



FOCES
FORMULARIO DE
CARACTERIZACIÓN ESTUDIANTIL
Dirección de Bienestar y Desarrollo Estudiantil

Revisar

Jueves 02 de Enero de 2020 a las 11:49.02

Resumen de condicionantes sociales acreditación

1. Datos Personales

RUT o pasaporte	202414435	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	02-01-2020 11:47:34	¿Tienes nombre social?	No
Nombre	Sebastián Felipe	Apellido paterno	Ortega
Apellido materno	Camus	Email	sebastianortegacamus@gmail.com
Teléfono	+56935273473	Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales
Carrera	SOCIOLOGÍA	Número matrícula	2018113476
Situación matrícula	MATRICULADO	Situación académica	MATRICULADO
Tipo de alumno	ANTIGUO	Edad	20 años 3 meses
Fecha de nacimiento	13-09-1999	Sexo	Hombre
Género	Masculino	Estado civil	Soltero(a)
Nacionalidad Chilena	Si		

2. Puntaje variables socioeconómicas

Per cápita / Tramo per cápita	\$142.455 / DESDE \$0 HASTA \$224.894	Puntaje per cápita	40
Tenencia	Adquirente	Puntaje tenencia	2.4
Puntaje arriendo	0	Tramo avalúo	Entre \$ 0 y \$ 26.508.135
Puntaje avalúo	10	Puntaje variables socioeconómicas	52.4

3. Situación ocupacional jefe de hogar

Rut - nombre	10.456.812-2 - luis alejandro ortega morales	Parentesco	Padre
¿Ha percibido ingresos?	No	Actividad laboral (fuente de ingresos)	- Trabajo(Estable)
Situación ocupacional	Activo estable	Puntaje situación ocupacional	3.8

4. Condicionantes sociales

Enfermedad catastrófica o discapacidad	
Endeudamiento grave	
Violencia intrafamiliar	
Problemas alcohol y drogas	

Problemas judiciales	
Enfermedad crónica o permanente, se involucra aquellos trastornos de Salud Mental	
Integrante del grupo familiar que estudia fuera del lugar de origen	
Integrante del grupo familiar que estudia, excluido el alumno	Sí
Dos o más integrantes del grupo familiar que estudia en Ens. superior excluido el alumno	
Alumno que incurre en gastos o tiempo extra de movilización	
Alumno que tenga hijos a su cargo	
Familia uniparental	
Alumno solo (desvinculado)	
Grupo familiar numeroso	
Grupo familiar pequeño	
Hacinamiento	
Total puntaje condicionantes sociales	7

5. Evaluación Asistente social

Asistente social	Calu Pérez	Fecha registro	02-01-2020 11:47:31
Nivel de vulnerabilidad	Vulnerabilidad	Puntaje vulnerabilidad del estudiante	7

6. Postulación a Becas Internas Universidad de Chile

Beca de Atención Económica (BAE)	
Causal Sobreviniente	
Beca de Emergencia	
Franquicia Médica	
Programa de Emergencia para la Retención (PER)	
Programa de Residencias Universitarias	
Beca Marta Brunet	
Programa de Corresponsabilidad Parental	
Beca Irma Salas	
Beca de Compensación Laboral	
Otro beneficio	
Observación otro beneficio	SIN INFORMACIÓN

7. Puntaje total acreditación

Puntaje total acreditación	70.2
----------------------------	------



FOCES
FORMULARIO DE
CARACTERIZACIÓN ESTUDIANTIL
Dirección de Bienestar y Desarrollo Estudiantil

Jueves 02 de Enero de 2020 a las 11:47.36

Resumen de postulación y acreditación

1. Datos Personales

1.1 Datos personales del estudiante

RUT o pasaporte	202414435	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	02-01-2020 11:47:34	¿Tienes nombre social?	No
Nombre	Sebastián Felipe	Apellido paterno	Ortega
Apellido materno	Camus	Email	sebastianortegacamus@gmail.com
Teléfono	+56935273473	Cuenta RUT	No
Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales	Carrera	SOCIOLOGÍA
Número matrícula	2018113476	Situación matrícula	MATRICULADO
Situación académica	MATRICULADO	Tipo de alumno	ANTIGUO
Edad	20 años 3 meses	Fecha de nacimiento	13-09-1999
Sexo	Hombre	Género	Masculino
Estado civil	Soltero(a)	Sistema de salud	Fonasa
Tramo de fonasa	Tramo D	Titular / carga	Carga
Titular (Parentesco)	Padre	Nacionalidad Chilena	Si

1.2 Situación de discapacidad del estudiante

No declara

1.3 Datos de contacto en caso de emergencia

Nombre completo	+56961061955	Vínculo contacto emergencia	Madre
Teléfono 1	+56961061955	Teléfono 2	+56228881607

1.4 Dirección del grupo familiar y académica

1.4.1 Datos dirección

¿El domicilio académico será el mismo que el domicilio familiar?	Sí
--	----

1.4.2 Dirección del grupo familiar

Calle	enriqueta petit	Número	039
Villa o población	villa manuel antonio	Región	Región metropolitana
Comuna	Quilicura		

RUT o pasaporte	88254791	Nombres	Veronica Elena
Apellido Paterno	Camus	Apellido Materno	Ortega
Edad	59 años 9 meses	Fecha Nacimiento	03-03-1960
Sexo	Mujer	Parentesco	Madre
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	No
Estado civil	Casado(a)	Sistema de salud	Fonasa
Previsión social	Sin previsión social	Nivel educacional	Enseñanza media o técnica profesional de nivel medio
Tipo de establecimiento	Municipal / Consejo Local	Situación educacional	Completo
¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	No	Actividad (no percibe ingresos)	Dueño(a) de casa

Sobrino(a) - 227326786 - Felipe Martin Venegas Ortega

RUT o pasaporte	227326786	Nombres	Felipe Martin
Apellido Paterno	Venegas	Apellido Materno	Ortega
Edad	11 años 7 meses	Fecha Nacimiento	02-06-2008
Sexo	Hombre	Parentesco	Sobrino(a)
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	No
Estado civil	Soltero(a)	Sistema de salud	Fonasa
Nivel educacional	Enseñanza básica	Tipo de establecimiento	Particular subvencionado
Situación educacional	Cursando	¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	Sí
Actividad laboral (fuente de ingresos)	pensión de alimento formal o legal		

Sobrino(a) - 237936310 - Javiera Elena Venegas Ortega

RUT o pasaporte	237936310	Nombres	Javiera Elena
Apellido Paterno	Venegas	Apellido Materno	Ortega
Edad	8 años 1 meses	Fecha Nacimiento	13-11-2011
Sexo	Mujer	Parentesco	Sobrino(a)
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	No
Estado civil	Soltero(a)	Sistema de salud	Fonasa
Nivel educacional	Enseñanza básica	Tipo de establecimiento	Particular subvencionado
Situación educacional	Cursando	¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	Sí
Actividad laboral (fuente de ingresos)	pensión de alimento formal o legal		

1.7.2 Padre y/o madre que no es parte del grupo familiar

No declara

1.8 Registro Social de Hogares e ingresos del grupo familiar

¿Tiene Registro Social de Hogares?	Sí	Tramo socioeconómico	Hogares calificados entre el 41% y el 50% de menores ingresos o mayor vulnerabilidad (Tramo del 50)
Ingreso mensual grupo familiar	\$550.000	Número serie estudiante	107681732
Número serie jefe de hogar	513139036		

1.9 Antecedentes socioeducativos del estudiante

¿Tienes trabajo remunerado?	No	Tiempos de traslado	61 a 90 minutos
-----------------------------	----	---------------------	-----------------

2. Datos grupo familiar

2.1 Ingresos del grupo familiar

* A diferencia del formulario FOCES en este apartado se mostrarán todos los integrantes independiente si se declararon que no perciben ingresos.

