



Providencia
Vida Buena

Dirección Desarrollo Comunitario
Departamento Desarrollo Social

Memorando N°: **10725**

Antecedente:

Materia: Solicita Obligación Presupuestaria

PROVIDENCIA, **19 JUN 2026**

DE : CAROLINA FAÚNDEZ ZAPATA
JEFE DEPARTAMENTO DESARROLLO SOCIAL

A : GALIT BARBOZA ÁLVAREZ
DIRECTORA (S) DE DESARROLLO COMUNITARIO

A través del Programa N°5 "APOYO EMERGENCIAS SOCIALES", Beneficio N°5,7 "Exámenes médicos", del reglamento N°322 de fecha 18/02/2026 y sus modificaciones, que aprueba el otorgamiento de beneficios de la Dirección de Desarrollo Comunitario me permito solicitar a usted, para la señora **RUTH FUENZALIDA OLIVARES**, cédula de Identidad [REDACTED] domiciliada en [REDACTED] casa Providencia, **FICHA SOCIAL [REDACTED]**, Informe Social N°7.634, fecha 15/06/2026, Obligación Presupuestaria para realizar examen médico.

Se anexa cotización y orden médica por \$103.580.- (Exento de IVA), de **INSTITUTO RADIOLOGICO PROVIDENCIA LTDA. - RUT N° 79.561.770-1** – Providencia N° 199, 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

VANIA CIUDAD CAVIEDES
ASISTENTE SOCIAL



CAROLINA FAÚNDEZ ZAPATA
JEFE DEPTO. DE DESARROLLO SOCIAL



GGO/RMW/mpa

Distribución:

1. Dídeco
2. Sección Administración y Control.
3. Dpto. Desarrollo Social