

CÓDIGO	DETALLE DE SERVICIOS	COSTO U. (en US dólares)
	O Valerato De Estradiol 1 Mg Gragea	
8090206	Estrogenos Conjugados Naturales 0.625 Mg /G Crema 42 - 45 G Tubo Con Aplicador	5.34
02400010	Estrógenos Esterificados,(0.5 - 0.625) Mg,Gragea O Tableta,Empaque Primario Individual	0.08
8010702	Etambutol Clorhidrato 400 Mg Tableta O Gragea	0.04
8250018	Etilefrina Clorhidrato 7.5 Mg /MI Frasco Gotero 15 - 20 MI	5.75
02400015	Etinilestradiol + Levonorgestrel ,(0.03 + 0.15) Mg,Gragea,Sobre De 21 - 28	0.26
02400020	Etinilestradiol + Norgestrel,(0.03 + 0.3) Mg,Gragea,Sobre De 21 - 28	0.29
8250006	Etionamida 250 Mg Tableta	0.08
02502007	Etofibrato,500 Mg,Capsula,Empaque Primario Individual	0.56
8160110	Etomidato 2 Mg /MI Uso Iv Ampolla 10 MI	4.00
8060122	Etoposido 100 Mg Ampolla O Frasco Vial	7.90
8060139	Factor Estimulante De Las Colonias De Granulocitos(G - Csf) 300 Mcg Frasco Vial O Jeringa Prellenada	138.38
03500005	Factor Surfactante Pulmonar Natural O Sintético (Fosfolípidos),8 MI,Suspensión Para Uso Intratraqueal,Frasco Vial, Protegido De La Luz	272.09
8050105	Fenazopiridina 200 Mg Tableta Recubierta	0.06
8100015	Fenilefrina 10 % Solucion Oftalmica Frasco Gotero 5 - 10 MI	1.65
8250030	Fenilefrina Clorhidrato 10 Mg /MI Uso Sc - Im - Ev Frasco Vial 1 MI	37.00
8080302	Fenitoína Sodica 100 Mg Capsula De Liberacion Prolongada	0.09
8080303	Fenitoína Sodica 50 Mg /MI Uso Ev Frasco Vial O Ampolla 5 MI	0.30
02209030	Fenitoína ,125 Mg/ 5 MI,Suspensión Oral,Frasco 120MI, Con Dosificador Graduado Tipo Jeringa O Pipeta , Protegido De La Luz	4.00
8080307	Fenobarbital 100 Mg Tableta	0.02
8140906	Fenobarbital 20 Mg /5 MI Solucion Oral Frasco 120 MI	1.47
8080306	Fenobarbital 65 Mg /MI Uso Im - Ev Ampolla 2 MI	1.43
02502006	Fenofibrato,250 Mg,Cápsula De Liberación Prolongada,Empaque Primario Individual	0.26
8090404	Fenoterol 0.5 Mg Ampolla 10 MI	0.87
8010203	Fentanilo Citrato 0.05 Mg /MI Uso Im - Ev Ampolla 2 MI	0.37
01300020	Fentanil (Citrato) ,0.05 Mg/MI,Solución Inyectable I.M. - I.V.,Frasco Vial 10MI, Protegido De La Luz	2.65
8020707	Fibra Hidrofilita Polvo Envase 200 - 250 G	1.00
8120032	Filtro Solar Con Factor De Proteccion 15 O Mayor (Benzofenona O "Padimato O", + Oxido De Zinc U	1.20

CÓDIGO	DETALLE DE SERVICIOS	COSTO U. (en US dólares)
	Oxido De Titanio) Crema, Tubo O Frasco 120 - 150 G	
8050111	Finasterida 5 Mg Tableta	1.50
8070112	Fitomenadiona(Vitamina K1) 10 Mg /MI Uso Im - Sc - Ev Ampolla 1 MI	0.14
8250104	Fluconazol 2 Mg /MI Uso Ev Frasco Vial 100 MI	3.64
00400015	Fluconazol,50 Mg,Cápsula O Tableta ,Empaque Primario Individual	0.05
00400010	Fluconazol,150 Mg,Cápsula O Tableta ,Empaque Primario Individual	0.07
8010365	Fluconazol 200 Mg Capsula O Tableta	1.05
02600015	Fludarabina Fosfato,50 Mg,Polvo Para Solucion Inyectable,Frasco Vial	215.78
8250101	Fludrocortizona Acetato 0.1 Mg Tableta	0.70
8080604	Flufenazina Decanoato 25 Mg /MI Uso Im - Sc Ampolla 1 MI	6.54
8080108	Flumazenil 0.1 Mg /MI Uso Ev Ampolla 5 MI	26.14
8080702	Flunaricina Clorhidrato 10 Mg Tableta	0.02
8140806	Fluor 0.25 Mg Tableta	0.01
8140809	Fluor 1 Mg Tableta	0.02
8160303	Fluoresceína Sodica 10 - 20 % Uso E.V. Ampolla 3 - 10 MI	9.44
8100043	Fluorometolona 0.1 % Suspension Oftalmica Frasco Gotero 5 MI	1.88
8060115	Fluorouracilo 500 Mg Ampolla O Frasco Vial	3.90
8150009	Fluoruro De Sodio Acidulado Gel Al 1.23 %(De Ion Fluor) Ph De 3 - 5, Frasco De 200 - 500 MI	2.59
8080207	Fluoxetina 20 Mg Capsula	0.03
8060124	Flutamida 250 Mg Capsula O Tableta	1.00
8030120	Fluticasona Propionato 125 Mcg / Dosis Aerosol Dosificado Libre De Cfc Envase Con Dispositivo Inhalador.	12.39
8030121	Formoterol Fumarato 12 Mcg / Capsula Polvo Seco + Dispositivo Inhalador	0.41
8250012	Formula Elemental Infantil: Proteinas 2 %, Hidratos De Carbono 6.7 %, Grasas 3.7 %, Lata De 400 - 500 G	7.90
8070503	Formula Elemental: Proteinas 15 - 25%, Carbohidratos 60 - 85%, Grasas 2.5 - 15%, Sobre 75 - 150 G	9.85
8141504	Formula Hipoalergenica A Base De Soya 400 - 500 G Lata	
8070508	Formula Polimerica Para Pacientes Con Disfuncion Renal, Debe Contener La Siguiete Distribucion Calorica: Proteinas 7 - 38 %, Carbohidratos 20 - 75 %, Grasas 20 - 45 % Sin Lactosa, Formula Liquida Envase De Carton Aseptico O Lata 115 - 250 MI.	22.58

CÓDIGO	DETALLE DE SERVICIOS	COSTO U. (en US dólares)
8070516	Formula Polimérica Baja En Carbohidratos. Para Paciente Diabético, Debe Contener La Siguiente Distribucion Calorica: Proteinas: 15 - 20 % , Carbohidratos: 30 - 45 % , Grasa: 35 - 50 % Libre De Lactosa Y Gluten, Formula Liquida Lata De 200 - 250 MI	1.86
8141507	Formula Polimerica Infantil Normoproteica, Isocalorica, Libre De Lactosa. Por Cada 100 Gramos Debe Contener, La Siguiente Distribucion Calorica: Proteinas 12 - 15 % , Carbohidratos 44 - 51 % , Lipidos 35 - 44 % , Lata 400 G.	5.90
03400035	Fórmula Polimérica Para Paciente Con Intolerancia A Carbohidratos O Diabético Con Fibra Y Libre De Lactosa,,Polvo,Lata De 350G O Más	11.60
8070509	Formula Polimerica Para Pacientes Con Disfunción Hepatica: Proteinas 11 - 15 % , Carbohidratos 50 - 80 % , Grasas 12 - 28 % , Sin Lactosa, Polvo Para Dilucion, Sobre 85 - 100 G	29.95
03400015	Fórmula Para Paciente Con Insuficiencia Respiratoria,Distribución Energética: Proteína (15 - 17)%, Grasa (50 -55)%, Carbohidrato (25 - 36)%, 1.5 Ó Más Cal/MI.,Polvo,Envase De (200 - 400)MI	2.43
03400020	Fórmula Nutricional Balanceada Con Alto Contenido En Fibra,,Polvo O Líquido,Lata De 400 G O Más O Envase (250 - 1,000)MI .	1.90
03400035	Fórmula Polimérica Para Paciente Con Intolerancia A Carbohidratos O Diabético Con Fibra Y Libre De Lactosa,,Polvo,Lata De 350G O Más	11.60
8070515	Fosfato De Potasio: 3 Mm(Fosfato) + 4.4 Meq(Potasio)/MI Frasco Vial 5 - 15 MI	19.95
8180716	Fucsina Solucion: Fucsina 2 G, Agua Destilada 100 MI	0.01
8250033	Furosemida 10 Mg /MI Solucion Oral. Frasco 30 - 60 MI	5.50
8040309	Furosemida 10 Mg /MI Ampolla 2 MI	0.11
8040310	Furosemida 40 Mg Tableta	0.00
8080308	Gabapentina 300 Mg Capsula	0.49
8010353	Ganciclovir Sodico 500 Mg Polvo Liofilizado Frasco Vial	73.00
8160625	Gel Hidroactivo Para Granulacion - Cicatrizacion Tubo 30 - 60 G	6.75
8250024	Gemcitabina 1 G Frasco Vial	255.00
8070104	Gemfibrosilo 600 Mg Tableta O Capsula	0.12
8010311	Gentamicina 40 Mg /MI Frasco Vial 2 MI	0.20
8090108	Gestodeno 0.075 Mg + Etinilestradiol 0.030 Mg Ciclo	1.56
8070301	Glibenclamida 5 Mg Tableta	0.00
8180715	Glicerina Fenicada: Glicerina 100 MI, Fenol 1MI	0.00

