

Aprueba modificación de convenio de descuentos por compra de medicamentos y otros, entre el Comando de Salud del Ejército y Farmacias Ahumada S.A., FASA Chile S.A., ABF, Administradora de Beneficios Farmacéuticos S.A.

COSALE JEAFO SALE DEPTO I (P) N° 11010 / 448 / 4171 / EXENTA

SANTIAGO,

20 JUN 2017

## RESOLUCIÓN DEL COMANDANTE DE SALUD DEL EJÉRCITO

### VISTOS:

1. Lo dispuesto en la Ley N° 18.575 “Orgánica Constitucional de Bases Generales de la Administración del Estado”, cuyo texto refundido, coordinado y sistematizado fue fijado por el DFL-1/19.653, año 2001 del Ministerio Secretaría General de la Presidencia.
2. Lo dispuesto en la Ley N° 19.880, que “Establece Bases de los Procedimientos Administrativos que rigen los actos de los Órganos de la Administración del Estado”.
3. Lo establecido en la Ley N° 18.948, “Orgánica Constitucional de las Fuerzas Armadas”.
4. Lo dispuesto en la Ley N° 19.465, que establece el “Sistema de Salud de las Fuerzas Armadas”.
5. La Resolución N° 1.600 de la Contraloría General de la República, que fija Normas sobre Exención del trámite de Toma de Razón de los Actos Administrativos.
6. La Resolución Comando CJE COSALE (R) N° 11000/17 de 15.MAR.2007, que delega en el Comandante de Salud del Ejército la administración integral de los Fondos del Sistema de Salud del Ejército.
7. Decreto Supremo de nombramiento N° 132 de fecha 06.FEB.2015, que nombra al GDB René Palavecino Ponce, Comandante de Salud del Ejército.



o “el COSALE” de manera indistinta; todos los anteriores conjuntamente referidos como las “Partes”, exponen y acuerdan:

## **PRIMERO: ANTECEDENTES DEL CONVENIO.**

1.1. Con fecha 1 de octubre de 2013, las partes suscribieron un convenio de administración de beneficios farmacéuticos, en adelante “el Convenio”, para el otorgamiento de descuentos en las compras de productos y/o prestación de servicios en los locales que forman parte de la Red de Farmacias Ahumada, en adelante “los Locales”, como también a los demás beneficios que se indican en los anexos de dicho Convenio, a las personas determinadas conforme a lo dispuesto en su cláusula primera.

Dicho Convenio fue modificado por instrumento de fecha 1 de octubre de 2015.

1.2. En virtud de lo anterior, ABF se obligó a prestar los servicios de administración de los beneficios farmacéuticos que correspondan a los Beneficiarios del Convenio, y LA FARMACIA a vender los productos contemplados en ese instrumento y que éstos soliciten en cualquiera de los locales que forman parte de la Red de Farmacias Ahumada, aplicando en el respectivo punto de venta los descuentos indicados en el Anexo II del Convenio.

## **SEGUNDO: MODIFICACIÓN DEL CONVENIO.**

2.1. Por el presente instrumento, las partes acuerdan modificar el Convenio, en los siguientes términos:

- Vademécum de Medicamentos Bioequivalentes: Las partes acuerdan reemplazar el vademécum de Medicamentos Bioequivalentes correspondientes a la matriz de descuentos del Anexo II del Convenio, por el siguiente:

Codigo _sap	Descripción	Codigo _sap	Descripción
122	SICADOL FORTE 500MG. CAJA 10 COMP.	60481	DOPABEN 10MG. CAJA 30 COMP. REC.
373	GLIBENCLAMIDA 5MG. CAJA 30 COMP	60770	TAPSIN 500MG.PURO PARACETAMOL 24 COMP.
386	GLIBENCLAMIDA 5MG. CAJA 60 COMP.	60819	MOXICINO 400MG./10 COMP.
430	CLORFENAMINA 4MG. CAJA 20 COMP.	60986	QUETIDIN 200 MG. CAJA 30 COMP. REC.
500	CEFADROXILO 500MG. CAJA 8 CAP.	61064	REPOSIL 10 MG. CAJA 30 COMP. REC
625	KETOPROFENO 50MG. CAJA 20CAP.	61134	ACNERAL 20MG. CAJA 30 CAP. BLANDAS
711	ACIDO MEFENAMICO 500MG. CAJA 10 COMP.	61135	ACNERAL 10MG. CAJA 30 CAP. BLANDAS
820	FUROSEMIDA 40MG.12 COMP.	61472	ARATAN 100MG. CAJA 30 COMP.
872	HIDROCLOROTIAZIDA 50MG. CAJA 20 COMP.	61473	EUROGREL 75MG. CAJA 35 COMP. REC.



**CONSIDERANDO:**

1. El Convenio entre el EJÉRCITO DE CHILE, COSALE y FASA CHILE S.A.; FARMACIAS AHUMADA S.A., y ABF, Administradora de Beneficios Farmacéuticos S.A. de fecha 01.OCT.2013 y sus posteriores modificaciones.
2. La necesidad de actualizar el convenio existente con el prestador, FASA CHILE S.A.; FARMACIAS AHUMADA S.A., y ABF, Administradora de Beneficios Farmacéuticos, de fecha 03.OCT.2013, citado en "Referencia 8.", en atención al tiempo transcurrido y a las diversas modificaciones acontecidas en cuanto a los antecedentes legales de las partes, cambios en los procedimientos de venta, formas de pago y otras materias comprendidas en el convenio original, siendo responsabilidad de las partes mantener vigentes sus cláusulas, armonizándolas con la versátil realidad de los beneficiarios del SISAE, en miras a dar íntegro cumplimiento a las obligaciones que por él se adquieren.
3. Que resulta necesario y conveniente para el SISAE y sus beneficiarios, realizar la actualización de los antecedentes, procedimientos y valores contemplados en el convenio original de fecha 01.OCT.2013 y sus respectivas modificaciones.

**RESUELVO:**

1. **APRUÉBESE** el Convenio de Prestación de Salud celebrado entre este Comando de Salud y FASA CHILE S.A.; FARMACIAS AHUMADA S.A.; y ABF, Administradora de Beneficios Farmacéuticos cuya finalidad es actualizar los antecedentes y procedimientos contemplados en el convenio original de fecha 01.OCT.2013, cuyo texto fiel e íntegro es el siguiente:

**“MODIFICACIÓN DE CONVENIO DE DESCUENTO POR COMPRA DE  
MEDICAMENTOS Y OTROS ENTRE  
FARMACIAS AHUMADA S.A.,  
ABF, ADMINISTRADORA DE BENEFICIOS  
FARMACÉUTICOS S.A.  
Y  
EJERCITO DE CHILE  
COMANDO DE SALUD”**

En Santiago de Chile, a 1 de marzo de 2017, entre, **Farmacias Ahumada S.A.**, RUT N° 76.378.831-8, sociedad del giro de su denominación, en adelante e indistintamente “FARMACIAS AHUMADA” o “LA FARMACIA”; y **ABF, Administradora de Beneficios Farmacéuticos S.A.**, sociedad del giro de su denominación, RUT N° 96.863.980-3, en adelante “ABF”, ambas representadas por don Álvaro Araya Zamorano, cédula de identidad N° 13.219.705-9, y por don Alejandro Vilches Barros, cédula de identidad N° 9.968.272-8, domiciliados en calle Miraflores N° 383, piso 6, comuna y ciudad de Santiago; por una parte, y, por la otra, el **EJÉRCITO DE CHILE - COMANDO DE SALUD**, RUT N° 61.101.032-K, representado por el Coronel Enrique Gómez Heyermann, cédula de identidad N° 9.294.709-2, en su calidad de Comandante de Salud del Ejército Subrogante, ambos domiciliados para estos efectos en calle Av. Libertador Bernardo O’Higgins N° 1449, Torre 3, Santiago, comuna y ciudad de Santiago, en adelante “la Institución”



