



Memorando N°: _____ / 13178 /
Antecedente :
Materia : Solicita Obligación Presupuestaria

PROVIDENCIA, 24 JUL 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°8 "Medicamentos por enfermedades común e insumos 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 el señor ONOFRE MARCELINO CORDERO LEYTON cédula de Identidad N° [REDACTED] domiciliado en [REDACTED] teléfono [REDACTED] Ficha Social [REDACTED] obligación presupuestaria para la adquisición de medicamentos correspondiente al Informe Social N°1.615 de fecha 23-07-2025.

Se anexa cotización por un monto de \$103.600.- (IVA Incluido), de COMERCIAL FARMACEUTICA GALENO LTDA., RUT N°76.617.610-0 - Av. Salvador N°149 - Providencia - teléfono 229040182., 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


ANGELINA PRETTON-ESPINOZA
 ASISTENTE SOCIAL

MUNICIPALIDAD DE PROVIDENCIA
 ASISTENTE SOCIAL
 DIRECCIÓN DESARROLLO COMUNITARIO


CAROLINA FAUNDEZ ZAPATA
 JEFE DEPTO. DE DESARROLLO SOCIAL

DIRECCIÓN DE DESARROLLO SOCIAL
 DEPTO. DESARROLLO SOCIAL
 DIRECCIÓN DE DESARROLLO COMUNITARIO

GGO/MCD/APE/RMW/mds.

Distribución:

1. Dideco
2. Sección Administración y Control.
3. Dpto. Desarrollo Social
4. Cides Alicia Cañas