

2020

30

Lunes 20 de Enero de 2020 a las 10:46.18

Resumen de condicionantes sociales acreditación

1. Datos Personales

RUT o pasaporte	196373020	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	20-01-2020 10:45:00	¿Tienes nombre social?	No
Nombre	Catalina Belen	Apellido paterno	Martinez
Apellido materno	Ramos	Email	cata.martinez97@gmail.com
Teléfono	+56971533750	Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales
Carrera	TRABAJO SOCIAL	Número matrícula	2017116011
Situación matrícula	MATRICULADO	Situación académica	MATRICULADO
Tipo de alumno	ANTIGUO	Edad	22 años 3 meses
Fecha de nacimiento	16-10-1997	Sexo	Mujer
Género	Femenino	Estado civil	Soltero(a)
Nacionalidad Chilena	Si		

2. Puntaje variables socioeconómicas

Per cápita / Tramo per cápita	\$382.622 / DESDE 324.398 HASTA SIN TOPE	Puntaje per cápita	4
Tenencia	Arrendatario de casa o departamento	Puntaje tenencia	3.2
Tramo arriendo	Entre \$ 0 y \$ 265.081	Puntaje arriendo	10
Puntaje avalúo	0	Puntaje variables socioeconómicas	17.2

3. Situación ocupacional jefe de hogar

Rut - nombre	13.026.780-7 - Veronica Soledad Ramos Carvajal	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	Si
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	Si
Alumno solo (desvinculado)	
Grupo familiar numeroso	
Grupo familiar pequeño	Si
Hacinamiento	
Total puntaje condicionantes sociales	17

5. Evaluación Asistente social

Asistente social	Calu Pérez	Fecha registro	20-01-2020 10:44:55
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	45
----------------------------	----

Resumen de postulación y acreditación

1. Datos Personales

1.1 Datos personales del estudiante

RUT o pasaporte	196373020	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	20-01-2020 10:45:00	¿Tienes nombre social?	No
Nombre	Catalina Belen	Apellido paterno	Martinez
Apellido materno	Ramos	Email	cata.martinez97@gmail.com
Teléfono	+56971533750	Cuenta RUT	Sí
Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales	Carrera	TRABAJO SOCIAL
Número matrícula	2017116011	Situación matrícula	MATRICULADO
Situación académica	MATRICULADO	Tipo de alumno	ANTIGUO
Edad	22 años 3 meses	Fecha de nacimiento	16-10-1997
Sexo	Mujer	Género	Femenino
Estado civil	Soltero(a)	Sistema de salud	Isapre
Nombre isapre	Colmena Golden Cross	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	Verónica Ramos	Vínculo contacto emergencia	Madre
Teléfono 1	+56964046787	Teléfono 2	+56229787781

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	Capitan ignacio carrera pinto	Número	132
N° Casa/Depto	201	Block o torre	b
Villa o población	Villa los presidentes	Región	Región metropolitana
Comuna	Nuñoa		

1.4.3 Dirección académica

1.5 Antecedentes de educación superior del estudiante

-Profesional - -2017

Tipo de estudios	-Profesional	Tipo de institución	-Universidad
Estado de educación superior	-No finalicé	Año de ingreso	-2017
Último año cursado	-2017	Nº de semestres cursados	-2
¿Tuviste algún beneficio?	-Sí	Especifica cuál(es)	-Beca BAE

1.6 Hijos(as) del estudiante

No declara

1.7.1 Antecedentes del grupo familiar (viven con estudiante)

Estudiante - 196373020 - Catalina Belen Martinez Ramos

RUT o pasaporte	196373020	Nombres	Catalina Belen
Apellido Paterno	Martinez	Apellido Materno	Ramos
Edad	22 años 3 meses	Fecha Nacimiento	16-10-1997
Sexo	Mujer	Parentesco	Estudiante
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	No
Estado civil	Soltero(a)	Sistema de salud	Isapre
Previsión social	Sin previsión social	¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	No
Actividad (no percibe ingresos)	Estudiante que no trabaja		

Madre - 130267807 - Veronica Soledad Ramos Carvajal

RUT o pasaporte	130267807	Nombres	Veronica Soledad
Apellido Paterno	Ramos	Apellido Materno	Carvajal
Edad	43 años 9 meses	Fecha Nacimiento	14-04-1976
Sexo	Mujer	Parentesco	Madre
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	Sí
Estado civil	Soltero(a)	Sistema de salud	Isapre
Previsión social	AFP	Nivel educacional	Instituto profesional
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	Secretaria

Hermano(a) o hermanastro(a) - 220104931 - Sofia Ignacia Villagran Ramos

RUT o pasaporte	220104931	Nombres	Sofia Ignacia
Apellido Paterno	Villagran	Apellido Materno	Ramos
Edad	14 años 0 meses	Fecha Nacimiento	30-12-2005
Sexo	Mujer	Parentesco	Hermano(a) o hermanastro(a)
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	No
Estado civil	Soltero(a)	Sistema de salud	Isapre
Nivel educacional	Enseñanza básica	Tipo de establecimiento	Municipal / Consejo Local
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 61% y el 70% de menores ingresos o mayor vulnerabilidad (Tramo del 70)
Ingreso mensual grupo familiar	\$600.000	Número serie estudiante	512765696
Número serie jefe de hogar	108500588		

