

NECESIDADES DE FARMACOS E INSUMOS BODEGA FARMACIA

	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD A SOLICITAR	Laboratorio Chile	OPKO	Caribbean		
*	8 ALOPURINOL 100 MG CM	10.000		\$ 0	0	\$ 0	
*	11 AZUFRE 6% POMADA POTE	100		\$ 0	560	\$ 56.000	
*	19 CITIOPRAM 20 MG CM/CM REC.	20.000		\$ 0	83,33	\$ 1.666.600	
*	31 DICLOFENACO 50 MG GG/CM/CM REC. ENTER.	30.000	12	\$ 360.000	7	8	\$ 240.000
*	32 DIGOXINA CM 0,25 MG	10.000	14	\$ 140.000		16,67	\$ 166.700
*	44 LORATADINA 5 MG/5ML JARAB FRA 60 A 100ML	500	950	\$ 475.000		572	\$ 286.000
*	45 METRONIDAZOL OVULO 500 MG	5.000	69	\$ 345.000		0	\$ 0
*	47 NITROGLICERINA 0,6 MG CM SUBLINGUAL	60		\$ 0		83,5	\$ 6.010
*	52 PARACETAMOL AL 10% FRA 15 A 20 ML	1.000	440	\$ 440.000		267	\$ 267.000
*	54 PASTA LASSAR	100		\$ 0		645	\$ 64.500
*	70 SERTRALINA 50 MG CM/CM REC/CP	50.000	13	\$ 650.000	12,9	16,7	\$ 835.000
*	73 SULFAMETOXASOL/TRIMETROP. 200/40 MG/5ML	50		\$ 0		652	\$ 32.600