RUT Parentesco	Sueldos y/o pensión	Honorarios	Retiros	Dividendos por acciones	Intereses inmobiliarios	Ganancias de capital	Pensión alimenticia	Otros aportes de parientes	Actividades independientes	Total ingresos
202414435 Estudiante	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
104568122 Padre	\$512.274	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$512.274
88254791 Madre	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
227326786 Sobrino(a)	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$100.000	\$0	\$0	\$100.000
237936310 Sobrino(a)	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$100.000	\$0	\$0	\$100.000

Nº integrantes grupo familiar	Nº integrantes con ingresos	Total ingresos grupo familiar	Ingreso per cápita
5	3	\$712.274	\$142.455

* El cálculo del ingreso per cápita se realiza en base al nº de integrantes considerados dentro del grupo familiar.

Nº de integrantes que no trabajan ni buscan trabajo	0	¿Considerar a estos integrantes dentro del grupo familiar?	Sí
---	---	--	----

2.2 Educación de integrantes del grupo familiar

Padre - 104568122 - Luis Alejandro Ortega Morales

Nivel educacional	Enseñanza media científico humanista	Tipo de establecimiento	Municipal / Consejo Local
Situación educacional	Completo	Arancel mensual	\$0
Promedio mensual matrícula	\$0	Gasto mensual en educación	\$0

Madre - 88254791 - Veronica Elena Camus Ortega

Nivel educacional	Enseñanza media o técnica profesional de nivel medio	Tipo de establecimiento	Municipal / Consejo Local
Situación educacional	Completo	Arancel mensual	\$0
Promedio mensual matrícula	\$0	Gasto mensual en educación	\$0

Sobrino(a) - 227326786 - Felipe Martin Venegas Ortega

Nivel educacional	Enseñanza básica	Tipo de establecimiento	Particular subvencionado
Situación educacional	Cursando	Estudia fuera de la provincia	No
Arancel mensual	\$40.000	Promedio mensual matrícula	\$40.000
¿Tiene algún beneficio?	No	Gasto mensual en educación	\$80.000

Sobrino(a) - 237936310 - Javiera Elena Venegas Ortega

Nivel educacional	Enseñanza básica	Tipo de establecimiento	Particular subvencionado
Situación educacional	Cursando	Estudia fuera de la provincia	No
Arancel mensual	\$40.000	Promedio mensual matrícula	\$40.000
¿Tiene algún beneficio?	No	Gasto mensual en educación	\$80.000

Total gastos en educación	\$160.000
---------------------------	-----------

2.3 Integrantes del grupo familiar con endeudamiento

Padre - 104568122 - Luis Alejandro Ortega Morales

Tipo de endeudamiento	-Otro préstamo, especifique:	Otro motivo de endeudamiento	-comercial
Gasto mensual endeudamiento	\$430.000		

Tipo de endeudamiento	-Otro préstamo, especifique:	Otro motivo de endeudamiento	-financiero
Gasto mensual endeudamiento			

Tipo de endeudamiento	-Otro préstamo, especifique:	Otro motivo de endeudamiento	-hipotecario
Gasto mensual endeudamiento			

Número integrantes con endeudamiento	1	Total endeudamiento grupo familiar	\$430.000
--------------------------------------	---	------------------------------------	-----------

2.4 Integrantes del grupo familiar con problemas judiciales

No declara problemas judiciales

Numero integrantes con problemas judiciales	0	Gasto mensual grupo familiar	\$0
---	---	------------------------------	-----

2.5 Antecedentes de salud del grupo familiar

Sin Información	
Total gastos salud grupo familiar	\$0

2.6 Integrante del grupo familiar en situación de discapacidad

No declara discapacidad	
Total gastos por discapacidad	\$0

2.7 Vivienda(s) y otros bienes raíces del grupo familiar

Estudiante - 202414435 - Sebastián Felipe Ortega Camus

Tipo de inmueble	-	Otro tipo de inmueble	-
Tipo de vivienda	-DIRECCIÓN ACADÉMICA	Tenencia de la vivienda	-
¿Quién es el dueño de la vivienda?	-SEBASTIÁN FELIPE ORTEGA CAMUS	Avalúo de la vivienda	-
¿Tiene algún vínculo con el propietario?	-	¿Cuál es el vínculo?	-
Monto arriendo	-	Nº dormitorios	-
Calle	-	Número	-
Nº Departamento / casa	-	Block o torre	-
Villa o población	-	Región	-
Comuna	-		

Padre - 104568122 - Luis Alejandro Ortega Morales

Tipo de inmueble	-	Otro tipo de inmueble	-
Tipo de vivienda	-DIRECCIÓN GRUPO FAMILIAR	Tenencia de la vivienda	-Adquirente
¿Quién es el dueño de la vivienda?	-luis alejandro ortega morales	Avalúo de la vivienda	-Entre \$ 0 y \$ 26.508.135
¿Tiene algún vínculo con el propietario?	-	¿Cuál es el vínculo?	-
Monto arriendo	-	Nº dormitorios	-3
Calle	-enriqueta petit	Número	-039
Nº Departamento / casa	-	Block o torre	-
Villa o población	-villa manuel antonio	Región	-Región metropolitana
Comuna	-Quilicura		

2.8 Vehículo(s) del grupo familiar

No declara vehículos

3. Programa de corresponsabilidad parental

3.1 Programa de Corresponsabilidad Parental

No postula

4. Programa de residencia universitaria

4.1 Programa de residencia universitaria

Postula al Programa Residencia	No	¿Es renovante?	NO
--------------------------------	----	----------------	----

5. Jefe de hogar

5.1 Situación ocupacional del jefe de hogar

Rut - nombre	10.456.812-2 - luis alejandro ortega morales	Parentesco	Padre
¿Ha percibido ingresos?	Sí	Actividad laboral (fuente de ingresos)	- Trabajo(Estable)
Puntaje situación ocupacional	3.8		

6. Beneficios internos

6.1 Beneficios internos seleccionados

7. Última evaluación asistente social

7.1 Evaluación

Asistente social	Calu Pérez	Fecha registro	02-01-2020 11:47:31
Nivel de vulnerabilidad	Vulnerabilidad	Puntaje vulnerabilidad del estudiante	7
Tramo per cápita	DESDE \$0 HASTA \$224.894	Per cápita	\$142.455
Puntaje per cápita	40	Tenencia	Adquirente
Puntaje por Tenencia	2.4	Avalúo	Entre \$ 0 y \$ 26.508.135
Puntaje por avalúo	10	Puntaje por arriendo	0
Puntaje condicionantes sociales	7	Puntaje total evaluación	70.2

(*) Variables disponibles sólo en periodos 2018 y 2019

(**) Variables disponibles desde periodo 2020

FORMULARIO POSTULACIÓN A BENEFICIOS UCHILE - 2020

Este formulario se debe completar y entregar junto a la documentación de respaldo en esta unidad, hasta el día 15 de NOVIEMBRE de 2019.

