



NOVOFARMA SERVICE S.A.
ALMACENAMIENTO, DESPACHO DE PRODUCTOS Y ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS
AVDA. VÍCTOR URIBE 2280-2300-QUILICURA, FONO:67009900-FAX:6243157
BODEGA: GENERAL SAN MARTÍN 7600 - LOTE O ACONCAGUA - QUILICURA
BODEGA: AVDA. PUENTE VERDE 2301 - LOTE O ACONCAGUA - QUILICURA
CORREO ELECTRONICO: COBRANZA@NOVOFARMA.COM

R.U.T.:96.945.670-2
FACTURA ELECTRONICA
NRO: 536710

S.I.I.- SANTIAGO PONIENTE

RAZÓN SOCIAL Y DIRECCIÓN CLIENTE	
CORP MUN DE DES SOCIAL DE CALAMA	SALUD Y EDUCACIÓN
Av. Libertador Bernardo O'Higgins 1155	
CALAMA- CALAMA	Bago

DIRECCIÓN DE DESPACHO	
Esmeralda 1814 Villa Chica Sala 1 y 2	
CALAMA	CALAMA

OBSERVACIONES
ORDEN DE COMPRA N° 1230848-125-TD25 del 16-06-2025

RUT CLIENTE	CÓDIGO	VEND/REP
70.954.900-6		

CONDICIONES	O.C.CLIENTE
60 Dias	1230848-125-TD25

FECHA DOCTO.	FECHA VCTO.	N° PEDIDO
17/06/2025	16/08/2025	003698606

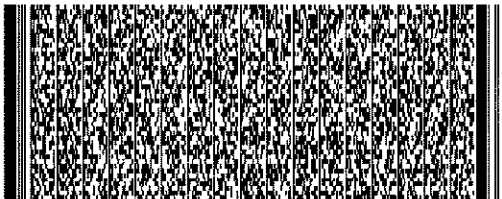


BAF0536710

CÓDIGO	LOTE	F.VENC. DD/MM/AAAA	DESCRIPCIÓN PRODUCTO	CANT.	PRECIO UNIT.	DSCTO. 1	DSCTO. 2	DSCTO. 3	VALOR NETO
B10108209	G35124	31/10/2026	ENCLYNA 10 MG X 30 COMP REC	20	17.950	0	0	0	359.000
B10108210	G03556	28/02/2027	ENCLYNA DUO 12,5/1000 MG X 60 COMP R	10	29.250	0	0	0	292.500
B10108211	G03539	28/02/2027	ENCLYNA DUO 12,5/850 MG X 60 COMP	10	28.800	0	0	0	288.000
B10125040	IX221-0	30/11/2026	T4 -BAGO 100 MCG X 50 COM REC	30	5.930	0	0	0	177.900
B10125044	IVG69-0	30/07/2026	T4-BAGO 50 MCG X 50 COM REC	20	5.800	0	0	0	116.000
B10123142	IW057-0	30/07/2026	T4-BAGO 75 MCG X 50 COM REC	20	6.520	0	0	0	130.400

SON:UN MILLON SEISCIENTOS VEINTIDOS MIL NOVECIENTOS VEINTIDOS PESOS

TOTAL BRUTO	TOTAL DESCUENTOS	TOTAL NETO	IVA 19 %	TOTAL DOCTO.
1.363.800	0	1.363.800	259.122	1.622.922



Timbre Electronico SII
Res. N° 153 del 2010 - Verifique documento: www.sii.cl



NOVOFARMA SERVICE S.A.
ALMACENAMIENTO, DESPACHO DE PRODUCTOS Y ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS
AVDA. VÍCTOR URIBE 2280-2300-QUILICURA, FONO:6209900-FAX:6243187
BODEGA: GENERAL SAN MARTÍN 7600 - LOTE O ACONCAGUA - QUILICURA
BODEGA: AVDA. PUENTE VERDE 2301 - LOTE O ACONCAGUA - QUILICURA
CORREO ELECTRONICO: COBRANZA@NOVOFARMA.COM

R.U.T.:96.945.670-2
FACTURA ELECTRONICA
NRO: 536668

S.I.I.- SANTIAGO PONIENTE

RAZÓN SOCIAL Y DIRECCIÓN CLIENTE	
CORP MUN DE DES SOCIAL DE CALAMA	SALUD Y EDUCACIÓN
Av. Libertador Bernardo O'Higgins 1155	
CALAMA- CALAMA	Bago