941	CLARIMAX 500MG. CAJA 14 COMP.	61475	CORDIAX 80MG. CAJA 30 COMP.
950	METILDOPA 250MG. CAJA 20 COMP.	61487	MIO-RELAX 10MG. CAJA 10 COMP. REC.
971	NAPROXENO 550MG. CAJA 10 COMP.	61488	MIO-RELAX 10MG. CAJA 20 COMP. REC.
1059	INDOMETACINA 25MG. CAJA 24 COMP.	61833	LIPOX 80MG. CAJA 30 COMP. REC.
1114	SOSTAC 20MG.CAJA 30 COMP.	61838	CLENTEL 75MG. CAJA 30 COMP. REC.
1205	SOSTAC 20MG.CAJA 60 COMP.	61869	GRIFOCIPROX 500MG. X 20 COMP. REC.
1288	PREDNISONA 5 MG. CAJA 20 COMP.	61930	IBUCON 400MG. 20COMP.REC.
1392	PROPRANOLOL 40 MG. CAJA 20 COMP.	61991	IDENA 150MG. CAJA 1 COMP. REC.
1483	ESPIRONOLACTONA 25MG. CAJA 20 COMP.	62030	MIGTAL 2.5MG. CAJA 2 COMP. REC.
1704	ALOPURINOL 100MG. CAJA 20 COMP.	62031	MIGTAL 2.5MG. CAJA 6 COMP. REC
1717	ALOPURINOL 300MG. CAJA 20 COMP.	62050	SELER UP 50 MG. 1 COMP. REC
1832	LIFTER 50MG. CAJA 5 COMP.	62069	TIMAROL PAR 30 CAP. BLANDAS.
2146	IBUPROFENO 600MG. CAJA 20 COMP	62248	RECAMICINA 750 MG. CAJA 7 COMP. REC
2159	FAMOTIDINA 20MG. CAJA 20 COMP.	62278	QUETIDIN 300 MG. CAJA 30 COMP. REC
2172	FAMOTIDINA 40MG. CAJA 10 COMP.	62284	KOPODEX 500MG. CAJA 60 COMP. REC
2341	METOCLOPRAMIDA 10MG. CAJA 24 COMP.	62367	IBUPIRAC-LC 400MG. CAJA 20 CAP. BLANDAS
2380	DIAZEPAM 10MG. CAJA 20 COMP.	62372	ABACTEN 500MG. CAJA 6 COMP.
2679	DOMPERIDONA 10MG. CAJA 20CAP.	62443	PREGALEX 150MG. X 30 COMP.
2700	DOXICICLINA 100MG. CAJA 10 COMP.	62444	PREGALEX 75 MG. X 30 COMP.
2757	PARACETAMOL 500MG. CAJA 16 COMP.AD.	62463	NEOALLEDRYL 5MG. CAJA 30 COMP. REC.
2817	CORTIPREX 20MG. CAJA 20 COMP. REC.	62612	QUINOBIOT 750 MG CAJA 10 COMP. REC.
2835	ACICLOVIR 200MG. CAJA 25 COMP.	62778	SULIX 0.4 MG. CAJA 30 CAP.
2874	LORAZEPAM 2MG. CAJA 30 COMP.	62907	SULIX 0.4 MG. CAJA 60 CAP.
2991	IBUPROFENO 400MG.CAJA 20 COMP	63012	LOPTAME 10MG. CAJA 30 COMP.
3073	ALPRAZOLAM 0.5MG. CAJA 30 COMP.	63396	IBUCON 600MG. 20 COMP. REC.
3173	TRIMEBUTINO 100 MG. CAJA 20 COMP.	63481	EQUORAL 25MG. CAJA 50 CAP.BLANDAS
3212	CARBAMAZEPINA 200MG. CAJA 20 COMP	63482	EQUORAL 50MG. CAJA 50 CAP.BLANDAS
3246	FLOGOFIN 50MG. CAJA 10 CAP.	63483	EQUORAL 100MG.CAJA 50 CAP.BLANDAS
3363	ADROXEF 500MG. CAJA 14 CAP.	63484	EQUORAL 100MG/50ML SOL.ORAL C/PIPETA DOS
3762	REMITEX 10 MG. CAJA 30 COMP.	63523	VARTALAN 320 MG. CAJA 30 COMP.REC.
4385	ATENOLOL 50MG. CAJA 20 COMP.	63553	ACEBRON 4MG. CAJA 20 COMP.
4398	ATENOLOL 100MG. CAJA 20 COMP	63559	LEVORIGOTAX 5MG. CAJA 30 COMP.REC.
6062	CARDIOLEN 80MG. CAJA 20 CAP.	63571	GOFYL 25MG. CAJA 30 COMP. REC.
6075	CARDIOLEN 120MG. CAJA 20 CAP.	63572	GOFYL 100MG. CAJA 30 COMP. REC.
6278	BERSEN 5MG. CAJA 20 COMP.	63624	GOFYL 200MG. CAJA 30 COMP. REC.
6291	BERSEN 20MG. CAJA 20 COMP.	63716	RECAMICINA 750 MG. X 10 COMP.REC.
6343	METROPAST 500MG. CAJA 10 COMP.	63725	SINCRIS 5 MG. CAJA 30 COMP. REC
6361	MACROSAN 100MG. CAJA 15 CAP.	63726	SINCRIS 10 MG. CAJA 30 COMP. REC
6369	PRODEL 4 MG. CAJA 20 COMP.	63755	QUETIAZIC 25 MG. CAJA 30 COMP. REC.
6491	ENALAPRIL 10MG. CAJA 20COMP.	63769	TIGINA 500 MG. CAJA 10 COMP. REC
6504	ENALAPRIL 20MG. CAJA 20COMP.	63937	VIGOREX 100 MG. CAJA 1 COMP REC.
6803	CLINIUM 20MG. CAJA 30 CAP.	63960	AZIMIT 500MG. CAJA 6 COMP. REC.
6868	ZOMETIC 7.5 MG. CAJA 30 COMP. REC.	64292	VERALPRES 80 MG. CAJA 30 COMP. REC
7331	TAXUS 20 MG. CAJA 30 COMP.	64486	SIMPERTEN 100MG. CAJA 30CR.
8204	ITAN 10MG. CAJA 30 COMP.	64728	ANFIBOL 5MG X 30 COMP. REC.
9452	ADAX 0.50MG. CAJA 30 COMP.	65009	FOLIPIL 1MG X 90 COMPRIMIDOS
9738	ADAX 1MG. CAJA 30 COMP.	65291	GLICENEX SR 750MG. CAJA 30 COMP.
9790	ACTAN 20MG. CAJA 60 CAP.	65452	BAGOMIGRAL 2,5MG X 10 COMP. REC.
9855	TREX 500 MG. CAJA 3 COMP.	65495	ECTIBAN 20MG. CAJA 30 COMP. REC.
10713	ENALTEN 20MG. CAJA 30 COMP.	65697	SANIPRESIN FORTE 30 COMPRIMIDOS
10978	HISTAFED 4MG. CAJA 20 COMP.	65715	SIMPERTEN 50MG. CAJA 60 COMP.
11915	AZITROM 500MG. X 3 COMP. REC.	65803	QUINOBIOT REC 500MG. CAJA 10 COMP.
11928	HIPOGLUCIN 850MG. CAJA 30 COMP.REC.	66219	AUXIL 750MG. CAJA 10 COMP.



11941	HIPOGLUCIN 850MG. CAJA 60 COMP.REC.	66478	CEREVAX 500MG X 14 COMPRIMIDOS REC.
12335	TENSIOMAX 10 MG. CAJA 20 COMP. REC.	66481	CIRIAX 500MGX20 COMP. REC.
12629	CIPROFLOXACINO MDK 500MG. CAJA 6 COMP.	66483	LODIPRES 6.25X30 COMPRIMIDOS
12671	ENALTEN 5MG. CAJA 30 COMP.	66769	KREDIT 500MG. CAJA 30 COMP.REC
12697	ENALTEN 10MG. CAJA 30 COMP.	66790	KREDIT 1000MG. CAJA 30 COMP.REC
12937	IMPLICANE 50MG. CAJA 30 COMP. REC.	66871	KITADOL 1000 CAJA 18 COMP
13032	FLUOXETINA 20MG. CAJA 20 COMP.	67721	BAGOMIGRAL 2,5MG.CAJA 2 COMP. REC.
13562	MACROSAN 100MG. CAJA 30 CAP.	67834	ILTUX 40MG. CAJA 28 COMP.
13654	MACROSAN 50MG. CAJA 30 CAP.	68511	MAXIMOX 875 125 CAJA 14 COMP.
14242	METOTREXATO 2.5MG. 100 COMP. UPJOHN	68512	MAXIMOX 875 125 CAJA 20 COMP.
14385	LORATADINA 10MG. CAJA 30 COMP.	68862	ZIVAL 5MG. CAJA 40 COMP. REC.
14391	SIMPERTEN 50 MG X 30 COMP.	69710	SUPRIMUN 500 MG CAJA 50 COMP.
15414	KITADOL 500MG. CAJA 24 COMP.	69729	ESOMEPRAZOL 40MG. CAJA 30 COMP. REC.
15466	PLUSGIN 150 MG. CAJA 1 CAP	69763	SUPRIMUN 250 MG CAJA 100 CAPS.
15649	OMEPRAZOL 20MG. CAJA 28 CAP.	69835	PICLOKARE 75MG. CAJA 28 COMP. REC.
15714	PLUSGIN 150 MG. CAJA 2 CAP	69943	CLONAZEPAM 2MG. CAJA 30 COMP.
16161	PRECLAR 500 MG X 14 COMP. REC.	69944	CLONAZEPAM 0,5 CAJA 30 COMP.
16904	EUROMICINA 500MG. CAJA 14 COMP.	70114	BIVIR CAJA 60 COMP.
17011	BECTAM 20MG. CAJA 30 COMP. REC.	70173	HEADOL PARACETAMOL 500MG. CAJA 24 COMP.
17079	FLUCTIN 150MG. CAJA 2 CAP.	70199	HIPOGLUCIN LP 750MG. CAJA 30 COMP.
17464	SOMNIL 10 MG. CAJA 30 COMP.REC.	70217	HIPOGLUCIN LP 1000 MG. CAJA 30 COMP.
17715	TENARON 15 MG. CAJA 10 COMP	70255	FOCUS 500MG. CAJA 20 COMP.
17995	LOSAPRES 50MG. CAJA 30COMP.	70655	AMOXICILINA+AC.CLAV 500/125 20 COMP.REC
18116	APEPLUS 1MG. CAJA 90 COMP.	70666	NEURUM 75MG. CAJA 40 CAP.
18129	APEPLUS 1MG. CAJA 30 COMP.	70799	LOWDEN 20MG. 60 COMP. REC.
18520	ALEXIA 120MG. CAJA 30 COMP.	70948	CIRIAX 500MG. CAJA 10 COM. REC.
18533	ALEXIA 120MG. CAJA 10 COMP.	71100	TRIGILAB 50MG. CAJA 30 COMP.
18588	ZOMEPRAL 20 MG CAJA 30 CAP.	71101	TRIGILAB 100MG. CAJA 30 COMP.
18592	TREX 500 MG. CAJA 6 COMP.	71178	MUVEND 0,25MG. CAJA 30 COMP.
18637	POSIVYL 20MG. CAJA 30 COMP. REC.	71179	MUVEND 1MG. CAJA 30 COMP.
18706	BETAPLEX 25MG. CAJA 30 COMP.	71241	QURAX 25MG. CAJA 30 COMP. REC.
19081	DAGOTIL 1MG. CAJA 30 COMP.	71242	QURAX 100MG. CAJA 30 COMP. REC.
19094	DAGOTIL 3MG. CAJA 30 COMP.	71243	QURAX 200MG. CAJA 30 COMP. REC.
19153	BETAPLEX 12.5MG. CAJA 30 COMP.	71247	QUETKARE 25MG. CAJA 30 COMP. REC.
19187	EUROGESIC 275MG. CAJA 10 COMP.	71270	QUETKARE 100MG. CAJA 30 COMP. REC.
19226	EUROGESIC FORTE 550MG. CAJA 10 COMP.	71271	QUETKARE 200MG. CAJA 30 COMP. REC.
19560	CIPROVAL 500MG. CAJA 20 COMP.	71373	DEPRAX 50MG. CAJA 60 COMP. REC.
19878	LIPOTROPIC 20MG. CAJA 30 COMP.	71375	MICROSER 24MG. CAJA 30 COMP.
19909	CIMAL 20MG. CAJA 30 COMP. REC.	71406	NORSIC 100MG CAJA 30 COMP. REC.
19917	LIPOTROPIC 10MG. CAJA 30 COMP.	71508	GEMFIBROZIL 600MG. CAJA 30COMP.
20173	LOWDEN 10MG. CAJA 30 COMP.	71560	LODUX 100MG. CAJA 30 COMP.
20186	LOWDEN 20MG. CAJA 30 COMP.	71561	LODUX 25MG. CAJA 20 COMP.
20205	DEPRAX 50MG. CAJA 30 COMP. REC.	71628	GOVAL 3MG. CAJA 30 COMP. REC.
20309	NEOCLARITINE 5MG. CAJA 30 COMP.	71789	ACIDO VALPROICO 500MG.X 30COMP.REC.
20318	AUXXIL 500MG. X 7 COMP. REC.	71984	IBUPROFENO 200MG. CAJA 20 COMP
20436	LODIPRES 25MG. X 30 C.	72077	NEURUM 50MG.CAJA 30CAP.
20719	RITALIN SR 20 MG. CAJA 30 COMP. REC.LP	72199	NORVIR 100MG. CAJA 30 COMP. REC.
20844	DUALTEN 25MG. CAJA 30 COMP.	72248	OMEPRAZOL 20MG.CAJA 30 CAP
20855	NEURYL 0.5MG. CAJA 30 COMP.	72274	FLUCONAZOL 150MG. CAJA 2 CAP.
20857	DUALTEN 12.5MG. CAJA 30 COMP.	72276	LEVOFLOXACINO 500MG. CAJA 7 COMP.
20865	DOLOFAR 50MG. CAJA 10 CAP.	72314	DEGRALER 5MG.CAJA 40 COMP. REC.
20868	NEURYL 2MG. CAJA 30 COMP	72508	MIGTAL 2,5MG. CAJA 12 COMP. REC.



