

Memorando N° 17.180
Antecedente :
Materia : Solicita Cheque

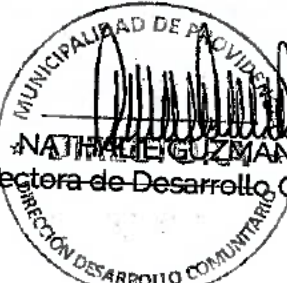
PROVIDENCIA, 24 SEP 2025

DE : NATHALIE GUZMÁN PAVEZ
DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO

A : ANA MARIA SILVA GARAY
DIRECTORA ADMINISTRACION Y FINANZAS

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 Desarrollo Comunitario me permito solicitar a usted, para el señor GABRIEL PINEDA WENZEL, cédula de Identidad [REDACTED] domiciliado en [REDACTED] Providencia, FICHA SOCIAL [REDACTED] Informe Social N°6.363, fecha 12/09/2025, cheque para realizar examen médico. Emitir cheque a nombre de FONDO NACIONAL DE SALUD, RUT 61.603.000-0, por un valor de \$16.620.- (Exento IVA).

Imputación Presupuestaria:
Cuenta: 24.01.007.019 "Apoyo Emergencias Sociales"
Subprograma: 04 Programas Sociales
Centro de Resultado :11.02.24 Apoyo Emergencias Sociales


NATHALIE GUZMÁN PAVEZ
Directora de Desarrollo Comunitario

GGO/CHZ/VIC/RMW/mpa

Distribución:

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