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 Hernán Segundo Dinamarca Carrasco, Rut 7.036.393-3, domiciliado en Las Quilas # 462, Población los Canelos, comuna de Requinoa, para quien se solicita aporte asistencial de $ 200.000.- para costear procedimiento médico de alto costo.

Que el Municipio proporciona ayuda a las personas o familias que presentan estado de indigencia o necesidad manifiesta, de acuerdo a Informe Social N° 458 de fecha 25.08.2026.

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 Hernán Segundo Dinamarca Carrasco, Rut [redacted]

GIRESE un monto total de $ 200.000.- a nombre Hernán Segundo Dinamarca Carrasco, Rut [redacted] y depositado en la cuenta Rut N° [redacted] Banco Estado.

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
WALDO VALDIVIA MONTECINOS
Alcalde

Firmado electrónicamente
LEYLA GONZÁLEZ ESPINOZA
Secretaria Municipal

URL Verificación: https://intranet.requinoa.cl/verificarDocumento/jeEUFiGvsh4pdaH
Este documento ha sido firmado electrónicamente de acuerdo con la Ley Nº 19.799.

CLINICA
REDSALUD
RANCAGUA

Alameda N° 634 - Cáceres N° 645
Fono: 2950 000 / 2950 6 50
Rancagua

Fecha: 24/8/16

Nombre Paciente: Hernan Dinamarca

Edad: _____ Rut: [redacted]

Domicilio: _____

Rp.

APE 5,1 mg/l

Ranuncia Pimaro 5
e influenza

Sgr

Id: Biopsia [redacted]
de Prostata

ESTE MEDICAMENTO NO DEBE SER SUSTITUIDO ☐

"CUIDAR DE TU SALUD ES NUESTRA MOTIVACIÓN"

Gráfica Av. del Trabajo Ltda. • Av. Cachapoal 1169 • Rut: 78.908.270-7 • Fono: 72 2229952 - Rgua

Ministerio de Salud

Gobierno de Chile

CARNÉ PACIENTE CRONICO

A. Mayor.

SERVICIO DE SALUD : O'Higgins

COMUNA : Rancagua

ESTABLECIMIENTO : Cesfam

UNIDAD VECINAL : los Cavelos

Número de Ficha	R.U.T
7885	[redacted]

Cuide este carné que contiene su historia.
Llévelo cada vez que solicite atención en
Postas, Consultorios y Hospitales

CONSULTA NUTRICIONAL

FECHA	EDAD	MOTIVO CONSULTA	DIAGNOSTICO NUTRICIONAL	INDICACIONES	FECHA PROXIMO CONTROL		
					DIA	MES	HORA
15.05.25	71a	Hueso x Adhero sobre Rodilla		P/A 143 kg	~~10.05.25~~		
13/2/25	71a				~~09.04.25~~		
					~~09~~ 05.25		
					~~06.06.25~~		
					~~08.07.25~~		
					~~07.08.25~~		
25/8/25	72a	78kg N	acc d/med		Retirue	Muito.	
			Rev Modelo		~~08/08/25~~		
			HTA Comb.		~~08~~/09/25		
			Solicito Ex. Lab		~~08/10/25~~		
			Control Mes		~~07~~/11/25		
			[redacted]		~~05/12/25~~		
					~~06/1/26~~		
					~~05/2/25~~		
					Retire	Hora	
					05	3	26
					08	4	26
					04	5	26

FICHA DE PROVEEDORES

RUT [redacted]

RAZON SOCIAL O NOMBRES Y APELLIDOS HERNAN SEGUNDO DINAMARCA CARRASCO

REPRESENTANTE LEGAL NOMBRES Y APELLIDOS

NOMBRE DE FANTASIA (SOLO SI EXISTE)

DIRECCIÓN DE LA EMPRESA LAS QUILAS 462 LOS CANELOS

CODIGO POSTAL

COMUNA REQUINOA

GIRO

TELEFONO FIJO

TELEFONO CELULAR

PERSONA DE CONTACTO

TELEFONO DE CONTACTO

NUMERO DE CUENTA BANCARIA [redacted]

TIPO DE CUENTA (corriente, vista, rut, etc) [redacted]

NOMBRE DEL BANCO BANCO ESTADO

CORREO ELECTRONICO

SITIO WEB

OTROS DATOS

0

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 Hernán Segundo Dinamarca Carrasco, Rut [redacted]

2.- Teniendo en cuenta la situación de salud de referido, se solicita respetuosamente autorizar un aporte asistencial de $200.000.-, para costear procedimiento de alto costo. El aporte debe salir a nombre de Hernán Segundo Dinamarca Carrasco, Rut [redacted] Banco Estado, e imputado en la cuenta Nº ersonas Naturales" ítem otras ayudas"

3.- Se adjunta Informe Social Nº 458, Certificado Disponibilidad N° 660, presupuesto y otros antecedentes.