TODOS los estudiantes deben completar o actualizar sus datos en el **FORMULARIO DE CARACTERIZACIÓN ESTUDIANTIL - FOCES** hasta el 6 DE NOVIEMBRE en www.foces.uchile.cl, que debes presentar impreso junto con tus documentos de postulación en el plazo ya estipulado.

Si Ud. requiere postular o renovar Hogar Universitario, Beca de Residencia o Beca de Apoyo Pre-escolar, debe realizar dicho procedimiento en el mismo Formulario FOCES, de lo contrario no se hace efectivo el proceso de postulación. Todos los estudiantes que tengan Registro Social de Hogares, deben presentar copia de cartola disponible en www.registrosocial.gob.cl

A quienes renuevan Fondo Solidario de Crédito Universitario, recordarles que esta es una parte del proceso de renovación, que finaliza con el envío de la información académica al MINEDUC en diciembre de 2019.

Todos los requisitos de postulación, renovación y plazos de Becas y Financiamiento MINEDUC se encuentran disponibles en www.beneficiosestudiantiles.cl

REITERAMOS QUE EL PLAZO DE ENTREGA DE ESTOS ANTECEDENTES EN BIENESTAR SERÁ HASTA EL DE 15 DE NOVIEMBRE DE 2019.

I.- ANTECEDENTES PERSONALES DEL ALUMNO:

Ortega	Camus	Sebastián Felipe	20.241.443-5
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	RUT
13/09/1999	935273473	SEBASTIANORTEGA.CAMUS@gmail.com	Sociología
FECHA DE NACIMIENTO	CELULAR ALUMNO	EMAIL	CARRERA
DIRECCIÓN PERÍODO ACADÉMICO		COMUNA	TELÉFONO
Zona 3, Petró 039		Quilicura	

II.- BECAS 2019

☒ BECA BAE (EX PAE) \$24530	☐ HOGAR UNIVERSITARIO	☐ APOYO PREESCOLAR	☐ PDTE. DE LA REPÚBLICA	☐ BECA INDÍGENA
☐ ALIMENTACIÓN CASINO	☐ BECA DE DESAYUNO FACSO	☒ ALIMENTACIÓN JUNAEB	☐ PATAGONIA Y AYSÉN	☐ OTRA
☐ FOTOCOPIAS FACSO	☐ RESIDENCIA	☐ BMS \$18.500 JUNAEB	☐ INTEGRACIÓN TERRITORIAL	
☒ GRATUIDAD	☐ BECA EXCELENCIA	☐ BECA VOCACIÓN PROFESOR	☐ FONDO SOLIDARIO	
☐ BECA BICENTENARIO	☐ BECA JUAN GÓMEZ MILLAS	☐ BECA HIJO DE PROFESOR	☐ CRÉDITO AVAL DEL ESTADO	
☐ BECA UNIVERSIDAD DE CHILE	☐ JUAN GÓMEZ M. EXTRANJEROS	☐ BECA PSU	☐ OTRA	

III.- ANTECEDENTES FAMILIARES (INSCRIBIR A TODAS LAS PERSONAS QUE CONFORMAN EL GRUPO FAMILIAR, INCLUIDO ALUMNO)

	RUT	NOMBRE	EDAD	ESTADO CIVIL	PARENTESCO	ACTIVIDAD	PREV. SALUD	INGRESOS
1	20.241.443-5	SEBASTIÁN ORTEGA CAMUS	20	SOLTERO	-	estudiante	FONASA	-
2	10.456.82-2	LUIS ORTEGA MORALES	52	CASADO	PADRE	trabajador	"	\$500.000
3	8.825.479-8	VERÓNICA CAMUS ORTEGA	59	CASADA	MADRE	dueña de casa	"	-
4	22.732.678-6	FELIPE VENEZAS ORTEGA	11	SOLTERO	SOBRINO	estudiante	"	100.000
5	23.793.631-0	JAVIERA VENEZAS ORTEGA	8	SOLTERO	SOBRINA	estudiante	"	100.000
6								

IV.- ANTECEDENTES HABITACIONALES - LA VIVIENDA QUE HABITA CON SU FAMILIA ES:

☐ PROPIA/AVALÚO \$	☐ ARRIENDA/MONTO \$	☐ USUFRUCTUARIO/AVALÚO \$	PARENTESCO CON PROPIETARIO
☒ DIVIDENDOS/MONTO \$ 168.000	☐ ARRIENDA PIEZA/MONTO \$	☐ ALLEGADOS/AVALÚO \$	
AVALÚO \$ 2.471.498			

SI ERES DE REGIÓN, MARCAR ALTERNATIVA CORRESPONDIENTE A TU ESTADÍA EN LA CAPITAL:

☐ VIVE CON PARIENTES O AMIGOS	☐ ARRIENDA PIEZA	☐ COMPARTE ARRIENDO	☐ PAGA PENSIÓN	☐ RESIDENCIA/HOGAR UNIVERSITARIO
\$	\$	\$	\$	\$

V.- ANTECEDENTES SOCIALES

☐ ENFERMEDAD CATASTRÓFICA O DISCAPACIDAD	☐ ALUMN@ CON GASTO EXTRA LOCOMOCIÓN	☐ FAMILIA UNIPARENTAL
☐ ENDEUDAMIENTO GRAVE	☐ ALUMN@ DEMORA MÁS DE 2 HORAS DE VIAJE	☐ FAMILIA HASTA 3 INTEGRANTES
☐ ENFERMEDAD PERMANENTE	☐ INTEGRANTE FAMILIA QUE ESTUDIA FUERA DEL LUGAR DE ORIGEN	☐ HACINAMIENTO
☐ VIOLENCIA INTRAFAMILIAR	☐ ALUMN@ CON HIJO/S A SU CARGO	☐ FAMILIA MÁS DE 7 INTEGRANTES
☐ PROBLEMAS DE ALCOHOL/DROGAS	☐ ALUMN@ SOL@	☐ OTRO
☐ PROBLEMAS JUDICIALES		
☐ INTEGRANTE DEL GRUPO FAMILIAR QUE ESTUDIA, EXCLUIDO EL ALUMNO: N° ESTUDIANTES E. BÁSICA/MEDIA	☒	N° ESTUDIANTES ED. SUPERIOR

DECLARO QUE LOS ANTECEDENTES QUE PROPORCIONO JUNTO A ESTE FORMULARIO, RELATIVOS A MI CONDICIÓN SOCIOECONÓMICA, SON COMPLETOS Y ACEPTO LAS CONDICIONES DEL PROCESO ÚNICO DE POSTULACIÓN Y RENOVACIÓN DE LOS BENEFICIOS DE LA UNIVERSIDAD DE CHILE EN QUE ESTOY PARTICIPANDO.

S. ORTEGA

FIRMA ALUMNO

EN CASO DE EMERGENCIA CONTACTAR A:

1.- NOMBRE Y TELÉFONO:

Verónica Camus (9-6106 1955)

2.- NOMBRE Y TELÉFONO:

FORMULARIO DE DECLARACIÓN DE GASTOS MENSUALES

Este documento debe ser llenado por el/la Jefe(a) de Hogar y constituye un instrumento imprescindible para el otorgamiento de beca, al que se le debe adjuntar los documentos que respaldan los gastos del periodo a declarar.

