



Litueche
crecemos juntos

ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE LITUECHE
DIDECO

DIDECO N: 305

DECRETO N°
Litueche

000730
14 ABR 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°279,280 y 281 de Marzo 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:

1.- Ayuda Social a Sra. Dorila Maldonado Caroca, Cedula de Identidad: [REDACTED] domiciliada en Los Forjadores, de la comuna de Litueche por un monto de \$60.000 de reembolso de examen Médico.

2.- Ayuda Social a Sra. Victoria Neyra Cirano de Identidad: [REDACTED] domiciliada en Caserío Talca S/N de la comuna de Litueche por un monto de \$43.540 de reembolso de examen Médico.

3.- Ayuda Social a Sra. Ana Muñoz Rodríguez, Cedula de Identidad: [REDACTED] domiciliada en Ranquilco, de la comuna de Litueche por un monto de \$54.200 de reembolso de examen Médico.

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, a nombre de usuarias: Dorila Maldonado Caroca, Rut: 9.936.025-9, Victoria Neyra Cirano, Rut: 16.798.240-9 y Ana Muñoz Rodríguez, Rut: 8.635.811-5

ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVASE.

"Por orden del Sr. Alcalde"


LAURA URIBE SILVA
Secretaria Municipal


ROMINA CARTES TORRES
Administradora Municipal

RCT/LUS/RVS/PVV/lap

Distribución:

-Of. De partes

-Departamento de Finanzas.

-DIDECO.



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE LITUECHE
DIRECCION DE ADMINISTRACION Y FINANZAS

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA N°281

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 por medio de reembolso de exámenes médicos a la Sra Victoria Nayra Cirano según detalle adjunto por un monto de \$ 43.540 Iva Incluido .-

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, Abril de 2025.



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE LITUECHE
DIDECO



Litueche
crecemos juntos

MEMORÁNDUM N°210

Litueche, 31 de Marzo de 2025

De: Prissila Fariás Morales
Director de Desarrollo Comunitario
I. Municipalidad de Litueche

Para: Alejandro Cáceres Reyes
Director de Administración Y Finanzas
I. Municipalidad de Litueche

Junto con saludar cordialmente, solicito a usted. Emisión de certificado de disponibilidad para otorgar ayuda social de Rembolso.

Beneficiaria	Monto
Ana Muñoz Rodríguez Rut: 8.635.811-5	\$54.200
Dorila Maldonado Caroca Rut:9.936.025-9	\$60.000
Victoria Nayra Cirano Rut:16.798.240-9	\$43.540

Saluda atte.


PRISSILA FARIAS MORALES
DIRECTOR DE DESARROLLO COMUNITARIO
ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE LITUECHE

lap



INTEGRADENT "LITUECHE"

- Odontología Integral
- Estética
- Restauraciones
- Prótesis
- Endodoncia
- Ortodoncia
- Odontopediatría

Hermanos Carrera 561 Local 210 - Litueche

Mail Royce Cel: +56 987380925




INTEGRA
LITUECHE

Nombre Paciente: <i>Claudio Pedrono</i>	Edad.....
Dirección: <i>336025 - 3</i>	Rut:

Rp.:

*Carolina Humber de
Rodrigo Druetta*

Firma: 	
Nombre Profesional: <i>Carolina Humber de Rodrigo Druetta</i>	Fecha: <i>1/03/2025</i>
R.U.T.:	

Convenio: 6004 - Clínica RedSalud Rancagua

Fecha Emisión: 2025-03-27

Hora: 10:04:05

VÁLIDO SÓLO PARA ESTA FECHA DE EMISIÓN

DATOS DE BENEFICIARIO(A)

