



GOBIERNO DE LA  
REPUBLICA DE HONDURAS



SECRETARÍA DE SALUD

ALMACEN NACIONAL DE MEDICAMENTOS E INSUMOS EN SALUD  
DESPACHOS HOSPITALES Y REGIONES DEPARTAMENTALES  
AGOSTO 2018

Nº	DESTINO	CANTIDAD ENTREGADA EN LEMPIRA
1	HOSPITAL ANIBAL MURILLO	L. 286,124.02
2	HOSPITAL ATLANTIDA	L. 1355,768.90
3	HOSPITAL DE EL PROGRESO	L. 486,318.12
4	HOSPITAL DE OCCIDENTE	L. 3626,190.81
5	HOSPITAL DE ROATAN	L. 5,458.92
6	HOSPITAL DE TELA	L. 630,335.63
7	HOSPITAL DEL SUR	L. 2874,874.03
8	HOSPITAL ENRIQUE AGUILAR CERRATO	L. 937,731.98
9	HOSPITAL ESCUELA	L. 938,008.00
10	HOSPITAL GABRIELA ALVARADO	L. 372,774.40
11	HOSPITAL JUAN MANUEL GALVEZ LEMPIRA	L. 1506,271.95
12	HOSPITAL LEONARDO MARTINEZ	L. 807,239.16
13	HOSPITAL MANUEL DE JESUS SUBIRANA	L. 323,573.39
14	HOSPITAL MARIO CATARINO RIVAS	L. 12475,498.38
15	HOSPITAL PSIQUIATRICO MARIO MENDOZA	L. 2053,927.90
16	HOSPITAL PUERTO CORTES	L. 521,507.26
17	HOSPITAL PUERTO LEMPIRA	L. 423,029.69
18	HOSPITAL ROBERTO SUAZO CORDOBA La Paz	L. 133,583.03
19	HOSPITAL SALVADOR PAREDES	L. 1127,929.68
20	HOSPITAL SAN FELIPE	L. 17717,610.80
21	HOSPITAL SAN FRANCISCO	L. 800,960.27
22	HOSPITAL SAN ISIDRO TOCOA	L. 914,977.14
23	HOSPITAL SAN LORENZO	L. 206,993.75
24	HOSPITAL SAN MARCOS DE OCOTEPEQUE	L. 457,060.67
25	HOSPITAL SANTA BARBARA	L. 842,551.08
26	HOSPITAL SANTA ROSITA	L. 1000,984.09
27	HOSPITAL SANTA TERESA	L. 725,027.52
28	INCP TORAX	L. 585,996.48
29	REGION DEPARTAMENTAL ATLANTIDA	L. 406,222.46
30	REGION DEPARTAMENTAL CHOLUTECA	L. 491,652.40
31	REGION DEPARTAMENTAL COLON	L. 1337,942.03
32	REGION DEPARTAMENTAL COMAYAGUA	L. 1301,720.40
33	REGION DEPARTAMENTAL COPAN	L. 578,859.24
34	REGION DEPARTAMENTAL CORTES	L. 2481,949.51
35	REGION DEPARTAMENTAL EL PARAISO	L. 1385,067.10
36	REGION DEPARTAMENTAL FRANCISCO MORAZAN	L. 2725,308.85
37	REGION DEPARTAMENTAL GRACIAS A DIOS	L. 2163,179.20
38	REGION DEPARTAMENTAL INTIBUCA	L. 87,827.95
39	REGION DEPARTAMENTAL ISLAS DE LA BAHIA	L. 13,217.55
40	REGION DEPARTAMENTAL LA PAZ	L. 906,865.60
41	REGION DEPARTAMENTAL LEMPIRA	L. 689,323.35
42	REGION DEPARTAMENTAL OCOTEPEQUE	L. 463,547.73
43	REGION DEPARTAMENTAL OLANCHO	L. 1219,596.44
44	REGION DEPARTAMENTAL SANTA BARBARA	L. 1933,347.75
45	REGION DEPARTAMENTAL VALLE	L. 49,131.86
46	REGION DEPARTAMENTAL YORO	L. 1975,694.43
47	REGION METROPOLITANA SAN PEDRO SULA	L. 1701,176.09
48	REGION METROPOLITANA TEGUCIGALPA	L. 10691,353.78
	<b>TOTAL</b>	<b>L. 86741,290.77</b>

Elaborado por: Brayan Hallan Ayestas Alvarado



**DESPACHOS REGIONES DEPARTAMENTALES AGOSTO 2018**

N°	DESTINO	CANTIDAD ENTREGADA EN LEMPIRAS
1	REGION DEPARTAMENTAL ATLANTIDA	L. 406,222.46
2	REGION DEPARTAMENTAL CHOLUTECA	L. 491,652.40
3	REGION DEPARTAMENTAL COLON	L. 1337,942.03
4	REGION DEPARTAMENTAL COMAYAGUA	L. 1301,720.40
5	REGION DEPARTAMENTAL COPAN	L. 578,859.24
6	REGION DEPARTAMENTAL CORTES	L. 2481,949.51
7	REGION DEPARTAMENTAL EL PARAISO	L. 1385,067.10
8	REGION DEPARTAMENTAL FRANCISCO MORAZAN	L. 2725,308.85
9	REGION DEPARTAMENTAL GRACIAS A DIOS	L. 2163,179.20
10	REGION DEPARTAMENTAL INTIBUCA	L. 87,827.95
11	REGION DEPARTAMENTAL ISLAS DE LA BAHIA	L. 13,217.55
12	REGION DEPARTAMENTAL LA PAZ	L. 906,865.60
13	REGION DEPARTAMENTAL LEMPIRA	L. 689,323.35
14	REGION DEPARTAMENTAL OCOTEPEQUE	L. 463,547.73
15	REGION DEPARTAMENTAL OLANCHO	L. 1219,596.44
16	REGION DEPARTAMENTAL SANTA BARBARA	L. 1933,347.75
17	REGION DEPARTAMENTAL VALLE	L. 49,131.86
18	REGION DEPARTAMENTAL YORO	L. 1975,694.43
19	REGION METROPOLITANA SAN PEDRO SULA	L. 1701,176.09
20	REGION METROPOLITANA TEGUCIGALPA	L. 10691,353.78
<b>TOTAL</b>		<b>L. 32602,983.72</b>

Elaborado por: Brayan Hallan Ayestas Alvarado

DESPACHOS DEL 01 AL 03 DE AGOSTO DE 2018

Nº	DESTINO	FECHA	CANTIDAD ENTREGADA EN LEMPIRAS
1	HOSPITAL LEONARDO MARTINEZ	01-ago-18	L. 22,766.29
2	HOSPITAL PUERTO CORTES	01-ago-18	L. 511,369.30
3	HOSPITAL DEL SUR	01-ago-18	L. 80,906.90
4	HOSPITAL SAN MARCOS DE OCOTEPEQUE	01-ago-18	L. 10,096.85
5	HOSPITAL DE TELA	01-ago-18	L. 468,705.40
6	HOSPITAL SANTA BARBARA	01-ago-18	L. 39,284.67
7	HOSPITAL DE OCCIDENTE	01-ago-18	L. 932,893.48
8	REGION DEPARTAMENTAL LA PAZ	01-ago-18	L. 423,078.00
9	HOSPITAL PUERTO LEMPIRA	02-ago-18	L. 3,348.26
10	HOSPITAL SANTA TERESA	02-ago-18	L. 339,257.41
11	REGION METROPOLITANA TEGUCIGALPA	02-ago-18	L. 9521,860.62
12	REGION DEPARTAMENTAL FRANCISCO MORAZAN	02-ago-18	L. 1670,269.84
13	REGION DEPARTAMENTAL COLON	02-ago-18	L. 1054,716.23
14	HOSPITAL SALVADOR PAREDES	02-ago-18	L. 205,179.65
15	HOSPITAL ANIBAL MURILLO	02-ago-18	L. 77,543.00
16	HOSPITAL ATLANTIDA	02-ago-18	L. 767,324.80
17	HOSPITAL SAN ISIDRO TOCOA	02-ago-18	L. 57,347.92
18	HOSPITAL DE EL PROGRESO	03-ago-18	L. 391,576.72
19	HOSPITAL SAN FELIPE	03-ago-18	L. 1772,062.00
20	REGION DEPARTAMENTAL SANTA BARBARA	03-ago-18	L. 541,335.00
21	REGION DEPARTAMENTAL CHOLUTECA	03-ago-18	L. 491,652.40
22	HOSPITAL SAN LORENZO	03-ago-18	L. 173,600.00
23	REGION METROPOLITANA SAN PEDRO SULA	03-ago-18	L. 114,720.00
24	REGION DEPARTAMENTAL CORTES	03-ago-18	L. 452,832.41
25	REGION DEPARTAMENTAL ATLANTIDA	03-ago-18	L. 406,222.46
26	REGION DEPARTAMENTAL YORO	03-ago-18	L. 677,565.00
27	HOSPITAL JUAN MANUEL GALVEZ LEMPIRA	03-ago-18	L. 680.00
28	HOSPITAL MANUEL DE JESUS SUBIRANA	03-ago-18	L. 214,595.40
29	HOSPITAL ESCUELA	03-ago-18	L. 710,178.80
30	REGION DEPARTAMENTAL COPAN	03-ago-18	L. 388.14
31	REGION DEPARTAMENTAL COMAYAGUA	03-ago-18	L. 480,390.00
32	REGION DEPARTAMENTAL LEMPIRA	03-ago-18	L. 688,320.00
<b>TOTAL</b>			<b>L. 23302,066.95</b>

### HOSPITAL LEONARDO MARTINEZ

Solicitar Número : 2154-ANT-ORH-ARV-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL LEONARDO MARTINEZ	J05AF0501 LAMIVUDINA 150mg (110-11-16)	480	L. 0.99	473.04
	J05AF0601 ABACAVIR 300mg TB(110-11-17)	120	L. 4.67	560.05
	J05AF07 TENOFOVIR (disoproxil fumarato) 300mg TB (110-12-08)	60	L. 3.14	188.27
	J05AG0100 NEVIRAPINA 10mg/ml FCO(110-11-12)	3	L. 86.63	259.88
	J05AG0101 NEVIRAPINA 200 mg	540	L. 0.94	509.54
	J05AG0302 EFAVIRENZ 600mg TB (110-11-18)	330	L. 2.95	972.71
	J05AR01 ZIDOVUDINA 300mg + LAMIVUDINA 150mg TB (110-11-07)	660	L. 2.53	1,668.08
	J05AR03 TENOFOVIR (disoproxil fumarato) 300mg + EMTRICITABINA 200mg (110-11-28)	60	L. 4.15	248.80
	J05AR06 TENOFOVIR (disoproxil fumarato) 300mg+ EMTRICITABINA 200 mg + EFAVIRENZ 600mg(110-11-29)	3270	L. 5.47	17,885.92
	<b>Precio Total</b>		<b>L.</b>	<b>22,766.29</b>
<b>TOTAL</b>			L.	22,766.29

### HOSPITAL PUERTO CORTES

Solicitar Número : 2048-ANT-ORH-BG1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL PUERTO CORTES	A02BA0202 RANITIDINA 150 mg TB (145-00-01)	50000	L. 0.25	12,500.00
	A07BA01 CARBON ACTIVADO 50g (190-00-00)	4	L. 1,190.00	4,760.00
	A11DA0101 TIAMINA (Vitamina B1) (clorhidrato) 100mg (165-00-04)	3720	L. 0.82	3,050.40
	D02AC00 PETROLATO SÓLIDO (parafina blanda)	1	L. 16.02	16.02
	H02AB06 PREDNISOLONA BASE (como fosfato sódico)15mg/5mL	1875	L. 35.00	65,625.00
	J01CF0101 DICLOXACILINA (sódica) 500 mg	13890	L. 1.37	19,029.30
	J01DD0400 CEFTRIAXONA (sódica) 250 mg (110-01-78)	188	L. 14.34	2,695.36
	J01FA1001 AZITROMICINA (anhidra o dihidrato) 500mg TB(110-01-91)	2550	L. 3.00	7,650.00
	J01MA0201 CIPROFLOXACINA (clorhidrato) 500 mg TAB (110-01-41)	4020	L. 0.79	3,175.80
	M03BA03 METOCARBAMOL 500 mg tb (120-05-02)	6000	L. 0.53	3,180.00
	N03AG0102 VALPROATO (sódico) 500 mg (120-00-53)	6920	L. 2.24	15,500.80
		<b>Precio Total</b>		<b>L.</b>

Solicitar Número : 2068-ANT-ORH-BG1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL PUERTO CORTES	D08AX00 GLUTARALDEHIDO 2% (165-00-63)	41	L. 340.00	13,940.00
	N01BB5205 LIDOCAINA 2% + EPINEFRINA 1:200,000 (sin preservantes derivados del parabeno) (105-01-10)	38	L. 95.50	3,629.00
	<b>Precio Total</b>		<b>L.</b>	<b>17,569.00</b>

Solicitar Número : 2143-ANT-ORH-BG1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL PUERTO CORTES	M03AB01 SUCCINILCOLINA (cloruro) 50 mg/ml (125-00-13)	10	L. 159.70	1,597.00
	<b>Precio Total</b>		<b>L.</b>	<b>1,597.00</b>

Solicitar Número : 2072-ANT-ORH-ARV-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL PUERTO CORTES	J05AF0100 ZIDOVUDINA 10mg/ml 110-11-03	2	L. 107.45	L. 214.89
	J05AF0500 LAMIVUDINA 10mg/ml FC (110-11-04)	1	L. 38.01	L. 38.01
	J05AF0501 LAMIVUDINA 150mg (110-11-16)	1680	L. 0.96	L. 1,612.97
	J05AF0601 ABACAVIR 300mg TB(110-11-17)	660	L. 4.67	L. 3,080.29
	J05AF07 TENOFOVIR (disoproxil fumarato) 300mg TB (110-12-08)	900	L. 3.14	L. 2,824.02
	J05AG0101 NEVIRAPINA 200 mg	6540	L. 0.94	L. 6,171.14
	J05AG0302 EFAVIRENZ 600mg TB (110-11-18)	5400	L. 2.95	L. 15,917.04
	J05AR01 ZIDOVUDINA 300mg + LAMIVUDINA 150mg TB (110-11-07)	16260	L. 2.53	L. 41,095.52
	J05AR03 TENOFOVIR (disoproxil fumarato) 300mg + EMTRICITABINA 200mg (110-11-28)	450	L. 4.15	L. 1,865.97
	J05AR06 TENOFOVIR (disoproxil fumarato) 300mg+ EMTRICITABINA 200 mg + EFAVIRENZ 600mg(110-11-29)	14400	L. 5.47	L. 78,763.68
	J05AR1001 LOPINAVIR 200mg + RITONAVIR 50mg TB (110-11-27)	7320	L. 3.54	L. 25,926.71
	<b>Precio Total</b>			<b>L. 177,510.30</b>

Solicitar Número : 2072-ANT-ORH-ARV-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL PUERTO CORTES	J05AF0100 ZIDOVUDINA 10mg/ml 110-11-03	2	L. 107.45	L. 214.89
	J05AF0500 LAMIVUDINA 10mg/ml FC (110-11-04)	1	L. 38.01	L. 38.01
	J05AF0501 LAMIVUDINA 150mg (110-11-16)	1680	L. 0.96	L. 1,612.97
	J05AF0601 ABACAVIR 300mg TB(110-11-17)	660	L. 4.67	L. 3,080.29
	J05AF07 TENOFOVIR (disoproxil fumarato) 300mg TB (110-12-08)	900	L. 3.14	L. 2,824.02
	J05AG0101 NEVIRAPINA 200 mg	6540	L. 0.94	L. 6,171.14
	J05AG0302 EFAVIRENZ 600mg TB (110-11-18)	5400	L. 2.95	L. 15,917.04
	J05AR01 ZIDOVUDINA 300mg + LAMIVUDINA 150mg TB (110-11-07)	16260	L. 2.53	L. 41,095.52
	J05AR03 TENOFOVIR (disoproxil fumarato) 300mg + EMTRICITABINA 200mg (110-11-28)	450	L. 4.15	L. 1,865.97
	J05AR06 TENOFOVIR (disoproxil fumarato) 300mg+ EMTRICITABINA 200 mg + EFAVIRENZ 600mg(110-11-29)	14400	L. 5.47	L. 78,763.68
	J05AR1001 LOPINAVIR 200mg + RITONAVIR 50mg TB (110-11-27)	7320	L. 3.54	L. 25,926.71
	<b>Precio Total</b>			<b>L. 177,510.30</b>

TOTAL L. 511,369.30

## HOSPITAL DEL SUR

Solicitar Número : 2184-ANT-ORH-BG1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL DEL SUR	A01AB91 NISTATINA 100.000u.i./ml (140-04-01)	300	L. 17.85	L. 5,355.00
	G01AF02 CLOTRIMAZOL 500mg .-VAGINAL (135-03-55)	8300	L. 3.20	L. 26,560.00
	N07AA01 NEOSTIGMINA (metil sulfato) 0.5mg/mL. AM (120-05-03)	274	L. 4.35	L. 1,191.90
	<b>Precio Total</b>			<b>L. 33,106.90</b>

Solicitar Número : 524-ANT-ORH-BI-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL DEL SUR	A07CA00 SALES DE REHIDRACION ORAL (145-04-00)	20000	L. 2.39	L. 47,800.00

HOSPITAL DEL SUR	<b>Precio Total</b>				<b>L. 47,800.00</b>
------------------	---------------------	--	--	--	---------------------

TOTAL	L. 80,906.90
-------	--------------

### HOSPITAL SAN MARCOS DE OCOTEPEQUE

Solicitar Número : 793-ANT-ORH-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL SAN MARCOS DE OCOTEPEQUE	A10AB01 INSULINA CRISTALINA 100 UI/ml (155-00-00)	5	L. 75.40	L. 377.00
	<b>Precio Total</b>			<b>L. 377.00</b>

Solicitar Número : 792-ANT-ORH-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL SAN MARCOS DE OCOTEPEQUE	J06AA0300 SUERO ANTIOFIDICO polivalente anticoral (155-01-05)	15	L. 647.99	L. 9,719.85
	<b>Precio Total</b>			<b>L. 9,719.85</b>

TOTAL	L. 10,096.85
-------	--------------

### HOSPITAL DE TELA

Solicitar Número : 486-ANT-ORH-BI-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL DE TELA	B05BB0205 DEXTROSA + CLORURO DE SODIO 5%+0.9% 500ml (165-01-20)	30	L. 15.70	L. 471.00
	B05XA0302 SODIO (cloruro) 0.9% en 250 mL	36	L. 12.50	L. 450.00
	<b>Precio Total</b>			<b>L. 921.00</b>

Solicitar Número : 779-ANT-ORH-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL DE TELA	A10AB01 INSULINA CRISTALINA 100 UI/ml (155-00-00)	17	L. 75.40	L. 1,281.80
	<b>Precio Total</b>			<b>L. 1,281.80</b>

Solicitar Número : 2189-ANT-ORH-BG1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL DE TELA	A01AB91 NISTATINA 100.000u.i./ml (140-04-01)	200	L. 17.85	L. 3,570.00
	A03FA0101 METOCLOPRAMIDA 10mg TAB (145-01-00)	1000	L. 0.34	L. 342.70
	A11DA0100 TIAMINA (Vitamina B1) (clorhidrato) 100 mg/mL(165-00-03)	200	L. 12.50	L. 2,500.00
	A11DA0101 TIAMINA (Vitamina B1) (clorhidrato) 100mg (165-00-04)	3000	L. 0.82	L. 2,460.00
	ACIDO ACETIL SALICILICO TAB 100mg B01AC06	200	L. 0.19	L. 38.00
	AMIKACINA 50mg/ml J01GB0600	480	L. 8.95	L. 4,296.00
	C01BD0101 AMIODARONA (clorhidrato) 200 mg	1500	L. 2.50	L. 3,750.00
	C09BA02 MALEATO DE ENALAPRIL 1.25mg/ml (115-02-15)	172	L. 305.45	L. 52,537.40
	CLINDAMICINA (fosfato) 150mg/mL(110-01-11) J01FF0101	2000	L. 7.15	L. 14,300.00
	D07AA02 HIDROCORTISONA Tubo (acetato) al 1% (equivalente a 10mg/g)	357	L. 9.50	L. 3,391.50
	D08AC02 CLORHEXIDINA (gluconato) 20% P/V	20	L. 310.00	L. 6,200.00
	GENTAMICINA 40mg/ml solución inyectable (110-00-02) J01GB03	400	L. 4.25	L. 1,700.00

J01CR05 PIPERACILINA (sódica) 4g + TAZOBACTAM (sódico) 500mg (110-01-43)	853	L.	65.50	L.	55,871.50
J01EE0100 TRIMETOPRIM 40 mg + SULFAMETOXAZOL 200mg/5mL (110-01-30)	300	L.	9.40	L.	2,820.00
J01MA0201 CIPROFLOXACINA (clorhidrato) 500 mg TAB (110-01-41)	1800	L.	0.79	L.	1,422.00
M03BA03 METOCARBAMOL 500 mg tb (120-05-02)	100	L.	0.53	L.	53.00
METFORMINA 850 mg TB (155-00-32) A10BA02	400	L.	0.27	L.	108.00
METRONIDAZOL 500 mg (110-00-02) P01AB0101	1325	L.	9.28	L.	12,296.00
N07AA01 NEOSTIGMINA (metil sulfato) 0.5mg/mL. AM (120-05-03)	165	L.	4.35	L.	717.75
RANITIDINA 150 mg TB (145-00-01) A02BA0202	42000	L.	0.25	L.	10,500.00
SEVOFLUORANE 100% v/v 250ml N01AB08	40	L.	2,701.15	L.	108,045.84
<b>Precio Total</b>				<b>L.</b>	<b>286,919.70</b>

Solicitar Número : 2126-ANT-ORH-BG1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL DE TELA	M03AB01 SUCCINILCOLINA (cloruro) 50 mg/ml (125-00-13)	10	L. 159.70	L. 1,597.00
	<b>Precio Total</b>			<b>L. 1,597.00</b>

Solicitar Número : 2105-ANT-ORH-ARV-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL DE TELA	EFAVIRENZ 600mg TB (110-11-18) J05AG0302	12660	L. 2.95	L. 37,316.61
	J05AF0100 ZIDOVUDINA 10mg/ml 110-11-03	43	L. 107.45	L. 4,620.21
	J05AF0101 ZIDOVUDINA 100mg CAP 110-11-02	180	L. 0.94	L. 169.69
	J05AF0500 LAMIVUDINA 10mg/ml FC (110-11-04)	27	L. 38.01	L. 1,026.25
	J05AF0501 LAMIVUDINA 150mg (110-11-16)	600	L. 0.99	L. 591.30
	J05AF0600 ABACAVIR 20 mg/ml FCO	18	L. 207.60	L. 3,736.82
	J05AF0601 ABACAVIR 300mg TB(110-11-17)	900	L. 4.67	L. 4,200.39
	J05AG0100 NEVIRAPINA 10mg/ml FCO(110-11-12)	4	L. 86.63	L. 346.51
	J05AG0101 NEVIRAPINA 200 mg	3480	L. 0.94	L. 3,283.73
	J05AG0301 EFAVIRENZ 200mg CAP (110-11-06)	270	L. 1.56	L. 421.85
	J05AG0303 EFAVIRENZ 200 MG TB.	270	L. 2.45	L. 661.50
	J05AR03 TENOFOVIR (disoproxil fumarato) 300mg + EMTRICITABINA 200mg (110-11-28)	900	L. 4.15	L. 3,731.94
	J05AR06 TENOFOVIR (disoproxil fumarato) 300mg+ EMTRICITABINA 200 mg + EFAVIRENZ 600mg(110-11-29)	6750	L. 5.47	L. 36,920.47
	LOPINAVIR 200mg + RITONAVIR 50mg TB (110-11-27) J05AR1001	3120	L. 3.54	L. 11,050.73
	ZIDOVUDINA 300mg + LAMIVUDINA 150mg TB (110-11-07) J05AR01	27660	L. 2.53	L. 69,907.88
<b>Precio Total</b>			<b>L. 177,985.90</b>	

TOTAL L. 468,705.40

### HOSPITAL SANTA BARBARA

Solicitar Número : 2211-ANT-ORH-BG1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL SANTA BARBARA	AMIKACINA 50mg/ml J01GB0600	760	L. 8.95	L. 6,802.00
	B03BB0100 ACIDO FOLICO 1 mg (125-00-00)	400	L. 0.14	L. 55.20
	CLINDAMICINA (fosfato) 150mg/mL(110-01-11) J01FF0101	1900	L. 7.15	L. 13,585.00
	H02AB0700 PREDNISONA 5mg TAB	100	L. 0.27	L. 27.00
	J01CR05 PIPERACILINA (sódica) 4g + TAZOBACTAM (sódico) 500mg (110-01-43)	250	L. 65.50	L. 16,375.00



	N01AX03 KETAMINA (clorhidrato) 50mg/mL (105-00-05)	7	L.	39.26	L.	274.82
	N07AA01 NEOSTIGMINA (metil sulfato) 0.5mg/mL. AM (120-05-03)	100	L.	4.35	L.	435.00
	<b>Precio Total</b>				<b>L.</b>	<b>37,554.02</b>

Solicitar Número : 789-ANT-ORH-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL SANTA BARBARA	A10AB01 INSULINA CRISTALINA 100 UI/ml (155-00-00)	22	L. 75.40	L. 1,658.80
	<b>Precio Total</b>			<b>L. 1,658.80</b>

Solicitar Número : 788-ANT-ORH-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL SANTA BARBARA	N05AD0100 HALOPERIDOL 5 mg/mL Amp (120-04-04)	15	L. 4.79	L. 71.85
	<b>Precio Total</b>			<b>L. 71.85</b>

TOTAL L. 39,284.67

### HOSPITAL DE OCCIDENTE

Solicitar Número : 2212-ANT-ORH-BG1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL DE OCCIDENTE	AMIKACINA 50mg/ml J01GB0600	1000	L. 8.95	L. 8,950.00
	C01BD0100 AMIODARONA (clorhidrato) 50mg/mL	120	L. 32.68	L. 3,921.60
	CEFTRIAXONA (sódica) 1g J01DD0401	28	L. 6.00	L. 168.00
	CLINDAMICINA (fosfato) 150mg/mL(110-01-11) J01FF0101	7800	L. 7.15	L. 55,770.00
	D07AA02 HIDROCORTISONA Tubo (acetato) al 1% (equivalente a 10mg/g)	537	L. 9.50	L. 5,101.50
	J01CF0101 DICLOXACILINA (sódica) 500 mg	1920	L. 1.37	L. 2,630.40
	J01CR05 PIPERACILINA (sódica) 4g + TAZOBACTAM (sódico) 500mg (110-01-43)	1500	L. 65.50	L. 98,250.00
	J01MA0201 CIPROFLOXACINA (clorhidrato) 500 mg TAB (110-01-41)	2100	L. 0.79	L. 1,659.00
	LIDOCAINA 2% + EPINEFRINA 1:200,000 (sin preservantes derivados del parabeno) (105-01-10) N01BB5205	45	L. 95.50	L. 4,297.50
	N01BB0203 LIDOCAINA 10% (equivalente a 100mg/mL) (105-01-03)	71	L. 399.00	L. 28,329.00
	N03AG0102 VALPROATO (sódico) 500 mg (120-00-53)	14280	L. 2.24	L. 31,987.20
	N07AA01 NEOSTIGMINA (metil sulfato) 0.5mg/mL. AM (120-05-03)	400	L. 4.35	L. 1,740.00
	P02CA0301 ALBENDAZOL 200 mg/5mL (110-02-07)	14	L. 10.82	L. 151.48
	RANITIDINA 150 mg TB (145-00-01) A02BA0202	3000	L. 0.25	L. 750.00
	<b>Precio Total</b>			<b>L. 243,705.70</b>

Solicitar Número : 785-ANT-ORH-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL DE OCCIDENTE	N05CD0801 MIDAZOLAN (clorhidrato) 5mg/mL (120-03-08)	600	L. 41.00	L. 24,600.00
	<b>Precio Total</b>			<b>L. 24,600.00</b>

Solicitar Número : 2227-ANT-ORH-BG1-18 -

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

HOSPITAL DE OCCIDENTE	B03BB0100 ACIDO FOLICO 1 mg (125-00-00)	1800	L.	0.14	L.	248.40
	B03BB0101 ACIDO FOLICO 5 mg	18000	L.	0.11	L.	1,980.00
	C07AB0700 BISOPROLOL (fumarato o hemifumarato) 2.5mg	1130	L.	1.65	L.	1,860.43
	C08CA01 AMLODIPINO (besilato) 10mg	4000	L.	0.20	L.	806.40
	D08AC02 CLORHEXIDINA (gluconato) 20% P/V	60	L.	310.00	L.	18,600.00
	J01MA0203 CIPROFLOXACINA (lactato) 200mg	100	L.	71.19	L.	7,119.00
	J01XE01 NITROFURANTOINA 100mg	400	L.	1.64	L.	656.00
	J02AC0101 FLUCONAZOL 10mg/mL FCO(110-05-07)	15	L.	206.19	L.	3,092.85
	N03AB0203 FENITOINA 100mg (120-00-05)	12000	L.	1.50	L.	18,000.00
	S01GX07 AZELASTINA (clorhidrato) 0.05%	225	L.	85.94	L.	19,336.50
<b>Precio Total</b>				<b>L.</b>	<b>71,699.58</b>	

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

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL DE OCCIDENTE	B05XA0302 SODIO (cloruro) 0.9% en 250 mL	1332	L. 12.50	L. 16,650.00
	<b>Precio Total</b>			<b>L. 16,650.00</b>

Solicitar Número : 794-ANT-ORH-BG2-12 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL DE OCCIDENTE	B03XA0101 ERITROPOYETINA alfa RECOMBINANTE HUMANA 2,000 UI.	4000	L. 87.50	L. 350,000.00
	<b>Precio Total</b>			<b>L. 350,000.00</b>

Solicitar Número : 2079-ANT-ORH-BG1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL DE OCCIDENTE	A11DA0101 TIAMINA (Vitamina B1) (clorhidrato) 100mg (165-00-04)	2010	L. 0.82	L. 1,648.20
	D08AX00 GLUTARALDEHIDO 2% (165-00-63)	38	L. 340.00	L. 12,920.00
	G04BD04 OXIBUTININA 5 mg	2160	L. 3.79	L. 8,186.40
	H02AB06 PREDNISOLONA BASE (como fosfato sódico)15mg/5mL	150	L. 35.00	L. 5,250.00
	J01DB04 CEFAZOLINA (sódica) 1g	300	L. 62.50	L. 18,750.00
	METRONIDAZOL 500 mg (110-00-02) P01AB0101	2100	L. 9.28	L. 19,488.00
	<b>Precio Total</b>			<b>L. 66,242.60</b>

Solicitar Número : 2219-ANT-ORH-ARV-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL DE OCCIDENTE	EFAVIRENZ 600mg TB (110-11-18) J05AG0302	10260	L. 2.95	L. 30,242.38
	J05AF0100 ZIDOVUDINA 10mg/ml 110-11-03	14	L. 107.45	L. 1,504.25
	J05AF0501 LAMIVUDINA 150mg (110-11-16)	840	L. 0.99	L. 827.82
	J05AF0601 ABACAVIR 300mg TB(110-11-17)	9480	L. 4.67	L. 44,244.11
	J05AF07 TENOFOVIR (disoproxil fumarato) 300mg TB (110-12-08)	1470	L. 3.14	L. 4,612.57
	J05AG0100 NEVIRAPINA 10mg/ml FCO(110-11-12)	4	L. 86.63	L. 346.51
	J05AG0101 NEVIRAPINA 200 mg	120	L. 0.94	L. 113.23
	J05AR06 TENOFOVIR (disoproxil fumarato) 300mg+ EMTRICITABINA 200 mg + EFAVIRENZ 600mg(110-11-29)	2280	L. 5.47	L. 12,470.92
	IOPINAVIR 200mg + RITONAVIR 50mg TB (110-11-27) J05AR1001	3960	L. 3.54	L. 14,025.92
	ZIDOVUDINA 300mg + LAMIVUDINA 150mg TB (110-11-07) J05AR01	18900	L. 2.53	L. 47,767.86
	<b>Precio Total</b>			<b>L. 156,155.60</b>

Solicitar Número : 770-ANT-ORH-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL DE OCCIDENTE	CLONAZEPAM 2 mg TB (120-00-12) N03AE01	8000	L. 0.48	L. 3,840.00
	<b>Precio Total</b>			<b>L. 3,840.00</b>
TOTAL			L.	932,893.48

### REGION DEPARTAMENTAL LA PAZ

Solicitar Número : 515-ANT-ORD-BI-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
REGION DEPARTAMENTAL LA PAZ	A07CA00 SALES DE REHIDRACION ORAL (145-04-00)	177000	L. 2.39	L. 423,030.03
	<b>Precio Total</b>			<b>L. 423,030.00</b>

Solicitar Número : 2176-ANT-ORD-BG1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
REGION DEPARTAMENTAL LA PAZ	P01CC01 NIFURTIMOX 120 MG	4000	L. 0.01	L. 48.00
	<b>Precio Total</b>			<b>L. 48.00</b>
TOTAL			L.	423,078.00
TOTAL DIA			L.	2489,100.89

### HOSPITAL PUERTO LEMPIRA

Solicitar Número : 2237-ANT-ORH-ARV-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL PUERTO LEMPIRA	J05AF0501 LAMIVUDINA 150mg (110-11-16)	120	L. 0.99	L. 118.26
	J05AF07 TENOFOVIR (disoproxil fumarato) 300mg TB (110-12-08)	120	L. 3.14	L. 376.54
	LOPINAVIR 200mg + RITONAVIR 50mg TB (110-11-27) J05AR1001	720	L. 3.54	L. 2,550.17
	ZIDOVUDINA 300mg + LAMIVUDINA 150mg TB (110-11-07) J05AR01	120	L. 2.53	L. 303.29
	<b>Precio Total</b>			<b>L. 3,348.26</b>
TOTAL			L.	3,348.26

### HOSPITAL SANTA TERESA

Solicitar Número : 460-ANT-ORH-BI-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL SANTA TERESA	B05XA0302 SODIO (cloruro) 0.9% en 250 mL	1008	L. 12.50	L. 12,600.00
	<b>Precio Total</b>			<b>L. 12,600.00</b>

Solicitar Número : 460-ANT-ORH-BI-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL SANTA TERESA	B05XA0302 SODIO (cloruro) 0.9% en 250 mL	1008	L. 12.50	L. 12,600.00
	<b>Precio Total</b>			<b>L. 12,600.00</b>

Solicitar Número : 470-ANT-ORH-BI-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL SANTA TERESA	A07CA00 SALES DE REHIDRATAACION ORAL (145-04-00)	4000	L. 2.39	L. 9,560.00
	<b>Precio Total</b>			<b>L. 9,560.00</b>

Solicitar Número : 791-ANT-ORH-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL SANTA TERESA	A10AB01 INSULINA CRISTALINA 100 UI/ml (155-00-00)	12	L. 75.40	L. 904.80
	<b>Precio Total</b>			<b>L. 904.80</b>

Solicitar Número : 765-ANT-ORH-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL SANTA TERESA	A10AB01 INSULINA CRISTALINA 100 UI/ml (155-00-00)	13	L. 70.12	L. 911.51
	<b>Precio Total</b>			<b>L. 911.51</b>

Solicitar Número : 2052-ANT-ORH-BG1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL SANTA TERESA	A11DA0101 TIAMINA (Vitamina B1) (clorhidrato) 100mg (165-00-04)	15000	L. 0.82	L. 12,300.00
	B05XA01 POTASIO (cloruro) 20 mEq/10 mL	400	L. 10.00	L. 4,000.00
	D02AC00 PETROLATO SÓLIDO (parafina blanda)	38	L. 16.02	L. 608.74
	H02AB06 PREDNISOLONA BASE (como fosfato sódico)15mg/5mL	560	L. 35.00	L. 19,600.00
	J01CF0101 DICLOXACILINA (sódica) 500 mg	28000	L. 1.37	L. 38,360.00
	J01CR05 PIPERACILINA (sódica) 4g + TAZOBACTAM (sódico) 500mg (110-01-43)	188	L. 65.50	L. 12,314.00
	J01MA0201 CIPROFLOXACINA (clorhidrato) 500 mg TAB (110-01-41)	9900	L. 0.79	L. 7,821.00
	M03BA03 METOCARBAMOL 500 mg tb (120-05-02)	17000	L. 0.53	L. 9,010.00
	N01BB5206 LIDOCAINA (clorhidrato) 2% + epinefrina 1:80000	2250	L. 12.00	L. 27,000.00
	N03AG0102 VALPROATO (sódico) 500 mg (120-00-53)	14800	L. 2.24	L. 33,152.00
	RANITIDINA 150 mg TB (145-00-01) A02BA0202	36000	L. 0.25	L. 9,000.00
	<b>Precio Total</b>			<b>L. 173,165.80</b>

Solicitar Número : 2162-ANT-ORH-BG1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL SANTA TERESA	A01AB91 NISTATINA 100.000u.i./ml (140-04-01)	200	L. 17.85	L. 3,570.00
	AMIKACINA 50mg/ml J01GB0600	200	L. 8.95	L. 1,790.00
	C01BD0100 AMIODARONA (clorhidrato) 50mg/mL	30	L. 32.68	L. 980.40
	C09BA02 MALEATO DE ENALAPRIL 1.25mg/ml (115-02-15)	130	L. 305.45	L. 39,708.50
	CLINDAMICINA (fosfato) 150mg/mL(110-01-11) J01FF0101	1700	L. 7.15	L. 12,155.00
	D07AA02 HIDROCORTISONA Tubo (acetato) al 1% (equivalente a 10mg/g)	1100	L. 9.50	L. 10,450.00
	D08AC02 CLORHEXIDINA (gluconato) 20% P/V	148	L. 310.00	L. 45,880.00
	G01AF02 CLOTRIMAZOL 500mg .-VAGINAL (135-03-55)	3100	L. 3.20	L. 9,920.00
	H03BA02 PROPILTIOURACILO 50 mg (150-06-01)	200	L. 3.09	L. 618.00
	J01XE01 NITROFURANTOÍNA 100mg	100	L. 1.64	L. 164.00
	M02AX10 SALICILATO DE METILO 5 % (140-00-00)	19	L. 110.00	L. 2,090.00

	N07AA01 NEOSTIGMINA (metil sulfato) 0.5mg/mL. AM (120-05-03)	188	L.	4.35	L.	817.80
	P02CA0301 ALBENDAZOL 200 mg/5mL (110-02-07)	2	L.	10.82	L.	21.64
	<b>Precio Total</b>				<b>L.</b>	<b>128,165.30</b>

Solicitar Número : 499-ANT-ORH-BI-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL SANTA TERESA	B05XA0302 SODIO (cloruro) 0.9% en 250 mL	108	L. 12.50	L. 1,350.00
	<b>Precio Total</b>			<b>L. 1,350.00</b>

TOTAL L. 339,257.41

### REGION METROPOLITANA TEGUCIGALPA

Solicitar Número : 386-ANT-ORD-BI-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
REGION METROPOLITANA TEGUCIGALPA	B05XA0300 SODIO (cloruro) 0.45% en 500 mL(165-01-01)	6	L. 12.00	L. 72.00
	DEXTROSA EN AGUA 5% BOLSA 1000ml (165-01-09) B05BA0302	6	L. 20.16	L. 120.96
	<b>Precio Total</b>			<b>L. 192.96</b>

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

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
REGION METROPOLITANA TEGUCIGALPA	A07CA00 SALES DE REHIDRATAACION ORAL (145-04-00)	187500	L. 2.39	L. 448,125.03
	<b>Precio Total</b>			<b>L. 448,125.00</b>

Solicitar Número : 464-ANT-ORD-BI-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
REGION METROPOLITANA TEGUCIGALPA	G03AA07 ETINILESTRADIOL 0.03mg + L-NORGESTREL 0.15mg (150-00-01)	40020	L. 6.53	L. 261,378.62
	G03AC0601 MEDROXIPROGESTERONA (acetato) 150mg/mL (160-00-31)	27000	L. 16.39	L. 442,629.88
	G03AC08 ETONORGESTREL 68 mg	864	L. 188.02	L. 162,449.28
	T de COBRE, (T Cu 380 A)(Dispositivo Intrauterino) (150-00-53) G02BA02	1650	L. 5.75	L. 9,494.10
	<b>Precio Total</b>			<b>L. 875,951.90</b>

Solicitar Número : 366-ANT-ORD-BI-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
REGION METROPOLITANA TEGUCIGALPA	B05BA0303 DEXTROSA EN AGUA 5% en 250 ml	50	L. 13.31	L. 665.50
	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)	90	L. 15.34	L. 1,380.60
	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)	96	L. 17.50	L. 1,680.00
	B05BB0204 DEXTROSA 5% + CLORURO DE SODIO 0.9% en 250 mL	100	L. 13.65	L. 1,365.00
	B05BB0205 DEXTROSA + CLORURO DE SODIO 5%+0.9% 500ml (165-01-20)	180	L. 15.70	L. 2,826.00
	DEXTROSA EN AGUA 10% BOLSA 500ml B05BA0301	120	L. 15.70	L. 1,884.00
	DEXTROSA EN AGUA 5% BOLSA 1000ml (165-01-09) B05BA0302	108	L. 20.16	L. 2,177.28
	DEXTROSA EN AGUA 5% BOLSA 500ml (165-01-08) B05BA0304	60	L. 13.90	L. 834.00
	<b>Precio Total</b>			<b>L. 16,503.38</b>

Solicitar Número : 366-ANT-ORD-BI-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
REGION METROPOLITANA TEGUCIGALPA	B05BA0303 DEXTROSA EN AGUA 5% en 250 ml	50	L. 13.31	L. 665.50
	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)	90	L. 15.34	L. 1,380.60
	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)	96	L. 17.50	L. 1,680.00
	B05BB0204 DEXTROSA 5% + CLORURO DE SODIO 0.9% en 250 mL	100	L. 13.65	L. 1,365.00
	B05BB0205 DEXTROSA + CLORURO DE SODIO 5%+0.9% 500ml (165-01-20)	180	L. 15.70	L. 2,826.00
	DEXTROSA EN AGUA 10% BOLSA 500ml B05BA0301	120	L. 15.70	L. 1,884.00
	DEXTROSA EN AGUA 5% BOLSA 1000ml (165-01-09) B05BA0302	108	L. 20.16	L. 2,177.28
	DEXTROSA EN AGUA 5% BOLSA 500ml (165-01-08) B05BA0304	60	L. 13.90	L. 834.00
<b>Precio Total</b>			<b>L. 16,503.38</b>	

Solicitar Número : 1081-ANT-ORD-BG1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
	A01AB91 NISTATINA 100.000u.i./ml (140-04-01)	4200	L. 17.85	L. 74,970.00
	A02BA0200 RANITIDINA (clorhidato) 25mg/mL AM ( 145-00-02)	500	L. 1.91	L. 953.55
	A02BA0201 RANITIDINA (clorhidato) 75 mg/5ml	525	L. 120.77	L. 63,404.25
	A02BC0100 OMEPRAZOL 20 MG CP(145-00-03)	100000	L. 0.38	L. 37,890.00
	A03BA0300 HIOSCINA (butilbromuro) 10mg	140000	L. 1.98	L. 277,508.00
	A03BA0301 HIOSCINA (butilbromuro) 20mg/mL	1975	L. 5.42	L. 10,695.02
	A03FA0100 METOCLOPRAMIDA 5mg/ml solución inyectable (145-01-01)	5600	L. 4.10	L. 22,960.00
	A03FA0101 METOCLOPRAMIDA 10mg TAB (145-01-00)	49000	L. 0.34	L. 16,792.30
	A11AA0300 MULTIVITAMINAS + ACIDO FOLICO 0.5mg + FLUOR 1 mg + HIERRO 60mg elemental para uso prenatal (165-00-02)	100000	L. 0.34	L. 34,000.00
	A11AA0301 MULTIVITAMINAS ADULTOS (165-00-01)	63696	L. 0.34	L. 21,656.64
	A11AA0301 MULTIVITAMINAS ADULTOS (165-00-01)	522000	L. 0.45	L. 234,900.00
	A11AA0302 MULTIVITAMINAS PEDIATRICAS (165-00-00)	20127	L. 30.95	L. 622,930.69
	A11DA0100 TIAMINA (Vitamina B1) (clorhidato) 100 mg/mL(165-00-03)	3600	L. 12.50	L. 45,000.00
	A11DA0101 TIAMINA (Vitamina B1) (clorhidato) 100mg (165-00-04)	17820	L. 0.82	L. 14,612.40
	A11HA02 PIRIDOXINA (Vitamina B6) (clorhidato) 50 mg (165-00-05)	37000	L. 0.31	L. 11,492.20
	A12AA0300 CALCIO (gluconato) 10% (175-02-02)	2000	L. 6.84	L. 13,680.00
	A12AX00 CALCIO (carbonato) 600mg (elemental) + VITAMINA D 200 UI (125-04-02)	17010	L. 0.50	L. 8,505.00
	A12CB01 ZINC (sulfato) 2mg/mL (145-04-01)	9005	L. 34.50	L. 310,672.50
	ACETAMINOFEN TAB 500mg (100-00-01) N02BE0102	640000	L. 0.11	L. 69,504.00
	ACIDO ACETIL SALICILICO TAB 100mg B01AC06	181000	L. 0.19	L. 34,390.00
	ALOPURINOL 300mg (100-04-00) M04AA0101	10600	L. 0.45	L. 4,757.28
	AMIKACINA (sulfato) 250mg/mL J01GB0601	300	L. 13.92	L. 4,176.00
	AMOXICILINA (trihidrato) 500 mg CP (110-01-40) J01CA0401	450000	L. 0.56	L. 252,810.00
	B01AC04 CLOPIDOGREL (bisulfato) 75mg	2250	L. 1.86	L. 4,185.00
	B02BA0102 VITAMINA K1 (Fitomenadiona) 10mg/1mL AM (130-01-05)	1300	L. 4.74	L. 6,162.00
	B03AA0701 HIERRO (sulfato) 300mg (equivalente a 60mg de hierro elemental) SULFATO FERROSO 300 mg.	225000	L. 0.12	L. 27,000.00
	B03AA0702 HIERRO (sulfato) 125mg/ml (equivalente a 25mg de hierro elemental)SULFATO FERROSO 125MG/ML -30ML FC (125-00-56)	17000	L. 11.35	L. 192,950.00
	B03BB0100 ACIDO FOLICO 1 mg (125-00-00)	280000	L. 0.14	L. 38,640.00
	B03BB0101 ACIDO FOLICO 5 mg	200000	L. 0.11	L. 22,000.00
	C01AA0501 DIGOXINA 0.25 mg TB (115-04-01)	2200	L. 0.69	L. 1,518.00
	C01CA24 ADRENALINA (clorhidato) 1:1000/1mL (1mg/mL)(115-05-00)	29	L. 5.71	L. 165.65
	C01DA08 ISOSORBIDE (dinitrato) 5 mg (115-00-00)	220	L. 4.99	L. 1,097.80
	C01DA14 ISOSORBIDE (mononitrato) 20 mg (115-00-03)	300	L. 1.33	L. 400.20
	C02AB01 ALFAMETILDOPA 500mg (115-02-01)	19100	L. 2.58	L. 49,278.00
	C03AA03 HIDROCLOROTIAZIDA 25mg (115-03-04)	100000	L. 1.00	L. 100,000.00
	C03CA0100 FUROSEMIDA 10mg/ml (115-03-02)	1000	L. 1.77	L. 1,770.00

