

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD A SOLICITAR	SOCOFAR	
		VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
ACICLOVIR CM 400 MG	4.000	\$ 27,48	\$ 109.909
CEFADROXILO 250 MG/S ML FRA 60 ML P/SUS.	100	\$ 742,95	\$ 74.295
CLONAZEPAM CM 0,5 MG	50.000	\$ 10,98	\$ 548.864
DIAZEPAM CM 10 MG	10.000	\$ 7,44	\$ 74.375
FLUCXETINA CM /CP 20 MG	15.000	\$ 8,11	\$ 121.619
SULFAMETOXASOL/TRIMETROP. CM 800/160 MG	6.000	\$ 30,07	\$ 180.409
COTRIMOXAZOL SUSP 200MG/40 MG/SML	50	\$ 510,68	\$ 25.534
			\$ 1.135.006

Solicitud de Cotización					
1- Datos del solicitante		2- Datos del Emisor			
Nombre del Cliente	71.031.003.9	Nombre del Emisor	71.031.003.9		
Compañía	Compañía Industrial de Madera Occidental S.A.	Dirección	Av. Diego de Almagro 100, La Serena		
Forma de Pago	PRECANTIA	Forma de Pago	En base a la cotización por el proveedor en su oferta		
Nombre del Emisor	LABRALFORO CHILE S.A.	Forma de Pago	71.031.003.9		
Dirección del Emisor	MARATON 1318, RINCOA	Forma de Pago	71.031.003.9		
3- LISTADO DE PRODUCTOS SOLICITADOS					
ITEM	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN DE PRODUCTO	UNIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	1.000	ALAMBRE DE CABLEADO	kg	1.100,00	1.100,00
2	1.000	ALAMBRE DE CABLEADO	kg	1.100,00	1.100,00
3	1.000	ALAMBRE DE CABLEADO	kg	1.100,00	1.100,00
4	1.000	ALAMBRE DE CABLEADO	kg	1.100,00	1.100,00
5	1.000	ALAMBRE DE CABLEADO	kg	1.100,00	1.100,00
6	1.000	ALAMBRE DE CABLEADO	kg	1.100,00	1.100,00
7	1.000	ALAMBRE DE CABLEADO	kg	1.100,00	1.100,00
8	1.000	ALAMBRE DE CABLEADO	kg	1.100,00	1.100,00
9	1.000	ALAMBRE DE CABLEADO	kg	1.100,00	1.100,00
10	1.000	ALAMBRE DE CABLEADO	kg	1.100,00	1.100,00
11	1.000	ALAMBRE DE CABLEADO	kg	1.100,00	1.100,00
12	1.000	ALAMBRE DE CABLEADO	kg	1.100,00	1.100,00
13	1.000	ALAMBRE DE CABLEADO	kg	1.100,00	1.100,00
14	1.000	ALAMBRE DE CABLEADO	kg	1.100,00	1.100,00
15	1.000	ALAMBRE DE CABLEADO	kg	1.100,00	1.100,00
16	1.000	ALAMBRE DE CABLEADO	kg	1.100,00	1.100,00
17	1.000	ALAMBRE DE CABLEADO	kg	1.100,00	1.100,00
18	1.000	ALAMBRE DE CABLEADO	kg	1.100,00	1.100,00
19	1.000	ALAMBRE DE CABLEADO	kg	1.100,00	1.100,00
20	1.000	ALAMBRE DE CABLEADO	kg	1.100,00	1.100,00
21	1.000	ALAMBRE DE CABLEADO	kg	1.100,00	1.100,00
22	1.000	ALAMBRE DE CABLEADO	kg	1.100,00	1.100,00
TOTAL				1.100,00	1.100,00
VALOR TOTAL				1.100,00	1.100,00
VALOR TOTAL IVA 19%				1.309,00	1.309,00

4- LISTADO DE PRODUCTOS DE ENTREGA

ITEM	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN DE PRODUCTO	UNIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	1.000	ALAMBRE DE CABLEADO	kg	1.100,00	1.100,00
2	1.000	ALAMBRE DE CABLEADO	kg	1.100,00	1.100,00
3	1.000	ALAMBRE DE CABLEADO	kg	1.100,00	1.100,00
4	1.000	ALAMBRE DE CABLEADO	kg	1.100,00	1.100,00
5	1.000	ALAMBRE DE CABLEADO	kg	1.100,00	1.100,00
6	1.000	ALAMBRE DE CABLEADO	kg	1.100,00	1.100,00
7	1.000	ALAMBRE DE CABLEADO	kg	1.100,00	1.100,00
