

BASES DE LA PROMOCIÓN
“Descuentos Campaña Invierno”

En Santiago, a 29 de mayo de 2025, FARMACIA ACCESO S.A., Rol Único Tributario número 76.364.849-4, en adelante “PROFAR” o “La Promotora”, debidamente representada por don ROBERTO WAHLING PINOCHET, cédula de identidad número 12.549.764-0, ambos domiciliados para estos efectos en calle Pérez Valenzuela número 1077, comuna de Providencia, Santiago, establece las siguientes Bases de Promoción:

PRIMERO: ANTECEDENTES GENERALES.

Descuentos desde 5% hasta 45% de descuento en productos asociados a invierno.

SEGUNDO: BENEFICIO DE LA PROMOCIÓN Y STOCK DISPONIBLE.

El beneficio de la promoción consiste en entregar desde 5% hasta 45% de descuento en productos asociados a invierno.

Los productos con descuento son:

SKU	DESCRIPTOR	PVP	PVP OFERTA
100266	(REF) VISCOZYME 2,5 MG / 2,5 ML SOL. INH. X 30 AMP.	1.109.990	1.054.491
105741	VIREAD 300 MG X 30 COMP. REC.	112.090	106.485
108845	MENTHOLATUM POTE UNG. X 30 G	2.489	2.365
108599	TAPSIN POLVO LIMONADA NOCHE EST X 1 UNIDAD	490	466
101200	BRONCARD 60 MG / 10 ML JBE. X 120 ML	10.890	10.345
105223	TENOSEM 200 / 300 MG X 30 COMP. REC.	12.140	11.533
103801	MUXOL ADULTO 30 MG / 5 ML JBE. X 100 ML	4.790	4.550
102451	FLIXOTIDE LF 125 MCG AER. INH. X 120 DOSIS 1 UNID.	36.690	34.856
105337	TRAMAL LONG 50 MG X 20 COMP. REC. LP	21.390	20.321
105281	TIVICAY 50 MG X 30 COMP.	459.890	436.895
105393	TRIUMEQ 30 COMP. REC	1.082.430	1.028.308
110816	NURTEC 75 MG X 8 TAB.	205.990	185.391

111459	HANSAPLAST PARCHE LEON CAPISCO	3.989	3.590
102448	FLEMEX J.A.T. JBE. X 120 ML	12.990	11.691
106642	FLIXOTIDE LF 250 MCG X 120 DOSIS	48.490	43.641
105101	TAPSIN INFANTIL 160 MG X 16 COMP. MAST.	2.090	1.881
105819	XUMADOL 1 G X 20 COMP.	6.090	5.481
108846	MENTHOLATUM POTE UNG. X 85 G	4.490	3.816
103840	NASTIZOL X 14 COMP. REC.	7.990	6.791
110810	NURTEC 75 MG X 2 TAB.	56.990	48.442
104742	SERETIDE LF CD 25MCG / 250MCG X 120 DOSIS	64.590	54.901
105333	TRAMAL LONG 100 MG X 10 COMP. REC. LP	31.990	25.592
103201	KETANOR 30 MG / ML SOL. INY. X 3 AMP.	12.890	10.312
101751	CORTIGRIP DIA NOCHE X 15 COMP. REC.	4.590	3.672
109095	VET (MV) NAXPET SUSP. 0.4% / 20 ML X 1 FCO.	8.690	6.952
109092	VET (MV) NAXPET ESTUCHE X 10 COMP.	8.990	7.192
111460	HANSAPLAST PARCHE LEON ARNICA X 1 UND	4.390	3.512
105114	TAPSIN PURO PARACETAMOL 500 MG X 16 COMP.	1.420	1.136
104334	PLUSTER 50 MCG / DOSIS SUSP. NASAL X 120 DOSIS.	8.691	6.952
105941	ACICLOVIR 400 MG X 32 COMP.	3.890	3.112
105048	SUPRACALM 1 G X 20 COMP.	8.990	7.192
103231	KITADOL 1 G X 18 COMP.	6.490	5.192
103202	KETANOR SL 30 MG X 4 COMP. SUBL.	11.989	9.591
100455	ACICLOVIR 400 MG X 35 COMP.	7.190	5.752
108219	TAPSIN SC 1 G PVO. SOL. EFERV. X 20 SOBRES	6.590	5.272
105062	SYNDOL 10 MG X 10 COMP. REC.	16.590	13.272
108347	AVAMYS 27,5 MCG SUSP. NEBULIZ. NASAL X 120 DOSIS	19.990	15.992
101183	BREXOTIDE LF CD 125 / 25 MCG AER. INH. X 120 DOSIS	54.690	43.752

