

Valor Medicamentos e Insumos (Cirugías)

CÓDIGO	DESCRIPCION	UNIDAD	VALOR (\$)	PRODUCTO
10001	ACEITE SILICONA JERINGA 10 ML 1000 CS	C/U	77.000	MEDICAMENTO
10002	ACEITE SILICONA JERINGA 10 ML 5000 CS	C/U	86.000	MEDICAMENTO
10003	ACETAZOLAMIDA 250MG	C/U	90	MEDICAMENTO
10005	ACTILYSE TPA	C/U	506.000	MEDICAMENTO
10006	AGUA BIDESTILADA 1000CC	C/U	700	MEDICAMENTO
10007	AGUA BIDESTILADA 20 ML	C/U	200	MEDICAMENTO
10009	AGUA BIDESTILADA 500CC	C/U	500	MEDICAMENTO
10010	AGUA BIDESTILADA 10ML	C/U	100	MEDICAMENTO
10012	AGUA BIDESTILADA AMP.5ML	C/U	200	MEDICAMENTO
10014	AMIKACINA	C/U	2.300	MEDICAMENTO
10015	AMINOFILINA 250MG / 10ML	C/U	200	MEDICAMENTO
10016	AMIODARONA 150MG 3ML	C/U	200	MEDICAMENTO
10017	AMPICILINA 500GRS. FCO.	C/U	2.100	MEDICAMENTO
10020	ATRACURIO 25 MGS	C/U	1.400	MEDICAMENTO
10021	ATROPINA 1MG AMPOLLA	C/U	200	MEDICAMENTO
10024	AVASTIN JERINGA	C/U	65.000	MEDICAMENTO
10025	AZUL TRIPAN 1ML 0.1% AMPOLLA	C/U	20.000	MEDICAMENTO
10027	BERIPLAST FCO.AMPOLLA 1CC	C/U	333.000	MEDICAMENTO
10028	BERODUAL	C/U	15.000	MEDICAMENTO
10029	BETAMETAZONA 4 MG.	C/U	200	MEDICAMENTO
10031	BICARBONATO DE SODIO 2/3 * 20ML	C/U	300	MEDICAMENTO
10033	BLEFAGEL	C/U	8.900	MEDICAMENTO
10034	BOTOX 100 U	C/U	230.000	MEDICAMENTO
10035	BUPIVACAINA 0.5 % * 10 ML	C/U	4.100	MEDICAMENTO
10038	CAPTOPRIL COMP. 25 MG	C/U	70	MEDICAMENTO
10039	CEFAZOLINA 1 GR.	C/U	900	MEDICAMENTO
10040	CEFTAZIDIMA	C/U	1.500	MEDICAMENTO
10041	CIDOTEN (BETAMETAZONA) 4ML.	C/U	200	MEDICAMENTO
10042	CIDOTEN RAPILENTO 3ML FCO.	C/U	17.000	MEDICAMENTO
10045	CIRCUITO ANESTESIA PEDIATRICO S/CAPN.	C/U	5.600	MEDICAMENTO
10046	CLINDAMICINA 600 MG. AMPOLLA	C/U	7.900	MEDICAMENTO
10048	CLORFENAMINA 10MG / 1ML	C/U	200	MEDICAMENTO
10049	CLORFENAMINA ORAL 4MGS	C/U	90	MEDICAMENTO
10050	CLORPROMAZINA 25MG AMP.	C/U	200	MEDICAMENTO
10051	CLORURO DE POTASIO 10% * 10ML	C/U	200	MEDICAMENTO
10054	CLOXACILINA FCO	C/U	1.100	MEDICAMENTO
10056	DEXAMETAZONA 4 MG	C/U	200	MEDICAMENTO
10061	DIMECAINA GEL 2%	C/U	11.000	MEDICAMENTO
10062	DIMECAINA SPRAY	C/U	19.000	MEDICAMENTO
10063	DIPIRONA AMP	C/U	100	MEDICAMENTO
10064	DIPIRONA COMP.	C/U	300	MEDICAMENTO

Valor Medicamentos e Insumos (Cirugías)

CÓDIGO	DESCRIPCION	UNIDAD	VALOR (\$)	PRODUCTO
10065	DISCOVISC	C/U	55.000	MEDICAMENTO
10066	EPINEFRINA RACEMICA	C/U	7.700	MEDICAMENTO
10068	DROPERIDOL 2 ML AMPOLLA	C/U	1.000	MEDICAMENTO
10069	DUOVISC 0.5	C/U	55.000	MEDICAMENTO
10070	EFEDRINA 6% 1 ML	C/U	300	MEDICAMENTO
10072	ENALAPRIL TIRA X 10	C/U	80	MEDICAMENTO
10073	EPINEFRINA 1ML	C/U	100	MEDICAMENTO
10075	ESMERON 25MG	C/U	7.300	MEDICAMENTO
10076	ESMERON 50MG	C/U	11.000	MEDICAMENTO
10077	ESPERCIL 1.000	C/U	16.000	MEDICAMENTO
10081	FLOGOSIN IV 100 MGR	C/U	11.000	MEDICAMENTO
10083	FLUORACILO 500 MGS/10ML	C/U	5.430	MEDICAMENTO
10085	FLUORESCEINA AMPOLLA 3ML 25%	C/U	6.100	MEDICAMENTO
10087	FUROSEMIDA 20MG AMP.	C/U	90	MEDICAMENTO
10088	GAS C3 F8 125GR	C/U	77.000	MEDICAMENTO
10089	GAS C3 F8 75 ML	C/U	77.000	MEDICAMENTO
10093	GAS SF6 75 ML	C/U	77.000	MEDICAMENTO
10094	GENTAMICINA 80MG.	C/U	200	MEDICAMENTO
10097	GLUCONATO DE POTASIO	C/U	2.700	MEDICAMENTO
10098	GLUCOSA 50% 20ML	C/U	5.800	MEDICAMENTO
10102	HEALON GV-5	C/U	61.000	MEDICAMENTO
10103	HEALON GV	C/U	41.000	MEDICAMENTO
10104	HEPARINA 25.000 UNIDADES	C/U	1.200	MEDICAMENTO
10105	HYALASE	C/U	46.000	MEDICAMENTO
10106	IDON AMPOLLA (DOMPERIDONA)	C/U	700	MEDICAMENTO
10107	ILIADIN FCO.	C/U	6.500	MEDICAMENTO
10108	INDOCIANINA FCO.	C/U	101.000	MEDICAMENTO
10109	INSULINA CRISTALINA FRASCO	C/U	9.600	MEDICAMENTO
10110	INSULINA LENTA FRASCO	C/U	9.600	MEDICAMENTO
10111	ISOPROTERENOL 1MG 5ML	C/U	19.000	MEDICAMENTO
10112	IZOFRAN 4MG 1 AMP.	C/U	17.000	MEDICAMENTO
10113	IZOFRAN ZYDIS O SUBLINGUAL	C/U	1.000	MEDICAMENTO
10114	KENALOG 40MGS.	C/U	27.000	MEDICAMENTO
10115	KETOPROFENO 50 MG	C/U	30	MEDICAMENTO
10116	KITRIL 1 MG (GRANISETRON)	C/U	37.000	MEDICAMENTO
10118	LABETALOL 1 AMP	C/U	11.000	MEDICAMENTO
10120	LANEXATE FLUMAZENIL	C/U	11.000	MEDICAMENTO
10121	LIDOCAINA 2% 10ML	C/U	200	MEDICAMENTO
10122	LIDOCAINA 2% 5ML PLASTICO	C/U	90	MEDICAMENTO
10123	LINCOMICINA 600 MG.	C/U	5.200	MEDICAMENTO
10124	LIQUIDO RETINAL ILM BLUE 0.5 ML	C/U	41.000	MEDICAMENTO

