

Vistos:

La Ley N° 21.796, que prueba el Presupuesto del Sector Público para año 2026, publicado en el Diario Oficial del 12 de Diciembre del 2025. La Resolución N° 3 del año 2020 de la CGR, que establece el Plan de Cuentas. El Decreto N° 2.019.- del 31-12-2025 que aprueba el Presupuesto Municipal y sus programas para el año 2026; El Decreto (H) 1.987 del 15-12-2015 sobre modificaciones Presupuestarias y sus modificaciones. El Decreto Alcaldicio N° 1.841.- de fecha 06-12-2024 que nombra Alcalde de la I. Municipalidad de Litueche, La Ley N° 18.695, Orgánica

Decreto

Páguese a: LUIS JIMENEZ OSORIO Rut 9593542-7

La Cantidad de 100,000 CIENTO MIL PESOS

Correspondiente a: POR LA OBLIGACIÓN CORRESPONDIENTE AL OTORGAMIENTO DE AYUDA SOCIAL, CONSISTENTE EN EL REEMBOLSO DE EXAMEN MÉDICO, SEGUN LA DOCUMENTACIÓN ADJUNTA

Documento	Número	Fecha	Monto
DECRETO ALCALDICIO	387	26/02/2026	100,000

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO:

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-24-01-007-000-000	ASISTENCIA SOCIAL A PERSONAS NATURALES		100,000
541-01-00-000-000-000	TRANSFERENCIAS CORRIENTES AL SECTOR PRIVADO	100,000	
Totales		100,000	100,000

COMPROBANTE DE EGRESO:

ASIENTO N° FECHA.....

EGRESO N° FECHA..... CHEQUE N° \$

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
111-02-01-000-000-000	FONDOS ORDINARIOS CTA. CTE. 025		100,000
215-24-01-007-000-000	ASISTENCIA SOCIAL A PERSONAS NATURALES	100,000	
Totales		100,000	100,000

[Signature]
 ALEJANDRO CACERES REYES
 DIRECTOR DE ADM. Y FINANZAS
 I. MUNICIPALIDAD DE LITUECHE
 Secretaria Municipal

[Signature]
 LAURA URIBE SILVA
 SECRETARIO MUNICIPAL

[Signature]
 RODRIGO PALOMINOS VIDAL
 ALCALDE
 I. MUNICIPALIDAD DE LITUECHE

[Signature]
 ROMINA VARGAS SANTANDER
 DIRECTOR DE CONTROL (s)
 I. MUNICIPALIDAD DE LITUECHE
 Director Control Interno

FECHA DE PAGO _____ DE _____ DE _____

4 EGRESO PAGADO

COMPROBANTE: 430

FECHA: 06/03/2026

R.U.T.: 9593542-7

NOMBRE: LUIS JIMENEZ OSORIO

DEPARTAMENTO:

CENTRO DE COSTO:

TIPO DOC.: DECRETO ALCALDICIO

N° DOCUMENTO: 387

GLOSA: POR LA OBLIGACIÓN CORRESPONDIENTE AL OTORGAMIENTO DE AYUDA SOCIAL, CONSISTENTE EN EL REEMBOLSO DE EXAMEN MÉDICO, SEGUN LA DOCUMENTACIÓN ADJUNTA

BANCO: FONDOS ORDINARIOS

N° CHEQUE: 0

FECHA CHEQUE:

DECRETO PAGO: 429

N° EGRESO: 0

DETALLE DEL COMPROBANTE

CODIGO CUENTA	DESCRIPCION	DEBE	HABER
111-02-01-000-000-000	FONDOS ORDINARIOS CTA. CTE. 025	0	100,000
215-24-01-007-000-000	ASISTENCIA SOCIAL A PERSONAS NATURALES	100,000	0
TOTAL:		100,000	100,000

PREPARADO POR

JEFE CONTABILIDAD

D.A.F.

