

Memorando Nº: 16029

Antecedente :

Materia : Solicita Obligación Presupuestaria

PROVIDENCIA.

0 3 SEP 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°7 "Exámenes médicos", 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 FENELA CARTES MARTINEZ, cédula de Identidad domiciliada en

Providencia, FICHA SOCIAL Informe Social N°5.852, fecha 28/08/2025, Obligacion Presupuestaria

para realizar exámenes médicos. Se anexa cotización por un total de \$130.110.- (Exento de IVA), MEDICENTER UNO SPA,

Se anexa cotización por un total de \$130.110.- (Exento de IVA), MEDICENTER UNO SPA, N°76.365.706-K, Nueva Providencia N°2155 local 45 Providencia, teléfono 22482 45 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

VALENTINA MQJE VALENZUELA
ASISTENTE SOCIAL

CAROLINA FAUNDE PAPATA

JEFE DEPTO. DE DESARROLLO

SOCIAL

SOC

GGO/RMW/mpa Distribución:

Dideco

Sección Administración y Control.

3. Dpto. Desarrollo Social