



**DECRETO ALCALDICIO N° 2931**  
**AUTORIZA APORTE ASISTENCIAL QUE INDICA**  
**REQUINOA,**

29 ENE 2026

**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 N° 138 de fecha 28.01.2026 emanado de la Dirección de Desarrollo Comunitario, mediante el cual informa situación de salud y económica que afecta a Escarlette Araya Bernales, Rut [REDACTED] las pircas, comuna de Requinoa, para quien se solicita aporte asistencial de \$ 200.000.- para costear exámenes médicos.

Que el Municipio proporciona ayuda a las personas o familias que presentan estado de indigencia o necesidad manifiesta, de acuerdo a Informe Social N° 31 de fecha 28.01.2026.

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 Escarlette Araya Bernales, Rut [REDACTED]

**GIRESE** un monto total de \$ 200.000.- a nombre de nombre de Escarlette Araya Bernales, Rut [REDACTED] 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.**



**LEYLA GONZALEZ ESPINOZA**  
**SECRETARIO MUNICIPAL**



**CARLOS ARRIAGADA BLANCO**  
**ALCALDE (S)**

CAB/LGE/TPD/KPM/kpm  
**DISTRIBUCION**  
Secretaría Municipal (1)  
Dirección Des. Comunitario (1)  
Dirección Adm. y Finanzas (1)  
Archivo.- (1)



FOLIO	522
FECHA	28/10/26
HORA	15:17

	FECHA	HORA
ADMINISTRADOR MUNICIPAL		
SECRETARÍA MUNICIPAL		
SECPLA		
X DIDECO		
ADMINISTRACION Y FINANZAS		
DEPTO. PERSONAL		
DIRECCIÓN DE OBRAS		
DEPARTAMENTO DE TRÁNSITO		
RENTAS		
COMUNICACIONES		
CULTURA		
CONTROL		
JURÍDICO		
JUZGADO DE POLICIA LOCAL		
DAEM		
DEPTO. DE SALUD		
CONCEJO		
MEDIO AMBIENTE		
AUDITORIA INTERNA Y TRANSPARENCIA		
SECRETARIA ALCALDÍA		
O.I.R.S.		
SEGURIDAD PUBLICA		
JEFE DE GABINETE		

Administrador Municipal  
FECHA  
HORA

Alcalde  
FECHA  
HORA

*(Signature)*  
28/11/26

**MEMO: N° 138**

MAT. : Solicita Aporte Asistencial

REQUINOA, 28.01.2026

**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 Escarlette Araya Bernales, 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 \$200.000.- pesos, esto para costear exámenes médicos. El aporte debe salir a nombre de Escarlette Araya Bernales, Rut [REDACTED] y depositado en la cuenta Rut N° [REDACTED] Banco Estado, 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° 31, presupuestos y otros antecedentes.

Saluda atentamente a Ud.,

  
  
**TAMARA POBLETE DINAMARCA  
DIDECO (S)**

TPD/KPM/kpm  
DISTRIBUCION:

- Sr. Alcalde
- Programa Asistencial
- Archivo DIDECO.



**CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA**

**N° 184 / AÑO 2026**

Requinoa, 26 de Enero 2026

Mediante el presente, certifico que la I. Municipalidad de Requinoa cuenta con el presupuesto vigente aprobado por el Concejo Municipal en sesión ordinaria N°38 de fecha 11 de Diciembre del 2025 según consta en certificado N° 208 y Decreto Alcaldicio N° 3337 del 15 de Diciembre del 2025; para el financiamiento de los bienes y/o servicios indicados en el Presupuesto Municipal año 2026.

ÁREA GESTIÓN	PROGRAMAS SOCIALES
PROGRAMA	ASISTENCIALIDAD
CÓDIGO CUENTA	215-24-01-007-009-001
DESCRIPCIÓN	OTRAS AYUDAS
PRESUPUESTO VIGENTE 2026	\$ 98.400.000.-
OBLIGACIÓN	\$ 33.380.000.-
SALDO PRESUPUESTARIO	\$ 65.020.000.-

MONTO SOLICITADO	\$ 200.000.-
NUEVO SALDO PRESUPUESTARIO	\$ 64.820.000.-

Se extiende el presente certificado a solicitud de DIRECCIÓN DE DESARROLLO COMUNITARIO, para la entrega de apoyo económico a favor Escarlette Araya Bernales 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.**