DIRECCIÓN DE DESPACHO	
Esmeralda 1814 Villa Chica Sala 1 y 2	
CALAMA	CALAMA

OBSERVACIONES
ORDEN DE COMPRA N° 1230848-125-TD25 del 16-06-2025

RUT CLIENTE	CÓDIGO	VEND/REP
70.954.900-6		

CONDICIONES	O.C.CLIENTE
60 Dias	1230848-125-TD25

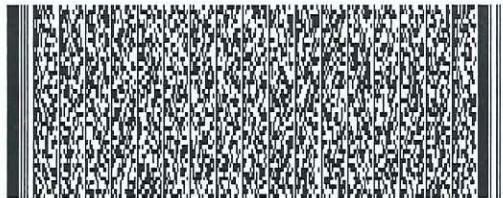
FECHA DOCTO.	FECHA VCTO.	N° PEDIDO
17/06/2025	16/08/2025	003698608



CÓDIGO	LOTE	F.VENC. DD/MM/AAAA	DESCRIPCIÓN PRODUCTO	CANT.	PRECIO UNIT.	DSCTO. 1	DSCTO. 2	DSCTO. 3	VALOR NETO
B10127148	K24AS2X	30/10/2026	SOMNIPAX 10 MG X 30 COM REC	30	14.870	0	0	0	446.100
					18500				

SON:QUINIENTOS TREINTA MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS

TOTAL BRUTO	TOTAL DESCUENTOS	TOTAL NETO	IVA 19 %	TOTAL DOCTO.
446.100	0	446.100	84.759	530.859



Timbre Electronico SII
Res. N° 153 del 2010 - Verifique documento: www.sii.cl

1667



NOVOFARMA SERVICE S.A.
ALMACENAMIENTO, DESPACHO DE PRODUCTOS Y ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS
AVDA. VÍCTOR URIBE 2280-2300-QUILICURA, FONO: 62099900-FAX: 6243157
BODEGA: GENERAL SAN MARTÍN 7600 - LOTE O ACONCAGUA - QUILICURA
BODEGA: AVDA. PUENTE VERDE 2301 - LOTE O ACONCAGUA - QUILICURA
CORREO ELECTRÓNICO: COBRANZA@NOVOFARMA.COM

R.U.T.:96.945.670-2
FACTURA ELECTRONICA
NRO: 537507

S.I.I. - SANTIAGO PONIENTE

RAZÓN SOCIAL Y DIRECCIÓN CLIENTE	
CORP MUN DE DES SOCIAL DE CALAMA	SALUD Y EDUCACIÓN
Av. Libertador Bernardo O'Higgins 1155	
CALAMA - CALAMA	Bago

RUT CLIENTE	CÓDIGO	VEND/REP
70.954.900-6		

DIRECCIÓN DE DESPACHO	
Esmeralda 1814 Villa Chica Sala 1 y 2	
CALAMA	CALAMA

CONDICIONES	O.C.CLIENTE
60 Dias	1230848-125-TD25

FECHA DOCTO.	FECHA VCTO.	Nº PEDIDO
24/06/2025	23/08/2025	003698606

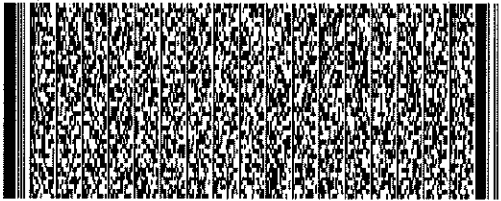
OBSERVACIONES
ORDEN DE COMPRA Nº 1230848-125-TD25 del 16-06-2025



CÓDIGO	LOTE	F.VENC. DD/MM/AAAA	DESCRIPCIÓN PRODUCTO	CANT.	PRECIO UNIT.	DSCTO. 1	DSCTO. 2	DSCTO. 3	VALOR NETO
B14300013	L22AJMX	30/11/2025	DOLOTEN X 1000 CP DOSIS UNIT CL	5	17.000	0	0	0	85.000

SON:CIENTO UN MIL CIENTO CINCUENTA PESOS

TOTAL BRUTO	TOTAL DESCUENTOS	TOTAL NETO	IVA 19 %	TOTAL DOCTO.
85.000	0	85.000	16.150	101.150



Timbre Electronico Sii
Res. Nº 153 del 2010 - Verifique documento: www.sii.cl

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202500000526 A 202500000526
Fecha Emisión : 02/07/2025 A 02/07/2025

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.		
Producto	Centro de Costo		Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202500000526	96945670-2	2025000527	02/07/2025	145		
20001021	LEVOTIROXINA 100 MG. CM					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA		30	177,900	33,801	211,701
20001059	TRAMADOL 32.5+PARACETAMOL 375.0 MG CM					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA		5	85,000	16,150	101,150
20001536	EMPAGLIFLOZINA/METFORMINA 50/1000MG.					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA		10	288,000	54,720	342,720
20001551	LEVOTIROXINA 50MCG.					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA		20	116,000	22,040	138,040
20001552	ZOLPIDEM 10MG.					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA		30	446,100	84,759	530,859
20001554	EMPAGLIFLOZINA 10MG.					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA		20	359,000	68,210	427,210
20001601	LEVOTIROXINA 75MCG.					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA		20	130,400	24,776	155,176
20001641	EMPAGLIFLOZINA/METFORMINA 12,5/850 MG.					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA		10	292,500	55,575	348,075

