



Dirección Desarrollo Comunitario
Departamento Desarrollo Social

Memorando N°: **8373**
Antecedente:
Materia: Solicita Obligación Presupuestaria

PROVIDENCIA, 15 MAY 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°5,7 "Exámenes médicos", del reglamento N°322 de fecha 18/02/2026 y sus modificaciones, que aprueba el otorgamiento de beneficios de la Dirección de Desarrollo Comunitario me permito solicitar a usted, para la señora CLARA ELIZABETH TOFFOLO NOME, cédula de Identidad [REDACTED], domiciliada en [REDACTED] Providencia, FICHA SOCIAL [REDACTED] Informe Social N°6.057, fecha 11/05/2026, Obligación Presupuestaria para realizar exámenes médicos.

Se anexa cotización y orden médica por \$31.990.- (Exento de IVA), de INSTITUTO RADIOLOGICO PROVIDENCIA LTDA. - RUT N° 79.561.770-1 – Providencia N° 199, 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 |

VALENTINA MONJE VALENZUELA
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