



soyprovidencia

Dirección Desarrollo Comunitario  
Departamento Desarrollo Social

Memorando N°: 22046

Antecedente :

Materia : Solicita Obligación Presupuestaria

12 DIC 2023

PROVIDENCIA,

DE : CAROLINA FAUNDEZ ZAPATA  
JEFE DEPARTAMENTO DESARROLLO SOCIAL

A : ANA MARÍA YÉVENES RAMÍREZ  
DIRECTORA 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 **MONICA LOPEZ LEPORT**, cédula de identidad N°8.452.811-0, domiciliada en Renato Zanelli N°1468 Depto. 702 Providencia, **Ficha Social N°24.812, Informe Social N°3.179**, fecha 23/11/2023, obligación presupuestaria para adquisición de lágrimas artificiales Systane-Ultra Plus, por la cantidad de 5 frascos..

Se anexa cotización por un monto de \$164.500.- (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.

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  
VANIA CIUDAD 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

📍 Pedro de Valdivia 963  
☎ +56 2 2654 3200

providencia.cl





Dra. Olga Acuña C.  
Dr. Cristián Carpentier G.  
Dr. Marco A. Casas del Valle P.  
Dr. Ricardo Colvin T.  
Dr. Luis Filsecker L.  
Dr. Juan Carlos Flores P.  
Dr. Santiago Ibáñez L.  
Dr. Hernán Iturriaga V.  
Dr. José Manuel López A.  
Dr. Cristián Luco F.  
Dr. Eugenio Maul F.  
Dr. René Moreno N.

Dr. Jorge Orellana R.  
Dr. Mauricio Andrés Pérez V.  
Dr. José Miguel Ried U.  
Dr. Basilio Rojas U.  
Dr. Juan Stoppel O.  
Dra. Anabella Valenzuela H.  
Dr. Felipe Valenzuela S.  
Dr. Alfredo Vargas K.  
Dr. Juan Ignacio Verdaguer D.  
Dr. Francisco Villarroel C.  
Dr. Sergio Zacharias S.  
Dr. Gonzalo Andrés Varas M.

**Dr. Cristián Luco Franzoy**

Oftalmólogo

R.U.T.: 4.773.935-7 ICM: 7.330

Rp.

*Monica Lopez Lafont*

*R. 452. R11-0*

*— 0 —*

*Systane ultra plus S.P.*

*1 gota cada 1 hora en cada ojo  
uso permanente*

Imp. Toranzo - Av. Maqui 5543 - R.U.T.: 6.694.077-K - Fono: 90225526 - Sigo.

*4/12/23*

*[Signature]*  
Dr. Cristian Luco Franzoy  
Colegio Médico 7330-K  
RUT: 4.773.935-7

Las Hualtatas 5951 - Santiago - Fonos: 22 370 4600 - 22 370 4626 - 22 370 4654  
e-mail: oftalandes@fola.cl - www.oftalandes.cl



Fecha de Emisión 11/12/2023  
Creada por: Celeste Aedo

|           |                                        |           |                                        |
|-----------|----------------------------------------|-----------|----------------------------------------|
| 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 16/12/2023

Cotizacion

| Ítem | Descripción                         | Cantidad | Precio Neto(\$) | Sub Total(\$) | Descuento(\$) | Total(\$) |
|------|-------------------------------------|----------|-----------------|---------------|---------------|-----------|
| 1    | SYSTANE-ULTRA PLUS SP SOLN OFT 10ML | 5        | \$27.647,0588   | \$138.235     | \$0           | \$138.235 |

|                                                   |            |           |              |           |
|---------------------------------------------------|------------|-----------|--------------|-----------|
| TOTAL UNIDADES: 5                                 | SUB TOTAL: | \$138.235 | MONTO NETO:  | \$138.235 |
| SON: CIENTO SESENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS PESOS | DESCUENTO: | \$0       | 19% I.V.A.:  | \$26.265  |
|                                                   |            |           | MONTO TOTAL: | \$164.500 |



05-12-2023

| CODIGO | CANTIDAD | DENOMINACION DEL PRODUCTO | PRECIO C/IVA UNITARIO | PRECIO TOTALC/IVA |
|--------|----------|---------------------------|-----------------------|-------------------|
|        | 5        | SYSTANE ULTRA PLUS        | \$ 33.200             | \$ 166.000        |
|        |          |                           |                       |                   |
|        |          |                           |                       |                   |
|        |          |                           |                       |                   |
|        |          |                           |                       |                   |
|        |          |                           |                       |                   |
|        |          |                           |                       |                   |
|        |          |                           |                       |                   |
|        |          |                           | TOTAL                 | \$ 166.000        |

Fono: 232740909



Sres  
I. Municipalidad de Providencia  
Presente

Nombre **MONICA LOPEZ**  
RUT **8452811-0**  
Fecha **05-12-2023**

| PRODUCTO           | PÚBLICO   | CANTIDAD | SUBTOTAL   |
|--------------------|-----------|----------|------------|
| SYSTANE ULTRA PLUS | \$ 33.500 | 5        | \$ 167.500 |
|                    |           |          |            |
|                    |           |          |            |
|                    |           |          | \$ -       |
| Total              |           |          | \$ 167.500 |
| Neto               |           |          | \$ 140.756 |
| Iva                |           |          | \$ 26.744  |
| Total              |           |          | \$ 167.500 |

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**  
Teléfono **222310485 - 222310486**

[quimicofarmaceutico@carmenfarmacia.cl](mailto:quimicofarmaceutico@carmenfarmacia.cl)