20904	FINDALER 10MG. CAJA 10 COMP.	72592	LUKANEX 10MG. CAJA 40 COMP. REC.
20917	FINDALER 10MG. CAJA 30 COMP.	72640	CELTUM 10MG.CAJA 60 COMP. REC.
21557	CIBLEX 30MG. CAJA 30 COMP. REC.	72688	RESTAURAL 10MG. CAJA 30 COMP. REC.
21784	DERMOXYL 250MG. CAJA 28 COMP.	72694	NODUTAX 25MG. CAJA 30 COMP. REC.
21839	LOWDEN 10MG. CAJA 60 COMP.	72695	MADELEN 1MG.CAJA 30 COMP. REC.
22265	SPIRON 3 MG. CAJA 30 COMP.	72696	BIOLEV 50MG. CAJA 30 COMP. REC.
22683	HIPOLIXAN 10MG. CAJA 30 COMP.	72697	TIADIS 2.5MG. CAJA 30 COMP. REC.
23000	DEZARTAL 6MG. CAJA 30 COMP.	72701	LEVROX 8MG. CAJA 5 AMP. 4ML
23013	DEZARTAL 30MG. CAJA 20 COMP.	72723	INFLADER 10MG. CAJA 30 CAP. BL.
23026	GLIFORTEX 850MG. CAJA 60 COMP.	72725	INFLADER 20MG. CAJA 30 CAP. BL.
23082	GEMFIBROZIL 600MG. CAJA 20 COMP.	73036	REUMAZINE 200MG. CAJA 30 COMP. REC.
23085	ALFADOXIN 4MG CAJA 30 COMP.	73087	METFORMINA CLORHIDRATO MDK 850MG. 60COM.
23108	NITRENDIPINO 20MG. CAJA 20 COMP.	73117	CIDIMUS 5MG. CAJA 50 CAP.
23352	ISQUELIUM 4MG. CAJA 30 COMP	73118	CIDIMUS 1MG. CAJA 100 CAP.
23416	DEPRAX 100MG. CAJA 30 COMP. REC.	73121	CIDIMUS 0,5MG. CAJA 50 CAP.
24093	RECAMICINA 500 MG. CAJA 10 COMP.	73130	RISPYL 1MG. CAJA 20 COMP. REC.
24117	SANIPROSTOL 5 MG. CAJA 30 COMP.	73131	RISPYL 2MG. CAJA 20 COMP. REC.
24130	PIPLEX 20 MG. CAJA 30 CAP.	73132	RISPYL 3MG. CAJA 20 COMP. REC.
24618	LAFIGIN 25 MG. CAJA 30 COMP.	73179	VERALPRES 160MG. CAJA 30 COMP. REC.
24631	LAFIGIN 50 MG. CAJA 30 COMP.	73215	OLANZYL 10MG. CAJA 28 COMP. REC.
24644	RECAMICINA 500 MG. CAJA 7 COMP.	73402	TRANQUINAL 0,50 MG.30 COMP.
25050	LOSAPRES 50MG. CAJA 60COMP.	73460	XUMADOL 1GR. CAJA 20COMP.
25471	TRIOX 550 MG. CAJA 10 COMP.	73501	ARRUMAL 30MG. CAJA 30 COMP.
25484	TRAVIATA 20 MG. CAJA 10 COMP. REC. CLAVOXILINA BID 875/125MG. FCO. 20 COMP	73502	ARRUMAL 6MG. CAJA 40 COMP.
25536		74050	ZEITE 400MG. CAJA 30 COMP. REC.
25716	FENAX 120MG. CAJA 30 COMP.	74246	MEMIKARE 10MG CAJA 30COMP.REC.
25742	SELER UP 100 MG. 6 COMP.	74302	IBUPIRAC-LC 200MG. CAJA 20CAP.BL.
25755	SELER UP 50 MG. 6 COMP.	74304	IBUPIRAC-LC 600MG. CAJA 10CAP.BL.
26221	VASTUS 5 MG. CAJA 30 COMP.	74357	LIVERTOX 20MG. CAJA 20 COMP. REC.
26460	TRAVIATA 20 MG. CAJA 30 COMP. REC.	74359	DEATEN 80MG. CAJA 15 COMP.
26667	BLOCAR 12.5MG. CAJA 30 COMP.	74485	ALIVAX 150MG. CAJA 30CAP.
26714	CLOZANIL 2MG. CAJA 30 COMP.	74486	ALIVAX 75MG. CAJA 30CAP.
26727	CLOZANIL 0.5MG. CAJA 30 COMP	74628	HALOPERIDOL 1MG. CAJA 30COMP.
26995	AZITROMICINA 500MG. CAJA 3 COMP.	74629	HALOPERIDOL 5MG. CAJA 20COMP.
27017	ALFIN 50MG. CAJA 1 COMP.	74741	LOMAKARE 10MG. CAJA 30COMP.
27030	ALFIN 50MG. CAJA 5 COMP.	74746	LOMAKARE 5MG. CAJA 30COMP.
27092	ZARATOR 10 MG. CAJA 60 COMP.	75090	ACIDO ACETIL SAL.MDK 100MG X 40 COMP.
27213	ARADIX 10MG. CAJA 30 COMP.	75091	ACIDO ACETIL SAL.MDK 100MG. X 10 COMP.
27240	ALFIN 100MG. CAJA 1 COMP.	75189	T4-BAGO 75MCG. CAJA 50 COMP.
27260	LIPOX 10MG. CAJA 30 COMP.REC	75199	T4-BAGO 50MCG. CAJA 50 COMP.
27273	LIPOX 20MG. X 30 COMP.REC	75216	LAMUCON 500MG CAJA 50 COMP.REC.
27286	AUXIL 500MG. X 14 CR.	75217	LAMUCON 250MG CAJA 100 COMP.REC.
27481	QUINOBIOT 500 MG. CAJA 7 COMP.	75229	ORALNE 10 MG CAJA 30 CAPSULAS BLANDAS
28414	TENSODOX 10 MG. CAJA 10 COMP. REC.	75230	ORALNE 20 MG CAJA 30 CAPSULAS BLANDAS
28998	CORODIN 50MG. CAJA 30 COMP.	75427	PRESTAT 150MG. CAJA 40 COMP.
29076	CRISMOL 2MG. CAJA 30 COMP.	75450	CILOKARE 25 MG CJ 30 COMP. REC
29236	PLUSGIN 150 MG. CAJA 10CAP	75451	CILOKARE 12,5 MG CJ 30COMP.REC
29313	GLIFORTEX 850MG. CAJA 30 COMP.	75452	CILOKARE 6,25MG. CJ. 30 COMP.REC.
29624	LIFTER 100MG. CAJA 5 COMP.	75541	PRESTAT 75MG. CAJA 40 COMP
29813	INFEX 500MG. CAJA 20 COMP.	75585	BIOLEV 150MG. CJ 30 COMP. REC
29835	COAROL 4MG. CAJA 20 COMP.	76229	SULIX LC 0. 4MG.CAJA 60 CAP.