REGION METROPOLITANA TEGUCIGALPA

C03CA0101 FUROSEMIDA 40mg (115-03-01)	70380	L.	0.30	L.	20,874.71
C05AX03 ANESTÉSICO LOCAL + CORTICOSTEROIDE + VENOTÓNICO.	2500	L.	32.99	L.	82,475.01
C07AA05 PROPRANOLOL 40 mg (115-01-02)	54000	L.	0.14	L.	7,452.00
C07AB0700 BISOPROLOL (fumarato o hemifumarato) 2.5mg	2250	L.	1.65	L.	3,704.40
C07AB0701 BISOPROLOL (fumarato o hemifumarato) 10mg	33000	L.	1.27	L.	41,910.00
C08CA01 AMLODIPINO (besilato) 10mg	5000	L.	0.20	L.	1,008.00
C09AA0201 ENALAPRIL (maleato) 20mg (115-02-11)	220000	L.	0.19	L.	41,998.00
C10AA0500 ATORVASTATINA 10mg	11250	L.	0.66	L.	7,468.88
C10AA0501 ATORVASTATINA 40mg	30150	L.	1.12	L.	33,644.39
CEFTRIAXONA (sódica) 1g J01DD0401	5000	L.	6.00	L.	30,000.00
D01AC08 KETOCONAZOL 2%	10200	L.	8.90	L.	90,780.00
D02AC00 PETROLATO SÓLIDO (parafina blanda)	1680	L.	16.02	L.	26,912.76
D06AX04 POLIMIXINA B 5000 UI. + NEOMICINA 3.5g + BACITRACINA 400 UI	1704	L.	26.40	L.	44,985.60
D06BA01 SULFADIAZINA DE PLATA 10 mg/g (1%) CREMA TU	2300	L.	24.79	L.	57,007.57
D08AC52 CLORHEXIDINA (gluconato) 1.5%+CETRIMIDA 15% galón (165-00-01)	84	L.	264.00	L.	22,176.00
D08AG02 YODO 10% +polivinil pirrolidona (yodo povidona)	200	L.	40.00	L.	8,000.00
DICLOFENACO (sódico) 25mg/mL M01AB05	20550	L.	3.25	L.	66,787.50
ERITROMICINA (estearato o etilsuccinato) 500 mg (no estolato) (110-01-18) J01FA0101	50000	L.	0.95	L.	47,500.00
ERITROMICINA (etilsuccinato) 250mg/5mL (no estolato) J01FA0102	5220	L.	42.34	L.	221,014.80
G01AF01 METRONIDAZOL 0.75%	4032	L.	19.75	L.	79,632.00
GENTAMICINA 40mg/ml solución inyectable (110-00-02) J01GB03	5606	L.	3.64	L.	20,405.84
GLIBENCLAMIDA 5 mg TB (155-00-31) A10BB01	114600	L.	0.12	L.	13,625.94
H02AB0201 DEXAMETASONA (fosfato) 4mg/mL	9000	L.	1.68	L.	15,120.00
H02AB0400 METILPREDNISOLONA (succinato sódico) 40mg	38	L.	124.45	L.	4,729.10
H02AB0700 PREDNISONA 5mg TAB	74000	L.	0.27	L.	19,980.00
H02AB0701 PREDNISONA 50mg TAB	10000	L.	1.48	L.	14,808.00
H02AB0900 HIDROCORTISONA (succinato sódico) 100 mg	10300	L.	12.29	L.	126,564.34
H02AB0901 HIDROCORTISONA (succinato sódico) 500 mg	9400	L.	44.33	L.	416,702.03
H03AA01 LEVOTIROXINA (sódica) 100 mcg TAB (150-06-02)	7500	L.	0.38	L.	2,822.25
IBUPROFENO 100mg/5ml M01AE0100	800	L.	10.88	L.	8,702.72
IBUPROFENO 100mg/5ml M01AE0100	4500	L.	28.00	L.	126,000.00
J01AA02 DOXICICLINA (clorhidrato o hclato) 100mg CAP (110-01-75)	44000	L.	0.54	L.	23,883.20
J01CA0400 AMOXICILINA (trihidrato) 250 mg/ 5mL(110-01-34)	19000	L.	15.00	L.	285,000.00
J01CE09 PENICILINA G PROCAINICA 4,000.000 UI(110-01-25)	17003	L.	10.77	L.	183,122.32
J01CF0100 DICLOXACILINA (sódica) 125 mg/5mL	4032	L.	21.78	L.	87,816.96
J01CF0101 DICLOXACILINA (sódica) 500 mg	39600	L.	1.37	L.	54,252.00
J01DB01 CEFALEXINA (monohidrato) 500 mg (110-01-36)	13125	L.	1.38	L.	18,112.50
J01DD0400 CEFTRIAXONA (sódica) 250 mg (110-01-78)	11950	L.	14.34	L.	171,327.16
J01EE0100 TRIMETOPRIM 40 mg + SULFAMETOXAZOL 200mg/5mL (110-01-30)	9992	L.	9.40	L.	93,924.80
J01EE0101 TRIMETOPRIM 160 mg + SULFAMETOXAZOL 800mg	90000	L.	0.75	L.	67,500.00
J01FA0900 CLARITROMICINA 250mg/5ml	1200	L.	91.69	L.	110,028.00
J01FA0901 CLARITROMICINA 500mg	13170	L.	2.75	L.	36,217.50
J01FA1000 AZITROMICINA (dihidrato) 200mg/5mL(110-01-92)	2083	L.	27.00	L.	56,241.00
J01FF0102 CLINDAMICINA (clorhidrato) 300 mg CAP (110-01-42)	15000	L.	2.80	L.	42,000.00
J01MA0201 CIPROFLOXACINA (clorhidrato) 500 mg TAB (110-01-41)	50000	L.	0.79	L.	39,500.00
J01XE01 NITROFURANTOÍNA 100mg	21000	L.	1.64	L.	34,440.00
J02AC0102 FLUCONAZOL 150 mg CAP	4000	L.	1.40	L.	5,600.00
J05AB0103 ACICLOVIR 400mg (110-09-02)	11201	L.	1.63	L.	18,257.63
M01AE0101 IBUPROFENO 600mg	352500	L.	0.39	L.	137,474.99
M03BA03 METOCARBAMOL 500 mg tb (120-05-02)	349000	L.	0.53	L.	184,969.98
M04AA0100 ALOPURINOL 100 mg	5000	L.	6.94	L.	34,700.00
METFORMINA 850 mg TB (155-00-32) A10BA02	16300	L.	0.27	L.	4,401.00
METRONIDAZOL (benzoato) 125mg/5mL(110-00-01) P01AB0100	6400	L.	9.20	L.	58,896.00
N01BB0200 LIDOCAINA (clorhidrato) 2%, sin vasoconstrictor	1980	L.	12.00	L.	23,760.00

N01BB0201 LIDOCAINA 2% (equivalente a 20mg/mL); con preservantes)(105-01-09)	100	L.	23.00	L.	2,300.00
N02AX02 TRAMADOL (clorhidrato) 50mg/mL	319	L.	2.40	L.	765.60
N02BE0100 ACETAMINOFEN 100mg/mL	3200	L.	16.50	L.	52,800.00
N02BE0101 ACETAMINOFEN 120mg/5mL (100-00-00)	38000	L.	8.30	L.	315,400.00
N03AF01 CARBAMACEPINA 200 mg (120-00-00)	80000	L.	0.55	L.	43,824.00
N07CA0000 DIMENHIDRINATO 25mg	900	L.	4.71	L.	4,239.00
P02CA0301 ALBENDAZOL 200 mg/5mL (110-02-07)	8120	L.	10.82	L.	87,858.40
P03AC0400 PERMETRINA 1 %	1300	L.	28.49	L.	37,037.00
P03AC0401 PERMETRINA 5%	600	L.	23.09	L.	13,854.00
R01AD01 BECLOMETASONA (dipropionato) 50mcg/disparo nasal	1072	L.	65.55	L.	70,269.60
R03AC0200 SALBUTAMOL 100MCG/DISPARO (130-00-58)	6305	L.	28.52	L.	179,830.58
R03AC0201 SALBUTAMOL 2 mg/5ml FC(130-00-02)	3552	L.	6.88	L.	24,433.85
R03AC0202 SALBUTAMOL (sulfato) 5 mg/mL (0.5%) FC (130-00-03)	720	L.	19.44	L.	13,996.80
R03BA0100 BECLOMETASONA con HFA (hidrofluoroalcanos)(dipropionato 50) mcg/disparo PC (130-00-07) Oral	2130	L.	47.36	L.	100,881.06
R03BA0101 BECLOMETASONA (dipropionato) 250 mcg/disparo FC (130-00-08) Oral	5536	L.	59.50	L.	329,392.00
R03BB0100 IPRATROPIO (bromuro) 20 mcg/disparo(130-00-10)	945	L.	54.96	L.	51,937.20
R03BB0101 IPRATROPIO (bromuro) 250 mcg/mL FC (130-00-09)	1152	L.	21.66	L.	24,952.32
R06AA0200 DIFENHIDRAMINA 2.5mg/ml S.O	22560	L.	7.84	L.	176,845.59
R06AA0201 DIFENHIDRAMINA (clorhidrato) 10mg/mL	1300	L.	17.16	L.	22,308.00
R06AA0203 DIFENHIDRAMINA 50 MG CAP	125050	L.	0.36	L.	45,018.00
R06AA0203 DIFENHIDRAMINA 50 MG CAP	35000	L.	0.42	L.	14,700.00
R06AX1300 LORATADINA 1 mg/mL(170-00-08)	16000	L.	10.50	L.	168,000.00
R06AX1301 LORATADINA 10mg (170-00-07)	168000	L.	0.16	L.	26,880.00
RANITIDINA 150 mg TB (145-00-01) A02BA0202	50000	L.	0.25	L.	12,500.00
S01AA01 CLORANFENICOL 0.5% Colirio (150-00-01)	944	L.	13.86	L.	13,083.84
S01AA11 GENTAMICINA (sulfato) 0.3% (150-00-04)	3240	L.	9.65	L.	31,276.04
S01AA30 OXITETRACICLINA (clorhidrato) 5mg/g + POLIMIXINA B (sulfato) 10,000UI/g(145-00-08)	2500	L.	19.05	L.	47,625.00
S01AD03 ACICLOVIR 3%	1500	L.	44.03	L.	66,040.95
TINIDAZOL 500mg (110-00-52) P01AB02	46000	L.	1.11	L.	51,018.60
V07AB0000 AGUA DESTILADA 10 mL (165-04-00)	14500	L.	1.42	L.	20,590.00
V07AV0001 JALEA LUBRICANTE ESTERIL (135-07-00)	231	L.	22.87	L.	5,282.67
<b>Precio Total</b>				<b>L.</b>	<b>8164,584.00</b>

<b>TOTAL</b>	<b>L.</b>	<b>9521,860.62</b>
--------------	-----------	--------------------

### REGION DEPARTAMENTAL FRANCISCO MORAZAN

Solicitar Número : 1094-ANT-ORD-BG1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
	A02BA0200 RANITIDINA (clorhidato) 25mg/mL AM ( 145-00-02)	925	L. 1.91	L. 1,764.07
	A02BA0201 RANITIDINA (clorhidato) 75 mg/5ml	600	L. 120.77	L. 72,462.00
	A02BC0100 OMEPRAZOL 20 MG CP(145-00-03)	5600	L. 0.38	L. 2,121.84
	A03BA0300 HIOSCINA (butilbromuro) 10mg	1120	L. 1.98	L. 2,220.06
	A03BA0301 HIOSCINA (butilbromuro) 20mg/mL	1550	L. 5.42	L. 8,393.56
	A11AA0301 MULTIVITAMINAS ADULTOS (165-00-01)	49999	L. 0.34	L. 16,999.66
	A11AA0301 MULTIVITAMINAS ADULTOS (165-00-01)	165000	L. 0.45	L. 74,250.00
	A11AA0302 MULTIVITAMINAS PEDIATRICAS (165-00-00)	12960	L. 30.95	L. 401,112.00
	A11DA0100 TIAMINA (Vitamina B1) (clorhidrato) 100 mg/mL(165-00-03)	5350	L. 12.50	L. 66,875.00
	A11DA0101 TIAMINA (Vitamina B1) (clorhidrato) 100mg (165-00-04)	3230	L. 0.82	L. 2,648.60
	A11HA02 PIRIDOXINA (Vitamina B6) (clorhidrato) 50 mg (165-00-05)	3000	L. 0.31	L. 931.80
	A12AX00 CALCIO (carbonato) 600mg (elemental) + VITAMINA D 200 UI (125-04-02)	5670	L. 0.50	L. 2,835.00
	A12CB01 ZINC (sulfato) 2mg/mL (145-04-01)	602	L. 34.50	L. 20,769.00



REGION DEPARTAMENTAL FRANCISCO MORAZAN

ACIDO ACETIL SALICILICO TAB 100mg B01AC06	67000	L.	0.19	L.	12,730.00
B03AA0701 HIERRO (sulfato) 300mg (equivalente a 60mg de hierro elemental) SULFATO FERROSO 300 mg.	300500	L.	0.12	L.	36,060.00
B03AA0702 HIERRO (sulfato) 125mg/ml (equivalente a 25mg de hierro elemental)SULFATO FERROSO 125MG/ML -30ML FC (125-00-56)	7900	L.	11.35	L.	89,665.00
B03BB0101 ACIDO FOLICO 5 mg	73800	L.	0.11	L.	8,118.00
C02AB01 ALFAMETILDOPA 500mg (115-02-01)	1130	L.	2.77	L.	3,130.10
C03CA0100 FUROSEMIDA 10mg/ml (115-03-02)	850	L.	1.65	L.	1,400.89
C03CA0101 FUROSEMIDA 40mg (115-03-01)	14880	L.	0.17	L.	2,592.10
C05AX03 ANESTÉSICO LOCAL + CORTICOSTEROIDE + VENOTÓNICO.	400	L.	32.99	L.	13,196.00
C07AB0701 BISOPROLOL (fumarato o hemifumarato) 10mg	50250	L.	1.27	L.	63,817.50
C09AA0201 ENALAPRIL (maleato) 20mg (115-02-11)	168690	L.	0.19	L.	32,202.92
C09CA04 IRBESARTAN 300mg (115-02-54)	1130	L.	1.40	L.	1,582.00
C10AA0500 ATORVASTATINA 10mg	3390	L.	0.66	L.	2,250.62
D01AC08 KETOCONAZOL 2%	12945	L.	8.90	L.	115,210.49
D02AC00 PETROLATO SÓLIDO (parafina blanda)	151	L.	16.02	L.	2,418.94
D06AX04 POLIMIXINA B 5000 UI. + NEOMICINA 3.5g + BACITRACINA 400 UI	75	L.	26.40	L.	1,980.00
D06BA01 SULFADIAZINA DE PLATA 10 mg/g (1%) CREMA TU	118	L.	24.79	L.	2,924.74
G01AF01 METRONIDAZOL 0.75%	528	L.	19.75	L.	10,428.00
J01DB01 CEFALEXINA (monohidrato) 500 mg (110-01-36)	600	L.	1.38	L.	828.00
J01DD0400 CEFTRIAXONA (sódica) 250 mg (110-01-78)	1300	L.	14.34	L.	18,638.10
J01FA1000 AZITROMICINA (dihidrato) 200mg/5mL(110-01-92)	75	L.	27.00	L.	2,025.00
J01FA1001 AZITROMICINA (anhidra o dihidrato) 500mg TB(110-01-91)	1680	L.	3.00	L.	5,040.00
J01FF0102 CLINDAMICINA (clorhidrato) 300 mg CAP (110-01-42)	750	L.	2.80	L.	2,100.00
J01XE01 NITROFURANTOÍNA 100mg	1100	L.	1.64	L.	1,804.00
M03BA03 METOCARBAMOL 500 mg tb (120-05-02)	10600	L.	0.53	L.	5,618.00
METFORMINA 850 mg TB (155-00-32) A10BA02	101300	L.	0.27	L.	27,351.00
N02BE0100 ACETAMINOFÉN 100mg/mL	11300	L.	16.50	L.	186,450.00
N03AB0200 FENITOINA (sódica) 25 mg/mL (120-00-03)	300	L.	41.60	L.	12,480.00
N03AB0203 FENITOINA 100mg (120-00-05)	203000	L.	1.50	L.	304,500.00
N03AF01 CARBAMACEPINA 200 mg (120-00-00)	35800	L.	0.55	L.	19,611.24
R06AX1301 LORATADINA 10mg (170-00-07)	7500	L.	0.16	L.	1,200.00
<b>Precio Total</b>				<b>L.</b>	<b>1660,735.00</b>

Solicitar Número : 714-ANT-ORD-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
REGION DEPARTAMENTAL FRANCISCO MORAZAN	FENOBARBITAL (sódico) 100 mg TB (120-00-07) N03AA0201	22702	L. 0.42	L. 9,534.84
	<b>Precio Total</b>			<b>L. 9,534.84</b>

TOTAL L. 1670,269.84

### REGION DEPARTAMENTAL COLON

Solicitar Número : 778-ANT-ORD-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
REGION DEPARTAMENTAL COLON	DIAZEPAM 5mg/mL AM (120-00-01) N05BA01	100	L. 16.52	L. 1,652.00
	<b>Precio Total</b>			<b>L. 1,652.00</b>

Solicitar Número : 435-ANT-ORD-BI-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
REGION DEPARTAMENTAL COLON	B05XA0302 SODIO (cloruro) 0.9% en 250 mL	360	L. 12.50	L. 4,500.00

REGION DEPARTAMENTAL COLON	<b>Precio Total</b>			<b>L. 4,500.00</b>
----------------------------	---------------------	--	--	--------------------

Solicitar Número : 734-ANT-ORD-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
REGION DEPARTAMENTAL COLON	CLONAZEPAM 2 mg TB (120-00-12) N03AE01	1000	L. 0.48	L. 480.00
	<b>Precio Total</b>			<b>L. 480.00</b>

Solicitar Número : 2195-ANT-ORD-BG1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
REGION DEPARTAMENTAL COLON	A02BA0200 RANITIDINA (clorhidato) 25mg/mL AM ( 145-00-02)	425	L. 1.91	L. 810.52
	A03BA0301 HIOSCINA (butilbromuro) 20mg/mL	1000	L. 5.42	L. 5,415.20
	A03FA0100 METOCLOPRAMIDA 5mg/ml solución inyectable (145-01-01)	1000	L. 4.10	L. 4,100.00
	A11DA0100 TIAMINA (Vitamina B1) (clorhidrato) 100 mg/mL(165-00-03)	1000	L. 12.50	L. 12,500.00
	A12CB01 ZINC (sulfato) 2mg/mL (145-04-01)	1920	L. 34.50	L. 66,240.00
	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
	C03CA0100 FUROSEMIDA 10mg/ml (115-03-02)	1000	L. 1.77	L. 1,770.00
	D06AX04 POLIMIXINA B 5000 UI. + NEOMICINA 3.5g + BACITRACINA 400 UI	2880	L. 26.40	L. 76,032.00
	D07AA02 HIDROCORTISONA Tubo (acetato) al 1% (equivalente a 10mg/g)	2940	L. 9.50	L. 27,930.00
	DICLOFENACO (sódico) 25mg/mL M01AB05	2000	L. 3.25	L. 6,500.00
	GENTAMICINA 40mg/ml solución inyectable (110-00-02) J01GB03	1000	L. 4.25	L. 4,250.00
	H02AB0201 DEXAMETASONA (fosfato) 4mg/mL	1000	L. 1.68	L. 1,680.00
	H02AB0900 HIDROCORTISONA (succinato sódico) 100 mg	1000	L. 12.29	L. 12,287.80
	H02AB0901 HIDROCORTISONA (succinato sódico) 500 mg	1000	L. 44.33	L. 44,330.00
	IBUPROFENO 100mg/5ml M01AE0100	3000	L. 10.88	L. 32,635.20
	J01CE08 PENICILINA G BENZATÍNICA 1,200.000 UI(110-01-26)	1000	L. 4.40	L. 4,400.00
	J01EE0100 TRIMETOPRIM 40 mg + SULFAMETOXAZOL 200mg/5mL (110-01-30)	2000	L. 9.40	L. 18,800.00
	J01FA1000 AZITROMICINA (dihidrato) 200mg/5mL(110-01-92)	1000	L. 27.00	L. 27,000.00
	LIDOCAINA 2% (equivalente a 20mg/mL); sin preservantes derivados del parabeno) N01BB0202	182	L. 23.00	L. 4,186.00
	N01BB0201 LIDOCAINA 2% (equivalente a 20mg/mL); con preservantes)(105-01-09)	200	L. 23.00	L. 4,600.00
	N03AF01 CARBAMACEPINA 200 mg (120-00-00)	30000	L. 0.55	L. 16,434.00
	P03AC0401 PERMETRINA 5%	1000	L. 23.09	L. 23,090.00
	R03BB0100 IPRATROPIO (bromuro) 20 mcg/disparo(130-00-10)	480	L. 54.96	L. 26,380.80
	R06AA0200 DIFENHIDRAMINA 2.5mg/ml S.O	1920	L. 7.84	L. 15,050.69
	R06AA0201 DIFENHIDRAMINA (clorhidrato) 10mg/mL	600	L. 17.16	L. 10,296.00
	R06AX1300 LORATADINA 1 mg/mL(170-00-08)	7600	L. 10.50	L. 79,800.00
	R06AX1301 LORATADINA 10mg (170-00-07)	27900	L. 0.16	L. 4,464.00
	S01AA01 CLORANFENICOL 0.5% Colirio (150-00-01)	1200	L. 13.86	L. 16,632.00
	S01AA30 OXITETRACICLINA (clorhidrato) 5mg/g + POLIMIXINA B (sulfato) 10,000UI/g(145-00-08)	1180	L. 19.05	L. 22,479.00
	S01AD03 ACICLOVIR 3%	375	L. 44.03	L. 16,510.24
	V07AB0000 AGUA DESTILADA 10 mL (165-04-00)	3000	L. 1.42	L. 4,260.00
		<b>Precio Total</b>		<b>L. 613,563.40</b>

Solicitar Número : 2039-ANT-ORD-BG1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
REGION DEPARTAMENTAL COLON	A01AB91 NISTATINA 100.000u.i./ml (140-04-01)	3000	L. 17.85	L. 53,550.00
	G01AF02 CLOTRIMAZOL 500mg .-VAGINAL (135-03-55)	4000	L. 3.20	L. 12,800.00
	<b>Precio Total</b>			<b>L. 66,350.00</b>

Solicitar Número : 2088-ANT-ORD-BG1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
REGION DEPARTAMENTAL COLON	A11DA0101 TIAMINA (Vitamina B1) (clorhidrato) 100mg (165-00-04)	1410	L. 0.82	L. 1,156.20
	CEFTRIAXONA (sódica) 1g J01DD0401	5000	L. 6.00	L. 30,000.00
	D02AC00 PETROLATO SÓLIDO (parafina blanda)	30	L. 16.02	L. 480.59
	D08AC02 CLORHEXIDINA (gluconato) 20% P/V	16	L. 310.00	L. 4,960.00
	J01CF0101 DICLOXACILINA (sódica) 500 mg	56000	L. 1.37	L. 76,720.00
	J01DD0400 CEFTRIAXONA (sódica) 250 mg (110-01-78)	3001	L. 14.34	L. 43,025.34
	J01MA0201 CIPROFLOXACINA (clorhidrato) 500 mg TAB (110-01-41)	13200	L. 0.79	L. 10,428.00
	M04AA0100 ALOPURINOL 100 mg	10000	L. 6.94	L. 69,400.00
	N03AB0203 FENITOINA 100mg (120-00-05)	11300	L. 1.50	L. 16,950.00
	R03BA0101 BECLOMETASONA (dipropionato) 250 mcg/disparo FC (130-00-08) Oral	1500	L. 59.50	L. 89,250.00
	<b>Precio Total</b>		<b>L.</b>	<b>342,370.10</b>

Solicitar Número : 2183-ANT-ORD-BG1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
REGION DEPARTAMENTAL COLON	J04AC0100 ISONIAZIDA 100mg (110-08-02)	4860	L. 0.02	L. 104.00
	J04AC0101 ISONIAZIDA 300 mg (110-08-56)	1860	L. 0.83	L. 1,543.24
	J04AK02 ETAMBUTOL (clorhidrato) 400mg (110-08-01)	1820	L. 0.77	L. 1,392.85
	J04AM0200 RIFAMPICINA 150mg + ISONIAZIDA 150 mg TB (110-08-07)	9548	L. 0.78	L. 7,470.36
	J04AM0601 RIFAMPICINA 150mg + ISONIAZIDA 75mg + PIRAZINAMIDA 400mg + Etambutol 275 mg	10724	L. 1.43	L. 15,290.28
	<b>Precio Total</b>		<b>L.</b>	<b>25,800.73</b>

TOTAL L. 1054,716.23

### HOSPITAL SALVADOR PAREDES

Solicitar Número : 780-ANT-ORH-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL SALVADOR PAREDES	A10AB01 INSULINA CRISTALINA 100 UI/ml (155-00-00)	33	L. 75.40	L. 2,488.20
	<b>Precio Total</b>		<b>L.</b>	<b>2,488.20</b>

Solicitar Número : 781-ANT-ORH-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL SALVADOR PAREDES	CLONAZEPAM 2 mg TB (120-00-12) N03AE01	800	L. 0.48	L. 384.00
	<b>Precio Total</b>		<b>L.</b>	<b>384.00</b>

Solicitar Número : 459-ANT-ORH-BI-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL SALVADOR PAREDES	B05XA0302 SODIO (cloruro) 0.9% en 250 mL	864	L. 12.50	L. 10,800.00
	<b>Precio Total</b>		<b>L.</b>	<b>10,800.00</b>

Solicitar Número : 2135-ANT-ORH-BG1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL SALVADOR PAREDES	M03AB01 SUCCINILCOLINA (cloruro) 50 mg/ml (125-00-13)	15	L. 159.70	L. 2,395.50
	<b>Precio Total</b>		<b>L.</b>	<b>2,395.50</b>

Solicitar Número : 2042-ANT-ORH-ARV-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL SALVADOR PAREDES	EFAVIRENZ 600mg TB (110-11-18) J05AG0302	4140	L. 2.95	L. 12,203.06
	J05AF0501 LAMIVUDINA 150mg (110-11-16)	2220	L. 0.96	L. 2,131.42
	J05AF0601 ABACAVIR 300mg TB(110-11-17)	600	L. 4.67	L. 2,800.26
	J05AF07 TENOFOVIR (disoproxil fumarato) 300mg TB (110-12-08)	1080	L. 3.14	L. 3,388.82
	J05AG0101 NEVIRAPINA 200 mg	840	L. 0.94	L. 792.62
	J05AG0301 EFAVIRENZ 200mg CAP (110-11-06)	450	L. 1.56	L. 703.08
	J05AG0303 EFAVIRENZ 200 MG TB.	90	L. 2.45	L. 220.50
	J05AR03 TENOFOVIR (disoproxil fumarato) 300mg + EMTRICITABINA 200mg (110-11-28)	420	L. 4.15	L. 1,741.57
	J05AR06 TENOFOVIR (disoproxil fumarato) 300mg+ EMTRICITABINA 200 mg + EFAVIRENZ 600mg(110-11-29)	4230	L. 5.47	L. 23,136.83
	LOPINAVIR 200mg + RITONAVIR 50mg TB (110-11-27) J05AR1001	6960	L. 3.54	L. 24,651.62
	ZIDOVUDINA 300mg + LAMIVUDINA 150mg TB (110-11-07) J05AR01	9360	L. 2.53	L. 23,656.46
<b>Precio Total</b>			<b>L. 95,426.24</b>	

Solicitar Número : 3017-ANT-ORH-BG1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL SALVADOR PAREDES	A12CB01 ZINC (sulfato) 2mg/mL (145-04-01)	8	L. 34.50	L. 276.00
	ACETAMINOFEN TAB 500mg (100-00-01) N02BE0102	30	L. 0.11	L. 3.26
	C01BD0100 AMIODARONA (clorhidrato) 50mg/mL	6	L. 32.68	L. 196.08
	C09CA04 IRBESARTAN 300mg (115-02-54)	180	L. 1.40	L. 252.00
	CEFTRIAXONA (sódica) 1g J01DD0401	6	L. 6.00	L. 36.00
	D08AC02 CLORHEXIDINA (gluconato) 20% P/V	28	L. 310.00	L. 8,680.00
	H02AB06 PREDNISOLONA BASE (como fosfato sódico)15mg/5mL	164	L. 35.00	L. 5,740.00
	H03AA01 LEVOTIROXINA (sódica) 100 mcg TAB (150-06-02)	25	L. 0.38	L. 9.41
	IBUPROFENO 100mg/5ml M01AE0100	25	L. 10.88	L. 271.96
	J01CR05 PIPERACILINA (sódica) 4g + TAZOBACTAM (sódico) 500mg (110-01-43)	998	L. 65.50	L. 65,369.00
	LIDOCAINA 2% + EPINEFRINA 1:200,000 (sin preservantes derivados del parabeno) (105-01-10) N01BB5205	4	L. 95.50	L. 382.00
	M03BA03 METOCARBAMOL 500 mg tb (120-05-02)	9000	L. 0.53	L. 4,770.00
	RANITIDINA 150 mg TB (145-00-01) A02BA0202	30800	L. 0.25	L. 7,700.00
	<b>Precio Total</b>			<b>L. 93,685.71</b>

TOTAL L. 205,179.65

### HOSPITAL ANIBAL MURILLO

Solicitar Número : 773-ANT-ORH-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL ANIBAL MURILLO	A10AB01 INSULINA CRISTALINA 100 UI/ml (155-00-00)	60	L. 75.40	L. 4,524.00
<b>Precio Total</b>			<b>L. 4,524.00</b>	

Solicitar Número : 2226-ANT-ORH-BG1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL ANIBAL MURILLO	B02BA0102 VITAMINA K1 (Fitomenadiona) 10mg/1mL AM (130-01-05)	300	L. 4.74	L. 1,422.00
<b>Precio Total</b>			<b>L. 1,422.00</b>	

Solicitar Número : 2172-ANT-ORH-BG1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL ANIBAL MURILLO	C03AA03 HIDROCLOROTIAZIDA 25mg (115-03-04)	70000	L. 1.00	L. 70,000.00
<b>Precio Total</b>			<b>L. 70,000.00</b>	

Solicitar Número : 2123-ANT-ORH-BG1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL ANIBAL MURILLO	M03AB01 SUCCINILCOLINA (cloruro) 50 mg/ml (125-00-13)	10	L. 159.70	L. 1,597.00
	<b>Precio Total</b>		<b>L.</b>	<b>1,597.00</b>

TOTAL	L.	77,543.00
-------	----	-----------

### HOSPITAL ATLANTIDA

Solicitar Número : 776-ANT-ORH-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL ATLANTIDA	A10AB01 INSULINA CRISTALINA 100 UI/ml (155-00-00)	39	L. 75.40	L. 2,940.60
	<b>Precio Total</b>		<b>L.</b>	<b>2,940.60</b>

Solicitar Número : 775-ANT-ORH-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL ATLANTIDA	CLONAZEPAM 2 mg TB (120-00-12) N03AE01	14000	L. 0.48	L. 6,720.00
	<b>Precio Total</b>		<b>L.</b>	<b>6,720.00</b>

Solicitar Número : 2196-ANT-ORH-BG1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL ATLANTIDA	A01AB91 NISTATINA 100.000u.i./ml (140-04-01)	225	L. 17.85	L. 4,016.25
	A07BA01 CARBON ACTIVADO 50g (190-00-00)	13	L. 1,190.00	L. 15,470.00
	A11DA0101 TIAMINA (Vitamina B1) (clorhidrato) 100mg (165-00-04)	12540	L. 0.82	L. 10,282.80
	ACETAMINOFEN TAB 500mg (100-00-01) N02BE0102	134907	L. 0.11	L. 14,650.90
	AMIKACINA 50mg/ml J01GB0600	2350	L. 8.95	L. 21,032.50
	B05XA05 MAGNESIO (sulfato heptahidrato) 10% (100mg/mL)(120-00-10)	50	L. 4.71	L. 235.44
	C01BD0100 AMIODARONA (clorhidrato) 50mg/mL	118	L. 32.68	L. 3,856.24
	C01CA24 ADRENALINA (clorhidrato) 1:1000/1mL (1mg/mL)(115-05-00)	400	L. 5.71	L. 2,284.80
	CLINDAMICINA (fosfato) 150mg/mL(110-01-11) J01FF0101	12200	L. 7.15	L. 87,230.00
	D07AA02 HIDROCORTISONA Tubo (acetato) al 1% (equivalente a 10mg/g)	1900	L. 9.50	L. 18,050.00
	D08AC02 CLORHEXIDINA (gluconato) 20% P/V	88	L. 310.00	L. 27,280.00
	G01AF02 CLOTRIMAZOL 500mg .-VAGINAL (135-03-55)	1100	L. 3.20	L. 3,520.00
	H02AB0201 DEXAMETASONA (fosfato) 4mg/mL	66	L. 1.68	L. 110.88
	H02AB0401 METILPREDNISOLONA (succinato sódico) 500mg.	100	L. 254.00	L. 25,400.00
	H02AB0700 PREDNISONA 5mg TAB	300	L. 0.27	L. 81.00
	J01CF0100 DICLOXACILINA (sódica) 125 mg/5mL	80	L. 21.78	L. 1,742.40
	J01CF0101 DICLOXACILINA (sódica) 500 mg	19980	L. 1.37	L. 27,372.60
	J01CF04 OXACILINA (sódica) 1g (110-01-27)	30	L. 6.99	L. 209.70
	J01FA1001 AZITROMICINA (anhidra o dihidrato) 500mg TB(110-01-91)	8000	L. 3.00	L. 24,000.00
	J01MA0201 CIPROFLOXACINA (clorhidrato) 500 mg TAB (110-01-41)	50000	L. 0.79	L. 39,500.00
	J01XE01 NITROFURANTOÍNA 100mg	400	L. 1.64	L. 656.00
	LIDOCAINA 2% + EPINEFRINA 1:200,000 (sin preservantes derivados del parabeno) (105-01-10) N01BB5205	263	L. 95.50	L. 25,116.50
	M02AX10 SALICILATO DE METILO 5 % (140-00-00 )	20	L. 110.00	L. 2,200.00
	N01AX03 KETAMINA (clorhidrato) 50mg/mL (105-00-05)	90	L. 39.26	L. 3,533.40
N07AA01 NEOSTIGMINA (metil sulfato) 0.5mg/mL. AM (120-05-03)	800	L. 4.35	L. 3,480.00	
R03AC0200 SALBUTAMOL 100MCG/DISPARO (130-00-58)	100	L. 28.52	L. 2,852.19	
R03BA0100 BECLOMETASONA con HFA (hidrofluoroalcanos)(dipropionato 50) mcg/disparo PC (130-00-07) Oral	100	L. 47.36	L. 4,736.20	
R06AX1301 LORATADINA 10mg (170-00-07)	100	L. 0.16	L. 16.00	

	RANITIDINA 150 mg TB (145-00-01) A02BA0202	55800	L.	0.25	L.	13,950.00
	<b>Precio Total</b>				<b>L.</b>	<b>382,865.80</b>

Solicitar Número : 2127-ANT-ORH-BG1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL ATLANTIDA	M03AB01 SUCCINILCOLINA (cloruro) 50 mg/ml (125-00-13)	70	L. 159.70	L. 11,179.00
	<b>Precio Total</b>			<b>L. 11,179.00</b>

Solicitar Número : 2045-ANT-ORH-BG1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL ATLANTIDA	A07BA01 CARBON ACTIVADO 50g (190-00-00)	2	L. 1,190.00	L. 2,380.00
	D02AC00 PETROLATO SÓLIDO (parafina blanda)	23	L. 16.02	L. 368.45
	J01CF0101 DICLOXACILINA (sódica) 500 mg	20000	L. 1.37	L. 27,400.00
	J01CR05 PIPERACILINA (sódica) 4g + TAZOBACTAM (sódico) 500mg (110-01-43)	4500	L. 65.50	L. 294,750.00
	J01FA1001 AZITROMICINA (anhidra o dihidrato) 500mg TB(110-01-91)	2000	L. 3.00	L. 6,000.00
	J01MA0201 CIPROFLOXACINA (clorhidrato) 500 mg TAB (110-01-41)	9900	L. 0.79	L. 7,821.00
	M03BA03 METOCARBAMOL 500 mg tb (120-05-02)	20000	L. 0.53	L. 10,600.00
	RANITIDINA 150 mg TB (145-00-01) A02BA0202	57200	L. 0.25	L. 14,300.00
	<b>Precio Total</b>			<b>L. 363,619.40</b>

TOTAL L. 767,324.80

### HOSPITAL SAN ISIDRO TOCOA

Solicitar Número : 784-ANT-ORH-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL SAN ISIDRO TOCOA	A10AB01 INSULINA CRISTALINA 100 UI/ml (155-00-00)	17	L. 75.40	L. 1,281.80
	<b>Precio Total</b>			<b>L. 1,281.80</b>

Solicitar Número : 782-ANT-ORH-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL SAN ISIDRO TOCOA	CLONAZEPAM 2 mg TB (120-00-12) N03AE01	2000	L. 0.48	L. 960.00
	<b>Precio Total</b>			<b>L. 960.00</b>

Solicitar Número : 2218-ANT-ORH-ARV-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL SAN ISIDRO TOCOA	J02AC02 ITRACONAZOL 100mg (110-05-51)	90	L. 9.51	L. 855.77
	<b>Precio Total</b>			<b>L. 855.77</b>

Solicitar Número : 2223-ANT-ORH-ARV-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL SAN ISIDRO TOCOA	J05AF0100 ZIDOVUDINA 10mg/ml 110-11-03	36	L. 107.45	L. 3,868.08
	J05AF0500 LAMIVUDINA 10mg/ml FC (110-11-04)	25	L. 38.01	L. 950.23
	J05AF0501 LAMIVUDINA 150mg (110-11-16)	960	L. 0.99	L. 946.08
	J05AF0601 ABACAVIR 300mg TB(110-11-17)	240	L. 4.67	L. 1,120.10
	J05AF07 TENOFOVIR (disoproxil fumarato) 300mg TB (110-12-08)	60	L. 3.14	L. 188.27
	J05AG0101 NEVIRAPINA 200 mg	300	L. 0.94	L. 283.08

J05AG0301 EFAVIRENZ 200mg CAP (110-11-06)	450	L.	1.56	L.	703.08
J05AG0303 EFAVIRENZ 200 MG TB.	180	L.	2.45	L.	441.00
ZIDOVUDINA 300mg + LAMIVUDINA 150mg TB (110-11-07) J05AR01	7020	L.	2.53	L.	17,742.35
<b>Precio Total</b>				<b>L.</b>	<b>26,242.27</b>

Solicitar Número : 2132-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)	10	L. 159.70	L. 1,597.00
	<b>Precio Total</b>			<b>L. 1,597.00</b>

Solicitar Número : 3008-ANT-ORH-BG1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total	
HOSPITAL SAN ISIDRO TOCOA	A02BC0100 OMEPRAZOL 20 MG CP(145-00-03)	60	L. 0.38	L. 22.73	
	A03BA0301 HIOSCINA (butilbromuro) 20mg/mL	5	L. 5.42	L. 27.08	
	AMIKACINA (sulfato) 250mg/mL J01GB0601	7	L. 13.92	L. 97.44	
	AMIKACINA 50mg/ml J01GB0600	354	L. 8.95	L. 3,168.30	
	B02BA0102 VITAMINA K1 (Fitomenadiona) 10mg/1mL AM (130-01-05)	113	L. 4.74	L. 535.62	
	B03BB0100 ACIDO FOLICO 1 mg (125-00-00)	30	L. 0.14	L. 4.14	
	B03BB0101 ACIDO FOLICO 5 mg	30	L. 0.11	L. 3.30	
	B05XA01 POTASIO (cloruro) 20 mEq/10 mL	7	L. 10.00	L. 70.00	
	C01BD0100 AMIODARONA (clorhidrato) 50mg/mL	25	L. 32.68	L. 817.00	
	C01BD0101 AMIODARONA (clorhidrato) 200 mg	30	L. 2.50	L. 75.00	
	C03AA03 HIDROCLOROTIAZIDA 25mg (115-03-04)	100	L. 1.00	L. 100.00	
	C07AB0700 BISOPROLOL (fumarato o hemifumarato) 2.5mg	10	L. 1.65	L. 16.46	
	C08CA01 AMLODIPINO (besilato) 10mg	100	L. 0.20	L. 20.16	
	C09AA0201 ENALAPRIL (maleato) 20mg (115-02-11)	500	L. 0.19	L. 95.45	
	C09CA04 IRBESARTAN 300mg (115-02-54)	30	L. 1.40	L. 42.00	
	C10AA0501 ATORVASTATINA 40mg	30	L. 1.12	L. 33.48	
	DICLOFENACO (sódico) 25mg/mL M01AB05	5	L. 3.25	L. 16.25	
	IBUPROFENO 100mg/5ml M01AE0100	32	L. 10.88	L. 348.11	
	J01FA1000 AZITROMICINA (dihidrato) 200mg/5mL(110-01-92)	53	L. 27.00	L. 1,431.00	
	J01MA0201 CIPROFLOXACINA (clorhidrato) 500 mg TAB (110-01-41)	600	L. 0.79	L. 474.00	
	J01XE01 NITROFURANTOINA 100mg	60	L. 1.64	L. 98.40	
	LIDOCAINA 2% + EPINEFRINA 1:200,000 (sin preservantes derivados del parabeno) (105-01-10) N01BB5205	30	L. 95.50	L. 2,865.00	
	M01AE17 DESKETOPROFENO (trometanol) 25mg/mL (100-00-06)	5	L. 9.50	L. 47.50	
	METFORMINA 850 mg TB (155-00-32) A10BA02	100	L. 0.27	L. 27.00	
	N01BB0200 LIDOCAINA (clorhidrato) 2%, sin vasoconstrictor	5	L. 12.00	L. 60.00	
	N02BE0100 ACETAMINOFEN 100mg/mL	13	L. 16.50	L. 214.50	
	N02BE0101 ACETAMINOFEN 120mg/5mL (100-00-00)	34	L. 8.30	L. 282.20	
	N03AB0203 FENITOINA 100mg (120-00-05)	100	L. 1.50	L. 150.00	
	N03AF01 CARBAMACEPINA 200 mg (120-00-00)	20	L. 0.55	L. 10.96	
	R06AX1300 LORATADINA 1 mg/mL(170-00-08)	29	L. 10.50	L. 304.50	
	V03AB25 FLUMAZENIL 0.1mg/mL	8	L. 121.26	L. 970.06	
	<b>Precio Total</b>			<b>L.</b>	<b>12,427.64</b>

