



**Litueche**  
crecemos juntos

**ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE LITUECHE**  
**DIDECO**

DIDECO N:72

**DECRETO N°000208**  
Litueche, 27 ENERO 2025

Con esta fecha se ha decretado lo siguiente:

**CONSIDERANDO:**

La situación socioeconómica acreditada por profesionales Trabajadoras sociales de la Ilustre Municipalidad de Litueche en Informes Sociales.

El Acuerdo de Concejo de sesión ordinaria N°126 de fecha 20 de mayo del año 2020, que aprueba la rectificación de modificación del reglamento de ayudas sociales.

El Decreto Alcaldicio N° 518 de fecha 14 de abril del año 2020, que aprueba la rectificación de modificación del reglamento de ayudas sociales.

El Decreto Alcaldicio N°963 de fecha 31 de julio de 2020, que Rectifica modificación del Reglamento de Ayudas Sociales y aprueba la Modificación del Reglamento de Ayudas Sociales.

El Certificado de Disponibilidad N°76 de enero 2025, emitido por DAF.

El Oficio N° 1777 de fecha 16 de febrero del 2005, emitido por el Departamento Social de la Intendencia Regional, respecto de la necesidad de mantener en reserva los Informes Sociales.

**VISTOS:**

El Decreto Alcaldicio N° 1841 de fecha 06 de diciembre de 2024, Que Asume al Cargo de Alcalde de la Municipalidad de Litueche don Rodrigo Palominos Vidal. Las atribuciones que me confiere la Ley N° 18.695, Orgánica Constitucional de Municipalidades. El Decreto Alcaldicio N°2175 de fecha 31 de diciembre de 2024, que aprueba el presupuesto Municipal año 2025, Área Gestión.. El Decreto Alcaldicio N°2085 de fecha 09 de diciembre de 2024, que delega la facultad para firmar a la Srta. Romina Cartes Torres administradora Municipal "Por orden del Sr. Alcalde".

**DECRETO**

**1.-OTORGASE:** Ayuda Social Reembolso de Examen Médico a Doña Karla Valenzuela Henríquez, Cedula de Identidad: [REDACTED], con domicilio en la [REDACTED] Litueche, por un monto de \$60.000 (sesenta mil pesos). –

**2.-IMPUTESE,** el presente gasto al Presupuesto Municipal 2025 Ítem 24.01.007 Asistencia Social a Personas Naturales.

**3.-REMITASE,** copia del presente decreto al Departamento de Finanzas para su conocimiento y fines.

**4.- GENERESE,** el cheque, deposito o transferencia a nombre de Karla Valenzuela Henríquez Rut: 17.256.560

**ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVESE.**  
"Por orden del Sr. Alcalde"

  
**LAURA URIBE SILVA**  
Secretaría Municipal

  
**ROMINA CARTES TORRES**  
Administradora Municipal

RCT/LUS/RVS/FFM/CDP/vaf

Distribución:

- Of. De partes
- Departamento de Finanzas.
- DIDECO.



HOSPITAL DE LITUECHE

Nombre del paciente:

Karla Valenzuela H. Fecha 10/6/20

Domicilio:

Edad:

24

Rut:

[Redacted]

Tel:

|     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 1.2 | 1.7 | 1.5 | 1.5 | 1.4 | 1.3 | 1.2 | 1.1 | 2.1 | 2.2 | 2.3 | 2.4 | 2.5 | 2.6 | 2.7 | 2.8 | 5.5 | 5.4 | 5.3 | 5.2 | 5.1 | 6.1 | 6.2 | 6.3 | 6.4 | 6.5 |
| 1   | 2   | 3   | 4   | 5   | 6   | 7   | 8   | 9   | 10  | 11  | 12  | 13  | 14  | 15  | 16  | A   | B   | C   | D   | E   | F   | G   | H   | I   | J   |
| 3.7 | 3.6 | 3.5 | 3.4 | 3.3 | 3.2 | 3.1 | 3.0 | 2.9 | 2.8 | 2.7 | 2.6 | 2.5 | 2.4 | 2.3 | 2.2 | K   | L   | M   | N   | O   | P   | Q   | R   | S   | T   |
| 4.8 | 4.7 | 4.6 | 4.5 | 4.4 | 4.3 | 4.2 | 4.1 | 3.1 | 3.2 | 3.3 | 3.4 | 3.5 | 3.6 | 3.7 | 3.8 | 8.5 | 8.4 | 8.3 | 8.2 | 8.1 | 7.1 | 7.2 | 7.3 | 7.4 | 7.5 |

