



Dirección Desarrollo Comunitario
Departamento Desarrollo Social

Memorando N°: 23901 /
Antecedente :
Materia : Solicita obligación presupuestaria

PROVIDENCIA, **26 DIC 2023**

DE : CAROLINA FAUNDEZ ZAPATA
JEFE DEPARTAMENTO DESARROLLO SOCIAL

A : INGRID MEDEL OSORIO
DIRECTORA (S) DE DESARROLLO COMUNITARIO

A través del Programa "APOYO EMERGENCIAS SOCIALES", me permito solicitar a usted, través del decreto EX.N°1023, 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 GLORIA DE LOS ANGELES ARAVENA PINO, cédula de identidad N°8.820.422-0, domiciliada en Gath y Chaves N°2492, Providencia, Ficha Social N°36.452, Informe Social N°3.443, fecha 18/12/2023, obligación presupuestaria para realizar exámenes médicos.

Se anexa cotización por un total de \$41.830.- (Exento de IVA), MEDICENTER UNO SPA, N°76.365.706-K, Nueva Providencia N°2155 local 45 Providencia, teléfono 22482 45 00, 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.

MUNICIPALIDAD DE PROVIDENCIA
ASISTENTE SOCIAL
DIRECCIÓN DESARROLLO COMUNITARIO

ERIKA QUEZADA TORRES
ASISTENTE SOCIAL

MUNICIPALIDAD DE PROVIDENCIA
CAROLINA FAUNDEZ ZAPATA
JEFE DEPTO. DE DESARROLLO SOCIAL
DIRECCIÓN DE DESARROLLO COMUNITARIO

GGO/FFM/mpa
Distribución:

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

N°

RECETA MÉDICA

Nombre del Paciente: Gloria Anicura Pina
Edad: _____ R.U.T.: 8 820 422-0
Domicilio: _____

Rp: ⊙ Dg: Obs Artmas

⊙ No de mañoca



Reclutamiento

SSMO 054

Nombre Médico: _____

R.U.T.: _____

Firma: _____

Fecha: 05/12/23

Dr. Frank Sanchez Torvar
Rut: 26.443.512-1
Médico Cirujano

SERVICIO DE SALUD METROPOLITANO ORIENTE
CORPORACION DE DESARROLLO SOCIAL DE PROVIDENCIA
CESFAM El Aguilucho
El Aguilucho 3292, Providencia

N°

RECETA MÉDICA

Nombre del Paciente: Gloria Aruasa Pino

Edad: _____ R.U.T.: 8820422-6

Domicilio: _____

Rp:

① Densitometria



Ores

soyprovidencia

Nombre Médico: _____

R.U.T.: _____

Firma: _____

Fecha: 05/12/23

Servicios RYL- RUT.: 76.012.707 - 8 - José Ureta 1081 - Fono: 2 2401 7317 - Santiago

D^r. Frank Sánchez Tovar
RUT: 26.472.502-1
Médico Cirujano

Santiago, 18 Diciembre de 2023

Señores: Ilustre Municipalidad de Providencia
Paciente: GLORIA ARAVENA PINO
Rut: 8.820.422-0
Cotizado por: Doris Campos
Presente

COTIZACION

Examen

Valor Fonasa

DENSITOMETRIA OSEA

\$ 27.790.-

RADIOGRAFIA MUÑECA Bilateral

14.040.-

YA 830

Nota: Los horarios e indicaciones para estos exámenes, deben ser solicitados a través del Call Center **22 482 45 00** o vía whatsapp **+569 8900 3783**.

Atentamente,

DORIS CAMPOS A.
dcampos@medicenter.cl



martes, 12 de diciembre de 2023

Señores
Municipalidad de Providencia
Presente

Tengo el agrado de hacer llegar una cotización para Gloria Aravena Rut 8.820.422-0 por los siguientes exámenes:

CODIGO	EXAMEN	VALOR
40105455	RX MUÑECA AP-L	\$ 17.560
501134	DENSITOMETRIA	\$ 34.730
	TOTAL A PAGAR	\$ 52.290

ORDEN DE COMPRA, CHEQUE O EFECTIVO A NOMBRE DE **CENTRO DE DIAGNOSTICO POR IMAGENES**
BLANCO SPA RUT 87.975.900-5

El lugar de atención es Salvador 65, a pasos de Metro Salvador. Solicitar hora e indicaciones al 22490 5500 o 600 4205500.

Esperando que nuestra propuesta tenga una buena acogida y quedando a su disposición para cualquier consulta, se despide atentamente.

Área Comercial
ventas@laboratorioblanco.cl
22490 5500 / 5535
**CENTRO DIAGNOSTICO POR
IMAGENES BLANCO LTDA.**

SANTIAGO
Av. Salvador 31-11-65-139 - Providencia
Fonos: 4905500 - 4905501 - 4905502 - 4905503 - 4905537
Estoril 50 oficina 201 - Las Condes
Fono: 2433016

ANTOFAGASTA
Matta 1839 - Edificio Obelisco
Fonos: (55) 458600 - (55) 458601 - (55) 408602
Baquedano 325
Fonos: (55) 458603 - (55) 458608

CALAMA
Granaderos 3251
Fonos: (55) 334581 - (55) 315022
www.laboratorioblanco.cl

Exámenes Cotizados

Código	Descripción	Co-Pago	Forma Pago	Institución
0501134	Densitometría ósea a fotón doble, columna y cadera	\$ 29.000	Particular	
0401054	RX MUÑECA	\$ 9.000	Particular	
0401054	RX MUÑECA	\$ 9.000	Particular	
Total:		\$47.000		

i Cotizaciones FONASA con bono y copago **NO INCLUYEN** FONASA tramo **A**, que es particular. Si usted es FONASA tramo **A** infórmelo para que le envíen valores particulares

⚠ Si tiene dudas o desea agendar exámenes que requieran hora, llámenos o contáctenos por chat. Lunes a viernes de 8:00 a 18:00 horas. Sábado de 8:00 a 12:00 horas..

☎ +56224965560

Llamada gratis

☎ haciendo click [aquí](#)

Estimado(a)

Gloria aravena pino

Junto con saludarlo y agradecerle su solicitud de cotización, enviamos a usted la información requerida.

- ✓ Exámenes de Laboratorio, Radiografías, Densitometría, ECG y Mamografía se realizan **SIN** reserva de hora y POR ORDEN DE LLEGADA.
Lunes a viernes de 7:30 a 16:45 horas y sábados de 8:00 a 11:40 horas.
Exámenes se realizan en Avenida Providencia 199, Metro Baquedano.
- ✓ Ecografía, Ecocardiograma, Doppler, TAC y Holter (presión y ritmo) son **CON** reserva de hora.
Exámenes se realizan en Avenida Providencia 199, Metro Baquedano.
- ✓ Resonancias Magnéticas son **CON** reserva de hora.
Exámenes se realizan en Manuel Barros Borgoño 430, Metro Manuel Montt.