Afiliado(a): 0009936025-9 DORILA DEL ROSARIO MALDONADO CAROCA

Beneficiario(a): 0009936025-9 MALDONADO CAROCA DORILA DEL ROSARIO / Edad:60

Nombre Social: -

Dirección: DARIO PRADO 1174 LOS FORJA

Plan Grupo: B

DATOS DE PRESTADOR

Profesional / Institución 0076906480-K CENTRO ESPECIALIDADES MEDICAS INTEGRAL S

PRESTACION

0405013 1 RESONANCIA MAGNETICA DE RODILLA

Valor	Bonificación Financiado	Otra Bonificación*	Copago
\$173.490	\$86.750	\$0	\$86.740
Totales	\$173.490	\$0	\$86.740

A Pagar: \$ 86740

Detalles otras bonificaciones*

MEDIOS DE PAGO**

Emisor: 0018647559-3 | Derivado por: 0076906480-K

Firmado electrónica por MALDONADO CAROCA DORILA DEL ROSARIO | Auditoria BONO-N4KX-BI6V-B4VB

Cartola Hogar

DORILA DEL ROSARIO MALDONADO CAROCA
Dario Prado, #1174, Dpto: 0, Block: 0, Litueche

Número de Folio: #43588411
Última actualización de Información: 20/02/2025
Fecha de consulta: 28/03/2025



¿Cuál es el tramo de mi hogar?

0 a 40%

TRAMO 40 50 60 70 80 90 100

Según los tramos de vulnerabilidad socioeconómica, tu hogar se ubica en el Tramo 40 (0% al 40%).

¿Qué información se considera para el tramo de mi hogar?

El tramo de tu hogar se define utilizando información autorizada, entregada por personas del hogar y ajustada con datos almacenados por las instituciones del Estado.

El cálculo del tramo considera principalmente tres factores:

1. Total de personas en tu hogar con:

DISCAPACIDAD	DEPENDENCIA	INVALIDEZ	NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES
0	0	0	0

2. Personas que conforman el hogar:

TOTAL	-18 AÑOS	+60 AÑOS
1	0	1

3. Ingresos de las personas que conforman el hogar:

Trabajo	No tiene
Pensión y/o Jubilación	No tiene
Capital (ej. Inversiones)	No tiene
TOTAL INGRESOS HOGAR	Menor que \$50.000

Ingresos observados en los últimos 12 meses disponibles.

¿Qué otros factores influyen el tramo de mi hogar?

Estos factores pueden subir el tramo de tu hogar.

- Bienes raíces de alto o muy alto valor
- Vehículos de alto o muy alto valor
- Establecimiento educacional de alto costo
- Plan de salud de alto o muy alto costo
- Altos o muy altos ingresos del padre o madre fuera del hogar

¿Quiénes conforman mi hogar?

Total de integrantes: 1 persona

RUT	Integrantes	Parentesco	-18 años	+60 años	Persona cuidadora
9.936.XXX-X	Dorila del Rosario Maldonado Caroca	Jefe(a) de hogar	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Información reportada por los integrantes del hogar.

Conoce los apoyos del Estado

Para tener más información sobre los beneficios puedes ingresar al sitio web de Red de Protección Social, acercarte a tu municipio o escanear el código QR.
www.reddeproteccion.cl



¿Tienes consultas sobre tu Registro Social de Hogares?

Para actualizar, complementar o corregir la información de tu RSH, Ingresa a www.registrosocial.gob.cl, acércate a tu municipio o a las sucursales de Chile Atiende. Si tienes dudas comunícate al 800-104-777 o 800-719-002, opción 1.