CONTROL

MUNICIPALIDAD DE LITUECHE
Director Control Interno

3 EGRESO DEVENGADO

COMPROBANTE: 451

FECHA: 06/03/2026

R.U.T.: 9593542-7

NOMBRE: LUIS JIMENEZ OSORIO

DEPARTAMENTO:

CENTRO DE COSTO:

TIPO DOC.: DECRETO ALCALDICIO

N° DOCUMENTO: 387

GLOSA: POR LA OBLIGACIÓN CORRESPONDIENTE AL OTORGAMIENTO DE AYUDA SOCIAL, CONSISTENTE EN EL REEMBOLSO DE EXAMEN MÉDICO, SEGUN LA DOCUMENTACIÓN ADJUNTA

BANCO: FONDOS ORDINARIOS

N° CHEQUE: 0

FECHA CHEQUE:

DECRETO PAGO:

N° EGRESO: 0

DETALLE DEL COMPROBANTE			
CODIGO CUENTA	DESCRIPCION	DEBE	HABER
215-24-01-007-000-000	ASISTENCIA SOCIAL A PERSONAS NATURALES	0	100,000
541-01-00-000-000-000	TRANSFERENCIAS CORRIENTES AL SECTOR PRIVADO	100,000	0
TOTAL:		100,000	100,000

Obligación	Fecha	Código Cuenta	Valor	Documento	Presupuesto	Obligaciones	Saldos Pres.
445	05/03/2026	215-24-01-007-000-000	100,000	387	132,000,000	11,380,415	120,519,585

N° Obl.	Código Cuenta	Area Gestión	Programa	SubPrograma	Monto
445	215-24-01-007-000-000	PROGRAMAS SOCIALES	AYUDA SOCIAL	AYUDA SOCIAL	100,000

PREPARADO POR

JEFE CONTABILIDAD

D.A.F.

CONTROL

I. MUNICIPALIDAD DE LITUECHE
Director Control Interno

OBLIGACION

Comprobante: 445

Fecha: 06/03/2026

Resolución:

Rut: 9593542-7

Nombre: LUIS JIMENEZ OSORIO

Tipo Doc.: DECRETO ALCALDICIO

N° Documento: 387

Departamento:

Banco: FONDOS ORDINARIOS

Centro de Costo:

Glosa: POR LA OBLIGACIÓN CORRESPONDIENTE AL OTORGAMIENTO DE AYUDA SOCIAL, CONSISTENTE EN EL REEMBOLSO DE EXAMEN MÉDICO, SEGUN LA DOCUMENTACIÓN ADJUNTA

Listado de Cuentas					
Código Cuenta	Descripción	Monto	Presupuesto	Obligaciones	Saldo Presup.
215-24-01-007-000-000	ASISTENCIA SOCIAL A PERSONAS	100,000	132,000,000	11,380,415	120,519,585
TOTAL:		100,000			

Código Cuenta	Area Gestión	Programa	Sub Programa	Monto	Pres. Vigente	Obl. Acumulada	Saldo
215-24-01-007-000-000	(4) PROGRAMAS SOCIALES	(11) AYUDA SOCIAL	(11) AYUDA SOCIAL	100,000	20,000,000	9,480,415	10,519,585

ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE LITUECHE
Director Control Interno

[Empty box for signature]

PREPARADO POR

[Empty box for signature]

JEFE CONTABILIDAD

[Empty box for signature]

D.A.F.

[Signature]

CONTROL



**Ilustre Municipalidad de Litueche
DIDECO**



Litueche
crecemos juntos

DIDECO N: 124

000387

DECRETO N°
Litueche, 26 de Febrero 2026
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°151 de Febreo 2026, 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.
- El Decreto Alcaldicio N° 1251 de fecha 05 de agosto 2025 que aprueba modificación de reglamento de ayudas sociales de la Ilustre municipalidad de Litueche.

