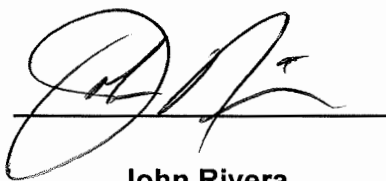


Caracas, 11 de Julio de 2016.

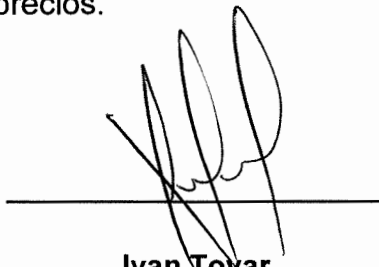
Lista de Precios Autorizada

Se autorizan los siguientes precios a partir del 01 de Julio de 2016 para los clientes del canal comercial (A1), los cuales han sido determinados de conformidad con lo previsto en el Decreto No. 2092 con Rango, Valor y Fuerza de Ley Orgánica de Precios Justos, publicado en Gaceta Oficial Extraordinaria No. 6.202, de fecha 08 de noviembre de 2015; Resolución del Ministerio de Salud y Desarrollo Social DM/N° 411 y Resolución del Ministerio de la Producción y el Comercio DM/N° 116, publicada en Gaceta Oficial Extraordinaria No. 5.647, de fecha 15 de julio de 2003; Resolución DM/N° 0095 del Ministerio de Industrias Ligeras y Comercio y Resolución DM/N° 390 del Ministerio de Salud, publicada en Gaceta Oficial No. 38.288, de fecha 06 de octubre de 2005; y Providencia Administrativa No. 070 de la Superintendencia Nacional para la Defensa de los Derechos Socioeconómicos, publicada en Gaceta Oficial No. 40.775, de fecha 27 de octubre de 2015.

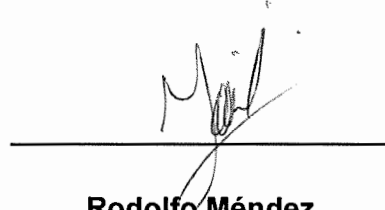
Se anexa 7 páginas con lista de precios.



John Rivera
Country Chair
sanofi-aventis de Vzla. S.A.



Ivan Tovar
Director de Finanzas
sanofi-aventis de Vzla. S.A.



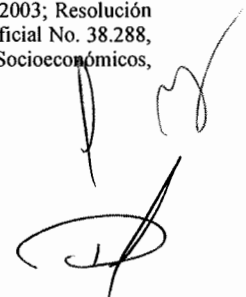
Rodolfo Méndez
Director Comercial
sanofi-aventis de Vzla. S.A.

Sanofi-aventis de Venezuela, SA

1.- Medicamentos no Sujetos al Impuesto al Valor Agregado (IVA)

