



GLAXOSMITHKLINE CHILE FARMACEUTICA LIMITADA
FABRICACION DE PROD. FARMACEUTICOS, SUSTANCIAS QUIMICAS
MEDICINALES

R.U.T.: 85.025.700-0

FACTURA ELECTRONICA

N° 1582924

S.I.I. - SANTIAGO ORIENTE

CASA MATRIZ: AV. ANDRES BELLO N° 2457 P 20, PROVIDENCIA, SANTIAGO FONO: 56 - 2 2382 9017

SUCURSAL: AVENIDA BOULEVARD PONIENTE N°1313- MODULO 1 PARQUE 14, BODENOR FLEXCENTER, PUDAHUEL

OBD : 2129233943

NOMBRE	: CORP.MUNICIPA DE DESAR.SOCIAL DECALAMA	FECHA	: 30 de julio de 2025
R.U.T.	: 70.954.900-6	VENCIMIENTO	: 28 de octubre de 2025
GIRO	: FARMACIAS INDEPENDIENTES	N° CLIENTE	: 1100573120
DIRECCION	: AV.OHIGGINS 1155 Chica, Calama	COMUNA	: CALAMA
COND. PAGO	:	TIPO ESTABLECIMIENTO	: Farmacia
VENDEDOR	: MAURICIO ASTUDILLO DURAN	DOC. SAP	: 5392774405

Documentos Referenciados

TIPO DOCUMENTO	FOLIO REFERENCIA	FECHA	MOTIVO
Orden de Compra	1230848-117-TD25	30-07-2025	
Guía de Despacho Electrónica	1295054	16-06-2025	

CODIGO	CANTIDAD	DETALLE	N° DE SERIE	F. VENCIMIENTO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
60000000012971	10	Keppra 1000Mg 30 Comp	414437	02 - 09 - 2027	13.110	131.100
60000000014814	30	Duodart 0,5mg/0,4mg 30 Caps	6082749A	30 - 09 - 2026	12.090	362.700
60000000013039	10	Keppra 500Mg 60 Comp	409484	08 - 07 - 2027	13.800	138.000
600000000139549	5	TRELEGY ELLIPTA 200/62.5/25MCG 1X30D X 1	U96E	30 - 04 - 2026	51.337	256.685
600000000111142	20	TRELEGY ELLIPTA 92/55/22 MCG 1X30D_CL	885L	31 - 10 - 2026	51.337	1.026.740

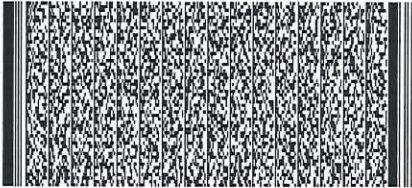
Total Cantidades: 75

Despachar a: CORP.MUNICIPA DE DESAR.SOCIAL,ESMERALDA #1814 VILLA CHICA,,CALAMA

IMPORTANTE : TODO PRODUCTO QUE REQUIERA CADENA DE FRIO, NO ESTA SUJETO A CANJE NI DEVOLUCIONES, ES RESPONSABILIDAD DEL CLIENTE REVISAR EL MONITOR DE T° EN EL MOMENTO DE RECEPCION DEL PRODUCTO.

Guías de Despacho: 1295054

OBD : 2129233943



NETO AFECTO	\$ 1.915.225
I.V.A	\$ 363.893
TOTAL	\$ 2.279.118

Timbre Electrónico SII
Res. 83 de 29-06-2011
Verifique documento: www.sii.cl

Desarrollado por NEW SIGN - www.newsignconsultores.com

Agradecemos hacer sus transferencias electrónicas o depósitos de los importes de las facturas como sigue:

GLAXOSMITHKLINE CHILE FARMACEUTICA LTDA., Rut: 85.025.700-0
Banco de Chile - Citi, Cta. Cte. N° 0100220016 Información requerida:
Detalle de factura que se paga; Numero y Fecha





LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202500000495 A 202500000495
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
202500000495	85025700-0	2025000494	24/06/2025	105		
20001080	FLUTICASONA 184MCG; UMECLIDINIO55MCG; 0001001 FARMACIA COMUNITARIA			5	256,685	48,770 305,455
20001081	FLUTICASONA 92MCG; UMECLIDINIO55MCG; 0001001 FARMACIA COMUNITARIA			20	1,026,740	195,081 1,221,821
20001480	DUTASTERIDA TAMSULOSINA 05/04MG 0001001 FARMACIA COMUNITARIA			30	362,700	68,913 431,613
20001481	FLUTICASONA FUROATO/VILANTEROL 92/22MCG 0001001 FARMACIA COMUNITARIA			30	873,000	165,870 1,038,870
20001587	LEVETIRACETAM 1000MG. 0001001 FARMACIA COMUNITARIA			10	131,100	24,909 156,009
20001588	LEVETIRACETAM 500MG. 0001001 FARMACIA COMUNITARIA			10	138,000	26,220 164,220

Total Neto : 2,788,225
Total IVA : 529,763
Total : 3,317,988

Rut _____
Firma _____
Nombre _____

Entregado Conforme

Rut _____
Firma _____
Nombre _____

Recibido Conforme

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

DE: DIRECTORA ATENCION PRIMARIA SALUD
A:

☐	EN CONOCIMIENTO
☐	GESTIONAR LO SOLICITADO.
☐	FINES PERTINENTES
☐	APORTAR A DECISIONES
☐	ANALIZAR Y EMITIR OPINION
☐	ARCHIVO
☐	CONVERSAR CON EL SUSCRITO

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 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 CARIBBEAN 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

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 Q.F. ROSA ROJAS BUGUEÑO
DEPARTAMENTO SALUD DIRECTOR TECNICO
FARMACIA CIUDADANA CALAMA

27 MAY 2025

PCM/RRB/rrb.

Distribución:

- La indicada
- Archivo

REG. N° _____
HORA. _____

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
GLAXOSMITHKLINE CHILE FARMACEUTICA LIMITADA	85.025.700-0	 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°2025-105

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	Glaxosmithkline Chile Farmaceutica Ltda.
Rut Proveedor	85025700-0

Asig. Presupuestaria ChC	Item Presupuestario	Nº Cta. Presupuestaria	Monto
[22-04-004] Productos Farmacéuticos	Farmacos	215.22.04.004.001.001	\$ 3,317,988
.	.	-	
.	.	-	
.	.	-	
.	.	-	
Total Otorgado:			\$ 3,317,988

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

A QUIEN CORRESPONDA

De nuestra consideración,

Mediante la presente, nos permitimos señalarle usted lo siguiente:

1. Los productos mencionados en el Anexo I cuentan con autorización del Instituto de Salud Pública (ISP) para su fabricación, importación y exclusiva comercialización en el país. Su estado actual de registro sanitario puede ser verificado en la página web de Productos Registrados del Instituto de Salud Pública <https://registrosanitario.ispch.gob.cl/>
2. GlaxoSmithKline Chile Farmacéutica Ltda. es el titular de los registros sanitarios detallados en el Anexo I, por lo tanto, es el importador de estos en el país.
3. Que GlaxoSmithKline Chile Farmacéutica Ltda. es el titular de los registros sanitarios del Anexo I en representación de la sociedad Glaxo Group Limited, con domicilio social en Glaxo Wellcome House, Berkeley Avenue, Greenford, Middlessex, UB seis cero NN, Inglaterra y cuentan con autorización ante el ISP como titular de los registros para importar y comercializar.

Sin otro particular, saluda atentamente a usted.



Electronically signed by:
Denisse Vergara
Reason: I am signing for the
reasons as stated in the
document.
Date: Jan 20, 2025 16:17 GMT-3

Denisse Vergara Muñoz
Directora Técnica
GlaxoSmithKline Chile Farmacéutica Ltda.

