



Memorando N°: **23525**
Antecedente : Sin antecedentes
Materia : Solicita Obligación Presupuestaria

PROVIDENCIA, **18 DIC 2023**

DE : CAROLINA FAUNDEZ ZAPATA
JEFA DEPARTAMENTO DESARROLLO SOCIAL

A : GALIT BARBOZA ALVAREZ
DIRECTORA (S) DE DESARROLLO COMUNITARIO

A través del Programa “APOYO EMERGENCIAS SOCIALES”, me permito solicitar a usted, a través del decreto EX.N°1023, 27/07/2022, que fija el texto refundido y sistematizado del Reglamento para el Otorgamiento de Beneficios de la Dirección Desarrollo Comunitario del Programa “Apoyo Emergencias Sociales”, obligación presupuestaria para la niña **CONSTANZA CLEMENTI JIL**, cédula de identidad N°22.579.139-2, domiciliada en Renato Zanelli N°1370, Providencia, **Ficha Social N°17.030, Informe Social N°3.408**, fecha 11/12/2023, para tratamiento dental.

Se anexa cotización por un total de \$476.000.- (Exento de IVA), de **CORPORACION DE DESARROLLO SOCIAL DE PROVIDENCIA**, RUT N° 69.070.301-7, teléfono 222352510, Eliodoro Yáñez N°1261 – Providencia, quien recibe obligación presupuestaria. **Coaporte Municipal \$190.000.-** La diferencia será cancelada por la beneficiaria.

Imputación Presupuestaria:
Cuenta: 24.01.007.019 “Apoyo Emergencias Sociales”
Subprograma: 04 Programas Sociales
Centro de Resultado :11.02.24 Apoyo Emergencias Sociales

Saluda atentamente a usted.


VANIA CIUDAD CAVIEDES
 ASISTENTE SOCIAL
 DIRECCION DESARROLLO COMUNITARIO

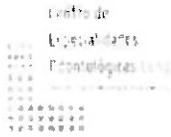

CAROLINA FAUNDEZ ZAPATA
 JEFA DEPTO. DE DESARROLLO SOCIAL



GGO/FPM/mpa

Distribución:

1. Dídeco
2. Sección Administración y Control.
3. Dpto. Asistencia Social, archivo



CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS LENG

Eliodoro Yañez 1261 - Providencia

Celular : 9 42232337

Teléfono 56951485888 227068390 ceoleng@cdsprovidencia.cl

Nuevo plan de tratamiento #266475, Generado: 21 de Noviembre de 2023, Impreso: 21 de Noviembre de 2023
Dr(a). Andres Santoni, RUT 17139519-4
Paciente: Constanza Clementi Jil, RUT 22579139-2
Convenio: Preferente : Base

Prestación	Pieza(s)	Total
[Por realizar] [912] - 912 Aparato Fijo Metálico (hemiarcada)		\$38.000
[Por realizar] [912] - 912 Aparato Fijo Metálico (hemiarcada)		\$38.000
[Por realizar] [912] - 912 Aparato Fijo Metálico (hemiarcada)		\$38.000
[Por realizar] [912] - 912 Aparato Fijo Metálico (hemiarcada)		\$38.000
[Por realizar] [904] - 904 Control Aparato Fijo Diciembre		\$27.000
[Por realizar] [904] - 904 Control Aparato Fijo Enero		\$27.000
[Por realizar] [904] - 904 Control Aparato Fijo Febrero		\$27.000
[Por realizar] [904] - 904 Control Aparato Fijo Marzo		\$27.000
[Por realizar] [904] - 904 Control Aparato Fijo Abril		\$27.000
[Por realizar] [904] - 904 Control Aparato Fijo Mayo		\$27.000
[Por realizar] [904] - 904 Control Aparato Fijo Junio		\$27.000
[Por realizar] [904] - 904 Control Aparato Fijo Julio		\$27.000
[Por realizar] [904] - 904 Control Aparato Fijo Agosto		\$27.000
[Por realizar] [904] - 904 Control Aparato Fijo Septiembre		\$27.000
[Por realizar] [904] - 904 Control Aparato Fijo Octubre		\$27.000
[Por realizar] [904] - 904 Control Aparato Fijo Noviembre		\$27.000

Resumen del presupuesto:

Total: \$476.000

Comentarios:

Opción Instalación 2 cuotas:

Total costo **instalación**: \$152.000 divididos en 2 cuotas de **\$76.000.-**,

PRESUPUESTO DENTAL

NOMBRE:	Constanza Clementi Jil	RUT:	22579139-2
----------------	------------------------	-------------	------------

TRATAMIENTO DENTAL

TRATAMIENTO	SESIONES	TOTAL
Aparato fijo metálico (4)		\$ 180.000
Control Aparato fijo diciembre		\$ 31.000
Control Aparato fijo enero		\$ 31.000
Control Aparato fijo febrero		\$ 31.000
Control Aparato fijo marzo		\$ 31.000
Control Aparato fijo abril		\$ 31.000
Control Aparato fijo mayo		\$ 31.000
Control Aparato fijo junio		\$ 31.000
Control Aparato fijo julio		\$ 31.000
Control Aparato fijo agosto		\$ 31.000
Control Aparato fijo septiembre		\$ 31.000
Control Aparato fijo octubre		\$ 31.000
Control Aparato fijo noviembre		\$ 31.000
		TOTAL A PAGAR \$552.000

LILIANA PAREDES

GERENTE ADMINISTRATIVO

04 de diciembre del 2023

Clinica Dental Group Ltda.

Jofré 0194 Seminario- Providencia- Santiago Chile
Móvil: (+569) 760 730 73. Fono: (56) 229 064 767

DENTALPRO

Luis Thayer Ojeda 0130 oficina 201

Teléfono 223661620 - 223661630

Presupuesto #89521

Dr: Giannina Picasso Yaeger, RUT / DNI Dentista 14.218.397-8
Dentistas

Convenio: Colegio

Paciente: Constanza Clementi Jil /22.579.139-2

Prestación

Total

Aparato fijo metálico (4)	\$ 180.800
Control Aparato fijo diciembre	\$ 33.000
Control Aparato fijo enero	\$ 33.000
Control Aparato fijo febrero	\$ 33.000
Control Aparato fijo marzo	\$ 33.000
Control Aparato fijo abril	\$ 33.000
Control Aparato fijo mayo	\$ 33.000
Control Aparato fijo junio	\$ 33.000
Control Aparato fijo julio	\$ 33.000
Control Aparato fijo agosto	\$ 33.000
Control Aparato fijo septiembre	\$ 33.000
Control Aparato fijo octubre	\$ 33.000
Control Aparato fijo noviembre	\$ 33.000
Total	\$576.800

Resumen del presupuesto:

01/12/2023