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 Luisana Guevara Salazar, Rut [redacted] ara quien se solicita aporte asistencial de $ 200.000.- para costear procedimiento médico.

Que el Municipio proporciona ayuda a las personas o familias que presentan estado de indigencia o necesidad manifiesta, de acuerdo a Informe Social N° 457 de fecha 24.08.2026.

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 :

AUTORIZASE aporte asistencial a nombre de Luisana Guevara Salazar, Rut [redacted]

GIRESE un monto total de $ 200.000.- a nombre Luisana Guevara Salazar, Rut [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.-

M U N I C I P A L I D A D D E R E Q U I N O A

Firmado electrónicamente
WALDO VALDIVIA MONTECINOS
Alcalde

Firmado electrónicamente
LEYLA GONZÁLEZ ESPINOZA
Secretaria Municipal

URL Verificación: https://intranet.requinoa.cl/verificarDocumento/lpMUXEGPIyklZt3
Este documento ha sido firmado electrónicamente de acuerdo con la Ley Nº 19.799.

MUNICIPALIDAD DE REQUÍNOA

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 Luisana Guevara Salazar, Rut [redacted]

2.- Teniendo en cuenta la situación de salud y económica de referida, se solicita respetuosamente autorizar un aporte asistencial de $200.000.-, para costear procedimiento de alto costo. El aporte debe salir a nombre de Luisana Guevara Salazar, Rut [redacted] depositado en la cuenta Rut N° [redacted] anco Es en la cuenta Nº 215.24.01.007. istencia Social a Personas Naturales" ítem otras ayudas"

DIRECCION DESARROLLO COMUNITARIO

3.- Se adjunta Informe Social Nº 457, Certificado Disponibilidad N° 665, presupuesto y otros antecedentes.

Saluda atentamente a Ud.,

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

Firmado electrónicamente
THANNIA VALENTINA ULLOA SANCHEZ
DIDECO

URL Verificación: https://intranet.requinoa.cl/verificarDocumento/bkiz4Bj7SQOiOqL
Este documento ha sido firmado electrónicamente de acuerdo con la Ley Nº 19.799.

MUNICIPALIDAD DE REQUÍNOA

Informe Social N°457

Alejandra Beltrán, Asistente Social de la I. Municipalidad de Requínoa tiene a bien informar situación socioeconómica a fin de solicitar aporte económico.

Identificación del Solicitante

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

Otros Ingresos	[redacted]	
Total Ingresos		
Ingreso Per cápita Familiar		

Antecedentes Socioeconómicos

Antecedentes Habitacionales:

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

MUNICIPALIDAD DE REQUÍNOA

Situación de salud

[redacted]

24.08.2026

ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE REQUINOA
DIRECCION DESARROLLO COMUNITARIO ASISTENCIALIDAD

Alejandra Beltrán Ríos
Asistente Social
Municipalidad de Requínoa.

DIRECCION DESARROLLO COMUNITARIO

Nueva Clínica CleverSalud

PRESUPUESTO N° 122987

KEIRLY JARA ARIAS (EJ PRESUPUESTO)
Fecha de impresión
17-08-2026 10:36

Paciente : LUISANA - GUEVARA SALAZAR
Previsión: FONASA
Fono : [redacted]

RUT [redacted]
Convenio: LIBRE ELECCIÓN
Médico : SUGEL HALAOUI BRAVO

DETALLE

CÓDIGO	NOMBRE	CANT.	SUBTOTAL	DESCUENTO	COPAGO	MONTO
1401001	PUNCIÓN ASPIRATIVA CON AGUJA FINA DE NÓDULO TIROIDEO	1	40.000		15.650	40.000
127	HONORARIO MEDICO CIRUGIA MENOR	1	100.000		100.000	100.000
126	ASISTENTE PABELLON CIRUGIA MENOR	1	20.000		20.000	20.000
801005	** ESTUDIO HISTOPATOLÓGICO CON TÉCNICAS HISTOQUÍMICAS, NIVELES, DECALCIFICACIÓN (POR CADA LÁMINA)	1	36.020		24.760	36.020
801008	ESTUDIO HISTOPATOLÓGICO DE BIOPSIA DIFERIDA (POR CADA MUESTRA Y/O TEJIDO) (INCLUYE HASTA 3 LÁMINAS)	1	24.800		17.050	24.800
11265	INSUMOS Y MEDICAMENTOS VARIOS	1	81.750		81.750	81.750