1.9 Antecedentes socioeducativos del estudiante

¿Tienes trabajo remunerado?	No	Tiempos de traslado	01 a 30 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
196373020 Estudiante	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
130267807 Madre	\$992.867	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$155.000	\$0	\$0	\$1.147.867
220104931 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				
3		1		\$1.147.867		\$382.622				

* 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 - 130267807 - Veronica Soledad Ramos Carvajal

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

Hermano(a) o hermanastro(a) - 220104931 - Sofia Ignacia Villagran Ramos

Nivel educacional	Enseñanza básica	Tipo de establecimiento	Municipal / Consejo Local
Situación educacional	Cursando	Estudia fuera de la provincia	No
Arancel mensual	\$0	Promedio mensual matrícula	\$8.000
¿Tiene algún beneficio?	No	Gasto mensual en educación	\$8.000
Total gastos en educación		\$8.000	

2.3 Integrantes del grupo familiar con endeudamiento

Madre - 130267807 - Veronica Soledad Ramos Carvajal

Tipo de endeudamiento	-Otro préstamo, especifique:	Otro motivo de endeudamiento	-Credito de consumo
Gasto mensual endeudamiento	\$152.000		

Número integrantes con endeudamiento	1	Total endeudamiento grupo familiar	\$152.000
--------------------------------------	---	------------------------------------	-----------

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 - 196373020 - Catalina Belen Martinez Ramos

Tipo de inmueble	-	Otro tipo de inmueble	-
Tipo de vivienda	-DIRECCIÓN GRUPO FAMILIAR	Tenencia de la vivienda	-Arrendatario de casa o departamento
¿Quién es el dueño de la vivienda?	-CATALINA BELEN MARTINEZ RAMOS	Avalúo de la vivienda	-
¿Tiene algún vínculo con el propietario?	-No	¿Cuál es el vínculo?	-
Monto arriendo	-Entre \$ 0 y \$ 265.081	Nº dormitorios	-3
Calle	-Capitan ignacio carrera pinto	Número	-132
Nº Departamento / casa	-201	Block o torre	-b
Villa o población	-Villa los presidentes	Región	-Región metropolitana
Comuna	-Ñuñoa		

Tipo de inmueble	-	Otro tipo de inmueble	-
Tipo de vivienda	-DIRECCIÓN ACADÉMICA	Tenencia de la vivienda	-
¿Quién es el dueño de la vivienda?	-CATALINA BELEN MARTINEZ RAMOS	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	13.026.780-7 - Veronica Soledad Ramos Carvajal	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	20-01-2020 10:44:55
Nivel de vulnerabilidad	Vulnerabilidad	Puntaje vulnerabilidad del estudiante	7
Tramo per cápita	DESDE 324.398 HASTA SIN TOPE	Per cápita	\$382.622
Puntaje per cápita	4	Tenencia	Arrendatario de casa o departamento
Puntaje por Tenencia	3.2	Puntaje por avalúo	0
Arriendo	Entre \$ 0 y \$ 265.081	Puntaje por arriendo	10
Puntaje condicionantes sociales	17	Puntaje total evaluación	45

(*) Variables disponibles sólo en periodos 2018 y 2019

(**) Variables disponibles desde periodo 2020

FORMULARIO POSTULACIÓN A BENEFICIOS UCHILE - 2020

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>enero 2011</u>	Fecha:
Nombre estudiante: <u>Catalina Martinez</u>	Carrera: <u>Trabajo Social</u>
Nº de Integrantes grupo familiar: <u>3</u>	Nº de Integrantes que aportan: <u>1</u>

1. IDENTIFICACIÓN JEFE DE HOGAR

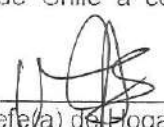
Nombre: <u>Verónica Ramos Carvajal</u>	RUT: <u>13.026.780-7</u>
Domicilio: <u>Cap. Ignacio Carrera Pinto 132 b</u>	Fono: <u>9640 46 786</u>
Profesión, oficio o actividad: <u>Secretaria</u>	Fono:
Total ingreso mensual grupo familiar:	

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	150.000	
2. Arriendo	206.000	
3. Dividendo		
4. Contribuciones		
5. Luz	10.000	
6. Agua	10.000	
7. Combustible (gas, parafina, otros)	30.000	
8. Bencina		
9. Movilización	10.000.	
10. Teléfono (fijo y/o celular)	40.000	
11. TV Cable		
12. Internet		
13. Útiles de aseo	20.000	
14. Educación (Escolaridad, Centro padres, otros)	20.000	
15. Créditos de consumo (Casas comerciales, etc.)	200.000	
16. Vestuario	60.000	
17. Salud	190.000.	
18. Deudas (cuotas pagadas regularmente)	150.000.	
19. Otro (detallar):		
20. TOTALES		
21. TOTAL GASTOS GRUPO FAMILIAR	1.096.000	

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

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: Versinia Ronos 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.



