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 Juan Héctor Muñoz Moya, Rut [redacted] a quien se solicita aporte asistencial de $ 200.180.- para costear

Que el Municipio proporciona ayuda a las personas o familias que presentan estado de indigencia o necesidad manifiesta, de acuerdo a Informe Social N° 349 de fecha 15.07.2026.

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 Juan Héctor Muñoz Moya, Rut [redacted]

GIRESE un monto total de $200.180.- a nombre de Juan Héctor Muñoz Moya, 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/FpTrLSQvUVc7fwr
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 Juan Héctor Muñoz Moya, Rut [redacted] comuna de Requinoa.

2.- Teniendo en cuenta la situación de salud y económica de referido, se solicita respetuosamente autorizar un aporte asistencial de $200.180.-, para costear examen de alto costo. El aporte debe salir a nombre de Juan Héctor Muñoz Moya, Rut [redacted] depositado en la cuenta Rut N° [redacted], e imputado en la cuenta Nº .24.01.007.009.000 “Asistencia Social a Personas Naturales” ítem otras ayudas”

3.- Se adjunta Informe Social Nº 349, Certificado Disponibilidad N° 603, 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/cYNwnodeduChMls
Este documento ha sido firmado electrónicamente de acuerdo con la Ley Nº 19.799.

MUNICIPALIDAD DE REQUÍNOA

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA

N° : 603 / 2026
NOMBRE DE LA ENTIDAD : I. MUNICIPALIDAD DE REQUÍNOA
IDENTIFICADOR CODIFICADOR DEL ESTADO (ID): PE-MUN-00269
FECHA DE EMISIÓN: 15/07/2026

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 $	29.412.258.-
Monto comprometido por el acto administrativo $	200.180.-
Saldo final $	68.787.562.-

Información adicional (opcional):
Se extiende el presente certificado a solicitud de DIRECCIÓN DE DESARROLLO COMUNITARIO, para la entrega de apoyo económico a favor de Juan Muñoz Moya para costear examen médico de alto costo.

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/pfkM6AznsI8APAg
Este documento ha sido firmado electrónicamente de acuerdo con la Ley Nº 19.799.

MUNICIPALIDAD DE REQUÍNOA

Informe Social N°349

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	**Juan Héctor Muñoz Moya**		
Cédula de Identidad	[redacted]		
Fecha Nacimiento		**Edad**	[redacted]
Actividad		**Ingresos**	
Domicilio		**Teléfono**	

Antecedentes Socioeconómicos

Otros Ingresos	[redacted]	
Total Ingresos		
Ingreso Per cápita Familiar		

Antecedentes del grupo familiar:

Nombre	**Apellidos**	**Rut**	**Edad**	**Ingresos**	**Crónico**	**Actividad**
Sonia Del Carmen	[redacted]					

Antecedentes Habitacionales:

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

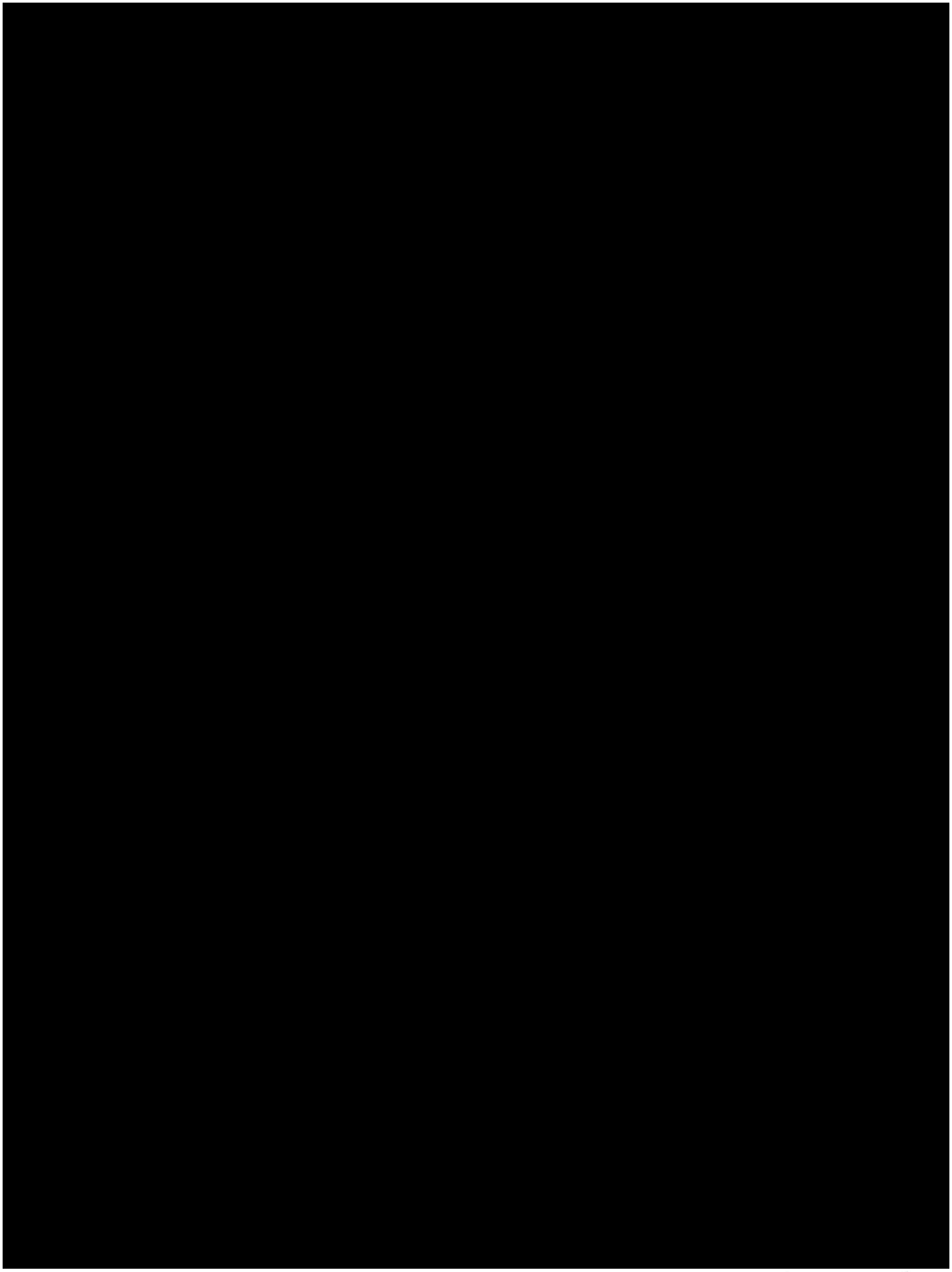
DIRECCION DESARROLLO COMUNITARIO