8	1.000	ALAMBRE DE CABLEADO	kg	1.100,00	1.100,00
9	1.000	ALAMBRE DE CABLEADO	kg	1.100,00	1.100,00
10	1.000	ALAMBRE DE CABLEADO	kg	1.100,00	1.100,00
11	1.000	ALAMBRE DE CABLEADO	kg	1.100,00	1.100,00
12	1.000	ALAMBRE DE CABLEADO	kg	1.100,00	1.100,00
13	1.000	ALAMBRE DE CABLEADO	kg	1.100,00	1.100,00
14	1.000	ALAMBRE DE CABLEADO	kg	1.100,00	1.100,00
15	1.000	ALAMBRE DE CABLEADO	kg	1.100,00	1.100,00
16	1.000	ALAMBRE DE CABLEADO	kg	1.100,00	1.100,00
17	1.000	ALAMBRE DE CABLEADO	kg	1.100,00	1.100,00
18	1.000	ALAMBRE DE CABLEADO	kg	1.100,00	1.100,00
19	1.000	ALAMBRE DE CABLEADO	kg	1.100,00	1.100,00
20	1.000	ALAMBRE DE CABLEADO	kg	1.100,00	1.100,00
21	1.000	ALAMBRE DE CABLEADO	kg	1.100,00	1.100,00
22	1.000	ALAMBRE DE CABLEADO	kg	1.100,00	1.100,00
TOTAL				1.100,00	1.100,00
VALOR TOTAL				1.100,00	1.100,00
VALOR TOTAL IVA 19%				1.309,00	1.309,00

Solicitud de Cotización						
1.- Datos del Solicitante						
Nombre del Cliente	Corporación Nacional de Obras Públicas	NIT del solicitante	748811948	Dirección del Solicitante	Avenida de Diego N° 140, La Berrua	
Punto de Contacto	PERCATA	Lugar de trabajo	Avenida Ciudad del Especto Sector de La Berrua, Berrua CO 7481117	Fuente de trabajo	24 horas de trabajo por el proveedor en el sitio	
2.- Datos del Proveedor						
Nombre Proveedor	OPPO CHIE		Del Proveedor	74444348		
Dirección Proveedor	ACOSTAS 140 PISO 10		Código de identificación	Número Proveedor		
3.- LISTADO DE PRODUCTOS SOLICITADOS						
Nº ITEM	CANTIDAD	Producto solicitado	PRODUCTO OFERTADO (Marca, Descripción)	FECHA ENTREGA DE PRODUCTO	VALOR UNITARIO NETO	VALOR TOTAL NETO para Producto
1	1	CONCRETO EN OBRA	CONCRETO		10	10
2	1	ACEROS REFORZANTES EN OBRA	ACEROS		10	10
3	1	ACEROS REFORZANTES EN OBRA	ACEROS		10	10
4	1	ACEROS REFORZANTES EN OBRA	ACEROS		10	10
5	1	ACEROS REFORZANTES EN OBRA	ACEROS		10	10
6	1	ACEROS REFORZANTES EN OBRA	ACEROS		10	10
7	1	ACEROS REFORZANTES EN OBRA	ACEROS		10	10
8	1	ACEROS REFORZANTES EN OBRA	ACEROS		10	10
9	1	ACEROS REFORZANTES EN OBRA	ACEROS		10	10
10	1	ACEROS REFORZANTES EN OBRA	ACEROS		10	10
11	1	ACEROS REFORZANTES EN OBRA	ACEROS		10	10
12	1	ACEROS REFORZANTES EN OBRA	ACEROS		10	10
13	1	ACEROS REFORZANTES EN OBRA	ACEROS		10	10
14	1	ACEROS REFORZANTES EN OBRA	ACEROS		10	10
15	1	ACEROS REFORZANTES EN OBRA	ACEROS		10	10
16	1	ACEROS REFORZANTES EN OBRA	ACEROS		10	10
17	1	ACEROS REFORZANTES EN OBRA	ACEROS		10	10
18	1	ACEROS REFORZANTES EN OBRA	ACEROS		10	10
19	1	ACEROS REFORZANTES EN OBRA	ACEROS		10	10
20	1	ACEROS REFORZANTES EN OBRA	ACEROS		10	10
21	1	ACEROS REFORZANTES EN OBRA	ACEROS		10	10
22	1	ACEROS REFORZANTES EN OBRA	ACEROS		10	10
VALOR TOTAL NETO					111.000	111.000
VALOR TOTAL IVA (19%)						132.000

Solicitud de Cotización -							
1.- Datos del Solicitante							
Nombre Solicitante	Compañía Municipal Obras y Construcción y Vialidad	RUT del Solicitante	70.812.108-9	Dirección del Solicitante	Avenida de Diego N° 640, La Serena		