Saluda atentamente a Ud.,

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

DIRECCION DESARROLLO COMUNITARIO

Firmado electrónicamente
THANNIA VALENTINA ULLOA SANCHEZ
DIDECO

URL Verificación: https://intranet.requinoa.cl/verificarDocumento/fAtdwZXWK7bwBXM
Este documento ha sido firmado electrónicamente de acuerdo con la Ley Nº 19.799.

MUNICIPALIDAD DE REQUÍNOA

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA

N° : 660 / 2026
NOMBRE DE LA ENTIDAD : I. MUNICIPALIDAD DE REQUÍNOA
IDENTIFICADOR CODIFICADOR DEL ESTADO (ID): PE-MUN-00269
FECHA DE EMISIÓN: 25/08/2026

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 $	33.080.553.-
Monto comprometido por el acto administrativo $	200.000.-
Saldo final $	65.119.447.-

Información adicional (opcional):
Se extiende el presente certificado a solicitud de DIRECCIÓN DE DESARROLLO COMUNITARIO, para la entrega de apoyo económico a favor de Hernán Dinamarca Carrasco para costear examen médico.

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/c6Y6ueUD6QbNk4u
Este documento ha sido firmado electrónicamente de acuerdo con la Ley Nº 19.799.

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

Decreto N° 3522

REQUINOA , 2 de Septiembre de 2026

Vistos:

Decreto

Páguese a: HERNAN SEGUNDO DINAMARCA CARRASCO Rut [redacted]

La Cantidad de 200,000 DOSCIENTOS MIL PESOS

Correspondiente a: POR APOYO ECONOMICO A FAVOR DE HERNAN DINAMARCA CARRACO, PARA COSTEAR EXAMEN MEDICO. SEGUN CERT. DISPONIBILIDAD N°660.- //TRANSFER//

Documento	Número	Fecha	Monto
DECRETO ALCALDICIO	2257	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/G7UNmnNuHf9ZMjL
Este documento ha sido firmado electrónicamente de acuerdo con la Ley Nº 19.799.

3 EGRESO DEVENGADO

COMPROBANTE: 4944 **FECHA:** 02/09/2026

R.U.T.: [redacted] **NOMBRE:** HERNAN SEGUNDO DINAMARCA CARRASCO

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

TIPO DOC.: DECRETO ALCALDICIO **N° DOCUMENTO:** 2257

GLOSA: POR APOYO ECONOMICO A FAVOR DE HERNAN DINAMARCA CARRACO, PARA COSTEAR EXAMEN MEDICO. CERT. DISPONIBILIDAD N°660.

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.
4321	01/09/2026	215-24-01-007-009-001	200,000	660	98,400,000	27,494,753	70,705,247

N° Obl.	Código Cuenta	Area Gestión	Programa	SubPrograma	Monto
4321	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: 11:11:48

OBLIGACION

Comprobante: 4321 Fecha: 01/09/2026 Resolución:

Rut: [redacted] Nombre: HERNAN SEGUNDO DINAMARCA CARRASCO

Tipo Doc.: Certificado N° Documento: 660 Departamento: DIDECO

Banco: 38509007087 FONDOS GENERALES Centro de Costo: GENERAL

Glosa: POR APOYO ECONOMICO A FAVOR DE HERNAN DINAMARCA CARRACO, PARA COSTEAR EXAMEN MEDICO. CERT. DISPONIBILIDAD N°660.

Listado de Cuentas

Código Cuenta	Descripción	Monto	Presupuesto	Obligaciones	Saldo Presup.
215-24-01-007-009-001	OTRAS AYUDAS	200,000	98,400,000	27,494,753	70,705,247
	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