



**Providencia**  
*Vida Buena*

Dirección Desarrollo Comunitario  
Departamento Desarrollo Social

Memorando N°: 149/19055 /  
Antecedente:  
Materia: Solicita obligación presupuestaria

PROVIDENCIA,

22 OCT 2025

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

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

A través del Programa N°2 "**APOYO EMERGENCIAS SOCIALES**", Beneficio N°4 "**Ayudas técnicas médicas**", 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 **LUIGINA EMILIA ARATA MENA**, Cédula de Identidad [REDACTED] domiciliada en [REDACTED] **Ficha Social** [REDACTED] obligación presupuestaria para adquisición de silla de ducha; correspondiente al Informe Social N°2445 de fecha 17-10-2025.

Se anexa cotización por un monto de \$62.990.- IVA incluido, de **IMPORTADORA Y DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS MÉDICOS DIPROMED S.A.**, RUT N°86.397.000-8, 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> |



**PAMELA SUAZO FERRADA**  
**ASISTENTE SOCIAL**



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

GGO/027/MCP/PEF/RMW/psf

**Distribución:**

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