Valor Medicamentos e Insumos (Cirugías)

CÓDIGO	DESCRIPCION	UNIDAD	VALOR (\$)	PRODUCTO
10125	LOZARTAN 50MGS	C/U	40	MEDICAMENTO
10126	LUCENTIS FCO. 0.05CC	C/U	523.000	MEDICAMENTO
10127	MANITOL 15% 500CC	C/U	1.200	MEDICAMENTO
10130	MIOSTAT	C/U	19.000	MEDICAMENTO
10131	MITOMICINA 2 MG. AMP.	C/U	29.000	MEDICAMENTO
10134	NEFERSIL 125MG ORAL COMP.	C/U	4.900	MEDICAMENTO
10135	NEFERSIL 200MG	C/U	1.300	MEDICAMENTO
10136	NEOSTIGMINA AMPOLLA	C/U	200	MEDICAMENTO
10137	NITROGLICERINA 50 MG/10ML	C/U	25.000	MEDICAMENTO
10139	OPTISOL	C/U	92.000	MEDICAMENTO
10140	PARACETAMOL 500MG	C/U	10	MEDICAMENTO
10141	PARACETAMOL SUPOSITORIO (125MG)	C/U	1.300	MEDICAMENTO
10142	PERFLUORO CARBONO 5ML HPF8	C/U	85.000	MEDICAMENTO
10144	POLIDOCANOL 10 MGR AL 1%	C/U	8.700	MEDICAMENTO
10145	PROFENID 100MG FCO.	C/U	1.500	MEDICAMENTO
10146	PROFENID 100MG ORAL	C/U	700	MEDICAMENTO
10147	PROFENID 50MG	C/U	500	MEDICAMENTO
10148	PROPANOLOL 5MG/1ML X 100	C/U	500	MEDICAMENTO
10149	SUCCINILCOLINA 100 MG 5ML	C/U	2.600	MEDICAMENTO
10150	PROPOFOL 20 ML.	C/U	6.200	MEDICAMENTO
10151	PROPOFOL 50 ML.	C/U	18.000	MEDICAMENTO
10153	PROVISC 0.85ML	C/U	26.000	MEDICAMENTO
10156	RANITIDINA 150MG	C/U	30	MEDICAMENTO
10160	SALBUTAMOL (AEROLIN)	C/U	11.000	MEDICAMENTO
10161	SUERO FISIOLÓGICO 500 ML	C/U	600	MEDICAMENTO
10162	SOLUCION BSS 500ML BOLSA	C/U	6.300	MEDICAMENTO
10163	SOLUCION BSS 500ML FRASCO	C/U	12.000	MEDICAMENTO
10167	SOLUCORTEF 100MG	C/U	4.500	MEDICAMENTO
10168	SUCCINILCOLINA	C/U	1.600	MEDICAMENTO
10170	SUERO FISIOLÓGICO 0.9% 20ML	C/U	200	MEDICAMENTO
10171	ACIDO TRICLOROACETICO 25% 250 ML	C/U	16.000	MEDICAMENTO
10172	SUERO FISIOLÓGICO 0.9% 5ML	C/U	100	MEDICAMENTO
10173	SUERO FISIOLÓGICO 0.9%10ML	C/U	200	MEDICAMENTO
10175	SUERO FISIOLÓGICO 10% 10ML PLAST.	C/U	200	MEDICAMENTO
10176	SUERO FISIOLÓGICO DE 250CC	C/U	500	MEDICAMENTO
10180	SUERO GLUCOSADO 5 250	C/U	600	MEDICAMENTO
10181	SUERO GLUCOSADO 5% 500CC	C/U	400	MEDICAMENTO
10182	SUERO GLUCOSALINO 500 CC	C/U	500	MEDICAMENTO
10187	SUERO RINGER 500CC	C/U	500	MEDICAMENTO
10192	SYNDOL 30MG AMPOLLA	C/U	2.400	MEDICAMENTO
10193	TINTURA YODO	C/U	2.200	MEDICAMENTO

Valor Medicamentos e Insumos (Cirugías)

CÓDIGO	DESCRIPCION	UNIDAD	VALOR (\$)	PRODUCTO
10194	TORECAN AMP. 6,5	C/U	700	MEDICAMENTO
10197	TRANDATE 100MG 20ML	C/U	5.000	MEDICAMENTO
10198	TRINITRINA CAPS.	C/U	1.800	INSUMO
10199	VANCOMICINA 500MG.	C/U	1.500	MEDICAMENTO
10200	VERAPAMILO CLOR. 5MG 2ML	C/U	700	MEDICAMENTO
10202	VISCOAT 0.5ML	C/U	33.000	MEDICAMENTO
10203	VISCOCEL	C/U	7.600	MEDICAMENTO
10204	VISCOLASTICO I-VISC. 2.0 JERINGA 2 ML	C/U	11.000	MEDICAMENTO
10205	VISUDYNE VIAL 15 MG.	C/U	1.060.000	MEDICAMENTO
10206	XYLOCAINA SPRAY * 50 GR.	C/U	44.000	MEDICAMENTO
10207	XYLOCAINA VISCOSA 2%	C/U	13.000	MEDICAMENTO
10208	ZAFIN ORAL	C/U	400	MEDICAMENTO
10210	SUERO GLUCOSADO 10 % 250 MM	C/U	500	MEDICAMENTO
10213	DOPAMINA CLORHIDRATO AMP	C/U	400	MEDICAMENTO
10215	GLUCONATO CALCICO 10 % 10 ML	C/U	2.200	MEDICAMENTO
10217	LANATOSID C CEDILANID 0,4 MG 2 ML	C/U	600	MEDICAMENTO
10218	ATENOLOL 50 MG COMPR.	C/U	90	MEDICAMENTO
10220	ISOSORBIDE 10 MG COMP	C/U	20	MEDICAMENTO
10221	RANITIDINA 5MG	C/U	200	MEDICAMENTO
10223	METIL CELULOSA 2% 2 ML	C/U	12.000	INSUMO
10224	GONIOFTAL GEL 0,5 G	C/U	14.000	INSUMO
10226	NALOXONA	C/U	17.000	MEDICAMENTO
10227	OZURDEX FCO 0.7MGS	C/U	476.000	MEDICAMENTO
10228	OLOGEN 6MM X 2MM	C/U	162.000	INSUMO
10229	EYLIA FCO 40 MGRS	C/U	500.000	MEDICAMENTO
10230	RIBOFLAVINA	C/U	186.000	MEDICAMENTO
10231	METOCLOPRAMIDA 10 MG.AMP.(PERYAN)	C/U	200	MEDICAMENTO
10300	PARACETAMOL GOTAS	C/U	1.100	MEDICAMENTO
10301	PARACETAMOL 10 MG/50ML	C/U	3.000	MEDICAMENTO
10302	PARACETAMOL 10 MG/100 ML	C/U	4.400	MEDICAMENTO
11001	CINTA LISAMINE GREEN	C/U	600	INSUMO
11004	AGUA OXIGENADA 250 ML	C/U	800	INSUMO
11005	AGUJAS #19 * 1 1/2	C/U	50	INSUMO
11006	AGUJAS #20 * 1 1/2	C/U	50	INSUMO
11007	AGUJAS #21 * 1 1/2	C/U	50	INSUMO
11008	AGUJAS #23 * 1 1/2	C/U	50	INSUMO
11009	AGUJAS #23 * 1 1/4	C/U	50	INSUMO
11010	AGUJAS #25 * 1	C/U	50	INSUMO
11011	AGUJAS #25 * 5/8	C/U	50	INSUMO
11012	AGUJAS #26 SHORT	C/U	50	INSUMO
11013	AGUJAS #27 LONG	C/U	50	INSUMO