108342	BREXOTIDE LF 250 / 25 MCG AER. INH. X 120 DOSIS	60.690	48.552
104171	PARACETAMOL 500 MG X 16 COMP.	790	632
109040	VET (MV) DERMISOLONA SUSP 0.4% FCO. X 30 ML	15.990	11.993
109365	VET (MV) PREVICOX 57 MG X 10 COMP. MAST.	22.990	17.243
109094	VET (MV) NAXPET RAZA GRANDE ESTUCHE X 10 COMP.	12.990	9.743
106193	PARACETAMOL 500 MG X 16 COMP.	990	743
106096	METAMIZOL SOD 300 MG x 20 COMP.	1.090	818
106844	DICLOFENACO SODICO 12,5 MG X 5 SUP.	1.190	893
103235	KITADOL 500 MG X 24 COMP.	1.090	818
106758	TAPSIN M X 10 COMP. REC.	1.890	1.417
106365	PARACETAMOL 500 MG X 80 COMP.	2.691	2.018
103236	KITADOL FORTE 500 MG - 50 MG X 10 COMP. REC.	2.990	2.243
100453	ACICLOVIR 200 MG X 25 COMP.	3.790	2.843
103835	NASTIZOL COMPOSITUM X 10 COMP. REC.	4.490	3.367
108063	BRONTAL INFANTIL JBE. X 100 ML	4.690	3.517
108884	BISOLVON EXPECTORANTE INFANTIL 4 MG / 5 ML JBE. X 125 ML	5.691	4.268
105065	SYNDOL SL 30 MG X 4 COMP. SUBL.	10.690	8.017
102003	DOLGENAL SL 30 MG X 4 COMP. SUBL.	11.890	8.918
105820	XUMADOL 1 G GRANULADO EFERV. X 20 SOBRES	11.791	8.843
101227	BURTEN 10 MG X 10 COMP. SUBL.	15.390	11.543
105510	TUSIGEN ADULTO JBE. X 120 ML	16.490	12.367
109366	VET (MV) PREVICOX 227 MG X 10 COMP. MAST.	31.990	22.393
105106	TAPSIN INFANTIL 100 MG / ML SOL. ORAL GTS. X 15 ML	3.590	2.513
109039	VET (MV) DERMISOLONA ESTUCHE X 10 COMP.	15.190	10.633
105115	TAPSIN PURO PARACETAMOL 500 MG X 24 COMP.	1.690	1.183
106750	DOLO RUB CAPSICO PARCHE DERMICO X 1 UNID.	2.589	1.813

105104	TAPSIN EST. X 12D + 6N COMP. REC.	3.290	2.303
112643	XUZAL 5 MG X 30 COMP. REC.	12.490	8.743
105108	TAPSIN INSTAFLU D / N X 12 + 6 COMP.	6.790	4.753
109012	VET (MV) ARTRIOFIN ESTUCHE X 10 COMP.	18.490	12.943
104091	OXOLAMINA 28 MG / 5 ML JBE. INFANTIL X 100 ML	2.990	2.093
104176	PARACETAMOL INFANTIL 100 MG / ML SOL. GTS. X 15 ML	1.590	1.033
108830	MENTHOLATUM LATA UNG. X 12 G	1.790	1.163
103232	KITADOL 100 MG / ML SOL. ORAL GTS. X 15 ML	4.990	3.243
105382	TRIO-VAL SACHET DIA Y NOCHE 500 / 60 / 4 MG X 3 SOBRES	4.990	3.243
108555	PANADOL INFANTIL 100 MG / ML SOL. GTS. ORAL X 15 ML	4.890	3.178
104178	PARACETAMOL INFANTIL 125 MG X 6 SUP.	1.590	1.034
103210	KETOROLACO 10 MG X 10 COMP. REC.	1.390	834
102860	HIEDRIX 35 MG / 5 ML JBE. X 100 ML	3.190	1.914
101214	BROPAVOL 8 MG / 5 ML JBE. X 100 ML	3.690	2.214
105105	TAPSIN FORTE X 20 COMP. REC.	3.390	2.034
106295	GESIDOL 1 G X 20 COMP.	8.990	5.394
112648	XUZAL 5 MG / ML SOL. ORAL X 20 ML	19.890	11.934
105384	TRIO-VAL 120 - 7,5 - 0,75 MG / ML SUSP. ORAL GTS. X 15 ML	12.190	6.705
103233	KITADOL 120 MG / 5 ML JBE. X 60 ML	14.791	8.135

Stock disponible: 10 unidades de cada producto.