CÓDIGO	DETALLE DE SERVICIOS	COSTO U. (en US dólares)
8110018	Glicerina Gotas Oticas Frasco 15 MI	0.63
8140505	Glicerina Supositorio Infantil En Envoltorio Individual	0.15
8020703	Glicerina Supositorio Para Adulto En Envoltorio Individual	0.20
8010603	Globulina Gamma Anti Rho 300 Mcg Frasco Vial 1 - 2 MI O Jeringa Prellenada	83.79
8010620	Globulina Gamma Antirrabica Humana 150 Ui/MI Uso Im Frasco Vial 2 - 5 MI	76.00
8090309	Gonadotropina Menopausica Humana (Fsh 75 Ui + Lh 75 Ui) Liofilizado, Frasco Vial O Ampolla + Diluyente	20.00
8070402	Gonadotropina Corionica Humana 5,000 Ui Liofilizado Frasco Vial O Ampolla + Diluyente	79.09
02304070	Gonadotropina Coriónica Humana,2500 U.I.,Polvo Para Dilución I.M. - S.C.,Ampolla	12.50
02102015	Granisetron (Clorhidrato) ,1 Mg/MI,Solución Inyectable I.V.,Ampolla 3MI, Protegida De La Luz	21.00
02102005	Granisetron (Clorhidrato) ,1 Mg,Tableta,Empaque Primario Individual, Protegido De La Luz	7.21
8080606	Haloperidol 5 Mg Tableta	0.10
8080605	Haloperidol 5 Mg /MI Uso Im Ampolla 1 MI	1.37
8141505	Harina De Semilla De Maiz Y De Soya Con Vitaminas Y Minerales 400 - 500 G Bolsa O Lata	0.60
8060305	Heparina Sodica 5,000 Ui/MI Frasco Vial 5 MI	1.20
8250107	Hialurinato De Sodio 16 Mg /2MI Jeringa Prellenada Uso Intraarticular	93.91
8040403	Hidralazina Clorhidrato 20 Mg /MI Ampolla 1 MI	2.11
8040405	Hidralazina Clorhidrato 50 Mg Gragea	0.36
8040311	Hidroclorotiazida 25 Mg Tableta Ranurada	0.00
8120018	Hidrocortisona Acetato Al 1 % Crema Tubo 15 G	0.31
8010508	Hidrocortisona Succinato 500 Mg Frasco Vial	2.00
02304020	Hidrocortisona (Succinato Sódico),500 Mg,Polvo Para Dilución I.M. - I.V.,Frasco Vial, Estabilidad 72 Horas Después De Reconstituido	5.36
8130012	Hidroxicina Clorhidrato 25 Mg Tableta	0.07
02000030	Hidroxicina Clorhidrato,10 Mg/ 5MI,Jarabe,Frasco (120 - 200)MI, Con Dosificador Graduado Tipo Jeringa O Pipeta , Protegido De La Luz	7.81
8060138	Hidroxiurea 500 Mg Capsula	1.10
8060404	Hierro - Dextran 100 Mg Ampolla 1 - 2 MI	0.87
8140804	Sulfato Ferroso 125 Mg /MI Solucion Oral Frasco Gotero 20 - 30 MI	0.47
8140803	Sulfato Ferroso 200 - 300 Mg /5 MI Solucion Oral Frasco 100 - 120 MI	0.33
8060402	Sulfato Ferroso 300 Mg Tableta O Gragea	0.00
02705025	Hierro Sulfato + Ácido Fólico,(300 + 0.5) Mg Equivalente A Hierro Elemental 60	0.01

CÓDIGO	DETALLE DE SERVICIOS	COSTO U. (en US dólares)
	Mg,Tableta,Empaque Primario Individual O Frasco,Protegido De La Luz	
02705015	Hierro Sulfato,125 Mg/MI,Solución Oral,Frasco 60 MI, Con Gotero Dosificador Calibrado (0.5 - 1) MI, Tipo Jeringa O Pipeta, Protegido De La Luz	0.37
8020307	Hioscina N - Butil - Bromuro 20 Mg /MI Uso Im - Ev Ampolla 1 MI	0.41
01700015	Hioscina N-Butil Bromuro ,10 Mg,Gragea,Empaque Primario Individual, Protegido De La Luz	0.16
8140108	Ibuprofeno 100 Mg /5 MI Suspension Oral Frasco 100 - 120 MI	0.29
8010501	Ibuprofeno 400 Mg Tableta, Gragea O Capsula	0.01
00706005	Irbesartan ,150 Mg,Tableta,Empaque Primario Individual	1.50
8250023	Idarrubicina 5 Mg Frasco Vial 5 MI	166.44
8060130	Ifosfamida 2 G Frasco Vial	180.80
02601020	Ifosfamida,1 G,Polvo Para Dilución I.V.,Frasco Vial	107.23
8060145	Imatinib Mesilato 100 Mg Tableta	20.39
8100023	Imidazolina (Nafazolina 0.1 %, Oximetazolina 0.5 %, Tetrahidrazolina Clorhidrato 0.05 %) Solucion Oftalmica Frasco Gotero 10 - 15 MI	0.42
00800045	Indapamida,1.5 Mg,Tableta Recubierta De Liberación Sostenida,Empaque Primario Individual	0.41
8010345	Imipenen 500 Mg + Cilastatina 500 Mg O Meropenem 500 Mg Frasco Vial	9.87
02205015	Imipramina Clorhidrato,10 Mg,Gragea O Tableta Recubierta,Empaque Primario Individual	0.13
8080203	Imipramina Clorhidrato 25 Mg Gragea O Tableta	0.01
8250205	Indinavir 400Mg Capsula	2.48
8010510	Indometacina 100 Mg Supositorio	0.28
8010509	Indometacina 25 Mg Capsula	0.01
8010621	Inmunoglobulina Antitetanica Humana 250 Ui, Frasco Vial O Jeringa Prellenada	31.87
8010612	Inmunoglobulina Humana 5 - 6 G Uso Ev Frasco Vial	244.00
8250003	Inmunoglobulina Humana Uso Ev 0.5 - 1 G Frasco Vial	55.00
8070302	Insulina Humana De Accion Rapida 100 Ui/MI Frasco Vial De 10 MI	4.78
02301011	Insulina Humana Cristalina Adn Recombinante,100 U.I/MI,Solución Inyectable I.V. - S.C.,Frasco Vial 5MI	6.33
8070303	Insulina Humana Nph De Accion Intermedia 100 Ui/MI Frasco Vial De 10 MI	4.78
02301021	Insulina Humana Isofana Nph - Adn Recombinante,100 U.I/MI,Suspensión Inyectable S.C.,Frasco Vial 5MI	5.70
8060236	Interferon Alfa 2A Recombinante O Interferon Alfa 2B Recombinante 3 Millones Ui Frasco Vial O Jeringa	25.38

CÓDIGO	DETALLE DE SERVICIOS	COSTO U. (en US dólares)
	Prellenada	
02900055	Interferón Alfa -2A Recombinante ,(9 - 10) Mui O Pluma Multidosis De 18 Mui,Solución Para Inyección I.M. - S.C.,Frasco Vial	7.91
02900056	Interferón Alfa -2B Recombinante,(9 - 10) Mui O Pluma Multidosis De 18 Mui,Solución Para Inyección I.M. - S.C.,Jeringa Precargada, Dosis Múltiple	7.91
8250106	Interferon Beta 1A. Recombinante 6 Millones Ui Uso Im	267.82
8250117	Interferon Beta 1B. Recombinante 8 Millones Ui Uso Sc Liofilizado Frasco Vial	80.54
8030117	Ipratropio Bromuro Aerosol Dosificado 20 Mcg/Dosis, Envase Con Dispositivo Bucal Para 200 - 300 Dosis	3.03
01902005	Ipratropio Bromuro,250 Mcg/MI,Solución Para Nebulizador,Frasco 20 MI, Protegido De La Luz	1.09
8030116.	Ipratropio Bromuro Solucion Para Inhaloterapia 0.75 Mg /MI Frasco Dosificador O Frasco Gotero 20 MI	1.50
8060144	Irinotecan 100 Mg Frasco Vial	304.67
8160111	Isoflurano Solucion Para Inhalar Frasco 100 MI	20.05
00300050	Isoniazida + Rifampicina,(150 + 300) Mg,Tableta,Empaque Primario Individual	0.04
00300030	Isoniazida,100 Mg,Tableta,Empaque Primario Individual, Protegido De La Luz	0.00
8010704	Isoniacida 300 Mg Tableta Ranurada	0.18
8010708	Isoniacida 75 Mg + Rifampicina 150 Mg + Pirazinamida 400 Mg + Etambutol 275 Mg Tableta	0.04
8040602	Isoproterenol Al 1: 5000 Ampolla 1 - 5 MI	11.98
8040101	Isosorbide Dinitrato 5 Mg Tableta Sublingual	0.11
8040102	Isosorbide Mononitrato 20 Mg Tableta	0.03
8250021	Isotretinoino 20 Mg Capsula	1.52
00707005	Isosorbide Mononitrato,40 Mg,Tableta,Empaque Primario Individual	0.04
8010346	Itraconazol 100 Mg Capsula	0.14
00300080	Kanamicina (Sulfato),500 Mg,Polvo Para Dilución I.M.,Frasco Vial	18.46
8160104	Ketamina 50 Mg /MI Uso Im - Ev Frasco Vial 10 MI	1.07
8120011	Ketoconazol 2 % Crema Tubo 15 - 20 G	0.26
8010324	Ketoconazol 200 Mg Tableta	0.03
00400030	Ketoconazol ,100 Mg/ 5 MI,Suspensión Oral ,Frasco 60MI, Protegido De La Luz	11.69
8010527	Ketorolaco 30 Mg /MI Uso Ev Ampolla 1 MI	0.16
8130006	Ketotifeno 1 Mg Tableta	0.01
8100057	Ketotifeno Fumarato 0.345 Mg /MI (0.25 Mg Ketotifeno Base) Solucion Oftalmica Frasco Gotero 5 - 10 MI	13.94
8250026	L - Asparginasa 10,000 Ui Frasco Vial	110.00