42120	ISKIMIL 75MG. CAJA 30 COMP. REC.	78263	QUETIUM 300MG. CAJA 30 COMP. REC.
42301	EUROMICINA 500MG. CAJA 20 COMP.	78264	QUETIUM 200MG. CAJA 30 COMP.REC.
42616	GLICENEX 500MG. CAJA 30 COMP.	78265	QUETIUM 100MG.CAJA 30COMP. REC.
43001	SOMNO 10 MG. CAJA 30 COMP.REC.	78266	QUETIUM 25MG. CAJA 30 COMP.REC.
43002	SOMNO 5 MG. CAJA 30 COMP.REC.	78294	LETROZOL 2.5MG 30 COMP. REC.
43261	ACIDO ACETIL SAL.FASA 100MG.BLIS.10 COMP	78664	AMOXICILINA+AC.CLAV. 875/125MG.14 COMP
43380	LOWDEN 40MG. CAJA 30 COMP.	78715	ROSUVASTATINA MDK 10MG. 30COMP. REC.
43407	KOPODEX 500MG. CAJA 30 COMP. REC.	78721	ROSUVASTATINA MDK 20MG. 30COMP.REC.
43729	SUCEDAL 10 MG. CAJA 30 COMP.REC.	78736	LEVOXIN 500MG. CAJA 10 COMP. REC.
43806	DEGRALER 5MG. CAJA 30 COMP. REC.	78737	LEVOXIN 500MG. CAJA 7 COMP.REC.
43847	HIPOLIXAN 40MG. CAJA 30 COMP.	78874	BIO MOOD 100MG. 30COMP. REC.
43857	MELIC 15MG. CAJA 10 COMP.	78875	BIO MOOD 50MG. 30COMP. REC.
43864	TENSIOMAX 5 MG. CAJA 20 COMP.REC.	78876	BIO MOOD 25MG. 30COMP. REC.
43914	ALEXIA FORTE 180MG. CAJA 10 COMP.	79049	CELEDOX 200 MG CAJA 30CAP
44130	VALAPLEX 80 MG X 30 CR	79060	CELEDOX 200 MG. CAJA 10 CAP.
44131	VALAPLEX 160MG. X 30 CR	79180	ZEQUIVEC 20MG.CAJA 30COMP.REC.
44283	SELER UP 100 MG. 2 COMP	79190	LEVEPSY 500MG. CAJA 30 COMP. REC.
44336	LINFONEX 250MG. CAJA 60 COMP. REC.	79192	LEVEPSY 1000MG. CAJA 30 COMP.REC.
44337	LINFONEX 500MG. CAJA 30 COMP. REC	79212	AMPINO 5 MG. CAJA 30 COMP.
44587	PAMAX 20 MG. CAJA 30 COMP. REC.	79213	MICOFENOLATO 250MG 100CAP
44597	LOSAPRES 100 CAJA 30 COMP.REC.100 MG	79215	VOLUNTA 80MG CAJA 30COMP REC
44611	LANSOPRAZOL 30 MG. CAJA 30 COMP.	79220	VOLUNTA 40MG. CAJA 30COMP. REC.
44653	ROPSIL 2 MG CAJA 30 COMP.	79221	AMPINO 10MG. CAJA 30COMP.
44692	GASTRIDE 30MG. CAJA 28 CAP.	79222	MICOFENOLATO 500MG. 50 COMP. REC.
44707	AMOLEX DUO 875/125 CAJA 14 COMP. REC.	79309	LOSARTAN 100MG. 30 COMP.REC
44709	AMOLEX DUO 875/125 CAJA 20 COMP. REC.	79366	TAMCORE 320 MG. CAJA 30 COMP. REC.
44732	GLICENEX 850MG. CAJA 60 COMP.	79373	KADIR 400MG. CAJA 30COMP. REC.
44869	RITALIN LA 20 MG CAJA 30 CAP.	79374	KADIR 100MG. CAJA 180 COMP. REC.
44870	ALEXIA FORTE 180MG. CAJA 30 COMP.	79392	VALVITAE 160MG. CAJA 28 COMP. REC.
44952	T4-BAGO 150 MCG. CAJA 50 COMP.	79393	VALVITAE 80MG. CAJA 28 COMP. REC.
44996	REFLEXAN 5 MG. CAJA 20 COMP. REC.	79429	GESIX 200MG. CAJA 10 CAP.
45042	PERVIORAL 500 MG. CAJA 10 COMP.	79440	GESIX 200MG. CAJA 30 CAP.
45064	GASDOL 10MG. CAJA 30 COMP.	79491	ESCITAVITAE 10MG. CAJA 28 COMP.REC
45072	MAILEN 5MG. CAJA 30 COMP. REC.	79492	ESCITAVITAE 20MG. CAJA 28 COMP.REC
45100	SERTAC 50MG. CAJA 30 COMP. REC.	79613	AXONE XR 150 MG. CAJA 35 CAP.
45101	SERTAC 100 MG. CAJA 30 COMP. REC.	79616	PREFAXIL 75 MG. CAJA 28 CAP.
45142	TREBUTEL 100 MG. CAJA 10 COMP.	79620	AMATO 100 MG. 60 COMP. REC.
45165	DUALTEN 6,25MG. CAJA 30 COMP.	79807	MEMIKARE 10MG CAJA 60 COMP. REC.
45190	CELTIUM 10MG. CAJA 30 COMP. REC.	79819	MODERATUS 10MG. CAJA 30 COMP. REC.
45214	NEOLARMAX 5MG. CAJA 30 COMP. REC.	79820	MODERATUS 20MG. CAJA 30 COMP.REC.
45253	SELER UP 50 MG. 10 COMP.	79827	ORALNE 5 MG. CAJA 30 CAP. BLANDAS
45267	LOSARTAN POTASICO 50MG. 30COMP.	79828	ODATRON 4MG. CAJA 8 COMP. SL
45268	CICLOBENZAPRINA 10MG. CAJA 20 COMP.REC.	79833	ODATRON 8MG. CAJA 8 COMP. SL
45403	RITALIN LA 40 MG. CAJA 30 CAP.	79917	COXDOS 200MG. CAJA 30 CAP.
45504	MICOSET 250MG. CAJA 28 COMP.	79918	QUETIAPINA 25MG. 30 COMP. REC
46201	ECTIBAN 10MG. CAJA 30 COMP.REC.	79919	QUETIAPINA 100MG. 30 COMP.REC
46430	COTIBIN 500MG. CAJA 20 COMP.	79954	COXDOS 200MG. CAJA 10 CAP.
46486	RICILINA 500 MG. CAJA 6 COMP.	79970	QUETIAPINA 300MG. 30 COMP. REC.
46487	INFEX 500MG. CAJA 14 COMP.	79971	QUETIAZIC 25MG. CAJA 60 COMP. REC
46505	AZYMOL 15MG. CAJA 30 COMP.	80006	EXEVITAE 25MG. CAJA 30 COMP. REC.
46511	CITALOPRAM 20MG. CAJA 30 COMP.	80007	ANASVITAE 1MG. CAJA 28 COMP. REC.