\*\*\*\*\* No fueron cotizados









Estructura de Ingresos y Gastos		Estado de Ingresos y Gastos		Estado de Resultados		Estado de Resultados		Estado de Resultados	
Ingresos		Gastos		Ingresos		Gastos		Ingresos	
Cuentas de Ingresos		Cuentas de Gastos		Cuentas de Ingresos		Cuentas de Gastos		Cuentas de Ingresos	
Concepto	Saldo	Concepto	Saldo	Concepto	Saldo	Concepto	Saldo	Concepto	Saldo
1000 Ingresos	1000	1000 Gastos	1000	1000 Ingresos	1000	1000 Gastos	1000	1000 Ingresos	1000
1100 Ingresos	1100	1100 Gastos	1100	1100 Ingresos	1100	1100 Gastos	1100	1100 Ingresos	1100
1200 Ingresos	1200	1200 Gastos	1200	1200 Ingresos	1200	1200 Gastos	1200	1200 Ingresos	1200
1300 Ingresos	1300	1300 Gastos	1300	1300 Ingresos	1300	1300 Gastos	1300	1300 Ingresos	1300
1400 Ingresos	1400	1400 Gastos	1400	1400 Ingresos	1400	1400 Gastos	1400	1400 Ingresos	1400
1500 Ingresos	1500	1500 Gastos	1500	1500 Ingresos	1500	1500 Gastos	1500	1500 Ingresos	1500
1600 Ingresos	1600	1600 Gastos	1600	1600 Ingresos	1600	1600 Gastos	1600	1600 Ingresos	1600
1700 Ingresos	1700	1700 Gastos	1700	1700 Ingresos	1700	1700 Gastos	1700	1700 Ingresos	1700
1800 Ingresos	1800	1800 Gastos	1800	1800 Ingresos	1800	1800 Gastos	1800	1800 Ingresos	1800
1900 Ingresos	1900	1900 Gastos	1900	1900 Ingresos	1900	1900 Gastos	1900	1900 Ingresos	1900
2000 Ingresos	2000	2000 Gastos	2000	2000 Ingresos	2000	2000 Gastos	2000	2000 Ingresos	2000
2100 Ingresos	2100	2100 Gastos	2100	2100 Ingresos	2100	2100 Gastos	2100	2100 Ingresos	2100
2200 Ingresos	2200	2200 Gastos	2200	2200 Ingresos	2200	2200 Gastos	2200	2200 Ingresos	2200
2300 Ingresos	2300	2300 Gastos	2300	2300 Ingresos	2300	2300 Gastos	2300	2300 Ingresos	2300
2400 Ingresos	2400	2400 Gastos	2400	2400 Ingresos	2400	2400 Gastos	2400	2400 Ingresos	2400
2500 Ingresos	2500	2500 Gastos	2500	2500 Ingresos	2500	2500 Gastos	2500	2500 Ingresos	2500
2600 Ingresos	2600	2600 Gastos	2600	2600 Ingresos	2600	2600 Gastos	2600	2600 Ingresos	2600
2700 Ingresos	2700	2700 Gastos	2700	2700 Ingresos	2700	2700 Gastos	2700	2700 Ingresos	2700
2800 Ingresos	2800	2800 Gastos	2800	2800 Ingresos	2800	2800 Gastos	2800	2800 Ingresos	2800
2900 Ingresos	2900	2900 Gastos	2900	2900 Ingresos	2900	2900 Gastos	2900	2900 Ingresos	2900
3000 Ingresos	3000	3000 Gastos	3000	3000 Ingresos	3000	3000 Gastos	3000	3000 Ingresos	3000
3100 Ingresos	3100	3100 Gastos	3100	3100 Ingresos	3100	3100 Gastos	3100	3100 Ingresos	3100
3200 Ingresos	3200	3200 Gastos	3200	3200 Ingresos	3200	3200 Gastos	3200	3200 Ingresos	3200
3300 Ingresos	3300	3300 Gastos	3300	3300 Ingresos	3300	3300 Gastos	3300	3300 Ingresos	3300
3400 Ingresos	3400	3400 Gastos	3400	3400 Ingresos	3400	3400 Gastos	3400	3400 Ingresos	3400
3500 Ingresos	3500	3500 Gastos	3500	3500 Ingresos	3500	3500 Gastos	3500	3500 Ingresos	3500
3600 Ingresos	3600	3600 Gastos	3600	3600 Ingresos	3600	3600 Gastos	3600	3600 Ingresos	3600
3700 Ingresos	3700	3700 Gastos	3700	3700 Ingresos	3700	3700 Gastos	3700	3700 Ingresos	3700
3800 Ingresos	3800	3800 Gastos	3800	3800 Ingresos	3800	3800 Gastos	3800	3800 Ingresos	3800
3900 Ingresos	3900	3900 Gastos	3900	3900 Ingresos	3900	3900 Gastos	3900	3900 Ingresos	3900
4000 Ingresos	4000	4000 Gastos	4000	4000 Ingresos	4000	4000 Gastos	4000	4000 Ingresos	4000
4100 Ingresos	4100	4100 Gastos	4100	4100 Ingresos	4100	4100 Gastos	4100	4100 Ingresos	4100
4200 Ingresos	4200	4200 Gastos	4200	4200 Ingresos	4200	4200 Gastos	4200	4200 Ingresos	4200
4300 Ingresos	4300	4300 Gastos	4300	4300 Ingresos	4300	4300 Gastos	4300	4300 Ingresos	4300
4400 Ingresos	4400	4400 Gastos	4400	4400 Ingresos	4400	4400 Gastos	4400	4400 Ingresos	4400
4500 Ingresos	4500	4500 Gastos	4500	4500 Ingresos	4500	4500 Gastos	4500	4500 Ingresos	4500
4600 Ingresos	4600	4600 Gastos	4600	4600 Ingresos	4600	4600 Gastos	4600	4600 Ingresos	4600
4700 Ingresos	4700	4700 Gastos	4700	4700 Ingresos	4700	4700 Gastos	4700	4700 Ingresos	4700
4800 Ingresos	4800	4800 Gastos	4800	4800 Ingresos	4800	4800 Gastos	4800	4800 Ingresos	4800
4900 Ingresos	4900	4900 Gastos	4900	4900 Ingresos	4900	4900 Gastos	4900	4900 Ingresos	4900
5000 Ingresos	5000	5000 Gastos	5000	5000 Ingresos	5000	5000 Gastos	5000	5000 Ingresos	5000







**Solicitud de Cotización -**

**1 - Datos del Solicitante**

<b>NOMBRE SOLICITANTE</b>	Corporación Municipal Gabriel González Videla
<b>RUT del SOLICITANTE</b>	15.983.464-9
<b>FECHA DE ENTREGA</b>	Francisco de Aguirre; ciudad de La Serena
<b>DIRECCIÓN DEL SOLICITANTE</b>	Avda España S/N, Esquina Avda