CÓDIGO	DETALLE DE SERVICIOS	COSTO U. (en US dólares)
8160517	Lactato De Ringer Solucion Frasco O Bolsa 1,000 MI	0.89
8141407	Lactato De Ringer Solucion Frasco O Bolsa 250 MI	0.82
8020706	Lactulosa Solucion 10 G/15 MI Frasco 480 - 500 MI	9.85
8250214	Lamivudina 10 Mg /MI Solucion Oral Frasco 100 - 240 MI	13.09
8250202	Lamivudina 150 Mg Tableta	0.90
8250102	Lamotrigina 100 Mg Tableta O Tableta Masticable	0.85
02105005	Lansoprazol ,30 Mg,Cápsula,Empaque Primario Individual, Protegido De La Luz	0.84
8100054	Latanoprost 50 Mcg/MI Solucion Oftalmica Frasco 2.5 MI	15.32
8010524	Leflunomida 20 Mg Tableta	1.93
8060509	Letrozol 2.5 Mg Tableta	3.56
8060123	Leucovorina Calcica 15 Mg Tableta	1.80
8060127	Leucovorina Calcica 50 Mg Ampolla O Frasco Vial	11.25
03300045	Leuprorelina Acetato,3.75 Mg,Polvo Liofilizado Para Inyeccion De Deposito S.C. - I.M.,Frasco Vial Con Diluyente	315.15
8060234	Levamisole 150 Mg Tableta	0.90
8040406	Levo - Alfa Metildopa 500 Mg Tableta	0.10
8250108	Levodopa 200 Mg + Benserazida 50 Mg Tableta	0.69
02208015	Levodopa + Carbidopa,(250 + 25)Mg,Tableta Ranurada,Empaque Primario Individual, Protegido De La Luz	0.14
8080504	Levodopa 200 Mg + Carbidopa 50 Mg Tableta De Liberacion Controlada	0.49
8080503	Levodopa 250 Mg + Inhibidor De Dopa - Decarboxilasa 25 Mg Tableta O Capsula	0.12
00208015	Levofloxacin,500 Mg/ 100 MI,Solucion Inyectable Para Infusion I.V.,Frasco Infusor O Bolsa De 100 MI	40.00
00208020	Levofloxacin,500 Mg,Tableta,Empaque Primario Individual	2.84
8090101	Levonorgestrel 0.25 Mg + Etinilestradiol 0.05 Mg Ciclo	0.73
02400015	Etinilestradiol + Levonorgestrel ,(0.03 + 0.15) Mg,Gragea,Sobre De 21 - 28	0.26
8070306	Levotiroxina Sodica 100 Mcg Tableta	0.01
8070308	Levotiroxina Sodica 50 Mcg Tableta	0.01
00208015	Levofloxacin,500 Mg/ 100 MI,Solucion Inyectable Para Infusion I.V.,Frasco Infusor O Bolsa De 100 MI	40.00
00208020	Levofloxacin,500 Mg,Tableta,Empaque Primario Individual	40.00
8160113	Lidocaina 2 % Sin Epinefrina Solucion Con Preservante, Frasco Vial 50 MI	0.60
01500020	Lidocaína Clorhidrato ,2%,Solución Inyectable, Sin Preservantes,Ampolla O Frasco Vial (10 - 20)MI	4.00

CÓDIGO	DETALLE DE SERVICIOS	COSTO U. (en US dólares)
8110011	Lidocaina Aerosol 10 % (10 Mg /Dosis) Frasco Atomizador 50 - 100 MI	5.75
8150006	Lidocaina Clorhidrato 2 % + Epinefrina 1:100,000 Cartucho De Vidrio 1.8 MI	0.18
8150010	Lidocaina Clorhidrato 5 % Ungüento Tubo 35 G	6.31
8160115	Lidocaina Clorhidrato Solucion Al 2 %(20 Mg /MI) Sin Epinefrina, Sin Preservante, Ampolla 5 MI	1.94
8070506	Lípidos 20%(Tcm 50% Y Tcl 50%) Emulsion, Frasco 200 - 500 MI	12.50
8080607	Litio Carbonato 300 Mg Tableta O Capsula	0.08
8120037	Loción Calamina: Calamina 8 G, Oxido Zinc 8 G, Magma De Bentonita 25 G, Glicerina 2 MI, Solucion Topica De Hidroxido De Calcio Csp 100 MI, Frasco De 120 MI	0.42
8180203	Loción De Hidroquinona: Hidroquinona Pura 3 G, Alcohol 60° 100 MI	0.02
8180202	Loción De Whitfield: Acido Salicilico 4 G, Acido Benzoico 6 G, Alcohol 60° 100 MI	0.00
8180208	Loción Metronidazol 2 %: Metronidazol 2 G, Alcohol 60° 100 MI	0.02
8100055	Lomefloxacin 0.3 % Solucion Oftalmica Frasco Gotero 5 MI	10.00
8020505	Loperamida 2 Mg Capsula O Tableta	0.01
02000035	Loratadina ,5 Mg/ 5MI,Jarabe,Frasco (100 - 120)MI, Con Dosificador Graduado Tipo Jeringa O Pipeta , Protegido De La Luz	0.58
00504010	Lopinavir + Ritonavir,(133.3 + 33.33)Mg,Cápsula De Gelatina Blanda,Frasco Por 180	2.35
00504015	Lopinavir + Ritonavir ,(80 + 20) Mg/MI,Solución Oral,Frasco 160MI	423.75
8130014	Loratadina 10 Mg Tableta	0.01
8110021	Loratadina 5 Mg + Pseudoefedrina 120 Mg Gragea De Liberacion Prolongada O Fexofenadina 60 Mg + Pseudoefedrina 120 Mg Tableta De Liberacion Prolongada	0.12
8080105	Lorazepam 2 Mg Tableta	0.02
00706006	Losartán Potásico ,50Mg,Tableta,Empaque Primario Individual	0.37
8180707	Lugol: Yoduro Metalico 1 G, Yoduro De Potasio 2 G, Agua Destilada 100 MI	0.00
8020708	Macrogol (Pm 3,350 - 4,000) + Sulfato De Sodio Anhidro 5,600 - 5,700 G + Bicarbonato De Sodio 1,680 G + Cloruro De Sodio 1,460 G + Cloruro De Potasio 0.745 - 0.750 G Polvo, Sobre Para Solucion Oral 60 - 80 G	5.78
8090504	Magnesio Sulfato 50% Ampolla 10 MI	0.15
8100035	Maleato De Timolol 0.5 % Solucion Oftalmica Frasco Gotero 5 - 15 MI	0.68

CÓDIGO	DETALLE DE SERVICIOS	COSTO U. (en US dólares)
8040312	Manitol Solucion Al 20%, Frasco O Bolsa 250 MI	1.12
00101005	Mebendazol ,100 Mg,Tableta,Empaque Primario Individual	0.01
8140301	Mebendazole 100 Mg /5 MI Suspension Oral Frasco 30 MI	0.27
8090304	Medroxiprogesterona Acetato 150 Mg Frasco Vial 1 MI	2.89
8090303	Medroxiprogesterona Acetato 5 Mg Tableta	0.02
02400025	Medroxiprogesterona Acetato,10 Mg,Tableta Ranurada,Empaque Primario Individual	5.61
8060502	Medroxiprogesterona Acetato 500 Mg Frasco Vial	7.85
00106005	Meglumina Antimoniato,300 Mg/MI,Solución Inyectable I.M.,Ampolla 5MI	6.29
02211005	Memantina Clorhidrato,10 Mg,Tableta Ranurada,Empaque Primario Individual	0.56
8060118	Melfalan 2 Mg Tableta	0.84
8150013	Mepivacaina Clorhidrato 2% + Epinefrina 1:80,000 - 1:100,000, Cartucho De Vidrio 1.8 MI.	0.13
8150007	Mepivacaina Clorhidrato 3 % Sin Vasoconstrictor, Cartucho De Vidrio 1.8 MI	0.17
S/C	Mepivacaina Clorhidrato 2% Con Levonordefrina, Dilucion 1:20,000 Solucion Inyectable,Cartucho 1.8MI	0.13
8060114	Mercaptopurina 50 Mg Tableta	1.32
00204010	Meropenem ,1 G,Polvo Para Dilución I.V.,Frasco Vial	25.34
8250027	Mesalamina 400 Mg Tableta Con Cubierta Enterica O Mesalamina 500 Mg Tableta De Liberacion Controlada	2.15
8060131	Mesna 400 Mg Ampolla O Frasco Vial	4.35
8090305	Mesterolona 25 Mg Tableta	0.32
8010213	Metadona Clorhidrato 10 Mg Tableta	1.28
8050110	Metenamina Hipurato 1 G Tableta	0.42
8070309	Metformina 850 Mg Tableta	0.03
8100045	Metilcelulosa 0.3 % + Dextran 70 Al 0.1 % Solucion Oftalmica Frasco Gotero 15 - 20 MI	0.68
8100025	Metilcelulosa 0.5 % Solucion Oftalmica Frasco Gotero 10 - 15 MI	0.74
8070307	Metimazole 5 Mg Tableta	0.27
02304025	Metil Prednisolona (Succinato Sódico),40 Mg,Polvo Para Dilución I.M. - I.V.,Frasco Vial, Estabilidad 48 Horas Después De Reconstituido	5.64
8010512	Metilprednisolona Succinato 500 Mg Frasco Vial	7.33
02304030	Metil Prednisolona (Succinato Sódico) ,1 G,Polvo Para Dilución I.M. - I.V.,Frasco Vial, Estabilidad 48 Horas Después De Reconstituido	20.52
02200005	Metilfenidato Clorhidrato,10 Mg,Tableta Ranurada,Empaque Primario Individual, Protegido De La Luz	0.26

