



AUTORIZA APORTE ASISTENCIAL QUE INDICA

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 conductor emanado por la Dirección de Desarrollo Comunitario, mediante el cual informa situación de salud y económica que afecta a Johana Del Pilar Sotelo Aninao, Rut [REDACTED], para quien se solicita aporte asistencial de \$ 200.000.- para cubrir gastos en examen 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° 238 de fecha 11.05.2026.

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 :

IZASE aporte asistencial a nombre de Johana Del Pilar Sotelo Aninao, Rut [REDACTED]

GIRESE un monto total de \$200.000.- a nombre de Johana Del Pilar Sotelo Aninao, Rut [REDACTED] y depositado en la [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





MUNICIPALIDAD DE
REQUINOA

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 Johana Del Pilar Sotelo Aninao, 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.-, para costear examen de alto costo. El aporte debe salir a nombre de Johana Del Pilar Sotelo Aninao, Rut [REDACTED] y depositado en la cuenta Rut N° [REDACTED], e imputado en 5.24.01.007.009.000 "Asistencia Social a Personas Naturales" ítem otras ayudas"

3.- Se adjunta Informe Social N° 238, Certificado Disponibilidad N° 449, presupuesto y otros antecedentes.

Saluda atentamente a Ud.,

TUS/KPM/kpm
DISTRIBUCION:

- Sr. Alcalde
- Programa Asistencial
- Archivo DIDECO.





CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA

N° : 449 / 2026

NOMBRE DE LA ENTIDAD : I. MUNICIPALIDAD DE REQUÍNOA

IDENTIFICADOR CODIFICADOR DEL ESTADO (ID): PE-MUN-00269

FECHA DE EMISIÓN: 06/05/2026

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 \$	18.699.904.-
Monto comprometido por el acto administrativo \$	200.000.-
Saldo final \$	79.500.096.-

Información adicional (opcional):

Se extiende el presente certificado a solicitud de DIRECCIÓN DE DESARROLLO COMUNITARIO, para la entrega de apoyo económico a favor de Johana Sotelo Aninao 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.

DIEGO MORALES SOTO
DIRECTOR SECPLA



Informe Social N° 238

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

Nombre	Johana Del Pilar Sotelo Aninao		
Cédula de Identidad	[REDACTED]		
Fecha Nacimiento	[REDACTED]	Edad	años
Actividad	Dueña de casa	Ingresos	\$ 0
Domicilio	[REDACTED]	Teléfono	[REDACTED]

Otros Ingresos	\$ 400.000
Total Ingresos	\$ 400.000
Ingreso Per cápita Familiar	\$ 200.000

Antecedentes Socioeconómicos

Antecedentes Habitacionales:

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

Situación de salud

Referida pertenece a familia nuclear, en etapa de ciclo vital de adultos, sin hijos, mantienen relación de pareja hace 20 años, actualmente por lo indicado por Johana se encuentra sin trabajo desde marzo del 2026, únicos ingresos recibidos corresponden a los realizados por su pareja, quien trabaja en el área agrícola, los cuales utilizados para gastos básicos y alimentos.

En lo que refiere a temas habitacionales, familia vive en casa propia hace seis años, donde vivienda fue adquirida por subsidio habitacional. Vivienda de dos niveles, cuenta con living comedor, cocina, baño y dos dormitorios, la vivienda cuenta con pisos de cerámica y en su segundo nivel con pisos flotantes. En lo que refiere a servicios básicos cuenta con agua potable, luz y alcantarillado.

Doña Johana señala que hace un año comenzó con dolores lumbares importantes, los cuales no le permitieron poder realizar su tramites de manera normal, o trabajos, ante esto comenzó a realizar trámites con medico general en CESFAM de la comuna, quienes le solicitaron diversos exámenes, dentro de ellos una resonancia a la columna, la cual le salió con complicaciones, ante esto, referida señala que médico tratante le receto diversos medicamentos, además de ello, le solicitaron una resonancia a nivel completo con PEP, la cual a la fecha debe realizarse de manera rápida, debido a que esta le permitirá conocer de forma certera cual es el diagnóstico que requiere y con ello derivar a un especialista. Referida acude a la municipalidad con la finalidad de solicitar apoyo, debido a que, con la condición médica actual, no puede realizar trabajos desde hace meses, e ingresos actuales son solo para cubrir gastos esenciales.