Valor Medicamentos e Insumos (Cirugías)

CÓDIGO	DESCRIPCION	UNIDAD	VALOR (\$)	PRODUCTO
11014	AGUJAS 30*0.5	C/U	50	INSUMO
11015	ALCOHOL 70 GRADOS 250 ML	C/U	600	INSUMO
11016	ALCOHOL 95 GRADOS 1 LT	C/U	1.900	INSUMO
11017	ALCOHOL ABSOLUTO 10ML	C/U	4.000	INSUMO
11018	ALCOHOL GEL 70 GRADOS	C/U	1.800	INSUMO
11019	ALCOHOL ISOPROPILICO 1 LT.	C/U	5.600	INSUMO
11020	ALCOHOL PRED	C/U	10	INSUMO
11023	SONDA ENDOSCOPICA LASER 19G CURVA/ RECTA	C/U	335.000	INSUMO
11024	ASPIRADOR FRAZIER # 12	C/U	5.500	INSUMO
11025	ASPIRADOR FRAZIER # 8	C/U	5.500	INSUMO
11026	BANDEJA ALUSA ESTERIL 18 X 14	C/U	500	INSUMO
11027	BIKINI	C/U	600	INSUMO
11036	CLORHEXIDINA 2% 1LT.JABON	C/U	11.000	INSUMO
11037	CLORHEXIDINA SOLUCION 125 CC	C/U	1.100	INSUMO
11039	CONECCION VISUDAINE	C/U	2.200	INSUMO
11040	CONFORMADOR BOLITAS DE SILICONA	C/U	66.000	INSUMO
11041	CONFORMADOR CHICO	C/U	14.000	INSUMO
11042	CONFORMADOR GRANDE	C/U	14.000	INSUMO
11043	CONFORMADOR MEDIANO	C/U	14.000	INSUMO
11044	COPELAS ALUSA	C/U	200	INSUMO
11045	COTONITO 100 UDS	C/U	600	INSUMO
11046	COTONITOS 200 UDS	C/U	1.200	INSUMO
11047	COTONOIDE 801404	C/U	8.000	INSUMO
11048	CUBRE FRAZADA	C/U	1.900	INSUMO
11049	CUBRE SILLON	C/U	1.400	INSUMO
11051	EQUIPO FLEBO	C/U	700	MEDICAMENTO
11052	ESPONJAS MEROCEL 18 unid.	C/U	244	INSUMO
11053	FILTRO VISUDAINE	C/U	5.900	INSUMO
11054	FLUORECEINA CINTA	C/U	54.000	INSUMO
11056	FRASCO ESTERILES	C/U	4.700	INSUMO
11057	FRASCOS BIOPSIA ESTERIL	C/U	500	INSUMO
11061	GASA ESTERIL 5X5 X 10 UDS.	C/U	400	INSUMO
11062	GASA ESTERIL 5X5 X 2 UDS.	C/U	100	INSUMO
11063	GASA NO ESTERIL PQTE. X 100	C/U	1.900	INSUMO
11065	GEL ECOGRAFIA 250 ML	C/U	800	INSUMO
11066	GELITA HEMOSTATICA 80X50	C/U	4.100	INSUMO
11067	GORRO CIRUJANO	C/U	50	INSUMO
11068	GORRO ENFERMERA	C/U	30	INSUMO
11069	GUANTE ALTO RIESGO L	C/U	300	INSUMO
11070	GUANTE 8 1/2	C/U	400	INSUMO
11071	GUANTE ALTO RIESGO M	C/U	300	INSUMO

Valor Medicamentos e Insumos (Cirugías)

CÓDIGO	DESCRIPCION	UNIDAD	VALOR (\$)	PRODUCTO
11072	GUANTE ALTO RIESGO S	C/U	300	INSUMO
11073	GUANTE ENCORE # 6	C/U	1.000	INSUMO
11074	GUANTE ENCORE # 6 1/2	C/U	1.000	INSUMO
11075	GUANTE ENCORE # 7	C/U	1.000	INSUMO
11076	GUANTE ENCORE # 7 1/2	C/U	1.000	INSUMO
11077	GUANTE ENCORE # 8	C/U	1.000	INSUMO
11078	GUANTE ENCORE # 8 1/2	C/U	1.000	INSUMO
11079	GUANTE LATEX FREE # 8	C/U	2.100	INSUMO
11080	GUANTE VINILO S	C/U	300	INSUMO
11081	GUANTE VINILO L	C/U	300	INSUMO
11082	GUANTE VINILO M	C/U	300	INSUMO
11083	GUANTES 6 1/2	C/U	400	INSUMO
11084	GUANTES 7	C/U	400	INSUMO
11085	GUANTES 7 1/2	C/U	400	INSUMO
11086	GUANTES 8	C/U	400	INSUMO
11088	GUANTES LATEX L	C/U	400	INSUMO
11089	GUANTES LATEX M	C/U	400	INSUMO
11090	GUANTES LATEX S	C/U	400	INSUMO
11091	HEMOGLUCOTEST CINTA	C/U	500	INSUMO
11092	HEMOGLUCOTEST LANCETA	C/U	400	INSUMO
11094	HISOPOS ESTERIL	C/U	200	INSUMO
11095	GASA LARGA 5X70 X 50 UDS.	C/U	1.100	INSUMO
11099	JERINGA 50ML TERUMO	C/U	600	INSUMO
11100	JERINGA 10CC. LUER SLIP	C/U	70	INSUMO
11101	JERINGA 10CC. LUER LOOK TERUMO	C/U	200	INSUMO
11102	JERINGA 1CC.	C/U	60	INSUMO
11103	JERINGA 20CC.	C/U	300	INSUMO
11104	JERINGA 20CC. LUER LOOK TERUMO	C/U	300	INSUMO
11105	JERINGA 30 CC TERUMO	C/U	300	INSUMO
11107	JERINGA 3CC.	C/U	50	INSUMO
11108	JERINGA 5CC	C/U	50	INSUMO
11109	JERINGA 5CC TERUMO	C/U	200	INSUMO
11112	JERINGA INSULINA	C/U	200	INSUMO
11117	KIT SONDA + BSS 15ML	C/U	8.800	INSUMO
11119	LAPIZ MARCADOR QUIRURGICO	C/U	2.000	INSUMO
11121	LENTE CONTACTO -50	C/U	18.000	INSUMO
11122	LENTE CONTACTO +50	C/U	18.000	INSUMO
11123	LENTE CONTACTO NEUTRO	C/U	6.900	INSUMO
11128	MASCARILLA QUIRURGICA	C/U	19.000	INSUMO
11129	MASCARILLA QUIRURGICA HIPO	C/U	200	INSUMO
11130	MASCARILLA QUIRURGICA KIMBERLY	C/U	8.300	INSUMO