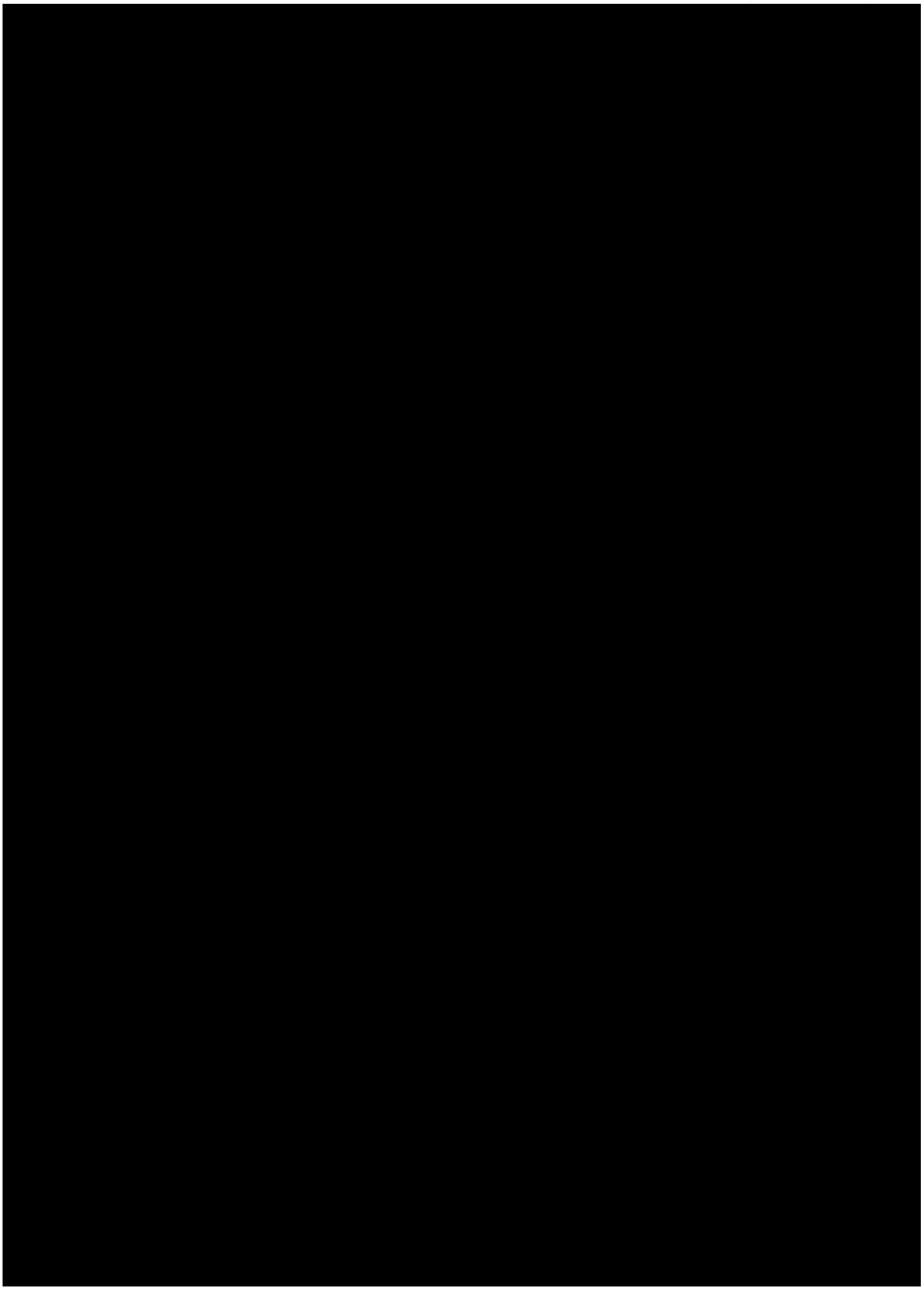
Situación de salud

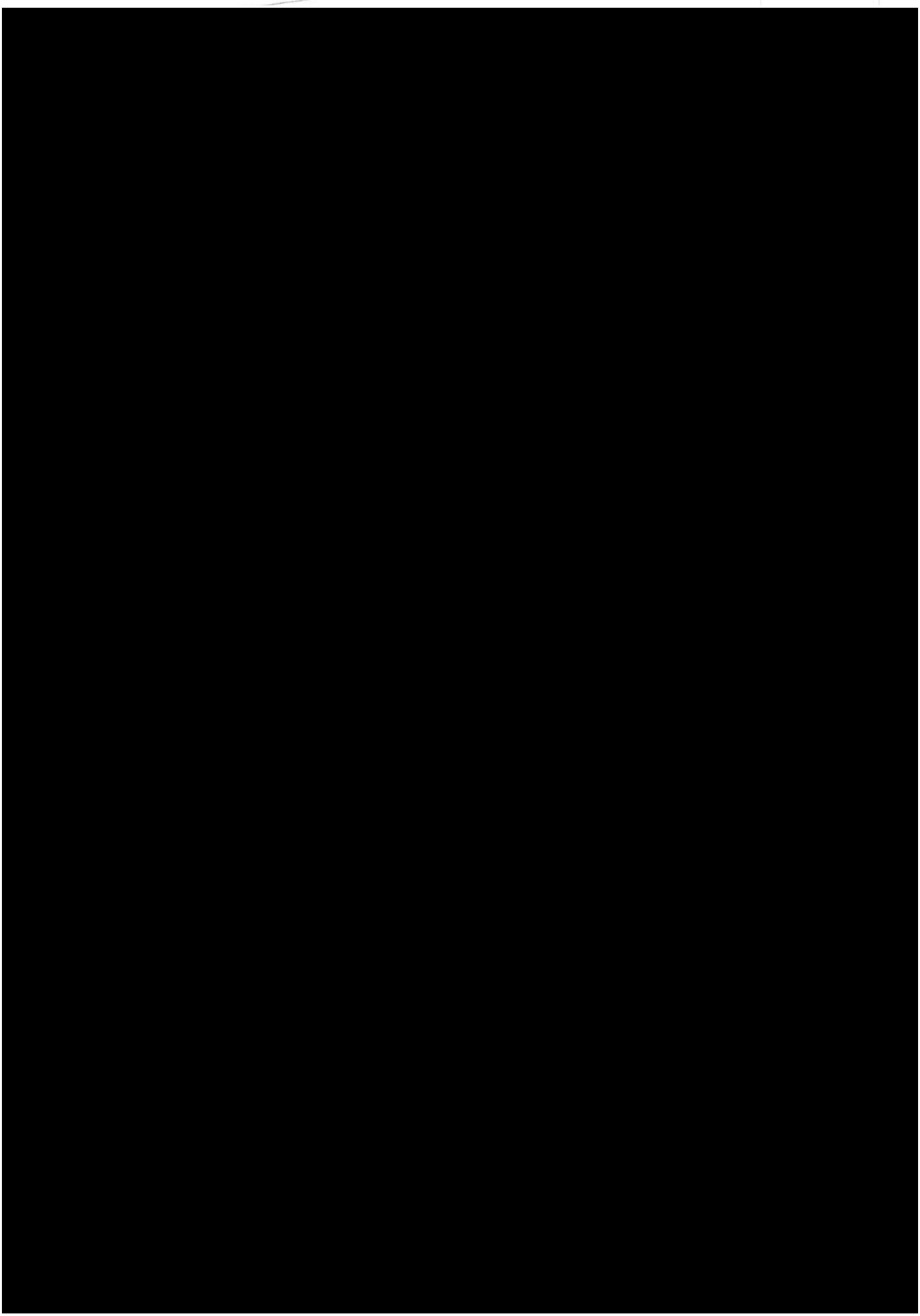
[redacted]