Declaración correspondiente al mes de:	Fecha:
Nombre estudiante: <u>SEBASTIÁN ORTEGA CAMUS</u>	Carrera: <u>Sociología</u>
Nº de Integrantes grupo familiar: <u>5</u>	Nº de Integrantes que aportan: <u>3</u>

1. IDENTIFICACIÓN JEFE DE HOGAR

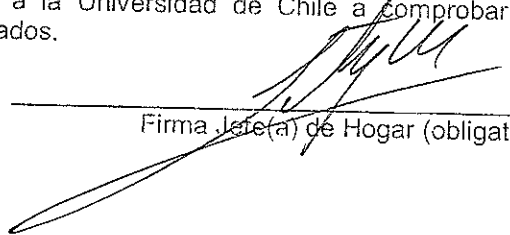
Nombre: <u>LUIS ORTEGA MORALES</u>	RUT: <u>10.456.912-2</u>
Domicilio: <u>Barriquetta Petit 039, Quilicura</u>	Fono: <u>9-37441056</u>
Profesión, oficio o actividad: <u>Operario de Sodega</u>	Fono:
Total ingreso mensual grupo familiar: <u>30000</u>	

2. GASTOS FAMILIARES (Indicar promedio de los meses de junio, julio y agosto)

Concepto	Gastos grupo familiar	Gastos adicionales del Grupo Familiar, estudiante en Stgo. (solo si proviene de región)
1. Alimentación	<u>30.000</u>	
2. Arriendo	<u>—</u>	
3. Dividendo	<u>168.000</u>	
4. Contribuciones	<u>—</u>	
5. Luz	<u>13.000</u>	
6. Agua	<u>11.000</u>	
7. Combustible (gas, parafina, otros)	<u>30.000</u>	
8. Bencina	<u>50.000</u>	
9. Movilización	<u>10.000</u>	
10. Teléfono (fijo y/o celular)	<u>—</u>	
11. TV Cable	<u>—</u>	
12. Internet	<u>—</u>	
13. Útiles de aseo	<u>20.000</u>	
14. Educación (Escolaridad, Centro padres, otros)	<u>80.000</u>	
15. Créditos de consumo (Casas comerciales, etc.)	<u>148.000</u>	
16. Vestuario	<u>—</u>	
17. Salud	<u>—</u>	
18. Deudas (cuotas pagadas regularmente)	<u>158.000</u>	
19. Otro (detallar):		
20. TOTALES		
21. TOTAL GASTOS GRUPO FAMILIAR	<u>978.000</u>	

3. OBSERVACIONES

Me hago responsable de la información entregada en este formulario y declarado bajo juramento que es fidedigna, autorizando a la Universidad de Chile a comprobar y requerir de quien corresponda los antecedentes mencionados.


Firma Jefe(a) de Hogar (obligatoria)

FORMULARIO DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Este documento tiene que ser completado y firmado por el/la Jefe(a) de Hogar en donde debe declarar los bienes (propiedades y/o vehículos), sociedades, inversiones y deudas del grupo familiar. Cabe señalar que, si no posee ninguno de ellos debe dejar los espacios en blanco y firmar.

1. BIENES RAÍCES

TIPO (casa, depto., terreno, estacionamiento)	USO (Vivienda, comercial, laboral)	AVALÚO FISCAL
CASA	VIVIENDA	20.921.498

2. VEHÍCULOS MOTORIZADOS

TIPO (auto, camioneta, camión, furgón, moto, otros)	USO (Particular, comercial, laboral)	AVALÚO FISCAL
AUTO	PARTICULAR	AÚN NO DISPONIBLE

3. PARTICIPACIÓN EN SOCIEDAD(ES)

TIPO (Ltda., Anónima, Colectiva, otras)	RUT	NOMBRE	% DE PARTICIPACIÓN	PATRIMONIO TOTAL DE LA SOCIEDAD

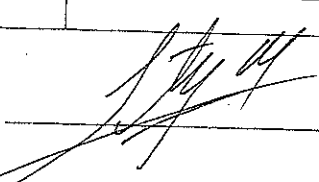
4. INVERSIONES Y OTROS

TIPO (Depósito a plazo, fondos mutuos, ahorros, acciones, otros)	NOMBRE INSTITUCIÓN	CANTIDAD EN \$	APORTE MENSUAL (si corresponde)	TOTAL INVERSIÓN

5. DEUDAS

TIPO (Crédito hipotecario, automotriz, otros)	INSTITUCIÓN BANCARIA O CASA COMERCIAL	PAGO MENSUAL	Nº TOTAL DE CUOTAS	FECHA VENCIMIENTO DE DEUDA TOTAL
hipotecario	banco estado	168000	300	2032
Automotriz	Cidef (96591)	158000	24	2021

Nombre Jefe(a) de Hogar: Luis Ortega Morales

Firma: 

Me hago responsable de la información entregada en este formulario y declarado bajo juramento que es fidedigna, autorizando a la Universidad de Chile a comprobar y requerir de quien corresponda los antecedentes mencionados.

EXPROCHILE S.A.

Rut: 76.293.090-0

ALMIRANTE PASTENE # 244 P. 4 PROVIDENCIA



GRUPO EXPRO

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES
Agosto del 2019

Nombre: LUIS ALEJANDRO ORTEGA MORALES

Rut : 10.456.812-2

C.de Costo: 21004 Artel C.D.

Días Trabajados: 30

Cargo : 1141 Operario(a) de Bodega (Noche)

Fecha de Ingreso: 20/05/2019

Detalle	Haberes	Descuentos
HABERES		
SUELDO BASE	301.000	
Bono de Producción Ganado	70.000	
Horas Extras 15.50	36.287	
Bono Sabados	112.500	
GRATIFICACIÓN	119.146	
HABERES NO IMPONIBLES		
Colacion Movil Extra	6.000	
Movilización	31.000	
DESCUENTOS LEGALES		
11.45% Cotiz. PROVIDA sobre: 638.933		73.158
7% FONASA		44.725
Seg.Cesantia porte Empleado		3.834
Exento de impuesto		
DESCUENTOS		
Descuento Atraso 20.00		520
Caja de Compensacion		
Seguro Sobrev. e Invalidez	9.776	
Informativo Liquido	553.696	
	\$675.933	\$122.237
ALCANCE LIQUIDO		\$554.216
DESCUENTOS (-)		\$520
TOTAL A PAGAR		\$553.696
Forma de Pago: Abono Cta.Cte. Otros Bancos		
N° Cta Cte: 10456812		
Banco: BANCO ESTADO		
Oficina: OFICINA CENTRAL		
Firma beneficiario		

- 10.8

520
554216

TENEMOS TRABAJOS PARA TUS AMIGOS Y FAMILIARES

PARA REVISAR TUS DOCUMENTOS INGRESA AL SIGUIENTE LINK <http://www.portal.grupoexpro.cl>
usuario: Rut con guión y DV / contraseña 4 últimos dígitos del Rut antes del DV

PROVIDENCIA

Almirante Pastene 244 of 1.
Metro manuel Montt
22 346 3080/ 22 343 0000

MAIPU

Avenida Pajaritos
3195 local 10
02 - 2766 7160/ 02- 2766 6547

CONCHALI

Americo Vespucio 2294
Centro empresarial
El Cortijo Conchali
22 244 7226/ 22 949 0808

Ofertas Laborales Ingresar a WWW.GRUPOEXPRO.CL

TIENES DUDAS CON TUS LIQUIDACIONES!! ESCRIBENOS A SUELDOS@GRUPOEXPRO.CL

EXPROCHILE S.A.