Ppto. Dependiente	PERCAPITA	Lugar de entrega	Avenida España S/N, Fraccionamiento El Estrecho de Aguas, ciudad de La Serena, fono: 051-2441117	Fecha de entrega	En base a lo señalado por el proveedor en su oferta		
2.- Datos del Proveedor							
Nombre Proveedor	FARMACÉUTICA SANTIAGO		Rut Proveedor				
Director Proveedor			Cuenta EMI (código)	Fono Proveedor			
3.- LISTADO DE PRODUCTOS SOLICITADOS							
N° ITEM	CANTIDAD	PRODUCTO SOLICITADO	PRODUCTO OFERTADO (MARCA, DESCRIPCIÓN)	FECHA ESTIMADA DE ENTREGA	VALOR OFERTADO NETO	VALOR TOTAL NETO POR PRODUCTO	OBSERVACIONES
1	6.000	ACICLOVIR COM 200 MG	Farmacos		34	\$ 134.000	
2	6.000	ACICLOVIR/ACICLOVIR COM 150/300 MG	Farmacos		600	\$ 1.608.000	
3	120	ALFACONDOLO 250 MG/75 ML FRAC 60 ML FRUS	Farmacos		313	\$ 18.360	
4	740	AMANTADINA 250 MG/75 ML FRAC 60 ML FRUS	Farmacos		11	\$ 184.000	
5	50.000	AMOXICILINA COM 500 MG	Químicos		18	\$ 300.000	
6	20.000	AMOXICILINA COM 250 MG	Farmacos		29	\$ 680.000	
7	20.000	AMOXICILINA COM 250 MG	Farmacos		10	\$ 200.000	
8	20.000	AMOXICILINA COM 250 MG	Farmacos		10	\$ 200.000	
9	20.000	AMOXICILINA COM 250 MG	Farmacos		10	\$ 200.000	
10	20.000	AMOXICILINA COM 250 MG	Farmacos		10	\$ 200.000	
11	20.000	AMOXICILINA COM 250 MG	Farmacos		10	\$ 200.000	
12	20.000	AMOXICILINA COM 250 MG	Farmacos		10	\$ 200.000	
13	20.000	AMOXICILINA COM 250 MG	Farmacos		10	\$ 200.000	
14	20.000	AMOXICILINA COM 250 MG	Farmacos		10	\$ 200.000	
15	20.000	AMOXICILINA COM 250 MG	Farmacos		10	\$ 200.000	
16	20.000	AMOXICILINA COM 250 MG	Farmacos		10	\$ 200.000	
17	20.000	AMOXICILINA COM 250 MG	Farmacos		10	\$ 200.000	
18	20.000	AMOXICILINA COM 250 MG	Farmacos		10	\$ 200.000	
19	20.000	AMOXICILINA COM 250 MG	Farmacos		10	\$ 200.000	
20	20.000	AMOXICILINA COM 250 MG	Farmacos		10	\$ 200.000	
21	20.000	AMOXICILINA COM 250 MG	Farmacos		10	\$ 200.000	
22	20.000	AMOXICILINA COM 250 MG	Farmacos		10	\$ 200.000	
Valor Total Neto						\$ 20.874.800	
IVA						\$ 2.116.183	
Valor Total (IVA INCL)						\$ 22.990.983	

Solicitud de Cotización									
1.- Datos del Solicitante									
Nombre Entidad	Compania Municipal de Servicios Generales Vides	RUT del Solicitante	701111009	DIRECCIÓN del Solicitante	Avenida de Diego N° 184, L. Ervina				
Plaza Dedicada	PERCARTIA	Lugar de entrega	En caso de realización por el proveedor en su planta						
2.- Datos del Proveedor									
Nombre Proveedor	FARMACÉUTICA GAMBELANI LTDA	N° de Registro	161048945						
Dirección Proveedor	AV. AMÉRICO VESPUTIO 1448 MAQUILAO 7, QUILICUA	Código Electoral	Fond Proveedor 91-111111111						
3.- LISTADO DE PRODUCTOS SOLICITADOS									
N° ITEM	CANTIDAD	PRODUCTO SOLICITADO	PRESENTACIÓN DE PRODUCTO (MARCA)	FECHA EXPIRACION DE ENTREGA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL NETO POR PRODUCTO	BASES TÉCNICAS		
1	1000	INSULINA DE LISINA	GENERIC	10/01/2018	37	\$37.000	LAB. CHILE - PRESENT X 33 COMP.		
