



soyprovidencia

Dirección Desarrollo Comunitario
Departamento Desarrollo Social

Memorando N°: 22 169
Antecedente :
Materia : Solicita obligación presupuestaria

PROVIDENCIA, 29 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 TIARE ALEJANDRA VIO CASTELLANOS, cédula de identidad N°20.200.390-7, domiciliada en Darío Urzúa N°1651 depto. 801 Providencia, Ficha Social N°35.659, Informe Social N°3180, fecha 24/11/2023, obligación presupuestaria para adquisición de medicamentos.

Se anexa cotización por un monto de \$127.080.- (IVA Incluido), de SOCIEDAD FARMACEUTICA LOBOS Y CIA. LTDA., RUT N° 76.014.545 - 9 – Pedro de Valdivia N°12.- Providencia - teléfono 22231 04 85, 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
DIRECCION DE DESARROLLO COMUNITARIO
MARIA PAZ MIRANDA DIAZ
ASISTENTE SOCIAL


CAROLINA FAUNDEZ ZAPATA
JEFE DEPTO. DE DESARROLLO
SOCIAL

GGO/FFM/mpa

Distribución:

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

📍 Pedro de Valdivia 963
☎ +56 2 2654 3200

providencia.cl





4003051

CTA. CTE.:

NOMBRE: TIARE VÍO COSTALES

RUT.: 20200390-7 PREVISIÓN:

Nº FICHA:

SERVICIO:

Rp.:

cod: 6401000233

MEDICAMENTO	VIA ADM.	DOSIS	Nº DÍAS SOLIC.	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA
ESOMEPRAZOL 40mg/14día				600	
GAUSION 3 UNAS x 14día				140	
NUBOLLET 1000		4mg/4día		400	
DOMPERIDONA 10mg/14día				140	
TODOS LOS BIENES SON A					
<u>PERMANENCIA</u>					
AUT. de RGE					
Emp. nueva del tipo					
				600	

DIAGNÓSTICO: Fallos

NOMBRE DEL MEDICO: Felipe Salazar CODIGO:

FECHA: 04/04/23 188603336

FIRMA DEL MEDICO:



CERTIFICADO MEDICO

El médico que suscribe, certifica que la paciente **Tiare Vio Castellano**, cédula de identidad **n° 20.200.390-7**, se mantiene en tratamiento y controles periódicos en el policlínico de Gastroenterología y Reumatología del Hospital por una Enfermedad Mixta del Tejido Conectivo, Síndrome de Raynaud y Enfermedad por Reflujo Gastroesofágico.

Se extiende el presente Certificado a petición de la interesada para los fines que estime conveniente.

Dra. Marcela Soto Leiva

Rut: 13.006139-7

Medicina Interna - Gastroenterología

POLICLINICO
ENFERMEDAD INFLAMATORIA
INTESTINAL

CLINICA Y GASTROENTEROLOGÍA
SERVICIO DE MEDICINA
HOSPITAL DEL SALVADOR

POLICLINICO
ENFERMEDAD INFLAMATORIA
INTESTINAL

Santiago, 19 de octubre de 2023



Sres
I. Municipalidad de Providencia
Presente

Nombre TIARE VIO CASTELLANO
RUT 20.200.390-7
Fecha 11/23/2023

PRODUCTO	PÚBLICO	CANTIDAD	SUBTOTAL
MULCATEL SUSP 200 ML	\$ 16.840	3	\$ 50.520
GAVISCON LIQ.	\$ 12.760	6	\$ 76.560
			\$ -
		Total	\$ 127.080
		Neto	\$ 106.790
		Iva	\$ 20.290
		Total	\$ 127.080

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 Nº12, Providencia, Santiago
Teléfono 222310485 - 222310486

quimicofarmaceutico@carmenfarmacia.cl

VALOR DE COTIZACIÓN VÁLIDO POR 15 DÍAS



COTIZACIÓN N° 4284



Fecha de Emisión 23/11/2023

Creada por: Carolina Lopez Leon

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

Tipo documento: Guía/Factura

Cotización vigente hasta el 28/11/2023

Cotiflare vio

Ítem	Descripción	Cantidad	Precio Neto(\$)	Sub Total(\$)	Descuento(\$)	Total(\$)
1	GAVISCON MENTA SUSP 150ML <i>3 cajas</i>	1	\$10.907,5630	\$10.908	<i>32.721</i>	\$10.908
2	MULCATEL 10% SUSP ORAL 200ML <i>6 cajas</i>	1	\$12.588,2353	\$12.588	<i>75.528</i>	\$12.588

108.248

TVA

6461 \$128.816

TOTAL UNIDADES: 2
SON: VEINTE Y SIETE MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS

SUB TOTAL:	\$23.496	MONTO NETO:	\$23.496
DESCUENTO:	\$0	19% I.V.A.:	\$4.464
		MONTO TOTAL:	\$27.960

\$122.817

Inicio > Mulcatel 10 % x 200 mL Suspensión Oral

Sea el primero en dejar una reseña para este artículo



Mulcatel
Mulcatel 10 % x 200 mL Suspensión Oral
\$16,845 Precio Internet

SKU#: 8949

- ☒ Comprar por única vez
- ☐ Suscribirse a este producto

Cant.