**RADIOGRAFIA INTRAORAL**

- Rx Retroalveolar Periapical Dientes N°
- Rx Retroalveolar Set total
- Rx Bitewing (Aleta Mordida) Derecha:  Izquierda:
- Rx de Angulo bajo Dientes N°
- Técnica de deslizamiento para localización Dientes N°
- Rx Oclusal Superior  Inferior
- Otros: Envío informe por E-mail: [hospitallituechedental@gmail.com](mailto:hospitallituechedental@gmail.com)

**RADIOGRAFIA EXTRAORAL**

- Rx Panorámica
- Rx Bitewing Extraoral
- Telerradiografía. Lateral  Frontal
- Análisis cefalométrica computacional. Ricketts:  Steiner  Roth  McNamara
- Rx mano (Carpo)
- ATM (BC- BA). Envío informe por E-mail: [hospitallituechedental@gmail.com](mailto:hospitallituechedental@gmail.com)

**TOMOGRAFIA ALTA RESOLUCION CONE BEAM (CBCT)**

**INDICACIONES CBCT SOLICITO**

- Zona dientes N°
- Maxilar superior Maxilar inferior
- ATM *Doca abierta ?*
- Senos Maxilares *ceromas con reportes*
- Dicom (Via Wattransfer)
- Viewer Sidexis u Ondemand 3D (CD)
- Imprimir placas

Diagnóstico:

Respecto Oclusión

Se desea ver:

Examen Solicitado por el DR.:

Dr. [Redacted]  
 [Redacted]  
 [Redacted]



R.U.T.: 76413701-9  
**BOLETA EXENTA ELECTRÓNICA**  
**N° 16430**

**S.I.I. - MAIPÚ**

CENTRO DE PRESTACIONES MEDICAS IMADENT  
MAIPU SPA  
CENTROS MÉDICOS PRIVADOS  
(ESTABLECIMIENTOS DE ATENCIÓN  
AMBULATORIA)  
**Casa Matriz / Pajaritos 3195 Of 1310 / MAIPÚ**  
Imadentmaipu@gmail.com /

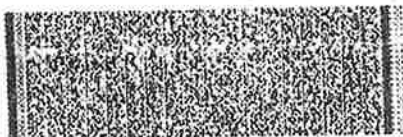
R.U.T.: 66666666-6  
Razón social: Cliente Boleta  
Giro: OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS  
PERSONALES N.C.P.  
Dirección: OSORNO, OSORNO  
Email: contacto@contacto.cl  
Teléfono:  
Vendedor: OFICINA  
Venta: Crédito  
Fecha de Emisión: 29-10-2024 10:50:43  
Fecha de Vencimiento: 13-11-2024

| Cód Prod  | P.Unit | Cant | Total  |
|---|--------|------|--------|
| C270 CONE BEAM -<br>ATM. BOCA<br>ABIERTA /BC +<br>INF | 70.000 | 1    | 70.000 |

**SUBTOTAL \$:** 70.000

**TOTALES**

**NETO \$:** 0  
**EXENTO \$:** 70.000  
**IVA \$:** 0  
**TOTAL \$:** 70.000



Timbre Electrónico SII:  
Resolución 80 viernes, 22 de agosto de 2014;  
verifique documento: <https://bicomstore.cl/boletas>  
BICOM - Te Ayudamos a crecer