Material	Descripción	Vigente desde	Vigente desde	Moneda
		01-07-2016	01-07-2016	
		PMVPI Bs.	PMVP Bs.	
100043	BATRAFEN 1% CR TUB(20g)X1 VE	300.71	481.14	VEF
100044	BATRAFEN 1% CR TUB(40g)X1 VE	385.34	616.54	VEF
100050	BATRAFEN 1% SOL SPR(20ml)X1 VE	348.00	556.80	VEF
100054	BATRAFEN 1% CR VAG TUB(40g)X1 VE	306.75	490.80	VEF
100119	FESTAL 192mg GRG BL 2 X 10 VE	496.58	794.53	VEF
100120	FESTAL 192mg GRG BL 5 X 10 VE	725.55	1,160.88	VEF
100121	FRISIUM 10 mg COMPRIMIDOS x 30	81.04	129.66	VEF
100122	FRISIUM 20mg CPRX30	128.73	205.97	VEF
100270	TRENTAL 20mg/mL SOL INY AMP 15ML X 1	194.85	311.76	VEF
100630	BATRAFEN 1% SOLUCION 20ml VENEZUELA	269.44	431.10	VEF
100740	TRENTAL 400mg GRG X24 VE	275.50	440.80	VEF
100792	ALTACE 2,5mg COMPRIMIDOS x 15 VENEZUELA	263.64	421.82	VEF
100793	ALTACE 5mg CPRX15 VE	332.91	532.66	VEF
100964	KIT BATRAFEN 8% LACA 3g. VENEZUELA	471.96	755.14	VEF
101059	ALTACE 10MG CPRX15 VE	691.32	1,106.11	VEF
200512	CALCORT 6mg CPR X10 BOL/VE	166.63	266.61	VEF
200514	CALCORT 30mg CPR X10 VE	357.08	571.33	VEF
200523	ALLEGRA 120 mg TAB BL 1 x10 VE	545.02	872.03	VEF
200586	ALLEGRA D 60mg/120mg TAB BL 1 X10 VE	129.32	206.91	VEF
200665	ALLEGRA 180mg TAB BL 1 x10 VE	581.47	930.35	VEF
300077	COLTRAX 4mg CPR BL 1x 12 VE	211.94	339.10	VEF
300143	IRIDUS 100mg CAPX24	324.46	519.14	VEF
301017	IRIDUS 200mg CPR PEL x 20 VENEZUELA	192.85	308.56	VEF
400247	PROFENID 100mg CAP BL 2 x10 VE	490.98	785.57	VEF
400251	PROFENID CPR ET 100mg BL 2X10 VE	490.98	785.57	VEF
400253	PROFENID 200mg LP CPR BL 1X10 VE	326.51	522.42	VEF
400254	SECNIDAL 1g CPR X2 (GUA) VE	233.48	373.57	VEF
400255	SECNIDAL 500mg CPR x 4 VENEZUELA	70.36	112.58	VEF
400308	MAALOX 400mg/400mg TAB X24 VE (GUA)	203.45	325.52	VEF
400309	MAALOX PLUS LIMON TAB X24 VE (GUA)	348.00	556.80	VEF
400310	MAALOX PLUS MENTA TAB x 24 VENEZUELA	348.00	556.80	VEF
400380	HEXOMEDINE COLUTORIO FC(30g)AEROSOLX1VE	261.15	417.84	VEF
400742	MAALOX Plus Cereza TAB X 24 (VE)	348.00	556.80	VEF
400746	MAALOX PLUS SABORES VARIADOS X 24	264.70	423.52	VEF
400752	FESTAL 192mg GRG BL 1 X 10 VE	279.33	446.93	VEF

Precios determinados de conformidad con: Decreto No. 2092 con Rango, Valor y Fuerza de Ley Orgánica de Precios Justos, publicado en Gaceta Oficial Extraordinaria No. 6.202, de fecha 08 de noviembre de 2015; Resolución del Ministerio de Salud y Desarrollo Social DM/N° 411 y Resolución del Ministerio de la Producción y el Comercio DM/N° 116, publicada en Gaceta Oficial Extraordinaria No. 5.647, de fecha 15 de julio de 2003; Resolución DM/N° 0095 del Ministerio de Industrias Ligeras y Comercio y Resolución DM/N° 390 del Ministerio de Salud, publicada en Gaceta Oficial No. 38.288, de fecha 06 de octubre de 2005; y Providencia Administrativa No. 070 de la Superintendencia Nacional para la Defensa de los Derechos Socioeconómicos, publicada en Gaceta Oficial No. 40.775, de fecha 27 de octubre de 2015



Sanofi-aventis de Venezuela, SA

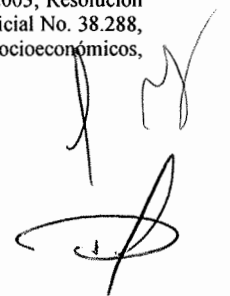
1.- Medicamentos no Sujetos al Impuesto al Valor Agregado (IVA)