29899	BETAPLEX 6.25MG. CAJA 30 COMP.	76240	SULIX LC 0. 4MG.CAJA 30 CAP.
35435	RIPOL 50 MG. CAJA 1 COMP REC	76448	CLAVAM DUO 875+125 MG FCO 14 COMP.REC
35436	RIPOL 50 MG. CAJA 5 COMP REC.	76450	CLAVAM DUO 875+125 MG FCO 20 COMP.REC
36104	ARATAN 50MG. CAJA 30 COMP.	77050	NEPOKARE 10 MG CAJA.30 COMP.REC
37178	PROCION 20 MG. CAJA 20 COMP.	77051	NEPOKARE 5 MG CAJA.30 COMP. REC
37190	CIBLEX 15MG. CAJA 30 COMP. REC.	77125	DRIMPAX 20MG. CAJA 30 COMP. REC.
37326	DOLPIC 200MG. CAJA 50 COMP.	77127	PREBB 1000MG. CAJA 30 COMP. REC.
37339	FELSOL 150MG. CAJA 1 CAP.	77130	PREBB 500MG. CAJA 60 COMP. REC.
37342	FELSOL 150MG. CAJA 2 CAP.	77131	PREBB 500MG. CAJA 30 COMP. REC
37347	EVIMAL 10MG. CAJA 30 COMP. REC.	77181	TRESUS 10MG.CAJA 30COMP. REC.
37383	NORSIC 25MG. CAJA 30 COMP.REC.	77182	TRESUS 20MG.CAJ. 30 COMP. REC.
37386	TRADOX 25 MG. CAJA 30 COMP.	77193	PREDNISONA 20MG.CAJA 20COMP.
37387	TRADOX 50 MG. CAJA 30 COMP.	77212	CLOTROMBIX 75MG. CAJA 30 COMP.REC
37388	TRADOX 100 MG. CAJA 30 COMP.	77327	IDECLAR 10MG CAJA.30 COMP.REC
37597	ZENTIUS 20 MG. CAJA 30 COMP. REC.	77328	IDECLAR 5MG CAJA.30 COMP.REC
37619	ATORVASTATINA 10MG.CAJA 30GRAG.	77444	ETALOKARE 10MG.CAJA 30 COMP. REC.
37620	ATORVASTATINA 20MG. CAJA 30 GRAG.	77445	OLANZYL 5MG. CAJA 28 COMP. REC.
37768	AUXXIL 500MG. X 10 COMP.	77479	MADOZIDE 200MG./CAJA 30 COMP
37777	QUETIDIN 100 MG. CAJA 30 COMP.REC.	77569	AMULSIN 10MG CAJA 30 COMP.REC.
37786	QUETIDIN 25 MG. CAJA 30 COMP.REC.	77571	IBANOX 150MG CAJA 1 COMP.REC.
37952	DIVARIL 30MG. CAJA 30 COMP. REC.	77573	VENCONTROL 75MG.CAJA 30 CAP.LP.
38060	LODIPRES 12.5MG. X 30COMP.	77574	VENCONTROL 37, 5MG.CAJA 30 CAP.LP.
38064	METROPAST 500MG. CAJA 20 COMP.	77575	RUBIFEN SR 20MG.CAJA 30 COMP.REC. LP
38413	CLARITROMICINA 500MG. CAJA 14 COMP.	77576	RUBIFEN 10MG.CAJA 30 COMP
38414	MELOXICAM 7,5MG. CAJA 15 COMP.	77581	AZYMOL 5MG.CAJA 30 COMP.REC
38415	MELOXICAM 15MG. CAJA 10 COMP.	77582	PREGASTAR CAJA 75MG 28 CAP.
38418	AMLODIPINO 10MG.CAJA 30 COMP	77583	PREGASTAR CAJA 150MG 28 CAP.
38419	AZITROMICINA 500MG. CAJA 6 COMP. REC.	77584	VENCONTROL 150MG. CAJA 30 CAP.LP.
38420	SERTRALINA 50 MG. CAJA 30 COMP. REC.	77588	DIELOFT 50MG.CAJA 30 COMP.REC
38552	CLARIMAX 500MG. CAJA 20 COMP. REC.	77589	AZAVIRAL 300MG CAJA 60 COMP.REC
39161	SUBELAN XR 37,5 MG. CAJA 30 CAP	77740	RESTAURAL 20MG. REC. CAJA 30 COMP. REC.
39162	SUBELAN XR 75 MG. CAJA 30 CAP.	77852	ECTIEN XR 37.5 MG CAJA 30CAP.
39172	LIFTER 50MG. CAJA 1 COMP. REC.	77853	ECTIEN XR 75 MG CAJA 30 CAP.
39181	SPIRON 1 MG. CAJA 30 COMP. REC.	77854	ECTIEN XR 150 MG CAJA 30 CAP.
39182	SPIRON 2MG. CAJA 30 COMP. REC.	77925	FLUYET 75 MG. 30COMP REC
39183	SUBELAN XR 150 MG. CAJA 30 CAP	77958	BEJOWA 0,5MG CAJA 30COMP.
39184	SERONEX 50 MG. CAJA 30 COMP. REC	77960	BEJOWA 2MG CAJA 30 COMP.
39185	SERONEX 100 MG. CAJA 30 COMP. REC.	77961	DIELOF 100MG. CAJA 30COMP. REC.
40572	SUPRACALM 1GR. CAJA 20 COMP.	78030	RIBOTEX 600MG. CAJA 30COMP. REC
40701	ACTAN 20MG. CAJA 30 CAP.	78033	ROSIMOL 20MG. CAJA 30COMP. REC.
40973	PLUSGIN 150 MG. CAJA 4 CAP.	78034	ROSIMOL 10MG. CAJA 30COMP. REC.
41450	T4-BAGO 100 MCG. CAJA 50 COMP.	78076	LIPOTEN 10MG. CAJA 30 COMP. REC.
41451	T4-BAGO 100 MCG. CAJA 100 COMP.	78077	LIPOTEN 20MG. CAJA 30 COMP. REC.
41457	FELSOL 150MG. CAJA 4 CAP	78091	DAKSOL 100MG. CAJA 28COMP.
41537	IPRAN 20MG. CAJA 30 COMP. REC.	78092	DAKSOL 50MG. CAJA 28COMP.
41538	ARTROTIN 20MG. CAJA 30 COMP. REC.	78093	DAKSOL 25 MG. CAJA 28COMP.
41539	IPRAN 10MG. CAJA 30 COMP. REC.	78148	LIPOTEN 40MG. CAJA 30 COMP. REC.
41546	BRONDILAT 10MG. CAJA 30 COMP.	78149	LIPOTEN 80MG. CAJA 30 COMP. REC.
41551	LIPOTROPIC 40MG. CAJA 30 COMP. REC.	78156	CAPSURE 200MG. CAJA 30 CAP.
41552	CORODIN 100MG. CAJA 30 COMP.	78159	CAPSURE 200MG. CAJA 10 CAP.
41822	LIPOX 40MG. CAJA 30 COMP.REC	78251	MENTIUM 20 MG CAJA 30COMP REC
41840	EMERGEN 100MG. CAJA 30 COMP.	78252	MENTIUM 10 MG CAJA 60COMP REC





46530	CARVEDILOL 25MG. CAJA 30 COMP.	80008	LETROVITAE 2,5MG. CAJA 30COMP. REC.
46531	METFORMINA MDK 850MG. CAJA 30 COMP.REC	80111	SIBILLA CAJA 21 COMP. REC.
46532	TRAMADOL 50 MG. CAJA 10 CAPS.	80375	CATEGOR 500MG. X 120 COMP.
46545	KOPODEX 1000MG. CAJA 30 COMP.REC.	80376	CATEGOR 150MG. X 60 COMP.
46551	ACICLOVIR 400MG. CAJA 35 COMP.	80399	ERLINIZ 10MG. CAJA 30 COMP.REC
46717	CLAVOXILINA BID 875/125MG. CAJA 14 COMP	80402	SEDOGAN 100MG. CAJA 30 COMP. REC.
46749	AZYMOL 10MG. CAJA 30 COMP.	80403	SEDOGAN 50MG. CAJA 30 COMP. REC.
46773	FENAX 180MG. CAJA 30 COMP. REC.	80515	MELODOL CAJA 7,5 MG. 10 COMP.
46934	AUXIL 750MG. CAJA 7 COMP. REC.	80516	MELODOL CAJA 15MG. 10 COMP.
47159	DOLPIC 200MG. CAJA 30 COMP.	80569	ODATRON 4MG. BD CAJA 2 COMP.
47222	TOLEXINE G <sub>2</sub> 100 MG. CAJA 15 COMP.	80573	GALANVITAE 8MG. 7CAP.
47399	GOVAL 1MG. CAJA 30 COMP. REC.	80574	GALANVITAE 16MG. 7CAP.
47690	TENSODOX 5 MG. CAJA 20 COMP. REC.	80589	LEVEVITAE 1000MG. CAJA 30 COMP.REC.
48268	LIFTER 50MG. CAJA 10 COMP. REC.	80610	LEVEVITAE 500MG. CAJA 30 COMP.REC.
48302	QUINOBIOT 750 MG. CAJA 7 COMP. REC	80612	DALGIET X 28 COMP. REC.
48333	LEODRIN 70MG. CAJA 12 COMP. REC.	80613	VIORA 20 X 28 COMP. REC.
48495	D-HISTAPLUS 5MG. 30 COMP.	80614	VIORA X 21 COMP.REC.
48588	NEOZENTIUS 10 10MG. CAJA 28 COMP. REC.	80615	LADEE 20 X 28 COMP. REC.
48596	FOLIPIL 1MG. CAJA 30 COMP. REC.	80616	LADEE CAJA 28 COMP. REC.
48598	DESPEX 5MG. CAJA 30 COMP. REC	80620	AZATIOPRINA 50 MG. CAJA 100 COMP. REC
48599	TERBINAFINA 250 MG CAJA 28 COMP.	80630	MEMANVITAE 10MG. CAJA 28 COMP. REC.
48794	SIXACINA 10 MG. CAJA 30 COMP.REC.	80633	VALVITAE PLUS 160/25 MG CAJA 28 COMP.REC
48797	KEPRODOL 100MG. CAJA 20 COMP. REC.	80634	VALVITAE PLUS 160/12,5MG. CJ.28 COMP.REC
48861	KEPRODOL 50MG. CAJA 10 CAP.	80635	VALVITAE PLUS 80/12,5MG. CJ.28COMP REC.
48896	KEPRODOL 50MG. CAJA 20 CAP.	80692	CIOSVITAE 100MG. 28 COMP.
49109	SICADOL FORTE 500 MG. CAJA 20 COMP	80790	ESC 10MG CAJA 30COMP REC
49217	SEDOGAN 50MG CAJA 30 COMP	80791	ESC 20MG CAJA 30COMP REC
49317	MICROSER 16MG. CAJA 30 COMP.	80794	PRAMIPEXOL 0,25 MG. CAJA 30COMP.
49413	PREGOBIN 75 MG CAJA 30 CAPS.	80795	PRAMIPEXOL 1 MG CAJA 30COMP
49436	ANASTROZOL 1MG. CAJA 30 COMP. REC.	80799	LETICO 100MG. CAJA 30 COMP.
49492	GLICENEX 850MG. CAJA 30 COMP.	80816	LUCASTE 5 MG. CAJA 30 COMP.
49529	AUSENTRON 25MG. X 30 COMP. REC.	80817	LUCASTE 4MG. CAJA 30 COMP.
49547	FLUCTIN 150MG. CAJA 4 CAP.	80818	IRBEVITAE 300MG CAJA 28 COMP. REC.
49550	TENSODOX 10 MG. CAJA 20 COMP. REC.	80819	IRBEVITAE 150MG. CAJA 28 COMP. REC.
49644	CELTUM 20MG. CAJA 30 COMP. REC.	80820	LETICO 50MG. CAJA 30 COMP.
49672	MOXAVAL 400MG. CAJA 7 COMP. REC.	80821	LETICO 25MG. CAJA 30 COMP.
49680	OMEPRAZOL 20MG. CAJA 60 CAP.	80888	QUETIAPINA 200MG 30 COMP. REC.
49686	MOXAVAL 400MG. CAJA 10 COMP. REC.	80976	DANIELE X 28 COMP. REC.
49700	CEUMID 500MG. CAJA 30 COMP. REC.	81026	EBANTINA 10MG. CAJA 60 COMP.REC
49701	CEUMID 1000MG. CAJA 30 COMP. REC.	81027	EBANTINA 10MG. CAJA 30 COMP.REC
49747	DAKSOL 25MG. CAJA 30 COMP.	81423	BETINA 16MG CAJA 30COMP
49748	DAKSOL 50MG. CAJA 30 COMP.	81428	BETINA 24 MG CAJA 30COMP
49749	DAKSOL 100MG.CAJA 30 COMP.	81429	BETINA 8MG CAJA 30COMP
49754	AZITROM 500MG. CAJA 6 COMP.	81440	ZOPICLONA 7,5 MG CAJA 30 COMP. REC.
49756	ASVENTOL 10MG. CAJA 30 COMP.	81441	NOCTIDEM 7,5 MG CAJA 30 COMP. REC.
49758	HIPOGLUCIN 500 LP X 30 COMP.REC.	81681	ARGIUM 200MG CAJA 30 CAP.
49759	HIPOGLUCIN 500 LP X 60 COMP. REC.	81682	ARGIUM 200MG CAJA 10 CAP.
50195	TOPICTAL 100MG. CAJA 28 COMP. REC.	81757	SERTRALINA 100MG. CAJA 30 COMP.
50246	NEOPRESOL 10MG CAJA 30 COMP. REC.	81765	IRTANA H 150/12,5 MG CAJA 30 COMP.
50336	BIOPSOL 0,25MG. CAJA 30 COMP.	81811	IRTANA H 300/12,5MG. CAJA 30 COMP.
50457	T-INMUN 1MG. CAJA 60 CAP.	81832	CETIRIZINA 10MG CAJA 30 COMP. REC.



