



Providencia

Vida Buena

**Dirección Desarrollo Comunitario
Departamento Desarrollo Social**

Memorando N°: **17278**

Antecedente :

Materia : Solicita Obligación Presupuestaria

PROVIDENCIA,

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

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

A través del Programa N°5 "**APOYO EMERGENCIAS SOCIALES**", Beneficio N°5,8 "**Medicamentos por enfermedad común e insumos médicos, cremas dermatológicas, inyecciones, vacunas y otros.**", del reglamento N°322 de fecha 18/02/2026 y sus modificaciones, que aprueba el otorgamiento de beneficios de la Dirección de Desarrollo Comunitario me permito solicitar a usted, para la señora **ROSA LUZ MONTOYA DEL CARPIO**, cédula de Identidad [REDACTED] domiciliada en [REDACTED] Providencia, **FICHA SOCIAL [REDACTED] Informe Social N°10.400**, fecha 10/09/2026, obligación presupuestaria para adquisición de medicamentos.

Se anexa cotización por un monto de \$79.960.- (IVA Incluido), de **COMERCIAL FARMACEUTICA GALENO LIMITADA**, RUT N° 76.617.610-0 – Salvador N°149 - Providencia - teléfono 22636 03 16, quien recibe obligación presupuestaria. La vecina optó por Galfarma principalmente debido a su cercanía.

Imputación Presupuestaria:

Cuenta: 24.01.007.019 "Apoyo Emergencias Sociales"

Subprograma: 04 Programas Sociales

Centro de Resultado :11.02.24 Apoyo Emergencias Sociales

**MARIA PAZ MIRANDA DIAZ
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