**2 - Datos del Proveedor**

<b>NOMBRE PROVEEDOR</b>	Chempharma S.A.
<b>DIRECCIÓN DEL PROVEEDOR</b>	Av. Andrés Bello N° 1330 Chillan, Santiago
<b>FECHA DE ENTREGA</b>	Francisco de Aguirre; ciudad de La Serena
<b>DIRECCIÓN DEL PROVEEDOR</b>	Avda España S/N, Esquina Avda

**3. LISTADO DE PRODUCTOS SOLICITADOS**

Nº ITEM	CANTIDAD	PRODUCTO SOLICITADO (MARCA, DESCRIPCIÓN)	FECHA DE ENTREGA DE ENTREGA	VALOR UNITARIO NETO	VALOR TOTAL NETO POR PRODUCTO	OBSERVACIONES
---------	----------	--	-----------------------------	---------------------	-------------------------------	---------------

1	10,000	ACIDO ASCORBICO 100 MG	03 DIAS DESPUES DE ACEPTADA LA ORDEN DE COMPRA	250	2,500	
2	150	ACLOVIR 5% CREMA T/PM 5 G	03 DIAS DESPUES DE ACEPTADA LA ORDEN DE COMPRA	250	37,500	
3	2,000	ACBO ACETIL SALICILICO CM 500 MG			500	
4	10,000	ACBO FOLICO 1 MG CM/CM REC.			10,000	
5	10,000	AGUIA 21 G X 1.5' DESCARBILE			10,000	
6	15,000	AGUIA 25 G X 3'			15,000	
7	5,000	AGUIA 25 G X 3'			5,000	
8	10,000	ALOPURINOL 100 MG CM			10,000	
9	5,000	ALOPURINOL 300 MG CM			5,000	
10	3,000	AMORFONONA 200 MG CM			3,000	
11	100,000	ALIVAS 1.5 CM X 10 MG			100,000	
12	100	ALIVAS 6% COMADA MOTE			100	
13	2,000	BEFARITAS 25 CM X 1.5 CM COMATABLE COM			2,000	
14	1,000	ESBORANTE 25 CM X 1.5 CM COMATABLE COM			1,000	
15	400	CANULA INTUBACION CATETER 14G X 30 A 35 MM			400	
16	400	CANULA INTUBACION CATETER 14G X 30 A 35 MM			400	
17	8,000	CINTA REACTIVA COLTESTON MISSION			8,000	
18	200	LÁMINA X 25			200	
19	20	CINTAS REACTIVAS OHIMA			20	
20	20,000	CITROPAM 20 MG CM/CM REC.			20,000	
21	20,000	CLOAZEPAM 2 MG CM			20,000	
22	40,000	CLOZAPAM 20 MG CM			40,000	
23	20,000	COMBINATO DE LISINA 125 MG CP/CM	03 DIAS DESPUES DE ACEPTADA LA ORDEN DE COMPRA	35	700,000	
24	300	CLOMAMFENICO 0.5% SOLUCION 5 A 10 ML			300	
25	100	CLOMAMFENICO 0.5% UNDECENO			100	
26	300	CLOREXANINA 2.0 A 2.5 MG/5 ML			300	
27	48	CLOREXANINA 2% AMONIO CLPRA 1000 ML			48	
28	4,000	CLOPROMAZINA 100 MG CM/CM REC/66			4,000	
29	4,000	CLOPROMAZINA 25 MG CM/CM REC/66			4,000	
30	1,000	CLOTRIMAZOL 500 MG OVULO/CM O CP VAGINAL			1,000	
31	20,000	DICLOFENAC 50 MG GG/CM/CM REC/ENTER			20,000	
32	30,000	DICLOFENAC 50 MG GG/CM/CM REC/ENTER			30,000	
33	10,000	DICLOFENAC 50 MG GG/CM/CM REC/ENTER			10,000	
34	200	DOMPERIDONA GOTAS	03 DIAS DESPUES DE ACEPTADA LA ORDEN DE COMPRA	650	130,000	
35	3,000	DOMPERIDONA 10 MG CM/CP	03 DIAS DESPUES DE ACEPTADA LA ORDEN DE COMPRA	45	135,000	
36	30	ELECTRODIOSELECTROCARDIOGRAMA ANALITO			30	
37	50,000	FENOSOL SUFLATO 200 MG CM/CG			50,000	
38	100,000	FUMARATO FEROSO + VITAMINAS CM O CP			100,000	
39	1,000	FUNDA PROTECTORA DE LATER PARA ESCOBAYA			1,000	