Universidad de Chile
Vicerrectoría de Asuntos Económicos
y Gestión Institucional

LIQUIDACIÓN DE REMUNERACIONES

CV : 2ed1f304e70e

RUT	NOMBRES	BANCO	CTA. CTE.	Nº INTERNO	FECHA LIQUIDACION			
013.026.780-7	Verónica Soledad Ramos Carvajal	Scotiabank Sud Americano	CA 013026780	5260166	28-06-2019			
ORGANISMO	CARGO	FECHA ING. UNIV	GRADO	JORNADA	CARGAS FAM			
Dpto. de Sociología (funcionamiento)	ADMINISTRATIVO	01-12-2004	16	JC 44	2			
INSTIT. PREV	% COTIZACION	INST. PREV. SALUD	COT. SALUD	G.E.S	HRS. EXTRAS	PERMISO	LICENCIA	AUSENCIA
A.F.P. Provida	11,45	ISAPRE COLMENA GOLDEN CROSS	7 %	U.F. 1,56	0,00 0,00	0	0	0
7% SALUD	ADIC. VOL.	TOTAL FDO. SALUD	FONDO PENSIONES	IMPTO. UNICO	TOT. DESC. LEG.	LIQUIDO LEGAL		
104.601	43.529	148.130	171.097	20.683	339.910	1.283.362		
TOTAL HABERES	TOTAL IMPONIBLE	TOPE IMP. DESAHUCIO	TOT. DESC. VARIOS	TOT. DESCUENTOS	LIQUIDO REAL			
1.579.743	1.494.294	1.494.294	282.181	622.091	957.652			

DETALLE DE HABERES

Cargo:	Administrativo
Organismo:	Facultad de Ciencias Sociales
Estamento:	Pers. Colaboración
Calidad:	Contrata
Horas:	44
Sueldo Base Pers. Colaboración	529.938
Asignación Universitaria Compl. Pers. Colaboración	279.245
Asignación De Colación Pers. Colaboración	8.222
Asignación De Movilización Pers. Colaboración	6.733
Asignación Univ. De Productivi. Pers. Colaboración	250.000
Asignación Univ. De Productivi. Pers. Colaboración	127.729
Asignación Univ. De Productivi. Pers. Colaboración	151.855
Asignación Univ. De Productivi. Pers. Colaboración	155.527
Bono Escolar Art.13 (Exento)	70.494
Total Haberes	\$ 1.579.743

DETALLE DE DESCUENTOS

DESCUENTOS LEGALES

IMPUESTO	20.683	SALUD ISAP	104.601
ADIC. SALUD	43.529	PROVIDA	171.097
Total :		\$ 339.910	

DESCUENTOS PERSONALES

FENAFUCH	1.160	JGM.ORDINARIA	1.590
CCAF	151.319	CCAF	14.123
Total :		\$ 168.192	

DESCUENTOS BIENESTAR

APORTE SO	11.841	2/24PREST.AUX	33.133
17/24PREST.AUX	30.514	7/24PREST.AUX	20.578
9/24PREST.AUX	17.923		
		Total :	<u>\$ 113.989</u>

TOTAL DESCUENTOS: \$ 622.091

Depositado en cuenta N°CA 013026780 del Scotiabank Sud Americano
91693250

La autenticidad de este documento puede ser verificada en <https://validacion-en-linea.uchile.cl> con el código de verificación (CV): 2ed1f304e70e



Universidad de Chile
Vicerrectoría de Asuntos Económicos
y Gestión Institucional

LIQUIDACIÓN DE REMUNERACIONES

CV : 25151fcde431

RUT	NOMBRES	BANCO	CTA. CTE.	Nº INTERNO	FECHA LIQUIDACION			
013.026.780-7	Verónica Soledad Ramos Carvajal	Scotiabank Sud Americano	CA 013026780	5286403	31-07-2019			
ORGANISMO	CARGO	FECHA ING. UNIV	GRADO	JORNADA	CARGAS FAM			
Dpto. de Sociología (funcionamiento)	ADMINISTRATIVO	01-12-2004	16	JC 44	2			
INSTIT. PREV	% COTIZACION	INST. PREV. SALUD	COT. SALUD	G.E.S	HRS. EXTRAS	PERMISO	LICENCIA	AUSENCIA
A.F.P. Provida	11,45	ISAPRE COLMENA GOLDEN CROSS	7 %	U.F. 1,56	0,00 0,00	0	0	0
7% SALUD	ADIC. VOL.	TOTAL FDO. SALUD	FONDO PENSIONES	IMPTO. UNICO	TOT. DESC. LEG.	LIQUIDO LEGAL		
75.080	43.607	118.687	122.809	6.765	248.261	882.866		
TOTAL HABERES	TOTAL IMPONIBLE	TOPE IMP. DESAHUCIO	TOT. DESC. VARIOS	TOT. DESCUENTOS	LIQUIDO REAL			
1.087.520	1.072.565	1.072.565	285.283	533.544	553.976			