CÓDIGO	DETALLE DE SERVICIOS	COSTO U. (en US dólares)
8080902	Metocarbamol 400 Mg Tableta	0.01
01600005	Metocarbamol,500 Mg,Tableta,Empaque Primario Individual	0.01
8020404	Metoclopramida 10 Mg Tableta	0.01
8140407	Metoclopramida 2 Mg /MI Solucion Oral Frasco Gotero 15 - 20 MI	2.43
8140404	Metoclopramida 5 Mg /5 MI Solucion Oral Frasco 120 MI	0.35
8020403	Metoclopramida 5 Mg /MI Uso Im - Ev Ampolla 2 MI	0.10
00701005	Metoprolol ,100 Mg,Tableta De Liberación Prolongada,Empaque Primario Individual	0.32
8060106	Metotrexato 2.5 Mg Tableta	0.13
8060107	Metotrexato 50 Mg Frasco Vial	4.90
02602040	Metotrexate (Sódico),250 Mg,Polvo Para Dilución O Solucion Inyectable I.M. - I.V.,Frasco Vial, Sin Preservantes	7.00
02602045	Metotrexate (Sódico),500 Mg,Polvo Para Dilución O Solucion Inyectable I.M. - I.V.,Frasco Vial, Sin Preservantes	33.90
8120022	Metoxaleno 0.4 % Ungüento Tubo 20 - 30 G	15.80
8120021	Metoxaleno 10 Mg Tableta	0.76
8010417	Metronidazol 500 Mg Solucion Inyectable, Uso Ev Frasco Vial O Bolsa 100 MI	1.15
8010406	Metronidazol 500 Mg Tableta Ranurada	0.01
8140302	Metronidazole 125 Mg /5 MI Suspension Oral Frasco 120 MI	0.33
8060240	Micofenolato Mofetilo 250 Mg . Capsula O Micofenolato Sodico 360 Mg . Tableta Con Cubierta Enterica	2.17
8080107	Midazolam 5 Mg /MI Uso Im - Ev Ampolla 3 MI	0.32
8080106	Midazolam 7.5 Mg Tableta	0.20
8020108	Misoprostol 200 Mcg Tableta	1.80
8060125	Mitomicina C. 5 - 10 Mg Frasco Vial	34.00
8060129	Mitoxantrona 20 Mg Frasco Vial	469.75
03400060	Módulo De Carbohidratos De Contenido: Maltosadextrina (Almidones) O Polimeros De Glucosa O Solidos De Jarabe De Maiz O Mezcla,,Polvo,Envase (200 -500)Gr	5.00
8120038	Mometasona Furoato 0.1 % Crema Tubo 15 G	3.85
8130013	Mometasona Furoato 50 Mcg/Dosis Aerosol Nasal Acuoso Dosis Medida Frasco 140 Dosis	8.74
8010211	Morfina Sulfato 30 Mg Tableta De Liberacion Controlada	1.40
8010205	Morfina Sulfato O Clorhidrato 10 Mg /MI Uso Im - Sc - Ev Ampolla 1 MI	1.72
8060132	Mostaza Nitrogenada 10 Mg Frasco Vial	77.50

CÓDIGO	DETALLE DE SERVICIOS	COSTO U. (en US dólares)
8140811	Multivitaminas Para Infusion Intravenosa, Pediatrico: Vitamina A 2,300 Ui, Vitamina D 400 Ui, Vitamina E 7 Ui, Vitamina K1 0.2 Mg , Niacinamida 17 Mg , Riboflavina 1.4 Mg , Piridoxina 1 Mg , Acido Pantotenico 5 Mg , Tiamina 1.2 Mg , Vitamina C 80 Mg , Biotina 0.020 Mg , Cianocobalamina 0.001 Mg , Acido Folico 0.140 Mg , Frasco Vial Liofilizado + Diluyente 5 MI	7.32
8070125	Multivitaminas Para Infusion Intravenosa: Vitamina A 3,300 Ui, Vitamina C 100 Mg , Vitamina D 3.200 Ui, Tiamina 3 Mg , Riboflavina 3.6 Mg , Piridoxina 4 Mg , Niacinamida 40 Mg , Acido Pantotenico 15 Mg , Vitamina E 5 Mcg, Cianocobalamina 5 Mcg, Biotina 60 Mcg, Acido Folico 400 Mcg, Frasco Vial Liofilizado + Diluyente 5 MI	9.94
8090505	Multivitaminas Y Minerales Prenatales Dosis Unica Gragea O Capsula	0.01
03000005	N - Acetilcisteína,20%,Solución Inyectable I.V,Ampolla 10MI	19.00
8060319	Nadroparina Calcica 30 Mg (2,850 Ui Antifactor Xa.) Uso Sc Jeringa Prellenada 0.3 MI	4.60
8010207	Nalbufina Clorhidrato 10 Mg /MI Uso Im - Sc - Ev Ampolla 1 MI	0.55
8010206	Naloxona Clorhidrato 0.4 Mg /MI Uso Im - Sc - Ev Ampolla 1 MI	0.78
8250206	Nelfinavir 250 Mg Tableta	1.75
00504025	Nelfinavir,50 Mg/G,Polvo Para Suspensión Oral,Frasco 144 G, Con Copa Dosificadora	
03200055	Neomicina (Sulfato) + Bacitracina (Zinc),5Mg(5000 U.I) + 5Mg(250 U.I),Ungüento,Tubo (15 - 25) G	0.38
8160403	Neostigmina 0.5 Mg Ampolla 1 MI	0.09
00503020	Nevirapina ,50 Mg/ 5MI,Suspensión Oral,Frasco 240 MI	35.40
00503015	Nevirapina,200 Mg,Tableta,Frasco Por 60	0.59
8250302	Nicotina 10 Mg En Parche Transdermico De Liberacion Continuada En 16 Horas	1.43
8250301	Nicotina 15 Mg En Parche Transdermico De Liberacion Continuada En 16 Horas	2.04
8250303	Nicotina 5 Mg En Parche Transdermico De Liberacion Continuada En 16 Horas	1.37
8040103	Nifedipina 30 Mg Tableta De Liberacion Prolongada	0.17
8010419	Nifurtimox 120 Mg Tableta	0.40
8080703	Nimodipina 0.2 Mg /MI Uso Ev Frasco Vial 50 MI	18.23
8080704	Nimodipina 30 Mg Tableta	0.24
8010317	Nistatina 100,000 U/MI Suspension Oral, Frasco Gotero 30 - 40 MI	0.94
8050104	Nitrofurantoina Macrocristales 100 Mg Capsula	0.13

CÓDIGO	DETALLE DE SERVICIOS	COSTO U. (en US dólares)
00600010	Nitrofurantoina ,50 Mg/ 5MI,Suspensión Oral,Frasco (80 - 120)MI, Con Dosificador Graduado Tipo Jeringa O Pipeta, Protegido De La Luz	5.16
03200060	Nitrofurazona,0.2%,Ungüento,Tarro 400 G, Protegido De La Luz	24.05
8040107	Nitroglicerina 0.2 Mg /Hora Sistema De Liberacion Transdermica.	0.69
8040110	Nitroglicerina Solucion Inyectable 5 Mg /MI Frasco Vial 10 MI	11.21
8040407	Nitroprusiato De Sodio 50 Mg Ampolla O Frasco Vial 2 MI	39.50
8250029	Norepinefrina Bitartrato 1 Mg /MI Ampolla 4 MI	9.95
02400035	Noretisterona Enantato,200 Mg/MI,Solución Inyectable I.M.,Ampolla 1MI	1.28
8070405	Octreotide 0.1 Mg /MI Ampolla 1 MI	18.16
00300085	Ofloxacin,200 Mg,Tableta,Empaque Primario Individual	0.03
02202010	Olanzapina,10 Mg,Tableta Recubierta,Empaque Primario Individual	4.61
8020203	Omeprazol 20 Mg Capsula De Liberacion Retardada	0.02
8040607	Orciprenalina 0.5 Mg Ampolla 1 MI	0.74
8080903	Orfenadrina 60 Mg Ampolla 2 MI	0.11
00202060	Oxacilina (Sódica),1 G,Polvo Para Dilución I.V.,Frasco Vial	1.79
8060137	Oxaliplatino 100 Mg Frasco Vial	471.63
01700025	Oxibutinina Cloruro,10 Mg,Tableta Ranurada,Empaque Primario Individual, Protegido De La Luz	0.33
8010212	Oxicodona 5 Mg + Acetaminofen 325 Mg Tableta	0.95
8060403	Oximetolona 50 Mg Tableta O Capsula	2.15
8090403	Oxitocina Sintetica 5 Ui Ampolla 1 MI	0.47
03100106	Oxitetraciclina Base + Polimixina (Sulfato),(5 + 1)Mg (10,000 U.I),Ungüento Oftálmico,Tubo 5G	1.06
8010604	P.P.D. Con Tween 80, 5 U Frasco Vial 2 O 10 Dosis	23.39
8060136	Paclitaxel 6 Mg /MI Frasco Vial 5 MI.	37.45
8020801	Pancrelipasa: Lipasa 4,000 - 8,000 U Feu, Proteasa 12,000 - 70,000 U Feu, Amilasa 20,000 - 70,000 U Feu Por Capsula O Tableta	0.50
8160404	Pancuronio Bromuro 2 Mg /MI Ampolla 2 MI	0.45
8180405	Pasta Base E.E.G: Acido Borico 80 G, Goma Tragacanto 200 G, Glicerina 560 G, Cloruro De Sodio 800 G, Agua Destilada 2,000 MI	0.01
8180406	Pasta Bentonita: Bentonita 320 G, Cloruro De Calcio 160 G, Glicerina 60 MI, Agua Destilada 900 MI	0.00
8150008	Pasta Dentifrica Desensibilizante(Nitrato Potasico 5 % + Monofluoruro De Sodio 0.22 - 1.89 %) Tubo 60 - 125 MI	1.27