**4. LISTADO DE PRODUCTOS OFERTADOS**

Nº ITEM	CANTIDAD	PRODUCTO OFERTADO (MARCA, DESCRIPCIÓN)	FECHA DE ENTREGA DE ENTREGA	VALOR UNITARIO NETO	VALOR TOTAL NETO POR PRODUCTO	OBSERVACIONES
---------	----------	--	-----------------------------	---------------------	-------------------------------	---------------

1	10,000	ACIDO ASCORBICO 100 MG			10,000	
2	150	ACLOVIR 5% CREMA T/PM 5 G	03 DIAS DESPUES DE ACEPTADA LA ORDEN DE COMPRA	250	37,500	
3	2,000	ACBO ACETIL SALICILICO CM 500 MG			500	
4	10,000	ACBO FOLICO 1 MG CM/CM REC.			10,000	
5	10,000	AGUIA 21 G X 1.5' DESCARBILE			10,000	
6	15,000	AGUIA 25 G X 3'			15,000	
7	5,000	AGUIA 25 G X 3'			5,000	
8	10,000	ALOPURINOL 100 MG CM			10,000	
9	5,000	ALOPURINOL 300 MG CM			5,000	
10	3,000	AMORFONONA 200 MG CM			3,000	
11	100,000	ALIVAS 1.5 CM X 10 MG			100,000	
12	100	ALIVAS 6% COMADA MOTE			100	
13	2,000	BEFARITAS 25 CM X 1.5 CM COMATABLE COM			2,000	
14	1,000	ESBORANTE 25 CM X 1.5 CM COMATABLE COM			1,000	
15	400	CANULA INTUBACION CATETER 14G X 30 A 35 MM			400	
16	400	CANULA INTUBACION CATETER 14G X 30 A 35 MM			400	
17	8,000	CINTA REACTIVA COLTESTON MISSION			8,000	
18	200	LÁMINA X 25			200	
19	20	CINTAS REACTIVAS OHIMA			20	
20	20,000	CITROPAM 20 MG CM/CM REC.			20,000	
21	20,000	CLOAZEPAM 2 MG CM			20,000	
22	40,000	CLOZAPAM 20 MG CM			40,000	
23	20,000	COMBINATO DE LISINA 125 MG CP/CM	03 DIAS DESPUES DE ACEPTADA LA ORDEN DE COMPRA	35	700,000	
24	300	CLOMAMFENICO 0.5% SOLUCION 5 A 10 ML			300	
25	100	CLOMAMFENICO 0.5% UNDECENO			100	
26	300	CLOREXANINA 2.0 A 2.5 MG/5 ML			300	
27	48	CLOREXANINA 2% AMONIO CLPRA 1000 ML			48	
28	4,000	CLOPROMAZINA 100 MG CM/CM REC/66			4,000	
29	4,000	CLOPROMAZINA 25 MG CM/CM REC/66			4,000	
30	1,000	CLOTRIMAZOL 500 MG OVULO/CM O CP VAGINAL			1,000	
31	20,000	DICLOFENAC 50 MG GG/CM/CM REC/ENTER			20,000	
32	30,000	DICLOFENAC 50 MG GG/CM/CM REC/ENTER			30,000	
33	10,000	DICLOFENAC 50 MG GG/CM/CM REC/ENTER			10,000	
34	200	DOMPERIDONA GOTAS	03 DIAS DESPUES DE ACEPTADA LA ORDEN DE COMPRA	650	130,000	
35	3,000	DOMPERIDONA 10 MG CM/CP	03 DIAS DESPUES DE ACEPTADA LA ORDEN DE COMPRA	45	135,000	
36	30	ELECTRODIOSELECTROCARDIOGRAMA ANALITO			30	
37	50,000	FENOSOL SUFLATO 200 MG CM/CG			50,000	
38	100,000	FUMARATO FEROSO + VITAMINAS CM O CP			100,000	
39	1,000	FUNDA PROTECTORA DE LATER PARA ESCOBAYA			1,000	

