



soyprovidencia

Dirección Desarrollo Comunitario  
Departamento Desarrollo Social

Memorando N° : 8441  
Antecedente :  
Materia : Solicita Obligación Presupuestaria

PROVIDENCIA, 12 MAY 2025

DE : CAROLINA FAÚNDEZ ZAPATA  
JEFE DEPARTAMENTO DESARROLLO SOCIAL

A : NATHALIE GUZMÁN PAVEZ  
DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO

A través del Programa N° 2 "APOYO EMERGENCIAS SOCIALES", Beneficio N° 8 "*Medicamentos por enfermedad común e insumos médicos*", del reglamento N° 308 de fecha 31/01/2025 y sus modificaciones, que aprueba el otorgamiento de beneficios de la Dirección de Desarrollo Comunitario me permito solicitar a usted, para la señora RAQUEL BARRIGA VERGARA, cédula de Identidad N° 4.858.981-2, domiciliada en Antonio Bellet N° 90 Depto. 302 Providencia, FICHA SOCIAL N° 19.321, Informe Social N° 3.731, fecha 08/05/2025, obligación presupuestaria para adquisición de medicamentos.

Se anexa cotización por un monto de \$58.960.- (IVA Incluido), de ARAYA Y VILDOSOLA LTDA. RUT N° 87.988.800-K, Providencia N° 1773 - teléfonos 22235 84 19, 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 |



VALENTINA MONJE VALENZUELA  
ASISTENTE SOCIAL



CAROLINA FAÚNDEZ ZAPATA  
JEFE DEPTO. DE DESARROLLO  
SOCIAL

GGO/RMW/mpa

Distribución:

1. Dideco
2. Sección Administración y Control.
3. Dpto. Desarrollo Social

📍 Pedro de Valdivia 963  
☎ +56 2 2654 3200

providencia.cl   

Nombre: Raquel Barife. Vettero.  
RUT: 4858.981-2 Edad: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_  
Comuna: \_\_\_\_\_ Fecha: 17.01.2025

- Budesonide 3mg  
1 comp. al día por  
3 meses.
- Hidroferol 1 comp  
al mes a prevención.
- Fibrosol. 1 solate al día  
x 1 mes.

**Clínica MEDS La Dehesa**  
Av. José Alcalde Delano 10581, Lo Barnechea

**Centros MEDS**  
Existen en: La Comilla | Mapo | La Reina | Pudahuel | Calina de Tango |  
Estación | Antofagasta



MEDS.CL

Mesa Central: +56 2 2499 6400  
URGENCIA: +56 2 2601 5977

CLINICA SANTA MARIA  
CENTRO MEDICO ADULTO  
AV. BELLAVISTA 0415 - 2° PISO  
FONO: 22913 0000

CENTRO MEDICO  
CLINICA SANTA MARIA  
LA DEHESA  
AV. LA DEHESA 1445 - FONO: 22913 0000

INSTITUTO DE  
DIAGNOSTICO  
GASTROENTEROLOGICO  
ANTONIO BELLET 77 - DEPTO. 801  
FONOS: 22235 0087 - 22238 1649

NOMBRE PACIENTE

Rosario Bourgo Veison

CARNET DE IDENTIDAD

EDAD

DOMICILIO

- Budenofalk 3mg  
1 dia x medio paquete
- Imenez spray
- Ivis

Dg: amibidosis

28 4 25

FECHA

DR. RENE ESTAY GUTIERREZ  
MEDICINA INTERNA - GASTROENTEROLOGIA  
R.C.M. 15.421 - 0  
RUT: 8.514.385 - 4

0005294

CONTRERAS Y CIA. LTDA. SAN DIEGO 929 RUT: 79.574.940 - 3 - FONO: 22688 6528

**RECETARIO MAGISTRAL**

FARMACIAS "ARAVIL"

Casa Matriz: Av. Providencia N° 1773 - B

Providencia - Santiago

Fono: 22235 8419 - Fax: 22235 1726

Email: aravil1@yahoo.es



RECETARIO MAGISTRAL

Fecha:

05/05/2025

Nombre Paciente:

RACQUEL BARBOSA VERGARA

Dirección:

R.U.T.:

Edad:

Rp.

HIARO FEROL X 3 CAPS. \$25990.-

FIBRASOL SOBRES \$8990.-

MONEX SPRAY DOSIS \$18990.-

TIRUZ X 30 \$4990.-

Farmacias Aravil

Providencia 1773

\$58.960

Firma

SRES.  
I. MUNIC. DE PROVIDENCIA  
PRESENTE

29 DE ABRIL DE 2025

REF. : RAQUEL BARRIGA VERGARA  
RUT. 4.848.981-2  
COTIZACION:

| PRODUCTO            | CANTIDAD | VALOR UNIDAD  | TOTAL<br>CON IVA |
|---------------------|----------|---------------|------------------|
| HIDROFENOL 0.266 x3 | 1        | \$ 27.700     | \$ 27.700        |
| FIBRASOL x18 SOBRES | 1        | \$ 10.100     | \$ 10.100        |
| MONEZ x 140 DOSIS   | 1        | \$ 18.400     | \$ 18.400        |
| TIRIZ 5 MG x 30     | 1        | \$ 6.400      | \$ 6.400         |
|                     |          |               |                  |
|                     |          |               |                  |
|                     |          | TOTAL CON IVA | \$ 62.600        |

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,

FARMACIA CARMEN  
L-2  
AVDA. SALVADOR N° 702  
FONOS: 222740753 - 222257678  
FAX: 22 3419158

JAIME LOBOS AMARO  
QUIMICO FARMACEUTICO  
FARMACIA CARMEN L-2

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

Fono: 232740909



soyprovidencia

# TARJETA VECINO

**NRO:313256**



**NRO:313256**

**RAQUEL BARRIGA VERGARA**  
**RUT:4858981-2**  
**FECHA VENCIMIENTO:14-11-2026**  
**TARJETA ACTIVA**

