



Memorando N°: **9963**  
Antecedente :  
Materia : Solicita Obligación Presupuestaria

PROVIDENCIA,

**04 JUN 2025**

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

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

A través del Programa N°2 "APOYO EMERGENCIAS SOCIALES", Beneficio N°4 "Ayuda técnicas médicas", del reglamento N°308 de fecha 31/01/2025 y sus modificaciones, que aprueba el otorgamiento de beneficios de la Dirección de Desarrollo Comunitario me permito solicitar a usted, para la señora **MARÍA HERNANDEZ SAN MARTÍN**, cédula de Identidad N° [REDACTED] domiciliada en [REDACTED], **FICHA SOCIAL N° [REDACTED]**, Informe Social N°4.126, fecha 02/06/2025, Obligación Presupuestaria para la adquisición de Cojín Antiescaras.

Se anexa cotización por un total de \$59.900.- (IVA Incluido), de **CRUZ DE VIDA SPA**, RUT N°77.179.925-6, Agustinas N°821 – Santiago, quien recibe Obligación Presupuestaria.

<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>

MUNICIPALIDAD DE PROVIDENCIA  
ASISTENTE SOCIAL  
**MARÍA PAZ MIRANDA DÍAZ**  
ASISTENTE SOCIAL

MUNICIPALIDAD DE PROVIDENCIA  
JEFA  
DIRECCIÓN DE DESARROLLO COMUNITARIO  
**CAROLINA FAUNDEZ ZAPATA**  
JEFE DEPTO. DE DESARROLLO SOCIAL

GGO/RMW/mpa

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