Total Neto : 1,894,900
Total IVA : 360,031
Total : 2,254,931

Rut

Firma

Nombre





Entregado Conforme

Rut

Firma

Nombre





Recibido Conforme

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

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

**A: DIRECTORA ATENCION PRIMARIA SALUD
SRA. PIA CORTES MALDONADO**

15110-36-2028-11723
DE: DICE SPICAL, SUTRA
42:
[] 30 CONCORDAMIENTO
[] GENERAL A LO SOLICITADO.
[] NINGUN FAVORABLE
[] ACORDAR A CIRCUNSTANCIAS
[] ANALIZAR Y EMITIR OPIÑION
[] SEGUNTO
[] CONVENIR CON EL SUJETO

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

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

20 MAY 2025

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/RRE/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 19.836.** 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 DEPARTAMENTO SALUD 27 MAY 2025 REG. N° _____ HORA. _____	Q.F. ROSA ROJAS BUGUEÑO DIRECTOR TÉCNICO FARMACIA CIUDADANA CALAMA
--	--

PCM/RRB/rrb.
Distribución:
- La indicada
- Archivo

MEMO N°028/25.-

Juntos por Calama

Boehringer Ingelheim Ltda. | Las Condes, Santiago | Chile

Boehringer Ingelheim Ltda.
Dirección Técnica

Isidora Goyenechea # 3000,
Piso 18. Las Condes, Santiago
T+56 (2) 2264 00 00

QF. Claudia Mejías G.
T+56 (2) 2327 50 45
claudia.mejias@
boehringer-ingelheim.com

Información a Clientes
Presente

**Ref: EXCLUSIVIDAD DE MEDICAMENTOS
ENCLYNA & ENCLYNA DUO**

Estimados:

Mediante la presente, informamos a usted que Boehringer Ingelheim Ltda. es el importador y titular de los registros Enclyna & Enclyna Duo. Actualmente estos productos son comercializados por Laboratorio Bagó de Chile S.A, por contrato de co-promoción con Boehringer Ingelheim Ltda. El operador logístico responsable por el almacenamiento y distribución de estos productos es Novofarma Service S.A.

A continuación, listado de productos con su respectivo registro sanitario:

Producto	Registro
ENCLYNA COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 10 mg (EMPAGLIFLOZINA)	F-27842/23
ENCLYNA DUO 12,5/1000 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	F-27891/23
ENCLYNA DUO 12,5/850 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	F-27890/23

Sin otro en particular, le saluda atte.,
BOEHRINGER INGELHEIM LTDA.

Claudia Mejías

Q.F. Claudia Mejías G.
Directora Técnica

Life forward

Certificado N°2025-110

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	Novofarma Service. S.A
Rut Proveedor	96945670-2

Asig. Presupuestaria ChC	Item Presupuestario	N° Cta. Presupuestaria	Monto
[22-04-004] Productos Farmacéuticos	Farmacos	215.22.04.004.001.001	\$ 2,254,931
.	.	-	
.	.	-	
.	.	-	
.	.	-	
Total Otorgado:			\$ 2,254,931

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. Novofarma Service SA (Bagó)



Ingrid Zegarra Montalvan
Encargada de Presupuesto



Janet Sorensen Andueza
Jefa Departamento Finanzas

Boehringer Ingelheim Ltda. | Las Condes, Santiago | Chile

Boehringer Ingelheim Ltda.
Dirección Técnica

Isidora Goyenechea # 3000,
Piso 18. Las Condes, Santiago
T +56 (2) 2264 00 00

QF. Claudia Mejías G.
T +56 (2) 2327 50 45
claudia.mejias@
boehringer-ingelheim.com

Información a Clientes
Presente

**Ref: EXCLUSIVIDAD DE MEDICAMENTOS
ENCLYNA & ENCLYNA DUO**

Estimados:

Mediante la presente, informamos a usted que **Boehringer Ingelheim Ltda.** es el importador y titular de los registros **Enclyna & Enclyna Duo**. Actualmente estos productos son comercializados por **Laboratorio Bagó de Chile S.A**, por contrato de co-promoción con **Boehringer Ingelheim Ltda.** El operador logístico responsable por el almacenamiento y distribución de estos productos es **Novofarma Service S.A.**

A continuación, listado de productos con su respectivo registro sanitario:

Producto	Registro
ENCLYNA COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 10 mg (EMPAGLIFLOZINA)	F-27842/23
ENCLYNA DUO 12,5/1000 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	F-27891/23
ENCLYNA DUO 12,5/850 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	F-27890/23

Sin otro en particular, le saluda atte.,
BOEHRINGER INGELHEIM LTDA.