CÓDIGO	DETALLE DE SERVICIOS	COSTO U. (en US dólares)
02105007	Pantoprazol ,40 Mg,Gragea,Empaque Primario Individual	2.80
02206005	Paroxetina (Clorhidrato),20 Mg,Tableta Recubierta,Empaque Primario Individual	0.54
8010336	Penicilina Fenoximetilica 1,000,000 U Tableta	0.04
8010318	Penicilina G Benzatinica 1,200,000 U Frasco Vial	0.26
8010319	Penicilina G Procaínica 600,000 U + Penicilina Sodica 200,000 U Frasco Vial	0.23
00202070	Penicilina G (Procaínica + Sódica),3 Millones U.I + 1 Millón U.I,Polvo Para Suspensión Inyectable I.M.,Frasco Vial	0.36
8010320	Penicilina Sodica 1,000,000 U Frasco Vial	0.26
00202075	Penicilina G (Sódica),5 Millones U.I,Polvo Para Dilución I.V.,Frasco Vial	0.42
8060312	Pentoxifilina 400 Mg Tableta De Liberacion Retardada	0.19
8140308	Permetrina 1% Champu O Locion Capilar Frasco 60 - 100 MI	1.65
03200065	Permetrina ,5%,Loción,Frasco 60 MI, Protegido De La Luz	2.49
8120035	Permetrina 5 % Crema Frasco O Tubo 60 G	1.10
8160208	Peroxido De Hidrogeno (3 %) 10 Volúmenes Frasco De Vidrio Color Ambar 460 MI	1.93
8010204	Petidina Clorhidrato 50 Mg /MI Uso Im - Sc - Ev Ampolla 2 MI	0.69
8100027	Pilocarpina Clorhidrato 2 % Solucion Oftalmica Frasco Gotero 10 - 15 MI	2.31
8010355	Piperacilina Sodica 4 G + Tazobactam 0.5 G Liofilizado Uso Ev Frasco Vial	12.70
8010705	Pirazinamida 500 Mg Tableta	0.18
8080801	Piridostigmina 60 Mg Tableta	0.68
8060405	Piridoxina 50 Mg Tableta	0.07
8010409	Primetamina 25 Mg Tableta	0.62
8160624	Polidocanol 3 % Frasco Vial 30 MI	16.71
8160527	Poligelina Al 3.5%, Pm 30,000 Solucion Frasco 500 MI	13.39
8110013	Polimixina 10,000 Ui + Neomicina 3,400 Ui + Hidrocortisona 10 Mg Solucion Otica Frasco Gotero 5 MI	4.35
8160206	Polividona Iodada 10 % Solucion Acuosa Litro	2.89
8160205	Polividona Iodada 8 % Jabon Liquido Litro	3.53
8090209	Polividona Yodada 10 % Solucion Ducha Vaginal, Frasco 240 MI	1.80
03100075	Polividona + Electrolitos O Hidroxipropilmetil Celulosa,(Polividona 50Mg/MI + Electrolitos) Ó (Hidroxipropilmetilcelulosa 0.5%),Solución Oftálmica,Frasco Gotero (10-15) MI	0.75
8120036	Pomada De Metilo: Salicilato De Metilo 10 G, Lanolina	0.21

CÓDIGO	DETALLE DE SERVICIOS	COSTO U. (en US dólares)
	30 G, Vaselina 70 G, Tarro De 30 - 60 G	
8160528	Potasio Cloruro 2 Meq/MI Ampolla 10 MI	0.12
8141405	Potasio Cloruro 2 Meq/MI Ampolla 2 MI	10.00
8160529	Potasio Elixir 20 Meq/15 MI Frasco 180 MI	12.00
02501005	Pravastatina (Sodica) ,20 Mg,Tableta ,Empaque Primario Individual	2.55
8100031	Prednisolona 1 % Suspension Oftalmica Frasco Gotero 5 MI	0.97
8010515	Prednisona 5 Mg Tableta Ranurada.	0.01
8010514	Prednisona 50 Mg Tableta Ranurada	0.22
8140305	Primaquina 5 Mg Tableta	0.76
8010410	Primaquina Fosfato 15 Mg Base Tableta	0.06
8080304	Primidona 250 Mg Tableta	0.08
8060116	Procarbazina 50 Mg Capsula	0.65
8090306	Progesterona 100 Mg Ampolla 2 MI	0.15
8130007	Prometazina Clorhidrato 25 Mg /MI Uso Im - Ev Ampolla 2 MI	9.95
8040211	Propafenona Clorhidrato 150 Mg Tableta	0.42
8070304	Propiltiouracilo 50 Mg Tableta	0.06
8020301	Propinoxato 5 Mg Tableta	0.01
8140406	Propinoxato 5 Mg /MI Solucion Oral Frasco Gotero 20 MI	0.69
8160112	Propofol 10 Mg /MI Ampolla 20 MI	2.81
01400020	Propofol,20 Mg/MI,Emulsión Inyectable I.V.,Frasco Vial 50MI	23.00
8250113	Propranolol Clorhidrato 1 Mg /MI Uso Ev Ampolla 1 MI	2.21
00701015	Propranolol Clorhidrato ,10 Mg,Tableta,Empaque Primario Individual, Protegido De La Luz	0.04
8040204	Propranolol Clorhidrato 40 Mg Tableta	0.00
8170106	Protamina Sulfato 10 Mg /MI O Protamina Clorhidrato 10 Mg /MI Solucion Para Inyeccion Ampolla O Frasco Vial De 5 MI	14.25
8070502	Proteinas Orales 60 - 95 % (Menos Del 1% De Lactosa) Polvo, Bolsa O Lata 200 - 500 G	6.19
02000050	Pseudoefedrina Clorhidrato,(15 - 30) Mg/5MI,Jarabe,Frasco 60MI, Con Dosificador Graduado Tipo Jeringa O Pipeta , Protegido De La Luz	0.53
8110020	Quinolona + Hidrocortisona Suspension Otica Frasco Gotero 5 - 10 MI	2.40
8020202	Ranitidina 150 Mg Tableta	0.02
8020201	Ranitidina 25 Mg /MI Ampolla 2 MI O Ranitidina 10 Mg /MI Ampolla 5 MI	0.09
02104005	Ranitidina (Clorhidrato) ,75 Mg/ 5MI,Jarabe,Frasco 200 MI, Con Dosificador Graduado Tipo Jeringa O Pipeta , Protegido De La Luz	19.00

CÓDIGO	DETALLE DE SERVICIOS	COSTO U. (en US dólares)
8250215	Ribavirina 200 Mg Capsula	5.00
00500005	Ribabirina,100 Mg/ 5 MI,Solucion Oral,Frasco (100 - 150) Con Dosificador Graduado Tipo Geringa O Pipeta	36.16
00500010	Ribavirina,100 Mg/ MI,Solucion Inyectable I.M. - I.V.,Frasco Vial 12 MI	20.91
8020705	Ricino Aceite Frasco 30 - 60 MI	0.39
03200075	Rifamicina,1%,Solución ,Frasco Atomizador 20MI	9.98
8010706	Rifampicina 300 Mg Capsula	0.09
00300060	Rifampicina ,100 Mg /5MI,Suspensión Oral,Frasco (100 - 200)MI Protegido De La Luz	0.45
00300065	Rifampicina,150 Mg,Capsula O Tableta,Empaque Primario Individual, Protegido De La Luz	0.04
02201035	Risperidona ,2 Mg,Tableta Ranurada,Empaque Primario Individual	2.40
02201040	Risperidona ,37.5 Mg,Polvo Para Dilucion ,Frasco Vial Con Diluyente	245.21
8250032	Rituximab 100 Mg Concentrado Para Solucion Frasco Vial 10 MI	448.81
00504035	Ritonavir ,400 Mg/ 5MI,Jarabe,Frasco 240 MI	254.62
00504030	Ritonavir,100 Mg,Cápsula,Frasco Por 100, Protegido De La Luz	2.55
8030107	Salbutamol 2 Mg Tableta	0.01
8030108	Salbutamol Aerosol Dosificado Libre De Cfc, 100 Mcg/Dosis, Envase Con Dispositivo Bucal Para 200 - 300 DOSis	1.55
8030109	Salbutamol Solucion Para Inhaloterapia 5 Mg /MI Frasco Dosificador O Frasco Gotero 10 - 20 MI	0.35
8140603	Salbutamol Sulfato 2 Mg /5 MI Solucion Oral Frasco 150 MI	0.15
8141403	Sales De Rehidratacion Oral: Cloruro De Sodio 3.5 G, Citrato Trisodico Dihidrato 2.9 G, Cloruro De Potasio 1.5 G, Glucosa Anhidra 20 G, Polvo Sobre 27.9 G	0.09
02109011	Sales De Rehidratación Oral ,Kcl 1.5G/L, Nacl 2.6G/L, Citrato De Trisodio Dihidratado 2.9G/L, Glucosa Anhidra 13.5G/L,Polvo Para Solución Oral,Sobre 20.5G	0.09
8070512	Selenio Elemental 40 Mcg/MI Solucion Inyectable Uso Iv Frasco Vial 10 - 30 MI	15.00
02206010	Sertralina (Clorhidrato),50 Mg,Cápsula O Tableta ,Empaque Primario Individual	1.22
8160114	Sevoflurano Solucion Para Inhalar Frasco 250 MI	269.46
8120023	Shampoo Alquitrinado Frasco 120 MI	0.74
8020105	Simeticona (Dimetilpolixiloxano Activado) 40 - 50 Mg Tableta O Tableta Masticable	0.01
8140405	Simeticona 100 Mg /MI Suspension Oral Frasco Gotero 20 - 30 MI	0.38
02501006	Simvastatina ,20 Mg,Tableta Ranurada,Empaque	0.04