DETALLE DE HABERES

Cargo:	Administrativo
Organismo:	Facultad de Ciencias Sociales
Estamento:	Pers. Colaboración
Calidad:	Contrata
Horas:	44
Sueldo Base Pers. Colaboración	529.938
Asignacion Universitaria Compl. Pers. Colaboración	279.245
Asignacion De Colacion Pers. Colaboración	8.222
Asignacion De Movilizacion Pers. Colaboración	6.733
Asignacion Univ. De Productivi. Pers. Colaboración	151.855
Asignacion Univ. De Productivi. Pers. Colaboración	111.527
Total Haberes	\$ 1.087.520

DETALLE DE DESCUENTOS

DESCUENTOS LEGALES

IMPUESTO	6.765	SALUD ISAP	75.080
ADIC.SALUD	43.607	PROVIDA	122.809
Total :		\$ 248.261	

DESCUENTOS PERSONALES

FENAFUCH	1.160	JGM.ORDINARIA	1.590
CCAF	151.319	CCAF	14.123
Total :		\$ 168.192	

DESCUENTOS BIENESTAR

APORTE SO	14.943	3/24PREST.AUX	33.133
18/24PREST.AUX	30.514	8/24PREST.AUX	20.578
10/24PREST.AUX	17.923		
Total :		\$ 117.091	

TOTAL DESCUENTOS: \$ 533.544

Depositado en cuenta N°CA 013026780 del Scotiabank Sud Americano
91707310

La autenticidad de este documento puede ser verificada en <https://validacion-en-linea.uchile.cl> con el código de verificación (CV): 25151fcde431



Universidad de Chile
Vicerrectoría de Asuntos Económicos
y Gestión Institucional

LIQUIDACIÓN DE REMUNERACIONES

CV : ec0786266733

RUT	NOMBRES	BANCO	CTA. CTE.	N° INTERNO	FECHA LIQUIDACION			
013.026.780-7	Verónica Soledad Ramos Carvajal	Scotiabank Sud Americano	CA 013026780	5304445	30-08-2019			
ORGANISMO	CARGO	FECHA ING. UNIV	GRADO	JORNADA	CARGAS FAM			
Dpto. de Sociología (funcionamiento)	ADMINISTRATIVO	01-12-2004	16	JC 44	2			
INSTIT. PREV	% COTIZACION	INST. PREV. SALUD	COT. SALUD	G.E.S	HRS. EXTRAS	PERMISO	LICENCIA	AUSENCIA
A.F.P. Provida	11,45	ISAPRE COLMENA GOLDEN CROSS	7 %	U.F. 1,56	0,00 0,00	0	0	0
7% SALUD	ADIC. VOL	TOTAL FDO. SALUD	FONDO PENSIONES	IMPTO. UNICO	TOT. DESC. LEG.	LIQUIDO LEGAL		
75.080	43.669	118.749	122.809	6.762	248.320	882.869		
TOTAL HABERES	TOTAL IMPONIBLE	TOPE IMP. DESAHUCIO	TOT. DESC. VARIOS	TOT. DESCUENTOS	LIQUIDO REAL			
1.087.520	1.072.565	1.072.565	281.126	529.446	558.074			

DETALLE DE HABERES

Cargo:	Administrativo		
Organismo:	Facultad de Ciencias Sociales		
Estamento:	Pers. Colaboración	Calidad:	Contrata
		Horas:	44
Sueldo Base Pers. Colaboración			529.938
Asignacion Universitaria Compl. Pers. Colaboración			279.245
Asignacion De Colacion Pers. Colaboración			8.222
Asignacion De Movilizacion Pers. Colaboración			6.733
Asignacion Univ. De Productivi. Pers. Colaboración			151.855
Asignacion Univ. De Productivi. Pers. Colaboración			111.527
Total Haberes			\$ 1.087.520

DETALLE DE DESCUENTOS

DESCUENTOS LEGALES

IMPUESTO	6.762	SALUD ISAP	75.080
ADIC. SALUD	43.669	PROVIDA	122.809
Total :			\$ 248.320

DESCUENTOS PERSONALES

FENAFUCH	1.300	ORDINARIA	1.590
CCAF	151.319	CCAF	14.043
Total :			\$ 168.252

DESCUENTOS BIENESTAR

APORTE SO	10.726	4/24PREST.AUX	33.133
19/24PREST.AUX	30.514	9/24PREST.AUX	20.578
11/24PREST.AUX	17.923		
Total :			\$ 112.874

TOTAL DESCUENTOS: \$ 529.446

Depositado en cuenta N°CA 013026780 del Scotiabank Sud Americano

91721418

La autenticidad de este documento puede ser verificada en <https://validacion-en-linea.uchile.cl> con el código de verificación (CV): ec0786266733

