.42	L.	1,420.00
Precio Total				L.	1,259,907.00

TOTAL	L.	1,360,405.26
-------	----	--------------

HOSPITAL GABRIELA ALVARADO

Solicitar Número : 334-ANT-ORH-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL GABRIELA ALVARADO	N01AX10 PROPOFOL+E.D.T.A. 1% (equivalente a 10mg/mL).(105-00-08)	255	L. 52.85	L. 13,476.93
	Precio Total			L. 13,476.93

Solicitar Número : 335-ANT-ORH-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL GABRIELA ALVARADO	N01AH01 - FENTANILO (citrato) 0.05mg/mL (100-01-00)	172	L. 38.00	L. 6,536.00
	Precio Total			L. 6,536.00

TOTAL	L.	20,012.93
-------	----	-----------

REGION METROPOLITANA SAN PEDRO SULA

Solicitar Número : 562-ANT-ORD-BG1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
REGION METROPOLITANA SAN PEDRO SULA	J04AB0200 RIFAMPICINA 100mg/5ml (110-08-05)	200	L. 64.92	L. 12,984.00
	J04AC0100 ISONIAZIDA 100mg (110-08-02)	50000	L. 0.21	L. 10,690.00
	J04AC0101 ISONIAZIDA 300 mg (110-08-56)	2000	L. 0.83	L. 1,659.40
	J04AM0601 RIFAMPICINA 150mg + ISONIAZIDA 75mg + PIRAZINAMIDA 400mg + Etambutol 275 mg	60004	L. 1.43	L. 85,553.70
	Precio Total			L. 110,887.10

TOTAL	L.	110,887.10
-------	----	------------

HOSPITAL DE ROATAN

Solicitar Número : 357-ANT-ORH-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL DE ROATAN	N01AH01 - FENTANILO (citrato) 0.05mg/mL (100-01-00)	38	L. 38.00	L. 1,444.00
	Precio Total			L. 1,444.00

Solicitar Número : 356-ANT-ORH-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL DE ROATAN	N01AX10 PROPOFOL+E.D.T.A. 1% (equivalente a 10mg/mL).(105-00-08)	81	L. 52.85	L. 4,280.91
	Precio Total			L. 4,280.91

TOTAL	L. 5,724.91
-------	-------------

HOSPITAL DEL SUR

Solicitar Número : 563-ANT-ORH-BG1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL DEL SUR	C01CA04 DOPAMINA (clorhidrato) 40mg/mL (115-05-01)	500	L. 8.24	L. 4,120.20
	J01XA01 VANCOMICINA (clorhidrato) 500 mg inyectable (110-01-33)	400	L. 27.69	L. 11,076.00
	V03AB15 NALOXONA (clorhidrato) 0.4 mg/mL	65	L. 104.94	L. 6,821.10
	V03AB15 NALOXONA (clorhidrato) 0.4 mg/mL	35	L. 112.52	L. 3,938.20
	Precio Total			L. 25,955.50

Solicitar Número : 381-ANT-ORH-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL DEL SUR	N01AH01 - FENTANILO (citrato) 0.05mg/mL (100-01-00)	90	L. 38.00	L. 3,420.00
	N05CD0801 MIDAZOLAN (clorhidrato) 5mg/mL (120-03-08)	43	L. 41.00	L. 1,763.00
	N05CD0801 MIDAZOLAN (clorhidrato) 5mg/mL (120-03-08)	457	L. 46.39	L. 21,200.23
	Precio Total			L. 26,383.23

Solicitar Número : 373-ANT-ORH-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL DEL SUR	N01AX10 PROPOFOL+E.D.T.A. 1% (equivalente a 10mg/mL).(105-00-08)	322	L. 52.85	L. 17,017.93
	Precio Total			L. 17,017.93

Solicitar Número : 556-ANT-ORH-ARV-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL DEL SUR	A11-180-57 LECHE NAN CONFORT 24X400G XP	120	L. 120.08	L. 14,409.66
	Precio Total			L. 14,409.66

TOTAL	L. 83,766.32
-------	--------------

HOSPITAL MANUEL DE JESUS SUBIRANA

Solicitar Número : 346-ANT-ORH-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
------------	--------	----------------	-----------------	--------------

HOSPITAL MANUEL DE JESUS SUBIRANA	N01AX10 PROPOFOL+E.D.T.A. 1% (equivalente a 10mg/mL).(105-00-08)	153	L. 52.85	L. 8,086.16
	Precio Total			L. 8,086.16

Solicitar Número : 347-ANT-ORH-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL MANUEL DE JESUS SUBIRANA	N01AH01 - FENTANILO (citrato) 0.05mg/mL (100-01-00)	102	L. 38.00	L. 3,876.00
	Precio Total			L. 3,876.00

TOTAL	L. 11,962.16
-------	--------------

TOTAL DIA	L. 3,298,543.31
------------------	------------------------

TOTAL SEMANA	L. 11,021,696.75
---------------------	-------------------------

DESPACHOS DEL 09 AL 13 DE ABRIL DE 2018

N°	DESTINO	FECHA	CANTIDAD ENTREGADA EN LEMPIRAS
1	REGION DEPARTAMENTAL CORTES	9-abr-18	L. 4,296,254.76
2	REGION DEPARTAMENTAL OLANCHO	9-abr-18	L. 3,231,699.38
3	HOSPITAL PUERTO LEMPIRA	9-abr-18	L. 274,070.04
4	REGION DEPARTAMENTAL GRACIAS A DIOS	9-abr-18	L. 3,655,327.40
5	HOSPITAL SAN MARCOS DE OCOTEPEQUE	9-abr-18	L. 12,100.10
6	HOSPITAL SAN FRANCISCO	9-abr-18	L. 147,366.84
7	HOSPITAL SAN FELIPE	9-abr-18	L. 2,139,090.00
8	REGION DEPARTAMENTAL OCOTEPEQUE	9-abr-18	L. 970,606.90
9	HOSPITAL DE OCCIDENTE	9-abr-18	L. 193,525.80
10	REGION METROPOLITANA TEGUCIGALPA	10-abr-18	L. 58,205.90
11	REGION DEPARTAMENTAL ISLAS DE LA BAHIA	10-abr-18	L. 914,952.19
12	HOSPITAL DE ROATAN	10-abr-18	L. 214,839.23
13	REGION DEPARTAMENTAL EL PARAISO	10-abr-18	L. 1,269,694.29
14	REGION DEPARTAMENTAL SANTA BARBARA	10-abr-18	L. 3,597,083.12
15	HOSPITAL MARIO CATARINO RIVAS	10-abr-18	L. 1,884,228.21
16	REGION DEPARTAMENTAL CHOLUTECA	10-abr-18	L. 2,969,345.48
17	REGION METROPOLITANA SAN PEDRO SULA	10-abr-18	L. 1,340,528.87
18	HOSPITAL SANTA TERESA	10-abr-18	L. 70,000.00
19	HOSPITAL DE TELA	10-abr-18	L. 87,500.00
20	HOSPITAL ATLANTIDA	10-abr-18	L. 131,250.00
21	HOSPITAL SAN LORENZO	11-abr-18	L. 89,792.50
22	HOSPITAL PUERTO CORTES	11-abr-18	L. 23,291.86
23	HOSPITAL SAN ISIDRO TOCOA	11-abr-18	L. 87,500.00
24	HOSPITAL LEONARDO MARTINEZ	11-abr-18	L. 38,070.83
25	HOSPITAL ENRIQUE AGUILAR CERRATO	12-abr-18	L. 30,886.80
26	REGION DEPARTAMENTAL COPAN	12-abr-18	L. 18,648.06
27	REGION DEPARTAMENTAL VALLE	12-abr-18	L. 776,848.50
28	REGION DEPARTAMENTAL LA PAZ	13-abr-18	L. 544.30
29	HOSPITAL DEL SUR	13-abr-18	L. 250,383.10
TOTAL			L. 28,773,634.46

REGION DEPARTAMENTAL CORTES

Solicitar Número : 393-ANT-ORD-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
REGION DEPARTAMENTAL CORTES	N03AA0201 FENOBARBITAL (sódico) 100 mg TB (120-00-07)	7200	L. 0.42	L. 3,024.00
	N05BA01 DIAZEPAM 5mg/mL AM (120-00-01)	465	L. 16.52	L. 7,681.80
	Precio Total			L. 10,705.80

Solicitar Número : 394-ANT-ORD-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
REGION DEPARTAMENTAL CORTES	A10AC01 INSULINA ISOFANICA HUMANA NPH 100 UI/ml (155-00-01)	1374	L. 68.63	L. 94,302.98
	G02AB01 ERGONOVINA (maleato) (metilergometrina) 0.2 mg/1mLI (150-04-00)	150	L. 5.97	L. 895.50
	H01BB02 OXITOCINA 10 UI (150-04-50)	500	L. 9.00	L. 4,500.00
	Precio Total			L. 99,698.48

Solicitar Número : 208-ANT-ORD-BI-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
REGION DEPARTAMENTAL CORTES	B05BA0301 DEXTROSA EN AGUA 10% BOLSA 500ml	30	L. 15.70	L. 471.00
	B05BA0302 DEXTROSA EN AGUA 5% BOLSA 1000ml (165-01-09)	216	L. 20.16	L. 4,354.56
	B05BA0304 DEXTROSA EN AGUA 5% BOLSA 500ml (165-01-08)	300	L. 13.90	L. 4,170.00
	B05BB0201 DEXTROSA + CLORURO DE SODIO 5%+0.3% 500ml (165-01-16)	120	L. 15.34	L. 1,840.80
	B05BB0203 DEXTROSA + CLORURO DE SODIO 5%+0.45% 1000ml (165-01-18)	120	L. 17.50	L. 2,100.00
	B05BB0205 DEXTROSA + CLORURO DE SODIO 5%+0.9% 500ml (165-01-20)	210	L. 15.70	L. 3,297.00
	B05BB0206 LACTATO DE SODIO + ELECTROLITOS SOL HARTMAN 1000ml (165-01-22)	252	L. 18.00	L. 4,536.00
	B05XA0300 SODIO (cloruro) 0.45% en 500 mL(165-01-01)	72	L. 12.00	L. 864.00
	B05XA0303 SODIO (cloruro) 0.9% en 500 mL(165-01-03)	240	L. 11.07	L. 2,656.80
	V07AB0001 AGUA DESTILADA 500 ml.(165-04-01)	636	L. 11.47	L. 7,294.92
	Precio Total			L. 31,585.08

Solicitar Número : 577-ANT-ORD-BG1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
REGION DEPARTAMENTAL CORTES	J04AB0200 RIFAMPICINA 100mg/5ml (110-08-05)	111	L. 64.92	L. 7,206.12
	J04AC0100 ISONIAZIDA 100mg (110-08-02)	35000	L. 0.21	L. 7,483.00
	J04AC0101 ISONIAZIDA 300 mg (110-08-56)	6600	L. 0.83	L. 5,476.02
	J04AM0200 RIFAMPICINA 150mg + ISONIAZIDA 150 mg TB (110-08-07)	29092	L. 0.78	L. 22,761.58
	J04AM0601 RIFAMPICINA 150mg + ISONIAZIDA 75mg + PIRAZINAMIDA 400mg + Etambutol 275 mg	34034	L. 1.43	L. 48,525.68
	Precio Total			L. 91,452.40

Solicitar Número : 566-ANT-ORD-BG1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
	A02BA0200 RANITIDINA (clorhidato) 25mg/mL AM (145-00-02)	800	L. 1.91	L. 1,525.68
	A03BA0300 HIOSCINA (butilbromuro) 10mg	5730	L. 1.98	L. 11,358.01
	A03FA0100 METOCLOPRAMIDA 5mg/ml solución inyectable (145-01-01)	700	L. 4.10	L. 2,870.00
	A03FA0101 METOCLOPRAMIDA 10mg TAB (145-01-00)	22500	L. 0.34	L. 7,710.75
	A10BA02 METFORMINA 850 mg TB (155-00-32)	91070	L. 0.31	L. 28,085.99
	A10BB01 GLIBENCLAMIDA 5 mg TB (155-00-31)	19000	L. 0.12	L. 2,259.10
	A11AA0301 MULTIVITAMINAS ADULTOS (165-00-01)	217000	L. 0.34	L. 73,780.00
	A11AA0302 MULTIVITAMINAS PEDIATRICAS (165-00-00)	5490	L. 30.95	L. 169,915.50
	A11DA0100 TIAMINA (Vitamina B1) (clorhidrato) 100 mg/mL(165-00-03)	2200	L. 12.50	L. 27,500.00
	A11HA02 PIRIDOXINA (Vitamina B6) (clorhidrato) 50 mg (165-00-05)	4100	L. 0.31	L. 1,273.46

REGION DEPARTAMENTAL CORTES

B01AC06 ACIDO ACETIL SALICILICO TAB 100mg	11000	L.	0.19	L.	2,090.00
B02BA0102 VITAMINA K1 (Fitomenadiona) 10mg/1mL AM (130-01-05)	200	L.	4.74	L.	948.00
B03AA0701 HIERRO (sulfato) 300mg (equivalente a 60mg de hierro elemental) SULFATO FERROSO 300 mg.	216000	L.	0.12	L.	25,920.00
B03AA0702 HIERRO (sulfato) 125mg/ml (equivalente a 25mg de hierro elemental)SULFATO FERROSO 125MG/ML -30ML FC (125-00-56)	20100	L.	11.35	L.	228,135.00
B03BB0100 ACIDO FOLICO 1 mg (125-00-00)	150000	L.	0.14	L.	20,700.00
B03BB0101 ACIDO FOLICO 5 mg	150000	L.	0.11	L.	16,500.00
C01AA0501 DIGOXINA 0.25 mg TB (115-04-01)	8000	L.	0.69	L.	5,520.00
C01CA24 ADRENALINA (clorhidrato) 1:1000/1mL (1mg/mL)(115-05-00)	300	L.	5.71	L.	1,713.60
C01DA08 ISOSORBIDE (dinitrato) 5 mg (115-00-00)	2400	L.	4.99	L.	11,976.00
C01DA14 ISOSORBIDE (mononitrato) 20 mg (115-00-03)	2700	L.	1.33	L.	3,601.80
C02AB01 ALFAMETILDOPA 500mg (115-02-01)	34000	L.	2.58	L.	87,720.00
C03AA03 HIDROCLOROTIAZIDA 25mg (115-03-04)	24000	L.	0.45	L.	10,812.00
C03CA0100 FUROSEMIDA 10mg/ml (115-03-02)	400	L.	1.77	L.	708.00
C03CA0101 FUROSEMIDA 40mg (115-03-01)	12300	L.	0.30	L.	3,648.18
C05AX03 ANESTÉSICO LOCAL + CORTICOSTEROIDE + VENOTÓNICO.	2250	L.	32.99	L.	74,227.50
C07AA05 PROPRANOLOL 40 mg (115-01-02)	20000	L.	0.14	L.	2,760.00
C07AB0701 BISOPROLOL (fumarato o hemifumarato) 10mg	16000	L.	1.27	L.	20,320.00
C08CA01 AMLODIPINO (besilato) 10mg	38500	L.	0.20	L.	7,761.60
C09AA0201 ENALAPRIL (maleato) 20mg (115-02-11)	91000	L.	0.19	L.	17,371.90
D01AC08 KETOCONAZOL 2%	4000	L.	8.90	L.	35,600.00
D06AX04 POLIMIXINA B 5000 UI. + NEOMICINA 3.5g + BACITRACINA 400 UI	315	L.	26.40	L.	8,316.00
D06BA01 SULFADIAZINA DE PLATA 10 mg/g (1%) CREMA TU	1175	L.	24.79	L.	29,123.43
D07AC01 BETAMETASONA (valerato) 0.1%	350	L.	9.95	L.	3,482.50
D08AC52 CLORHEXIDINA (gluconato) 1.5%+CETRIMIDA 15% galón (165-00-01)	375	L.	264.00	L.	99,000.00
D08AG02 YODO 10% +polivinil pirrolidona (yodo povidona)	420	L.	40.00	L.	16,800.00
G01AF01 METRONIDAZOL 0.75%	10368	L.	19.75	L.	204,768.00
J01CA0400 AMOXICILINA (trihidrato) 250 mg/ 5mL(110-01-34)	24400	L.	15.00	L.	366,000.00
J01CA0401 AMOXICILINA (trihidrato) 500 mg CP (110-01-40)	144000	L.	0.56	L.	80,899.20
J01CE08 PENICILINA G BENZATÍNICA 1,200.000 UI(110-01-26)	3600	L.	4.40	L.	15,840.00
J01CE09 PENICILINA G PROCAINICA 4,000.000 UI(110-01-25)	1050	L.	10.77	L.	11,308.50
J01EE0100 TRIMETOPRIM 40 mg + SULFAMETOXAZOL 200mg/5mL (110-01-30)	13600	L.	9.40	L.	127,839.99
J01EE0101 TRIMETOPRIM 160 mg + SULFAMETOXAZOL 800mg	107000	L.	0.75	L.	80,250.00
J01FA0102 ERITROMICINA (etilsuccinato) 250mg/5mL (no estolato)	6120	L.	42.34	L.	259,092.64
J01FA0102 ERITROMICINA (etilsuccinato) 250mg/5mL (no estolato)	3652	L.	42.34	L.	154,625.69
J01GB03 GENTAMICINA 40mg/ml solución inyectable (110-00-02)	2992	L.	3.58	L.	10,711.36
J01GB0601 AMIKACINA (sulfato) 250mg/mL	100	L.	13.92	L.	1,392.00
J02AC0102 FLUCONAZOL 150 mg CAP	10400	L.	1.40	L.	14,560.00
M01AE0100 IBUPROFENO 100mg/5ml	17184	L.	10.88	L.	186,934.42
M01AE0101 IBUPROFENO 600mg	125000	L.	0.39	L.	48,750.00
N01BB0202 LIDOCAINA 2% (equivalente a 20mg/mL); sin preservantes derivados del parabeno)	900	L.	23.00	L.	20,700.00
N02AX02 TRAMADOL (clorhidrato) 50mg/mL	600	L.	2.59	L.	1,554.00
N02BE0101 ACETAMINOFEN 120mg/5mL (100-00-00)	26200	L.	8.30	L.	217,460.00
N02BE0102 ACETAMINOFEN TAB 500mg (100-00-01)	216000	L.	0.11	L.	23,457.60
P01AB0100 METRONIDAZOL (benzoato) 125mg/5mL(110-00-01)	4300	L.	9.20	L.	39,570.75
P01AB02 TINIDAZOL 500mg (110-00-52)	36000	L.	1.11	L.	39,927.60
P02CA0301 ALBENDAZOL 200 mg/5mL (110-02-07)	8008	L.	10.82	L.	86,646.55
P03AC0400 PERMETRINA 1 %	3600	L.	28.49	L.	102,564.00
P03AC0401 PERMETRINA 5%	3600	L.	23.09	L.	83,124.00
R01AD01 BECLOMETASONA (dipropionato) 50mcg/disparo nasal	1570	L.	65.55	L.	102,913.51
R03AC0200 SALBUTAMOL 100MCG/DISPARO (130-00-58)	7200	L.	28.52	L.	205,357.69
R03AC0201 SALBUTAMOL 2 mg/5ml FC(130-00-02)	6912	L.	6.88	L.	47,546.96
R03AC0202 SALBUTAMOL (sulfato) 5 mg/mL (0.5%) FC (130-00-03)	1776	L.	19.44	L.	34,525.44
R03BB0100 IPRATROPIO (bromuro) 20 mcg/disparo(130-00-10)	3600	L.	54.96	L.	197,856.00
R06AA0200 DIFENHIDRAMINA 2.5mg/ml S.O	6912	L.	7.25	L.	50,104.39
R06AA0201 DIFENHIDRAMINA (clorhidrato) 10mg/mL	1550	L.	17.16	L.	26,598.00

R06AA0203 DIFENHIDRAMINA 50 MG CAP	20000	L.	0.35	L.	7,000.00
R06AX1300 LORATADINA 1 mg/mL(170-00-08)	1400	L.	10.50	L.	14,700.00
S01AA01 CLORANFENICOL 0.5% Colirio (150-00-01)	2100	L.	13.86	L.	29,106.00
S01AA11 GENTAMICINA (sulfato) 0.3% (150-00-04)	1540	L.	9.65	L.	14,865.77
S01AA30 OXITETRACICLINA (clorhidrato) 5mg/g + POLIMIXINA B (sulfato) 10,000UI/g(145-00-08)	2500	L.	19.05	L.	47,625.00
V07AB0000 AGUA DESTILADA 10 mL (165-04-00)	14400	L.	1.42	L.	20,448.00
V07AV0001 JALEA LUBRICANTE ESTERIL (135-07-00)	1100	L.	22.87	L.	25,155.57
Precio Total				L.	4,062,813.00

TOTAL	L.	4,296,254.76
-------	----	--------------

REGION DEPARTAMENTAL OLANCHO

Solicitar Número : 200-ANT-ORD-BI-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	recio Unitario	Precio Total
REGION DEPARTAMENTAL OLANCHO	G02BA02 T de COBRE, (T Cu 380 A)(Dispositivo Intrauterino) (150-00-53)	700	L. 5.75	L. 4,027.80
	G02BB0000 CONDON MASCULINO (150-00-52)	705600	L. 0.51	L. 361,831.67
	G03AA07 ETINILESTRADIOL 0.03mg + L-NORGESTREL 0.15mg (150-00-01)	32400	L. 6.53	L. 211,610.88
	G03AC0601 MEDROXIPROGESTERONA (acetato) 150mg/mL (160-00-31)	12000	L. 16.39	L. 196,724.39
	G03AC08 ETONORGESTREL 68 mg	216	L. 188.02	L. 40,612.32
	MQJ-K-009 Jeringa Desechable de 1 ml BLACK 22GX1 / 0.7X25mm	12000	L. 1.82	L. 21,840.00
Precio Total			L.	836,647.10

Solicitar Número : 398-ANT-ORD-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	recio Unitario	Precio Total
REGION DEPARTAMENTAL OLANCHO	A10AC01 INSULINA ISOFANICA HUMANA NPH 100 UI/ml (155-00-01)	2700	L. 68.63	L. 185,311.55
	C02DB0200 HIDRALAZINA (clorhidrato) 20 mg/mL(115-02-07)	60	L. 94.72	L. 5,683.44
	H01BB02 OXITOCINA 10 UI (150-04-50)	1000	L. 9.00	L. 9,000.00
	Precio Total			L.

Solicitar Número : 397-ANT-ORD-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	recio Unitario	Precio Total
REGION DEPARTAMENTAL OLANCHO	N03AA0201 FENOBARBITAL (sódico) 100 mg TB (120-00-07)	31000	L. 0.42	L. 13,020.00
	N05BA01 DIAZEPAM 5mg/mL AM (120-00-01)	400	L. 16.52	L. 6,608.00
	N05BA06 LORAZEPAM 2mg	3700	L. 0.34	L. 1,258.00
	N06AA02 IMIPRAMINA (clorhidrato) 25 mg TB (120-04-05)	2000	L. 0.86	L. 1,711.60
	N06AA09 AMITRIPTILINA (clorhidrato) 25 mg (120-04-01)	2010	L. 0.39	L. 779.88
Precio Total			L.	23,377.48

Solicitar Número : 196-ANT-ORD-BI-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	recio Unitario	Precio Total
REGION DEPARTAMENTAL OLANCHO	B05BA0303 DEXTROSA EN AGUA 5% en 250 ml	100	L. 13.31	L. 1,331.00
	B05BB0201 DEXTROSA + CLORURO DE SODIO 5%+0.3% 500ml (165-01-16)	60	L. 15.34	L. 920.40
	B05BB0202 DEXTROSA + CLORURO DE SODIO 5%+0.45% 500ml (165-01-17)	150	L. 15.34	L. 2,301.00
	B05BB0205 DEXTROSA + CLORURO DE SODIO 5%+0.9% 500ml (165-01-20)	120	L. 15.70	L. 1,884.00
	B05BB0206 LACTATO DE SODIO + ELECTROLITOS SOL HARTMAN 1000ml (165-01-22)	1008	L. 18.00	L. 18,144.00
	B05XA0303 SODIO (cloruro) 0.9% en 500 mL(165-01-03)	720	L. 11.07	L. 7,970.40
Precio Total			L.	32,550.80

Solicitar Número : 187-ANT-ORD-BI-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
REGION DEPARTAMENTAL OLANCHO	A07CA00 SALES DE REHIDRATAcion ORAL (145-04-00)	30000	L. 2.39	L. 71,700.00
	Precio Total			L. 71,700.00

Solicitar Número : 561-ANT-ORD-BG1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
	A02BA0200 RANITIDINA (clorhidato) 25mg/mL AM (145-00-02)	300	L. 1.91	L. 572.13
	A03BA0300 HIOSCINA (butilbromuro) 10mg	4800	L. 1.98	L. 9,514.56
	A03BA0301 HIOSCINA (butilbromuro) 20mg/mL	1300	L. 5.66	L. 7,358.00
	A03FA0101 METOCLOPRAMIDA 10mg TAB (145-01-00)	4000	L. 0.34	L. 1,370.80
	A10BA02 METFORMINA 850 mg TB (155-00-32)	64800	L. 0.31	L. 19,984.32
	A10BB01 GLIBENCLAMIDA 5 mg TB (155-00-31)	46000	L. 0.12	L. 5,469.40
	A11AA0301 MULTIVITAMINAS ADULTOS (165-00-01)	404000	L. 0.34	L. 137,360.00
	A11AA0302 MULTIVITAMINAS PEDIATRICAS (165-00-00)	1215	L. 30.95	L. 37,604.25
	A11DA0100 TIAMINA (Vitamina B1) (clorhidrato) 100 mg/mL(165-00-03)	4000	L. 12.50	L. 50,000.00
	A12AA0300 CALCIO (gluconato) 10% (175-02-02)	28	L. 6.84	L. 191.52
	A12CB01 ZINC (sulfato) 2mg/mL (145-04-01)	3992	L. 34.50	L. 137,724.00
	B01AC06 ACIDO ACETIL SALICILICO TAB 100mg	85000	L. 0.19	L. 16,150.00
	B02BA0102 VITAMINA K1 (Fitomenadiona) 10mg/1mL AM (130-01-05)	200	L. 4.74	L. 948.00
	B03AA0701 HIERRO (sulfato) 300mg (equivalente a 60mg de hierro elemental) SULFATO FERROSO 300 mg.	150000	L. 0.12	L. 18,000.00
	B03AA0702 HIERRO (sulfato) 125mg/ml (equivalente a 25mg de hierro elemental)SULFATO FERROSO 125MG/ML -30ML FC (125-00-56)	8000	L. 11.35	L. 90,800.00
	B03BB0101 ACIDO FOLICO 5 mg	116000	L. 0.11	L. 12,760.00
	B05XA05 MAGNESIO (sulfato heptahidrato) 10% (100mg/mL)(120-00-10)	60	L. 5.75	L. 345.00
	C01AA0501 DIGOXINA 0.25 mg TB (115-04-01)	3000	L. 0.69	L. 2,070.00
	C01DA14 ISOSORBIDE (mononitrato) 20 mg (115-00-03)	1000	L. 1.33	L. 1,334.00
	C03AA03 HIDROCLOROTIAZIDA 25mg (115-03-04)	25000	L. 0.45	L. 11,262.50
	C03CA0101 FUROSEMIDA 40mg (115-03-01)	25410	L. 0.30	L. 7,536.61
	C05AX03 ANESTÉSICO LOCAL + CORTICOSTEROIDE + VENOTÓNICO.	900	L. 32.99	L. 29,691.00
	C07AA05 PROPRANOLOL 40 mg (115-01-02)	30000	L. 0.14	L. 4,140.00
	C07AB0700 BISOPROLOL (fumarato o hemifumarato) 2.5mg	30000	L. 1.65	L. 49,392.00
	C07AB0701 BISOPROLOL (fumarato o hemifumarato) 10mg	36000	L. 1.27	L. 45,720.00
	C09AA0201 ENALAPRIL (maleato) 20mg (115-02-11)	96000	L. 0.19	L. 18,326.40
	D01AC08 KETOCONAZOL 2%	4000	L. 8.90	L. 35,600.00
	D06AX04 POLIMIXINA B 5000 UI. + NEOMICINA 3.5g + BACITRACINA 400 UI	1608	L. 26.40	L. 42,451.20
	D06BA01 SULFADIAZINA DE PLATA 10 mg/g (1%) CREMA TU	117	L. 24.79	L. 2,899.95
REGION DEPARTAMENTAL OLANCHO	D07AC01 BETAMETASONA (valerato) 0.1%	1000	L. 9.95	L. 9,950.00
	D08AC52 CLORHEXIDINA (gluconato) 1.5%+CETRIMIDA 15% galón (165-00-01)	60	L. 264.00	L. 15,840.00
	D08AG02 YODO 10% +polivinil pirrolidona (yodo povidona)	250	L. 40.00	L. 10,000.00
	H02AB0201 DEXAMETASONA (fosfato) 4mg/mL	700	L. 5.70	L. 3,990.00
	J01CA01 AMPICILINA (anhidra o sódica) 1g	900	L. 5.50	L. 4,950.00
	J01CA0400 AMOXICILINA (trihidrato) 250 mg/ 5mL(110-01-34)	16000	L. 15.00	L. 240,000.00
	J01CE09 PENICILINA G PROCAINICA 4,000.000 UI(110-01-25)	14000	L. 10.77	L. 150,780.00
	J01CF0100 DICLOXACILINA (sódica) 125 mg/5mL	2016	L. 21.78	L. 43,908.48
	J01EE0100 TRIMETOPRIM 40 mg + SULFAMETOXAZOL 200mg/5mL (110-01-30)	6000	L. 9.40	L. 56,400.00
	J01EE0101 TRIMETOPRIM 160 mg + SULFAMETOXAZOL 800mg	22000	L. 0.75	L. 16,500.00
	J01GB03 GENTAMICINA 40mg/ml solución inyectable (110-00-02)	1088	L. 3.58	L. 3,895.04
	J01GB0601 AMIKACINA (sulfato) 250mg/mL	600	L. 13.92	L. 8,352.00
	J02AC0102 FLUCONAZOL 150 mg CAP	2000	L. 1.40	L. 2,800.00
	M01AE0100 IBUPROFENO 100mg/5ml	2496	L. 10.88	L. 27,152.49
	M01AE0101 IBUPROFENO 600mg	178700	L. 0.39	L. 69,693.00
	N02AX02 TRAMADOL (clorhidrato) 50mg/mL	200	L. 2.59	L. 518.00
	N02BE0100 ACETAMINOFEN 100mg/mL	1900	L. 16.50	L. 31,350.00
	N02BE0101 ACETAMINOFEN 120mg/5mL (100-00-00)	31000	L. 8.30	L. 257,300.00
	N02BE0102 ACETAMINOFEN TAB 500mg (100-00-01)	200000	L. 0.11	L. 21,720.00

P01AB0100 METRONIDAZOL (benzoato) 125mg/5mL(110-00-01)	2000	L.	9.20	L.	18,405.00
P02CA0301 ALBENDAZOL 200 mg/5mL (110-02-07)	2016	L.	10.82	L.	21,813.12
P03AC0400 PERMETRINA 1 %	2600	L.	28.49	L.	74,074.00
P03AC0401 PERMETRINA 5%	2300	L.	23.09	L.	53,107.00
R03AC0200 SALBUTAMOL 100MCG/DISPARO (130-00-58)	1999	L.	28.52	L.	57,015.27
R03AC0201 SALBUTAMOL 2 mg/5ml FC(130-00-02)	2112	L.	6.88	L.	14,528.24
R06AA0201 DIFENHIDRAMINA (clorhidrato) 10mg/mL	600	L.	17.16	L.	10,296.00
S01AA11 GENTAMICINA (sulfato) 0.3% (150-00-04)	1080	L.	9.65	L.	10,425.35
S01AA30 OXITETRACICLINA (clorhidrato) 5mg/g + POLIMIXINA B (sulfato) 10,000UI/g(145-00-08)	1000	L.	19.05	L.	19,050.00
V07AB0000 AGUA DESTILADA 10 mL (165-04-00)	12000	L.	1.42	L.	17,040.00
Precio Total				L.	2,067,429.00