Solicitud de Cotización N° 2025000494

SEÑOR(ES) **GLAXOSMITHKLINE CHILE FARMACEUTICA LTDA.**
SIRVASE COTIZARNOS PRECIOS EN EL PRESENTE DOCUMENTO POR LOS SIGUIENTES MATERIALES

DETALLE DE PRODUCTOS

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	PRODUCTO	MONTO
5.000	UNIDAD	FLUTICASONA 184MCG; UMECLIDINIO55MCG; VILANTEROL22MCG	
20.000	UNIDAD	FLUTICASONA 92MCG; UMECLIDINIO55MCG; VILANTEROL22MCG	
30.000	CAJA X 30	DUTASTERIDA TAMSULOSINA 05/04MG	
30.000	UNIDAD	FLUTICASONA FUROATO/VILANTEROL 92/22MCG	
10.000	CAJA X 30	LEVETIRACETAM 1000MG.	
10.000	CAJA X 60	LEVETIRACETAM 500MG.	

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

Cajas Comerciales:		GLAXOSMITHKLINE CHILE FARMACEUTICA LTDA		GLAXOSMITHKLINE CHILE FARMACEUTICA		GLAXOSMITHKLINE CHILE FARMACEUTICA		GLAXOSMITHKLINE CHILE FARMACEUTICA	
Cant.	Present.	Productos:	Valor Unitario	ETHON	CARIBEAN	Totales	ETHON	CARIBEAN	
30	CAJA X 30	DUTASTERIDA/TAMSULOSINA 5MG/4MG.30	\$ 12,090			\$ 362,700			
20	UNIDAD	FLUTICASONA/FLUTICASONAVILANTEROL 92/55/22MCG	\$ 51,337			\$ 1,026,740			
5	UNIDAD	FLUTICASONA/UMECLIDINIO/VILANTEROL 184/55/22MCG 92/2	\$ 51,337			\$ 256,685			
30	UNIDAD	FLUTICASONA+ VILANTEROL 92/22MCG	\$ 29,100			\$ 873,000			
10	CAJA X 60	LEVETIRACETAM 500 MG X 60 COM	\$ 13,800			\$ 138,000			
10	CAJA X 30	LEVETIRACETAM 1000 MG X 30 COM	\$ 13,110			\$ 131,100			
GLAXOSMITHKLINE CHILE FARMACEUTICA LTDA						\$ 2,788,225			
						\$ 529,763			
						\$ 3,317,988			

Nº de Cta.: 215.22.04.004.001.001 (Farmacos)
Casa (as) Comercial: GLAXOSMITHKLINE CHILE FARMACEUTICA LTDA

Item: "Decreto Nº574 del 26 de abril 2016, Convenio de Colaboración Farmacia Ciudadana"