Material	Descripción	Vigente desde	Vigente desde	Moneda
		01-07-2016	01-07-2016	
		PMVPI Bs.	PMVP Bs.	
400775	GRANOCYTE 263mcg/ml 33.6 UI AMP+5SOLV VE	8,545.00	13,672.00	VEF
400807	HIPERLIPEN 100MG TAB BL 1 X10	352.94	564.70	VEF
400808	HIPERLIPEN 100MG TAB BL 3 X10	667.20	1,067.52	VEF
400810	AMARYL 2MG TAB BL 1 X15	520.40	832.64	VEF
400812	AMARYL 4MG TAB BL 1 X15	703.33	1,125.33	VEF
400813	PROFENID BI 150MG TAB LIB CONT BL 1X10	360.35	576.56	VEF
400815	APROVEL 150MG TAB BL 1x14 VE	297.33	475.73	VEF
400817	APROVEL 300MG TAB BL 1x14 VE	556.85	890.96	VEF
400819	APROVEL 150MG TAB BL 2X14 VE	674.81	1,079.70	VEF
400820	APROVEL 300MG TAB BL 2X14	712.03	1,139.25	VEF
400821	PLAVIX 75MG TAB BL 1X14 VE	422.23	675.57	VEF
400822	PLAVIX 75MG TAB BL 2X14 VE	954.74	1,527.58	VEF
9100032	LADOGAL 100MG CAP X 100	2,401.00	3,841.60	VEF
9100033	LADOGAL 200MG CAP X 100	3,896.00	6,233.60	VEF
9100054	APROVEL 150MG X 14TAB	297.33	475.73	VEF
9100055	APROVEL 300MG X 14TAB	556.85	890.96	VEF
9100056	CoAPROVEL 150MG/12,5 X 14 TAB	562.55	900.08	VEF
9100057	CoAPROVEL 300MG/12,5 X 14 TAB	689.67	1,103.47	VEF
9100058	COROTROPE 10MG INY FC (10 ML) X 10	3,909.44	6,255.10	VEF
9100101	AMARYL 2mg CPR BLX15	520.40	832.64	VEF
9100102	AMARYL 4mg CPR BLX15	703.33	1,125.33	VEF
9100110	CLAFORAN 1g IV FC+AMP(4ml)X1	420.52	672.83	VEF
9100119	GLUCANTIME 1,5g INY AMP(5ml)X5	155.02	248.03	VEF
9100139	NASACORT AQ 16,5g Intranasal FCX1	757.47	1,211.95	VEF
9100141	NEULEPTIL 10mg CPR X20	59.75	95.60	VEF
9100151	PROFENID 100mg SUP X10	187.29	299.66	VEF
9100152	PROFENID 2,5% GEL TUB(30G) X1	124.35	198.96	VEF
9100155	RIFOCINA 1% SOL SPR(30ml)X1	95.32	152.51	VEF
9100156	RIFOCINA 1% SOL SPR (50ML) X 1	116.38	186.21	VEF
9100157	RILUTEK 50mg CPR X56 CO/PE/PA	3,591.10	5,745.76	VEF
9100159	SECNIDAL 500mg SUSP FC(30ml)X1	95.58	152.93	VEF
9100162	SINOGAN 25mg CPR X20	63.40	101.44	VEF
9100164	TARGOCID 400mg FC+AMP (4ML) X1	991.07	1,585.71	VEF
9100166	TAXOTERE 20mg/0,5ml INY AMP+SOLV X1	2,055.18	3,288.29	VEF
9100167	TAXOTERE 80mg/2ml INY AMP+SOLV X1 F3	8,907.58	14,252.13	VEF

3/8

Precios determinados de conformidad con: Decreto No. 2092 con Rango, Valor y Fuerza de Ley Orgánica de Precios Justos, publicado en Gaceta Oficial Extraordinaria No. 6.202, de fecha 08 de noviembre de 2015; Resolución del Ministerio de Salud y Desarrollo Social DM/N° 411 y Resolución del Ministerio de la Producción y el Comercio DM/N° 116, publicada en Gaceta Oficial Extraordinaria No. 5.647, de fecha 15 de julio de 2003; Resolución DM/N° 0095 del Ministerio de Industrias Ligeras y Comercio y Resolución DM/N° 390 del Ministerio de Salud, publicada en Gaceta Oficial No. 38.288, de fecha 06 de octubre de 2005; y Providencia Administrativa No. 070 de la Superintendencia Nacional para la Defensa de los Derechos Socioeconómicos, publicada en Gaceta Oficial No. 40.775, de fecha 27 de octubre de 2015

sanofi-aventis de Venezuela, S.A. RIF: J: 30308848-1
 Dirección: Prolongación Calle Vargas con 2da Transversal, Urb. Boleita Norte,
 Venezuela. Teléfonos 58-212-2779000
www.sanofi-aventis.com



Sanofi-aventis de Venezuela, SA

1.- Medicamentos no Sujetos al Impuesto al Valor Agregado (IVA)