Ante esto es que referida acude con cotización de examen el cual presenta valor de \$ 215.340, el cual debe costear de forma particular.

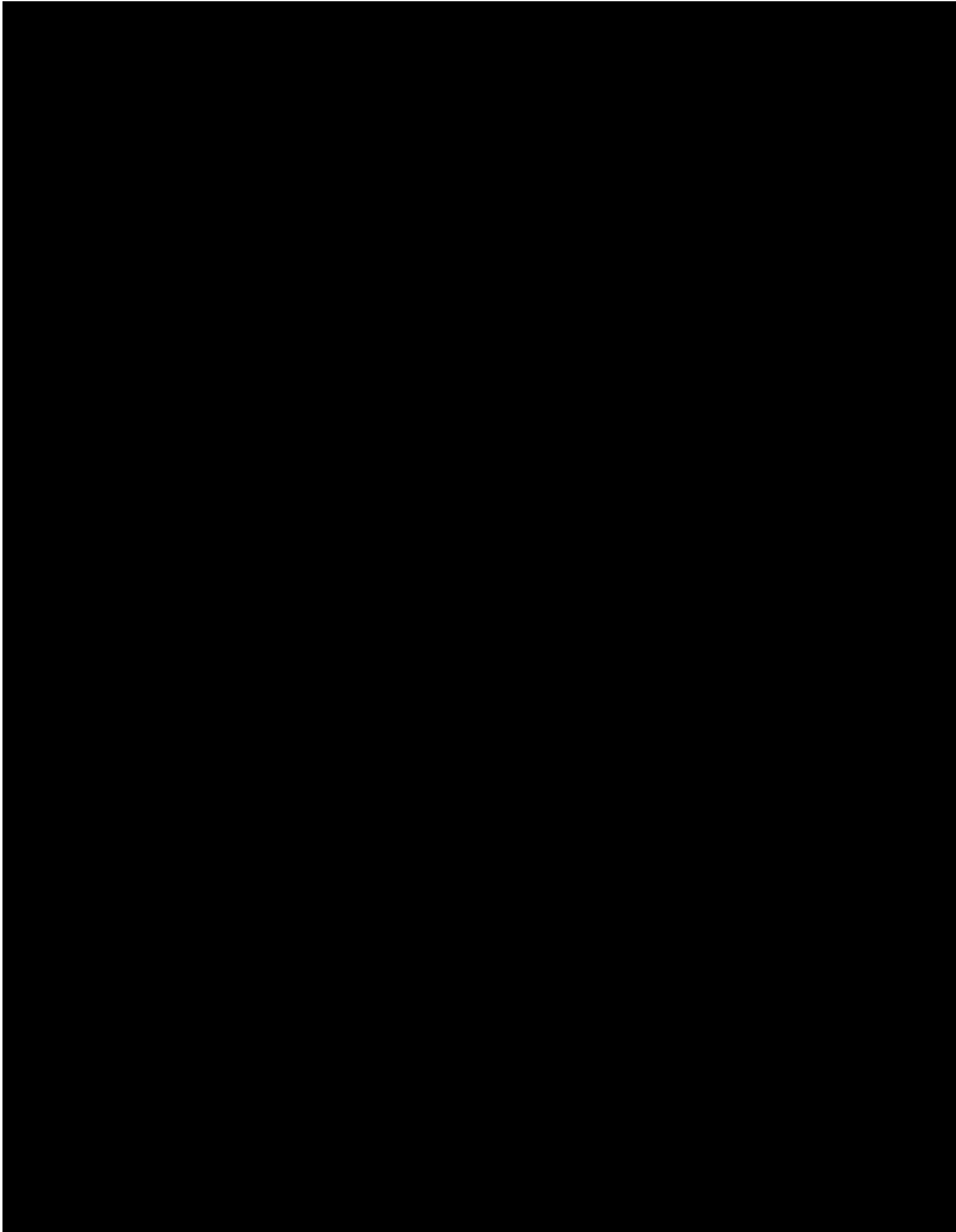
Resolución a la petición

De acuerdo con los antecedentes ya expuestos, se solicita realizar aporte económico de \$ 200.000, ello con la finalidad de cubrir parte del examen médicos y con ello realizar resonancia de columna con PEP para recibir su tratamiento médico.