TOTAL	L.	3,231,699.38
-------	----	--------------

HOSPITAL PUERTO LEMPIRA

Solicitar Número : 296-ANT-ORH-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL PUERTO LEMPIRA	C01CA26 EFEDRINA (sulfato) 25mg/mL (115-05-50)	200	L. 13.10	L. 2,620.00
	N02AB02 MEPERIDINA (clorhidrato) 50 mg/mL	189	L. 95.20	L. 17,992.80
	Precio Total			L. 20,612.80

Solicitar Número : 509-ANT-ORH-ARV-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL PUERTO LEMPIRA	J05AF0100 ZIDOVUDINA 10mg/ml 110-11-03	22	L. 107.45	L. 2,363.83
	J05AF0500 LAMIVUDINA 10mg/ml FC (110-11-04)	1	L. 38.01	L. 38.01
	J05AF0600 ABACAVIR 20 mg/ml FCO	4	L. 161.89	L. 647.57
	J05AF07 TENOFOVIR (disoproxil fumarato) 300mg TB (110-12-08)	60	L. 3.27	L. 196.31
	J05AG0101 NEVIRAPINA 200 mg	120	L. 0.94	L. 113.23
	J05AG0302 EFAVIRENZ 600mg TB (110-11-18)	1710	L. 2.63	L. 4,497.64
	J05AR01 ZIDOVUDINA 300mg + LAMIVUDINA 150mg TB (110-11-07)	3960	L. 2.75	L. 10,890.00
	J05AR06 TENOFOVIR (disoproxil fumarato) 300mg+ EMTRICITABINA 200 mg + EFAVIRENZ 600mg(110-11-29)	4200	L. 5.47	L. 22,972.74
	J05AR1000 LOPINAVIR 80mg + RITONAVIR 20mg/ml (110-11-26)	4	L. 771.14	L. 3,084.58
	J05AR1001 LOPINAVIR 200mg + RITONAVIR 50mg TB (110-11-27)	120	L. 3.54	L. 425.03
Precio Total			L. 45,228.94	

Solicitar Número : 329-ANT-ORH-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL PUERTO LEMPIRA	B02BD02 FACTOR ANTIHEMOFILICO HUMANO (Factor VIII) 250-500UI (130-03-00)	100	#####	L. 198,278.30
	Precio Total			L. 198,278.30

Solicitar Número : 297-ANT-ORH-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL PUERTO LEMPIRA	H01BB02 OXITOCINA 10 UI (150-04-50)	1000	L. 9.00	L. 9,000.00
	Precio Total			L. 9,000.00

Solicitar Número : 351-ANT-ORH-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL PUERTO LEMPIRA	N01AH01 - FENTANILO (citrato) 0.05mg/mL (100-01-00)	25	L. 38.00	L. 950.00
	Precio Total			L. 950.00

TOTAL	L.	274,070.04
-------	----	------------

REGION DEPARTAMENTAL GRACIAS A DIOS

Solicitar Número : 326-ANT-ORD-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
REGION DEPARTAMENTAL GRACIAS A DIOS	H01BB02 OXITOCINA 10 UI (150-04-50)	800	L. 9.00	L. 7,200.00
	J06AA0300 SUERO ANTIOFIDICO polivalente anticoral (155-01-05)	20	L. 647.99	L. 12,959.80
	Precio Total			L. 20,159.80

Solicitar Número : 325-ANT-ORD-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
REGION DEPARTAMENTAL GRACIAS A DIOS	N03AA0201 FENOBARBITAL (sódico) 100 mg TB (120-00-07)	2500	L. 0.42	L. 1,050.00
	N03AA0202 FENOBARBITAL (sodico) 130 mg/2ml	500	L. 234.43	L. 117,215.00
	N05BA01 DIAZEPAM 5mg/mL AM (120-00-01)	280	L. 16.52	L. 4,625.60
	N05BA06 LORAZEPAM 2mg	8000	L. 0.34	L. 2,720.00
	N06AA02 IMIPRAMINA (clorhidrato) 25 mg TB (120-04-05)	10000	L. 0.86	L. 8,558.00
	Precio Total			L. 134,168.60

Solicitar Número : 511-ANT-ORD-BG1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
	A02BA0201 RANITIDINA (clorhidrato) 75 mg/5ml	50	L. 120.77	L. 6,038.50
	A02BC0101 OMEPRAZOL 40 MG/ML .2ML AM(145-00-05)	1500	L. 11.50	L. 17,250.60
	A03BA0300 HIOSCINA (butilbromuro) 10mg	15000	L. 2.32	L. 34,852.50
	A03BA0301 HIOSCINA (butilbromuro) 20mg/mL	10000	L. 5.66	L. 56,600.00
	A03FA0100 METOCLOPRAMIDA 5mg/ml solución inyectable (145-01-01)	1600	L. 4.10	L. 6,560.00
	A03FA0101 METOCLOPRAMIDA 10mg TAB (145-01-00)	18500	L. 0.34	L. 6,339.95
	A10BA02 METFORMINA 850 mg TB (155-00-32)	28290	L. 0.31	L. 8,724.64
	A10BB01 GLIBENCLAMIDA 5 mg TB (155-00-31)	30400	L. 0.12	L. 3,614.56
	A11AA0301 MULTIVITAMINAS ADULTOS (165-00-01)	34000	L. 0.34	L. 11,560.00
	A11AA0302 MULTIVITAMINAS PEDIATRICAS (165-00-00)	1980	L. 30.95	L. 61,281.00
	A11DA0100 TIAMINA (Vitamina B1) (clorhidrato) 100 mg/mL(165-00-03)	600	L. 12.50	L. 7,500.00
	A11HA02 PIRIDOXINA (Vitamina B6) (clorhidrato) 50 mg (165-00-05)	30400	L. 0.31	L. 9,442.24
	A12AA0300 CALCIO (gluconato) 10% (175-02-02)	200	L. 6.84	L. 1,368.00
	A12CB01 ZINC (sulfato) 2mg/mL (145-04-01)	14995	L. 34.50	L. 517,327.50
	B01AC06 ACIDO ACETIL SALICILICO TAB 100mg	25000	L. 0.19	L. 4,750.00
	B02BA0102 VITAMINA K1 (Fitomenadiona) 10mg/1mL AM (130-01-05)	200	L. 4.74	L. 948.00
	B05XA02 SODIO (bicarbonato) 7.5% (equivalente a 0.892meq/mL)	47	L. 41.41	L. 1,946.36
	B05XA05 MAGNESIO (sulfato heptahidrato) 10% (100mg/mL)(120-00-10)	150	L. 5.75	L. 862.50
	C01AA0501 DIGOXINA 0.25 mg TB (115-04-01)	1500	L. 0.69	L. 1,035.00
	C01CA24 ADRENALINA (clorhidrato) 1:1000/1mL (1mg/mL)(115-05-00)	20	L. 5.71	L. 114.24
	C01DA08 ISOSORBIDE (dinitrato) 5 mg (115-00-00)	700	L. 4.99	L. 3,493.00
	C01DA14 ISOSORBIDE (mononitrato) 20 mg (115-00-03)	18500	L. 1.33	L. 24,679.00
	C02AB01 ALFAMETILDOPA 500mg (115-02-01)	11000	L. 2.58	L. 28,380.00
	C03CA0100 FUROSEMIDA 10mg/ml (115-03-02)	1500	L. 1.77	L. 2,655.00
	C05AX03 ANESTÉSICO LOCAL + CORTICOSTEROIDE + VENOTÓNICO.	1000	L. 32.99	L. 32,990.00
	C09AA0200 ENALAPRIL (maleato) 5 mg	2500	L. 1.50	L. 3,750.00
	D01AC08 KETOCONAZOL 2%	400	L. 8.90	L. 3,560.00
	D06BA01 SULFADIAZINA DE PLATA 10 mg/g (1%) CREMA TU	400	L. 24.79	L. 9,914.36
	D07AC01 BETAMETASONA (valerato) 0.1%	3000	L. 9.95	L. 29,850.00
	D08AC52 CLORHEXIDINA (gluconato) 1.5%+CETRIMIDA 15% galón (165-00-01)	40	L. 264.00	L. 10,560.00

REGION DEPARTAMENTAL GRACIAS A DIOS

D08AG02 YODO 10% +polivinil pirrolidona (yodo povidona)	300	L.	40.00	L.	12,000.00
G01AF01 METRONIDAZOL 0.75%	1104	L.	19.75	L.	21,804.00
H02AB0201 DEXAMETASONA (fosfato) 4mg/mL	1700	L.	5.70	L.	9,690.00
H02AB0700 PREDNISONA 5mg TAB	6000	L.	0.27	L.	1,620.00
H02AB0901 HIDROCORTISONA (succinato sódico) 500 mg	1000	L.	44.33	L.	44,330.00
J01AA02 DOXICICLINA (clorhidrato o hclato) 100mg CAP (110-01-75)	4598	L.	0.70	L.	3,218.60
J01CA01 AMPICILINA (anhidra o sódica) 1g	2900	L.	5.50	L.	15,950.00
J01CA0400 AMOXICILINA (trihidrato) 250 mg/ 5mL(110-01-34)	11000	L.	15.00	L.	165,000.00
J01CA0401 AMOXICILINA (trihidrato) 500 mg CP (110-01-40)	50000	L.	0.56	L.	28,090.00
J01CE0101 PENICILINA G CRISTALINA 10,000.000 UI	15000	L.	62.00	L.	930,000.00
J01CE08 PENICILINA G BENZATÍNICA 1,200.000 UI(110-01-26)	18200	L.	4.40	L.	80,080.00
J01CE09 PENICILINA G PROCAÍNICA 4,000.000 UI(110-01-25)	28200	L.	10.77	L.	303,714.00
J01CF0100 DICLOXACILINA (sódica) 125 mg/5mL	2592	L.	21.78	L.	56,453.76
J01CF0101 DICLOXACILINA (sódica) 500 mg	17000	L.	2.35	L.	39,950.00
J01FA0102 ERITROMICINA (etilsuccinato) 250mg/5mL (no estolato)	1800	L.	42.34	L.	76,203.72
J01FA1000 AZITROMICINA (dihidrato) 200mg/5mL(110-01-92)	1000	L.	27.00	L.	27,000.00
J01FF0102 CLINDAMICINA (clorhidrato) 300 mg CAP (110-01-42)	1000	L.	2.80	L.	2,800.00
J01GB03 GENTAMICINA 40mg/ml solución inyectable (110-00-02)	2448	L.	3.58	L.	8,763.84
J01MA0201 CIPROFLOXACINA (clorhidrato) 500 mg TAB (110-01-41)	15000	L.	1.04	L.	15,600.00
J01XE01 NITROFURANTOÍNA 100mg	8000	L.	1.64	L.	13,120.00
J02AC0102 FLUCONAZOL 150 mg CAP	5600	L.	1.40	L.	7,840.00
J05AB0103 ACICLOVIR 400mg (110-09-02)	7500	L.	1.63	L.	12,225.00
M01AE0100 IBUPROFENO 100mg/5ml	4000	L.	28.00	L.	112,000.00
M03BA03 METOCARBAMOL 500 mg tb (120-05-02)	5000	L.	0.53	L.	2,650.00
N01BB0201 LIDOCAINA 2% (equivalente a 20mg/mL); con preservantes(105-01-09)	500	L.	23.00	L.	11,500.00
N01BB0202 LIDOCAINA 2% (equivalente a 20mg/mL); sin preservantes derivados del parabeno)	500	L.	23.00	L.	11,500.00
N02AX02 TRAMADOL (clorhidrato) 50mg/mL	1500	L.	2.59	L.	3,885.00
N03AG0101 VALPROATO (sódico) 200 mg/mL (120-00-52)	210	L.	40.78	L.	8,563.80
N03AG0102 VALPROATO (sódico) 500 mg (120-00-53)	800	L.	2.18	L.	1,740.80
N07CA0000 DIMENHIDRINATO 25mg	800	L.	4.71	L.	3,768.00
P01AB0100 METRONIDAZOL (benzoato) 125mg/5mL(110-00-01)	8000	L.	9.20	L.	73,620.00
P03AC0400 PERMETRINA 1 %	2000	L.	28.49	L.	56,980.00
R01AD01 BECLOMETASONA (dipropionato) 50mcg/disparo nasal	1920	L.	65.55	L.	125,856.01
R03AC0200 SALBUTAMOL 100MCG/DISPARO (130-00-58)	2150	L.	28.52	L.	61,322.09
R03AC0201 SALBUTAMOL 2 mg/5ml FC(130-00-02)	3456	L.	6.88	L.	23,773.48
R03AC0202 SALBUTAMOL (sulfato) 5 mg/mL (0.5%) FC (130-00-03)	1968	L.	19.44	L.	38,257.92
R06AA0200 DIFENHIDRAMINA 2.5mg/ml S.O	4128	L.	7.84	L.	32,358.98
R06AX1300 LORATADINA 1 mg/mL(170-00-08)	3000	L.	10.50	L.	31,500.00
S01AA01 CLORANFENICOL 0.5% Colirio (150-00-01)	500	L.	13.86	L.	6,930.00
S01AA11 GENTAMICINA (sulfato) 0.3% (150-00-04)	2160	L.	9.65	L.	20,850.70
S01AA30 OXITETRACICLINA (clorhidrato) 5mg/g + POLIMIXINA B (sulfato) 10,000UI/g(145-00-08)	4000	L.	19.05	L.	76,200.00
V07AB0000 AGUA DESTILADA 10 mL (165-04-00)	10100	L.	1.42	L.	14,342.00
Precio Total				L.	3,500,999.00

TOTAL	L.	3,655,327.40
-------	----	--------------

HOSPITAL SAN MARCOS DE OCOTEPEQUE

Solicitar Número : 578-ANT-ORH-BG1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL SAN MARCOS DE OCOTEPEQUE	A03BA01 ATROPINA (SULFATO) 1mg/ml solución inyectable (145-02-02)	50	L. 5.20	L. 260.00
	N04BA02 LEVODOPA 250mg + carbidopa 25 mg (120-02-01)	870	L. 8.63	L. 7,508.10
	R03BB0101 IPRATROPIO (bromuro) 250 mcg/mL FC (130-00-09)	200	L. 21.66	L. 4,332.00

Precio Total			L. 12,100.10
---------------------	--	--	---------------------

TOTAL	L. 12,100.10
-------	--------------

HOSPITAL SAN FRANCISCO

Solicitar Número : 366-ANT-ORH-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL SAN FRANCISCO	N01AH01 - FENTANILO (citrato) 0.05mg/mL (100-01-00)	50	L. 38.00	L. 1,900.00
	Precio Total			L. 1,900.00

Solicitar Número : 365-ANT-ORH-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL SAN FRANCISCO	N01AX10 PROPOFOL+E.D.T.A. 1% (equivalente a 10mg/mL).(105-00-08)	269	L. 52.85	L. 14,216.84
	Precio Total			L. 14,216.84

Solicitar Número : 385-ANT-ORH-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL SAN FRANCISCO	B03XA0101 ERITROPOYETINA alfa RECOMBINANTE HUMANA 2,000 UI.	1500	L. 87.50	L. 131,250.00
	Precio Total			L. 131,250.00

TOTAL	L. 147,366.84
-------	---------------

HOSPITAL SAN FELIPE

Solicitar Número : 402-ANT-ORH-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL SAN FELIPE	A10AC01 INSULINA ISOFANICA HUMANA NPH 100 UI/ml (155-00-01)	5000	L. 68.63	L. 343,169.53
	Precio Total			L. 343,169.50

Solicitar Número : 574-ANT-ORH-BG1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL SAN FELIPE	A03FA0100 METOCLOPRAMIDA 5mg/ml solución inyectable (145-01-01)	4000	L. 4.10	L. 16,400.00
	A10BA02 METFORMINA 850 mg TB (155-00-32)	227130	L. 0.31	L. 70,046.89
	A10BB01 GLIBENCLAMIDA 5 mg TB (155-00-31)	300000	L. 0.12	L. 35,670.00
	C03AA03 HIDROCLOROTIAZIDA 25mg (115-03-04)	100000	L. 0.45	L. 45,050.00
	C03CA0101 FUROSEMIDA 40mg (115-03-01)	50000	L. 0.30	L. 14,830.00
	C07AA05 PROPRANOLOL 40 mg (115-01-02)	30000	L. 0.14	L. 4,140.00
	C08CA01 AMLODIPINO (besilato) 10mg	40000	L. 0.20	L. 8,064.00
	C09AA0201 ENALAPRIL (maleato) 20mg (115-02-11)	72000	L. 0.19	L. 13,744.80
	C10AA0501 ATORVASTATINA 40mg	15800	L. 0.60	L. 9,480.00
	C10AA0501 ATORVASTATINA 40mg	84210	L. 1.12	L. 93,969.95
	J01CE08 PENICILINA G BENZATÍNICA 1,200.000 UI(110-01-26)	600	L. 4.40	L. 2,640.00
	J01CE09 PENICILINA G PROCAINICA 4,000.000 UI(110-01-25)	200	L. 10.77	L. 2,154.00
	J01EE0101 TRIMETOPRIM 160 mg + SULFAMETOXAZOL 800mg	10000	L. 0.75	L. 7,500.00
	J01FA1000 AZITROMICINA (dihidrato) 200mg/5mL(110-01-92)	500	L. 27.00	L. 13,500.00
	M01AE0100 IBUPROFENO 100mg/5ml	160	L. 10.88	L. 1,740.54
	N02BE0101 ACETAMINOFEN 120mg/5mL (100-00-00)	500	L. 8.30	L. 4,150.00
	N02BE0102 ACETAMINOFEN TAB 500mg (100-00-01)	80000	L. 0.11	L. 8,688.00

	P02CA0301 ALBENDAZOL 200 mg/5mL (110-02-07)	112	L. 10.82	L. 1,211.84
	R03AC0200 SALBUTAMOL 100MCG/DISPARO (130-00-58)	500	L. 28.52	L. 14,260.95
	R03BB0100 IPRATROPIO (bromuro) 20 mcg/disparo(130-00-10)	200	L. 54.96	L. 10,992.00
	R06AA0200 DIFENHIDRAMINA 2.5mg/ml S.O	400	L. 7.25	L. 2,899.56
	Precio Total			L. 381,132.50

Solicitar Número : 384-ANT-ORH-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL SAN FELIPE	N01AH01 - FENTANILO (citrato) 0.05mg/mL (100-01-00)	90	L. 38.00	L. 3,420.00
	Precio Total			L. 3,420.00

Solicitar Número : 408-ANT-ORH-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL SAN FELIPE	L01BC06 CAPECITABINE 500 mg TB (175-00-45)	37940	L. 37.20	L. 1,411,368.00
	Precio Total			L. 1,411,368.00

TOTAL L. 2,139,090.00

REGION DEPARTAMENTAL OCOTEPEQUE

Solicitar Número : 573-ANT-ORD-BG1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
	A02BA0200 RANITIDINA (clorhidato) 25mg/mL AM (145-00-02)	6125	L. 1.91	L. 11,680.99
	A03BA0300 HIOSCINA (butilbromuro) 10mg	5010	L. 1.98	L. 9,930.82
	A03BA0301 HIOSCINA (butilbromuro) 20mg/mL	1300	L. 5.66	L. 7,358.00
	A10BA02 METFORMINA 850 mg TB (155-00-32)	36000	L. 0.31	L. 11,102.40
	A10BB01 GLIBENCLAMIDA 5 mg TB (155-00-31)	25000	L. 0.12	L. 2,972.50
	A11AA0302 MULTIVITAMINAS PEDIATRICAS (165-00-00)	1800	L. 30.95	L. 55,710.00
	A11HA02 PIRIDOXINA (Vitamina B6) (clorhidrato) 50 mg (165-00-05)	400	L. 0.31	L. 124.24
	A12CB01 ZINC (sulfato) 2mg/mL (145-04-01)	3648	L. 34.50	L. 125,856.00
	B03AA0702 HIERRO (sulfato) 125mg/ml (equivalente a 25mg de hierro elemental)SULFATO FERROSO 125MG/ML -30ML FC (125-00-56)	3000	L. 11.35	L. 34,050.00
	B03BB0100 ACIDO FOLICO 1 mg (125-00-00)	56000	L. 0.14	L. 7,728.00
	B03BB0101 ACIDO FOLICO 5 mg	25000	L. 0.11	L. 2,750.00
	C01AA0501 DIGOXINA 0.25 mg TB (115-04-01)	1300	L. 0.69	L. 897.00
	C01CA24 ADRENALINA (clorhidrato) 1:1000/1mL (1mg/mL)(115-05-00)	200	L. 5.71	L. 1,142.40
	C01DA08 ISOSORBIDE (dinitrato) 5 mg (115-00-00)	700	L. 4.99	L. 3,493.00
	C02AB01 ALFAMETILDOPA 500mg (115-02-01)	25000	L. 2.58	L. 64,500.00
	C03CA0100 FUROSEMIDA 10mg/ml (115-03-02)	500	L. 1.77	L. 885.00
	C07AA05 PROPRANOLOL 40 mg (115-01-02)	6000	L. 0.14	L. 828.00
	C07AB0700 BISOPROLOL (fumarato o hemifumarato) 2.5mg	3000	L. 1.65	L. 4,939.20
	C07AB0701 BISOPROLOL (fumarato o hemifumarato) 10mg	800	L. 1.27	L. 1,016.00
	C09AA0201 ENALAPRIL (maleato) 20mg (115-02-11)	88000	L. 0.19	L. 16,799.20
	D01AC08 KETOCONAZOL 2%	100	L. 8.90	L. 890.00
	D06AX04 POLIMIXINA B 5000 UI. + NEOMICINA 3.5g + BACITRACINA 400 UI	65	L. 26.40	L. 1,716.00
	D06BA01 SULFADIAZINA DE PLATA 10 mg/g (1%) CREMA TU	15	L. 24.79	L. 371.79
	D07AC01 BETAMETASONA (valerato) 0.1%	100	L. 9.95	L. 995.00
	D08AG02 YODO 10% +polivinil pirrolidona (yodo povidona)	90	L. 40.00	L. 3,600.00
	H02AB0201 DEXAMETASONA (fosfato) 4mg/mL	3600	L. 5.70	L. 20,520.00
	J01CA01 AMPICILINA (anhidra o sódica) 1g	250	L. 5.50	L. 1,375.00
	J01CA0401 AMOXICILINA (trihidrato) 500 mg CP (110-01-40)	40000	L. 0.56	L. 22,472.00
	J01CE08 PENICILINA G BENZATÍNICA 1,200.000 UI(110-01-26)	500	L. 4.40	L. 2,200.00
	J01CF0100 DICLOXACILINA (sódica) 125 mg/5mL	288	L. 21.78	L. 6,272.64

REGION DEPARTAMENTAL OCOTEPEQUE

J01EE0101 TRIMETOPRIM 160 mg + SULFAMETOXAZOL 800mg	14000	L.	0.75	L.	10,500.00
J01FA0102 ERITROMICINA (etilsuccinato) 250mg/5mL (no estolato)	1080	L.	42.34	L.	45,722.23
J01GB03 GENTAMICINA 40mg/ml solución inyectable (110-00-02)	544	L.	3.58	L.	1,947.52
J01XE01 NITROFURANTOÍNA 100mg	2000	L.	1.64	L.	3,280.00
J02AC0102 FLUCONAZOL 150 mg CAP	2000	L.	1.40	L.	2,800.00
J05AB0103 ACICLOVIR 400mg (110-09-02)	500	L.	1.63	L.	815.00
M01AE0100 IBUPROFENO 100mg/5ml	1440	L.	10.88	L.	15,664.89
M01AE0101 IBUPROFENO 600mg	52000	L.	0.39	L.	20,280.00
N02BE0100 ACETAMINOFEN 100mg/mL	1300	L.	16.50	L.	21,450.00
N02BE0102 ACETAMINOFEN TAB 500mg (100-00-01)	85000	L.	0.11	L.	9,231.00
P01AB02 TINIDAZOL 500mg (110-00-52)	3000	L.	1.11	L.	3,327.30
R01AD01 BECLOMETASONA (dipropionato) 50mcg/disparo nasal	160	L.	65.55	L.	10,488.00
R03AC0200 SALBUTAMOL 100MCG/DISPARO (130-00-58)	400	L.	28.52	L.	11,408.76
R03AC0202 SALBUTAMOL (sulfato) 5 mg/mL (0.5%) FC (130-00-03)	336	L.	19.44	L.	6,531.84
R03BB0100 IPRATROPIO (bromuro) 20 mcg/disparo(130-00-10)	1200	L.	54.96	L.	65,952.00
R06AX1300 LORATADINA 1 mg/mL(170-00-08)	7500	L.	10.50	L.	78,750.00
S01AA01 CLORANFENICOL 0.5% Colirio (150-00-01)	900	L.	13.86	L.	12,474.00
S01AA30 OXITETRACICLINA (clorhidrato) 5mg/g + POLIMIXINA B (sulfato) 10,000UI/g(145-00-08)	1180	L.	19.05	L.	22,479.00
V07AB0000 AGUA DESTILADA 10 mL (165-04-00)	5000	L.	1.42	L.	7,100.00
Precio Total				L.	774,376.60

Solicitar Número : 179-ANT-ORD-BI-2018 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	recio Unitario	Precio Total
REGION DEPARTAMENTAL OCOTEPEQUE	A07CA00 SALES DE REHIDRATAcion ORAL (145-04-00)	25000	L. 2.39	L. 59,750.00
	Precio Total			L. 59,750.00

Solicitar Número : 400-ANT-ORD-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	recio Unitario	Precio Total
REGION DEPARTAMENTAL OCOTEPEQUE	H01BB02 OXITOCINA 10 UI (150-04-50)	200	L. 9.00	L. 1,800.00
	Precio Total			L. 1,800.00

Solicitar Número : 401-ANT-ORD-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	recio Unitario	Precio Total
REGION DEPARTAMENTAL OCOTEPEQUE	N03AA0201 FENOBARBITAL (sódico) 100 mg TB (120-00-07)	12400	L. 0.42	L. 5,208.00
	N05BA01 DIAZEPAM 5mg/mL AM (120-00-01)	365	L. 16.52	L. 6,029.80
	N05BA06 LORAZEPAM 2mg	1000	L. 0.34	L. 340.00
	N06AA02 IMIPRAMINA (clorhidrato) 25 mg TB (120-04-05)	4000	L. 0.86	L. 3,423.20
	N06AA09 AMITRIPTILINA (clorhidrato) 25 mg (120-04-01)	2000	L. 0.39	L. 776.00
	Precio Total			L. 15,777.00

Solicitar Número : 206-ANT-ORD-BI-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	recio Unitario	Precio Total
REGION DEPARTAMENTAL OCOTEPEQUE	A07CA00 SALES DE REHIDRATAcion ORAL (145-04-00)	25000	L. 2.39	L. 59,750.00
	B05BB0200 DEXTROSA + CLORURO DE SODIO 5%+0.3% 250ml	900	L. 13.90	L. 12,510.00
	B05BB0202 DEXTROSA + CLORURO DE SODIO 5%+0.45% 500ml (165-01-17)	300	L. 15.34	L. 4,602.00
	B05BB0205 DEXTROSA + CLORURO DE SODIO 5%+0.9% 500ml (165-01-20)	1020	L. 15.70	L. 16,014.00
	B05BB0206 LACTATO DE SODIO + ELECTROLITOS SOL HARTMAN 1000ml (165-01-22)	1008	L. 18.00	L. 18,144.00
	B05XA0300 SODIO (cloruro) 0.45% en 500 mL(165-01-01)	192	L. 12.00	L. 2,304.00
	B05XA0303 SODIO (cloruro) 0.9% en 500 mL(165-01-03)	504	L. 11.07	L. 5,579.28
	Precio Total			L. 118,903.30

TOTAL	L.	970,606.90
-------	----	------------

HOSPITAL DE OCCIDENTE

Solicitar Número : 390-ANT-ORH-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL DE OCCIDENTE	B03XA0101 ERITROPOYETINA alfa RECOMBINANTE HUMANA 2,000 UI.	1800	L. 87.50	L. 157,500.00
	Precio Total			L. 157,500.00

Solicitar Número : 354-ANT-ORH-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL DE OCCIDENTE	N01AX10 PROPOFOL+E.D.T.A. 1% (equivalente a 10mg/mL).(105-00-08)	430	L. 52.85	L. 22,725.80
	Precio Total			L. 22,725.80

Solicitar Número : 355-ANT-ORH-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL DE OCCIDENTE	N01AH01 - FENTANILO (citrato) 0.05mg/mL (100-01-00)	350	L. 38.00	L. 13,300.00
	Precio Total			L. 13,300.00

TOTAL	L.	193,525.80
-------	----	------------

TOTAL DIA	L.	14,920,041.22
------------------	----	----------------------

REGION METROPOLITANA TEGUCIGALPA

Solicitar Número : 550-ANT-ORD-BG1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
REGION METROPOLITANA TEGUCIGALPA	J04AC0100 ISONIAZIDA 100mg (110-08-02)	30000	L. 0.21	L. 6,414.00
	J04AK02 ETAMBUTOL (clorhidrato) 400mg (110-08-01)	2050	L. 0.56	L. 1,148.00
	J04AM0200 RIFAMPICINA 150mg + ISONIAZIDA 150 mg TB (110-08-07)	21000	L. 0.78	L. 16,430.40
	J04AM0601 RIFAMPICINA 150mg + ISONIAZIDA 75mg + PIRAZINAMIDA 400mg + Etambutol 275 mg	23996	L. 1.43	L. 34,213.50
	Precio Total			L. 58,205.90

TOTAL	L.	58,205.90
-------	----	-----------

REGION DEPARTAMENTAL ISLAS DE LA BAHIA

Solicitar Número : 534-ANT-ORD-BG1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
	A02BA0200 RANITIDINA (clorhidato) 25mg/mL AM (145-00-02)	50	L. 1.91	L. 95.35
	A03BA0300 HIOSCINA (butilbromuro) 10mg	3000	L. 2.32	L. 6,970.50
	A03BA0301 HIOSCINA (butilbromuro) 20mg/mL	100	L. 5.66	L. 566.00
	A03FA0100 METOCLOPRAMIDA 5mg/ml solución inyectable (145-01-01)	400	L. 4.10	L. 1,640.00
	A03FA0101 METOCLOPRAMIDA 10mg TAB (145-01-00)	1000	L. 0.34	L. 342.70
	A10BB01 GLIBENCLAMIDA 5 mg TB (155-00-31)	30000	L. 0.12	L. 3,567.00
	A11AA0301 MULTIVITAMINAS ADULTOS (165-00-01)	10000	L. 0.34	L. 3,400.00
	A11AA0302 MULTIVITAMINAS PEDIATRICAS (165-00-00)	2025	L. 30.95	L. 62,673.75