50542	PRECLAR 500 MG CAJA 20 COMP. REC.	81833	CETIRIZINA 10MG. CAJA 10 COMP. REC.
60020	RECAVIN 150 MG CAJA 1 COMP. REC.	81837	AMLODIPINO 5MG. CAJA 60 COMP. REC
60223	ISDIBEN 10MG. CAJA 30 CAP. BLANDAS	81846	OLANVITAE 5 MG. CAJA 28 COMP. REC.
60224	ISDIBEN 20MG. CAJA 30 CAP. BLANDAS	81848	OLANVITAE 10MG. CAJA 28 COMP. REC.
60229	ESCITALOPRAM 10MG. CAJA 30 COMP. REC.	81917	HIPOGLUCIN LP 750MG. CAJA 60 COMP.
		81918	HIPOGLUCIN 1000 LP CAJA 60 COMP.
		82235	LAMOTRIGINA 50 MG. CAJA 30 COMP. DISPER.
		82236	LAMOTRIGINA 100MG. CAJA 30 COMP. DISPER.

- **Beneficio para tratamiento de patologías:** Las partes han acordado en el otorgamiento de beneficios farmacéuticos para el tratamiento de Diabetes Mellitus tipos 1 y 2 y Déficit Atencional, para cuyos efectos, las partes han convenido en reemplazar el siguiente Anexo V por el siguiente.

## “ANEXO V – BENEFICIO PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGÍAS

### **I. Antecedentes.**

Con fecha 1 de octubre de 2013, Farmacias Ahumada S.A., ABF, Administradora de Beneficios Farmacéuticos S.A., y el Ejército de Chile – Comando de Salud han convenido en la celebración de un Convenio de Beneficios por Compra de Medicamentos y Otros, en adelante “el Convenio”. Dicho Convenio fue modificado por instrumento de fecha 1 de octubre de 2015.

### **II. Del beneficio para tratamiento de patologías (“el Beneficio”).**

1. **Descripción del Beneficio.** Está dirigido a aquellos Beneficiarios de la Institución que padezcan Diabetes Mellitus Tipos 1 y 2 y Déficit Atencional.

El Beneficio consiste en el acceso a los precios de los medicamentos incluidos en los vademécum, insertos en el presente Anexo, mediante la entrega de tarjetas por parte de la Institución (“la Tarjeta”) a los Beneficiarios que ella designe, en la Red de locales Farmacias Ahumada.

Cada Beneficiario podrá adquirir los medicamentos, exhibiendo su cédula de identidad, su Tarjeta y receta médica, debiendo hacer el pago correspondiente, en el Local de la Red de Farmacias Ahumada.

Los medicamentos que podrán adquirir los Beneficiarios serán los que se detallan como listado en el punto III del presente Anexo.

La farmacia deberá emitir a nombre de cada Beneficiario las boletas que correspondan a la compra de los productos vendidos a ellos, quienes las retirarán en el local respectivo, al momento de efectuarse las compras.

Se deja constancia que durante el año 2017 se incorporarán progresivamente como nuevas patologías al Convenio la Salud Mental e Hipertensión.



2. **Precio de los medicamentos.** Cada Beneficiario pagará a LA FARMACIA el monto que corresponda al valor de los medicamentos despachados, que se indica en el vademécum incluido en el punto III de este Anexo.

Se deja constancia que precios para las patologías Diabetes tipos 1 y 2 se encuentran vigentes a contar del día 1 de octubre de 2015.

3. **Vigencia.** Las partes declaran que el presente Beneficio tendrá una vigencia supeditada a la que tenga el Convenio.
4. **Acceso a los beneficios.** Los Beneficiarios y sus cargas que adquieran alguno de los medicamentos comprendidos en el presente Anexo, sea personalmente o a través de un tercero debidamente facultado, en alguno de los locales pertenecientes a la Red de Farmacias Ahumada, podrán solicitar que se les apliquen los beneficios pactados en este anexo, sólo contra presentación de los siguientes documentos:
- Cédula de identidad del Beneficiario o cédula de identidad del tercero requirente, si corresponde;
  - Tarjeta Farmacias Ahumada – Ejército; y
  - Receta médica.

El Beneficiario deberá presentar receta médica para acceder a los precios de este Anexo.

### III. Vademécum patologías.

#### **Vademécum Diabetes Tipo 1 y 2.**

NOMBRE PRODUCTO	CLASIFICACION	LABORATORIO	PRECIO CONVENIO GAM
INSUL. INSULATARD HM 100UI/ML CAJA 1 UNI	INSUL. INTERMEDIA-PROLONG	NOVONORDISK	15.970
INSUL. HUMULIN-N 100UI/ML CAJA 1 UNID.	INSUL. INTERMEDIA-PROLONG	ELI LILLY DE CHILE LTDA.	14.560
INSUL. INSUMAN N 100UI/ML. CAJA 1 UNID.	INSUL. INTERMEDIA-PROLONG	SANOFI - AVENTIS	2.300
INSUL. INSULATARD HM PENFILL 3 ML.	INSUL. INTERMEDIA-PROLONG	NOVONORDISK	28.240
INSUL. HUMULIN N 100 U/ML CART.3ML X 5U	INSUL. INTERMEDIA-PROLONG	ELI LILLY DE CHILE LTDA.	29.530
INSUL HUMULIN N KWIKPEN 100U/ML 3ML 5JER	INSUL. INTERMEDIA-PROLONG	ELI LILLY DE CHILE LTDA.	29.530
INSUL. NOVOMIX 30 FLEX PEN 3ML. CAJ.5U.	INSUL. RAPIDA - INTERMEDI	NOVONORDISK	41.580
INSUL. APIDRA 100 UI/ML. CATRIDGE 1 UNID	INSUL.RAPIDA	SANOFI - AVENTIS	5.470
INSUL. HUMULIN 70/30 100UI/ML CAJA 1 UNI	INSUL. RAPIDA - PROLONGADA	ELI LILLY DE CHILE LTDA.	14.560
INSUL. ACTRAPID HM 100UI/ML CAJA 1 UNID.	INSUL.RAPIDA-CORTA DURACI	NOVONORDISK	15.970
INSUL. HUMALOG 25 MIX KWIK PEN 5 DIS.3ML	INSUL.RAPIDA-CORTA DURACI	ELI LILLY DE CHILE LTDA.	36.410
INSUL. HUMULIN-R 100UI/ML CAJA 1 UNID.	INSUL.RAPIDA-CORTA DURACI	ELI LILLY DE CHILE LTDA.	14.560
INSUL. ACTRAPID HM PENFILL 3ML. CAJA 5U	INSUL.RAPIDA-CORTA DURACI	NOVONORDISK	28.240
INSUL. LANTUS SOLOSTAR 100UI/ML CATR.1U	INSULINA LENTA - PROLONGA	SANOFI - AVENTIS	10.000
INSUL. LANTUS 100UI/ML CAJA 1AMP. 10ML	INSULINA LENTA - PROLONGA	SANOFI - AVENTIS	33.330
INSUL. LANTUS 100UI/ML. CAJA 5 UNID.	INSULINA LENTA - PROLONGA	SANOFI - AVENTIS	50.000
INSUL. LANTUS 100UI/ML CATRIDGE X 1U	INSULINA LENTA - PROLONGA	SANOFI - AVENTIS	10.000
INSUL. LEVEMIR FLEXPEN 100U/ML. X 5UN.	INSULINA LENTA - PROLONGA	NOVONORDISK	49.570
INSUL.TRESIBA FLEX DEGL.100UI/ML 1JER	INSULINA ULTRA PROLONGADA	NOVONORDISK	15.510
INSUL. APIDRA SOLOSTAR 100UI/ML.CATR.1U.	INSULINA ULTRA RAPIDA	SANOFI - AVENTIS	5.470
INSUL. NOVORAPID FLEXPEN 100U/ML. 5X3ML	INSULINA ULTRA RAPIDA	NOVONORDISK	39.880
INSUL. NOVORAPID VIAL 100U/ML 10 ML.	INSULINA ULTRA RAPIDA	NOVONORDISK	21.240



