



GEN  
GTF

PLANILLA COMPARATIVA DE PREADJUDICACIÓN

Impresión: 11/04/24 13:27:03  
Nº de Hoja: 1  
Cm0059

Fecha: 11/04/24

Compra N°: 93/2024-529

P.A. Nro.: 20736

Letra: E

Año: 2024

Ambito: 1728

C.N.: 0

D.V.:

Apertura 08/04/24 - 12:00

Cotización con destino a: FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALU

Renglón	Insumo	Ofertante	Alt	Precio Ref.	Cant. Ofertada	Cant. Bonificada	Cant. Adjudicada	Precio Unit. C/Bon	Precio Unitario	Precio Total Adjudicado C/Bon	Precio Total Adjudicado
<b>1</b>	<b>250200137-1 Dipirona 1 g Inyectable IM/IV Unidad</b>										
*											
	EQUIPO GEMICO SA Marca: LAVIMAR <b>D. Amp. I.:</b> Dipirona 1 g Inyectable IM/IV [2024 529-110] LAVIMAR <b>Observación:</b> LAVIMAR		0	1,00 Laboratorio:	1.000,00	0,00	0,00	300,02	300,02	0,00	0,00
	DINAMED BAHIA S.R.L Marca: LAVIMAR <b>D. Amp. I.:</b> Dipirona 1 g Inyectable IM/IV [2024 529-110] LAVIMAR <b>Observación:</b> LAVIMAR		0	1,00 Laboratorio:	1.000,00	0,00	0,00	345,00	345,00	0,00	0,00
	DISTRIBUIDORA AUSTRAL DE INSUMOS M Marca: LAVIMAR (VTO.07/25) <b>D. Amp. I.:</b> Dipirona 1 g Inyectable IM/IV [2024 529-110] LAVIMAR (VTO.07/25) <b>Observación:</b> LAVIMAR (VTO.07/25)		0	1,00 Laboratorio:	1.000,00	0,00	0,00	510,00	510,00	0,00	0,00
	INSUMED S. A. S. Marca: LAVIMAR <b>D. Amp. I.:</b> Dipirona 1 g Inyectable IM/IV [2024 529-110] LAVIMAR <b>Observación:</b> LAVIMAR		0	1,00 Laboratorio:	1.000,00	0,00	0,00	735,31	735,31	0,00	0,00
	DROGUERÍA COMARSA SA Marca: KLONAL <b>D. Amp. I.:</b> Dipirona 1 g Inyectable IM/IV [2024 529-110] DIPIRONA 1gr Amp.KLONAL C:39423 <b>Observación:</b> DIPIRONA 1gr Amp.KLONAL C:39423		0	1,00 Laboratorio:	1.000,00	0,00	0,00	1.295,70	1.295,70	0,00	0,00
<b>2</b>	<b>250200392-1 Enoxaparina 60 mg Inyectable SC Unidad</b>										
*											
	EQUIPO GEMICO SA Marca: NORTHIA <b>D. Amp. I.:</b> Enoxaparina 60 mg Inyectable SC [2024 529-110] NORTHIA <b>Observación:</b> NORTHIA		0	1,00 Laboratorio:	50,00	0,00	0,00	10.216,33	10.216,33	0,00	0,00
	DINAMED BAHIA S.R.L Marca: DENVER <b>D. Amp. I.:</b> Enoxaparina 60 mg Inyectable SC [2024 529-110] DENVER		0	1,00 Laboratorio:	50,00	0,00	0,00	11.800,00	11.800,00	0,00	0,00



GEN  
GTF

PLANILLA COMPARATIVA DE PREADJUDICACIÓN

Impresión: 11/04/24 13:27:03  
Nº de Hoja: 2  
Cm0059

Fecha: 11/04/24

Compra N°: 93/2024-529

P.A. Nro.: 20736

Letra: E

Año: 2024

Ambito: 1728

C.N.: 0

D.V.:

Apertura 08/04/24 - 12:00

Cotización con destino a: FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALU

