

Memorando N°: _____ / 6.600 /
Antecedente :
Materia : Solicita Obligación Presupuestaria

PROVIDENCIA, **16 ABR 2026**

DE : CAROLINA FAÚNDEZ ZAPATA
JEFE DEPARTAMENTO DESARROLLO SOCIAL

A : NATHALIE GUZMÁN PAVEZ
DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO

A través del Programa N°5 'APOYO EMERGENCIAS SOCIALES', Beneficio N°5,8 "Medicamentos por enfermedad común e insumos médicos", del reglamento N°322 de fecha 18/02/2026, que aprueba el otorgamiento de beneficios de la Dirección de Desarrollo Comunitario me permito solicitar a usted para el señor SATURNINO VEGA RAMOS cédula de Identidad [REDACTED] domiciliado en [REDACTED] teléfono [REDACTED] Ficha Social [REDACTED] obligación presupuestaria para la adquisición de medicamentos correspondiente al Informe Social N°4964 de fecha 07-04-2026.

Se anexa cotización por un monto de \$197.400.- (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

MUNICIPALIDAD DE PROVIDENCIA
ASISTENTE SOCIAL
DIRECCIÓN DESARROLLO COMUNITARIO


ANGELINA PRETTON ESPINOZA
ASISTENTE SOCIAL


CAROLINA FAUNDEZ ZAPATA
JEFA DEPTO. DE DESARROLLO SOCIAL

GGO/CAZ/MCP/APE/RMW/mds.
Distribución:
1. Dideco
2. Sección Administración y Control.
3. Dpto. Desarrollo Social
4. Cides Alicia Cañas