REGION DEPARTAMENTAL ISLAS DE LA BAHIA

A11DA0100 TIAMINA (Vitamina B1) (clorhidrato) 100 mg/mL(165-00-03)	200	L.	12.50	L.	2,500.00
A11HA02 PIRIDOXINA (Vitamina B6) (clorhidrato) 50 mg (165-00-05)	300	L.	0.31	L.	93.18
A12AA0300 CALCIO (gluconato) 10% (175-02-02)	100	L.	6.84	L.	684.00
A12AX00 CALCIO (carbonato) 600mg (elemental) + VITAMINA D 200 UI (125-04-02)	2500	L.	0.77	L.	1,925.00
A12CB01 ZINC (sulfato) 2mg/mL (145-04-01)	75	L.	34.50	L.	2,587.50
B01AC06 ACIDO ACETIL SALICILICO TAB 100mg	40000	L.	0.19	L.	7,600.00
B02BA0102 VITAMINA K1 (Fitomenadiona) 10mg/1mL AM (130-01-05)	200	L.	4.74	L.	948.00
B03AA0701 HIERRO (sulfato) 300mg (equivalente a 60mg de hierro elemental) SULFATO FERROSO 300 mg.	80000	L.	0.12	L.	9,600.00
B03AA0702 HIERRO (sulfato) 125mg/ml (equivalente a 25mg de hierro elemental)SULFATO FERROSO 125MG/ML -30ML FC (125-00-56)	500	L.	11.35	L.	5,675.00
B03BB0100 ACIDO FOLICO 1 mg (125-00-00)	15000	L.	0.14	L.	2,070.00
B03BB0101 ACIDO FOLICO 5 mg	20000	L.	0.14	L.	2,800.00
C01AA0501 DIGOXINA 0.25 mg TB (115-04-01)	300	L.	0.69	L.	207.00
C01DA08 ISOSORBIDE (dinitrato) 5 mg (115-00-00)	200	L.	4.99	L.	998.00
C03AA03 HIDROCLOROTIAZIDA 25mg (115-03-04)	7000	L.	0.45	L.	3,153.50
C03CA0100 FUROSEMIDA 10mg/ml (115-03-02)	400	L.	1.77	L.	708.00
C03CA0101 FUROSEMIDA 40mg (115-03-01)	6000	L.	0.30	L.	1,779.60
C05AX03 ANESTÉSICO LOCAL + CORTICOSTEROIDE + VENOTÓNICO.	1500	L.	32.99	L.	49,485.00
C07AA05 PROPRANOLOL 40 mg (115-01-02)	6000	L.	0.14	L.	828.00
C07AB0700 BISOPROLOL (fumarato o hemifumarato) 2.5mg	20250	L.	1.65	L.	33,339.60
C07AB0701 BISOPROLOL (fumarato o hemifumarato) 10mg	21000	L.	1.27	L.	26,670.00
C09AA0200 ENALAPRIL (maleato) 5 mg	23700	L.	1.50	L.	35,550.00
C09AA0201 ENALAPRIL (maleato) 20mg (115-02-11)	23000	L.	0.19	L.	4,390.70
D01AC08 KETOCONAZOL 2%	1500	L.	8.90	L.	13,350.00
D06AX04 POLIMIXINA B 5000 UI. + NEOMICINA 3.5g + BACITRACINA 400 UI	504	L.	26.40	L.	13,305.60
D06BA01 SULFADIAZINA DE PLATA 10 mg/g (1%) CREMA TU	50	L.	24.79	L.	1,239.30
D07AC01 BETAMETASONA (valerato) 0.1%	700	L.	9.95	L.	6,965.00
D08AC52 CLORHEXIDINA (gluconato) 1.5%+CETRIMIDA 15% galón (165-00-01)	12	L.	264.00	L.	3,168.00
G01AF01 METRONIDAZOL 0.75%	240	L.	19.75	L.	4,740.00
H02AB0201 DEXAMETASONA (fosfato) 4mg/mL	700	L.	5.70	L.	3,990.00
H02AB0700 PREDNISONA 5mg TAB	3000	L.	0.27	L.	810.00
H02AB0701 PREDNISONA 50mg TAB	1500	L.	1.48	L.	2,221.20
J01CA01 AMPICILINA (anhidra o sódica) 1g	200	L.	5.50	L.	1,100.00
J01CA0400 AMOXICILINA (trihidrato) 250 mg/ 5mL(110-01-34)	600	L.	15.00	L.	9,000.00
J01CA0401 AMOXICILINA (trihidrato) 500 mg CP (110-01-40)	60000	L.	0.56	L.	33,708.00
J01CE08 PENICILINA G BENZATÍNICA 1,200.000 UI(110-01-26)	1200	L.	4.40	L.	5,280.00
J01CE09 PENICILINA G PROCAÍNICA 4,000.000 UI(110-01-25)	1000	L.	10.77	L.	10,770.00
J01CF0100 DICLOXACILINA (sódica) 125 mg/5mL	576	L.	21.78	L.	12,545.28
J01CF0101 DICLOXACILINA (sódica) 500 mg	20000	L.	2.35	L.	47,000.00
J01CR0200 AMOXICILINA (trihidrato) 250mg + Acido Clavulánico (como clavulanato de potasio) 62.5mg/5mL (110-01-94)	1040	L.	63.36	L.	65,897.21
J01CR0201 AMOXICILINA (trihidrato) 875 mg + Acido Clavulanico (clavulanato de potasio) 125 mg.	9900	L.	3.98	L.	39,402.00
J01EE0100 TRIMETOPRIM 40 mg + SULFAMETOXAZOL 200mg/5mL (110-01-30)	500	L.	9.40	L.	4,700.00
J01EE0101 TRIMETOPRIM 160 mg + SULFAMETOXAZOL 800mg	10000	L.	0.75	L.	7,500.00
J01FA0102 ERITROMICINA (etilsuccinato) 250mg/5mL (no estolato)	1080	L.	42.34	L.	45,727.20
J01FA1000 AZITROMICINA (dihidrato) 200mg/5mL(110-01-92)	200	L.	27.00	L.	5,400.00
J01GB03 GENTAMICINA 40mg/ml solución inyectable (110-00-02)	1080	L.	3.58	L.	3,866.40
J01GB0601 AMIKACINA (sulfato) 250mg/mL	50	L.	13.92	L.	696.00
J01MA0201 CIPROFLOXACINA (clorhidrato) 500 mg TAB (110-01-41)	15000	L.	1.04	L.	15,600.00
J01XE01 NITROFURANTOÍNA 100mg	300	L.	1.64	L.	492.00
J02AC0102 FLUCONAZOL 150 mg CAP	1000	L.	1.40	L.	1,400.00
J05AB0103 ACICLOVIR 400mg (110-09-02)	1000	L.	1.63	L.	1,630.00
M01AE0100 IBUPROFENO 100mg/5ml	2000	L.	28.00	L.	56,000.00
M01AE0101 IBUPROFENO 600mg	60000	L.	0.39	L.	23,400.00
M03BA03 METOCARBAMOL 500 mg tb (120-05-02)	7000	L.	0.53	L.	3,710.00
N02BE0100 ACETAMINOFEN 100mg/mL	500	L.	16.50	L.	8,250.00
N02BE0101 ACETAMINOFEN 120mg/5mL (100-00-00)	4000	L.	8.30	L.	33,200.00

N02BE0102 ACETAMINOFEN TAB 500mg (100-00-01)	100000	L.	0.11	L.	10,860.00
P01AB0100 METRONIDAZOL (benzoato) 125mg/5mL(110-00-01)	1900	L.	9.20	L.	17,484.75
P01AB02 TINIDAZOL 500mg (110-00-52)	10000	L.	1.11	L.	11,091.00
P02CA0301 ALBENDAZOL 200 mg/5mL (110-02-07)	504	L.	10.82	L.	5,453.28
P03AC0400 PERMETRINA 1 %	100	L.	28.49	L.	2,849.00
R03AC0200 SALBUTAMOL 100MCG/DISPARO (130-00-58)	500	L.	28.52	L.	14,260.95
R03AC0201 SALBUTAMOL 2 mg/5ml FC(130-00-02)	1248	L.	6.88	L.	8,584.87
R03AC0202 SALBUTAMOL (sulfato) 5 mg/mL (0.5%) FC (130-00-03)	576	L.	19.44	L.	11,197.44
R06AA0200 DIFENHIDRAMINA 2.5mg/ml S.O	1344	L.	7.25	L.	9,742.52
R06AA0203 DIFENHIDRAMINA 50 MG CAP	11000	L.	0.35	L.	3,850.00
R06AX1300 LORATADINA 1 mg/mL(170-00-08)	800	L.	10.50	L.	8,400.00
S01AA01 CLORANFENICOL 0.5% Colirio (150-00-01)	263	L.	13.86	L.	3,645.18
S01AA11 GENTAMICINA (sulfato) 0.3% (150-00-04)	200	L.	9.65	L.	1,930.62
S01AA30 OXITETRACICLINA (clorhidrato) 5mg/g + POLIMIXINA B (sulfato) 10,000UI/g(145-00-08)	100	L.	19.05	L.	1,905.00
V07AB0000 AGUA DESTILADA 10 mL (165-04-00)	500	L.	1.42	L.	710.00
Precio Total				L.	870,875.10

Solicitar Número : 331-ANT-ORD-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
REGION DEPARTAMENTAL ISLAS DE LA BAHIA	A10AC01 INSULINA ISOFANICA HUMANA NPH 100 UI/ml (155-00-01)	340	L. 68.63	L. 23,335.53
	Precio Total			L. 23,335.53

Solicitar Número : 190-ANT-ORD-BI-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
REGION DEPARTAMENTAL ISLAS DE LA BAHIA	A07CA00 SALES DE REHIDRATAACION ORAL (145-04-00)	3000	L. 2.39	L. 7,170.00
	Precio Total			L. 7,170.00

Solicitar Número : 177-ANT-ORD-BI-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
REGION DEPARTAMENTAL ISLAS DE LA BAHIA	A07CA00 SALES DE REHIDRATAACION ORAL (145-04-00)	3000	L. 2.39	L. 7,170.00
	Precio Total			L. 7,170.00

Solicitar Número : 330-ANT-ORD-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
REGION DEPARTAMENTAL ISLAS DE LA BAHIA	N03AA0201 FENOBARBITAL (sódico) 100 mg TB (120-00-07)	2000	L. 0.42	L. 840.00
	N05BA01 DIAZEPAM 5mg/mL AM (120-00-01)	195	L. 16.52	L. 3,221.40
	N06AA02 IMIPRAMINA (clorhidrato) 25 mg TB (120-04-05)	2000	L. 0.86	L. 1,711.60
	N06AA09 AMITRIPTILINA (clorhidrato) 25 mg (120-04-01)	1620	L. 0.39	L. 628.56
	Precio Total			L. 6,401.56

TOTAL L. 914,952.19

HOSPITAL DE ROATAN

Solicitar Número : 195-ANT-ORH-BI-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL DE ROATAN	MQB-I11-00 Hoja de bisturí num 11x100	5000	L. 0.97	L. 4,850.00
	MQB-I15-00 Hoja de bisturí num 15x100	5000	L. 0.97	L. 4,850.00
	MQB-I21-00 Hoja de bisturí num 21x100	5000	L. 0.97	L. 4,850.00
	MQB-I22-00 Hoja de bisturí num 22x100	5000	L. 0.97	L. 4,850.00
	MQB-I23-00 Hoja de bisturí num 23x100	5000	L. 0.97	L. 4,850.00
	MQC-026-00 CRÓMICO 0 AG. RED. 26 MM	240	L. 19.00	L. 4,560.00
	MQC-126-00 CRÓMICO 1 AG. RED. 26 MM	240	L. 19.00	L. 4,560.00
	MQN-224-00 NYLON 2/0 3/8 CIRCULO DE 24 MM a 26 MM	480	L. 12.00	L. 5,760.00
	MQS-024-2/0 SEDA 2/0 AG. CURVA CORTANTE 24 MM	240	L. 12.00	L. 2,880.00
	MQS-026-00 SEDA 0 AG. CURVA REDONDA 26 MM	240	L. 12.00	L. 2,880.00
	MQS-C30-01 SEDA 1 AG. CURVA CORTANTE 30 MM	240	L. 12.00	L. 2,880.00
	MQS-J-2/0 SEDA 2/0 AG. CURVA REDONDA 26MM	240	L. 12.00	L. 2,880.00
	MQS-J-3/0 SEDA 3/0 AG. CURVA REDONDA 26 MM	240	L. 12.00	L. 2,880.00
	MQS-JC-3/0 SEDA 3/0 AG. CURVA CORTANTE 24 MM	240	L. 12.00	L. 2,880.00
	MQS-R01-00 SEDA 1 AG. Recta cortante	240	L. 12.00	L. 2,880.00
	MQS-R02-00 SEDA AG RECTA 2/0 DE 60 MM	240	L. 12.00	L. 2,880.00
	MQS-R03-00 SEDA RECTA 3/0 DE 60 MM	240	L. 12.00	L. 2,880.00
		Precio Total		

Solicitar Número : 388-ANT-ORH-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL DE ROATAN	B03XA0101 ERITROPOYETINA alfa RECOMBINANTE HUMANA 2,000 UI.	700	L. 87.50	L. 61,250.00
	Precio Total			L. 61,250.00

Solicitar Número : 306-ANT-ORH-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL DE ROATAN	C01CA26 EFEDRINA (sulfato) 25mg/mL (115-05-50)	150	L. 13.10	L. 1,965.00
	Precio Total			L. 1,965.00

Solicitar Número : 483-ANT-ORH-ARV-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL DE ROATAN	J05AG0302 EFAVIRENZ 600mg TB (110-11-18)	2940	L. 2.67	L. 7,849.80
	J05AR01 ZIDOVUDINA 300mg + LAMIVUDINA 150mg TB (110-11-07)	7380	L. 2.08	L. 15,345.97
	J05AR06 TENOFOVIR (disoproxil fumarato) 300mg+ EMTRICITABINA 200 mg + EFAVIRENZ 600mg(110-11-29)	810	L. 5.47	L. 4,430.46
	Precio Total			L. 27,626.23

Solicitar Número : 572-ANT-ORH-BG1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL DE ROATAN	D06BA01 SULFADIAZINA DE PLATA 10 mg/g (1%) CREMA TU	50	L. 24.79	L. 1,239.30
	M04AA0101 ALOPURINOL 300mg (100-04-00)	3000	L. 0.45	L. 1,346.40
	P01BA02 HIDROXICLOROQUINA (base) 310mg (170-01-02)	300	L. 5.65	L. 1,695.00
	R03DA05 AMINOFILINA 250mg (130-00-00)	50	L. 11.19	L. 559.30
	Precio Total			L. 4,840.00

Solicitar Número : 205-ANT-ORH-BI-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL DE ROATAN	B05BB0206 LACTATO DE SODIO + ELECTROLITOS SOL HARTMAN 1000ml (165-01-22)	3006	L. 18.00	L. 54,108.00
	Precio Total			L. 54,108.00

TOTAL	L. 214,839.23
-------	---------------

REGION DEPARTAMENTAL EL PARAISO

Solicitar Número : 539-ANT-ORD-BG1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
	A02BA0200 RANITIDINA (clorhidato) 25mg/mL AM (145-00-02)	450	L. 1.91	L. 858.20
	A03BA0300 HIOSCINA (butilbromuro) 10mg	9000	L. 2.32	L. 20,911.50
	A03BA0301 HIOSCINA (butilbromuro) 20mg/mL	200	L. 5.66	L. 1,132.00
	A03FA0100 METOCLOPRAMIDA 5mg/ml solución inyectable (145-01-01)	400	L. 4.10	L. 1,640.00
	A03FA0101 METOCLOPRAMIDA 10mg TAB (145-01-00)	7000	L. 0.34	L. 2,398.90
	A10BA02 METFORMINA 850 mg TB (155-00-32)	20800	L. 0.31	L. 6,414.72
	A10BB01 GLIBENCLAMIDA 5 mg TB (155-00-31)	29100	L. 0.12	L. 3,459.99
	A11AA0301 MULTIVITAMINAS ADULTOS (165-00-01)	42000	L. 0.34	L. 14,280.00
	A11AA0302 MULTIVITAMINAS PEDIATRICAS (165-00-00)	6500	L. 30.95	L. 201,175.00
	A11DA0100 TIAMINA (Vitamina B1) (clorhidrato) 100 mg/mL(165-00-03)	100	L. 12.50	L. 1,250.00
	A11HA02 PIRIDOXINA (Vitamina B6) (clorhidrato) 50 mg (165-00-05)	200	L. 0.31	L. 62.12
	B01AC06 ACIDO ACETIL SALICILICO TAB 100mg	43000	L. 0.19	L. 8,170.00
	B02BA0102 VITAMINA K1 (Fitomenadiona) 10mg/1mL AM (130-01-05)	100	L. 4.74	L. 474.00
	B03AA0701 HIERRO (sulfato) 300mg (equivalente a 60mg de hierro elemental) SULFATO FERROSO 300 mg.	83300	L. 0.12	L. 9,996.00
	B03AA0702 HIERRO (sulfato) 125mg/ml (equivalente a 25mg de hierro elemental)SULFATO FERROSO 125MG/ML -30ML FC (125-00-56)	6200	L. 11.35	L. 70,370.00
	B03BB0100 ACIDO FOLICO 1 mg (125-00-00)	125000	L. 0.14	L. 17,250.00
	B05XA05 MAGNESIO (sulfato heptahidrato) 10% (100mg/mL)(120-00-10)	5	L. 5.75	L. 28.75
	C01AA0501 DIGOXINA 0.25 mg TB (115-04-01)	1400	L. 0.69	L. 966.00
	C01CA24 ADRENALINA (clorhidrato) 1:1000/1mL (1mg/mL)(115-05-00)	100	L. 5.71	L. 571.20
	C01DA14 ISOSORBIDE (mononitrato) 20 mg (115-00-03)	1000	L. 1.33	L. 1,334.00
	C02AB01 ALFAMETILDOPA 500mg (115-02-01)	3000	L. 2.58	L. 7,740.00
	C03AA03 HIDROCLOROTIAZIDA 25mg (115-03-04)	23000	L. 0.45	L. 10,361.50
	C03CA0100 FUROSEMIDA 10mg/ml (115-03-02)	500	L. 1.77	L. 885.00
	C03CA0101 FUROSEMIDA 40mg (115-03-01)	7830	L. 0.30	L. 2,322.38
	C05AX03 ANESTÉSICO LOCAL + CORTICOSTEROIDE + VENOTÓNICO.	400	L. 32.99	L. 13,196.00
	C07AA05 PROPRANOLOL 40 mg (115-01-02)	9000	L. 0.14	L. 1,242.00
	C07AB0700 BISOPROLOL (fumarato o hemifumarato) 2.5mg	560	L. 1.65	L. 921.98
	C07AB0701 BISOPROLOL (fumarato o hemifumarato) 10mg	33000	L. 1.27	L. 41,910.00
	C09AA0201 ENALAPRIL (maleato) 20mg (115-02-11)	38000	L. 0.19	L. 7,254.20
	C09CA04 IRBESARTAN 300mg (115-02-54)	4500	L. 1.40	L. 6,300.00
	D01AC08 KETOCONAZOL 2%	1500	L. 8.90	L. 13,350.00
	D06BA01 SULFADIAZINA DE PLATA 10 mg/g (1%) CREMA TU	400	L. 24.79	L. 9,914.36
REGION DEPARTAMENTAL EL PARAISO	D08AC52 CLORHEXIDINA (gluconato) 1.5%+CETRIMIDA 15% galón (165-00-01)	30	L. 264.00	L. 7,920.00
	D08AG02 YODO 10% +polivinil pirrolidona (yodo povidona)	150	L. 40.00	L. 6,000.00
	G01AF01 METRONIDAZOL 0.75%	816	L. 19.75	L. 16,116.00
	H02AB0700 PREDNISONA 5mg TAB	9000	L. 0.27	L. 2,430.00
	J01CA0401 AMOXICILINA (trihidrato) 500 mg CP (110-01-40)	166000	L. 0.56	L. 93,258.80
	J01CE08 PENICILINA G BENZATÍNICA 1,200.000 UI(110-01-26)	2500	L. 4.40	L. 11,000.00
	J01CF0100 DICLOXACILINA (sódica) 125 mg/5mL	3264	L. 21.78	L. 71,089.92
	J01CF0101 DICLOXACILINA (sódica) 500 mg	5000	L. 2.35	L. 11,750.00
	J01EE0101 TRIMETOPRIM 160 mg + SULFAMETOXAZOL 800mg	25000	L. 0.75	L. 18,750.00

J01FA0102 ERITROMICINA (etilsuccinato) 250mg/5mL (no estolato)	1080	L.	42.34	L.	45,727.20
J01GB03 GENTAMICINA 40mg/ml solución inyectable (110-00-02)	1904	L.	3.58	L.	6,816.32
J01MA0201 CIPROFLOXACINA (clorhidrato) 500 mg TAB (110-01-41)	600	L.	1.04	L.	624.00
J02AC0102 FLUCONAZOL 150 mg CAP	1000	L.	1.40	L.	1,400.00
J05AB0103 ACICLOVIR 400mg (110-09-02)	700	L.	1.63	L.	1,141.00
M01AE0100 IBUPROFENO 100mg/5ml	4200	L.	28.00	L.	117,600.00
M01AE0101 IBUPROFENO 600mg	100000	L.	0.39	L.	39,000.00
M03BA03 METOCARBAMOL 500 mg tb (120-05-02)	11000	L.	0.53	L.	5,830.00
N02BE0101 ACETAMINOFEN 120mg/5mL (100-00-00)	9695	L.	8.30	L.	80,468.50
N02BE0102 ACETAMINOFEN TAB 500mg (100-00-01)	199500	L.	0.11	L.	21,665.70
P01AB0100 METRONIDAZOL (benzoato) 125mg/5mL(110-00-01)	4200	L.	9.20	L.	38,650.50
P01AB02 TINIDAZOL 500mg (110-00-52)	8000	L.	1.11	L.	8,872.80
P02CA0301 ALBENDAZOL 200 mg/5mL (110-02-07)	4144	L.	10.82	L.	44,838.08
P03AC0400 PERMETRINA 1 %	100	L.	28.49	L.	2,849.00
R03AC0200 SALBUTAMOL 100MCG/DISPARO (130-00-58)	760	L.	28.52	L.	21,676.64
R03BB0101 IPRATROPIO (bromuro) 250 mcg/mL FC (130-00-09)	96	L.	21.66	L.	2,079.36
R06AA0200 DIFENHIDRAMINA 2.5mg/ml S.O	4992	L.	7.25	L.	36,186.51
R06AA0201 DIFENHIDRAMINA (clorhidrato) 10mg/mL	500	L.	17.16	L.	8,580.00
R06AA0203 DIFENHIDRAMINA 50 MG CAP	38900	L.	0.35	L.	13,615.00
R06AX1300 LORATADINA 1 mg/mL(170-00-08)	300	L.	10.50	L.	3,150.00
S01AA01 CLORANFENICOL 0.5% Colirio (150-00-01)	830	L.	13.86	L.	11,503.80
S01AA11 GENTAMICINA (sulfato) 0.3% (150-00-04)	540	L.	9.65	L.	5,212.67
V07AB0000 AGUA DESTILADA 10 mL (165-04-00)	5000	L.	1.42	L.	7,100.00
Precio Total				L.	1,241,042.00

Solicitar Número : 332-ANT-ORD-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
REGION DEPARTAMENTAL EL PARAISO	N05BA01 DIAZEPAM 5mg/mL AM (120-00-01)	50	L. 16.52	L. 826.00
	N06AA02 IMIPRAMINA (clorhidrato) 25 mg TB (120-04-05)	2670	L. 0.86	L. 2,284.99
	Precio Total			L. 3,110.99

Solicitar Número : 197-ANT-ORD-BI-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
REGION DEPARTAMENTAL EL PARAISO	B05BA0303 DEXTROSA EN AGUA 5% en 250 ml	250	L. 13.31	L. 3,327.50
	B05BA0304 DEXTROSA EN AGUA 5% BOLSA 500ml (165-01-08)	120	L. 13.90	L. 1,668.00
	B05BB0202 DEXTROSA + CLORURO DE SODIO 5%+0.45% 500ml (165-01-17)	270	L. 15.34	L. 4,141.80
	B05BB0206 LACTATO DE SODIO + ELECTROLITOS SOL HARTMAN 1000ml (165-01-22)	252	L. 18.00	L. 4,536.00
	B05XA0300 SODIO (cloruro) 0.45% en 500 mL(165-01-01)	504	L. 12.00	L. 6,048.00
Precio Total			L. 19,721.30	

Solicitar Número : 333-ANT-ORD-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
REGION DEPARTAMENTAL EL PARAISO	H01BB02 OXITOCINA 10 UI (150-04-50)	100	L. 9.00	L. 900.00
Precio Total			L. 900.00	

Solicitar Número : 588-ANT-ORD-BG1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
------------	--------	----------------	-----------------	--------------

REGION DEPARTAMENTAL EL PARAISO	A11CA0201 VITAMINA A 100,000 UI (170-02-57)	3000	L. 1.64	L. 4,920.00
	Precio Total			L. 4,920.00

TOTAL	L. 1,269,694.29
-------	-----------------

REGION DEPARTAMENTAL SANTA BARBARA

Solicitar Número : 396-ANT-ORD-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
REGION DEPARTAMENTAL SANTA BARBARA	A10AC01 INSULINA ISOFANICA HUMANA NPH 100 UI/ml (155-00-01)	600	L. 68.63	L. 41,180.34
	C02DB0200 HIDRALAZINA (clorhidrato) 20 mg/mL(115-02-07)	105	L. 94.72	L. 9,946.02
	H01BB02 OXITOCINA 10 UI (150-04-50)	500	L. 9.00	L. 4,500.00
	Precio Total			L. 55,626.36

Solicitar Número : 178-ANT-ORD-BI-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
REGION DEPARTAMENTAL SANTA BARBARA	A07CA00 SALES DE REHIDRATAACION ORAL (145-04-00)	15000	L. 2.39	L. 35,850.00
	Precio Total			L. 35,850.00

Solicitar Número : 207-ANT-ORD-BI-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
REGION DEPARTAMENTAL SANTA BARBARA	B05BA0304 DEXTROSA EN AGUA 5% BOLSA 500ml (165-01-08)	960	L. 13.90	L. 13,344.00
	B05BB0204 DEXTROSA 5% + CLORURO DE SODIO 0.9% en 250 mL	950	L. 13.65	L. 12,967.50
	B05BB0205 DEXTROSA + CLORURO DE SODIO 5%+0.9% 500ml (165-01-20)	960	L. 15.70	L. 15,072.00
	B05BB0206 LACTATO DE SODIO + ELECTROLITOS SOL HARTMAN 1000ml (165-01-22)	234	L. 18.00	L. 4,212.00
	B05XA0300 SODIO (cloruro) 0.45% en 500 mL(165-01-01)	456	L. 12.00	L. 5,472.00
	B05XA0303 SODIO (cloruro) 0.9% en 500 mL(165-01-03)	768	L. 11.07	L. 8,501.76
	Precio Total			L. 59,569.26

Solicitar Número : 564-ANT-ORD-BG1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
	A02BA0200 RANITIDINA (clorhidato) 25mg/mL AM (145-00-02)	500	L. 1.91	L. 953.55
	A03BA0300 HIOSCINA (butilbromuro) 10mg	20010	L. 1.98	L. 39,663.82
	A03BA0301 HIOSCINA (butilbromuro) 20mg/mL	300	L. 5.66	L. 1,698.00
	A03FA0100 METOCLOPRAMIDA 5mg/ml solución inyectable (145-01-01)	1000	L. 4.10	L. 4,100.00
	A03FA0101 METOCLOPRAMIDA 10mg TAB (145-01-00)	6000	L. 0.34	L. 2,056.20
	A10BA02 METFORMINA 850 mg TB (155-00-32)	20000	L. 0.31	L. 6,168.00
	A10BB01 GLIBENCLAMIDA 5 mg TB (155-00-31)	52000	L. 0.12	L. 6,182.80
	A11AA0301 MULTIVITAMINAS ADULTOS (165-00-01)	94000	L. 0.34	L. 31,960.00
	A11AA0302 MULTIVITAMINAS PEDIATRICAS (165-00-00)	5490	L. 30.95	L. 169,915.50
	A11DA0100 TIAMINA (Vitamina B1) (clorhidrato) 100 mg/mL(165-00-03)	2200	L. 12.50	L. 27,500.00
	A11HA02 PIRIDOXINA (Vitamina B6) (clorhidrato) 50 mg (165-00-05)	300	L. 0.31	L. 93.18
	A12CB01 ZINC (sulfato) 2mg/mL (145-04-01)	480	L. 34.50	L. 16,560.00
	B01AC06 ACIDO ACETIL SALICILICO TAB 100mg	79000	L. 0.19	L. 15,010.00
	B02BA0102 VITAMINA K1 (Fitomenadiona) 10mg/1mL AM (130-01-05)	200	L. 4.74	L. 948.00
	B03AA0701 HIERRO (sulfato) 300mg (equivalente a 60mg de hierro elemental) SULFATO FERROSO 300 mg.	75500	L. 0.12	L. 9,060.00
	B03AA0702 HIERRO (sulfato) 125mg/ml (equivalente a 25mg de hierro elemental)SULFATO FERROSO 125MG/ML -30ML FC (125-00-56)	24800	L. 11.35	L. 281,480.00