Item	Descripción	Cantidad	Unidad	Valor Unitario	Valor Total
40	GLUCOSA ANHIDRA 75 GR	1 000	KG	200.000	200.000
41	HERICITOLAZIDA 50 MG	3 000	TABLETS	200.000	600.000
42	AMINOACIDOS	200	MG	200.000	40.000
43	LACTOSA 85-86-79/100% SOLON	200	KG	200.000	40.000
44	LOMATADINA 5 MG/5ML JABAS PAA 60	20 000	MG	200.000	4.000.000
45	LOMATADINA 5 MG/5ML JABAS PAA 60	500	MG	200.000	100.000
46	METFORMINA 500 MG	5 000	MG	200.000	1.000.000
47	METFORMINA 500 MG	5 000	MG	200.000	1.000.000
48	MITOCALAZONA 0,5 MG CM	60	MG	200.000	12.000.000
49	OMEFRAZOL 20 MG C/P	50 000	MG	200.000	10.000.000
50	PAPER CREADO MEDICO 100X100 CM	1 000	CM	200.000	200.000
51	PAPER EGG EDWA - FOLD 110 X 140 MM	200	CM	200.000	40.000
52	PAPER EGG 80 MM BOLLO	50	CM	200.000	10.000
53	PARACETAMOL AL 10% PAA 15 X 30 ML	1 000	MG	200.000	200.000
54	PARACETAMOL 500 MG	100 000	MG	200.000	20.000.000
55	PASTILLAS	100	MG	200.000	20.000
56	PEGHERMANAS 120 CM LANGO	1 000	CM	200.000	200.000
57	PENCILINA G-BENZATINA 1.200.000 UI	1 000	UI	200.000	200.000
58	PENICILINA TOSIANA 10% PAA 200 X 250	300	MG	200.000	60.000
59	PANTOTONIA 150 MG CM	1 000	MG	200.000	200.000
60	PANTOTONIA 300 MG CM/CM REC	100 000	MG	200.000	20.000.000
61	RESPERIDONA 1 MG CM/CM REC	5 000	MG	200.000	1.000.000
62	RESPERIDONA 1 MG CM/CM REC	6 000	MG	200.000	1.200.000
63	S.P. GLUCOSA 10% BOLSA 250 ML	100	MG	200.000	20.000
64	S.P. GLUCOSA 10% BOLSA 250 ML	100	MG	200.000	20.000
65	S.P. GLUCOSA 10% BOLSA 250 ML	100	MG	200.000	20.000
66	SOLUCION CLOMID 9% 300 ML	1 000	MG	200.000	200.000
67	SALES DE REHIDRATACION ORAL 90	500	MG	200.000	100.000
68	SEDA NEGRA 5/0 C/A THAMATICA	360	MG	200.000	72.000
69	SEDA NEGRA 5/0 C/A THAMATICA	360	MG	200.000	72.000
70	SEDA NEGRA 5/0 C/A THAMATICA	360	MG	200.000	72.000
71	SERTALINA 50 MG CM/CM REC/CP	50 000	MG	200.000	10.000.000
72	SUFADIAZIM PLATA 1% POT 30-50	50	MG	200.000	10.000
73	SUFAMETOXASOL/THIAMETRON	1 000	MG	200.000	200.000
74	SUFAMETOXASOL/THIAMETRON 300/40	50	MG	200.000	10.000
75	SUTURA CURRAN 6/0 X 7,5 MM	500	MG	200.000	100.000
76	THAZOPAR 100 MG	3 000	MG	200.000	600.000
77	TREMPANINA DIAMETALTO 6,5 MG	150	MG	200.000	30.000
78	TURBO ENDOTRACRAN 6,5	20	MG	200.000	4.000
79	TURBO ENDOTRACRAN 6,5	20	MG	200.000	4.000
80	TURBO ENDOTRACRAN 6,5	20	MG	200.000	4.000

A los precios cotizados agregar 15% I.V.A.

