



**Providencia**  
*Vida Buena*

**Dirección Desarrollo Comunitario**  
**Departamento Desarrollo Social**

Memorando N°: **15491**  
Antecedente:  
Materia: Solicita Obligación Presupuestaria

PROVIDENCIA, **26 AGO 2026**

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

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

A través del Programa N°5 "APOYO EMERGENCIAS SOCIALES", Beneficio N°5,4 "Ayudas técnicas médicas", del Reglamento N°322 de fecha 18/02/2026 y sus modificaciones, que aprueba el Otorgamiento de Beneficios de la Dirección Desarrollo Comunitario me permito solicitar a usted, para la señora **CLAUDIA HERRERA TORO**, cédula de identidad [REDACTED] domiciliado [REDACTED] Providencia, Ficha Social N° [REDACTED] **Informe Social N°9.636**, fecha 20/08/2026, obligación presupuestaria para la adquisición de lentes.

Se anexa receta y cotización por \$262.000- (IVA incluido), **SOC OPTICA SUIZA LIMITADA**, RUT N°77.893.040-4, teléfono **22 231 98 24**, quien recibe obligación presupuestaria. **Coaporte Municipal \$204.294.-** La diferencia será cancelada por la beneficiaria.

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



**ERIKA QUEZADA TORRES**  
**ASISTENTE SOCIAL**



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

GGO/RMW/cfch  
**Distribución:**

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