Valor Medicamentos e Insumos (Cirugías)

CÓDIGO	DESCRIPCION	UNIDAD	VALOR (\$)	PRODUCTO
11131	POVIDONA YODADA 250 ML	C/U	1.300	INSUMO
11132	MICROESPONGE	C/U	3.300	INSUMO
11133	MICROPORE 1533-0 CAFÉ	C/U	700	INSUMO
11134	MICROPORE 1535-0	C/U	600	INSUMO
11135	MICROPORE 1535-1	C/U	1.100	INSUMO
11139	OPTICLUDE NIÑO	C/U	6.800	INSUMO
11140	OPTICLUDE ADULTO	C/U	7.500	INSUMO
11142	PARCHE CURITA	C/U	900	INSUMO
11145	PLACA ELECTRO DE RETORNO ADULTO	C/U	5.300	INSUMO
11146	PLACA ELECTRO DE RETORNO PEDIATRICA	C/U	8.700	INSUMO
11149	POVIDONA YODADA 30 ML	C/U	600	INSUMO
11150	PROTECTOR OCULAR ADULTO	C/U	600	INSUMO
11151	PROTECTOR OCULAR INFANTIL	C/U	600	INSUMO
11157	PURI CLEAR	C/U	8.700	INSUMO
11158	SABANA KIT	C/U	1.200	INSUMO
11159	SELLO OCULAR BOLSA X 100	C/U	500	INSUMO
11160	SET CONECCION V 2010 (REUSABLE)	C/U	85.000	INSUMO
11161	SET CONECCION V 2020 (DESECHABLE)	C/U	69.000	INSUMO
11162	SET DACRIO 585012	C/U	15.000	INSUMO
11163	ACETONA 60 ML	C/U	700	INSUMO
11165	SONDA NASOGASTRICA N8	C/U	500	INSUMO
11166	SONDA ASPIRACION #10	C/U	400	INSUMO
11167	SONDA ASPIRACION #12	C/U	400	INSUMO
11168	SONDA ASPIRACION #14	C/U	500	INSUMO
11169	SONDA ASPIRACION #16	C/U	600	INSUMO
11170	SONDA ASPIRACION #6	C/U	400	INSUMO
11171	SONDA ASPIRACION #8	C/U	500	INSUMO
11172	SONDA BIKA S1-100	C/U	45.000	INSUMO
11173	SONDA FOLLEY SILIC N°10	C/U	3.000	INSUMO
11174	SONDA FOLLEY SILIC N°12	C/U	3.000	INSUMO
11177	SONDA NASOGASTRICA #10	C/U	500	INSUMO
11178	SONDAS NASOGASTRICA #14	C/U	500	INSUMO
11179	SONDAS NASOGASTRICAS #12	C/U	500	INSUMO
11180	STERI DRAPE 1021	C/U	4.600	INSUMO
11181	STERI - STRIP R1541	C/U	500	INSUMO
11182	STERI - STRIP R1547	C/U	1.000	INSUMO
11183	TAPAS AMARILLAS	C/U	200	INSUMO
11184	TAPAS ROJAS	C/U	100	INSUMO
11185	TAPONES LAGRIMALES DE SILICONA	C/U	78.000	INSUMO
11186	TEGADERM 1633	C/U	800	INSUMO
11187	TEGADERME 1624	C/U	500	INSUMO

Valor Medicamentos e Insumos (Cirugías)

CÓDIGO	DESCRIPCION	UNIDAD	VALOR (\$)	PRODUCTO
11188	TELA DE GENERO DURAPORE	C/U	800	INSUMO
11189	TERMOMETROS	C/U	400	INSUMO
11190	TEST SCHIRMER SOBRE	C/U	240	INSUMO
11191	FRASCO HUMIDIFICADOR HS3230	C/U	2.100	MEDICAMENTO
11192	TINTURA BENJUI	C/U	15.000	MEDICAMENTO
11194	TOALLAS ALKAPHARM	C/U	17.000	INSUMO
11196	TORULA GASA ESTERIL 3 UDS	C/U	200	INSUMO
11199	TRANSPORE 1527-0	C/U	800	INSUMO
11200	TRANSPORE 1527-1	C/U	1.500	INSUMO
11201	TRASNPORE 1527-2	C/U	2.900	INSUMO
11204	TUBO ASPIRACION	C/U	3.400	INSUMO
11208	GUANTE LATEX FREE # 6.5	C/U	2.100	INSUMO
11209	GUANTE LATEX FREE # 7.5	C/U	2.100	INSUMO
11210	SONDA PTOSIS SUSP. FRONTAL S3-1000	C/U	158.000	INSUMO
11213	ASPIRADOR FRAZIER # 10	C/U	5.500	INSUMO
11214	ADAPTADOR RECTO	C/U	1.300	MEDICAMENTO
11215	TREPANO MORIA	C/U	125.000	INSUMO
11220	TREPANO DONANTE 6.0	C/U	123.000	INSUMO
11221	TREPANO DONANTE 6.5	C/U	123.000	INSUMO
11222	TREPANO DONANTE 6.75	C/U	123.000	INSUMO
11223	TREPANO DONANTE 7.0	C/U	123.000	INSUMO
11224	TREPANO DONANTE 7.25	C/U	123.000	INSUMO
11225	TREPANO DONANTE 7.5	C/U	123.000	INSUMO
11226	TREPANO DONANTE 7.75	C/U	123.000	INSUMO
11227	TREPANO DONANTE 8.0	C/U	123.000	INSUMO
11228	TREPANO DONANTE 8.25	C/U	123.000	INSUMO
11229	TREPANO DONANTE 8.50	C/U	123.000	INSUMO
11230	TREPANO DONANTE 8.75	C/U	123.000	INSUMO
11231	TREPANO DONANTE 9.0	C/U	123.000	INSUMO
11232	TREPANO DONANTE 9.5	C/U	123.000	INSUMO
11233	TREPANOS RECEPTOR 6.0	C/U	126.000	INSUMO
11234	TREPANO RECEPT 6.5	C/U	126.000	INSUMO
11235	TREPANO RECEPT 7.0	C/U	126.000	INSUMO
11236	TREPANO RECEPT 7.5	C/U	126.000	INSUMO
11237	TREPANO RECEPT 7.75	C/U	126.000	INSUMO
11238	TREPANO RECEPT 8.0	C/U	126.000	INSUMO
11239	TREPANO RECEPT 8.25	C/U	126.000	INSUMO
11240	TREPANO RECEPT 8.5	C/U	126.000	INSUMO
11241	TREPANO RECEPT 8.75	C/U	126.000	INSUMO
11242	TREPANO RECEPT 9.0	C/U	126.000	INSUMO
11248	KIT CATARATA CILODEX 5ML CÓD.K1002 CAT	C/U	22.000	INSUMO