REGION DEPARTAMENTAL SANTA BARBARA

B03BB0100 ACIDO FOLICO 1 mg (125-00-00)	60000	L.	0.14	L.	8,280.00
B03BB0101 ACIDO FOLICO 5 mg	100000	L.	0.11	L.	11,000.00
C01AA0501 DIGOXINA 0.25 mg TB (115-04-01)	13000	L.	0.69	L.	8,970.00
C01CA24 ADRENALINA (clorhidrato) 1:1000/1mL (1mg/mL)(115-05-00)	100	L.	5.71	L.	571.20
C01DA08 ISOSORBIDE (dinitrato) 5 mg (115-00-00)	4500	L.	4.99	L.	22,455.00
C01DA14 ISOSORBIDE (mononitrato) 20 mg (115-00-03)	3000	L.	1.33	L.	4,002.00
C02AB01 ALFAMETILDOPA 500mg (115-02-01)	3000	L.	2.58	L.	7,740.00
C03AA03 HIDROCLOROTIAZIDA 25mg (115-03-04)	26000	L.	0.45	L.	11,713.00
C03CA0101 FUROSEMIDA 40mg (115-03-01)	31410	L.	0.30	L.	9,316.21
C07AA05 PROPRANOLOL 40 mg (115-01-02)	32650	L.	0.14	L.	4,505.70
C07AB0700 BISOPROLOL (fumarato o hemifumarato) 2.5mg	10000	L.	1.65	L.	16,464.00
C07AB0701 BISOPROLOL (fumarato o hemifumarato) 10mg	6000	L.	1.27	L.	7,620.00
C09AA0201 ENALAPRIL (maleato) 20mg (115-02-11)	90000	L.	0.19	L.	17,181.00
D01AC08 KETOCONAZOL 2%	3000	L.	8.90	L.	26,700.00
D06BA01 SULFADIAZINA DE PLATA 10 mg/g (1%) CREMA TU	400	L.	24.79	L.	9,914.36
D08AC52 CLORHEXIDINA (gluconato) 1.5%+CETRIMIDA 15% galón (165-00-01)	100	L.	264.00	L.	26,400.00
D08AG02 YODO 10% +polivinil pirrolidona (yodo povidona)	500	L.	40.00	L.	20,000.00
G01AF01 METRONIDAZOL 0.75%	720	L.	19.75	L.	14,220.00
H02AB0201 DEXAMETASONA (fosfato) 4mg/mL	500	L.	5.70	L.	2,850.00
H02AB0700 PREDNISONA 5mg TAB	600	L.	0.27	L.	162.00
H02AB0901 HIDROCORTISONA (succinato sódico) 500 mg	1025	L.	44.33	L.	45,438.25
J01CA01 AMPICILINA (anhidra o sódica) 1g	250	L.	5.50	L.	1,375.00
J01CA0400 AMOXICILINA (trihidrato) 250 mg/ 5mL(110-01-34)	26200	L.	15.00	L.	393,000.00
J01CA0401 AMOXICILINA (trihidrato) 500 mg CP (110-01-40)	100000	L.	0.56	L.	56,180.00
J01CF0100 DICLOXACILINA (sódica) 125 mg/5mL	864	L.	21.78	L.	18,817.92
J01EE0101 TRIMETOPRIM 160 mg + SULFAMETOXAZOL 800mg	90000	L.	0.75	L.	67,500.00
J01FA0102 ERITROMICINA (etilsuccinato) 250mg/5mL (no estolato)	4860	L.	42.34	L.	205,750.05
J01GB03 GENTAMICINA 40mg/ml solución inyectable (110-00-02)	6000	L.	3.58	L.	21,480.00
J02AC0102 FLUCONAZOL 150 mg CAP	4000	L.	1.40	L.	5,600.00
J05AB0100 ACICLOVIR 200mg/5mL	56	L.	38.47	L.	2,154.32
J05AB0103 ACICLOVIR 400mg (110-09-02)	500	L.	1.63	L.	815.00
M01AE0100 IBUPROFENO 100mg/5ml	19997	L.	10.88	L.	217,535.36
M01AE0101 IBUPROFENO 600mg	150000	L.	0.39	L.	58,500.00
N01BB0201 LIDOCAINA 2% (equivalente a 20mg/mL); con preservantes)(105-01-09)	300	L.	23.00	L.	6,900.00
N01BB0202 LIDOCAINA 2% (equivalente a 20mg/mL); sin preservantes derivados del parabeno)	154	L.	23.00	L.	3,542.00
N02BE0100 ACETAMINOFEN 100mg/mL	10000	L.	16.50	L.	165,000.00
N02BE0101 ACETAMINOFEN 120mg/5mL (100-00-00)	30000	L.	8.30	L.	249,000.00
N02BE0102 ACETAMINOFEN TAB 500mg (100-00-01)	200000	L.	0.11	L.	21,720.00
P01AB0100 METRONIDAZOL (benzoato) 125mg/5mL(110-00-01)	4400	L.	9.20	L.	40,491.00
P01AB02 TINIDAZOL 500mg (110-00-52)	25000	L.	1.11	L.	27,727.50
P02CA0301 ALBENDAZOL 200 mg/5mL (110-02-07)	31970	L.	10.82	L.	345,915.40
P03AC0400 PERMETRINA 1 %	600	L.	28.49	L.	17,094.00
R01AD01 BECLOMETASONA (dipropionato) 50mcg/disparo nasal	22	L.	65.55	L.	1,442.10
R03AC0200 SALBUTAMOL 100MCG/DISPARO (130-00-58)	8000	L.	28.52	L.	228,175.20
R03AC0201 SALBUTAMOL 2 mg/5ml FC(130-00-02)	6624	L.	6.88	L.	45,565.83
R03AC0202 SALBUTAMOL (sulfato) 5 mg/mL (0.5%) FC (130-00-03)	2064	L.	19.44	L.	40,124.16
R06AA0200 DIFENHIDRAMINA 2.5mg/ml S.O	9792	L.	7.25	L.	70,981.23
R06AA0201 DIFENHIDRAMINA (clorhidrato) 10mg/mL	1000	L.	17.16	L.	17,160.00
S01AA01 CLORANFENICOL 0.5% Colirio (150-00-01)	1500	L.	13.86	L.	20,790.00
S01AA30 OXITETRACICLINA (clorhidrato) 5mg/g + POLIMIXINA B (sulfato) 10,000UI/g(145-00-08)	2000	L.	19.05	L.	38,100.00
V07AB0000 AGUA DESTILADA 10 mL (165-04-00)	5000	L.	1.42	L.	7,100.00
V07AV0001 JALEA LUBRICANTE ESTERIL (135-07-00)	200	L.	22.87	L.	4,573.74
Precio Total				L.	3,288,962.00

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
REGION DEPARTAMENTAL SANTA BARBARA	P02CA03 400 ALBENDAZOL 400 MG (110-02-08)	30000	L. 0.52	L. 15,576.00
	Precio Total			L. 15,576.00

Solicitar Número : 395-ANT-ORD-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
REGION DEPARTAMENTAL SANTA BARBARA	N03AA0201 FENOBARBITAL (sódico) 100 mg TB (120-00-07)	44000	L. 0.42	L. 18,480.00
	N03AA0202 FENOBARBITAL (sodico) 130 mg/2ml	400	L. 234.43	L. 93,772.00
	N05BA01 DIAZEPAM 5mg/mL AM (120-00-01)	1500	L. 16.52	L. 24,780.00
	N06AA02 IMIPRAMINA (clorhidrato) 25 mg TB (120-04-05)	2500	L. 0.86	L. 2,139.50
	N06AA09 AMITRIPTILINA (clorhidrato) 25 mg (120-04-01)	6000	L. 0.39	L. 2,328.00
	Precio Total			L. 141,499.50

TOTAL L. 3,597,083.12

HOSPITAL MARIO CATARINO RIVAS

Solicitar Número : 406-ANT-ORH-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL MARIO CATARINO RIVAS	L01BC06 CAPECITABINE 500 mg TB (175-00-45)	14760	L. 37.20	L. 549,072.00
	L01CA02 VINCRISTINA (sulfato) 1 mg (175-00-32)	32	L. 349.97	L. 11,199.04
	L04AC0700 TOCILIZUMAB 80mg	22	#####	L. 55,872.96
	L04AC0701 TOCILIZUMAB 200mg	44	#####	L. 279,364.81
	Precio Total			L. 895,508.80

Solicitar Número : 386-ANT-ORH-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL MARIO CATARINO RIVAS	B03XA0101 ERITROPOYETINA alfa RECOMBINANTE HUMANA 2,000 UI.	5400	L. 87.50	L. 472,500.00
	Precio Total			L. 472,500.00

Solicitar Número : 345-ANT-ORH-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL MARIO CATARINO RIVAS	N01AH01 - FENTANILO (citrato) 0.05mg/mL (100-01-00)	600	L. 38.00	L. 22,800.00
	Precio Total			L. 22,800.00

Solicitar Número : 344-ANT-ORH-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL MARIO CATARINO RIVAS	N01AX10 PROPOFOL+E.D.T.A. 1% (equivalente a 10mg/mL).(105-00-08)	1369	L. 52.85	L. 72,352.61
	Precio Total			L. 72,352.61

Solicitar Número : 407-ANT-ORH-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL MARIO CATARINO RIVAS	J06BB02 INMUNOGLOBULINA humana antitetánica 250 U.I.(155-01-01)	1736	L. 242.55	L. 421,066.81
	Precio Total			L. 421,066.80

TOTAL	L. 1,884,228.21
-------	-----------------

REGION DEPARTAMENTAL CHOLUTECA

Solicitar Número : 554-ANT-ORD-BG1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
	A02BA0200 RANITIDINA (clorhidato) 25mg/mL AM (145-00-02)	2000	L. 1.91	L. 3,814.20
	A10BA02 METFORMINA 850 mg TB (155-00-32)	78750	L. 0.31	L. 24,286.50
	A10BB01 GLIBENCLAMIDA 5 mg TB (155-00-31)	151200	L. 0.12	L. 17,977.68
	A11AA0301 MULTIVITAMINAS ADULTOS (165-00-01)	96000	L. 0.34	L. 32,640.00
	A11AA0302 MULTIVITAMINAS PEDIATRICAS (165-00-00)	8910	L. 30.95	L. 275,764.50
	A11DA0100 TIAMINA (Vitamina B1) (clorhidrato) 100 mg/mL(165-00-03)	2300	L. 12.50	L. 28,750.00
	A11HA02 PIRIDOXINA (Vitamina B6) (clorhidrato) 50 mg (165-00-05)	8700	L. 0.31	L. 2,702.22
	A12AX00 CALCIO (carbonato) 600mg (elemental) + VITAMINA D 200 UI (125-04-02)	12000	L. 0.77	L. 9,240.00
	A12CB01 ZINC (sulfato) 2mg/mL (145-04-01)	2400	L. 34.50	L. 82,800.00
	B01AC06 ACIDO ACETIL SALICILICO TAB 100mg	50000	L. 0.19	L. 9,500.00
	B02BA0102 VITAMINA K1 (Fitomenadiona) 10mg/1mL AM (130-01-05)	500	L. 4.74	L. 2,370.00
	B03AA0701 HIERRO (sulfato) 300mg (equivalente a 60mg de hierro elemental) SULFATO FERROSO 300 mg.	200000	L. 0.12	L. 24,000.00
	B03AA0702 HIERRO (sulfato) 125mg/ml (equivalente a 25mg de hierro elemental)SULFATO FERROSO 125MG/ML -30ML FC (125-00-56)	5000	L. 11.35	L. 56,750.00
	B03BB0101 ACIDO FOLICO 5 mg	227790	L. 0.14	L. 31,890.60
	C01AA0501 DIGOXINA 0.25 mg TB (115-04-01)	1000	L. 0.69	L. 690.00
	C01CA24 ADRENALINA (clorhidrato) 1:1000/1mL (1mg/mL)(115-05-00)	25	L. 5.71	L. 142.80
	C02AB01 ALFAMETILDOPA 500mg (115-02-01)	6000	L. 2.58	L. 15,480.00
	C03AA03 HIDROCLOROTIAZIDA 25mg (115-03-04)	25000	L. 0.45	L. 11,262.50
	C03CA0101 FUROSEMIDA 40mg (115-03-01)	50000	L. 0.30	L. 14,830.00
	C05AX03 ANESTÉSICO LOCAL + CORTICOSTEROIDE + VENOTÓNICO.	500	L. 32.99	L. 16,495.00
	C07AA05 PROPRANOLOL 40 mg (115-01-02)	60000	L. 0.14	L. 8,280.00
	C09AA0201 ENALAPRIL (maleato) 20mg (115-02-11)	100000	L. 0.19	L. 19,090.00
	C09CA04 IRBESARTAN 300mg (115-02-54)	5700	L. 1.40	L. 7,980.00
	D01AC08 KETOCONAZOL 2%	3000	L. 8.90	L. 26,700.00
	D06AX04 POLIMIXINA B 5000 UI. + NEOMICINA 3.5g + BACITRACINA 400 UI	3696	L. 26.40	L. 97,574.40
	D07AC01 BETAMETASONA (valerato) 0.1%	3000	L. 9.95	L. 29,850.00
	H02AB0201 DEXAMETASONA (fosfato) 4mg/mL	8000	L. 5.70	L. 45,600.00
	H02AB0700 PREDNISONA 5mg TAB	14000	L. 0.27	L. 3,780.00
	H02AB0901 HIDROCORTISONA (succinato sódico) 500 mg	4900	L. 44.33	L. 217,217.02
	J01CA0400 AMOXICILINA (trihidrato) 250 mg/ 5mL(110-01-34)	15000	L. 15.00	L. 225,000.00
	J01CA0401 AMOXICILINA (trihidrato) 500 mg CP (110-01-40)	50000	L. 0.56	L. 28,090.00
	J01CF0101 DICLOXACILINA (sódica) 500 mg	11500	L. 2.35	L. 27,025.00
	J01EE0101 TRIMETOPRIM 160 mg + SULFAMETOXAZOL 800mg	50000	L. 0.75	L. 37,500.00
	J01FA1000 AZITROMICINA (dihidrato) 200mg/5mL(110-01-92)	2400	L. 27.00	L. 64,800.00
	J01GB03 GENTAMICINA 40mg/ml solución inyectable (110-00-02)	2176	L. 3.58	L. 7,790.08
	J01MA0201 CIPROFLOXACINA (clorhidrato) 500 mg TAB (110-01-41)	16000	L. 1.04	L. 16,640.00
	J02AC0102 FLUCONAZOL 150 mg CAP	3000	L. 1.40	L. 4,200.00
	M01AE0100 IBUPROFENO 100mg/5ml	37475	L. 10.88	L. 407,668.05
	M01AE0100 IBUPROFENO 100mg/5ml	3000	L. 28.00	L. 84,000.00
	M01AE0101 IBUPROFENO 600mg	150000	L. 0.39	L. 58,500.00
	M03BA03 METOCARBAMOL 500 mg tb (120-05-02)	14630	L. 0.53	L. 7,753.90
	N02BE0100 ACETAMINOFEN 100mg/mL	5000	L. 16.50	L. 82,500.00

REGION DEPARTAMENTAL CHOLUTECA

N02BE0101 ACETAMINOFEN 120mg/5mL (100-00-00)	25000	L.	8.30	L.	207,500.00
N02BE0102 ACETAMINOFEN TAB 500mg (100-00-01)	200000	L.	0.11	L.	21,720.00
P01AB02 TINIDAZOL 500mg (110-00-52)	19717	L.	1.11	L.	21,868.12
R03AC0200 SALBUTAMOL 100MCG/DISPARO (130-00-58)	2700	L.	28.52	L.	77,009.13
R03BB0100 IPRATROPIO (bromuro) 20 mcg/disparo(130-00-10)	1188	L.	54.96	L.	65,292.48
R03BB0101 IPRATROPIO (bromuro) 250 mcg/mL FC (130-00-09)	480	L.	21.66	L.	10,396.80
R06AA0200 DIFENHIDRAMINA 2.5mg/ml S.O	4992	L.	7.25	L.	36,186.51
R06AA0201 DIFENHIDRAMINA (clorhidrato) 10mg/mL	500	L.	17.16	L.	8,580.00
R06AA0203 DIFENHIDRAMINA 50 MG CAP	9100	L.	0.35	L.	3,185.00
R06AX1300 LORATADINA 1 mg/mL(170-00-08)	3000	L.	10.50	L.	31,500.00
S01AA01 CLORANFENICOL 0.5% Colirio (150-00-01)	1800	L.	13.86	L.	24,948.00
S01AA11 GENTAMICINA (sulfato) 0.3% (150-00-04)	2000	L.	9.65	L.	19,306.20
S01AA30 OXITETRACICLINA (clorhidrato) 5mg/g + POLIMIXINA B (sulfato) 10,000UI/g(145-00-08)	1000	L.	19.05	L.	19,050.00
Precio Total				L.	2,715,467.00

Solicitar Número : 375-ANT-ORD-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
REGION DEPARTAMENTAL CHOLUTECA	N06AA09 AMITRIPTILINA (clorhidrato) 25 mg (120-04-01)	5010	L. 0.39	L. 1,943.88
	Precio Total			L. 1,943.88

Solicitar Número : 192-ANT-ORD-BI-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
REGION DEPARTAMENTAL CHOLUTECA	B05XA0303 SODIO (cloruro) 0.9% en 500 mL(165-01-03)	960	L. 11.07	L. 10,627.20
	V07AB0001 AGUA DESTILADA 500 ml.(165-04-01)	36	L. 11.47	L. 412.92
	Precio Total			L. 11,040.12

Solicitar Número : 188-ANT-ORD-BI-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
REGION DEPARTAMENTAL CHOLUTECA	A07CA00 SALES DE REHIDRATAACION ORAL (145-04-00)	100000	L. 2.39	L. 239,000.02
	Precio Total			L. 239,000.00

Solicitar Número : 376-ANT-ORD-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
REGION DEPARTAMENTAL CHOLUTECA	C02DB0200 HIDRALAZINA (clorhidrato) 20 mg/mL(115-02-07)	20	L. 94.72	L. 1,894.48
	Precio Total			L. 1,894.48

TOTAL L. 2,969,345.48

REGION METROPOLITANA SAN PEDRO SULA

Solicitar Número : 377-ANT-ORD-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
REGION METROPOLITANA SAN PEDRO SULA	N05BA01 DIAZEPAM 5mg/mL AM (120-00-01)	105	L. 16.52	L. 1,734.60
	Precio Total			L. 1,734.60

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
REGION METROPOLITANA SAN PEDRO SULA	A02BA0200 RANITIDINA (clorhidato) 25mg/mL AM (145-00-02)	550	L. 1.91	L. 1,048.91
	A03BA0300 HIOSCINA (butilbromuro) 10mg	15690	L. 1.98	L. 31,100.72
	A03BA0300 HIOSCINA (butilbromuro) 10mg	23657	L. 2.32	L. 54,967.04
	A03BA0301 HIOSCINA (butilbromuro) 20mg/mL	1100	L. 5.66	L. 6,226.00
	A03FA0100 METOCLOPRAMIDA 5mg/ml solución inyectable (145-01-01)	1100	L. 4.10	L. 4,510.00
	A03FA0101 METOCLOPRAMIDA 10mg TAB (145-01-00)	19000	L. 0.34	L. 6,511.30
	A10BB01 GLIBENCLAMIDA 5 mg TB (155-00-31)	156400	L. 0.12	L. 18,595.96
	A11AA0301 MULTIVITAMINAS ADULTOS (165-00-01)	238000	L. 0.34	L. 80,920.00
	A11AA0302 MULTIVITAMINAS PEDIATRICAS (165-00-00)	4455	L. 30.95	L. 137,882.25
	A12AX00 CALCIO (carbonato) 600mg (elemental) + VITAMINA D 200 UI (125-04-02)	17960	L. 0.77	L. 13,829.20
	A12CB01 ZINC (sulfato) 2mg/mL (145-04-01)	1248	L. 34.50	L. 43,056.00
	B01AC06 ACIDO ACETIL SALICILICO TAB 100mg	133000	L. 0.19	L. 25,270.00
	B02BA0102 VITAMINA K1 (Fitomenadiona) 10mg/1mL AM (130-01-05)	100	L. 4.74	L. 474.00
	B03AA0701 HIERRO (sulfato) 300mg (equivalente a 60mg de hierro elemental) SULFATO FERROSO 300 mg.	242500	L. 0.12	L. 29,100.00
	B03BB0100 ACIDO FOLICO 1 mg (125-00-00)	252000	L. 0.14	L. 34,776.00
	C01AA0501 DIGOXINA 0.25 mg TB (115-04-01)	23000	L. 0.69	L. 15,870.00
	C01DA14 ISOSORBIDE (mononitrato) 20 mg (115-00-03)	200	L. 1.33	L. 266.80
	C03AA03 HIDROCLOROTIAZIDA 25mg (115-03-04)	23000	L. 0.45	L. 10,361.50
	C03CA0100 FUROSEMIDA 10mg/ml (115-03-02)	700	L. 1.77	L. 1,239.00
	C03CA0101 FUROSEMIDA 40mg (115-03-01)	33000	L. 0.30	L. 9,787.80
	C07AA05 PROPRANOLOL 40 mg (115-01-02)	53000	L. 0.14	L. 7,314.00
	C09AA0201 ENALAPRIL (maleato) 20mg (115-02-11)	179000	L. 0.19	L. 34,171.10
	D06BA01 SULFADIAZINA DE PLATA 10 mg/g (1%) CREMA TU	2	L. 24.79	L. 49.57
	D08AC52 CLORHEXIDINA (gluconato) 1.5%+CETRIMIDA 15% galón (165-00-01)	8	L. 264.00	L. 2,112.00
	G01AF01 METRONIDAZOL 0.75%	3072	L. 19.75	L. 60,672.00
	H02AB0700 PREDNISONA 5mg TAB	22000	L. 0.27	L. 5,940.00
	J01CA0401 AMOXICILINA (trihidrato) 500 mg CP (110-01-40)	209000	L. 0.56	L. 117,416.20
	J01CE09 PENICILINA G PROCAINICA 4,000.000 UI(110-01-25)	3650	L. 10.77	L. 39,310.50
	J01EE0101 TRIMETOPRIM 160 mg + SULFAMETOXAZOL 800mg	51670	L. 0.75	L. 38,752.50
	J01MA0201 CIPROFLOXACINA (clorhidrato) 500 mg TAB (110-01-41)	19800	L. 1.04	L. 20,592.00
	J05AB0103 ACICLOVIR 400mg (110-09-02)	2700	L. 1.63	L. 4,401.00
	M01AE0101 IBUPROFENO 600mg	112500	L. 0.39	L. 43,875.00
	N02AX02 TRAMADOL (clorhidrato) 50mg/mL	150	L. 2.59	L. 388.50
	N02BE0100 ACETAMINOFEN 100mg/mL	2500	L. 16.50	L. 41,250.00
	N02BE0102 ACETAMINOFEN TAB 500mg (100-00-01)	242000	L. 0.11	L. 26,281.20
	R03AC0200 SALBUTAMOL 100MCG/DISPARO (130-00-58)	5300	L. 28.52	L. 151,166.08
	R06AA0203 DIFENHIDRAMINA 50 MG CAP	121000	L. 0.35	L. 42,350.00
	S01AA01 CLORANFENICOL 0.5% Colirio (150-00-01)	2000	L. 13.86	L. 27,720.00
	S01AA11 GENTAMICINA (sulfato) 0.3% (150-00-04)	5600	L. 9.65	L. 54,057.36
	S01AA30 OXITETRACICLINA (clorhidrato) 5mg/g + POLIMIXINA B (sulfato) 10,000UI/g(145-00-08)	4956	L. 19.05	L. 94,411.80
		Precio Total		

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
REGION METROPOLITANA SAN PEDRO SULA	A10AB01 INSULINA CRISTALINA 100 UI/ml (155-00-00)	11	L. 70.12	L. 771.27
	Precio Total			L. 771.27

TOTAL	L. 1,340,528.87
-------	-----------------

REGION METROPOLITANA SAN PEDRO SULA

Solicitar Número : 387-ANT-ORH-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL SANTA TERESA	B03XA0101 ERITROPOYETINA alfa RECOMBINANTE HUMANA 2,000 UI.	800	L. 87.50	L. 70,000.00
	Precio Total			L. 70,000.00
			TOTAL	L. 70,000.00

HOSPITAL DE TELA

Solicitar Número : 389-ANT-ORH-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL DE TELA	B03XA0101 ERITROPOYETINA alfa RECOMBINANTE HUMANA 2,000 UI.	1000	L. 87.50	L. 87,500.00
	Precio Total			L. 87,500.00
			TOTAL	L. 87,500.00

HOSPITAL ATLANTIDA

Solicitar Número : 391-ANT-ORH-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL ATLANTIDA	B03XA0101 ERITROPOYETINA alfa RECOMBINANTE HUMANA 2,000 UI.	1500	L. 87.50	L. 131,250.00
	Precio Total			L. 131,250.00
			TOTAL	L. 131,250.00
			TOTAL	L. 12,537,627.29

HOSPITAL SAN LORENZO

Solicitar Número : 383-ANT-ORH-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL SAN LORENZO	B03XA0101 ERITROPOYETINA alfa RECOMBINANTE HUMANA 2,000 UI.	300	L. 87.50	L. 26,250.00
	Precio Total			L. 26,250.00

Solicitar Número : 312-ANT-ORH-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL SAN LORENZO	B03XA0101 ERITROPOYETINA alfa RECOMBINANTE HUMANA 2,000 UI.	700	L. 87.50	L. 61,250.00
	Precio Total			L. 61,250.00

Solicitar Número : 308-ANT-ORH-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL SAN LORENZO	C01CA26 EFEDRINA (sulfato) 25mg/mL (115-05-50)	175	L. 13.10	L. 2,292.50
	Precio Total			L. 2,292.50

TOTAL	L. 89,792.50
-------	--------------

HOSPITAL PUERTO CORTES

Solicitar Número : 370-ANT-ORH-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL PUERTO CORTES	N01AH01 - FENTANILO (citrato) 0.05mg/mL (100-01-00)	90	L. 38.00	L. 3,420.00
	Precio Total			L. 3,420.00

Solicitar Número : 369-ANT-ORH-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL PUERTO CORTES	N01AX10 PROPOFOL+E.D.T.A. 1% (equivalente a 10mg/mL).(105-00-08)	376	L. 52.85	L. 19,871.86
	Precio Total			L. 19,871.86

TOTAL	L. 23,291.86
-------	--------------

HOSPITAL SAN ISIDRO TOCOA

Solicitar Número : 392-ANT-ORH-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL SAN ISIDRO TOCOA	B03XA0101 ERITROPOYETINA alfa RECOMBINANTE HUMANA 2,000 UI.	1000	L. 87.50	L. 87,500.00
	Precio Total			L. 87,500.00

TOTAL	L. 87,500.00
-------	--------------

HOSPITAL LEONARDO MARTINEZ

Solicitar Número : 337-ANT-ORH-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL LEONARDO MARTINEZ	N01AX10 PROPOFOL+E.D.T.A. 1% (equivalente a 10mg/mL).(105-00-08)	537	L. 52.85	L. 28,380.83
	Precio Total			L. 28,380.83

Solicitar Número : 336-ANT-ORH-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL LEONARDO MARTINEZ	N01AH01 - FENTANILO (citrato) 0.05mg/mL (100-01-00)	255	L. 38.00	L. 9,690.00
	Precio Total			L. 9,690.00

TOTAL	L. 38,070.83
-------	--------------

TOTAL DIA	L.	238,655.19
-----------	----	------------

HOSPITAL ENRIQUE AGUILAR CERRATO

Solicitar Número : 198-ANT-ORH-BI-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL ENRIQUE AGUILAR CERRATO	MQA-018-00 Aguja hipodérmica nº 18 x 1 1/2	2000	L. 0.29	L. 580.00
	MQB-I15-00 Hoja de bisturí num 15x100	800	L. 0.97	L. 776.00
	MQC-UM3-00 Catéter umbilical num 3.5	10	L. 264.36	L. 2,643.60
	MQC-UM5-00 Catéter umbilical num 5	20	L. 264.36	L. 5,287.20
	MQN-324-00 NYLON 3/0 3/8 CIRCULO DE 24 MM	600	L. 12.00	L. 7,200.00
	MQS-024-2/0 SEDA 2/0 AG. CURVA CORTANTE 24 MM	1200	L. 12.00	L. 14,400.00
	Precio Total			L. 30,886.80

TOTAL	L.	30,886.80
-------	----	-----------

REGION DEPARTAMENTAL COPAN

Solicitar Número : 524-ANT-ORD-BG1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
REGION DEPARTAMENTAL COPAN	J04AC0100 ISONIAZIDA 100mg (110-08-02)	20000	L. 0.21	L. 4,276.00
	J04AM0601 RIFAMPICINA 150mg + ISONIAZIDA 75mg + PIRAZINAMIDA 400mg + Etambutol 275 mg	10080	L. 1.43	L. 14,372.06
	Precio Total			L. 18,648.06

TOTAL	L.	18,648.06
-------	----	-----------

REGION DEPARTAMENTAL VALLE

Solicitar Número : 457-ANT-ORD-BG1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
REGION DEPARTAMENTAL VALLE	A11CA0201 VITAMINA A 100,000 UI (170-02-57)	4000	L. 1.64	L. 6,560.00
	Precio Total			L. 6,560.00

Solicitar Número : 559-ANT-ORD-BG1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
	A02BA0200 RANITIDINA (clorhidato) 25mg/mL AM (145-00-02)	1000	L. 1.91	L. 1,907.10
	A03BA0300 HIOSCINA (butilbromuro) 10mg	100	L. 1.98	L. 198.22
	A03BA0301 HIOSCINA (butilbromuro) 20mg/mL	2000	L. 5.66	L. 11,320.00
	A03FA0100 METOCLOPRAMIDA 5mg/ml solución inyectable (145-01-01)	3000	L. 4.10	L. 12,300.00
	A11DA0100 TIAMINA (Vitamina B1) (clorhidrato) 100 mg/mL(165-00-03)	10500	L. 12.50	L. 131,250.00
	A11HA02 PIRIDOXINA (Vitamina B6) (clorhidrato) 50 mg (165-00-05)	7800	L. 0.31	L. 2,422.68
	B03AA0702 HIERRO (sulfato) 125mg/ml (equivalente a 25mg de hierro elemental)SULFATO FERROSO 125MG/ML -30ML FC (125-00-56)	8000	L. 11.35	L. 90,800.00
	B03BB0100 ACIDO FOLICO 1 mg (125-00-00)	1000	L. 0.14	L. 138.00
	C01CA24 ADRENALINA (clorhidrato) 1:1000/1mL (1mg/mL)(115-05-00)	56	L. 5.71	L. 319.87
	C03CA0100 FUROSEMIDA 10mg/ml (115-03-02)	250	L. 1.77	L. 442.50

REGION DEPARTAMENTAL VALLE	D08AC52 CLORHEXIDINA (gluconato) 1.5%+CETRIMIDA 15% galón (165-00-01)	56	L. 264.00	L. 14,784.00
	D08AG02 YODO 10% +polivinil pirrolidona (yodo povidona)	450	L. 40.00	L. 18,000.00
	G01AF01 METRONIDAZOL 0.75%	188	L. 19.75	L. 3,713.00
	H02AB0701 PREDNISONA 50mg TAB	6000	L. 1.48	L. 8,884.80
	H02AB0901 HIDROCORTISONA (succinato sódico) 500 mg	4987	L. 44.33	L. 221,073.72
	J01CA0400 AMOXICILINA (trihidrato) 250 mg/ 5mL(110-01-34)	2000	L. 15.00	L. 30,000.00
	J01CA0401 AMOXICILINA (trihidrato) 500 mg CP (110-01-40)	200	L. 0.56	L. 112.36
	J01CE0101 PENICILINA G CRISTALINA 10,000.000 UI	1953	L. 62.00	L. 121,086.00
	J01CE08 PENICILINA G BENZATÍNICA 1,200.000 UI(110-01-26)	500	L. 4.40	L. 2,200.00
	J01EE0101 TRIMETOPRIM 160 mg + SULFAMETOXAZOL 800mg	5000	L. 0.75	L. 3,750.00
	J05AB0103 ACICLOVIR 400mg (110-09-02)	3500	L. 1.63	L. 5,705.00
	P02CA0301 ALBENDAZOL 200 mg/5mL (110-02-07)	280	L. 10.82	L. 3,029.60
	P03AC0400 PERMETRINA 1 %	400	L. 28.49	L. 11,396.00
V07AB0000 AGUA DESTILADA 10 mL (165-04-00)	10400	L. 1.42	L. 14,768.00	
Precio Total			L. 709,600.90	

Solicitar Número : 201-ANT-ORD-BI-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
REGION DEPARTAMENTAL VALLE	B05BA0303 DEXTROSA EN AGUA 5% en 250 ml	750	L. 13.31	L. 9,982.50
	B05BB0201 DEXTROSA + CLORURO DE SODIO 5%+0.3% 500ml (165-01-16)	1140	L. 15.34	L. 17,487.60
	B05BB0202 DEXTROSA + CLORURO DE SODIO 5%+0.45% 500ml (165-01-17)	750	L. 15.34	L. 11,505.00
	B05BB0203 DEXTROSA + CLORURO DE SODIO 5%+0.45% 1000ml (165-01-18)	540	L. 17.50	L. 9,450.00
	B05BB0204 DEXTROSA 5% + CLORURO DE SODIO 0.9% en 250 mL	750	L. 16.35	L. 12,262.50
	Precio Total			L. 60,687.60

TOTAL L. 776,848.50

TOTAL DIA L. 826,383.36

REGION DEPARTAMENTAL LA PAZ

Solicitar Número : 409-ANT-ORH-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
REGION DEPARTAMENTAL LA PAZ	N06AA02 IMIPRAMINA (clorhidrato) 25 mg TB (120-04-05)	500	L. 0.86	L. 427.90
	N06AA09 AMITRIPTILINA (clorhidrato) 25 mg (120-04-01)	300	L. 0.39	L. 116.40
	Precio Total			L. 544.30

TOTAL L. 544.30

HOSPITAL DEL SUR

Solicitar Número : 204-ANT-ORH-BI-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL DEL SUR	B05BB0206 LACTATO DE SODIO + ELECTROLITOS SOL HARTMAN 1000ml (165-01-22)	7002	L. 18.00	L. 126,036.00
	B05XA0303 SODIO (cloruro) 0.9% en 500 mL(165-01-03)	5016	L. 11.07	L. 55,527.12
	V07AB0001 AGUA DESTILADA 500 ml.(165-04-01)	6000	L. 11.47	L. 68,820.00
	Precio Total			L. 250,383.10

