



Providencia
Vida Buena

Dirección Desarrollo Comunitario
Departamento Desarrollo Social

Memorando N°: **21248.-**
Antecedente :
Materia : Solicita Obligación Presupuestaria

PROVIDENCIA, **28 NOV 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 **MYRIAM ELBA HERNÁNDEZ AROS**, cédula de Identidad [REDACTED] domiciliada en [REDACTED] Providencia, **FICHA SOCIAL [REDACTED] Informe Social N°8.185**, fecha 25/11/2025, Obligación Presupuestaria para realizar examen médico.

Se anexa cotización por un total de \$105.280.- (IVA incluido), de **DIAZ Y DUARTE LIMITADA**, RUT N° 76.252.689-1 Pedro de Valdivia N°925 - Providencia - teléfono 99602 21 00, 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 FAÚNDEZ ZAPATA
JEFE DEPTO. DE DESARROLLO SOCIAL

GGO/RMW/mmo

Distribución:

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