Material	Descripción	Vigente desde	Vigente desde	Moneda
		01-07-2016	01-07-2016	
		PMVPI Bs.	PMVP Bs.	
9100182	PROFENID BI 150mg CPR X10	360.35	576.56	VEF
9100185	STILNOX 10MG CPR X 10	131.51	210.42	VEF
9100186	STILNOX 10MG CPR X 20	250.69	401.10	VEF
9100190	TRANXEN 5MG CAP X 30	82.52	132.03	VEF
9100191	TRANXEN 10MG CAP X 30	113.42	181.47	VEF
9100192	TRANXEN 15MG CAP X 30	121.54	194.46	VEF
9100200	ENTEROGERMINA 2MM SPORAS SUSP 5ml X 10	415.36	664.58	VEF
9100204	COAPROVEL 300/25 MG CPR X14	765.64	1,225.02	VEF
9100206	CEPACOL CEREZA / MENTA X 16 CARAMELOS	105.74	169.18	VEF
9100207	CEPACOL MENTA X 16 CARAMELOS	219.72	351.55	VEF
9100208	ALLEGRA 30mg TAB X10	95.84	153.34	VEF
9100210	ACTONEL 35mg CPR X2 VE	301.39	482.22	VEF
9100211	ACTONEL 35mg CPR X4 VE	193.48	309.57	VEF
9100216	XATRAL OD 10MG CPR X 10	208.74	333.98	VEF
9100217	AMARYL M 2mg/500mg x 30 CPR	686.02	1,097.63	VEF
9100224	PLAVIX 300 MG x 4 TAB	643.25	1,029.20	VEF
9100226	XATRAL OD 10 MG CPR X 30	503.06	804.90	VEF
9100230	APIDRA 300IU/3ML SOLOSTAR 1 X 3ML	869.18	1,390.69	VEF
9100231	APIDRA 100UI/ml CARTUCHOS/AUTOPEN 1X3ML	755.38	1,208.61	VEF
9100234	LANTUS 100 U.I./ml SOL 10mlX1 VIAL VE	2,439.06	3,902.50	VEF
9100235	LANTUS 300IU/3ML SOLOSTAR 1 X 3ML	958.95	1,534.32	VEF
9100236	LANTUS CARTUCHOS x 3 ml	911.32	1,458.11	VEF
9100238	MAALOX REFLUX 6,66 / 7,2 G SUSP 180mlX1	89.15	142.64	VEF
9100245	ENTEROGERMINA 2BI SPORAS CAP X 12	415.36	664.58	VEF
9100247	SOMATULINE 60MG/0.3ML INY AMP X 1	18,371.53	29,394.45	VEF
9100251	CLEXANE 20mg/0.2ml Safety lock X 2 Jer	459.56	735.30	VEF
9100252	CLEXANE 40mg/0.4ml Safety lock X 2 Jer	396.19	633.90	VEF
9100253	CLEXANE 60mg/0.6ml Safety lock X 2 Jer	640.92	1,025.47	VEF
9100254	CLEXANE 80mg/0.8ml Safety lock X 2 Jer	1,091.35	1,746.16	VEF
9100263	PLAVIX 75MG TAB X 28	954.74	1,527.58	VEF
9100264	ELOXATINE 100MG SOL FC X 1	4,220.63	6,753.01	VEF
9100265	ELOXATINE 50MG SOL FC X 1	2,110.71	3,377.14	VEF
9100267	ALTACOR 5MG/5MG CPR X15	337.90	540.64	VEF
9100272	PROFENID 1MG/ML JARABE 150 ml	186.04	297.66	VEF

4/8

Precios determinados de conformidad con: Decreto No. 2092 con Rango, Valor y Fuerza de Ley Orgánica de Precios Justos, publicado en Gaceta Oficial Extraordinaria No. 6.202, de fecha 08 de noviembre de 2015; Resolución del Ministerio de Salud y Desarrollo Social DM/Nº 411 y Resolución del Ministerio de la Producción y el Comercio DM/Nº 116, publicada en Gaceta Oficial Extraordinaria No. 5.647, de fecha 15 de julio de 2003; Resolución DM/Nº 0095 del Ministerio de Industrias Ligeras y Comercio y Resolución DM/Nº 390 del Ministerio de Salud, publicada en Gaceta Oficial No. 38.288, de fecha 06 de octubre de 2005; y Providencia Administrativa No. 070 de la Superintendencia Nacional para la Defensa de los Derechos Socioeconómicos, publicada en Gaceta Oficial No. 40.775, de fecha 27 de octubre de 2015



Sanofi-aventis de Venezuela, SA

1.- Medicamentos no Sujetos al Impuesto al Valor Agregado (IVA)