Solicitar Número : 3008-ANT-ORH-BG1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
	A02BC0100 OMEPRAZOL 20 MG CP(145-00-03)	60	L. 0.38	L. 22.73
	A03BA0301 HIOSCINA (butilbromuro) 20mg/mL	5	L. 5.42	L. 27.08
	AMIKACINA (sulfato) 250mg/mL J01GB0601	7	L. 13.92	L. 97.44
	AMIKACINA 50mg/ml J01GB0600	354	L. 8.95	L. 3,168.30

HOSPITAL SAN ISIDRO TOCOA	B02BA0102 VITAMINA K1 (Fitomenadiona) 10mg/1mL AM (130-01-05)	113	L.	4.74	L.	535.62
	B03BB0100 ACIDO FOLICO 1 mg (125-00-00)	30	L.	0.14	L.	4.14
	B03BB0101 ACIDO FOLICO 5 mg	30	L.	0.11	L.	3.30
	B05XA01 POTASIO (cloruro) 20 mEq/10 mL	7	L.	10.00	L.	70.00
	C01BD0100 AMIODARONA (clorhidrato) 50mg/mL	25	L.	32.68	L.	817.00
	C01BD0101 AMIODARONA (clorhidrato) 200 mg	30	L.	2.50	L.	75.00
	C03AA03 HIDROCLOROTIAZIDA 25mg (115-03-04)	100	L.	1.00	L.	100.00
	C07AB0700 BISOPROLOL (fumarato o hemifumarato) 2.5mg	10	L.	1.65	L.	16.46
	C08CA01 AMLODIPINO (besilato) 10mg	100	L.	0.20	L.	20.16
	C09AA0201 ENALAPRIL (maleato) 20mg (115-02-11)	500	L.	0.19	L.	95.45
	C09CA04 IRBESARTAN 300mg (115-02-54)	30	L.	1.40	L.	42.00
	C10AA0501 ATORVASTATINA 40mg	30	L.	1.12	L.	33.48
	DICLOFENACO (sódico) 25mg/mL M01AB05	5	L.	3.25	L.	16.25
	IBUPROFENO 100mg/5ml M01AE0100	32	L.	10.88	L.	348.11
	J01FA1000 AZITROMICINA (dihidrato) 200mg/5mL(110-01-92)	53	L.	27.00	L.	1,431.00
	J01MA0201 CIPROFLOXACINA (clorhidrato) 500 mg TAB (110-01-41)	600	L.	0.79	L.	474.00
	J01XE01 NITROFURANTOINA 100mg	60	L.	1.64	L.	98.40
	LIDOCAINA 2% + EPINEFRINA 1:200,000 (sin preservantes derivados del parabeno) (105-01-10) N01BB5205	30	L.	95.50	L.	2,865.00
	M01AE17 DESKETOPROFENO (trometanol) 25mg/mL (100-00-06)	5	L.	9.50	L.	47.50
	METFORMINA 850 mg TB (155-00-32) A10BA02	100	L.	0.27	L.	27.00
	N01BB0200 LIDOCAINA (clorhidrato) 2%, sin vasoconstrictor	5	L.	12.00	L.	60.00
	N02BE0100 ACETAMINOFEN 100mg/mL	13	L.	16.50	L.	214.50
	N02BE0101 ACETAMINOFEN 120mg/5mL (100-00-00)	34	L.	8.30	L.	282.20
	N03AB0203 FENITOINA 100mg (120-00-05)	100	L.	1.50	L.	150.00
	N03AF01 CARBAMACEPINA 200 mg (120-00-00)	20	L.	0.55	L.	10.96
	R06AX1300 LORATADINA 1 mg/mL(170-00-08)	29	L.	10.50	L.	304.50
	V03AB25 FLUMAZENIL 0.1mg/mL	8	L.	121.26	L.	970.06
	<b>Precio Total</b>				<b>L.</b>	<b>12,427.64</b>

Solicitar Número : 2203-ANT-ORH-BG1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL SAN ISIDRO TOCOA	J02AC0102 FLUCONAZOL 150 mg CAP	500	L. 1.40	L. 700.00
	<b>Precio Total</b>			<b>L. 700.00</b>

Solicitar Número : 2202-ANT-ORH-ARV-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL SAN ISIDRO TOCOA	J01EE0101 TRIMETOPRIM 160 mg + SULFAMETOXAZOL 800mg	1000	L. 0.86	L. 855.80
	<b>Precio Total</b>			<b>L. 855.80</b>

TOTAL L. 57,347.92

TOTAL DIA L. 13696,847.73

### HOSPITAL DE EL PROGRESO

Solicitar Número : 777-ANT-ORH-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL DE EL PROGRESO	A10AB01 INSULINA CRISTALINA 100 UI/ml (155-00-00)	18	L. 75.40	L. 1,357.20
	<b>Precio Total</b>			<b>L. 1,357.20</b>



Solicitar Número : 2159-ANT-ORH-BG1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL DE EL PROGRESO	A01AB91 NISTATINA 100.000u.i./ml (140-04-01)	30	L. 17.85	L. 535.50
	A11DA0101 TIAMINA (Vitamina B1) (clorhidrato) 100mg (165-00-04)	1980	L. 0.82	L. 1,623.60
	B03AA0701 HIERRO (sulfato) 300mg (equivalente a 60mg de hierro elemental) SULFATO FERROSO 300 mg.	64000	L. 0.12	L. 7,680.00
	C01BD0100 AMIODARONA (clorhidrato) 50mg/mL	50	L. 32.68	L. 1,634.00
	C09BA02 MALEATO DE ENALAPRIL 1.25mg/ml (115-02-15)	90	L. 305.45	L. 27,490.50
	D02AC00 PETROLATO SÓLIDO (parafina blanda)	24	L. 16.02	L. 384.47
	D07AD01 CLOBETASOL 0.05%	25	L. 43.88	L. 1,096.92
	G01AF02 CLOTRIMAZOL 500mg.-VAGINAL (135-03-55)	900	L. 3.20	L. 2,880.00
	GENTAMICINA 40mg/ml solución inyectable (110-00-02) J01GB03	150	L. 4.25	L. 637.50
	J01CF0101 DICLOXACILINA (sódica) 500 mg	12000	L. 1.37	L. 16,440.00
	J01CR05 PIPERACILINA (sódica) 4g + TAZOBACTAM (sódico) 500mg (110-01-43)	100	L. 65.50	L. 6,550.00
	J01XE01 NITROFURANTOÍNA 100mg	2000	L. 1.64	L. 3,280.00
	LIDOCAINA 2% + EPINEFRINA 1:200,000 (sin preservantes derivados del parabeno) (105-01-10) N01BB5205	6	L. 95.50	L. 573.00
	M03BA03 METOCARBAMOL 500 mg tb (120-05-02)	8000	L. 0.53	L. 4,240.00
	N01BB5206 LIDOCAINA (clorhidrato) 2% + epinefrina 1:80000	200	L. 12.00	L. 2,400.00
	N03AB0203 FENITOINA 100mg (120-00-05)	10000	L. 1.50	L. 15,000.00
	N03AG0102 VALPROATO (sódico) 500 mg (120-00-53)	4800	L. 2.24	L. 10,752.00
	R03DA05 AMINOFILINA 250mg (130-00-00)	100	L. 11.19	L. 1,118.60
	S01GA01 NAFAZOLINA 0.1%	50	L. 14.97	L. 748.44
	S01XA20 METILCELULOSA 0.5%	50	L. 26.89	L. 1,344.42
<b>Precio Total</b>			<b>L. 106,409.00</b>	

Solicitar Número : 522-ANT-ORH-BI-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL DE EL PROGRESO	B05XA0302 SODIO (cloruro) 0.9% en 250 mL	72	L. 12.50	L. 900.00
<b>Precio Total</b>			<b>L. 900.00</b>	

Solicitar Número : 2023-ANT-ORH-BG1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL DE EL PROGRESO	A07BA01 CARBON ACTIVADO 50g (190-00-00)	20	L. 1,190.00	L. 23,800.00
	A11HA02 PIRIDOXINA (Vitamina B6) (clorhidrato) 50 mg (165-00-05)	2100	L. 0.31	L. 652.26
	B03AA0701 HIERRO (sulfato) 300mg (equivalente a 60mg de hierro elemental) SULFATO FERROSO 300 mg.	64000	L. 0.12	L. 7,680.00
	P02CA03 400 ALBENDAZOL 400 MG (110-02-08)	1000	L. 0.45	L. 454.40
	S01GA01 NAFAZOLINA 0.1%	30	L. 14.97	L. 449.06
	S01XA20 METILCELULOSA 0.5%	30	L. 26.89	L. 806.65
<b>Precio Total</b>			<b>L. 33,842.37</b>	

Solicitar Número : 2024-ANT-ORH-BG1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL DE EL PROGRESO	A01AB91 NISTATINA 100.000u.i./ml (140-04-01)	143	L. 17.85	L. 2,552.55
	GENTAMICINA 40mg/ml solución inyectable (110-00-02) J01GB03	1020	L. 3.64	L. 3,712.80
	N03AB0203 FENITOINA 100mg (120-00-05)	18800	L. 1.50	L. 28,200.00
<b>Precio Total</b>			<b>L. 34,465.35</b>	

Solicitar Número : 2125-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)	9	L. 159.70	L. 1,437.30

HOSPITAL DE EL PROGRESO	<b>Precio Total</b>				<b>L. 1,437.30</b>
-------------------------	---------------------	--	--	--	--------------------

Solicitar Número : 2129-ANT-ORH-ARV-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL DE EL PROGRESO	J01EE0101 TRIMETOPRIM 160 mg + SULFAMETOXAZOL 800mg	2000	L. 0.86	L. 1,711.60
	<b>Precio Total</b>			<b>L. 1,711.60</b>

Solicitar Número : 2129-ANT-ORH-ARV-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL DE EL PROGRESO	J01EE0101 TRIMETOPRIM 160 mg + SULFAMETOXAZOL 800mg	2000	L. 0.86	L. 1,711.60
	<b>Precio Total</b>			<b>L. 1,711.60</b>

Solicitar Número : 756-ANT-ORH-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL DE EL PROGRESO	CLONAZEPAM 2 mg TB (120-00-12) N03AE01	1000	L. 0.48	L. 480.00
	DIAZEPAM 5mg/mL AM (120-00-01) N05BA01	100	L. 16.52	L. 1,652.00
	<b>Precio Total</b>			<b>L. 2,132.00</b>

Solicitar Número : 2053-ANT-ORH-BG1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL DE EL PROGRESO	A11DA0101 TIAMINA (Vitamina B1) (clorhidrato) 100mg (165-00-04)	390	L. 0.82	L. 319.80
	A12AA0401 CALCIO(carbonato) 600mg (elemental) (125-04-01)	2000	L. 1.04	L. 2,080.00
	D02AC00 PETROLATO SÓLIDO (parafina blanda)	19	L. 16.02	L. 304.37
	D08AX00 GLUTARALDEHIDO 2% (165-00-63)	11	L. 340.00	L. 3,740.00
	H02AB06 PREDNISOLONA BASE (como fosfato sódico)15mg/5mL	375	L. 35.00	L. 13,125.00
	J01CF0101 DICLOXACILINA (sódica) 500 mg	12300	L. 1.37	L. 16,851.00
	J01CR05 PIPERACILINA (sódica) 4g + TAZOBACTAM (sódico) 500mg (110-01-43)	2250	L. 65.50	L. 147,375.00
	J01FA1001 AZITROMICINA (anhidra o dihidrato) 500mg TB(110-01-91)	480	L. 3.00	L. 1,440.00
	J01MA0201 CIPROFLOXACINA (clorhidrato) 500 mg TAB (110-01-41)	5130	L. 0.79	L. 4,052.70
	J02AC0101 FLUCONAZOL 10mg/mL FCO(110-05-07)	23	L. 206.19	L. 4,742.37
	M03BA03 METOCARBAMOL 500 mg tb (120-05-02)	6000	L. 0.53	L. 3,180.00
	N01BB5206 LIDOCAINA (clorhidrato) 2% + epinefrina 1:80000	750	L. 12.00	L. 9,000.00
		<b>Precio Total</b>		

Solicitar Número : 2131-ANT-ORH-BG1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL DE EL PROGRESO	J02AC0102 FLUCONAZOL 150 mg CAP	1000	L. 1.40	L. 1,400.00
	<b>Precio Total</b>			<b>L. 1,400.00</b>

TOTAL L. 391,576.72

### HOSPITAL SAN FELIPE

Solicitar Número : 771-ANT-ORH-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL SAN FELIPE	L01AA06 IFOSFAMIDA 1 GR (175-00-57)	58	L. 360.00	L. 20,880.00
	<b>Precio Total</b>			<b>L. 20,880.00</b>

Solicitar Número : 2119-ANT-ORH-BG1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL SAN FELIPE	A03BA0300 HIOSCINA (butilbromuro) 10mg	15	L. 1.98	L. 29.73
	AMIKACINA 50mg/ml J01GB0600	100	L. 8.95	L. 895.00
	CLINDAMICINA (fosfato) 150mg/mL(110-01-11) J01FF0101	1900	L. 7.15	L. 13,585.00
	D07AA02 HIDROCORTISONA Tubo (acetato) al 1% (equivalente a 10mg/g)	980	L. 9.50	L. 9,310.00
	D07AD01 CLOBETASOL 0.05%	130	L. 43.88	L. 5,704.00
	J01CF0101 DICLOXACILINA (sódica) 500 mg	1800	L. 1.37	L. 2,466.00
	J01CF04 OXACILINA (sódica) 1g (110-01-27)	13	L. 6.99	L. 90.87
	J01CR05 PIPERACILINA (sódica) 4g + TAZOBACTAM (sódico) 500mg (110-01-43)	1584	L. 65.50	L. 103,752.00
	J01DB04 CEFAZOLINA (sódica) 1g	1000	L. 62.50	L. 62,500.00
	J01MA0201 CIPROFLOXACINA (clorhidrato) 500 mg TAB (110-01-41)	1350	L. 0.79	L. 1,066.50
	L01XE03 ERLOTINIB (clorhidrato) 150 mg	1120	L. 1,250.00	L. 1400,000.00
	LIDOCAINA 2% + EPINEFRINA 1:200,000 (sin preservantes derivados del parabeno) (105-01-10) N01BB5205	1000	L. 95.50	L. 95,500.00
	M02AX10 SALICILATO DE METILO 5 % (140-00-00 )	372	L. 110.00	L. 40,920.00
	N01BB5206 LIDOCAINA (clorhidrato) 2% + epinefrina 1:80000	750	L. 12.00	L. 9,000.00
	N07AA01 NEOSTIGMINA (metil sulfato) 0.5mg/mL. AM (120-05-03)	500	L. 4.35	L. 2,175.00
	R06AA0200 DIFENHIDRAMINA 2.5mg/ml S.O	24	L. 7.84	L. 188.13
	R06AX1301 LORATADINA 10mg (170-00-07)	25000	L. 0.16	L. 4,000.00
<b>Precio Total</b>			<b>L. 1751,182.00</b>	

TOTAL L. 1772,062.00

## REGION DEPARTAMENTAL SANTA BARBARA

Solicitar Número : 502-ANT-ORD-BI-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
REGION DEPARTAMENTAL SANTA BARBARA	A07CA00 SALES DE REHIDRACION ORAL (145-04-00)	226500	L. 2.39	L. 541,335.00
<b>Precio Total</b>			<b>L. 541,335.00</b>	

TOTAL L. 541,335.00

## REGION DEPARTAMENTAL CHOLUTECA

Solicitar Número : 2187-ANT-ORD-BG1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
REGION DEPARTAMENTAL CHOLUTECA	A11AA0300 MULTIVITAMINAS + ACIDO FOLICO 0.5mg + FLUOR 1 mg + HIERRO 60mg elemental para uso prenatal (165-00-02)	59950	L. 0.34	L. 20,383.00
	C02AB01 ALFAMETILDOPA 500mg (115-02-01)	50	L. 2.77	L. 138.50
	D07AA02 HIDROCORTISONA Tubo (acetato) al 1% (equivalente a 10mg/g)	4480	L. 9.50	L. 42,560.00
	ERITROMICINA (etilsuccinato) 250mg/5mL (no estolato) J01FA0102	9962	L. 42.34	L. 421,745.27
	J01MA0201 CIPROFLOXACINA (clorhidrato) 500 mg TAB (110-01-41)	8640	L. 0.79	L. 6,825.60
<b>Precio Total</b>			<b>L. 491,652.40</b>	

TOTAL L. 491,652.40

## HOSPITAL SAN LORENZO

Solicitar Número : 783-ANT-ORH-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL SAN LORENZO	B03XA0101 ERITROPOYETINA alfa RECOMBINANTE HUMANA 2,000 UI.	1984	L. 87.50	L. 173,600.00
	<b>Precio Total</b>			<b>L. 173,600.00</b>

TOTAL	L. 173,600.00
-------	---------------

## REGION METROPOLITANA SAN PEDRO SULA

Solicitar Número : 513-ANT-ORD-BI-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
REGION METROPOLITANA SAN PEDRO SULA	A07CA00 SALES DE REHIDRACION ORAL (145-04-00)	48000	L. 2.39	L. 114,720.00
	<b>Precio Total</b>			<b>L. 114,720.00</b>

TOTAL	L. 114,720.00
-------	---------------

## REGION DEPARTAMENTAL CORTES

Solicitar Número : 2182-ANT-ORD-ARV-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
REGION DEPARTAMENTAL CORTES	J05AF0100 ZIDOVUDINA 10mg/ml 110-11-03	5	L. 107.45	L. 537.23
	J05AF0500 LAMIVUDINA 10mg/ml FC (110-11-04)	4	L. 38.01	L. 152.04
	J05AG0100 NEVIRAPINA 10mg/ml FCO(110-11-12)	5	L. 86.63	L. 433.14
	<b>Precio Total</b>			<b>L. 1,122.41</b>

Solicitar Número : 510-ANT-ORD-BI-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
REGION DEPARTAMENTAL CORTES	A07CA00 SALES DE REHIDRACION ORAL (145-04-00)	189000	L. 2.39	L. 451,710.00
	<b>Precio Total</b>			<b>L. 451,710.00</b>

TOTAL	L. 452,832.41
-------	---------------

## REGION DEPARTAMENTAL ATLANTIDA

Solicitar Número : 463-ANT-ORD-BI-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
REGION DEPARTAMENTAL ATLANTIDA	G03AA07 ETINILESTRADIOL 0.03mg + L-NORGESTREL 0.15mg (150-00-01)	720	L. 6.53	L. 4,702.46
	<b>Precio Total</b>			<b>L. 4,702.46</b>

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

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
REGION DEPARTAMENTAL ATLANTIDA	A07CA00 SALES DE REHIDRACION ORAL (145-04-00)	168000	L. 2.39	L. 401,520.03
	<b>Precio Total</b>			<b>L. 401,520.00</b>

TOTAL	L. 406,222.46
-------	---------------

**REGION DEPARTAMENTAL YORO**

Solicitar Número : 517-ANT-ORD-BI-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
REGION DEPARTAMENTAL YORO	A07CA00 SALES DE REHIDRATAcion ORAL (145-04-00)	283500	L. 2.39	L. 677,565.00
	<b>Precio Total</b>			<b>L. 677,565.00</b>

TOTAL	L. 677,565.00
-------	---------------

**HOSPITAL JUAN MANUEL GALVEZ LEMPIRA**

Solicitar Número : 769-ANT-ORH-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL JUAN MANUEL GALVEZ LEMPIRA	N05BA06 LORAZEPAM 2mg	2000	L. 0.34	L. 680.00
	<b>Precio Total</b>			<b>L. 680.00</b>

TOTAL	L. 680.00
-------	-----------

**HOSPITAL MANUEL DE JESUS SUBIRANA**

Solicitar Número : 774-ANT-ORH-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL MANUEL DE JESUS SUBIRANA	CLONAZEPAM 2 mg TB (120-00-12) N03AE01	4000	L. 0.48	L. 1,920.00
	<b>Precio Total</b>			<b>L. 1,920.00</b>

Solicitar Número : 2220-ANT-ORH-ARV-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL MANUEL DE JESUS SUBIRANA	J05AF0501 LAMIVUDINA 150mg (110-11-16)	1200	L. 0.99	L. 1,182.60
	J05AF0601 ABACAVIR 300mg TB(110-11-17)	960	L. 4.67	L. 4,480.42
	J05AF07 TENOFOVIR (disoproxil fumarato) 300mg TB (110-12-08)	120	L. 3.14	L. 376.54
	LOPINAVIR 200mg + RITONAVIR 50mg TB (110-11-27) J05AR1001	2400	L. 3.54	L. 8,500.56
	<b>Precio Total</b>			<b>L. 14,540.12</b>

Solicitar Número : 476-ANT-ORH-BI-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL MANUEL DE JESUS SUBIRANA	B05XA0302 SODIO (cloruro) 0.9% en 250 mL	36	L. 12.50	L. 450.00
	<b>Precio Total</b>			<b>L. 450.00</b>

Solicitar Número : 2156-ANT-ORH-BG1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
	A02BA0201 RANITIDINA (clorhidrato) 75 mg/5ml	30	L. 120.77	L. 3,623.10
	A11DA0101 TIAMINA (Vitamina B1) (clorhidrato) 100mg (165-00-04)	1380	L. 0.82	L. 1,131.60
	A11HA02 PIRIDOXINA (Vitamina B6) (clorhidrato) 50 mg (165-00-05)	1300	L. 0.31	L. 403.78
	A12AA0401 CALCIO(carbonato) 600mg (elemental) (125-04-01)	6000	L. 1.04	L. 6,240.00
	B01AC04 CLOPIDOGREL (bisulfato) 75mg	1680	L. 1.86	L. 3,124.80
	C01AA0502 DIGOXINA 0.25 mg/mL AM (115-04-02)	42	L. 27.09	L. 1,137.95

HOSPITAL MANUEL DE JESUS SUBIRANA	C08CA01 AMLODIPINO (besilato) 10mg	17500	L.	0.20	L.	3,528.00
	D08AC02 CLORHEXIDINA (gluconato) 20% P/V	72	L.	310.00	L.	22,320.00
	D08AX00 GLUTARALDEHIDO 2% (165-00-63)	33	L.	340.00	L.	11,220.00
	G01AF01 METRONIDAZOL 0.75%	240	L.	19.75	L.	4,740.00
	H03AA01 LEVOTIROXINA (sódica) 100 mcg TAB (150-06-02)	2000	L.	0.38	L.	752.60
	J01CR05 PIPERACILINA (sódica) 4g + TAZOBACTAM (sódico) 500mg (110-01-43)	207	L.	65.50	L.	13,558.50
	J01DH51 IMIPENEM (monohidrato) 500mg + CILASTATINA (sódica) 500mg. (110-01-44)	70	L.	108.50	L.	7,595.00
	M03BA03 METOCARBAMOL 500 mg tb (120-05-02)	10000	L.	0.53	L.	5,300.00
	N01AF03 TIOPIENTAL (sódico) 1 g (105-00-07)	60	L.	96.77	L.	5,806.13
	N03AB0200 FENITOINA (sódica) 25 mg/mL (120-00-03)	180	L.	41.60	L.	7,488.00
	N03AG0101 VALPROATO (sódico) 200 mg/mL (120-00-52)	150	L.	40.26	L.	6,039.04
	N03AG0102 VALPROATO (sódico) 500 mg (120-00-53)	2720	L.	2.24	L.	6,092.80
	RANITIDINA 150 mg TB (145-00-01) A02BA0202	11000	L.	0.25	L.	2,750.00
	<b>Precio Total</b>				<b>L.</b>	<b>112,851.30</b>

Solicitar Número : 2073-ANT-ORH-BG1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL MANUEL DE JESUS SUBIRANA	A07BA01 CARBON ACTIVADO 50g (190-00-00)	33	L. 1,190.00	L. 39,270.00
	A11DA0101 TIAMINA (Vitamina B1) (clorhidrato) 100mg (165-00-04)	6990	L. 0.82	L. 5,731.80
	D02AC00 PETROLATO SÓLIDO (parafina blanda)	4	L. 16.02	L. 64.08
	D08AX00 GLUTARALDEHIDO 2% (165-00-63)	12	L. 340.00	L. 4,080.00
	J01CF0101 DICLOXACILINA (sódica) 500 mg	19000	L. 1.37	L. 26,030.00
	J01DD0400 CEFTRIAXONA (sódica) 250 mg (110-01-78)	300	L. 14.34	L. 4,301.10
	J01MA0201 CIPROFLOXACINA (clorhidrato) 500 mg TAB (110-01-41)	3300	L. 0.79	L. 2,607.00
	RANITIDINA 150 mg TB (145-00-01) A02BA0202	11000	L. 0.25	L. 2,750.00
	<b>Precio Total</b>			<b>L. 84,833.98</b>

TOTAL L. 214,595.40

### HOSPITAL ESCUELA

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

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL ESCUELA	B05BB0200 DEXTROSA + CLORURO DE SODIO 5%+0.3% 250ml	500	L. 13.90	L. 6,950.00
	B05BB0201 DEXTROSA + CLORURO DE SODIO 5%+0.3% 500ml (165-01-16)	990	L. 15.34	L. 15,186.60
	<b>Precio Total</b>			<b>L. 22,136.60</b>

Solicitar Número : 2164-ANT-ORH-ARV-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL ESCUELA	EFAVIRENZ 600mg TB (110-11-18) J05AG0302	13410	L. 2.95	L. 39,527.31
	J05AF0100 ZIDOVUDINA 10mg/ml 110-11-03	12	L. 107.45	L. 1,289.36
	J05AF0101 ZIDOVUDINA 100mg CAP 110-11-02	13560	L. 0.94	L. -
	J05AF0500 LAMIVUDINA 10mg/ml FC (110-11-04)	180	L. 38.01	L. 6,841.67
	J05AF0501 LAMIVUDINA 150mg (110-11-16)	7860	L. 0.99	L. 7,746.03
	J05AF0600 ABACAVIR 20 mg/ml FCO	73	L. 207.60	L. 15,154.89
	J05AF0601 ABACAVIR 300mg TB(110-11-17)	9960	L. 4.67	L. 46,484.32
	J05AF07 TENOFOVIR (disoproxil fumarato) 300mg TB (110-12-08)	2790	L. 3.14	L. 8,754.46
	J05AG0101 NEVIRAPINA 200 mg	2040	L. 0.94	L. 1,924.94
	J05AG0301 EFAVIRENZ 200mg CAP (110-11-06)	1890	L. 1.56	L. 2,952.94
	J05AG0303 EFAVIRENZ 200 MG TB.	900	L. 2.45	L. 2,205.00

J05AR03 TENOFOVIR (disoproxil fumarato) 300mg + EMTRICITABINA 200mg (110-11-28)	6750	L.	4.15	L.	27,989.55
J05AR06 TENOFOVIR (disoproxil fumarato) 300mg+ EMTRICITABINA 200 mg + EFAVIRENZ 600mg(110-11-29)	26460	L.	5.47	L.	144,728.27
J05AR1000 LOPINAVIR 80mg + RITONAVIR 20mg/ml (110-11-26)	78	L.	771.14	L.	60,149.25
J05AX08 RALTEGRAVIR (potásico) 400 mg	480	L.	96.41	L.	46,277.66
LOPINAVIR 200mg + RITONAVIR 50mg TB (110-11-27) J05AR1001	58320	L.	3.54	L.	206,563.61
ZIDOVDINA 300mg + LAMIVUDINA 150mg TB (110-11-07) J05AR01	27480	L.	2.53	L.	69,452.95
<b>Precio Total</b>				<b>L.</b>	<b>688,042.20</b>

TOTAL	L.	710,178.80
-------	----	------------

### REGION DEPARTAMENTAL COPAN

Solicitar Número : 2206-ANT-ORD-ARV-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
REGION DEPARTAMENTAL COPAN	J05AF0100 ZIDOVDINA 10mg/ml 110-11-03	2	L. 107.45	L. 214.89
	J05AG0100 NEVIRAPINA 10mg/ml FCO(110-11-12)	2	L. 86.63	L. 173.25
	<b>Precio Total</b>			<b>L. 388.14</b>

TOTAL	L.	388.14
-------	----	--------

### REGION DEPARTAMENTAL LEMPIRA

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

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
REGION DEPARTAMENTAL LEMPIRA	A07CA00 SALES DE REHIDRATAACION ORAL (145-04-00)	288000	L. 2.39	L. 688,320.00
	<b>Precio Total</b>			<b>L. 688,320.00</b>

TOTAL	L.	688,320.00
-------	----	------------

### REGION DEPARTAMENTAL COMAYAGUA

Solicitar Número : 509-ANT-ORD-BI-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
REGION DEPARTAMENTAL COMAYAGUA	A07CA00 SALES DE REHIDRATAACION ORAL (145-04-00)	201000	L. 2.39	L. 480,390.03
	<b>Precio Total</b>			<b>L. 480,390.00</b>

TOTAL	L.	480,390.00
-------	----	------------

TOTAL DIA	L.	7116,118.33
-----------	----	-------------

TOTAL SEMANA	L.	23302,066.95
--------------	----	--------------

DESPACHOS DEL 06 AL 10 DE AGOSTO DE 2018

N°	DESTINO	FECHA	CANTIDAD ENTREGADA EN LEMPIRAS
1	HOSPITAL SAN FRANCISCO	06-ago-18	L. 800,960.27
2	REGION DEPARTAMENTAL COPAN	06-ago-18	L. 578,471.10
3	HOSPITAL ESCUELA	06-ago-18	L. 50,580.53
4	REGION DEPARTAMENTAL SANTA BARBARA	06-ago-18	L. 518,595.70
5	REGION DEPARTAMENTAL OCOTEPEQUE	06-ago-18	L. 299,983.58
6	REGION DEPARTAMENTAL COLON	06-ago-18	L. 248,088.00
7	HOSPITAL SAN FELIPE	06-ago-18	L. 274,001.70
8	REGION DEPARTAMENTAL GRACIAS A DIOS	06-ago-18	L. 2163,179.20
9	REGION DEPARTAMENTAL FRANCISCO MORAZAN	06-ago-18	L. 1,356.62
10	HOSPITAL DE TELA	07-ago-18	L. 161,630.23
11	HOSPITAL MARIO CATARINO RIVAS	07-ago-18	L. 1905,560.28
12	HOSPITAL GABRIELA ALVARADO	07-ago-18	L. 372,774.40
13	REGION DEPARTAMENTAL EL PARAISO	08-ago-18	L. 1385,067.10
14	HOSPITAL SANTA ROSITA	08-ago-18	L. 153,418.44
15	HOSPITAL ENRIQUE AGUILAR CERRATO	08-ago-18	L. 213,727.41
16	HOSPITAL JUAN MANUEL GALVEZ LEMPIRA	08-ago-18	L. 93,729.88
17	HOSPITAL ATLANTIDA	08-ago-18	L. 334,724.30
18	HOSPITAL DEL SUR	08-ago-18	L. 538,465.60
19	HOSPITAL SANTA TERESA	09-ago-18	L. 176,271.88
20	HOSPITAL SAN LORENZO	09-ago-18	L. 33,306.75
21	HOSPITAL DE ROATAN	09-ago-18	L. 4,314.47
22	HOSPITAL PUERTO LEMPIRA	09-ago-18	L. 2,534.49
23	HOSPITAL DE OCCIDENTE	09-ago-18	L. 23,534.55
24	HOSPITAL LEONARDO MARTINEZ	09-ago-18	L. 20,739.77
25	HOSPITAL ROBERTO SUAZO CORDOBA La Paz	09-ago-18	L. 3,620.70
26	HOSPITAL SALVADOR PAREDES	10-ago-18	L. 7,241.40
27	HOSPITAL DE EL PROGRESO	10-ago-18	L. 94,741.40
28	HOSPITAL PUERTO CORTES	10-ago-18	L. 10,137.96
29	REGION DEPARTAMENTAL CORTES	10-ago-18	L. 827,176.30
30	HOSPITAL ANIBAL MURILLO	10-ago-18	L. 16,222.80
31	HOSPITAL SAN MARCOS DE OCOTEPEQUE	10-ago-18	L. 2,896.56
32	HOSPITAL SAN ISIDRO TOCOA	10-ago-18	L. 398,094.84
33	HOSPITAL MANUEL DE JESUS SUBIRANA	10-ago-18	L. 79,577.99
34	INCP TORAX	10-ago-18	L. 12,672.45
35	REGION DEPARTAMENTAL LEMPIRA	10-ago-18	L. 1,003.35
<b>TOTAL</b>			<b>L. 11808,402.00</b>



## HOSPITAL SAN FRANCISCO

Request Number : 3009-ANT-ORH-BG1-18 -

Recipient	Item	Dose/Quantity	Unit Price	Total Price
HOSPITAL SAN FRANCISCO	A02BC0100 OMEPRAZOL 20 MG CP(145-00-03)	20	L 0.38	L 7.58
	A03FA0100 METOCLOPRAMIDA 5mg/ml solución inyectable (145-01-01)	6	L 4.10	L 24.60
	A11DA0101 TIAMINA (Vitamina B1) (clorhidrato) 100mg (165-00-04)	10,020	L 0.82	L 8,216.40
	ACIDO ACETIL SALICILICO TAB 100mg B01AC06	40	L 0.19	L 7.60
	AMIKACINA 50mg/ml J01GB0600	800	L 8.95	L 7,160.00
	B03BB0100 ACIDO FOLICO 1 mg (125-00-00)	96	L 0.14	L 13.25
	B05XA05 MAGNESIO (sulfato heptahidrato) 10% (100mg/mL)(120-00-10)	9	L 4.71	L 42.38
	CEFTRIAXONA (sódica) 1g J01DD0401	8	L 6.00	L 48.00
	DICLOFENACO (sódico) 25mg/mL M01AB05	6	L 3.25	L 19.50
	H03BA02 PROPILTIOURACILO 50 mg (150-06-01)	20	L 3.09	L 61.80
	IBUPROFENO 100mg/5ml M01AE0100	12	L 10.88	L 130.54
	J01CF0101 DICLOXACILINA (sódica) 500 mg	270	L 1.37	L 369.90
	J01CR05 PIPERACILINA (sódica) 4g + TAZOBACTAM (sódico) 500mg (110-01-43)	1,801	L 65.50	L 117,965.50
	J01DB04 CEFAZOLINA (sódica) 1g	4,840	L 62.50	L 302,500.00
	J01FA1001 AZITROMICINA (anhidra o dihidrato) 500mg TB(110-01-91)	20	L 3.00	L 60.00
	J02AC0102 FLUCONAZOL 150 mg CAP	20	L 1.40	L 28.00
	LIDOCAINA 2% + EPINEFRINA 1:200,000 (sin preservantes derivados del parabeno) (105-01-10) N01BB5205	30	L 95.50	L 2,865.00
	M03BA03 METOCARBAMOL 500 mg tb (120-05-02)	200	L 0.53	L 106.00
	METFORMINA 850 mg TB (155-00-32) A10BA02	700	L 0.27	L 189.00
	N03AG0102 VALPROATO (sódico) 500 mg (120-00-53)	640	L 2.24	L 1,433.60
RANITIDINA 150 mg TB (145-00-01) A02BA0202	19,200	L 0.25	L 4,800.00	
	<b>Total Price</b>			<b>L 446,048.70</b>

Request Number : 2149-ANT-ORH-ARV-18 -

Recipient	Item	Dose/Quantity	Unit Price	Total Price
HOSPITAL SAN FRANCISCO	EFAVIRENZ 600mg TB (110-11-18) J05AG0302	3,180	L 2.95	L 9,373.37
	J05AF0100 ZIDOVUDINA 10mg/ml 110-11-03	18	L 107.45	L 1,934.04
	J05AF0500 LAMIVUDINA 10mg/ml FC (110-11-04)	15	L 38.01	L 570.14
	J05AF0601 ABACAVIR 300mg TB(110-11-17)	360	L 4.67	L 1,680.16
	J05AF07 TENOFOVIR (disoproxil fumarato) 300mg TB (110-12-08)	240	L 3.14	L 753.07
	J05AG0101 NEVIRAPINA 200 mg	120	L 0.94	L 113.23
	J05AG0301 EFAVIRENZ 200mg CAP (110-11-06)	270	L 1.56	L 421.85
	J05AR03 TENOFOVIR (disoproxil fumarato) 300mg + EMTRICITABINA 200mg (110-11-28)	420	L 4.15	L 1,741.57

J05AR06 TENOFOVIR (disoproxil fumarato) 300mg+ EMTRICITABINA 200 mg + EFAVIRENZ 600mg(110-11-29)	5,340	L	5.47	L	29,208.20
LOPINAVIR 200mg + RITONAVIR 50mg TB (110-11-27) J05AR1001	4,080	L	3.54	L	14,450.95
ZIDOVUDINA 300mg + LAMIVUDINA 150mg TB (110-11-07) J05AR01	5,580	L	2.53	L	14,102.89
<b>Total Price</b>				<b>L</b>	<b>74,349.47</b>

Request Number : 452-ANT-ORH-BI-18 -

Recipient	Item	Dose/Quantity	Unit Price	Total Price
HOSPITAL SAN FRANCISCO	B05XA0302 SODIO (cloruro) 0.9% en 250 mL	576	L 12.50	L 7,200.00
	<b>Total Price</b>			<b>L 7,200.00</b>

Request Number : 802-ANT-ORH-BG2-18 -

Recipient	Item	Dose/Quantity	Unit Price	Total Price
HOSPITAL SAN FRANCISCO	B03XA0101 ERITROPOYETINA alfa RECOMBINANTE HUMANA 2,000 UI.	3,000	L 87.50	L 262,500.00
	<b>Total Price</b>			<b>L 262,500.00</b>

Request Number : 817-ANT-ORH-BG2-18 -

Recipient	Item	Dose/Quantity	Unit Price	Total Price
HOSPITAL SAN FRANCISCO	FENTANILO (citrate) 0.05mg/mL (100-01-00) N01AH01	300	L 36.21	L 10,862.10
	<b>Total Price</b>			<b>L 10,862.10</b>

TOTAL	L	800,960.27
-------	---	------------

### REGION DEPARTAMENTAL COPAN

Request Number : 2240-ANT-ORD-BG1-18 -

Recipient	Item	Dose/Quantity	Unit Price	Total Price
	A12CB01 ZINC (sulfato) 2mg/mL (145-04-01)	192	L 34.50	L 6,624.00
	ACIDO ACETIL SALICILICO TAB 100mg B01AC06	600	L 0.19	L 114.00
	AMOXICILINA (trihidrato) 500 mg CP (110-01-40) J01CA0401	300	L 0.56	L 168.54
	D07AA02 HIDROCORTISONA Tubo (acetato) al 1% (equivalente a 10mg/g)	4,480	L 9.50	L 42,560.00
	ERITROMICINA (etilsuccinato) 250mg/5mL (no estolato) J01FA0102	7,276	L 42.34	L 308,032.37
	GENTAMICINA 40mg/ml solución inyectable (110-00-02) J01GB03	210	L 4.25	L 892.50
	H02AB0901 HIDROCORTISONA (succinato sódico) 500 mg	70	L 44.33	L 3,103.10
	J01CA0400 AMOXICILINA (trihidrato) 250 mg/ 5mL(110-01-34)	100	L 15.00	L 1,500.00
	J01DD0400 CEFTRIAXONA (sódica) 250 mg (110-01-78)	64	L 14.34	L 917.57

REGION DEPARTAMENTAL COPAN	LIDOCAINA 2% + EPINEFRINA 1:200,000 (sin preservantes derivados del parabeno) (105-01-10) N01BB5205	115	L	95.50	L	10,982.50
	M01AE0101 IBUPROFENO 600mg	300	L	0.39	L	117.00
	M02AX10 SALICILATO DE METILO 5 % (140-00-00 )	300	L	110.00	L	33,000.00
	METFORMINA 850 mg TB (155-00-32) A10BA02	115,300	L	0.27	L	31,131.00
	METRONIDAZOL (benzoato) 125mg/5mL(110-00-01) P01AB0100	30	L	9.20	L	276.08
	N03AB0201 FENITOINA (sódica) 50 mg/mL (120-00-04)	37	L	12.99	L	480.63
	R03BA0100 BECLOMETASONA con HFA (hidrofluoroalcanos)(dipropionato 50) mcg/disparo PC (130-00-07) Oral	2,880	L	47.36	L	136,402.56
	R06AA0200 DIFENHIDRAMINA 2.5mg/ml S.O	58	L	7.84	L	454.66
	S01AA11 GENTAMICINA (sulfato) 0.3% (150-00-04)	33	L	9.65	L	318.55
	TINIDAZOL 500mg (110-00-52) P01AB02	284	L	1.11	L	314.98
<b>Total Price</b>				<b>L</b>	<b>577,390.10</b>	

Request Number : 531-ANT-ORD-BI-18 -

Recipient	Item	Dose/Quantity	Unit Price	Total Price
REGION DEPARTAMENTAL COPAN	MQ-395-011 Mascarillas Descartables Quirúrgicas	1,000	L 1.08	L 1,081.00
	<b>Total Price</b>			<b>L 1,081.00</b>

TOTAL	L	578,471.10
-------	---	------------

### HOSPITAL ESCUELA

Request Number : 2242-ANT-ORH-ARV-18 -

Recipient	Item	Dose/Quantity	Unit Price	Total Price
HOSPITAL ESCUELA	J02AA0100 ANFOTERICINA B (desoxicolato so ´dico o complejo liposomal) 50 mg inyect:IV (110-05-00)	84	L 386.63	L 32,477.03
	<b>Total Price</b>			<b>L 32,477.03</b>

Request Number : 830-ANT-ORH-BG2-18 -

Recipient	Item	Dose/Quantity	Unit Price	Total Price
HOSPITAL ESCUELA	FENTANILO (citrato) 0.05mg/mL (100-01-00) N01AH01	500	L 36.21	L 18,103.50
	<b>Total Price</b>			<b>L 18,103.50</b>

TOTAL	L	50,580.53
-------	---	-----------

### REGION DEPARTAMENTAL SANTA BARBARA

Solicitar Número : 527-ANT-ORD-BI-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
REGION DEPARTAMENTAL SANTA BARBARA	B05XA0302 SODIO (cloruro) 0.9% en 250 mL	476	L 12.50	L 5,950.00
	<b>Precio Total</b>			<b>L 5,950.00</b>

Solicitar Número : 2239-ANT-ORD-BG1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
REGION DEPARTAMENTAL SANTA BARBARA	A03BA0300 HIOSCINA (butilbromuro) 10mg	510	L 1.98	L 1,010.92
	A03FA0101 METOCLOPRAMIDA 10mg TAB (145-01-00)	340	L 0.34	L 116.52
	D07AA02 HIDROCORTISONA Tubo (acetato) al 1% (equivalente a 10mg/g)	5,040	L 9.50	L 47,880.00
	D08AC02 CLORHEXIDINA (gluconato) 20% P/V	100	L 310.00	L 31,000.00
	ERITROMICINA (etilsuccinato) 250mg/5mL (no estolato) J01FA0102	6,000	L 42.34	L 254,012.39
	G01AF02 CLOTRIMAZOL 500mg .-VAGINAL (135-03-55)	17,600	L 3.20	L 56,320.00
	J01CF0101 DICLOXACILINA (sódica) 500 mg	120	L 1.37	L 164.40
	J01DD0400 CEFTRIAXONA (sódica) 250 mg (110-01-78)	2,500	L 14.34	L 35,842.50
	J01MA0201 CIPROFLOXACINA (clorhidrato) 500 mg TAB (110-01-41)	50,010	L 0.79	L 39,507.90
	M02AX10 SALICILATO DE METILO 5 % (140-00-00 )	150	L 110.00	L 16,500.00
	METFORMINA 850 mg TB (155-00-32) A10BA02	22,500	L 0.27	L 6,075.00
	R03BA0100 BECLOMETASONA con HFA (hidrofluoroalcanos)(dipropionato 50) mcg/disparo PC (130-00-07) Oral	192	L 47.36	L 9,093.50
	RANITIDINA 150 mg TB (145-00-01) A02BA0202	48,600	L 0.25	L 12,150.00
		<b>Precio Total</b>		

Solicitar Número : 808-ANT-ORD-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
REGION DEPARTAMENTAL SANTA BARBARA	A10AB01 INSULINA CRISTALINA 100 UI/ml (155-00-00)	19	L 75.40	L 1,432.60
	<b>Precio Total</b>			<b>L 1,432.60</b>

olicitar Número : 807-ANT-ORD-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
REGION DEPARTAMENTAL SANTA BARBARA	N03AA0200 FENOBARBITAL (sódico) 30 mg (120-00-06)	1,000	L 1.54	L 1,540.00
	<b>Precio Total</b>			<b>L 1,540.00</b>

TOTAL	L 518,595.70
-------	--------------

**REGION DEPARTAMENTAL OCOTEPEQUE**

Solicitar Número : 503-ANT-ORD-BI-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
REGION DEPARTAMENTAL OCOTEPEQUE	A07CA00 SALES DE REHIDRATAcion ORAL (145-04-00)	124,500	L 2.39	L 297,555.00
	<b>Precio Total</b>			<b>L 297,555.00</b>

Solicitar Número : 2252-ANT-ORD-ARV-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
REGION DEPARTAMENTAL OCOTEPEQUE	J05AF0100 ZIDOVUDINA 10mg/ml 110-11-03	1	L 107.45	L 107.45
	J05AG0100 NEVIRAPINA 10mg/ml FCO(110-11-12)	1	L 86.63	L 86.63
	<b>Precio Total</b>			<b>L 194.08</b>

