



soyprovidencia

DIRECCIÓN DESARROLLO COMUNITARIO

Memorándum N°: 288/146 /

Antecedente : No hay.

Materia : Solicita obligación presupuestaria.

PROVIDENCIA, 04 ENE 2022

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, para la señora **MARÍA ANGÉLICA URRUTIA MUÑOZ**, Cédula de Identidad N°5.122.244-K, domiciliada en Salvador N°915, departamento 31, teléfono 222251927, **Ficha Social N°22472**, obligación presupuestaria para adquisición de medicamentos, correspondiente al Informe Social N°1929 AC.

Se anexa receta y cotización por \$68.130.- (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

JRV/CFZ/MCP/GGO/PSF/MCG/psf

Distribución:

1. Dideco
2. Dpto. Desarrollo Social
3. Dpto. Control Procesos Administrativos
4. Cides Alicia Cañas

SERVICIO DE SALUD METROPOLITANO ORIENTE
CORPORACION DE DESARROLLO SOCIAL DE PROVIDENCIA
CESFAM Dr. Hernán Alessandri
Los Jesuitas 857, Providencia

N° 16082918

RECETA MÉDICA

Nombre del Paciente: Maria Angélica Urrutia
Edad: 80 R.U.T.: 5.122.244-K
Domicilio: Av. Salzedo 915 Dep 31/Providencia

Rp:

Warfarina
comp 5mg
(coumadin o coumex)
Según esquema TACO

Permanente
Nombre Médico: Dra. Yelitze Colina M
R.U.T.: 26161454-6
Firma: [Firma] Fecha: 20 11 14



Sres
I. Municipalidad de Providencia
Presente

Nombre MARIA ANGELICA URRUTIA MUÑOZ
RUT 5.122.244-K
Fecha 14-12-2021

PRODUCTO	PÚBLICO	CANTIDAD	SUBTOTAL
CAVAMED 5 MG X 30	\$ 22.710	1	\$ 22.710
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
		Total	\$ 22.710
		Neto	\$ 19.084
		Iva	\$ 3.626
		Total	\$ 22.710

x 3

Favor de entregar copia de cotización a beneficiario
Se solicitará al momento de realizar la compra
SIN ESTA NO SE REALIZARÁ LA VENTA

Razón Social Lobosa y Cía Ltda.
RUT 76.014.545-9

Dirección Av. Pedro de Valdivia N°12, Providencia, Santiago
Teléfono 222310485 - 222310486

quimicofarmaceutico@carmenfarmacia.cl

VALOR DE COTIZACIÓN VÁLIDO POR 15 DÍAS



MENÚ DE CATEGORÍAS

¿Qué estás buscando?



Inicio

CUIDADO DE LA SALUD

SALUD ADULTO MAYOR

CARDIOVASCULAR

Sigue tu compra aquí

Pide tu avance aquí

Venta telefónica

Inscríbete en
MI Salcobrand

-12%

(0)

CAVAMED

Principio Activo: WARFARINA

SKU: 2510258

FORMATO

30 Comprimidos

- Receta Médica
- Retiro en tienda
- Despacho a domicilio
- Pago con excedentes

CANTIDAD

1

STOCK DISPONIBLE

30 comprimidos

Cavamed®

WARFARINA SÓDICA **5 mg**

Vía Oral

Venta bajo receta médica en
Establecimientos Tipo A

PHARMA INVESTI

Resumen

Forma Farmacéutica: COMPRIMIDOS Dosis por Forma Farmacéutica: 5mg

Precio por unidad de medida: \$690 por COMPRIMIDOS

Precio farmacia: \$26.699

Oferta: \$23.495

Tarjeta Sbpay: \$21.359

AÑADIR AL CARRO

Isapres con disponibilidad de pago con excedentes



Farmacias
ahumada

Menú Categorías



Catálogo



Familia Ahumada

Ahumada Contigo

SAFE

Convenios

Recetario Magistral



Servicio al Cliente



Pequenos



Carrito



Iniciar
Sesión



Pequenos



Carrito

Inicio > Cavamed 5 mg x 30 Comprimidos

Sea el primero en dejar una reseña para este artículo



Pharma Investi De Ch
Cavamed 5 mg x 30 Comprimidos
\$26.395 Precio Internet

Cant.

SKU* 75321

1

Agregar al Carrito



Ver medios
de pago



Calcula el
costo de
envío



Retiro
gratis en
sucursales

Detalles

Reseñas

Tipo de entrega

Retiro en Farmacia y Despacho a Domicilio