Material	Descripción	Vigente desde	Vigente desde	Moneda
		01-07-2016	01-07-2016	
		PMVPI Bs.	PMVP Bs.	
9100274	APROVEL 150MG CPR X 28	674.81	1,079.70	VEF
9100275	APROVEL 300MG CPR X 28	712.03	1,139.25	VEF
9100276	CoAPROVEL 150MG /12,5 CPR X 28	542.72	868.35	VEF
9100277	CoAPROVEL 300MG /12,5 CPR X 28	629.14	1,006.62	VEF
9100278	ALLEGRA 6MG/ML JARABE 150ML X 1	326.98	523.17	VEF
9100281	COAPROVEL 300/25 MG CPR X28	1,105.24	1,768.38	VEF
9100282	SECNIDAL 1G CPR X2	233.48	373.57	VEF
9100285	AMARYL M 2mg/1000mg x 16 CPR	390.58	624.93	VEF
9100287	ELOXATINE 50MG INY SOL FC 10 ml X 1	2,110.71	3,377.14	VEF
9100291	STILNOX LC 12,5MG CPR X 14	738.45	1,181.52	VEF
9100295	ARAVA 20MG CPR X30	833.32	1,333.31	VEF
9100296	ARAVA 100MG CPR X3	477.32	763.71	VEF
9100300	FASTURTEC 1.5MG/ml INY VIAL/SOL X 3	4,281.12	6,849.79	VEF
9100301	HIPERLIPEN 100MG TAB X 30	667.20	1,067.52	VEF
9100302	HIPERLIPEN 100MG TAB X 10	352.94	564.70	VEF
9100304	STILNOX LC 6,25MG CPR X 14	621.14	993.82	VEF
9100305	JUMEX 5MG CPR X 50	427.31	683.70	VEF
9100306	TRANGOREX 150mg AMPOLLAS 3ml x 6	630.90	1,009.44	VEF
9100315	PROVAMICINA 1.500.000 UI CPR X16	138.50	221.60	VEF
9100319	CEPAFLU 500/2/10 MG DIA CAP X10	237.20	379.52	VEF
9100320	CEPAFLU 500/2 MG NOCHE CAP X10	237.20	379.52	VEF
9100323	FESTASIM 125 MG CAP X 20	224.57	359.31	VEF
9100339	CEPACOL MIEL/LIMON 1.5MG TAB X16	81.93	131.09	VEF
9100340	CEPACOL TRADICIONAL 1.5MG TAB X16	195.13	312.21	VEF
9100341	SOMATULINE 90MG/0.3ML INY AMP X 1	69,274.73	110,839.57	VEF
9100342	SOMATULINE 120MG/0.5ML INY AMP X 1	54,050.36	86,480.58	VEF
9100343	CEPAFLU DIA 8 NOCHE 4 CAP X 12	311.13	497.81	VEF
9100344	ENTEROLYTE COCO 75 SOL ORAL FC X 400ML	41.47	66.35	VEF
9100345	ENTEROLYTE UVA 75 SOL ORAL FC X 400ML	41.47	66.35	VEF
9100346	ENTEROLYTE CEREZA 75 SOL ORAL FC X400ML	41.47	66.35	VEF
9100347	ENTEROLYTE MANDARINA SOL ORAL FC X 400ML	32.31	51.70	VEF
9100348	SYNVISC 8MG/ML SOL INY X 1	4,318.42	6,909.47	VEF
9100350	REVELA 800MG TABCO BTX180	5,434.80	8,695.68	VEF
9100355	MOZOBIL 20MG /1ML SOLUCION	37,516.64	60,026.62	VEF
9100359	KAYEXALATE 453.7G/+ POLVO FCX1	1,091.91	1,747.06	VEF

5/8

Precios determinados de conformidad con: Decreto No. 2092 con Rango, Valor y Fuerza de Ley Orgánica de Precios Justos, publicado en Gaceta Oficial Extraordinaria No. 6.202, de fecha 08 de noviembre de 2015; Resolución del Ministerio de Salud y Desarrollo Social DM/N° 411 y Resolución del Ministerio de la Producción y el Comercio DM/N° 116, publicada en Gaceta Oficial Extraordinaria No. 5.647, de fecha 15 de julio de 2003; Resolución DM/N° 0095 del Ministerio de Industrias Ligeras y Comercio y Resolución DM/N° 390 del Ministerio de Salud, publicada en Gaceta Oficial No. 38.288, de fecha 06 de octubre de 2005; y Providencia Administrativa No. 070 de la Superintendencia Nacional para la Defensa de los Derechos Socioeconómicos, publicada en Gaceta Oficial No. 40.775, de fecha 27 de octubre de 2015

sanofi-aventis de Venezuela, S.A. RIF: J: 30308848-1
 Dirección: Prolongación Calle Vargas con 2da Transversal, Urb. Boleita Norte,
 Venezuela. Teléfonos 58-212-2779000
www.sanofi-aventis.com

