



FOCES
FORMULARIO DE
CARACTERIZACIÓN ESTUDIANTIL
Dirección de Bienestar y Desarrollo Estudiantil

Viernes 03 de Enero de 2020 a las 10:17.13

Resumen de condicionantes sociales acreditación

1. Datos Personales

RUT o pasaporte	190129349	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	03-01-2020 10:16:47	¿Tienes nombre social?	No
Nombre	Eduardo Enrique	Apellido paterno	López
Apellido materno	Soto	Email	eduardo.lopez@ug.uchile.cl
Teléfono	+56956852150	Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales
Carrera	PSICOLOGÍA	Número matrícula	2015115482
Situación matrícula	MATRICULADO	Situación académica	MATRICULADO
Tipo de alumno	ANTIGUO	Edad	24 años 4 meses
Fecha de nacimiento	18-08-1995	Sexo	Hombre
Género	Masculino	Estado civil	Soltero(a)
Nacionalidad Chilena	Si		

2. Puntaje variables socioeconómicas

Per cápita / Tramo per cápita	\$220.990 / DESDE \$0 HASTA \$224.894	Puntaje per cápita	40
Tenencia	Usufructuario	Puntaje tenencia	.8
Puntaje arriendo	0	Tramo avalúo	Entre \$ 26.508.136 y \$ 27.903.300
Puntaje avalúo	8.5	Puntaje variables socioeconómicas	49.3

3. Situación ocupacional jefe de hogar

Rut - nombre	9.974.526-6 - Sandra de las Mercedes Soto Reyes	Parentesco	Madre
¿Ha percibido ingresos?	No	Actividad laboral (fuente de ingresos)	- Trabajo(Estable), - pensión de alimento formal o legal
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	
Dos o más integrantes del grupo familiar que estudia en Ens. superior excluido el alumno	Sí
Alumno que incurre en gastos o tiempo extra de movilización	
Alumno que tenga hijos a su cargo	
Familia uniparental	Sí
Alumno solo (desvinculado)	
Grupo familiar numeroso	
Grupo familiar pequeño	
Hacinamiento	
Total puntaje condicionantes sociales	19

5. Evaluación Asistente social

Asistente social	Calu Pérez	Fecha registro	03-01-2020 10:16:19
Nivel de vulnerabilidad	Alta vulnerabilidad	Puntaje vulnerabilidad del estudiante	10

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	82.1
----------------------------	------

Resumen de postulación y acreditación

1. Datos Personales

1.1 Datos personales del estudiante

RUT o pasaporte	190129349	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	03-01-2020 10:16:47	¿Tienes nombre social?	No
Nombre	Eduardo Enrique	Apellido paterno	López
Apellido materno	Soto	Email	eduardo.lopez@ug.uchile.cl
Teléfono	+56956852150	Cuenta RUT	Sí
Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales	Carrera	PSICOLOGÍA
Número matrícula	2015115482	Situación matrícula	MATRICULADO
Situación académica	MATRICULADO	Tipo de alumno	ANTIGUO
Edad	24 años 4 meses	Fecha de nacimiento	18-08-1995
Sexo	Hombre	Género	Masculino
Estado civil	Soltero(a)	Sistema de salud	Fonasa
Tramo de fonasa	Tramo B	Titular / carga	Carga
Titular (Parentesco)	Madre	Nacionalidad Chilena	Sí

1.2 Situación de discapacidad del estudiante

No declara

1.3 Datos de contacto en caso de emergencia

Nombre completo	Sandra Soto Reyes	Vínculo contacto emergencia	Madre
Teléfono 1	+56979887442	Teléfono 2	+56977555155

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	Moneda	Número	22379
N° Casa/Depto	407	Región	Región metropolitana
Comuna	Santiago		

1.4.3 Dirección académica

1.5 Antecedentes de educación superior del estudiante

SIN INFORMACIÓN - SIN INFORMACIÓN

1.6 Hijos(as) del estudiante

No declara

1.7.1 Antecedentes del grupo familiar (viven con estudiante)

Estudiante - 190129349 - Eduardo Enrique López Soto

RUT o pasaporte	190129349	Nombres	Eduardo Enrique
Apellido Paterno	López	Apellido Materno	Soto
Edad	24 años 4 meses	Fecha Nacimiento	18-08-1995
Sexo	Hombre	Parentesco	Estudiante
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	No
Estado civil	Soltero(a)	Sistema de salud	Fonasa
Previsión social	Sin previsión social	¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	No
Actividad (no percibe ingresos)	Estudiante que no trabaja		

Madre - 99745266 - Sandra De Las Mercedes Soto Reyes

RUT o pasaporte	99745266	Nombres	Sandra De Las Mercedes
Apellido Paterno	Soto	Apellido Materno	Reyes
Edad	49 años 9 meses	Fecha Nacimiento	28-03-1970
Sexo	Mujer	Parentesco	Madre
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	Sí
Estado civil	Divorciado(a)	Sistema de salud	Fonasa
Previsión social	AFP	Nivel educacional	Enseñanza profesional universitaria
Situación educacional	Incompleto	¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	Sí
Actividad laboral (fuente de ingresos)	Trabajo, pensión de alimento formal o legal	Forma de trabajo (estable/inestable)	Estable
Modalidad trabajo (dependiente/independiente)	Dependiente	Profesión u oficio	Administrativa

Hermano(a) o hermanastro(a) - 202873200 - Elena Andrea López Soto

RUT o pasaporte	202873200	Nombres	Elena Andrea
Apellido Paterno	López	Apellido Materno	Soto
Edad	19 años 11 meses	Fecha Nacimiento	15-01-2000
Sexo	Mujer	Parentesco	Hermano(a) o hermanastro(a)
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	No
Estado civil	Soltero(a)	Sistema de salud	Fonasa
Previsión social	Sin previsión social	Nivel educacional	Enseñanza técnica nivel superior
Situación educacional	Cursando	¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	No
Actividad (no percibe ingresos)	Estudiante que no trabaja		

Hermano(a) o hermanastro(a) - 202873219 - Isabel Sofía López Soto

RUT o pasaporte	202873219	Nombres	Isabel Sofía
Apellido Paterno	López	Apellido Materno	Soto
Edad	19 años 11 meses	Fecha Nacimiento	15-01-2000
Sexo	Mujer	Parentesco	Hermano(a) o hermanastro(a)
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	No
Estado civil	Soltero(a)	Sistema de salud	Fonasa
Previsión social	Sin previsión social	Nivel educacional	Enseñanza profesional universitaria
Situación educacional	Cursando	¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	No
Actividad (no percibe ingresos)	Estudiante que no trabaja		

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 0% y el 40% de menores ingresos o mayor vulnerabilidad (Tramo del 40)
Ingreso mensual grupo familiar	\$800.000	Número serie estudiante	512808061
Número serie jefe de hogar	A024463733		

1.9 Antecedentes socioeducativos del estudiante

¿Tienes trabajo remunerado?	No	Tiempos de traslado	31 a 60 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
190129349 Estudiante	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
99745266 Madre	\$522.761	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$361.200	\$0	\$0	\$883.961
202873200 Hermano(a) o hermanastro(a)	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
202873219 Hermano(a) o hermanastro(a)	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0

Nº integrantes grupo familiar	Nº integrantes con ingresos	Total ingresos grupo familiar	Ingreso per cápita
4	1	\$883.961	\$220.990

* 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

Madre - 99745266 - Sandra De Las Mercedes Soto Reyes

Nivel educacional	Enseñanza profesional universitaria	Situación educacional	Incompleto
Arancel mensual	\$0	Promedio mensual matrícula	\$0
Gasto mensual en educación	\$0		

Hermano(a) o hermanastro(a) - 202873200 - Elena Andrea López Soto

Nivel educacional	Enseñanza técnica nivel superior	Situación educacional	Cursando
Estudia fuera de la provincia	No	Arancel mensual	\$60.310
Promedio mensual matrícula	\$91.000	¿Tiene algún beneficio?	Sí
Indique cuál(es)	Beca Juan Gomez Milla	Gasto mensual en educación	\$151.310

Hermano(a) o hermanastro(a) - 202873219 - Isabel Sofia López Soto

Nivel educacional	Enseñanza profesional universitaria	Situación educacional	Cursando
Estudia fuera de la provincia	No	Arancel mensual	\$106.889
Promedio mensual matrícula	\$139.200	¿Tiene algún beneficio?	Si
Indique cuál(es)	Beca Bicentenario	Gasto mensual en educación	\$246.089
Total gastos en educación		\$397.399	