Manténgase puesta en todos los órdenes

Cotización válida: 30 días

Merckel Fructos Asesores  
2486 Calle 5ta. de Oriental  
Caracas, Venezuela

VALOR TOTAL IVA INCLUIVA

VALOR TOTAL IVA

IVA

IVA

IVA

IVA

IVA

IVA

IVA

IVA

IVA

IVA

IVA

IVA

IVA

IVA

IVA

IVA

IVA

IVA

IVA

IVA

IVA

IVA

IVA

IVA

IVA

IVA



A los precios cotizados agregar 18% I.V.A.  
 Montañas presentes en boques del cliente  
 Condiciones de pago: 30 días  
 Colocación válida: 30 días  
 Montañas Presente Asociado  
 San Diego de los Baños  
 Instituto Sanitas S.A.

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
33	BOQUETA 10 MG CM2	3.000	80	240.000
34	ELECTROD P/LECTROBIOGRAMA ANALITO	30	50	1.500
35	FERROSO SULFATO 200 MG CM/GR	30.000	50	1.500.000
36	FUMIGATO RESINO + VITAMINAS CM O	100.000	10	1.000.000
37	FUNDA PROTECTORA DE LÁTEX PARA ECOGRAFIA	1.000	10	10.000
38	GLUCOSA ANHIDRA 75 GR	1.000	10	10.000
39	HIDROCLORURO DE SODIO CM 50 MG	300.000	10	3.000.000
40	INSULINA U	3.000	10	30.000
41	LACTOSA 85 66,7% (SOLUCION PARA INYECION)	300	10	3.000
42	LOBATONAL 10 MG CM	20.000	10	200.000
43	LOBATONAL 5 MG/ML (SOLUCION PARA INYECION)	500	10	5.000
44	METFORMINA 500 MG	9.000	10	90.000
45	METFORMINA 500 MG CM 300 MG	9.000	10	90.000
46	METFORMINA 500 MG CM 300 MG	9.000	10	90.000
47	METFORMINA 500 MG CM 300 MG	9.000	10	90.000
48	METFORMINA 500 MG CM 300 MG	9.000	10	90.000
49	METFORMINA 500 MG CM 300 MG	9.000	10	90.000
50	METFORMINA 500 MG CM 300 MG	9.000	10	90.000
51	METFORMINA 500 MG CM 300 MG	9.000	10	90.000
52	METFORMINA 500 MG CM 300 MG	9.000	10	90.000
53	METFORMINA 500 MG CM 300 MG	9.000	10	90.000
54	METFORMINA 500 MG CM 300 MG	9.000	10	90.000
55	METFORMINA 500 MG CM 300 MG	9.000	10	90.000
56	METFORMINA 500 MG CM 300 MG	9.000	10	90.000
57	METFORMINA 500 MG CM 300 MG	9.000	10	90.000
58	METFORMINA 500 MG CM 300 MG	9.000	10	90.000
59	METFORMINA 500 MG CM 300 MG	9.000	10	90.000
60	METFORMINA 500 MG CM 300 MG	9.000	10	90.000
61	METFORMINA 500 MG CM 300 MG	9.000	10	90.000
62	METFORMINA 500 MG CM 300 MG	9.000	10	90.000
63	METFORMINA 500 MG CM 300 MG	9.000	10	90.000
64	METFORMINA 500 MG CM 300 MG	9.000	10	90.000
65	METFORMINA 500 MG CM 300 MG	9.000	10	90.000
66	METFORMINA 500 MG CM 300 MG	9.000	10	90.000
67	METFORMINA 500 MG CM 300 MG	9.000	10	90.000
68	METFORMINA 500 MG CM 300 MG	9.000	10	90.000
69	METFORMINA 500 MG CM 300 MG	9.000	10	90.000
70	METFORMINA 500 MG CM 300 MG	9.000	10	90.000
71	METFORMINA 500 MG CM 300 MG	9.000	10	90.000
72	METFORMINA 500 MG CM 300 MG	9.000	10	90.000
73	METFORMINA 500 MG CM 300 MG	9.000	10	90.000
74	METFORMINA 500 MG CM 300 MG	9.000	10	90.000
75	METFORMINA 500 MG CM 300 MG	9.000	10	90.000
76	METFORMINA 500 MG CM 300 MG	9.000	10	90.000
77	METFORMINA 500 MG CM 300 MG	9.000	10	90.000
78	METFORMINA 500 MG CM 300 MG	9.000	10	90.000
79	METFORMINA 500 MG CM 300 MG	9.000	10	90.000
80	METFORMINA 500 MG CM 300 MG	9.000	10	90.000