Solicitar Número : 528-ANT-ORD-BI-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
REGION DEPARTAMENTAL OCOTEPEQUE	MQ-395-011 Mascarillas Descartables Quirúrgicas	500	L 1.08	L 540.50
	<b>Precio Total</b>			<b>L 540.50</b>

Solicitar Número : 811-ANT-ORD-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
REGION DEPARTAMENTAL OCOTEPEQUE	N03AA0200 FENOBARBITAL (sódico) 30 mg (120-00-06)	1,100	L 1.54	L 1,694.00
	<b>Precio Total</b>			<b>L 1,694.00</b>

TOTAL	L 299,983.58
-------	--------------

### REGION DEPARTAMENTAL COLON

Solicitar Número : 508-ANT-ORD-BI-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
REGION DEPARTAMENTAL COLON	A07CA00 SALES DE REHIDRATAcion ORAL (145-04-00)	95,625	L 2.39	L 228,543.76
	<b>Precio Total</b>			<b>L 228,543.80</b>

Solicitar Número : 529-ANT-ORD-BI-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
REGION DEPARTAMENTAL COLON	MQ-395-011 Mascarillas Descartables Quirúrgicas	1,000	L 1.08	L 1,081.00
	<b>Precio Total</b>			<b>L 1,081.00</b>

Solicitar Número : 471-ANT-ORD-BI-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
REGION DEPARTAMENTAL COLON	B05BB0202 DEXTROSA + CLORURO DE SODIO 5%+0.45% 500ml (165-01-17)	480	L 15.34	L 7,363.20
	B05BB0203 DEXTROSA + CLORURO DE SODIO 5%+0.45% 1000ml (165-01-18)	480	L 17.50	L 8,400.00
	B05XA0302 SODIO (cloruro) 0.9% en 250 mL	216	L 12.50	L 2,700.00
	<b>Precio Total</b>			<b>L 18,463.20</b>

TOTAL	L 248,088.00
-------	--------------

### HOSPITAL SAN FELIPE

Solicitar Número : 2243-ANT-ORH-BG1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL SAN FELIPE	A01AB91 NISTATINA 100.000u.i./ml (140-04-01)	60	L 17.85	L 1,071.00
	D08AC02 CLORHEXIDINA (gluconato) 20% P/V	471	L 310.00	L 146,010.00
	<b>Precio Total</b>			<b>L 147,081.00</b>

Solicitar Número : 763-ANT-ORH-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL SAN FELIPE	A10AB01 INSULINA CRISTALINA 100 UI/ml (155-00-00)	18	L 75.40	L 1,357.20
	<b>Precio Total</b>			<b>L 1,357.20</b>

Solicitar Número : 762-ANT-ORH-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL SAN FELIPE	CLONAZEPAM 2 mg TB (120-00-12) N03AE01	52,000	L 0.48	L 24,960.00
	<b>Precio Total</b>			<b>L 24,960.00</b>

Solicitar Número : 797-ANT-ORH-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL SAN FELIPE	L01CD0201 DOCETAXEL 80mg	66	L 1,250.00	L 82,500.00
	<b>Precio Total</b>			<b>L 82,500.00</b>

Solicitar Número : 827-ANT-ORH-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL SAN FELIPE	FENTANILO (citrate) 0.05mg/mL (100-01-00) N01AH01	500	L 36.21	L 18,103.50

<b>Precio Total</b>			<b>L</b>	<b>18,103.50</b>
---------------------	--	--	----------	------------------

TOTAL			L	274,001.70
-------	--	--	---	------------

### REGION DEPARTAMENTAL GRACIAS A DIOS

Solicitar Número : 711-ANT-ORD-BG1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total	
REGION DEPARTAMENTAL GRACIAS A DIOS	A02BA0201 RANITIDINA (clorhidrato) 75 mg/5ml	950	L 120.77	L 114,731.50	
	A03BA01 ATROPINA (SULFATO) 1mg/ml solución inyectable (145-02-02)	300	L 5.20	L 1,560.00	
	B05XA01 POTASIO (cloruro) 20 mEq/10 mL	100	L 10.00	L 1,000.00	
	C02AB01 ALFAMETILDOPA 500mg (115-02-01)	300	L 2.58	L 774.00	
	DICLOFENACO (sódico) 25mg/mL M01AB05	1,650	L 3.25	L 5,362.50	
	ERITROMICINA (estearato o etilsuccinato) 500 mg (no estolato) (110-01-18) J01FA0101	20,000	L 0.95	L 19,000.00	
	H02AB0700 PREDNISONA 5mg TAB	6,000	L 0.27	L 1,620.00	
	H02AB0900 HIDROCORTISONA (succinato sódico) 100 mg	1,000	L 12.29	L 12,287.80	
	J01FF0102 CLINDAMICINA (clorhidrato) 300 mg CAP (110-01-42)	22,500	L 2.80	L 63,000.00	
	M03BA03 METOCARBAMOL 500 mg tb (120-05-02)	27,000	L 0.53	L 14,310.00	
	N03AB0200 FENITOINA (sódica) 25 mg/mL (120-00-03)	500	L 41.60	L 20,800.00	
	R01AD01 BECLOMETASONA (dipropionato) 50mcg/disparo nasal	380	L 65.55	L 24,909.00	
	R03AC0202 SALBUTAMOL (sulfato) 5 mg/mL (0.5%) FC (130-00-03)	32	L 19.44	L 622.08	
	R06AA0200 DIFENHIDRAMINA 2.5mg/ml S.O	72	L 7.25	L 521.92	
	S01AD03 ACICLOVIR 3%	1,000	L 44.03	L 44,027.30	
	<b>Precio Total</b>			<b>L</b>	<b>324,526.10</b>

Solicitar Número : 2232-ANT-ORD-BG1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
REGION DEPARTAMENTAL GRACIAS A DIOS	A01AB91 NISTATINA 100.000u.i./ml (140-04-01)	3,109	L 17.85	L 55,495.65
	A11AA0301 MULTIVITAMINAS ADULTOS (165-00-01)	250	L 0.45	L 112.50
	C09AA0201 ENALAPRIL (maleato) 20mg (115-02-11)	300	L 0.19	L 57.27
	D08AC02 CLORHEXIDINA (gluconato) 20% P/V	20	L 310.00	L 6,200.00
	DICLOFENACO (sódico) 25mg/mL M01AB05	35	L 3.25	L 113.75
	ERITROMICINA (etilsuccinato) 250mg/5mL (no estolato) J01FA0102	1,260	L 42.34	L 53,342.61
	G01AF02 CLOTRIMAZOL 500mg .-VAGINAL (135-03-55)	6,600	L 3.20	L 21,120.00
	GENTAMICINA 40mg/ml solución inyectable (110-00-02) J01GB03	53	L 4.25	L 225.25
	H02AB0201 DEXAMETASONA (fosfato) 4mg/mL	43	L 1.68	L 72.24
	H02AB0700 PREDNISONA 5mg TAB	260	L 0.27	L 70.20
	J01CA0400 AMOXICILINA (trihidrato) 250 mg/ 5mL(110-01-34)	600	L 15.00	L 9,000.00
	J01CE08 PENICILINA G BENZATÍNICA 1,200.000 UI(110-01-26)	18	L 4.40	L 79.20

J01CF0100 DICLOXACILINA (sódica) 125 mg/5mL	96	L	21.78	L	2,090.88
METFORMINA 850 mg TB (155-00-32) A10BA02	400	L	0.27	L	108.00
P03AC0400 PERMETRINA 1 %	40	L	28.49	L	1,139.60
R06AA0203 DIFENHIDRAMINA 50 MG CAP	430	L	0.36	L	154.80
S01AA11 GENTAMICINA (sulfato) 0.3% (150-00-04)	2,205	L	9.65	L	21,285.09
<b>Precio Total</b>				<b>L</b>	<b>170,667.00</b>

Solicitar Número : 538-ANT-ORD-BI-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
REGION DEPARTAMENTAL GRACIAS A DIOS	MQ-395-011 Mascarillas Descartables Quirúrgicas	1,000	L 1.08	L 1,081.00
	<b>Precio Total</b>			<b>L 1,081.00</b>

Solicitar Número : 393-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)	33,750	L 2.39	L 80,662.50
	B05BA0303 DEXTROSA EN AGUA 5% en 250 ml	150	L 13.31	L 1,996.50
	B05BB0200 DEXTROSA + CLORURO DE SODIO 5%+0.3% 250ml	200	L 13.90	L 2,780.00
	B05BB0201 DEXTROSA + CLORURO DE SODIO 5%+0.3% 500ml (165-01-16)	720	L 15.34	L 11,044.80
	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)	768	L 17.50	L 13,440.00
	B05XA0300 SODIO (cloruro) 0.45% en 500 mL(165-01-01)	672	L 12.00	L 8,064.00
	DEXTROSA EN AGUA 5% BOLSA 1000ml (165-01-09) B05BA0302	252	L 20.16	L 5,080.32
	DEXTROSA EN AGUA 5% BOLSA 500ml (165-01-08) B05BA0304	120	L 13.90	L 1,668.00
	<b>Precio Total</b>			<b>L 136,241.10</b>

Solicitar Número : 279-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)	9,000	L 2.39	L 21,510.00
	<b>Precio Total</b>			<b>L 21,510.00</b>

Solicitar Número : 2005-ANT-ORD-BG1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
	A02BA0200 RANITIDINA (clorhidato) 25mg/mL AM ( 145-00-02)	1,450	L 1.91	L 2,765.29
	A03BA0300 HIOSCINA (butilbromuro) 10mg	20,010	L 1.98	L 39,663.82
	A03BA0301 HIOSCINA (butilbromuro) 20mg/mL	4,275	L 5.42	L 23,149.98
	A03FA0100 METOCLOPRAMIDA 5mg/ml solución inyectable (145-01-01)	2,400	L 4.10	L 9,840.00



A03FA0101 METOCLOPRAMIDA 10mg TAB (145-01-00)	20,000	L	0.34	L	6,854.00
A11AA0301 MULTIVITAMINAS ADULTOS (165-00-01)	14,000	L	0.45	L	6,300.00
A11HA02 PIRIDOXINA (Vitamina B6) (clorhidrato) 50 mg (165-00-05)	9,200	L	0.31	L	2,857.52
A12AA0300 CALCIO (gluconato) 10% (175-02-02)	38	L	6.84	L	259.92
ACETAMINOFEN TAB 500mg (100-00-01) N02BE0102	25,000	L	0.11	L	2,715.00
ACIDO ACETIL SALICILICO TAB 100mg B01AC06	71,000	L	0.19	L	13,490.00
AMOXICILINA (trihidrato) 500 mg CP (110-01-40) J01CA0401	43,600	L	0.56	L	24,494.48
B03AA0701 HIERRO (sulfato) 300mg (equivalente a 60mg de hierro elemental) SULFATO FERROSO 300 mg.	30,000	L	0.12	L	3,600.00
B03BB0100 ACIDO FOLICO 1 mg (125-00-00)	77,000	L	0.14	L	10,626.00
B03BB0101 ACIDO FOLICO 5 mg	24,000	L	0.11	L	2,640.00
B05XA01 POTASIO (cloruro) 20 mEq/10 mL	40	L	10.00	L	400.00
B05XA05 MAGNESIO (sulfato heptahidrato) 10% (100mg/mL)(120-00-10)	200	L	5.75	L	1,150.00
C01CA24 ADRENALINA (clorhidrato) 1:1000/1mL (1mg/mL)(115-05-00)	26	L	5.71	L	148.51
C01DA14 ISOSORBIDE (mononitrato) 20 mg (115-00-03)	2,500	L	1.33	L	3,335.00
C02AB01 ALFAMETILDOPA 500mg (115-02-01)	23,000	L	2.77	L	63,710.00
C03CA0100 FUROSEMIDA 10mg/ml (115-03-02)	1,000	L	1.65	L	1,648.10
C03CA0101 FUROSEMIDA 40mg (115-03-01)	36,990	L	0.17	L	6,443.66
C05AX03 ANESTÉSICO LOCAL + CORTICOSTEROIDE + VENOTÓNICO.	256	L	32.99	L	8,445.44
C09AA0201 ENALAPRIL (maleato) 20mg (115-02-11)	44,000	L	0.19	L	8,399.60
D01AC08 KETOCONAZOL 2%	2,900	L	8.90	L	25,810.00
D02AC00 PETROLATO SÓLIDO (parafina blanda)	26	L	16.02	L	416.51
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
DICLOFENACO (sódico) 25mg/mL M01AB05	8,400	L	3.25	L	27,300.00
ERITROMICINA (estearato o etilsuccinato) 500 mg (no estolato) (110-01-18) J01FA0101	4,400	L	0.95	L	4,180.00
ERITROMICINA (etilsuccinato) 250mg/5mL (no estolato) J01FA0102	1,260	L	42.34	L	53,342.61
GENTAMICINA 40mg/ml solución inyectable (110-00-02) J01GB03	1,900	L	4.25	L	8,075.00
GLIBENCLAMIDA 5 mg TB (155-00-31) A10BB01	45,000	L	0.12	L	5,350.50
H02AB0201 DEXAMETASONA (fosfato) 4mg/mL	1,700	L	1.68	L	2,856.00
H02AB0700 PREDNISONA 5mg TAB	5,000	L	0.27	L	1,350.00
H02AB0900 HIDROCORTISONA (succinato sódico) 100 mg	2,200	L	12.29	L	27,033.16
H02AB0901 HIDROCORTISONA (succinato sódico) 500 mg	2,100	L	44.33	L	93,093.00
J01CA0400 AMOXICILINA (trihidrato) 250 mg/ 5mL(110-01-34)	11,000	L	15.00	L	165,000.00
J01CE08 PENICILINA G BENZATÍNICA 1,200.000 UI(110-01-26)	800	L	4.40	L	3,520.00
J01CF0100 DICLOXACILINA (sódica) 125 mg/5mL	960	L	21.78	L	20,908.80
J01CF0101 DICLOXACILINA (sódica) 500 mg	11,010	L	1.37	L	15,083.70
J01DD0400 CEFTRIAXONA (sódica) 250 mg (110-01-78)	2,400	L	14.34	L	34,408.80
J01EE0101 TRIMETOPRIM 160 mg + SULFAMETOXAZOL 800mg	28,400	L	0.75	L	21,300.00
J01FF0102 CLINDAMICINA (clorhidrato) 300 mg CAP (110-01-42)	7,000	L	2.80	L	19,600.00

REGION DEPARTAMENTAL GRACIAS A DIOS

J01MA0201 CIPROFLOXACINA (clorhidrato) 500 mg TAB (110-01-41)	4,890	L	0.79	L	3,863.10
J02AC0102 FLUCONAZOL 150 mg CAP	7,500	L	1.40	L	10,500.00
M01AE0101 IBUPROFENO 600mg	27,000	L	0.39	L	10,530.00
M03BA03 METOCARBAMOL 500 mg tb (120-05-02)	50,500	L	0.53	L	26,765.00
METFORMINA 850 mg TB (155-00-32) A10BA02	45,000	L	0.27	L	12,150.00
METRONIDAZOL (benzoato) 125mg/5mL(110-00-01) P01AB0100	5,300	L	9.20	L	48,773.25
N01BB0200 LIDOCAINA (clorhidrato) 2%, sin vasoconstrictor	690	L	12.00	L	8,280.00
N01BB0201 LIDOCAINA 2% (equivalente a 20mg/mL); con preservantes)(105-01-09)	375	L	23.00	L	8,625.00
N02AX02 TRAMADOL (clorhidrato) 50mg/mL	600	L	2.59	L	1,554.00
N02BE0101 ACETAMINOFEN 120mg/5mL (100-00-00)	14,700	L	8.30	L	122,010.00
N03AB0200 FENITOINA (sódica) 25 mg/mL (120-00-03)	158	L	41.60	L	6,572.80
N03AB0203 FENITOINA 100mg (120-00-05)	8,100	L	1.50	L	12,150.00
N03AF01 CARBAMACEPINA 200 mg (120-00-00)	8,000	L	0.55	L	4,382.40
P02CA0301 ALBENDAZOL 200 mg/5mL (110-02-07)	1,568	L	10.82	L	16,965.76
P03AC0400 PERMETRINA 1 %	800	L	28.49	L	22,792.00
R03AC0201 SALBUTAMOL 2 mg/5ml FC(130-00-02)	3,456	L	6.88	L	23,773.48
R06AA0203 DIFENHIDRAMINA 50 MG CAP	6,000	L	0.41	L	2,460.00
R06AX1301 LORATADINA 10mg (170-00-07)	6,600	L	0.16	L	1,056.00
RANITIDINA 150 mg TB (145-00-01) A02BA0202	34,600	L	0.25	L	8,650.00
S01AA01 CLORANFENICOL 0.5% Colirio (150-00-01)	2,178	L	13.86	L	30,187.08
S01AA30 OXITETRACICLINA (clorhidrato) 5mg/g + POLIMIXINA B (sulfato) 10,000UI/g(145-00-08)	1,275	L	19.05	L	24,288.75
TINIDAZOL 500mg (110-00-52) P01AB02	20,000	L	1.11	L	22,182.00
V07AV0001 JALEA LUBRICANTE ESTERIL (135-07-00)	52	L	22.87	L	1,189.17
<b>Precio Total</b>				<b>L</b>	<b>1215,184.00</b>

Solicitar Número : 456-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)	123,000	L 2.39	L 293,970.00
	<b>Precio Total</b>			<b>L 293,970.00</b>

TOTAL	L 2163,179.20
-------	---------------

### REGION DEPARTAMENTAL GRACIAS A DIOS

Solicitar Número : 2231-ANT-ORD-ARV-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
REGION DEPARTAMENTAL FRANCISCO MORAZAN	J05AF0501 LAMIVUDINA 150mg (110-11-16)	240	L 0.99	L 236.52
	J05AF0601 ABACAVIR 300mg TB(110-11-17)	240	L 4.67	L 1,120.10



Solicitar Número : 796-ANT-ORH-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL MARIO CATARINO RIVAS	L01CD0201 DOCETAXEL 80mg	96	L 1,250.00	L 120,000.00
	<b>Precio Total</b>			<b>L 120,000.00</b>

Solicitar Número : 2205-ANT-ORH-BG1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL MARIO CATARINO RIVAS	A03FA0101 METOCLOPRAMIDA 10mg TAB (145-01-00)	100	L 0.34	L 34.27
	A12CB01 ZINC (sulfato) 2mg/mL (145-04-01)	33	L 34.50	L 1,138.50
	AMIKACINA 50mg/ml J01GB0600	4200	L 8.95	L 37,590.00
	B02BA0102 VITAMINA K1 (Fitomenadiona) 10mg/1mL AM (130-01-05)	19	L 4.74	L 90.06
	C01BD0100 AMIODARONA (clorhidrato) 50mg/mL	300	L 32.68	L 9,804.00
	C01CA24 ADRENALINA (clorhidrato) 1:1000/1mL (1mg/mL)(115-05-00)	35	L 5.71	L 199.92
	C03CA0100 FUROSEMIDA 10mg/ml (115-03-02)	10	L 1.77	L 17.70
	CLINDAMICINA (fosfato) 150mg/mL(110-01-11) J01FF0101	15000	L 7.15	L 107,250.00
	D07AA02 HIDROCORTISONA Tubo (acetato) al 1% (equivalente a 10mg/g)	100	L 9.50	L 950.00
	D07AD01 CLOBETASOL 0.05%	300	L 43.88	L 13,163.07
	H02AB0201 DEXAMETASONA (fosfato) 4mg/mL	20	L 1.68	L 33.60
	J01CR05 PIPERACILINA (sódica) 4g + TAZOBACTAM (sódico) 500mg (110-01-43)	80	L 65.50	L 5,240.00
	METFORMINA 850 mg TB (155-00-32) A10BA02	40000	L 0.27	L 10,800.00
	N02AX02 TRAMADOL (clorhidrato) 50mg/mL	8958	L 2.59	L 23,201.22
	N03AB0201 FENITOINA (sódica) 50 mg/mL (120-00-04)	3575	L 12.99	L 46,439.25
	N07AA01 NEOSTIGMINA (metil sulfato) 0.5mg/mL. AM (120-05-03)	900	L 4.35	L 3,915.00
<b>Precio Total</b>			<b>L 259,866.60</b>	

Solicitar Número : 492-ANT-ORH-BI-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL MARIO CATARINO RIVAS	B05XA0300 SODIO (cloruro) 0.45% en 500 mL(165-01-01)	24	L 12.00	L 288.00
	B05XA0302 SODIO (cloruro) 0.9% en 250 mL	3528	L 12.50	L 44,100.00
	DEXTROSA EN AGUA 5% BOLSA 1000ml (165-01-09) B05BA0302	18	L 20.16	L 362.88
	<b>Precio Total</b>			<b>L 44,750.88</b>

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

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL MARIO CATARINO RIVAS	B05XA0302 SODIO (cloruro) 0.9% en 250 mL	3024	L 12.50	L 37,800.00
	<b>Precio Total</b>			<b>L 37,800.00</b>

Solicitar Número : 2090-ANT-OR -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL MARIO CATARINO RIVAS	J01CR05 PIPERACILINA (sódica) 4g + TAZOBACTAM (sódico) 500mg (110-01-43)	7720	L 65.50	L 505,660.00
	J01DB04 CEFAZOLINA (sódica) 1g	600	L 62.50	L 37,500.00
	M02AX10 SALICILATO DE METILO 5 % (140-00-00 )	75	L 110.00	L 8,250.00
	V08AB02 IOHEXOL 300 MG/ML	750	L 990.00	L 742,500.00
	<b>Precio Total</b>			<b>L 1293,910.00</b>

Solicitar Número : 839-ANT-ORH-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL MARIO CATARINO RIVAS	CLONAZEPAM 2 mg TB (120-00-12) N03AE01	4480	L 0.48	L 2,150.40
	N04AA0200 BIPERIDENO (clorhidrato) 2 mg (120-02-50)	6000	L 0.60	L 3,588.00
	<b>Precio Total</b>			<b>L 5,738.40</b>

Solicitar Número : 819-ANT-ORH-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL MARIO CATARINO RIVAS	FENTANILO (citrate) 0.05mg/mL (100-01-00) N01AH01	1200	L 36.21	L 43,448.40
	<b>Precio Total</b>			<b>L 43,448.40</b>

TOTAL	L 1905,560.28
-------	---------------

### HOSPITAL GABRIELA ALVARADO

Solicitar Número : 812-ANT-ORH-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL GABRIELA ALVARADO	N03AA0200 FENOBARBITAL (sódico) 30 mg (120-00-06)	1500	L 1.54	L 2,310.00
	<b>Precio Total</b>			<b>L 2,310.00</b>

Solicitar Número : 813-ANT-ORH-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL GABRIELA ALVARADO	H01BB02 OXITOCINA 10 UI (150-04-50)	3000	L 9.00	L 27,000.00
	<b>Precio Total</b>			<b>L 27,000.00</b>

Solicitar Número : 3018-ANT-ORH-BG1-18 -

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

HOSPITAL GABRIELA ALVARADO	A03BA0300 HIOSCINA (butilbromuro) 10mg	20	L	1.98	L	39.64
	A03FA0100 METOCLOPRAMIDA 5mg/ml solución inyectable (145-01-01)	70	L	4.10	L	287.00
	A11DA0101 TIAMINA (Vitamina B1) (clorhidrato) 100mg (165-00-04)	5610	L	0.82	L	4,600.20
	AMIKACINA 50mg/ml J01GB0600	650	L	8.95	L	5,817.50
	B01AA03 WARFARINA (SODICA) 5mg (130-01-04)	100	L	0.35	L	34.80
	B05XA05 MAGNESIO (sulfato heptahidrato) 10% (100mg/mL)(120-00-10)	75	L	4.71	L	353.16
	C01BD0101 AMIODARONA (clorhidrato) 200 mg	30	L	2.50	L	75.00
	C01DA14 ISOSORBIDE (mononitrato) 20 mg (115-00-03)	80	L	1.33	L	106.72
	C07AA05 PROPRANOLOL 40 mg (115-01-02)	130	L	0.14	L	17.94
	C09AA0201 ENALAPRIL (maleato) 20mg (115-02-11)	300	L	0.19	L	57.27
	C10AA0501 ATORVASTATINA 40mg	30	L	1.12	L	33.48
	D02AC00 PETROLATO SÓLIDO (parafina blanda)	19	L	16.02	L	304.37
	D08AC02 CLORHEXIDINA (gluconato) 20% P/V	228	L	310.00	L	70,680.00
	D08AX00 GLUTARALDEHIDO 2% (165-00-63)	8	L	340.00	L	2,720.00
	GLIBENCLAMIDA 5 mg TB (155-00-31) A10BB01	100	L	0.12	L	11.89
	H02AB0201 DEXAMETASONA (fosfato) 4mg/mL	25	L	1.68	L	42.00
	H02AB0700 PREDNISONA 5mg TAB	400	L	0.27	L	108.00
	H02AB0701 PREDNISONA 50mg TAB	30	L	1.48	L	44.42
	H03BA02 PROPILTIOURACILO 50 mg (150-06-01)	30	L	3.09	L	92.70
	J01CR05 PIPERACILINA (sódica) 4g + TAZOBACTAM (sódico) 500mg (110-01-43)	1584	L	65.50	L	103,752.00
	J01FA1000 AZITROMICINA (dihidrato) 200mg/5mL(110-01-92)	40	L	27.00	L	1,080.00
	LIDOCAINA 2% + EPINEFRINA 1:200,000 (sin preservantes derivados del parabeno) (105-01-10) N01BB5205	4	L	95.50	L	382.00
	M01AE17 DESKETOPROFENO (trometanol) 25mg/mL (100-00-06)	75	L	9.50	L	712.50
	M02AX10 SALICILATO DE METILO 5 % (140-00-00 )	8	L	110.00	L	880.00
	M03BA03 METOCARBAMOL 500 mg tb (120-05-02)	8250	L	0.53	L	4,372.50
	N02BE0101 ACETAMINOFEN 120mg/5mL (100-00-00)	25	L	8.30	L	207.50
	N03AG0102 VALPROATO (sódico) 500 mg (120-00-53)	5480	L	2.24	L	12,275.20
	R03BA0101 BECLOMETASONA (dipropionato) 250 mcg/disparo FC (130-00-08) Oral	30	L	59.50	L	1,785.00
	RANITIDINA 150 mg TB (145-00-01) A02BA0202	31500	L	0.25	L	7,875.00
	<b>Precio Total</b>				<b>L</b>	<b>218,747.80</b>

Solicitar Número : 2197-ANT-ORH-BG1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
	A01AB91 NISTATINA 100.000u.i./ml (140-04-01)	275	L 17.85	L 4,908.75
	A02BA0201 RANITIDINA (clorhidrato) 75 mg/5ml	38	L 120.77	L 4,589.26
	ACETAMINOFEN TAB 500mg (100-00-01) N02BE0102	31300	L 0.11	L 3,399.18

HOSPITAL GABRIELA ALVARADO	B01AB0500 ENOXAPARINA (sódica) 40mg/0.4ml (4000 UI) (libre de preservantes) (130-01-01)	490	L	52.80	L	25,872.00
	B01AC04 CLOPIDOGREL (bisulfato) 75mg	3750	L	1.86	L	6,975.00
	GENTAMICINA 40mg/ml solución inyectable (110-00-02) J01GB03	2000	L	4.25	L	8,500.00
	J01DH51 IMPENEM (monohidrato) 500mg + CILASTATINA (sódica) 500mg. (110-01-44)	260	L	108.50	L	28,210.00
	M01AE17 DESKETOPROFENO (trometanol) 25mg/mL (100-00-06)	3400	L	9.50	L	32,300.00
	<b>Precio Total</b>				<b>L</b>	<b>114,754.20</b>

Solicitar Número : 500-ANT-ORH-BI-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL GABRIELA ALVARADO	B05BB0205 DEXTROSA + CLORURO DE SODIO 5%+0.9% 500ml (165-01-20)	30	L 15.70	L 471.00
	B05XA0302 SODIO (cloruro) 0.9% en 250 mL	180	L 12.50	L 2,250.00
	<b>Precio Total</b>			<b>L 2,721.00</b>

Solicitar Número : 818-ANT-ORH-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL GABRIELA ALVARADO	FENTANILO (citrate) 0.05mg/mL (100-01-00) N01AH01	200	L 36.21	L 7,241.40
	<b>Precio Total</b>			<b>L 7,241.40</b>

TOTAL	L	372,774.40
<b>TOTAL DIA</b>	<b>L</b>	<b>2439,964.91</b>

### REGION DEPARTAMENTAL EL PARAISO

Solicitar Número : 2199-ANT-ORD-BG1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
REGION DEPARTAMENTAL EL PARAISO	A03FA0101 METOCLOPRAMIDA 10mg TAB (145-01-00)	10200	0.3427	3495.54
	A11AA0301 MULTIVITAMINAS ADULTOS (165-00-01)	3000	0.45	1350
	C09CA04 IRBESARTAN 300mg (115-02-54)	250	1.4	350
	D07AA02 HIDROCORTISONA Tubo (acetato) al 1% (equivalente a 10mg/g)	620	9.5	5890
	GENTAMICINA 40mg/ml solución inyectable (110-00-02) J01GB03	2930	4.25	12452.5
	H02AB0900 HIDROCORTISONA (succinato sódico) 100 mg	39	12.2878	479.22
	J01CA0400 AMOXICILINA (trihidrato) 250 mg/ 5mL(110-01-34)	61500	15	922500
	M01AE0101 IBUPROFENO 600mg	500	0.39	195
	M03BA03 METOCARBAMOL 500 mg tb (120-05-02)	300	0.53	159
	METFORMINA 850 mg TB (155-00-32) A10BA02	55400	0.27	14958

	N03AB0201 FENITOINA (sódica) 50 mg/mL (120-00-04)	16	12.99	207.84
	<b>Precio Total</b>			<b>962037.1</b>

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

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
REGION DEPARTAMENTAL EL PARAISO	A07CA00 SALES DE REHIDRATACION ORAL (145-04-00)	177000	L 2.39	L 423,030.03
	<b>Precio Total</b>			<b>L 423,030.00</b>

TOTAL	L 1385,067.10
-------	---------------

### HOSPITAL SANTA ROSITA

Solicitar Número : 2241-ANT-ORH-BG1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL SANTA ROSITA	A02BA0200 RANITIDINA (clorhidato) 25mg/mL AM ( 145-00-02)	175	1.9071	333.74
	A03FA0100 METOCLOPRAMIDA 5mg/ml solución inyectable (145-01-01)	200	4.1	820
	A11DA0101 TIAMINA (Vitamina B1) (clorhidrato) 100mg (165-00-04)	5010	0.82	4108.2
	C07AB0701 BISOPROLOL (fumarato o hemifumarato) 10mg	500	1.27	635
	J01CE08 PENICILINA G BENZATÍNICA 1,200.000 UI(110-01-26)	26	4.4	114.4
	METFORMINA 850 mg TB (155-00-32) A10BA02	1500	0.27	405
	N03AB0203 FENITOINA 100mg (120-00-05)	5500	1.5	8250
	R06AX1301 LORATADINA 10mg (170-00-07)	500	0.16	80
	<b>Precio Total</b>			<b>14746.34</b>

Solicitar Número : 795-ANT-ORH-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL SANTA ROSITA	CLONAZEPAM 2 mg TB (120-00-12) N03AE01	12000	0.48	5760
	N03AA0202 FENOBARBITAL (sodico) 130 mg/2ml	10	234.43	2344.3
	N03AX1100 TOPIRAMATO 25mg	10400	7.4	76960
	N05AH04 QUETIAPINA (fumarato) 300mg TB( 120-04-22)	35000	1.5072	52752
	N06AA02 IMIPRAMINA (clorhidrato) 25 mg TB (120-04-05)	1000	0.8558	855.8
	<b>Precio Total</b>			<b>138672.1</b>

TOTAL	153418.44
-------	-----------

### HOSPITAL ENRIQUE AGUILAR CERRATO

Solicitar Número : 2193-ANT-ORH-BG1-18 -



Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL ENRIQUE AGUILAR CERRATO	J01EE0100 TRIMETOPRIM 40 mg + SULFAMETOXAZOL 200mg/5mL (110-01-30)	100	9.4	940
	R06AA0203 DIFENHIDRAMINA 50 MG CAP	1500	0.36	540
	R06AX1301 LORATADINA 10mg (170-00-07)	15000	0.16	2400
	<b>Precio Total</b>			<b>3880</b>

Solicitar Número : 814-ANT-ORH-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL ENRIQUE AGUILAR CERRATO	N03AA0200 FENOBARBITAL (sódico) 30 mg (120-00-06)	500	1.54	770
	<b>Precio Total</b>			<b>770</b>

Solicitar Número : 2192-ANT-ORH-BG1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL ENRIQUE AGUILAR CERRATO	SEVOFLUORANE 100% v/v 250ml N01AB08	48	2701.146	129655.01
	<b>Precio Total</b>			<b>129655</b>

Solicitar Número : 472-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)	30	15.34	460.2
	<b>Precio Total</b>			<b>460.2</b>

Solicitar Número : 526-ANT-ORH-BI-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL ENRIQUE AGUILAR CERRATO	B05XA0302 SODIO (cloruro) 0.9% en 250 mL	432	12.5	5400
	<b>Precio Total</b>			<b>5400</b>

Solicitar Número : 2225-ANT-ORH-BG1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL ENRIQUE AGUILAR CERRATO	AMIKACINA 50mg/ml J01GB0600	240	8.95	2148
	CLINDAMICINA (fosfato) 150mg/mL(110-01-11) J01FF0101	3500	7.15	25025
	D07AA02 HIDROCORTISONA Tubo (acetato) al 1% (equivalente a 10mg/g)	13	9.5	123.5
	LIDOCAINA 2% + EPINEFRINA 1:200,000 (sin preservantes derivados del parabeno) (105-01-10) N01BB5205	43	95.5	4106.5
	N07AA01 NEOSTIGMINA (metil sulfato) 0.5mg/mL. AM (120-05-03)	31	4.35	134.85
	<b>Precio Total</b>			<b>31537.85</b>

Solicitar Número : 815-ANT-ORH-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL ENRIQUE AGUILAR CERRATO	FENTANILO (citrate) 0.05mg/mL (100-01-00) N01AH01	120	36.207	4344.84
	<b>Precio Total</b>			<b>4344.84</b>

Solicitar Número : 853-ANT-ORH-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL ENRIQUE AGUILAR CERRATO	B05AA01 ALBÚMINA HUMANA 25% (250mg/ml) (130-02-00)	42	795.36	33405.12
	<b>Precio Total</b>			<b>33405.12</b>

Solicitar Número : 472-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)	30	L 15.34	L 460.20
	<b>Precio Total</b>			<b>L 460.20</b>

Solicitar Número : 2248-ANT-ORH-BG1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL ENRIQUE AGUILAR CERRATO	A02BA0200 RANITIDINA (clorhidato) 25mg/mL AM ( 145-00-02)	2000	1.9071	3814.2
	<b>Precio Total</b>			<b>3814.2</b>

TOTAL	L	213,727.41
-------	---	------------

### HOSPITAL JUAN MANUEL GALVEZ LEMPIRA

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

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL JUAN MANUEL GALVEZ LEMPIRA	B05XA0302 SODIO (cloruro) 0.9% en 250 mL	1158	12.5	14475
	<b>Precio Total</b>			<b>14475</b>

Solicitar Número : 2157-ANT-ORH-BG1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL JUAN MANUEL GALVEZ LEMPIRA	AMIKACINA 50mg/ml J01GB0600	100	8.95	895
	C01BD0100 AMIODARONA (clorhidato) 50mg/mL	40	32.68	1307.2
	CLINDAMICINA (fosfato) 150mg/mL(110-01-11) J01FF0101	2000	7.15	14300

	N07AA01 NEOSTIGMINA (metil sulfato) 0.5mg/mL. AM (120-05-03)	70	4.35	304.5
	<b>Precio Total</b>			<b>16806.7</b>

Solicitar Número : 495-ANT-ORH-BI-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL JUAN MANUEL GALVEZ LEMPIRA	B05XA0300 SODIO (cloruro) 0.45% en 500 mL(165-01-01)	3456	L 12.00	L 41,472.00
	<b>Precio Total</b>			<b>L 41,472.00</b>

Solicitar Número : 826-ANT-ORH-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL JUAN MANUEL GALVEZ LEMPIRA	FENTANILO (citrato) 0.05mg/mL (100-01-00) N01AH01	140	36.207	5068.98
	<b>Precio Total</b>			<b>5068.98</b>

Solicitar Número : 850-ANT-ORH-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL JUAN MANUEL GALVEZ LEMPIRA	B05AA01 ALBÚMINA HUMANA 25% (250mg/ml) (130-02-00)	20	795.36	15907.2
	<b>Precio Total</b>			<b>15907.2</b>

TOTAL	L	93,729.88
-------	---	-----------

### HOSPITAL ATLANTIDA

Solicitar Número : 487-ANT-ORH-BI-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL ATLANTIDA	B05BB0201 DEXTROSA + CLORURO DE SODIO 5%+0.3% 500ml (165-01-16)	150	15.34	2301
	B05BB0202 DEXTROSA + CLORURO DE SODIO 5%+0.45% 500ml (165-01-17)	1380	15.34	21169.2
	B05BB0205 DEXTROSA + CLORURO DE SODIO 5%+0.9% 500ml (165-01-20)	4620	15.7	72534
	B05XA0302 SODIO (cloruro) 0.9% en 250 mL	1692	12.5	21150
	DEXTROSA EN AGUA 10% BOLSA 500ml B05BA0301	480	15.7	7536
	DEXTROSA EN AGUA 5% BOLSA 500ml (165-01-08) B05BA0304	480	13.9	6672
	<b>Precio Total</b>			<b>131362.2</b>

Solicitar Número : 851-ANT-ORH-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL ATLANTIDA	FENTANILO (citrato) 0.05mg/mL (100-01-00) N01AH01	300	36.207	10862.1

HOSPITAL ATLANTIDA	<b>Precio Total</b>			<b>10862.1</b>
--------------------	---------------------	--	--	----------------

Solicitar Número : 805-ANT-ORH-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL ATLANTIDA	B03XA0101 ERITROPOYETINA alfa RECOMBINANTE HUMANA 2,000 UI.	2200	87.5	192500
	<b>Precio Total</b>			<b>192500</b>

TOTAL	334724.3
-------	----------

### HOSPITAL DEL SUR

Solicitar Número : 835-ANT-ORH-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL DEL SUR	FENTANILO (citrate) 0.05mg/mL (100-01-00) N01AH01	800	36.207	28965.6
	<b>Precio Total</b>			<b>28965.6</b>

Solicitar Número : 822-ANT-ORH-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL DEL SUR	R07AA30 SURFACTANTE EXOGENO PULMONAR NATURAL 25mg/mL VIAL(130-02-00)	40	3987.5	159500
	<b>Precio Total</b>			<b>159500</b>

Solicitar Número : 804-ANT-ORH-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL DEL SUR	B03XA0101 ERITROPOYETINA alfa RECOMBINANTE HUMANA 2,000 UI.	4000	87.5	350000
	<b>Precio Total</b>			<b>350000</b>

TOTAL	538465.6
-------	----------

TOTAL DIA	L 2719,132.73
-----------	---------------

### HOSPITAL SANTA TERESA

Solicitar Número : 824-ANT-ORH-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL SANTA TERESA	FENTANILO (citrate) 0.05mg/mL (100-01-00) N01AH01	240	L 36.21	L 8,689.68
	<b>Precio Total</b>			<b>L 8,689.68</b>

Solicitar Número : 803-ANT-ORH-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL SANTA TERESA	B03XA0101 ERITROPOYETINA alfa RECOMBINANTE HUMANA 2,000 UI.	900	L 87.50	L 78,750.00
	<b>Precio Total</b>			<b>L 78,750.00</b>

Solicitar Número : 2228-ANT-ORH-BG1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL SANTA TERESA	A03FA0100 METOCLOPRAMIDA 5mg/ml solución inyectable (145-01-01)	35	L 4.10	L 143.50
	A07BA01 CARBON ACTIVADO 50g (190-00-00)	38	L 1,190.00	L 45,220.00
	C05BX01 DOBESILATO DE CALCIO 500mg	25,000	L 1.10	L 27,500.00
	J01CF0100 DICLOXACILINA (sódica) 125 mg/5mL	15	L 21.78	L 326.70
	J01MA0201 CIPROFLOXACINA (clorhidrato) 500 mg TAB (110-01-41)	19,800	L 0.79	L 15,642.00
	<b>Precio Total</b>			<b>L 88,832.20</b>

TOTAL	L 176,271.88
-------	--------------

### HOSPITAL SAN LORENZO

Solicitar Número : 849-ANT-ORH-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL SAN LORENZO	J06BB02 INMUNOGLOBULINA humana antitetánica 250 U.I.(155-01-01)	100	L 242.55	L 24,255.00
	<b>Precio Total</b>			<b>L 24,255.00</b>

Solicitar Número : 840-ANT-ORH-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL SAN LORENZO	FENTANILO (citrato) 0.05mg/mL (100-01-00) N01AH01	250	L 36.21	L 9,051.75
	<b>Precio Total</b>			<b>L 9,051.75</b>

TOTAL	L 33,306.75
-------	-------------

### HOSPITAL DE ROATAN

Solicitar Número : 857-ANT-ORH-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL DE ROATAN	FENTANILO (citrate) 0.05mg/mL (100-01-00) N01AH01	53	L 36.21	L 1,918.97
	<b>Precio Total</b>			<b>L 1,918.97</b>

Solicitar Número : 2128-ANT-ORH-BG1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL DE ROATAN	M03AB01 SUCCINILCOLINA (cloruro) 50 mg/ml (125-00-13)	15	L 159.70	L 2,395.50
	<b>Precio Total</b>			<b>L 2,395.50</b>

TOTAL	L 4,314.47
-------	------------

### HOSPITAL PUERTO LEMPIRA

Solicitar Número : 858-ANT-ORH-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL PUERTO LEMPIRA	FENTANILO (citrate) 0.05mg/mL (100-01-00) N01AH01	70	L 36.21	L 2,534.49
	<b>Precio Total</b>			<b>L 2,534.49</b>

TOTAL	L 2,534.49
-------	------------

### HOSPITAL DE OCCIDENTE

Solicitar Número : 823-ANT-ORH-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL DE OCCIDENTE	FENTANILO (citrate) 0.05mg/mL (100-01-00) N01AH01	650	L 36.21	L 23,534.55
	<b>Precio Total</b>			<b>L 23,534.55</b>

TOTAL	L 23,534.55
-------	-------------

### HOSPITAL LEONARDO MARTINEZ

Solicitar Número : 820-ANT-ORH-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL LEONARDO MARTINEZ	FENTANILO (citrate) 0.05mg/mL (100-01-00) N01AH01	260	L 36.21	L 9,413.82
	<b>Precio Total</b>			<b>L 9,413.82</b>

Solicitar Número : 2221-ANT-ORH-BG1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL LEONARDO MARTINEZ	BETAMETASONA (valerato) 0.1% D07AC01	170	L 7.88	L 1,339.60
	C01BD0100 AMIODARONA (clorhidrato) 50mg/mL	13	L 32.68	L 424.84
	CLINDAMICINA (fosfato) 150mg/mL(110-01-11) J01FF0101	1,300	L 7.15	L 9,295.00
	METRONIDAZOL 500 mg (110-00-02) P01AB0101	17	L 9.28	L 157.76
	N07AA01 NEOSTIGMINA (metil sulfato) 0.5mg/mL. AM (120-05-03)	25	L 4.35	L 108.75
	<b>Precio Total</b>			<b>L 11,325.95</b>

TOTAL	L	20,739.77
-------	---	-----------

### HOSPITAL ROBERTO SUAZO CORDOBA La Paz

Solicitar Número : 832-ANT-ORH-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL ROBERTO SUAZO CORDOBA La Paz	FENTANILO (citrato) 0.05mg/mL (100-01-00) N01AH01	100	L 36.21	L 3,620.70
	<b>Precio Total</b>			<b>L 3,620.70</b>

TOTAL	L	3,620.70
-------	---	----------

<b>TOTAL DIA</b>	<b>L</b>	<b>264,322.61</b>
------------------	----------	-------------------

### HOSPITAL SALVADOR PAREDES

Solicitar Número : 828-ANT-ORH-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL SALVADOR PAREDES	FENTANILO (citrato) 0.05mg/mL (100-01-00) N01AH01	200	L 36.21	L 7,241.40
	<b>Precio Total</b>			<b>L 7,241.40</b>

TOTAL	L	7,241.40
-------	---	----------

### HOSPITAL DE EL PROGRESO

Solicitar Número : 834-ANT-ORH-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL DE EL PROGRESO	FENTANILO (citrato) 0.05mg/mL (100-01-00) N01AH01	200	L 36.21	L 7,241.40
	<b>Precio Total</b>			<b>L 7,241.40</b>

Solicitar Número : 800-ANT-ORH-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL DE EL PROGRESO	B03XA0101 ERITROPOYETINA alfa RECOMBINANTE HUMANA 2,000 UI.	1,000	L 87.50	L 87,500.00
	<b>Precio Total</b>			<b>L 87,500.00</b>