2.3 Integrantes del grupo familiar con endeudamiento

No declara endeudamiento			
Número integrantes con endeudamiento	0	Total endeudamiento grupo familiar	\$0

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 - 190129349 - Eduardo Enrique López Soto

Tipo de inmueble	-	Otro tipo de inmueble	-
Tipo de vivienda	-DIRECCIÓN GRUPO FAMILIAR	Tenencia de la vivienda	-Usufructuario
¿Quién es el dueño de la vivienda?	-EDUARDO ENRIQUE LÓPEZ SOTO	Avalúo de la vivienda	-Entre \$ 26.508.136 y \$ 27.903.300
¿Tiene algún vínculo con el propietario?	-Si	¿Cuál es el vínculo?	-Abuelo(a)
Monto arriendo	-	Nº dormitorios	-3
Calle	-Moneda	Número	-22379
Nº Departamento / casa	-407	Block o torre	-
Villa o población	-	Región	-Región metropolitana
Comuna	-Santiago		

Tipo de inmueble	-	Otro tipo de inmueble	-
Tipo de vivienda	-DIRECCIÓN ACADÉMICA	Tenencia de la vivienda	-
¿Quién es el dueño de la vivienda?	-EDUARDO ENRIQUE LÓPEZ SOTO	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	-		

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	9.974.526-6 - Sandra de las Mercedes Soto Reyes	Parentesco	Madre
¿Ha percibido ingresos?	Sí	Actividad laboral (fuente de ingresos)	- Trabajo(Estable), - pensión de alimento formal o legal
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	03-01-2020 10:16:19
Nivel de vulnerabilidad	Alta vulnerabilidad	Puntaje vulnerabilidad del estudiante	10
Tramo per cápita	DESDE \$0 HASTA \$224.894	Per cápita	\$220.990
Puntaje per cápita	40	Tenencia	Usufructuario
Puntaje por Tenencia	.8	Avalúo	Entre \$ 26.508.136 y \$ 27.903.300
Puntaje por avalúo	8.5	Puntaje por arriendo	0
Puntaje condicionantes sociales	19	Puntaje total evaluación	82.1

(*) 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, recordáries 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:

LOPEZ	SOTO	EDUARDO ENRIQUE	19.012.934-9
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	RUT
10-08-1995	956052150	eduardo.lopez@ug.uchile.cl	Psicología
FECHA DE NACIMIENTO	CELULAR ALUMNO	EMAIL	CARRERA
MONEDA 2379 Depto 407		Sitio Centro	
DOMICILIO FAMILIAR (EN CASO DE PROVENIR DE REGIÓN)		COMUNA	REGIÓN DE PROCEDENCIA
DIRECCIÓN PERÍODO ACADÉMICO		COMUNA	TELÉFONO

II.- BECAS 2019

☒ BECA BAE (EX PAE) \$ 58.350	☐ 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	☐ BMES \$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 RSU	☐ 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	9.974.526-6	Sandra Soto Reyes	50	Divorciada	Madre	Administrativa Fonasa	Fonasa	520.000
2	19.012.934-9	Eduardo Enrique Lopez	24	Soltero	Hijo	Estudiante Fonasa	Fonasa	—
3	20.287.320-0	Gloria Lopez Soto	19	Soltera	Hermana	Estudiante Fonasa	Fonasa	—
4	20.287.321-8	Isabel Lopez Soto	19	Soltera	Hermana	Estudiante Fonasa	Fonasa	—
5								
6								

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

☐ PROPIA/ AVALÚO \$	☐ ARRIENDA/MONTO \$	☒ USUFRUCTUARIO/AVALÚO \$ 27.731.535	PARENTESCO CON PROPIETARIO Nieto
☐ DIVIDENDOS/MONTO \$	☐ ARRIENDA PIEZA/MONTO \$	☐ ALLEGADOS/AVALÚO \$	
AVALÚO \$			

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

☐ VIVE CON PARIENTES O AMIGOS	☐ ARRIENDA PIEZA	☐ COMPARTO 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 2

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.

FIRMA ALUMNO

EN CASO DE EMERGENCIA CONTACTAR A:

1.- NOMBRE Y TELÉFONO: **Sandra Soto Reyes 979887442** 2.- NOMBRE Y TELÉFONO: **Isabel Lopez S. 956122231**

CBARRIOS CONSTRUCTORA SPA
76.071.838-6
AV. LIBERTADOR OHIGGINS 4050 OF 1116

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES

Agosto

2019

NOMBRE: **SANDRA DE LAS MERCEDES SOTO REYES** CENTRO DE NEGOCIOS: ESTUDIO PROPUESTAS

R.U.T: 09.974.526-6

CARGO: ADMINISTRATIVO

FECHA INGRESO: 06/12/2012

D/TRABAJADOS: 30 A.F.P: AFP Capital

INST. SALUD: Fonasa

DETALLE DE HABERES

DETALLE DE DESCUENTOS

SUELDO BASE.: 301,000

GRATIF. MENSUAL: 75,250

T. HAB. IMP. Y TRIBUT. 376,250

T. COLACION 117,233

T. MOVILIZACION 78,156

ASIG. FAMILIAR 22,761

T.HAB. N.IMP. Y N.TRIBUT. 218,150

T. FONDO PENSION 43,043

APORTE SALUD 26,338

AFC TRAB. 0.6 2,258

T. LEYES SOCIALES 71,639

ANTICIPO DE SUELDO 200,000

TOTAL HABERES

594,400

TOTAL DESCUENTOS:

271,639

SUELDO LIQUIDO:

322,761

Certifico que he recibido

la suma de \$ **322,761** trescientos veintidos mil setecientos sesenta y un
a mi entera satisfaccion y no tengo cargo ni cobro alguno posterior que hacer,
por ninguno de los conceptos comprendidos en esta liquidación.


RECIBI CONFORME

522 761

CBARRIOS CONSTRUCTORA SPA
76.071.838-6
AV. LIBERTADOR OHIGGINS 4050 OF 1116

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES

Julio

2019

NOMBRE:	SANDRA DE LAS MERCEDES SOTO REYES	FECHA INGRESO:	06/12/2012
R.U.T:	09.974.526-6	A.F.P:	
CARGO:	ADMINISTRATIVO	INST. SALUD:	Fonasa
D/TRABAJADOS:	30		
CENTRO DE NEGOCIOS:			

DETALLE DE HABERES

DETALLE DE DESCUENTOS

SUELDO BASE.:	301,000
GRATIF. MENSUAL:	75,250
T. HAB. IMP. Y TRIBUT.	376,250
T. COLACION	117,233
T. MOVILIZACION	78,156
ASIG. FAMILIAR	22,761

T. FONDO PENSION	43,043
APORTE SALUD	26,338
AFC TRAB. 0.6	2,258
T. LEYES SOCIALES	71,639
ANTICIPO DE SUELDO	200,000

T.HAB. N.IMP. Y N.TRIBUT. 218,150

TOTAL HABERES 594,400

TOTAL DESCUENTOS: 271,639

SUELDO LIQUIDO: 322,761

Certifico que he recibido
la suma de \$ **322,761** trescientos veintidos mil setecientos sesenta y un
a mi entera satisfaccion y no tengo cargo ni cobro alguno posterior que hacer,
por ninguno de los conceptos comprendidos en esta liquidación.


RECIBI CONFORME

CBARRIOS CONSTRUCTORA SPA
76.071.838-6
AV. LIBERTADOR OHIGGINS 4050 OF 1116

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES

Junio

2019

NOMBRE: **SANDRA DE LAS MERCEDES SOTO REYES** CENTRO DE NEGOCIOS: ESTUDIO PROPUESTAS

R.U.T: 09.974.526-6

CARGO: ADMINISTRATIVO

FECHA INGRESO: 06/12/2012

D/TRABAJADOS: 30 A.F.P: AFP ING Capital

INST. SALUD: Fonasa

DETALLE DE HABERES		DETALLE DE DESCUENTOS	
SUELDO BASE.:	301,000	T. FONDO PENSION	43,043
GRATIF. MENSUAL:	75,250	APORTE SALUD	26,338
T. HAB. IMP. Y TRIBUT.	376,250	AFC TRAB. 0.6	2,258
		T. LEYES SOCIALES	71,639
T. COLACION	117,233		
T. MOVILIZACION	78,156	ANTICIPO DE SUELDO	200,000
ASIG. FAMILIAR	22,761		
T.HAB. N.IMP. Y N.TRIBUT.	218,150		

TOTAL HABERES	594,400	TOTAL DESCUENTOS:	271,639
		SUELDO LIQUIDO:	322,761

Certifico que he recibido

la suma de \$ **322,761** trescientos veintidos mil setecientos sesenta y un
a mi entera satisfaccion y no tengo cargo ni cobro alguno posterior que hacer,
por ninguno de los conceptos comprendidos en esta liquidación.