2	1000	LABORATORIO DE CLAVAMONOLIN (EPI) 100 MG	GENERIC	10/01/2018	29235	\$2.923.500	LAB. ANDROMACO - PRESENT X 30 COMP.		
3	1000	PROFARMACIA PRO MISTURA INYECTIVA 100 MG	GENERIC	10/01/2018	91156	\$91.156	LAB. ANDROMACO - PRESENT X 1000000 COMP.		
4	1000	LABORATORIO DE CLAVAMONOLIN (EPI) 100 MG	GENERIC	10/01/2018	4843	\$4.843.000	LAB. ANDROMACO - PRESENT X 1000 COMP.		
5	1000	LABORATORIO DE CLAVAMONOLIN (EPI) 100 MG	GENERIC	10/01/2018	0	\$0	LAB. ANDROMACO - PRESENT X 1000 COMP.		
6	1000	LABORATORIO DE CLAVAMONOLIN (EPI) 100 MG	GENERIC	10/01/2018	0	\$0	LAB. ANDROMACO - PRESENT X 1000 COMP.		
7	1000	LABORATORIO DE CLAVAMONOLIN (EPI) 100 MG	GENERIC	10/01/2018	292	\$29.200	LAB. ANDROMACO - PRESENT X 1000 COMP.		
8	1000	LABORATORIO DE CLAVAMONOLIN (EPI) 100 MG	GENERIC	10/01/2018	0	\$0	LAB. ANDROMACO - PRESENT X 1000 COMP.		
9	1000	LABORATORIO DE CLAVAMONOLIN (EPI) 100 MG	GENERIC	10/01/2018	2022	\$20.200	LAB. ANDROMACO - PRESENT X 1000 COMP.		
10	1000	LABORATORIO DE CLAVAMONOLIN (EPI) 100 MG	GENERIC	10/01/2018	0	\$0	LAB. ANDROMACO - PRESENT X 1000 COMP.		
11	1000	LABORATORIO DE CLAVAMONOLIN (EPI) 100 MG	GENERIC	10/01/2018	99954	\$99.954	LAB. ANDROMACO - PRESENT X 1000 COMP.		
12	1000	LABORATORIO DE CLAVAMONOLIN (EPI) 100 MG	GENERIC	10/01/2018	0	\$0	LAB. ANDROMACO - PRESENT X 1000 COMP.		
13	1000	LABORATORIO DE CLAVAMONOLIN (EPI) 100 MG	GENERIC	10/01/2018	0	\$0	LAB. ANDROMACO - PRESENT X 1000 COMP.		
14	1000	LABORATORIO DE CLAVAMONOLIN (EPI) 100 MG	GENERIC	10/01/2018	265	\$26.500	LAB. ANDROMACO - PRESENT X 1000 COMP.		
15	1000	LABORATORIO DE CLAVAMONOLIN (EPI) 100 MG	GENERIC	10/01/2018	115	\$11.500	LAB. ANDROMACO - PRESENT X 1000 COMP.		
16	1000	LABORATORIO DE CLAVAMONOLIN (EPI) 100 MG	GENERIC	10/01/2018	681	\$68.100	LAB. ANDROMACO - PRESENT X 1000 COMP.		