TOTAL	L	94,741.40
-------	---	-----------

### HOSPITAL PUERTO CORTES

Solicitar Número : 821-ANT-ORH-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL PUERTO CORTES	FENTANILO (citrato) 0.05mg/mL (100-01-00) N01AH01	280	L 36.21	L 10,137.96
	<b>Precio Total</b>			<b>L 10,137.96</b>

TOTAL	L	10,137.96
-------	---	-----------

### REGION DEPARTAMENTAL CORTES

Solicitar Número : 496-ANT-ORD-BI-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
REGION DEPARTAMENTAL CORTES	CONDON MASCULINO (150-00-52) G02BB0000	835,200	L 0.51	L 428,290.53
	G03AA07 ETINILESTRADIOL 0.03mg + L-NORGESTREL 0.15mg (150-00-01)	14,482	L 6.53	L 94,584.84
	G03AC0601 MEDROXIPROGESTERONA (acetato) 150mg/mL (160-00-31)	3,000	L 16.39	L 49,181.10
	G03AC08 ETONORGESTREL 68 mg	1,296	L 188.02	L 243,673.92
	MQJ-K-009 Jeringa Desechable de 1 ml BLACK 22GX1 / 0.7X25mm	3,000	L 1.82	L 5,467.20
	T de COBRE, (T Cu 380 A)(Dispositivo Intrauterino) (150-00-53) G02BA02	250	L 5.75	L 1,438.50
	<b>Precio Total</b>			<b>L 822,636.10</b>

Solicitar Número : 545-ANT-ORD-BI-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
REGION DEPARTAMENTAL CORTES	MQ-395-011 Mascarillas Descartables Quirúrgicas	4,200	L 1.08	L 4,540.20
	<b>Precio Total</b>			<b>L 4,540.20</b>

TOTAL	L	827,176.30
-------	---	------------

### HOSPITAL ANIBAL MURILLO



Solicitar Número : 831-ANT-ORH-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL ANIBAL MURILLO	FENTANILO (citrato) 0.05mg/mL (100-01-00) N01AH01	400	L 36.21	L 14,482.80
	<b>Precio Total</b>			<b>L 14,482.80</b>

Solicitar Número : 2250-ANT-ORH-BG1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL ANIBAL MURILLO	N07AA01 NEOSTIGMINA (metil sulfato) 0.5mg/mL. AM (120-05-03)	400	L 4.35	L 1,740.00
	<b>Precio Total</b>			<b>L 1,740.00</b>

TOTAL	L 16,222.80
-------	-------------

### HOSPITAL SAN MARCOS DE OCOTEPEQUE

Solicitar Número : 816-ANT-ORH-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL SAN MARCOS DE OCOTEPEQUE	FENTANILO (citrato) 0.05mg/mL (100-01-00) N01AH01	80	L 36.21	L 2,896.56
	<b>Precio Total</b>			<b>L 2,896.56</b>

TOTAL	L 2,896.56
-------	------------

### HOSPITAL SAN ISIDRO TOCOA

Solicitar Número : 801-ANT-ORH-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL SAN ISIDRO TOCOA	B03XA0101 ERITROPOYETINA alfa RECOMBINANTE HUMANA 2,000 UI.	4,500	L 87.50	L 393,750.00
	<b>Precio Total</b>			<b>L 393,750.00</b>

Solicitar Número : 829-ANT-ORH-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL SAN ISIDRO TOCOA	FENTANILO (citrato) 0.05mg/mL (100-01-00) N01AH01	120	L 36.21	L 4,344.84
	<b>Precio Total</b>			<b>L 4,344.84</b>

TOTAL	L 398,094.84
-------	--------------

### HOSPITAL MANUEL DE JESUS SUBIRANA

Solicitar Número : 2213-ANT-ORH-BG1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL MANUEL DE JESUS SUBIRANA	AMIKACINA 50mg/ml J01GB0600	960	L 8.95	L 8,592.00
	CLINDAMICINA (fosfato) 150mg/mL(110-01-11) J01FF0101	4,800	L 7.15	L 34,320.00
	G01AF02 CLOTRIMAZOL 500mg .-VAGINAL (135-03-55)	3,000	L 3.20	L 9,600.00
	J01CR0201 AMOXICILINA (trihidrato) 875 mg + Acido Clavulanico (clavulanato de potasio) 125 mg.	1,650	L 3.98	L 6,567.00
	LIDOCAINA 2% + EPINEFRINA 1:200,000 (sin preservantes derivados del parabeno) (105-01-10) N01BB5205	179	L 95.50	L 17,094.50
	N07AA01 NEOSTIGMINA (metil sulfato) 0.5mg/mL. AM (120-05-03)	200	L 4.35	L 870.00
	<b>Precio Total</b>			<b>L 77,043.50</b>

Solicitar Número : 833-ANT-ORH-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL MANUEL DE JESUS SUBIRANA	FENTANILO (citrato) 0.05mg/mL (100-01-00) N01AH01	70	L 36.21	L 2,534.49
	<b>Precio Total</b>			<b>L 2,534.49</b>

TOTAL	L 79,577.99
-------	-------------

### INCP TORAX

Solicitar Número : 836-ANT-ORH-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
INCP TORAX	FENTANILO (citrato) 0.05mg/mL (100-01-00) N01AH01	350	L 36.21	L 12,672.45
	<b>Precio Total</b>			<b>L 12,672.45</b>

TOTAL	L 12,672.45
-------	-------------

### REGION DEPARTAMENTAL LEMPIRA

Solicitar Número : 2249-ANT-ORD-BG1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
REGION DEPARTAMENTAL LEMPIRA	J04AC0100 ISONIAZIDA 100mg (110-08-02)	9,000	L 0.02	L 192.60
	<b>Precio Total</b>			<b>L 192.60</b>

Solicitar Número : 547-ANT-ORD-BI-18 -

<b>Receptores</b>	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
REGION DEPARTAMENTAL LEMPIRA	MQ-395-011 Mascarillas Descartables Quirúrgicas	750	L 1.08	L 810.75
	<b>Precio Total</b>			<b>L 810.75</b>
		TOTAL	L	1,003.35
		TOTAL DIA	L	1449,765.05
		TOTAL SEMANA		11808,402.00

DESPACHOS DEL 13 AL 17 DE AGOSTO DE 2018

Nº	DESTINO	FECHA	CANTIDAD ENTREGADA EN LEMPIRAS
1	INCP TORAX	13-ago-18	L. 248,947.70
2	REGION DEPARTAMENTAL COLON	13-ago-18	L. 35,137.80
3	REGION DEPARTAMENTAL OCOTEPEQUE	13-ago-18	L. 163,564.15
4	REGION DEPARTAMENTAL COMAYAGUA	13-ago-18	L. 8,616.30
5	HOSPITAL DE OCCIDENTE	13-ago-18	L. 185,545.80
6	HOSPITAL SAN LORENZO	13-ago-18	L. 87.00
7	HOSPITAL ROBERTO SUAZO CORDOBA La Paz	13-ago-18	L. 129,962.33
8	REGION DEPARTAMENTAL LA PAZ	13-ago-18	L. 133,657.50
9	HOSPITAL LEONARDO MARTINEZ	14-ago-18	L. 5,850.00
10	REGION METROPOLITANA SAN PEDRO SULA	14-ago-18	L. 1586,456.09
11	HOSPITAL PUERTO LEMPIRA	14-ago-18	L. 417,146.94
12	REGION DEPARTAMENTAL CORTES	14-ago-18	L. 600,970.40
13	HOSPITAL MARIO CATARINO RIVAS	14-ago-18	L. 3811,717.45
14	HOSPITAL ATLANTIDA	14-ago-18	L. 253,719.80
15	HOSPITAL ANIBAL MURILLO	14-ago-18	L. 171,467.53
16	HOSPITAL SALVADOR PAREDES	14-ago-18	L. 381.49
17	REGION METROPOLITANA TEGUCIGALPA	15-ago-18	L. 244,336.46
18	HOSPITAL DEL SUR	15-ago-18	L. 296,687.50
19	REGION DEPARTAMENTAL FRANCISCO MORAZAN	15-ago-18	L. 333,464.39
20	HOSPITAL SANTA TERESA	15-ago-18	L. 39,354.13
21	HOSPITAL JUAN MANUEL GALVEZ LEMPIRA	15-ago-18	L. 358.55
22	REGION DEPARTAMENTAL YORO	16-ago-18	L. 69,368.67
23	HOSPITAL ESCUELA	16-ago-18	L. 92,818.97
24	HOSPITAL MANUEL DE JESUS SUBIRANA	17-ago-18	L. 29,400.00
25	REGION DEPARTAMENTAL YORO	17-ago-18	L. 588,141.85
<b>TOTAL</b>			<b>L. 9447,158.80</b>

**INCP TORAX**

Solicitar Número : 869-ANT-ORH-8G2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
INCP TORAX	B05AA01 ALBÚMINA HUMANA 25% (250mg/ml) (130-02-00)	313	L. 795.36	L. 248,947.70
	<b>Precio Total</b>			<b>L. 248,947.70</b>
TOTAL			L.	248.947.70

**REGION DEPARTAMENTAL COLON**

Solicitar Número : 2273-ANT-ORD-8G1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
REGION DEPARTAMENTAL COLON	P01CB01 ANTIMONIATO DE MEGLUMINA 1.5 g/5ml (110-03-00)	1,000	L. 35.14	L. 35,137.80
	<b>Precio Total</b>			<b>L. 35,137.80</b>
TOTAL			L.	35.137.80

**REGION DEPARTAMENTAL OCOTEPEQUE**

Solicitar Número : 2251-ANT-ORD-8G1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total	
REGION DEPARTAMENTAL OCOTEPEQUE	A12AX00 CALCIO (carbonato) 600mg (elemental) + VITAMINA D 200 UI (125-04-02)	330	L. 0.50	L. 165.00	
	C09AA0201 ENALAPRIL (maleato) 20mg (115-02-11)	1,000	L. 0.19	L. 190.90	
	D07AA02 HIDROCORTISONA Tubo (acetato) al 1% (equivalente a 10mg/g)	2,600	L. 9.50	L. 24,700.00	
	ERITROMICINA (etilsuccinato) 250mg/5ml. (no estolato) J01FA0102	720	L. 42.34	L. 30,481.49	
	J01CA0400 AMOXICILINA (trihidrato) 250 mg/ 5ml( 110-01-34)	50	L. 15.00	L. 750.00	
	J01DD0400 CEFTRIAXONA (sódica) 250 mg (110-01-78)	25	L. 14.34	L. 358.42	
	N03AB0201 FENITOINA (sódica) 50 mg/ml (120-00-04)	50	L. 12.99	L. 649.50	
	R06AA0200 DIFENHIDRAMINA 2.5mg/ml S.O	37	L. 7.84	L. 290.04	
	R06AA0203 DIFENHIDRAMINA 50 MG CAP	400	L. 0.36	L. 144.00	
	RANITIDINA 150 mg TB (145-00-01) A02BA0202	59,000	L. 0.25	L. 14,750.00	
	S01AA11 GENTAMICINA (sulfato) 0.3% (150-00-04)	600	L. 9.65	L. 5,791.86	
	<b>Precio Total</b>			<b>L. 78,271.21</b>	
	TOTAL			L.	78.271.21

Solicitar Número : 2258-ANT-ORD-8G1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
REGION DEPARTAMENTAL OCOTEPEQUE	R06AX1301 LORATADINA 10mg (170-00-07)	10,000	L. 0.16	L. 1,600.00
	<b>Precio Total</b>			<b>L. 1,600.00</b>
TOTAL			L.	1.600.00

Solicitar Número : 553-ANT-ORD-8E-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
REGION DEPARTAMENTAL OCOTEPEQUE	B05BB0201 DEXTROSA + CLORURO DE SODIO 5%+0.3% 500ml (165-01-16)	120	L. 15.34	L. 1,840.80
	B05BB0202 DEXTROSA + CLORURO DE SODIO 5%+0.45% 500ml (165-01-17)	450	L. 15.34	L. 6,903.00
	B05XA0302 SODIO (cloruro) 0.9% en 250 ml	180	L. 12.50	L. 2,250.00
	DEXTROSA EN AGUA 10% BOLSA 500ml B05BA0301	210	L. 15.70	L. 3,297.00
	DEXTROSA EN AGUA 5% BOLSA 500ml (165-01-08) B05BA0304	360	L. 13.90	L. 5,004.00
	<b>Precio Total</b>			<b>L. 19,294.80</b>
TOTAL			L.	19.294.80

Solicitar Número : 2283-ANT-ORD-8G1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
REGION DEPARTAMENTAL OCOTEPEQUE	BETAMETASONA (valerato) 0.1% D07AC01	263	L. 7.88	L. 2,072.44
	M02AX10 SALICILATO DE METILO 5 % (140-00-00)	478	L. 110.00	L. 52,580.00
	<b>Precio Total</b>			<b>L. 54,652.44</b>
TOTAL			L.	54.652.44

Solicitar Número : 2275-ANT-ORD-8G1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
REGION DEPARTAMENTAL OCOTEPEQUE	J04AC0100 ISONIAZIDA 100mg (110-08-02)	5,000	L. 0.02	L. 107.00
	J04AC0101 ISONIAZIDA 300 mg (110-08-56)	5,000	L. 0.83	L. 4,168.00
	J04AM0200 RIFAMPICINA 150mg + ISONIAZIDA 150 mg TB (110-08-07)	2,604	L. 0.78	L. 2,037.37
	J04AM0601 RIFAMPICINA 150mg + ISONIAZIDA 75mg + PIRAZINAMIDA 400mg + Etambutol 275 mg	2,408	L. 1.43	L. 3,433.33
	<b>Precio Total</b>			<b>L. 9,745.70</b>
TOTAL			L.	163.564.15

**REGION DEPARTAMENTAL COMAYAGUA**

Solicitar Número : 552-ANT-ORD-8E-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
REGION DEPARTAMENTAL COMAYAGUA	B05XA0302 SODIO (cloruro) 0.9% en 250 ml	36	L. 12.50	L. 450.00
	<b>Precio Total</b>			<b>L. 450.00</b>
TOTAL			L.	450.00

Solicitar Número : 543-ANT-ORD-8E-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
REGION DEPARTAMENTAL COMAYAGUA	MO-395-011 Mascarrillas Descartables Quirúrgicas	1,300	L. 1.08	L. 1,405.30
	<b>Precio Total</b>			<b>L. 1,405.30</b>
TOTAL			L.	1.405.30

Solicitar Número : 2236-ANT-ORD-8G1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
REGION DEPARTAMENTAL COMAYAGUA	D07AA02 HIDROCORTISONA Tubo (acetato) al 1% (equivalente a 10mg/g)	400	L. 9.50	L. 3,800.00
	METFORMINA 850 mg TB (155-00-32) A10BA02	10,000	L. 0.27	L. 2,700.00
	<b>Precio Total</b>			<b>L. 6,500.00</b>
TOTAL			L.	6.500.00

Solicitar Número : 844-ANT-ORD-8G2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
REGION DEPARTAMENTAL COMAYAGUA	H01BB02 OXITOCINA 10 UI (150-04-50)	29	L. 9.00	L. 261.00
	<b>Precio Total</b>			<b>L. 261.00</b>
TOTAL			L.	8.616.30

**HOSPITAL DE OCCIDENTE**

Solicitar Número : 498-ANT-ORH-8E-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL DE OCCIDENTE	B05BB0202 DEXTROSA + CLORURO DE SODIO 5%+0.45% 500ml (165-01-17)	990	L. 15.34	L. 15,186.60
	B05BB0205 DEXTROSA + CLORURO DE SODIO 5%+0.9% 500ml (165-01-20)	1,560	L. 15.70	L. 24,492.00
	B05XA0300 SODIO (cloruro) 0.45% en 500 mL(165-01-01)	888	L. 12.00	L. 10,656.00
	<b>Precio Total</b>			<b>L. 50,334.60</b>
TOTAL			L.	50.334.60

Solicitar Número : 873-ANT-ORH-8G2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL DE OCCIDENTE	B05AA01 ALBÚMINA HUMANA 25% (250mg/ml) (130-02-00)	170	L. 795.36	L. 135,211.20
	<b>Precio Total</b>			<b>L. 135,211.20</b>
TOTAL			L.	185.545.80

**HOSPITAL SAN LORENZO**

Solicitar Número : 2244-ANT-ORH-8G1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL SAN LORENZO	N07AA01 NEOSTIGMINA (metil sulfato) 0.5mg/mL AM (120-05-03)	20	L. 4.35	L. 87.00
	<b>Precio Total</b>			<b>L. 87.00</b>
TOTAL			L.	87.00

**HOSPITAL ROBERTO SUAZO CORDOBA La Paz**

Solicitar Número : 2207-ANT-ORH-8G1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL ROBERTO SUAZO CORDOBA La Paz	A01AB91 NISTATINA 100.000u.i./ml (140-04-01)	150	L. 17.85	L. 2,677.50
	<b>Precio Total</b>			<b>L. 2,677.50</b>
TOTAL			L.	2.677.50

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL ROBERTO SUAZO CORDOBA La Paz	A07BA01 CARBON ACTIVADO 50g (190-00-00)	20 L	1,190.00	23,800.00
	AMIKACINA 50mg/ml J01GB0600	340 L	8.95	3,043.00
	BETAMETASONA (valerato) 0.1% D07AC01	500 L	7.88	3,940.00
	C01BD0100 AMIODARONA (clorhidrato) 50mg/mL	40 L	32.68	1,307.20
	CLINDAMICINA (fosfato) 150mg/mL (110-01-11) J01FF0101	2,300 L	7.15	16,495.00
	D07AA02 HIDROCORTISONA Tubo (acetato) al 1% (equivalente a 10mg/g)	450 L	9.50	4,275.00
	D08AX00 GLUTARALDEHIDO 2% (165-00-63)	11 L	340.00	3,740.00
	G01AF02 CLOTRIMAZOL 500mg -VAGINAL (135-03-55)	1,100 L	3.20	3,520.00
	J01FA1001 AZITROMICINA (anhidro o dihidrato) 500mg TB(110-01-91)	2,400 L	3.00	7,200.00
	LIDOCAINA 2% + EPINEFRINA 1:200,000 (sin preservantes derivados del parabeno) (105-01-10) N018B5205	15 L	95.50	1,432.50
	M03BA03 METOCARBAMOL 500 mg tb (120-05-02)	14,000 L	0.53	7,420.00
	N01AX03 KETAMINA (clorhidrato) 50mg/mL (105-00-05)	30 L	39.26	1,177.80
	N03AG0102 VALPROATO (sódico) 500 mg (120-00-53)	3,760 L	2.24	8,422.40
	<b>Precio Total</b>			<b>86,400.40</b>

Solicitar Número : 2268-ANT-ORH-8G1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL ROBERTO SUAZO CORDOBA La Paz	A07BA01 CARBON ACTIVADO 50g (190-00-00)	19 L	1,190.00	22,610.00
	B05BC01 MANITOL AL 20% 250ml (145-03-02)	15 L	19.45	291.75
	C01BD0100 AMIODARONA (clorhidrato) 50mg/mL	50 L	32.68	1,634.00
	CLINDAMICINA (fosfato) 150mg/mL (110-01-11) J01FF0101	400 L	7.15	2,860.00
	J01XA01 VANCOMICINA (clorhidrato) 500 mg inyectable (110-01-33)	75 L	31.43	2,357.25
	N07AA01 NEOSTIGMINA (metil sulfato) 0.5mg/mL AM (120-05-03)	19 L	4.35	82.65
	R03DA05 AMINOFILINA 250mg (130-00-00)	37 L	11.19	413.88
	<b>Precio Total</b>			<b>30,249.53</b>

Solicitar Número : 490-ANT-ORH-8E-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL ROBERTO SUAZO CORDOBA La Paz	B05BB0201 DEXTROSA + CLORURO DE SODIO 5%+0.3% 500ml (165-01-16)	30 L	15.34	460.20
<b>Precio Total</b>			<b>460.20</b>	

Solicitar Número : 842-ANT-ORH-8G2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL ROBERTO SUAZO CORDOBA La Paz	CLONAZEPAM 2 mg TB (120-00-12) N03AE01	5,000 L	0.48	2,400.00
<b>Precio Total</b>			<b>2,400.00</b>	

Solicitar Número : 843-ANT-ORH-8G2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL ROBERTO SUAZO CORDOBA La Paz	A10AB01 INSULINA CRISTALINA 100 UI/ml (155-00-00)	10 L	75.40	754.00
<b>Precio Total</b>			<b>754.00</b>	

Solicitar Número : 864-ANT-ORH-8G2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL ROBERTO SUAZO CORDOBA La Paz	N02AA0101 MORFINA (sulfato o clorhidrato) 10mg/mL	42 L	12.71	533.98
	N04AA0200 BIPERIDENO (clorhidrato) 2 mg (120-02-50)	10 L	0.60	5.98
	<b>Precio Total</b>			<b>539.96</b>

Solicitar Número : 865-ANT-ORH-8G2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL ROBERTO SUAZO CORDOBA La Paz	B05SAA01 ALBUMINA HUMANA 25% (250mg/ml) (130-02-00)	9 L	795.36	7,158.24
<b>Precio Total</b>			<b>7,158.24</b>	

TOTAL L. 129,962.33

### REGION DEPARTAMENTAL LA PAZ

Solicitar Número : 2208-ANT-ORH-8G1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
REGION DEPARTAMENTAL LA PAZ	A12CB01 ZINC (sulfato) 2mg/mL (145-04-01)	28 L	34.50	966.00
	CEFTRIAJONA (sódica) 1g J01DD0401	25 L	6.00	150.00
	D07AA02 HIDROCORTISONA Tubo (acetato) al 1% (equivalente a 10mg/g)	6 L	8.98	53.88
	D07AA02 HIDROCORTISONA Tubo (acetato) al 1% (equivalente a 10mg/g)	513 L	9.50	4,873.50
	ERTITROMICINA (etilsuccinato) 250mg/5mL (no estolato) J01FA0102	2,160 L	42.34	91,444.46
	H02AB0700 PREDNISONA 5mg TAB	440 L	0.27	118.80
	J01CA0400 AMOXICILINA (trihidrato) 250 mg/ 5mL (110-01-34)	100 L	15.00	1,500.00
	J01CF0101 DICLEOXACILINA (sódica) 500 mg	7,800 L	1.37	10,686.00
	J01DD0400 CEFTRIAJONA (sódica) 250 mg (110-01-78)	70 L	14.34	1,003.59
	J01FA1000 AZITROMICINA (dihidrato) 200mg/5mL (110-01-92)	50 L	27.00	1,350.00
	J01MA0201 CIPROFLOXACINA (clorhidrato) 500 mg TAB (110-01-41)	12,420 L	0.79	9,811.80
	METFORMINA 850 mg TB (155-00-32) A10BA02	30,000 L	0.27	8,100.00
	R03BA0100 BECLOMETASONA con HFA (hidrofluoroalcanos)(dioproionato 50) mcg/disparo PC (130-00-07) Oral	76 L	47.36	3,599.51
	<b>Precio Total</b>			<b>133,657.50</b>

TOTAL L. 133,657.50

TOTAL DIA L. 905,518.58

### HOSPITAL SALVADOR PAREDES

Solicitar Número : 2272-ANT-ORH-8G1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL SALVADOR PAREDES	P01BE02 ARTEMETERO COARTEM 20/120 mg	24 L	0.96	22.94
	P01BE03 ARTESUNATO (anhidro) 60 mg	9 L	39.84	358.55
	<b>Precio Total</b>			<b>381.49</b>

TOTAL L. 381.49

### HOSPITAL ANIBAL MURILLO

Solicitar Número : 2277-ANT-ORH-8G1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL ANIBAL MURILLO	P01BE03 ARTESUNATO (anhidro) 60 mg	9 L	39.84	358.55
<b>Precio Total</b>			<b>358.55</b>	

Solicitar Número : 2215-ANT-ORH-8G1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL ANIBAL MURILLO	BETAMETASONA (valerato) 0.1% D07AC01	1,200 L	7.88	9,456.00
	CLINDAMICINA (fosfato) 150mg/mL (110-01-11) J01FF0101	4,700 L	7.15	33,605.00
	G01AF02 CLOTRIMAZOL 500mg -VAGINAL (135-03-55)	1,300 L	3.20	4,160.00
	J01CR05 PIPERACILINA (sódica) 4g + TAZOBACTAM (sódico) 500mg (110-01-43)	639 L	65.50	41,854.50
	J01DD0400 CEFTRIAJONA (sódica) 250 mg (110-01-78)	19 L	14.34	272.40
	LIDOCAINA 2% + EPINEFRINA 1:200,000 (sin preservantes derivados del parabeno) (105-01-10) N018B5205	386 L	95.50	36,863.00
	N03AB0201 FENITOINA (sódica) 50 mg/mL (120-00-04)	300 L	12.99	3,897.00
	RANITIDINA 150 mg TB (145-00-01) A02BA0202	125,000 L	0.25	31,250.00
	<b>Precio Total</b>			<b>161,357.90</b>

Solicitar Número : 2265-ANT-ORH-8G1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL ANIBAL MURILLO	A11HA02 PRIDOXINA (Vitamina B6) (clorhidrato) 50 mg (165-00-05)	10,000 L	0.31	3,106.00
	G01AF02 CLOTRIMAZOL 500mg -VAGINAL (135-03-55)	1,000 L	3.20	3,200.00
	H02AB0701 PREDNISONA 50mg TAB	2,000 L	1.48	2,961.50
	N01AX03 KETAMINA (clorhidrato) 50mg/mL (105-00-05)	10 L	39.26	392.60
	P02CA03 400 ALBENDAZOL 400 MG (110-02-08)	200 L	0.45	90.88
<b>Precio Total</b>			<b>9,751.08</b>	

TOTAL L. 171,467.53

### HOSPITAL ATLANTIDA

Solicitar Número : 870-ANT-ORH-8G2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL ATLANTIDA	B05SAA01 ALBUMINA HUMANA 25% (250mg/ml) (130-02-00)	319 L	795.36	253,719.83
<b>Precio Total</b>			<b>253,719.80</b>	

TOTAL L. 253,719.80

**HOSPITAL MARIO CATARINO RIVAS**

Solicitar Número : 841-ANT-ORH-8G2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL MARIO CATARINO RIVAS	B05AA01 ALBÚMINA HUMANA 25% (250mg/ml) (130-02-00)	1,020	L. 795.36	L. 811,267.19
	R07AA30 SURFACTANTE EXOGENO PULMONAR NATURAL 25mg/ml VIAL(130-02-00)	30	L. 3,987.50	L. 119,625.00
	<b>Precio Total</b>			<b>L. 930,892.00</b>

Solicitar Número : 2257-ANT-ORH-8G1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL MARIO CATARINO RIVAS	L01BA0101 METOTREXATO 50mg (175-00-03)	1,023	L. 125.87	L. 128,765.01
	L01BC0501 GEMCITABINA 1 g (175-00-42)	631	L. 1,020.00	L. 643,620.00
	L01DB0101 DOXORRUBICINA (clorhidrato) 50mg (175-00-47)	808	L. 1,000.00	L. 808,000.00
	<b>Precio Total</b>			<b>L. 1,580,385.00</b>

Solicitar Número : 806-ANT-ORH-8G2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL MARIO CATARINO RIVAS	B03XA0101 ERITROPOYETINA alfa RECOMBINANTE HUMANA 2,000 UI.	12,000	L. 87.50	L. 1,050,000.00
	<b>Precio Total</b>			<b>L. 1,050,000.00</b>

Solicitar Número : 2280-ANT-ORH-8G1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL MARIO CATARINO RIVAS	P01BE03 ARTESUNATO (anhidro) 60 mg	9	L. 39.84	L. 358.55
	<b>Precio Total</b>			<b>L. 358.55</b>

Solicitar Número : 875-ANT-ORH-8G2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL MARIO CATARINO RIVAS	L01AA0102 CICLOFOSFAMIDA (monohidrato) 500mg(175-00-11)	1,126	L. 222.10	L. 250,081.67
	<b>Precio Total</b>			<b>L. 250,081.70</b>

TOTAL L. 3811,717.45

**REGION DEPARTAMENTAL CORTES**

Solicitar Número : 2246-ANT-ORD-8G1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
REGION DEPARTAMENTAL CORTES	A01AB01 NISTATINA 100.000u.i./ml (140-04-01)	2,925	L. 17.85	L. 52,211.25
	BETAMETASONA (valerato) 0.1% D07AC01	348	L. 7.88	L. 2,742.24
	D07AA02 HIDROCORTISONA Tubo (acetato) al 1% (equivalente a 10mg/g)	390	L. 9.50	L. 3,705.00
	ERTITROMICINA (etilsuccinato) 250mg/5mL (no estolato) J01FA0102	9,684	L. 42.34	L. 409,976.00
	G01AF02 CLOTRIMAZOL 500mg -VAGINAL (135-03-55)	20,600	L. 3.20	L. 65,920.00
	R03AC200 SALBUTAMOL 100MCG/DISPARO (130-00-58)	2,038	L. 28.52	L. 58,127.63
	S01AA01 CLORANFENICOL 0.5% Colirio (150-00-01)	598	L. 13.86	L. 8,288.28
	<b>Precio Total</b>			<b>L. 600,970.40</b>

TOTAL L. 600,970.40

**HOSPITAL PUERTO LEMPIRA**

Solicitar Número : 866-ANT-ORH-8G2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL PUERTO LEMPIRA	B02BD02 FACTOR ANTIHEMOFILICO HUMANO (Factor VIII) 250-500UI (130-03-00)	150	L. 1,982.78	L. 297,417.44
	<b>Precio Total</b>			<b>L. 297,417.40</b>

Solicitar Número : 848-ANT-ORH-8G2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL PUERTO LEMPIRA	B05AA01 ALBÚMINA HUMANA 25% (250mg/ml) (130-02-00)	34	L. 795.36	L. 27,042.24
	<b>Precio Total</b>			<b>L. 27,042.24</b>

Solicitar Número : 485-ANT-ORH-8E-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL PUERTO LEMPIRA	B05XA0302 SODIO (cloruro) 0.9% en 250 mL	108	L. 12.50	L. 1,350.00
	<b>Precio Total</b>			<b>L. 1,350.00</b>

Solicitar Número : 2191-ANT-ORH-8G1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL PUERTO LEMPIRA	A11DA0101 TIAMINA (Vitamina B1) (clorhidrato) 100mg (165-00-04)	6,990	L. 0.82	L. 5,731.80
	C03AA03 HIDROCLOROTIAZIDA 25mg (115-03-04)	200	L. 1.00	L. 200.00
	D08AC02 CLORHEXIDINA (gluconato) 20% P/V	36	L. 310.00	L. 11,160.00
	D08AX00 GLITARALDEHIDO 2% (165-00-63)	3	L. 340.00	L. 1,020.00
	GENTAMICINA 40mg/ml solución inyectable (110-00-02) J01GB03	500	L. 4.25	L. 2,125.00
	J01CF0101 DICLOXACILINA (sódica) 500 mg	7,500	L. 1.37	L. 10,275.00
	J01EE0100 TRIMETOPRIM 40 mg + SULFAMETOXAZOL 200mg/5mL (110-01-30)	800	L. 9.40	L. 7,520.00
	J01FA1001 AZITROMICINA (anhidro o dihidrato) 500mg TB(110-01-91)	1,940	L. 3.00	L. 5,820.00
	J01MA0201 CIPROFLOXACINA (clorhidrato) 500 mg TAB (110-01-41)	3,000	L. 0.79	L. 2,370.00
	M02AX10 SALICILATO DE METILO 5 % (140-00-00 )	250	L. 110.00	L. 27,500.00
	ERTITROMICINA (etilsuccinato) 250mg/5mL (no estolato) J01FA0102	50	L. 39.26	L. 1,963.00
	N01AX03 KETAMINA (clorhidrato) 50mg/ml (105-00-05)	1,250	L. 12.00	L. 15,000.00
	N01BB5206 LIDOCAINA (clorhidrato) 2% + epinefrina 1:80000	1,250	L. 12.00	L. 15,000.00
	N07AA01 NEOSTIGMINA (metil sulfato) 0.5mg/mL AM (120-05-03)	150	L. 4.35	L. 652.50
	<b>Precio Total</b>			<b>L. 91,337.30</b>

TOTAL L. 417,146.94

**REGION METROPOLITANA SAN PEDRO SULA**

Solicitar Número : 868-ANT-ORD-8G2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
REGION METROPOLITANA SAN PEDRO SULA	A10AB01 INSULINA CRISTALINA 100 UI/ml (155-00-00)	11	L. 75.40	L. 829.40
	<b>Precio Total</b>			<b>L. 829.40</b>

Solicitar Número : 544-ANT-ORD-8E-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
REGION METROPOLITANA SAN PEDRO SULA	MQ-395-011 Mascarillas Descartables Quirúrgicas	8,000	L. 1.08	L. 8,648.00
	<b>Precio Total</b>			<b>L. 8,648.00</b>

Solicitar Número : 2238-ANT-ORD-8G1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
REGION METROPOLITANA SAN PEDRO SULA	A01AB91 NISTATINA 100.000u.i./ml (140-04-01)	4,175	L. 17.85	L. 74,523.75
	C07AA05 PROPRANOLOL 40 mg (115-01-02)	570	L. 0.14	L. 78.66
	D07AA02 HIDROCORTISONA Tubo (acetato) al 1% (equivalente a 10mg/g)	6,020	L. 9.50	L. 57,190.00
	ERTITROMICINA (etilsuccinato) 250mg/5mL (no estolato) J01FA0102	29,593	L. 42.34	L. 1,252,831.47
	G01AF02 CLOTRIMAZOL 500mg -VAGINAL (135-03-55)	27,300	L. 3.20	L. 87,360.00
	J01MA0201 CIPROFLOXACINA (clorhidrato) 500 mg TAB (110-01-41)	42,630	L. 0.79	L. 33,677.70
	LIDOCAINA 2% + EPINEFRINA 1:200,000 (sin preservantes derivados del parabeno) (105-01-10) N01BB5205	26	L. 95.50	L. 2,483.00
	R01AD01 BECLOMETASONA (dipropionato) 50mcg/disparo nasal	464	L. 65.55	L. 30,415.20
	<b>Precio Total</b>			<b>L. 1,538,560.00</b>

Solicitar Número : 2281-ANT-ORD-8G1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
REGION METROPOLITANA SAN PEDRO SULA	J04AM0200 RIFAMPICINA 150mg + ISONIAZIDA 150 mg TB (110-08-07)	20,020	L. 0.78	L. 15,663.65
	J04AM0601 RIFAMPICINA 150mg + ISONIAZIDA 75mg + PIRAZINAMIDA 400mg + Etambutol 275 mg	930	L. 1.43	L. 1,325.99
	J04AM0601 RIFAMPICINA 150mg + ISONIAZIDA 75mg + PIRAZINAMIDA 400mg + Etambutol 275 mg	14,056	L. 1.43	L. 20,087.43
	<b>Precio Total</b>			<b>L. 37,077.07</b>

Solicitar Número : 2291-ANT-ORD-8V-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
REGION METROPOLITANA SAN PEDRO SULA	J05AF07 TENOFOVIR (disoproxil fumarato) 300mg TB (110-12-08)	60	L. 3.14	L. 188.27
	LOPINAVIR 200mg + RITONAVIR 50mg TB (110-11-27) J05AR1001	240	L. 3.54	L. 850.06
	ZIDOVUDINA 300mg + LAMIVUDINA 150mg TB (110-11-07) J05AR01	120	L. 2.53	L. 303.29
	<b>Precio Total</b>			<b>L. 1,341.62</b>

TOTAL	L.	1586,456.09
-------	----	-------------

**HOSPITAL LEONARDO MARTINEZ**

Solicitar Número : 493-ANT-ORD-81-18 -

Receptores	Insu	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL LEONARDO MARTINEZ	8058B0202 DEXTROSA + CLORURO DE SODIO 5%+0.45% 500ml (165-01-17)	0	L. 15.24	L.
	805XA0302 SODIO (cloruro) 0.9% en 250 mL	468	L. 12.50	L. 5,850.00
	<b>Precio Total</b>			<b>L. 5,850.00</b>
TOTAL			L.	5,850.00
TOTAL DIA			L.	6847,709.70

**REGION METROPOLITANA TEGUCIGALPA**

Solicitar Número : 386-ANT-ORD-81-18 -

Receptores	Insu	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
REGION METROPOLITANA TEGUCIGALPA	805XA0300 SODIO (cloruro) 0.45% en 500 mL(165-01-01)	6	L. 12.00	L. 72.00
	DEXTROSA EN AGUA 5% BOLSA 1000ml (165-01-09) 8058A0302	6	L. 20.16	L. 120.96
	<b>Precio Total</b>			<b>L. 192.96</b>

Solicitar Número : 2000-ANT-ANT-ORD-8G1-18 -

Receptores	Insu	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total	
REGION METROPOLITANA TEGUCIGALPA	A01AB91 NISTATINA 100.000u.i./ml (140-04-01)	100	L. 17.85	L. 1,785.00	
	A02BA0200 RANITIDINA (clorhidrato) 25mg/ml AM (145-00-02)	100	L. 1.91	L. 190.71	
	A02BA0201 RANITIDINA (clorhidrato) 75 mg/5ml	50	L. 120.77	L. 6,038.50	
	A02BC0100 OMEPRAZOL 20 MG CP(145-00-03)	1,200	L. 0.38	L. 454.68	
	A03BA01 ATROPINA (SULFATO) 1mg/ml solución inyectable (145-02-02)	10	L. 5.20	L. 52.00	
	A03BA0300 HIOSCINA (butilbromuro) 10mg	1,200	L. 1.98	L. 2,378.64	
	A03BA0301 HIOSCINA (butilbromuro) 20mg/mL	100	L. 5.42	L. 541.52	
	A03FA0101 METOCLOPRAMIDA 10mg TAB (145-01-00)	1,000	L. 0.34	L. 342.70	
	A11AA0301 MULTIVITAMINAS ADULTOS (165-00-01)	6,000	L. 0.34	L. 2,040.00	
	A11AA0302 MULTIVITAMINAS PEDIATRICAS (165-00-00)	990	L. 30.95	L. 30,640.50	
	A11HA02 PIRIDOXINA (Vitamina B6) (clorhidrato) 50 mg (165-00-05)	200	L. 0.31	L. 62.12	
	A12AA0300 CALCIO (gluconato) 10% (175-02-02)	10	L. 6.84	L. 68.40	
	A12AX00 CALCIO (carbonato) 600mg (elemental) + VITAMINA D 200 UI (125-04-02)	3,000	L. 0.50	L. 1,500.00	
	ACETAMINOFEN TAB 500mg (100-00-01) N02BE0102	10,000	L. 0.11	L. 1,086.00	
	ACIDO ACETIL SALICILICO TAB 100mg B01AC06	3,000	L. 0.19	L. 570.00	
	AMOXICILINA (trihidrato) 500 mg CP (110-01-40) J01CA0401	6,000	L. 0.56	L. 3,370.80	
	803AA0701 HIERRO (sulfato) 300mg (equivalente a 60mg de hierro elemental) SULFATO FERROSO 300 mg	6,000	L. 0.12	L. 720.00	
	803AA0702 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	
	803BB0101 ACIDO FOLICO 5 mg	6,000	L. 0.11	L. 660.00	
	C03AA03 HIDROCLOROTIAZIDA 25mg (115-03-04)	6,000	L. 1.00	L. 6,000.00	
	C03CA0100 FUROSEMIDA 10mg/ml (115-03-02)	25	L. 1.65	L. 41.20	
	C03CA0101 FUROSEMIDA 40mg (115-03-01)	3,000	L. 0.17	L. 522.60	
	C05AX03 ANESTÉSICO LOCAL + CORTICOSTEROIDE + VENOTÓNICO.	500	L. 32.99	L. 16,495.00	
	C07AA05 PROPORANOLOL 40 mg (115-01-02)	9,830	L. 0.14	L. 1,336.54	
	C09AA0201 ENALAPRIL (maleato) 20mg (115-02-11)	6,000	L. 0.19	L. 1,145.40	
	C09CA04 IRBESARTAN 300mg (115-02-54)	10,000	L. 1.40	L. 14,000.00	
	C10AA050 ATORVASTATINA 10mg	3,000	L. 0.66	L. 1,991.70	
	D01AC08 KETOCONAZOL 2%	200	L. 8.90	L. 1,780.00	
	D02AC00 PETROLATO SOLIDO (parafina blanda)	6	L. 16.02	L. 96.12	
	D06AX04 POLIMIXINA B 5000 UI. + NEOMICINA 3.5g + BACITRACINA 400 UI	100	L. 26.40	L. 2,640.00	
	D06BA01 SULFADIAZINA DE PLATA 10 mg/g (1%) CREMA TU	100	L. 24.79	L. 2,478.59	
	DICLOFENACO (sódico) 25mg/ml M01AB05	300	L. 3.25	L. 975.00	
	ERITROMICINA (estearato o edisuccinato) 500 mg (no estolato) (110-01-18) J01FA0101	500	L. 0.95	L. 475.00	
	G01AF01 METRONIDAZOL 0.75%	200	L. 19.75	L. 3,950.00	
	GENTAMICINA 40mg/ml solución inyectable (110-00-02) J01GB03	500	L. 4.25	L. 2,125.00	
	GLIBENCLAMIDA 5 mg TB (155-00-31) A10BB01	6,000	L. 0.12	L. 713.40	
	H02AB0201 DEXAMETASONA (fosfato) 4mg/mL	200	L. 1.68	L. 336.00	
	H02AB0700 PREDNISONA 5mg TAB	3,000	L. 0.27	L. 810.00	
	H02AB0900 HIDROCORTISONA (succinato sódico) 100 mg	300	L. 12.29	L. 3,686.34	
	H02AB0901 HIDROCORTISONA (succinato sódico) 500 mg	600	L. 44.33	L. 26,598.00	
	J01CF08 PENICILINA G BENZATINICA 1,200,000 UI(110-01-26)	600	L. 4.40	L. 2,640.00	
	J01CF09 PENICILINA G PROCAINICA 4,000,000 UI(110-01-25)	300	L. 10.60	L. 3,180.00	
	J01CF0101 DICLOXACILINA (sódica) 500 mg	600	L. 1.37	L. 822.00	
	J01FF0102 CLINDAMICINA (clorhidrato) 300 mg CAP (110-01-42)	300	L. 2.80	L. 840.00	
	J02AC0101 FLUCONAZOL 10mg/mL FCO(110-05-07)	100	L. 206.19	L. 20,619.00	
	LIDOCAINA 2% (equivalente a 20mg/mL); sin preservantes derivados del parabeno) N01BB0202	150	L. 23.00	L. 3,450.00	
	M01AE0101 IBUPROFENO 600mg	10,000	L. 0.39	L. 3,900.00	
	M03BA03 METOCARBAMOL 500 mg tb (120-05-02)	1,500	L. 0.53	L. 795.00	
	METFORMINA 850 mg TB (155-00-32) A10BA02	6,000	L. 0.27	L. 1,620.00	
	METRONIDAZOL (benzato) 125mg/5ml(110-00-01) P01AB0100	200	L. 9.20	L. 1,840.50	
	N01BB0201 LIDOCAINA 2% (equivalente a 20mg/mL); con preservantes(105-01-09)	500	L. 23.00	L. 11,500.00	
	N01BB0203 LIDOCAINA 10% (equivalente a 100mg/mL) (105-01-03)	5	L. 399.00	L. 1,995.00	
	N01BB5206 LIDOCAINA (clorhidrato) 2% + epinefrina 1:80000	500	L. 12.00	L. 6,000.00	
	N03AB0203 FENITOINA 100mg (120-00-05)	3,000	L. 1.50	L. 4,500.00	
	N03AF01 CARBAMACEPINA 200 mg (120-00-00)	3,000	L. 0.55	L. 1,643.40	
	N03AG0102 VALPROATO (sódico) 500 mg (120-00-53)	520	L. 2.24	L. 1,164.80	
	R01AD01 BECLOMETASONA (dispropionato) 50mcg/disparo nasal	357	L. 65.55	L. 23,401.35	
	R06AA0203 DIFENHIDRAMINA 50 MG CAP	2,000	L. 0.42	L. 840.00	
	R06AX1300 LORATADINA 1 mg/mL(170-00-08)	600	L. 10.50	L. 6,300.00	
	R06AX1301 LORATADINA 10mg (170-00-07)	2,500	L. 0.16	L. 400.00	
	RANITIDINA 150 mg TB (145-00-01) A02BA0202	1,200	L. 0.25	L. 300.00	
	<b>Precio Total</b>			<b>L. 244,143.50</b>	
	TOTAL			L.	244,336.46

**HOSPITAL DEL SUR**

Solicitar Número : 860-ANT-ORD-8G2-18 -

Receptores	Insu	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL DEL SUR	805AA01 ALBÚMINA HUMANA 25% (250mg/ml) (110-02-00)	50	L. 795.36	L. 39,768.00
	<b>Precio Total</b>			<b>L. 39,768.00</b>

