

Memorando Nº: /5 163

Antecedente :

Materia : Solicita Obligación Presupuestaria

PROVIDENCIA,

2 1 AGO 2025

DE : CAROLINA FAÚNDEZ ZAPATA

JEFE DEPARTAMENTO DESARROLLO SOCIAL

A NATHALIE GUZMÁN PAVEZ

DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO

A través del Programa N°2 "APOYO EMERGENCIAS SOCIALES", Beneficio N°7 "Exámenes médicos ", del reglamento N°308 de fecha 31/01/2025 y sus modificaciones, que aprueba el otorgamiento de beneficios de la Dirección de Desarrollo Comunitario me permito solicitar a usted, para la señora

MARGARITA ROMAN REYES, cédula de Identidad domiciliada en

Providencia, FICHA SOCIAL Informe Social N'5.723, fecha 13/08/2025, Obligacion

Presupuestaria para realizar exámenes médicos.

Se anexa cotización por un total de \$165.660.- (Exento de IVA), MEDICENTER UNO SPA, Nº76.365.706-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

AS AS

ERIKA QUEZADA TORRES ASISTENTE SOCIAL CAROLINA FAUNDEZ ZAPATA JEFE DEPTO DE DESARROLLO

JOAD DE PL

GGO/RMW/mpa Distribución:

1. Dideco

2. Sección Administración y Control.

3. Dpto Desarrollo Social

Pedro de Valdivia 963+56 2 2654 3200

providencia.cl