RESUMEN

Subtotal	$302.570
Descuento	$0
Copago	$259.210
Total:	**$302.570**

"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

Horario de atención: Lunes a jueves: 7:00 a 18:00
Viernes: 7:00 a 17:00
Sábado: 7:00 a 14:00

Dr(a). **REBECA ALEJANDRA CORDERO GARCIA**

CIRUGIA CABEZA Y CUELLO

25.584.701-5

AV. RECOLETA 464

CERTIFICADO

Nombre	: **LUISANA GUEVARA SALAZAR**
Dirección	: **REQUINOA**
RUT	[redacted]
Edad	[redacted]
Sexo Biológico	: **MUJER**
Fecha atención	: **14/08/2026 13:26:54**

NODULO TIROIDEO IZQUIERDO SOSPECHOSO TIRADS 3 DE 21 MM, SOLICITO PAAF NODULO TIROIDEO

[redacted]

DRA. REBECA CORDERO GARCÍA
RUT: 25.584.701-5
REG. SIS: 436811
CIRUJANO CABEZA Y CUELLO Y MAXILOFACIAL
CM DAVILA ÑUÑOA

Dr(a) REBECA ALEJANDRA CORDERO GARCIA
[redacted]

GOSALUD
Diagnósticos Ecográficos

CENTRO MÉDICO MENDEL
LABORATORIO

NOMBRE : LUISANA GUEVARA SALAZAR
EDAD [redacted]
RUT : [redacted]
FECHA : 11-07-2026

Ecografía tiroidea:

Glándula tiroides de tamaño normal. Parénquima glandular homogéneo.

En el lóbulo tiroideo derecho quiste coloideo de 3.0 x 3.9 x 3.5 mm.
En el lóbulo tiroideo izquierdo nódulo ovalado, heterogéneo de ecogenicidad mixta, predominantemente solido, bien definido, vascularizado mide 1.8 x 0.9 x 2.1 cm.
Istmo de espesor conservado mide 0.3 cm
El lóbulo tiroideo derecho mide 1.2 x 1.3 x 4.6 cm
El lóbulo tiroideo izquierdo mide 1.6 x 1.6 4.6 cm.
No hay evidencias de crecimiento del ístmo ni compresión traqueal.

Impresión diagnóstica:
Quistes coloideos en lóbulo tiroideo derecho.
Nódulo mixto predominantemente solido en el lóbulo tiroideo izquierdo.
TIRADS 3.

Atentamente,

[redacted]

Dr. Alvaro Trullenque Sanchez
MÉDICO RADIÓLOGO

InformeID: 5845
EstudioID: 5778
NroAtencion: 41659823
Tecnólogo Medico: Tecnologo
Transcrito por: ATS
Validado: 13-07-2026 14:16

FICHA DE PROVEEDORES

RUT [redacted]

RAZON SOCIAL O NOMBRES Y APELLIDOS Luisana Guevara Salazar

REPRESENTANTE LEGAL NOMBRES Y APELLIDOS Luisana Guevara Salazar

NOMBRE DE FANTASIA (SOLO SI EXISTE)

DIRECCIÓN DE LA EMPRESA

CODIGO POSTAL

COMUNA Requínoa

GIRO

TELEFONO FIJO

TELEFONO CELULAR [redacted]

PERSONA DE CONTACTO [redacted]

TELEFONO DE CONTACTO

NUMERO DE CUENTA BANCARIA [redacted]

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

NOMBRE DEL BANCO

CORREO ELECTRONICO

SITIO WEB

OTROS DATOS

ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE REQUINOA
Dirección de Administración y Finanzas
Contabilidad y Presupuesto

Decreto N° 3518

REQUINOA , 2 de Septiembre de 2026

Vistos:

Decreto

Páguese a: LUISANA GUEVARA SALAZAR Rut [redacted]

La Cantidad de 200,000 DOSCIENTOS MIL PESOS

Correspondiente a: PAGO POR APOYO ECONOMICO A FAVOR DE LUISANA GUEVARA SALAZAR, PARA COSTEAR EXAMEN MEDICO DE ALTO COSTO. SEGUN CERT. DISPONIBILIDAD N°665.- //TRANSFER//

Documento	Número	Fecha	Monto
DECRETO ALCALDICIO	2256	27/08/2026	200,000

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO:

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-24-01-007-009-001	OTRAS AYUDAS		200,000
541-01-00-000-000-000	TRANSFERENCIAS CORRIENTES AL SECTOR PRIVADO	200,000	
	Totales	200,000	200,000

COMPROBANTE DE EGRESO: ASIENTO N° ..... FECHA .....