Solicitar Número : 2267-ANT-ORD-8G1-18 -

Receptores	Insu	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total	
HOSPITAL DEL SUR	C05BX01 DOBESILATO DE CALCIO 500mg	29,000	L. 1.10	L. 31,900.00	
	C07AB0701 BISOPROLOL (fumarato o hemifumarato) 10mg	10,000	L. 1.27	L. 12,700.00	
	C08CA01 AMLODIPINO (besilato) 10mg	10,000	L. 0.20	L. 2,016.00	
	C09CA04 IRBESARTAN 300mg (115-02-54)	50,000	L. 1.40	L. 70,000.00	
	CLINDAMICINA (fosfato) 150mg/mL(110-01-11) J01FF0101	2,000	L. 7.15	L. 14,300.00	
	J01CR01 AMPICILINA 1g + SULBACTAM 500mg (110-01-45)	560	L. 12.77	L. 7,151.20	
	LIDOCAINA 2% + EPINEFRINA 1:200,000 (sin preservantes derivados del parabeno) (105-01-10) N01BB5205	135	L. 95.50	L. 12,892.50	
	R039B0100 IPRAFATROPIO (bromuro) 20 mcg/disparo(130-00-10)	297	L. 54.96	L. 16,323.12	
	R06AX1301 LORATADINA 10mg (170-00-07)	20,000	L. 0.16	L. 3,200.00	
	SEVOFLORANE 100% v/v 250ml N01AB08	32	L. 2,701.15	L. 86,436.67	
	<b>Precio Total</b>			<b>L. 256,919.50</b>	
	TOTAL			L.	296,687.50

**REGION DEPARTAMENTAL FRANCISCO MORAZAN**

Solicitar Número : 2271-ANT-ORD-8G1-18 -

Receptores	Insu	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
REGION DEPARTAMENTAL FRANCISCO MORAZAN	P01CB01 ANTIMONIATO DE MEGLUMINA 1.5 q/5ml (110-03-00)	640	L. 35.14	L. 22,488.19
<b>Precio Total</b>				<b>L. 22,488.19</b>

Solicitar Número : 2282-ANT-ORD-8G1-18 -

Receptores	Insu	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
REGION DEPARTAMENTAL FRANCISCO MORAZAN	A01AB91 NISTATINA 100.000u.i./ml (140-04-01)	3,000	L. 17.85	L. 53,550.00
	M02AX10 SALICILATO DE METILO 5 % (140-00-00)	600	L. 110.00	L. 66,000.00
	<b>Precio Total</b>			<b>L. 119,550.00</b>

Solicitar Número : 2201-ANT-ORD-8G1-18 -

Receptores	Insu	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
	A01AB91 NISTATINA 100.000u.i./ml (140-04-01)	1,425	L. 17.85	L. 25,436.25
	ACIDO ACETIL SALICILICO TAB 100mg B01AC06	200	L. 0.19	L. 38.00



Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
REGION DEPARTAMENTAL FRANCISCO MORAZAN	BETAMETASONA (valerato) 0.1% D07AC01	800 L	7.88 L	6,304.00
	D07AA02 HIDROCORTISONA Tubo (acetato) al 1% (equivalente a 10mg/g)	840 L	9.50 L	7,980.00
	G01AF02 CLOTRIMAZOL 500mg.-VAGINAL (135-03-55)	2,400 L	3.20 L	7,680.00
	J01FA1001 AZITROMICINA (anhidra o dihidrato) 500mg TB(110-01-91)	26,400 L	3.00 L	79,200.00
	J01MA0201 CIPROFLOXACINA (clorhidrato) 500 mg TAB (110-01-41)	69,660 L	0.79 L	55,031.40
	R03BA0100 BECLOMETASONA con HFA (hidrofluoroalcanos)(diproionato 50) mca/disparo PC (130-00-07) Oral	206 L	47.36 L	9,756.57
	<b>Precio Total</b>			<b>191,426.20</b>
	TOTAL			333,464.39

### HOSPITAL SANTA TERESA

Solicitar Número : 874-ANT-ORH-BG1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL SANTA TERESA	B05AA01 ALBUMINA HUMANA 25% (250mg/ml) (130-02-00)	49	795.36 L	38,972.64
<b>Precio Total</b>				<b>38,972.64</b>

Solicitar Número : 2279-ANT-ORH-BG1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL SANTA TERESA	P01BE02 ARTEMETERO COARTEM 20/120 mg	24	0.96 L	22.94
	P01BE03 ARTESUNATO (anhidro) 60 mg	9	39.84 L	358.55
	<b>Precio Total</b>			<b>381.49</b>
TOTAL			39,354.13	

### HOSPITAL JUAN MANUEL GALVEZ LEMPIRA

Solicitar Número : 2278-ANT-ORH-BG1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL JUAN MANUEL GALVEZ LEMPIRA	P01BE03 ARTESUNATO (anhidro) 60 mg	9	39.84 L	358.55
<b>Precio Total</b>				<b>358.55</b>
TOTAL				358.55

TOTAL 914,201.03

### REGION DEPARTAMENTAL YORO

Solicitar Número : 2230-ANT-ORD-BG1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
REGION DEPARTAMENTAL YORO	A02BC0100 OMEPRAZOL 20 MG CP(145-00-03)	6,500 L	0.38 L	2,462.85
	A11DA0100 TIAMINA (Vitamina B1) (clorhidrato) 100 mg/mL(165-00-03)	1,000 L	12.50 L	12,500.00
	D06BA01 SULFADIAZINA DE PLATA 10 mg/g (1%) CREMA TU	500 L	24.79 L	12,392.95
	D07AA02 HIDROCORTISONA Tubo (acetato) al 1% (equivalente a 10mg/g)	1,500 L	9.50 L	14,250.00
	G01AF01 METRONIDAZOL 0.75%	816 L	19.75 L	16,116.00
	H03AA01 LEVOTIROXINA (sódica) 100 mcg TAB (150-06-02)	1,000 L	0.38 L	376.30
	J01FA1001 AZITROMICINA (anhidra o dihidrato) 500mg TB(110-01-91)	2,500 L	3.00 L	7,500.00
	RANITIDINA 150 mg TB (145-00-01) A02BA0202	15,000 L	0.25 L	3,750.00
	<b>Precio Total</b>			<b>69,348.10</b>

Solicitar Número : 2286-ANT-ORD-BG1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
REGION DEPARTAMENTAL YORO	P01BA01 CLOROQUINA (base) 150mg (110-06-00)	30	0.31 L	9.24
	P01BA0300 PRIMAQUINA (fosfato) 5 mg (110-06-01)	20	0.21 L	4.25
	P01BA0301 PRIMAQUINA (fosfato) 15 mg (110-06-02)	30	0.24 L	7.08
	<b>Precio Total</b>			<b>20.57</b>
TOTAL			69,368.67	

### HOSPITAL ESCUELA

Solicitar Número : 2284-ANT-ORH-BG1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL ESCUELA	D05AX201 CALCIPOTRIOL (monohidrato) + Betametasona (diproionato) 50mcg+0.5mg Tubo	200	460.28 L	92,056.00
<b>Precio Total</b>				<b>92,056.00</b>

Solicitar Número : 2276-ANT-ORH-BG1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL ESCUELA	P01BE02 ARTEMETERO COARTEM 20/120 mg	48	0.96 L	45.87
	P01BE03 ARTESUNATO (anhidro) 60 mg	18	39.84 L	717.10
	<b>Precio Total</b>			<b>762.97</b>
TOTAL			92,818.97	
TOTAL DIA			162,187.64	

### HOSPITAL MANUEL DE JESUS SUBIRANA

Solicitar Número : 2295-ANT-ORH-BG1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL MANUEL DE JESUS SUBIRANA	C09CA04 IRBESARTAN 300mg (115-02-54)	21,000	1.40 L	29,400.00
<b>Precio Total</b>				<b>29,400.00</b>
TOTAL				29,400.00

### REGION DEPARTAMENTAL YORO

Solicitar Número : 536-ANT-ORD-BE-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
REGION DEPARTAMENTAL YORO	MQ-395-011 Mascarillas Descartables Quirúrgicas	4,550	1.08 L	4,918.55
<b>Precio Total</b>				<b>4,918.55</b>

Solicitar Número : 2209-ANT-ORD-BG1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
REGION DEPARTAMENTAL YORO	A11DA0101 TIAMINA (Vitamina B1) (clorhidrato) 100mg (165-00-04)	990 L	0.82 L	811.80
	AMIKACINA 50mg/ml J01GB0600	600 L	8.95 L	5,370.00
	D07AA02 HIDROCORTISONA Tubo (acetato) al 1% (equivalente a 10mg/g)	500 L	9.50 L	4,750.00
	ERTROMICINA (etilsuccinato) 250mg/5mL (no estolato) J01FA0102	1,260 L	42.34 L	53,242.61
	G01AF02 CLOTRIMAZOL 500mg.-VAGINAL (135-03-55)	2,500 L	3.20 L	8,000.00
	J01CA0400 AMOXICILINA (trihidrato) 250 mg/ 5mL(110-01-34)	100 L	15.00 L	1,500.00
	J01CF0101 DICLOXACILINA (sódica) 500 mg	8,010 L	1.37 L	10,973.70
	N01BB5206 LIDOCAINA (clorhidrato) 2% + epinefrina 1:80000	33,000 L	12.00 L	396,000.00
	R03AC0201 SALBUTAMOL 2 mg/5ml FC(130-00-02)	576 L	6.88 L	3,962.25
	R03BA0100 BECLOMETASONA con HFA (hidrofluoroalcanos)(diproionato 50) mca/disparo PC (130-00-07) Oral	2,080 L	47.36 L	98,512.96
	<b>Precio Total</b>			<b>583,223.30</b>
	TOTAL			588,141.85
	TOTAL DIA			617,541.85
TOTAL SEMANA			9447,158.80	

DESPACHOS DEL 20 AL 24 DE AGOSTO DE 2018

N°	DESTINO	FECHA	CANTIDAD ENTREGADA EN LEMPIRAS
1	REGION DEPARTAMENTAL COMAYAGUA	20-ago-18	L. 812,714.10
2	HOSPITAL ESCUELA	20-ago-18	L. 77,622.21
3	REGION DEPARTAMENTAL YORO	20-ago-18	L. 640,618.91
4	REGION METROPOLITANA TEGUCIGALPA	20-ago-18	L. 925,156.70
5	INCP TORAX	20-ago-18	L. 57,994.69
6	HOSPITAL ENRIQUE AGUILAR CERRATO	20-ago-18	L. 221,878.67
7	HOSPITAL LEONARDO MARTINEZ	21-ago-18	L. 757,883.10
8	HOSPITAL MARIO CATARINO RIVAS	21-ago-18	L. 4455,647.95
9	REGION DEPARTAMENTAL LA PAZ	21-ago-18	L. 350,130.10
10	REGION DEPARTAMENTAL SANTA BARBARA	21-ago-18	L. 854,133.50
11	REGION DEPARTAMENTAL OLANCHO	22-ago-18	L. 1219,596.44
12	REGION DEPARTAMENTAL INTIBUCA	22-ago-18	L. 87,827.95
13	REGION DEPARTAMENTAL VALLE	23-ago-18	L. 49,131.86
14	HOSPITAL SAN FELIPE	23-ago-18	L. 2203,863.70
15	REGION DEPARTAMENTAL CORTES	23-ago-18	L. 600,970.40
<b>TOTAL</b>			<b>L. 13315,170.28</b>

**REGION DEPARTAMENTAL COMAYAGUA**

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

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
REGION DEPARTAMENTAL COMAYAGUA	CONDON MASCULINO (150-00-52) G02BB0000	576,000	L. 0.55	L. 319,622.39
	G03AA07 ETINILESTRADIOL 0.03mg + L-NORGESTREL 0.15mg (150-00-01)	1,008	L. 6.53	L. 6,583.45
	G03AC0601 MEDROXIPROGESTERONA (acetato) 150mg/mL (160-00-31)	17,000	L. 16.39	L. 278,692.91
	G03AC08 ETONORGESTREL 68 mg	936	L. 188.02	L. 175,986.72
	MQJ-K-009 Jeringa Desechable de 1 ml BLACK 22GX1 / 0.7X25mm	17,000	L. 1.82	L. 30,965.50
	T de COBRE, (T Cu 380 A)(Dispositivo Intrauterino) (150-00-53) G02BA02	150	L. 5.75	L. 863.10
	<b>Precio Total</b>		<b>L.</b>	<b>812,714.10</b>

TOTAL L. 812,714.10

**HOSPITAL ESCUELA**

Solicitar Número : 2314-ANT-ORH-ARV-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL ESCUELA	J05AX08 RALTEGRAVIR (potásico) 400 mg	120	L. 96.41	L. 11,569.42
	<b>Precio Total</b>		<b>L.</b>	<b>11,569.42</b>

Solicitar Número : 2312-ANT-ORH-ARV-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL ESCUELA	J02AA0100 ANFOTERICINA B (desoxicolato so´dico o complejo liposomal) 50 mg inject:IV (110-05-00)	62	L. 369.70	L. 22,921.23
	J02AA0100 ANFOTERICINA B (desoxicolato so´dico o complejo liposomal) 50 mg inject:IV (110-05-00)	50	L. 386.63	L. 19,331.56
	<b>Precio Total</b>		<b>L.</b>	<b>42,252.79</b>

Solicitar Número : 2330-ANT-ORH-BG1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL ESCUELA	A07BA01 CARBON ACTIVADO 50g (190-00-00)	20	L. 1,190.00	L. 23,800.00
	<b>Precio Total</b>		<b>L.</b>	<b>23,800.00</b>

TOTAL L. 77,622.21

**REGION DEPARTAMENTAL YORO**

Solicitar Número : 2209-ANT-ORD-BG1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total	
REGION DEPARTAMENTAL YORO	A11DA0101 TIAMINA (Vitamina B1) (clorhidrato) 100mg (165-00-04)	990	L. 0.82	L. 811.80	
	AMIKACINA 50mg/ml J01GB0600	600	L. 8.95	L. 5,370.00	
	D07AA02 HIDROCORTISONA Tubo (acetato) al 1% (equivalente a 10mg/g)	500	L. 9.50	L. 4,750.00	
	ERITROMICINA (etilsuccinato) 250mg/5mL (no estolato) J01FA0102	1,260	L. 42.34	L. 53,342.61	
	G01AF02 CLOTRIMAZOL 500mg -VAGINAL (135-03-55)	2,500	L. 3.20	L. 8,000.00	
	J01CA0400 AMOXICILINA (trihidrato) 250 mg/ 5mL(110-01-34)	100	L. 15.00	L. 1,500.00	
	J01CF0101 DICLOXACILINA (sódica) 500 mg	8,010	L. 1.37	L. 10,973.70	
	N01BB5206 LIDOCAINA (clorhidrato) 2% + epinefrina 1:80000	33,000	L. 12.00	L. 396,000.00	
	R03AC0201 SALBUTAMOL 2 mg/5ml FC(130-00-02)	576	L. 6.88	L. 3,962.25	
	R03BA0100 BECLOMETASONA con HFA (hidrofluoroalcanos)(dipropionato 50) mcg/disparo PC (130-00-07) Oral	2,080	L. 47.36	L. 98,512.96	
		<b>Precio Total</b>		<b>L.</b>	<b>583,223.30</b>

Solicitar Número : 536-ANT-ORD-BI-18 -

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

REGION DEPARTAMENTAL YORO	MQ-395-011 Mascarillas Descartables Quirúrgicas	4,550	L.	1.08	L.	4,918.55
	<b>Precio Total</b>				<b>L.</b>	<b>4,918.55</b>

olicitar Número : 488-ANT-ORD-BI-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
REGION DEPARTAMENTAL YORO	B05XA0302 SODIO (cloruro) 0.9% en 250 mL	108	L. 12.50	L. 1,350.00
	<b>Precio Total</b>			<b>L. 1,350.00</b>

Solicitar Número : 2303-ANT-ORD-BG1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
REGION DEPARTAMENTAL YORO	J04AC0100 ISONIAZIDA 100mg (110-08-02)	21,840	L. 0.02	L. 467.38
	J04AC0101 ISONIAZIDA 300 mg (110-08-56)	16,600	L. 0.83	L. 13,837.76
	J04AM0200 RIFAMPICINA 150mg + ISONIAZIDA 150 mg TB (110-08-07)	15,456	L. 0.78	L. 12,092.77
	J04AM0601 RIFAMPICINA 150mg + ISONIAZIDA 75mg + PIRAZINAMIDA 400mg + Etambutol 275 mg	17,304	L. 1.43	L. 24,729.15
	<b>Precio Total</b>			<b>L. 51,127.06</b>

TOTAL	L.	640,618.91
-------	----	------------

### REGION METROPOLITANA TEGUCIGALPA

Solicitar Número : 464-ANT-ORD-BI-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
REGION METROPOLITANA TEGUCIGALPA	G03AA07 ETINILESTRADIOL 0.03mg + L-NORGESTREL 0.15mg (150-00-01)	40,020	L. 6.53	L. 261,378.62
	G03AC0601 MEDROXIPROGESTERONA (acetato) 150mg/mL (160-00-31)	27,000	L. 16.39	L. 442,629.88
	G03AC08 ETONORGESTREL 68 mg	864	L. 188.02	L. 162,449.28
	T de COBRE, (T Cu 380 A)(Dispositivo Intrauterino) (150-00-53) G02BA02	1,650	L. 5.75	L. 9,494.10
	<b>Precio Total</b>			<b>L. 875,951.90</b>

Solicitar Número : 469-ANT-ORD-BI-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
REGION METROPOLITANA TEGUCIGALPA	MQJ-K-009 Jeringa Desechable de 1 ml BLACK 22GX1 / 0.7X25mm	27,000	L. 1.82	L. 49,204.80
	<b>Precio Total</b>			<b>L. 49,204.80</b>

TOTAL	L.	925,156.70
-------	----	------------

### INCP TORAX

Solicitar Número : 2311-ANT-ORH-ARV-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
INCP TORAX	J02AA0100 ANFOTERICINA B (desoxicolato so´ dico o complejo liposomal) 50 mg inject:IV (110-05-00)	150	L. 386.63	L. 57,994.69
	<b>Precio Total</b>			<b>L. 57,994.69</b>

TOTAL	L.	57,994.69
-------	----	-----------

### INCP TORAX

Solicitar Número : 889-ANT-ORH-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL ENRIQUE AGUILAR CERRATO	A10AB01 INSULINA CRISTALINA 100 UI/ml (155-00-00)	13	L. 75.40	L. 980.20
	C02DB0200 HIDRALAZINA (clorhidrato) 20 mg/mL(115-02-07)	24	L. 62.65	L. 1,503.49
	G02AB01 ERGONOVINA (maleato) (metilergometrina) 0.2 mg/1mLl (150-04-00)	81	L. 4.94	L. 400.49
	H01BB02 OXITOCINA 10 UI (150-04-50)	1,313	L. 9.00	L. 11,817.00

J06AA0301 SUERO ANTIOFIDICO polivalente anticrotálico	15	L.	417.81	L.	6,267.21
J06BB02 INMUNOGLOBULINA humana antitetánica 250 U.I.(155-01-01)	125	L.	242.55	L.	30,318.75
<b>Precio Total</b>				<b>L.</b>	<b>51,287.14</b>

Solicitar Número : 888-ANT-ORH-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL ENRIQUE AGUILAR CERRATO	C01CA26 EFEDRINA (sulfato) 25mg/mL (115-05-50)	53	L. 13.10	L. 694.30
	CLONAZEPAM 2 mg TB (120-00-12) N03AE01	750	L. 0.48	L. 360.00
	DIAZEPAM 5mg/mL AM (120-00-01) N05BA01	75	L. 16.52	L. 1,239.00
	N02AA0101 MORFINA (sulfato o clorhidrato) 10mg/mL	8	L. 12.71	L. 101.71
	N03AA0202 FENOBARBITAL (sódico) 130 mg/2ml	24	L. 234.43	L. 5,626.32
	N04AA0200 BIPERIDENO (clorhidrato) 2 mg (120-02-50)	300	L. 0.60	L. 179.40
	N05AD0100 HALOPERIDOL 5 mg/mL Amp (120-04-04)	8	L. 4.79	L. 38.32
	<b>Precio Total</b>			<b>L.</b>

Solicitar Número : 2287-ANT-ORH-BG1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total	
HOSPITAL ENRIQUE AGUILAR CERRATO	A03BA01 ATROPINA (SULFATO) 1mg/ml solución inyectable (145-02-02)	270	L. 5.20	L. 1,404.00	
	A03BA0300 HIOSCINA (butilbromuro) 10mg	3,750	L. 1.98	L. 7,433.25	
	A12AX00 CALCIO (carbonato) 600mg (elemental) + VITAMINA D 200 UI (125-04-02)	5,010	L. 0.50	L. 2,505.00	
	A12CB01 ZINC (sulfato) 2mg/mL (145-04-01)	150	L. 34.50	L. 5,175.00	
	ACIDO ACETIL SALICILICO TAB 100mg B01AC06	50,000	L. 0.19	L. 9,500.00	
	ALOPURINOL 300mg (100-04-00) M04AA0101	2,000	L. 0.45	L. 897.60	
	AMIKACINA (sulfato) 250mg/mL J01GB0601	250	L. 13.92	L. 3,480.00	
	B01AB0500 ENOXAPARINA (sódica) 40mg/0.4ml (4000 UI) (libre de preservantes) (130-01-01)	250	L. 52.80	L. 13,200.00	
	B03AA0701 HIERRO (sulfato) 300mg (equivalente a 60mg de hierro elemental) SULFATO FERROSO 300 mg.	20,000	L. 0.12	L. 2,400.00	
	B03BB0100 ACIDO FOLICO 1 mg (125-00-00)	20,000	L. 0.14	L. 2,760.00	
	C01BD0101 AMIODARONA (clorhidrato) 200 mg	1,000	L. 2.50	L. 2,500.00	
	C01DA14 ISOSORBIDE (mononitrato) 20 mg (115-00-03)	1,500	L. 1.33	L. 2,001.00	
	C03CA0101 FUROSEMIDA 40mg (115-03-01)	20,000	L. 0.17	L. 3,484.00	
	C07AA05 PROPRANOLOL 40 mg (115-01-02)	2,000	L. 0.14	L. 276.00	
	C08CA01 AMLODIPINO (besilato) 10mg	10,000	L. 0.20	L. 2,016.00	
	C10AA0501 ATORVASTATINA 40mg	15,000	L. 1.12	L. 16,738.50	
	D07AA02 HIDROCORTISONA Tubo (acetato) al 1% (equivalente a 10mg/g)	100	L. 9.50	L. 950.00	
	H03BA02 PROPILTIOURACILO 50 mg (150-06-01)	1,250	L. 3.09	L. 3,862.50	
	IBUPROFENO 100mg/5ml M01AE0100	200	L. 10.88	L. 2,175.68	
	J01CE08 PENICILINA G BENZATÍNICA 1,200.000 UI(110-01-26)	300	L. 4.40	L. 1,320.00	
	J01CR01 AMPICILINA 1g + SULBACTAM 500mg (110-01-45)	120	L. 12.77	L. 1,532.40	
	J01FA1000 AZITROMICINA (dihidrato) 200mg/5mL(110-01-92)	100	L. 27.00	L. 2,700.00	
	M03BA03 METOCARBAMOL 500 mg tb (120-05-02)	7,000	L. 0.53	L. 3,710.00	
	METRONIDAZOL 500 mg (110-00-02) P01AB0101	400	L. 9.28	L. 3,712.00	
	N02AX02 TRAMADOL (clorhidrato) 50mg/mL	1,000	L. 2.59	L. 2,590.00	
	N03AG0101 VALPROATO (sódico) 200 mg/mL (120-00-52)	80	L. 40.78	L. 3,262.40	
	N07CA0001 DIMENHIDRINATO 50mg/ml	10	L. -	L. -	
	R03AC0201 SALBUTAMOL 2 mg/5ml FC(130-00-02)	87	L. 6.88	L. 598.46	
	R03AC0202 SALBUTAMOL (sulfato) 5 mg/mL (0.5%) FC (130-00-03)	50	L. 19.44	L. 972.00	
	R03BB0100 IPRATROPIO (bromuro) 20 mcg/disparo(130-00-10)	1,000	L. 54.96	L. 54,960.00	
	TINIDAZOL 500mg (110-00-52) P01AB02	252	L. 1.11	L. 279.49	
	<b>Precio Total</b>			<b>L.</b>	<b>158,395.30</b>

Solicitar Número : 879-ANT-ORH-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL ENRIQUE AGUILAR CERRATO	M03AC04 ATRACURIO (besilato) 10mg/ml (120-05-06)	150	L. 21.18	L. 3,177.30
<b>Precio Total</b>			<b>L.</b>	<b>3,177.30</b>

Solicitar Número : 878-ANT-ORH-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL ENRIQUE AGUILAR CERRATO	N06AA09 AMITRIPTILINA (clorhidrato) 25 mg (120-04-01)	2,010	L. 0.39	L. 779.88
	<b>Precio Total</b>		<b>L.</b>	<b>779.88</b>

TOTAL	L.	221,878.67
-------	----	------------

<b>TOTAL DIA</b>	<b>L.</b>	<b>2735,985.28</b>
------------------	-----------	--------------------

### HOSPITAL LEONARDO MARTINEZ

Solicitar Número : 2289-ANT-ORH-BG1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total	
HOSPITAL LEONARDO MARTINEZ	A03BA01 ATROPINA (SULFATO) 1mg/ml solución inyectable (145-02-02)	180	L. 5.20	L. 936.00	
	A03BA0301 HIOSCINA (butilbromuro) 20mg/mL	25	L. 5.42	L. 135.38	
	ACETAMINOFEN TAB 500mg (100-00-01) N02BE0102	225,000	L. 0.11	L. 24,435.00	
	ACIDO ACETIL SALICILICO TAB 100mg B01AC06	1,500	L. 0.19	L. 285.00	
	AMIKACINA 50mg/ml J01GB0600	550	L. 8.95	L. 4,922.50	
	B02BA0102 VITAMINA K1 (Fitomenadiona) 10mg/1mL AM (130-01-05)	343	L. 4.74	L. 1,625.82	
	B03BB0100 ACIDO FOLICO 1 mg (125-00-00)	100,000	L. 0.14	L. 13,800.00	
	B05XA05 MAGNESIO (sulfato heptahidrato) 10% (100mg/mL)(120-00-10)	500	L. 4.71	L. 2,354.40	
	C01AA0502 DIGOXINA 0.25 mg/mL AM (115-04-02)	4	L. 27.09	L. 108.38	
	C09BA02 MALEATO DE ENALAPRIL 1.25mg/ml (115-02-15)	2	L. 305.45	L. 610.90	
	C09CA04 IRBESARTAN 300mg (115-02-54)	10,000	L. 1.40	L. 14,000.00	
	C10AA0501 ATORVASTATINA 40mg	2,010	L. 1.12	L. 2,242.96	
	CEFTRIAJAXONA (sódica) 1g J01DD0401	1,500	L. 6.00	L. 9,000.00	
	CLINDAMICINA (fosfato) 150mg/mL(110-01-11) J01FF0101	2,500	L. 7.15	L. 17,875.00	
	GENTAMICINA 40mg/ml solución inyectable (110-00-02) J01GB03	1,500	L. 4.25	L. 6,375.00	
	H02AB0700 PREDNISONA 5mg TAB	800	L. 0.27	L. 216.00	
	J01CF04 OXACILINA (sódica) 1g (110-01-27)	3	L. 6.99	L. 20.97	
	J01DB01 CEFALEXINA (monohidrato) 500 mg (110-01-36)	12,500	L. 1.38	L. 17,250.00	
	J01DH51 IMIPENEM (monohidrato) 500mg + CILASTATINA (sódica) 500mg. (110-01-44)	20	L. 108.50	L. 2,170.00	
	J01FF0102 CLINDAMICINA (clorhidrato) 300 mg CAP (110-01-42)	2,500	L. 2.80	L. 7,000.00	
	J01MA1200 LEVOFLOXACINA (hemihidrato)750 mg TB (110-01-97)	375	L. 2.23	L. 837.79	
	LIDOCAINA 2% (equivalente a 20mg/mL); sin preservantes derivados del parabeno N01BB0202	1,058	L. 23.00	L. 24,334.00	
	N01BB0203 LIDOCAINA 10% (equivalente a 100mg/mL) (105-01-03)	2	L. 450.00	L. 900.00	
	N03AF01 CARBAMACEPINA 200 mg (120-00-00)	1,000	L. 0.55	L. 547.80	
	N03AG0101 VALPROATO (sódico) 200 mg/mL (120-00-52)	20	L. 40.78	L. 815.60	
	N03AG0102 VALPROATO (sódico) 500 mg (120-00-53)	760	L. 2.24	L. 1,702.40	
	N04BA02 LEVODOPA 250mg + carbidopa 25 mg (120-02-01)	80	L. 8.63	L. 690.40	
	N07AA01 NEOSTIGMINA (metil sulfato) 0.5mg/mL. AM (120-05-03)	50	L. 4.35	L. 217.50	
	P02CA0301 ALBENDAZOL 200 mg/5mL (110-02-07)	100	L. 10.82	L. 1,082.00	
	S01AA01 CLORANFENICOL 0.5% Colirio (150-00-01)	150	L. 13.86	L. 2,079.00	
	V03AB25 FLUMAZENIL 0.1mg/mL	2	L. 121.26	L. 242.51	
		<b>Precio Total</b>		<b>L.</b>	<b>158,812.30</b>

Solicitar Número : 884-ANT-ORH-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL LEONARDO MARTINEZ	N02AA05 OXICODONA (clorhidrato) 20mg	25	L. 74.50	L. 1,862.50
	N05AD0100 HALOPERIDOL 5 mg/mL Amp (120-04-04)	2	L. 4.79	L. 9.58
	N05AH04 QUETIAPINA (fumarato) 300mg TB( 120-04-22)	70	L. 1.51	L. 105.50
	N05BA06 LORAZEPAM 2mg	380	L. 0.34	L. 129.20
	N05CD0801 MIDAZOLAN (clorhidrato) 5mg/mL (120-03-08)	80	L. 41.00	L. 3,280.00
	N06AA09 AMITRIPTILINA (clorhidrato) 25 mg (120-04-01)	60	L. 0.39	L. 23.28
	<b>Precio Total</b>		<b>L.</b>	<b>5,410.06</b>

Solicitar Número : 885-ANT-ORH-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL LEONARDO MARTINEZ	A10AB01 INSULINA CRISTALINA 100 UI/ml (155-00-00)	20	L. 75.40	L. 1,508.00
	C01CA03 NORADRENALINA (Norepinefrina) 1mg/ml AM(115-05-04)	10	L. 43.01	L. 430.10
	G02AB01 ERGONOVINA (maleato) (metilergometrina) 0.2 mg/1mL (150-04-00)	150	L. 4.94	L. 741.65
	H01BB02 OXITOCINA 10 UI (150-04-50)	8,750	L. 9.00	L. 78,750.00
	J02AA0101 ANFOTERICINA B 50mg	3	L. 510.00	L. 1,530.00
	J06BB02 INMUNOGLOBULINA humana antitetánica 250 U.I.(155-01-01)	8	L. 242.55	L. 1,940.40
	M03AC04 ATRACURIO (besilato) 10mg/ml (120-05-06)	88	L. 21.18	L. 1,864.02
	<b>Precio Total</b>			<b>L. 86,764.17</b>

Solicitar Número : 881-ANT-ORH-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL LEONARDO MARTINEZ	C02DB0200 HIDRALAZINA (clorhidrato) 20 mg/mL(115-02-07)	42	L. 62.65	L. 2,631.12
	<b>Precio Total</b>			<b>L. 2,631.12</b>

Solicitar Número : 880-ANT-ORH-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL LEONARDO MARTINEZ	C01CA26 EFEDRINA (sulfato) 25mg/mL (115-05-50)	1,000	L. 13.10	L. 13,100.00
	CLONAZEPAM 2 mg TB (120-00-12) N03AE01	380	L. 0.48	L. 182.40
	N02AA0101 MORFINA (sulfato o clorhidrato) 10mg/mL	1,500	L. 12.71	L. 19,070.70
	N06AA02 IMIPRAMINA (clorhidrato) 25 mg TB (120-04-05)	250	L. 0.86	L. 213.95
	N06AB06 SERTRALINA (clorhidrato) 50 mg TB (120-04-18)	50	L. 0.42	L. 21.00
		<b>Precio Total</b>		

Solicitar Número : 2299-ANT-ORH-BG1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
	A01AB91 NISTATINA 100.000u.i./ml (140-04-01)	13	L. 17.85	L. 232.05
	A02BC0100 OMEPRAZOL 20 MG CP(145-00-03)	5,000	L. 0.38	L. 1,894.50
	A03FA0100 METOCLOPRAMIDA 5mg/ml solución inyectable (145-01-01)	625	L. 4.10	L. 2,562.50
	A03FA0101 METOCLOPRAMIDA 10mg TAB (145-01-00)	1,270	L. 0.34	L. 435.23
	A11HA02 PIRIDOXINA (Vitamina B6) (clorhidrato) 50 mg (165-00-05)	400	L. 0.31	L. 124.24
	A12AA0300 CALCIO (gluconato) 10% (175-02-02)	94	L. 6.84	L. 642.96
	ALOPURINOL 300mg (100-04-00) M04AA0101	40	L. 0.45	L. 17.95
	AMOXICILINA (trihidrato) 500 mg CP (110-01-40) J01CA0401	500	L. 0.56	L. 280.90
	B01AB0500 ENOXAPARINA (sódica) 40mg/0.4ml (4000 UI) (libre de preservantes) (130-01-01)	50	L. 52.80	L. 2,640.00
	B05XA01 POTASIO (cloruro) 20 mEq/10 mL	13	L. 10.00	L. 130.00
	B05XA02 SODIO (bicarbonato) 7.5% (equivalente a 0.892meq/mL)	5	L. 41.41	L. 207.06
	BETAMETASONA (valerato) 0.1% D07AC01	25	L. 7.88	L. 197.00
	C01CA24 ADRENALINA (clorhidrato) 1:1000/1mL (1mg/mL)(115-05-00)	50	L. 5.71	L. 285.60
	C02AB01 ALFAMETILDOPA 500mg (115-02-01)	400	L. 2.77	L. 1,108.00
	C03CA0100 FUROSEMIDA 10mg/ml (115-03-02)	25	L. 1.77	L. 44.25
	C05BX01 DOBESILATO DE CALCIO 500mg	5,000	L. 1.10	L. 5,500.00
	C07AA05 PROPRANOLOL 40 mg (115-01-02)	1,120	L. 0.14	L. 154.56
	C07AB0700 BISOPROLOL (fumarato o hemifumarato) 2.5mg	1,000	L. 1.65	L. 1,646.40
	C08CA01 AMLODIPINO (besilato) 10mg	1,000	L. 0.20	L. 201.60
	C09AA0201 ENALAPRIL (maleato) 20mg (115-02-11)	100	L. 0.19	L. 19.09
	D02AC00 PETROLATO SÓLIDO (parafina blanda)	25	L. 16.02	L. 400.49
	D05AX5200 CALCIPOTRIOL (monohidrato) + Betametasona (dipropionato) 50mcg+0.5mg FCO	28	L. 460.28	L. 12,887.84
	D05AX5201 CALCIPOTRIOL (monohidrato) + Betametasona (dipropionato) 50mcg+0.5mg Tubo	47	L. 460.28	L. 21,633.16
	D06BA01 SULFADIAZINA DE PLATA 10 mg/g (1%) CREMA TU	25	L. 24.79	L. 619.65
	D07AA02 HIDROCORTISONA Tubo (acetato) al 1% (equivalente a 10mg/g)	38	L. 9.50	L. 361.00
	D08AX00 GLUTARALDEHIDO 2% (165-00-63)	31	L. 340.00	L. 10,540.00
	DICLOFENACO (sódico) 25mg/mL M01AB05	200	L. 3.25	L. 650.00

HOSPITAL LEONARDO MARTINEZ

G01AF01 METRONIDAZOL 0.75%	25	L.	19.75	L.	493.75
G01AF02 CLOTRIMAZOL 500mg -VAGINAL (135-03-55)	500	L.	3.20	L.	1,600.00
H02AB0201 DEXAMETASONA (fosfato) 4mg/mL	500	L.	1.68	L.	840.00
H02AB0701 PREDNISONA 50mg TAB	130	L.	1.48	L.	192.50
H02AB0900 HIDROCORTISONA (succinato sódico) 100 mg	57	L.	12.29	L.	700.40
H02AB0901 HIDROCORTISONA (succinato sódico) 500 mg	43	L.	44.33	L.	1,906.19
H03AA01 LEVOTIROXINA (sódica) 100 mcg TAB (150-06-02)	1,250	L.	0.38	L.	470.38
H03BA02 PROPILTIOURACILO 50 mg (150-06-01)	1,000	L.	3.09	L.	3,090.00
IBUPROFENO 100mg/5ml M01AE0100	96	L.	10.88	L.	1,044.33
J01CA0400 AMOXICILINA (trihidrato) 250 mg/ 5mL(110-01-34)	13	L.	15.00	L.	195.00
J01CE08 PENICILINA G BENZATÍNICA 1,200.000 UI(110-01-26)	88	L.	4.40	L.	387.20
J01CE09 PENICILINA G PROCAINICA 4,000.000 UI(110-01-25)	6	L.	10.77	L.	64.62
J01CR01 AMPICILINA 1g + SULBACTAM 500mg (110-01-45)	400	L.	12.77	L.	5,108.00
J01CR05 PIPERACILINA (sódica) 4g + TAZOBACTAM (sódico) 500mg (110-01-43)	47	L.	65.50	L.	3,078.50
J01DD02 CEFTAZIDIMA ( pentahidrato) 1g (110-01-55)	3	L.	22.84	L.	68.52
J01DD08 CEFIXIMA (trihidrato)100mg/5mL	40	L.	67.00	L.	2,680.00
J01DH02 MEROPENEM 500mg	6	L.	65.00	L.	390.00
J01EE0100 TRIMETOPRIM 40 mg + SULFAMETOXAZOL 200mg/5mL (110-01-30)	50	L.	9.40	L.	470.00
J01EE0101 TRIMETOPRIM 160 mg + SULFAMETOXAZOL 800mg	1,250	L.	0.75	L.	937.50
J01FA1000 AZITROMICINA (dihidrato) 200mg/5mL(110-01-92)	38	L.	27.00	L.	1,026.00
J01FA1001 AZITROMICINA (anhidra o dihidrato) 500mg TB(110-01-91)	320	L.	3.00	L.	960.00
J01MA0201 CIPROFLOXACINA (clorhidrato) 500 mg TAB (110-01-41)	1,860	L.	0.79	L.	1,469.40
J01MA1202 LEVOPLOXACINA 500 mg Vial/Bolsa	1	L.	81.95	L.	81.95
J01XA01 VANCOMICINA (clorhidrato) 500 mg inyectable (110-01-33)	5	L.	31.43	L.	157.15
J01XE01 NITROFURANTOÍNA 100mg	130	L.	1.64	L.	213.20
J02AC0100 FLUCONAZOL 2mg/mL SOL INY (110-05-04)	1	L.	29.43	L.	29.43
J02AC0101 FLUCONAZOL 10mg/mL FCO(110-05-07)	1	L.	206.19	L.	206.19
J02AC0102 FLUCONAZOL 150 mg CAP	120	L.	1.40	L.	168.00
M01AE0101 IBUPROFENO 600mg	3,800	L.	0.39	L.	1,482.00
M01AE17 DESKETOPROFENO (trometanol) 25mg/mL (100-00-06)	1,875	L.	9.50	L.	17,812.50
M02AX10 SALICILATO DE METILO 5 % (140-00-00 )	13	L.	110.00	L.	1,430.00
M03AB01 SUCCINILCOLINA (cloruro) 50 mg/ml (125-00-13)	26	L.	170.00	L.	4,420.00
M03BA03 METOCARBAMOL 500 mg tb (120-05-02)	100	L.	0.53	L.	53.00
METFORMINA 850 mg TB (155-00-32) A10BA02	4,200	L.	0.27	L.	1,134.00
METRONIDAZOL (benzoato) 125mg/5mL(110-00-01) P01AB0100	38	L.	9.20	L.	349.70
METRONIDAZOL 500 mg (110-00-02) P01AB0101	100	L.	9.28	L.	928.00
N01AX03 KETAMINA (clorhidrato) 50mg/mL (105-00-05)	50	L.	39.26	L.	1,963.00
N01BB0200 LIDOCAINA (clorhidrato) 2%, sin vasoconstrictor	125	L.	12.00	L.	1,500.00
N01BB5206 LIDOCAINA (clorhidrato) 2% + epinefrina 1:80000	870	L.	12.00	L.	10,440.00
N02AX02 TRAMADOL (clorhidrato) 50mg/mL	1,000	L.	2.59	L.	2,590.00
N03AB0200 FENITOINA (sódica) 25 mg/mL (120-00-03)	1	L.	41.60	L.	41.60
N03AB0201 FENITOINA (sódica) 50 mg/mL (120-00-04)	10	L.	12.99	L.	129.90
P03AC0401 PERMETRINA 5%	10	L.	23.09	L.	230.90
R03AC0201 SALBUTAMOL 2 mg/5ml FC(130-00-02)	288	L.	6.88	L.	1,981.12
R03AC0202 SALBUTAMOL (sulfato) 5 mg/mL (0.5%) FC (130-00-03)	20	L.	19.44	L.	388.80
R03BA0100 BECLOMETASONA con HFA (hidrofluoroalcanos)(dipropionato 50) mcg/disparo PC (130-00-07) Oral	100	L.	47.36	L.	4,736.20
R03DA05 AMINOFILINA 250mg (130-00-00)	5	L.	11.19	L.	55.93
R06AA0200 DIFENHIDRAMINA 2.5mg/ml S.O	25	L.	7.84	L.	195.97
R06AA0201 DIFENHIDRAMINA (clorhidrato) 10mg/mL	25	L.	17.16	L.	429.00
R06AA0203 DIFENHIDRAMINA 50 MG CAP	250	L.	0.36	L.	90.00
R06AX1300 LORATADINA 1 mg/mL(170-00-08)	125	L.	10.50	L.	1,312.50
R06AX1301 LORATADINA 10mg (170-00-07)	2,500	L.	0.16	L.	400.00
S01AA11 GENTAMICINA (sulfato) 0.3% (150-00-04)	25	L.	9.65	L.	241.33
S01AA30 OXITETRACICLINA (clorhidrato) 5mg/g + POLIMIXINA B (sulfato) 10,000UI/g(145-00-08)	38	L.	19.05	L.	723.90
S01AD03 ACICLOVIR 3%	6	L.	44.03	L.	264.16
S01GA01 NAFAZOLINA 0.1%	1	L.	14.97	L.	14.97
SEVOFLUORANE 100% v/v 250ml N01AB08	119	L.	2,701.15	L.	321,436.38
V03AB15 NALOXONA (clorhidrato) 0.4 mg/mL	3	L.	104.94	L.	314.82
V07AV0001 JALEA LUBRICANTE ESTERIL (135-07-00)	50	L.	22.87	L.	1,143.44



<b>Precio Total</b>			<b>L. 471,677.40</b>
---------------------	--	--	----------------------

TOTAL	L. 757,883.10
-------	---------------

**HOSPITAL MARIO CATARINO RIVAS**

Solicitar Número : 886-ANT-ORH-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL MARIO CATARINO RIVAS	C01CA26 EFEDRINA (sulfato) 25mg/mL (115-05-50)	225	L. 13.10	L. 2,947.50
	CLONAZEPAM 2 mg TB (120-00-12) N03AE01	14,000	L. 0.48	L. 6,720.00
	DIAZEPAM 5mg/mL AM (120-00-01) N05BA01	1,000	L. 16.52	L. 16,520.00
	N02AA0101 MORFINA (sulfato o clorhidrato) 10mg/mL	450	L. 12.71	L. 5,721.21
	N02AA05 OXICODONA (clorhidrato) 20mg	750	L. 74.50	L. 55,875.00
	N03AX1100 TOPIRAMATO 25mg	1,360	L. 7.40	L. 10,064.00
	N04AA0200 BIPERIDENO (clorhidrato) 2 mg (120-02-50)	3,000	L. 0.60	L. 1,794.00
	N04BD01 SELEGILINA (clorhidrato) 5 mg (120-02-04)	1,000	L. 4.25	L. 4,250.00
	N05AD0100 HALOPERIDOL 5 mg/mL Amp (120-04-04)	450	L. 4.79	L. 2,155.50
	N05AD0101 HALOPERIDOL 5mg TB(120-04-03)	1,050	L. 0.40	L. 423.36
	N05AH04 QUETIAPINA (fumarato) 300mg TB( 120-04-22)	2,300	L. 1.51	L. 3,466.56
	N05BA06 LORAZEPAM 2mg	2,000	L. 0.34	L. 680.00
	N05CD0801 MIDAZOLAN (clorhidrato) 5mg/mL (120-03-08)	1,200	L. 41.00	L. 49,200.00
	N06AA09 AMITRIPTILINA (clorhidrato) 25 mg (120-04-01)	6,000	L. 0.39	L. 2,328.00
	N06AB06 SERTRALINA (clorhidrato) 50 mg TB (120-04-18)	10,500	L. 0.42	L. 4,410.00
	<b>Precio Total</b>			<b>L. 166,555.10</b>

Solicitar Número : 2301-ANT-ORH-BG1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL MARIO CATARINO RIVAS	L01XA01 CISPLATINO 50mg (175-00-52)	113	L. 152.45	L. 17,226.85
	<b>Precio Total</b>			<b>L. 17,226.85</b>

