



Memorando N°: 22042  
Antecedente :  
Materia : Solicita Obligación Presupuestaria

PROVIDENCIA, 28 NOV 2023

DE : CAROLINA FAUNDEZ ZAPATA  
JEFE DEPARTAMENTO DESARROLLO SOCIAL

A : GALIT BARBOZA ALVAREZ  
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 PATRICIA CAMPOS HERMOSILLA, cédula de identidad N°5.228.969-6, domiciliada en El Aguilucho N°3289 Providencia, Ficha Social N°19.349, Informe Social N°3.145, fecha 21/11/2023, obligación presupuestaria para adquisición de medicamentos.

Se anexa cotización por un monto de \$166.500.- (IVA Incluido), de COMERCIAL FARMACEUTICA GALENO LIMITADA, RUT N° 76.617.610-0 – Salvador N°149 - Providencia - teléfono 22636 03 16, quien recibe obligación presupuestaria.

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

Saluda atentamente a usted.

MUNICIPALIDAD DE PROVIDENCIA  
ASISTENTE SOCIAL  
DIRECCIÓN DESARROLLO COMUNITARIO  
VANIA CARRERA CAVIEDES  
ASISTENTE SOCIAL

CAROLINA FAUNDEZ ZAPATA  
JEFE DEPTO DE DESARROLLO SOCIAL

GGO/FMM/mpa

Distribución:

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

N°

RECETA MÉDICA

Nombre del Paciente: Petrucci Conyn Heras Hilo  
Edad: 81 años R.U.T.: 5228969-6  
Domicilio: \_\_\_\_\_

Rp: - Diosmina 500mg 1 Cap.  
al día e permanente  
- Piercedine 300mg.  
1 Cap. al día e  
permanente.

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

AV. S/

Nombre Médico: \_\_\_\_\_  
R.U.T.: \_\_\_\_\_  
Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: 08/11/23

  
José Miguel Cofre Díaz  
Médico Cirujano  
RUC: 17.931.346.4  
RSM: 41000-4



Fecha de Emisión 21/11/2023

Creada por: Carolina Lopez Leon

<b>Señor(es)</b> : ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE PROVIDENCIA	<b>Dirección</b> : AV PEDRO DE VALDIVIA 963 PROVIDENCIA
<b>R.U.T.</b> : 69.070.300-9	<b>Ciudad</b> : SANTIAGO
<b>Giro:</b> : MUNICIPALIDAD	<b>Correo</b> : municipalidad@providencia.cl

Tipo documento: Guía/Factura

Cotización vigente hasta el 26/11/2023

Cotizacion rosa campos hermosilla

Ítem	Descripción	Cantidad	Precio Neto(\$)	Sub Total(\$)	Descuento(\$)	Total(\$)
1	DIPEMINA 500MG 60COMP	3	\$23.445,3782	\$70.336	\$0	\$70.336
2	PIASCLEDINE 300MG 30CAPS	3	\$23.193,2773	\$69.580	\$0	\$69.580

TOTAL UNIDADES: 6  
SON: CIENTO SESENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS PESOS

<b>SUB TOTAL:</b>	\$139.916	<b>MONTO NETO:</b>	\$139.916
<b>DESCUENTO:</b>	\$0	<b>19% I.V.A.:</b>	\$26.584
		<b>MONTO TOTAL:</b>	\$166.500



SU VERDADERA FARMACIA

SRES.  
I. MUNIC. DE PROVIDENCIA  
PRESENTE

09 DE NOVIEMBRE DE 2023

REF. : PATRICIA CAMPOS HERMOSILLA  
RUT. 5.228.959-6

COTIZACION:

PRODUCTO	CANTIDAD	VALOR UNIDAD	TOTAL CON IVA
PIASCLEDINE	1	29950	29950
DIPEMINA 500 MG X 60	1	31100	31100
		<b>TOTAL CON IVA</b>	<b>61050</b>

x 3 = 89.85  
x 3 = 93.30

\$ 183.150

CONDICIONES: - IVA INCLUIDO  
- VALIDEZ COTIZACION 10 DIAS HABLES  
- 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

ATTO

ROLAND BOSSEL IGOR  
QUIMICO FARMACEUTICO  
FARMACIA CARMEN L-2

ROLAND BOSSEL IGOR  
Químico Farmacéutico-2  
RUT: 10.425.489-8  
Sociedad Farmacéutica Lobos y Cía. Ltda.

FARMACIAS CARMEN  
L-2  
AVDA. SALVADOR N° 702  
FONOS. 222740753 - 222257678  
FAX. 22 3419156

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

