

LITUECHE, 18 de Marzo de 2026

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: ANGEL ENRIQUE DUCA RODRIGUEZ Rut 7027255-5

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	411	27/02/2026	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 BALOMINOS VIDAL
 ALCALDE

[Handwritten signature]
 ROMINA VARGAS SANTANDER
 DIRECTOR DE CONTROL

FECHA DE PAGO _____ DE _____ DE _____

4 EGRESO PAGADO

COMPROBANTE: 489

FECHA: 18/03/2026

R.U.T.: 7027255-5

NOMBRE: ANGEL ENRIQUE DUCA RODRIGUEZ

DEPARTAMENTO: DIDECO

CENTRO DE COSTO:

TIPO DOC.: DECRETO ALCALDICIO

N° DOCUMENTO: 411

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: 485

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: 557

FECHA: 18/03/2026

R.U.T.: 7027255-5

NOMBRE: ANGEL ENRIQUE DUCA RODRIGUEZ

DEPARTAMENTO: DIDECO

CENTRO DE COSTO:

TIPO DOC.: DECRETO ALCALDICIO

N° DOCUMENTO: 411

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.
541	17/03/2026	215-24-01-007-000-000	100,000	411	232,000,000	13,823,155	218,076,845

N° Obl.	Código Cuenta	Area Gestión	Programa	SubPrograma	Monto
541	215-24-01-007-000-000	PROGRAMAS SOCIALES	AYUDA SOCIAL	AYUDA SOCIAL	100,000

MUNICIPALIDAD DE LITUECHE
Director Control Interno

PREPARADO POR

JEFE CONTABILIDAD

D.A.F.

CONTROL

OBLIGACION

Comprobante: 541

Fecha: 18/03/2026

Resolución:

Rut: 7027255-5

Nombre: ANGEL ENRIQUE DUCA RODRIGUEZ

Tipo Doc.: DECRETO ALCALDICIO

N° Documento: 411

Departamento: DIDECO

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	232,000,000	13,823,155	218,076,845
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	(1) AYUDA SOCIAL	100,000	70,000,000	11,923,155	58,076,845

PREPARADO POR

JEFE CONTABILIDAD

D.A.F.

CONTROL

MUNICIPALIDAD DE LITUECHE
Director Control Interno



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE LITUECHE
DIDECO



Litueche
crecemos juntos

DIDECO N° 135

DECRETO N° 000411
Litueche, 27 FEB. 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 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 Certificado de Disponibilidad N° 158 de fecha de febrero emitido por el DAF
- El decreto alcaldicio N°2019 de fecha 31 de diciembre de 2025 que aprueba el presupuesto municipal 2026.
- Se adjunta boleta y orden medica.

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.

DECRETO

1.-OTORGASE: Ayuda social a Angel Duca Rodriguez, cedula de identidad: 7.027.255-5 domiciliada en Sector Matancilla S/N, comuna de Litueche, consistente en un REEMBOLSO DE EXAMANES MEDICOS por un monto de \$100.000 (cien mil pesos).

3.-IMPUTESE, el presente gasto al Presupuesto Municipal 2026 Ítem 24.01.007 Asistencia Social a Personas Naturales.

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

5.-GENERESE, el cheque, depósito o transferencia a nombre de Ángel Duca Rodríguez.

ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVESE.



LAURA URIBE SILVA
Secretaria Municipal



RODRIGO PALOMINOS VIDAL
Alcalde

RPV/LUS/RVS/ICC/vdf

Distribución:

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



Litueche
crecemos juntos

ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE LITUECHE
DIRECCION DE ADMINISTRACION Y FINANZAS

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA N°158

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 Sr Angel Duca Rodriguez 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



SOLICITUD EXAMEN RADIOLÓGICO

CATEGORIZACIÓN: _____

FECHA: 20/01/2016

NOMBRE Y APELLIDOS: Angel Duro Rodriguez

RUT: 7.027.255-5 EDAD: 62

PROCEDENCIA: HOSPITALIZACIÓN: URGENCIA POLICLÍNICO

EXAMEN SOLICITADO: TC cerebro sin contraste

SOSPECHA DIAGNÓSTICA: EVC

NOMBRE DEL SOLICITANTE:  Felipe González Díaz
19.799.085-6
Médico Cirujano

FIRMA: _____

CITACIÓN: _____ HORA: _____

EXAMEN EFECTUADO POR: _____



Establecimiento _____

N° Ficha Clínica _____

RECETA 
MÉDICA

N° 147763

RUT: 7.027.255-5
62 años

Servicio _____

Paciente Angel Dora Rodriguez

BENEF. NIVEL C. NIVEL D PART. Días
Tratam.