Solicitar Número : 2302-ANT-ORH-BG1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL MARIO CATARINO RIVAS	A01AB91 NISTATINA 100.000u.i./ml (140-04-01)	150	L. 17.85	L. 2,677.50
	A02BA0200 RANITIDINA (clorhidato) 25mg/mL AM ( 145-00-02)	18,000	L. 1.91	L. 34,327.80
	A02BC0100 OMEPRAZOL 20 MG CP(145-00-03)	22,500	L. 0.38	L. 8,525.25
	A03BA01 ATROPINA (SULFATO) 1mg/ml solución inyectable (145-02-02)	400	L. 5.20	L. 2,080.00
	A03BA0300 HIOSCINA (butilbromuro) 10mg	3,600	L. 1.98	L. 7,135.92
	A03FA0100 METOCLOPRAMIDA 5mg/ml solución inyectable (145-01-01)	3,600	L. 4.10	L. 14,760.00
	A07BA01 CARBON ACTIVADO 50g (190-00-00)	6	L. 1,190.00	L. 7,140.00
	A11DA0100 TIAMINA (Vitamina B1) (clorhidrato) 100 mg/mL(165-00-03)	23	L. 12.50	L. 287.50
	A12AA0300 CALCIO (gluconato) 10% (175-02-02)	400	L. 6.84	L. 2,736.00
	A12CB01 ZINC (sulfato) 2mg/mL (145-04-01)	480	L. 34.50	L. 16,560.00
	ACETAMINOFEN TAB 500mg (100-00-01) N02BE0102	52,500	L. 0.11	L. 5,701.50
	ACIDO ACETIL SALICILICO TAB 100mg B01AC06	24,000	L. 0.19	L. 4,560.00
	ALOPURINOL 300mg (100-04-00) M04AA0101	4,500	L. 0.45	L. 2,019.60
	AMIKACINA (sulfato) 250mg/mL J01GB0601	1,800	L. 13.92	L. 25,056.00
	AMIKACINA 50mg/ml J01GB0600	1,500	L. 8.95	L. 13,425.00
	B01AB0500 ENOXAPARINA (sódica) 40mg/0.4ml (4000 UI) (libre de preservantes) (130-01-01)	5,775	L. 52.80	L. 304,920.00
	B01AB0501 ENOXAPARINA (sódica) 60mg/0.6ml (libre de preservantes) (130-01-02)	300	L. 92.40	L. 27,720.00
	B02BA0102 VITAMINA K1 (Fitomenadiona) 10mg/1mL AM (130-01-05)	1,100	L. 4.74	L. 5,214.00
	B03BB0100 ACIDO FOLICO 1 mg (125-00-00)	15,000	L. 0.14	L. 2,070.00
	B03BB0101 ACIDO FOLICO 5 mg	34,500	L. 0.11	L. 3,795.00
	B05BC01 MANITOL AL 20% 250ml (145-03-02)	113	L. 19.45	L. 2,197.85
	B05XA01 POTASIO (cloruro) 20 mEq/10 mL	3,500	L. 10.00	L. 35,000.00
	B05XA02 SODIO (bicarbonato) 7.5% (equivalente a 0.892meq/mL)	392	L. 41.41	L. 16,233.50
	B05XA05 MAGNESIO (sulfato heptahidrato) 10% (100mg/mL)(120-00-10)	3,300	L. 4.71	L. 15,539.04

BETAMETASONA (valerato) 0.1% D07AC01	400	L.	7.88	L.	3,152.00
BUPIVACAINA 5mg/mL (0.5%) (sin preservantes derivados del parabeno) N01BB01	75	L.	31.89	L.	2,391.90
C01AA0502 DIGOXINA 0.25 mg/mL AM (115-04-02)	225	L.	27.09	L.	6,096.15
C01BD0100 AMIODARONA (clorhidrato) 50mg/mL	150	L.	32.68	L.	4,902.00
C01CA04 DOPAMINA (clorhidrato) 40mg/mL (115-05-01)	585	L.	8.24	L.	4,820.63
C01CA24 ADRENALINA (clorhidrato) 1:1000/1mL (1mg/mL)(115-05-00)	1,950	L.	5.71	L.	11,138.40
C01DA14 ISOSORBIDE (mononitrato) 20 mg (115-00-03)	5,250	L.	1.33	L.	7,003.50
C02AB01 ALFAMETILDOPA 500mg (115-02-01)	1,100	L.	2.77	L.	3,047.00
C02DB0201 HIDRALAZINA (clorhidrato) 50 mg(115-02-06)	2,100	L.	12.50	L.	26,250.00
C03AA03 HIDROCLOROTIAZIDA 25mg (115-03-04)	9,000	L.	1.00	L.	9,000.00
C03CA0100 FUROSEMIDA 10mg/ml (115-03-02)	8,075	L.	1.65	L.	13,308.41
C03CA0100 FUROSEMIDA 10mg/ml (115-03-02)	170	L.	1.77	L.	300.90
C03CA0101 FUROSEMIDA 40mg (115-03-01)	23,970	L.	0.17	L.	4,175.57
C03CA0101 FUROSEMIDA 40mg (115-03-01)	4,170	L.	0.30	L.	1,236.82
C05AX03 ANESTÉSICO LOCAL + CORTICOSTEROIDE + VENOTÓNICO.	15	L.	32.99	L.	494.85
C05BX01 DOBESILATO DE CALCIO 500mg	30,000	L.	1.10	L.	33,000.00
C07AA05 PROPRANOLOL 40 mg (115-01-02)	4,200	L.	0.14	L.	579.60
C07AB0700 BISOPROLOL (fumarato o hemifumarato) 2.5mg	14,250	L.	1.65	L.	23,461.20
C08CA01 AMLODIPINO (besilato) 10mg	13,500	L.	0.20	L.	2,721.60
C09AA0201 ENALAPRIL (maleato) 20mg (115-02-11)	29,000	L.	0.19	L.	5,536.10
C09CA04 IRBESARTAN 300mg (115-02-54)	50,000	L.	1.40	L.	70,000.00
C10AA0501 ATORVASTATINA 40mg	35,250	L.	1.12	L.	39,335.48
CEFTRIAXONA (sódica) 1g J01DD0401	18,000	L.	6.00	L.	108,000.00
CLINDAMICINA (fosfato) 150mg/mL(110-01-11) J01FF0101	10,200	L.	7.15	L.	72,930.00
D02AC00 PETROLATO SÓLIDO (parafina blanda)	45	L.	16.02	L.	720.88
D05AX5200 CALCIPOTRIOL (monohidrato) + Betametasona (dipropionato) 50mcg+0.5mg FCO	225	L.	460.28	L.	103,563.00
D05AX5201 CALCIPOTRIOL (monohidrato) + Betametasona (dipropionato) 50mcg+0.5mg Tubo	225	L.	460.28	L.	103,563.00
D06BA01 SULFADIAZINA DE PLATA 10 mg/g (1%) CREMA TU	525	L.	24.79	L.	13,012.60
D07AA02 HIDROCORTISONA Tubo (acetato) al 1% (equivalente a 10mg/g)	300	L.	9.50	L.	2,850.00
D08AC52 CLORHEXIDINA (gluconato) 1.5%+CETRIMIDA 15% galón (165-00-01)	18	L.	264.00	L.	4,752.00
D08AG02 YODO 10% +polivinil pirrolidona (yodo povidona)	360	L.	40.00	L.	14,400.00
D08AX00 GLUTARALDEHIDO 2% (165-00-63)	13	L.	340.00	L.	4,420.00
DICLOFENACO (sódico) 25mg/mL M01AB05	6,000	L.	3.25	L.	19,500.00
G01AF01 METRONIDAZOL 0.75%	11	L.	19.75	L.	217.25
G01AF02 CLOTRIMAZOL 500mg -VAGINAL (135-03-55)	310	L.	3.20	L.	992.00
GENTAMICINA 40mg/ml solución inyectable (110-00-02) J01GB03	1,500	L.	4.25	L.	6,375.00
GLIBENCLAMIDA 5 mg TB (155-00-31) A10BB01	30,000	L.	0.12	L.	3,567.00
H02AB0201 DEXAMETASONA (fosfato) 4mg/mL	3,750	L.	1.68	L.	6,300.00
H02AB0400 METILPREDNISOLONA (succinato sódico) 40mg	510	L.	124.45	L.	63,469.50
H02AB0402 METILPREDNISOLONA (succinato sódico) 1 g	38	L.	260.00	L.	9,880.00
H02AB0700 PREDNISONA 5mg TAB	13,000	L.	0.27	L.	3,510.00
H02AB0701 PREDNISONA 50mg TAB	3,000	L.	1.48	L.	4,442.40
H02AB0900 HIDROCORTISONA (succinato sódico) 100 mg	2,100	L.	12.29	L.	25,804.38
H02AB0901 HIDROCORTISONA (succinato sódico) 500 mg	225	L.	44.33	L.	9,974.25
H03AA01 LEVOTIROXINA (sódica) 100 mcg TAB (150-06-02)	15,000	L.	0.38	L.	5,644.50
H03BA02 PROPILTIOURACILO 50 mg (150-06-01)	16,000	L.	3.09	L.	49,440.00
IBUPROFENO 100mg/5ml M01AE0100	576	L.	10.88	L.	6,265.96
J01CE08 PENICILINA G BENZATÍNICA 1,200.000 UI(110-01-26)	150	L.	4.40	L.	660.00
J01CE09 PENICILINA G PROCAÍNICA 4,000.000 UI(110-01-25)	18	L.	10.77	L.	193.86
J01CF0100 DICLOXACILINA (sódica) 125 mg/5mL	192	L.	21.78	L.	4,181.76
J01CF0101 DICLOXACILINA (sódica) 500 mg	12,115	L.	1.37	L.	16,597.55
J01CF04 OXACILINA (sódica) 1g (110-01-27)	8,400	L.	6.99	L.	58,716.00
J01DB01 CEFALEXINA (monohidrato) 500 mg (110-01-36)	3,300	L.	1.38	L.	4,554.00
J01DB04 CEFAZOLINA (sódica) 1g	3,746	L.	62.50	L.	234,125.00
J01DD02 CEFTAZIDIMA ( pentahidrato) 1g (110-01-55)	2,250	L.	22.84	L.	51,390.00
J01DD08 CEFIXIMA (trihidrato)100mg/5mL	60	L.	67.00	L.	4,020.00
J01DH02 MEROPENEM 500mg	2,250	L.	65.00	L.	146,250.00
J01DH51 IMIPENEM (monohidrato) 500mg + CILASTATINA (sódica) 500mg. (110-01-44)	6,000	L.	108.50	L.	651,000.00
J01EE0100 TRIMETOPRIM 40 mg + SULFAMETOXAZOL 200mg/5mL (110-01-30)	113	L.	9.40	L.	1,062.20

HOSPITAL MARIO CATARINO RIVAS

J01EE0101 TRIMETOPRIM 160 mg + SULFAMETOXAZOL 800mg	6,800	L.	0.75	L.	5,100.00
J01FA1000 AZITROMICINA (dihidrato) 200mg/5mL(110-01-92)	200	L.	27.00	L.	5,400.00
J01FA1001 AZITROMICINA (anhidra o dihidrato) 500mg TB(110-01-91)	1,950	L.	3.00	L.	5,850.00
J01FA1002 AZITROMICINA 500mg Vial	45	L.	526.25	L.	23,681.25
J01FF0102 CLINDAMICINA (clorhidrato) 300 mg CAP (110-01-42)	9,000	L.	2.80	L.	25,200.00
J01MA0201 CIPROFLOXACINA (clorhidrato) 500 mg TAB (110-01-41)	16,500	L.	0.79	L.	13,035.00
J01MA0203 CIPROFLOXACINA (lactato) 200mg	525	L.	71.19	L.	37,374.75
J01MA1200 LEVOFLOXACINA (hemihidrato)750 mg TB (110-01-97)	3,750	L.	2.23	L.	8,377.88
J01XA01 VANCOMICINA (clorhidrato) 500 mg inyectable (110-01-33)	4,200	L.	31.43	L.	132,006.00
J02AC0100 FLUCONAZOL 2mg/mL SOL INY (110-05-04)	600	L.	29.43	L.	17,658.00
J02AC0102 FLUCONAZOL 150 mg CAP	1,000	L.	1.40	L.	1,400.00
J05AB0101 ACTICLOVIR (sal sódica) 250 mg	525	L.	50.10	L.	26,304.76
L01XE03 ERLOTINIB (clorhidrato) 150 mg	140	L.	1,250.00	L.	175,000.00
L04AA13 LEFLUNAMIDA 20mg (125-02-01)	2,250	L.	36.20	L.	81,445.51
LIDOCAINA 2% (equivalente a 20mg/mL); sin preservantes derivados del parabeno) N01B0202	480	L.	23.00	L.	11,040.00
M01AE0101 IBUPROFENO 600mg	27,000	L.	0.39	L.	10,530.00
M01AE17 DESKETOPROFENO (trometanol) 25mg/mL (100-00-06)	13,500	L.	9.50	L.	128,250.00
M03AB01 SUCCINILCOLINA (cloruro) 50 mg/ml (125-00-13)	30	L.	170.00	L.	5,100.00
M03BA03 METOCARBAMOL 500 mg tb (120-05-02)	5,400	L.	0.53	L.	2,862.00
METFORMINA 850 mg TB (155-00-32) A10BA02	63,000	L.	0.27	L.	17,010.00
METRONIDAZOL (benzoato) 125mg/5mL(110-00-01) P01AB0100	38	L.	9.20	L.	349.70
METRONIDAZOL 500 mg (110-00-02) P01AB0101	6,450	L.	9.28	L.	59,856.00
N01AX03 KETAMINA (clorhidrato) 50mg/mL (105-00-05)	53	L.	39.26	L.	2,080.78
N02AX02 TRAMADOL (clorhidrato) 50mg/mL	3,031	L.	2.59	L.	7,850.29
N03AB0200 FENITOINA (sódica) 25 mg/mL (120-00-03)	8	L.	41.60	L.	332.80
N03AB0203 FENITOINA 100mg (120-00-05)	27,000	L.	1.50	L.	40,500.00
N03AF01 CARBAMACEPINA 200 mg (120-00-00)	3,800	L.	0.55	L.	2,081.64
N03AG0100 VALPROATO (sódico) 100mg/mL	300	L.	273.00	L.	81,900.00
N03AG0101 VALPROATO (sódico) 200 mg/mL (120-00-52)	600	L.	40.78	L.	24,468.00
N03AG0102 VALPROATO (sódico) 500 mg (120-00-53)	48,000	L.	2.24	L.	107,520.00
N04BA02 LEVODOPA 250mg + carbidopa 25 mg (120-02-01)	6,900	L.	8.63	L.	59,547.00
N07AA01 NEOSTIGMINA (metil sulfato) 0.5mg/mL. AM (120-05-03)	450	L.	4.35	L.	1,957.50
P01BA02 HIDROXICLOROQUINA (base) 310mg (170-01-02)	2,700	L.	5.65	L.	15,255.00
P02CA0301 ALBENDAZOL 200 mg/5mL (110-02-07)	280	L.	10.82	L.	3,029.60
R03AC0202 SALBUTAMOL (sulfato) 5 mg/mL (0.5%) FC (130-00-03)	144	L.	19.44	L.	2,799.36
R03BA0101 BECLOMETASONA (dipropionato) 250 mcg/disparo FC (130-00-08) Oral	345	L.	59.50	L.	20,527.50
R03BB0100 IPRATROPIO (bromuro) 20 mcg/disparo(130-00-10)	120	L.	54.96	L.	6,595.20
R03DA05 AMINOFILINA 250mg (130-00-00)	150	L.	11.19	L.	1,677.90
R06AA0201 DIFENHIDRAMINA (clorhidrato) 10mg/mL	675	L.	17.16	L.	11,583.00
R06AA0203 DIFENHIDRAMINA 50 MG CAP	5,000	L.	0.36	L.	1,800.00
R06AX1301 LORATADINA 10mg (170-00-07)	13,500	L.	0.16	L.	2,160.00
RANITIDINA 150 mg TB (145-00-01) A02BA0202	34,500	L.	0.25	L.	8,625.00
S01AA11 GENTAMICINA (sulfato) 0.3% (150-00-04)	23	L.	9.65	L.	222.02
S01AA30 OXITETRACICLINA (clorhidrato) 5mg/g + POLIMIXINA B (sulfato) 10,000UI/g(145-00-08)	15	L.	19.05	L.	285.75
S01ED01 TIMOLOL (maleato) 0.5% (145-03-05)	90	L.	23.56	L.	2,120.58
S01XA20 METILCELULOSA 0.5%	45	L.	26.89	L.	1,209.98
SEVOFLUORANE 100% v/v 250ml N01AB08	86	L.	2,701.15	L.	232,298.56
TINIDAZOL 500mg (110-00-52) P01AB02	330	L.	1.11	L.	366.00
V03AB15 NALOXONA (clorhidrato) 0.4 mg/mL	30	L.	104.94	L.	3,148.20
V07AV0001 JALEA LUBRICANTE ESTERIL (135-07-00)	131	L.	22.87	L.	2,995.80
V08AB02 IOHEXOL 300 MG/ML	188	L.	990.00	L.	186,120.00
<b>Precio Total</b>				<b>L.</b>	<b>4271,866.00</b>

TOTAL	L.	4455,647.95
-------	----	-------------

**REGION DEPARTAMENTAL LA PAZ**

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
REGION DEPARTAMENTAL LA PAZ	CONDON MASCULINO (150-00-52) G02BB0000	396,000	L. 0.55	L. 219,740.39
	G03AC0601 MEDROXIPROGESTERONA (acetato) 150mg/mL (160-00-31)	7,000	L. 16.39	L. 114,755.90
	MQJ-K-009 Jeringa Desechable de 1 ml BLACK 22GX1 / 0.7X25mm	7,000	L. 1.82	L. 12,756.80
	T de COBRE, (T Cu 380 A)(Dispositivo Intrauterino) (150-00-53) G02BA02	500	L. 5.75	L. 2,877.00
	<b>Precio Total</b>			<b>L. 350,130.10</b>

TOTAL	L.	350,130.10
-------	----	------------

### REGION DEPARTAMENTAL SANTA BARBARA

Solicitar Número : 2270-ANT-ORD-BG1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
REGION DEPARTAMENTAL SANTA BARBARA	S01AA11 GENTAMICINA (sulfato) 0.3% (150-00-04)	678	L. 9.65	L. 6,544.80
	<b>Precio Total</b>			<b>L. 6,544.80</b>

Solicitar Número : 560-ANT-ORD-BI-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
REGION DEPARTAMENTAL SANTA BARBARA	CONDON MASCULINO (150-00-52) G02BB0000	460,800	L. 0.55	L. 255,697.92
	G03AA07 ETINILESTRADIOL 0.03mg + L-NORGESTREL 0.15mg (150-00-01)	29,520	L. 6.35	L. 187,454.95
	G03AC0601 MEDROXIPROGESTERONA (acetato) 150mg/mL (160-00-31)	17,000	L. 16.39	L. 278,692.91
	G03AC08 ETONORGESTREL 68 mg	504	L. 188.02	L. 94,762.09
	MQJ-K-009 Jeringa Desechable de 1 ml BLACK 22GX1 / 0.7X25mm	17,000	L. 1.82	L. 30,980.80
	<b>Precio Total</b>			<b>L. 847,588.70</b>

TOTAL	L.	854,133.50
-------	----	------------

<b>TOTAL DIA</b>	L.	<b>6417,794.65</b>
------------------	----	--------------------

### REGION DEPARTAMENTAL OLANCHO

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

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
REGION DEPARTAMENTAL OLANCHO	MQ-395-011 Mascarillas Descartables Quirúrgicas	900	L. 1.08	L. 972.90
	<b>Precio Total</b>			<b>L. 972.90</b>

Solicitar Número : 575-ANT-ORD-BI-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
REGION DEPARTAMENTAL OLANCHO	CONDON MASCULINO (150-00-52) G02BB0000	684000	0.5549	379551.6
	G03AA07 ETINILESTRADIOL 0.03mg + L-NORGESTREL 0.15mg (150-00-01)	51840	6.3501	329189.19
	G03AC0601 MEDROXIPROGESTERONA (acetato) 150mg/mL (160-00-31)	25000	16.3937	409842.5
	G03AC08 ETONORGESTREL 68 mg	288	188.02	54149.76
	MQJ-K-009 Jeringa Desechable de 1 ml BLACK 22GX1 / 0.7X25mm	25000	1.8224	45560
	<b>Precio Total</b>			<b>1218293</b>

Solicitar Número : 2290-ANT-ORD-BG1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
REGION DEPARTAMENTAL OLANCHO	P01BA0301 PRIMAQUINA (fosfato) 15 mg (110-06-02)	1400	0.2361	330.54
	<b>Precio Total</b>			<b>330.54</b>

TOTAL	L.	1219,596.44
-------	----	-------------

### REGION DEPARTAMENTAL INTIBUCA

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

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
REGION DEPARTAMENTAL INTIBUCA	CONDON MASCULINO (150-00-52) G02BB0000	86400	0.5549	47943.36
	G03AC0601 MEDROXIPROGESTERONA (acetato) 150mg/mL (160-00-31)	2000	16.3937	32787.4
	MQJ-K-009 Jeringa Desechable de 1 ml BLACK 22GX1 / 0.7X25mm	2000	1.8224	3644.8
	T de COBRE, (T Cu 380 A)(Dispositivo Intrauterino) (150-00-53) G02BA02	600	5.754	3452.4
	<b>Precio Total</b>			<b>87827.95</b>

TOTAL L. 87,827.95

**TOTAL DIA L. 1307,424.39**

### REGION DEPARTAMENTAL VALLE

Solicitar Número : 2210-ANT-ORD-BG1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
REGION DEPARTAMENTAL VALLE	C01AA0501 DIGOXINA 0.25 mg TB (115-04-01)	100	L. 0.99	L. 99.45
	D07AA02 HIDROCORTISONA Tubo (acetato) al 1% (equivalente a 10mg/g)	2940	L. 9.50	L. 27,930.00
	G01AF02 CLOTRIMAZOL 500mg -VAGINAL (135-03-55)	200	L. 3.20	L. 640.00
	GENTAMICINA 40mg/ml solución inyectable (110-00-02) J01GB03	960	L. 4.25	L. 4,080.00
	J01MA0201 CIPROFLOXACINA (clorhidrato) 500 mg TAB (110-01-41)	300	L. 0.79	L. 237.00
	METFORMINA 850 mg TB (155-00-32) A10BA02	12000	L. 0.27	L. 3,240.00
	<b>Precio Total</b>			<b>L. 36,226.45</b>

Solicitar Número : 2335-ANT-ORD-BG1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
REGION DEPARTAMENTAL VALLE	J04AC0100 ISONIAZIDA 100mg (110-08-02)	1500	0.0214	32.1
	J04AM0200 RIFAMPICINA 150mg + ISONIAZIDA 150 mg TB (110-08-07)	4844	0.7824	3789.95
	J04AM0601 RIFAMPICINA 150mg + ISONIAZIDA 75mg + PIRAZINAMIDA 400mg + Etambutol 275 mg	6356	1.4291	9083.36
	<b>Precio Total</b>			<b>12905.41</b>

TOTAL L. 49,131.86

### REGION DEPARTAMENTAL VALLE

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

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL SAN FELIPE	CONDON MASCULINO (150-00-52) G02BB0000	14400	0.5549	7990.56
	G03AA07 ETINILESTRADIOL 0.03mg + L-NORGESTREL 0.15mg (150-00-01)	201	6.5312	1312.77
	G03AC08 ETONORGESTREL 68 mg	216	188.02	40612.32
	T de COBRE, (T Cu 380 A)(Dispositivo Intrauterino) (150-00-53) G02BA02	200	5.754	1150.8
	<b>Precio Total</b>			<b>51066.45</b>

Solicitar Número : 895-ANT-ORH-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL SAN FELIPE	C01CA26 EFEDRINA (sulfato) 25mg/mL (115-05-50)	100	13.1	1310
	CLONAZEPAM 2 mg TB (120-00-12) N03AE01	29530	0.48	14174.4
	DIAZEPAM 5mg/mL AM (120-00-01) N05BA01	55	16.52	908.6
	N02AA05 OXICODONA (clorhidrato) 20mg	660	74.5	49170
	N03AA0202 FENOBARBITAL (sodico) 130 mg/2ml	15	234.43	3516.45
	N05AH04 QUETIAPINA (fumarato) 300mg TB( 120-04-22)	1920	1.5072	2893.82
	N06AA02 IMIPRAMINA (clorhidrato) 25 mg TB (120-04-05)	10560	0.8558	9037.25

N06AB06 SERTRALINA (clorhidrato) 50 mg TB (120-04-18)	4200	0.42	1764
<b>Precio Total</b>			<b>82774.52</b>

Solicitar Número : 896-ANT-ORH-BG2-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL SAN FELIPE	C01CA03 NORADRENALINA (Norepinefrina) 1mg/ml AM(115-05-04)	73	43.01	3139.73
	H01BB02 OXITOCINA 10 UI (150-04-50)	3350	9	30150
	<b>Precio Total</b>			<b>33289.73</b>

Solicitar Número : 2306-ANT-ORH-BG1-18 -

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
	A01AB91 NISTATINA 100.000u.i./ml (140-04-01)	27	17.85	481.95
	A02BA0200 RANITIDINA (clorhidato) 25mg/mL AM ( 145-00-02)	3775	1.9071	7199.3
	A02BC0100 OMEPRAZOL 20 MG CP(145-00-03)	51000	0.3789	19323.9
	A03BA0300 HIOSCINA (butilbromuro) 10mg	7500	1.9822	14866.5
	A03BA0301 HIOSCINA (butilbromuro) 20mg/mL	225	5.4152	1218.42
	A03FA0100 METOCLOPRAMIDA 5mg/ml solución inyectable (145-01-01)	4800	4.1	19680
	A11DA0100 TIAMINA (Vitamina B1) (clorhidrato) 100 mg/mL(165-00-03)	315	12.5	3937.5
	A12AA0300 CALCIO (gluconato) 10% (175-02-02)	200	6.84	1368
	A12AX00 CALCIO (carbonato) 600mg (elemental) + VITAMINA D 200 UI (125-04-02)	23850	0.5	11925
	ACETAMINOFEN TAB 500mg (100-00-01) N02BE0102	93800	0.1086	10186.68
	ACIDO ACETIL SALICILICO TAB 100mg B01AC06	193000	0.19	36670
	AMIKACINA 50mg/ml J01GB0600	138	8.95	1235.1
	B01AB0500 ENOXAPARINA (sódica) 40mg/0.4ml (4000 UI) (libre de preservantes) (130-01-01)	525	52.8	27720
	B01AB0501 ENOXAPARINA (sódica) 60mg/0.6ml (libre de preservantes) (130-01-02)	132	92.4	12196.8
	B02BA0102 VITAMINA K1 (Fitomenadiona) 10mg/1mL AM (130-01-05)	800	4.74	3792
	B05XA01 POTASIO (cloruro) 20 mEq/10 mL	200	10	2000
	B05XA02 SODIO (bicarbonato) 7.5% (equivalente a 0.892meq/mL)	128	41.412	5300.74
	B05XA05 MAGNESIO (sulfato heptahidrato) 10% (100mg/mL)(120-00-10)	200	4.7088	941.76
	BETAMETASONA (valerato) 0.1% D07AC01	2000	7.88	15760
	C01CA04 DOPAMINA (clorhidrato) 40mg/mL (115-05-01)	100	8.2404	824.04
	C01CA24 ADRENALINA (clorhidrato) 1:1000/1mL (1mg/mL)(115-05-00)	100	5.712	571.2
	C02AB01 ALFAMETILDOPA 500mg (115-02-01)	2100	2.77	5817
	C03CA0100 FUROSEMIDA 10mg/ml (115-03-02)	1850	1.6481	3048.99
	C05AX03 ANESTÉSICO LOCAL + CORTICOSTEROIDE + VENOTÓNICO.	313	32.99	10325.87
	C08CA01 AMLODIPINO (besilato) 10mg	27000	0.2016	5443.2
	C09BA02 MALEATO DE ENALAPRIL 1.25mg/ml (115-02-15)	28	305.45	8552.6
	C09CA04 IRBESARTAN 300mg (115-02-54)	63000	1.4	88200
	C10AA0501 ATORVASTATINA 40mg	27000	1.1159	30129.3
	CEFTRIAXONA (sódica) 1g J01DD0401	4300	6	25800
	CLINDAMICINA (fosfato) 150mg/mL(110-01-11) J01FF0101	834	7.15	5963.1
	D06BA01 SULFADIAZINA DE PLATA 10 mg/g (1%) CREMA TU	28	24.7859	694.01
	D08AG02 YODO 10% +polivinil pirrolidona (yodo povidona)	367	40	14680
	DICLOFENACO (sódico) 25mg/mL M01AB05	2900	3.25	9425
	G01AF01 METRONIDAZOL 0.75%	384	19.75	7584
	G01AF02 CLOTIRIMAZOL 500mg -VAGINAL (135-03-55)	400	3.2	1280
	H02AB0201 DEXAMETASONA (fosfato) 4mg/mL	3150	1.68	5292
	H02AB0400 METILPREDNISOLONA (succinato sódico) 40mg	11	124.45	1368.95
	H02AB0402 METILPREDNISOLONA (succinato sódico) 1 g	120	260	31200
	H02AB0900 HIDROCORTISONA (succinato sódico) 100 mg	330	12.2878	4054.97
	H02AB0901 HIDROCORTISONA (succinato sódico) 500 mg	281	44.33	12456.73
	H03AA01 LEVOTIROXINA (sódica) 100 mcg TAB (150-06-02)	83000	0.3763	31232.9
	H03BA02 PROPILTIOURACILO 50 mg (150-06-01)	56000	3.09	173040
	IBUPROFENO 100mg/5ml M01AE0100	96	10.8784	1044.33
	J01CE08 PENICILINA G BENZATÍNICA 1,200.000 UI(110-01-26)	60	4.4	264
	J01CF0101 DICLOXACILINA (sódica) 500 mg	6600	1.37	9042
	J01CF04 OXACILINA (sódica) 1g (110-01-27)	923	6.99	6451.77

HOSPITAL SAN FELIPE

J01CR01 AMPICILINA 1g + SULBACTAM 500mg (110-01-45)	23	12.77	293.71
J01CR05 PIPERACILINA (sódica) 4g + TAZOBACTAM (sódico) 500mg (110-01-43)	425	65.5	27837.5
J01DD02 CEFTAZIDIMA ( pentahidrato) 1g (110-01-55)	1628	22.84	37183.52
J01DH02 MEROPENEM 500mg	31	65	2015
J01DH51 IMPENEM (monohidrato) 500mg + CILASTATINA (sódica) 500mg. (110-01-44)	19	108.5	2061.5
J01EE0100 TRIMETOPRIM 40 mg + SULFAMETOXAZOL 200mg/5mL (110-01-30)	63	9.4	592.2
J01MA0201 CIPROFLOXACINA (clorhidrato) 500 mg TAB (110-01-41)	2490	0.79	1967.1
J01XA01 VANCOMICINA (clorhidrato) 500 mg inyectable (110-01-33)	182	31.43	5720.26
J02AC0102 FLUCONAZOL 150 mg CAP	600	1.4	840
L01CB01 ETOPOSIDO (VP-16) 20 mg/mL (175-00-34)	105	98	10290
L02BB03 BICALUTAMIDA 50mg	1500	29.95	44925
L04AA13 LEFLUNAMIDA 20mg (125-02-01)	11250	36.198	407227.51
M01AE17 DESKETOPROFENO (trometanol) 25mg/mL (100-00-06)	3000	9.5	28500
M03AB01 SUCCINILCOLINA (cloruro) 50 mg/ml (125-00-13)	23	170	3910
METRONIDAZOL (benzoato) 125mg/5mL(110-00-01) P01AB0100	38	9.2025	349.7
METRONIDAZOL 500 mg (110-00-02) P01AB0101	375	9.28	3480
N01AF03 TIOPIENTAL (sódico) 1 q (105-00-07)	141	96.7689	13644.42
N01AX03 KETAMINA (clorhidrato) 50mg/mL (105-00-05)	9	39.26	353.34
N01BB0200 LIDOCAINA (clorhidrato) 2%, sin vasoconstrictor	380	12	4560
N01BB0203 LIDOCAINA 10% (equivalente a 100mg/mL) (105-01-03)	38	399	15162
N01BB5206 LIDOCAINA (clorhidrato) 2% + epinefrina 1:80000	190	12	2280
N02BE0101 ACETAMINOFEN 120mg/5mL (100-00-00)	1000	8.3	8300
N03AB0200 FENITOINA (sódica) 25 mg/mL (120-00-03)	6	41.6	249.6
N03AB0201 FENITOINA (sódica) 50 mg/mL (120-00-04)	27	12.99	350.73
N03AF01 CARBAMACEPINA 200 mg (120-00-00)	35700	0.5478	19556.46
N03AG0100 VALPROATO (sódico) 100mg/mL	19	273	5187
N03AG0101 VALPROATO (sódico) 200 mg/mL (120-00-52)	19	40.78	774.82
N03AG0102 VALPROATO (sódico) 500 mg (120-00-53)	4440	2.24	9945.6
N04BA02 LEVODOPA 250mg + carbidopa 25 mg (120-02-01)	4740	8.63	40906.2
N07AA01 NEOSTIGMINA (metil sulfato) 0.5mg/mL. AM (120-05-03)	200	4.35	870
P01BA02 HIDROXICLOROQUINA (base) 310mg (170-01-02)	18030	5.65	101869.5
P02CA0301 ALBENDAZOL 200 mg/5mL (110-02-07)	28	10.82	302.96
R03AC0202 SALBUTAMOL (sulfato) 5 mg/mL (0.5%) FC (130-00-03)	14	19.44	272.16
R03BA0100 BECLOMETASONA con HFA (hidrofluoroalcanos)(dipropionato 50) mcg/disparo PC (130-00-07) Oral	298	47.362	14113.88
R03BA0101 BECLOMETASONA (dipropionato) 250 mcg/disparo FC (130-00-08) Oral	525	59.5	31237.5
R03BB0100 IPRATROPIO (bromuro) 20 mcg/disparo(130-00-10)	150	54.96	8244
R06AA0200 DIFENHIDRAMINA 2.5mg/ml S.O	288	7.8389	2257.6
R06AA0201 DIFENHIDRAMINA (clorhidrato) 10mg/mL	225	17.16	3861
R06AA0203 DIFENHIDRAMINA 50 MG CAP	4000	0.36	1440
R06AX1300 LORATADINA 1 mg/mL(170-00-08)	500	10.5	5250
R06AX1301 LORATADINA 10mg (170-00-07)	34900	0.16	5584
RANITIDINA 150 mg TB (145-00-01) A02BA0202	104300	0.25	26075
S01AA01 CLORANFENICOL 0.5% Colirio (150-00-01)	200	13.86	2772
S01AA12 TOBRAMICINA 0.3%	497	22.1483	11007.71
S01AE07 MOXIFLOXACINA 0.5%	938	129.8	121752.4
S01ED01 TIMOLOL (maleato) 0.5% (145-03-05)	583	23.562	13736.65
S01FA01 ATROPINA 1%	300	35	10500
S01GA01 NAFAZOLINA 0.1%	938	14.9688	14040.73
S01GX07 AZELASTINA (clorhidrato) 0.05%	469	85.94	40305.86
S01XA20 METILCELULOSA 0.5%	3003	26.8884	80745.86
V03AB15 NALOXONA (clorhidrato) 0.4 mg/mL	59	104.94	6191.46
V08AB04 IOPAMIDOL 300 MG/ML (160-00-09)	375	390	146250
<b>Precio Total</b>			<b>2036733</b>

TOTAL	L.	2203,863.70
-------	----	-------------

TOTAL DIA	L.	2252,995.56
-----------	----	-------------

REGION DEPARTAMENTAL CORTES

Receptores	Insumo	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
REGION DEPARTAMENTAL CORTES	A01AB91 NISTATINA 100.000u.i./ml (140-04-01)	2925	L. 17.85	L. 52,211.25
	BETAMETASONA (valerato) 0.1% D07AC01	348	L. 7.88	L. 2,742.24
	D07AA02 HIDROCORTISONA Tubo (acetato) al 1% (equivalente a 10mg/g)	390	L. 9.50	L. 3,705.00
	ERITROMICINA (etilsuccinato) 250mg/5mL (no estolato) J01FA0102	9684	L. 42.34	L. 409,976.00
	G01AF02 CLOTRIMAZOL 500mg .-VAGINAL (135-03-55)	20600	L. 3.20	L. 65,920.00
	R03AC0200 SALBUTAMOL 100MCG/DISPARO (130-00-58)	2038	L. 28.52	L. 58,127.63
	S01AA01 CLORANFENICOL 0.5% Colirio (150-00-01)	598	L. 13.86	L. 8,288.28
	<b>Precio Total</b>			<b>L. 600,970.40</b>

TOTAL	L. 600,970.40
-------	---------------

<b>TOTAL SEMANA</b>	<b>L. 13315,170.28</b>
---------------------	------------------------



DESPACHOS DEL 27 AL 31 DE AGOSTO DE 2018

N°	DESTINO	FECHA	CANTIDAD ENTREGADA EN LEMPIRAS
1	HOSPITAL PSIQUIATRICO MARIO MENDOZA	27-ago-18	L. 2053,927.90
2	REGION DEPARTAMENTAL ISLAS DE LA BAHIA	27-ago-18	L. 13,217.55
3	HOSPITAL SANTA ROSITA	27-ago-18	L. 847,565.65
4	HOSPITAL DE OCCIDENTE	27-ago-18	L. 2484,216.98
5	HOSPITAL SALVADOR PAREDES	27-ago-18	L. 915,127.14
6	HOSPITAL MARIO CATARINO RIVAS	27-ago-18	L. 2302,572.70
7	HOSPITAL SANTA BARBARA	28-ago-18	L. 803,266.41
8	HOSPITAL JUAN MANUEL GALVEZ LEMPIRA	28-ago-18	L. 699,862.60
9	HOSPITAL ENRIQUE AGUILAR CERRATO	28-ago-18	L. 502,125.90
10	HOSPITAL SANTA TERESA	28-ago-18	L. 170,144.10
11	REGION DEPARTAMENTAL FRANCISCO MORAZAN	28-ago-18	L. 720,218.00
12	REGION DEPARTAMENTAL SANTA BARBARA	28-ago-18	L. 19,283.55
13	HOSPITAL DE ROATAN	28-ago-18	L. 1,144.45
14	HOSPITAL JUAN MANUEL GALVEZ LEMPIRA	29-ago-18	L. 711,640.92
15	HOSPITAL SAN ISIDRO TOCOA	29-ago-18	L. 459,534.38
16	HOSPITAL SAN MARCOS DE OCOTEPEQUE	29-ago-18	L. 444,067.26
17	HOSPITAL ESCUELA	30-ago-18	L. 6,807.49
18	INCP TORAX	30-ago-18	L. 266,381.64
19	HOSPITAL SAN FELIPE	30-ago-18	L. 13467,683.40
20	HOSPITAL DEL SUR	30-ago-18	L. 1958,814.03
21	HOSPITAL ANIBAL MURILLO	30-ago-18	L. 20,890.69
<b>TOTAL</b>			<b>L. 28868,492.74</b>

**HOSPITAL PSIQUIATRICO MARIO MENDOZA**

Selektor Números: 2358-ANT-ORH-823-18

Receptores	Insomno	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
A06AD01 LACTULOSA 10 g/15 ml (145-03-07)		30 L	106,00	3.180,00
A11AA001 MULTIVITAMINAS ADULTOS (145-00-01)		6.250 L	0,45	2.812,50
A11DA010 TAMMENA (Vitamina B1) (confortrato) 100 mg/ml(165-00-03)		2.500 L	1,20	3.000,00
A11DA010 TAMMENA (Vitamina B1) (confortrato) 100mg (165-00-04)		12.000 L	0,82	9.840,00
ACETAMINOFEN TAB 500mg (100-00-00)		3.000 L	0,11	325,00
ACIDO ACETIL SALICILICO TAB 100mg B01AC06		30 L	0,18	5,70
B01BB00 ACIDO FOLICO 1 mg (125-00-05)		11.000 L	0,14	1.518,00
C12AA010 FURAZEDONA 50mg (115-03-01)		90 L	0,30	27,00
COFAMIN PREPARACION 40 mg (115-01-02)		7.510 L	0,14	1.038,38
COFAMIN PREPARACION (emulsion) 100 mg (115-01-11)		230 L	0,12	27,60
GOLAFID CLOTRIMAZOL 500mg -VAGINAL (135-03-55)		34 L	3,20	108,80
GLIBENCLAMIDA 5 mg TB (135-00-31) A18AB02		30 L	0,14	4,50
HEXAMIL LENTIBOXINA (sulfato) 100 mg TAB (130-06-02)		1.350 L	0,36	486,00
IBUPROFEN DELTACAPULINA (sulfato) 500 mg		460 L	1,37	630,20
IBUPROFEN CIPROFLOXACINA (confortrato) 500 mg TAB (110-01-41)		510 L	0,79	402,90
IBUPROFEN 600mg		1.500 L	0,38	585,00
METFORMINA 850 mg TB (155-00-32) A18AB02		300 L	0,27	81,00
NEBIDOL FENTONIA 100mg (120-00-05)		5.700 L	1,50	8550,00
NEBIDOL CARBAMACEPINA 200 mg (120-00-06)		34.500 L	0,55	18.975,00
NEBIDOL VALPROATO (sulfato) 500 mg (120-00-05)		19.500 L	2,24	43.650,00
NEBIDOL LENDOCOPA 250mg + carbocisteil 35 mg (120-02-01)		7.500 L	8,63	64.725,00
ROXAMOL DIFENHIDRAMINA (confortrato) 10mg/ml		750 L	17,16	12.870,00
ROXAMOL 150 mg TB (145-00-01) A02BA002		3.000 L	0,25	750,00
<b>Precio Total</b>				<b>L. 830.339,90</b>

Selektor Números: 894-ANT-ORH-823-18

Receptores	Insomno	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
C12AA010 FURAZEDONA 50mg (115-03-01)		112.000 L	0,48	53.760,00
CLAZEPAM Sulfato, AM (120-00-01) N05BA01		750 L	16,52	12.390,00
NOBIDOL00 BIFENDENO (confortrato) 2 mg (120-04-50)		22.000 L	0,60	13.200,00
NOBIDOL01 SEROTONINA (confortrato) 5 mg TB (120-04-04)		8.900 L	4,25	37.825,00
NOBIDOL00 HALOPERIDOL 5 mg/ml Amp (120-04-04)		2.847 L	4,79	13.637,13
NOBIDOL01 HALOPERIDOL 5mg TB (120-04-01)		2.974 L	0,48	1.428,72
NOBIDOL01 HALOPERIDOL 5mg TB (120-04-01)		5.300 L	0,43	2.276,50
NOBIDOL01 CLAZEPAM 100 mg TB (120-04-17)		40.500 L	7,48	303.345,00
NOBIDOL01 SEROTONINA (confortrato) 5 mg TB (120-04-22)		24.000 L	1,51	36.240,00
NOBIDOL01 LITIO (carbonato) 300 mg TB (120-04-08)		90.000 L	1,98	178.200,00
NOBIDOL01 ENFENIDOL 100mg (120-04-16)		104.640 L	2,81	294.014,40
NOBIDOL01 LOBEZEPAM 2mg		1.500 L	0,34	510,00
NOBIDOL00 METILDOPA (confortrato) 1mg/ml (120-03-07)		300 L	14,53	4.359,00
NOBIDOL01 INDOANILINA (confortrato) 10mg TB (120-04-03)		4.000 L	0,86	3.440,00
NOBIDOL01 AMITRIPTILINA (confortrato) 25 mg (120-04-01)		84.000 L	0,39	32.920,00
NOBIDOL01 FLUOXETINA (confortrato) 20mg TB (120-04-18)		2.570 L	0,42	1.078,70
NOBIDOL01 SERTRALINA (confortrato) 50 mg TB (120-04-18)		180.000 L	0,42	75.600,00
<b>Precio Total</b>				<b>L. 1.223.588,00</b>
<b>TOTAL</b>				<b>L. 3053.927,90</b>

**REGION DEPARTAMENTAL ISLAS DE LA BAHIA**

Selektor Números: 1246-ANT-ORH-823-18

Receptores	Insomno	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
J04AC010 DORNAZEDINA 100mg (110-08-01)		2.000 L	0,62	1.240,00
J04AC010 DORNAZEDINA 100 mg (110-08-01)		5.900 L	0,83	4.899,00
J04AM000 RIFAMPICINA 150mg + ZENOXAZIDA 150 mg TB (110-08-07)		4.112 L	0,78	3.207,71
J04AM000 RIFAMPICINA 150mg + ZENOXAZIDA 75mg + PIRAZINAMIDA 450mg + Etambutol 275 mg		4.600 L	1,43	6.578,49
<b>Precio Total</b>				<b>L. 13.217,20</b>
<b>TOTAL</b>				<b>L. 13.217,20</b>