VISTOS:

El Decreto N°1841 de fecha 06 de diciembre de 2024, que asume al cargo de alcalde de la Municipalidad de Litueche de Don Rodrigo Palominos Vidal. Las atribuciones que me confiere la Ley N°18.695, orgánica constitucional de municipalidades. El acuerdo del honorable concejo municipal N°197/2025 de la sesión ordinaria N°38 de fecha 09 de diciembre del 2025, el decreto alcaldicio N°2019 de fecha 31 de diciembre de 2025 que aprueba el presupuesto municipal 2026.

DECRETO

- 1.-**OTORGASE:** Ayuda Social a Don Luis Jiménez Osorio, Cedula de Identidad: 9.593.542-7, domiciliada en Sector de Manquehua, de la comuna de Litueche, por un monto de \$100.000 por reembolso de Examen médico llamado Resonancia Magnética de Cráneo.
- 2.-**IMPUTESE,** el presente gasto al Presupuesto Municipal 2026 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 Don Luis Jiménez Osorio, Cedula de Identidad: 9.593.542-7 .-

ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVASE.



I. MUNICIPALIDAD DE LITUECHE
Secretaría Municipal
LAURA URIBE SILVA
Secretaria Municipal

RPV/LUS/RVS/ICC/146
Distribución:
-Of. De partes
-Departamento de Finanzas.
-DIDECO.



I. MUNICIPALIDAD DE LITUECHE
Alcalde
RODRIGO PALOMINOS VIDAL
Alcalde



Ilustre Municipalidad de Litueche
DIDECO



Litueche
crecemos juntos

Certificado de autorización de ayuda social

En el siguiente certificado se pide autorización del Sr. Alcalde Rodrigo Palominos Vidal para Otorgar ayuda social, según el siguiente detalle.

Todos los usuarios cumplen con lo establecido en el Reglamento de Ayudas Sociales.

• **Reembolso Medico**

Nombre	Rut	Monto	RSH	Tramo
Luis Jiménez Osorio	9.593.542-7	\$100.000	SI	40%
Claudina Morí Abarca	11.554.008-4	\$90.780	SI	40%
Juan Carreño González	14.474.948-0	\$100.000	SI	40%

• **Servicio Funerario**

Nombre	Rut	Monto	RSH	Tramo
Ángel Plaza Núñez	8.697.803-2	\$350.000	SI	40%
Paulina Donoso Olgúin	12.366.194-k	\$350.000	SI	50%

Fecha de solicitud: 10 Febrero de 2026

Profesional que solicita autorización: Leticia Abarca Palma

Profesional que realiza informe social: Leticia Abarca Palma.



I. MUNICIPALIDAD DE LITUECHE

Alcalde

RODRIGO PALOMINOS VIDAL

ALCALDE

ICC/lap

Litueche, Febrero 2026

Original





Ilustre Municipalidad de Litueche
DIDECO



Litueche
crecemos juntos

Certificado de Asistencia Social N° 10

- La entrega de ayudas sociales, con recursos del presupuesto municipal tiene como objetivo dirigirse a familias de escasos recursos que tengan residencia en la Comuna de Litueche
- Por ende como profesional del Área Social este certificado tiene como finalidad dar fe que se cumplen las normas establecidas en el Reglamento social.
- Se ayuda a los siguiente usuarios:

- **Reembolso Medico**

Nombre	Rut	Monto	RSH	Tramo
Luis Jiménez Osorio	9.593.542-7	\$100.000	SI	40%
Claudina Morí Abarca	11.554.008-4	\$90.780	SI	40%
Juan Carreño González	14.474.948-0	\$100.000	SI	40%

- **Servicio Funerario**

Nombre	Rut	Monto	RSH	Tramo
Ángel Plaza Núñez	8.697.803-2	\$350.000	SI	40%
Paulina Donoso Olguín	12.366.194-k	\$350.000	SI	50%

