

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: GIZELLA GUARDIA CRUCES Rut 16415394-0

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	383	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

*[Handwritten Signature]*  
 ALEJANDRO CACERES REYES  
 DIRECTOR DE ADM. Y FINANZAS

*[Handwritten Signature]*  
 LAURA URIBE SILVA  
 SECRETARIO MUNICIPAL

*[Handwritten Signature]*  
 RODRIGO PALOMINOS VIDAL  
 ALCALDE

*[Handwritten Signature]*  
 ROMINA VARGAS SANTANDER  
 DIRECTOR DE CONTROL (S)  
 Director Control Interno

FECHA DE PAGO \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_

### 4 EGRESO PAGADO

COMPROBANTE: 434

FECHA: 06/03/2026

R.U.T.: 16415394-0

NOMBRE: GIZELLA GUARDIA CRUCES

DEPARTAMENTO:

CENTRO DE COSTO:

TIPO DOC.: DECRETO ALCALDICIO

N° DOCUMENTO: 383

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: 433

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
<b>TOTAL:</b>		<b>100,000</b>	<b>100,000</b>

PREPARADO POR

JEFE CONTABILIDAD

D.A.F.

CONTROL

MUNICIPALIDAD DE LITUECHE  
Director Control Interno

### 3 EGRESO DEVENGADO

COMPROBANTE: 455

FECHA: 06/03/2026

R.U.T.: 16415394-0

NOMBRE: GIZELLA GUARDIA CRUCES

DEPARTAMENTO:

CENTRO DE COSTO:

TIPO DOC.: DECRETO ALCALDICIO

N° DOCUMENTO: 383

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
<b>TOTAL:</b>		<b>100,000</b>	<b>100,000</b>

Obligación	Fecha	Código Cuenta	Valor	Documento	Presupuesto	Obligaciones	Saldos Pres.
449	05/03/2026	215-24-01-007-000-000	100,000	383	132,000,000	11,771,195	120,128,805

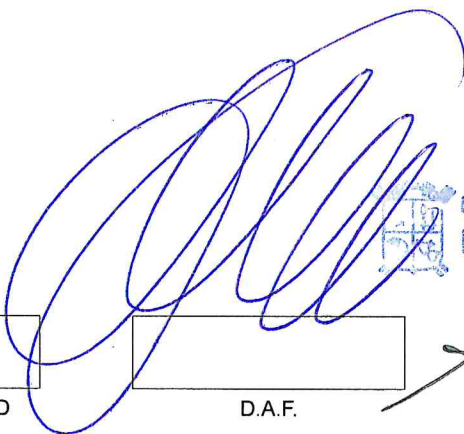
N° Obl.	Código Cuenta	Area Gestión	Programa	SubPrograma	Monto
449	215-24-01-007-000-000	PROGRAMAS SOCIALES	AYUDA SOCIAL	AYUDA SOCIAL	100,000

PREPARADO POR

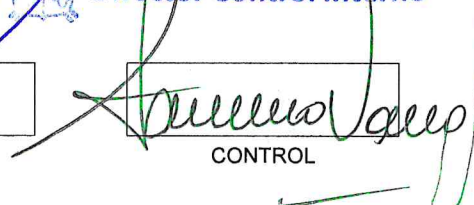
JEFE CONTABILIDAD

D.A.F.

CONTROL



IL. MUNICIPALIDAD DE LITUECHE  
Director Control Interno



### OBLIGACION

Comprobante: 449

Fecha: 06/03/2026

Resolución:

Rut: 16415394-0

Nombre: GIZELLA GUARDIA CRUCES

Tipo Doc.: DECRETO ALCALDICIO

N° Documento: 383

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	11,771,195	120,128,805
<b>TOTAL:</b>		<b>100,000</b>			

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	(1) AYUDA SOCIAL	100,000	20,000,000	9,871,195	10,128,805

IL. MUNICIPALIDAD DE LITUECHE  
Director Control Interno

[Empty box for signature]

PREPARADO POR

[Empty box for signature]

JEFE CONTABILIDAD

[Signature]

D.A.F.