TOTAL	L.	250,383.10
-------	----	------------

TOTAL DIA	L.	250,927.40
-----------	----	------------

TOTAL SEMANA	L.	28,773,634.46
--------------	----	---------------

DESPACHOS DEL 16 AL 20 DE ABRIL DE 2018

Nº	DESTINO	FECHA	CANTIDAD ENTREGADA EN LEMPIRAS
1	HOSPITAL MANUEL DE JESUS SUBIRANA	16-abr-18	L. 124,098.61
2	HOSPITAL PUERTO CORTES	16-abr-18	L. 79,570.70
3	HOSPITAL DE EL PROGRESO	16-abr-18	L. 8,370.00
4	HOSPITAL SAN ISIDRO TOCOA	16-abr-18	L. 45,114.30
5	HOSPITAL SALVADOR PAREDES	16-abr-18	L. 44,386.65
6	REGION DEPARTAMENTAL COLON	16-abr-18	L. 6,816.00
7	HOSPITAL ENRIQUE AGUILAR CERRATO	16-abr-18	L. 80,482.70
8	REGION DEPARTAMENTAL LEMPIRA	16-abr-18	L. 10,625.69
9	HOSPITAL JUAN MANUEL GALVEZ LEMPIRA	16-abr-18	L. 23,346.82
10	REGION DEPARTAMENTAL INTIBUCA	16-abr-18	L. 219,880.00
11	REGION DEPARTAMENTAL GRACIAS A DIOS	16-abr-18	L. 33,964.66
12	HOSPITAL DE TELA	17-abr-18	L. 174,241.10
13	HOSPITAL ATLANTIDA	17-abr-18	L. 16,978.50
14	HOSPITAL MARIO CATARINO RIVAS	17-abr-18	L. 150,529.40
15	REGION METROPOLITANA SAN PEDRO SULA	17-abr-18	L. 9,658.59
16	INCP TORAX	17-abr-18	L. 118,254.16
17	HOSPITAL DEL SUR	17-abr-18	L. 132,500.25
18	REGION METROPOLITANA TEGUCIGALPA	17-abr-18	L. 4,792,434.00
19	HOSPITAL GABRIELA ALVARADO	17-abr-18	L. 9,300.00
20	HOSPITAL SAN MARCOS DE OCOTEPEQUE	17-abr-18	L. 272.64
21	HOSPITAL SAN FRANCISCO	17-abr-18	L. 32,744.25
22	REGION DEPARTAMENTAL FRANCISCO MORAZAN	18-abr-18	L. 69,707.92
23	HOSPITAL DE ROATAN	18-abr-18	L. 3,410.00
24	REGION DEPARTAMENTAL COMAYAGUA	18-abr-18	L. 23,980.27
25	REGION DEPARTAMENTAL SANTA BARBARA	18-abr-18	L. 31,050.49
26	HOSPITAL SAN FELIPE	19-abr-18	L. 409,968.95
27	HOSPITAL ROBERTO SUAZO CORDOBA La Paz	19-abr-18	L. 28,010.41
28	HOSPITAL ESCUELA	19-abr-18	L. 717,787.10
29	HOSPITAL SANTA ROSITA	20-abr-18	L. 2,330.16
TOTAL			L. 7,399,814.32

HOSPITAL MANUEL DE JESUS SUBIRANA

Solicitar Número : 426-ANT-ORH-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL MANUEL DE JESUS SUBIRANA	J06BB02 INMUNOGLOBULINA humana antitetánica 250 U.I.(155-01-01)	223	L. 242.55	L. 54,088.65
	Precio Total			L. 54,088.65

Solicitar Número : 615-ANT-ORH-BG1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL MANUEL DE JESUS SUBIRANA	A06AD11 LACTULOSA 10 g/15 mL (145-03-02)	120	L. 105.00	L. 12,600.00
	H02AB0900 HIDROCORTISONA (succinato sódico) 100 mg	1360	L. 12.29	L. 16,711.41
	J01FF0102 CLINDAMICINA (clorhidrato) 300 mg CAP (110-01-42)	1400	L. 2.80	L. 3,920.00
	N03AB0200 FENITOINA (sódica) 25 mg/mL (120-00-03)	3	L. 41.60	L. 124.80
	P01AB0100 METRONIDAZOL (benzoato) 125mg/5mL(110-00-01)	420	L. 9.20	L. 3,865.05
	R06AX1301 LORATADINA 10mg (170-00-07)	2000	L. 0.16	L. 320.00
	Precio Total			L. 37,541.26

Solicitar Número : 639-ANT-ORH-BG1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL MANUEL DE JESUS SUBIRANA	M03AB01 SUCCINILCOLINA (cloruro) 50 mg/ml (125-00-13)	177	L. 155.00	L. 27,435.00
	Precio Total			L. 27,435.00

Solicitar Número : 637-ANT-ORH-BG1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL MANUEL DE JESUS SUBIRANA	R03DA05 AMINOFILINA 250mg (130-00-00)	450	L. 11.19	L. 5,033.70
	Precio Total			L. 5,033.70

	L.	124,098.61
--	----	------------

HOSPITAL PUERTO CORTES

Solicitar Número : 622-ANT-ORH-BG1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL PUERTO CORTES	M03AB01 SUCCINILCOLINA (cloruro) 50 mg/ml (125-00-13)	22	L. 155.00	L. 3,410.00
	Precio Total			L. 3,410.00

Solicitar Número : 414-ANT-ORH-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL PUERTO CORTES	J06BB02 INMUNOGLOBULINA humana antitetánica 250 U.I.(155-01-01)	314	L. 242.55	L. 76,160.70
	Precio Total			L. 76,160.70

	L.	79,570.70
--	----	-----------

HOSPITAL DE EL PROGRESO

Solicitar Número : 621-ANT-ORH-BG1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL DE EL PROGRESO	M03AB01 SUCCINILCOLINA (cloruro) 50 mg/ml (125-00-13)	54	L. 155.00	L. 8,370.00
	Precio Total			L. 8,370.00

TOTAL L. 8,370.00

HOSPITAL SAN ISIDRO TOCOA

Solicitar Número : 420-ANT-ORH-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL SAN ISIDRO TOCOA	J06BB02 INMUNOGLOBULINA humana antitetánica 250 U.I.(155-01-01)	186	L. 242.55	L. 45,114.30
	Precio Total			L. 45,114.30

TOTAL L. 45,114.30

HOSPITAL SALVADOR PAREDES

Solicitar Número : 421-ANT-ORH-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL SALVADOR PAREDES	J06BB02 INMUNOGLOBULINA humana antitetánica 250 U.I.(155-01-01)	183	L. 242.55	L. 44,386.65
	Precio Total			L. 44,386.65

TOTAL L. 44,386.65

HOSPITAL SALVADOR PAREDES

Solicitar Número : 591-ANT-ORD-BG1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
REGION DEPARTAMENTAL COLON	P02CA03 400 ALBENDAZOL 400 MG (110-02-08)	15000	L. 0.45	L. 6,816.00
	Precio Total			L. 6,816.00

TOTAL L. 6,816.00

HOSPITAL ENRIQUE AGUILAR CERRATO

Solicitar Número : 405-ANT-ORH-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
------------	--------	----------------	-----------------	--------------

HOSPITAL ENRIQUE AGUILAR CERRATO	J06BB02 INMUNOGLOBULINA humana antitetánica 250 U.I.(155-01-01)	150	L.	242.55	L.	36,382.50
	Precio Total				L.	36,382.50

Solicitar Número : 593-ANT-ORH-BG1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL ENRIQUE AGUILAR CERRATO	H02AB0900 HIDROCORTISONA (succinato sódico) 100 mg	2000	L. 12.29	L. 24,575.60
	Precio Total			L. 24,575.60

Solicitar Número : 249-ANT-ORH-BI-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL ENRIQUE AGUILAR CERRATO	B05BB0201 DEXTROSA + CLORURO DE SODIO 5%+0.3% 500ml (165-01-16)	90	L. 15.34	L. 1,380.60
	B05BB0206 LACTATO DE SODIO + ELECTROLITOS SOL HARTMAN 1000ml (165-01-22)	1008	L. 18.00	L. 18,144.00
	Precio Total			L. 19,524.60

TOTAL L. 80,482.70

REGION DEPARTAMENTAL LEMPIRA

Solicitar Número : 600-ANT-ORD-BG1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
REGION DEPARTAMENTAL LEMPIRA	J04AC0101 ISONIAZIDA 300 mg (110-08-56)	2000	L. 0.83	L. 1,659.40
	J04AM0200 RIFAMPICINA 150mg + ISONIAZIDA 150 mg TB (110-08-07)	3500	L. 0.78	L. 2,738.40
	J04AM0601 RIFAMPICINA 150mg + ISONIAZIDA 75mg + PIRAZINAMIDA 400mg + Etambutol 275 mg	4368	L. 1.43	L. 6,227.89
	Precio Total			L. 10,625.69

TOTAL L. 10,625.69

HOSPITAL JUAN MANUEL GALVEZ LEMPIRA

Solicitar Número : 584-ANT-ORH-BG1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL JUAN MANUEL GALVEZ LEMPIRA	H02AB0900 HIDROCORTISONA (succinato sódico) 100 mg	1900	L. 12.29	L. 23,346.82
	Precio Total			L. 23,346.82

TOTAL L. 23,346.82

REGION DEPARTAMENTAL INTIBUCA

Solicitar Número : 248-ANT-ORD-BI-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
REGION DEPARTAMENTAL INTIBUCA	A07CA00 SALES DE REHIDRACION ORAL (145-04-00)	92000	L. 2.39	L. 219,880.02
	Precio Total			L. 219,880.00

TOTAL	L.	219,880.00
-------	----	------------

REGION DEPARTAMENTAL GRACIAS A DIOS

Solicitar Número : 185-ANT-ORD-BI-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
REGION DEPARTAMENTAL GRACIAS A DIOS	A07CA00 SALES DE REHIDRATAACION ORAL (145-04-00)	1000	L. 2.39	L. 2,390.00
	B05BA0300 DEXTROSA EN AGUA 10% 250ml (165-01-11)	432	L. 19.00	L. 8,208.00
	B05BA0301 DEXTROSA EN AGUA 10% BOLSA 500ml	120	L. 15.70	L. 1,884.00
	B05BA0302 DEXTROSA EN AGUA 5% BOLSA 1000ml (165-01-09)	216	L. 20.16	L. 4,354.56
	B05BA0303 DEXTROSA EN AGUA 5% en 250 ml	50	L. 13.31	L. 665.50
	B05BA0304 DEXTROSA EN AGUA 5% BOLSA 500ml (165-01-08)	150	L. 13.90	L. 2,085.00
	B05BB0200 DEXTROSA + CLORURO DE SODIO 5%+0.3% 250ml	100	L. 13.90	L. 1,390.00
	B05BB0201 DEXTROSA + CLORURO DE SODIO 5%+0.3% 500ml (165-01-16)	30	L. 15.34	L. 460.20
	B05BB0202 DEXTROSA + CLORURO DE SODIO 5%+0.45% 500ml (165-01-17)	150	L. 15.34	L. 2,301.00
	B05BB0203 DEXTROSA + CLORURO DE SODIO 5%+0.45% 1000ml (165-01-18)	204	L. 17.50	L. 3,570.00
	B05BB0206 LACTATO DE SODIO + ELECTROLITOS SOL HARTMAN 1000ml (165-01-22)	216	L. 18.00	L. 3,888.00
	B05XA0300 SODIO (cloruro) 0.45% en 500 mL(165-01-01)	120	L. 12.00	L. 1,440.00
	B05XA0303 SODIO (cloruro) 0.9% en 500 mL(165-01-03)	120	L. 11.07	L. 1,328.40
		Precio Total		

TOTAL	L.	33,964.66
-------	----	-----------

TOTAL DIA	L.	676,656.13
------------------	----	-------------------

HOSPITAL DE TELA

Solicitar Número : 613-ANT-ORH-BG1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL DE TELA	C07AB0700 BISOPROLOL (fumarato o hemifumarato) 2.5mg	3000	L. 1.65	L. 4,939.20
	Precio Total			L. 4,939.20

Solicitar Número : 419-ANT-ORH-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL DE TELA	J06BB02 INMUNOGLOBULINA humana antitetánica 250 U.I.(155-01-01)	145	L. 242.55	L. 35,169.75
	Precio Total			L. 35,169.75

Solicitar Número : 364-ANT-ORH-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL DE TELA	N01AH01 - FENTANILO (citrato) 0.05mg/mL (100-01-00)	32	L. 38.00	L. 1,216.00
	Precio Total			L. 1,216.00

Solicitar Número : 456-ANT-ORH-BG1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
	A02BA0200 RANITIDINA (clorhidato) 25mg/mL AM (145-00-02)	5350	L. 1.91	L. 10,202.98
	A02BC0101 OMEPRAZOL 40 MG/ML .2ML AM(145-00-05)	825	L. 11.50	L. 9,487.83
	A03BA0300 HIOSCINA (butilbromuro) 10mg	6000	L. 2.32	L. 13,941.00
	A03BA0301 HIOSCINA (butilbromuro) 20mg/mL	2400	L. 5.66	L. 13,584.00
	A03FA0100 METOCLOPRAMIDA 5mg/ml solución inyectable (145-01-01)	500	L. 4.10	L. 2,050.00
	A06AD11 LACTULOSA 10 g/15 mL (145-03-02)	200	L. 105.00	L. 21,000.00
	A10BA02 METFORMINA 850 mg TB (155-00-32)	62340	L. 0.31	L. 19,225.66
	A10BB01 GLIBENCLAMIDA 5 mg TB (155-00-31)	20000	L. 0.12	L. 2,378.00
	A11AA0301 MULTIVITAMINAS ADULTOS (165-00-01)	5000	L. 0.34	L. 1,700.00
	A11DA0100 TIAMINA (Vitamina B1) (clorhidrato) 100 mg/mL(165-00-03)	50	L. 12.15	L. 607.50
	A12CB01 ZINC (sulfato) 2mg/mL (145-04-01)	96	L. 34.50	L. 3,312.00
	B01AB01 HEPARINA (sódica) 5,000UI/mL (130-01-00)	81	L. 50.06	L. 4,054.86
	B01AB0500 ENOXAPARINA (sódica) 40mg/0.4ml (4000 UI) (libre de preservantes) (130-01-01)	25	L. 52.80	L. 1,320.00
	B01AC06 ACIDO ACETIL SALICILICO TAB 100mg	20000	L. 0.19	L. 3,800.00
	B02BA0102 VITAMINA K1 (Fitomenadiona) 10mg/1mL AM (130-01-05)	200	L. 4.74	L. 948.00
	B03AA0701 HIERRO (sulfato) 300mg (equivalente a 60mg de hierro elemental) SULFATO FERROSO 300 mg.	5000	L. 0.12	L. 600.00
	B03BB0101 ACIDO FOLICO 5 mg	36300	L. 0.14	L. 5,082.00
	B05BA0305 DEXTROSA EN AGUA 50% 50ml (165-01-14)	41	L. 18.75	L. 768.75
	B05XA05 MAGNESIO (sulfato heptahidrato) 10% (100mg/mL)(120-00-10)	500	L. 5.75	L. 2,875.00
	C01AA0501 DIGOXINA 0.25 mg TB (115-04-01)	300	L. 0.69	L. 207.00
	C01AA0502 DIGOXINA 0.25 mg/mL AM (115-04-02)	24	L. 27.09	L. 650.26
	C01BD0101 AMIODARONA (clorhidrato) 200 mg	200	L. 2.50	L. 500.00
	C01CA24 ADRENALINA (clorhidrato) 1:1000/1mL (1mg/mL)(115-05-00)	200	L. 5.71	L. 1,142.40
	C03AA03 HIDROCLOROTIAZIDA 25mg (115-03-04)	9000	L. 0.45	L. 4,054.50
	C03CA0100 FUROSEMIDA 10mg/ml (115-03-02)	2400	L. 1.77	L. 4,248.00
	C03CA0101 FUROSEMIDA 40mg (115-03-01)	15300	L. 0.30	L. 4,537.98
	C05AX03 ANESTÉSICO LOCAL + CORTICOSTEROIDE + VENOTÓNICO.	58	L. 32.99	L. 1,913.42
	C07AA05 PROPRANOLOL 40 mg (115-01-02)	510	L. 0.14	L. 70.38
	C07AB0701 BISOPROLOL (fumarato o hemifumarato) 10mg	1500	L. 1.27	L. 1,905.00
	C08CA01 AMLODIPINO (besilato) 10mg	5300	L. 0.20	L. 1,068.48
	C09AA0201 ENALAPRIL (maleato) 20mg (115-02-11)	15000	L. 0.19	L. 2,863.50
	C09CA04 IRBESARTAN 300mg (115-02-54)	14000	L. 1.40	L. 19,600.00
	C10AA0501 ATORVASTATINA 40mg	6000	L. 0.60	L. 3,600.00
	D01AC08 KETOCONAZOL 2%	100	L. 8.90	L. 890.00
	D04AX00 CALAMINA al 8% (equivalente a 8g/100mL)	100	L. 10.30	L. 1,029.50
	D06AX04 POLIMIXINA B 5000 UI. + NEOMICINA 3.5g + BACITRACINA 400 UI	60	L. 26.40	L. 1,584.00
	H02AB0201 DEXAMETASONA (fosfato) 4mg/mL	500	L. 5.70	L. 2,850.00
	H02AB0701 PREDNISONA 50mg TAB	1500	L. 1.60	L. 2,394.15
	H02AB0901 HIDROCORTISONA (succinato sódico) 500 mg	575	L. 44.33	L. 25,489.75
	H03AA01 LEVOTIROXINA (sódica) 100 mcg TAB (150-06-02)	900	L. 0.38	L. 338.67
	J01CA0400 AMOXICILINA (trihidrato) 250 mg/ 5mL(110-01-34)	512	L. 15.00	L. 7,680.00
	J01CE0101 PENICILINA G CRISTALINA 10,000.000 UI	7	L. 62.00	L. 434.00
	J01CE08 PENICILINA G BENZATÍNICA 1,200.000 UI(110-01-26)	650	L. 4.40	L. 2,860.00
	J01CF0100 DICLOXACILINA (sódica) 125 mg/5mL	96	L. 21.78	L. 2,090.88
	J01CF0101 DICLOXACILINA (sódica) 500 mg	3200	L. 2.35	L. 7,520.00
	J01CR0200 AMOXICILINA (trihidrato) 250mg + Acido Clavulánico (como clavulanato de potasio) 62.5mg/5mL (110-01-94)	500	L. 63.36	L. 31,681.35
	J01CR0201 AMOXICILINA (trihidrato) 875 mg + Acido Clavulanico (clavulanato de potasio) 125 mg.	15900	L. 3.98	L. 63,282.00
	J01DB01 CEFALEXINA (monohidrato) 500 mg (110-01-36)	3000	L. 1.38	L. 4,140.00

HOSPITAL DE TELA

J01DD02 CEFTAZIDIMA (pentahidrato) 1g (110-01-55)	70	L.	22.84	L.	1,598.80
J01DH51 IMIPENEM (monohidrato) 500mg + CILASTATINA (sódica) 500mg. (110-01-44)	40	L.	110.50	L.	4,420.00
J01EE0100 TRIMETOPRIM 40 mg + SULFAMETOXAZOL 200mg/5mL (110-01-30)	200	L.	9.40	L.	1,880.00
J01FA1000 AZITROMICINA (dihidrato) 200mg/5mL(110-01-92)	452	L.	27.00	L.	12,204.00
J01FA1001 AZITROMICINA (anhidra o dihidrato) 500mg TB(110-01-91)	1000	L.	3.00	L.	3,000.00
J01FF0101 CLINDAMICINA (fosfato) 150mg/mL(110-01-11)	900	L.	6.43	L.	5,783.40
J01FF0102 CLINDAMICINA (clorhidrato) 300 mg CAP (110-01-42)	4000	L.	2.80	L.	11,200.00
J02AC0102 FLUCONAZOL 150 mg CAP	240	L.	1.40	L.	336.00
J05AB0103 ACICLOVIR 400mg (110-09-02)	200	L.	1.63	L.	326.00
M01AB05 DICLOFENACO (sódico) 25mg/mL	500	L.	3.25	L.	1,625.00
M01AE0101 IBUPROFENO 600mg	10000	L.	0.39	L.	3,900.00
M01AE0103 IBUPROFENO 100 mg/5ml fc 120 ml.(Pediátrico)	300	L.	28.00	L.	8,400.00
M01AE17 DESKETOPROFENO (trometanol) 25mg/mL (100-00-06)	115	L.	9.50	L.	1,092.50
M03BA03 METOCARBAMOL 500 mg tb (120-05-02)	8000	L.	0.53	L.	4,240.00
N01BB0202 LIDOCAINA 2% (equivalente a 20mg/mL); sin preservantes derivados del parabeno)	165	L.	23.00	L.	3,795.00
N02AX02 TRAMADOL (clorhidrato) 50mg/mL	2000	L.	2.59	L.	5,180.00
N02BE0101 ACETAMINOFEN 120mg/5mL (100-00-00)	1500	L.	8.30	L.	12,450.00
N02BE0102 ACETAMINOFEN TAB 500mg (100-00-01)	50000	L.	0.11	L.	5,430.00
N03AG0101 VALPROATO (sódico) 200 mg/mL (120-00-52)	122	L.	40.78	L.	4,975.16
P01AB0100 METRONIDAZOL (benzoato) 125mg/5mL(110-00-01)	100	L.	9.20	L.	920.25
P01AB0101 METRONIDAZOL 500 mg (110-00-02)	700	L.	9.28	L.	6,496.00
R03AC0200 SALBUTAMOL 100MCG/DISPARO (130-00-58)	438	L.	28.52	L.	12,492.59
R03AC0202 SALBUTAMOL (sulfato) 5 mg/mL (0.5%) FC (130-00-03)	100	L.	19.44	L.	1,944.00
R03BB0100 IPRATROPIO (bromuro) 20 mcg/disparo(130-00-10)	300	L.	53.90	L.	16,170.00
R06AA0203 DIFENHIDRAMINA 50 MG CAP	7000	L.	0.35	L.	2,450.00
R06AX1300 LORATADINA 1 mg/mL(170-00-08)	672	L.	10.50	L.	7,056.00
R06AX1301 LORATADINA 10mg (170-00-07)	5000	L.	0.16	L.	800.00
Precio Total				L.	457,727.50

Solicitar Número : 154-ANT-ORH-BI-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL DE TELA	A07CA00 SALES DE REHIDRATAACION ORAL (145-04-00)	4000	L. 2.39	L. 9,560.00
	B05BA0300 DEXTROSA EN AGUA 10% 250ml (165-01-11)	108	L. 19.00	L. 2,052.00
	B05BA0302 DEXTROSA EN AGUA 5% BOLSA 1000ml (165-01-09)	108	L. 20.16	L. 2,177.28
	B05BA0304 DEXTROSA EN AGUA 5% BOLSA 500ml (165-01-08)	270	L. 13.90	L. 3,753.00
	B05BB0201 DEXTROSA + CLORURO DE SODIO 5%+0.3% 500ml (165-01-16)	150	L. 15.34	L. 2,301.00
	B05BB0203 DEXTROSA + CLORURO DE SODIO 5%+0.45% 1000ml (165-01-18)	48	L. 17.50	L. 840.00
	B05BB0205 DEXTROSA + CLORURO DE SODIO 5%+0.9% 500ml (165-01-20)	630	L. 15.70	L. 9,891.00
	Precio Total			L.

Solicitar Número : 267-ANT-ORH-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL DE TELA	N02AB02 MEPERIDINA (clorhidrato) 50 mg/mL	83	L. 95.20	L. 7,901.60
	N03AA0201 FENOBARBITAL (sódico) 100 mg TB (120-00-07)	2880	L. 0.42	L. 1,209.60
	N03AA0202 FENOBARBITAL (sodico) 130 mg/2ml	25	L. 234.43	L. 5,860.75
	N05BA06 LORAZEPAM 2mg	1380	L. 0.34	L. 469.20
	N06AA09 AMITRIPTILINA (clorhidrato) 25 mg (120-04-01)	3120	L. 0.39	L. 1,210.56
Precio Total			L.	16,651.71

Solicitar Número : 268-ANT-ORH-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL DE TELA	A10AB01 INSULINA CRISTALINA 100 UI/ml (155-00-00)	26	L. 70.12	L. 1,823.01
	A10AC01 INSULINA ISOFANICA HUMANA NPH 100 UI/ml (155-00-01)	625	L. 68.63	L. 42,896.19
	G02AB01 ERGONOVINA (maleato) (metilergometrina) 0.2 mg/1mLI (150-04-00)	11	L. 5.97	L. 65.67
	J06AA0301 SUERO ANTIOFIDICO polivalente anticrotálico	135	L. 417.81	L. 56,404.86
	J06BB01 INMUNOGLOBULINA ANTI D(RH+) 0.3 mg/mL ó 1500UI JE/P (155-01-00)	11	L. 702.32	L. 7,725.50
	M03AC04 ATRACURIO (besilato) 10mg/ml (120-05-06)	153	L. 21.18	L. 3,240.85
	Precio Total			L. 112,156.10

Solicitar Número : 465-ANT-ORH-ARV-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL DE TELA	J05AF0100 ZIDOVUDINA 10mg/ml 110-11-03	52	L. 107.45	L. 5,587.23
	J05AF0101 ZIDOVUDINA 100mg CAP 110-11-02	60	L. 0.94	L. 56.56
	J05AF0500 LAMIVUDINA 10mg/ml FC (110-11-04)	31	L. 38.01	L. 1,178.29
	J05AF0501 LAMIVUDINA 150mg (110-11-16)	1380	L. 1.04	L. 1,436.44
	J05AF0600 ABACAVIR 20 mg/ml FCO	5	L. 161.89	L. 809.46
	J05AF0601 ABACAVIR 300mg TB(110-11-17)	1380	L. 4.67	L. 6,440.60
	J05AG0100 NEVIRAPINA 10mg/ml FCO(110-11-12)	4	L. 34.79	L. 139.16
	J05AG0101 NEVIRAPINA 200 mg	840	L. 0.83	L. 697.20
	J05AG0101 NEVIRAPINA 200 mg	1920	L. 0.94	L. 1,811.71
	J05AG0300 EFAVIRENZ 50mg CAP(110-11-05)	1020	L. 0.94	L. 961.04
	J05AG0301 EFAVIRENZ 200mg CAP (110-11-06)	180	L. 1.56	L. 281.23
	J05AG0302 EFAVIRENZ 600mg TB (110-11-18)	12720	L. 2.67	L. 33,962.40
	J05AR01 ZIDOVUDINA 300mg + LAMIVUDINA 150mg TB (110-11-07)	26880	L. 2.08	L. 55,894.27
	J05AR03 TENOFOVIR (disoproxil fumarato) 300mg + EMTRICITABINA 200mg (110-11-28)	900	L. 4.40	L. 3,962.34
	J05AR06 TENOFOVIR (disoproxil fumarato) 300mg+ EMTRICITABINA 200 mg + EFAVIRENZ 600mg(110-11-29)	8670	L. 5.47	L. 47,422.30
	J05AR1001 LOPINAVIR 200mg + RITONAVIR 50mg TB (110-11-27)	3840	L. 3.54	L. 13,600.90
	Precio Total			L. 174,241.10

TOTAL L. 174,241.10

HOSPITAL ATLANTIDA

Solicitar Número : 422-ANT-ORH-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL ATLANTIDA	J06BB02 INMUNOGLOBULINA humana antitetánica 250 U.I.(155-01-01)	70	L. 242.55	L. 16,978.50
	Precio Total			L. 16,978.50

TOTAL L. 16,978.50

HOSPITAL MARIO CATARINO RIVAS

Solicitar Número : 616-ANT-ORH-BG1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL MARIO CATARINO RIVAS	C10AA0501 ATORVASTATINA 40mg	91950	L. 1.12	L. 102,607.01
	H02AB0900 HIDROCORTISONA (succinato sódico) 100 mg	3900	L. 12.29	L. 47,922.42
	Precio Total			L. 150,529.40

TOTAL	L. 150,529.40
-------	---------------

REGION METROPOLITANA SAN PEDRO SULA

Solicitar Número : 604-ANT-ORD-ARV-2018 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
REGION METROPOLITANA SAN PEDRO SULA	J05AF0501 LAMIVUDINA 150mg (110-11-16)	240	L. 0.96	L. 230.42
	J05AF07 TENOFOVIR (disoproxil fumarato) 300mg TB (110-12-08)	120	L. 3.14	L. 376.54
	J05AG0101 NEVIRAPINA 200 mg	120	L. 0.94	L. 113.23
	J05AG0302 EFAVIRENZ 600mg TB (110-11-18)	60	L. 2.95	L. 176.86
	J05AR06 TENOFOVIR (disoproxil fumarato) 300mg+ EMTRICITABINA 200 mg + EFAVIRENZ 600mg(110-11-29)	540	L. 5.47	L. 2,953.64
	Precio Total			L. 3,850.69

Solicitar Número : 611-ANT-ORD-BG1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
REGION METROPOLITANA SAN PEDRO SULA	J04AC0101 ISONIAZIDA 300 mg (110-08-56)	7000	L. 0.83	L. 5,807.90
	Precio Total			L. 5,807.90

TOTAL	L. 9,658.59
-------	-------------

INCP TORAX

Solicitar Número : 430-ANT-ORH-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
INCP TORAX	N01AX10 PROPOFOL+E.D.T.A. 1% (equivalente a 10mg/mL).(105-00-08)	1300	L. 52.85	L. 68,705.91
	Precio Total			L. 68,705.91

Solicitar Número : 435-ANT-ORH-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
INCP TORAX	N03AA0201 FENOBARBITAL (sódico) 100 mg TB (120-00-07)	700	L. 0.42	L. 294.00
	Precio Total			L. 294.00

Solicitar Número : 623-ANT-ORH-BG1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
INCP TORAX	M03AB01 SUCCINILCOLINA (cloruro) 50 mg/ml (125-00-13)	7	L. 155.00	L. 1,085.00

INCP TORAX	Precio Total			L. 1,085.00
------------	---------------------	--	--	--------------------

Solicitar Número : 436-ANT-ORH-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
INCP TORAX	N01AH01 - FENTANILO (citrato) 0.05mg/mL (100-01-00)	50	L. 38.00	L. 1,900.00
	Precio Total			L. 1,900.00

Solicitar Número : 638-ANT-ORH-BG1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
INCP TORAX	A11AA0301 MULTIVITAMINAS ADULTOS (165-00-01)	20000	L. 0.34	L. 6,800.00
	B01AB01 HEPARINA (sódica) 5,000UI/mL (130-01-00)	400	L. 50.06	L. 20,024.00
	C01CA07 DOBUTAMINA (clorhidrato) 12.5mg/mL VIAL (115-05-03)	125	L. 27.62	L. 3,452.50
	H03AA01 LEVOTIROXINA (sódica) 100 mcg TAB (150-06-02)	42500	L. 0.38	L. 15,992.75
	Precio Total			L. 46,269.25

TOTAL L. 118,254.16

HOSPITAL DEL SUR

Solicitar Número : 597-ANT-ORH-ARV-2018 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL DEL SUR	J05AE03 RITONAVIR 100mg (110-12-09)	180	L. 5.75	L. 1,034.24
	J05AE10 DARUNAVIR 600 mg (110-11-53)	180	L. 27.98	L. 5,036.35
	J05AX08 RALTEGRAVIR (potásico) 400 mg	180	L. 97.36	L. 17,524.66
	Precio Total			L. 23,595.25

Solicitar Número : 411-ANT-ORH-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL DEL SUR	J06BB02 INMUNOGLOBULINA humana antitetánica 250 U.I.(155-01-01)	449	L. 242.55	L. 108,904.95
	Precio Total			L. 108,905.00

TOTAL L. 132,500.25

REGION METROPOLITANA TEGUCIGALPA

Solicitar Número : 533-ANT-ORD-BG1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
	A02BA0200 RANITIDINA (clorhidato) 25mg/mL AM (145-00-02)	300	L. 1.91	L. 572.13
	A02BA0201 RANITIDINA (clorhidato) 75 mg/5ml	50	L. 120.77	L. 6,038.50
	A03BA0300 HIOSCINA (butilbromuro) 10mg	58300	L. 2.32	L. 135,460.05
	A03FA0100 METOCLOPRAMIDA 5mg/ml solución inyectable (145-01-01)	900	L. 4.10	L. 3,690.00
	A03FA0101 METOCLOPRAMIDA 10mg TAB (145-01-00)	24000	L. 0.34	L. 8,224.80