Ofertante	Alt	Precio Ref.	Cant. Ofertada	Cant. Bonificada	Cant. Adjudicada	Precio Unit. C/Bon	Precio Unitario	Precio Total Adjudicado C/Bon	Precio Total Adjudicado
<b>Observación:</b> DENVER									
MEDIFAR SRL	0	1,00	50,00	0,00	0,00	13.058,00	13.058,00	0,00	0,00
Marca: DENVER FARMA Laboratorio:									
<b>D. Amp. I.:</b> Enoxaparina 60 mg Inyectable SC [2024 529-110]									
HEPARINOX 60mg jga prell. DENVER FARMA									
<b>Observación:</b> HEPARINOX 60mg jga prell. DENVER FARMA									
DISTRIBUIDORA AUSTRAL DE INSUMOS M	0	1,00	50,00	0,00	0,00	16.800,00	16.800,00	0,00	0,00
Marca: DENVER (VTO.02/25) Laboratorio:									
<b>D. Amp. I.:</b> Enoxaparina 60 mg Inyectable SC [2024 529-110]									
DENVER (VTO.02/25) - CAJA x10 JERINGAS PRELL									
<b>Observación:</b> DENVER (VTO.02/25) - CAJA x10 JERINGAS PRELL									
INSUMED S. A. S.	0	1,00	50,00	0,00	0,00	24.593,00	24.593,00	0,00	0,00
Marca: DENVER Laboratorio:									
<b>D. Amp. I.:</b> Enoxaparina 60 mg Inyectable SC [2024 529-110]									
DENVER									
<b>Observación:</b> DENVER									
DROGUERÍA COMARSA SA	0	1,00	50,00	0,00	0,00	36.753,25	36.753,25	0,00	0,00
Marca: DENVER Laboratorio:									
<b>D. Amp. I.:</b> Enoxaparina 60 mg Inyectable SC [2024 529-110]									
ENOXAPARINA 60mg JER PRELL. HEPARINOX DENVER C:54962									
<b>Observación:</b> ENOXAPARINA 60mg JER PRELL. HEPARINOX DENVER C:54962									
<b>3</b>	<b>250200178-1 Eritromicina 0.5% Ungüento Oftálmico Unidosis</b>								
*	Se debera cotizar en unidosis								
INSUMED S. A. S.	0	1,00	60,00	0,00	0,00	832,91	832,91	0,00	0,00
Marca: POEN Laboratorio:									
<b>D. Amp. I.:</b> Eritromicina 0.5% Ungüento Oftálmico [2024 529-110] Se debera cotizar en unidosis									
POEN									
<b>Observación:</b> POEN									
<b>4</b>	<b>250200138-1 Fenitoina Sodica 100 mg Inyectable IV Unidad</b>								
*									
EQUIPO GEMICO SA	0	1,00	200,00	0,00	0,00	276,02	276,02	0,00	0,00
Marca: KLONAL Laboratorio:									
<b>D. Amp. I.:</b> Fenitoina Sodica 100 mg Inyectable IV [2024 529-110]									
KLONAL									
<b>Observación:</b> KLONAL									
DISTRIBUIDORA AUSTRAL DE INSUMOS M	0	1,00	200,00	0,00	0,00	290,00	290,00	0,00	0,00
Marca: KLONAL (VTO.12/25) Laboratorio:									
<b>D. Amp. I.:</b> Fenitoina Sodica 100 mg Inyectable IV [2024 529-110]									





GEN  
GTF

PLANILLA COMPARATIVA DE PREADJUDICACIÓN

Impresión: 11/04/24 13:27:03  
Nº de Hoja: 4  
Cm0059

Fecha: 11/04/24

Compra N°: 93/2024-529

P.A. Nro.: 20736

Letra: E

Año: 2024

Ambito: 1728

C.N.: 0

D.V.:

Apertura 08/04/24 - 12:00

Cotización con destino a: FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALU

Renglón	Insumo	Alt	Precio Ref.	Cant. Ofertada	Cant. Bonificada	Cant. Adjudicada	Precio Unit. C/Bon	Precio Unitario	Precio Total Adjudicado C/Bon	Precio Total Adjudicado
	[2024 529-110] DRAWER <b>Observación:</b> DRAWER									
	DISTRIBUIDORA AUSTRAL DE INSUMOS M Marca: KLONAL <b>D. Amp. I.:</b> Gentamicina 80 mg Inyectable IM/IV	0	1,00 Laboratorio:	400,00	0,00	0,00	520,00	520,00	0,00	0,00
	[2024 529-110] KLONAL <b>Observación:</b> KLONAL									
	INSUMED S. A. S. Marca: DUNCAN <b>D. Amp. I.:</b> Gentamicina 80 mg Inyectable IM/IV	0	1,00 Laboratorio:	400,00	0,00	0,00	712,00	712,00	0,00	0,00
	[2024 529-110] DUNCAN <b>Observación:</b> DUNCAN									
7	<b>250200140-1 Haloperidol 5 mg Inyectable IM/IV Unidad</b>									
*										
	EQUIPO GEMICO SA Marca: DENVER <b>D. Amp. I.:</b> Haloperidol 5 mg Inyectable IM/IV	0	1,00 Laboratorio:	100,00	0,00	0,00	360,02	360,02	0,00	0,00
	[2024 529-110] DENVER <b>Observación:</b> DENVER									
	DISTRIBUIDORA AUSTRAL DE INSUMOS M Marca: DENVER (VTO.03/26) <b>D. Amp. I.:</b> Haloperidol 5 mg Inyectable IM/IV	0	1,00 Laboratorio:	100,00	0,00	0,00	425,00	425,00	0,00	0,00
	[2024 529-110] DENVER (VTO,03/26) <b>Observación:</b> DENVER (VTO.03/26)									
	DINAMED BAHIA S.R.L Marca: DENVER <b>D. Amp. I.:</b> Haloperidol 5 mg Inyectable IM/IV	0	1,00 Laboratorio:	100,00	0,00	0,00	460,00	460,00	0,00	0,00
	[2024 529-110] DENVER <b>Observación:</b> DENVER									
	MEDIFAR SRL Marca: DENVER FARMA <b>D. Amp. I.:</b> Haloperidol 5 mg Inyectable IM/IV	0	1,00 Laboratorio:	100,00	0,00	0,00	495,90	495,90	0,00	0,00
	[2024 529-110] DENVER FARMA <b>Observación:</b> DENVER FARMA									
8	<b>250020001-88 Ibuprofeno 4% Suspension Oral unidad</b>									
*										
	EQUIPO GEMICO SA Marca: KLONAL	0	1,00 Laboratorio:	40,00	0,00	0,00	1.716,02	1.716,02	0,00	0,00



Fecha: 11/04/24

Compra N°: 93/2024-529

P.A. Nro.: 20736

Letra: E

Año: 2024

Ambito: 1728

C.N.: 0

D.V.:

Apertura 08/04/24 - 12:00

Cotización con destino a: FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALU

Renglón	Insumo	Ofertante	Alt	Precio Ref.	Cant. Ofertada	Cant. Bonificada	Cant. Adjudicada	Precio Unit. C/Bon	Precio Unitario	Precio Total Adjudicado C/Bon	Precio Total Adjudicado
	<b>D. Amp. I.:</b> Ibuprofeno 4% Suspension Oral [2024 529-110] KLONAL <b>Observación:</b> KLONAL	INSUMED S. A. S.	0	1,00 Laboratorio:	40,00	0,00	0,00	4.092,00	4.092,00	0,00	0,00
	<b>D. Amp. I.:</b> Ibuprofeno 4% Suspension Oral [2024 529-110] LAFEDAR <b>Observación:</b> LAFEDAR										
<b>9</b>	<b>250200141-1 Ketorolac 30 mg Inyectable IV/IM Unidad</b>										
*											
	<b>D. Amp. I.:</b> Ketorolac 30 mg Inyectable IV/IM [2024 529-110] COTIZA CANT.990 (VTO.10/24) - HLB PHARMA <b>Observación:</b> COTIZA CANT.990 (VTO.10/24) - HLB PHARMA	INSUMED S. A. S.	0	1,00 Laboratorio:	990,00	0,00	0,00	230,00	230,00	0,00	0,00
	<b>D. Amp. I.:</b> Ketorolac 30 mg Inyectable IV/IM [2024 529-110] LAVIMAR <b>Observación:</b> LAVIMAR	EQUIPO GEMICO SA	0	1,00 Laboratorio:	2.000,00	0,00	0,00	312,02	312,02	0,00	0,00
	<b>D. Amp. I.:</b> Ketorolac 30 mg Inyectable IV/IM [2024 529-110] FABRA <b>Observación:</b> FABRA	DINAMED BAHIA S.R.L	0	1,00 Laboratorio:	2.000,00	0,00	0,00	315,00	315,00	0,00	0,00
	<b>D. Amp. I.:</b> Ketorolac 30 mg Inyectable IV/IM [2024 529-110] IBC CERT.54939 <b>Observación:</b> IBC CERT.54939	DROGUERIA VARADERO SA	0	1,00 Laboratorio:	2.000,00	0,00	0,00	460,52	460,52	0,00	0,00
	<b>D. Amp. I.:</b> Ketorolac 30 mg Inyectable IV/IM [2024 529-110] LAVIMAR - KLONAL (VTO.11/25) <b>Observación:</b> LAVIMAR - KLONAL (VTO.11/25)	DISTRIBUIDORA AUSTRAL DE INSUMOS M	0	1,00 Laboratorio:	2.000,00	0,00	0,00	480,00	480,00	0,00	0,00
	<b>D. Amp. I.:</b> Ketorolac 30 mg Inyectable IV/IM [2024 529-110] LABORATORIO: KLONAL <b>Observación:</b> LABORATORIO: KLONAL	DROGUERÍA COMARSA SA	0	1,00 Laboratorio:	2.000,00	0,00	0,00	973,80	973,80	0,00	0,00



