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 Fernando Alfredo Cabello Muñoz, Rut [redacted] para quien se solicita aporte asistencial de $ 150.000.- para costear examen médico.

Que el Municipio proporciona ayuda a las personas o familias que presentan estado de indigencia o necesidad manifiesta, de acuerdo a Informe Social N° 475 de fecha 23.09.2026.

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 Fernando Alfredo Cabello Muñoz, Rut [redacted].

GIRESE un monto total de $ 150.000.- a nombre Fernando Alfredo Cabello Muñoz, Rut [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/4hNMQeNOEpTmEid
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 Fernando Cabello Muñoz, Rut 11.233.867-5, domiciliado en Calle Comercio #549, Requínoa Villa Jardín comuna de Requinoa.

2.- Teniendo en cuenta la situación de salud y económica de referido, se solicita respetuosamente autorizar un aporte asistencial de $150.000.-, para costear examen [redacted] orte debe salir a nombre de Fernando Alfredo Cabello Muñoz, 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 Nº 475, Certificado Disponibilidad N° 709, 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/wp5hCQd2WY4YrSS
Este documento ha sido firmado electrónicamente de acuerdo con la Ley Nº 19.799.

MUNICIPALIDAD DE REQUÍNOA

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA

N° : 709 / 2026
NOMBRE DE LA ENTIDAD : I. MUNICIPALIDAD DE REQUÍNOA
IDENTIFICADOR CODIFICADOR DEL ESTADO (ID): PE-MUN-00269
FECHA DE EMISIÓN: 16/09/2026

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 $	31.444.802.-
Monto comprometido por el acto administrativo $	150.000.-
Saldo final $	66.805.198.-

Información adicional (opcional):
Se extiende el presente certificado a solicitud de DIRECCIÓN DE DESARROLLO COMUNITARIO, para la entrega de apoyo económico a favor de Fernando Cabello Muñoz 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

Firmado electrónicamente
DIEGO JOAQUIN MORALES SOTO
DIRECTOR SECPLA

URL Verificación: https://intranet.requinoa.cl/verificarDocumento/zc9Mzab0h1Qqy0P
Este documento ha sido firmado electrónicamente de acuerdo con la Ley Nº 19.799.

MUNICIPALIDAD DE REQUÍNOA

Informe Social N°475

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	**Fernando Alfredo Cabello Muñoz**		
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
----------	----------	----------	----------	$ -------	-------	----------

Antecedentes Habitacionales

Situación Vivienda	[redacted]		**N° de Habitaciones N° Dormitorios**	[redacted]	
Material de Construcción			**Hacinamiento**		
Sistema de Eliminación de Excretas	[redacted]	**Agua Potable**	**Luz Eléctrica**	**Estado de Conservación** Buena Mala Regular	[redacted]

DIRECCION DESARROLLO COMUNITARIO

MUNICIPALIDAD DE
REQUÍNOA

Situación Social:

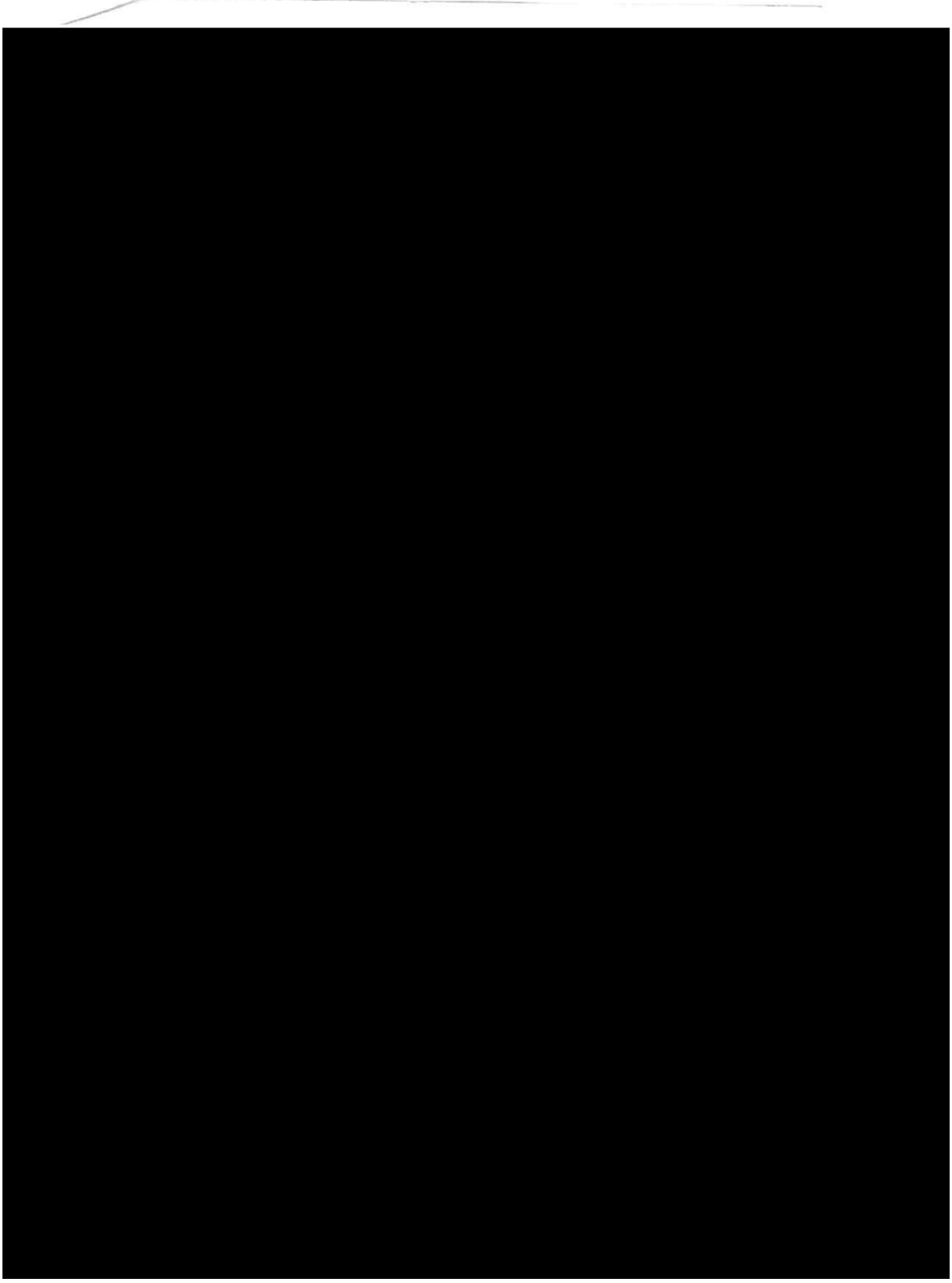


23.09.2026

ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE REQUINOA
DIRECCION DESARROLLO COMUNITARIO ASISTENCIALIDAD

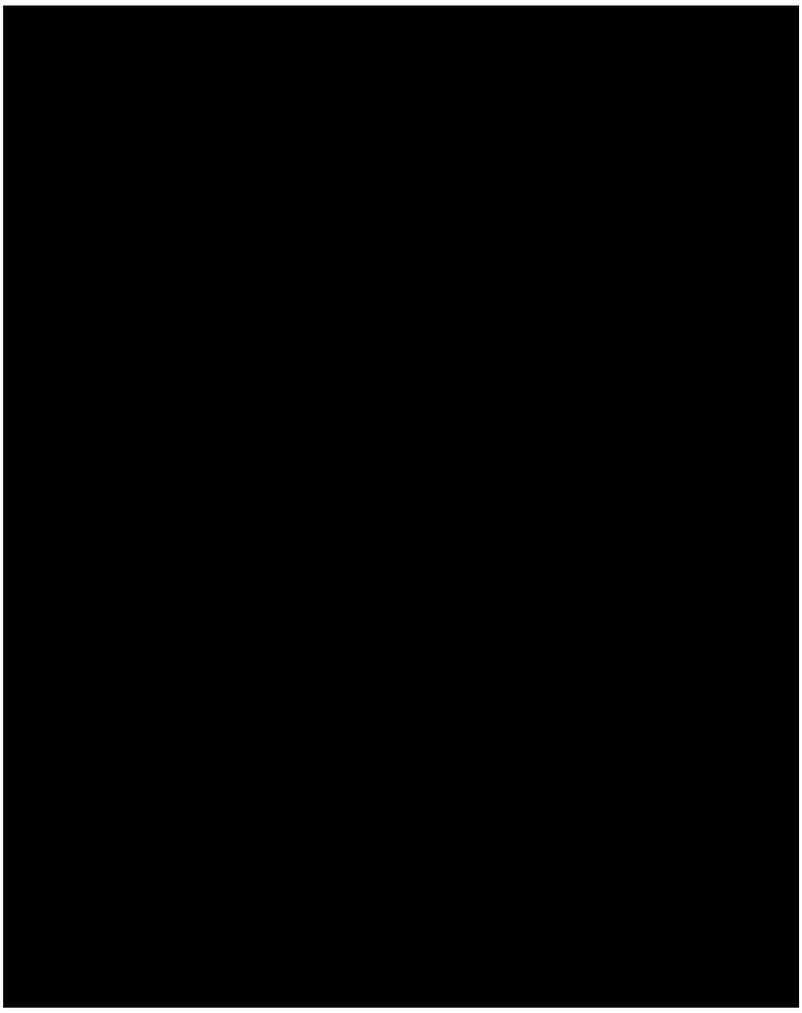
Alejandra Beltrán Ríos
Asistente Social
Municipalidad de Requínoa.

DIRECCION DESARROLLO COMUNITARIO









FICHA DE PROVEEDORES

RUT	[redacted]
RAZON SOCIAL O NOMBRES Y APELLIDOS	Fernando Alfredo Cabello Muñoz
REPRESENTANTE LEGAL NOMBRES Y APELLIDOS	Fernando Alfredo Cabello Muñoz
NOMBRE DE FANTASIA (SOLO SI EXISTE)	
DIRECCIÓN DE LA EMPRESA	
CODIGO POSTAL	
COMUNA	Requínoa
GIRO	
TELEFONO FIJO	
TELEFONO CELULAR	[redacted]
PERSONA DE CONTACTO	[redacted]
TELEFONO DE CONTACTO	[redacted]
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	[redacted]
TIPO DE CUENTA (corriente, vista, rut, etc)	[redacted]
NOMBRE DEL BANCO	[redacted]
CORREO ELECTRONICO	
SITIO WEB	
OTROS DATOS	