Rut: 76.293.090-0

ALMIRANTE PASTENE # 244 P. 4 PROVIDENCIA



GRUPO EXPRO

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES

Julio del 2019

Nombre: LUIS ALEJANDRO ORTEGA MORALES

Rut : 10.456.812-2

C.de Costo: 21004 Artel C.D.

Días Trabajados: 30

Cargo : 1141 Operario(a) de Bodega (Noche)

Fecha de Ingreso: 20/05/2019

Detalle	Haberes	Descuentos
HABERES		
SUELDO BASE	301.000	
Bono de Producción Ganado	70.000	
Horas Extras 12.00	28.093	
Bono Sabados	50.000	
GRATIFICACIÓN	112.273	
HABERES NO IMPONIBLES		
Colacion Movil Extra	3.000	
Movilización	31.000	
DESCUENTOS LEGALES		
11.45% Cotiz. PROVIDA sobre: 561.366		64.276
7% FONASA		39.296
Seg.Cesantia porte Empleado		3.368
Exento de impuesto		
DESCUENTOS		
Descuento Atraso 141.00		3.668
Caja de Compensacion		
Seguro Sobrev. e Invalidez	8.589	
Informativo Liquido	484.758	
	\$595.366	\$110.608
ALCANCE LIQUIDO		\$488.426
DESCUENTOS (-)		\$3.668
TOTAL A PAGAR		\$484.758
Forma de Pago: Abono Cta.Cte. Otros Bancos		3668
Nº Cta Cte: 10456812		
Banco: BANCO ESTADO		488426
Oficina: OFICINA CENTRAL		
	Firma beneficiario	

TENEMOS TRABAJOS PARA TUS AMIGOS Y FAMILIARES

PARA REVISAR TUS DOCUMENTOS INGRESA AL SIGUIENTE LINK <http://www.portal.grupoexpro.cl>
usuario: Rut con guión y DV / contraseña 4 últimos dígitos del Rut antes del DV

PROVIDENCIA

Almirante Pastene 244 of 1.
Metro manuel Montt
22 346 3080/ 22 343 0000

MAIPU

Avenida Pajaritos
3195 local 10
02 - 2766 7160/ 02- 2766 6547

CONCHALI

Americo Vespucio 2294
Centro empresarial
El Cortijo Conchali
22 244 7226/ 22 949 0808

Ofertas Laborales Ingresa a WWW.GRUPOEXPRO.CL

TIENES DUDAS CON TUS LIQUIDACIONES!! ESCRIBENOS A SUELDOS@GRUPOEXPRO.CL

EXPROCHILE S.A.

Rut: 76.293.090-0

ALMIRANTE PASTENE # 244 P. 4 PROVIDENCIA



GRUPO EXPRO

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES

Junio del 2019

Nombre: LUIS ALEJANDRO ORTEGA MORALES

Rut: 10.456.812-2

C.de Costo: 21004 Artel C.D.

Días Trabajados: 30

Cargo: 1141 Operario(a) de Bodega (Noche)

Fecha de Ingreso: 20/05/2019

Detalle	Haberes	Descuentos
HABERES		
SUELDO BASE	301.000	
Bono de Producción Ganado	70.000	
Horas Extras 13.00	30.434	
Bono Sabados	50.000	
GRATIFICACIÓN	112.859	
HABERES NO IMPONIBLES		
Colacion Movil Extra	3.000	
Movilización	31.000	
DESCUENTOS LEGALES		
11.45% Cotiz. PROVIDA sobre: 564.293		64.612
7% FONASA		39.501
Exento de impuesto		
Caja de Compensacion		
Seguro Sobrev. e Invalidez	8.634	
Informativo Liquido	494.180	
	\$598.293	\$104.113
ALCANCE LIQUIDO		\$494.180
DESCUENTOS (-)		\$0
TOTAL A PAGAR		\$494.180
Forma de Pago: Abono Cta.Cte. Otros Bancos		
Nº Cta Cte: 10456812		
Banco: BANCO ESTADO		
Oficina: OFICINA CENTRAL		
Firma beneficiario		

TENEMOS TRABAJOS PARA TUS AMIGOS Y FAMILIARES

PARA REVISAR TUS DOCUMENTOS INGRESA AL SIGUIENTE LINK <http://www.portal.grupoexpro.cl>
usuario: Rut con guión y DV / contraseña 4 últimos dígitos del Rut antes del DV

PROVIDENCIA
Almirante Pastene 244 of 1.
Metro manuel Montt
22 346 3080/ 22 343 0000

MAIPU
Avenida Pajaritos
3195 local 10
02 - 2766 7160/ 02- 2766 6547

CONCHALI
Americo Vespucio 2294
Centro empresarial
El Cortijo Conchali
22 244 7226/ 22 949 0808

Ofertas Laborales ingresa a WWW.GRUPOEXPRO.CL

TIENES DUDAS CON TUS LIQUIDACIONES!! ESCRIBENOS A SUELDOS@GRUPOEXPRO.CL



Cartola Hogar Registro Social de Hogares

Folio #41110839

Fecha Confirmación Ciudadano: 05/04/2008

Esta cartola ha sido construida con información actualizada y aprobada por el municipio hasta el día 23 de Octubre de 2019 a las 23:00 horas. Los cambios de información aprobados con posterioridad a esa fecha se verán reflejados en su cartola el primer día hábil de Diciembre 2019

Sebastián Felipe Ortega Camus

Calificación Socioeconómica

RUN:
20.241.443-5

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

Dirección del Hogar:
Pasaje Enriqueta Petit, Nro domicilio:
394, Quilicura.

-Ingresos
+Vulnerabilidad

+Ingresos
-Vulnerabilidad

Agrupación Habitacional:

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
10.456.XXX-X	Luis Alejandro Ortega Morales	Jefe(a) de hogar
8.825.XXX-X	Verónica Elena Camus Ortega	Cónyuge o pareja
20.241.XXX-X	Sebastián Felipe Ortega Camus	Hijo(a) de ambos
22.732.XXX-X	Felipe Martín Venegas Ortega	Nieto(a)
23.793.XXX-X	Javiera Elena Venegas Ortega	Nieto(a)

Características integrantes del hogar

Menores de 18 años
2 personas

De 60 años o más
0 persona

Dependencia o discapacidad
0 personas

Ingresos del hogar

Ingresos del trabajo: entre \$380.000 y \$505.000

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 \$380.000 y \$505.000**

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 19 de Noviembre de 12:44 hrs. desde la Municipalidad de Quilicura

