



AUTORIZA APORTE ASISTENCIAL QUE INDICA

Esta Alcaldía decretó hoy lo siguiente:

VISTOS :

Las facultades que me confiere la Ley N° 18.695 de 1988, Orgánica Constitucional de Municipalidades. Texto Refundido coordinado y sistematizado, fijado por el D.F.L. N° 1 del Ministerio del Interior, de 2.006.

Lo dispuesto en la ley N° 19.880, sobre procedimientos administrativos.

CONSIDERANDO :

El Memo conductor emanado por la Dirección de Desarrollo Comunitario, mediante el cual informa situación de salud y económica que afecta a Nélida Del Carmen Miño Abarca, Rut [REDACTED], a quien se solicita aporte asistencial de \$204.180.- para cubrir gastos en examen SPEC – CT- Tobillo y pie izquierdo.

Que el Municipio proporciona ayuda a las personas o familias que presentan estado de indigencia o necesidad manifiesta, de acuerdo a Informe Social N° 194 de fecha 20.04.2026.

El Decreto Alcaldicio N° 1525 de fecha 01.07.2020 que modifica Reglamento de Procedimiento, Entrega de Ayudas y Aportes Programa Asistencialidad (Reglamento de Asistencialidad).

El Decreto Alcaldicio N° 199 de fecha 17.01.2020 que aprueba Reglamento de Procedimiento, Entrega de Ayudas y Aportes Programa Asistencialidad (Reglamento de Asistencialidad).

El Decreto Alcaldicio N° 3337 de fecha 15.12.2025 que aprueba Presupuesto Municipal año 2026.

DECRETO :

AUTORIZASE aporte asistencial a nombre de Nélida Del Carmen Miño Abarca, Rut [REDACTED].

GIRESE un monto total de \$204.180.- a nombre de Nélida Del Carmen Miño Abarca, Rut [REDACTED], y depositado en la cuenta Rut N° [REDACTED].

IMPUTESE el gasto a la cuenta N° 215.24.01.007.009.000 “Asistencia Social a Personas Naturales”, del ítem “Otras Ayudas” Presupuesto Municipal Vigente.

ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVESE.

DISTRIBUCION

Secretaría Municipal
Dirección Des. Comunitario
Dirección Adm. y Finanzas
Archivo.-





MAT. : Solicita Aporte Asistencial

**DE : SRA. THANNIA ULLOA SANCHEZ
DIDECO**

**A : SR. WALDO VALDIVIA MONTECINOS
ALCALDE**

1.- Tengo a bien informar a Ud. sobre situación socioeconómica, que afecta a Nélida Del Carmen Miño Abarca, Rut [REDACTED] comuna de Requinoa.

2.- Teniendo en cuenta la situación de salud y económica de referida, se solicita respetuosamente autorizar un aporte asistencial de \$204.180.-, para costear examen SPEC – CT- Tobillo y pie izquierdo. El aporte debe salir a nombre de Nélida Del Carmen Miño Abarca, Rut [REDACTED] e imputado en la cuenta N° 215.24.01.007.009.000 “Asistencia Social a Personas Naturales” ítem otras ayudas”

3.- Se adjunta Informe Social N° 194, Certificado Disponibilidad N° 419, presupuesto y otros antecedentes.

Saluda atentamente a Ud.,

TUS/KPM/kpm
DISTRIBUCION:

- Sr. Alcalde
- Programa Asistencial
- Archivo DIDECO.





CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA

N° : 419 / 2026

NOMBRE DE LA ENTIDAD : I. MUNICIPALIDAD DE REQUÍNOA

IDENTIFICADOR CODIFICADOR DEL ESTADO (ID): PE-MUN-00269

FECHA DE EMISIÓN: 23/04/2026

Quien suscribe certifica que se cuenta con recursos para financiar el (proyecto, iniciativa, programa, servicios o bienes) que indica, según el siguiente detalle:

Imputación presupuestaria	215-24-01-007-009-001 OTRAS AYUDAS – PROGRAMAS SOCIALES / ASISTENCIALIDAD
Año ejercicio presupuestario	2026
Monto total contemplado en el presupuesto \$	98.400.000.-
Monto comprometido a la fecha \$	15.040.685.-
Monto comprometido por el acto administrativo \$	204.180.-
Saldo final \$	83.155.135.-

Información adicional (opcional):

Se extiende el presente certificado a solicitud de DIRECCIÓN DE DESARROLLO COMUNITARIO, para la entrega de apoyo económico a favor Nélida Miño Abarca para costear exámenes médicos.

El presente certificado tiene una validez de 2 meses desde su fecha de emisión.

Este certificado no acredita flujo de caja.