  
**FRANCO ILLESCA CASTRO**  
DIRECTOR SECPLA (S)

**Informe Social N° 31**

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

**Identificación del Solicitante**

<b>Nombre</b>	<b>Escarlette Ignacia Araya Berbales</b>		
<b>Cédula de Identidad</b>	[REDACTED]		
<b>Fecha Nacimiento</b>	[REDACTED]	<b>Edad</b>	<b>18 años</b>
<b>Actividad</b>	<b>Estudiante</b>	<b>Ingresos</b>	<b>\$ 0</b>
<b>Domicilio</b>	[REDACTED]	<b>Teléfono</b>	<b>+56972703819</b>

<b>Otros Ingresos</b>	60.000
<b>Total Ingresos</b>	600.000
<b>Ingreso Per cápita Familiar</b>	132.000

**Antecedentes Socioeconómicos**

Nombre	Apellidos	Rut	Edad	Ingresos	Crónico	
Jessica Belén	Bernales Jara	[REDACTED]	39 años	\$ 60.000	Sí	Dueña de casa
Luis Romelio	Araya Constanzo	[REDACTED]	43 años	\$ 600.000	No	Trabajador dependiente
Damarys Constanza	Araya Bernales	[REDACTED]	14 años	\$ 0	No	Estudiante 1 medio
Agustina Florencia	Araya Bernales	[REDACTED]	6 años	\$ 0	No	Estudiante 1 básico

**Antecedentes Habitacionales:**

<b>Situación Vivienda</b>	Propia <input checked="" type="checkbox"/>	Arrendada <input type="checkbox"/>	<b>N° de Habitaciones</b>	<b>N° Dormitorios</b>			
	Cedida <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>			<u>2</u>		
	Sucesión <input type="checkbox"/>				<u>3</u>		
<b>Material de Construcción</b>	Mixto <input type="checkbox"/>	<b>Hacinamiento</b>	Sí <input type="checkbox"/>				
	Sólido <input type="checkbox"/>		No <input checked="" type="checkbox"/>				
	Ligero <input checked="" type="checkbox"/>						
<b>Sistema de Eliminación de Excretas</b>	Alcantarillado <input type="checkbox"/>	<b>Agua Potable</b>	<b>Luz Eléctrica</b>	<b>Estado de Conservación</b>			
	Pozo Negro <input type="checkbox"/>				Sí <input type="checkbox"/>	Sí <input checked="" type="checkbox"/>	Buena <input type="checkbox"/>
	Fosa Séptica <input checked="" type="checkbox"/>				No <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Mala <input type="checkbox"/>
	Otro <input type="checkbox"/>						Regular <input checked="" type="checkbox"/>

### Situación de salud

Referida pertenece a familia nuclear, en etapa de ciclo vital de hijos escolares, según lo señalo padres disponen de 20 años de relación, de los cuales nacen tres hijas, siendo Escarlette la mayor de ellas, quien a la fecha se encuentra en proceso de termino escolar, entregando exámenes libres, debido a situación médica, quien se encontraba estudiando en la comuna de San Vicente, en la actualidad referida viaja de forma ocasional a rendir exámenes y en ocasiones se queda con su abuela materna.

En relación con lo mencionado por la familia, ingresos actuales corresponde al ingreso de su padre, quien se desempeña como maestro en construcción percibiendo un monto aproximado de \$600.000 pesos, además doña Jessica realizaría labores de costuras, esporádicas, los que utilizarían para solventar gastos básicos de servicios básicos, alimentación, gastos médicos, entre otros.

Familia vive en casa propia hace cinco años, la cual fue adquirida tras postulación de subsidio habitacional. Vivienda actual corresponde a material mixto, encontrándose con material solido en su segundo nivel, y en el tercer nivel corresponde a material ligero, cuenta con distribución de living, comedor, cocina y baño y tres dormitorios en su tercer nivel.

Tras conocer si la familia dispone de algún antecedente médico, refieren que todos se atienden en CESFAM de la comuna, es en este lugar tras una atención que Escarlette, le fue detectada una malformación en una de sus mamas, por lo que para poder conocer que es lo que presenta, es que se le solicita examen para poder obtener biopsia, y con ello poder realizar tratamiento a la brevedad.

Ante esto y considerando gastos importantes que ha presentado, acude su madre para poder solicitar apoyo social para cubrir gastos importantes de examen de biopsia el cual mantiene un valor de \$821.517 pesos.

### Resolución a la petición

De acuerdo con los antecedentes ya expuestos, se solicita realizar aporte económico de \$ 200.000, ello con la finalidad de cubrir parte de los exámenes médicos y toma de examen de biopsia que requiere realizarse la referida.