RECIBE CONFORME



Cartola Hogar Registro Social de Hogares

Folio #50394787

Fecha Confirmación Ciudadano: 17/11/2016

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

Eduardo Enrique López Soto

Calificación Socioeconómica

RUN:

19.012.934-9

Dirección del Hogar:

Moneda, Nro domicilio: 2379, Dpto: 407,
Block: 3, Santiago.

Agrupación Habitacional:

Chacabuco -Ot

40%

50%

60%

70%

80%

90%

100%

-Ingresos
+Vulnerabilidad

+Ingresos
-Vulnerabilidad

Su hogar está calificado entre el 0% y el 40% de menores ingresos o mayor vulnerabilidad socioeconómica.

La Calificación Socioeconómica del hogar se calculó en base a los datos que se detallan a continuación:

Integrantes del Hogar

RUN	Nombre	Parentesco con el Jefe(a) del Hogar
9.974.XXX-X	Sandra de las Mercedes Soto Reyes	Jefe(a) de hogar
20.287.XXX-X	Elena Andrea López Soto	Hijo(a) sólo del Jefe(a) de hogar
20.287.XXX-X	Isabel Sofía López Soto	Hijo(a) sólo del Jefe(a) de hogar
19.012.XXX-X	Eduardo Enrique López Soto	Hijo(a) sólo del Jefe(a) de hogar

Características integrantes del hogar

Menores de 18 años
0 personas

De 60 años o más
0 persona

Dependencia o discapacidad
0 personas

Ingresos del hogar

Ingresos del trabajo: entre \$260.000 y \$315.000

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 \$260.000 y \$315.000**

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 20 de Noviembre de 16:43 hrs.

	CEDULA DE IDENTIDAD		REPÚBLICA DE CHILE
			SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACION
		APELLIDOS	LOPEZ
		SOTO	
		NOMBRES	EDUARDO ENRIQUE
		NACIONALIDAD	SEXO
		CHILENA	M
		FECHA DE NACIMIENTO	NUMERO DOCUMENTO
		18 AGO 1995	512.808.061
		FECHA DE EMISION	FECHA DE VENCIMIENTO
		16 AGO 2017	18 AGO 2025
		FIRMA DEL TITULAR	
	RUN 19.012.934-9		



REPÚBLICA DE CHILE
SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACION

SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACION

AFFILIATION

LÓPEZ
SOTO

NOMBRES

EDUARDO ENRIQUE

NACIONALIDAD

SEKID

CHILENA

12

FECHA DE NACIMIENTO

NUMBER DOCUMENT

18 JUN 1995

512 808 061

FROM THE COLLECTION

FECHA DE VENCIMIENTO

16 AGO 2017

18 AGO 2025

13 AGO 2011
PAG. 10 DEL TITOLARI

RUN 19.012.934-9

Nació en: ALMENDRAL, VALPARAISO
Profesión: No informada

INCHL5128080613P01<<<<<<<<<<
9508185M2508186CHL19012934<9<8
LOPEZ<SOTO<<EDUARDO<ENRIQUE<<<

Nació en: ALMENDRAL, VALPARAÍSO
Profesión: No Informada

Nació en:

AL MENDRAL VALPARAÍSO

Profesional

No informed

INCHL5128080613P01<<<<<<<<<<
9508185M2508186CHL19012934<9<8
LOPEZ<SOTO<<EDUARDO<ENRIQUE<<<

CEDULA DE IDENTIDAD

RUN 20.287.321-9

REPÚBLICA DE CHILE
SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACION

APPELLIDOS
LÓPEZ
SOTO

NOMBRES
ISABEL SOFÍA

NACIONALIDAD
CHILENA

SEXO
F

FECHA DE NACIMIENTO
15 ENE 2000

NÚMERO DOCUMENTO
105.470.714

FECHA DE EMISIÓN
11 MAYO 2015

FECHA DE VENCIMIENTO
15 ENE 2021

FIRMA DEL TITULAR
Isabel

Nació en: VITACURA
Profesión: No informada

INCHL1054707147P01<<<<<<<<<<<
0001155F2101152CHL20287321<9<2
LOPEZ<SOTO<<ISABEL<SOFIA<<<<<



CERTIFICADO

El FONDO NACIONAL DE SALUD certifica que, de acuerdo a sus registros, Don(a) **SANDRA DE LAS MERCED SOTO REYES**, RUN **9974526-6**, figura como afiliado (o beneficiario) del FONDO NACIONAL DE SALUD, encontrándose clasificado en el Grupo B, 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.

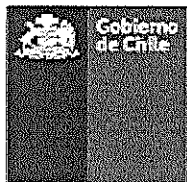


Marcelo Mosso Gómez
Director
Fondo Nacional de Salud

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: 19/11/2019
Código de Verificación: 3213302995



CERTIFICADO

El **FONDO NACIONAL DE SALUD** certifica que, de acuerdo a sus registros, Don(a) **EDUARDO ENRIQUE LÓPEZ SOTO**, RUN **19012934-9**, figura como afiliado (o beneficiario) del FONDO NACIONAL DE SALUD, encontrándose clasificado en el Grupo B, 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: 19/11/2019
Código de Verificación: 2442470203



CERTIFICADO

El **FONDO NACIONAL DE SALUD** certifica que, de acuerdo a sus registros, Don(a) **ELENA ANDREA LÓPEZ SOTO**, RUN **20287320-0**, figura como afiliado (o beneficiario) del FONDO NACIONAL DE SALUD, encontrándose clasificado en el Grupo B, 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: 19/11/2019
Código de Verificación: 3236050703



CERTIFICADO

El **FONDO NACIONAL DE SALUD** certifica que, de acuerdo a sus registros, Don(a) **ISABEL SOFÍA LÓPEZ SOTO**, RUN **20287321-9**, figura como afiliado (o beneficiario) del FONDO NACIONAL DE SALUD, encontrándose clasificado en el Grupo B, 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: 19/11/2019
Código de Verificación: 1743533467

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

2. VEHÍCULOS MOTORIZADOS

TIPO (auto, camioneta, camión, furgón, moto, otros)	USO (Particular, comercial, laboral)	AVALÚO FISCAL

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

Nombre Jefe(a) de Hogar: Sandra Soto Reyes 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.

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: <u>Septiembre</u>	Fecha: <u>20-11-2019</u>
Nombre estudiante: <u>Eduardo Enrique López Soto</u>	Carrera: <u>Psicología</u>
Nº de Integrantes grupo familiar: <u>4</u>	Nº de Integrantes que aportan: <u>1</u>

1. IDENTIFICACIÓN JEFE DE HOGAR

Nombre: <u>Sandra Soto Reyes</u>	RUT: <u>9.974.526-6</u>
Domicilio: <u>Moneda 2379 Depto 407</u>	Fono: <u>977555155</u>
Profesión, oficio o actividad: <u>Administrativa</u>	Fono: <u>979887442</u>
Total ingreso mensual grupo familiar: <u>sueldo + pensión de alimentos = \$ 880.000</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>200.000</u>	
2. Arriendo	<u>-</u>	
3. Dividendo	<u>-</u>	
4. Contribuciones (Aseo)	<u>0.581</u>	
5. Luz	<u>15.646</u>	
6. Agua	<u>14.442</u>	
7. Combustible (gas, parafina, otros)	<u>27.641</u>	
8. Bencina	<u>-</u>	
9. Movilización (b.p, TNE, colectivo, taxi)	<u>60.000</u>	
10. Teléfono (fijo y/o celular)	<u>14.990</u>	
11. TV Cable (celulares prepago)	<u>12.000</u>	
12. Internet	<u>25.990</u>	
13. Útiles de aseo	<u>30.000</u>	
14. Educación (Escolaridad, Centro padres, otros)	<u>223.156</u>	
15. Créditos de consumo (Casas comerciales, etc.)	<u>123.513</u>	
16. Vestuario	<u>40.000</u>	
17. Salud (farmacia)	<u>20.000</u>	
18. Deudas (cuotas pagadas regularmente)	<u>-</u>	
19. Otro (detallar): <u>Gastos comunes</u>	<u>42.000</u>	
20. TOTALES		
21. TOTAL GASTOS GRUPO FAMILIAR	<u>877.959</u>	

3. OBSERVACIONES

Alimento, movilización y otros son unos los
aproximados gastados por toda la familia.

