



Memorando N°: 7175
Antecedente :
Materia : Solicita Obligación Presupuestaria

PROVIDENCIA, 21 ABR 2025

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

**A : NATHALIA 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 **CARMEN GLORIA PINTO VELOSO**, cédula de Identidad N° [REDACTED] domiciliada en [REDACTED] **FICHA SOCIAL N° [REDACTED] Informe Social N°3.417**, fecha 16/04/2025, obligación presupuestaria para adquisición de medicamentos.

Se anexa cotización por un monto de \$137.970.- (IVA Incluido), de **ARAYA Y VILDOSOLA LTDA.** RUT N° 87.988.800-K, Providencia N°1773 - teléfonos 22235 84 19, 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 |

Cecilia

**CECILIA ALVAREZ TAPIA
ASISTENTE SOCIAL**

**CAROLINA FAÚNDEZ ZAPATA
JEFE DEPTO. DE DESARROLLO
SOCIAL**

GGO/RMW/mpa
Distribución:

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