

Anexo 1 – Lista de Precios

Chemopharma S.A.

Vigente a partir del 01 agosto de 2023

*Precios Netos (Sin IVA)

*BE: Producto Bioequivalente

*ET: Producto Equivalente Terapéutico

ID_SKU	BE	Des_SKU	TIPO	Molécula	PRECIO LISTA
C-PT4087	BE	CLARITROMICINA 500 MG 14 COMP. REC.	GENERICO	Claritromicina	4.008
C-PT4212		DOMPESIN SUSP. GOTAS ORALES 1 % FCO.20 ML	MARCA	Domperidona	3.753
C-PT4285		FERRANEM MICROGRANULOS 30 CAPS.	MARCA	Hierro+Hidroxocobalamina+Ac. Folic+Ac. Asorbico	7.704
C-PT4340		GASTROLEN ENV 30 COMP. REC.	MARCA	Clidinio+Clordiazepoxido	8.053
C-PT4385		IBUPIRAC FORTE SUSP. 200 MG 100 ML	MARCA	Ibuprofeno	4.385
C-PT4393	BE	IBUPIRAC LC 400 MG 10 CAPS. BLANDAS	MARCA	Ibuprofeno	2.304
C-PT4392	BE	IBUPIRAC LC 400 MG 20 CAPS. BLANDAS	MARCA	Ibuprofeno	3.368
C-PT4398	BE	IBUPIRAC LC 600 MG 10 CAPS. BLANDAS	MARCA	Ibuprofeno	5.797
C-PT4411		LAXANTIL 10 ML GOTAS	MARCA	Picosulfurico Acido	2.990
C-PT4760		NASTUL COMPUESTO 10 COMP.	MARCA	Paracetamol+Pseudoefedrina+Clorfenamina	2.100
C-PT4762		NASTUL COMPUESTO JBE. 100 ML	MARCA	Paracetamol+Pseudoefedrina+Clorfenamina	3.861
C-PT4758		NASTUL DIA Y NOCHE 20 COMP.REC	MARCA	Paracetamol+Pseudoefedrina+Clorfenamina	2.983
C-PT4764	ET	NASTUL GOTAS 15 ML. (GOTARIO)	MARCA	Pseudoefedrina+Clorfenamina	4.687
C-PT4533	BE	PANAGESIC 500 MG COMP VTA X 30	MARCA	Paracetamol	1.570
C-PT4900	BE	PANAGESIC 500 MG X 30 COMP (BE)	MARCA	Paracetamol	1.570
C-PT4536		PANAGESIC GOTAS 100 MG.FCO.15 ML.	MARCA	Paracetamol	2.367
C-PT4538		PANAGESIC PERIODO MENSTRUAL 10 COMP,	MARCA	Mepiramina + Pamabron + Paracetamol	1.596
C-PT4553	BE	PLUSEFEC 100 MG 5 COMP.REC.	MARCA	Sildenafil	6.314
C-PT4551	BE	PLUSEFEC 50 MG 5 COMP.REC.	MARCA	Sildenafil	3.674
C-PT4821		SALBUTAMOL INH. LF 250 DOSIS	GENERICO	Salbutamol	3.220
C-PT4827		SALBUTAMOL+BECCLO. INH. LF 200 DOSIS	GENERICO	Salbutamol+Becclo.	5.197
C-PT4732		TILDIEM 60 MG 20 COMP.	MARCA	Diltiazem	7.812
C-PT4076		TILDIEM 90 MG 20 COMP.	MARCA	Diltiazem	8.876
C-PT4640		TOSEDRIJN JARABE 120 ML	MARCA	Levodropropizina	8.957
C-PT4741	BE	ZOMETIC 7,5 MG 30 COMP.	MARCA	Zopiclona	6.085
C-PT4742	BE	ZOMIGREN 2,5 MG 10 COMP. REC.	MARCA	Naratriptan	11.602
C-PT4743	BE	ZOMIGREN 2,5 MG 4 COMP. REC.	MARCA	Naratriptan	6.556

Anexo 2 – Formulario para la incorporación de nuevos clientes

Chemopharma S.A.

