

233731

x2

12,5 kg.-



MEGALABS CHILE S.A.

GIRO: Comercialización de Productos Farmacéuticos, Cosméticos e Insumos Médicos
Av. Andrés Bello N° 1495 - PROVIDENCIA - SANTIAGO - TELEFONO/FAX: (02) 2 340 5800
SUCURSAL: Carlos Charlin N°1492 - PROVIDENCIA - SANTIAGO

Distribuido por LETERAGO CHILE S.P.A. Av. Presidente Jorge Alessandri Rodriguez 12320, San Bernardo, Santiago, Chile

R.U.T.: 94.544.000-7

FACTURA ELECTRONICA

N° 1198133

S.I.I. - SANTIAGO ORIENTE

SEÑOR (ES)	: CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA	FECHA EMISION	: 16/06/2025
R.U.T.	: 70.954.900-6	FECHA VENCIMIENTO	: 16/07/2025
DIRECCION	: AV. BERNARDO OHIGGINS 1155	CIUDAD	: Calama
COMUNA	: Calama	CODIGO CLIENTE	: 70954900-6
GIRO	: ACTIVIDADES DE CENTROS DE SALUD MUNICIPALIZADOS (SERVICIOS DE SALU	VENDEDOR	:
DIRECCION DESTINO	: Esmeralda N°1814	CIUDAD DESTINO	: Calama
COMUNA DESTINO	: Calama	N° PEDIDO	: PV-00229648
CONDICIONES DE PAGO	: VENCIMIENTO 30 DIAS		

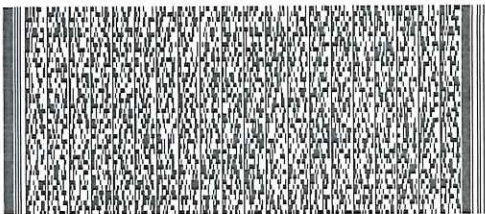
TIPO DOCUMENTO	FOLIO	FECHA	MOTIVO
Orden de Compra	1230848-120-TD25	16-06-2025	

CODIGO	DESCRIPCION	LOTE / SERIE	VENCIMIENTO	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
001-020-02615	Dicil Loción 1% x 30 ml. con válvula spray.	250051B	28-02-2028	200,00	3.016,00	603.200
001-070-00565	Plasclidine 300 mg x 30 Cáps.	M10636-1	29-10-2027	20,00	19.197,00	383.940
AEREO						

TOTAL UNIDADES	220,00	Monto Neto Despacho: \$.00	Nro. Carga:
----------------	--------	-----------------------------	-------------

SON EN PESOS: Un millon ciento setenta y cuatro mil seiscientos noventa y siete con 00/100 Pesos chilenos
OBSERVACIONES :

TOTAL DESCUENTO:	0	NETO:	\$ 987.140	19.00 % I.V.A.:	\$ 187.557	TOTAL:	\$ 1.174.697
------------------	---	-------	------------	-----------------	------------	--------	--------------



Timbre Electrónico SII
Res. 121.00 del 10/17/2011 - Verifique este documento en www.sii.cl

ACUSE DE RECIBO

Nombre

Fecha

R.U.T.

Recinto

Firma

El acuse de recibo que se declara en este acto de acuerdo a lo dispuesto en la letra b) del Art. 4° y la letra c) del Art. 5° de la Ley 19.983 acredita que la entrega de mercadería(s) o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s)



MEGALABS CHILE S.A.

GIRO: Comercialización de Productos Farmacéuticos, Cosméticos e Insumos Médicos
Av. Andrés Bello N° 1495 - PROVIDENCIA - SANTIAGO - TELEFONO/FAX: (02) 2 340 5800
SUCURSAL: Carlos Charlin N°1492 - PROVIDENCIA - SANTIAGO

Distribuido por LETERAGO CHILE S.P.A. Av. Presidente Jorge Alessandri Rodríguez 12320, San Bernardo, Santiago, Chile