FECHA DE VENCIMIENTO
03 MAR 2020

Pauch

RUN 8.825.479-1



011110

IDCHL88254791<2S27<<<<<<<<<<
6003036F2003038CHLA020759983<6
CAMUS<ORTEGA<<VERONICA<ELENA<<

CÉDULA DE IDENTIDAD



REPUBLICA DE CHILE

SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN





APELLIDOS
VENEGAS
ORTEGA

NOMBRES
FELIPE MARTÍN

NACIONALIDAD
CHILENA

FECHA DE NACIMIENTO
02 JUN 2008

FECHA DE EMISIÓN
22 NOV 2017

FIRMA DEL TITULAR

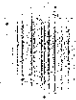

SEXO
M

NÚMERO DOCUMENTO
513.692.363

FECHA DE VENCIMIENTO
02 JUN 2023

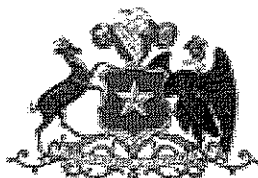
RUN 22.732.678-6





1EKG6-7H

INCHL5136923634S27<<<<<<<<<<
0806028M2306027CHL22732678<6<8
VENEGAS<ORTEGA<<FELIPE<MARTIN<



CERTIFICADO DE NACIMIENTO

Uso exclusivo para ASIGNACION FAMILIAR

Circunscripción : INDEPENDENCIA
Nro. inscripción : 1.120 Registro : S1 Año : 2011
Nombre inscrito : JAVIERA ELENA VENEGAS ORTEGA

R.U.N. : 23.793.631-0
Fecha nacimiento : 13 Noviembre 2011
Hora nacimiento : 16:26
Sexo : Femenino
Nombre del padre : FELIPE EDUARDO VENEGAS NAVARRO

R.U.N. del padre : 16.804.061-K
Nombre de la madre: JAVIERA PAZ ORTEGA CAMUS

R.U.N. de la madre: 17.533.843-8

* PARA SER PRESENTADO EN INSTITUCIONES PREVISIONALES *

FECHA EMISIÓN: 19 Noviembre 2019, 10:16

Certificado Gratuito

OBS: La hora se incluye respecto de nacimientos inscritos con comprobante de parto desde el año 2000 a la fecha

Verifique documento en www.registrocivil.gob.cl o a nuestro Call Center 600 370 2000, para teléfonos fijos y celulares. La próxima vez, obtén este certificado en www.registrocivil.gob.cl.



Timbre electrónico SRCel



Víctor Rebolledo Salas
Jefe de Archivo General (s)
Incorpora Firma Electrónica
Avanzada



CERTIFICADO

El **FONDO NACIONAL DE SALUD** certifica que, de acuerdo a sus registros, Don(a) **SEBASTIÁN FELIPE ORTEGA CAMUS**, RUN **20241443-5**, figura como afiliado (o beneficiario) del FONDO NACIONAL DE SALUD, encontrándose clasificado en el Grupo D, a que se refiere el artículo 160 D.F.L N° 01 del 2005, con certificación vigente.

Se extiende el presente certificado a petición del interesado, para los fines relacionados al área de salud.

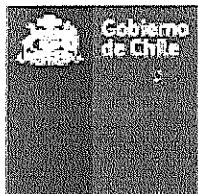


Marcelo Mosso Gómez
Director
Fondo Nacional de Salud

Queremos que esté más informado.
Llámenos al 600 360 3000
Visítenos en www.fonasa.cl

Este certificado tiene validez de 60 días, después de su emisión.

Fecha Emisión: 20/12/2019
Código de Verificación: 1644445005



CERTIFICADO

El **FONDO NACIONAL DE SALUD** certifica que, de acuerdo a sus registros, Don(a) **LUIS ALEJANDRO ORTEGA MORALES**, RUN **10456812-2**, figura como afiliado (o beneficiario) del FONDO NACIONAL DE SALUD, encontrándose clasificado en el Grupo D, a que se refiere el artículo 160 D.F.L N° 01 del 2005, con certificación vigente.

Se extiende el presente certificado a petición del interesado, para los fines relacionados al área de salud.



Marcelo Mosso Gómez
Director
Fondo Nacional de Salud

Queremos que esté más informado.
Llámenos al 600 360 3000
Visítenos en www.fonasa.cl

Este certificado tiene validez de 60 días, después de su emisión.

Fecha Emisión: 20/12/2019
Código de Verificación: 1882331418



CERTIFICADO

El **FONDO NACIONAL DE SALUD** certifica que, de acuerdo a sus registros, Don(a) **VERÓNICA ELENA CAMUS ORTEGA**, RUN **8825479-1**, figura como afiliado (o beneficiario) del FONDO NACIONAL DE SALUD, encontrándose clasificado en el Grupo D, a que se refiere el artículo 160 D.F.L N° 01 del 2005, con certificación vigente.

Se extiende el presente certificado a petición del interesado, para los fines relacionados al área de salud.

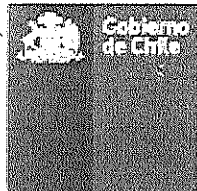


Marcelo Mosso Gómez
Director
Fondo Nacional de Salud

Queremos que esté más informado.
Llámenos al 600 360 3000
Visítenos en www.fonasa.cl

Este certificado tiene validez de 60 días, después de su emisión.

Fecha Emisión: 20/12/2019
Código de Verificación: 2415285994



CERTIFICADO

El **FONDO NACIONAL DE SALUD** certifica que, de acuerdo a sus registros, Don(a) **FELIPE MARTÍN VENEGASORTEGA 0**, RUN **22732678-6**, figura como afiliado (o beneficiario) del FONDO NACIONAL DE SALUD, encontrándose clasificado en el Grupo D, a que se refiere el artículo 160 D.F.L N° 01 del 2005, con certificación vigente.

Se extiende el presente certificado a petición del interesado, para los fines relacionados al área de salud.



Marcelo Mosso Gómez
Director
Fondo Nacional de Salud

Queremos que esté más informado.
Llámenos al 600 360 3000
Visítenos en www.fonasa.cl

Este certificado tiene validez de 60 días, después de su emisión.

Fecha Emisión: 20/12/2019
Código de Verificación: 1469722341



CERTIFICADO

El **FONDO NACIONAL DE SALUD** certifica que, de acuerdo a sus registros, Don(a) **JAVIERAELENA VENEGAS ORTEGA**, RUN **23793631-0**, figura como afiliado (o beneficiario) del FONDO NACIONAL DE SALUD, encontrándose clasificado en el Grupo D, a que se refiere el artículo 160 D.F.L N° 01 del 2005, con certificación vigente.

Se extiende el presente certificado a petición del interesado, para los fines relacionados al área de salud.



Marcelo Mosso Gómez
Director
Fondo Nacional de Salud

Queremos que esté más informado.
Llámenos al 600 360 3000
Visítenos en www.fonasa.cl

Este certificado tiene validez de 60 días, después de su emisión.

Fecha Emisión: 20/12/2019
Código de Verificación: 3405332940



Certificado Alumno Regular

COLEGIO PAULA JARAQUEMADA R.B.D.: 10247-4

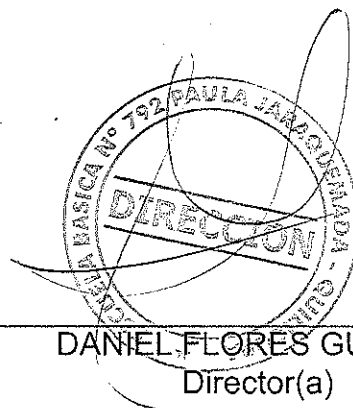
Resolución oficial 979 con fecha 17/04/2000.