Claudia Mejías

Q.F. Claudia Mejías G.
Directora Técnica

Life forward

Santiago, 11 de marzo 2025

A QUIEN CORRESPONDA

LISTADO DE PRODUCTOS LABORATORIO BAGÓ DE CHILE S.A.

De nuestra consideración:

Por medio de la presente, informamos a usted que Laboratorio Bagó de Chile S.A., es el titular de los registros sanitarios de los productos detallados en el listado adjunto.

La distribución de los productos es realizada a través de Novofarma Service S.A.

Sin otro particular, saluda atentamente,

LABORATORIO BAGÓ DE CHILE S.A.



Firmado digitalmente por
ALFREDO GUEVARA
ZAMUDIO
Fecha: 2025.03.11 15:41:03
-03'00'

Q.F. Alfredo Guevara Z.
Director Técnico

ALF/mil
CC: archivo

Laboratorio Bagó de Chile S.A.

Oficinas Generales: Av. Vicuña Mackenna 1835 - Santiago - Chile
Región Andina Sur y Área Comercial: Av. Santa Clara 301 - 6 piso - Of. 6805, Ciudad Empresarial - Huechuraba, Santiago - Chile
Teléfono (56-2) 23 68 27 00 - Fax Central (56-2) 23 64 09 61 - Fax Comercial (56-2) 23 68 27 89 - Código Postal 6510006 - Casilla 3381 Correo Central.
e-mail: laboratorio@bago.cl - www.bagochile.cl

Solicitud de Cotización N° 2025000527

PROVEEDOR: NOVOFARMA SERVICE. S.A
VAMOS COTIZARLOS PRECIOS EN EL PRESENTE DOCUMENTO POR LOS SIGUIENTES MATERIALES

LISTA DE PRODUCTOS

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	PRODUCTO	MONTO
1000	CAJA X 50	LEVOTIROXINA 100 MG. CM	
1000	CAJA X 1000	TRAMADOL 32.5+PARACETAMOL 375.0 MG CM	
1000	CAJA X 60	EMPAGLIFLOZINA/METFORMINA 50/1000MG.	
1000	CAJA X 50	LEVOTIROXINA 50MCG.	
1000	CAJA X 30	ZOLPIDEM 10MG.	
1000	CAJA X 30	EMPAGLIFLOZINA 10MG.	
1000	CAJA X 50	LEVOTIROXINA 75MCG.	
1000	CAJA X 60	EMPAGLIFLOZINA/METFORMINA 12,5/850 MG.	

Total _____

NOTAS:
1) IVA incluido []
2) IVA incluido []

Plazo de Entrega _____
Observaciones _____



EN ESTE FORMULARIO SE RUEGA FIRMAR Y TIMBRAR.

ENCARGADO ADQUISICIONES



Fecha JUNIO 2025

RESUMEN DE COTIZACIÓN

Cajas Comerciales:		NOVOFARMIA SERVICE S.A		NOVOFARMIA SERVICE S.A		NOVOFARMIA SERVICE S.A	
Cant	Present	Productos	Valor Unitario			Totales	
5	CAJA X 1000	DOLOTEN X 1000COM	\$ 17,000			\$ 85,000	
30	CAJA X 30	ZOLPIDEM 10MG COMPRIMIDOS	\$ 14,870			\$ 446,100	
30	CAJA X 50	T4 100MCG X 50 COMPRIMIDOS	\$ 5,930			\$ 177,900	
20	CAJA X 50	T4 75MCG X 50 COMPRIMIDOS	\$ 6,520			\$ 130,400	
20	CAJA X 50	T4 50MCG X 50 COMPRIMIDOS	\$ 5,800			\$ 116,000	
20	CAJA X 30	EMPAGLIFLOICINA 10MG X 30 COM	\$ 17,950			\$ 359,000	
10	CAJA X 60	EMPAGLIFOCINAMET 12.5/850MG.60 COM	\$ 28,800			\$ 288,000	
10	CAJA X 60	EMPAGLIFOCINAMET 2.5/1000MG.60 COM	\$ 29,250			\$ 292,500	
NOVOFARMIA SERVICE S.A						\$ 1,894,900	
						\$ 360,031	
						\$ 2,254,931	

Nº de Cta.: 21522.04.004.001.001 (Farmacos)
Casa (as) Comercial:

NOVOFARMIA SERVICE S.A

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

Centro de costo Farmacia Ciudadana

30 06 2025

TOTAL \$ 2,254,931

Vº Bº
PRESUPUESTO FINANZAS
COMDES



NÚMERO REGISTRO	NOMBRE REGISTRADO DEL PRODUCTO
F-14213/24	ACNOTIN CÁPSULAS BLANDAS 10 MG
F-14214/24	ACNOTIN CÁPSULAS BLANDAS 20 MG
F-2022/24	ACTIGERON COMPRIMIDOS CON RECUBRIMIENTO ENTÉRICO 500 MG
B-2323/23	ALBUNORM SOLUCIÓN INYECTABLE 20%
F-12033/22	BAGOMICINA COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 100 MG
F-12034/22	BAGOMICINA COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 50 MG
F-17375/24	BAGOMIGRAL COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 2,5 MG
544C-50/24	BAGOVIT A EMULSIÓN NUTRITIVA HUMECTANTE CORPORAL
544C-35/22	BAGOVIT-A CREMA NUTRITIVA HIDRATANTE
F-28108/24	BENZAMIL COMPRIMIDOS 16 MG
F-28106/24	BENZAMIL COMPRIMIDOS 24 MG
544C-85/25	BIRETIX CLEANSER GEL LIMPIADOR PURIFICANTE
544C-80/23	BIRETIX DUO GEL ANTI-IMPERFECCIONES, QUERATOLÍTICO, ANTIMARCAS
544C-86/25	BIRETIX TRI-ACTIVE GEL ANTI-IMPERFECCIONES
F-9652/21	BREVEX COMPRIMIDOS RECUBIERTOS
F-17425/24	CEFIN SHAMPOO 2%
F-9665/21	CLOFEXAN COMPRIMIDOS
F-9666/21	CLOFEXAN JARABE
RES. SEREMI c/ importación	COLNATUR COMPLEX 10 SABOR NEUTRO

Laboratorio Bagó de Chile S.A.

Oficinas Generales: Av. Vicuña Mackenna 1835 - Santiago - Chile
Región Andina Sur y Área Comercial: Av. Santa Clara 301 - 6 piso - Of. 6805, Ciudad Empresarial - Huechuraba, Santiago - Chile
Teléfono (56-2) 23 68 27 00 - Fax Central (56-2) 23 64 09 61 - Fax Comercial (56-2) 23 68 27 89 - Código Postal 6510006 - Casilla 3381 Correo Central.
e-mail: laboratorio@bago.cl - www.bagochile.cl

NÚMERO REGISTRO	NOMBRE REGISTRADO DEL PRODUCTO
544C-96/22	COLNATUR FISIO CREMA DE MASAJE
F-23236/21	COMPULXINE COMPRIMIDOS 37,5 mg
F-24972/24	CORITEX FORTE SOLUCIÓN ORAL PARA GOTAS 1 MG/ML
RES. SEREMI c/ importación	CORPLUS CÁPSULAS
RES. SEREMI c/ importación	CORPLUS GOTAS
F-14173/24	DEGRALER COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 5 MG
F-17841/24	DEGRALER FORTE JARABE 5 MG/5 ML
F-15510/21	DEGRALER JARABE 2,5 MG/5 ML
F-15509/21	DEGRALER SOLUCIÓN PARA GOTAS ORALES 5 MG/ML
F-2179/24	DIFEXON SOLUCIÓN TÓPICA AL 10%
F-21525/24	DILASEDAN COMPRIMIDOS 10 MG
F-24632/24	DILASEDAN COMPRIMIDOS 5 MG
F-23729/23	DOLOTEN COMPRIMIDOS
544C-61/24	ENDOCARE TENSAGE AMPOLLAS REGENERADORAS REAFIRMANTES
544C-64/24	ENDOCARE TENSAGE CONTORNO DE OJOS ILUMINADOR
544C-62/24	ENDOCARE TENSAGE CREMA REGENERADORA REAFIRMANTE/ ENDOCARE TENSAGE CREAM FIRMING REGENERATION
544C-63/24	ENDOCARE TENSAGE SERUM REGENERADOR REAFIRMANTE
B-2788/25	FIBRYGA LIOFILIZADO PARA SOLUCIÓN PARA PERFUSIÓN 1G CON SOLVENTE
B-2789/25	FIBRYGA LIOFILIZADO PARA SOLUCIÓN PARA PERFUSIÓN 1G CON SOLVENTE
F-19306/22	FLAMIR GEL DÉRMICO 0,3%

Laboratorio Bagó de Chile S.A.