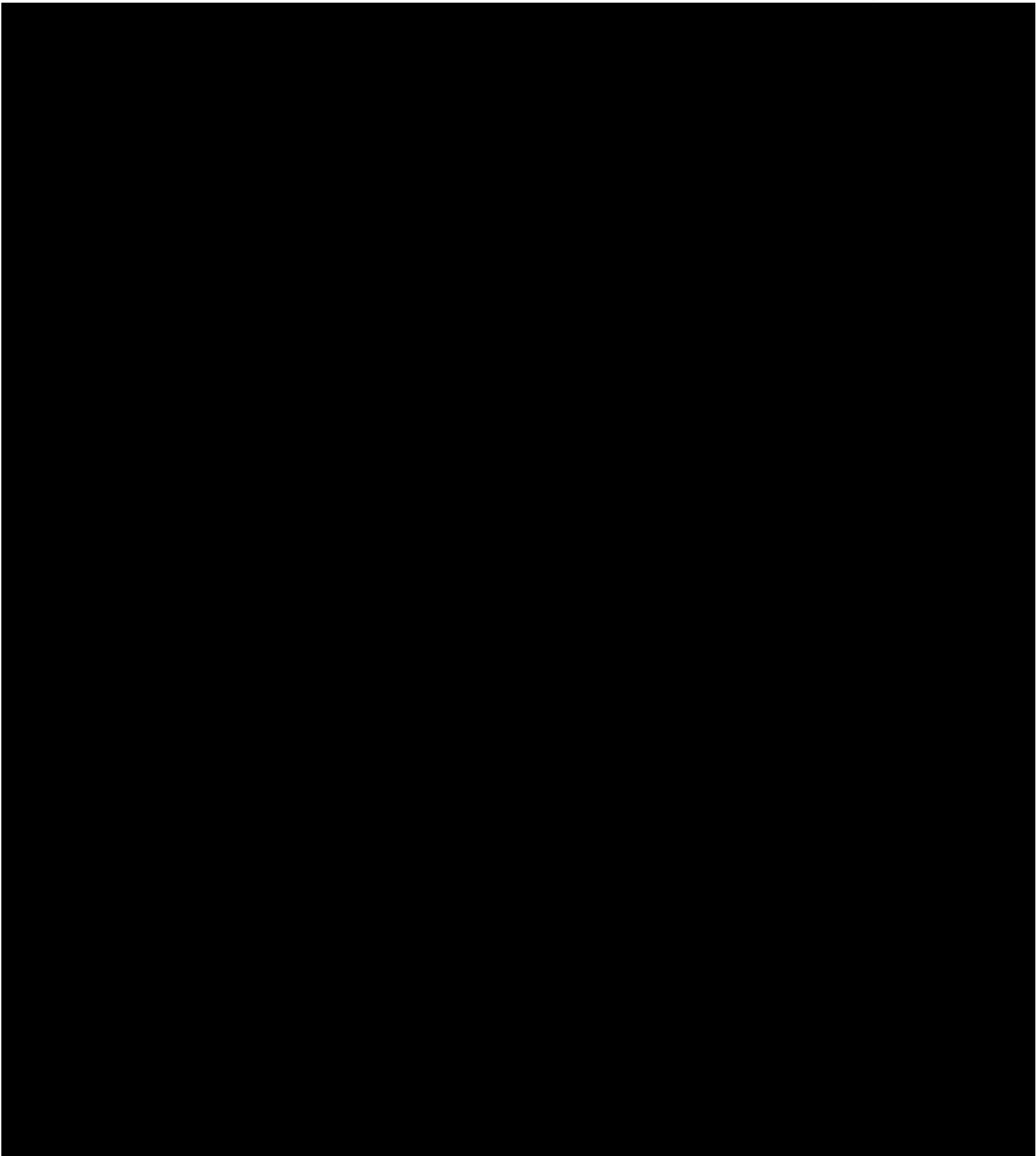
11.05.2026



Alejandra Beltrán Ríos
Asistente Social
Municipalidad de Requínoa.







FICHA DE PROVEEDORES

RUT



RAZON SOCIAL O NOMBRES Y APELLIDOS

Johana Del Pilar Sotelo Aninao

REPRESENTANTE LEGAL NOMBRES Y APELLIDO: Johana Del Pilar Sotelo Aninao

NOMBRE DE FANTASIA (SOLO SI EXISTE)

DIRECCIÓN DE LA EMPRESA

CODIGO POSTAL

COMUNA

Requínoa

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