Valor Medicamentos e Insumos (Cirugías)

CÓDIGO	DESCRIPCION	UNIDAD	VALOR (\$)	PRODUCTO
11249	KIT LASIK CILODEX 5ML + T.FREE CÓD.K1002 REFB	C/U	23.000	INSUMO
11255	ALCOHOL GEL 3M	C/U	7.900	INSUMO
11350	CONFORMADOR ORIF. CENTRAL	C/U	14.000	INSUMO
12000	ANTIFAZ SIN ORIFICIO	C/U	7.000	INSUMO
12001	CATGUT CROMADO 4/0 793	C/U	30.000	INSUMO
12002	CATGUT SIMPLE 5/0 1772	C/U	27.000	INSUMO
12004	CERA DE HUESO	C/U	7.800	INSUMO
12006	DACRON VERDE 5/0	C/U	18.000	INSUMO
12008	ETHILON 11/0 2881	C/U	34.000	INSUMO
12009	ETHILON 4-0 P1662 NEGRO	C/U	8.000	INSUMO
12010	ETHILON-5-0-7731	C/U	34.000	INSUMO
12011	ETHILON-5-0-698	C/U	9.200	INSUMO
12012	ETHILON 6/0 P697	C/U	7.200	INSUMO
12014	ETHILON 9/0 W1769	C/U	35.000	INSUMO
12016	LINO 2/0 SL1323	C/U	4.500	INSUMO
12017	MERSILENE 4/0 1779	C/U	30.000	INSUMO
12018	MERSILENE 5-0 1761G	C/U	37.000	INSUMO
12022	POLIPROPILENO 10/0	C/U	18.000	INSUMO
12025	PROLEN 5.0 8205	C/U	4.000	INSUMO
12027	PROLENE 10/0 1713	C/U	67.000	INSUMO
12028	PROLENE 8/0 8730	C/U	15.000	INSUMO
12029	SEDA 4/0 P641	C/U	3.400	INSUMO
12030	SEDA 5/0 K870	C/U	6.300	INSUMO
12031	SEDA 6/0 1732	C/U	25.000	INSUMO
12032	SEDA 7/0 7733	C/U	30.000	INSUMO
12033	SEDA 8/0	C/U	18.000	INSUMO
12053	VICRYL 10/0 V448	C/U	35.000	INSUMO
12054	VICRYL 4/0 J504	C/U	14.000	INSUMO
12055	VICRYL 5/0 J571	C/U	36.000	INSUMO
12056	VICRYL 6/0 J555	C/U	31.000	INSUMO
12057	VICRYL 6/0 J570	C/U	30.000	INSUMO
12059	VICRYL 7/0 J546	C/U	30.000	INSUMO
12060	VICRYL 8/0 J547	C/U	26.000	INSUMO
12061	VICRYL 4-0 JP 494	C/U	8.100	INSUMO
12062	PROLENE 10/0 788	C/U	67.000	INSUMO
12062	PROLENE 10/0 788	C/U	67.000	INSUMO
12063	ETHILON 3/0 P1663	C/U	8.000	INSUMO
12065	POLIPROPILENO 9/0 90062	C/U	18.000	INSUMO
12066	POLIPROPILENO 9/0 FALC	C/U	20.000	INSUMO
12075	PDS II 6-0 P-1 Z487G	C/U	18.000	INSUMO
12076	PDS II 5-0 P493G	C/U	18.000	INSUMO

Valor Medicamentos e Insumos (Cirugías)

CÓDIGO	DESCRIPCION	UNIDAD	VALOR (\$)	PRODUCTO
12078	PROLENE 6-0 1771G	C/U	8.500	INSUMO
12080	PROLENE 6-0 8707T	C/U	16.000	INSUMO
12081	PDS II 7-0 BV-1 Z135H	C/U	18.000	INSUMO
12082	PDS II 3-0 SH 316	C/U	8.500	INSUMO
12088	PDS II 5/0 PDP303H	C/U	8.500	INSUMO
12090	SEDA 8/0 G1118919	C/U	18.985	INSUMO
12090	SUTURA GORE-TEX CV-8 8J02A	C/U	26.000	INSUMO
12091	ETHILON 4/0 P 1603 (incoloro)	C/U	8.000	INSUMO
13002	ACULAR COLIRIO	C/U	25.000	MEDICAMENTO
13004	ALPHAGAN P	C/U	40.000	MEDICAMENTO
13005	ANESTALCON	C/U	15.000	MEDICAMENTO
13006	ATROPINA 1% 10ML SOL.COLIRIO	C/U	6.500	MEDICAMENTO
13007	BEOF 0.5% 5ML SOL.OFTALMICA	C/U	5.900	MEDICAMENTO
13011	CILODEX	C/U	13.000	MEDICAMENTO
13014	CIPROVAL SOL.OFTALMICA	C/U	7.700	MEDICAMENTO
13015	CIPROVAL 3.5GRAMOS UNG.OGTALMICO	C/U	8.100	MEDICAMENTO
13016	CLORAMFENICOL 10ML SOL.OFTALMICA	C/U	2.600	MEDICAMENTO
13017	CLORANFENICOL	C/U	4.000	MEDICAMENTO
13018	COSOPT COLIRIO	C/U	35.000	MEDICAMENTO
13019	CYCLOGYL 1% (COLIRIO)	C/U	19.000	MEDICAMENTO
13020	EDTA 3% COLIRIO	C/U	29.000	MEDICAMENTO
13022	LACRYVISC GEL 10 GRMS	C/U	13.000	MEDICAMENTO
13025	METIL CELULOSA 1.75% COLIRIO	C/U	23.000	MEDICAMENTO
13027	MOXOF COLIRIO	C/U	12.000	MEDICAMENTO
13029	MYDFRIN 2.5%	C/U	16.000	MEDICAMENTO
13032	MYDRIACYL 1%	C/U	19.000	MEDICAMENTO
13034	NAPHCON A (COLIRIO)	C/U	11.000	MEDICAMENTO
13035	NATURAL TEARS II COLIRIO	C/U	11.000	MEDICAMENTO
13036	OFTAGEN UNGUENTO	C/U	3.600	MEDICAMENTO
13037	OFTAGEN COLIRIO	C/U	3.600	MEDICAMENTO
13038	OFTAGEN COMPUESTO 5ML	C/U	2.900	MEDICAMENTO
13039	OFTAGEN COMPUESTO UNGUENTO	C/U	3.800	MEDICAMENTO
13040	OFTAZONA N COLIRIO	C/U	6.300	MEDICAMENTO
13041	OFTAZONA N 3GRAMOS UNG. OFTALMICO	C/U	5.400	MEDICAMENTO
13042	OPHTALIN PLUS	C/U	31.000	MEDICAMENTO
13043	PILOCARPINA 2% 10ML SOL.OFTALMICA	C/U	4.400	MEDICAMENTO
13044	PILOCARPINA 4% 10ML SOL.OFTALMICA	C/U	5.600	MEDICAMENTO
13045	PREFORTE	C/U	25.000	MEDICAMENTO
13046	TETRAVISC FORTE	C/U	15.000	MEDICAMENTO
13049	TIOF 0.50% 10ML SOL.OFTALMICA	C/U	7.500	MEDICAMENTO
13050	TIOF PLUS COLIRIO	C/U	15.000	MEDICAMENTO