Rp.

Holter de arritmia

Dra. Javiera Muñoz Morales



RUT: 18.732.603-6
Médica Cirujana

Nombre del Profesional

Firma

Fecha: 02/01/2016

Fondo Nacional De Salud

BONO DE ATENCION AMBULATORIA

962669188

Fecha Emisión : 09/02/2026 Hora : 10:42 Convenio : 17.083 Centro Medico San Agustin (Melipill
 Afiliado : 7.027.255-5 ANGEL ENRIQUE DUCA RODRIGUEZ Plan/Grupo Ingreso : B
 Beneficiario : 7.027.255-5 DUCA RODRIGUEZ ANGEL ENRIQUE Edad : 62 SEXO : M
 DIRECCION : LOTE 2 PARCELA 12

Prestacion	H	I	Cant.	Valor Total	Bonificación Financiadore	Copago del Beneficiario
1701006 E.C.G. CONTINUO (TEST HOLTER O SIMILARES)	N		1	56.220	17.570	38.650
TOTALES				56.220	17.570	38.650

Saldo copago del Beneficiario : 38.650

PROFESIONAL / INSTITUCION : 85.962.100-7
 MEDICO TRATANTE : Centro Medico San Agustin
 DERIVADO POR : 85.962.100-7

CLINICA SAN AGUSTIN

CLINICA SAN AGUSTIN S.A.
 RUT: 85.962.100-7
 San Agustín, Chile

Firma Beneficiario

Firma Profesional/Institución

EMISOR : 15.404.493-0 HORA : 10:42 VALIDO SOLO PARA LA FECHA DE EMISION

962669188

Fondo Nacional De Salud

BONO DE ATENCION AMBULATORIA

962638376

Fecha Emisión : 09/02/2026 Hora : 09:13 Convenio : 63.145 Centro Medico San Agustin (Melipill
 Afiliado : 7.027.255-5 ANGEL ENRIQUE DUCA RODRIGUEZ Plan/Grupo Ingreso : B
 Beneficiario : 7.027.255-5 DUCA RODRIGUEZ ANGEL ENRIQUE Edad : 62 SEXO : M
 DIRECCION : LOTE 2 PARCELA 12

Prestacion	H	I	Cant.	Valor Total	Bonificación Financiadore	Copago del Beneficiario
0403001 TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA DE CRÁNEO ENCEF	N		1	109.600	34.250	75.350
TOTALES				109.600	34.250	75.350

Saldo copago del Beneficiario : 75.350

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 : 09:13 VALIDO SOLO PARA LA FECHA DE EMISION

962638376



Fecha de Emisión:
28-01-2026

CERTIFICADO - ACTIVO

BENEFICIARIO	Nombres	ANGEL ENRIQUE	A. Paterno	DUCA	A. Materno	RODRÍGUEZ
	Rut	7027255-5	Fecha Nac	20-09-1963	Sexo	MASCULINO
	Nacionalidad	Chile	Región	REGIÓN DEL LIBERTADOR GRAL. BERNARDO O'HIGGINS	Comuna	LITUECHE
	Dirección	LOTE 2 PARCELA, 12	Telefono	Sin Información	Marcas	Sin marca

AFILIADO	Nombres	ANGEL ENRIQUE	A. Paterno	DUCA	A. Materno	RODRÍGUEZ
	Rut	7027255-5	Fecha Nac	20-09-1963	Tramo	B
	Sexo	MASCULINO	Estado	DIVORCIADO	Marcas	Sin marca

Datos Cargas

RUT	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Parentesco	Fecha Nacimiento
No posee cargas					



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE LITUECHE

DIDECO



Litueche
crecemos juntos

MEMORÁNDUM N°154

Litueche, 13 de marzo 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

Por medio del presente solicito a Usted, la ejecución del proceso administrativo para el pago correspondiente a los siguientes usuarios.