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)

I. MUNICIPALIDAD DE SANTIAGO

INGRESO N° 1901031428

HERNAN ANTONIO SOTO RIQUELME NOMBRE	4649266-8 R.U.T.
MONEDA 2379 DP 407 DIRECCION	
COBRO DE ASEO TRIBUTO O MULTA POR INFRACCION	3 PERIODO
203750104	04/09/2019 FECHA EMISION

CONCEPTO:

Destino: Habitacional; Tarifa: NOCTURNA Cuota 03

CONTRIBUYENTE

N°	PLAZO PARA PAGAR	30/09/2019
IMPUESTOS Y DERECHOS	VALORES	
1,00 VALOR ASEO	8.581	
SUB TOTAL	8.581	
IPC	0	
INTERES	0	
TOTAL	8.581	
DIRECCION DE RENTAS UNIDAD	WEBASEO LIQUIDADOR	10524899-7 EMISOR

Pagado

30/09/2019

E245701F9B

1901031428

Este documento contiene
FIRMA ELECTRONICA
AVANZADA



Universidad
de Chile

COMPROBANTE DE PAGO EN LÍNEA TRANSBANK

C.I. 19.012.934-9	Alumno LOPEZ SOTO EDUARDO ENRIQUE	Matrícula 2015115482	Timbre
Cód. Carrera 69	Carrera PSICOLOGIA		
Cód. Facultad 12090000	Facultad Facultad de Ciencias Sociales	Fecha de Pago 23/10/2019	
Valor Derecho de Matrícula \$ 0	Número de Documento 0	Número de Pago 3949767214	
Valor Arancel \$ 45.267	Número de Documento 37308941	Número de Transacción 455583	
Valor Deuda de Aranceles \$ 0	Número de Documento 0	Final Tarjeta de Crédito 0000	
Total Pagado \$ 45.267	Código Autorización 0	Número de Cuotas 0	

DATOS DE COMPROBANTE SUJETOS A CONFIRMACIÓN. En caso de disconformidad, rogamos formular sus observaciones y consultas en <http://www.arancelcredito.uchile.cl/>

Comprobante de Pago

N° 4526112525

Detalle de Pago

22/10/2019 - 11:35:58

Monto Total

169.000

> Nombre Cliente SOTO/REYES/SA
NDRA DE LAS
MERCEDES

> Rut Cliente 9.974.526-6

> Cuenta Corriente 00-169-20116-03

> Nombre Comercio Duoc UC

[Imprimir](#)[Salir](#)

Nota: Para el segundo semestre son 5 cuotas de \$71.000 c/u, por error en el sistema solo salían 2 cuotas una de \$169.000 y una segunda por \$186.000, de igual manera se reservaron 71.000 por mes para cumplir con estas 2 cuotas

Por lo que para la educación de Elena Lopez considero \$71.000 mensual



Universidad
de Chile

COMPROBANTE DE PAGO EN LÍNEA TRANSBANK

C.I. 20.287.321-9	Alumno	Matrícula 2019111416	Timbre		
Cód. Carrera 31	Carrera INGENIERIA EN ALIMENTOS				
Cód. Facultad 12080000	Facultad Facultad de Ciencias Químicas y Farmacéuticas	Fecha de Pago 23/10/2019			
Valor Derecho de Matrícula	\$ 0	Número de Documento 0		Número de Pago 3949767219	Tipo de Pago VN
Valor Arancel	\$ 106.889	Número de Documento 37054019		Número de Transacción 827739	
Valor Deuda de Aranceles	\$ 0	Número de Documento 0		Final Tarjeta de Crédito 0000	
Total Pagado	\$ 106.889	Código Autorización 0	Número de Cuotas 0		

DATOS DE COMPROBANTE SUJETOS A CONFIRMACIÓN. En caso de discrepancia, rogamos formular sus observaciones y consultas en <http://www.arancelcredito.uchile.cl/>

Banco de Chile

CLIENTE SEÑOR(ES): Sandra De Las Mercedes Soto Reyes

RUT : 9.974.526-6

AVISO DE VENCIMIENTO CREDITO CONSUMO

CLIENTE

INTERNET		OFICINA		NUMERO DE OPERACION 994099745266081746		CUOTA(S) NUMERO 5 PAGADOS 4 DE 9	
MONTO ORIGINAL 1.013.031	FECHA-OTORGAMIENTO 18-MAR-2019	VENCIMIENTO FINAL 17-DIC-2019	PROXIMO VENCIMIENTO 17-SEP-2019	PAGUESE HASTA EL 19-AGO-2019			
SALDO CAPITAL (Antes de Pago) 583.383	AMORTIZACION 111.513	INTERES 12.000	COMISION 0	TOTAL A PAGAR 123.513			
N°CUENTA CORRIENTE 169-20116-03	TIPO DE OPERACION 9250	MONEDA CLP - PESO CHILENO					
*** CARGO EN CUENTA CORRIENTE ***							

Este formulario sólo es válido como comprobante de pago con timbre de caja del Banco

RECARGO COBRANZA EXTERNA \$
\$ INTERES PENAL
\$ TOTAL PAGADO



TIPO DE OPERACION: 9250 Crédito en Cuotas Consumo - CREDITO CONSUMO

099409974526608174 M000	



BANCO

SEÑOR(ES) Sandra De Las Mercedes Soto Reyes		RUT 9.974.526-6	
TOTAL A PAGAR 123.513	RECARGO COBRANZA EXTERNA \$	INTERES PENAL \$	TOTAL PAGADO \$

OF. RECEP.	FORMA DE PAGO
☐	☐ EFECTIVO
☐	☐ DOCUMENTO
FECHA DE PAGO	

AV-CRE_00_001_2167

RECIBO DE DINERO N° 33 \$ 42.000

RECIBI DE: Sra Sandra Sato

LA SUMA DE: (EN LETRAS) Cuarenta y dos mil PESOS

CORRESPONDIENTE A: Gastos Comunes Agosto 2014 1. Anexo 407.

EN 5 de EL 10 DE Agosto AÑO 2019

NOMBRE DE QUIEN RECIBE R.U.T. FIRMA

327.141 COMUNIDAD FRANCISCO DE AGUIRRE MONEDA 2379 - SANTIAGO



FACULTAD DE
**CIENCIAS
SOCIALES**
UNIVERSIDAD DE CHILE

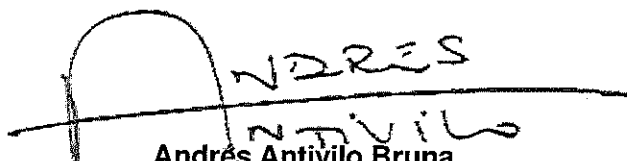
Secretaría de
Estudios

Santiago, Miércoles 30 de Octubre de 2019

Certificado de Estudiante Regular

El Secretario de Estudios que suscribe, certifica que **Eduardo Enrique López Soto**, Cédula de Identidad N° 19.012.934-9, Matrícula N° 2015115482, registra la calidad de estudiante regular durante el período Segundo Semestre de 2019 en la carrera de **Psicología**, dependiente de la Facultad de Ciencias Sociales.

Se otorga el presente certificado a solicitud del interesado para asignación familiar.


Andrés Antivilo Bruna
Secretario de Estudios

Verificación de certificado
<https://ucampus.uchile.cl/v/6319969887344>

Página 1 de 1



CERTIFICADO DE ALUMNO REGULAR

El INSTITUTO PROFESIONAL DUOC UC

Certifica que don(ña) **ELENA ANDREA LOPEZ SOTO**

Rut **20.287.320-0**

Carrera **COMERCIO EXTERIOR**

ES Alumno(a) Regular en el(los) siguiente(s) período(s):

2do. Semestre Año Académico **2019**

Se extiende el presente certificado a petición del (de la) interesado(a) para:

LOS FINES QUE ESTIME PERTINENTES



MARIA FRANCISCA CORREA BENGURIA
DIRECTOR SEDE

Santiago (CHILE), 20 de Noviembre de 2019

Santiago, Miércoles 30 de Octubre de 2019

Certificado de Estudiante Regular

El Secretario de Estudios que suscribe, certifica que **Isabel Sofía López Soto**, Cédula de Identidad N° 20.287.321-9, Matrícula N° 2019111416, registra la calidad de estudiante regular durante el período Segundo Semestre de 2019 en la carrera de **Ingeniería en Alimentos**, dependiente de la Facultad de Ciencias Químicas y Farmacéuticas.

Se otorga el presente certificado a solicitud de la interesada para asignación familiar.