17	1000	LABORATORIO DE CLAVAMONOLIN (EPI) 100 MG	GENERIC	10/01/2018	9	\$9.000	LAB. ANDROMACO - PRESENT X 1000 COMP.		
18	1000	LABORATORIO DE CLAVAMONOLIN (EPI) 100 MG	GENERIC	10/01/2018	0	\$0	LAB. ANDROMACO - PRESENT X 1000 COMP.		
19	1000	LABORATORIO DE CLAVAMONOLIN (EPI) 100 MG	GENERIC	10/01/2018	117	\$11.700	LAB. ANDROMACO - PRESENT X 1000 COMP.		
20	1000	LABORATORIO DE CLAVAMONOLIN (EPI) 100 MG	GENERIC	10/01/2018	0	\$0	LAB. ANDROMACO - PRESENT X 1000 COMP.		
21	1000	LABORATORIO DE CLAVAMONOLIN (EPI) 100 MG	GENERIC	10/01/2018	35	\$3.500	LAB. ANDROMACO - PRESENT X 1000 COMP.		
22	1000	LABORATORIO DE CLAVAMONOLIN (EPI) 100 MG	GENERIC	10/01/2018	3178	\$31.780	LAB. ANDROMACO - PRESENT X 1000 COMP.		
23	1000	LABORATORIO DE CLAVAMONOLIN (EPI) 100 MG	GENERIC	10/01/2018	0	\$0	LAB. ANDROMACO - PRESENT X 1000 COMP.		
					TOTAL	\$1.211.111			
					TOTAL	\$1.211.111			
					TOTAL	\$1.211.111			

Solicitud de Cotización									
1.- Datos del Solicitante									
Nombre Solicitante	Corporación Municipal Océanico Uruguayo	104811009	Dirección del solicitante	Administración de Obras y Mantenimiento					
RUT del solicitante	104811009	Fecha de emisión	2014/08/20						
Fecha de recepción	2014/08/20	Fecha de entrega	2014/08/20						
Nombre del proveedor	FARMACÉUTICA CASABLANCA		RUT Proveedor		79.636.000				
Nombre del proveedor	AV. AMÉRICO VESPUCIO LAS MARIAS 1.000.000		Código de barras		62702311				
2.- Datos del Proveedor									
3.- LISTADO DE PRODUCTOS SOLICITADOS									
ITEM	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	VALOR UNITARIO NETO	VALOR TOTAL NETO	CONDICIONES DE PAGAMENTO	CONDICIONES DE ENTREGA	CONDICIONES DE ENTREGA	CONDICIONES DE ENTREGA
23	1000	AMOXICILINA 500MG/500MG	CAJAS	1.200,00	1.200,00	100%	10	10	10
24	1000	AMOXICILINA 500MG/500MG	CAJAS	0,00	0,00	100%	10	10	10
25	1000	AMOXICILINA 500MG/500MG	CAJAS	1.200,00	1.200,00	100%	10	10	10
26	1000	AMOXICILINA 500MG/500MG	CAJAS	0,00	0,00	100%	10	10	10
27	1000	AMOXICILINA 500MG/500MG	CAJAS	1.200,00	1.200,00	100%	10	10	10
28	1000	AMOXICILINA 500MG/500MG	CAJAS	0,00	0,00	100%	10	10	10
29	1000	AMOXICILINA 500MG/500MG	CAJAS	1.200,00	1.200,00	100%	10	10	10
30	1000	AMOXICILINA 500MG/500MG	CAJAS	0,00	0,00	100%	10	10	10
4.- VALORES AGREGADOS									
VALOR TOTAL NETO				10.000,00	10.000,00				
VALOR TOTAL IVA				1.000,00	1.000,00				
VALOR TOTAL IVA (IIC)				1.000,00	1.000,00				

Solicitud de Cotización							
1.- Datos del Solicitante							
Nombre del Solicitante	Cooperación Municipal Obispo Obispo (S.A.S)	RIF del Solicitante	79381198	Dirección del Solicitante	Avenida del Diego N° 650, La Esquina		