Oficinas Generales: Av. Vicuña Mackenna 1835 - Santiago - Chile
Región Andina Sur y Área Comercial: Av. Santa Clara 301 - 6 piso - Of. 6805, Ciudad Empresarial - Huechuraba, Santiago - Chile
Teléfono (56-2) 23 68 27 00 - Fax Central (56-2) 23 64 09 61 - Fax Comercial (56-2) 23 68 27 89 - Código Postal 6510006 - Casilla 3381 Correo Central.
e-mail: laboratorio@bago.cl - www.bagochile.cl

NÚMERO REGISTRO	NOMBRE REGISTRADO DEL PRODUCTO
F-17609/24	FLAMIR GEL DÉRMICO AL 0,1 %
F-26529/21	FLOGOCOX COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 120 mg
F-26528/21	FLOGOCOX COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 90 mg
EDM-175/13	FORMOLINE L112 COMPRIMIDOS
F-28064/24	GLEMAZ COMPRIMIDOS 4 MG
F-15406/21	GLICENEX COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 500 MG
F-14047/24	GLICENEX COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 850 MG
F-23947/23	GLICENEX SR COMPRIMIDOS DE LIBERACIÓN PROLONGADA 1000 MG
F-17102/23	GLICENEX SR COMPRIMIDOS DE LIBERACIÓN PROLONGADA 500 MG
F-17224/23	GLICENEX SR COMPRIMIDOS DE LIBERACIÓN PROLONGADA 750 MG
B-1332/21	HEBERBIOVAC HB VACUNA ANTIHEPATITIS B DNA RECOMBINANTE SUSPENSIÓN INYECTABLE 20 UG/DOSIS
544C-102/24	HELIOCARE 360 OIL FREE COMPACT BEIGE PROTECTOR SOLAR SPF 50+
544C-103/24	HELIOCARE 360 OIL FREE COMPACT BRONZE PROTECTOR SOLAR SPF 50+
544C-75/22	HELIOCARE 360° FLUID CREAM SPF 50+ PROTECTOR SOLAR
544C-77/22	HELIOCARE 360° GEL OIL FREE SPF 50 PROTECTOR SOLAR
544C-74/22	HELIOCARE 360° MINERAL FLUID SPF 50+ PROTECTOR SOLAR
544C-93/25	HELIOCARE 360° WATER GEL PROTECTOR SOLAR HIDRATACIÓN LONG-LASTING SPF 50+
544C-43/23	HELIOCARE COLOR GELCREAM SPF 50 ALTA PROTECCIÓN (VARIEDADES LIGHT Y BROWN)
544C-41/23	HELIOCARE COLOR OIL FREE COMPACT SPF 50 ALTA PROTECCIÓN BROWN

Laboratorio Bagó de Chile S.A.

Oficinas Generales: Av. Vicuña Mackenna 1835 - Santiago - Chile
Región Andina Sur y Área Comercial: Av. Santa Clara 301 - 6 piso - Of. 6805, Ciudad Empresarial - Huechuraba, Santiago - Chile
Teléfono (56-2) 23 68 27 00 - Fax Central (56-2) 23 64 09 61 - Fax Comercial (56-2) 23 68 27 89 - Código Postal 6510006 - Casilla 3381 Correo Central.
e-mail: laboratorio@bago.cl - www.bagochile.cl

NÚMERO REGISTRO	NOMBRE REGISTRADO DEL PRODUCTO
544C-42/23	HELIOCARE COLOR OIL FREE COMPACT SPF 50 ALTA PROTECCIÓN LIGHT
544C-48/23	HELIOCARE COLOR SUN TOUCH TOQUE DE SOL HIDRAGEL SPF 50 ALTA PROTECCIÓN
544C-94/21	HELIOCARE ULTRA GEL SPF 50+ MUY ALTA PROTECCIÓN
544C-19/23	LETI AT4 CHAMPÚ EMOLIENTE Y PROTECTORA
544C-15/23	LETI AT4 CREMA CORPORAL EMOLIENTE Y PROTECTORA
544C-17/23	LETI AT4 FACIAL CREMA EMOLIENTE
544C-81/23	LETI AT4 GEL DE BAÑO
544C-22/24	LETI AT4 INTENSIVE CREMA EMOLIENTE INTENSIVA
544C-16/23	LETI AT4 LECHE CORPORAL EMOLIENTE Y PROTECTORA
544C-100/24	LETI AT4 MULTIPROTECT FACIAL SPF 50 +
544C-101/24	LETI AT4 MULTIPROTECT LOCIÓN CORPORAL SPF 50 +
F-12145/22	MICOSET COMPRIMIDOS 250 MG.
F-12144/22	MICOSET CREMA DÉRMICA 1%
F-7003/20	MIGRANOL COMPRIMIDOS RECUBIERTOS
F-15727/21	MOVIGIL COMPRIMIDOS 100 MG
F-15728/21	MOVIGIL COMPRIMIDOS 200 MG
F-17793/24	MOVIPLUS COMPRIMIDOS 25 MG
F-19699/22	NASTIGRIP DÍA - NOCHE COMPRIMIDOS
F-6967/20	NASTIZOL COMPOSITUM COMPRIMIDOS RECUBIERTOS
F-6966/20	NASTIZOL COMPOSITUM JARABE

Laboratorio Bagó de Chile S.A.