DIEGO MORALES SOTO
DIRECTOR SECPLA



20/04/2026

Informe Social N° 194

Lourdes Gana Román, Asistente Social de la I. Municipalidad de Requínoa tiene a bien informar situación socioeconómica a fin de solicitar aporte para realización de examen:

Identificación del referido (a)

Nombre	Nelida Del Carmen Miño Abarca		
Cédula de Identidad	[REDACTED]		
Fecha Nacimiento	[REDACTED]	Edad	[REDACTED]
Actividad	[REDACTED]	Ingresos	\$300.000.-
Domicilio	[REDACTED]	Teléfono	[REDACTED]

Integrantes

Nombre	Rut	Parentesco	Ocupación	Ingresos
Ana Soeldad Miño Abarca	[REDACTED]	[REDACTED]	Asesora de hogar	[REDACTED]

Antecedentes Habitacionales:

Situación Vivienda	Propia <input checked="" type="checkbox"/>	Arrendada <input type="checkbox"/>	N° de Habitaciones	___			
	Cedida <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>		N° Dormitorios	_3_		
	Sucesión <input type="checkbox"/>						
Material de Construcción	Mixto <input type="checkbox"/>	Hacinamiento	Sí <input type="checkbox"/>				
	Sólido <input checked="" type="checkbox"/>		No <input checked="" type="checkbox"/>				
	Ligero <input type="checkbox"/>						
Sistema de Eliminación de Excretas	Alcantarillado <input checked="" type="checkbox"/>	Agua Potable	Luz Eléctrica	Estado de Conservación			
	Pozo Negro <input type="checkbox"/>				Sí <input checked="" type="checkbox"/>	Sí <input checked="" type="checkbox"/>	Buena <input checked="" type="checkbox"/>
	Fosa Séptica <input type="checkbox"/>				No <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Mala <input type="checkbox"/>
	Otro <input type="checkbox"/>						Regular <input type="checkbox"/>

Situación social

En relación con lo informado, referida pertenece a familia de tipología extensa, en etapa de ciclo vital de vejez, con jefatura femenina.

Doña Nelida indica ser [REDACTED] donde mantuvo dos hijos, Sebastián Miño [REDACTED], y Ana Luisa Miño de 37 años, los cuales residen en la comuna de Requínoa, por lo que mantiene buena relación directa con ella y la visitan de forma constante, quienes apoyan dentro de las posibilidades, sin embargo, dividido a diversas situaciones médicas y gastos actuales se ha complicado, su situación económica.

En lo que refiere a ingresos que presenta la referida, estos son por intermedio de pensiones de AFP y Pensión Garantizada Universal, los cuales corresponden a los únicos ingresos estables. Dentro del grupo familiar se encuentra su hermana Ana Soledad Miño Abarca, quien también es persona mayor, quien a la fecha no dispone de ingresos estables, esto debido a que disponía de pensión de AFP, sin embargo, esta ya se terminó, y a la fecha se encuentra a la espera de poder postular una pensión garantizada universal, por lo que a la fecha solo realiza trabajos esporádico, los cuales son tras realizar labores de asesora de hogar, donde se desempeña en una vivienda particular, realizando trabajos de dos a tres veces a la semana, según el requerimiento, los cuales son en promedio a un total de \$ 250.000 pesos. Ingresos actuales son destinados para compra de insumos de alimentos, y pago de servicios básicos, con los cuales no alcanza a cubrir gastos médicos.

Grupo familiar se encuentra residiendo en casa propia, la cual fue adquirida por doña Nelida a través de subsidio habitacional. Vivienda de un solo nivel, la cual cuenta con construcción de material sólido, la cual cuenta con pisos de cerámica, y dispone de distribución de living, comedor, cocina, baño y tres dormitorios, además de ellos disponen de servicios básicos de luz, agua potable y alcantarillado. En lo que refiere a estado de la vivienda se encontraría en estado regular de conservación.

Referida cuenta con antecedentes de situación médica tras sufrir accidente de trabajo agosto del año 2005, donde se desempeñaba como asesora de hogar en el club de Glof, en la cual se accidenta tras caída, generando una fractura profunda, por la que fue derivada a la ACHS, donde realizaron operación de su pierna, y realizaron instalación de una prótesis, manteniendo terapias de manera constante por varios años, además de ello se atiende por diagnósticos de hipertensión, y problemas al corazón, constando con controles en CESFAM de la comuna de Requínoa. Además de ello su hermana Ana Luisa cuenta con hipertensión, atendándose en CESFAM de la comuna.

