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 Yasna Paola Martínez Sánchez, Rut [redacted] para quien se solicita aporte asistencial de $ 200.000.- para costear Biopsia .

Que el Municipio proporciona ayuda a las personas o familias que presentan estado de indigencia o necesidad manifiesta, de acuerdo a Informe Social N° 492 de fecha 01.10.2026.

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 Yasna Paola Martínez Sánchez, Ru[redacted]

GIRESE un monto total de $200.000.- a nombre de Yasna Paola Martínez Sánchez, Rut [redacted], y depositado en la cuenta Rut N° [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

Firmado electrónicamente
WALDO VALDIVIA MONTECINOS
Alcalde

Firmado electrónicamente
LEYLA GONZÁLEZ ESPINOZA
Secretaria Municipal

URL Verificación: https://intranet.requinoa.cl/verificarDocumento/q04DAsIDxXIYFNh
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 Yasna Paola Martínez Sánchez, 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 Biopsia Percutánea. El aporte debe salir a nombre de Yasna Paola Martínez Sánchez, Rut [redacted] e imputado en la cuenta Nº 215.24.01.007.009.000 “Asistencia Social a Personas Naturales” ítem otras ayudas”

3.- Se adjunta Informe Social Nº 492, Certificado Disponibilidad N° 727, 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/oyIkErsAlGIhDOj
Este documento ha sido firmado electrónicamente de acuerdo con la Ley Nº 19.799.

MUNICIPALIDAD DE REQUÍNOA

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA

N° : 727 / 2026
NOMBRE DE LA ENTIDAD : I. MUNICIPALIDAD DE REQUÍNOA
IDENTIFICADOR CODIFICADOR DEL ESTADO (ID): PE-MUN-00269
FECHA DE EMISIÓN: 30/09/2026

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 $	32.183.552.-
Monto comprometido por el acto administrativo $	200.000.-
Saldo final $	66.016.448.-

Información adicional (opcional):
Se extiende el presente certificado a solicitud de DIRECCIÓN DE DESARROLLO COMUNITARIO, para la entrega de apoyo económico a favor de Yasna Martínez Sánchez para costear tratamiento 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.

GUILLERMO ARIAS DEL CANTO
DIRECTOR SECPLA (S)

Firmado electrónicamente
GUILLERMO EDUARDO ARIAS DEL CANTO
DIRECTOR SECPLA(S)

URL Verificación: https://intranet.requinoa.cl/verificarDocumento/iIecMvdWx0n1yP0
Este documento ha sido firmado electrónicamente de acuerdo con la Ley Nº 19.799.

MUNICIPALIDAD DE
REQUÍNOA

Informe Social N°492

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	**Yasna Paola Martínez Sánchez**		
Cédula de Identidad	[redacted]		
Fecha Nacimiento		**Edad**	[redacted]
Actividad		**Ingresos**	
Domicilio		**Teléfono**	

Antecedentes Socioeconómicos

Otros Ingresos	300.000
Total Ingresos	300.000
Ingreso Per cápita Familiar	300.000

Antecedentes Habitacionales

Situación Vivienda	[redacted]		**N° de Habitaciones** **N° Dormitorios**	[redacted]
Material de Construcción			**Hacinamiento**	
Sistema de Eliminación de Excretas	Alcantarillado _____ Pozo Negro Fosa Séptica Otro	**Agua Potable**	**Luz Eléctrica**	**Estado de Conservación** Buena Mala Regular

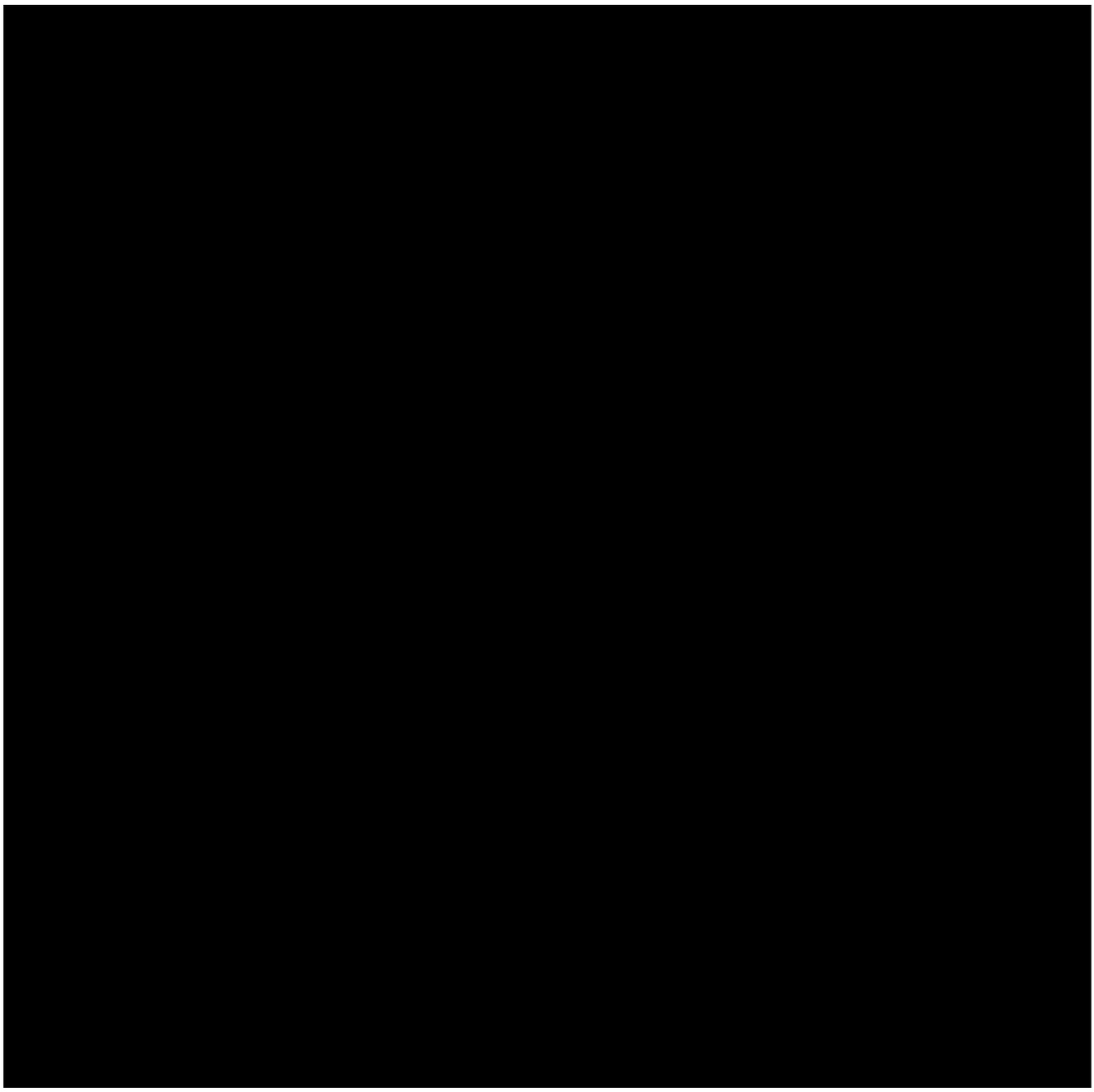
[redacted]

