



CÓD	PRODUCTOS LABOMED	EMB	PRECIO LISTA
14068	AINARA GEL 30 G.	18	11.997
3961	ARTRILAB 20 MG X 30 COMP.	50	64.129
2391	BECTAM 20 MG. CAJA 30 COMP.	50	36.794
14744	BIOSUL X 30 CAPS	24	9.715
14404	BLISSEL GEL VAGINAL 30 G +1 APLICADOR	18	17.610
14623	BRONCARD 60 MG X 20 COMP.	50	6.940
2860	BRONCARD 60 MG. JBE. FCO. 120 ML.	30	9.315
2515	BRONCARD GOTAS 15 ML	36	13.445
2422	BRONCHO-VAXOM @ 7 MG. ADULTO x 10 CAPS.	50	34.421
2423	BRONCHO-VAXOM @ 7 MG. ADULTO x 30 CAPS.	50	94.744
2418	BRONCHO-VAXOM @ INFANTIL 3,5 MG. x 10 CAPS.	50	24.610
2420	BRONCHO-VAXOM @ INFANTIL 3,5 MG. x 30 CAPS.	50	64.439
4013	BRONCHO-VAXOM @ NIÑOS POLVO PARA SUSP. ORAL 3,5 MG. x 30 SOBRES	30	76.013
4014	BRONCHO-VAXOM @ NIÑOS, POLVO PARA SUSP. ORAL 3,5 MG. x 10 SOBRES	40	26.103
2289	CARDICON RETARD 20 MG. CAJA 30 COMP	50	29.987
3067	CONDROSULF 800 MG. CAJA 30 COMP.	45	40.976
14715	COXEL 200 MG X 10 CAPS.	23	4.400
14723	COXEL 200 MG X 30 CAPS.	34	9.688
14561	CRONOTAN325/37,5 X 30 COMP	20	6.700
3250	DOXIUM 500 MG. CAJA 30 CAP.	72	49.922
3445	DOXIUM 500 MG. CAJA 60 CAP.	56	67.052
3757	EXOPIIL 3 MG X 30 COMPR. REC.	50	7.680
13870	FERSITOL X 30 SOBRES	15	14.982
2426	FISIOFER 40 MG. SOL. CAJA 10 FCO. 1	38	21.904
2428	FISIOFER 800MG/15ML JBE. FCO. 120 M	30	12.650
13859	FISIOFER FOL 10 FCO 15 ML	38	19.544
3726	FLECTOR 50 MG SOBRES X 10	20	9.516
14710	GINODIESTx 28 comp	32	8.848
14883	GLIZFLAN EMULSION 40 ML	30	9.437
13861	INDAPRESS 2,5 MG CAHA 60 COMP.	30	32.367
2288	INDAPRESS 2.5 MG. CAJA 30 COMP.	50	28.708
13715	KETANOR 10 MG X 10 COMPR	200	7.978
14619	KETANOR INYECTABLE 30 MG/ML xx 3 AMPOLLAS	30	5.836
13716	KETANOR SL 30 MG X 4 COMPR.	300	8.666
3924	LABIMIQ 5 GRAMOS	60	42.490
3482	MEMAX (MEMANTINA) 10 MG X 30 COMP.	50	41.251
3492	MEMAX (MEMANTINA) 10 MG X 60 COMP.	25	71.288
13634	MEMAX 20 MG X 30 COMP.	50	54.703
14449	MEMAX 20 MG X 60 COMP	25	69.424
3275	NEBILET 5 MG. CAJA 28 COMP.	54	22.372
14671	NEBILET 5 MG. CAJA 56 COMP.	35	25.838
14720	NERVAL X 60 CAPS	21	11.465
2510	OLTAN 20 MG X 30 COMP.	32	12.811
2511	OLTAN 40 MG X 30 COMP.	32	14.945
13865	OLTAN AMLO 40/10 X 30 COMP	32	14.845
13866	OLTAN AMLO 40/5 X 30 COMP	32	14.602
13867	OLTAN D 20 MG/12,5 MG X 30 COMP.	32	12.252
13868	OLTAN D 40 MG /12,5 MG X 30 COMP.	32	12.741
3982	OMNIC OCAS 0,4 MG. CAJA 30 COMP. (COMP. REC.LIBERACIÓN PROLONGADA)	40	20.198
3976	OMNIC OCAS 0,4 MG. CAJA 50 COMP.(COMP. REC.LIBERACIÓN PROLONGADA)	40	28.621
15043	OXAN 0,4% SOLUCIÓN OFTÁLMICA	49	8.538
13871	PREGALIN 150 MG X 30 COMP.	20	25.025
13872	PREGALIN 75 MG X 30 COMP.	20	14.345
14790	PRODEFEN X 10 SOBRES	29	8.336
14861	PROGEVA 200 MG X 30 CAPS.	20	9.849



