

COTIZACION

FOLIO

1169

Representante: DARIO ARIAS GARCIA

Paciente: HERNANDEZ PINTO GUILLERMO

Dirección:

Telefono:

Fecha de entrega:

Fecha de Cotizacion: 19/11/2020

CANTIDAD	MEDICAMENTO	PRESENTACION	COSTO UNITARIO	TOTAL	PRECIO MAXIMO	DESC %
5	OMEPRAZOL 20 MG (ULTRA)	CAJA CON 14 CÁP	100.00	500.00	131.00	-31.00%
1	ASPIRINA PROTEC	CAJA CON 84 TAB	262.50	262.50	288.00	-9.71%
2	VITAMINA E 1000 UI	FALTANTE				
3	GABAPENTINA 300 MG (ANTIBI)	CAJA CON 30 CÁP	250.00	750.00	300.00	-20.00%
4	TUMBS	75 TAB	80.00	320.00	89.00	-11.25%
2	BIOYETIN 4000 UI	CAJA CON 6 FRASCOS AMP	2,900.00	5,800.00	3,600.00	-24.14%
2	EXETIN - A 2000 UI	CAJA CON 6 FRASCOS AMP	750.00	1,500.00	900.00	-20.00%
16	M.V.I. 12 ADULTO	AGOTADO				

9,132.50