[Signature]

CONTROL



**Ilustre Municipalidad de Litueche**  
**DIDECO**



**Litueche**  
**crecemos juntos**

000383

DIDECO N: 121

**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°157 de Febrero 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 Doña Gizella Guardia Cruces, Cedula de Identidad: 16.415.394-0, domiciliada en Sector de Matancilla, de la comuna de Litueche, por un monto de \$100.000 por reembolso de Examen médico llamado Exámenes de Laboratorio.
- 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 Doña Gizella Guardia Cruces, Cedula de Identidad: 16.415.394-0 .-

**ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVASE.**



**LAURA URIBE SILVA**  
**Secretaria Municipal**

RPV/LUS/RVS/IOC/lap

**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
Fermina Reyes Palominos	9.085.409-7	\$100.000	SI	40%
Erika Núñez Catalán	13.775.264-6	\$60.600	SI	40%
Claudia Hevia Fuentealba	11.840.620-6	\$100.000	SI	40%
Gizella Guardia Cruces	16.415.394-0	\$100.000	SI	40%

• **Examen Medico**

Nombre	Rut	Monto	RSH	Tramo
Fabiola Osorio Morgado	10.281.153-4	\$203.070	SI	40%

• **Estanque de Agua 1.000 Litros**

Nombre	Rut	Monto	RSH	Tramo
Blanca Zapata Torres	9.263.656-9	En Espera de suministro de Ferretería	SI	40%

• **Servicio Funerario**

Nombre	Rut	Monto	RSH	Tramo
Audelia Morales Farías	10.250.899-8	\$350.000	SI	40%

Fecha de solicitud: 27 Enero 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/COP/lap

Litueche, Enero 2026





Ilustre Municipalidad de Litueche  
DIDECO



**Litueche**  
crecemos juntos

## Certificado de Asistencia Social N° 6

- 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
Fermina Reyes Palominos	9.085.409-7	\$100.000	SI	40%
Erika Núñez Catalán	13.775.264-6	\$60.600	SI	40%
Claudia Hevia Fuentealba	11.840.620-6	\$100.000	SI	40%
Gizella Guardia Cruces	16.415.394-0	\$100.000	SI	40%

- **Examen Medico**

Nombre	Rut	Monto	RSH	Tramo
Fabiola Osorio Morgado	10.281.153-4	\$203.070	SI	40%

- **Estanque de Agua 1.000 Litros**

Nombre	Rut	Monto	RSH	Tramo
Blanca Zapata Torres	9.263.656-9	En Espera de suministro de Ferretería	SI	40%

- **Servicio Funerario**

Nombre	Rut	Monto	RSH	Tramo
Audelia Morales Farías	10.250.899-8	\$350.000	SI	40%

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/COP/lap

Litueche, Enero 2026





**Litueche**  
crecemos juntos

ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE LITUECHE  
DIRECCION DE ADMINISTRACION Y FINANZAS

## CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA N°157

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 Gizella Guardia Cruces Claudio Hevia Fuentealba 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

**TOMA DE MUESTRA**

- SANGRE ADULTO \_\_\_\_\_ 1001
- SANGRE NIÑO \_\_\_\_\_ 1001
- SANGRE ASÉPTICA \_\_\_\_\_ 1001



**SOLICITUD DE EXAMENES**

Laboratorio Clínico Hospital Santa Cruz  
Avenida Errázuriz n° 921, fono 72 2332312 - 72 2332341



Etiqueta

(\*) Nombres Gizella (\*) Apellidos Guardia Cruzes (\*) Fecha Nac. 13/4/1986 Procedencia \_\_\_\_\_

(\*) RUT 16415394 - 0 MASCULINO  FEMENINO  Diagnóstico Síndrome Hédular/DG Grupo Pesquisa \_\_\_\_\_

Fonasa  Isapre  Otro

**BIOQUIMICA**

- Acido Urico \_\_\_\_\_ 1200
- Albumina \_\_\_\_\_ 1370
- Amilasa \_\_\_\_\_ 1460
- Lipasa \_\_\_\_\_ 1354
- Deshidrogenasa Lactica Total (LDH) \_\_\_\_\_ 1350
- Amonio \_\_\_\_\_ 3005
- Colerio Iónico \_\_\_\_\_ 1500
- Bilirrubina Total y Conjugada \_\_\_\_\_ /116
- Calcio \_\_\_\_\_ 1200
- Colesterol \_\_\_\_\_ 1210
- Colinesterasa \_\_\_\_\_ 1358
- Acido Lactico \_\_\_\_\_ 1470
- Creatinina \_\_\_\_\_ 1190
- Creatinquinasa CK-MB \_\_\_\_\_ 1340
- Troponina I \_\_\_\_\_ 1345
- Creatinquinasa CK-Total \_\_\_\_\_ 1330
- ELP (Incluye Na, K, Cl, Ca Iónico) \_\_\_\_\_ /109
- Fosfatasa Alcalina Total \_\_\_\_\_ 1290
- Fósforo \_\_\_\_\_ 1410
- Gamma Glutamylpeptidasa (GGT) \_\_\_\_\_ 1320
- Glicemia \_\_\_\_\_ 1000
- Glicemia Post pandrial o Post desayuno \_\_\_\_\_ 1020
- Curva de Glucosa (0 y 120 min) \_\_\_\_\_ /108
- BUN, Nitrogeno Ureico \_\_\_\_\_ 1180
- Perfil Bioquímico \_\_\_\_\_ /100
- Perfil Hepatico \_\_\_\_\_ /102
- Perfil Lipídico (Incluye HDL) \_\_\_\_\_ /103
- Proteinas fraccionada albumina/globulina \_\_\_\_\_ /105
- Transaminasa Piruvica (GPT/ALAT) \_\_\_\_\_ 1310
- Transaminasa Oxaloacetica (GOT/ASAT) \_\_\_\_\_ 1300
- Trgliceridos \_\_\_\_\_ 1240
- Magnesio \_\_\_\_\_ 9710
- Proteínas Totales \_\_\_\_\_ 1360

