MUNICIPALIDAD DE REQUÍNOA

AUTORIZA APORTE ASISTENCIAL QUE INDICA

Esta Alcaldía decretó hoy lo siguiente:

V I S T O S :

Las facultades que me confiere la Ley Nº 18.695 de 1988, Orgánica Constitucional de Municipalidades. Texto Refundido coordinado y sistematizado, fijado por el D.F.L. Nº 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 Josimar Eladio Morán Brito, Rut [redacted] - para costear examen SPECT cerebral.

Que el Municipio proporciona ayuda a las personas o familias que presentan estado de indigencia o necesidad manifiesta, de acuerdo a Informe Social N° 443 de fecha 19.08.2026.

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 Nº 3337 de fecha 15.12.2025 que aprueba Presupuesto Municipal año 2026.

D E C R E T O :

IZASE aporte asistencial a nombre de Josimar Eladio Morán Brito, Rut [redacted]

GIRESE un monto total de $ 200.000.- a nombre Josimar Eladio Morán Brito, Ru[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.-

MUNICIPALIDAD DE REQUINOA

Firmado electrónicamente
CARLOS EDUARDO ARRIAGADA BLANCO
ALCALDE (S)

Firmado electrónicamente
LEYLA GONZÁLEZ ESPINOZA
Secretaria Municipal

URL Verificación: https://intranet.requinoa.cl/verificarDocumento/1eFHEi4GPJfoc6I
Este documento ha sido firmado electrónicamente de acuerdo con la Ley Nº 19.799.

MUNICIPALIDAD DE REQUÍNOA

MAT. : Solicita Aporte Asistencial

DE : SRA. TAMARA POBLETE DINAMARCA
DIDECO (S)

A : SR. CARLOS ARRIAGADA BLANCO
ALCALDE (S)

1.- Tengo a bien informar a Ud. sobre situación socioeconómica, que afecta a Josimar Eladio Morán Brito, Rut 18.437.502-8, domiciliado en Rosa Vargas #46, Las pircas comuna de Requinoa.

2.- Teniendo en cuenta la situación de salud y económica de referido, se solicita respetuosamente autorizar un aporte asistencial de $200.000.-, para costear examen SPECT cerebral. El aporte debe salir a nombre de Josimar Eladio Morán Brito, Rut [redacted]

3.- Se adjunta Informe Social Nº 443, Certificado Disponibilidad N° 649, presupuesto y otros antecedentes.

Saluda atentamente a Ud.,

DISTRIBUCION:
- Sr. Alcalde
- Programa Asistencial
- Archivo DIDECO.

DIRECCION DESARROLLO COMUNITARIO

Firmado electrónicamente
TAMARA ANDREA POBLETE
DINAMARCA
DIDECO (S)

URL Verificación: https://intranet.requinoa.cl/verificarDocumento/oGazaCOmCvrQuwk
Este documento ha sido firmado electrónicamente de acuerdo con la Ley Nº 19.799.

MUNICIPALIDAD DE REQUÍNOA

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA

N° : 649 / 2026
NOMBRE DE LA ENTIDAD : I. MUNICIPALIDAD DE REQUÍNOA
IDENTIFICADOR CODIFICADOR DEL ESTADO (ID): PE-MUN-00269
FECHA DE EMISIÓN: 12/08/2026

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 $	32.880.553.-
Monto comprometido por el acto administrativo $	200.000.-
Saldo final $	65.319.447.-

Información adicional (opcional):
Se extiende el presente certificado a solicitud de DIRECCIÓN DE DESARROLLO COMUNITARIO, para la entrega de apoyo económico a favor de Josimar Morán Brito para costear examen SPECT cerebral.

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

Firmado electrónicamente
DIEGO JOAQUIN MORALES SOTO
DIRECTOR SECPLA

URL Verificación: https://intranet.requinoa.cl/verificarDocumento/ugoBhu531hB37TK
Este documento ha sido firmado electrónicamente de acuerdo con la Ley Nº 19.799.

MUNICIPALIDAD DE REQUÍNOA

19.08.2026

Informe Social N° 443

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

Identificación del referido (a)

Nombre			
Cédula de Identidad	[redacted]		
Fecha Nacimiento		**Edad**	[redacted]
Actividad		**Ingresos**	
Domicilio		**Teléfono**	