Centro de costo Farmacia Ciudadana

30 05 2025 TOTAL \$ 3,317,988

Vº Bº
PRESUPUESTO FINANZAS
COMDES

ANEXO I

Registro	Nombre
F-2713/24	AEROLIN LF AEROSOL PARA INHALACIÓN 100 mcg/dosis
F-23707/23	ANORO ELLIPTA 55/22 POLVO PARA INHALACIÓN ORAL
B-3035/24	AREXVY LIOFILIZADO PARA SUSPENSIÓN INYECTABLE, CON SOLVENTE (VACUNA VIRUS RESPIRATORIO SINICIAL RECOMBINANTE, ADYUVADA)
F-10747/21	AROXAT COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 20 mg (PAROXETINA)
F-13403/23	AROXAT CR COMPRIMIDOS CON RECUBRIMIENTO ENTÉRICO DE LIBERACIÓN PROLONGADA 12,5 mg
F-13404/23	AROXAT CR COMPRIMIDOS CON RECUBRIMIENTO ENTÉRICO DE LIBERACIÓN PROLONGADA 25 mg
F-16477/22	AVAMYS SUSPENSIÓN PARA NEBULIZACIÓN NASAL 27,5 mcg/dosis
F-22559/21	AVAMYS SUSPENSIÓN PARA NEBULIZACIÓN NASAL 27,5 mcg/dosis
F-20034/23	AVODART CÁPSULAS BLANDAS 0,5 mg.
B-2437/24	BENLYSTA RECOMBINANTE LIOFILIZADO PARA SOLUCIÓN PARA PERFUSIÓN 400 mg (BELIMUMAB)
B-2436/24	BENLYSTA RECOMBINANTE LIOFILIZADO PARA SOLUCIÓN PARA PERFUSIÓN, 120 mg (BELIMUMAB)
B-2395/24	BEXSERO VACUNA MENINGOCÓCICA MULTICOMPONENTE DEL GRUPO B, RECOMBINANTE ADSORBIDA, SUSPENSIÓN INYECTABLE
B-2597/21	BOOSTRIX VACUNA COMBINADA ADSORBIDA CONTRA DIFTERIA, TÉTANOS Y PERTUSSIS ACELULAR, SUSPENSIÓN INYECTABLE
F-20134/23	COMBODART CÁPSULAS (CON CÁPSULA BLANDA Y GRÁNULOS ENTÉRICOS) DE LIBERACIÓN SOSTENIDA
F-2449/24	DARAPRIM COMPRIMIDOS 25 mg
F-2439/24	DERMOVATE CREMA TÓPICA 0,05% (CLOBETASOL PROPIONATO)
F-4110/20	DERMOVATE LOCIÓN CAPILAR AL 0,05%
F-2446/24	DERMOVATE POMADA TÓPICA 0,05% (CLOBETASOL)
F-18358/20	DUODART CÁPSULAS CON CÁPSULA BLANDA Y GRÁNULOS ENTÉRICOS DE LIBERACIÓN SOSTENIDA
B-2641/21	ENGRIX - B, VACUNA ANTIHEPATITIS B RECOMBINANTE ADSORBIDA, SUSPENSIÓN INYECTABLE 20 mcg/1 mL
B-3023/24	ENGRIX – B PEDIÁTRICO VACUNA RECOMBINANTE ADSORBIDA SUSPENSIÓN INYECTABLE 10 mcg/0,5 mL (ANTÍGENO DE SUPERFICIE DEL VIRUS DE HEPATITIS B)
F-10654/21	EPIVIR 3TC SOLUCIÓN ORAL 10 mg/mL (LAMIVUDINA)
F-10656/21	FLIXONASE SUSPENSIÓN PARA NEBULIZACIÓN NASAL 50 mcg/dosis (FLUTICASONA)
F-7163/20	FLIXOTIDE LF AEROSOL PARA INHALACIÓN 125 mcg/dosis
F-7165/20	FLIXOTIDE LF AEROSOL PARA INHALACIÓN 250 mcg/dosis
F-7166/20	FLIXOTIDE LF AEROSOL PARA INHALACIÓN 50 mcg/dosis
B-2539/20	FLUARIX TETRA VACUNA ANTIGRIPEAL TETRAVALENTE SUSPENSIÓN INYECTABLE (VIRIÓN FRACCIONADO INACTIVADO)
F-10665/21	FLUTIVATE CREMA TÓPICA 0,05% (FLUTICASONA)
B-2617/21	HAVRIX PEDIÁTRICO VACUNA ANTIHEPATITIS A INACTIVADA ADSORBIDA SUSPENSIÓN INYECTABLE 720 U.E./0,5 mL
F-24594/24	JULUCA COMPRIMIDOS RECUBIERTOS (DOLUTEGRAVIR/RILPIVIRINA)
F-17209/23	KEPPRA COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 1000 mg