Valor Medicamentos e Insumos (Cirugías)

CÓDIGO	DESCRIPCION	UNIDAD	VALOR (\$)	PRODUCTO
13052	TOBRADEX COLIRIO. 3.5GRM	C/U	11.000	MEDICAMENTO
13053	TOBRADEX UNG. 3.5GRM	C/U	12.000	MEDICAMENTO
13054	TOBEX 5ML COLIRIO	C/U	13.000	MEDICAMENTO
13055	TOBEX UNG. 3.5GRMS	C/U	14.000	MEDICAMENTO
13058	VIGAMOX 5ML	C/U	14.000	MEDICAMENTO
13059	VIOLETA DE GENCIANA 2% 20ML	C/U	12.000	MEDICAMENTO
13063	VOLTAREN OFTALMICO	C/U	12.000	MEDICAMENTO
13064	XOLOF 3.5GRAMOS UNG.OFTALMICO	C/U	8.500	MEDICAMENTO
13065	XOLOF - D 5ML SOL.OFTALMICA	C/U	8.500	MEDICAMENTO
13066	ZYMAR COLIRIO 5ML	C/U	28.000	MEDICAMENTO
13069	TETRAVISC COLIRIO	C/U	15.000	MEDICAMENTO
13070	ZYPRED COLIRIO	C/U	28.000	MEDICAMENTO
13071	POVIDONA YODADA 10% 50 ML	C/U	700	INSUMO
13073	GLICEROL 50% 10 ML COLIRIO	C/U	21.000	MEDICAMENTO
14001	AMBO CIRUJANO M	C/U	1.700	INSUMO
14002	AMBO CIRUJANO S	C/U	1.700	INSUMO
14003	AMBO CIRUJANO XL	C/U	1.700	INSUMO
14004	BATA AZUL XL S/E	C/U	900	INSUMO
14005	BATA CELESTE M S/E CAJA	C/U	900	INSUMO
14006	BATA PEDIATRICA	C/U	500	INSUMO
14007	BOTAS PABELLON	C/U	200	INSUMO
14008	COMPRESA ESTERIL	C/U	700	INSUMO
14010	DELANTALES ESTERIL	C/U	2.000	INSUMO
14011	PAQUETE CATARATA DMO	C/U	12.000	INSUMO
14012	PAQUETE CATARATAS PRIMUS	C/U	13.000	INSUMO
14013	PAQUETE CIRUGIA ESTERIL	C/U	1.300	INSUMO
14014	PAQUETE LASIK DMO	C/U	12.000	INSUMO
14015	PAQUETE LASIK PRIMUS	C/U	13.000	INSUMO
14016	PAQUETE PLASTIA DMO	C/U	13.000	INSUMO
14017	PAQUETE PLASTIA PRIMUS	C/U	13.000	INSUMO
15004	ELECTROCAUTERIO	C/U	18.000	INSUMO
15015	LAPIZ BORRADOR	C/U	16.000	INSUMO
15035	SONDA TRANSECLERAL (LASER INDIRECTO) 11256-1	C/U	92.000	INSUMO
15040	CONTENEDOR ROJO 6 LTS	C/U	3.600	INSUMO
16001	ALARGADOR ARTERIAL 120CMS	C/U	2.000	MEDICAMENTO
16002	ALARGADOR CIRCUITO ANESTESIA	C/U	5.900	MEDICAMENTO
16003	ALARGADOR VENOSO (100 CM C/LLAVE)	C/U	500	MEDICAMENTO
16004	ALARGADOR 7 CM CON LLAVE	C/U	2.400	INSUMO
16005	BOLSAS DE ANESTESIA 1,5 LITROS	C/U	4.700	MEDICAMENTO
16006	BOLSAS DE ANESTESIA 3 LITROS	C/U	4.700	MEDICAMENTO
16007	BOLSAS DE ANESTESIA 5 LITROS	C/U	4.700	MEDICAMENTO

Valor Medicamentos e Insumos (Cirugías)

CÓDIGO	DESCRIPCION	UNIDAD	VALOR (\$)	PRODUCTO
16008	BRAZALETE DE IDENTIFICACION	C/U	200	INSUMO
16012	CANULA MAYO 0	C/U	400	MEDICAMENTO
16013	CANULA MAYO 1	C/U	400	MEDICAMENTO
16014	CANULA MAYO 2	C/U	400	MEDICAMENTO
16015	CANULA MAYO 3	C/U	400	MEDICAMENTO
16016	CANULA MAYO 00	C/U	400	MEDICAMENTO
16017	CANULA MAYO 000	C/U	400	MEDICAMENTO
16021	CATETER 20	C/U	500	MEDICAMENTO
16022	CATETER 22	C/U	500	MEDICAMENTO
16023	CATETER 24	C/U	500	MEDICAMENTO
16025	CIRCUITO ANESTESIA ADULTO	C/U	9.000	MEDICAMENTO
16026	CIRCUITO ANESTESIA PEDIATRICO	C/U	7.900	MEDICAMENTO
16027	DIPRIVAN 1% AMP	C/U	8.600	MEDICAMENTO
16028	DIPRIVAN 1% PFS JERINGA	C/U	28.000	MEDICAMENTO
16029	DIPRIVAN 2% AMP.	C/U	48.000	MEDICAMENTO
16032	ELECTRODOS ADULTOS 3M-	C/U	80	MEDICAMENTO
16033	ELECTRODOS PEDIATRICOS	C/U	80	MEDICAMENTO
16034	EQUIPO BOMBA INFUSION	C/U	5.300	MEDICAMENTO
16035	EQUIPO FLEBO TERUMO	C/U	900	MEDICAMENTO
16036	ADAPTADOR PARA SUERO 412020	C/U	900	MEDICAMENTO
16037	EQUIPO MICROGOTEO	C/U	4.200	MEDICAMENTO
16044	FILTRO PERIFLIX	C/U	4.400	MEDICAMENTO
16045	HAMACCEL 500 ML	C/U	18.000	MEDICAMENTO
16046	LINEA PARA CAPNOGRAFIA	C/U	5.300	MEDICAMENTO
16047	LLAVE TRES PASOS	C/U	300	MEDICAMENTO
16056	MASCARA LARINGEA PROSEAL #0.5	C/U	170.000	MEDICAMENTO
16057	MASCARA LARINGEA PROSEAL #1	C/U	170.000	MEDICAMENTO
16058	MASCARA LARINGEA PROSEAL #2	C/U	170.000	MEDICAMENTO
16059	MASCARA LARINGEA PROSEAL #2.5	C/U	170.000	MEDICAMENTO
16060	MASCARA LARINGEA PROSEAL #3	C/U	170.000	MEDICAMENTO
16061	MASCARA LARINGEA PROSEAL #4	C/U	170.000	MEDICAMENTO
16062	MASCARA LARINGEA PROSEAL #5	C/U	170.000	MEDICAMENTO
16064	MASCARILLA C/NEBULIZADOR	C/U	1.700	MEDICAMENTO
16076	NARICERA 1161	C/U	1.300	MEDICAMENTO
16077	NARICERA PEDIATRICA	C/U	2.000	MEDICAMENTO
16078	NARICERAS ADULTO	C/U	1.400	MEDICAMENTO
16079	OXICHIN OC 1025-8	C/U	4.800	MEDICAMENTO
16084	SEVORANE 250CC FRASCO	C/U	147.000	MEDICAMENTO
16089	FORENE 100CC	C/U	67.000	MEDICAMENTO
16090	FORENE 250CC	C/U	166.000	MEDICAMENTO
16091	TRAMPA DE AGUA	C/U	19.000	MEDICAMENTO