TERCERO: AUTORIZACIONES ESPECIALES.

Todos los participantes de la Promoción autorizan desde ya expresamente sin necesidad de otra autorización especial, a difundir sus nombres, cédula de identidad e imágenes mediante la toma de fotografías y/o video tapes o filmaciones de cualquier tipo de los clientes y/o de su grupo familiar, vinculado con su participación en la

Promoción, renunciando todos ellos a recibir cualquier compensación, sea en dinero o en especie.

El incumplimiento de las condiciones o procedimientos establecidos en estas Bases para la participación en esta Promoción, implicará la inmediata exclusión del participante involucrado en la Promoción y/o la revocación de su derecho.

CUARTO: DIFUSIÓN DE LA PROMOCIÓN.

La promoción se difundirá a través de los siguientes medios: (a) FARMACIA PROFAR, ubicada en Pérez Valenzuela 1077, Providencia; (b) Sitio web www.profar.cl; (c) Correo electrónico dirigido a los usuarios registrados en el sitio web www.profar.cl; (d) Cuenta de Instagram de PROFAR, esta es: [@farmacia_profar](https://www.instagram.com/@farmacia_profar) y; (e) Cuenta de Facebook de PROFAR, esta es: "FARMACIA PROFAR".

QUINTO: COMUNICACIÓN DE LAS BASES.

Una copia de las presentes bases se pondrá a disposición del público en la página web www.profar.cl.

SEXTO: VIGENCIA.

El beneficio en el que consiste la Promoción a la que se refieren las presentes bases estará vigente desde el 05 de junio al 30 de junio de 2025 o hasta agotar stock.

SÉPTIMO: CONDICIONES.

- (a) La Promoción aplica única y exclusivamente para compras realizadas en sala de ventas de Profar o en el sitio web electrónico www.profar.cl.
- (b) El descuento en que consiste esta Promoción no son acumulables con otras promociones, programas, ofertas, convenios y/o descuentos;
- (c) El descuento en que consiste esta Promoción no son acumulables con el descuento de funcionarios (por ende, pudiendo usar el presente descuento los funcionarios de Farmacia Acceso S.A.);

OCTAVO: CONOCIMIENTO DE LAS BASES.

Se entenderá que toda persona que participe en esta Promoción, ha conocido y acepta íntegramente estas bases y eventuales modificaciones, careciendo de derecho a deducir reclamo o acción de cualquiera naturaleza en contra Farmacia Acceso S.A. y sus empresas relacionadas.

NOVENO: RESERVA DE DERECHOS Y ACCIONES.

Farmacia Acceso S.A., se reserva el derecho de poner término al presente beneficio o modificar las presentes bases en forma total o parcial, difundiendo dichas modificaciones al público en general con la debida antelación.

DÉCIMO: PROTOCOLIZACIÓN.

Se deja constancia que una copia de las presentes bases se protocolizó en la Notaría de Santiago de don R. Alfredo Martin Illanes.

DÉCIMO PRIMERO: RECLAMOS.

En caso de existir cualquier reclamo o disconformidad de algún participante de la Promoción, deberá formularse por escrito al correo compraonline@profar.cl, cumpliendo además los siguientes requisitos copulativos:

- (A) Explicar en forma clara y precisa la situación que motiva el reclamo; y
- (B) Presentar el reclamo dentro de los 30 días corridos siguientes a la fecha en que se verifique el hecho que lo origina.
- (C) Indicar correo electrónico de respuesta.

Este reclamo será resuelto en el plazo de 30 días corridos contados desde su recepción, plazo en el cuál PROFAR podrá solicitar a la persona de que se trate los antecedentes que se requieran para justificar la presentación. La respuesta al reclamo será enviada al correo electrónico indicado por el solicitante al momento de efectuar el reclamo.

PERSONERÍA: La personería de don Roberto Andrés Wahling Pinochet, para actuar en representación de FARMACIA ACCESO S.A., consta en escritura pública de fecha 04 de julio 2024, otorgada en la Notaría de Santiago de don Alfredo Martin Illanes.

FARMACIA ACCESO S.A.
RUT: 76.364.849-4