A10BA02 METFORMINA 850 mg TB (155-00-32)	175000	L.	0.31	L.	53,970.00
A10BB01 GLIBENCLAMIDA 5 mg TB (155-00-31)	151200	L.	0.12	L.	17,977.68
A11AA0301 MULTIVITAMINAS ADULTOS (165-00-01)	27000	L.	0.34	L.	9,180.00
A11AA0302 MULTIVITAMINAS PEDIATRICAS (165-00-00)	3915	L.	30.95	L.	121,169.25
A11DA0100 TIAMINA (Vitamina B1) (clorhidrato) 100 mg/mL(165-00-03)	4000	L.	12.50	L.	50,000.00
A11HA02 PIRIDOXINA (Vitamina B6) (clorhidrato) 50 mg (165-00-05)	35000	L.	0.31	L.	10,871.00
A12AX00 CALCIO (carbonato) 600mg (elemental) + VITAMINA D 200 UI (125-04-02)	6000	L.	0.77	L.	4,620.00
A12CB01 ZINC (sulfato) 2mg/mL (145-04-01)	5678	L.	34.50	L.	195,891.00
B01AC06 ACIDO ACETIL SALICILICO TAB 100mg	175000	L.	0.19	L.	33,250.00
B02BA0102 VITAMINA K1 (Fitomenadiona) 10mg/1mL AM (130-01-05)	100	L.	4.74	L.	474.00
B03AA0701 HIERRO (sulfato) 300mg (equivalente a 60mg de hierro elemental) SULFATO FERROSO 300 mg.	620000	L.	0.12	L.	74,400.00
B03AA0702 HIERRO (sulfato) 125mg/ml (equivalente a 25mg de hierro elemental)SULFATO FERROSO 125MG/ML -30ML FC (125-00-56)	15000	L.	11.35	L.	170,250.00
B03BB0100 ACIDO FOLICO 1 mg (125-00-00)	350000	L.	0.14	L.	48,300.00
B03BB0101 ACIDO FOLICO 5 mg	300000	L.	0.14	L.	42,000.00
C01CA24 ADRENALINA (clorhidrato) 1:1000/1mL (1mg/mL)(115-05-00)	25	L.	5.71	L.	142.80
C02AB01 ALFAMETILDOPA 500mg (115-02-01)	10000	L.	2.58	L.	25,800.00
C03AA03 HIDROCLOROTIAZIDA 25mg (115-03-04)	130000	L.	0.45	L.	58,565.00
C03CA0100 FUROSEMIDA 10mg/ml (115-03-02)	1500	L.	1.77	L.	2,655.00
C03CA0101 FUROSEMIDA 40mg (115-03-01)	80000	L.	0.30	L.	23,728.00
C05AX03 ANESTÉSICO LOCAL + CORTICOSTEROIDE + VENOTÓNICO.	5000	L.	32.99	L.	164,950.02
C07AA05 PROPRANOLOL 40 mg (115-01-02)	103000	L.	0.14	L.	14,214.00
C08CA01 AMLODIPINO (besilato) 10mg	4000	L.	0.20	L.	806.40
C09AA0200 ENALAPRIL (maleato) 5 mg	500	L.	1.50	L.	750.00
C09AA0201 ENALAPRIL (maleato) 20mg (115-02-11)	221139	L.	0.19	L.	42,215.44
C09CA04 IRBESARTAN 300mg (115-02-54)	4000	L.	1.40	L.	5,600.00
C10AA0501 ATORVASTATINA 40mg	10400	L.	0.60	L.	6,240.00
D01AC08 KETOCONAZOL 2%	6000	L.	8.90	L.	53,400.00
D06AX04 POLIMIXINA B 5000 UI. + NEOMICINA 3.5g + BACITRACINA 400 UI	3240	L.	26.40	L.	85,536.00
D06BA01 SULFADIAZINA DE PLATA 10 mg/g (1%) CREMA TU	1300	L.	24.79	L.	32,221.67
D07AC01 BETAMETASONA (valerato) 0.1%	4000	L.	9.95	L.	39,800.00
D08AC52 CLORHEXIDINA (gluconato) 1.5%+CETRIMIDA 15% galón (165-00-01)	100	L.	264.00	L.	26,400.00
D08AG02 YODO 10% +polivinil pirrolidona (yodo povidona)	200	L.	40.00	L.	8,000.00
G01AF01 METRONIDAZOL 0.75%	2016	L.	19.75	L.	39,816.00
H02AB0201 DEXAMETASONA (fosfato) 4mg/mL	8200	L.	5.70	L.	46,740.00
H02AB0700 PREDNISONA 5mg TAB	12000	L.	0.27	L.	3,240.00
H02AB0901 HIDROCORTISONA (succinato sódico) 500 mg	6000	L.	44.33	L.	265,980.00
J01CA0400 AMOXICILINA (trihidrato) 250 mg/ 5mL(110-01-34)	18600	L.	15.00	L.	279,000.00
J01CA0401 AMOXICILINA (trihidrato) 500 mg CP (110-01-40)	300000	L.	0.56	L.	168,540.00
J01CE08 PENICILINA G BENZATÍNICA 1,200.000 UI(110-01-26)	12600	L.	4.40	L.	55,440.00
J01CE09 PENICILINA G PROCAINICA 4,000.000 UI(110-01-25)	6400	L.	10.77	L.	68,928.00
J01CF0100 DICLOXACILINA (sódica) 125 mg/5mL	2304	L.	21.78	L.	50,181.12
J01CF0101 DICLOXACILINA (sódica) 500 mg	30000	L.	2.35	L.	70,500.00
J01DB01 CEFALEXINA (monohidrato) 500 mg (110-01-36)	6000	L.	1.38	L.	8,280.00
J01EE0100 TRIMETOPRIM 40 mg + SULFAMETOXAZOL 200mg/5mL (110-01-30)	1000	L.	9.40	L.	9,400.00
J01EE0101 TRIMETOPRIM 160 mg + SULFAMETOXAZOL 800mg	121000	L.	0.75	L.	90,750.00
J01FA0102 ERITROMICINA (etilsuccinato) 250mg/5mL (no estolato)	1288	L.	42.34	L.	54,528.00
J01FA0102 ERITROMICINA (etilsuccinato) 250mg/5mL (no estolato)	2700	L.	42.34	L.	114,318.00
J01FA0901 CLARITROMICINA 500mg	940	L.	2.75	L.	2,585.00
J01FF0102 CLINDAMICINA (clorhidrato) 300 mg CAP (110-01-42)	500	L.	2.80	L.	1,400.00
J01GB03 GENTAMICINA 40mg/ml solución inyectable (110-00-02)	1088	L.	3.58	L.	3,895.04
J01MA0201 CIPROFLOXACINA (clorhidrato) 500 mg TAB (110-01-41)	10000	L.	1.04	L.	10,400.00
J01XE01 NITROFURANTOÍNA 100mg	18000	L.	1.64	L.	29,520.00

REGION METROPOLITANA TEGUCIGALPA

J02AC0102 FLUCONAZOL 150 mg CAP	10000	L.	1.40	L.	14,000.00
J05AB0103 ACICLOVIR 400mg (110-09-02)	3000	L.	1.63	L.	4,890.00
M01AE0100 IBUPROFENO 100mg/5ml	12500	L.	28.00	L.	350,000.00
M01AE0101 IBUPROFENO 600mg	300000	L.	0.39	L.	116,999.99
M03BA03 METOCARBAMOL 500 mg tb (120-05-02)	14000	L.	0.53	L.	7,420.00
M04AA0101 ALOPURINOL 300mg (100-04-00)	1000	L.	0.45	L.	448.80
N02AX02 TRAMADOL (clorhidrato) 50mg/mL	200	L.	2.59	L.	518.00
N02BE0100 ACETAMINOFEN 100mg/mL	1600	L.	16.50	L.	26,400.00
N02BE0101 ACETAMINOFEN 120mg/5mL (100-00-00)	19000	L.	8.30	L.	157,700.00
N02BE0102 ACETAMINOFEN TAB 500mg (100-00-01)	420000	L.	0.11	L.	45,612.00
N03AG0101 VALPROATO (sódico) 200 mg/mL (120-00-52)	80	L.	40.78	L.	3,262.40
N07CA0000 DIMENHIDRINATO 25mg	625	L.	4.71	L.	2,943.75
P01AB0100 METRONIDAZOL (benzoato) 125mg/5mL(110-00-01)	7000	L.	9.20	L.	64,417.50
P01AB02 TINIDAZOL 500mg (110-00-52)	34000	L.	1.11	L.	37,709.40
P02CA0301 ALBENDAZOL 200 mg/5mL (110-02-07)	11785	L.	10.82	L.	127,513.70
P03AC0400 PERMETRINA 1 %	2900	L.	28.49	L.	82,621.00
P03AC0401 PERMETRINA 5%	2400	L.	23.09	L.	55,416.00
R01AD01 BECLOMETASONA (dipropionato) 50mcg/disparo nasal	200	L.	65.55	L.	13,110.00
R03AC0200 SALBUTAMOL 100MCG/DISPARO (130-00-58)	7300	L.	28.52	L.	208,209.88
R03AC0201 SALBUTAMOL 2 mg/5ml FC(130-00-02)	1152	L.	6.88	L.	7,924.49
R03AC0201 SALBUTAMOL 2 mg/5ml FC(130-00-02)	2880	L.	6.88	L.	19,814.40
R03AC0202 SALBUTAMOL (sulfato) 5 mg/mL (0.5%) FC (130-00-03)	624	L.	19.44	L.	12,130.56
R06AA0200 DIFENHIDRAMINA 2.5mg/ml S.O	14592	L.	7.25	L.	105,775.95
R06AA0200 DIFENHIDRAMINA 2.5mg/ml S.O	6416	L.	7.84	L.	50,294.38
R06AA0201 DIFENHIDRAMINA (clorhidrato) 10mg/mL	3000	L.	17.16	L.	51,480.00
R06AA0203 DIFENHIDRAMINA 50 MG CAP	63600	L.	0.35	L.	22,260.00
R06AX1300 LORATADINA 1 mg/mL(170-00-08)	10002	L.	10.50	L.	105,021.00
S01AA01 CLORANFENICOL 0.5% Colirio (150-00-01)	150	L.	13.86	L.	2,079.00
S01AA11 GENTAMICINA (sulfato) 0.3% (150-00-04)	4662	L.	9.65	L.	45,002.75
S01AA30 OXITETRACICLINA (clorhidrato) 5mg/g + POLIMIXINA B (sulfato) 10,000UI/g(145-00-08)	2000	L.	19.05	L.	38,100.00
V07AB0000 AGUA DESTILADA 10 mL (165-04-00)	36000	L.	1.42	L.	51,120.00
V07AV0001 JALEA LUBRICANTE ESTERIL (135-07-00)	500	L.	22.87	L.	11,434.35
Precio Total				L.	4,792,434.00

TOTAL	L.	4,792,434.00
-------	----	--------------

HOSPITAL GABRIELA ALVARADO

Solicitar Número : 626-ANT-ORH-BG1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL GABRIELA ALVARADO	M03AB01 SUCCINILCOLINA (cloruro) 50 mg/ml (125-00-13)	60	L. 155.00	L. 9,300.00
	Precio Total			L. 9,300.00

TOTAL	L.	9,300.00
-------	----	----------

HOSPITAL SAN MARCOS DE OCOTEPEQUE

Solicitar Número : 606-ANT-ORH-BG1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL SAN MARCOS DE OCOTEPEQUE	P02CA03 400 ALBENDAZOL 400 MG (110-02-08)	600	L. 0.45	L. 272.64
	Precio Total			L. 272.64

TOTAL	L. 272.64
-------	-----------

HOSPITAL SAN MARCOS DE OCOTEPEQUE

Solicitar Número : 412-ANT-ORH-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL SAN FRANCISCO	J06BB02 INMUNOGLOBULINA humana antitetánica 250 U.I.(155-01-01)	135	L. 242.55	L. 32,744.25
	Precio Total			L. 32,744.25

TOTAL	L. 32,744.25
-------	--------------

TOTAL DIA	L. 5,436,912.89
-----------	-----------------

REGION DEPARTAMENTAL FRANCISCO MORAZAN

Solicitar Número : 323-ANT-ORD-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
REGION DEPARTAMENTAL FRANCISCO MORAZAN	N03AA0201 FENOBARBITAL (sódico) 100 mg TB (120-00-07)	30000	L. 0.42	L. 12,600.00
	N05BA01 DIAZEPAM 5mg/mL AM (120-00-01)	495	L. 16.52	L. 8,177.40
	Precio Total			L. 20,777.40

Solicitar Número : 592-ANT-ORD-BG1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
REGION DEPARTAMENTAL FRANCISCO MORAZAN	J04AK02 ETAMBUTOL (clorhidrato) 400mg (110-08-01)	500	L. 0.56	L. 280.00
	J04AM0200 RIFAMPICINA 150mg + ISONIAZIDA 150 mg TB (110-08-07)	3052	L. 0.78	L. 2,387.88
	J04AM0601 RIFAMPICINA 150mg + ISONIAZIDA 75mg + PIRAZINAMIDA 400mg + Etambutol 275 mg	11004	L. 1.43	L. 15,689.50
	Precio Total			L. 18,357.38

Solicitar Número : 324-ANT-ORD-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
REGION DEPARTAMENTAL FRANCISCO MORAZAN	C02DB0200 HIDRALAZINA (clorhidrato) 20 mg/mL(115-02-07)	86	L. 94.72	L. 8,146.26
	H01BB02 OXITOCINA 10 UI (150-04-50)	5	L. 9.00	L. 45.00
	J06AA0300 SUERO ANTIOFIDICO polivalente anticoral (155-01-05)	21	L. 647.99	L. 13,607.79
	J06AA0301 SUERO ANTIOFIDICO polivalente anticrotáldo	21	L. 417.81	L. 8,774.09
	Precio Total			L. 30,573.14

TOTAL	L. 69,707.92
-------	--------------

HOSPITAL DE ROATAN

Solicitar Número : 632-ANT-ORH-BG1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL DE ROATAN	M03AB01 SUCCINILCOLINA (cloruro) 50 mg/ml (125-00-13)	22	L. 155.00	L. 3,410.00
	Precio Total			L. 3,410.00

TOTAL	L. 3,410.00
-------	-------------

REGION DEPARTAMENTAL COMAYAGUA

Solicitar Número : 610-ANT-ORD-ARV-2018 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
REGION DEPARTAMENTAL COMAYAGUA	J05AF0100 ZIDOVUDINA 10mg/ml 110-11-03	1	L. 107.45	L. 107.45
	J05AF0500 LAMIVUDINA 10mg/ml FC (110-11-04)	1	L. 38.01	L. 38.01
	J05AG0100 NEVIRAPINA 10mg/ml FCO(110-11-12)	1	L. 34.79	L. 34.79
	Precio Total			L. 180.25

Solicitar Número : 609-ANT-ORD-ARV-2018 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
REGION DEPARTAMENTAL COMAYAGUA	A11-180-57 LECHE NAN CONFORT 24X400G XP	20	L. 120.08	L. 2,401.61
	Precio Total			L. 2,401.61

Solicitar Número : 648-ANT-ORD-BG1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
REGION DEPARTAMENTAL COMAYAGUA	J04AM0601 RIFAMPICINA 150mg + ISONIAZIDA 75mg + PIRAZINAMIDA 400mg + Etambutol 275 mg	15008	L. 1.43	L. 21,398.41
	Precio Total			L. 21,398.41

TOTAL	L. 23,980.27
-------	--------------

REGION DEPARTAMENTAL SANTA BARBARA

Solicitar Número : 607-ANT-ORD-BG1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
REGION DEPARTAMENTAL SANTA BARBARA	J04AM0200 RIFAMPICINA 150mg + ISONIAZIDA 150 mg TB (110-08-07)	10752	L. 0.78	L. 8,412.37
	J04AM0601 RIFAMPICINA 150mg + ISONIAZIDA 75mg + PIRAZINAMIDA 400mg + Etambutol 275 mg	12040	L. 1.43	L. 17,166.63
	Precio Total			L. 25,579.00

Solicitar Número : 647-ANT-ORD-ARV-2018 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
	J05AG0302 EFAVIRENZ 600mg TB (110-11-18)	570	L. 2.95	L. 1,680.13

REGION DEPARTAMENTAL SANTA BARBARA	J05AR01 ZIDOVUDINA 300mg + LAMIVUDINA 150mg TB (110-11-07)	1140	L.	2.75	L.	3,135.00
	J05AR06 TENOFOVIR (disoproxil fumarato) 300mg+ EMTRICITABINA 200 mg + EFAVIRENZ 600mg(110-11-29)	120	L.	5.47	L.	656.36
	Precio Total				L.	5,471.49

TOTAL	L.	31,050.49
-------	----	-----------

TOTAL DIA	L.	128,148.68
------------------	----	-------------------

HOSPITAL SAN FELIPE

Solicitar Número : 415-ANT-ORH-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL SAN FELIPE	J06BB02 INMUNOGLOBULINA humana antitetánica 250 U.I.(155-01-01)	13	L. 242.55	L. 3,153.15
	Precio Total			L. 3,153.15

Solicitar Número : 625-ANT-ORH-BG1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL SAN FELIPE	M03AB01 SUCCINILCOLINA (cloruro) 50 mg/ml (125-00-13)	32	L. 155.00	L. 4,960.00
	Precio Total			L. 4,960.00

Solicitar Número : 429-ANT-ORH-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL SAN FELIPE	L02AE03 GOSERELINA (acetato) 10.8 mg	8	L. 7,223.44	L. 57,787.52
	L03AA02 FILGRASTIM (factor estimulador de colonias de granulocitos) 300 mcg/ml (30 millones UI)(175-00-41)	32	L. 395.00	L. 12,640.00
	L04AC0700 TOCILIZUMAB 80mg	53	L. 2,539.68	L. 134,603.04
	L04AC0701 TOCILIZUMAB 200mg	31	L. 6,349.20	L. 196,825.20
	Precio Total			L. 401,855.80

TOTAL	L.	409,968.95
-------	----	------------

HOSPITAL ROBERTO SUAZO CORDOBA La Paz

Solicitar Número : 425-ANT-ORH-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL ROBERTO SUAZO CORDOBA La Paz	J06BB02 INMUNOGLOBULINA humana antitetánica 250 U.I.(155-01-01)	90	L. 242.55	L. 21,829.50
	Precio Total			L. 21,829.50

Solicitar Número : 350-ANT-ORH-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL ROBERTO SUAZO CORDOBA La Paz	N01AX10 PROPOFOL+E.D.T.A. 1% (equivalente a 10mg/mL).(105-00-08)	81	L. 52.85	L. 4,280.91
	Precio Total			L. 4,280.91

Solicitar Número : 437-ANT-ORH-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL ROBERTO SUAZO CORDOBA La Paz	N01AH01 - FENTANILO (citrate) 0.05mg/mL (100-01-00)	50	L. 38.00	L. 1,900.00
	Precio Total			L. 1,900.00

TOTAL	L. 28,010.41
-------	--------------

HOSPITAL ROBERTO SUAZO CORDOBA La Paz

Solicitar Número : 431-ANT-ORH-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL ESCUELA	N03AA0202 FENOBARBITAL (sodico) 130 mg/2ml	1000	L. 234.43	L. 234,430.00
	N04BD01 SELEGILINA (clorhidrato) 5 mg (120-02-04)	2410	L. 4.25	L. 10,242.50
	Precio Total			L. 244,672.50

Solicitar Número : 432-ANT-ORH-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL ESCUELA	H01BB02 OXITOCINA 10 UI (150-04-50)	24000	L. 9.00	L. 216,000.00
	Precio Total			L. 216,000.00

Solicitar Número : 620-ANT-ORH-BG1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL ESCUELA	B01AC04 CLOPIDOGREL (bisulfato) 75mg	5000	L. 1.86	L. 9,300.00
	J01CE09 PENICILINA G PROCAINICA 4,000.000 UI(110-01-25)	200	L. 10.77	L. 2,154.00
	J01CR0201 AMOXICILINA (trihidrato) 875 mg + Acido Clavulanico (clavulanato de potasio) 125 mg.	60000	L. 3.98	L. 238,800.00
	V07AV0001 JALEA LUBRICANTE ESTERIL (135-07-00)	300	L. 22.87	L. 6,860.61
	Precio Total			L. 257,114.60

TOTAL	L. 717,787.10
-------	---------------

TOTAL DIA	L. 1,155,766.46
------------------	------------------------

HOSPITAL SANTA ROSITA

Solicitar Número : 417-ANT-ORH-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL SANTA ROSITA	J06BB02 INMUNOGLOBULINA humana antitetánica 250 U.I.(155-01-01)	8	L. 242.55	L. 1,940.40
	Precio Total			L. 1,940.40

Solicitar Número : 619-ANT-ORH-BG1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
------------	--------	----------------	-----------------	--------------

HOSPITAL SANTA ROSITA	J01GB0601 AMIKACINA (sulfato) 250mg/mL	28	L. 13.92	L. 389.76
	Precio Total			L. 389.76

TOTAL	L. 2,330.16
-------	-------------

TOTAL DIA	L. 2,330.16
-----------	-------------

TOTAL SEMANA	L. 7,399,814.32
--------------	-----------------

DESPACHOS DEL 23 AL 27 DE ABRIL DE 2018

Nº	DESTINO	FECHA	CANTIDAD ENTREGADA EN LEMPIRAS
1	HOSPITAL ESCUELA	23-abr-18	L. 68,728.18
2	HOSPITAL SALVADOR PAREDES	23-abr-18	L. 43,059.41
3	HOSPITAL SAN FELIPE	23-abr-18	L. 2,362,607.30
4	HOSPITAL DE OCCIDENTE	23-abr-18	L. 364,086.26
5	INCP TORAX	23-abr-18	L. 260,858.32
6	HOSPITAL ENRIQUE AGUILAR CERRATO	24-abr-18	L. 118,476.55
7	HOSPITAL JUAN MANUEL GALVEZ LEMPIRA	24-abr-18	L. 72,942.65
8	HOSPITAL MARIO CATARINO RIVAS	24-abr-18	L. 4,307,667.90
9	HOSPITAL SAN FRANCISCO	24-abr-18	L. 237,631.97
10	REGION DEPARTAMENTAL INTIBUCA	24-abr-18	L. 7,623.71
11	HOSPITAL DE EL PROGRESO	25-abr-18	L. 172,352.45
12	HOSPITAL SAN ISIDRO TOCOA	25-abr-18	L. 47,236.89
13	HOSPITAL ATLANTIDA	25-abr-18	L. 166,022.16
14	REGION METROPOLITANA TEGUCIGALPA	25-abr-18	L. 4,948,994.66
15	HOSPITAL DEL SUR	25-abr-18	L. 345,131.00
16	REGION DEPARTAMENTAL FRANCISCO MORAZAN	25-abr-18	L. 963,489.54
17	REGION DEPARTAMENTAL YORO	25-abr-18	L. 124,628.84
18	HOSPITAL DE TELA	26-abr-18	L. 290,919.21
19	HOSPITAL SAN ISIDRO TOCOA	26-abr-18	L. 5,580.00
20	HOSPITAL ANIBAL MURILLO	26-abr-18	L. 4,960.00
21	HOSPITAL LEONARDO MARTINEZ	26-abr-18	L. 66,018.03
22	HOSPITAL SAN MARCOS DE OCOTEPEQUE	26-abr-18	L. 14,880.00
23	HOSPITAL ROBERTO SUAZO CORDOBA La Paz	26-abr-18	L. 8,370.00
24	REGION DEPARTAMENTAL OCOTEPEQUE	26-abr-18	L. 79,034.60
25	HOSPITAL SANTA TERESA	27-abr-18	L. 269,524.60
26	REGION DEPARTAMENTAL COPAN	27-abr-18	L. 7,347.07
27	REGION DEPARTAMENTAL GRACIAS A DIOS	27-abr-18	L. 3,423.50
28	HOSPITAL PUERTO LEMPIRA	27-abr-18	L. 22,074.75
29	REGION METROPOLITANA SAN PEDRO SULA	27-abr-18	L. 145.46
30	HOSPITAL MARIA	27-abr-18	L. 778,600.00
TOTAL			L. 16,162,415.01

HOSPITAL ESCUELA

Solicitar Número : 274-ANT-ORH-BI-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL ESCUELA	B05BA0300 DEXTROSA EN AGUA 10% 250ml (165-01-11)	200	L. 19.00	L. 3,800.00
	B05BA0301 DEXTROSA EN AGUA 10% BOLSA 500ml	200	L. 15.70	L. 3,140.00
	Precio Total			L. 6,940.00

Solicitar Número : 692-ANT-ORH-ARV-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL ESCUELA	J05AX08 RALTEGRAVIR (potásico) 400 mg	120	L. 96.18	L. 11,541.96
	Precio Total			L. 11,541.96

Solicitar Número : 474-ANT-ORH-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL ESCUELA	N02AA0101 MORFINA (sulfato o clorhidrato) 10mg/mL	400	L. 12.71	L. 5,085.52
	Precio Total			L. 5,085.52

Solicitar Número : 686-ANT-ORH-BG1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL ESCUELA	H02AB0201 DEXAMETASONA (fosfato) 4mg/mL	800	L. 5.70	L. 4,560.00
	H02AB0901 HIDROCORTISONA (succinato sódico) 500 mg	400	L. 44.33	L. 17,732.00
	Precio Total			L. 22,292.00

Solicitar Número : 685-ANT-ORH-BG1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL ESCUELA	V07AV0001 JALEA LUBRICANTE ESTERIL (135-07-00)	1000	L. 22.87	L. 22,868.70
	Precio Total			L. 22,868.70

TOTAL		L. 68,728.18
-------	--	--------------

HOSPITAL SALVADOR PAREDES

Solicitar Número : 666-ANT-ORH-ARV-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL SALVADOR PAREDES	J05AF0100 ZIDOVUDINA 10mg/ml 110-11-03	4	L. 107.45	L. 429.79
	J05AF0101 ZIDOVUDINA 100mg CAP 110-11-02	400	L. 0.94	L. 377.08
	J05AR1001 LOPINAVIR 200mg + RITONAVIR 50mg TB (110-11-27)	720	L. 3.54	L. 2,550.17
	Precio Total			L. 3,357.04

Solicitar Número : 682-ANT-ORH-BG1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL SALVADOR PAREDES	H03BA02 PROPILTIOURACILO 50 mg (150-06-01)	1000	L. 3.09	L. 3,090.00
	Precio Total			L. 3,090.00

Solicitar Número : 683-ANT-ORH-BG1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL SALVADOR PAREDES	A06AD11 LACTULOSA 10 g/15 mL (145-03-02)	100	L. 105.00	L. 10,500.00
	H03BA02 PROPILTIOURACILO 50 mg (150-06-01)	4000	L. 3.09	L. 12,360.00
	Precio Total			L. 22,860.00

Solicitar Número : 445-ANT-ORH-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL SALVADOR PAREDES	C01CA03 NORADRENALINA (Norepinefrina) 1mg/ml AM(115-05-04)	12	L. 43.01	L. 516.12
	N01AX10 PROPOFOL+E.D.T.A. 1% (equivalente a 10mg/mL).(105-00-08)	139	L. 52.85	L. 7,346.25
	Precio Total			L. 7,862.37

Solicitar Número : 633-ANT-ORH-BG1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL SALVADOR PAREDES	M03AB01 SUCCINILCOLINA (cloruro) 50 mg/ml (125-00-13)	38	L. 155.00	L. 5,890.00
	Precio Total			L. 5,890.00

TOTAL L. 43,059.41

HOSPITAL SAN FELIPE

Solicitar Número : 408-ANT-ORH-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL SAN FELIPE	L01BC06 CAPECITABINE 500 mg TB (175-00-45)	37940	L. 37.20	L. 1,411,368.00
	Precio Total			L. 1,411,368.00

Solicitar Número : 457-ANT-ORH-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL SAN FELIPE	C01CA26 EFEDRINA (sulfato) 25mg/mL (115-05-50)	200	L. 13.10	L. 2,620.00
	N05AH04 QUETIAPINA (fumarato) 300mg TB(120-04-22)	3000	L. 22.37	L. 67,110.00
	Precio Total			L. 69,730.00

Solicitar Número : 671-ANT-ORH-BG1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL SAN FELIPE	L04AA13 LEFLUNAMIDA 20mg (125-02-01)	14400	L. 36.20	L. 521,251.22

HOSPITAL SAN FELIPE	Precio Total			L. 521,251.20
---------------------	---------------------	--	--	----------------------

Solicitar Número : 449-ANT-ORH-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL SAN FELIPE	N03AX1100 TOPIRAMATO 25mg	1200	L. 7.40	L. 8,880.00
	Precio Total			L. 8,880.00

Solicitar Número : 665-ANT-ORH-BG1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL SAN FELIPE	J01CR05 PIPERACILINA (sódica) 4g + TAZOBACTAM (sódico) 500mg (110-01-43)	300	L. 50.86	L. 15,258.00
	Precio Total			L. 15,258.00

Solicitar Número : 658-ANT-ORH-BG1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL SAN FELIPE	A06AD11 LACTULOSA 10 g/15 mL (145-03-02)	300	L. 105.00	L. 31,500.00
	A11DA0100 TIAMINA (Vitamina B1) (clorhidrato) 100 mg/mL(165-00-03)	630	L. 12.50	L. 7,875.00
	B01AB0501 ENOXAPARINA (sódica) 60mg/0.6ml (libre de preservantes) (130-01-02)	264	L. 92.40	L. 24,393.60
	C01CA24 ADRENALINA (clorhidrato) 1:1000/1mL (1mg/mL)(115-05-00)	150	L. 5.71	L. 856.80
	C07AB0701 BISOPROLOL (fumarato o hemifumarato) 10mg	30000	L. 1.27	L. 38,100.00
	H02AB0400 METILPREDNISOLONA (succinato sódico) 40mg	30	L. 124.45	L. 3,733.50
	H02AB0401 METILPREDNISOLONA (succinato sódico) 500mg.	200	L. 254.00	L. 50,800.00
	H02AB0900 HIDROCORTISONA (succinato sódico) 100 mg	600	L. 12.29	L. 7,372.68
	H03AA01 LEVOTIROXINA (sódica) 100 mcg TAB (150-06-02)	148500	L. 0.38	L. 55,880.55
	J01CR0200 AMOXICILINA (trihidrato) 250mg + Acido Clavulánico (como clavulanato de potasio) 62.5mg/5mL (110-01-94)	200	L. 63.36	L. 12,672.54
	J01XA01 VANCOMICINA (clorhidrato) 500 mg inyectable (110-01-33)	500	L. 27.69	L. 13,845.00
	J02AC0102 FLUCONAZOL 150 mg CAP	1500	L. 1.40	L. 2,100.00
	N04BA02 LEVODOPA 250mg + carbidopa 25 mg (120-02-01)	10080	L. 8.63	L. 86,990.40
		Precio Total		

TOTAL	L. 2,362,607.30
-------	-----------------

HOSPITAL DE OCCIDENTE

Solicitar Número : 261-ANT-ORH-BI-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL DE OCCIDENTE	B05XA0303 SODIO (cloruro) 0.9% en 500 mL(165-01-03)	2040	L. 11.07	L. 22,582.80
	Precio Total			L. 22,582.80

Solicitar Número : 480-ANT-ORH-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL DE OCCIDENTE	A10AB01 INSULINA CRISTALINA 100 UI/ml (155-00-00)	32	L. 70.12	L. 2,243.71

HOSPITAL DE OCCIDENTE	Precio Total			L. 2,243.71
-----------------------	---------------------	--	--	--------------------

Solicitar Número : 694-ANT-ORH-BG1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL DE OCCIDENTE	A02BA0200 RANITIDINA (clorhidato) 25mg/mL AM (145-00-02)	3000	L. 1.91	L. 5,721.30
	A02BC05 ESOMEPRAZOL 10mg	308	L. 19.99	L. 6,156.92
	A11DA0100 TIAMINA (Vitamina B1) (clorhidrato) 100 mg/mL(165-00-03)	400	L. 12.50	L. 5,000.00
	B03BB0100 ACIDO FOLICO 1 mg (125-00-00)	2000	L. 0.14	L. 276.00
	B03BB0101 ACIDO FOLICO 5 mg	11000	L. 0.11	L. 1,210.00
	H02AB0201 DEXAMETASONA (fosfato) 4mg/mL	2000	L. 5.70	L. 11,400.00
	H02AB0400 METILPREDNISOLONA (succinato sódico) 40mg	50	L. 124.45	L. 6,222.50
	J01XE01 NITROFURANTOÍNA 100mg	469	L. 1.64	L. 769.16
	S01AA12 TOBRAMICINA 0.3%	30	L. 22.20	L. 665.94
	S01AE07 MOXIFLOXACINA 0.5%	75	L. 129.80	L. 9,735.00
	S01EC01 ACETAZOLAMIDA 250mg	320	L. 10.85	L. 3,472.00
		Precio Total		L.