**HOSPITAL SANTA ROSITA**

Selektor Números: 882-ANT-ORH-823-18

Receptores	Insomno	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
C12AA010 FURAZEDONA 50mg (115-03-01)		12.000 L	0,48	5.760,00
CLAZEPAM Sulfato, AM (120-00-01) N05BA01		4.000 L	16,52	66.080,00
NOBIDOL00 BIFENDENO (confortrato) 2 mg (120-04-50)		9.000 L	0,60	5.400,00
NOBIDOL01 HALOPERIDOL 5 mg/ml Amp (120-04-04)		875 L	4,79	4.191,25
NOBIDOL01 HALOPERIDOL 5mg TB (120-04-01)		40.200 L	0,40	1.608,00
NOBIDOL01 HALOPERIDOL 5mg TB (120-04-01)		17.000 L	0,48	8.160,00
NOBIDOL01 CLAZEPAM 100 mg TB (120-04-22)		18.000 L	1,51	27.180,00
NOBIDOL01 LITIO (carbonato) 300 mg TB (120-04-08)		30.000 L	1,98	59.400,00
NOBIDOL01 ENFENIDOL 100mg (120-04-16)		40.000 L	2,81	112.400,00
NOBIDOL01 LOBEZEPAM 2mg		3.000 L	0,34	1.020,00
NOBIDOL01 INDOANILINA (confortrato) 10mg TB (120-04-03)		2.000 L	0,86	1.720,00
NOBIDOL01 AMITRIPTILINA (confortrato) 25 mg (120-04-01)		11.000 L	0,39	4.290,00
NOBIDOL01 FLUOXETINA (confortrato) 20mg TB (120-04-18)		28.200 L	0,43	12.148,60
NOBIDOL01 SERTRALINA (confortrato) 50 mg TB (120-04-18)		23.000 L	0,42	9.660,00
<b>Precio Total</b>				<b>L. 845.761,70</b>

Selektor Números: 853-ANT-ORH-823-18

Receptores	Insomno	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
A11DA010 TAMMENA (Vitamina B1) (confortrato) 100 mg/ml(165-00-03)		1	75,40	75,40
J06AB001 INYECTIVO DE BETA HUMANA ANTIDIFTERICA 250 U (145-01-01)		6	242,50	1.455,00
<b>Precio Total</b>				<b>L. 1.530,70</b>

Selektor Números: 957-ANT-ORH-823-18

Receptores	Insomno	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
G01AC001 MEDROGESTERONA (acetato) 150mg/ml (140-00-31)		15 L	16,39	245,91
INACOL 400mg (sulfato) de 1 ml BLACK 23001 (9-792)2mg		14	1,81	25,34
<b>Precio Total</b>				<b>L. 271,25</b>
<b>TOTAL</b>				<b>L. 847.565,65</b>

**HOSPITAL DE OCCIDENTE**

Selektor Números: 955-ANT-ORH-823-18

Receptores	Insomno	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
A07CA00 SALES DE REHIDRACION ORAL (145-04-00)		3.000 L	2,39	7.170,00
<b>Precio Total</b>				<b>L. 7.170,00</b>

Selektor Números: 914-ANT-ORH-823-18

Receptores	Insomno	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
A11DA010 TAMMENA (Vitamina B1) (confortrato) 100 mg/ml(165-00-03)		30	70,13	2.103,90
B01BD00 FACTOR ANTIFIBRINOLITICO HUMANO (Factor VIII) 250-500UI (130-03-00)		75	2.027,24	152.043,14
C12CA010 NORADRENALINA (Nesometrina) 1mg/ml AM (115-05-04)		300 L	43,01	12.903,00
C02DB001 HIDRALAZINA (confortrato) 20 mg/ml (115-02-07)		90 L	62,65	5.638,10
G02AB01 ERGOMETRINA (metato) (metilergometrina) 0,2 mg/1ml (150-04-00)		75 L	4,94	370,82
H01BB00 OXITOCINA UI (130-04-50)		4625	9,80	45.325,00
NOBIDOL00 SIERO ANTIFIBRINOLITICO polivalente antiofibrinolitico (135-01-05)		4	447,85	1.791,40
J06AA001 SIERO ANTIDIFTERICO polivalente antiofibrinolitico		45	417,61	18.801,62
J06AB001 INYECTIVO DE BETA HUMANA ANTIDIFTERICA 250 U (145-01-01)		6	242,50	1.455,00
J06AB001 INYECTIVO DE BETA HUMANA ANTIDIFTERICA 250 U (145-01-01)		600	242,50	145.500,00
M01BA01 ATRALCURIO (sulfato) 10mg/ml (120-05-06)		613	18,40	11.269,60
SIEROS ANTIDIFTERICOS 40mg/ml		300	444,50	133.350,00
<b>Precio Total</b>				<b>L. 921.298,50</b>

Selektor Números: 913-ANT-ORH-823-18

Receptores	Insomno	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
C12CA010 FURAZEDONA (sulfato) 50mg/ml (115-03-01)		125	13,10	1.637,50
CLAZEPAM 2 mg TB (120-00-01) N05BA01		4.000 L	0,48	1.920,00
CLAZEPAM Sulfato, AM (120-00-01) N05BA01		275 L	16,52	4.543,00
NOBIDOL01 SEROTONINA (confortrato) 5 mg TB (120-04-04)		3.980 L	12,11	48.201,80
NOBIDOL00 BIFENDENO (confortrato) 2 mg (120-04-50)		14.000 L	1,64	22.960,00
NOBIDOL01 HALOPERIDOL 5 mg/ml Amp (120-04-04)		460 L	0,60	276,00
NOBIDOL01 HALOPERIDOL 5mg TB (120-04-01)		1.500 L	0,79	1.185,00
NOBIDOL01 LOBEZEPAM 2mg		3.000 L	0,34	1.020,00
NOBIDOL00 METILDOPA (confortrato) 1mg/ml (120-03-07)		463	14,53	6.727,29
NOBIDOL01 AMITRIPTILINA (confortrato) 25 mg (120-04-01)		1.500 L	0,39	585,00
<b>Precio Total</b>				<b>L. 76.772,48</b>

Selektor Números: 2352-ANT-ORH-823-18

Receptores	Insomno	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
A07AB01 INYECTIVO DE BETA HUMANA ANTIDIFTERICA 250 U (145-01-01)		175	17,85	3.123,75
A07AB001 SIERO ANTIDIFTERICO polivalente antiofibrinolitico (135-01-05)		2.950	1,51	4.444,50
A07AB001 SIERO ANTIDIFTERICO polivalente antiofibrinolitico (135-01-05)		23	120,77	2.777,71
A07AC001 SIERO ANTIDIFTERICO polivalente antiofibrinolitico (135-01-05)		6.000	0,38	2.280,00
A07AB01 SIERO ANTIDIFTERICO polivalente antiofibrinolitico (135-01-05)		113	5,20	587,60
A07AB001 SIERO ANTIDIFTERICO polivalente antiofibrinolitico (135-01-05)		5.710	1,58	9.021,80
A07AB001 SIERO ANTIDIFTERICO polivalente antiofibrinolitico (135-01-05)		1.950	5,42	10.669,00
A07AB001 SIERO ANTIDIFTERICO polivalente antiofibrinolitico (135-01-05)		1.900	4,10	7.790,00
A07AB01 SIERO ANTIDIFTERICO polivalente antiofibrinolitico (135-01-05)		4.600	0,60	2.760,00
A07AB01 CARBON ACTIVADO 50g (135-00-00)		15	1.150,00	17.250,00
A11AA001 MULTIVITAMINAS ADULTOS (145-00-01)		1.000 L	0,45	450,00
A11AA001 MULTIVITAMINAS ADULTOS (145-00-01)		854	30,25	25.832,50
A11DA010 TAMMENA (Vitamina B1) (confortrato) 100 mg/ml(165-00-03)		163	12,50	2.037,50
A11DA010 TAMMENA (Vitamina B1) (confortrato) 100mg (165-00-04)		600	0,80	480,00
A12AA000 CALCIO (gluconato) 10% (175-02-00)		1.225	6,84	8.379,00
A12AA000 CALCIO (carbonato) 600mg (elemental) + VITAMINA D 200 UI (125-04-01)		270 L	0,50	135,00
A12AC00 2MG (sulfato) 2mg/ml (145-01-01)		772	34,50	26.646,00
ACTTAMINOFEN TAB 500mg (100-00-00) N02BA01		45.000 L	0,11	4.950,00
ACIDO ACETIL SALICILICO TAB 100mg B01AC06		14.300 L	0,19	2.717,00
ALCOPUROL Sulfato (130-04-00) N02BA01		1.500 L	13,55	20.325,00
AMARILINA (sulfato) 200mg (130-04-00) N02BA01		1.600 L	13,55	21.680,00
AMORACINA 500mg/ml 303G05000		850	8,65	7.352,50
AMOXICILINA (sulfato) 500 mg (110-01-40) J01CA0401		1.020	0,56	571,20
B01AA01 WARFARINA (SODICA) 5mg (130-01-01)		870	0,35	304,50
B01AB001 ENOXAPARINA (sulfato) 40mg/0,4ml (4000 UI) (libre de preservantes) (130-01-01)		560 L	52,80	29.568,00
B01AB001 ENOXAPARINA (sulfato) 40mg/0,6ml (libre de preservantes) (130-01-01)		150 L	92,40	13.860,00
B01AC00 CLOPIDOGREL (sulfato) 75mg		3.500	1,86	6.510,00
B01BA001 METFORMINA (sulfato) 850mg/ml (130-01-05)		1.800	4,24	7.632,00
B01BA001 METFORMINA (sulfato) 850mg/ml (130-01-05)		36.400	0,12	4.368,00
SALFATO FERROSO 300 mg				
B01BA001 METFORMINA (sulfato) 125mg/ml (equivalente a 25mg de hierro) (130-01-05)		175	11,35	1.986,25
B01BB001 ACIDO FOLICO 1 mg (125-00-05)		1.000 L	0,14	138,00
B01BB001 ACIDO FOLICO 5 mg		9.000 L	0,11	990,00

BOGROU MANTOL 0.20% 250ml (145-01-01)	150	L	19.45	L	2.917,50
BOGROU SODIO (sulfato) 20 mg/ml (145-01-01)	1000	L	10,00	L	10.000,00
BOGROU SODIO (sulfato) 7.5% (equivalente a 0.892mg/ml)	3	L	41.41	L	1.283,77
BOGROU MAGNESIO (sulfato heptahidrato) 10% (100mg/ml)(120-00-10)	1583	L	4.71	L	7.454,03
BOGROU MAGNESIO (sulfato heptahidrato) 10% (100mg/ml)(120-00-10)	900	L	5.75	L	5.175,00
BETAMETASONA (sulfato) 0.1% D07AC01	81	L	7.88	L	638,28
BUPROPION 3mg/ml (en preservantes derivados del paraben) 3000	300	L	31.89	L	9.567,60
COLEMANOZOL (sulfato) 0.25 mg/ml AM (115-04-04)	60	L	27.09	L	1.625,64
COLEMANOZOL (sulfato) 0.25 mg/ml AM (115-04-04)	60	L	31.68	L	1.900,80
COLEMANOZOL (sulfato) 0.25 mg/ml AM (115-04-04)	870	L	2.50	L	2.175,00
COLEMANOZOL (sulfato) 0.25 mg/ml AM (115-04-04)	60	L	8.4	L	5.040,00
COLEMANOZOL (sulfato) 0.25 mg/ml AM (115-04-04)	60	L	5.21	L	3.126,00
COLEMANOZOL (sulfato) 0.25 mg/ml AM (115-04-04)	20	L	4.99	L	99,80
COLEMANOZOL (sulfato) 0.25 mg/ml AM (115-04-04)	600	L	1.60	L	960,00
COLEMANOZOL (sulfato) 0.25 mg/ml AM (115-04-04)	3300	L	2.77	L	9.141,00
COLEMANOZOL (sulfato) 0.25 mg/ml AM (115-04-04)	100	L	1.42	L	1.420,00
COLEMANOZOL (sulfato) 0.25 mg/ml AM (115-04-04)	1624	L	1.68	L	2.728,32
COLEMANOZOL (sulfato) 0.25 mg/ml AM (115-04-04)	11250	L	0.30	L	3.375,00
COLEMANOZOL (sulfato) 0.25 mg/ml AM (115-04-04)	200	L	17.84	L	3.568,00
COLEMANOZOL (sulfato) 0.25 mg/ml AM (115-04-04)	3000	L	1.10	L	3.300,00
COLEMANOZOL (sulfato) 0.25 mg/ml AM (115-04-04)	2000	L	0.43	L	860,00
COLEMANOZOL (sulfato) 0.25 mg/ml AM (115-04-04)	2000	L	1.27	L	2.540,00
COLEMANOZOL (sulfato) 0.25 mg/ml AM (115-04-04)	2000	L	0.21	L	400,00
COLEMANOZOL (sulfato) 0.25 mg/ml AM (115-04-04)	21300	L	0.19	L	4.066,17
COLEMANOZOL (sulfato) 0.25 mg/ml AM (115-04-04)	40	L	405.43	L	16.217,20
COLEMANOZOL (sulfato) 0.25 mg/ml AM (115-04-04)	4000	L	2.80	L	11.200,00
COLEMANOZOL (sulfato) 0.25 mg/ml AM (115-04-04)	2720	L	0.66	L	1.812,45
COLEMANOZOL (sulfato) 0.25 mg/ml AM (115-04-04)	5510	L	1.17	L	7.264,51
COLEMANOZOL (sulfato) 0.25 mg/ml AM (115-04-04)	6000	L	6.00	L	36.000,00
COLEMANOZOL (sulfato) 0.25 mg/ml AM (115-04-04)	3160	L	7.15	L	22.650,00
COLEMANOZOL (sulfato) 0.25 mg/ml AM (115-04-04)	15	L	26.46	L	396,90
COLEMANOZOL (sulfato) 0.25 mg/ml AM (115-04-04)	30	L	24.79	L	743,38
COLEMANOZOL (sulfato) 0.25 mg/ml AM (115-04-04)	150	L	9.50	L	1.425,00
COLEMANOZOL (sulfato) 0.25 mg/ml AM (115-04-04)	11	L	43.88	L	482,65
COLEMANOZOL (sulfato) 0.25 mg/ml AM (115-04-04)	600	L	40.00	L	24.000,00
COLEMANOZOL (sulfato) 0.25 mg/ml AM (115-04-04)	21	L	400.01	L	8.400,21
COLEMANOZOL (sulfato) 0.25 mg/ml AM (115-04-04)	3750	L	3.25	L	12.187,50
COLEMANOZOL (sulfato) 0.25 mg/ml AM (115-04-04)	800	L	0.95	L	760,00
COLEMANOZOL (sulfato) 0.25 mg/ml AM (115-04-04)	360	L	42.38	L	15.256,80
COLEMANOZOL (sulfato) 0.25 mg/ml AM (115-04-04)	40	L	15.25	L	610,00
COLEMANOZOL (sulfato) 0.25 mg/ml AM (115-04-04)	300	L	3.30	L	990,00
COLEMANOZOL (sulfato) 0.25 mg/ml AM (115-04-04)	50	L	4.33	L	216,50
COLEMANOZOL (sulfato) 0.25 mg/ml AM (115-04-04)	1080	L	3.29	L	3.553,20
COLEMANOZOL (sulfato) 0.25 mg/ml AM (115-04-04)	4500	L	0.25	L	1.125,00
COLEMANOZOL (sulfato) 0.25 mg/ml AM (115-04-04)	60	L	0.10	L	6,00
COLEMANOZOL (sulfato) 0.25 mg/ml AM (115-04-04)	800	L	1.68	L	1.344,00
COLEMANOZOL (sulfato) 0.25 mg/ml AM (115-04-04)	24	L	12.45	L	298,80
COLEMANOZOL (sulfato) 0.25 mg/ml AM (115-04-04)	11	L	154.00	L	1.694,00
COLEMANOZOL (sulfato) 0.25 mg/ml AM (115-04-04)	2000	L	0.27	L	540,00
COLEMANOZOL (sulfato) 0.25 mg/ml AM (115-04-04)	2000	L	1.58	L	3.160,00
COLEMANOZOL (sulfato) 0.25 mg/ml AM (115-04-04)	3120	L	12.29	L	38.337,60
COLEMANOZOL (sulfato) 0.25 mg/ml AM (115-04-04)	1500	L	14.53	L	21.795,00
COLEMANOZOL (sulfato) 0.25 mg/ml AM (115-04-04)	1624	L	0.38	L	617,92
COLEMANOZOL (sulfato) 0.25 mg/ml AM (115-04-04)	480	L	10.59	L	5.079,60
COLEMANOZOL (sulfato) 0.25 mg/ml AM (115-04-04)	6000	L	3.84	L	23.040,00
COLEMANOZOL (sulfato) 0.25 mg/ml AM (115-04-04)	1500	L	15.00	L	22.500,00
COLEMANOZOL (sulfato) 0.25 mg/ml AM (115-04-04)	150	L	4.40	L	660,00
COLEMANOZOL (sulfato) 0.25 mg/ml AM (115-04-04)	30	L	10.77	L	323,10
COLEMANOZOL (sulfato) 0.25 mg/ml AM (115-04-04)	20	L	23.31	L	466,20
COLEMANOZOL (sulfato) 0.25 mg/ml AM (115-04-04)	2120	L	1.37	L	2.904,40
COLEMANOZOL (sulfato) 0.25 mg/ml AM (115-04-04)	6000	L	6.96	L	41.760,00
COLEMANOZOL (sulfato) 0.25 mg/ml AM (115-04-04)	3000	L	17.77	L	53.310,00
COLEMANOZOL (sulfato) 0.25 mg/ml AM (115-04-04)	600	L	65.50	L	39.300,00
COLEMANOZOL (sulfato) 0.25 mg/ml AM (115-04-04)	200	L	62.40	L	12.480,00
COLEMANOZOL (sulfato) 0.25 mg/ml AM (115-04-04)	750	L	22.84	L	17.130,00
COLEMANOZOL (sulfato) 0.25 mg/ml AM (115-04-04)	375	L	14.40	L	5.400,00
COLEMANOZOL (sulfato) 0.25 mg/ml AM (115-04-04)	70	L	67.60	L	4.732,00
COLEMANOZOL (sulfato) 0.25 mg/ml AM (115-04-04)	150	L	65.00	L	9.750,00
COLEMANOZOL (sulfato) 0.25 mg/ml AM (115-04-04)	520	L	108.50	L	56.410,00
COLEMANOZOL (sulfato) 0.25 mg/ml AM (115-04-04)	300	L	9.40	L	2.820,00
COLEMANOZOL (sulfato) 0.25 mg/ml AM (115-04-04)	6000	L	0.25	L	1.500,00
COLEMANOZOL (sulfato) 0.25 mg/ml AM (115-04-04)	40	L	63.69	L	2.547,60
COLEMANOZOL (sulfato) 0.25 mg/ml AM (115-04-04)	75	L	27.00	L	2.025,00
COLEMANOZOL (sulfato) 0.25 mg/ml AM (115-04-04)	200	L	3.00	L	600,00
COLEMANOZOL (sulfato) 0.25 mg/ml AM (115-04-04)	102	L	463.00	L	47.226,00
COLEMANOZOL (sulfato) 0.25 mg/ml AM (115-04-04)	2000	L	30.00	L	18.000,00
COLEMANOZOL (sulfato) 0.25 mg/ml AM (115-04-04)	240	L	2.80	L	672,00
COLEMANOZOL (sulfato) 0.25 mg/ml AM (115-04-04)	6250	L	0.79	L	4.937,50
COLEMANOZOL (sulfato) 0.25 mg/ml AM (115-04-04)	60	L	41.71	L	2.502,60
COLEMANOZOL (sulfato) 0.25 mg/ml AM (115-04-04)	450	L	2.23	L	1.003,50
COLEMANOZOL (sulfato) 0.25 mg/ml AM (115-04-04)	600	L	11.41	L	6.846,00
COLEMANOZOL (sulfato) 0.25 mg/ml AM (115-04-04)	240	L	3.44	L	825,60
COLEMANOZOL (sulfato) 0.25 mg/ml AM (115-04-04)	8	L	206.19	L	1.649,52
COLEMANOZOL (sulfato) 0.25 mg/ml AM (115-04-04)	300	L	3.48	L	1.044,00
COLEMANOZOL (sulfato) 0.25 mg/ml AM (115-04-04)	300	L	23.00	L	6.900,00
COLEMANOZOL (sulfato) 0.25 mg/ml AM (115-04-04)	23	L	95.50	L	2.196,50
COLEMANOZOL (sulfato) 0.25 mg/ml AM (115-04-04)	3600	L	0.25	L	900,00
COLEMANOZOL (sulfato) 0.25 mg/ml AM (115-04-04)	3000	L	9.50	L	28.500,00
COLEMANOZOL (sulfato) 0.25 mg/ml AM (115-04-04)	60	L	170.00	L	10.200,00
COLEMANOZOL (sulfato) 0.25 mg/ml AM (115-04-04)	7500	L	2.24	L	16.800,00
COLEMANOZOL (sulfato) 0.25 mg/ml AM (115-04-04)	300	L	4.35	L	1.305,00
COLEMANOZOL (sulfato) 0.25 mg/ml AM (115-04-04)	60	L	4.71	L	2.826,00
COLEMANOZOL (sulfato) 0.25 mg/ml AM (115-04-04)	90	L	9.20	L	828,00
COLEMANOZOL (sulfato) 0.25 mg/ml AM (115-04-04)	15	L	39.26	L	588,90
COLEMANOZOL (sulfato) 0.25 mg/ml AM (115-04-04)	8	L	23.00	L	184,00
COLEMANOZOL (sulfato) 0.25 mg/ml AM (115-04-04)	44	L	269.00	L	5.866,00
COLEMANOZOL (sulfato) 0.25 mg/ml AM (115-04-04)	700	L	16.50	L	11.550,00
COLEMANOZOL (sulfato) 0.25 mg/ml AM (115-04-04)	300	L	8.30	L	6.420,00
COLEMANOZOL (sulfato) 0.25 mg/ml AM (115-04-04)	300	L	41.80	L	12.540,00
COLEMANOZOL (sulfato) 0.25 mg/ml AM (115-04-04)	6000	L	1.50	L	9.000,00
COLEMANOZOL (sulfato) 0.25 mg/ml AM (115-04-04)	6000	L	1.50	L	9.000,00
COLEMANOZOL (sulfato) 0.25 mg/ml AM (115-04-04)	4	L	273.00	L	1.092,00
COLEMANOZOL (sulfato) 0.25 mg/ml AM (115-04-04)	460	L	40.78	L	18.758,80
COLEMANOZOL (sulfato) 0.25 mg/ml AM (115-04-04)	7520	L	2.24	L	16.848,00
COLEMANOZOL (sulfato) 0.25 mg/ml AM (115-04-04)	300	L	4.35	L	1.305,00
COLEMANOZOL (sulfato) 0.25 mg/ml AM (115-04-04)	138	L	4.35	L	597,30
COLEMANOZOL (sulfato) 0.25 mg/ml AM (115-04-04)	60	L	4.71	L	2.826,00
COLEMANOZOL (sulfato) 0.25 mg/ml AM (115-04-04)	300	L	3.24	L	972,00
COLEMANOZOL (sulfato) 0.25 mg/ml AM (115-04-04)	45	L	3.24	L	145,20
COLEMANOZOL (sulfato) 0.25 mg/ml AM (115-04-04)	150	L	10.80	L	1.620,00
COLEMANOZOL (sulfato) 0.25 mg/ml AM (115-04-04)	8	L	28.48	L	227,92
COLEMANOZOL (sulfato) 0.25 mg/ml AM (115-04-04)	5	L	23.00	L	115,45
COLEMANOZOL (sulfato) 0.25 mg/ml AM (115-04-04)	3	L	65.53	L	1.965,90
COLEMANOZOL (sulfato) 0.25 mg/ml AM (115-04-04)	575	L	19.44	L	11.178,00
COLEMANOZOL (sulfato) 0.25 mg/ml AM (115-04-04)	150	L	47.36	L	7.104,30
COLEMANOZOL (sulfato) 0.25 mg/ml AM (115-04-04)	300	L	59.50	L	17.850,00
COLEMANOZOL (sulfato) 0.25 mg/ml AM (115-04-04)	300	L	53.60	L	16.170,00
COLEMANOZOL (sulfato) 0.25 mg/ml AM (115-04-04)	300	L	11.20	L	3.360,00
COLEMANOZOL (sulfato) 0.25 mg/ml AM (115-04-04)	150	L	7.84	L	1.176,00
COLEMANOZOL (sulfato) 0.25 mg/ml AM (115-04-04)	150	L	17.10	L	2.565,00
COLEMANOZOL (sulfato) 0.25 mg/ml AM (115-04-04)	300	L	9.81	L	2.943,00
COLEMANOZOL (sulfato) 0.25 mg/ml AM (115-04-04)	300	L	10.50	L	3.150,00
COLEMANOZOL (sulfato) 0.25 mg/ml AM (115-04-04)	4500	L	0.18	L	810,00
COLEMANOZOL (sulfato) 0.25 mg/ml AM (115-04-04)	13500	L	0.25	L	3.375,00
COLEMANOZOL (sulfato) 0.25 mg/ml AM (115-04-04)	393	L	13.80	L	5.416,60
COLEMANOZOL (sulfato) 0.25 mg/ml AM (115-04-04)	60	L	3.60	L	2.160,00
COLEMANOZOL (sulfato) 0.25 mg/ml AM (115-04-04)	15	L	22.15	L	332,25
COLEMANOZOL (sulfato) 0.25 mg/ml AM (115-04-04)	99	L	19.05	L	1.885,95
COLEMANOZOL (sulfato) 0.25 mg/ml AM (115-04-04)	4	L	44.60	L	178,40
COLEMANOZOL (sulfato) 0.25 mg/ml AM (115-04-04)	38	L	128.80	L	4.894,40
COLEMANOZOL (sulfato) 0.25 mg/ml AM (115-04-04)	160	L	10.85	L	1.736,00
COLEMANOZOL (sulfato) 0.25 mg/ml AM (115-04-04)	72	L	23.56	L	1.696,32
COLEMANOZOL (sulfato) 0.25 mg/ml AM (115-04-04)	11	L	35.00	L	385,00
COLEMANOZOL (sulfato) 0.25 mg/ml AM (115-04-04)	180	L	14.97	L	2.694,60
COLEMANOZOL (sulfato) 0.25 mg/ml AM (115-04-04)	111	L	85.51	L	9.491,61
COLEMANOZOL (sulfato) 0.25 mg/ml AM (115-04-04)	180	L	26.89	L	4.839,60
COLEMANOZOL (sulfato) 0.25 mg/ml AM (115-04-04)	53	L	2.701,15	L	143.160,73
COLEMANOZOL (sulfato) 0.25 mg/ml AM (115-04-04)	752	L	1.11	L	834,04
COLEMANOZOL (sulfato) 0.25 mg/ml AM (115-04-04)	14	L	105.44	L	1.476,16
COLEMANOZOL (sulfato) 0.25 mg/ml AM (115-04-04)	15	L	22.81	L	342,15
<b>Precio Total</b>					<b>L 1.478.971,00</b>
<b>Total</b>					<b>L 2.484.216,93</b>

**HOSPITAL SALVADOR PAREDES**

Receptor	Insom	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL SALVADOR PAREDES	N018B206 LIDOCAINA (carrizolato) 2% + etefresina 1:80000	500	L 12.00	L 6.000,00
<b>Precio Total</b>				<b>L 6.000,00</b>

Receptor	Insom	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL SALVADOR PAREDES	BOGROU03 DEXTROSA EN AGUA 5% em 250 ml	150	L 13.31	L 1.996,50
	BOGROU00 DEXTROSA + CLORURO DE SODIO 5%+0.3% 250ml	50	L 13.90	L 695,00
	BOGROU01 DEXTROSA + CLORURO DE SODIO 5%+0.3% 500ml (165-01-16)	30	L 15.34	L 460,20
	BOGROU02 DEXTROSA + CLORURO DE SODIO 5%+0.4% 500ml (165-01-17)	330	L 15.34	L 5.062,20
	BOGROU03 DEXTROSA + CLORURO DE SODIO 5%+0.4% 1000ml (165-01-18)	96	L 17.50	L 1.680,00
	BOGROU04 DEXTROSA 5% + CLORURO DE SODIO 0.9% em 250 ml	50	L 16.35	L 817,50
	BOGROU05 DEXTROSA + CLORURO DE SODIO 5%+0.9% 500ml (165-01-20)	60	L 15.70	L 942,00
	BOGROU02 SODIO (sulfato) 0.9% em 250 ml	70	L 12.50	L 875,00
	DEXTROSA EN AGUA 5% BOLSAS 500ml BOGROU03	30		



Selcter Números: 953-ANT-GRH-82-18

Receptor	Insom	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL SANTA BARBARA	COLECAL EFFERINA (sulfato) 250mg/50 (115-05-50)	100	13.00	1.310,00
	CLAZEPAM Sulfato, AM (120-04-01) M0380101	235	16.52	3.882,20
	M038A002 FENOBARBITAL (sulfato) 130 mg/ml	54	234.43	12.675,92
	M038A003 FENOBARBITAL (sulfato) 130 mg/ml	142	6.40	908,80
	M038A004 HALOPERIDOL 5 mg/ml, AM (120-04-04)	10	4.79	47,90
	M038A005 LORAZEPAM 2mg	3.700	0.34	1.258,00
	M038A006 ANTIPTILINA (clorhidrato) 25 mg (120-04-01)	8.020	0.35	2.827,00
	<b>Precio Total</b>			<b>21.566,82</b>

Selcter Números: 578-ANT-GRH-81-18

Receptor	Insom	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
HOSPITAL SANTA BARBARA	DEXTRISA EN AGUA 5% BOLSAS 500ml (165-01-08) B05B0304	600	13.50	8.100,00
	<b>Precio Total</b>			<b>8.100,00</b>

Selcter Números: 215-ANT-GRH-82-18

Receptor	Insom	Dosis/Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
	A01ABR1 NESTATINA 100.000u/L/ml (140-04-01)	45	17.85	803,25
	A01ABR000 RANTITONIA (ciclohidrato) 25mg/ml, AM ( 145-00-00)	1.550	1.91	2.960,50
	A01ABR001 DIFENHIDRAMINA 20 MG CP145-00-01	8.500	0.38	3.230,00
	A01ABR002 ALTOPROSA (sulfato) 10mg/ml, solución inyectable (145-02-02)	92	5.01	460,92
	A01ABR003 HIOSCINA (butilbromuro) 10mg	9.810	1.98	19.445,38
	A01ABR004 HIOSCINA (butilbromuro) 20mg/ml	2.000	5.63	11.260,00
	A01ABR005 METOKLOPRAMIDA 5mg/ml solución inyectable (145-01-01)	1.500	4.48	6.720,00
	A01ABR006 CARBON ACTIVADO 50g (140-00-00)	1	1.480,00	1.570,00
	A11AMR001 MULTIVITAMINAS BUNA 100 (145-00-01)	16.000	0.65	10.400,00
	A11AMR002 MULTIVITAMINAS PEDIATRICAS (165-00-00)	200	30.95	6.190,00
	A11AMR003 CALCIO (carbonato) 600mg (elemental) + VITAMINA D 200 UI (125-04-00)	6.000	0.50	3.000,00
	A11X301 ZINC (sulfato) 2mg/ml (145-04-01)	152	34.50	5.264,00
	ACIDO ACETIL SALICILICO TAB 100mg B01AC06	10.000	0.45	4.500,00
	ALCORNINA 300mg (120-04-00) M038A0101	1.100	0.45	493,50
	AMFACINA 50mg/ml (120-00-00) B01BA061	360	8.95	3.233,00
	AMFACINA 50mg/ml (120-00-00)	360	8.95	3.232,00
	AMODIAZOL (sulfato) 500 mg CP (110-01-00) B01AC061	7.000	0.36	2.520,00
	B01ABR001 ENOXAPARINA (sódica) 40mg/0.4ml (4000 UI) (libre de conservantes) (130-01-01)	60	52.80	3.168,00
	B01ABR002 ENOXAPARINA (sódica) 60mg/0.6ml (libre de conservantes) (130-01-01)	500	92.40	46.200,00
	B01AC04 CLORIDROXIL (sulfato) 75mg	1.000	1.96	1.960,00
	B01AA0701 HIERRO (sulfato) 300mg (equivalente a 60mg de hierro elemental) Sulfato FERROSO 300 mg	1.000	0.12	120,00
	B01BB0101 ACIDO FOLICO 5 mg	500	0.11	55,00
	B05A05 MAGNESIO (sulfato heptahidratado) 10% (100mg/ml)(120-00-10)	750	4.71	3.531,00
	BETAMETASONA (valerato) 0.1% D07AC01	190	7.88	1.497,20
	CLASOROL DIFENIDOL 0.25 mg/ml, AM (114-01-01)	431	3.78	1.630,98
	CLASOROL DIFENIDOL 0.25 mg/ml, AM (114-01-01)	870	2.50	2.175,00
	COLECAL DOPAMINA (clorhidrato) 40mg/ml (115-05-01)	93	8.24	766,32
	COLECAL DOPAMINA (clorhidrato) 100mg/ml (115-05-00)	172	9.11	1.566,92
	COLECAL ISOSORBIDE (difenato) 5 mg (115-00-00)	70	4.99	349,30
	COLECAL ISOSORBIDE (difenato) 5 mg (115-00-01)	500	1.69	845,00
	COXAROL ALFAMETILFOLIA 500mg (115-02-01)	2.900	2.77	8.033,00
	COXAROL ALFAMETILFOLIA 500mg (115-02-01)	1.660	0.30	508,50
	COXAROL ALFAMETILFOLIA 500mg (115-02-01)	8.400	0.41	3.444,00
	COXAROL ALFAMETILFOLIA 500mg (115-02-01)	10.000	1.27	12.700,00
	COXAROL ALFAMETILFOLIA 500mg (115-02-01)	2.000	0.38	760,00
	COXAROL ALFAMETILFOLIA 500mg (115-02-01)	20.000	1.49	29.800,00
	CLASOROL ALFAMETILFOLIA 500mg (115-02-01)	5.700	1.12	6.381,00
	CETIRIZINA (sulfato) 10 mg/ml (115-01-01)	3.200	6.60	21.120,00
	CLINDAMICINA (fosfato) 150mg/ml (110-11-11) B01AC011	2.800	7.15	20.020,00
	CLINDAMICINA (fosfato) 150mg/ml (110-11-11) B01AC011	400	16.04	6.416,00
	DOXANOL POLIMIXINA B 5000 UI + NEOMICINA 3 mg + BACTRACINA 400 UI	154	26.40	4.065,60
	DORBA1 SULFADIAZINA DE PLATA 10 mg/ml (1%) CREMA TU	30	24.75	743,30
	D07AA02 HIDROCORTISONA Tubo (acetato) al 1% (equivalente a 10mg/g)	119	9.50	1.130,50
	DORAC22 CLORHEXIDINA (gluconato) 1.5%+CETIRIZINA 15% gelón (165-00-01)	15	264.00	3.960,00
	DORBA02 YODO 10% (solución oral) (165-00-01)	198	40.00	7.920,00
	DICLOFENACO (sulfato) 250mg/ml M03AB05	2.740	3.25	8.905,00
	DOXANOL CLINDAMICINA 500mg - VAGINA (135-03-55)	900	3.20	2.880,00
	GABENAPAMINA 4 mg, TB (145-00-31) A10BB01	75.300	0.42	31.626,00
	H01BA001 DIFENHIDRAMINA 20mg/ml, solución inyectable	600	1.88	1.128,00
	H01BA002 DIFENHIDRAMINA 20mg/ml, solución inyectable	8.000	0.27	2.160,00
	H01BA003 HIOSCINA 50mg TAB	930	1.48	1.377,40
	H01BA004 HIOSCINA (butilbromuro) 100 mg	680	12.29	8.357,20
	H01BA005 HIOSCINA (butilbromuro) 200 mg	860	44.31	38.004,60
	H01BA006 HIOSCINA (butilbromuro) 500 mg	2.800	1.98	5.544,00
	H01BA007 HIOSCINA (butilbromuro) 500 mg	2.800	3.09	8.652,00
	H01BA008 HIOSCINA (butilbromuro) 500 mg	2.800	3.09	8.652,00
	H01BA009 HIOSCINA (butilbromuro) 500 mg	2.800	3.09	8.652,00
	H01BA010 HIOSCINA (butilbromuro) 500 mg	2.800	3.09	8.652,00
	H01BA011 HIOSCINA (butilbromuro) 500 mg	2.800	3.09	8.652,00
	H01BA012 HIOSCINA (butilbromuro) 500 mg	2.800	3.09	8.652,00
	H01BA013 HIOSCINA (butilbromuro) 500 mg	2.800	3.09	8.652,00
	H01BA014 HIOSCINA (butilbromuro) 500 mg	2.800	3.09	8.652,00
	H01BA015 HIOSCINA (butilbromuro) 500 mg	2.800	3.09	8.652,00
	H01BA016 HIOSCINA (butilbromuro) 500 mg	2.800	3.09	8.652,00
	H01BA017 HIOSCINA (butilbromuro) 500 mg	2.800	3.09	8.652,00
	H01BA018 HIOSCINA (butilbromuro) 500 mg	2.800	3.09	8.652,00
	H01BA019 HIOSCINA (butilbromuro) 500 mg	2.800	3.09	8.652,00
	H01BA020 HIOSCINA (butilbromuro) 500 mg	2.800	3.09	8.652,00
	H01BA021 HIOSCINA (butilbromuro) 500 mg	2.800	3.09	8.652,00
	H01BA022 HIOSCINA (butilbromuro) 500 mg	2.800	3.09	8.652,00
	H01BA023 HIOSCINA (butilbromuro) 500 mg	2.800	3.09	8.652,00
	H01BA024 HIOSCINA (butilbromuro) 500 mg	2.800	3.09	8.652,00
	H01BA025 HIOSCINA (butilbromuro) 500 mg	2.800	3.09	8.652,00
	H01BA026 HIOSCINA (butilbromuro) 500 mg	2.800	3.09	8.652,00
	H01BA027 HIOSCINA (butilbromuro) 500 mg	2.800	3.09	8.652,00
	H01BA028 HIOSCINA (butilbromuro) 500 mg	2.800	3.09	8.652,00
	H01BA029 HIOSCINA (butilbromuro) 500 mg	2.800	3.09	8.652,00
	H01BA030 HIOSCINA (butilbromuro) 500 mg	2.800	3.09	8.652,00
	H01BA031 HIOSCINA (butilbromuro) 500 mg	2.800	3.09	8.652,00
	H01BA032 HIOSCINA (butilbromuro) 500 mg	2.800	3.09	8.652,00
	H01BA033 HIOSCINA (butilbromuro) 500 mg	2.800	3.09	8.652,00
	H01BA034 HIOSCINA (butilbromuro) 500 mg	2.800	3.09	8.652,00
	H01BA035 HIOSCINA (butilbromuro) 500 mg	2.800	3.09	8.652,00
	H01BA036 HIOSCINA (butilbromuro) 500 mg	2.800	3.09	8.652,00
	H01BA037 HIOSCINA (butilbromuro) 500 mg	2.800	3.09	8.652,00
	H01BA038 HIOSCINA (butilbromuro) 500 mg	2.800	3.09	8.652,00
	H01BA039 HIOSCINA (butilbromuro) 500 mg	2.800	3.09	8.652,00
	H01BA040 HIOSCINA (butilbromuro) 500 mg	2.800	3.09	8.652,00
	H01BA041 HIOSCINA (butilbromuro) 500 mg	2.800	3.09	8.652,00
	H01BA042 HIOSCINA (butilbromuro) 500 mg	2.800	3.09	8.652,00
	H01BA043 HIOSCINA (butilbromuro) 500 mg	2.800	3.09	8.652,00
	H01BA044 HIOSCINA (butilbromuro) 500 mg	2.800	3.09	8.652,00
	H01BA045 HIOSCINA (butilbromuro) 500 mg	2.800	3.09	8.652,00
	H01BA046 HIOSCINA (butilbromuro) 500 mg	2.800	3.09	8.652,00
	H01BA047 HIOSCINA (butilbromuro) 500 mg	2.800	3.09	8.652,00
	H01BA048 HIOSCINA (butilbromuro) 500 mg	2.800	3.09	8.652,00
	H01BA049 HIOSCINA (butilbromuro) 500 mg	2.800	3.09	8.652,00
	H01BA050 HIOSCINA (butilbromuro) 500 mg	2.800	3.09	8.652,00
	H01BA051 HIOSCINA (butilbromuro) 500 mg	2.800	3.09	8.652,00
	H01BA052 HIOSCINA (butilbromuro) 500 mg	2.800	3.09	8.652,00
	H01BA053 HIOSCINA (butilbromuro) 500 mg	2.800	3.09	8.652,00
	H01BA054 HIOSCINA (butilbromuro) 500 mg	2.800	3.09	8.652,00
	H01BA055 HIOSCINA (butilbromuro) 500 mg	2.800	3.09	8.652,00
	H01BA056 HIOSCINA (butilbromuro) 500 mg	2.800	3.09	8.652,00
	H01BA057 HIOSCINA (butilbromuro) 500 mg	2.800	3.09	8.652,00
	H01BA058 HIOSCINA (butilbromuro) 500 mg	2.800	3.09	8.652,00
	H01BA059 HIOSCINA (butilbromuro) 500 mg	2.800	3.09	8.652,00
	H01BA060 HIOSCINA (butilbromuro) 500 mg	2.800	3.09	8.652,00
	H01BA061 HIOSCINA (butilbromuro) 500 mg	2.800	3.09	8.652,00
	H01BA062 HIOSCINA (butilbromuro) 500 mg	2.800	3.09	8.652,00
	H01BA063 HIOSCINA (butilbromuro) 500 mg	2.800	3.09	8.652,00
	H01BA064 HIOSCINA (butilbromuro) 500 mg	2.800	3.09	8.652,00
	H01BA065 HIOSCINA (butilbromuro) 500 mg	2.800	3.09	8.652,00
	H01BA066 HIOSCINA (butilbromuro) 500 mg	2.800	3.09	8.652,00
	H01BA067 HIOSCINA (butilbromuro) 500 mg	2.800	3.09	8.652,00
	H01BA068 HIOSCINA (butilbromuro) 500 mg	2.800	3.09	8.652,00
	H01BA069 HIOSCINA (butilbromuro) 500 mg	2.800	3.09	8.652,00
	H01BA070 HIOSCINA (butilbromuro) 500 mg	2.800	3.09	8.652,00
	H01BA071 HIOSCINA (butilbromuro) 500 mg	2.800	3.09	8.652,00
	H01BA072 HIOSCINA (butilbromuro) 500 mg	2.800	3.09	8.652,00
	H01BA073 HIOSCINA (butilbromuro) 500 mg	2.800	3.09	8.652,00
	H01BA074 HIOSCINA (butilbromuro) 500 mg	2.800	3.09	8.652,00
	H01BA075 HIOSCINA (butilbromuro) 500 mg	2.800	3.09	8.652,00
	H01BA076 HIOSCINA (butilbromuro) 500 mg	2.800	3.09	8.652,00
	H01BA077 HIOSCINA (butilbromuro) 500 mg	2.800	3.09	8.652,00
	H01BA078 HIOSCINA (butilbromuro) 500 mg	2.800	3.09	8.652,00
	H01BA079 HIOSCINA (butilbromuro) 500 mg	2.800	3.09	8.652,00
	H01BA080 HIOSCINA (butilbromuro) 500 mg	2.800	3.09	8.652,00
	H01BA081 HIOSCINA (butilbromuro) 500 mg	2.800	3.09	8.652,00
	H01BA082 HIOSCINA (butilbromuro) 500 mg	2.800	3.09	8.652,00
	H01BA083 HIOSCINA (butilbromuro) 500 mg	2.800	3.09	8.652,00
	H01BA084 HIOSCINA (butilbromuro) 500 mg	2.800	3.09	8.652,00
	H01BA085 HIOSCINA (butilbromuro) 500 mg	2.800	3.09	8.652,00
	H01BA086 HIOSCINA (butilbromuro) 500 mg	2.800	3.09	8.652,00
	H01BA087 HIOSCINA (butilbromuro) 500 mg	2.800	3.09	8.652,00
	H01BA088 HIOSCINA (butilbromuro) 500 mg	2.800	3.09	8.652,00
	H01BA089 HIOSCINA (butilbromuro) 500 mg	2.800	3.09	8.652,00
	H01BA090 HIOSCINA (butilbromuro) 500 mg	2.800	3.09	8.652,00
	H01BA091 HIOSCINA (butilbromuro) 500 mg	2.800	3.09	8.652,00
	H01BA092 HIOSCINA (butilbromuro) 500 mg	2.800	3.09	8.652,00
	H01BA093 HIOSCINA (butilbromuro) 500 mg	2.800	3.09	8.652,00
	H01BA094 HIOSCINA (butilbromuro) 500 mg	2.800	3.09	8.652,00
	H01BA095 HIOSCINA (butilbromuro) 500 mg	2.800	3.09	8.652,00
	H01BA096 HIOSCINA (butilbromuro) 500 mg	2.800	3.09	8.652,00
	H01BA097 HIOSCINA (butilbromuro) 500 mg	2.800	3.09	8.652,00
	H01BA098 HIOSCINA			





