



Memorándum N°: 210/22853 /
Antecedente : No hay.
Materia : Solicita obligación presupuestaria.

PROVIDENCIA, 07 DIC 2023

DE : CAROLINA FAÚNDEZ ZAPATA
JEFA DEPARTAMENTO DESARROLLO SOCIAL

A : ANA MARÍA YÉVENES RAMÍREZ
DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO

A través del Programa "APOYO EMERGENCIAS SOCIALES", me permito solicitar a usted, a través del Decreto Ex.N°1023 de 27-07-2022 que fija el texto refundido y sistematizado del Reglamento para el Otorgamiento de Beneficios de la Dirección Desarrollo Comunitario del Programa " Apoyo Emergencias Sociales, para la señora **FILIA BEATRIZ ANA ANDUEZA GONZÁLEZ**, Cédula de Identidad N°4.832.236-0, domiciliada en José Manuel Infante 919, departamento 406, teléfono 962102362, **Ficha Social N°31502**, obligación presupuestaria para adquisición de medicamentos enfermedad catastrófica, correspondiente al Informe Social N°1981 de fecha 30-11-2023.

Se anexa receta y cotización por \$152.880.- (IVA Incluido), de **SOCIEDAD FARMACEUTICA LOBOS Y CIA. LTDA.**, RUT N°76.014.545 - 9 – Av. Pedro de Valdivia N°12 - Providencia - teléfono 222310485, quien recibe obligación presupuestaria.

Imputación Presupuestaria:
Cuenta: 24.01.007.019 "Apoyo Emergencias Sociales"
Subprograma: 04 Programas Sociales
Centro de Resultado: 11.02.24 Apoyo Emergencias Sociales

Saluda atentamente a usted.



PAMELA SUAZO FERRADA
ASISTENTE SOCIAL

CAROLINA FAÚNDEZ ZAPATA
JEFA DEPARTAMENTO
DESARROLLO SOCIAL

GNZ/GGO/MCP/PSF/FFM/psf

- Distribución:**
1. Dideco
 2. Dpto. Desarrollo Social
 3. Dpto. Control Procesos Administrativos
 4. Cides Alicia Cañas

📍 Pedro de Valdivia 963
☎ +56 2 2654 3200

Nombre Paciente: Filia Andueza

R.U.T.: 4.832.236-8 Edad: —

Domicilio: Providencia



Diagnóstico: uniparos paratípicos - eutápicos

Rp.

Suplementos:

- Boost senior sabor neutro:
2 a 3 medidas diarias
a tolerancia.

- Músculo Proteico: ProteiNex:
4 medidas diarias
a tolerancia.


Isidora Sánchez García
RUT: 18.932.073-6
Nutricionista


Fecha: 12/10/23

GES

CAEC



Dra. Mariana Seguel King
Unidad de Alivio al Dolor y Cuidados Paliativos
R.U.T.: 18.165.153-9
callcenter@oncovida.cl - (2) 2599 29 06
General Halley 2381, Torre B 3er. Piso
Providencia - Santiago

Nombre Paciente: Filva Andueza Gonzalez

R.U.T.: 4832236-0 Edad: 79

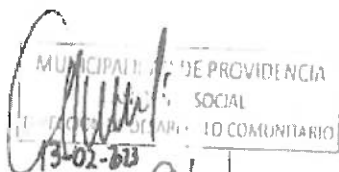
Domicilio: _____

Diagnóstico: Ca pulmonar.

Rp.

Paciente con dx de ca pulmonar
con cuadro de disnea crónica.
2- a inmunoterapia.

Actualmente usando 6 apomorfina
al día



Fecha: 9/02/23

GES

CAEC

Dra. Mariana Seguel King
Médico Cirujano
Rut: 18.165.153-9



SU VERDADERA FARMACIA

SRES.
I. MUNIC. DE PROVIDENCIA
PRESENTE

16 DE NOVIEMBRE DE 2023

REF. : FILIA BEATRIZ ANDUEZA GONZALEZ
RUT. 4.832.236-0

COTIZACION:

PRODUCTO	CANTIDAD	VALOR UNIDAD	TOTAL CON IVA
LECHE BOOST VAINILLA 740 GR	1	19110	19110

TOTAL CON IVA

19110 x 8

CONDICIONES: - IVA INCLUIDO
- VALIDEZ COTIZACION 10 DIAS HABILES
- PAGO CONTADO

Sociedad Farmacéutica Lobos y Cía. Ltda.

RUT: 76.014.545-9

Banco Santander

Cuenta N° 62429011

Avenida Salvador 702, Providencia

Fono: 222257678

Giro : Farmacia

ATTE,

ROLAND BOSSEL IGOR
QUIMICO FARMACEUTICO
FARMACIA CARMEN L-2

AV. SALVADOR 702 – FONOS 2257678 – 2740753 – FAX 3419458 - PROVIDENCIA



Menú de Categorías

Buscador...



Las Condes



Bienvenid@
Iniciar sesión

Inventario de Las Condes

Club Cruz Verde

Venta Telefónica

Ubicación de Farmacias



Bolsa de Compras



Alimento en Polvo Senior Sabor Vainilla
740 grs

1

\$ 22.590



Bolsa de compras

Total productos (1):

\$ 22.590

Ahorro Club:

\$ 0

Subtotal:

\$ 22.590

Inicia sesión para revisar si tu orden tiene algún descuento. El costo del envío no está incluido en el total a pagar.

Seguir comprando

Siguiente