Fecha: 11/04/24

Compra N°: 93/2024-529

P.A. Nro.: 20736

Letra: E

Año: 2024

Ambito: 1728

C.N.: 0

D.V.:

Apertura 08/04/24 - 12:00

Cotización con destino a: FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALU

Renglón	Insumo	Oferente	Alt	Precio Ref.	Cant. Ofertada	Cant. Bonificada	Cant. Adjudicada	Precio Unit. C/Bon	Precio Unitario	Precio Total Adjudicado C/Bon	Precio Total Adjudicado
	[2024 529-110] (VTO.01/25) SIN CANJE // KETOROLAC 30mg. x1ml. AMP. KLONAL C:57713										
	<b>Observación:</b> (VTO.01/25) SIN CANJE // KETOROLAC 30mg. x1ml. AMP. KLONAL C:57713										
10	<b>250200187-1 Lorazepam 4 mg Inyectable IM/IV Unidad</b>										
*											
	INSUMED S. A. S. Marca: HLB PHARMA <b>D. Amp. I.:</b> Lorazepam 4 mg Inyectable IM/IV [2024 529-110] HLB PHARMA <b>Observación:</b> HLB PHARMA		0	1,00 Laboratorio:	100,00	0,00	0,00	3.769,70	3.769,70	0,00	0,00
	EQUIPO GEMICO SA Marca: VANNIER <b>D. Amp. I.:</b> Lorazepam 4 mg Inyectable IM/IV [2024 529-110] VANNIER <b>Observación:</b> VANNIER		0	1,00 Laboratorio:	100,00	0,00	0,00	4.114,71	4.114,71	0,00	0,00
	DINAMED BAHIA S.R.L. Marca: CHOBET <b>D. Amp. I.:</b> Lorazepam 4 mg Inyectable IM/IV [2024 529-110] CHOBET <b>Observación:</b> CHOBET		0	1,00 Laboratorio:	100,00	0,00	0,00	6.000,00	6.000,00	0,00	0,00
12	<b>250200190-1 Metoclopramida 10 mg Inyectable IM/IV Unidad</b>										
*											
	INSUMED S. A. S. Marca: IBA (VTO.09/24) <b>D. Amp. I.:</b> Metoclopramida 10 mg Inyectable IM/IV [2024 529-110] IBA (VTO.09/24) <b>Observación:</b> IBA (VTO.09/24)		1	1,00 Laboratorio:	289,00	0,00	0,00	150,00	150,00	0,00	0,00
	DINAMED BAHIA S.R.L. Marca: FABRA <b>D. Amp. I.:</b> Metoclopramida 10 mg Inyectable IM/IV [2024 529-110] FABRA <b>Observación:</b> FABRA		0	1,00 Laboratorio:	700,00	0,00	0,00	269,00	269,00	0,00	0,00
	EQUIPO GEMICO SA Marca: FABRA <b>D. Amp. I.:</b> Metoclopramida 10 mg Inyectable IM/IV [2024 529-110] FABRA <b>Observación:</b> FABRA		0	1,00 Laboratorio:	700,00	0,00	0,00	348,02	348,02	0,00	0,00
	INSUMED S. A. S. Marca: LAVIMAR		0	1,00 Laboratorio:	250,00	0,00	0,00	390,54	390,54	0,00	0,00