CÓDIGO	DETALLE DE SERVICIOS	COSTO U. (en US dólares)
	Primario Individual	
8180303	Sobres De Sulfato De Cobre 1 G	0.00
8160520	Sodio Cloruro 20 % Solucion Ampolla 10 MI	0.12
02800120	Sodio Cloruro ,0.9%,Solución Inyectable I.V.,Bolsa 3000MI	2.81
02800100	Sódio Cloruro + Fenol (Preservante),(0.9 + 0.04)%,Solución Inyectable Para Preparación De Alergenos,Frasco Vial 9MI	9.75
02800110	Sodio Cloruro En Agua Destilada,0.9%,Solución Inyectable I.V.,Bolsa 500MI	0.65
8180709	Solucion Acetica 5 %: Acido Acetico Puro 5 MI, Agua Destilada 100 MI	0.00
8180704	Solucion Acido Salicilico - Resorcina: Acido Salicilico 1 %, Resorcina 1 %, Acetona 50 MI, Alcohol 60° 50 MI	0.00
8180714	Solucion Argirol: Argirol 2 G, Agua Destilada 100 MI	0.00
8070514	Solucion De Aminoacidos Cristalinos Al 3 - 5.5 % Para Uso Periferico (Con O Sin Glucosa O Glicerol) + Electrolitos: Sodio 35 - 40 Meq/L, Magnesio 2.5 - 5 Meq/L, Potasio 24.5 - 33 Meq/L, Cloro 41 - 48 Meq/L, Calcio 2.5 - 5 Meq/L, Frasco 500 - 1000 MI	18.65
8070511	Solucion De Aminoacidos Esenciales Y No Esenciales Al 5.2 - 5.4 % + Histidina Y Baja Concentracion De Electrolitos: Sodio < 6 Meq/L, Potasio < 5.4 Meq/L, Cloro < 3 Meq/L, Frasco Vial 250 - 300 MI Con Solucion De Dextrosa Al 50 - 70 % Frasco 500 MI Con Capacidad Para 1000 MI	75.02
8070510	Solucion De Aminoacidos Esenciales Y No Esenciales Al 8 % Con Alta Proporcion De Aminoacidos De Cadena Ramificada (Isoleucina, Leucina, Valina) Y Baja Proporcion De Aminoacidos Aromaticos (Fenilalanina, Triptofano) Y Metionina Frasco Vial 500 MI Con Solucion De Dextrosa Al 50 - 70 % Frasco 500 MI Con Capacidad Para 1000 MI	88.58
8070501	Solucion De Aminoacidos Y Electrolitos Al 8.5 - 15% Frasco 500 MI + Solucion De Dextrosa Al 50% Frasco 500 MI Con Capacidad Para 1000 MI	14.90
03400080	Solución De Aa Neonatales Y Pediátricos (Taurina, Tirosina, Cisteína, Lisína), Sin Lectrolitos,(6 - 10)%,Solución, Uso Parenteral,Frasco O Bolsa 500MI, Protegido De La Luz	35.42
8180710	Solucion De Podofilina: Podofilina 25 G, Tintura De Benjui 100 MI	0.07
8141406	Solucion Electrolitica Inyectable, Cada 100 MI Contienen: Dextrosa 5 G, Cloruro De Sodio 0.3 G; Frasco O Bolsa 250 MI	0.45
8180712	Solucion Hemostatica: Acido Tricloroacetico 50 G, Agua Destilada 100 MI	0.06
8160531	Solucion Para Dialisis Peritoneal Continua Ambulatoria	3.93

CÓDIGO	DETALLE DE SERVICIOS	COSTO U. (en US dólares)
	(Dpca) Al 1.5 %, Cada 1,000 MI De Solucion Contienen: Dextrosa 15 G, Na 132 - 134 Meq/L, Ca 2.5 - 3.5 Meq /L, Mg 0.5 - 1.5 Meq/L, Lactato 35 - 40 Meq/L, Cl 95 - 103.5 Meq/L, Bolsa De 2,000 MI + Bolsa Plastica Plegable Para Drenar Con Capacidad Para 3,000 MI, Con Sistema De Desconecion En "Y" De Doble Bolsa Para Dpca Mas Accesorios (Linea Corta De Larga Vida (Minimo 6 Meses), Tapon Con Solucion Desinfectante Que Adapte A La Linea Corta; Pinzas Plasticas Para Fijacion U Otros).	
8160532	Solucion Para Dialisis Peritoneal Continua Ambulatoria (Dpca) Al 2.3 - 2.5 %, Cada 1,000 MI De Solucion Contienen: Dextrosa 23 - 25 G, Na 132 - 134 Meq/L, Ca 2.5 - 3.5 Meq /L, Mg 0.5 - 1.5 Meq/L, Lactato 35 - 40 Meq/L, Cl 95 - 103.5 Meq/L, Bolsa De 2,000 MI + Bolsa Plastica Plegable Para Drenar Con Capacidad Para 3,000 MI, Con Sistema De Desconecion En "Y" De Doble Bolsa Para Dpca Mas Accesorios (Linea Corta De Larga Vida (Minimo 6 Meses), Tapon Con Solucion Desinfectante Que Adapte A La Linea Corta; Pinzas Plasticas Para Fijacion U Otros)	4.17
8160533	Solucion Para Dialisis Peritoneal Continua Ambulatoria (Dpca) Al 4.25 %, Cada 1,000 MI De Solucion Contienen: Dextrosa 42.5 G, Na 132 - 134 Meq/L, Ca 2.5 - 3.5 Meq /L, Mg 0.5 - 1.5 Meq/L, Lactato 35 - 40 Meq/L, Cl 95 - 103.5 Meq/L, Bolsa De 2,000 MI + Bolsa Plastica Plegable Para Drenar Con Capacidad Para 3,000 MI, Con Sistema De Desconecion En "Y" De Doble Bolsa Para Dpca Mas Accesorios (Linea Corta De Larga Vida (Minimo 6 Meses), Tapon Con Solucion Desinfectante Que Adapte A La Linea Corta; Pinzas Plasticas Para Fijacion U Otros)	4.77
8160516	Solucion Para Dialisis Peritoneal Intermitente Al 1.5 %, Cada 1,000 MI De Solucion Contienen: Dextrosa 15 G, Na 132 Meq/L, Ca 2.5 - 3.5 Meq /L, Mg 0.5 - 1.5 Meq/L, Lactato 35 - 40 Meq/L, Cl 95 - 102 Meq/L, Bolsa Con 2000 MI Y Capacidad Para Drenaje De 3000 MI, Con Accesorios (Linea Larga De Transferencia De Corta Duracion De 1.2 A 1.4 M, Linea Corta De Transferencia De Larga Vida (Minimo 6 Meses) Para Adaptar A Cateter Blando, Tapon Con Solucion Desinfectante Que Adapte A Linea Corta Y Pinzas Plasticas Para Fijacion).	2.99
8160525	Solucion Para Dialisis Peritoneal Intermitente Al 2.5 %, Cada 1,000 MI De Solucion Contienen: Dextrosa 25 G, Na 132 Meq/L, Ca 2.5 - 3.5 Meq /L, Mg 0.5 - 1.5 Meq/L, Lactato 35 - 40 Meq/L, Cl 95 - 102 Meq/L, Bolsa Con 2000 MI Y Capacidad Para Drenaje De 3000 MI, Con Accesorios (Linea Larga De Transferencia De Corta Duracion De 1.2 A 1.4 M,	2.98

CÓDIGO	DETALLE DE SERVICIOS	COSTO U. (en US dólares)
	Linea Corta De Transferencia De Larga Vida (Minimo 6 Meses) Para Adaptar A Cateter Blando, Tapon Con Solucion Desinfectante Que Adapte A Linea Corta Y Pinzas Plasticas Para Fijacion).	
8160526	Solucion Para Diálisis Peritoneal Intermitente Al 4.25 % Cada 1,000 MI De Solucion Contienen: Dextrosa 42.5 G, Na 132 Meq/L, Ca 2.5 - 3.5 Meq /L, Mg 0.5 - 1.5 Meq/L, Lactato 35 - 40 Meq/L, Cl 95 - 102 Meq/L,Bolsa Con 2000 MI Y Capacidad Para Drenaje De 3000 MI, Con Accesorios (Linea Larga De Transferencia De Corta Duracion De 1.2 A 1.4 M, Linea Corta De Transferencia De Larga Vida (Minimo 6 Meses) Para Adaptar A Cateter Blando, Tapon Con Solucion Desinfectante Que Adapte A Linea Corta Y Pinzas Plasticas Para Fijacion).	3.05
02800145	Solución Para Diálisis Peritoneal ,1.5%,Solución Para Diálisis,Bolsa 1,000MI	2.49
02800155	Solución Para Diálisis Peritoneal ,1.5%,Solución Para Diálisis,Bolsa 5,000MI	7.80
02800165	Solución Para Diálisis Peritoneal ,4.25%,Solución Para Diálisis,Bolsa 5,000MI	7.95
8100046	Solucion Salina Balanceada Esteril Frasco De Vidrio 250 - 500 MI (Para Irrigacion Intraocular)	9.00
8160524	Solucion Salina Normal Ampolla 10 MI	0.14
8160535	Solucion Salina Normal Frasco O Bolsa 100 MI	0.68
8141007	Solucion Salina Normal Frasco Gotero 15 MI	0.26
8160518	Solucion Salina Normal Frasco O Bolsa 1,000 MI	0.90
8160523	Solucion Salina Normal Frasco O Bolsa 250 MI	0.51
8180713	Solucion Saturada De Acido Borico En Alcohol: Acido Borico 50 G, Alcohol 90° Csp 100 MI	0.00
8160405	Succinilcolina Cloruro 500 Mg Polvo Liofilizado Frasco Vial.	33.90
01601021	Succinilcolina Cloruro,100 Mg/ MI,Solución Inyectable,Frasco Vial 10MI	30.09
8141503	Sucedaneo De Leche Materna 400 - 500 G Lata	3.77
8020107	Sucralfato 1 G Tableta O Sobre (Polvo O Suspension)	0.10
8170107	Suero Antiofidico Polivalente Frasco Vial	24.88
02900070	Suero Antiofidico - Anticoral (Globulina Equinas),10 MI,,Frasco Vial 10 MI	13.00
8120025	Sulfadiazina Argentica 1 % Tarro De 400 - 500 G	4.05
8010801	Sulfasalacina 500 Mg Tableta	0.10
03200085	Sulfadiazina De Plata ,1%,Crema ,Tubo (30 - 60)G, Protegido De La Luz	0.63
8080617	Sulpiride 200 Mg Tableta	0.22
8060241	Tacrolimus 1 Mg Capsula	2.95
8060501	Tamoxifeno 20 Mg Tableta	0.18

