



**Providencia**  
*Vida Buena*

Dirección Desarrollo Comunitario  
Departamento Desarrollo Social

Memorando N°: \_\_\_\_\_ / 20316 /  
Antecedente :  
Materia : Solicita Obligación Presupuestaria

PROVIDENCIA, 12 NOV 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 EMA ISABEL MARTINEZ LUENGO cédula de Identidad [REDACTED] domiciliada en [REDACTED] teléfono [REDACTED] Ficha Social [REDACTED] obligación presupuestaria para exámenes médicos correspondiente al Informe Social N°2568 de fecha 03-11-2025.

Se anexa receta y cotización por \$94.380.- (Exento de IVA), de INSTITUTO RADIOLOGICO PROVIDENCIA LTDA., RUT N°79.561.770-1 - Providencia N°199 - Providencia - teléfono 224965500, 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 |



  
ANGELINA PRETTON ESPINOZA  
ASISTENTE SOCIAL

  
CAROLINA FAUNDEZ ZAPATA  
JEFE DEPTO. DE DESARROLLO  
SOCIAL

GGO/MCP/APE/RMW/mds.

Distribución:

1. Dideco
2. Sección Administración y Control.
3. Dpto. Desarrollo Social
4. Cides Alicia Cañas