SR.(A) VERONICA SOLEDAD RAMOS CARVAJA

DEPTO 201 PISO 2 SANTIAGO
 CAPITAN IGNACIO CARRER 132
 NUNOA

RUT: 90.635.000-9
BOLETA ELECTRONICA
N° : 130872210

SII-SANTIAGO ORIENTE

Servicios Hogar/Negocios

Productos Principales

- TRIO (Plan Min + Internet + TV)
- Descuentos a Productos Principales

Total Productos Principales

\$ 68.227
 \$ -30.255
\$ 37.972

Servicios Adicionales

- Otros Servicios Adicionales

Total Servicios Adicionales

\$ 2.018
\$ 2.018

Cliente : 013004095
 Cuenta(Para PAC-PAT) : 52120315
 Número de Teléfono : 222726292
 Fecha de Emisión : 20 de Noviembre de 2019
 Período de Facturación : 16-10-2019/15-11-2019
 de llamadas del Servicio Telefónico Local

Tu consumo Banda Ancha Hogar fue de 407,4 GB,
 más información en <http://www.tuconsumomovistar.cl>

ÚLTIMO PAGO REGISTRADO AL: 16-11-2019

10-11-2019 \$ 39.962 de \$ 39.962

Total Servicios movistar (1)

\$ 39.990

Cargos Otras Empresas (2)

\$ 0

Total Mes Actual (1+2)

\$ 39.990

Saldo Anterior (3)

\$ 0

Total a Pagar Documento (1+2+3)

\$ 39.990

Total Cuenta Única Telefónica \$ 19.200
 Total Afecto \$ 33.605
 Total Exento \$ 0

Fecha de Vencimiento 09 de Diciembre de 2019

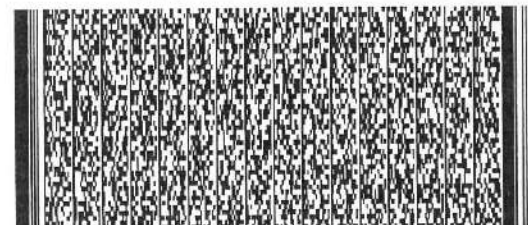
Fono Ayuda Violencia Sernam 800-104-008

Los que **SOMOS** movistar. Gestionamos nuestros servicios con la **APP Mi Movistar**

Paga tu cuenta | Seguimiento serv técnico | Administra servicios

Contrata Canales Premium | Solicita Prorroga

Descárgala o actualízala desde Google Play | App Store



TIMBRE ELECTRONICO SII

Res.08 de 2010 Verifique documento: www.movistar.cl

Tarifas Publicadas en : LEGALES.COOPERATIVA.CL

Cliente : 013004095
 Cuenta : 52120315
 Monto Pagado : de \$ 39.990
 Fecha de Vencimiento : 09 de Diciembre de 2019

F



7130872210901300409505212031500222726292

Boleta N° : 130872210

Fecha de Emisión: 20 de Noviembre de 2019

☐ EFECTIVO ☐ CHEQUE

TIMBRE DE CAJA



11197130872210

SR.(A) VERONICA SOLEDAD RAMOS CARVAJA

35/8

DEPTO 201 PISO 2 SANTIAGO
 CAPITAN IGNACIO CARRER 132
 7800084 NUNOA
 vramos@facso.cl

002

330

0

C

movistar

Hoja Principal



SUPERINTENDENCIA DE SALUD

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL SISTEMA DE ISAPRES

Certifico, de acuerdo a nuestras bases de datos, actualizada a **septiembre de 2019**, que **CATALINA BELEN MARTINEZ RAMOS**, R.U.T. N° **19637302-0**, figura como **carga** de un contrato de salud vigente en la isapre **Colmena Golden Cross**.

El presente certificado se extiende a petición de la persona que lo solicita, al día de hoy **lunes 6 de enero de 2020**, para los fines que estime pertinentes.



Patricio Fernández Pérez
Superintendente de Salud (S)
Superintendencia de Salud



Imprimir Certificado



**CERTIFICADO DE
VIGENCIA Y AFILIACIÓN**

Mediante el presente documento, Colmena Golden Cross S.A. certifica que el Sr(a). RAMOS CARVAJAL VERONICA SOLEDAD, R.U.T. 13.026.780-7, se encuentra afiliado a esta institución de Salud desde 25 de Octubre de 2012. Actualmente está incorporado al plan de salud AC EGEO SM 1119, con un costo de 5,85 U.F.

Extendido a petición del interesado, para los fines que estime necesarios, sin ulterior responsabilidad para esta institución.

Emitido el 28 de noviembre de 2019 , 11:46 Hrs.





Cartola Hogar Registro Social de Hogares

Folio #41105466
Fecha Confirmación Ciudadano: 07/04/2008

Esta cartola ha sido construida con información actualizada y aprobada por el municipio hasta el día 20 de Diciembre de 2019 a las 00:30 horas. Los cambios de información aprobados con posterioridad a esa fecha se verán reflejados en su cartola el primer día hábil de Febrero 2020

Catalina Belén Martínez Ramos

Calificación Socioeconómica

RUN:

19.637.302-0

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

Dirección del Hogar:

Capitan Ignacio Carrera Pinto, Nro
domicilio: 132b, Dpto: 201, Ñuñoa.