Integrantes

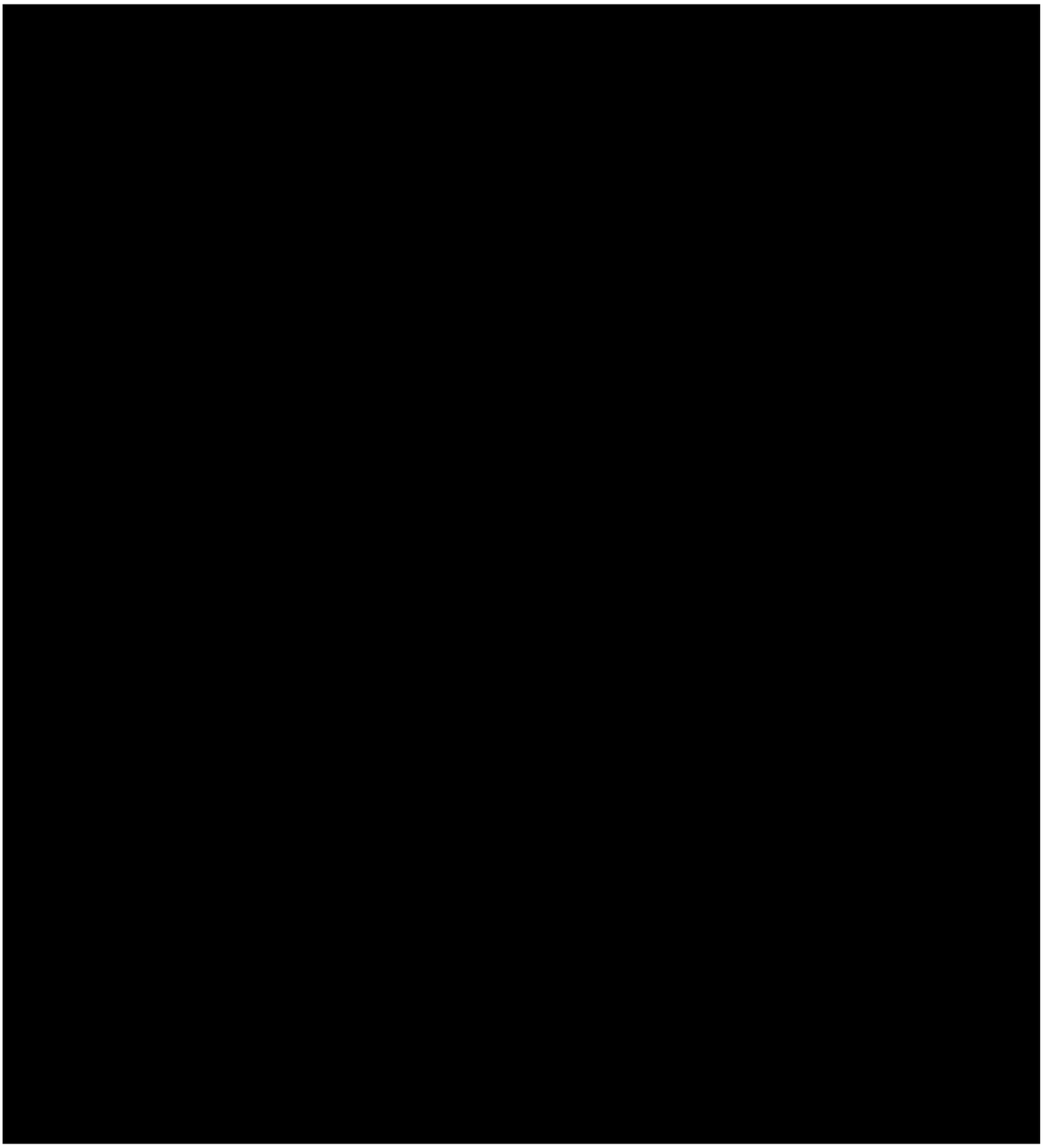
Nombre	Rut	Parentesco	Ocupación	Ingresos
----------	----------	----------	----------	----------

Antecedentes Habitacionales:

Situación Vivienda	[redacted]		**N° de Habitaciones** **N° Dormitorios**	[redacted]
Material de Construcción			**Hacinamiento**	
Sistema de Eliminación de Excretas	[redacted]	**Agua Potable** Sí / No [redacted]	**Luz Eléctrica**	**Estado de Conservación** Buena / Mala / Regular [redacted]

DIRECCIÓN DESARROLLO COMUNITARIO

MUNICIPALIDAD DE
REQUÍNOA



DIRECCIÓN DESARROLLO COMUNITARIO

MUNICIPALIDAD DE
REQUÍNOA



DIRECCIÓN

DESARROLLO

COMUNITARIO

Sociedad de Imagenología Nueva San Lorenzo S.A.
Astorga 58, Rancagua
(72) 297 7100
contacto@imagenologiasanlorenzo.cl
https://www.imagenologiasanlorenzo.cl/

1	10-08-2026	14:28:37

METODO DE PAGO: , debito, credito, trans

DURACION COTIZACION: 15 DIAS

BENEFICIARIO: JOSIMAR MORAN BRITO

CÉDULA IDENTIDAD: [redacted]

DIRECCIÓN:

CORREO:

TELÉFONO:

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR FONASA B,C y D	PARTICULAR
501135	PET CT CEREBRAL	1	$ 402.520	$ 1.351.969
			$ -	
	NOTA: Cotización valida para el paciente Josimar Moran Brito Rut: 18.437.502-8, para la Municipalidad de Requinoa	SUBTOTAL		
		DESCUENTO		
		TOTAL	$ 402.520	$ 1.351.969

SOC. IMAGENOLOGIA
NUEVA SAN LORENZO S.A.
76.281.463-3

Datos Transferencia

Cuenta: Cuenta Corriente 205351551
Banco: Banco Itaú
Rut empresa: 76.281.463-3
Razón Social: Sociedad de Imagenología Nueva San Lorenzo S.A.
Email: transferencia@imagenologiasanlorenzo.cl

SOC. IMAGENOLOGIA
NUEVA SAN LORENZO S.A.
76.281.463-3

FICHA DE PROVEEDORES

RUT [redacted]

RAZON SOCIAL O NOMBRES Y APELLIDOS Josimar Eladio Morán Brito

REPRESENTANTE LEGAL NOMBRES Y APELLIDOS Josimar Eladio Morán Brito

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