Alejandro Bustamante Martinez
Secretario de Estudios



ACTA DE AUDIENCIA PREPARATORIA (DIV. COMUN ACUERDO)

FECHA	Trece de mayo de dos mil catorce.-
RUC	14- 2-0143471-9
RIT	C-1995-2014
MAGISTRADO	PAZ ANDREA PÉREZ AHUMADA
CONSEJERO TECNICO	-----
ENCARGADO DE ACTA/SALA	EVELYN PÉREZ/ SALA 4
HORA DE INICIO/HORA TERMINO	10:40-10:55
Nº REGISTRO DE AUDIO	1420143471-9-1300
PARTE DEMANDANTE COMPARECIENTE	ALVARO ROBERTO LOPEZ ZARRICUETA RUN 10.662.952-8, DOMICILIADO EN ELISA CLARK 3114, DEPTO C, SANTIAGO
ABOGADO	JOSE LUIS HERNANDEZ ZENCOVICH
FORMA DE NOTIFICACION	En audiencia
PARTE DEMANDADA COMPARECIENTE	SANDRA DE LAS MERCEDES SOTO REYES RUN 9.974.526-6, DOMICILIADA EN MONEDA 2379, DEPTO 407, SANTIAGO
ABOGADO	POSTULANTE: FELIPE CONZALEZ LAGOS
FORMA DE NOTIFICACION	En audiencia

ACTUACIONES EFECTUADAS:	SI	NO	ORD
• ARTICULO 67 LEY MATRIMONIO CIVIL	X		
• EN CUANTO A COMPENSACIÓN ECONOMICA	X		
• EXAMEN ACUERDO QUE REGULA RELACIONES MUTUAS Y SU APROBACION	X		
• LECTURA DE LOS ANTECEDENTES	X		
• RATIFICA DEMANDA/OIR DEMANDANTE	X		
• OBJETO DEL JUICIO	X		
• RECEPCIÓN DE PRUEBAS	X		
1.- DOCUMENTAL PRIMER SOLICITANTE	X		
2.- DOCUMENTAL SEGUNDO SOLICITANTE	X		
3.- TESTIMONIAL PRIMER SOLICITANTE	X		
• SENTENCIA	X		

Santiago, a trece de mayo de dos mil catorce.-

Atendido lo dispuesto en el acta 98-2009 de la Excelentísima Corte Suprema, la sentencia íntegra fue incorporada a través de la lectura en el registro de audio respectivo transcribiendo solo lo resolutivo.-

VISTOS Y OIDOS:

Y Vistos, además lo dispuesto en los artículos 8 N° 15, 32, 55 y siguientes de la Ley 19.968, 42, 53, 55, 56, 57, 59, 67 y siguientes de la Ley de Matrimonio Civil, se declara:

I.- Que se acoge la demanda de divorcio bilateral presentada y se declara que se termina el matrimonio entre doña ALVARO ROBERTO LOPEZ ZARRICUETA RUN 10.662.952-8 y doña SANDRA DE LAS MERCEDES SOTO

REYES RUN 9.974.526-6, celebrado el día 25 de agosto de 1995, ante el oficial del Registro Civil de El Puerto, el que se inscribió bajo el número 473 del Registro de Matrimonios del año 1995, por divorcio.

II.- Que téngase por aprobado el acuerdo completo y suficiente en todo lo que no fuere contrario a derecho.

Las partes quedan notificadas en este acto, quienes renuncian en este acto a los plazos y recursos procesales.-

Certifíquese ejecutoria por Ministro de Fe del Tribunal.-

Ejecutoriada que sea la presente causa practíquese, la sub-inscripción correspondiente, en el Registro Civil, al margen de la respectiva inscripción matrimonial.- y devuélvanse los documentos acompañados.-

Regístrese y en su oportunidad, archívese

Rit C-1995-2014

DICTADA POR DOÑA PAZ PEREZ AHUMADA, JUEZ TITULAR DE ESTE
TERCER JUZGADO DE FAMILIA DE SANTIAGO.

DEMANDA

Causa Ingresada

RIT : C-1995-2014	LOPEZ / SOTO	Fecha : 09/04/2014
RUC. 14- 2-0143471-9	Proc.: Ordinario	Forma Inicio: Demanda
Est. Adm.: Sin archivar	Etapas: Ingreso de la demanda	Estado Proc.: Sin tramitación
Tribunal : 3º Juzgado de Familia Santiago		

Materias									
Sel.	Código	Glosa							
☒	22005	Divorcio De Comun Acuerdo							
Litigantes									
Est.	Sujeto	Rut	Persona	Nombre o Razón Social			CAJ.	Port.	Resv.
☒	DTE.	10662952-8	NATURAL	ALVARO LOPEZ ZARRICUETA			No	No	No
☒	AB.DTE.	15317167-K	NATURAL	CAROLINA FRANCISCA ROACH CONTRERAS			Si	No	No
☒	AB.DTE.	15341482-3	NATURAL	NICOLAS SILVA ROJAS			Si	No	No
☒	DDO.	9974526-6	NATURAL	SANDRA DE LAS MERCEDES SOTO REYES			No	No	No



Oficina de Primera
Atención (OPA)
MAG

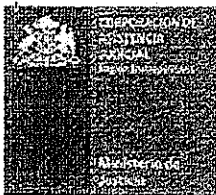
Procedimiento	: Ordinario
Materia	: Divorcio Mutuo Acuerdo
Fecha del Matrimonio	: 25 agosto de 1995
Solicitante 1	: Alvaro Roberto López Zarricueta
Rut	: 10.662.952-8
Domicilio	: Elisa Clarck 3114 dpto C, Santiago
Abogado Patrocinante	: Carolina Roach Contreras
RUT	: 15.317.167-K
Abogado Patrocinante	: Nicolás Silva Rojas
RUT	: 15.341.482-3
Domicilio	: Corporación de Asistencia Judicial, Mac Iver 283, piso 7, Santiago
Correo electrónico	: oficinafamilia@cajmetro.cl
Solicitante 2	: Sandra de Las Mercedes Soto Reyes
RUT	: 9.974.526-6
Domicilio	: Moneda 2379 dpto 407, Santiago
Abogado Patrocinante	: Andrés Guerstein Morales
RUN	: 13.904.171-3
Domicilio	: Corporación de Asistencia Judicial, Mac Iver 283, piso 7, Santiago
Correo electrónico	: oficinafamilia@cajmetro.cl

En lo principal: Demanda de Divorcio por Mutuo Acuerdo; **Primer otrosí:** Acuerdo Completo y Suficiente; **Segundo Otrosí:** Acompaña documentos; **Tercer Otrosí:** Privilegio pobreza; **Cuarto Otrosí:** Patrocinio y poder.-

S.J.L. DE FAMILIA DE SANTIAGO.-

Álvaro Roberto López Zarricueta, casado, dibujante proyectista domiciliado Elisa Clarck 3114 dpto C, Santiago; y doña **Sandra De Las Mercedes Soto Reyes**, casada, empleada administrativa, domiciliada Moneda 2379 dpto 407, Santiago, a U.S. respetuosamente decimos:

Que por este acto venimos en deducir demanda de divorcio de mutuo acuerdo en conformidad con el artículo 55 inciso 1º y 2º de la Ley 19.947, a fin de que U.S. decrete el divorcio, según las consideraciones de hecho y de derecho que a continuación pasamos a exponer:



Oficina de Primera
Atención (OPA)
MAG

1.- Ambos contrajimos matrimonio el día 25 de agosto del año 1995, ante oficial del Registro Civil de la circunscripción Valparaíso, inscrito con el número 473 del registro de matrimonios del mismo año, bajo el régimen de separación total de bienes.

2.- De dicho matrimonio nacieron 3 hijos, Eduardo Enrique de 18 años, Elena Andrea e Isabel Sofía, López Soto, ambas de 14 años de edad.

3.- Nuestra relación de convivencia duró 17 años aproximadamente, separándonos de hecho en el mes de junio del año 2012, no habiendo restablecido nuestra vida en común durante todo este tiempo.

4.- Esta separación de hecho se ha mantenido ininterrumpidamente hasta la fecha; sin que exista posibilidad alguna de reconciliación ni de reanudación de la vida en común, ya que ha desaparecido todo vínculo amoroso entre ambos.

5.- Que por este acto y cumpliendo la normativa legal venimos en señalar como acuerdo de relaciones mutuas para poder dar curso progresivo a la presente solicitud de divorcio de mutuo acuerdo, tener presente, lo señalado de manera fehaciente en el primer otrosí de esta presentación.