-Ingresos
+Vulnerabilidad

+Ingresos
-Vulnerabilidad

Agrupación Habitacional:

Los Presidentes -Vi

Su hogar está calificado entre el **81% y el 90% de mayores ingresos o menor 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
13.026.XXX-X	Verónica Soledad Ramos Carvajal	Jefe(a) de hogar
22.010.XXX-X	Sofía Ignacia Villagrán Ramos	Hijo(a) sólo del Jefe(a) de hogar
19.637.XXX-X	Catalina Belén Martínez Ramos	Hijo(a) sólo del Jefe(a) de hogar

Características integrantes del hogar

Menores de 18 años
1 personas

De 60 años o más
0 persona

Dependencia o discapacidad
0 personas

Ingresos del hogar

Ingresos del trabajo: entre \$820.000 y \$1.005.000

Ingresos de pensiones: menor que \$50.000

Ingresos de capital: menor que \$50.000

**Total Ingresos del hogar
Entre \$820.000 y \$1.005.000**

En base a información disponible de los últimos 12 meses

Datos Complementarios

Valor del Plan de Salud de uno o más integrantes del hogar.

Información obtenida de la base de datos respectiva proporcionada por la Superintendencia de Salud.

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 6 de Enero a las 16:59 hrs.

Santiago, Lunes 6 de Enero de 2020

Certificado de Estudiante Regular

La Secretaria de Estudios (S) que suscribe, certifica que **Catalina Belen Martinez Ramos**, Cédula de Identidad N° 19.637.302-0, Matrícula N° 2017116011, registra la calidad de estudiante regular durante el período Segundo Semestre de 2019 en la carrera de **Trabajo Social**, dependiente de la Facultad de Ciencias Sociales.

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



Prof. Paula Vergara Henríquez
Secretaria de Estudios (S)





Verónica Ramos <vramos@facso.cl>

Comprobante de Pago de Servicio

comprobante@bestado.cl <comprobante@bestado.cl>
Para: VRAMOS@facso.cl

27 de noviembre de 2019 a las 10:09

**BancoEstado**

Comprobante de Pago de Servicio

Imprima este comprobante para cualquier consulta posterior. También puede guardar una copia.

Nº de Operación:	7047105	27/11/2019 10:20:43hrs.
Cliente:	VERONICA SOLEDAD RAMOS CARVAJAL	
Rut:	13.026.780-7	
Empresa Recaudadora:	AGUAS ANDINAS	
Identificador del Cliente:	5150655	
Fecha de Pago:	27/11/2019	
Número de Documento:	1127102019559	
Fecha de Vencimiento:	09/12/2019	
Producto:	CUENTA RUT	
Cuenta:	0013026780	
Monto de Pago \$:	10.490	





Verónica Ramos <vramos@facso.cl>

Comprobante de Pago de Servicio

comprobante@bestado.cl <comprobante@bestado.cl>
Para: VRAMOS@facso.cl

27 de noviembre de 2019 a las 10:11

**BancoEstado**

Comprobante de Pago de Servicio

Imprima este comprobante para cualquier consulta posterior. También puede guardar una copia.

Nº de Operación:	7049078	27/11/2019 10:22:17hrs.
Cliente:	VERONICA SOLEDAD RAMOS CARVAJAL	
Rut:	13.026.780-7	
Empresa Recaudadora:	ENEL DISTRIBUCION	
Identificador del Cliente:	6540228	
Fecha de Pago:	27/11/2019	
Número de Documento:	2084	
Fecha de Vencimiento:	27/11/2019	
Producto:	CUENTA RUT	
Cuenta:	0013026780	
Monto de Pago \$:	13.750	





Verónica Ramos <vramos@facso.cl>

Transferencias - A Terceros

mensajeria@bancoestado.cl <mensajeria@bancoestado.cl>

6 de diciembre de 2019 a las 10:03

Para: vramos@facso.cl



6 de diciembre de 2019

Comprobante de Transferencia Electrónica de Fondos (TEF)

 Estimado(a) VERONICA SOLEDAD RAMOS CARVAJAL

Acabas de realizar una Transferencia Electronica, con los siguientes datos:

Monto transferido: \$206000

Desde:

Producto : Cuenta RUT
N° de cuenta : 0013026780
N° de Operación : 7052594
Fecha y Hora de TEF : 06/12/2019 10:15:41

Hacia:

Nombre : Manuel Vivanco
RUT : 5.201.034-9
Banco : BANCO DE CHILE
N° de cuenta : 1591579207
Producto : Cuenta Corriente
E-mail : mvivanco@u.uchile.cl
Comentario : Arriendo Verónica Ramos



Verónica Ramos <vramos@facso.cl>

Transferencia de fondos

Santander <mensajeria@santander.cl>
Para: vramos@facso.cl

5 de diciembre de 2019 a las 14:02



Comprobante Transferencia de fondos

Estimado (a) **VERONICA RAMOS CARVAJAL**:

Te informamos que con fecha 05/12/2019, nuestro cliente **CARLOS DAVID VILLAGRAN ISLAS** ha instruido una transferencia de fondos a su cuenta con el siguiente detalle:

Banco de destino:	Cuenta de destino Nro.:
Banco Estado	000130267807
Rut destinatario:	Monto de la Operacion:
13.026.780-7	155.000
Comentario:	
MENSUALIDAD DICIEMBRE 2019	

Si tienes cualquier duda, solo llama a VOX (600) 320 3000.