R.U.T.: 94.544.000-7

FACTURA ELECTRONICA

N° 1198150

S.I.I. - SANTIAGO ORIENTE

SEÑOR (ES)	: CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA	FECHA EMISION	: 16/06/2025
R.U.T.	: 70.954.900-6	FECHA VENCIMIENTO	: 16/07/2025
DIRECCION	: AV. BERNARDO OHIGGINS 1155	CIUDAD	: Calama
COMUNA	: Calama	CODIGO CLIENTE	: 70954900-6
GIRO	: ACTIVIDADES DE CENTROS DE SALUD MUNICIPALIZADOS (SERVICIOS DE SALU	VENDEDOR	:
DIRECCION DESTINO	: Esmeralda N°1814		
COMUNA DESTINO	: Calama	CIUDAD DESTINO	: Calama
CONDICIONES DE PAGO	: VENCIMIENTO 30 DIAS	N° PEDIDO	: PV-00229648

TIPO DOCUMENTO	FOLIO	FECHA	MOTIVO
Orden de Compra	1230848-120-TD25	16-06-2025	

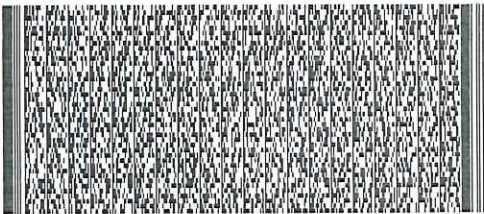
CODIGO	DESCRIPCION	LOTE / SERIE	VENCIMIENTO	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
001-025-00009	Finartrit polvo para solucion oral x 30 sobres	4120016	30-12-2027	2,00	14.961,00	29.922
001-025-00009	Finartrit polvo para solucion oral x 30 sobres	4120037	30-12-2027	7,00	14.961,00	104.727
001-025-00009	Finartrit polvo para solucion oral x 30 sobres	4120038	30-12-2027	1,00	14.961,00	14.961

AEREO

TOTAL UNIDADES	10,00	Monto Neto Despacho: \$.00	Nro. Carga:
----------------	-------	-----------------------------	-------------

SON EN PESOS: Ciento setenta y ocho mil treinta y seis con 00/100 Pesos chilenos
OBSERVACIONES :

TOTAL DESCUENTO:	0	NETO:	\$ 149.610	19.00 % I.V.A.:	\$ 28.426	TOTAL:	\$ 178.036
------------------	---	-------	------------	-----------------	-----------	--------	------------



Timbre Electrónico SII
Res. 121.00 del 10/17/2011 - Verifique este documento en www.sii.cl

ACUSE DE RECIBO

Nombre

Fecha

R.U.T.

Recinto

Firma

El acuse de recibo que se declara en este acto de acuerdo a lo dispuesto en la letra b) del Art. 4° y la letra c) del Art. 5° de la Ley 19.983 acredita que la entrega de mercadería(s) o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s)

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202500000500 A 202500000500

Fecha Emisión : 24/06/2025 A 24/06/2025

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.		
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA Total
202500000500	94544000-7	2025000499	24/06/2025	230		
20001110	TERBINAFINA 1% X 30ML/ VALV					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			200	603,200	114,608 717,808
20001603	PERCEA GRATISSIMA 300MG.					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			20	383,940	72,949 456,889
20001676	GLUCOSAMINA/CONDROITINA 1500/1200 MG.					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			10	149,610	28,426 178,036

Total Neto : 1,136,750

Total IVA : 215,983

Total : 1,352,733

Rut _____

Firma _____

Nombre _____

Entregado Conforme

Rut _____

Firma _____

Nombre _____

Recibido Confor me

MEMO N°025/25.-
CALAMA, 20 de MAYO de 2025.-

DE: DIRECTORA SALUD

A:

DE: DIRECTOR TECNICO FARMACIA CIUDADANA
Q.F. ROSA ROJAS BUGUEÑO

A: DIRECTORA ATENCION PRIMARIA SALUD
SRA. PIA CORTES MALDONADO

☐	SE CONCORDA
☐	SE GESTIONA LA SOLICITUD.
☐	FINES PERTINENTES
☐	APORTAR ANTECEDENTES
☐	ANALIZAR Y EMITIR OPINION
☐	ARCHIVO
☐	CONVERSAR CON EL SUSCRITO

1. Mediante el presente solicito a usted tenga bien autorizar la adquisición de las siguientes compras extraordinarias (TD).

- COMPRA EXTRAORDINARIA TRATO DIRECTO PARA ADQUISICION DE MEDICAMENTOS, SEGÚN ARTICULO 8 LETRA "D" LEY 19.886.