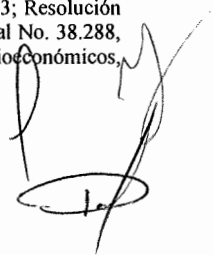


Sanofi-aventis de Venezuela, SA

1.- Medicamentos no Sujetos al Impuesto al Valor Agregado (IVA)

Material	Descripción	Vigente desde	Vigente desde	Moneda
		01-07-2016	01-07-2016	
		PMVPI Bs.	PMVP Bs.	
9100361	PURAN T4 125MCG CPR X 28	33.48	53.57	VEF
9100362	PURAN T4 150MCG CPR X 28	33.48	53.57	VEF
9100363	PURAN T4 175MCG CPR X 28	33.48	53.57	VEF
9100364	PURAN T4 200MCG CPR X 28	40.58	64.93	VEF
9100365	PURAN T4 25 MCG CPR X 28	33.48	53.57	VEF
9100374	ALTACOR 5MG/5MG CPR X10	407.86	652.58	VEF
9100376	PROFENID 100MG CPR X 20	490.98	785.57	VEF
9100377	PROFENID 200MG CPR X 10	326.51	522.42	VEF
9100378	TAXOTERE 20mg/ml INY AMP+SOLV X1	2,055.18	3,288.29	VEF
9100379	TAXOTERE 80mg/ml INY AMP+SOLV X1	8,907.58	14,252.13	VEF
9100380	ELOXATINE 100MG INY SOL FC 20 ml X 1	4,220.63	6,753.01	VEF
9100387	TRENTAL 400 MG TAB X 20	543.52	869.63	VEF
9100395	EUPURAN T4 50 MCG 28 CPR	1.25	2.00	VEF
9100396	RILUTEK 50 MG CPR X 56	3,591.09	5,745.74	VEF
9100397	TIMOGLOBULINA 25MG/5ML INY VIAL X1	7,083.60	11,333.76	VEF
9100398	TAXOTERE 20MG/1ML INY VIAL X 1	2,055.18	3,288.29	VEF
9100399	TAXOTERE 80MG/4ML INY VIAL X 1	8,907.58	14,252.13	VEF
9100401	TRANXEN 5MG CAP X 30	82.52	132.03	VEF
9100402	TRANXEN 10MG CAP X 30	113.38	181.41	VEF
9100403	TRANXEN 15MG CAP X 30	121.54	194.46	VEF
9100408	SYNVISC 16MG/2ML INJ SYR1 (NVRTS)	1,384.20	2,214.72	VEF
9100413	PLAVIX 300 MG x 4 TAB	643.25	1,029.20	VEF
9100414	GRANOCYTE 263mcg/ml 33.6 UI AMP+5SOLV VE	8,545.00	13,672.00	VEF
9100433	CLOLAR 1MG/1ML INY VIAL X 1	41,449.00	66,318.40	VEF
9100419	ENTEROGERMINA 2MM SPORAS SUSP 5ml X 10	415.36	664.58	VEF
9100425	ZALTRAP 100MG/4ML INY VIAL X 1	4,157.16	6,651.46	VEF
9100426	ZALTRAP 200MG/8ML INY VIAL X 1	8,022.86	12,836.58	VEF
9100427	SINOGAN 25mg CPR X20	63.40	101.44	VEF
9110008	Plavix 75 mg x 14 tab	422.23	675.57	VEF
9150008	Conmel 324 mg x 100 tab	70.82	113.31	VEF
9150009	Conmel 500 mg x 10 tab	25.36	40.58	VEF
9150010	Conmel 500 mg x 100 tab	155.69	249.10	VEF
9150011	Plaquinol 200 mg x 20 tab	116.80	186.88	VEF
9150012	Plaquinol 200 mg x 100 tab	584.00	934.40	VEF

