



Memorando N°: 6098
Antecedente :
Materia : Solicita Obligación Presupuestaria

04 ABR 2025

PROVIDENCIA,

DE : CAROLINA FAÚNDEZ ZAPATA
JEFE DEPARTAMENTO DESARROLLO SOCIAL

A : NATHALIE GUZMÁN PAVEZ
DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO

A través del Programa "APOYO EMERGENCIAS SOCIALES", del reglamento N°308 de fecha 31/01/2025, que aprueba el otorgamiento de beneficios de la Dirección de Desarrollo Comunitario me permito solicitar a usted, para la señora **JUSTA ROJAS RODRIGUEZ**, cédula de Identidad N° [REDACTED] domiciliada en [REDACTED], FICHA SOCIAL N° [REDACTED] Informe Social N°2.108, fecha 11/03/2025, Obligación Presupuestaria para realizar examen médico.

Se anexa cotización y orden médica por \$20.000. (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 |

MUNICIPALIDAD DE PROVIDENCIA
ASISTENTE SOCIAL
DIRECCIÓN DESARROLLO COMUNITARIO

MARIA PAZ MIRANDA DIAZ
ASISTENTE SOCIAL

CAROLINA FAUNDEZ ZAPATA
JEFE DEPTO. DE DESARROLLO SOCIAL

GGO/EFM/mpa
Distribución:
1. Dideco
2. Sección Administración y Control.
3. Dpto. Desarrollo Social