PROVEEDOR	TOTAL	TOTAL + IVA
LABORATORIO ANDROMACO S. A	\$1,396,470	\$1,661,799
CONVATEC CHILE SA	\$171,396	\$203,961
EUROFARMA CHILE SPA	\$1,263,300	\$1,503,327
LAB.GLAXOSMITHKLINE CHILE FARMACEUTICA LTDA	\$2,657,125	\$3,317,988
MEGALABS CHILE LTDA	\$1,136,750	\$1,352,733
MERK SHAP & DOHME	\$1,647,520	\$1,960,549
NOVOFARMA SERVICE S.A (AXON)	\$4,016,960	\$4,780,182
NOVOFARMA SERVICE S.A (BOEHRINGER)	\$3,059,944	\$3,641,333
NOVOFARMA SERVICE S.A (BAGO)	\$1,894,900	\$2,254,931
LABORATORIO RECALCINE S. A	\$536,610	\$638,566
DIARGO SPA	\$1,834,000	\$2,182,460
LABORATORIO SAVAL S. A	\$2,069,890	\$2,463,169
TECNOFARMA	\$6,558,300	\$7,804,377
	\$28,243,165	\$33,765,375

CORPORACION MUNICIPAL DE
DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA
DEPARTAMENTO SALUD

20 MAY 2025

COMPRA EXTRAORDINARIA TRATO DIRECTO PARA
ADQUISICION DE MEDICAMENTOS, SEGÚN DECRETO N°8 DE
FECHA 03-03-2025 DEL MINISTERIO DE SALUD DE CHILE.

REG. N°.

HORA.

PROVEEDOR	TOTAL	TOTAL + IVA
FARMACEUTICA CARIBEAN SPA	\$5,327,145	\$6,339,303
ETHON PHARMACEUTICALS SPA	\$2,775,710	\$3,303,095
	\$8,102,855	\$9,642,397

2. Los productos agregados en este documento son solicitados para abastecer Farmacia Ciudadana Calama y serán pagados con cargo a "Decreto N°574 del 26 de abril 2016, Convenio de Colaboración Farmacia Ciudadana".

Juntos por Calama

3. Sin otro particular, para su conocimiento y fines pertinentes.

Saluda atentamente.



Q.F. ROSA ROJAS BUGUEÑO
DIRECTOR TÉCNICO
FARMACIA CIUDADANA CALAMA

PCM/RRB/rrb.

Distribución:

- La indicada
- Archivo

Juntos por Calama

MEMO N°027/25.-
CALAMA, 27 de MAYO de 2025.-

DE: DIRECTOR TECNICO FARMACIA CIUDADANA
Q.F. ROSA ROJAS BUGUEÑO

A: DIRECTORA ATENCION PRIMARIA SALUD
SRA. PIA CORTES MALDONADO

1. Mediante el presente solicito a usted tenga bien, autorizar a quien corresponda, un certificado de disponibilidad presupuestaria para una **Compra Extraordinaria Trato Directo para Adquisición de Medicamentos**, Según **Artículo 8 LETRA "D" LEY 19.886**, de acuerdo a lo que a continuación se señala.

PROVEEDOR	TOTAL	TOTAL + IVA
LABORATORIO ANDROMACO S. A	\$1,396,470	\$1,661,799
CONVATEC CHILE SA	\$171,396	\$203,961
EUROFARMA CHILE SPA	\$1,263,300	\$1,503,327
LAB.GLAXOSMITHKLINE CHILE FARMACEUTICA LTDA	\$2,657,125	\$3,317,988
MEGALABS CHILE LTDA	\$1,136,750	\$1,352,733
MERK SHAP & DOHME	\$1,647,520	\$1,960,549
NOVOFARMA SERVICE S.A (AXON)	\$4,016,960	\$4,780,182
NOVOFARMA SERVICE S.A (BOEHRINGER)	\$3,059,944	\$3,641,333
NOVOFARMA SERVICE S.A (BAGO)	\$1,894,900	\$2,254,931
LABORATORIO RECALCINE S. A	\$536,610	\$638,566
DIARGO SPA	\$1,834,000	\$2,182,460
LABORATORIO SAVAL S. A	\$2,069,890	\$2,463,169
TECNOFARMA	\$6,558,300	\$7,804,377
	\$28,243,165	\$33,765,375

2. Los productos agregados en este documento son solicitados por Farmacia Ciudadana Calama y serán pagados con cargo a "Decreto N°574 del 26 de abril 2016, Convenio de Colaboración Farmacia Ciudadana".