REGISTRO CLIENTES EMPRESAS			
CODIGO VENDEDOR	<input style="width: 90%;" type="text"/>	CODIGO CLIENTE	<input style="width: 90%;" type="text"/>
RAZON SOCIAL DE LA EMPRESA		CORREO ELECTRONICO	
GIRO COMERCIAL	DIRECCION COMERCIAL		COMUNA
TELEFONO	FAX	RUT	CIUDAD
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL		FIRMA	
CEDULA DE IDENTIDAD		DOMICILIO PARTICULAR	CIUDAD
BANCO CON QUE OPERA	N° CTA. CTE.		SUCURSAL
El Representante Legal que suscribe autoriza a las siguientes personas para hacer pedidos y recibir mercaderías			
NOMBRE		FIRMA	RUT
Laboratorios para los que trabaja directamente			
_____		_____	
_____		_____	
Observacion:			
Instituto Sanitas S.A. Av. Americo Vespucio 01260 Quilicura - Santiago - Chile Telefono: 224446600 Fax: 224446651 Casilla 2917			

Anexo 3 – Descuentos por Producto Clave

Chemopharma S.A.

Vigente a partir del 01 agosto de 2023

*BE: Producto Bioequivalente

*ET: Producto Equivalente Terapéutico

ID_SKU	BE	Des_SKU	TIPO	DESCUENTO CLAVE
C-PT4212		DOMPESIN SUSP. GOTAS ORALES 1 % FCO.20 ML	MARCA	-26%
C-PT4285		FERRANEM MICROGRANULOS 30 CAPS.	MARCA	-3%
C-PT4340		GASTROLEN ENV 30 COMP REC.	MARCA	-22%
C-PT4385		IBUPIRAC FORTE SUSP. 200 MG 100 ML	MARCA	-5%
C-PT4393	BE	IBUPIRAC LC 400 MG 10 CAPS. BLANDAS	MARCA	-21%
C-PT4392	BE	IBUPIRAC LC 400 MG 20 CAPS. BLANDAS	MARCA	-10%
C-PT4398	BE	IBUPIRAC LC 600 MG 10 CAPS. BLANDAS	MARCA	-31%
C-PT4411		LAXANTIL 10 ML GOTAS	MARCA	-28%
C-PT4760		NASTUL COMPUESTO 10 COMP.	MARCA	-22%
C-PT4762		NASTUL COMPUESTO JBE. 100 ML	MARCA	-30%
C-PT4758		NASTUL DIA Y NOCHE 20 COMP.REC	MARCA	-30%
C-PT4764	ET	NASTUL GOTAS 15 ML. (GOTARIO)	MARCA	-30%
C-PT4533	BE	PANAGESIC 500 MG COMP VTA X 30	MARCA	-15%
C-PT4900	BE	PANAGESIC 500 MG X 30 COMP (BE)	MARCA	-15%
C-PT4536		PANAGESIC GOTAS 100 MG.FCO.15 ML.	MARCA	-25%
C-PT4538		PANAGESIC PERIODO MENSTRUAL 10 COMP,	MARCA	-20%
C-PT4553	BE	PLUSEFEC 100 MG 5 COMP.REC.	MARCA	-70%
C-PT4551	BE	PLUSEFEC 50 MG 5 COMP.REC.	MARCA	-60%
C-PT4821		SALBUTAMOL INH. LF 250 DOSIS	GENERICO	-25%
C-PT4827		SALBUTAMOL+BECCLO. INH. LF 200 DOSIS	GENERICO	-14%
C-PT4640		TOSEDRIJN JARABE 120 ML	MARCA	-18%
C-PT4741	BE	ZOMETIC 7,5 MG 30 COMP.	MARCA	-20%
C-PT4742	BE	ZOMIGREN 2,5 MG 10 COMP. REC.	MARCA	-38%
C-PT4743	BE	ZOMIGREN 2,5 MG 4 COMP. REC.	MARCA	-40%

Anexo 4 – Formulario para solicitar devolución por canje

Chemopharma S.A.

NOTA DE CANJE N.º DE FOLIO						
FECHA SOLICITUD						
MOTIVO						
RAZON SOCIAL - NOMBRE CLIENTE				DETERIORO		
RUT CLIENTE				VENCIMIENTO	FECHA .../.../ ...	
NOMBRE REPRESENTANTE				OTROS		
RUT REPRESENTANTE				OBSERVACIONES		
N.º FACTURA VENTA			FECHA			
FECHA SOLICITUD						
FECHA RECEPCIÓN EN BODEGA						
CANTIDA D	CÓDIGO PRODUCT O	NOMBRE PRODUCTO	VENCIENT O	LOTE/SERI E	MOTIVO CANJE O DEVOLUCIÓN	BODEGA – CONTROL DE CALIDAD
						DESTINO (REINGRESO/DESTRUCCIÓN)
FIRMA CLIENTE		FIRMA REPRESENTANTE			FIRMA RECEPCIÓN BODEGA	
FECHA		FECHA			FECHA	