Resolución a la petición

Se visualiza que referida persona mayor, no cuenta con los recursos económicos necesarios para cubrir gasto en examen SPEC – CT- Tobillo y pie izquierdo, el cual dispone de un monto de \$ 204.180 pesos, el cual requiere debido a condición médica sufrida tras accidente del 2005, donde deben revisar si está en buenas condiciones la platina que presenta en su pie, esto debido a que este examen permitirá conocer si requiere una nueva operación.

Por lo anterior es de suma importancia realizar dicho aporte de \$ 204.180, con la finalidad que pueda costear examen, para mejorar calidad de vida y un mejor bienestar.



Alejandra Beltrán Ríos
Asistente Social
Municipalidad de Requínoa

Paciente : NELIDA MINO ABARCA

RUT

Previsión:

Convenio: LIBRE ELECCIÓN

Fono :

Médico :

DETALLE

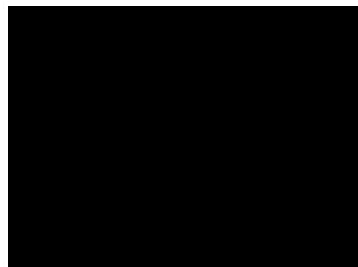
CÓDIGO	NOMBRE	CANT.	SUBTOTAL	DESCUENTO	COPAGO	MONTO
501136	CINTIGRAFÍA ÓSEA COMPLETA PLANAR	1	109.760		75.460	109.760
50000013	>DOSIS OSTEOBAC (MDP) FRASCO RADIOFARMACO	1	48.300		48.300	48.300
501133	SPECT - TOMOGRAFIA POR EMISION FOTON UNICO, CUALQUIER	1	102.430		70.420	102.430
125	ADMINISTRACIÓN ENDOVENOSA	1	10.000		10.000	10.000

RESUMEN

Subtotal	\$270.490
Descuento	\$0
Copago	\$204.180
Total:	\$270.490

"Este presupuesto tiene una validez de 30 días, contados desde la fecha entrega de este documento"

· WhatsApp: +56 9 6266 8935 · Call Center: 600 401 0600 · Teléfono Recepción: 72 284 6500 · Dirección: Cáceres 630, Cachapoal, Rancagua, O'Higgins



Daniela Reyes
Andy Yanez

Dr. Juan Pablo Ibarra Ahumada

Ortopedia y Traumatología

Tobillo y Pie

Rut: [REDACTED]

Intersalud Oficina 102

Fono: 2204380 - 2204342 / Whatsapp: +56992111191

www.intertrauma.cl

M.E.D.S. Rancagua

Call center: 224996400 - 224906718

jibarraahu@gmail.com

Nombre: Melida Muno Ahumada

Domicilio: _____

RUT: _____ Edad: _____

Dy: Dكتورا Past karsakia
Tihw Talsu
Drlosu Telo karsakia
Izy

SPEC - CT
tobillo - Pie
Izquierdo

Gráfica As de Trébol Ltda. - Av. Cachapoal 1189 - Rut: 78.766.270-7 - Fono: 72 2239952 - Riquia.

~~Firma~~

Dr. Juan Pablo Ibarra Ahumada
Traumatología y Ortopedia
Tobillo y Pie
Rut. [REDACTED]

Día	Mes	Año
12	3	26

ESTE MEDICAMENTO NO DEBE SER SUSTITUIDO

FICHA DE PROVEEDORES

RUT



RAZON SOCIAL O NOMBRES Y APELLIDOS

Nélida Del Carmen Miño Abarca

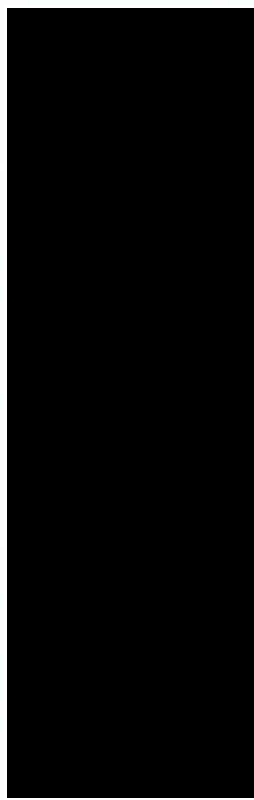
REPRESENTANTE LEGAL NOMBRES Y APELLIDO: Nélida Del Carmen Miño Abarca

NOMBRE DE FANTASIA (SOLO SI EXISTE)

DIRECCIÓN DE LA EMPRESA

CODIGO POSTAL

COMUNA



GIRO

TELEFONO FIJO

TELEFONO CELULAR

PERSONA DE CONTACTO

TELEFONO DE CONTACTO

NUMERO DE CUENTA BANCARIA

TIPO DE CUENTA (corriente, vista, rut, etc)

NOMBRE DEL BANCO

CORREO ELECTRONICO

SITIO WEB

OTROS DATOS