[redacted]

DIRECCION DESARROLLO COMUNITARIO

MUNICIPALIDAD DE REQUÍNOA

Situación de salud



01.10.2026

ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE REQUINOA
DIRECCION DESARROLLO COMUNITARIO ASISTENCIALIDAD

Alejandra Beltrán Ríos
Asistente Social
Municipalidad de Requínoa.

DIRECCION DESARROLLO COMUNITARIO

FICHA DE PROVEEDORES

RUT [redacted]

RAZON SOCIAL O NOMBRES Y APELLIDOS Yasna Paola Martinez Sanchez

REPRESENTANTE LEGAL NOMBRES Y APELLIDOS Yasna Paola Martinez Sanchez

NOMBRE DE FANTASIA (SOLO SI EXISTE)

DIRECCIÓN DE LA EMPRESA

CODIGO POSTAL

COMUNA Requínoa

GIRO

TELEFONO FIJO [redacted]

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

REQUINOA
AREA : MUNICIPAL

Fecha: 2/10/2026
Hora: 10:14:47

OBLIGACION

Comprobante: 4963 Fecha: 01/10/2026 Resolución:

Rut [redacted] Nombre: YASNA MARTINEZ SANCHEZ

Tipo Doc.: Certificado N° Documento: 727 Departamento: DIDECO

Banco: 38509007087 FONDOS GENERALES Centro de Costo: GENERAL

Glosa: POR ENTREGA DE APOYO ECONOMICO A FAVOR DE YASNA MARTINEZ SANCHEZ, PARA COSTEAR TRATAMIENTO MEDICO DE ALTO COSTO. CERT. DISPONIBILIDAD N°727.

Listado de Cuentas					
Código Cuenta	**Descripción**	**Monto**	**Presupuesto**	**Obligaciones**	**Saldo Presup.**
215-24-01-007-009-001	OTRAS AYUDAS	200,000	98,400,000	32,597,752	65,602,248
	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	32,647,752	65,752,248

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

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

Decreto N° **4071**

REQUINOA , 2 de Octubre de 2026

Vistos:

Decreto

Páguese a: YASNA MARTINEZ SANCHEZ Rut [redacted]

La Cantidad de 200,000 DOSCIENTOS MIL PESOS

Correspondiente a: POR ENTREGA DE APOYO ECONOMICO A FAVOR DE YASNA MARTINEZ SANCHEZ, PARA COSTEAR TRATAMIENTO MEDICO DE ALTO COSTO. CERT. DISPONIBILIDAD N°727.

Documento	Número	Fecha	Monto
DECRETO ALCALDICIO	2669	02/10/2026	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/VK4Pkx6PS9Bwe6R
Este documento ha sido firmado electrónicamente de acuerdo con la Ley Nº 19.799.

3 EGRESO DEVENGADO

COMPROBANTE: 5662 **FECHA:** 02/10/2026

R.U.T.: [redacted] **NOMBRE:** YASNA MARTINEZ SANCHEZ

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

TIPO DOC.: DECRETO ALCALDICIO **N° DOCUMENTO:** 2669

GLOSA: POR ENTREGA DE APOYO ECONOMICO A FAVOR DE YASNA MARTINEZ SANCHEZ, PARA COSTEAR TRATAMIENTO MEDICO DE ALTO COSTO. CERT. DISPONIBILIDAD N°727.

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.
4963	01/10/2026	215-24-01-007-009-001	200,000	727	98,400,000	32,597,752	65,602,248

N° Obl.	Código Cuenta	Area Gestión	Programa	SubPrograma	Monto
4963	215-24-01-007-009-001	PROGRAMAS SOCIALES	ASISTENCIA SOCIAL	ASISTENCIA SOCIAL	200,000

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