DERECHO:

En consideración a lo establecido por el legislador, en el artículo 55 de la Ley 19.947, que señala **"el divorcio será decretado por el juez si ambos cónyuges lo solicitan de común acuerdo y acreditan que ha cesado su convivencia durante un lapso mayor de un año"**, lo que se cumple a cabalidad tratándose de un cese de convivencia efectivo de más de 1 año. Se señala, asimismo, en su inciso 2º, que en este caso los cónyuges **"deberán acompañar un acuerdo que, ajustándose a la ley regule en forma completa y suficiente sus relaciones mutuas y con respecto a sus hijos"**, acuerdo que se regula en la respectiva relación de esta presentación. Dicho acuerdo es completo porque regula todas y cada una de las materias indicadas en el artículo 21 de la referida ley; y se entiende suficiente pues resguarda el interés superior de nuestros hijos y establece relaciones equitativas hacia el futuro, entre los cónyuges cuyo divorcio se solicita.

Que el artículo 56 inciso 1º señala que la acción de divorcio pertenece exclusivamente a los cónyuges, y el artículo 57 que expone que la acción de divorcio es irrenunciable y no se extingue por el mero transcurso del tiempo, por lo que se cumple con la existencia del título que habilita el ejercicio de la acción aducida.

POR TANTO, en mérito de lo expuesto, y considerando lo establecido en los artículos 55 y siguientes de la Ley Nº 19.947;

SOLICITAMOS A US.: Se sirva tener por interpuesta demanda de divorcio de don **ALVARO ROBERTO LÓPEZ ZARRICUETA** y doña **SANDRA DE LAS MERCEDES SOTO REYES**, ya individualizados, acogerla a tramitación, y en definitiva decretar el divorcio ordenando las subinscripciones correspondientes.



Oficina de Primera
Atención (OPA)
MAG

PRIMER OTROSI: Las partes vienen en hacer presente el acuerdo completo y suficiente que a continuación indican:

1.) Alimentos Menores:

Mediante Acta de Mediación suscrita con fecha 7 de enero de 2014 las partes firmamos un acuerdo en relación a los alimentos menores; dicha acta se tuvo por aprobada en causa M-315-2014 del tercer Juzgado de Familia de Santiago.

2.) Relación Directa y regular:

Las partes acuerdan que se desarrolle en forma amplia y flexible de acuerdo a las circunstancias y previo consentimiento mutuo.

3.-) Patria Potestad y cuidado personal:

Lo ejercerá la madre.

4.-) Alimentos Mayores

Ambos cónyuges declaran que no existe causa en que se hayan decretado alimentos mayores, y que no existe tampoco deuda por este concepto.

5.)- Compensación económica

Ambos cónyuges declaran conocer el derecho a demandar una compensación económica y renuncian al mismo.

6.-) Régimen Matrimonial

Nos casamos bajo el régimen de separación total de bienes, por lo tanto no hay nada que liquidar.

SEGUNDO OTROSI: RUEGO A US. Tener por acompañados los siguientes documentos:

- 1.- Certificado de matrimonio.
- 2.- Acta de matrimonio
- 3.- Certificado de nacimiento de nuestros hijos matrimoniales.
- 4.- Contrato de arriendo suscrito por don Álvaro López Zarricueta.
- 5.- Copia Acta de mediación de fecha 7 de enero de 2014.
- 6.- Certificados de residencia de ambas partes.

CUARTO OTROSI: Sírvese US. Tener presente que en su calidad de patrocinados por la Corporación de Asistencia Judicial, gozamos de privilegio de pobreza, lo que se acredita con el certificado del caso, que se presentará en la oportunidad procesal correspondiente.

QUINTO OTROSI: Ruego a US. tener presente que don Álvaro Roberto López Zarricueta, designa abogados patrocinantes y confiere poder a los abogados de la Corporación de Asistencia Judicial doña **CAROLINA ROACH CONTRERAS**, cédula nacional de identidad nº 15.317.167-K; y don **NICOLÁS SILVA ROJAS**, cédula nacional de identidad nº 15.341.482-3; y doña **Sandra de las Mercedes Soto Reyes**, designa abogado patrocinante y confiere poder al abogado de la



Oficina de Primera
Atención (OPA)

MAG

Corporación de Asistencia Judicial don **ANDRÉS GUERSTEIN MORALES**, cédula nacional de identidad n° 13.904.971-3, abogado habilitado para el ejercicio de la profesión. Todos ellos domiciliados, para estos efectos, en calle Mac Iver n° 283, piso 7, comuna de Santiago y quienes podrán actuar conjunta e indistintamente en autos. Firman al pie de esta presentación en señal de aceptación.-

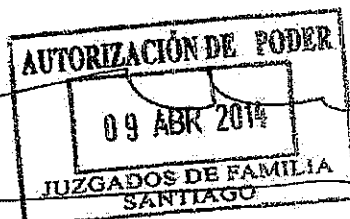
Álvaro Roberto López Zarricueta
Patrocinado
Corporación de Asistencia Judicial
Región Metropolitana

Sandra De Las Mercedes Soto Reyes
Patrocinada
Corporación de Asistencia Judicial
Región Metropolitana

Carolina Roach Contreras
Abogado
Corporación de Asistencia Judicial
Región Metropolitana

Nicolás Silva Rojas
Abogado
Corporación de Asistencia Judicial
Región Metropolitana

Andrés Guerstein Morales
Abogado
Corporación de Asistencia Judicial
Región Metropolitana



Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

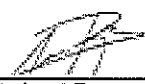
Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) SANDRA DE LAS MERCEDES SOTO REYES, Rut: 9.974.526-6, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador CBARRIOS CONSTRUCTORA SPA, Rut: 76.071.838-6, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

<i>Institución de Previsión</i>	<i>Mes y año Remuneraciones</i>	<i>Tipo Pago</i>	<i>Remuneración Imponible</i>	<i>Monto Cotizado</i>	<i>Fecha de Pago</i>	<i>N° Folio Planilla</i>
CAPITAL (SIS)	Octubre 2018	REM	\$375.000	\$5.738	07/11/2018	2008201810177684
CAPITAL (COTIZACION OBLIGATORIA)	Octubre 2018	REM	\$375.000	\$42.900	07/11/2018	2008201810177684
CAPITAL (AFC)	Octubre 2018	REM	\$375.000	\$11.250	07/11/2018	2008201810177684
LA ARAUCANA (COT. DE NO AFILIADO A ISAPRE)	Octubre 2018	REM	\$375.000	\$2.250	07/11/2018	2062201810009628
FONASA (COTIZACION SALUD)	Octubre 2018	REM	\$375.000	\$24.000	07/11/2018	2017181000548979
MUTUAL DE SEGURIDAD CCHC	Octubre 2018	REM	\$375.000	\$4.763	07/11/2018	2081201810091579
CAPITAL (SIS)	Noviembre 2018	REM	\$375.000	\$5.738	07/12/2018	2008201811226429
CAPITAL (COTIZACION OBLIGATORIA)	Noviembre 2018	REM	\$375.000	\$42.900	07/12/2018	2008201811226429
CAPITAL (AFC)	Noviembre 2018	REM	\$375.000	\$11.250	07/12/2018	2008201811226429
LA ARAUCANA (COT. DE NO AFILIADO A ISAPRE)	Noviembre 2018	REM	\$375.000	\$2.250	07/12/2018	2062201811013547
FONASA (COTIZACION SALUD)	Noviembre 2018	REM	\$375.000	\$24.000	07/12/2018	2017181100658184
MUTUAL DE SEGURIDAD CCHC	Noviembre 2018	REM	\$375.000	\$4.763	07/12/2018	2081201811120814
CAPITAL (SIS)	Diciembre 2018	REM	\$375.000	\$5.738	07/01/2019	2008201812164856
CAPITAL (COTIZACION OBLIGATORIA)	Diciembre 2018	REM	\$375.000	\$42.900	07/01/2019	2008201812164856
CAPITAL (AFC)	Diciembre 2018	REM	\$375.000	\$11.250	07/01/2019	2008201812164856
LA ARAUCANA (COT. DE NO AFILIADO A ISAPRE)	Diciembre 2018	REM	\$375.000	\$2.250	07/01/2019	2062201812008813
FONASA (COTIZACION SALUD)	Diciembre 2018	REM	\$375.000	\$24.000	07/01/2019	2017181200496464
MUTUAL DE SEGURIDAD CCHC	Diciembre 2018	REM	\$375.000	\$4.763	07/01/2019	2081201812085533
CAPITAL (SIS)	Enero 2019	REM	\$375.000	\$5.738	07/02/2019	2008201901190385
CAPITAL (COTIZACION OBLIGATORIA)	Enero 2019	REM	\$375.000	\$42.900	07/02/2019	2008201901190385

Tipos de Pago: Remuneraciones(REM); Gratificaciones(GRA); Retroactivos(RET); Bonos Ley(LEY)

Que, el detalle de pagos*, informado por el citado empleador a las diferentes instituciones de previsión, se encuentran en el portal de internet de PREVIRED y, conforme se establece en dictamen N° 3673/181, de 4 de octubre de 2001, de la Dirección del Trabajo, tal información reemplaza a las respectivas planillas de declaración y pago simultáneo de cotizaciones previsionales que se deben mantener en los lugares en que se prestan los servicios.