Oficinas Generales: Av. Vicuña Mackenna 1835 - Santiago - Chile
Región Andina Sur y Área Comercial: Av. Santa Clara 301 - 6 piso - Of. 6805, Ciudad Empresarial - Huechuraba, Santiago - Chile
Teléfono (56-2) 23 68 27 00 - Fax Central (56-2) 23 64 09 61 - Fax Comercial (56-2) 23 68 27 89 - Código Postal 6510006 - Casilla 3381 Correo Central.
e-mail: laboratorio@bago.cl - www.bagochile.cl

NÚMERO REGISTRO	NOMBRE REGISTRADO DEL PRODUCTO
F-13511/24	NASTIZOL COMPOSITUM PEDIÁTRICO SOLUCIÓN PARA GOTAS ORALES
F-2181/24	NASTIZOL COMPRIMIDOS RECUBIERTOS
F-13251/23	NASTIZOL DÍA-NOCHE COMPRIMIDOS
F-2180/24	NASTIZOL JARABE
F-2187/24	NASTIZOL SOLUCIÓN PARA GOTAS ORALES
F-15836/21	NEOPRESOL COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 10 MG
544C-68/24	NEORETIN DISCROM CONTROL GELCREAM DESPIGMENTANTE SPF 50/ NEORETIN DISCROM CONTROL GELCREAM PIGMENT LIGHTENER SPF 50
544C-67/24	NEORETIN DISCROM CONTROL SERUM BOOSTER FLUID DESPIGMENTANTE/ NEORETIN DISCROM CONTROL SERUM BOOSTER FLUID PIGMENT LIGHTENER
F-12491/22	NERVIX COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 75 MG
F-17409/24	NEURYL COMPRIMIDOS 0,5 MG
F-20004/23	NEURYL COMPRIMIDOS TRIRRANURADOS 2 MG
B-2533/20	NUWIQ LIOFILIZADO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE 1000 U.I., CON SOLVENTE
B-2532/20	NUWIQ LIOFILIZADO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE 500 U.I., CON SOLVENTE
B-2253/22	OCTAGAM SOLUCIÓN INYECTABLE 100 MG/ML
B-612/24	OCTAGAM SOLUCIÓN INYECTABLE 50 MG/ML
B-791/20	OCTANATE 1000 LIOFILIZADO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE 1.000 U.I. CON SOLVENTE
B-2466/25	OCTANATE 1000 LIOFILIZADO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE 1.000 U.I. CON SOLVENTE
B-442/24	OCTANATE LIOFILIZADO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE 250 U.I., CON SOLVENTE
B-2467/25	OCTANATE LIOFILIZADO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE 250 U.I., CON SOLVENTE
B-441/24	OCTANATE LIOFILIZADO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE 500 U.I., CON SOLVENTE

Laboratorio Bagó de Chile S.A.

Oficinas Generales: Av. Vicuña Mackenna 1835 - Santiago - Chile
Región Andina Sur y Área Comercial: Av. Santa Clara 301 - 6 piso - Of. 6805, Ciudad Empresarial - Huechuraba, Santiago - Chile
Teléfono (56-2) 23 68 27 00 - Fax Central (56-2) 23 64 09 61 - Fax Comercial (56-2) 23 68 27 89 - Código Postal 6510006 - Casilla 3381 Correo Central.
e-mail: laboratorio@bago.cl - www.bagochile.cl

NÚMERO REGISTRO	NOMBRE REGISTRADO DEL PRODUCTO
B-2468/25	OCTANATE LIOFILIZADO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE 500 U.I., CON SOLVENTE
B-1342/21	OCTANINE F 1000 LIOFILIZADO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE 1000 U.I. CON SOLVENTE
B-2469/25	OCTANINE F 1000 LIOFILIZADO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE 1000 U.I. CON SOLVENTE
B-1340/21	OCTANINE F 500 LIOFILIZADO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE 500 U.I. CON SOLVENTE
B-2470/25	OCTANINE F 500 LIOFILIZADO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE 500 U.I. CON SOLVENTE
B-2744/24	OCTAPLASLG SOLUCIÓN INYECTABLE PARA PERFUSIÓN
B-2202/21	OCTAPLEX 500 LIOFILIZADO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE, CON SOLVENTE
B-2471/25	OCTAPLEX 500 LIOFILIZADO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE, CON SOLVENTE
F-25653/20	OSTEODYN SOLUCIÓN ORAL 100.000 UI/2 ML
B-659/24	PANTOMICINA LIOFILIZADO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE ENDOVENOSA 1 G
F-1495/23	PERFUNGOL POLVO DÉRMICO
544C-37/22	PILEXIL AMPOLLAS ANTICAÍDA
RES. SEREMI c/ importación	PILEXIL CÁPSULAS
544C-36/22	PILEXIL CHAMPÚ ANTICAÍDA
F-16684/23	PIRONAL FLU FORTE COMPRIMIDOS RECUBIERTOS
F-13799/24	PIRONAL FLU FORTE SUSPENSIÓN ORAL
F-8694/21	PIRONAL FORTE SUSPENSIÓN ORAL 200 MG/5 ML
F-19906/23	PRESTAT COMPRIMIDOS 150 MG
F-22796/21	PRESTAT COMPRIMIDOS 50 MG