3. Sin otro particular, para su conocimiento y fines pertinentes.

Saluda atentamente

CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA DEF. DEPARTAMENTO SALUD 27 MAY 2025	Q.F. ROSA ROJAS BUGUEÑO DIRECTOR TÉCNICO FARMACIA CIUDADANA CALAMA
REG. N° _____	
HORA _____	

PCM/RRB/rrb.

Distribución:

- La indicada
- Archivo

MEMO N°028/25.-

Juntos por Calama

Certificado de Habilidad
Registro de Proveedores

Se certifica que el proveedor indicado a continuación posee el siguiente estado de habilidad para ser contratado por el Estado de Chile, de acuerdo a la fecha y hora de la consulta especificada.

Proveedor	RUT/ID	Estado
MEGALABS CHILE S.A	94.544.000-7	 HÁBIL

Observaciones:

-  HÁBIL
- Cumple con los requisitos para contratar con el Estado de acuerdo a las causales establecidas en el Reglamento de la Ley N° 19.886.
-  INHÁBIL
- No cumple con uno o más de los requisitos para contratar con el Estado.
-  EN REVISIÓN
- Proveedor se encuentra en proceso de validación con fuentes oficiales para Ingreso al sistema. Su estado de habilidad aparecerá a contar del día hábil siguiente.
-  SIN INFORMACIÓN
- Proveedor no tiene contrato vigente con el Registro de Proveedores.

Se emite el presente certificado conforme a lo establecido en la Ley de Compras Públicas y en el artículo 154 del Reglamento de dicha ley, aprobado por el Decreto N° 661 de 2024, del Ministerio de Hacienda.

Certificado N°2025-106

Fecha: 30/05/2025

Certificado de Disponibilidad Presupuestaria

Mediante el presente, se autoriza realizar orden de compra según requerimiento, ya que se encuentra acorde al financiamiento mencionado, el que se detalla a continuación:

Tipo de Compra	Trato Directo
Financiamiento	Farmacia
Area	0010
Area de Gestion	0
N° Memorandum	937-25/2025
Centro de Costo	0001001 - Farmacia Comunitaria
Nombre Proveedor	Megalabs Chile S. A.
Rut Proveedor	94544000-7

Asig. Presupuestaria ChC	Item Presupuestario	N° Cta. Presupuestaria	Monto
[22-04-004] Productos Farmacéuticos	Farmacos	215.22.04.004.001.001	\$ 1,352,733
.	.	-	
.	.	-	
.	.	-	
.	.	-	
Total Otorgado:			\$ 1,352,733

Observación:

Adquisición de fármacos para Farmacia Ciudadana según requerimiento Memos N°937 - N°25, bajo Decreto N°574 del 26/04/2016 Convenio Colaboración Farmacia Ciudadana. Compra Trato Directo.



Ingrid Zegarra Montalvan
Encargada de Presupuesto



Janet Sorensen Andueza
Jefa Departamento Finanzas

Solicitud de Cotización Nº 2025000499

SEÑOR(ES) **MEGALABS CHILE S. A.**

SIRVASE COTIZARNOS PRECIOS EN EL PRESENTE DOCUMENTO POR LOS SIGUIENTES MATERIALES

DETALLE DE PRODUCTOS

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	PRODUCTO	MONTO
200.000	UNIDAD	TERBINAFINA 1% X 30ML/ VALV	
20.000	CAJA X 30	PERCEA GRATISSIMA 300MG.	
10.000	CAJA X 30	GLUCOSAMINA/CONDROITINA 1500/1200 MG.	

Total _____

Montos

Con I.V.A. Incluido []

Sin I.V.A. Incluido []

Plazo de Entrega

Observaciones



SI RESPONDE EN ESTE FORMULARIO SE RUEGA FIRMAR Y TIMBRAR.