CÓD	PRODUCTOS LABOMED	EMB	PRECIO LISTA
3538	ROSUMED 10 MG X 30 COMP.	50	26.409
13822	ROSUMED 10 MG X 60 COMP.	30	29.101
3539	ROSUMED 20 MG X 30 COMP.	50	37.058
13823	ROSUMED 20 MG X 60 COMP.	30	42.792
4548	RUPAFIN 10 MG X 30 COMP.	50	10.984
14748	RUPAFIN SOL ORAL 1 MG/120 ML	32	9.375
14471	SALFLUTOP 100/50 UF X 60 CAPSULAS	16	19.989
14475	SALFLUTOP 250/50 UF X 60 CAPSULAS	16	22.323
3262	SEREPRID 100 MG. CAJA 30 COMP.	50	31.952
3554	SEREPRID GOTAS 100 MG X 30 ML.	56	26.926
2539	SINOMARIN X 30 ML.	24	6.830
13843	STRUENDOX LOCION 120 ML	24	6.026
14895	TRAM-ONE CAPSULAS LP 100 MG X 10 CAPS	29	15.748
14896	TRAM-ONE CAPSULAS LP 150 MG X 10 CAPS	29	20.437
14897	TRAM-ONE CAPSULAS LP 200 MG X 10 CAPS	29	24.940
13875	VESICARE 5 MG X 10 COMP.	44	10.141
2373	VITERNUM 3MG/5ML JBE. FCO. 125 ML.	50	16.860
2380	VITERNUM VITAMINADO SUSP. FCO. 125	50	14.937
15038	VITESS X 60 CAPS	18	16.444
14559	XUMADOL GOTAS 100 MG/ML X 15 ML	36	2.498
14780	ZINCOVIT GOTAS X 30 ML	25	7.683

**DEGLOSE DESCUENTO:**

24% = Descuento Volumen Mínimo 1000 und Mensuales

11% = Descuento asociados a 10 Productos Simultaneos Minimios

6% o 6,5% = Descuento por pronto pago

14784	APLACID 50 MG X 40 CAPS.	21	4.443
14391	DAHLIA 20 X 28 COMP.	39	12.819
1866D	DAHLIA 30 MG./30 MCG. X 28 COMP.	39	14.283
1707D	DERMODAN 0,025% X 30 GR.	30	16.047
1705D	DERMODAN 0,05% X 30 GR.	30	14.696
1703D	DERMODAN 0,1% X 15 GR.	56	14.696
1849D	DERMODAN PLUS GEL X 30 GR.	30	17.674
4545	FOLACID 1 MG X 30 COMP.	50	4.854
13881	FOLACID 5 MG X 30 COMP.	50	5.154
1835D	FOTOCREM-P 60 POMO X 100 ML.	36	15.310
1612D	LEGOFER SOL. ORAL (JBE.) X 120 ML.	30	12.238
1611D	LEGOFER SOL. ORAL 800 MG./15 ML. X 10 FCO.	40	20.185
13862	NATICARE LAT X 60 CAPSULAS	48	9.339
14064	NATICARE PRE X 30 CAPS	30	6.976
14810	NATICARE SUPRA X 30 CAPS	16	6.449
1701D	TRIBESONA X 20 GR.	30	11.875
14855	TRICOPLUS 1 MG X 30 COMPR.	36	7.899
14856	TRICOPLUS 1 MG X 90 COMP.	28	19.551
14432	TRICOXANE 2% X 100 ML.	25	22.589
14423	TRICOXANE 5% X 100 ML.	25	21.277
13901	XUMADOL 1 G. X 20 COMP.	72	5.069

**DEGLOSE DESCUENTO:**

24% = Descuento Volumen Mínimo 1000 und Mensuales

2% = Por pronto Pago.



CÓD	PRODUCTOS LABOMED	EMB	PRECIO LISTA
2409	DIADICON COMPUESTO JBE. FCO. 120 ML	30	11.983
2411	DIADICON JBE. FCO. 120 ML. PED.	45	11.025
14613	FORBUDEN 160/4,5mcg x 60 capsulas	21	20.698
3389	FLECTOR GEL X 60 GRS.	45	10.864
3548	FLECTOR PARCHES DÉRMICOS 180 MG X 2 PARCHES	48	12.507
2310	HIDRORONOL 50 MG. CAJA 24 COMP.	50	5.588
2312	HIDRORONOL-T CAJA 24 COMP.	420	5.740
3181	HIDRORONOL-T CAJA 60 COMP.	40	10.209
2327	LABOSALIC LOC. FCO. 20 GR.	66	16.701
2340	LABOSONA-G CREM. POMO 15 GR.	56	18.689
2456	SULPILAN 25MG/5ML JBE. FCO. 120 ML.	30	16.466
2454	SULPILAN 50 MG. CAJA 30 CAP.	72	16.275
2452	SULPILAN FORTE 300 MG. CAJA 20 CAP.	72	32.735
14728	SULPILAN 50 MG X 60 COMP	32	16.340
2239	ZINCOVIT CAJA 30 COMP.	50	15.941
2512	ZINCOVIT PLUS JARABE X 120 ML	30	14.525
13649	ZINCOVIT PLUS X 30 COMPRIMIDOS	50	14.525

**DEGLOSE DESCUENTO:**

- 24% = Descuento Volumen Minimo 1000 und Mensuales
- 11% = Descuento asociados a 10 Productos Simultaneos Minimios
- 10% = Descuento asociado a 15 productos simultaneo sumativo
- 6% = Descuento por Pronto Pago.

1796D	XUMADOL 1 GR. X 20 SOBRES.	24	6.481
-------	----------------------------	----	-------

**DEGLOSE DESCUENTO:**

- 14,5% Descuento por Volumen 100 und

1731D	CUTANIL 1% PASTA 30 GR.	30	7.234
-------	-------------------------	----	-------

**DEGLOSE DESCUENTO:**

- 24% Descuento por Volumen 100 und