



Memorando N° : 9964
Antecedente :
Materia : Solicita Obligación Presupuestaria

PROVIDENCIA, 04 JUN 2025

DE : CAROLINA FAÚNDEZ ZAPATA
JEFE DEPARTAMENTO DESARROLLO SOCIAL

A : NATHALIE GUZMÁN PAVEZ
DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO

A través del Programa N° 2 "APOYO EMERGENCIAS SOCIALES", Beneficio N° 9 "Medicamentos por enfermedad catastrófica o de alto costo", 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 **MÓNICA LÓPEZ LAPORT**, cédula de Identidad N° [REDACTED] domiciliada en [REDACTED], FICHA SOCIAL N° [REDACTED], Informe Social N° 4.128, fecha 02/06/2025, obligación presupuestaria para adquisición de medicamentos.

Se anexa cotización por un monto de \$101.200.- (IVA Incluido), de **VICTORIA CANALES Y COMPAÑIA LTDA**, RUT N°79.610.730-8 - Providencia N°2518 local 5 Providencia, 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


VANIA CIUDAD CAVIEDES
ASISTENTE SOCIAL




CAROLINA FAÚNDEZ ZAPATA
JEFE DEPTO. DE DESARROLLO SOCIAL



GGO/RW/m pa

Distribución:

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