INSUL. HUMALOG 100 UI/ML. CAJA 1 UNID.	INSULINA ULTRA RAPIDA	ELI LILLY DE CHILE LTDA.	19.930
INSUL. NOVORAPID PENFILL 100U/ML. 5X3ML	INSULINA ULTRA RAPIDA	NOVONORDISK	39.880
INSUL. HUMALOG 100 U/ML CART.3ML X 5U.	INSULINA ULTRA RAPIDA	ELI LILLY DE CHILE LTDA.	38.990
INSUL. HUMALOG KWIK PEN 5 DISPOSIT. 3ML.	INSULINA ULTRA RAPIDA	ELI LILLY DE CHILE LTDA.	38.990
ACCU-CHECK MULTICLIX CAJA 102 LANCETAS	LANCETAS	ROCHE DIAGNOSTICO	5.170
ACCU-CHEK PACK FASTCLIX X 24 LANCETAS	LANCETAS	ROCHE DIAGNOSTICO	1.220
ACCU-CHEK PACK FASTCLIX X 102 LANCETAS	LANCETAS	ROCHE DIAGNOSTICO	5.170
ACCU-CHECK MULTICLIX CAJA 24 LANCETAS	LANCETAS	ROCHE DIAGNOSTICO	1.250
LANCETA ONE TOUCH ULTRA SOFT CAJA 25 UN	LANCETAS	JOHNSON ACC. MEDICOS	1.140
JERINGA DESECH. INSULINA 100 UI SOBR.1U	JERINGAS PARA INSULINA	BECTON DICKINSON CL	90
JERINGA DESECH. INSULINA 100 UI SOBR.10U	JERINGAS PARA INSULINA	BECTON DICKINSON CL	890
JERINGA DESECH. INSULINA 50 UI SOBR 10U	JERINGAS PARA INSULINA	BECTON DICKINSON CL	890
JERINGA DES ULT-FII INSULINA 30U SOBR.10	JERINGAS PARA INSULINA	BECTON DICKINSON CL	890
AGUJA PENFILL DES. 31G/5MM. 5 UNID.	AGUJA (DESECHABLE) 31 G	BECTON DICKINSON CL	680
AGUJA PENFILL DES. 31G/8MM. 5 UNID.	AGUJA (DESECHABLE) 31 G	BECTON DICKINSON CL	680
AGUJA NOVOFINE 30 G X 8 MM. BOLSA 7 UN.	AGUJA (DESECHABLE) 30 G	NOVONORDISK	1.380
AGUJA NOVOFINE 31 G X 6 MM. BOLSA 7 UN.	AGUJA (DESECHABLE) 31 G	NOVONORDISK	1.380
KIT ACCU-CHECK ACTIVE GLUCOSA VERSION II	MONITOR DE GLUCOSA	ROCHE DIAGNOSTICO	1
KIT ACCU-CHEK PERFORMA NANO	MONITOR DE GLUCOSA	ROCHE DIAGNOSTICO	1
ACCU-CHECK ACTIVE CAJA 25 TIRAS GLUCOSA	CINTAS MEDICION GLICEMIA	ROCHE DIAGNOSTICO	3.260
ACCU-CHECK ACTIVE CAJA 50 TIRAS GLUCOSA.	CINTAS MEDICION GLICEMIA	ROCHE DIAGNOSTICO	6.530
ACCU-CHEK PERFORMA X 50 TIRAS REACTIVAS.	CINTAS MEDICION GLICEMIA	ROCHE DIAGNOSTICO	7.290
ACCU-CHEK PERFORMA X 25 TIRAS REACTIVAS	CINTAS MEDICION GLICEMIA	ROCHE DIAGNOSTICO	3.640
GLIFORTEX 850MG.60COMP.	METFORMINA CLORHIDRATO	ANDROMACO ETICO	5.439
GLIFORTEX 850MG.30COMP.	METFORMINA CLORHIDRATO	ANDROMACO ETICO	3.225
GLIFORTEX G 500/5.0 30C	METFORMINA+GLIBENCLAMIDA	ANDROMACO ETICO	3.257
GLIFORTEX XR 750 MG x 30 COMPRIMIDOS	METFORMINA CLORHIDRATO	ANDROMACO ETICO	3.982
GLIFORTEX XR 1000 MG x 30 COMPRIMIDOS	METFORMINA CLORHIDRATO	ANDROMACO ETICO	4.669
GLIFORTEX XR 500 MG x 30 COMPRIMIDOS	METFORMINA CLORHIDRATO	ANDROMACO ETICO	2.556
TRAMAL 100MG/ML GTS. FCO. 10 ML.	TRAMADOL	GRUNENTHAL	9.378
TRAMAL LONG 100 MG. CAJA 10 COMP.	TRAMADOL	GRUNENTHAL	13.687
TRAMAL LONG 150 MG CAJA 10 COMP.	TRAMADOL	GRUNENTHAL	17.489
TRAMAL LONG 200 MG. CAJA 10 COMP.	TRAMADOL	GRUNENTHAL	22.305
ARATAN 50MG.30COMP	LOSARTAN POTASICO	ANDROMACO ETICO	6.500
ARATAN D 30COMP.	LOSARTAN POTASICO+HIDROCLOROTIAZIDA	ANDROMACO ETICO	8.576
ZALDIAR CAJA 20 COMP. REC.	TRAMADOL+PARACETAMOL	GRUNENTHAL	10.899
ARATAN D FORTE 30COMP.	LOSARTAN POTASICO+HIDROCLOROTIAZIDA	ANDROMACO ETICO	8.595
TRANSTEC 35 MCG. CAJA 5 PARCHES	BUPRENORFINA	GRUNENTHAL	59.565
TRAMAL LONG 50 MG. CAJA 10 COMP.	TRAMADOL	GRUNENTHAL	5.703
TRAMAL LONG 50 MG. CAJA 20 COMP	TRAMADOL	GRUNENTHAL	10.266
VERSATIS CAJA 1 SACHET X 5 PARCHE	LIDOCAINA	GRUNENTHAL	16.222
ARATAN 100MG/30COMP.	LOSARTAN POTASICO+HIDROCLOROTIAZIDA	ANDROMACO ETICO	6.025
PREGALEX COMPRIMIDOS 150 MG X 30 (BLIST)	PREGABALINA	ANDROMACO ETICO	14.412
PREGALEX COMPRIMIDOS 75 MG X 30 (BLIST)	PREGABALINA	ANDROMACO ETICO	8.115
NITEXOL 30MG/30COMP.	DULOXETINA	ANDROMACO ETICO	6.121
NITEXOL 60MG/30COMP.	DULOXETINA	ANDROMACO ETICO	7.604
PALEXIS RETARD 50MG. CAJA 10 CP. L.P.	TAPENTADOL	GRUNENTHAL	6.337
PALEXIS RETARD 100MG. CAJA 10 CP RE L.P.	TAPENTADOL	GRUNENTHAL	13.941
PALEXIS 50MG. CAJA 10 COMP.REC	TAPENTADOL	GRUNENTHAL	6.337
COXDOS 200MG. CAJA 30CAP.	CELECOXIB	ANDROMACO ETICO	12.452
COXDOS 200MG. CAJA 10 CAP.	CELECOXIB	ANDROMACO ETICO	5.071
GALVUS VILDAGLIPTINA 50MG. 28 COMP.	VILDAGLIPTINA	NOVARTIS	17.300
GALVUS VILDAGLIPTINA 50MG. 56 COMP.	VILDAGLIPTINA	NOVARTIS	17.300



GALVUS MET FCT 50/500MG 56 COMP	VILDAGLIPTINA - METFORMIN	NOVARTIS	21.900
GALVUS MET FCT 50/500MG 28 COMP	VILDAGLIPTINA - METFORMIN	NOVARTIS	13.600
GALVUS MET FCT 50/850MG. 56 COMP.	VILDAGLIPTINA - METFORMIN	NOVARTIS	20.900
GALVUS MET FCT 50/1000MG 56 COMP	VILDAGLIPTINA - METFORMIN	NOVARTIS	19.700
GALVUS MET FCT 50/850MG. 28 COMP.	VILDAGLIPTINA - METFORMIN	NOVARTIS	12.700
GALVUS MET FCT 50/1000MG 28 COMP.	VILDAGLIPTINA - METFORMIN	NOVARTIS	9.900
INSUL.TOUJEO 300 UI/ML X1JER.PREL. 1,5ML	INSULINA LENTA - PROLONGA	SANOFI - AVENTIS	15.300