País del Solicitante	PARAGUAY	Lugar de entrega	Avda. Francisco de Asís, Ciudad de la Trinita, Montevideo 9411117	Fecha de entrega	En base a lo establecido por el proveedor en su oferta		
2.- Datos del Proveedor							
Nombre del Proveedor	ERNOY FARMACUTICA S.LDA	RIF del Proveedor	74314184				
Dirección del Proveedor	CURUPATI N° 911 BARRIO CALA	Código Postal	75130778				
3.- LISTADO DE PRODUCTOS SOLICITADOS							
N° ITEM	CANTIDAD	PRODUCTO SOLICITADO	FRANCO CONFECCION PLACAS, DESCRIPCION	FECHA DE ENTREGA DE ENTREGA	VALOR UNITARIO NETO POR PRODUCTO	VALOR TOTAL NETO POR PRODUCTO	OBSERVACIONES
1	100	ASPIRINA 100MG	FRANCO	28	1.100.000		
2	100	ASPIRINA 100MG	FRANCO	64	1.110.000		
3	100	ASPIRINA 100MG	FRANCO	100	1.110.000		
4	100	ASPIRINA 100MG	FRANCO	419	1.100.000		
5	100	ASPIRINA 100MG	FRANCO	24	1.100.000		
6	100	ASPIRINA 100MG	FRANCO	18	1.100.000		
7	100	ASPIRINA 100MG	FRANCO	18	1.100.000		
8	100	ASPIRINA 100MG	FRANCO	18	1.100.000		
9	100	ASPIRINA 100MG	FRANCO	18	1.100.000		
10	100	ASPIRINA 100MG	FRANCO	18	1.100.000		
11	100	ASPIRINA 100MG	FRANCO	18	1.100.000		
12	100	ASPIRINA 100MG	FRANCO	18	1.100.000		
13	100	ASPIRINA 100MG	FRANCO	18	1.100.000		
14	100	ASPIRINA 100MG	FRANCO	18	1.100.000		
15	100	ASPIRINA 100MG	FRANCO	18	1.100.000		
16	100	ASPIRINA 100MG	FRANCO	18	1.100.000		
17	100	ASPIRINA 100MG	FRANCO	18	1.100.000		
18	100	ASPIRINA 100MG	FRANCO	18	1.100.000		
19	100	ASPIRINA 100MG	FRANCO	18	1.100.000		
20	100	ASPIRINA 100MG	FRANCO	18	1.100.000		
21	100	ASPIRINA 100MG	FRANCO	18	1.100.000		
22	100	ASPIRINA 100MG	FRANCO	18	1.100.000		
23	100	ASPIRINA 100MG	FRANCO	18	1.100.000		
24	100	ASPIRINA 100MG	FRANCO	18	1.100.000		
25	100	ASPIRINA 100MG	FRANCO	18	1.100.000		
26	100	ASPIRINA 100MG	FRANCO	18	1.100.000		
27	100	ASPIRINA 100MG	FRANCO	18	1.100.000		
28	100	ASPIRINA 100MG	FRANCO	18	1.100.000		
29	100	ASPIRINA 100MG	FRANCO	18	1.100.000		
30	100	ASPIRINA 100MG	FRANCO	18	1.100.000		
31	100	ASPIRINA 100MG	FRANCO	18	1.100.000		
32	100	ASPIRINA 100MG	FRANCO	18	1.100.000		
33	100	ASPIRINA 100MG	FRANCO	18	1.100.000		
34	100	ASPIRINA 100MG	FRANCO	18	1.100.000		
35	100	ASPIRINA 100MG	FRANCO	18	1.100.000		
36	100	ASPIRINA 100MG	FRANCO	18	1.100.000		
37	100	ASPIRINA 100MG	FRANCO	18	1.100.000		
38	100	ASPIRINA 100MG	FRANCO	18	1.100.000		
39	100	ASPIRINA 100MG	FRANCO	18	1.100.000		
40	100	ASPIRINA 100MG	FRANCO	18	1.100.000		
41	100	ASPIRINA 100MG	FRANCO	18	1.100.000		
42	100	ASPIRINA 100MG	FRANCO	18	1.100.000		
43	100	ASPIRINA 100MG	FRANCO	18	1.100.000		
44	100	ASPIRINA 100MG	FRANCO	18	1.100.000		