Valor Medicamentos e Insumos (Cirugías)

CÓDIGO	DESCRIPCION	UNIDAD	VALOR (\$)	PRODUCTO
16092	TUBO COARRUGADO 20 CMS.	C/U	17.000	MEDICAMENTO
16095	TUBO ENDOTRAQUEAL CUFF 4	C/U	1.400	MEDICAMENTO
16096	TUBO ENDOTRAQUEAL CUFF 4.5	C/U	1.600	MEDICAMENTO
16097	TUBOS ENDOTRAQUEAL CUFF 5,0	C/U	1.600	MEDICAMENTO
16098	TUBOS ENDOTRAQUEAL CUFF 5,5	C/U	1.600	MEDICAMENTO
16099	TUBOS ENDOTRAQUEAL CUFF 6,5	C/U	1.600	MEDICAMENTO
16100	TUBOS ENDOTRAQUEAL CUFF 7,0	C/U	1.600	MEDICAMENTO
16101	TUBOS ENDOTRAQUEAL CUFF 7,5	C/U	1.600	MEDICAMENTO
16102	TUBOS ENDOTRAQUEAL CUFF 8,0	C/U	1.600	MEDICAMENTO
16103	TUBOS ENDOTRAQUEAL CUFF 8,5	C/U	1.600	MEDICAMENTO
16104	TUBOS ENDOTRAQUEAL S/CUFF 2	C/U	900	MEDICAMENTO
16105	TUBOS ENDOTRAQUEAL S/CUFF 2.5	C/U	1.100	MEDICAMENTO
16106	TUBOS ENDOTRAQUEAL S/CUFF 3	C/U	1.100	MEDICAMENTO
16107	TUBOS ENDOTRAQUEAL S/CUFF 3,5	C/U	1.100	MEDICAMENTO
16108	TUBOS ENDOTRAQUEAL S/CUFF 4,5	C/U	1.100	MEDICAMENTO
16109	TUBOS ENDOTRAQUEAL S/CUFF 5,0	C/U	1.100	MEDICAMENTO
16110	DANTROLENE 20 MGS.	C/U	209.000	MEDICAMENTO
16111	MASCARILLA CAMPBELL PEDIATRICA	C/U	1.900	MEDICAMENTO
16112	MASCARILLA CAMBEL ADULTO	C/U	1.600	MEDICAMENTO
16113	TUBOS ENDOTRAQUEAL CUFF 6,0	C/U	1.600	MEDICAMENTO
16115	TUBO ENDOT S/C 4.0	C/U	1.600	MEDICAMENTO
16116	TUBO ENDOT S/C 6.0	C/U	1.600	MEDICAMENTO
16117	TUBO ENDOT S/C 5.5	C/U	1.600	MEDICAMENTO
16118	TUBO ENDOTRAQUEAL CUFF 3.5	C/U	1.600	MEDICAMENTO
16120	CANULA MAYO 4	C/U	400	MEDICAMENTO
16121	CANULA MAYO 5	C/U	400	MEDICAMENTO
16122	CANULA MAYO 6	C/U	400	MEDICAMENTO
16147	CONDUCTOR DE TUBO E.T. # 6	C/U	3.900	INSUMO
16148	CONDUCTOR DE TUBO E.T. # 10	C/U	3.900	INSUMO
16149	CONDUCTOR DE TUBO E.T. # 12	C/U	3.900	INSUMO
16150	CONDUCTOR DE MASCARA LARINGEA	C/U	45.000	INSUMO
16151	FILTRO MAQUINA DE ANESTESIA	C/U	2.900	MEDICAMENTO
16503	MASCARA PED. 1279	C/U	3.800	MEDICAMENTO
16504	MASCARA PED. 1278	C/U	3.800	MEDICAMENTO
16604	MASCARILLA CON NEBULIZADOR	C/U	800	INSUMO
17030	PEROXIDO DE HIDROGENO CASSETTE NX 1013	C/U	337.000	INSUMO
17036	REMOVEDOR EN POLVO	C/U	18.000	INSUMO
18004	CANULA HIDRODISECCION 27G	C/U	3.400	INSUMO
18005	CANULA INFUCION 4.0 REUSABLE	C/U	43.000	INSUMO
18006	CANULA INFUCION 6.0 REUSABLE	C/U	43.000	INSUMO
18007	CANULA IRRIGACION 2030	C/U	2.500	INSUMO

Valor Medicamentos e Insumos (Cirugías)

CÓDIGO	DESCRIPCION	UNIDAD	VALOR (\$)	PRODUCTO
18008	CANULA LASIK ROSEN 25G 7125	C/U	2.800	INSUMO
18009	CANULA PERFLUORO 23G EFD-06 REUSABLE	C/U	34.000	INSUMO
18010	CANULA SINCOE 23G 4008	C/U	6.900	INSUMO
18011	CAPUCHA AZUL 0160	C/U	14.000	INSUMO
18012	CAPUCHA MORADA 0159	C/U	15.000	INSUMO
18013	CAPUCHA ROSADA 0517	C/U	15.000	INSUMO
18014	CAPUCHA VERDE	C/U	15.000	INSUMO
18026	CUCHILLETE LASIK XP	C/U	68.000	INSUMO
18027	CUCHILLETE SAVAL LASIK ACCUGLIDE	C/U	68.000	INSUMO
18029	CUCHILLETES 1.0	C/U	6.600	INSUMO
18030	CUCH. 15°	C/U	8.500	INSUMO
18032	CUCHILLETE 2.2	C/U	9.800	INSUMO
18034	CUCHILLETE 2.4	C/U	9.800	INSUMO
18037	CUCHILLETES 2,75	C/U	6.600	INSUMO
18038	CUCHILLETES 3,0	C/U	6.600	INSUMO
18040	CUCHILLETES 3,2	C/U	6.600	INSUMO
18042	CUCHILLETES 3,5	C/U	6.600	INSUMO
18043	CUCHILLETES 4,1	C/U	7.100	INSUMO
18044	CUCHILLETES 5,2	C/U	7.800	INSUMO
18045	CUCHILLETES CRECENT FALC	C/U	6.600	INSUMO
18047	CUCHILLETES CRECENT MINI FALC	C/U	6.600	INSUMO
18049	GANCHO DE SACO CAPSULAR	C/U	108.000	INSUMO
18050	GANCHO RETRACTOR DE IRIS	C/U	56.000	INSUMO
18054	HOJA BISTURI 11	C/U	100	INSUMO
18055	HOJA BISTURI 15	C/U	100	INSUMO
18056	HOJA BISTURI BEAVER	C/U	9.000	INSUMO
18058	INYECTOR EXTR. FLUIDO CONSTELATTION	C/U	48.000	INSUMO
18059	LANCETA 20	C/U	14.000	INSUMO
18060	LANCETA 25	C/U	15.000	INSUMO
18067	MONOKA	C/U	166.000	INSUMO
18068	MONOKA RIT-LINE	C/U	180.000	INSUMO
18071	PACK CATARATA 839	C/U	372.000	INSUMO
18072	PACK CATARATA 022	C/U	372.000	INSUMO
18073	PACK CATARATA 263	C/U	372.000	INSUMO
18074	PACK CATARATA 264	C/U	372.000	INSUMO
18075	PACK CATARATA 808	C/U	372.000	INSUMO
18076	PACK CATARATA 852	C/U	372.000	INSUMO
18077	PACK CONSTELATTION COMBINADO 20 G	C/U	248.000	INSUMO
18078	PACK CONSTELATTION COMBINADO 23 G	C/U	357.000	INSUMO
18079	PACK CONSTELATTION COMBINADO 25G	C/U	357.000	INSUMO
18080	PACK CONSTELATTION SIMPLE 25G	C/U	300.000	INSUMO