ENCARGADO ADQUISICIONES



Fecha JUNIO 2025

RESUMEN DE COTIZACIÓN

Cant.		Cajas Comerciales:	MEGALABS CHIE LTDA	ETHON	CARIBEAN	MEGALABS CHIE LTDA	ETHON	CARIBEAN
		Productos	Valor Unitario			Totales		
20	CAJA X 30	PERSEA GRATISSIMA COMPRIMIDOS	\$ 19.197			\$ 383.940		
10	UNIDAD	GLUCOSAMINA CONDROITINA POLVO X 30 SOBRES	\$ 14.961			\$ 149.610		
200	UNIDAD	TERBINAFINA 1% SOLUCION SPRAY	\$ 3.016			\$ 603.200		
MEGALABS CHIE LTDA						\$ 1.136.750		
						\$ 215.983		
						\$ 1.352.733		

Nº de Cta.: 215.22.04.004.001.001 (Farmacos)
Casa (as) Comercial: MEGALABS CHIE LTDA

Item: "Decreto Nº974 del 26 de abril 2016, Convenio de Colaboración Farmacia Ciudadana"

Centro de costo Farmacia Ciudadana

300525

V° B°
PRESUPUESTO FINANZAS
COMDES

TOTAL \$ 1.352.733

CERTIFICADO DE EXCLUSIVIDAD DE PRODUCTO

Santiago, enero de 2025.

De nuestra consideración:

A través de la presente, informamos que MEGALABS CHILE S.A., Rut: 94.544.000-7, es el titular ante el Instituto de Salud Pública (I.S.P.) del registro sanitario en Chile y el comercializador oficial para los productos que se listan en este documento:

Reg. I.S.P.	DESCRIPCION
N-56/21	ABRILAR JARABE 35 mg/5 mL
F-14033/19	ACRYLARM GEL OFTÁLMICO 0,2%
F-21154/19	ACCUALAXAN POLVO PARA SOLUCION ORAL
F-3702/20	AGUALA SOLUCIÓN ORAL PARA GOTAS 0,75%
N-570/20	ALOE FEROX CAPSULAS 150 mg
F-22871/21	ALOPEK ESPUMA TÓPICA AL 5%
F-22175/20	ALOPEK SOLUCIÓN TÓPICA 5%
F-18149/20	ARRUMAL COMPRIMIDOS 6 mg
F-18150/20	ARRUMAL COMPRIMIDOS 30 mg
F-2396/19	ATLANSIL COMPRIMIDOS 200 mg
F-27780/23	ATLANSIL COMPRIMIDOS 200 mg
F-19148/21	ATLANSIL SOLUCIÓN INYECTABLE 150 mg/3 mL
F-27422/23	ATLANSIL SOLUCIÓN INYECTABLE 150 mg/3 mL
F-18888/21	AZACIMYL LIOFILIZADO PARA SUSPENSIÓN INYECTABLE 100 mg
F-12343/22	BALSAN CREMA TÓPICA 0,05%
F-22088/20	BALSAN ESPUMA TÓPICA 0,05%
F-12342/22	BALSAN LOCIÓN CAPILAR 0,05 %
F-11880/22	BRIMOPRESS SOLUCIÓN OFTÁLMICA 0,2%
F-20015/23	BRIMOPRESS T SOLUCION OFTALMICA
F-11830/22	BRIXIA SOLUCIÓN OFTÁLMICA 0,05%
F-27564/23	CALMURID CREMA TÓPICA 1 %
F-27565/23	CALMURID LOCIÓN TÓPICA 1%
F-14910/20	CARBORON COMPRIMIDOS 300 mg
F-3591/20	CARBORON RETARD COMPRIMIDOS DE LIBERACIÓN PROLONGADA 400 mg
F-28317/24	CARBORON COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 300 mg (CARBONATO DE LITIO)
F-26882/22	CAVAMED COMPRIMIDOS 5 mg (WARFARINA SÓDICA)
F-13956/19	CETRIL COMPRIMIDOS 10 mg