Certifica que el(la) Alumno(a) individualizado(a) a continuación es Alumno(a) Regular, de este establecimiento educacional, para el año 2019 y sus datos oficiales son:

N°Matrícula	707
Nombre	VENEGAS ORTEGA FELIPE.MARTIN
C.I. N°	22732678-6
Fecha Nacimiento	02/06/2008
Curso	QUINTO AÑO BASICO C

Fines del Certificado:

EL ALUNMO CANCELA UNA MENSUALIDAD DE 39800 POR 10 MESES TOTAL ANUAL 398000.A PETICIÓN DEL INTERESADO PARA LOS FINES QUE ESTIME CONVENIENTE.



DANIEL FLORES GUZMAN
Director(a)

Fecha : 19/11/2019



Certificado Alumno Regular

COLEGIO PAULA JARAQUEMADA R.B.D.: 10247-4

Resolución oficial 979 con fecha 17/04/2000.

Certifica que el(la) Alumno(a) individualizado(a) a continuación es Alumno(a) Regular, de este establecimiento educacional, para el año 2019 y sus datos oficiales son:

N°Matrícula	248
Nombre	VENEGAS ORTEGA JAVIERA ELENA
C.I. N°	23793631-0
Fecha Nacimiento	13/11/2011
Curso	SEGUNDO AÑO BASICO B

Fines del Certificado:

LA ALUMNA CANCELA UNA MENSUALIDAD DE 35800 POR 10 MESES TOTAL ANUAL 358000.A PETICIÓN DEL INTERESADO PARA LOS FINES QUE ESTIME CONVENIENTE.



DANIEL FLORES GUZMAN
Director(a)

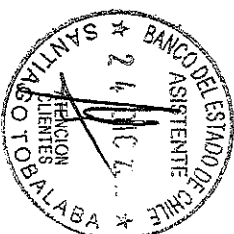
Fecha : 19/11/2019

BANCOESTADO
AHORROS

PO061
23/12/2019
STGO. QUILICURA 364
336

ESTADO DE CUENTA UNI. A LA VISTA N. 36460785728, AL 30/06/2019 PAG: 1

COD	FECHA MOV.	D E B E	H A B E R	S A L D O	CAJA	FECHA INT.
	31/12/2018		0,00	0,00		
1190	11/01/2019		181.000,00	181.000,00	4297-A	
1590	14/01/2019	181.000,00		0,00	4297-A	
1190	13/02/2019		181.000,00	181.000,00	4297-A	
1590	13/02/2019	31.000,00		150.000,00	4297-A	
1590	13/02/2019	150.000,00		0,00	4297-A	
1190	12/03/2019		181.000,00	181.000,00	4297-A	
1590	13/03/2019	181.000,00		0,00	4297-A	
1190	08/04/2019		181.000,00	181.000,00	4297-A	
1590	08/04/2019	181.000,00		0,00	4297-A	
1190	13/05/2019		200.000,00	200.000,00	5761-J	
1590	13/05/2019	200.000,00		0,00	4297-A	
1190	10/06/2019		200.000,00	200.000,00	4297-A	
1590	10/06/2019	200.000,00		0,00	4297-A	
TOTALES		1.124.000,00	1.124.000,00			

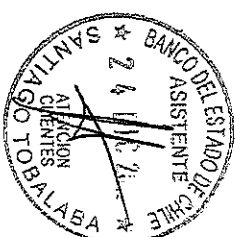


BANCOESTADO
AHORROS

PO061
23/12/2019
STGO. QUILICURA 364
336

ESTADO DE CUENTA UNI. A LA VISTA N. 36460785728, AL 23/12/2019 PAG: 1

COD	FECHA MOV.	D E B E	H A B E R	S A L D O	CAJA	FECHA INT.
	30/06/2019		0,00	0,00		
1190	08/07/2019		200.000,00	200.000,00	6871-J	
1590	09/07/2019	200.000,00		0,00	4297-A	
1190	06/08/2019		200.000,00	200.000,00	5257-J	
1590	06/08/2019	200.000,00		0,00	4297-A	
1190	09/09/2019		100.000,00	100.000,00	5762-J	
1590	09/09/2019	100.000,00		0,00	5022-A	
1190	11/09/2019		100.000,00	100.000,00	6871-J	
1590	11/09/2019	100.000,00		0,00	5022-A	
1190	09/10/2019		200.000,00	200.000,00	6871-J	
1590	09/10/2019	200.000,00		0,00	5022-A	
1190	05/11/2019		200.000,00	200.000,00	5762-J	
1590	06/11/2019	200.000,00		0,00	4294-A	
1190	09/12/2019		200.000,00	200.000,00	5762-J	
1590	09/12/2019	200.000,00		0,00	4296-A	
TOTALES		1.200.000,00	1.200.000,00			



CIDEF S.A.

GIRO:

IMPORT Y DISTRIBUCIÓN DE VEHICULOS MOTORIZADOS, MAQUINARIAS, REPUESTOS, ACCESORIOS, ARRIENDO DE AUTOMOVILES - ALQUILER O ARRENDAMIENTO DE MAQUINARIA Y EQUIPO - SERVICIO DE PUBLICIDAD - IMPORT. EXPORTACIONES DE SOFTWARE - EQUIPOS COMPUTACIONALES.

CASA MATRIZ:

AMUNATEGUI 178 PISO 6 SANTIAGO-SANTIAGO



R.U.T.: 76.572.496-1

FACTURA ELECTRONICA

N° 27806

S.I.I. - SANTIAGO CENTRO

SUCURSAL:

Amunategui

Señor(es) : LUIS ALEJANDRO ORTEGA MORALES
RUT : 10.456.812-2
Giro Comercial :
Dirección : ENRIQUETA PETIT 039
Comuna : QUILICURA
Ciudad : SANTIAGO
Agente/Reserva : 31447-99770288

Fecha de Emisión : 30 de abril de 2019
Fecha Vencimiento :
Condiciones de Pago :
Teléfono :
Vendedor :
Orden de Compra :

CODIGO	DESCRIPCION ARTICULO	CANTIDAD	UNID.	PRECIO UNITARIO	DESCUENTO	VALOR
LZ6430XQ16M-L	- STATION WAGON JOYEAR X3 LUX, 1.6, 5MT, INYECCION ELECTRONICA, AIRE ACOND., 2 AIR BAG, FRENOS ABS/EBD, ALZA VIDRIOS, ELEC., C/CENTRAL, ESPEJOS ELECTRICOS, NEBLINEROS, LLANTAS DE ALEACION, CAMARA DE RETROCESO, RADIO, ENTRADA USB, PARLANTES, SIST. ANTIRROBO CON INMOV. DE MOTOR, Y CONVERTIDOR CATALITICO ***** Marca :DFM Codigo Modelo:LZ6430XQ16M-LUX Año Fabricación : 2019 Norma : EURO 5 Codigo Inf.Tecnico : DF5815E50714S00-K Chassis : LGG8D2D17KZ351818 Motor : S2SH690 Color : DORADO Peso Bruto Vehicular : 1325KGS. Combustible : BENCINA Art. 1 Ley 20.052/2005	1		5.942.269		5.942.269

Nombre: _____ R.U.T.: _____ Fecha: ____/____/____
Recinto: _____ Firma: _____

El acuse de recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en la letra b) del artículo 4° y la letra c) de la ley 19.983, acredita que la entrega de mercadería o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s)*

Descuento \$
Neto \$ 5.942.269
Exento \$
I.V.A (19%) \$ 1.129.03
Total \$ 7.071.30

Son:

Observaciones:

Tipo Documento	Folio	Fecha Ref.	Razon Referencia

Timbre Electronico SII

Res. N° 80, Agosto-2014-Verifique documento: www.sii.cl

CEDIBLE

CERTIFICADO DE INSCRIPCION R.V.M.