Profesional Responsable: Leticia Abarca Palma

Cedula de Identidad: 16.078.315-k

Leticia Abarca Palma
Rut: 16.078.315-K
Trabajadora Social

Leticia Abarca Palma
Trabajadora Social

ICC/lap

Litueche, Febrero 2026





Litueche
crecemos juntos

ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE LITUECHE
DIRECCION DE ADMINISTRACION Y FINANZAS

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA N°151

La Directora de Administración y Finanzas de la Ilustre Municipalidad de Litueche, quien suscribe, certifica que en Ítem inserto en el Presupuesto Municipal 2026 Ítem 24.01.007 Asistencia Social a Personas Naturales cuenta con disponibilidad presupuestaria para Reembolso Médicos a Sra. Luis Jimenez Osorio según detalle adjunto por un monto de \$ 100.000 Con Iva.-

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

Febrero de 2026

INTEGRAMED "LITUECHE"



- ✓ Medicina
- ✓ Exámenes Laboratorio
- ✓ Ecotomografía
- ✓ Electrocardiograma
- ✓ Psicología
- ✓ Kinesiología
- ✓ Ortodoncia
- ✓ Odontología Integral

Hermanos Carrera 561 Local 210 - Mall Royce

Litueche +56 987380925 +56 945767750

Nombre Paciente: Juig Chanca Edad:

Dirección: 9503592-2 Rut:

Rp.:

*Resonancia Magnética de
Cerebro en Control*

Firma:

Nombre Profesional: Manoel Pino

R.U.T.: 18.627.462-8 Fecha: 19/01/2026

Imp. La Región SPA . Rut: 78.177.935-0 Av. Central 914 F: +56945829936 San Vicente T.T.

Fondo Nacional De Salud

BONO DE ATENCION AMBULATORIA

960864795

Fecha Emisión : 23/01/2026 Hora : 20:46
 Afiliado : 9.593.542-7 LUIS ALBERTO JIMENEZ OSORIO
 Beneficiario : 9.593.542-7 JIMENEZ OSORIO LUIS ALBERTO
 DIRECCION : MANQUEHUE SN
 Convenio : 63.145 Centro Medico San Agustin (Melipill)
 Plan/Grupo Ingreso : C
 Edad : 63 SEXO : M

Prestación	H	I	Cant.	Valor Total	Bonificación Financiadore	Copago del Beneficiario
0405001 Resonancia Magnetica Craneo Encefalica u	N		1	211.600	105.800	105.800
TOTALES				211.600	105.800	105.800

Saldo copago del Beneficiario : 105.800

PROFESIONAL / INSTITUCION : 85.962.100-7
 DERIVADO POR : 85.962.100-7

CLINICA SAN AGUSTIN

CLINICA SAN AGUSTIN S.A.
 RUT : 85.962.100 - 7

Firma Beneficiario

Firma Profesional/Institución

EMISOR : 19.068.395-8 HORA : 20:46 VALIDO SOLO PARA LA FECHA DE EMISION



CÉDULA DE IDENTIDAD

REPUBLICA DE CHILE



CEDULADO

JIMÉNEZ OSORIO

EL SEÑOR

LUIS ALBERTO

NACIONALIDAD

CHILENA

SEXO

M

FECHA DE NACIMIENTO

02 ABR 1962

NÚMERO DE DOCUMENTO

527 253 731

FECHA DE EXPIRACIÓN

08 ABR 2022

FECHA DE VENCIMIENTO

02 ABR 2032

FECHA DEL TÍTULO

RUN 9 593 542-7

Luis Jiménez O

IMG-20260130-WA

Cartola Hogar

LUIS ALBERTO JIMÉNEZ OSORIO
Manquehua, #0, Dpto: 00, Block: 00, Litueche

Número de Folio: #40103452
Última actualización de información: 08/01/2026
Fecha de consulta: 28/01/2026



¿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
2	0	2

3. Ingresos de las personas que conforman el hogar:

Trabajo	Entre \$475.000 y \$630.000
Pensión y/o Jubilación	No tiene
Capital (ej. Inversiones)	No tiene
TOTAL INGRESOS HOGAR	Entre \$475.000 y \$630.000

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.