EGRESO N° ..... FECHA ..... CHEQUE N° ..... $ .....

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
111-02-02-000-000-000	38509007087 FONDOS GENERALES MUNIC.REQUINOA		200,000
215-24-01-007-009-001	OTRAS AYUDAS	200,000	
	Totales	200,000	200,000

FECHA DE PAGO _____ DE _____ DE _____

IPFT

Firmado electrónicamente
FANY NUÑEZ MIRANDA
DIRECTORA ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS

Firmado electrónicamente
WALDO VALDIVIA MONTECINOS
Alcalde

Firmado electrónicamente
LEYLA GONZALEZ ESPINOZA
Secretaria Municipal

URL Verificación: https://intranet.requinoa.cl/verificarDocumento/eJJBahl7zn5CmeQ
Este documento ha sido firmado electrónicamente de acuerdo con la Ley Nº 19.799.

3 EGRESO DEVENGADO

COMPROBANTE: 4940 **FECHA:** 02/09/2026

R.U.T.: [redacted] **NOMBRE:** LUISANA GUEVARA SALAZAR

DEPARTAMENTO: DIDECO **CENTRO DE COSTO:** GENERAL

TIPO DOC.: DECRETO ALCALDICIO **N° DOCUMENTO:** 2256

GLOSA: POR APOYO ECONOMICO A FAVOR DE LUISANA GUEVARA SALAZAR, PARA COSTEAR EXAMEN MEDICO DE ALTO COSTO. CERT. DISPONIBILIDAD N°665.

BANCO: 38509007087 FONDOS GENERALES **N° CHEQUE:** 0 **FECHA CHEQUE:**

DECRETO PAGO: **N° EGRESO:** 0

DETALLE DEL COMPROBANTE

CODIGO CUENTA	DESCRIPCION	D E B E	H A B E R
215-24-01-007-009-001	OTRAS AYUDAS	0	200,000
541-01-00-000-000-000	TRANSFERENCIAS CORRIENTES AL SECTOR PRIVADO	200,000	0
	TOTAL:	**200,000**	**200,000**

Obligación	Fecha	Código Cuenta	Valor	Documento	Presupuesto	Obligaciones	Saldos Pres.
4326	01/09/2026	215-24-01-007-009-001	200,000	665	98,400,000	27,694,753	70,505,247

N° Obl.	Código Cuenta	Area Gestión	Programa	SubPrograma	Monto
4326	215-24-01-007-009-001	PROGRAMAS SOCIALES	ASISTENCIA SOCIAL	ASISTENCIA SOCIAL	200,000

PREPARADO POR | JEFE CONTABILIDAD | D.A.F. | CONTROL

REQUINOA
AREA : MUNICIPAL

Fecha: 2/9/2026
Hora: 11:03:52

OBLIGACION

Comprobante: 4326 Fecha: 01/09/2026 Resolución:

Rut [redacted] Nombre: LUISANA GUEVARA SALAZAR

Tipo Doc.: Certificado N° Documento: 665 Departamento: DIDECO

Banco [redacted]7 FONDOS GENERALES Centro de Costo: GENERAL

Glosa: POR APOYO ECONOMICO A FAVOR DE LUISANA GUEVARA SALAZAR, PARA COSTEAR EXAMEN MEDICO DE ALTO COSTO. CERT. DISPONIBILIDAD N°665.

Listado de Cuentas

Código Cuenta	Descripción	Monto	Presupuesto	Obligaciones	Saldo Presup.
215-24-01-007-009-001	OTRAS AYUDAS	200,000	98,400,000	27,694,753	70,505,247
	TOTAL:	**200,000**			

Código Cuenta	Area Gestión	Programa	Sub Programa	Monto	Pres. Vigente	Obl. Acumulada	Saldo
215-24-01-007-009-001	(4) PROGRAMAS SOCIALES	(19) ASISTENCIA SOCIAL	(1) ASISTENCIA SOCIAL	200,000	98,400,000	27,894,753	70,505,247

PREPARADO POR | JEFE CONTABILIDAD | D.A.F. | CONTROL