Reg. I.S.P.	DESCRIPCION
F-23475/22	CEUMID 500 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 500 mg
F-23472/22	CEUMID 1000 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 1000 mg
F-26720/22	CEUMID CONCENTRADO PARA SOLUCIÓN PARA PERFUSIÓN 500 mg/5 mL
F-19871/23	CEUMID SOLUCION ORAL 100 mg/mL
F-23393/22	CHELTIN FC COMPRIMIDOS RECUBIERTOS
F-16630/22	CHELTIN IV SOLUCIÓN INYECTABLE 100 mg/ 5 mL
F-26031/21	CHELTIN IV SOLUCIÓN INYECTABLE 100 mg/ 5 mL
F-14449/20	CHELTIN SUSPENSIÓN PARA GOTAS ORALES 6 mg/mL
F-24788/19	CIRIAX 500 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 500 mg
N-30/21	CIRUELAX BOLSAS AUTOFILTRANTES PARA INFUSION
N-488/20	CIRUELAX FORTE COMPRIMIDOS REC. 125 mg.
N-503/22	CIRUELAX FORTE JALEA
N-481/20	CIRUELAX III COMPRIMIDOS REC.
N-32/21	CIRUELAX JALEA LAXANTE
N-484/20	CIRUELAX MINITABS COMPRIMIDOS REC. 75 mg
F-23704/23	CORENTEL 2,5 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 2,5 mg
F-23145/21	CORENTEL 5 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 5 mg
F-23146/21	CORENTEL 10 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 10 mg
F-25362/20	DAGOTIL 1 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 1 mg
F-24943/19	DAGOTIL 3 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 3 mg
F-20865/19	DAGOTIL DB COMPRIMIDOS DE DISOLUCIÓN BUCAL 1 mg
F-24380/23	DAGOTIL DB COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES 3 mg
F-7157/20	DAGOTIL SOLUCIÓN ORAL PARA GOTAS 1 mg/mL
F-28050/24	DAGOTIL SOLUCIÓN ORAL PARA GOTAS 1 mg/mL (RISPERIDONA)
F-12470/22	DEPUROL RETARD CÁPSULAS CON GRÁNULOS RECUBIERTOS DE LIBERACIÓN PROLONGADA 37,5 mg
F-3204/20	DEPUROL RETARD CÁPSULAS CON GRÁNULOS RECUBIERTOS DE LIBERACIÓN PROLONGADA 75 mg
F-3200/20	DEPUROL RETARD CÁPSULAS CON GRÁNULOS RECUBIERTOS DE LIBERACIÓN PROLONGADA 150 mg
F-3606/20	DERMABEL GEL DÉRMICO 1%
F-19428/22	DETRUCALM COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 200 mg
F-22911/21	DICIL CREMA TÓPICA 1%
F-22909/21	DICIL SOLUCIÓN TÓPICA PARA ATOMIZACIÓN 1%
F-18546/21	DIONDEL COMPRIMIDOS 100 mg
F-25851/20	DOXICICLINA CÁPSULAS 100 mg
F-26799/22	DOXITHAL 100 CÁPSULAS 100 mg (DOXICICLINA)
F-19670/22	DOXITHAL SR CÁPSULAS CON MICROGRÁNULOS DE LIBERACIÓN PROLONGADA 40
F-17377/19	DUBLINA COMPRIMIDOS 100 mg
F-24740/19	EBATENE 8 COMPRIMIDOS 8 mg