CÓDIGO	DETALLE DE SERVICIOS	COSTO U. (en US dólares)
02606010	Tenoposido,10 Mg /MI,Solución Inyectable I.V.,Frasco Vial 5MI	25.68
8030112	Teofilina Anhidra 200 - 400 Mg Tableta Ranurada De Accion Prolongada	0.06
8140604	Teofilina Anhidra 90 Mg /5 MI Solucion Oral Frasco 120 MI	1.68
8040408	Terazocina 5 Mg Tableta	0.11
8010362	Terbinafina 250 Mg Tableta	0.44
8070406	Testosterona Enantato O Cipionato 250 Mg . Ampolla 1 - 2 MI	3.00
8100001	Tetracaina 0.4 - 0.5 % Solucion Oftalmica Frasco Gotero 10 MI	3.75
03100105	Tetraciclina Clorhidrato ,1%,Ungüento Oftálmico,Tubo (3 - 5)G	1.06
8070107	Tiamina 100 Mg /MI Uso Im - Ev Frasco Vial 10 MI	0.30
8180804	Tintura De Benjui: Benjui 20 G, Alcohol 90° 90 MI, Frasco Litro	0.01
8160106	Tiopental Sodico 1 G Polvo Liofilizado Frasco	1.32
8060315	Tirofiban 0.25 Mg /MI Frasco Vial 50 MI	235.24
8080904	Tizanidina 4 Mg Tableta	0.39
8100017	Tobramicina 0.3 % Solucion Oftalmica Frasco Gotero 5 MI	1.28
03100125	Tobramicina + Dexametasona,(0.3 + 0.1)%,Suspensión Oftálmica,Frasco Gotero (5 - 10)MI	1.73
03100130	Tobramicina + Dexametasona,(0.3 + 0.1)%,Ungüento Oftálmico,Tubo (3.5 - 5)G	2.18
8100018	Tobramicina 0.3 % Ungüento Oftalmico Tubo 3 - 5 G	1.97
8050108	Tolterodina 2 Mg Tableta	0.82
8250116	Toxina Botulinica Tipo A 100 U Frasco Vial	340.94
8010606	Toxoide Tetanico Frasco Vial 5 MI	1.49
01300040	Tramadol Clorhidrato,50 Mg/MI,Solución Inyectable I.M. - I.V.,Ampolla 2 MI	0.14
01300045	Tramadol Clorhidrato,50 Mg,Capsula,Empaque Primario Individual	0.20
8080206	Trazodone 100 Mg Tableta Ranurada	0.54
8010505	Triamcinolona O Betametasona 10 Mg /MI Uso Intraarticular O Intralesional, Frasco Vial 5 MI	9.35
01904018	Triamcinolona Acetonido,55 Mcg/Aplicacion,Suspensión Acuosa, Aerosol Nasal,Frasco Inhalador 120 Aplicaciones	26.40
8010803	Trimetoprim 160 Mg + Sulfametoxazol 800 Mg Tableta Ranurada	0.02
8140203	Trimetoprim 40 Mg + Sulfametoxazol 200 Mg /5 MI Suspension Oral Frasco 100 - 120 MI	0.24
8100047	Tropicamida 0.5 % Solucion Oftalmica Frasco Gotero 10 - 15 MI	5.00

CÓDIGO	DETALLE DE SERVICIOS	COSTO U. (en US dólares)
03100140	Tropicamida + Fenilefrina Clorhidrato ,(0.8 + 5)%,Solución Oftálmica,Frasco Gotero 15 MI	8.45
03100135	Tropicamida,1%,Solución Oftálmica,Frasco Gotero 15 MI	4.94
02102006	Tropisetron (Clorhidrato),5 Mg,Cápsula,Empaque Primario Individual, Protegido De La Luz	13.66
02102016	Tropisetron (Clorhidrato),1 Mg/MI,Solución Inyectable,Ampolla 5MI, Protegida De La Luz	7.17
8180607	Ungüento De Urea 40 %: Urea 40 G, Base Hidrofílica 100 G	0.04
8180611	Ungüento De Whitfield: Acido Salicilico 4 G, Acido Benzoico 6 G, Vaselina 50 G Lanolina 50 G	0.01
8010615	Vacuna Antihepatitis B Recombinante 20 Mcg Frasco Vial 1 MI	9.50
8010619	Vacuna Antineumococcica Polivalente 0.5 MI Monodosis Frasco Vial O Jeringa Prellenada	45.20
8010622	Vacuna Antirrabica De Celulas Diploides Humana 2.5 Ui/MI Uso Im Liofilizado Ampolla O Frasco Vial + Diluyente O Vacuna Purificada De Celulas Vero 0.5 MI. Uso Im - Sc Liofilizado Frasco Vial + Diluyente.	16.95
8010607	Vacuna Bcg Liofilizado Frasco Vial 10 - 20 Dosis	3.14
8080305	Valproato Sodico 500 Mg Gragea	0.12
02209006	Valproato (Sódico) Equivalente A Ácido Valpróico,250 Mg / 5 MI,Jarabe,Frasco 120MI, Protegido De La Luz	3.35
02209005	Ácido Valproico (Sódico) ,200 Mg/MI,Solución Oral,Frasco 40MI, Con Dosificador Graduado Tipo Jeringa O Pipeta , Protegido De La Luz	5.28
02209015	Ácido Valproico (Sódico),250 Mg,Tableta Con Cubierta Entérica,Empaque Primario Individual O Frasco	0.25
00706007	Valsartán ,80 Mg,Cápsula O Tableta Recubierta,Empaque Primario Individual	1.65
8010339	Vancomicina Clorhidrato 500 Mg Frasco Vial 10 MI	2.65
01601030	Vecuronio Bromuro ,4 Mg,Polvo Para Dilucion I.V.,Ampolla O Frasco Vial	4.80
8250031	Vasopresina 20 U/MI Uso Sc - Im Frasco Vial 1 MI	26.00
8040104	Verapamilo Clorhidrato 2.5 Mg /MI Ampolla 2 MI	3.35
8040111	Verapamilo Clorhidrato 240 Mg Tableta Ranurada De Accion Prolongada	0.33
8060126	Vinblastina 10 Mg Ampolla O Frasco Vial	28.49
8060117	Vincristina Sulfato 1 Mg Frasco Vial	6.26
8140810	Vitamina A - C - D + Fluor, Cada MI: Vitamina A 1,500 Ui, Vitamina C 35 Mg , Vitamina D 400 Ui, Fluoruro 0.25 Mg , Solucion Oral Frasco Gotero 50 MI	1.47
8070108	Vitamina A (Palmitato) 50,000 Ui Capsula De Gelatina Blanda	0.02
02701030	Vitamina A (Palmitato),200,000 U.I.;Cápsula O Perla De Gelatina Blanda,Empaque Primario Individual O Frasco, Protegido De La Luz	0.09

CÓDIGO	DETALLE DE SERVICIOS	COSTO U. (en US dólares)
8141202	Vitamina A, D + Zinc Cada 100G Debe Contener: Vitamina A 100.000 - 170.000 Ui, Vitamina D 20.000 - 24.000 Ui, Zinc Oxido 10 - 15G Crema Tubo 55 - 65 G	0.47
8070130	Vitamina C. 200 Mg /MI Uso Im - Ev Ampolla 5 MI	9.95
8070101	Vitamina C. 500 Mg Tableta	0.01
8070110	Vitamina D 3 0.25 Mcg Capsula	0.26
8070111	Vitamina E 400 Ui Capsula De Gelatina Blanda	0.03
8070103	Vitaminas Del Complejo B, Debe Contener Como Minimo Las Siguietes Vitaminas: Tiamina 15 - 50 Mg ; Riboflavina 10 - 50 Mg .; Niacinamida 50 - 100 Mg .; Acido Pantotenico 10 - 50 Mg .; Piridoxina 5 - 50 Mg .Tableta O Capsula	0.13
8060306	Warfarina Sodica 5 Mg Tableta	0.29
8250207	Zidovudina 10 Mg /MI Frasco Vial 20 MI	22.71
8250208	Zidovudina 10 Mg /MI Solucion Oral Frasco 100 - 200 MI	48.66
8250203	Zidovudina 100 Mg Capsula	0.42
00502080	Zidovudina (Azt),300 Mg,Cápsula O Tableta,Empaque Primario Individual	0.91
8250213	Zidovudina 300 Mg + Lamivudina 150 Mg Tableta	1.93
8140808	Zinc 10 Mg /5 MI Solucion Oral Frasco 120 MI	0.23
8070513	Zinc Elemental 1 Mg /MI Solucion Inyectable Ampolla O Frasco Vial 10 MI	14.13
8070505	Zinc Elemental 50 - 75 Mg Tableta O Capsula	0.02
8100037	Zinc Sulfato 0.02 % + Nafazolina 0.005 % Solucion Oftalmica Frasco Gotero 10 MI	1.50
8250304	Amfebutamona (Clorhidrato De Bupropion) 150 Mg . Tableta De Liberacion Prolongada	1.78
00000	INSUMOS MÉDICOS	
700024	Aguja Cateter Intravenosa 14 G, Longitud De Cateter De 1 1/4" - 2" De Poliuretano Radiopaco, Esteril, Descartable.	0.21
700022	Aguja Cateter Intravenosa 16 G, Longitud De Cateter De 1 1/4" - 2", De Poliuretano, Radiopaco, Esteril, Descartable.	0.21
700020	Aguja Cateter Intravenosa 18 G, Longitud De Cateter De 1 1/4" - 2", De Poliuretano, Radiopaco, Esteril, Descartable.	0.20
700019	Aguja Cateter Intravenosa 20 G, Longitud De Cateter De 1 1/4" - 2", De Poliuretano, Radiopaco, Esteril, Descartable.	0.20
700963	Aguja Cateter Intravenosa 22 G, Longitud De Cateter De 1" - 1¼", De Poliuretano, Radiopaco, Esteril, Descartable.	0.33
700526	Aguja Cateter Intravenosa 24 G, Longitud De Cateter De 3/4" - 1", De Poliuretano, Radiopaco, Esteril,	0.25