DD	MM	AAAA
14	10	2024
20	10	2009

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

FECHA SOLICITUD

RUT: 21521564-9

D.A.U.: _____

FECHA NACIMIENTO

NOMBRE: Yohan Daniel Gutierrez Vega

Procedencia: _____

Motivo Estudio: _____

RADIOGRAFÍAS

TC (SCANNER)

cráneo

Extremidad superior

Contraste: SI NO

- Cráneo AP - L (1032)
- Silla Turca AP - L (1033)
 - Otra _____
- CPN (1040)
- Huesos Propios Nasal (1040)
- ATM (1031)
- Maxilar (1031)
- Cavum Rinofaríngeo (1002)

- Clavícula Izq Der (1055)
- Hombro AP Izq Der (1060)
 - Outlet Axial Striker (1062)
 - Otra _____
- Húmero Izq Der (1054)
- Antebrazo Izq Der (1054)
- Codo Izq Der Oblicua (1059)
- Muñeca Izq Der Oblicua (1054)
- Mano Izq Der Oblicua (1054)

- Cerebro (3001)
- Silla Turca E Hipófisis (3002)
- Angulo Pontocerebeloso (3003)
- Temporal Oído (3006)
- Orbitas (3007)
- Cavidades Perinasales (3007)
- Macizo Facial (3007)
 - Boca abierta Boca cerrada

TORAX

- Tórax F - L (1070)
 - 1 Proyección F L (1009)
- Parrilla Costal Izq Der (1032)
- Esternón (1060)

- Escafoldes (1058)
- Túnel Carpo (1063)
- Edad Ósea (1056)

- Columna (3008)
 - Cervical (3008)
 - Dorsal (3009)
 - Lumbar (3010)
 - Sacro - Cóccix (3016)

ABDOMEN

- Abdomen AP (1013)
 - lateral de pie c/rayo horizontal (1014)
- Renal (1029)
- Vesical (1028)

Extremidad inferior

- Dedo 1 2 3 4 5
- Fémur AP-L Izq Der (1054)
- Rodilla AP-L Izq Der (1060)
 - Oblicuo (1060)
 - Con carga (1060)

- Cuello (3012)
- Tórax AR Ósec (3013)
- Abdomen (3014)
- Pelvis (3018)
- Pielo TC (Abd-Pel S/Cte.) (3014)
- Uro TC (3014)

MAMA

- Mamografía Bilateral (1010)
- Mamografía Unilateral (1110)
 - Compresión (1030)
 - Magnificación (1012)
 - Otra (1012)
 - Marcación Preparatoria (1012)

T Intercondileo (1063)

- Axial Rotula 20° (1062)
- Roseberg (1062)

- Hombro Izq Der (3017)
- Brazo Izq Der (3017)
- Codo Izq Der (3017)
- Antebrazo Izq Der (3017)
- Muñeca Izq Der (3017)
- Mano Izq Der (3017)
- Cadera Izq Der (3017)
- Fémur Izq Der (3017)
- Rodilla Izq Der (3017)
- Pierna Izq Der (3017)
- Tobillo Izq Der (3017)
- Pie Izq Der (3017)

COLUMNA

- Columna Cervical F - L (1042)
- Atlas - Axis (1042)
 - Oblicuas Dinamicas (1044)
- Columna Dorsal (1045)
- Dorsolumbar AP - L (1045)
- Lumbar / Lumbósacra AP - L (1046)
 - Funcionales oblicuas (1048)
- 5°Espacio (1046)
- Sacrocoxils (1053)
- Artic. Sacroilíacas (1053)

Pierna Izq Der (1060)

- oblicua mortaja (1059)

Pie AP-oblicuo Izq Der (1054)

- Lateral Con Carga (1054)

Ortejo Izq Der (1054)

- 1 2 3 4 5

ECOTOMOGRAFÍAS

- Abdominal (4003)
- Renal (4010)
- Pelviana Masculina (4009)
- Pelviana Femenina (4006)
- Tiroides (4015)
- Mamaria (4012)
- Testicular (4014)

- Hombro Izq Der (3017)
- Brazo Izq Der (3017)
- Codo Izq Der (3017)
- Antebrazo Izq Der (3017)
- Muñeca Izq Der (3017)
- Mano Izq Der (3017)
- Cadera Izq Der (3017)
- Fémur Izq Der (3017)
- Rodilla Izq Der (3017)
- Pierna Izq Der (3017)
- Tobillo Izq Der (3017)
- Pie Izq Der (3017)