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Bienes raíces de alto o muy alto valor | <input type="checkbox"/> Plan de salud de alto o muy alto costo |
| <input type="checkbox"/> Vehículos de alto o muy alto valor | <input type="checkbox"/> Altos o muy altos ingresos del padre o madre fuera del hogar |
| <input type="checkbox"/> Establecimiento educacional de alto costo | |

¿Quiénes conforman mi hogar?

Total de integrantes: 2 personas

RUT	Integrantes	Parentesco	-18 años	+60 años	Persona cuidadora
9.593.XXX-X	Luis Alberto Jiménez Osorio	Jefe(a) de hogar	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.985.XXX-X	Bernardita del Pilar Maldonado Riveros	Cónyuge o pareja	<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 la Ventanilla Única Social, acércate a tu municipio o escanea el código QR.
www.ventanillaunicasocial.gob.cl



¿Tienes consultas sobre tu Registro Social de Hogares?

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



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE LITUECHE
DIDECO



Litueche
crecemos juntos

MEMORÁNDUM N° 144

Litueche, 06 de Marzo de 2026

De : Iván Contreras Cabezas
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. Cancelación de Reembolsos Médicos según el siguiente detalle:

N°	Tipo de Ayuda Social	N° Decreto	Beneficiario	Datos de pago	Monto \$
1	Reembolso Examen Medico	382	Erika Nuñez Catalan	Rut:13.775.264-6	\$60.600
0	Reembolso de Examen Medico	383	Gizella Guardia Cruces	Rut: 16.415.394-0	\$100.000
3	Reembolso de Examen Medico	384	Fermina Reyes Palominos	Rut: 9.085.409-7	\$100.000
4	Reembolso de Examen Medico	385	Claudia Hevia Fuentealba	Rut:11.840.620-6	\$100.000
5	Reembolso de Examen Medico	386	Claudina Mori Abarca	Rut: 11.554.008-4	\$90.780
6	Reembolso de Examen Medico	387	Luis Jiménez Osorio	Rut:9.593.542-7	\$100.000





ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE LITUECHE
DIDECO



Litueche
crecemos juntos

7	Reembolso de Examen Medico	388	Juan Carreño Carreño	Rut: 14.474.948-0	\$100.000
8	Reembolso de Examen Medico	407	Flor Palma Osorio	Rut: 9.520.422-8	\$300.000

Saluda atte.

IVAN CONTRERAS CABEZAS
DIRECTOR DE DESARROLLO COMUNITARIO
ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE LITUECHE

ICC/lap



Serie CHEQUE 38809000025-6848194
DQ
CUENTA UNICA FISCAL MUNICIPALIDAD DE LITUECHE
012-388-0394 FONDOS ORDINARIOS

\$ 100.000,-
Litche 06 03 20 26
Ciudad d d m m a a a a

PAGUESE A
LA ORDEN DE-

Luis Jimenez Osorio

AL PORTADOR

ANF

LA SUMA DE

Cien mil

PESOS M/L.



BancoEstado

OBISPO EDO. LARRAIN 1121 - LITUECHE



TESORERO

[Handwritten signature]

6848194 0120394 38809000025 02

[Handwritten signature]



Ilustre Municipalidad de Litueche
DIDECO



Litueche
crecemos juntos

RECIBO DE AYUDA SOCIAL

Iván Contreras Cabezas, Directora de Desarrollo Comunitario de la I.Municipalidad de Litueche, por medio de Informe Social N°46 de 28 de Enero, Aprobado por Decreto Alcaldicio N°387 de fecha 26 de Febrero de 2026, se permite hacer entrega de la siguiente ayuda social:

TIPO DE AYUDA	MONTO	N° SERIE DP CHEQUE
Reembolso de Medicamentos	\$100.000	38809000025 6848194

A don(ña)	Luis Jiménez Osorio
Cedula de identidad	9.593.542-7
Domiciliado en	Sector de Manquehua
Celular	953541390

FIRMA RECIBE CONFORME	HUELLA

Litueche, 20-03- de 2026