CÓDIGO	DETALLE DE SERVICIOS	COSTO U. (en US dólares)
	Descartable.	
700035	Aguja Hipodermica 21 G, 1 1/2" De Longitud, Descartable, Esteril.	0.02
700031	Aguja Hipodermica 26 G, 1/2" De Longitud, Descartable, Esteril	0.02
700037	Aguja Hipodermica 18 G, 1 1/2" De Longitud, Descartable, Esteril.	0.02
700036	Aguja Hipodermica 20 G, 1 1/2" De Longitud, Descartable, Esteril.	0.02
700034	Aguja Hipodermica 22 G De 1 1/2", Descartable, Esteril.	0.02
700033	Aguja Hipodermica 23 G, 1 1/2" De Longitud, Descartable, Esteril.	0.02
700032	Aguja Hipodermica 24 G, 1" De Longitud, Descartable, Esteril	0.01
700192	Aguja Para Infusion Intravenosa # 19 De 3/4", Con Tubo De Extension De 12", Tipo Mariposa.	0.14
700191	Aguja Para Infusion Intravenosa # 21 De 3/4", Con Tubo De Extension De 12", Tipo Mariposa.	0.20
700189	Aguja Para Infusion Intravenosa # 23 De 3/4", Con Tubo De Extension De 12", Tipo Mariposa.	0.15
700299	Cateter De Extension Con Conector Simples Hembra Y Macho Luer Lock, De 30 - 40 Cm De Longitud, Esteril Descartable.	0.82
	Extension P/ Infusion , Longitud 30Cm, Empaque Individual Esteril Con Luer Lock	0.82
700300	Cateter De Extension Con Conectores Simples Hembra Y Macho Luer Lock, De 150 Cm - 200 Cm De Longitud, Esteril, Descartable.	1.24
700301	Cateter De Extension Y Llave De 3 Vias	1.07
	Extension P/ Infusion Con Valvula De 3-4 Vias Longitud 30 Cm, Empaque Individual Esteril C/ Luer Lock	1.07
700118	Cateter Implantable Para Quimioterapia Intra-Venoso #8.5	140.26
700946	Cateter Para Arteria Umbilical, Con Linea Centinela Radiopaca, Numerado En Centimetros, Longitud De 14" - 15", Diametro 3.5 French	8.00
700316	Cateter Para Arteria Umbilical, Con Linea Centinela Radiopaca, Numerado En Centimetros, Longitud De 14" - 15", Diametro 5 French	3.90
700028	Cateter Venoso Central De Dos Vias, Para Introduccion Por Vena Periferica, 27" - 30" De Longitud, Percutaneo, Con Marcadores Radiopacos, Graduado, Con Dispositivo De Fijación A Piel, Para Introduccion Por Tecnica Seldinger.	4.77
700018	Cateter Venoso 7 Fr. De 3 Vias, 20 - 30 Cm De Longitud, Con Una Via De 16 G Y Dos Vias 18 G, Con Introduccion, Aguja, Dilatador, Guia Metalica Punta En	19.02

CÓDIGO	DETALLE DE SERVICIOS	COSTO U. (en US dólares)
	"J" Y Dispositivos De Fijacion A Piel, Esteril.	
	Cateter Subclavia 14Fr, 3 Vias, Radiopaco, 20-32Cmaguja D/Puncion, Dilatador Venoso, Guia Metalica, Empaque Individual Esteril, Descartable	18.08
	Cateter Periferico P/Presion Venosa Central, Calibre 16Fr, Longitud 110-120Cm, Tipo Desseret Dilatacion venosa, Guia Metalica, Emp. Indiv. Esteril, Descartable	28.00
700011	Cateter Venoso Central De 2 Vias, Diametro 7 French, 20 - 30 Cm De Longitud, Con Introduccion, Aguja, Dilatador, Guia Metalica Punta En "J", Y Dispositivos De Fijacion A Piel, Esteril.	16.25
700008	Cateter Venoso Central De 2 Vias, Diametro 8 French, 20 - 30 Cm De Longitud, Con Introduccion, Aguja, Dilatador, Guia Metalica Punta En "J" Y Dispositivos De Fijacion A Piel, Esteril.	19.21
700176	Cateter Venoso Central De Una Via, De 20 - 30 Cm De Longitud, 5 - 6 French De Diametro, Con Introduccion, Aguja, Dilatador, Guia Metalica Punta En "J" Y Dispositivos De Fijacion A Piel, Esteril.	13.50
	Cateter Subclavia 16Fr, 1 Via, Radiopaco, 20-32Cmaguja D/Puncion, Dilatador Venoso, Guia Metalica, Empaque Individual Esteril, Descartable	11.30
700992	Jeringa De 1 MI, Con Aguja De 26 - 27 G X 3/8 - 1/2" De Largo, Esteril Descartable	0.03
700523	Jeringa Para Insulina De 1MI., Con Aguja Incorporada De 28 G X 1/2" De Longitud, Descartable, Esteril.	0.04
700525	Jeringa Para Tuberculina De 1MI., Con Aguja Incorporada De 27 G X 1/2" De Longitud, Descartable Esteril.	0.05
700516	Jeringa Con Adaptador Luer Lock, De 3 MI Con Aguja Incorporada 22 G X 1 1/2", Descartable, Esteril.	0.05
700517	Jeringa Con Adaptador Luer Lock, De 5 MI Con Aguja Incorporada 22 G X 1 1/2", Descartable, Esteril.	0.05
700518	Jeringa Con Adaptador Luer Lock, De 10 MI Con Aguja Incorporada 22 G X 1 1/2", Descartable, Esteril.	0.08
700519	Jeringa Con Adaptador Luer Lock, De 20 MI, Descartable, Esteril.	0.13
700520	Jeringa Con Adaptador Luer Lock, De 30 MI, Descartable, Esteril.	0.19
700506	Jeringa Cateter De 50 - 60 MI Descartable, Esteril	0.31
700515	Jeringa Con Adaptador Luer Lock, Descartable, Esteril, De 50 - 60 MI	0.31
700971	Jeringa Negra Descartable, De 50 - 60 MI, Para Bomba De Infusion	3.00
708059	Adaptador Macho Para Aguja Hipodermica	0.50
700100	Descartable Para Bomba De Infusion Volumetrica, Que Incluya El Equipo En Comodato	2.83

CÓDIGO	DETALLE DE SERVICIOS	COSTO U. (en US dólares)
700398	Descartable Para Venoclisis Con Adaptador Universal Al Frasco Y Sin Aguja, Con Filtro De Ventilacion Con Adaptador De Luer Lock, Con Dispositivo Para Inyectar Proximo Al Paciente	0.17
700972	Extensor Negro, De Polietileno Para Perfusor.	3.00
700399	Infusor Intravenoso, Graduado, Con Microgotero De 0 - 100 Ml., Esteril, Descartable.	0.36
700812	Llave De 3 Vias Con 2 Adaptadores Hembra Luer Lock Y Uno Macho Simple, Descartable Esteril	0.26
700978	Set De Infusion Con Puerto En "Y", Y Aguja Tipo Mariposa De 19 G. X 3/4" De Longitud, En Angulo De 90 Grados Con Extension De 8".	5.95
700979	Set De Infusion Con Puerto En "Y", Y Aguja Tipo Mariposa De 20 G. X 3/4" De Longitud, En Angulo De 90 Grados Con Extension De 8".	5.95
700220	Tapon De Cierre Y Membrana De Latex (Sello De Heparina).	0.12
700764	Tubo Conector De Plastico, Universal, Para Varias Medidas De Cateter, Tipo Cocodrilo.	0.87
700947	Sonda Nasogastrica De Reflujo De 2 Vias, Transparente, Para Recien Nacidos.	-
700739	Sonda Nasogastrica Levin # 16, Descartable, Esteril	0.86
700740	Sonda Nasogastrica Levin # 18, Descartable, Esteril	0.86
706023	Sonda Nasoyeyunal De Larga Duracion, 10 French, Con Punta De Tungsteno, Guia Metalica, Esteril, Para Colocacion Manual	35.00
706024	Sonda Nasoyeyunal De Larga Duracion, 12 French, Con Punta De Tungsteno, Guia Metalica, Esteril, Para Colocacion Manual	38.00
700364	Aposito De Alginato De Calcio De 8 - 12 Cm. X 10 - 20 Cm.	13.48
700362	Aposito De Carbon Activado Impregnado Con Plata En Funda De Nylon Poroso De 10.5 X 10.5 Cm \pm 10%	3.00
700363	Aposito De Carbon Activado Impregnado Con Plata En Funda De Nylon Poroso De 19 X 10.5 Cm \pm 10%	5.46
700355	Aposito Oclusivo Hidrocoloide, Delgado Entre 5 - 8 " De Ancho Y 5 - 8 " De Largo	1.85
700356	Aposito Oclusivo Hidrocoloide, Delgado Entre 8 - 12 " De Ancho Y 8 - 12 " De Largo	25.00
700357	Aposito Oclusivo Hidrocoloide, Grueso Entre 5 - 8 " De Ancho Y 5 - 8 " De Largo	2.29
700358	Aposito Oclusivo Hidrocoloide, Grueso Entre 8 - 12" De Ancho Y 8 - 12" De Largo	25.00
700369	Aposito Primario No Adherente De Celulosa Impregnado Con Petrolato De 7.6 X 20.3 Cm \pm 10%	0.97
700370	Sistema Multicapa De Compresion Para Ulceras Venosas Que Consta De Aposito No Adherente De 5" X 9" \pm 10% Venda De Absorcion De Algodon,	21.48