ANGIOTC

- Cerebro (3101)
- Vasos Cervicales (3101)
- Tórax (T&P) (3103)
- Aorta (Tórax + Abdomen) (3102)
- Aorta total (3102)
- Abdomen (Arterias Renales) (3103)
- Abdomen - Pelvis (3103)
- Extremidades Superiores (3103)
- Extremidades Inferiores (3017)

PARTES BLANDAS

- Ecografía Pared Abdominal
- Ecografía Inguinal
- Ecografía Superficial

DOPPLER

- Extremidad inferior izq der
 - Arterial
 - Venoso

OTROS: Electroencefalograma Ecografía

MEDICO SOLICITANTE: _____

FIRMA Y TIMBRE: _____

Fecha Emisión : 26/03/2025 Hora : 08:31
 Afiliado : 21.851.564-9 MATIAS DANIEL GUTIERREZ NEYRA Plan/Grupo ingreso : B
 Beneficiario : 21.851.564-9 GUTIERREZ NEYRA MATIAS DANIEL Edad : 19 SEXO : M
 DIRECCION : AV. CINCO PONIENTE SITIO 2 16-C SIN

17.083 Centro Medico San Agustin (Metipill)

Prestación	H	I	Cant	Valor Total	Bonificación Financiadador	Copago del Beneficiario
1101043 EEG DIGITAL 32 CANALES (CON ACTIVACIONES)	N		1	63.340	19.800	43.540

TOTALES 63.340 19.800 43.540

Saldo copago del Beneficiario : 43.540

PROFESIONAL / INSTITUCION : 85.962.100-7

CLINICA SAN AGUSTIN

Firma Beneficiario

Firma Profesional/Institución

EMISOR : 15.796.663-4 HORA : 08:32 VALIDO SOLO PARA LA FECHA DE EMISION

924302297





Cartola Hogar Registro Social de Hogares



Folio #51283195
Fecha Confirmación Ciudadano: 28/01/2019

Esta cartola ha sido construida con información actualizada y aprobada por el municipio hasta el día 8 de ENERO de 2025 a las 00:30 horas. Los cambios de información aprobados con posterioridad a esa fecha se verán reflejados en su cartola el primer día hábil de Febrero de 2025

**Victoria Carolina
Neyra Cirano**

Calificación Socioeconómica

RUN:
16.798.240-9

Dirección del Hogar:
Talca, Nro domicilio: 01, Sitio: 34, Litueche.

Agrupación Habitacional:
Caserío Talca -Cs

40% 50% 60% 70% 80% 90% 100%

-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
16.798.XXX-X	Victoria Carolina Neyra Cirano	Jefe(a) de hogar
24.362.XXX-X	Álvaro Ismael Leiton Neyra	Hijo(a) sólo del Jefe(a) de hogar
22.141.XXX-X	Angel Gabriel Gutierrez Neyra	Hijo(a) sólo del Jefe(a) de hogar
21.851.XXX-X	Matías Daniel Gutiérrez Neyra	Hijo(a) sólo del Jefe(a) de hogar

Características integrantes del hogar

Menores de 18 años	De 60 años o más	Dependencia, discapacidad, invalidez o necesidades educativas especiales permanentes
1 personas	0 persona	0 personas

Ingresos del hogar

Ingresos del trabajo: menor que \$50.000
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
Menor que \$50.000**

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 o dirigirse a su Municipalidad para pedir su actualización.