Reg. I.S.P.	DESCRIPCION
F-16879/23	ELTOVEN COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 2 mg
F-25236/20	ESCITALOPRAM COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 10 mg
F-13036/23	FINARTRIT COMPRIMIDOS
F-16178/22	FINARTRIT FORTE COMPRIMIDOS
F-14949/20	FINARTRIT POLVO PARA SOLUCION ORAL
F-15588/21	FOLIPIL COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 1 mg
B-1907/20	FOLTRAN SOLUCIÓN INYECTABLE 300 mcg/1 mL
N-450/22	GINKOMAX CAPSULAS 80 mg
F-22122/20	GLAUCOPROST SOLUCIÓN OFTÁLMICA 0,004%
F-11896/22	GLAUCOTENSIL SOLUCIÓN OFTÁLMICA 2%
F-11829/22	GLAUCOTENSIL-T SOLUCIÓN OFTÁLMICA
F-28211/24	GLAUCOTENSIL T SOLUCIÓN OFTÁLMICA
B-1909/20	HEPTA RECOMBINANTE SOLUCIÓN INYECTABLE 2000 U.I. / 1,0 mL
B-1908/20	HEPTA RECOMBINANTE SOLUCIÓN INYECTABLE 4000 U.I. / 1,0 mL
F-26461/21	ILIMIT 5 COMPRIMIDOS 5 mg
F-23484/22	ILIMIT 10 COMPRIMIDOS 10 mg
F-23485/22	ILIMIT 15 COMPRIMIDOS 15 mg
F-17359/19	ILINOL COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 200 mg
F-27590/23	ILINOL COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 200 mg
F-22951/21	INFLADER CÁPSULAS BLANDAS 10 mg
F-22968/21	INFLADER CÁPSULAS BLANDAS 20 mg
N-483/20	KALOPA COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 20 mg
N-449/22	KALOPA SOLUCIÓN ORAL PARA GOTAS 0,8 g/mL
F-27881/23	KLINA ONE GEL TÓPICO
F-23502/22	KREDIT 500 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 500 mg
F-23488/22	KREDIT 1000 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 1000 mg
F-19652/22	LANZOPRAL LIOFILIZADO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE 30 mg
F-15769/21	LANZOPRAL POLVO CON GRÁNULOS CON RECUBRIMIENTO ENTÉRICO PARA SUSPENSIÓN ORAL 30 mg, EN SOBRES
N-553/20	LASEA CÁPSULAS BLANDAS 80 mg (ACEITE ESENCIAL DE LAVANDULA ANGUSTIFOLIA MILL)
F-19122/21	LITASINA SOLUCIÓN INYECTABLE 2 mg/mL
F-24989/19	LOSAPRES 50 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 50 mg
F-24990/19	LOSAPRES 100 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 100 mg
F-22883/21	LOSAPRES D 50/12,5 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS
F-22884/21	LOSAPRES-D 100/25 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS
F-17877/19	LOUTEN - T SOLUCIÓN OFTÁLMICA
F-25281/20	LOUTEN EMULSIÓN OFTÁLMICA ESTERIL 0,005%
F-7585/21	LOUTEN SOLUCIÓN OFTÁLMICA 0,005%
F-16244/22	MENTIX COMPRIMIDOS 100 mg
F-16245/22	MENTIX COMPRIMIDOS 200 mg
F-26835/22	METORENE 25 COMPRIMIDOS 25 mg (CLORTALIDONA)

F-26834/22	METORENE 12,5 COMPRIMIDOS 12,5 mg (CLORTALIDONA)
F-21110/19	MICOLIS CREMA TÓPICA 1%
F-19805/23	MICOLIS POLVO TÓPICO 1%
F-23162/21	MIGRA-NEFERSIL COMPRIMIDOS RECUBIERTOS
F-24928/19	MIRAGRAN COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 2,5 mg
F-3001/20	NEBAPUL COMPRIMIDOS 10 mg
F-25831/20	NEFERSIL 100 SOLUCIÓN INYECTABLE 100 mg/2 mL
F-18766/21	NEFERSIL 100 SOLUCIÓN INYECTABLE 100 mg/2 mL
F-16747/23	NEFERSIL B COMPRIMIDOS RECUBIERTOS
F-24186/23	NEFERSIL B COMPRIMIDOS RECUBIERTOS
F-22912/21	NEFERSIL COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 125 mg
F-7368/21	NEFERSIL GEL TÓPICO 5%
F-20964/19	NEOZENTIUS 10 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 10 mg
F-25360/20	OLIVIN DB 5 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES 5 mg
F-25361/20	OLIVIN DB 10 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES 10 mg
F-9943/21	OPTAMOX COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 875 mg
F-12133/22	PAPINFLAM PLUS COMPRIMIDOS 300.000 U.
F-3588/20	PERVIOAL COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 500 mg
N-464/18	PIASCLEDINE CÁPSULAS
N-624/22	PIASCLEDINE CÁPSULAS
F-11855/22	POENCAÍNA SOLUCIÓN OFTÁLMICA 0,5%
B-2801/20	POENTOBRA PLUS SUSPENSIÓN OFTÁLMICA
B-2817/20	POENTOBRA PLUS UNGÜENTO OFTÁLMICO
F-25894/20	PROALID UNGÜENTO 0,1%
F-25900/21	PROALID UNGÜENTO 0,03%
F-21242/19	PROSINA CÁPSULAS CON MICROGRÁNULOS DE LIBERACIÓN PROLONGADA 0,4 mg
F-26862/22	QURAX 25 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 25 mg
F-23061/21	QURAX 100 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 100 mg
F-28068/24	QURAX 100 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 100 mg
F-23060/21	QURAX 200 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 200 mg
F-24282/18	QURAX XR COMPRIMIDOS RECUBIERTOS DE LIBERACIÓN PROLONGADA 50 mg
F-24278/18	QURAX XR COMPRIMIDOS RECUBIERTOS DE LIBERACION PROLONGADA 150 mg
F-24279/18	QURAX XR COMPRIMIDOS RECUBIERTOS DE LIBERACION PROLONGADA 200 mg
F-24280/18	QURAX XR COMPRIMIDOS RECUBIERTOS DE LIBERACION PROLONGADA 300 mg
F-24281/18	QURAX XR COMPRIMIDOS RECUBIERTOS DE LIBERACIÓN PROLONGADA 400 mg
F-21550/19	RANLAT COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 800 mg
F-23234/21	REFLEXAN 5 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 5 mg
F-23233/21	REFLEXAN 10 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 10 mg
F-18341/20	ROVARTAL COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 10 mg
F-18321/20	ROVARTAL COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 20 mg
F-27199/22	ROVARTAL 10/10 PLUS COMPRIMIDOS (EZETIMIBA/ROSUVASTATINA)
F-27034/22	ROVARTAL 20/10 PLUS COMPRIMIDOS (EZETIMIBA/ROSUVASTATINA)
F-24810/19	SUCEDAL COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 10 mg
F-23545/22	SUCEDAL LP 12,5 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS DE LIBERACIÓN PROLONGADA