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


Esteban Segura R.
 Gerente General

Certificado Electrónico
20/11/2019 17:07:28
PREVIRED

* Pago conforme a Circular 1.888 de 08.03.2001 de la Superintendencia de Seguridad Social y letra B, Título VIII, Libro II del Compendio de Normas de la Superintendencia de Pensiones.

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

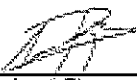
Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) SANDRA DE LAS MERCEDES SOTO REYES, Rut: 9.974.526-6, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador CBARRIOS CONSTRUCTORA SPA, Rut: 76.071.838-6, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

<i>Institución de Previsión</i>	<i>Mes y año Remuneraciones</i>	<i>Tipo Pago</i>	<i>Remuneración Imponible</i>	<i>Monto Cotizado</i>	<i>Fecha de Pago</i>	<i>N° Folio Planilla</i>
CAPITAL (AFC)	Enero 2019	REM	\$375.000	\$11.250	07/02/2019	2008201901190385
LA ARAUCANA (COT. DE NO AFILIADO A ISAPRE)	Enero 2019	REM	\$375.000	\$2.250	07/02/2019	2062201901010469
FONASA (COTIZACION SALUD)	Enero 2019	REM	\$375.000	\$24.000	07/02/2019	2017190100568523
MUTUAL DE SEGURIDAD CCHC	Enero 2019	REM	\$375.000	\$4.763	07/02/2019	2081201901101613
CAPITAL (SIS)	Febrero 2019	REM	\$375.000	\$5.738	11/03/2019	2008201902153889
CAPITAL (COTIZACION OBLIGATORIA)	Febrero 2019	REM	\$375.000	\$42.900	11/03/2019	2008201902153889
CAPITAL (AFC)	Febrero 2019	REM	\$375.000	\$11.250	11/03/2019	2008201902153889
LA ARAUCANA (COT. DE NO AFILIADO A ISAPRE)	Febrero 2019	REM	\$375.000	\$2.250	11/03/2019	2062201902007903
FONASA (COTIZACION SALUD)	Febrero 2019	REM	\$375.000	\$24.000	11/03/2019	2017190200480378
MUTUAL DE SEGURIDAD CCHC	Febrero 2019	REM	\$375.000	\$4.763	11/03/2019	2081201902081300
CAPITAL (SIS)	Marzo 2019	REM	\$376.250	\$5.757	09/04/2019	2008201903285510
CAPITAL (COTIZACION OBLIGATORIA)	Marzo 2019	REM	\$376.250	\$43.043	09/04/2019	2008201903285510
CAPITAL (AFC)	Marzo 2019	REM	\$376.250	\$11.288	09/04/2019	2008201903285510
LA ARAUCANA (COT. DE NO AFILIADO A ISAPRE)	Marzo 2019	REM	\$376.250	\$2.258	09/04/2019	2062201903017294
FONASA (COTIZACION SALUD)	Marzo 2019	REM	\$376.250	\$24.080	09/04/2019	2017190300840101
MUTUAL DE SEGURIDAD CCHC	Marzo 2019	REM	\$376.250	\$4.778	09/04/2019	2081201903151587
CAPITAL (SIS)	Abril 2019	REM	\$376.250	\$5.757	08/05/2019	2008201904224945
CAPITAL (COTIZACION OBLIGATORIA)	Abril 2019	REM	\$376.250	\$43.043	08/05/2019	2008201904224945
CAPITAL (AFC)	Abril 2019	REM	\$376.250	\$11.288	08/05/2019	2008201904224945
LA ARAUCANA (COT. DE NO AFILIADO A ISAPRE)	Abril 2019	REM	\$376.250	\$2.258	08/05/2019	2062201904013794

Tipos de Pago: Remuneraciones(REM); Gratificaciones(GRA); Retroactivos(RET); Bonos Ley(LEY)

Que, el detalle de pagos*, informado por el citado empleador a las diferentes instituciones de previsión, se encuentran en el portal de internet de PREVIRED y, conforme se establece en dictamen N° 3673/181, de 4 de octubre de 2001, de la Dirección del Trabajo, tal información reemplaza a las respectivas planillas de declaración y pago simultáneo de cotizaciones previsionales que se deben mantener en los lugares en que se prestan los servicios.

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


Esteban Segura R.
 Gerente General

Certificado Electrónico
20/11/2019 17:07:28
PREVIRED

* Pago conforme a Circular 1.888 de 08.03.2001 de la Superintendencia de Seguridad Social y letra B, Título VIII, Libro II del Compendio de Normas de la Superintendencia de Pensiones.

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

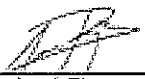
Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) SANDRA DE LAS MERCEDES SOTO REYES, Rut: 9.974.526-6, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador CBARRIOS CONSTRUCTORA SPA, Rut: 76.071.838-6, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

<i>Institución de Previsión</i>	<i>Mes y año Remuneraciones</i>	<i>Tipo Pago</i>	<i>Remuneración Imponible</i>	<i>Monto Cotizado</i>	<i>Fecha de Pago</i>	<i>Nº Folio Planilla</i>
FONASA (COTIZACION SALUD)	Abril 2019	REM	\$376.250	\$24.080	08/05/2019	2017190400666240
MUTUAL DE SEGURIDAD CCHC	Abril 2019	REM	\$376.250	\$4.778	08/05/2019	2081201904119370
CAPITAL (SIS)	Mayo 2019	REM	\$376.250	\$5.757	10/06/2019	2008201905251327
CAPITAL (COTIZACION OBLIGATORIA)	Mayo 2019	REM	\$376.250	\$43.043	10/06/2019	2008201905251327
CAPITAL (AFC)	Mayo 2019	REM	\$376.250	\$11.288	10/06/2019	2008201905251327
LA ARAUCANA (COT. DE NO AFILIADO A ISAPRE)	Mayo 2019	REM	\$376.250	\$2.258	10/06/2019	2062201905015450
FONASA (COTIZACION SALUD)	Mayo 2019	REM	\$376.250	\$24.080	10/06/2019	2017190500736961
MUTUAL DE SEGURIDAD CCHC	Mayo 2019	REM	\$376.250	\$4.778	10/06/2019	2081201905135385
CAPITAL (SIS)	Junio 2019	REM	\$376.250	\$5.757	10/07/2019	2008201906314575
CAPITAL (COTIZACION OBLIGATORIA)	Junio 2019	REM	\$376.250	\$43.043	10/07/2019	2008201906314575
CAPITAL (AFC)	Junio 2019	REM	\$376.250	\$11.288	10/07/2019	2008201906314575
LA ARAUCANA (COT. DE NO AFILIADO A ISAPRE)	Junio 2019	REM	\$376.250	\$2.258	10/07/2019	2062201906020106
FONASA (COTIZACION SALUD)	Junio 2019	REM	\$376.250	\$24.080	10/07/2019	2017190600893367
MUTUAL DE SEGURIDAD CCHC	Junio 2019	REM	\$376.250	\$4.778	10/07/2019	2081201906169037
CAPITAL (SIS)	Julio 2019	REM	\$376.250	\$5.757	08/08/2019	2008201907255117
CAPITAL (COTIZACION OBLIGATORIA)	Julio 2019	REM	\$376.250	\$43.043	08/08/2019	2008201907255117
CAPITAL (AFC)	Julio 2019	REM	\$376.250	\$11.288	08/08/2019	2008201907255117
LA ARAUCANA (COT. DE NO AFILIADO A ISAPRE)	Julio 2019	REM	\$376.250	\$2.258	08/08/2019	2062201907015528
FONASA (COTIZACION SALUD)	Julio 2019	REM	\$376.250	\$24.080	08/08/2019	2017190700744318
MUTUAL DE SEGURIDAD CCHC	Julio 2019	REM	\$376.250	\$4.778	08/08/2019	2081201907136230

Tipos de Pago: Remuneraciones(REM); Gratificaciones(GRA); Retroactivos(RET); Bonos Ley(LEY)

Que, el detalle de pagos*, informado por el citado empleador a las diferentes instituciones de previsión, se encuentran en el portal de internet de PREVIRED y, conforme se establece en dictamen N° 3673/181, de 4 de octubre de 2001, de la Dirección del Trabajo, tal información reemplaza a las respectivas planillas de declaración y pago simultáneo de cotizaciones previsionales que se deben mantener en los lugares en que se prestan los servicios.