Valor Medicamentos e Insumos (Cirugías)

CÓDIGO	DESCRIPCION	UNIDAD	VALOR (\$)	PRODUCTO
18081	PACK CONSTELATTION SIMPLE 20 G	C/U	213.000	INSUMO
18082	PACK CONSTELATTION SIMPLE 23 G	C/U	300.000	INSUMO
18087	SET INTUBACION LAGRIMAL 180-27T	C/U	33.000	INSUMO
18090	TIP 020	C/U	19.000	INSUMO
18091	TIP 022	C/U	19.000	INSUMO
18092	TIP 263	C/U	19.000	INSUMO
18093	TIP 264	C/U	21.000	INSUMO
18102	TIP 806	C/U	19.000	INSUMO
18103	TIP 808	C/U	19.000	INSUMO
18104	TIP 837	C/U	19.000	INSUMO
18105	TIP 839	C/U	19.000	INSUMO
18110	TIP IA 1012	C/U	25.000	INSUMO
18111	TIP IA 1013	C/U	27.000	INSUMO
18112	TIP FRAGMENTACION	C/U	32.000	INSUMO
18113	TIP IA CURVO P/ SILICONA	C/U	15.000	INSUMO
18114	TIP IA RECTO P/ SILICONA	C/U	15.000	INSUMO
18115	TIP MINIFLARED 30 (852)	C/U	21.000	INSUMO
18116	TIP MINIFLARED 45 (853)	C/U	19.000	INSUMO
18119	TUBING MICROQUERATOMO LASIK	C/U	11.000	INSUMO
18120	VITRECTOR ANTERIOR PARA INFINITI	C/U	92.000	INSUMO
18123	CANULA ANTERIOR	C/U	6.900	INSUMO
18124	POLIMERO 8065751510	C/U	11.000	INSUMO
18125	POLIMERO 8065751511	C/U	11.000	INSUMO
18126	POLIMERO 8065751512	C/U	11.000	INSUMO
18127	MANTENEDOR DE CAMARA 23G	C/U	147.000	INSUMO
18128	MANTENEDOR DE CAMARA 25G	C/U	147.000	INSUMO
18129	CANULA S.R DE SAN JUAN 25G	C/U	124.000	INSUMO
18130	VITRECTOR CENTURION 23G	C/U	86.000	INSUMO
18131	BSS CENTURION 500 ML	C/U	5.900	INSUMO
18132	CASSETTE CENTURION	C/U	72.000	INSUMO
18133	SOFT TIP 20G	C/U	13.000	INSUMO
18134	SOFT TIP 23G	C/U	13.000	INSUMO
18135	SOFT TIP 25G	C/U	13.000	INSUMO
18136	TROCAR VALVULADO 1657	C/U	92.000	INSUMO
18137	PACK 23G VALVULADO	C/U	304.000	INSUMO
19001	ADAX 0.25	C/U	200	MEDICAMENTO
19002	DIAZEPAM 10MG. AMP.	C/U	90	MEDICAMENTO
19003	DORMONID 5MG 1ML AMP.	C/U	500	MEDICAMENTO
19004	DORMONID 5MG 5ML AMP.	C/U	700	MEDICAMENTO
19005	FENTANYL 10 ML * 5 AMP.	C/U	700	MEDICAMENTO
19006	FENTANYL 2 ML * 1AMP.	C/U	500	MEDICAMENTO

Valor Medicamentos e Insumos (Cirugías)

CÓDIGO	DESCRIPCION	UNIDAD	VALOR (\$)	PRODUCTO
19007	RAVOTRIL 1 MG AMPOLLA	C/U	7.800	INSUMO
19008	RAVOTRIL	C/U	800	MEDICAMENTO
19009	REMIFENTANYL AMPOLLA 1MG.	C/U	15.000	MEDICAMENTO
19010	REMIFENTANYL AMPOLLA 2MG.	C/U	28.000	MEDICAMENTO
20004	ADAPTADOR PRISMA FRESNEL	C/U	24.000	INSUMO
11003	ADAPTADOR TUBING MORIA M2	C/U	17.000	INSUMO
20005	BANDA DE SILICONA 31	C/U	12.000	INSUMO
20006	BANDA DE SILICONA 30	C/U	12.000	INSUMO
20007	BANDA DE SILICONA 41	C/U	21.000	INSUMO
20011	BANDA MIRA 70 (AMARRA)	C/U	9.100	INSUMO
20030	BOTOX 10 U	C/U	23.000	MEDICAMENTO
20031	BOTOX 20 U	C/U	46.000	MEDICAMENTO
20032	BOTOX 30 U	C/U	69.000	MEDICAMENTO
20033	BOTOX 40 U	C/U	115.000	MEDICAMENTO
20034	BOTOX 50 U	C/U	115.000	MEDICAMENTO
20035	BOTOX 60 U	C/U	138.000	MEDICAMENTO
20036	BOTOX 70 U	C/U	161.000	MEDICAMENTO
20037	BOTOX 80 U	C/U	184.000	MEDICAMENTO
20038	BOTOX 90 U	C/U	207.000	MEDICAMENTO
21001	SEVORANE 1,0 HRS.	C/U	23.000	MEDICAMENTO
21002	SEVORANE 1,5 HRS.	C/U	35.000	MEDICAMENTO
21003	SEVORANE 2,0 HRS.	C/U	46.000	MEDICAMENTO
21004	SEVORANE 2,5 HRS.	C/U	57.000	MEDICAMENTO
21005	SEVORANE 3,0 HRS.	C/U	69.000	MEDICAMENTO
21006	SEVORANE 3,5 HRS.	C/U	80.000	MEDICAMENTO
21007	SEVORANE 4,0 HRS.	C/U	91.000	MEDICAMENTO