Registro	Nombre
F-17208/23	KEPPRA COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 500 mg
F-19254/22	KEPPRA CONCENTRADO PARA SOLUCIÓN PARA INFUSIÓN 100 mg/mL (LEVETIRACETAM)
F-17279/24	KEPPRA SOLUCIÓN ORAL 100 mg/mL (LEVETIRACETAM)
F-22345/20	KIVEXA 600/300 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS
F-25695/20	LAMICTAL COMPRIMIDOS 100 mg (LAMOTRIGINA)
F-25693/20	LAMICTAL COMPRIMIDOS 25 mg (LAMOTRIGINA)
F-25694/20	LAMICTAL COMPRIMIDOS 50 mg (LAMOTRIGINA)
F-25808/20	LAMICTAL COMPRIMIDOS DISPERSABLES/MASTICABLES 100 mg (LAMOTRIGINA)
F-25800/20	LAMICTAL COMPRIMIDOS DISPERSABLES/MASTICABLES 200 mg (LAMOTRIGINA)
F-25801/20	LAMICTAL COMPRIMIDOS DISPERSABLES/MASTICABLES 25 mg (LAMOTRIGINA)
F-25798/20	LAMICTAL COMPRIMIDOS DISPERSABLES/MASTICABLES 5 mg (LAMOTRIGINA)
F-25799/20	LAMICTAL COMPRIMIDOS DISPERSABLES/MASTICABLES 50 mg (LAMOTRIGINA)
F-642/23	MALARONE COMPRIMIDOS RECUBIERTOS
B-2150/20	MENVEO VACUNA CONJUGADA CONTRA MENINGOCOCO DE LOS SEROGRUPOS A,C,W-135 E Y, LIOFILIZADO Y SOLUCIÓN INYECTABLE
F-598/23	NARAMIG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 2,5 mg (NARATRIPTAN)
B-2620/21	NUCALA RECOMBINANTE LIOFILIZADO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE 100 mg (MEPOLIZUMAB)
B-2989/23	NUCALA SOLUCIÓN INYECTABLE 100 mg/1 mL (MEPOLIZUMAB)
F-20749/24	RELVAR ELLIPTA 184/22 POLVO PARA INHALACIÓN (FLUTICASONA FUROATO/VILANTEROL TRIFENATATO)
F-20748/24	RELVAR ELLIPTA 92/22 POLVO PARA INHALACIÓN
F-10682/21	RETROVIR JARABE 50 mg/5 mL
F-4119/20	RETROVIR SOLUCIÓN INYECTABLE PARA INFUSIÓN 200 mg/20 mL
B-2708/23	ROTARIX SUSPENSIÓN ORAL (VACUNA ROTAVIRUS VIVA, ATENUADA)
F-7530/21	SERETIDE 125/25 AEROSOL PARA INHALACIÓN
F-7531/21	SERETIDE 250/25 AEROSOL PARA INHALACIÓN
F-7529/21	SERETIDE 50/25 AEROSOL PARA INHALACIÓN
F-15493/21	SEREVENT LF AEROSOL PARA INHALACIÓN 25 mcg/dosis
F-20463/23	TIVICAY COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 50 mg (DOLUTEGRAVIR)
F-26475/21	TRELEGY ELLIPTA 184/55/22 POLVO PARA INHALACIÓN
F-23862/23	TRELEGY ELLIPTA 92/55/22 POLVO PARA INHALACIÓN ORAL
F-21479/24	TRIUMEQ COMPRIMIDOS RECUBIERTOS (ABACAVIR/DOLUTEGRAVIR/LAMIVUDINA)
B-2635/21	TWINRIX VACUNA RECOMBINANTE, COMBINADA ANTIHEPATITIS A y B SUSPENSIÓN INYECTABLE
F-10685/21	VALTREX COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 500 mg (VALACICLOVIR)
F-22308/20	VOLIBRIS COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 10 mg (AMBRISENTÁN)
F-26122/21	WELLBUTRIN XL COMPRIMIDOS RECUBIERTOS DE LIBERACIÓN EXTENDIDA 150 mg
F-26125/21	WELLBUTRIN XL COMPRIMIDOS RECUBIERTOS DE LIBERACIÓN EXTENDIDA 300 mg
F-14169/24	XUZAL COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 5 mg
F-27505/23	XUZAL SOLUCIÓN ORAL 2,5 mg/5 mL (LEVOCETIRIZINA DICLORHIDRATO)
F-27506/23	XUZAL SOLUCIÓN PARA GOTAS ORALES 5 mg/mL (LEVOCETIRIZINA DICLORHIDRATO)

Registro	Nombre
F-27041/22	ZEJULA COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 100 mg (NIRAPARIB)
F-1975/24	ZIAGEN SOLUCIÓN ORAL 20 mg/mL (ABACAVIR)
F-21732/20	ZYRTEC COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 10 mg (CETIRIZINA DICLORHIDRATO)
F-10691/21	ZYRTEC SOLUCIÓN ORAL 1 mg/mL (CETIRIZINA DICLORHIDRATO)