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


Esteban Segura R.
 Gerente General

Certificado Electrónico
20/11/2019 17:07:28
PREVIRED

* Pago conforme a Circular 1.888 de 08.03.2001 de la Superintendencia de Seguridad Social y letra B, Título VIII, Libro II del Compendio de Normas de la Superintendencia de Pensiones.

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

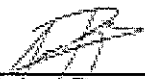
Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) SANDRA DE LAS MERCEDES SOTO REYES, Rut: 9.974.526-6, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador CBARRIOS CONSTRUCTORA SPA, Rut: 76.071.838-6, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

<i>Institución de Previsión</i>	<i>Mes y año Remuneraciones</i>	<i>Tipo Pago</i>	<i>Remuneración Imponible</i>	<i>Monto Cotizado</i>	<i>Fecha de Pago</i>	<i>N° Folio Planilla</i>
CAPITAL (SIS)	Agosto 2019	REM	\$376.250	\$5.757	11/09/2019	2008201908285029
CAPITAL (COTIZACION OBLIGATORIA)	Agosto 2019	REM	\$376.250	\$43.043	11/09/2019	2008201908285029
CAPITAL (AFC)	Agosto 2019	REM	\$376.250	\$11.288	11/09/2019	2008201908285029
LA ARAUCANA (COT. DE NO AFILIADO A ISAPRE)	Agosto 2019	REM	\$376.250	\$2.258	11/09/2019	2062201908017094
FONASA (COTIZACION SALUD)	Agosto 2019	REM	\$376.250	\$24.080	11/09/2019	2017190800822530
MUTUAL DE SEGURIDAD CCHC	Agosto 2019	REM	\$376.250	\$4.778	11/09/2019	2081201908152196
CAPITAL (SIS)	Septiembre 2019	REM	\$376.250	\$5.757	09/10/2019	2008201909227423
CAPITAL (COTIZACION OBLIGATORIA)	Septiembre 2019	REM	\$376.250	\$43.043	09/10/2019	2008201909227423
CAPITAL (AFC)	Septiembre 2019	REM	\$376.250	\$11.288	09/10/2019	2008201909227423
LA ARAUCANA (COT. DE NO AFILIADO A ISAPRE)	Septiembre 2019	REM	\$376.250	\$2.258	09/10/2019	2062201909013079
FONASA (COTIZACION SALUD)	Septiembre 2019	REM	\$376.250	\$24.080	09/10/2019	2017190900668911
MUTUAL DE SEGURIDAD CCHC	Septiembre 2019	REM	\$376.250	\$4.778	09/10/2019	2081201909118814
CAPITAL (SIS)	Octubre 2019	REM	\$376.250	\$5.757	08/11/2019	2008201910205405
CAPITAL (COTIZACION OBLIGATORIA)	Octubre 2019	REM	\$376.250	\$43.043	08/11/2019	2008201910205405
CAPITAL (AFC)	Octubre 2019	REM	\$376.250	\$11.288	08/11/2019	2008201910205405
LA ARAUCANA (COT. DE NO AFILIADO A ISAPRE)	Octubre 2019	REM	\$376.250	\$2.258	08/11/2019	2062201910011325
FONASA (COTIZACION SALUD)	Octubre 2019	REM	\$376.250	\$24.080	08/11/2019	2017191000620111
MUTUAL DE SEGURIDAD CCHC	Octubre 2019	REM	\$376.250	\$4.778	08/11/2019	2081201910106835

Tipos de Pago: Remuneraciones(REM); Gratificaciones(GRA); Retroactivos(RET); Bonos Ley(LEY)

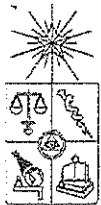
Que, el detalle de pagos*, informado por el citado empleador a las diferentes instituciones de previsión, se encuentran en el portal de internet de PREVIRED y, conforme se establece en dictamen N° 3673/181, de 4 de octubre de 2001, de la Dirección del Trabajo, tal información reemplaza a las respectivas planillas de declaración y pago simultáneo de cotizaciones previsionales que se deben mantener en los lugares en que se prestan los servicios.

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


Esteban Segura R.
 Gerente General

Certificado Electrónico
20/11/2019 17:07:28
PREVIRED

* Pago conforme a Circular 1.888 de 08.03.2001 de la Superintendencia de Seguridad Social y letra B, Título VIII, Libro II del Compendio de Normas de la Superintendencia de Pensiones.



Universidad de Chile
Vicerrectoría de Asuntos Académicos
Dirección de Bienestar Estudiantil

COMPROBANTE DE USUFRUCTO DE VIVIENDA

Este documento debe ser llenado por el dueño de la vivienda y constituye un instrumento imprescindible para el otorgamiento de beca.

Declaro bajo juramento que otorgo en usufructo a la familia Lopez Soto

el inmueble (~~o parte del inmueble~~) ubicado en Moneda 2379 depto 407

comuna Santiago Centro región ...Metropolitana

Debe efectuar aporte Si de \$ Mensuales.

No ...X

... Hernan Antonio Soto Riquelme
Nombre Completo

Rut: 4.649.266-8

Fecha .09 de noviembre de 2019

NOTA: Se entiende por usufructo al grupo familiar que habita en una vivienda "que no es de su propiedad, que ha sido cedida de hecho o de palabra, por personas o instituciones". Sin ser compartida con el dueño de ella.

Estoy dispuesto/a que esta situación sea corroborada por la Asistente Social que corresponde, en cualquier momento y a aceptar las medidas pertinentes.

CERTIFICADO DE AVALÚO FISCAL

Avalúos en pesos del SEGUNDO SEMESTRE DE 2019

Comuna : SANTIAGO OESTE
Número de Rol de Avalúo : 00375 - 00104
Dirección o Nombre del bien raíz : MONEDA 2379 DP 407
Destino del bien raíz : HABITACIONAL

AVALÚO TOTAL	: \$	27.731.535
AVALÚO EXENTO DE IMPUESTO	: \$	27.731.535
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.

Por Orden del Director**CERTIFICADO GRATUITO**

Ciente

Nombre	Rut	Fecha y Hora
SANDRA DE LAS MERCEDES SOTO REYES	9.974.526-6	19/11/2019 15:31:50

Saldo y Retenciones

Tipo de cuenta	Cuenta de Ahorro	Número de Oficina	058
Fecha de Emisión	19/11/2019	Saldo Anterior \$	163.280
Desde	12/07/2019	Hasta	05/11/2019

Resumen del período

Número Giros	Giros \$	Cargos \$	Depósitos \$	Nro. Depósitos	Abonos \$	Nuevo Saldo \$
5	1.808.080	0	1.444.800		200.000	0

Movimientos

Fecha	Descripción	Estación de Atención	Sucursal	Cargos o Giros \$	Abonos o Depósitos \$	Saldo Diario \$
05/11/2019	DEP EN EFECTIVO SIN LIBRETA	4824	STGO. PRINCIPAL	0	361.200	361.200
05/11/2019	GIRO POR TRANSFERENCIA	4296	STGO. PRINCIPAL	361.200	0	0
07/10/2019	DEP EN EFECTIVO SIN LIBRETA	5761	STGO. PRINCIPAL	0	361.200	361.200
07/10/2019	GIRO POR TRANSFERENCIA	4296	STGO. PRINCIPAL	361.200	0	0
03/09/2019	DEP EN EFECTIVO SIN LIBRETA	5762	STGO. PRINCIPAL	0	361.200	561.200
03/09/2019	GIRO POR TRANSFERENCIA	4296	STGO. PRINCIPAL	561.200	0	0
29/08/2019	ABONO	4105	STGO. PRINCIPAL	0	200.000	200.000
05/08/2019	DEP EN EFECTIVO SIN LIBRETA	5257	STGO. PRINCIPAL	0	361.200	361.200
05/08/2019	GIRO POR TRANSFERENCIA	4297	STGO. PRINCIPAL	361.200	0	0
12/07/2019	GIRO POR TRANSFERENCIA	4297	STGO. PRINCIPAL	163.280	0	0
Subtotales \$				1.808.080	1.644.800	