Solicitar Número : 675-ANT-ORH-BG1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL DE OCCIDENTE	B05XA01 POTASIO (cloruro) 20 mEq/10 mL	1600	L. 10.00	L. 16,000.00
	H02AB0401 METILPREDNISOLONA (succinato sódico) 500mg.	38	L. 254.00	L. 9,652.00
	H02AB0900 HIDROCORTISONA (succinato sódico) 100 mg	8000	L. 12.29	L. 98,302.40
	H03AA01 LEVOTIROXINA (sódica) 100 mcg TAB (150-06-02)	3000	L. 0.38	L. 1,128.90
	J01DB04 CEFAZOLINA (sódica) 1g	563	L. 62.50	L. 35,187.50
	J01FA0101 ERITROMICINA (estearato o etilsuccinato) 500 mg (no estolato) (110-01-18)	2000	L. 0.95	L. 1,900.00
	J01FA0102 ERITROMICINA (etilsuccinato) 250mg/5mL (no estolato)	30	L. 42.34	L. 1,270.06
	J01FA1002 AZITROMICINA 500mg Vial	45	L. 526.25	L. 23,681.25
	J01MA1200 LEVOFLOXACINA (hemihidrato)750 mg TB (110-01-97)	6000	L. 2.23	L. 13,404.60
	N03AB0200 FENITOINA (sódica) 25 mg/mL (120-00-03)	780	L. 41.60	L. 32,448.00
	N04BA02 LEVODOPA 250mg + carbidopa 25 mg (120-02-01)	1020	L. 8.63	L. 8,802.60
	S01AA11 GENTAMICINA (sulfato) 0.3% (150-00-04)	130	L. 9.65	L. 1,254.90
	S01AD03 ACICLOVIR 3%	4	L. 44.03	L. 176.11
		Precio Total		L.

Solicitar Número : 468-ANT-ORH-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL DE OCCIDENTE	C01CA03 NORADRENALINA (Norepinefrina) 1mg/ml AM(115-05-04)	187	L. 43.01	L. 8,042.87
	N01AX10 PROPOFOL+E.D.T.A. 1% (equivalente a 10mg/mL).(105-00-08)	370	L. 52.85	L. 19,554.76
			L.	27,597.63

Solicitar Número : 631-ANT-ORH-BG1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL DE OCCIDENTE	M03AB01 SUCCINILCOLINA (cloruro) 50 mg/ml (125-00-13)	115	L. 155.00	L. 17,825.00
	Precio Total		L.	17,825.00

TOTAL	L.	364,086.26
-------	----	------------

INCP TORAX

Solicitar Número : 670-ANT-ORH-BG1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
INCP TORAX	A03BA01 ATROPINA (SULFATO) 1mg/ml solución inyectable (145-02-02)	50	L. 5.20	L. 260.00
	A06AD11 LACTULOSA 10 g/15 mL (145-03-02)	43	L. 105.00	L. 4,515.00
	B05XA01 POTASIO (cloruro) 20 mEq/10 mL	2500	L. 10.00	L. 25,000.00
	H03AA01 LEVOTIROXINA (sódica) 100 mcg TAB (150-06-02)	4500	L. 0.38	L. 1,693.35
	J01DB04 CEFAZOLINA (sódica) 1g	400	L. 62.50	L. 25,000.00
	J01FA1002 AZITROMICINA 500mg Vial	225	L. 526.25	L. 118,406.25
	J01MA1200 LEVOFLOXACINA (hemihidrato)750 mg TB (110-01-97)	4000	L. 2.23	L. 8,936.40
	M01AB05 DICLOFENACO (sódico) 25mg/mL	500	L. 3.25	L. 1,625.00
	Precio Total		L.	185,436.00

Solicitar Número : 461-ANT-ORH-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
INCP TORAX	C01CA03 NORADRENALINA (Norepinefrina) 1mg/ml AM(115-05-04)	936	L. 43.01	L. 40,257.36
	Precio Total		L.	40,257.36

Solicitar Número : 689-ANT-ORH-ARV-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
INCP TORAX	J05AE03 RITONAVIR 100mg (110-12-09)	60	L. 5.75	L. 344.75
	J05AE10 DARUNAVIR 600 mg (110-11-53)	120	L. 27.98	L. 3,357.56
	J05AG0401 ETRAVIRINA 200 mg TB	120	L. 166.01	L. 19,920.69
	J05AX08 RALTEGRAVIR (potásico) 400 mg	120	L. 96.18	L. 11,541.96
	Precio Total		L.	35,164.96

TOTAL	L.	260,858.32
-------	----	------------

TOTAL DIA	L.	3,099,339.47
-----------	----	--------------

HOSPITAL ENRIQUE AGUILAR CERRATO

Solicitar Número : 441-ANT-ORH-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL ENRIQUE AGUILAR CERRATO	N01AX10 PROPOFOL+E.D.T.A. 1% (equivalente a 10mg/mL).(105-00-08)	139	L. 52.85	L. 7,346.25
	Precio Total		L.	7,346.25

Solicitar Número : 649-ANT-ORH-BG1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
	A03BA01 ATROPINA (SULFATO) 1mg/ml solución inyectable (145-02-02)	100	L. 5.20	L. 520.00

HOSPITAL ENRIQUE AGUILAR CERRATO	A06AD11 LACTULOSA 10 g/15 mL (145-03-02)	130	L.	105.00	L.	13,650.00
	B03AA0701 HIERRO (sulfato) 300mg (equivalente a 60mg de hierro elemental) SULFATO FERROSO 300 mg.	500	L.	0.12	L.	60.00
	B05XA01 POTASIO (cloruro) 20 mEq/10 mL	100	L.	10.00	L.	1,000.00
	C01AA0501 DIGOXINA 0.25 mg TB (115-04-01)	500	L.	0.69	L.	345.00
	C10AA0501 ATORVASTATINA 40mg	16000	L.	1.12	L.	17,854.40
	D06AX04 POLIMIXINA B 5000 UI. + NEOMICINA 3.5g + BACITRACINA 400 UI	2	L.	26.40	L.	52.80
	H03BA02 PROPILTIOURACILO 50 mg (150-06-01)	200	L.	3.09	L.	618.00
	J01CR05 PIPERACILINA (sódica) 4g + TAZOBACTAM (sódico) 500mg (110-01-43)	200	L.	50.86	L.	10,172.00
	J01DB04 CEFAZOLINA (sódica) 1g	750	L.	62.50	L.	46,875.00
	N03AB0200 FENITOINA (sódica) 25 mg/mL (120-00-03)	75	L.	41.60	L.	3,120.00
	N03AG0100 VALPROATO (sódico) 100mg/mL	12	L.	273.00	L.	3,276.00
	N04BA02 LEVODOPA 250mg + carbidopa 25 mg (120-02-01)	250	L.	8.63	L.	2,157.50
	R03BB0101 IPRATROPIO (bromuro) 250 mcg/mL FC (130-00-09)	10	L.	21.66	L.	216.60
	S01AA11 GENTAMICINA (sulfato) 0.3% (150-00-04)	150	L.	9.65	L.	1,447.96
Precio Total				L.	101,365.30	

Solicitar Número : 645-ANT-ORH-BG1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL ENRIQUE AGUILAR CERRATO	M03AB01 SUCCINILCOLINA (cloruro) 50 mg/ml (125-00-13)	63	L. 155.00	L. 9,765.00
	Precio Total			L. 9,765.00
TOTAL			L.	118,476.55

HOSPITAL JUAN MANUEL GALVEZ LEMPIRA

Solicitar Número : 664-ANT-ORH-BG1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL JUAN MANUEL GALVEZ LEMPIRA	B01AB01 HEPARINA (sódica) 5,000UI/mL (130-01-00)	50	L. 50.06	L. 2,503.00
	J01CE08 PENICILINA G BENZATÍNICA 1,200.000 UI(110-01-26)	300	L. 4.40	L. 1,320.00
	N04BA02 LEVODOPA 250mg + carbidopa 25 mg (120-02-01)	3000	L. 8.63	L. 25,890.00
	Precio Total			L. 29,713.00

Solicitar Número : 662-ANT-ORH-BG1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL JUAN MANUEL GALVEZ LEMPIRA	A02BA0200 RANITIDINA (clorhidato) 25mg/mL AM (145-00-02)	1125	L. 1.91	L. 2,145.49
	A03BA01 ATROPINA (SULFATO) 1mg/ml solución inyectable (145-02-02)	20	L. 5.20	L. 104.00
	B03AA0702 HIERRO (sulfato) 125mg/ml (equivalente a 25mg de hierro elemental)SULFATO FERROSO 125MG/ML -30ML FC (125-00-56)	25	L. 11.35	L. 283.75
	C01DA14 ISOSORBIDE (mononitrato) 20 mg (115-00-03)	400	L. 1.33	L. 533.60
	C03AA03 HIDROCLOROTIAZIDA 25mg (115-03-04)	800	L. 0.45	L. -
	C10AA0501 ATORVASTATINA 40mg	7980	L. 1.12	L. 8,904.88
	M01AB05 DICLOFENACO (sódico) 25mg/mL	180	L. 3.25	L. 585.00
	M01AE0100 IBUPROFENO 100mg/5ml	40	L. 10.88	L. 435.14
	N03AB0200 FENITOINA (sódica) 25 mg/mL (120-00-03)	200	L. 41.60	L. 8,320.00
	R03BB0101 IPRATROPIO (bromuro) 250 mcg/mL FC (130-00-09)	8	L. 21.66	L. 173.28
	R06AX1300 LORATADINA 1 mg/mL(170-00-08)	52	L. 10.50	L. 546.00
Precio Total			L.	22,031.14

Solicitar Número : 450-ANT-ORH-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL JUAN MANUEL GALVEZ LEMPIRA	N01AX10 PROPOFOL+E.D.T.A. 1% (equivalente a 10mg/mL).(105-00-08)	231	L. 52.85	L. 12,208.51
	Precio Total		L.	12,208.51

Solicitar Número : 642-ANT-ORH-BG1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL JUAN MANUEL GALVEZ LEMPIRA	M03AB01 SUCCINILCOLINA (cloruro) 50 mg/ml (125-00-13)	58	L. 155.00	L. 8,990.00
	Precio Total		L.	8,990.00

TOTAL	L.	72,942.65
-------	----	-----------

HOSPITAL MARIO CATARINO RIVAS

Solicitar Número : 456-ANT-ORH-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL MARIO CATARINO RIVAS	C01CA03 NORADRENALINA (Norepinefrina) 1mg/ml AM(115-05-04)	1595	L. 43.01	L. 68,600.95
	N01AX10 PROPOFOL+E.D.T.A. 1% (equivalente a 10mg/mL).(105-00-08)	1131	L. 52.85	L. 59,774.14
	R07AA30 SURFACTANTE EXOGENO PULMONAR NATURAL 25mg/mL VIAL(130-02-00)	61	L. 3,987.50	L. 243,237.50
	Precio Total		L.	371,612.60

Solicitar Número : 455-ANT-ORH-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL MARIO CATARINO RIVAS	N02AA0101 MORFINA (sulfato o clorhidrato) 10mg/mL	1200	L. 12.71	L. 15,256.56
	N05AH04 QUETIAPINA (fumarato) 300mg TB(120-04-22)	5000	L. 22.37	L. 111,850.01
	Precio Total		L.	127,106.60

Solicitar Número : 657-ANT-PRH-BG1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL MARIO CATARINO RIVAS	A02BA0200 RANITIDINA (clorhidato) 25mg/mL AM (145-00-02)	18375	L. 1.91	L. 35,042.96
	A10BA02 METFORMINA 850 mg TB (155-00-32)	54660	L. 0.31	L. 16,857.14
	B05XA01 POTASIO (cloruro) 20 mEq/10 mL	8100	L. 10.00	L. 81,000.00
	D07AC01 BETAMETASONA (valerato) 0.1%	200	L. 9.95	L. 1,990.00
	D08AG02 YODO 10% +polivinil pirrolidona (yodo povidona)	5	L. 40.00	L. 200.00
	H03AA01 LEVOTIROXINA (sódica) 100 mcg TAB (150-06-02)	21000	L. 0.38	L. 7,902.30
	H03BA02 PROPILTIOURACILO 50 mg (150-06-01)	400	L. 3.09	L. 1,236.00
	J01DB04 CEFAZOLINA (sódica) 1g	6000	L. 62.50	L. 375,000.00
	J01FA1002 AZITROMICINA 500mg Vial	300	L. 526.25	L. 157,875.00
	J01FF0102 CLINDAMICINA (clorhidrato) 300 mg CAP (110-01-42)	17000	L. 2.80	L. 47,600.00
	L01BA0100 METOTREXATO 2.5mg	100	L. 10.31	L. 1,031.00
	L04AA13 LEFLUNAMIDA 20mg (125-02-01)	4500	L. 36.20	L. 162,891.02

M01AB05 DICLOFENACO (sódico) 25mg/mL	11500	L.	3.25	L.	37,375.00
M01AE17 DESKETOPROFENO (trometanol) 25mg/mL (100-00-06)	260	L.	9.50	L.	2,470.00
N03AG0100 VALPROATO (sódico) 100mg/mL	597	L.	273.00	L.	162,981.00
N03AG0101 VALPROATO (sódico) 200 mg/mL (120-00-52)	630	L.	40.78	L.	25,691.40
N04BA02 LEVODOPA 250mg + carbidopa 25 mg (120-02-01)	15000	L.	8.63	L.	129,450.00
Precio Total				L.	1,246,593.00

olicitar Número : 618-ANT-ORH-BG1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL MARIO CATARINO RIVAS	L01XE03 ERLOTINIB (clorhidrato) 150 mg	1700	L. 1,250.00	L. 2,125,000.00
	Precio Total			L. 2,125,000.00

Solicitar Número : 640-ANT-ORH-BG1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL MARIO CATARINO RIVAS	B01AB01 HEPARINA (sódica) 5,000UI/mL (130-01-00)	960	L. 50.06	L. 48,057.60
	H02AB0201 DEXAMETASONA (fosfato) 4mg/mL	4500	L. 5.70	L. 25,650.00
	Precio Total			L. 73,707.60

Solicitar Número : 641-ANT-ORH-BG1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL MARIO CATARINO RIVAS	M03AB01 SUCCINILCOLINA (cloruro) 50 mg/ml (125-00-13)	86	L. 155.00	L. 13,330.00
	Precio Total			L. 13,330.00

Solicitar Número : 465-ANT-ORH-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL MARIO CATARINO RIVAS	J06BB02 INMUNOGLOBULINA humana antitetánica 250 U.I.(155-01-01)	214	L. 242.55	L. 51,905.70
	Precio Total			L. 51,905.70

Solicitar Número : 466-ANT-ORH-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL MARIO CATARINO RIVAS	L04AC0700 TOCILIZUMAB 80mg	25	L. 2,539.68	L. 63,492.00
	L04AC0701 TOCILIZUMAB 200mg	37	L. 6,349.20	L. 234,920.41
	Precio Total			L. 298,412.40

TOTAL L. 4,307,667.90

HOSPITAL SAN FRANCISCO

Solicitar Número : 452-ANT-ORH-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
------------	--------	----------------	-----------------	--------------

HOSPITAL SAN FRANCISCO	J06BB02 INMUNOGLOBULINA humana antitetánica 250 U.I.(155-01-01)	15	L.	242.55	L.	3,638.25
	N01AX10 PROPOFOL+E.D.T.A. 1% (equivalente a 10mg/mL).(105-00-08)	231	L.	52.85	L.	12,208.51
	Precio Total				L.	15,846.76

Solicitar Número : 451-ANT-ORH-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL SAN FRANCISCO	N02AA0101 MORFINA (sulfato o clorhidrato) 10mg/mL	30	L. 12.71	L. 381.41
	Precio Total			L. 381.41

Solicitar Número : 663-ANT-ORH-BG1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL SAN FRANCISCO	A06AD11 LACTULOSA 10 g/15 mL (145-03-02)	100	L. 105.00	L. 10,500.00
	B05XA01 POTASIO (cloruro) 20 mEq/10 mL	1050	L. 10.00	L. 10,500.00
	C01AA0502 DIGOXINA 0.25 mg/mL AM (115-04-02)	2	L. 27.09	L. 54.19
	H02AB0900 HIDROCORTISONA (succinato sódico) 100 mg	500	L. 12.29	L. 6,143.90
	J01DB04 CEFAZOLINA (sódica) 1g	2000	L. 62.50	L. 125,000.00
	J01DH51 IMIPENEM (monohidrato) 500mg + CILASTATINA (sódica) 500mg. (110-01-44)	100	L. 108.50	L. 10,850.00
	J01FF0101 CLINDAMICINA (fosfato) 150mg/mL(110-01-11)	4	L. 6.43	L. 25.70
	J01FF0102 CLINDAMICINA (clorhidrato) 300 mg CAP (110-01-42)	7000	L. 2.80	L. 19,600.00
	M01AB05 DICLOFENACO (sódico) 25mg/mL	3000	L. 3.25	L. 9,750.00
	M01AE17 DESKETOPROFENO (trometanol) 25mg/mL (100-00-06)	1000	L. 9.50	L. 9,500.00
	N03AB0200 FENITOINA (sódica) 25 mg/mL (120-00-03)	200	L. 41.60	L. 8,320.00
	Precio Total			L. 210,243.80

Solicitar Número : 624-ANT-ORH-BG1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL SAN FRANCISCO	M03AB01 SUCCINILCOLINA (cloruro) 50 mg/ml (125-00-13)	72	L. 155.00	L. 11,160.00
	Precio Total			L. 11,160.00

TOTAL L. 237,631.97

HOSPITAL SAN FRANCISCO

Solicitar Número : 679-ANT-ORD-BG1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
REGION DEPARTAMENTAL INTIBUCA	J04AM0200 RIFAMPICINA 150mg + ISONIAZIDA 150 mg TB (110-08-07)	9744	L. 0.78	L. 7,623.71
	Precio Total			L. 7,623.71

TOTAL L. 7,623.71

TOTAL DIA L. 4,744,342.78

HOSPITAL DE EL PROGRESO

Solicitar Número : 653-ANT-ORH-BG1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL DE EL PROGRESO	H02AB0900 HIDROCORTISONA (succinato sódico) 100 mg	4880	L. 12.29	L. 59,964.46
	M01AE17 DESKETOPROFENO (trometanol) 25mg/mL (100-00-06)	5850	L. 9.50	L. 55,575.00
	M04AA0101 ALOPURINOL 300mg (100-04-00)	7500	L. 0.45	L. 3,366.00
	N01BB01 BUPIVACAINA 5mg/mL (0.5%) (sin preservantes derivados del parabeno)	19	L. 31.89	L. 605.95
	N03AB0200 FENITOINA (sódica) 25 mg/mL (120-00-03)	30	L. 41.60	L. 1,248.00
	N04BA02 LEVODOPA 250mg + carbidopa 25 mg (120-02-01)	5610	L. 8.63	L. 48,414.30
	S01AA11 GENTAMICINA (sulfato) 0.3% (150-00-04)	23	L. 9.65	L. 222.02
	Precio Total			L. 169,395.70

Solicitar Número : 655-ANT-ORH-BG1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL DE EL PROGRESO	C01DA08 ISOSORBIDE (dinitrato) 5 mg (115-00-00)	80	L. 4.99	L. 399.20
	Precio Total			L. 399.20

Solicitar Número : 447-ANT-ORH-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL DE EL PROGRESO	C02DB0200 HIDRALAZINA (clorhidrato) 20 mg/mL(115-02-07)	27	L. 94.72	L. 2,557.55
	Precio Total			L. 2,557.55

TOTAL L. 172,352.45

HOSPITAL SAN ISIDRO TOCOA

Solicitar Número : 656-ANT-ORH-BG1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL SAN ISIDRO TOCOA	B01AB01 HEPARINA (sódica) 5,000UI/mL (130-01-00)	90	L. 50.06	L. 4,505.40
	C03CA0101 FUROSEMIDA 40mg (115-03-01)	20010	L. 0.30	L. 5,934.97
	J02AC0102 FLUCONAZOL 150 mg CAP	500	L. 1.40	L. 700.00
	J05AB0100 ACICLOVIR 200mg/5mL	56	L. 38.47	L. 2,154.32
	J05AB0103 ACICLOVIR 400mg (110-09-02)	1500	L. 1.63	L. 2,445.00
	N03AB0200 FENITOINA (sódica) 25 mg/mL (120-00-03)	30	L. 41.60	L. 1,248.00
	P02CA03 400 ALBENDAZOL 400 MG (110-02-08)	5000	L. 0.45	L. 2,272.00
	Precio Total			L. 19,259.69

Solicitar Número : 454-ANT-ORH-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL SAN ISIDRO TOCOA	J06BB02 INMUNOGLOBULINA humana antitetánica 250 U.I.(155-01-01)	14	L. 242.55	L. 3,395.70
	N01AX10 PROPOFOL+E.D.T.A. 1% (equivalente a 10mg/mL).(105-00-08)	417	L. 52.85	L. 22,038.74
	Precio Total			L. 25,434.44

Solicitar Número : 453-ANT-ORH-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL SAN ISIDRO TOCOA	N02AA0101 MORFINA (sulfato o clorhidrato) 10mg/mL	200	L. 12.71	L. 2,542.76
	Precio Total		L.	2,542.76

TOTAL	L.	47,236.89
-------	----	-----------

HOSPITAL ATLANTIDA

Solicitar Número : 662-ANT-ORH-BG1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL ATLANTIDA	A03BA01 ATROPINA (SULFATO) 1mg/ml solución inyectable (145-02-02)	900	L. 5.20	L. 4,680.00
	C10AA0501 ATORVASTATINA 40mg	10000	L. 0.60	L. 6,000.00
	C10AA0501 ATORVASTATINA 40mg	3990	L. 1.12	L. 4,452.44
	D07AC01 BETAMETASONA (valerato) 0.1%	500	L. 9.95	L. 4,975.00
	G01AF01 METRONIDAZOL 0.75%	18	L. 19.75	L. 355.50
	H02AB0900 HIDROCORTISONA (succinato sódico) 100 mg	1800	L. 12.29	L. 22,118.04
	H03AA01 LEVOTIROXINA (sódica) 100 mcg TAB (150-06-02)	1500	L. 0.38	L. 564.45
	J01CR05 PIPERACILINA (sódica) 4g + TAZOBACTAM (sódico) 500mg (110-01-43)	275	L. 50.86	L. 13,986.50
	M01AB05 DICLOFENACO (sódico) 25mg/mL	3350	L. 3.25	L. 10,887.50
	N03AB0200 FENITOINA (sódica) 25 mg/mL (120-00-03)	50	L. 41.60	L. 2,080.00
	N04BA02 LEVODOPA 250mg + carbidopa 25 mg (120-02-01)	3000	L. 8.63	L. 25,890.00
	S01AA11 GENTAMICINA (sulfato) 0.3% (150-00-04)	120	L. 9.65	L. 1,158.37
		Precio Total		L.

Solicitar Número : 630-ANT-ORH-BG1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL ATLANTIDA	M03AB01 SUCCINILCOLINA (cloruro) 50 mg/ml (125-00-13)	259	L. 155.00	L. 40,145.00
	Precio Total		L.	40,145.00

Solicitar Número : 438-ANT-ORH-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL ATLANTIDA	C01CA03 NORADRENALINA (Norepinefrina) 1mg/ml AM(115-05-04)	187	L. 43.01	L. 8,042.87
	G02AB01 ERGONOVINA (maleato) (metilergometrina) 0.2 mg/1mLl (150-04-00)	450	L. 5.97	L. 2,686.50
	H01BB02 OXITOCINA 10 UI (150-04-50)	2000	L. 9.00	L. 18,000.00
	Precio Total		L.	28,729.37

TOTAL	L.	166,022.16
-------	----	------------

REGION METROPOLITANA TEGUCIGALPA

Solicitar Número : 434-ANT-ORD-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
------------	--------	----------------	-----------------	--------------

REGION METROPOLITANA TEGUCIGALPA	A10AB01 INSULINA CRISTALINA 100 UI/ml (155-00-00)	2	L.	70.12	L.	140.23
	A10AC01 INSULINA ISOFANICA HUMANA NPH 100 UI/ml (155-00-01)	5	L.	68.63	L.	343.17
	Precio Total				L.	483.40

Solicitar Número : 533-ANT-ORD-BG1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
	A02BA0200 RANITIDINA (clorhidato) 25mg/mL AM (145-00-02)	300	L. 1.91	L. 572.13
	A02BA0201 RANITIDINA (clorhidato) 75 mg/5ml	50	L. 120.77	L. 6,038.50
	A03BA0300 HIOSCINA (butilbromuro) 10mg	58300	L. 2.32	L. 135,460.05
	A03FA0100 METOCLOPRAMIDA 5mg/ml solución inyectable (145-01-01)	900	L. 4.10	L. 3,690.00
	A03FA0101 METOCLOPRAMIDA 10mg TAB (145-01-00)	24000	L. 0.34	L. 8,224.80
	A10BA02 METFORMINA 850 mg TB (155-00-32)	175000	L. 0.31	L. 53,970.00
	A10BB01 GLIBENCLAMIDA 5 mg TB (155-00-31)	151200	L. 0.12	L. 17,977.68
	A11AA0301 MULTIVITAMINAS ADULTOS (165-00-01)	27000	L. 0.34	L. 9,180.00
	A11AA0302 MULTIVITAMINAS PEDIATRICAS (165-00-00)	3915	L. 30.95	L. 121,169.25
	A11DA0100 TIAMINA (Vitamina B1) (clorhidato) 100 mg/mL(165-00-03)	4000	L. 12.50	L. 50,000.00
	A11HA02 PIRIDOXINA (Vitamina B6) (clorhidato) 50 mg (165-00-05)	35000	L. 0.31	L. 10,871.00
	A12AX00 CALCIO (carbonato) 600mg (elemental) + VITAMINA D 200 UI (125-04-02)	6000	L. 0.77	L. 4,620.00
	A12CB01 ZINC (sulfato) 2mg/mL (145-04-01)	5678	L. 34.50	L. 195,891.00
	B01AC06 ACIDO ACETIL SALICILICO TAB 100mg	175000	L. 0.19	L. 33,250.00
	B02BA0102 VITAMINA K1 (Fitomenadiona) 10mg/1mL AM (130-01-05)	100	L. 4.74	L. 474.00
	B03AA0701 HIERRO (sulfato) 300mg (equivalente a 60mg de hierro elemental) SULFATO FERROSO 300 mg.	620000	L. 0.12	L. 74,400.00
	B03AA0702 HIERRO (sulfato) 125mg/ml (equivalente a 25mg de hierro elemental)SULFATO FERROSO 125MG/ML +50MLTC (125-00-56)	15000	L. 11.35	L. 170,250.00
	B03BB0100 ACIDO FOLICO 1 mg (125-00-00)	350000	L. 0.14	L. 48,300.00
	B03BB0101 ACIDO FOLICO 5 mg	300000	L. 0.14	L. 42,000.00
	C01CA24 ADRENALINA (clorhidato) 1:1000/1mL (1mg/mL)(115-05-00)	25	L. 5.71	L. 142.80
	C02AB01 ALFAMETILDOPA 500mg (115-02-01)	10000	L. 2.58	L. 25,800.00
	C03AA03 HIDROCLOROTIAZIDA 25mg (115-03-04)	130000	L. 0.45	L. 58,565.00
	C03CA0100 FUROSEMIDA 10mg/ml (115-03-02)	1500	L. 1.77	L. 2,655.00
	C03CA0101 FUROSEMIDA 40mg (115-03-01)	80000	L. 0.30	L. 23,728.00
	C05AX03 ANESTÉSICO LOCAL + CORTICOSTEROIDE + VENOTÓNICO.	5000	L. 32.99	L. 164,950.02
	C07AA05 PROPRANOLOL 40 mg (115-01-02)	103000	L. 0.14	L. 14,214.00
	C08CA01 AMLODIPINO (besilato) 10mg	4000	L. 0.20	L. 806.40
	C09AA0200 ENALAPRIL (maleato) 5 mg	500	L. 1.50	L. 750.00
	C09AA0201 ENALAPRIL (maleato) 20mg (115-02-11)	221139	L. 0.19	L. 42,215.44
	C09CA04 IRBESARTAN 300mg (115-02-54)	4000	L. 1.40	L. 5,600.00
	C10AA0501 ATORVASTATINA 40mg	10400	L. 0.60	L. 6,240.00
	D01AC08 KETOCONAZOL 2%	6000	L. 8.90	L. 53,400.00
	D06AX04 POLIMIXINA B 5000 UI. + NEOMICINA 3.5g + BACITRACINA 400 UI	3240	L. 26.40	L. 85,536.00
	D06BA01 SULFADIAZINA DE PLATA 10 mg/g (1%) CREMA TU	1300	L. 24.79	L. 32,221.67
	D07AC01 BETAMETASONA (valerato) 0.1%	4000	L. 9.95	L. 39,800.00
	D08AC52 CLORHEXIDINA (gluconato) 1.5%+CETRIMIDA 15% galón (165-00-01)	100	L. 264.00	L. 26,400.00
	D08AG02 YODO 10% +polivinil pirrolidona (yodo povidona)	200	L. 40.00	L. 8,000.00
	G01AF01 METRONIDAZOL 0.75%	2016	L. 19.75	L. 39,816.00
	H02AB0201 DEXAMETASONA (fosfato) 4mg/mL	8200	L. 5.70	L. 46,740.00
	H02AB0700 PREDNISONA 5mg TAB	12000	L. 0.27	L. 3,240.00
	H02AB0901 HIDROCORTISONA (succinato sódico) 500 mg	6000	L. 44.33	L. 265,980.00
	J01CA0400 AMOXICILINA (trihidrato) 250 mg/ 5mL(110-01-34)	18600	L. 15.00	L. 279,000.00
	J01CA0401 AMOXICILINA (trihidrato) 500 mg CP (110-01-40)	300000	L. 0.56	L. 168,540.00
	J01CE08 PENICILINA G BENZATÍNICA 1,200.000 UI(110-01-26)	12600	L. 4.40	L. 55,440.00