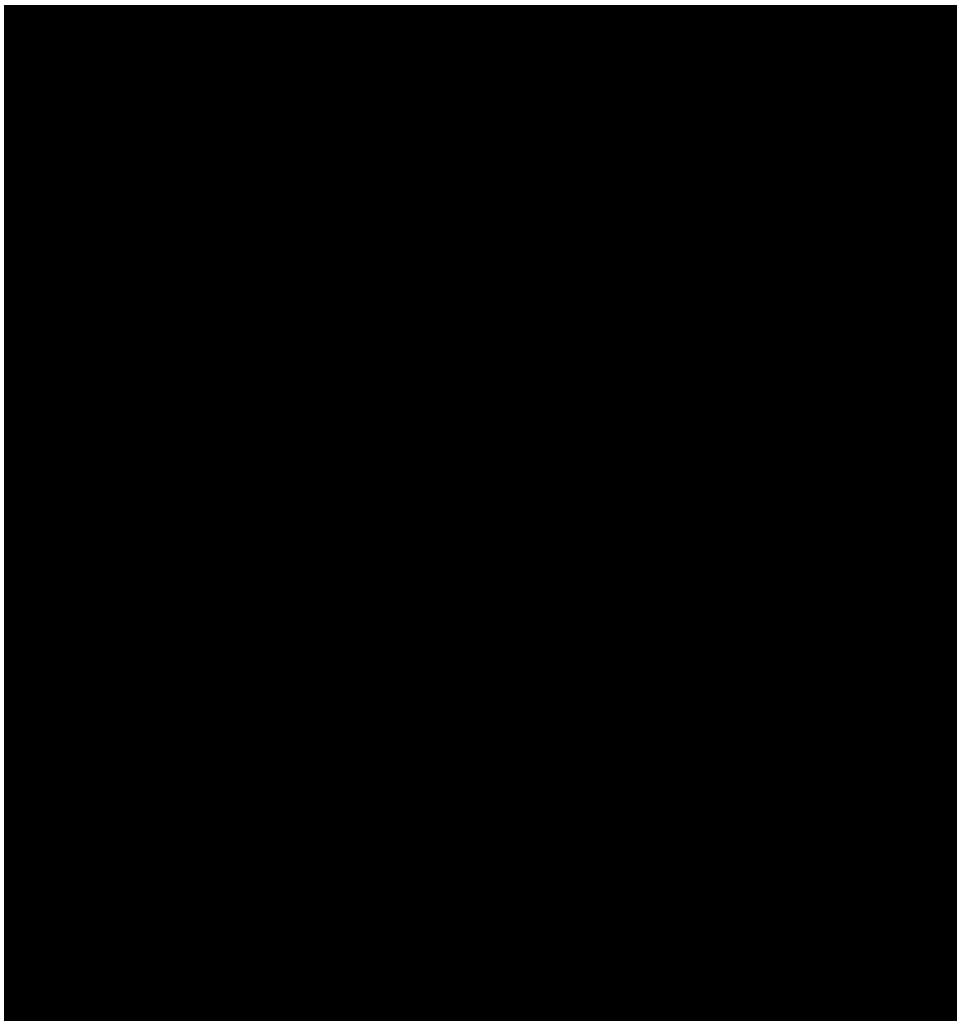
ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE REQUINOA
DIRECCION DESARROLLO COMUNITARIO ASISTENCIALIDAD

Alejandra Beltrán Ríos
Asistente Social
Municipalidad de Requínoa.









FICHA DE PROVEEDORES

RUT	6.955.433-4
RAZON SOCIAL O NOMBRES Y APELLIDOS	Juan Héctor Muñoz Moya
REPRESENTANTE LEGAL NOMBRES Y APELLIDOS	Juan Héctor Muñoz Moya
NOMBRE DE FANTASIA (SOLO SI EXISTE)	
DIRECCIÓN DE LA EMPRESA	
CODIGO POSTAL	
COMUNA	[redacted]
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	