



Providencia
Vida Buena

Dirección Desarrollo Comunitario
Departamento Desarrollo Social

Memorando N°: 94/15055 /

Antecedente:

Materia : Solicita Obligación Presupuestaria

20 AGO 2026

PROVIDENCIA,

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°5,7 "Exámenes Médicos", 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 XIMENA ROJAS CORTES, cédula de Identidad [REDACTED] domiciliada en [REDACTED] FICHA SOCIAL N° [REDACTED] Informe Social N°9484 fecha 17-08-2026, obligación presupuestaria para la realización de exámenes médicos.

Se anexa receta y cotización por \$21.350.- (Exento de IVA), de INSTITUTO RADIOLOGICO PROVIDENCIA LTDA., RUT N°79.561.770-1 - Providencia N°199 - Providencia - teléfono 224965500, 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
Cecilia A.
DIRECCIÓN DESARROLLO COMUNITARIO
CECILIA ALVAREZ TAPIA
ASISTENTE SOCIAL

[Firma]
CAROLINA FAÚNDEZ ZAPATA
JEFE DEPARTAMENTO
DESARROLLO SOCIAL

[Firma]
GGO/CFZ/MCP/CAT/RMW/mds

Distribución:

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