Precios determinados de conformidad con: Decreto No. 2092 con Rango, Valor y Fuerza de Ley Orgánica de Precios Justos, publicado en Gaceta Oficial Extraordinaria No. 6.202, de fecha 08 de noviembre de 2015; Resolución del Ministerio de Salud y Desarrollo Social DM/N° 411 y Resolución del Ministerio de la Producción y el Comercio DM/N° 116, publicada en Gaceta Oficial Extraordinaria No. 5.647, de fecha 15 de julio de 2003; Resolución DM/N° 0095 del Ministerio de Industrias Ligeras y Comercio y Resolución DM/N° 390 del Ministerio de Salud, publicada en Gaceta Oficial No. 38.288, de fecha 06 de octubre de 2005; y Providencia Administrativa No. 070 de la Superintendencia Nacional para la Defensa de los Derechos Socioeconómicos, publicada en Gaceta Oficial No. 40.775, de fecha 27 de octubre de 2015



Sanofi-aventis de Venezuela, SA

2.- Medicamentos Controlados no Sujetos al Impuesto al Valor Agregado (IVA)

Material	Descripción	Vigente desde	Vigente desde	Moneda	Condición
		01-07-2016	01-07-2016		
		PMVPI Bs.	PMVP Bs.		
201042	RIFADIN 300mg CAP X4 VE	7.48	11.51	VEF	CONTROLADO
300078	COLTRAX 4mg INY AMP(2ml)X2	5.86	9.02	VEF	CONTROLADO
400349	GARDENAL 100 mg COMPRIMIDOS x 30 VZLA	3.47	5.33	VEF	CONTROLADO
400363	GARDENAL 200mg LIOFILIZADO x 6 VIAL VZLA	5.82	8.96	VEF	CONTROLADO
400440	GARDENAL 50mg COMPRIMIDOS x 30 VENEZUELA	1.85	2.85	VEF	CONTROLADO
9100133	MAALOX Plus Limon SUSP FC(180ml)X1	3.92	6.04	VEF	CONTROLADO
9100134	MAALOX Plus Limon SUSP FC(360ml)X1	6.23	9.59	VEF	CONTROLADO
9100135	MAALOX Plus Menta SUSP FC(180ml)X1	3.92	6.04	VEF	CONTROLADO
9100136	MAALOX Plus Menta SUSP FC(360ml)X1	6.23	9.59	VEF	CONTROLADO
9100137	MAALOX SUSP FC(180ml)X1	3.57	5.49	VEF	CONTROLADO
9100138	MAALOX SUSP FC(360ml)X1	5.71	8.75	VEF	CONTROLADO
9100148	PROFENID 100 mg IV AMP+SOLVX6	22.52	34.65	VEF	CONTROLADO
9100149	PROFENID 100mg INY AMP(2ml)X2 PE/VE	3.76	5.78	VEF	CONTROLADO
9100150	PROFENID 100mg IV INY AMP X50	186.54	286.98	VEF	CONTROLADO
9100161	SINOGAN 100mg CPR X20	4.06	6.25	VEF	CONTROLADO
9100194	MAALOX Plus Cereza SUSP FC(180ml)X1	3.92	6.04	VEF	CONTROLADO
9100195	MAALOX Plus Cereza SUSP FC(360ml)X1	6.23	9.59	VEF	CONTROLADO
9100214	PROFENID 100mg INY AMP(2ml)X6	8.85	13.62	VEF	CONTROLADO
9100232	INSUMAN N 100 U/ml SOL 5mlX1 VIAL VE	5.73	8.82	VEF	CONTROLADO
9100233	INSUMAN RAPID 100 U.I/ml	4.30	6.61	VEF	CONTROLADO
9100248	PROFENID 100mg IV INY AMP X50 S/S	186.54	286.98	VEF	CONTROLADO
9100260	TRANGOREX 200 mg TAB x 10	11.82	18.18	VEF	CONTROLADO
9100261	TRANGOREX 200mg TAB X 20	21.19	32.60	VEF	CONTROLADO
9100280	PROFENID 100mg IV INY AMP X50 S/S	186.54	286.98	VEF	CONTROLADO
9100293	QUEXEL 850MG CPR X 30	3.04	4.67	VEF	CONTROLADO
9100314	PROFENID 100mg INY AMP(2ml)X2	3.76	5.78	VEF	CONTROLADO
9100316	PROFENID 100mg INY AMP(2ml)X6	8.85	13.62	VEF	CONTROLADO
9100317	PROFENID 100 mg IV AMP+SOLVX6	22.52	34.65	VEF	CONTROLADO
9100335	PROFENID 100mg IV INY AMP X 50	186.54	286.98	VEF	CONTROLADO
9100360	PURAN T4 100MCG CPR X 28	1.82	2.80	VEF	CONTROLADO
9100366	PURAN T4 50 MCG CPR X 28	1.25	1.93	VEF	CONTROLADO
9100372	GARDENAL 200mg LIOFILIZADO x 1 VIAL	1.46	2.24	VEF	CONTROLADO
9100373	SOLUCION DE HIDRATACION ORAL 75 400ML	3.45	5.30	VEF	CONTROLADO
9100375	COLTRAX 4MG INY 2ml X 2 AMP	5.86	9.02	VEF	CONTROLADO
9100388	EUPURAN T4 100MCG CPR X 28	1.82	2.80	VEF	CONTROLADO
9100428	SINOGAN 100mg CPR X20	4.06	6.25	VEF	CONTROLADO
9160001	Milpar susp. 240 ml	4.32	6.64	VEF	CONTROLADO