Se reciben consultas del Registro Social de Hogares en:

Id Atención : 1.481.693 Fecha Atención: 07-12-2024 10:26 Origen : PACIENTE AMBULATORIO
Paciente : MUÑOZ RODRIGUEZ ANA DEL PILAR Rut : 8.635.811-5 Carga : 0
Previsión : FONDO NACIONAL DE SALUD Teléfonos : 9-78821076 -
Edad : 66 Meses : 8 Fecha Nac. : 27/03/1958
Médico Tratante : EXTERNO EXTERNO MEDICO
Diagnóstico : SD

Código	Examen	Cantidad	Plazo Entrega	Observaciones
18-01-001-00	GASTRODUODENOSCOPIA (INCLUYE ESOF	1	0 Día (s)	
80-10-003-01	SALA 3 GASTROENTEROLOGÍA	1	0 Día (s)	
70-20-075-00	INSUMOS ENDOSCOPIA	1	1 Día (s)	
18-01-037-00	UREASA, TEST DE (PARA HELICOBACTER I	1	0 Día (s)	

Plazo Entrega : Día (s) a Contar de la Fecha de Realización del Examen.
Responsable Recepción : YOCELYN ESCOBEDO VALDEBENITO

Convenio: 13511 - Comunidad Hospital Del Profesor.13511 Fecha Emisión: 2024-12-07

Hora: 10:21:04

VÁLIDO SÓLO PARA ESTA FECHA DE EMISIÓN

DATOS DE BENEFICIARIO

Afiliado: 0008635811-5 ANA DEL PILAR MUNOZ RODRIGUEZ
 Beneficiario: 0008635811-5 MUNOZ RODRIGUEZ ANA DEL PILAR / Edad:66 / Sexo:F
 Dirección: VILLAEOLIVO BLOCK L 22, SAN BERNARDO
 Plan Grupo: DEPENDIENTE CERTIFICADO EN SUCURSAL,

DATOS DE PRESTADOR

Profesional / Institución 0077933700-6 Serv. Med. Hospitalarios Edusalud Ltda. / Médico tratante: 0008877941-K AABY

PRESTACIÓN	Valor	Bonificación Financidor	Otra Bonificación*	Copago
1801001 1 GASTRODUODENOSCOPIA (INCLUYE E	\$61.540	\$19.230	\$0	\$42.310
Totales	\$61.540	\$19.230	\$0	\$42.310

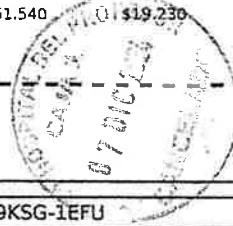
A Pagar: \$ 42310

Detalles otras bonificaciones*

MEDIOS DE PAGO**

Emisor: 0016262292-7 | Derivado por: 0000000000-0

Firmado electrónica por MUNOZ RODRIGUEZ ANA DEL PILAR | Auditoria BONO-L5KN-9KSG-1EFU



Convenio: 13511 - Comunidad Hospital Del Profesor.13511 Fecha Emisión: 2024-12-07

Hora: 10:21:04

VÁLIDO SÓLO PARA ESTA FECHA DE EMISIÓN

DATOS DE BENEFICIARIO

Afiliado: 0008635811-5 ANA DEL PILAR MUNOZ RODRIGUEZ
 Beneficiario: 0008635811-5 MUNOZ RODRIGUEZ ANA DEL PILAR / Edad:66 / Sexo:F
 Dirección: VILLAEOLIVO BLOCK L 22, SAN BERNARDO
 Plan Grupo: DEPENDIENTE CERTIFICADO EN SUCURSAL

DATOS DE PRESTADOR

Profesional / Institución 0053125850-9 Comunidad Hospital Del Profesor / Médico tratante: 0008877941-K AABY

PRESTACIÓN	Valor	Bonificación Financidor	Otra Bonificación*	Copago
1801001 1 GASTRODUODENOSCOPIA (INCLUYE E	\$9950	\$4970	\$0	\$4980
Totales	\$9950	\$4970	\$0	\$4980