45	100	ASPIRINA 100MG	FRANCO	18	1.100.000		
46	100	ASPIRINA 100MG	FRANCO	18	1.100.000		
47	100	ASPIRINA 100MG	FRANCO	18	1.100.000		
48	100	ASPIRINA 100MG	FRANCO	18	1.100.000		
49	100	ASPIRINA 100MG	FRANCO	18	1.100.000		
50	100	ASPIRINA 100MG	FRANCO	18	1.100.000		
51	100	ASPIRINA 100MG	FRANCO	18	1.100.000		
52	100	ASPIRINA 100MG	FRANCO	18	1.100.000		
53	100	ASPIRINA 100MG	FRANCO	18	1.100.000		
54	100	ASPIRINA 100MG	FRANCO	18	1.100.000		
55	100	ASPIRINA 100MG	FRANCO	18	1.100.000		
56	100	ASPIRINA 100MG	FRANCO	18	1.100.000		
57	100	ASPIRINA 100MG	FRANCO	18	1.100.000		
58	100	ASPIRINA 100MG	FRANCO	18	1.100.000		
59	100	ASPIRINA 100MG	FRANCO	18	1.100.000		
60	100	ASPIRINA 100MG	FRANCO	18	1.100.000		
61	100	ASPIRINA 100MG	FRANCO	18	1.100.000		
62	100	ASPIRINA 100MG	FRANCO	18	1.100.000		
63	100	ASPIRINA 100MG	FRANCO	18	1.100.000		
64	100	ASPIRINA 100MG	FRANCO	18	1.100.000		
65	100	ASPIRINA 100MG	FRANCO	18	1.100.000		
66	100	ASPIRINA 100MG	FRANCO	18	1.100.000		
67	100	ASPIRINA 100MG	FRANCO	18	1.100.000		
68	100	ASPIRINA 100MG	FRANCO	18	1.100.000		
69	100	ASPIRINA 100MG	FRANCO	18	1.100.000		
70	100	ASPIRINA 100MG	FRANCO	18	1.100.000		
71	100	ASPIRINA 100MG	FRANCO	18	1.100.000		
72	100	ASPIRINA 100MG	FRANCO	18	1.100.000		
73	100	ASPIRINA 100MG	FRANCO	18	1.100.000		
74	100	ASPIRINA 100MG	FRANCO	18	1.100.000		
75	100	ASPIRINA 100MG	FRANCO	18	1.100.000		
76	100	ASPIRINA 100MG	FRANCO	18	1.100.000		
77	100	ASPIRINA 100MG	FRANCO	18	1.100.000		
78	100	ASPIRINA 100MG	FRANCO	18	1.100.000		
79	100	ASPIRINA 100MG	FRANCO	18	1.100.000		
80	100	ASPIRINA 100MG	FRANCO	18	1.100.000		
81	100	ASPIRINA 100MG	FRANCO	18	1.100.000		
82	100	ASPIRINA 100MG	FRANCO	18	1.100.000		
83	100	ASPIRINA 100MG	FRANCO	18	1.100.000		
84	100	ASPIRINA 100MG	FRANCO	18	1.100.000		
85	100	ASPIRINA 100MG	FRANCO	18	1.100.000		
86	100	ASPIRINA 100MG	FRANCO	18	1.100.000		
87	100	ASPIRINA 100MG	FRANCO	18	1.100.000		
88	100	ASPIRINA 100MG	FRANCO	18	1.100.000		
89	100	ASPIRINA 100MG	FRANCO	18	1.100.000		
90	100	ASPIRINA 100MG	FRANCO	18	1.100.000		
91	100	ASPIRINA 100MG	FRANCO	18	1.100.000		
92	100	ASPIRINA 100MG	FRANCO	18	1.100.000		
93	100	ASPIRINA 100MG	FRANCO	18	1.100.000		
94	100	ASPIRINA 100MG	FRANCO	18	1.100.000		
95	100	ASPIRINA 100MG	FRANCO	18	1.100.000		
96	100	ASPIRINA 100MG	FRANCO	18	1.100.000		
97	100	ASPIRINA 100MG	FRANCO	18	1.100.000		
98	100	ASPIRINA 100MG	FRANCO	18	1.100.000		
99	100	ASPIRINA 100MG	FRANCO	18	1.100.000		
100	100	ASPIRINA 100MG	FRANCO	18	1.100.000		
Valor Total Neto				44	1.100.000	1.100.000	
Valor Total Bruto				N/A		1.100.000	
Valor Total (IVA INCLUIDO)						1.100.000	