7/8

Precios determinados de conformidad con: Decreto No. 2092 con Rango, Valor y Fuerza de Ley Orgánica de Precios Justos, publicado en Gaceta Oficial Extraordinaria No. 6.202, de fecha 08 de noviembre de 2015; Resolución del Ministerio de Salud y Desarrollo Social DM/N° 411 y Resolución del Ministerio de la Producción y el Comercio DM/N° 116, publicada en Gaceta Oficial Extraordinaria No. 5.647, de fecha 15 de julio de 2003; Resolución DM/N° 0095 del Ministerio de Industrias Ligeras y Comercio y Resolución DM/N° 390 del Ministerio de Salud, publicada en Gaceta Oficial No. 38.288, de fecha 06 de octubre de 2005; y Providencia Administrativa No. 070 de la Superintendencia Nacional para la Defensa de los Derechos Socioeconómicos, publicada en Gaceta Oficial No. 40.775, de fecha 27 de octubre de 2015

sanofi-aventis de Venezuela, S.A. RIF: J: 30308848-1
 Dirección: Prolongación Calle Vargas con 2da Transversal, Urb. Boleita Norte,
 Venezuela. Teléfonos 58-212-2779000
www.sanofi-aventis.com



Sanofi-aventis de Venezuela, SA

3.- Productos Sujetos al Impuesto al Valor Agregado (IVA)

Material	Descripción	Vigente desde	Vigente desde	Vigente desde		
		01-07-2016	01-07-2016	01-07-2016		
		PMVPI Bs.	PMVP Bs.	IVA (12%) Bs.	Total a Pagar Bs.	Moneda
9100203	LACTACYD JABON LIQUIDO FC(200ml)X 1	1,359.80	2,175.68	261.08	2,436.76	VEF
9100418	LACTACYD FC(200ml)X 1	1,359.80	2,175.68	261.08	2,436.76	VEF
9100449	LACTACYD FC(200ml)X 1	1,359.80	2,175.68	261.08	2,436.76	VEF
9100409	CLIKSTAR BLUE P/Apidra	485.60	776.96	93.24	870.20	VEF
9100410	CLIKSTAR SILVER P/Lantus	485.60	776.96	93.24	870.20	VEF

8/8

Precios determinados de conformidad con: Decreto No. 2092 con Rango, Valor y Fuerza de Ley Orgánica de Precios Justos, publicado en Gaceta Oficial Extraordinaria No. 6.202, de fecha 08 de noviembre de 2015; Resolución del Ministerio de Salud y Desarrollo Social DM/N° 411 y Resolución del Ministerio de la Producción y el Comercio DM/N° 116, publicada en Gaceta Oficial Extraordinaria No. 5.647, de fecha 15 de julio de 2003; Resolución DM/N° 0095 del Ministerio de Industrias Ligeras y Comercio y Resolución DM/N° 390 del Ministerio de Salud, publicada en Gaceta Oficial No. 38.288, de fecha 06 de octubre de 2005; y Providencia Administrativa No. 070 de la Superintendencia Nacional para la Defensa de los Derechos Socioeconómicos, publicada en Gaceta Oficial No. 40.775, de fecha 27 de octubre de 2015

sanofi-aventis de Venezuela, S.A. RIF: J: 30308848-1
 Dirección: Prolongación Calle Vargas con 2da Transversal, Urb. Boleita Norte,
 Venezuela. Teléfonos 58-212-2779000
www.sanofi-aventis.com