28.01.2026

  
  
**Alejandra Beltrán Ríos**  
**Asistente Social**  
**Municipalidad de Requinoa.**

# PRESUPUESTO BIOPSIA CORE



FECHA : 20-01-2026  
NOMBRE: Escarlette Araya  
RUT : [REDACTED]

## DETALLE DEL PROCEDIMIENTO

CÓDIGO FONASA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	PARTICULAR	FONASA
2002005	PABELLON	1		252.107
	INSUMOS (VALOR VARIABLE)	1		259.790
	MEDICAMENTO (VALOR VARIABLE)	1		17.970
0801005	BIOPSIA VALOR	1		35.390
0801008	BIOPSIA VALOR	1		24.370
404004	ECOTOMOGRAFIA	1		26.780
	HONORARIOS MEDICO	1		185.110
	OTRO	1		20.000

### SUB TOTAL

CLINICA \$ 616.407  
H. MEDICO \$ 205.110  
TOTAL \$ 821.517

La presente cotización se extiende a petición del interesado.

CLÍNICA CLEVER SALUD  
78.230.230-2

Cordialmente,  
Jhoana Vanessa Torres  
Ejecutiva de presupuestos ambulatorios

## INDICACIONES PREVIAS BIOPSIA CORE MAMARIA

**1.-** Si Ud. consume algún medicamento de manera habitual, se debe seguir tomando sin inconvenientes el día de su procedimiento. (medicamentos para la presión, diabetes, próstata entre otros).

A menos que su médico tratante le haya dado la indicación de suspender alguno de ellos

**2.-** El día de su procedimiento, debe acudir bañado, con ropa cómoda, sin joyas, accesorios, ni esmalte de uñas, ni artículos de valor. El área de su cuerpo donde se realizará el procedimiento, debe venir limpia, evitando cremas, lociones, perfumes). Realizar rasurado de la zona a puncionar, si se requiere.

**3.-** Debe venir acompañado de un familiar adulto responsable.

**4.-** Si Ud. tiene exámenes que fueron solicitados por su Médico tratante previamente tales como:

- Exámenes de laboratorio (Hemograma VHS, Protrombina, T.T.P.K y glicemia)
- Exámenes de Imagenología tipo : ecografías, radiografías, resonancias, TAC, entre otros.

Debe traerlos el día de su examen.

# Unidad de Patología Mamaria Clínica CleverSalud

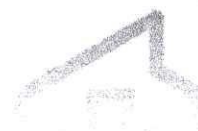
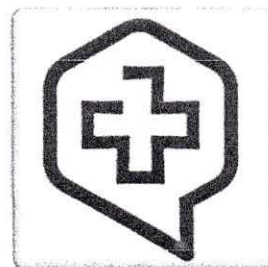
Nombre Paciente: Escarlette

Edad: 18 a

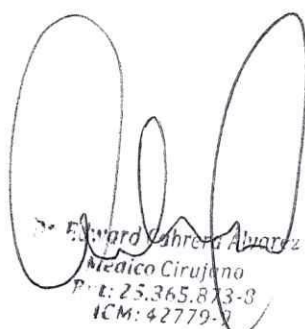
RUT: [REDACTED]

Dirección [REDACTED]

Fecha: 20-01-2026



Indicación: Biopsia core guiada por ecografía de nódulo de mama Izquierda



Dr. Edward Cabrera Álvarez  
Médico Cirujano  
P.L: 25.365.873-9  
ICM: 42779-9

Dr. Edward Cabrera Álvarez



Nota: Solicitar atención con Vanesa o Rosa en Piso 7 Presupuesto

Fecha Probable martes 27-01-2026 Hora 12.30



Doctor (a)

Presente

Estimado

El examen realizado el día 12-01-2026 al paciente ARAYA BERNALES ESCARLETTE IGNACIA de 18 año(s) de edad, RUT [REDACTED] ha dado el siguiente resultado:

**ECOTOOGRAFÍA MAMARIA**

**HALLAZGOS:**

Mamas con ecoestructura fibroglandular homogéneo.

En mama izquierda, cola axilar, nódulo sólido, hipocogénico, ovalado, circunscrito, con señal al Doppler color, sin señal posterior, mide 28x15x 25 mm.

Regiones retroareolares sin alteraciones

Regiones axilares de características conservadas

**IMPRESION:**

Mamas fibroglandular disperso.

En mama izquierda, nódulo sólido, probablemente benigno, se sugiere control.

BI-RADS 3

Se sugiere control en 6 meses.

Saluda Atentamente



REBECA MUJICA FUENTES

MEDICO GENERAL CON FORMACION EN

RADIOLOGIA

14-01-2026 14:04