Nota: Este e-mail es generado de manera automatica, por favor no respondas a este mensaje.
Asimismo, se han omitido acentos para evitar problemas de compatibilidad.

Informate sobre la garantia estatal de los depositos en tu banco o en [www .sbif.cl](http://www.sbif.cl)



ASENJO PROPIEDADES

Jaime Asenjo Covarrubias

COMISIÓN DE PROPIEDADES INMUEBLES 2020
EMPRESA CONSTRUCTORA
AV. JORGE PEDRO ALESSANDRI 906, OF. 12-0, ÑUÑO A
TEL: 2222 2222 FAX: 2222 2222

CONTRATO DE ARRENDAMIENTO

En Santiago, a 1º del mes de **DICIEMBRE** del 2015 se acuerda entre don **MANUEL ANTONIO VIVANCO ARANCIBIA**, chileno, **SOLTERO**, de profesión **SOCIOLOGO**, mayor de edad, cédula nacional de identidad N° 5.201.034-0 en adelante el arrendador y doña **VERONICA SOLEDAD RAMOS CARVAJAL**, profesión **SECRETARIA**, chilena, **SOLTERA**, mayor de edad, cédula nacional de identidad N° 13.026.780-7 el siguiente contrato de arrendamiento.

PRIMERO: El arrendador da en arrendamiento al arrendatario, el inmueble ubicado en calle **IGNACIO CARRERA PINTO BLOCK 132 - B. DEPTO. 201. (VILLA LOS PRESIDENTES)** comuna de **ÑUÑO A** a contar del día 1º del mes de **DICIEMBRE** del 2015, el cual se encuentra en las condiciones que se indican en el inventario adjunto, que pasa a formar parte integrante del presente contrato.

LA PROPIEDAD DADA EN ARRIENDO ES PARA SER USADA EXCLUSIVAMENTE COMO CASA HABITACION DE LA ARRENDATARIA Y SUS FAMILIARES (DEBE ENTENDERSE GRUPO FAMILIAR).

SEGUNDO: El precio del arriendo será la suma de \$ 200.000.- mensuales, que se pagará en forma anticipada dentro de los 3 primeros días de cada mes.

TERCERO: La renta de arrendamiento señalada en la cláusula anterior, se reajustará **SEMESTRALMENTE**, en los meses de **JUNIO Y DICIEMBRE** de cada año de vigencia del contrato. Este reajuste será igual y en la misma proporción o porcentaje que haya podido variar el **I.P.C.** determinado por el **L.N.E.** o el organismo que lo reemplace en el período correspondiente a los **SEIS MESES** anteriores a aquel que corresponde reajustar la renta, conforme a lo señalado precedentemente. **En caso de ser negativo el I.P.C. se mantendrá el mismo canon de arriendo.**

CUARTO: No serán de cargo del arrendador todas las reparaciones que sean necesarias, para mantener el inmueble arrendado en perfectas condiciones de uso, de acuerdo a su naturaleza,

QUINTO: El arrendatario será responsable de todos los deterioros que se produzcan en el inmueble y que provengan de su culpa o dolo y también de aquellas personas que estén a su cargo y por las cuales él responde en conformidad a la ley, a contar fecha de entrega del departamento. **Debe respetar el reglamento de copropiedad (no se permite tener perros, gatos, aves).**

SEXTO: Se prohíbe a la arrendataria ceder la propiedad a cualquier título o darle un uso distinto del señalado en este contrato, como asimismo, alterar en cualquier forma las instalaciones del inmueble o su estructura. En caso de contravención, la arrendataria será responsable de todos los perjuicios que resulten de su actuar, debiendo indemnizar al arrendador por los daños o desvalorizaciones que causen.

SEPTIMO: La propiedad se entrega en las condiciones que se encuentra, y que es conocida por la arrendataria. Por lo tanto, todo arreglo futuro del piso y/o alfombra, pintura de muros y cielos, ventanas, artefactos sanitarios, lavaplatos, llaves de agua fría y caliente, calefont, vidrios y chapas, **SERAN DE CARGO DE LA ARRENDATARIA** y quedarán en beneficio de la propiedad arrendada y sin costo para el dueño. **DEBERA ENTREGAR PINTADO INTERIORMENTE EL INMUEBLE ARRENDADO**, al término del contrato de arrendamiento y de acuerdo a los colores señalados en el inventario.

OCTAVO: En caso de mora o simple retardo en el pago de la renta de arrendamiento, la arrendataria, deberá pagar al arrendador una multa ascendente a la suma del uno por ciento del ingreso mínimo mensual existente a la fecha de la mora o retardo, por cada día de retraso.

NOVENO: El presente contrato tendrá una duración de **UN AÑO**, contado desde su inicio y se



ASENJO PROPIEDADES

Jaime Asenjo Covarrubias

CORREDOR DE PROPIEDADES INMOBILIARIAS

EMPRESA CONSTRUCTORA

AV. JOSE PEDRO ALESSANDRI 900, OF. 12-D, NUÑOA

TEL: 222998

FAX: 229799

DECIMO: EL NO PAGO DE UN MES DE RENTA, POR PARTE DE LA ARRENDATARIA RESOLVERA EN FORMA INMEDIATA EL TERMINO DEL PRESENTE CONTRATO.

