



Memorando N°: 5.796  
Antecedente :  
Materia : Solicita Obligación Presupuestaria

PROVIDENCIA, 02 ABR 2025

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

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

A través del Programa "APOYO EMERGENCIAS SOCIALES", del reglamento N°308 de fecha 31/01/2025, que aprueba el otorgamiento de beneficios de la Dirección de Desarrollo Comunitario me permito solicitar a usted, para la señora **YENNI JULIO CORNEJO**, cédula de Identidad N° [REDACTED] domiciliada en [REDACTED] FICHA SOCIAL N° [REDACTED] Informe Social N°2962, fecha 28/03/2025, obligación presupuestaria para adquisición de medicamentos.

Se anexa cotización por un monto de \$175.500.- (IVA Incluido), de **COMERCIAL FARMACEUTICA GALENO LIMITADA**, RUT N° 76.617.610-0 – Salvador N°149 - Providencia - teléfono 22636 03 16, 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>

~~VANIA CIUDAD GAVIEDES  
ASISTENTE SOCIAL~~



~~CAROLINA FAUNDEZ ZAPATA  
JEFE DEPTO. DE DESARROLLO SOCIAL~~



GGQ/EFM/mmo

**Distribución:**

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