### Vademécum Déficit Atencional.

NOMBRE PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO	LABORATORIO	PRECIO CONVENIO GAM
GLUTACYL CAJA 60 CAP.	AC. GLUTÁMICO+ VIT. B6	SANITAS-SINTYAL	4.500
ARVIGIL FT 200MG. CAJA 30 COMP.	ARMODAFINILO	ANDROMACO RECETARIO	25.134
NEORESOTYL 150MG. CAJA 30 COMP.	ARMODAFINILO	RECALCINE S.A.	27.000
NEORESOTYL 50MG. CAJA 30 COMP.	ARMODAFINILO	RECALCINE S.A.	19.048
ABRETIA 10MG. CAJA 7 CAP.	ATOMOXETINA	PHARMA INVESTI DE CH	7.488
ABRETIA 18MG. CAJA 28 CAP.	ATOMOXETINA	PHARMA INVESTI DE CH	32.873
ABRETIA 25MG. CAJA 28 CAP.	ATOMOXETINA	PHARMA INVESTI DE CH	32.873
ABRETIA 40MG. CAJA 28 CAP.	ATOMOXETINA	PHARMA INVESTI DE CH	37.659
ABRETIA 60MG. CAJA 28 CAP.	ATOMOXETINA	PHARMA INVESTI DE CH	32.873
DEATEN 40MG. FCO. 30 COMP.	ATOMOXETINA	ANDROMACO RECETARIO	26.980
DEATEN 80MG. CAJA 15 COMP.	ATOMOXETINA	ANDROMACO RECETARIO	20.990
STRATTERA 10 MG. CAJA 7 CAP.	ATOMOXETINA	ELI LILLY DE CHILE L	15.181
STRATTERA 18 MG. CAJA 7 CAP.	ATOMOXETINA	ELI LILLY DE CHILE L	19.243
STRATTERA 25 MG. CAJA 14 CAP.	ATOMOXETINA	ELI LILLY DE CHILE L	35.627
STRATTERA 40 MG. CAJA 14 CAP.	ATOMOXETINA	ELI LILLY DE CHILE L	31.606
STRATTERA 60 MG. CAJA 14 CAP.	ATOMOXETINA	ELI LILLY DE CHILE L	32.341
STRATTERA 80MG. X 14CAP.	ATOMOXETINA	ELI LILLY DE CHILE L	42.822
BUPREDOL 150MG. CAJA 30 COMP. REC. L.P.	BUPROPION	SANITAS-SINTYAL	7.950
BUTRINO 150 MG CAJA 30 COMP.REC. L. P	BUPROPION	EUROMED LTDA.	11.890
BUTRINO 150 MG CAJA 60 COMP.REC. L. P	BUPROPION	EUROMED LTDA.	18.600
BUXON 150MG. CAJA 30 COMP. REC. LP.	BUPROPION	SAVAL S.A.	14.780
BUXON 150MG. CAJA 60 COMP. REC. LP.	BUPROPION	SAVAL S.A.	18.680
ELONTRIL XL 150MG. X 30 COMP.REC.LIB.EX	BUPROPION	ETEX	25.658
ELONTRIL XL 300MG. X 30 COMP.REC.LIB.EX	BUPROPION	ETEX	26.333
MONDRIAN 150MG. CAJA 30 COMP. REC.LP.	BUPROPION	ANDROMACO RECETARIO	9.687
WELLBUTRIN SR 150MG.CAJA 30COMP. REC. LP	BUPROPION	GLAXO-WELLCOME FARMA	22.490
WELLBUTRIN XL 150MG CJ.30COMP.REC.LIB.	BUPROPION	GLAXO-WELLCOME FARMA	25.470
WELLBUTRIN XL 300MG CAJA 30COMP.REC.LIB.	BUPROPION	GLAXO-WELLCOME FARMA	26.986
NEOARADIX 10MG. CAJA 30 COMP.	DEXMETILFENIDATO	RECALCINE CONTR	16.787
NEOARADIX 5MG. CAJA 30 COMP	DEXMETILFENIDATO	RECALCINE CONTR	13.130
GAMALATE B6 CAJA 30 GRAG.	GABA + VITAMINA B6	ANDROMACO RECETARIO	9.780
GAMALATE B6 CAJA 60 GRAG.	GABA + VITAMINA B6	ANDROMACO RECETARIO	15.400
GAMALATE B6 JBE. FCO. 80ML.	GABA + VITAMINA B6	ANDROMACO RECETARIO	11.650
SAMEXID 30 MG CAJA 30 CAPSULAS	LISDEXANFETAMINA	RECALCINE CONTR	26.306
SAMEXID 50 MG CAJA 30 CAPSULAS	LISDEXANFETAMINA	RECALCINE CONTR	30.923
ARADIX 10MG. CAJA 30 COMP.	METILFENIDATO	RECALCINE CONTR	14.296
ARADIX RETARD 10MG. CAJA 30 COMP.LP	METILFENIDATO	RECALCINE CONTR	16.387
ARADIX RETARD 20MG. CAJA 30 COMP.LP	METILFENIDATO	RECALCINE CONTR	20.170
CONCERTA 18MG. CAJA 30 COMP.REC.	METILFENIDATO	J&J CONTROLADOS	47.544



CONCERTA 27MG. CAJA 30 COMP.	METILFENIDATO	J&J CONTROLADOS	56.002
CONCERTA 36MG. CAJA 30 COMP.	METILFENIDATO	J&J CONTROLADOS	60.676
CONCERTA 54MG. CAJA 30 COMP.	METILFENIDATO	J&J CONTROLADOS	72.943
METRANS XR 20MG. CAJA 30 COMP.REC. LP	METILFENIDATO	ANDROMACO CONTR	18.274
RITALIN 10 MG. CAJA 30 COMP.	METILFENIDATO	NOVARTIS CONTROLADOS	21.580
RITALIN LA 20 MG CAJA 30 CAP.	METILFENIDATO	NOVARTIS CONTROLADOS	45.554
RITALIN LA 40 MG. CAJA 30 CAP.	METILFENIDATO	NOVARTIS CONTROLADOS	50.949
RITALIN SR 20 MG. CAJA 30 COMP. REC.LP	METILFENIDATO	NOVARTIS CONTROLADOS	26.551
RUBIFEN SR 20MG.CAJA 30 COMP.REC. LP	METILFENIDATO	PHARMAVITA CONTROLAD	13.961
RUBIFEN 10MG.CAJA 30 COMP.	METILFENIDATO	PHARMAVITA CONTROLAD	8.645
ALERTEX 100MG. CAJA 30 COMP.	MODAFINILO	SAVAL S.A.	13.800
ALERTEX 200MG. CAJA 30 COMP.	MODAFINILO	SAVAL S.A.	21.000
MENTIX 100MG. CAJA 10 COMP.	MODAFINILO	PHARMA INVESTI DE CH	6.190
MENTIX 100MG. CAJA 30 COMP.	MODAFINILO	PHARMA INVESTI DE CH	14.400
MENTIX 200MG. CAJA 30 COMP.	MODAFINILO	PHARMA INVESTI DE CH	21.000
MOVIGIL 100MG. CAJA 30 COMP.	MODAFINILO	BAGO	10.190
MOVIGIL 200MG. CAJA 30 COMP.	MODAFINILO		22.650
RESOTYL 100 MG. CAJA 30 COMP	MODAFINILO	RECALCINE S.A.	14.390
RESOTYL 200 MG. CAJA 30 COMP	MODAFINILO	RECALCINE S.A.	22.118
ZALUX 100 MG. CAJA 30 COMP.	MODAFINILO	CHILE	16.192
ZALUX 200 MG. CAJA 30 COMP.	MODAFINILO	CHILE	22.350

### TERCERO: VIGENCIA DE LAS MODIFICACIONES.

Las partes acuerdan que las modificaciones que se introducen al Convenio por el presente instrumento iniciarán su vigencia a contar del día 1 de marzo de 2017.

### CUARTO: PERSONERÍAS.

La personería de don Álvaro Araya Zamorano y de don Alejandro Vilches Barros para representar a Farmacias Ahumada S.A. consta de escrituras públicas de fechas 17 de julio de 2015, otorgada en la Notaría de Santiago de don Patricio Zaldívar Mackenna, y 4 de diciembre de 2015, otorgada en la Notaría de Santiago de don Juan Ricardo San Martín Urrejola.

Las personerías de don Álvaro Araya Zamorano y de don Alejandro Vilches Barros para representar a ABF, Administradora de Beneficios Farmacéuticos S.A., consta de escrituras públicas de fechas 15 de febrero de 2011 otorgada en la Notaría de Santiago de don José Musalem Saffie, y 4 de diciembre de 2015, otorgada en la Notaría de Santiago de don Juan Ricardo San Martín Urrejola.

La Personería del Comandante de Salud del Ejército (S) don Enrique Gómez Heyermann para actuar en representación del Comando de Salud del Ejército, consta del Decreto Supremo de nombramiento SSFFAA N°175, de 31.MAR.2016 que lo nombra como Jefe Estado Mayor de COSALE, quien subroga al Comandante de Salud conforme a lo dispuesto por el artículo 130 del DFL (G) N°1 "Estatuto del personal de las Fuerzas Armadas".



**QUINTO: EJEMPLARES.**

El presente instrumento se firma en 4 ejemplares de idéntico tenor y fecha, quedando dos ejemplares en poder de cada parte.

**Enrique Gómez Heyermann**  
Comandante de Salud del Ejército (S)  
Comandante de Salud del Ejército

**Álvaro Araya Zamorano**  
Farmacias Ahumada S.A.  
ABF, Administradora de Beneficios  
Farmacéuticos S.A.

**Alejandro Vilches Barros**  
Farmacias Ahumada S.A.  
ABF, Administradora de Beneficios  
Farmacéuticos S.A.

2. **DISPÓNGASE** que la Jefatura Ejecutiva de Administración de los Fondos de Salud del Ejército (JEAFOALE) será quien administre operativamente el convenio y sus modificaciones, a partir de su fecha de vigencia 01.MAR.2017.

Anótese, comuníquese y archívese.



**RENÉ PALAVECINO PONCE**  
General de Brigada  
Comandante de Salud



**DISTRIBUCIÓN:**

1. COSALE JEAFOALE DPTO I
2. Registratura COSALE (Archivo)  
2 Ej. 15 Hjs.