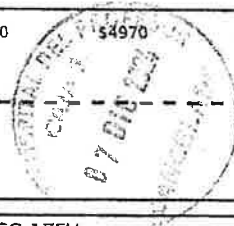
A Pagar: \$ 4980

Detalles otras bonificaciones*

MEDIOS DE PAGO**

Emisor: 0016262292-7 | Derivado por: 0000000000-0

Firmado electrónica por MUNOZ RODRIGUEZ ANA DEL PILAR | Auditoria BONO-L5KN-9KSG-1EFU



Fondo Nacional De Salud

BONO DE ATENCIÓN 0

912980618

Convenio: 13511 - Comunidad Hospital Del Profesor.13511 Fecha Emisión: 2024-12-07 Hora: 10:21:04

VÁLIDO SÓLO PARA ESTA FECHA DE EMISIÓN

DATOS DE BENEFICIARIO

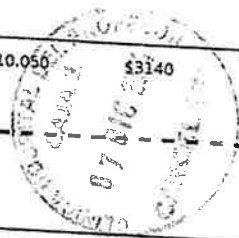
Afiliado: 0008635811-5 ANA DEL PILAR MUNOZ RODRIGUEZ
Beneficiario: 0008635811-5 MUNOZ RODRIGUEZ ANA DEL PILAR / Edad:66 / Sexo:F
Dirección: VILLael OLIVO BLOCK L 22, SAN BERNARDO
Plan Grupo: DEPENDIENTE CERTIFICADO EN SUCURSAL

DATOS DE PRESTADOR

Profesional / Institución 0077933700-6 Serv. Med. Hospitalarios Edusalud Ltda. / Médico tratante: 0008877941-K AABY

PRESTACIÓN

PRESTACIÓN	Valor	Bonificación Financiadador	Otra Bonificación*	Copago
1801037 1 UREASA, TEST DE (PARA HELICOBA	\$10.050	\$3140	\$0	\$6910
Totales	\$10.050	\$3140	\$0	\$6910



A Pagar: \$ 6910

Detalles otras bonificaciones*

MEDIOS DE PAGO**

Emisor: 0016262292-7 | Derivado por: 0000000000-0

Firmado electrónica por MUNOZ RODRIGUEZ ANA DEL PILAR | Auditoría BONO-L5KN-9KSG-1EFU



Cartola Hogar Registro Social de Hogares



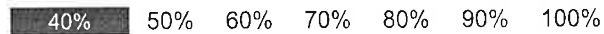
Folio #52711153
Fecha Confirmación Ciudadano: 13/08/2020

Esta cartola ha sido construida con información actualizada y aprobada por el municipio hasta el día 8 de ENERO de 2025 a las 00:30 horas. Los cambios de información aprobados con posterioridad a esa fecha se verán reflejados en su cartola el primer día hábil de Febrero de 2025

**Ana del Pilar
Muñoz Rodríguez**

Calificación Socioeconómica

RUN:
8.635.811-5



Dirección del Hogar:
Ranquilco, Nro domicilio: S/N, Sitio:
PARCELA116, Litueche.
Agrupación Habitacional:
Ranquilco -St

-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
8.635.XXX-X	Ana del Pilar Muñoz Rodríguez	Jefe(a) de hogar

Características integrantes del hogar

Menores de 18 años	De 60 años o más	Dependencia, discapacidad, invalidez o necesidades educativas especiales permanentes
0 personas	1 persona	0 personas

Ingresos del hogar

Ingresos del trabajo: menor que \$50.000
Ingresos de pensiones: entre \$180.000 y \$230.000
Ingresos de capital: menor que \$50.000

En base a información disponible de los últimos 12 meses.

**Total Ingresos del hogar
Entre \$180.000 y \$230.000**

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 o dirigirse a su Municipalidad para pedir su actualización.

Se reciben consultas del Registro Social de Hogares en:

registrosocial.gob.cl

800 104 777

Oficinas Chile Atiende

Municipalidad

Esta cartola fue impresa el 29 de Enero a las 11:03 hrs. desde la I.Municipalidad de Litueche