Servicios funerarios.

N°	NOMBRE	RUT	MONTO
1.	Any Mendoza Luna	26.814.678-4	\$350.000

Reembolso medico

N°	NOMBRE	RUT	MONTO
1.	Ángel Duca Rodríguez	7.027.255-5	\$100.000
2.	Karen Suarez Suarez	21.348.779-5	\$100.000
3.	David González González	17.140.642-0	\$82.790
4.	Edith Tapia Figueroa	8.049.011-9	\$96.180
5.	Carola Arredondo Vidal	14.411.954-1	\$100.000
6.	Valeria Dotte Rucal	18.832.668-2	\$99.700
7.	Sonia Diaz de Rojas	21.984.946-k	\$90.000
8.	Gabriela Vejar López	7.723.228-1	\$172.690
9.	Morjen Donoso Silva	13.777.077-6	\$100.000

Saluda atte.

IVAN CONTRERAS CABEZAS

DIDECO
I. MUNICIPALIDAD DE LITUECHE

Municipalidad de Litueche - Calle Cardenal Caro # 796 - Fono 722209801 - www.litueche.cl



16 DE FEBRERO 2026

Certificado de autorización de ayuda social N°14

En el siguiente certificado se pide autorización del Sr. Alcalde Rodrigo Palominos Vidal para Otorgar la realización de proceso de administrativo y otorgar ayuda social.

El usuario cumple con lo establecido en el Reglamento de Ayudas Sociales.

CANASTA FAMILIAR

Nº	NOMBRE	RUT	TRAMO
1	Leticia Adriaola Garcia	13.066.966-2	70%
2	Víctor González Gonzalez	11.757.499-7	40%
3	María Navarro Castro	10.916.495-k	40%
4	Sonia Pinto Ponce	6.344.662-9	40%

VALE DE GAS


Nº	NOMBRE	RUT	TRAMO
1	Leticia Adriaola Garcia	13.066.966-2	70%
2	Manuel Figueroa Figueroa	7.288.558-9	40%
3	Ahmed J.M Abuhamda	28.899.738-1	40%
4	Angelica Matus Jimenez	14.577.292-3	50%
5	Marjorie Valderrama Caceres	16.497.820-6	40%

EXAMEN MEDICO

Nº	NOMBRE	RUT	Monto	TRAMO
1	Maria Gonzalez Gonzalez	10.354.181-6	\$21.600	40%
2	Andrea Maldonado Maldonado	15.532.361-2	\$194.700	40%
3	Alicia Jara Toro	12.254.785-k	\$95.500	60%

REEMBOLSOS MEDICOS

Nº	NOMBRE	RUT	Monto	TRAMO
1	Angel Duca Rodriguez	7.027.255-5	\$100.000	40%
2	Karen Suarez Suarez	21.348.779-5	\$100.000	40%
3	David Gonzalez Gonzalez	17.140.642-0	\$82.790	40%
4	Lisette Carrasco Escobar	21.568.316-8	\$100.000	50 %
5	Edith Tapia Figueroa	8.049.011-9	\$96.180	40%

 I. MUNICIPALIDAD DE LITUECHE
Alcalde
RODRIGO PALOMINOS VIDAL
ALCALDE

ICC/vdf



Dirección de Desarrollo Comunitario



Litueche
crecemos juntos

RECIBO DE AYUDA SOCIAL

Ivan Contreras Cabezas, Director de Desarrollo Comunitario de la I. Municipalidad de Litueche, por medio de Informe Social N° 32 con fecha 28 de enero 2026, Aprobado por Decreto Alcaldicio N°411 de fecha 27 febrero 2026, se permite hacer entrega de la siguiente ayuda social:

TIPO DE AYUDA	Monto	CODGO
Cheque	\$100.000	012-388-0394

A don(ña)	Angel Duca Rodriguez
Cedula de identidad	7.027.255-5
Domiciliado en	Matancilla
Celular	953397247

FIRMA RECIBE CONFORME	HUELLA

0

Litueche 01 de abril 2026.