CÉDULA DE IDENTIDAD

REPÚBLICA DE CHILE  
SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN



APellidos  
**VALENZUELA  
HENRÍQUEZ**

Nombre  
**KARLA ANDREA**

Nacionalidad  
**CHILENA**

Sexo  
**F**

Fecha de nacimiento  
**29 ENE 1990**


Fecha de emisión  
**21 FEB 2024**

Fecha de vencimiento  
**29 ENE 2030**

Documento  
**17.200.600-3**

RUN **[REDACTED]**

*[Signature]*



Nació en: **SANTIAGO**

Profesión: **No Informada**

**[REDACTED]**

SANTIAGO-17

861596847



# Cartola Hogar Registro Social de Hogares

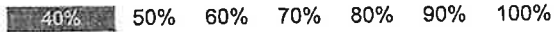


Folio #41519598  
Fecha Confirmación Ciudadano: 17/02/2009

Esta cartola ha sido construida con información actualizada y aprobada por el municipio hasta el día 24 de OCTUBRE de 2024 a las 00:30 horas. Los cambios de información aprobados con posterioridad a esa fecha se verán reflejados en su cartola despues del 15 de Noviembre 2024

**Karla Andrea  
Valenzuela Henríquez**

### Calificación Socioeconómica



RUN:  
17.256.560-3  
Dirección del Hogar:  
La Villa, Nro domicilio: 289, Litueche.  
Agrupación Habitacional:

-Ingresos  
+Vulnerabilidad

+Ingresos  
-Vulnerabilidad

Su hogar está calificado entre el **0% y el 40% de menores ingresos** o **mayor vulnerabilidad socioeconómica.**

La Calificación Socioeconómica del hogar se calculó en base a los datos que se detallan a continuación:

### Integrantes del Hogar

| RUN          | Nombre                            | Parentesco con el Jefe(a) del Hogar |
|--------------|-----------------------------------|-------------------------------------|
| 17.256.XXX-X | Karla Andrea Valenzuela Henríquez | Jefe(a) de hogar                    |
| 22.181.XXX-X | Mishna Akane Álvarez Valenzuela   | Hijo(a) sólo del Jefe(a) de hogar   |

### Características integrantes del hogar

|                                  |                               |  |
|----------------------------------|-------------------------------|--|
| Menores de 18 años<br>0 personas | De 60 años o más<br>0 persona | Dependencia o discapacidad<br>0 personas |
|----------------------------------|-------------------------------|--|

### Ingresos del hogar

Ingresos del trabajo: entre \$25.000 y \$95.000  
Ingresos de pensiones: menor que \$50.000  
Ingresos de capital: menor que \$50.000

En base a información disponible de los últimos 12 meses.

**Total Ingresos del hogar  
Entre \$25.000 y \$95.000**

### Datos Complementarios

No hay datos complementarios que influyan en la calificación del hogar.

Se recuerda que mantener actualizada esta información es de su responsabilidad. Por tanto, si la información incorporada en este documento es distinta a su situación actual, debe ingresar a la página web [www.registrosocial.gob.cl](http://www.registrosocial.gob.cl) o dirigirse a su Municipalidad para pedir su actualización.

Se reciben consultas del Registro Social de Hogares en:

[registrosocial.gob.cl](http://registrosocial.gob.cl)

800 104 777

Oficinas Chile Atiende

Municipalidad

Esta cartola fue impresa el 11 de Noviembre a las 11:31 hrs.



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE LITUECHE  
DIRECCION DE ADMINISTRACION Y FINANZAS



**CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA N° 76**

El Director de Administración y Finanzas de la Ilustre Municipalidad de Litueche, quien suscribe, certifica que en Ítem inserto en el Presupuesto Municipal 2025 Ítem 24.01.007 Asistencia Social a Personas Naturales cuenta con disponibilidad presupuestaria para la entrega de ayuda social consistente en Cancelación de Examen Medico a la Sra. Karla Valenzuela Henríquez según detalle adjunto por un monto de \$ 60.000.-

Se Extiende el presente certificado a petición de la Unidad de Compras de acuerdo al artículo 3° del Reglamento de Ley N° 19.886.-

  
ALEJANDRO CACERES REYES

DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS

Litueche, Enero de 2025.