Fecha: 11/04/24

Compra N°: 93/2024-529

P.A. Nro.: 20736

Letra: E

Año: 2024

Ambito: 1728

C.N.: 0

D.V.:

Apertura 08/04/24 - 12:00

Cotización con destino a: FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALU

Renglón	Insumo	Alt	Precio Ref.	Cant. Ofertada	Cant. Bonificada	Cant. Adjudicada	Precio Unit. C/Bon	Precio Unitario	Precio Total Adjudicado C/Bon	Precio Total Adjudicado
	<b>D. Amp. I.:</b> Metoclopramida 10 mg Inyectable IM/IV [2024 529-110] LAVIMAR <b>Observación:</b> LAVIMAR									
	DISTRIBUIDORA AUSTRAL DE INSUMOS M Marca: LABORATORIO	0	1,00	700,00	0,00	0,00	430,00	430,00	0,00	0,00
	<b>D. Amp. I.:</b> Metoclopramida 10 mg Inyectable IM/IV [2024 529-110]									
<b>13</b>	<b>250200144-1 Midazolam 15 mg Inyectable IV/IM Unidad</b>									
*										
	DISTRIBUIDORA AUSTRAL DE INSUMOS M Marca: DENVER (VTO.07/24) <b>D. Amp. I.:</b> Midazolam 15 mg Inyectable IV/IM [2024 529-110] DENVER (VTO.07/24) <b>Observación:</b> DENVER (VTO.07/24)	1	1,00	200,00	0,00	0,00	320,00	320,00	0,00	0,00
	DISTRIBUIDORA AUSTRAL DE INSUMOS M Marca: DRAWER (VTO.10/24) <b>D. Amp. I.:</b> Midazolam 15 mg Inyectable IV/IM [2024 529-110] DRAWER (VTO.10/24) <b>Observación:</b> DRAWER (VTO.10/24)	0	1,00	300,00	0,00	0,00	410,00	410,00	0,00	0,00
	DINAMED BAHIA S.R.L Marca: DRAWER <b>D. Amp. I.:</b> Midazolam 15 mg Inyectable IV/IM [2024 529-110] DRAWER <b>Observación:</b> DRAWER	0	1,00	500,00	0,00	0,00	685,00	685,00	0,00	0,00
	EQUIPO GEMICO SA Marca: KLONAL / DENVER <b>D. Amp. I.:</b> Midazolam 15 mg Inyectable IV/IM [2024 529-110] KLONAL / DENVER <b>Observación:</b> KLONAL / DENVER	0	1,00	500,00	0,00	0,00	792,02	792,02	0,00	0,00
	INSUMED S. A. S. Marca: CELTYC <b>D. Amp. I.:</b> Midazolam 15 mg Inyectable IV/IM [2024 529-110] CELTYC <b>Observación:</b> CELTYC	0	1,00	500,00	0,00	0,00	1.030,00	1.030,00	0,00	0,00
	MEDIFAR SRL Marca: DENVER FARMA <b>D. Amp. I.:</b> Midazolam 15 mg Inyectable IV/IM [2024 529-110] DENVER FARMA <b>Observación:</b> DENVER FARMA	0	1,00	500,00	0,00	0,00	1.090,90	1.090,90	0,00	0,00









GEN  
GTF

PLANILLA COMPARATIVA DE PREADJUDICACIÓN

Impresión: 11/04/24 13:27:03  
Nº de Hoja: 10  
Cm0059

Fecha: 11/04/24

Compra N°: 93/2024-529

P.A. Nro.: 20736

Letra: E

Año: 2024

Ambito: 1728

C.N.: 0

D.V.:

Apertura 08/04/24 - 12:00

Cotización con destino a: FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALU

Renglón	Insumo	Alt	Precio Ref.	Cant. Ofertada	Cant. Bonificada	Cant. Adjudicada	Precio Unit. C/Bon	Precio Unitario	Precio Total Adjudicado C/Bon	Precio Total Adjudicado
*										
	INSUMED S. A. S. Marca: GOBBI (VTO.10/24) <b>D. Amp. I.:</b> Tramadol 50 mg Inyectable IV [2024 529-110] GOBBI (VTO.10/24) <b>Observación:</b> GOBBI (VTO.10/24)	1	1,00 Laboratorio:	100,00	0,00	0,00	100,00	100,00	0,00	0,00
	INSUMED S. A. S. Marca: GOBBI (VTO.06/24) <b>D. Amp. I.:</b> Tramadol 50 mg Inyectable IV [2024 529-110] GOBBI (VTO.06/24) <b>Observación:</b> GOBBI (VTO.06/24)	0	1,00 Laboratorio:	100,00	0,00	0,00	100,00	100,00	0,00	0,00
	DISTRIBUIDORA AUSTRAL DE INSUMOS M Marca: DENVER (VTO.01/25) <b>D. Amp. I.:</b> Tramadol 50 mg Inyectable IV [2024 529-110] DENVER (VTO.01/25) <b>Observación:</b> DENVER (VTO.01/25)	0	1,00 Laboratorio:	200,00	0,00	0,00	510,00	510,00	0,00	0,00
	DINAMED BAHIA S.R.L Marca: GOBBI <b>D. Amp. I.:</b> Tramadol 50 mg Inyectable IV [2024 529-110] GOBBI <b>Observación:</b> GOBBI	0	1,00 Laboratorio:	200,00	0,00	0,00	595,00	595,00	0,00	0,00
	MEDIFAR SRL Marca: DENVER FARMA <b>D. Amp. I.:</b> Tramadol 50 mg Inyectable IV [2024 529-110] DENVER FARMA <b>Observación:</b> DENVER FARMA	0	1,00 Laboratorio:	200,00	0,00	0,00	661,50	661,50	0,00	0,00
<b>19</b>	<b>250200547-3 Paracetamol 500 mg Inyectable IV Unidad</b>									
*										
	DISTRIBUIDORA AUSTRAL DE INSUMOS M Marca: FRESINIUS <b>D. Amp. I.:</b> Paracetamol 500 mg Inyectable IV [2024 529-110] FRESINIUS <b>Observación:</b> FRESINIUS	0	1,00 Laboratorio:	10,00	0,00	0,00	17.200,00	17.200,00	0,00	0,00
<b>20</b>	<b>250020001-65 ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 Mg Comp.</b>									
*										
	EQUIPO GEMICO SA Marca: VENT-3 <b>D. Amp. I.:</b> ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 Mg Comp. [2024 529-110]	0	1,00 Laboratorio:	50,00	0,00	0,00	18,54	18,54	0,00	0,00



GEN  
GTF

**PLANILLA COMPARATIVA DE PREADJUDICACIÓN**

Impresión: 11/04/24 13:27:03  
Nº de Hoja: 11  
Cm0059

Fecha: 11/04/24

Compra N°: 93/2024-529

P.A. Nro.: 20736

Letra: E

Año: 2024

Ambito: 1728

C.N.: 0

D.V.:

Apertura 08/04/24 - 12:00

Cotización con destino a: FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALU

Renglón		Insumo								
Oferente	Alt	Precio Ref.	Cant. Ofertada	Cant. Bonificada	Cant. Adjudicada	Precio Unit. C/Bon	Precio Unitario	Precio Total Adjudicado C/Bon	Precio Total Adjudicado	
VENT-3										
<b>Observación:</b> VENT-3										
INSUMED S. A. S.	0	1,00	50,00	0,00	0,00	57,37	57,37	0,00	0,00	
Marca: VENT-3		Laboratorio:								
<b>D. Amp. I.:</b> ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 Mg Comp. [2024 529-110]										
VENT-3										
<b>Observación:</b> VENT-3										