F-9556/21	SYNDOL COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 10 mg
F-24545/19	SYNDOL SL COMPRIMIDOS SUBLINGUALES 30 mg
F-9558/21	SYNDOL SOLUCIÓN INYECTABLE 30 mg/mL
F-18489/21	SYNDOL SOLUCIÓN INYECTABLE 60 mg/ 2 mL
F-24180/23	TADAMAX 5 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 5 mg
F-24179/23	TADAMAX 20 COMPRIMIDOS MASTICABLES 20 mg (TADALAFILO)
F-17918/20	TALOF SUSPENSIÓN OFTÁLMICA 0,2%
F-24877/19	TEGOVIR COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 500 mg (VALACICLOVIR)
F-19037/21	TKC SHAMPOO 2%
DM	TOPTEAR SOLUCIÓN OFTÁLMICA 0,4%
F-16713/18	VIADIL COMPUESTO SOLUCIÓN INYECTABLE
F-24790/19	VIADIL COMPUESTO SOLUCIÓN ORAL PARA GOTAS
F-23624/22	VIADIL FORTE COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 10 mg.
F-18957/21	VIADIL FORTE SOLUCIÓN INYECTABLE 10 mg/mL
F-25623/20	VIADIL FORTE SOLUCIÓN INYECTABLE 10 mg/mL
F-13117/18	VIADIL FORTE SOLUCIÓN PARA GOTAS ORALES 10 mg/mL
F-17029/18	VIADIL SOLUCIÓN INYECTABLE 5 mg/1 mL
F-13118/18	VIADIL SOLUCIÓN PARA GOTAS ORALES 5 mg/mL
F-27043/22	VIMAX 50 COMPRIMIDOS MASTICABLES 50 mg
B-2103/19	VINTIX CÁPSULAS 250 mg
B-2104/19	VINTIX POLVO PARA USO ORAL 250 mg, EN SOBRES,
F-23636/22	VIRTEN 300/200 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS
N-532/18	VITANGO COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 200 mg
F-24385/18	VIVIMEX 10 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 10 mg
F-24389/18	VIVIMEX 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 20 mg
F-26479/21	XALUT CAPSULAS BLANDAS 40 mg
F-21605/19	XENEVIA 500 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 500 mg

Saluda atentamente,



Q.F. M. Isabel Massú A.
Megalabs Chile S.A.

Q.F. M. Isabel Massú A.
Asuntos Regulatorios
MEGALABS CHILE S.A