



Providencia
Vida Buena

**Dirección Desarrollo Comunitario
Departamento Desarrollo Social**

Memorando N°: **14086**

Antecedente :

Materia : Solicita Obligación Presupuestaria

PROVIDENCIA, **07 AGO 2026**

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

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

A través del Programa N°5 "**APOYO EMERGENCIAS SOCIALES**", Beneficio N°5,9 "**Medicamento por enfermedad catastrófica o de alto costo (no oncológicas)**", 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 **MACARENA ALEXANDRA SIFRI VARAS**, cédula de Identidad [REDACTED] domiciliada en [REDACTED] Providencia, **FICHA SOCIAL** [REDACTED] **Informe Social N°8.661**, fecha 22/07/2026, obligación presupuestaria para adquisición de medicamentos.

Se anexa cotización por un monto de \$79.980.- (IVA Incluido), de **DIAZ Y DUARTE LIMITADA**, RUT N° 76.252.689-1 – Pedro de Valdivia N°925 - Providencia - teléfono 99602 21 00, 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


**CONSTANZA REVECO ROMAN
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