



Memorando N°: 7174  
Antecedente :  
Materia : Solicita Obligación Presupuestaria

PROVIDENCIA, 21 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 y sus modificaciones, que aprueba el otorgamiento de beneficios de la Dirección de Desarrollo Comunitario me permito solicitar a usted, para la señora ELIZABETH MUÑOZ MORA, cédula de Identidad N° [REDACTED] domiciliada en [REDACTED] FICHA SOCIAL N° [REDACTED] Informe Social N°3.413, fecha 16/04/2025, Obligación Presupuestaria para realizar exámenes médicos.

Se anexa cotización y orden médica por \$20.400. (Exento de IVA), de CENTRO DE IMAGENOLOGIA Y LABORATORIO CLINICO PROVIDENCIA LTDA. - RUT N° 96.649.400-k – Providencia N° 199, quien recibe obligación presupuestaria y ha elegido el centro médico mencionado, por la cercanía a su domicilio.

|  |
|--|
| Imputación Presupuestaria:                               |
| Cuenta: 24.01.007.019 "Apoyo Emergencias Sociales"       |
| Subprograma: 04 Programas Sociales                       |
| Centro de Resultado :11.02.24 Apoyo Emergencias Sociales |



ERIKA QUEZADA TORRES  
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