



soyprovidencia

**Dirección Desarrollo Comunitario
Departamento Desarrollo Social**

Memorando Nº : **5128.-**
Antecedente :
Materia : Obligación Presupuestaria

PROVIDENCIA, **20 MAR 2025**

**DE : CAROLINA FAÚNDEZ 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, a través de los Reglamentos N°308 de fecha 31/01/2025, que aprueba el Otorgamiento de Beneficios de la Dirección Desarrollo Comunitario del Programa "Apoyo Emergencias Sociales", para la señora **MARIA PAOLA TUTELERS LAGOS**, cédula de identidad N° [REDACTED] domiciliada en [REDACTED] Ficha Social N° [REDACTED] Informe Social N°2.227, fecha 19/03/2025, obligación presupuestaria para realizar exámenes médicos.

Se anexa cotización y orden médica por \$18.120. (Exento IVA), de **CENTRO DE DIAGNOSTICO POR IMAGENES BLANCO SPA.** - RUT N°87.975.900-5 – Salvador N°65 Providencia, 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



**IGNACIA WILLACOY CIFUENTES
ASISTENTE SOCIAL**



**CAROLINA FAUNDEZ ZAPATA
JEFE DEPTO. DE DESARROLLO SOCIAL**

GGO/RMW/mmo

Distribución:

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