**GASES**

- Arterial \_\_\_\_\_ /110
- Venoso \_\_\_\_\_ /141

**INMUNOLOGIA**

- Antiestreptolisina O (ASA) \_\_\_\_\_ 1495
- Factor Reumatoide \_\_\_\_\_ 1490
- Proteina C reactiva (PCR) \_\_\_\_\_ 1480
- Antígeno Prostático (PSA) \_\_\_\_\_ 5180
- Procalcitonina \_\_\_\_\_ 1481
- C3 \_\_\_\_\_ 2200  C4 \_\_\_\_\_ 2210

**HEMATOLOGÍA**

- Hematocrito \_\_\_\_\_ 3110
- Hemograma (incluye VHS) \_\_\_\_\_ /128
- VHS \_\_\_\_\_ 3220
- Perfil Hematologico (no incluye VHS) \_\_\_\_\_ /121
- Hemoglobina Glicosilada \_\_\_\_\_ 1160
- Tiempo de protombina (incluye INR) \_\_\_\_\_ 6010
- Tiempo de Cefalina (TTPK) \_\_\_\_\_ 6040
- Recuento de reticulocitos \_\_\_\_\_ 3210
- Dimeros D \_\_\_\_\_ 6060
- Grupo ABO-RH \_\_\_\_\_ 3000

**TEST DE COOMBS**

- Indirecto \_\_\_\_\_ 3002
- Directo \_\_\_\_\_ 3001

**ORINA**

- Orina Completa \_\_\_\_\_ /129
- Sedimento Urinario \_\_\_\_\_ /130
- Electrolitos Urinarios (incluye Na, K, Cl) \_\_\_\_\_ /115
- Detección Embarazo \_\_\_\_\_ 5091

- Glocosura: Aislada- 4220  24 Hrs-4230
- Proteinuria: Aislada- 4250  24 Hrs-4270
- Microalbuminuria: Aislada- 4250  24 Hrs-4270
- Calciuria: Aislada- 1740  24 Hrs-1760

- Clearance de creatinina \_\_\_\_\_ 1107
- RAC \_\_\_\_\_ 1215
- Diuresis VFG \_\_\_\_\_ ml Hombre \_\_\_\_\_ 1600
- Diuresis VFG \_\_\_\_\_ ml Mujer \_\_\_\_\_ 1605
- Peso \_\_\_\_\_ Kg \_\_\_\_\_
- Talla \_\_\_\_\_ Diuresis \_\_\_\_\_ Peso \_\_\_\_\_

**HORMONAS**

- Gonodotrofina Corionica Su-Unidad Beta \_\_\_\_\_ 5090
- Insulina \_\_\_\_\_ 1060
- Curva Insulina (0 y 120 min) \_\_\_\_\_ /126
- Test de HOMA (incluye glicemia, insulina basal) \_\_\_\_\_ 1130
- Tiroestimulante (TSH) \_\_\_\_\_ 5010
- Tiroxina Libre (T4L) \_\_\_\_\_ 5030
- Tiroxina (T4) \_\_\_\_\_ 5025
- Triyodotironina (T3) \_\_\_\_\_ 5020

**CITOQUIMICO Y CULTIVOS DE LIQUIDOS**

- Líquido Pleural \_\_\_\_\_ /153
- Líquido Ascítico \_\_\_\_\_ /154
- Líquido Articular \_\_\_\_\_ /152
- Líquido LCR \_\_\_\_\_ /151
- Líquido Amniótico \_\_\_\_\_ /162

Usted debe emplear solamente una solicitud por PACIENTE, independiente del tipo/número de muestras o análisis