PROPIETARIO: : LUIS ALEJANDRO ORTEGA MORALES

DOMICILIO : ENRIQUETA PETIT 039 QUILICURA

TIPO VEHICULO : STATION WAGON

AÑO : 2019

MARCA : DFM

MODELO : JOYEAR X3 1.6

Nro. MOTOR : S2SH690

Nro. CHASIS : LGG8D2D17KZ351818

Nro. SERIE :

Nro. VIN :

COLOR : DORADO

SRCEI

IN\$C.PPU : LHVP.35-0

RUN o RUT : 10.456.812-2

ADQUISICION: 30 ABR 2019

INSCRIPCION: 9 MAY 2019

EMISION : 16 MAY 2019

FOLIO:66382982

Código Verificación:

2129b52fbeat



66382982



Victor Rebolledo Salas
Victor Rebolledo Salas
Jefe de Archivo General (s)

FECHA EMISION :16 MAY 2019, 03:07.

www.registrocivil.gob.cl

CERTIFICADO DE AVALÚO FISCAL

Avalúos en pesos del PRIMER SEMESTRE DE 2019

Comuna : QUILICURA
Número de Rol de Avalúo : 00450 - 00011
Dirección o Nombre del bien raíz : PJ ENRIQUETA PETIT 039 DON MANUEL ANTONIO
Destino del bien raíz : HABITACIONAL
Registrado a Nombre de : CONST AVELLANEDA LTDA
RUN o RUT Registrado : 88.131.700-1

AVALÚO TOTAL	:	\$	20.921.498
AVALÚO EXENTO DE IMPUESTO	:	\$	20.921.498
AVALÚO AFECTO A IMPUESTO	:	\$	0

El avalúo que se certifica ha sido determinado según el procedimiento de tasación fiscal para el cálculo del impuesto territorial, de acuerdo a la legislación vigente, y por tanto no corresponde a una tasación comercial de la propiedad.

Este Certificado no acredita dominio del bien raíz.

Por Orden del Director

**CERTIFICADO GRATUITO**

PAGARÉ EN PESOS - SIN OBLIGACIONES DE PROTESTO

Debo y pagaré a la orden de Global Soluciones Financieras S.A, domiciliado en Av. Cerro Colorado 5240, Torres del Parque I, piso 6, Las Condes, la suma de \$2.882.549 (dos millones ochocientos ochenta y dos mil quinientos cuarenta y nueve--- Pesos) y los intereses correspondientes, valor que me obligo a pagar en 24 cuotas en las que se comprenderá el interés de 2,35% cada 30 días, de acuerdo al siguiente programa de vencimiento y valores de cada cuota.

N°	Fecha	Monto	N°	Fecha	Monto	N°	Fecha	Monto
1	10/06/2019	\$158.513	21	10/02/2021	\$158.513			
2	10/07/2019	\$158.513	22	10/03/2021	\$158.513			
3	10/08/2019	\$158.513	23	10/04/2021	\$158.513			
4	10/09/2019	\$158.513	24	10/05/2021	\$158.504			
5	10/10/2019	\$158.513						
6	10/11/2019	\$158.513						
7	10/12/2019	\$158.513						
8	10/01/2020	\$158.513						
9	10/02/2020	\$158.513						
10	10/03/2020	\$158.513						
11	10/04/2020	\$158.513						
12	10/05/2020	\$158.513						
13	10/06/2020	\$158.513						
14	10/07/2020	\$158.513						
15	10/08/2020	\$158.513						
16	10/09/2020	\$158.513						
17	10/10/2020	\$158.513						
18	10/11/2020	\$158.513						
19	10/12/2020	\$158.513						
20	10/01/2021	\$158.513						

La falta de pago de cualquiera de las cuotas antes señaladas o de reajustes o intereses dará derecho al acreedor para exigir la totalidad de lo adeudado y sus reajustes e intereses indicados, considerándose ipso facto la obligación como de plazo vencido, pudiendo cobrar el acreedor la totalidad de la deuda. En caso de mora o simple retardo en el pago de la(s) cuota(s) y de los intereses que corresponden, dará a que se devengue por la mora o retardo el interés máximo convencional para operaciones de crédito en dinero en moneda nacional que la ley permite estipular, hasta la fecha del pago efectivo. El suscriptor autoriza expresa e irrevocablemente a GLOBAL Soluciones Financieras S.A., para informar, tratar y/o comunicar a base de datos sus antecedentes personales consignados en el presente instrumento, así como el incumplimiento, simple retardo o mora en que incurra el suscriptor respecto de las obligaciones que para él emanan del presente pagaré. Libero al acreedor de la obligación de protesto, pero si éste optara por efectuarlo, me obligo a pagar los gastos e impuestos que dicha diligencia devengue. Declaro que esta obligación la contraigo en el carácter de indivisible, de manera que en conformidad a lo dispuesto en el artículo 1528 del Código Civil, su cumplimiento podrá exigirse a cualquiera de mis herederos. En el evento que el deudor desee anticipar el pago del presente Pagaré, la comisión de prepago corresponderá a 1 mes de interés, calculados sobre el capital que se prepaga. Para todos los efectos del presente instrumento me someto a la competencia y jurisdicción de los tribunales ordinarios de justicia de la ciudad de Santiago, facultando anticipadamente para que el acreedor recurra asimismo a cualesquiera de los tribunales en los que tenga oficina establecida en el país.



Datos del mandante (Titular de la cuenta bancaria)

Nombre o Razón social: LUIS ALEJANDRO ORTEGA MORALES

Rut : 10.456.812-2 Teléfono: -222222222 937241056

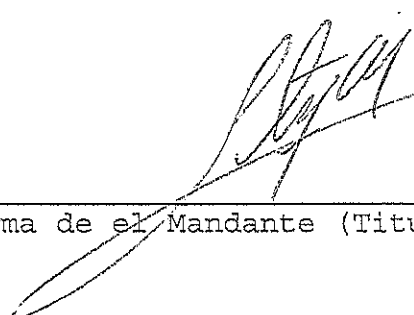
Tipo de Cuenta: Cta. Corriente ☐ Cta. Vista ☒

N°Cuenta: 10456812 Banco: Banco Estado

Sucursal: SANTIAGO

Identificación Crédito (Número Operación): 190326418

En SANTIAGO, a 27 de Abril de 2019


Firma de el Mandante (Titular de la Cta. Cte.)

Uso Exclusivo Banco

N°Mandato: _____ Receptor: _____

Fecha: _____ Firma _____

Cod. Convenio (CCA) _____