Características Principales

- SUCALFATO
 - Suspensión
 - Almacenado a no más de 25 °C
- Ver Más

Agregar al Carrito

- Este producto requiere receta médica
 - ¿Has tomado Recetas? Conéctate a un médico en línea en [directoat](#)
 - Ver mecas de pago disponibles
 - Despacho exacto y mismo día disponible
- Retiro en farmacia disponible

3 cajas \$ 50.535.

\$ 138.105



INSTITUTO NACIONAL DEL TORAX
José Manuel Infante 717
Providencia - Santiago
Fono: 5755000

CONSULTA AMBULATORIA

FICHA N° 20200390



N° Ficha: 20200390

Fecha Impresión : 19/04/2023 08:42:12

Nombre	Rut	Fecha Nacimiento	Edad
TIARE ALEJANDRA VIO CASTELLANOS	20.200.390-7	15/05/1999	23 años
Ocupación	Sexo	Previsión	Correo
Estudiante	Femenino	Beneficiario D	tiarevioc@gmail.com
Dirección	Religión		
DARIO URZUA 1651 DEPTO 801 1651, SANTIAGO - XIII REGIÓN METROPOLITANA 1651, Providencia, RM Región Metropolitana	Desconocida		
Fecha Atención	Fono		
19/04/2023 08:30	93252426 / 34459052	Editar	Ver Detalle

DETALLE ATENCIÓN

ANAMNESIS

23 AÑOS
DG:
- EMTC DG AGOSTO 2017
- NSIP DG X TAC NOV 2017
- URTICARIA CRONICA DESDE MARZO 2023: NO QUEDA CLARA LA CAUSA

TTO ACTUAL
- LEFLUNOMIDA 20 X 1
- PLAQUINOL 200 X 1
- CALCIO X 2
- SILDENAFIL 50 C/8
- AAS 100
- ESOMEPRAZOL 40 X 2
- DOMPERIDONA 10 X 3
- GAVISCON - MUCALIEL X 2 V
- MMF 2 GR DESDE 09 MAYO 2019
- RTX 2G JUN21 - ENE22 - JUN22 - FEB23
- 5DOSIS VACUNA COVID OCT22

ANA 1 160 moteado
ENA RNP
PAM RO 52 FUERTE
FR 40
CCP NEG, DNA NEG, C3C4

TAC TX NOV 2017: NSIP CELULAR, DILATACION ESOFAGO, MENOS DEL 20%
TAC DE TORAX OCT 2018: NSIP MUUY LEVE IDEM QUE 2017
TAC DE TORAX FEB 2020 INT: NSIP MUY LEVE, IDEM Q 2018. ESOFAGO MUY DILATADO.
TAC DE TORAX MAYO 2021 INT: NSIP QUE HA PRORASADO DISCRETAMENTE DESDE 2020. ESOFAGO DILATADAO
TAC TX ABR22 NINE ESTABLE

CVF NOV17 2860 (94%) --- FEB18 2730 85% -- MAY18 2850 (88%) -- NOV18 0 (80%) -- FEB19 2700 (80%) --ABR19 2570 (78%) -- JUL19 2870 (86%) -- OCT19 2740 (83%) - FEB2020 2610 (77%) -- SEPT2020 2850 -- MARZO2021 2810 (81%) -- MAYO2021 2700 (78%) -- AGO21 2400 (72%) - SEP21 2490 (72%) - DIC21 2410 69% - MAR23 2690 77%

DLCO NOV17 18 84% -- FEB18 75% -- MAY18 87% -- NOV18 17.2 (80) -- FEB19 23.7 (92%) -- ABR19 17 (88%) -- OCT19 18.8 (73%) -- FEB2020 18.4 (72%) -- SEPT2020 20 (78%) -- MARZO2021 16.5 (63%) -- MAYO2021 16 (61%) -- AG21 16 (62%) - SEP21 14 57% - DIC 15 56% - MAR23 17 64%

C6M ABR19 591 (79%) , SAT 98-88% - MAY21 567 - AB22 597 SAT 97 - 95

ECOCARDIO AB23 V PARRA PAPS 23

EDA MARZO 2021: ÚLCERA ESOFÁGICA DISTAL. ESOFAGITIS GRADO C.

DG
NINE POR EMTC ESTABLE
URTICARIA CRONICA DE CAUSA NO ACLARADA

PLAN
REHAB PULMONAR
MMF 2 G - RTX 500 MG SEMESTRAL
FEXOFENADINA 180 MG
IC INMUNOLOGÍA
CONTROL 6 MESES CON PFP Y TAC

VW- MF

Buscar en toda la Farmacia...

[Catálogo](#) [Productos Ahumada](#) [Familia Ahumada](#) [Ahumada Contigo](#) [SAFE](#) [Convenios](#) [Recetario Magistral](#) [Servicio al Cliente](#) [Salud](#)



Agrega tu Dirección

Es necesaria tu añadir dirección para continuar.

Agrega una
Dirección

Resumen de la orden

Total parcial \$14.595

Total del pedido \$14.595

Comprar Ahora

Agregar Cupón de Descuento / Tarjeta Banco Falabella

Ingresa Tarjeta Banco Falabella ?

000000

Aplicar

Ingresa Cupón de Descuento

0123456789

Aplicar

Actualizar la Compra

Artículo

Precio

Cant.

Total

parcial



Gaviscon x 150 mL Suspensión Oral \$14.595 1 \$14.595



6 cajas

\$87.570