**SEROLOGIA**

- VDRL \_\_\_\_\_ 5510
- Virus Hepatitis B, antígeno superficie \_\_\_\_\_ 5660
- Virus Hepatitis C, anticuerpos \_\_\_\_\_ 5680
- VDRL EN LCR \_\_\_\_\_ 5530
- Mononucleosis infecciosa (Paul Bunell) \_\_\_\_\_ 3980
- ELISA Chagas \_\_\_\_\_ 5670
- RPR \_\_\_\_\_ 5511

**PARASITOLOGIA, DEPOSICIONES**

- Coproparasitologico (3muestras) \_\_\_\_\_ 301
- Test de Graham \_\_\_\_\_ 2010
- PH en Deposición \_\_\_\_\_ 3100
- Azúcares Reductores (Fehling) \_\_\_\_\_ 5000
- Acarotest \_\_\_\_\_ 2011
- Hemorragia Oculta M1 \_\_\_\_\_ /P56
- Hemorragia Oculta M2 \_\_\_\_\_ /P57
- Hemorragia Oculta M3 \_\_\_\_\_ /P58

**MICROBIOLOGÍA**

- Coprocultivo Adulto \_\_\_\_\_ /M301
- Coprocultivo Pediátrico \_\_\_\_\_ /M311
- Hemocultivo; 1,2, CVC \_\_\_\_\_ /M1
- Búsqueda de Streptococcus Agalactiae \_\_\_\_\_ M51
- Urocultivo segundo chorro \_\_\_\_\_ /M20
- Urocultivo sondeo vesical \_\_\_\_\_ /M59
- Urocultivo sonda permanente \_\_\_\_\_ /M60
- Flujo Vaginal (incluye DF) \_\_\_\_\_ /M19
- Secreción Uretral \_\_\_\_\_ /M16
- Cultivo Corriente de \_\_\_\_\_ 1230
- Panel de virus respiratorio (IFD) \_\_\_\_\_ /127
- Tóxina de clostridium difficile \_\_\_\_\_ /M10
- Directo al fresco \_\_\_\_\_ /M5
- Neisseria gonorreae \_\_\_\_\_ /M92
- Cultivo de punta de catéter \_\_\_\_\_ /M11
- Neisseria gonorreae \_\_\_\_\_ /M92
- Secreción Vaginal \_\_\_\_\_ /M24
- Búsqueda enterococo vancomicina resist. \_\_\_\_\_ M401

**TEST RAPIDOS**

- Test Helicobacter pylori \_\_\_\_\_ /302
- Test strepto A faringoamigdaliano \_\_\_\_\_ /M72
- Test de campylobacter jejuni \_\_\_\_\_ /M97
- Frotis de leucocitos fecales \_\_\_\_\_ /M95
- Test de chlamydia trachomatis \_\_\_\_\_ M500
- Test virus hanta \_\_\_\_\_ M121
- Test rápido de virus respiratorio \_\_\_\_\_ /150
- Rotavirus / Adenovirus \_\_\_\_\_ /300

**OTROS EXAMENES EXCEPTO VIH Y TBC**

Ac. Anticélulas  
pancreáticas y Antifactor  
Intraútero por ELISA

(\*) Médico \_\_\_\_\_ (\*) Rut \_\_\_\_\_ (\*) Firma y Timbre \_\_\_\_\_

UC CHRISTUS SERVICIOS CLÍNICOS SpA.  
 CLÍNICA - ARRIENDO DE BOX  
 R.U.T.: 99.573.490-7  
 CAMINO EL ALBA 12351  
 LAS CONDES - SANTIAGO  
 TELÉFONO: (56-2) 2754 8700 - FAX: (56-2) 2754 8724



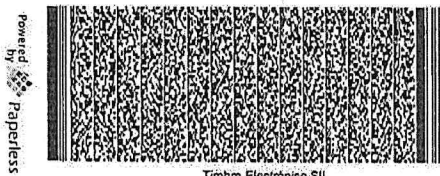
RUT : 99.573.490-7  
 BOLETA ELECTRÓNICA  
 N° 3433972

S.I.I. - SANTIAGO ORIENTE

Nombre : GIZELLA STEPHANI GUARDIA CRUCES  
 Dirección : Hospital 1234  
 R.U.T. : 16.415.394-0  
 Episodio : 1023995527

Fecha de Emisión : 15-01-2026

Código	Detalle	Cantidad	Valor
	EXAMENES DE LABORATORIO	1	111.535
ATENCION EN RED UC CHRISTUS			