Laboratorio Bagó de Chile S.A.

Oficinas Generales: Av. Vicuña Mackenna 1835 - Santiago - Chile
Región Andina Sur y Área Comercial: Av. Santa Clara 301 - 6 piso - Of. 6805, Ciudad Empresarial - Huechuraba, Santiago - Chile
Teléfono (56-2) 23 68 27 00 - Fax Central (56-2) 23 64 09 61 - Fax Comercial (56-2) 23 68 27 89 - Código Postal 6510006 - Casilla 3381 Correo Central.
e-mail: laboratorio@bago.cl - www.bagochile.cl

NÚMERO REGISTRO	NOMBRE REGISTRADO DEL PRODUCTO
F-19905/23	PRESTAT COMPRIMIDOS 75 MG
F-17799/24	PRIVEX SOLUCIÓN TÓPICA LACA PARA UÑAS 8%
F-27205/22	PROPOFOL EMULSIÓN INYECTABLE 200 MG / 20 ML
F-9692/21	REMITEX COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 10 MG
F-9708/21	REMITEX JARABE 5 MG/5 ML
F-9707/21	REMITEX SOLUCIÓN PARA GOTAS ORALES 10 MG/1 ML
F-19490/22	REMITEX-D COMPRIMIDOS DE LIBERACIÓN PROLONGADA
B-157/23	RINOBANEDIF UNGÜENTO NASAL
F-23014/21	SOMNIPAX COMPRIMIDOS 10 mg (ZOLPIDEM TARTRATO)
F-9701/21	SULBAMOX IBL 1500 POLVO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE CON SOLVENTE
F-12799/23	T4 - BAGÓ COMPRIMIDOS 100 MCG
F-13668/24	T4 - BAGO COMPRIMIDOS 150 MCG
F-13669/24	T4 - BAGÓ COMPRIMIDOS 50 MCG
F-17329/23	T4 - BAGÓ COMPRIMIDOS 75 MCG
F-22700/21	TALFLEX BI COMPRIMIDOS DE LIBERACIÓN SOSTENIDA 150 mg (KETOPROFENO)
F-9644/21	TALFLEX GEL TÓPICO 2,5 %.
F-9711/21	TENSIOMAX COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 10 MG
F-13568/24	TENSIOMAX COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 5 MG
F-24050/23	TOCEX JARABE 60 MG/10 ML (LEVODROPROPIZINA)

Laboratorio Bagó de Chile S.A.

Oficinas Generales: Av. Vicuña Mackenna 1835 - Santiago - Chile
Región Andina Sur y Área Comercial: Av. Santa Clara 301 - 6 piso - Of. 6805, Ciudad Empresarial - Huechuraba, Santiago - Chile
Teléfono (56-2) 23 68 27 00 - Fax Central (56-2) 23 64 09 61 - Fax Comercial (56-2) 23 68 27 89 - Código Postal 6510006 - Casilla 3381 Correo Central.
e-mail: laboratorio@bago.cl - www.bagochile.cl

NÚMERO REGISTRO	NOMBRE REGISTRADO DEL PRODUCTO
F-7016/20	TUSIGEN JARABE ANTITUSIVO
F-17175/23	URODIAL COMPRIMIDOS 200 MG
B-2406/24	WILATE 500/500 LIOFILIZADO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE, CON SOLVENTE (FACTOR VIII DE COAGULACIÓN HUMANO / FACTOR VON WILLEBRAND)

Laboratorio Bagó de Chile S.A.

Oficinas Generales: Av. Vicuña Mackenna 1835 - Santiago - Chile
Región Andina Sur y Área Comercial: Av. Santa Clara 301 - 6 piso - Of. 6805, Ciudad Empresarial - Huechuraba, Santiago - Chile
Teléfono (56-2) 23 68 27 00 - Fax Central (56-2) 23 64 09 61 - Fax Comercial (56-2) 23 68 27 89 - Código Postal 6510006 - Casilla 3381 Correo Central.
e-mail: laboratorio@bago.cl - www.bagochile.cl