



Memorando N°: **4584**  
Antecedente :  
Materia : Solicita Obligación Presupuestaria

PROVIDENCIA, **13 MAR 2025**

**DE : CAROLINA FAÚNDEZ ZAPATA  
JEFE DEPARTAMENTO DESARROLLO SOCIAL**

**A : NATHALIE GUZMÁN PAVEZ  
DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO**

A través del Programa "APOYO EMERGENCIAS SOCIALES", me permito solicitar a usted, a través del Reglamento 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 BEATRIZ MARTINEZ MARTINEZ**, cédula de Identidad [REDACTED] domiciliada en [REDACTED] Providencia, **FICHA SOCIAL [REDACTED] Informe Social N°2.107**, fecha 12/02/2025, obligación presupuestaria para la adquisición de lentes.

Se anexa cotización por \$219.360.- (IVA Incluido), de **OPTI STORE SPA**, RUT N° 78.445.210 -7, teléfono 22209 20 48 – Avda. Providencia N°2204, quien recibe obligación presupuestaria. **Coaporte Municipal \$200.000.-** La diferencia será cancelada por la beneficiaria.

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

**VALENTINA MONJE VALENZUELA**  
**ASISTENTE SOCIAL**

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

GGO/RMW/mpa

- Distribución:**
1. Dideco
  2. Sección Administración y Control.
  3. Dpto. Desarrollo Social