REGION METROPOLITANA TEGUCIGALPA

J01CE09 PENICILINA G PROCAINICA 4,000.000 UI(110-01-25)	6400	L.	10.77	L.	68,928.00
J01CF0100 DICLOXACILINA (sódica) 125 mg/5mL	2304	L.	21.78	L.	50,181.12
J01CF0101 DICLOXACILINA (sódica) 500 mg	30000	L.	2.35	L.	70,500.00
J01DB01 CEFALEXINA (monohidrato) 500 mg (110-01-36)	6000	L.	1.38	L.	8,280.00
J01EE0100 TRIMETOPRIM 40 mg + SULFAMETOXAZOL 200mg/5mL (110-01-30)	1000	L.	9.40	L.	9,400.00
J01EE0101 TRIMETOPRIM 160 mg + SULFAMETOXAZOL 800mg	121000	L.	0.75	L.	90,750.00
J01FA0102 ERITROMICINA (etilsuccinato) 250mg/5mL (no estolato)	1288	L.	42.34	L.	54,528.00
J01FA0102 ERITROMICINA (etilsuccinato) 250mg/5mL (no estolato)	2700	L.	42.34	L.	114,318.00
J01FA0901 CLARITROMICINA 500mg	940	L.	2.75	L.	2,585.00
J01FF0102 CLINDAMICINA (clorhidrato) 300 mg CAP (110-01-42)	500	L.	2.80	L.	1,400.00
J01GB03 GENTAMICINA 40mg/ml solución inyectable (110-00-02)	1088	L.	3.58	L.	3,895.04
J01MA0201 CIPROFLOXACINA (clorhidrato) 500 mg TAB (110-01-41)	10000	L.	1.04	L.	10,400.00
J01XE01 NITROFURANTOÍNA 100mg	18000	L.	1.64	L.	29,520.00
J02AC0102 FLUCONAZOL 150 mg CAP	10000	L.	1.40	L.	14,000.00
J05AB0103 ACICLOVIR 400mg (110-09-02)	3000	L.	1.63	L.	4,890.00
M01AE0100 IBUPROFENO 100mg/5ml	12500	L.	28.00	L.	350,000.00
M01AE0101 IBUPROFENO 600mg	300000	L.	0.39	L.	116,999.99
M03BA03 METOCARBAMOL 500 mg tb (120-05-02)	14000	L.	0.53	L.	7,420.00
M04AA0101 ALOPURINOL 300mg (100-04-00)	1000	L.	0.45	L.	448.80
N02AX02 TRAMADOL (clorhidrato) 50mg/mL	200	L.	2.59	L.	518.00
N02BE0100 ACETAMINOFEN 100mg/mL	1600	L.	16.50	L.	26,400.00
N02BE0101 ACETAMINOFEN 120mg/5mL (100-00-00)	19000	L.	8.30	L.	157,700.00
N02BE0102 ACETAMINOFEN TAB 500mg (100-00-01)	420000	L.	0.11	L.	45,612.00
N03AG0101 VALPROATO (sódico) 200 mg/mL (120-00-52)	80	L.	40.78	L.	3,262.40
N07CA0000 DIMENHIDRINATO 25mg	625	L.	4.71	L.	2,943.75
P01AB0100 METRONIDAZOL (benzoato) 125mg/5mL(110-00-01)	7000	L.	9.20	L.	64,417.50
P01AB02 TINIDAZOL 500mg (110-00-52)	34000	L.	1.11	L.	37,709.40
P02CA0301 ALBENDAZOL 200 mg/5mL (110-02-07)	11785	L.	10.82	L.	127,513.70
P03AC0400 PERMETRINA 1 %	2900	L.	28.49	L.	82,621.00
P03AC0401 PERMETRINA 5%	2400	L.	23.09	L.	55,416.00
R01AD01 BECLOMETASONA (dipropionato) 50mcg/disparo nasal	200	L.	65.55	L.	13,110.00
R03AC0200 SALBUTAMOL 100MCG/DISPARO (130-00-58)	7300	L.	28.52	L.	208,209.88
R03AC0201 SALBUTAMOL 2 mg/5ml FC(130-00-02)	1152	L.	6.88	L.	7,924.49
R03AC0201 SALBUTAMOL 2 mg/5ml FC(130-00-02)	2880	L.	6.88	L.	19,814.40
R03AC0202 SALBUTAMOL (sulfato) 5 mg/mL (0.5%) FC (130-00-03)	624	L.	19.44	L.	12,130.56
R06AA0200 DIFENHIDRAMINA 2.5mg/ml S.O	14592	L.	7.25	L.	105,775.95
R06AA0200 DIFENHIDRAMINA 2.5mg/ml S.O	6416	L.	7.84	L.	50,294.38
R06AA0201 DIFENHIDRAMINA (clorhidrato) 10mg/mL	3000	L.	17.16	L.	51,480.00
R06AA0203 DIFENHIDRAMINA 50 MG CAP	63600	L.	0.35	L.	22,260.00
R06AX1300 LORATADINA 1 mg/mL(170-00-08)	10002	L.	10.50	L.	105,021.00
S01AA01 CLORANFENICOL 0.5% Colirio (150-00-01)	150	L.	13.86	L.	2,079.00
S01AA11 GENTAMICINA (sulfato) 0.3% (150-00-04)	4662	L.	9.65	L.	45,002.75
S01AA30 OXITETRACICLINA (clorhidrato) 5mg/g + POLIMIXINA B (sulfato) 10,000UI/g(145-00-08)	2000	L.	19.05	L.	38,100.00
V07AB0000 AGUA DESTILADA 10 mL (165-04-00)	36000	L.	1.42	L.	51,120.00
V07AV0001 JALEA LUBRICANTE ESTERIL (135-07-00)	500	L.	22.87	L.	11,434.35
Precio Total				L.	4,792,434.00

Solicitar Número : 186-ANT-ORD-BI-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
REGION METROPOLITANA TEGUCIGALPA	A07CA00 SALES DE REHIDRATAACION ORAL (145-04-00)	30000	L. 2.39	L. 71,700.00
	Precio Total			L. 71,700.00

Solicitar Número : 250-ANT-ORD-BI-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
REGION METROPOLITANA TEGUCIGALPA	B05BB0206 LACTATO DE SODIO + ELECTROLITOS SOL HARTMAN 1000ml (165-01-22)	18	L. 18.00	L. 324.00
	B05XA0303 SODIO (cloruro) 0.9% en 500 mL(165-01-03)	48	L. 11.07	L. 531.36
	Precio Total		L.	855.36

Solicitar Número : 189-ANT-ORD-BI-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
REGION METROPOLITANA TEGUCIGALPA	B05BA0301 DEXTROSA EN AGUA 10% BOLSA 500ml	90	L. 15.70	L. 1,413.00
	B05BA0302 DEXTROSA EN AGUA 5% BOLSA 1000ml (165-01-09)	18	L. 20.16	L. 362.88
	B05BB0202 DEXTROSA + CLORURO DE SODIO 5%+0.45% 500ml (165-01-17)	150	L. 15.34	L. 2,301.00
	B05BB0204 DEXTROSA 5% + CLORURO DE SODIO 0.9% en 250 mL	50	L. 16.35	L. 817.50
	B05BB0206 LACTATO DE SODIO + ELECTROLITOS SOL HARTMAN 1000ml (165-01-22)	306	L. 18.00	L. 5,508.00
	B05XA0300 SODIO (cloruro) 0.45% en 500 mL(165-01-01)	72	L. 12.00	L. 864.00
	B05XA0303 SODIO (cloruro) 0.9% en 500 mL(165-01-03)	312	L. 11.07	L. 3,453.84
	V07AB0001 AGUA DESTILADA 500 ml.(165-04-01)	60	L. 11.47	L. 688.20
	Precio Total		L.	15,408.42

Solicitar Número : 605-ANT-ORD-BG1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
REGION METROPOLITANA TEGUCIGALPA	A02BA0200 RANITIDINA (clorhidato) 25mg/mL AM (145-00-02)	40	L. 1.91	L. 76.28
	A03BA0300 HIOSCINA (butilbromuro) 10mg	3990	L. 1.98	L. 7,908.98
	A10BA02 METFORMINA 850 mg TB (155-00-32)	2010	L. 0.31	L. 619.88
	A10BB01 GLIBENCLAMIDA 5 mg TB (155-00-31)	3000	L. 0.12	L. 356.70
	A11AA0301 MULTIVITAMINAS ADULTOS (165-00-01)	9000	L. 0.34	L. 3,060.00
	A12AX00 CALCIO (carbonato) 600mg (elemental) + VITAMINA D 200 UI (125-04-02)	39990	L. 0.50	L. 19,995.00
	A12CB01 ZINC (sulfato) 2mg/mL (145-04-01)	192	L. 34.50	L. 6,624.00
	B01AC06 ACIDO ACETIL SALICILICO TAB 100mg	500	L. 0.19	L. 95.00
	B03AA0701 HIERRO (sulfato) 300mg (equivalente a 60mg de hierro elemental) SULFATO FERROSO 300 mg.	10000	L. 0.12	L. 1,200.00
	B03AA0702 HIERRO (sulfato) 125mg/ml (equivalente a 25mg de hierro elemental)SULFATO FERROSO 125MG/ML -30ML FC (125-00-56)	100	L. 11.35	L. 1,135.00
	B03BB0101 ACIDO FOLICO 5 mg	15000	L. 0.11	L. 1,650.00
	C01CA24 ADRENALINA (clorhidrato) 1:1000/1mL (1mg/mL)(115-05-00)	8	L. 5.71	L. 45.70
	C03AA03 HIDROCLOROTIAZIDA 25mg (115-03-04)	2000	L. 0.45	L. 901.00
	C03CA0100 FUROSEMIDA 10mg/ml (115-03-02)	5	L. 1.77	L. 8.85
	C03CA0101 FUROSEMIDA 40mg (115-03-01)	630	L. 0.30	L. 186.86
	C07AA05 PROPRANOLOL 40 mg (115-01-02)	1500	L. 0.14	L. 207.00
	C07AB0700 BISOPROLOL (fumarato o hemifumarato) 2.5mg	300	L. 1.65	L. 493.92
	C07AB0701 BISOPROLOL (fumarato o hemifumarato) 10mg	200	L. 1.27	L. 254.00
	C08CA01 AMLODIPINO (besilato) 10mg	565	L. 0.20	L. 113.90
	C09AA0201 ENALAPRIL (maleato) 20mg (115-02-11)	1000	L. 0.19	L. 190.90
	D01AC08 KETOCONAZOL 2%	150	L. 8.90	L. 1,335.00
	D06AX04 POLIMIXINA B 5000 UI. + NEOMICINA 3.5g + BACITRACINA 400 UI	10	L. 26.40	L. 264.00
	D06BA01 SULFADIAZINA DE PLATA 10 mg/g (1%) CREMA TU	4	L. 24.79	L. 99.14
	D07AC01 BETAMETASONA (valerato) 0.1%	100	L. 9.95	L. 995.00
	D08AC52 CLORHEXIDINA (gluconato) 1.5%+CETRIMIDA 15% galón (165-00-01)	1	L. 264.00	L. 264.00

D08AG02 YODO 10% +polivinil pirrolidona (yodo povidona)	12	L.	40.00	L.	480.00
H02AB0201 DEXAMETASONA (fosfato) 4mg/mL	50	L.	5.70	L.	285.00
H02AB0700 PREDNISONA 5mg TAB	800	L.	0.27	L.	216.00
H02AB0701 PREDNISONA 50mg TAB	100	L.	1.48	L.	148.08
H02AB0900 HIDROCORTISONA (succinato sódico) 100 mg	160	L.	12.29	L.	1,966.05
H02AB0901 HIDROCORTISONA (succinato sódico) 500 mg	25	L.	44.33	L.	1,108.25
H03AA01 LEVOTIROXINA (sódica) 100 mcg TAB (150-06-02)	2700	L.	0.38	L.	1,016.01
J01DB01 CEFALOXITINA (monohidrato) 500 mg (110-01-36)	1500	L.	1.38	L.	2,070.00
J01FF0102 CLINDAMICINA (clorhidrato) 300 mg CAP (110-01-42)	600	L.	2.80	L.	1,680.00
J01XE01 NITROFURANTOÍNA 100mg	800	L.	1.64	L.	1,312.00
J02AC0102 FLUCONAZOL 150 mg CAP	400	L.	1.40	L.	560.00
J05AB0103 ACICLOVIR 400mg (110-09-02)	200	L.	1.63	L.	326.00
M03BA03 METOCARBAMOL 500 mg tb (120-05-02)	7000	L.	0.53	L.	3,710.00
M04AA0101 ALOPURINOL 300mg (100-04-00)	100	L.	0.45	L.	44.88
N02BE0102 ACETAMINOFEN TAB 500mg (100-00-01)	6700	L.	0.11	L.	727.62
P02CA0301 ALBENDAZOL 200 mg/5mL (110-02-07)	56	L.	10.82	L.	605.92
R01AD01 BECLOMETASONA (dipropionato) 50mcg/disparo nasal	20	L.	65.55	L.	1,311.00
R03AC0200 SALBUTAMOL 100MCG/DISPARO (130-00-58)	17	L.	28.52	L.	484.87
R03BB0100 IPRATROPIO (bromuro) 20 mcg/disparo(130-00-10)	5	L.	54.96	L.	274.80
R06AA0200 DIFENHIDRAMINA 2.5mg/ml S.O	96	L.	7.25	L.	695.89
R06AX1300 LORATADINA 1 mg/mL(170-00-08)	32	L.	10.50	L.	336.00
R06AX1301 LORATADINA 10mg (170-00-07)	2000	L.	0.16	L.	320.00
V07AB0000 AGUA DESTILADA 10 mL (165-04-00)	250	L.	1.42	L.	355.00
Precio Total				L.	68,113.48

TOTAL	L.	4,948,994.66
-------	----	--------------

HOSPITAL DEL SUR

Solicitar Número : 650-ANT-ORH-BG1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL DEL SUR	H02AB0400 METILPREDNISOLONA (succinato sódico) 40mg	100	L. 124.45	L. 12,445.00
	H02AB0900 HIDROCORTISONA (succinato sódico) 100 mg	4400	L. 12.29	L. 54,066.32
	J01DB04 CEFALOXITINA (sódica) 1g	2240	L. 62.50	L. 140,000.00
	J01FA0101 ERITROMICINA (estearato o etilsuccinato) 500 mg (no estolato) (110-01-18)	1100	L. 0.95	L. 1,045.00
	J01FA1002 AZITROMICINA 500mg Vial	2	L. 526.25	L. 1,052.50
	J01MA1200 LEVOFLOXACINA (hemihidrato)750 mg TB (110-01-97)	2000	L. 2.23	L. 4,468.20
	N03AB0200 FENITOINA (sódica) 25 mg/mL (120-00-03)	300	L. 41.60	L. 12,480.00
	N03AG0100 VALPROATO (sódico) 100mg/mL	6	L. 273.00	L. 1,638.00
	N04BA02 LEVODOPA 250mg + carbidopa 25 mg (120-02-01)	7200	L. 8.63	L. 62,136.00
Precio Total			L.	289,331.00

Solicitar Número : 627-ANT-ORH-BG1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL DEL SUR	M03AB01 SUCCINILCOLINA (cloruro) 50 mg/ml (125-00-13)	360	L. 155.00	L. 55,800.00
Precio Total			L.	55,800.00

TOTAL	L.	345,131.00
-------	----	------------

REGION DEPARTAMENTAL FRANCISCO MORAZAN

Solicitar Número : 324-ANT-ORD-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
REGION DEPARTAMENTAL FRANCISCO MORAZAN	C02DB0200 HIDRALAZINA (clorhidrato) 20 mg/mL(115-02-07)	86	L. 94.72	L. 8,146.26
	H01BB02 OXITOCINA 10 UI (150-04-50)	5	L. 9.00	L. 45.00
	J06AA0300 SUERO ANTIOFIDICO polivalente anticoral (155-01-05)	21	L. 647.99	L. 13,607.79
	J06AA0301 SUERO ANTIOFIDICO polivalente anticrotálico	21	L. 417.81	L. 8,774.09
	Precio Total			L. 30,573.14

Solicitar Número : 374-ANT-ORD-BG1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
REGION DEPARTAMENTAL FRANCISCO MORAZAN	H02AB0700 PREDNISONA 5mg TAB	1400	L. 0.27	L. 378.00
	Precio Total			L. 378.00

Solicitar Número : 603-ANT-ORD-BG1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
REGION DEPARTAMENTAL FRANCISCO MORAZAN	A11CA0201 VITAMINA A 100,000 UI (170-02-57)	2500	L. 1.64	L. 4,100.00
	P02CA03 400 ALBENDAZOL 400 MG (110-02-08)	16000	L. 0.45	L. 7,270.40
	Precio Total			L. 11,370.40

Solicitar Número : 454-ANT-ORD-BG1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
REGION DEPARTAMENTAL FRANCISCO MORAZAN	J01CR0200 AMOXICILINA (trihidrato) 250mg + Acido Clavulánico (como clavulanato de potasio) 62.5mg/5mL (110-01-94)	14210	L. 63.36	L. 900,384.01
	Precio Total			L. 900,384.00

Solicitar Número : 236-ANT-ORD-BI-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
PAI REGION FRANCISCO MORAZAN	MQJ-1H1-08 JERINGA 0.7 X 38mm / 22G 1 1/2 de 0.5cc	2300	L. 1.67	L. 3,841.00
	MQJ-1H1-09 JERINGA 22G 1 1/2 de 1cc	1900	L. 2.09	L. 3,971.00
	MQJ-1H1-12 JERINGA DE 0,5ml 25x5/8 (395-4948)	6800	L. 1.38	L. 9,384.00
	MQ-K-037 jeringa de ad 0.1cc 27x3/8	2300	L. 1.56	L. 3,588.00
	Precio Total			L. 20,784.00

TOTAL	L.	963,489.54
-------	----	------------

REGION DEPARTAMENTAL YORO

Solicitar Número : 651-ANT-ORD-BG1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
------------	--------	----------------	-----------------	--------------

REGION DEPARTAMENTAL YORO	J04AM0601 RIFAMPICINA 150mg + ISONIAZIDA 75mg + PIRAZINAMIDA 400mg + Etambutol 275 mg	10808	L.	1.43	L.	15,410.05
	Precio Total				L.	15,410.05

Solicitar Número : 602-ANT-ORD-BG1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
REGION DEPARTAMENTAL YORO	P02CA03 400 ALBENDAZOL 400 MG (110-02-08)	31800	L. 0.45	L. 14,449.92
	Precio Total			L. 14,449.92

Solicitar Número : 612-ANT-ORD-BG1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
REGION DEPARTAMENTAL YORO	A02BA0200 RANITIDINA (clorhidato) 25mg/mL AM (145-00-02)	500	L. 1.91	L. 953.55
	A03BA01 ATROPINA (SULFATO) 1mg/ml solución inyectable (145-02-02)	200	L. 5.20	L. 1,040.00
	B03BB0100 ACIDO FOLICO 1 mg (125-00-00)	300000	L. 0.11	L. 34,170.00
	B03BB0100 ACIDO FOLICO 1 mg (125-00-00)	200000	L. 0.14	L. 27,600.00
	B03BB0101 ACIDO FOLICO 5 mg	7000	L. 0.11	L. 770.00
	C03CA0100 FUROSEMIDA 10mg/ml (115-03-02)	800	L. 1.77	L. 1,416.00
	Precio Total			L. 65,949.55

Solicitar Número : 608-ANT-ORD-ARV-2018 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
REGION DEPARTAMENTAL YORO	A11-180-57 LECHE NAN CONFORT 24X400G XP	240	L. 120.08	L. 28,819.32
	Precio Total			L. 28,819.32

TOTAL	L.	124,628.84
-------	----	------------

TOTAL DIA	L.	6,767,855.54
------------------	-----------	---------------------

HOSPITAL DE TELA

Solicitar Número : 636-ANT-ORH-BG1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL DE TELA	M03AB01 SUCCINILCOLINA (cloruro) 50 mg/ml (125-00-13)	26	L. 155.00	L. 4,030.00
	Precio Total			L. 4,030.00

Solicitar Número : 614-ANT-ORH-BG1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL DE TELA	A03BA01 ATROPINA (SULFATO) 1mg/ml solución inyectable (145-02-02)	158	L. 5.20	L. 821.60
	A03BA0300 HIOSCINA (butilbromuro) 10mg	210	L. 1.98	L. 416.26
	A06AD11 LACTULOSA 10 g/15 mL (145-03-02)	230	L. 105.00	L. 24,150.00
	C10AA0501 ATORVASTATINA 40mg	480	L. 1.12	L. 535.63
	D07AC01 BETAMETASONA (valerato) 0.1%	175	L. 9.95	L. 1,741.25
	H02AB0900 HIDROCORTISONA (succinato sódico) 100 mg	1910	L. 12.29	L. 23,469.70
	J01CR05 PIPERACILINA (sódica) 4g + TAZOBACTAM (sódico) 500mg (110-01-43)	100	L. 50.86	L. 5,086.00

	M01AB05 DICLOFENACO (sódico) 25mg/mL	4220	L.	3.25	L.	13,715.00
	M04AA0101 ALOPURINOL 300mg (100-04-00)	1180	L.	0.45	L.	529.58
	S01AA11 GENTAMICINA (sulfato) 0.3% (150-00-04)	130	L.	9.65	L.	1,254.90
	Precio Total				L.	71,719.91

Solicitar Número : 448-ANT-ORH-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL DE TELA	A10AC01 INSULINA ISOFANICA HUMANA NPH 100 UI/ml (155-00-01)	700	L. 68.63	L. 48,043.73
	J06AA0301 SUERO ANTIOFIDICO polivalente anticrotáldo	400	L. 417.81	L. 167,125.53
	Precio Total			L. 215,169.30

TOTAL L. 290,919.21

HOSPITAL SAN ISIDRO TOCOA

Solicitar Número : 634-ANT-ORH-BG1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL SAN ISIDRO TOCOA	M03AB01 SUCCINILCOLINA (cloruro) 50 mg/ml (125-00-13)	36	L. 155.00	L. 5,580.00
	Precio Total			L. 5,580.00

TOTAL L. 5,580.00

HOSPITAL ANIBAL MURILLO

Solicitar Número : 628-ANT-ORH-BG1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL ANIBAL MURILLO	M03AB01 SUCCINILCOLINA (cloruro) 50 mg/ml (125-00-13)	32	L. 155.00	L. 4,960.00
	Precio Total			L. 4,960.00

TOTAL L. 4,960.00

HOSPITAL LEONARDO MARTINEZ

Solicitar Número : 629-ANT-ORH-BG1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL LEONARDO MARTINEZ	M03AB01 SUCCINILCOLINA (cloruro) 50 mg/ml (125-00-13)	216	L. 155.00	L. 33,480.00
	Precio Total			L. 33,480.00

Solicitar Número : 589-ANT-ORH-BG1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
	A03BA01 ATROPINA (SULFATO) 1mg/ml solución inyectable (145-02-02)	220	L. 5.20	L. 1,144.00
	B05XA05 MAGNESIO (sulfato heptahidrato) 10% (100mg/mL)(120-00-10)	250	L. 5.75	L. 1,437.50
	H03AA01 LEVOTIROXINA (sódica) 100 mcg TAB (150-06-02)	2250	L. 0.38	L. 846.67

HOSPITAL LEONARDO MARTINEZ	J01DB01 CEFALEXINA (monohidrato) 500 mg (110-01-36)	10000	L.	1.38	L.	13,800.00
	N01BB0202 LIDOCAINA 2% (equivalente a 20mg/mL); sin preservantes derivados del parabeno)	432	L.	23.00	L.	9,936.00
	P02CA03 400 ALBENDAZOL 400 MG (110-02-08)	200	L.	0.45	L.	90.88
	Precio Total				L.	27,255.05

Solicitar Número : 418-ANT-ORH-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL LEONARDO MARTINEZ	J06BB02 INMUNOGLOBULINA humana antitetánica 250 U.I.(155-01-01)	12	L. 242.55	L. 2,910.60
	Precio Total			L. 2,910.60

Solicitar Número : 423-ANT-ORH-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL LEONARDO MARTINEZ	M03AC04 ATRACURIO (besilato) 10mg/ml (120-05-06)	112	L. 21.18	L. 2,372.38
	Precio Total			L. 2,372.38

TOTAL L. 66,018.03

HOSPITAL SAN MARCOS DE OCOTEPEQUE

Solicitar Número : 646-ANT-ORH-BG1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL SAN MARCOS DE OCOTEPEQUE	M03AB01 SUCCINILCOLINA (cloruro) 50 mg/ml (125-00-13)	96	L. 155.00	L. 14,880.00
	Precio Total			L. 14,880.00

TOTAL L. 14,880.00

HOSPITAL ROBERTO SUAZO CORDOBA La Paz

Solicitar Número : 644-ANT-ORH-BG1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL ROBERTO SUAZO CORDOBA La Paz	M03AB01 SUCCINILCOLINA (cloruro) 50 mg/ml (125-00-13)	54	L. 155.00	L. 8,370.00
	Precio Total			L. 8,370.00

TOTAL L. 8,370.00

REGION DEPARTAMENTAL OCOTEPEQUE

Solicitar Número : 596-ANT-ORD-BG1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
	A02BA0201 RANITIDINA (clorhidrato) 75 mg/5ml	380	L. 120.77	L. 45,892.60
	D07AC01 BETAMETASONA (valerato) 0.1%	100	L. 9.95	L. 995.00
	J01FA1000 AZITROMICINA (dihidrato) 200mg/5mL(110-01-92)	600	L. 27.00	L. 16,200.00

REGION DEPARTAMENTAL OCOTEPEQUE	N02AX02 TRAMADOL (clorhidrato) 50mg/mL	200	L.	2.59	L.	518.00
	N03AG0101 VALPROATO (sódico) 200 mg/mL (120-00-52)	100	L.	40.78	L.	4,078.00
	N03AG0102 VALPROATO (sódico) 500 mg (120-00-53)	5000	L.	2.18	L.	10,880.00
	N07CA0000 DIMENHIDRINATO 25mg	100	L.	4.71	L.	471.00
	Precio Total				L.	79,034.60

TOTAL	L.	79,034.60
-------	----	-----------

TOTAL DIA	L.	469,761.84
-----------	----	------------

HOSPITAL SANTA TERESA

Solicitar Número : 428-ANT-ORH-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL SANTA TERESA	J06BB02 INMUNOGLOBULINA humana antitetánica 250 U.I.(155-01-01)	269	L. 242.55	L. 65,245.95
	N01AX10 PROPOFOL+E.D.T.A. 1% (equivalente a 10mg/mL).(105-00-08)	270	L. 52.85	L. 14,269.69
	Precio Total			L. 79,515.64

Solicitar Número : 598-ANT-ORH-BG1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL SANTA TERESA	A03BA01 ATROPINA (SULFATO) 1mg/ml solución inyectable (145-02-02)	328	L. 5.20	L. 1,705.60
	A03FA0100 METOCLOPRAMIDA 5mg/ml solución inyectable (145-01-01)	50	L. 4.10	L. 205.00
	B02BA0102 VITAMINA K1 (Fitomenadiona) 10mg/1mL AM (130-01-05)	200	L. 4.74	L. 948.00
	C02AB01 ALFAMETILDOPA 500mg (115-02-01)	500	L. 2.58	L. 1,290.00
	C07AB0701 BISOPROLOL (fumarato o hemifumarato) 10mg	500	L. 1.27	L. 635.00
	D07AC01 BETAMETASONA (valerato) 0.1%	1500	L. 9.95	L. 14,925.00
	H02AB0900 HIDROCORTISONA (succinato sódico) 100 mg	2500	L. 12.29	L. 30,719.50
	J01CR0201 AMOXICILINA (trihidrato) 875 mg + Acido Clavulanico (clavulanato de potasio) 125 mg.	35100	L. 3.98	L. 139,698.00
	J01DB01 CEFALEXINA (monohidrato) 500 mg (110-01-36)	2200	L. 1.38	L. 3,036.00
	J01DH51 IMIPENEM (monohidrato) 500mg + CILASTATINA (sódica) 500mg. (110-01-44)	200	L. 108.50	L. 21,700.00
	J01XE01 NITROFURANTOÍNA 100mg	300	L. 1.64	L. 492.00
	M03AB01 SUCCINILCOLINA (cloruro) 50 mg/ml (125-00-13)	189	L. 155.00	L. 29,295.00
	M04AA0101 ALOPURINOL 300mg (100-04-00)	10000	L. 0.45	L. 4,488.00
	N03AB0200 FENITOINA (sódica) 25 mg/mL (120-00-03)	140	L. 41.60	L. 5,824.00
	P01AB0101 METRONIDAZOL 500 mg (110-00-02)	1350	L. 9.28	L. 12,528.00
	R06AX1301 LORATADINA 10mg (170-00-07)	1500	L. 0.16	L. 240.00
	S01AA11 GENTAMICINA (sulfato) 0.3% (150-00-04)	186	L. 9.65	L. 1,795.48
Precio Total			L. 269,524.60	

TOTAL	L.	269,524.60
-------	----	------------

REGION DEPARTAMENTAL COPAN

Solicitar Número : 688-ANT-ORD-ARV-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
REGION DEPARTAMENTAL COPAN	A11-180-57 LECHE NAN CONFORT 24X400G XP	60	L. 120.08	L. 7,204.83

REGION DEPARTAMENTAL COPAN	Precio Total			L.	7,204.83
----------------------------	---------------------	--	--	-----------	-----------------

Solicitar Número : 687-ANT-ORD-ARV-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
REGION DEPARTAMENTAL COPAN	J05AF0100 ZIDOVUDINA 10mg/ml 110-11-03	1	L. 107.45	L. 107.45
	J05AG0100 NEVIRAPINA 10mg/ml FCO(110-11-12)	1	L. 34.79	L. 34.79
	Precio Total			L. 142.24

TOTAL	L.	7,347.07
-------	----	----------

REGION DEPARTAMENTAL GRACIAS A DIOS

Solicitar Número : 587-ANT-ORD-BG1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
REGION DEPARTAMENTAL GRACIAS A DIOS	P01BA0300 PRIMAQUINA (fosfato) 5 mg (110-06-01)	5000	L. 0.21	L. 1,062.50
	P01BA0301 PRIMAQUINA (fosfato) 15 mg (110-06-02)	10000	L. 0.24	L. 2,361.00
	Precio Total			L. 3,423.50

TOTAL	L.	3,423.50
-------	----	----------

HOSPITAL PUERTO LEMPIRA

Solicitar Número : 427-ANT-ORH-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL PUERTO LEMPIRA	J06BB02 INMUNOGLOBULINA humana antitetánica 250 U.I.(155-01-01)	45	L. 242.55	L. 10,914.75
	Precio Total			L. 10,914.75

Solicitar Número : 643-ANT-ORH-BG1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL PUERTO LEMPIRA	M03AB01 SUCCINILCOLINA (cloruro) 50 mg/ml (125-00-13)	72	L. 155.00	L. 11,160.00
	Precio Total			L. 11,160.00

TOTAL	L.	22,074.75
-------	----	-----------

REGION METROPOLITANA SAN PEDRO SULA

Solicitar Número : 677-ANT-ORD-ARV-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
REGION METROPOLITANA SAN PEDRO SULA	J05AF0100 ZIDOVUDINA 10mg/ml 110-11-03	1	L. 107.45	L. 107.45
	J05AF0500 LAMIVUDINA 10mg/ml FC (110-11-04)	1	L. 38.01	L. 38.01
	Precio Total			L. 145.46

TOTAL	L.	145.46
-------	----	--------

HOSPITAL MARIA

Solicitar Número : 478-ANT-ORH-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL MARIA	J06BA02 INMUNOGLOBULINA humana hiperinmune 5g/100mL IV (155-01-06)	56	L. 4,100.00	L. 229,600.00
	J06BA02 INMUNOGLOBULINA humana hiperinmune 5g/100mL IV (155-01-06)	90	L. 6,100.00	L. 549,000.00
	Precio Total			L. 778,600.00

TOTAL	L.	778,600.00
-------	----	------------

TOTAL DIA	L.	1,081,115.38
------------------	-----------	---------------------

TOTAL SEMANA	L.	16,162,415.01
---------------------	-----------	----------------------