Timbre Electrónico SII  
 Res. 80 del 2014. - Verifique documento: www.sii.cl

Emitido Por: DMAUREIRA

ORIGINAL

MONTO NETO 93.727  
 IVA 19 % 17.808  
 TOTAL 111.535



UC CHRISTUS SERVICIOS CLÍNICOS SpA.  
 CLÍNICA - ARRIENDO DE BOX  
 R.U.T.: 99.573.490-7  
 CAMINO EL ALBA 12351  
 LAS CONDES - SANTIAGO  
 TELÉFONO: (56-2) 2754 8700 - FAX: (56-2) 2754 8724



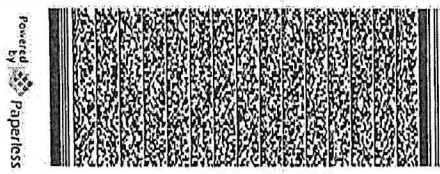
RUT : 99.573.490-7  
 BOLETA ELECTRÓNICA  
 N° 3433972

S.I.I. - SANTIAGO ORIENTE

Nombre : GIZELLA STEPHANI GUARDIA CRUCES  
 Dirección : Hospital 1234  
 R.U.T. : 16.415.394-0  
 Episodio : 1023995527

Fecha de Emisión : 15-01-2026

Código	Detalle	Cantidad	Valor
	EXAMENES DE LABORATORIO	1	111.535
ATENCION EN RED UC CHRISTUS			



Timbre Electrónico SII  
 Res. 80 del 2014. - Verifique documento: www.sii.cl

Emitido Por: DMAUREIRA

ORIGINAL

MONTO NETO 93.727  
 IVA 19 % 17.808  
 TOTAL 111.535

# Cartola Hogar

GIZELLA STEPHANI GUARDIA CRUCES  
Matancilla, #001, Litueche

Número de Folio: #51642984  
Última actualización de información: 08/01/2026  
Fecha de consulta: 27/01/2026



## ¿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	1

### 2. Personas que conforman el hogar:

TOTAL	-18 AÑOS	+60 AÑOS
3	1	0

### 3. Ingresos de las personas que conforman el hogar:

Trabajo	Entre \$495.000 y \$600.000
Pensión y/o Jubilación	No tiene
Capital (ej. inversiones)	No tiene
<b>TOTAL INGRESOS HOGAR</b>	<b>Entre \$495.000 y \$600.000</b>

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: 3 personas

RUT	Integrantes	Parentesco	-18 años	+60 años	Persona cuidadora
16.415.XXX-X	Gizella Stephani Guardia Cruces	Jefe(a) de hogar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24.764.XXX-X	Ian Amír Jacimino Guardia	Hijo(a) sólo del Jefe(a) de hogar	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22.320.XXX-X	Leonardo Lleremi Jacimino Guardia	Hijo(a) sólo del Jefe(a) de hogar	<input type="checkbox"/>	<input 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](http://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](http://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



---

**Solicitud de cambio de modalidad de pago**

---

**Dideco: Asistente Social Municipalidad de Litueche** <leticia.abarca@litueche.cl>  
Para: "Daf: Tesorero Municipal Municipalidad de Litueche" <nicol.soto@litueche.cl>

12 de marzo de 2026 a las 10:41

Estimada Nicol ,

Junto con saludar y esperando que se encuentre bien, me permito comunicarme con usted para solicitar un cambio en la forma de cancelación de una ayuda social, la cual corresponde al reembolso de un examen médico a nombre de Gizella Guardia Cruces, cédula de identidad 16.415.394-0.

La solicitud consiste en que dicho pago pueda realizarse mediante depósito a cuenta Rut, debido a que actualmente la usuaria se encuentra postrada por enfermedad, lo que le imposibilita realizar el cobro de manera presencial en Banco Estado.

Sin otro particular, le saluda atentamente.

--

**Leticia Abarca Palma**

TRABAJADORA SOCIAL

*Ilustre Municipalidad de Litueche*

722209834



@muni.litueche

Canal de Difusión

[www.litueche.cl](http://www.litueche.cl)

## LIQUIDACION DE PAGO

<b>ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE LITUECHE FONDOS ORDINARIOS</b>	<b>18-03-2026 15:28:52</b>
Empresa / Institucion pagadora	Fecha Liquidacion

<b>GIZELLA GUARDIA CRUCES</b>	<b>16415394-0</b>
Nombre Beneficiario	Rut Beneficiario

Identificador de Pago

**\$ 100.000**

Total Liquido a pagar

EL TOTAL LIQUIDO A PAGAR HA SIDO CANCELADO DE ACUERDO A LA MODALIDAD DE PAGO INFORMADO

Abono en CuentaRUT	938548789	BANCOESTADO		18-03-2026
Modalidad de Pago	Numero de operación	Banco	Sucursal de pago	Fecha de Cobro

DETALLE DEL PAGO