DECIMO PRIMERO: La arrendataria entregará al iniciarse el uso del inmueble arrendado, una garantía equivalente a un mes de renta, la cual será devuelta en forma reajustada al término del contrato, previa verificación de que la propiedad se encuentre en un estado similar al que fue entregada, con las lógicas depreciaciones y desvalorizaciones producidas por su uso normal y el transcurso de los años. Se deja constancia que esta garantía la cancelará en 4 cuotas de \$ 50.000.- cada, en los meses de enero, febrero, marzo y abril de 2015. En caso de incumplimiento a lo dispuesto en la cláusula novena de este contrato, por parte de la arrendataria, no le será devuelta la garantía.

DECIMO SEGUNDO: La arrendataria deberá cancelar los consumos de **energía eléctrica, agua potable, gas, derechos de aseo municipal y gastos comunes**, quedando en consecuencia, liberado el arrendador de estos gastos. *La arrendataria autoriza en forma expresa que los consumos de agua potable y energía eléctrica, le sean traspasados a su nuevo domicilio, si al término del presente contrato de arrendamiento, estuvieran impagos o con convenios de pago.* Es condición de que al momento de la cancelación de la renta de arrendamiento mensual, deberá, acreditar tener cancelados dichos consumos.

DECIMO TERCERO: Se deja constancia que la arrendataria doña **VERONICA SOLEDAD RAMOS CARVAJAL** y el fiador y codeudor solidario don **HERNAN RENE RAMOS REYES**, autorizan al arrendador o a quien lo represente para que en caso de simple retardo, mora o incumplimiento de las obligaciones contraídas en el presente contrato de arrendamiento nuestros datos personales y los demás derivados del presente contrato de arrendamiento puedan ser ingresados, procesados, tratados y comunicados a terceros sin restricciones, en la base de datos o sistema de información comercial SICOM (Sistema de Morosidades y Protestos DICOM).

DECIMO CUARTO: El arrendador se reserva el derecho para visitar la propiedad y verificar el estado en que se encuentra. Además el arrendador percibirá las rentas de arrendamiento que pagará la arrendataria en el domicilio de aquel. El arrendador no responderá en caso alguno por robos que puedan ocurrir en la propiedad o por los perjuicios que pueda sufrir la arrendataria en caso de incendios, sismos, terremotos, inundaciones, filtraciones, roturas de cañerías, efectos de humedad o calor y otros hechos de análoga naturaleza.

DECIMO QUINTO: En este acto el arrendador don MANUEL ANTONIO VIVANCO ARANCIBIA faculta y confiere poder suficiente a don JAIME ASENJO COVARRUBIAS, Corredor de Propiedades, para que en su nombre y representación comunique a las empresas de energía eléctrica, agua potable, gas y otras que otorguen servicios a esa propiedad, que no acepta convenios o repartaciones por deudas de consumos de servicios, ni compra de ninguna clase de bienes muebles y menos que las cuotas o créditos sean cargadas a las respectivas boletas de servicio de esta propiedad que se entrega en arrendamiento.

DECIMO SEXTO: Se deja establecido que la garantía señalada en la cláusula décima primera de este contrato, **NO PUEDE SER USADA COMO MES DE ARRIENDO.** Dicha garantía queda en poder del dueño y será devuelta treinta días después de terminado el contrato de arrendamiento, previa verificación, que no existan cuentas pendientes de la renta mensual, energía eléctrica, agua potable, gas, derechos de aseo municipal y gastos comunes, y que la propiedad se encuentre al menos en iguales condiciones que las que se entrega en este acto.

DECIMO SEPTIMO: Para todos los efectos legales, las partes fijan domicilio en Santiago, prorrogando en este acto la competencia de los Tribunales de Justicia de esta ciudad.

DECIMO OCTAVO: El presente contrato se extiende en original y dos copias, entregándose una



ASENJO PROPIEDADES

Jaime Asenjo Covarrubias

CORREDOR DE PROPIEDADES INSCRITO EN EL
LIBRO DE EMPESAS CONSTRUCTORA
AV. JOSE PEDRO ALESSANDRI 900, OF. 12 D, ÑUÑO A
TEL: 229787781 FAX: 229787781

VIGESIMO: *Presente en este acto don HERNAN RENE RAMOS REYES, cédula nacional de identidad N° 5.689.953-7, chileno, CASADO, profesión JUBILADO, y expone: Que se constituye en fiador y codeudor solidario de todas y cada una de las obligaciones que el presente contrato impone a la parte arrendataria. Se deja constancia que cualquier cambio de domicilio del fiador y codeudor solidario, deberá ser comunicado al arrendador en un plazo máximo de 30 días y en caso de no hacerlo será causal de término del presente contrato de arrendamiento.*

VIGESIMO PRIMERO : *En caso que se desee vender o arrendar, nuevamente la propiedad, la arrendataria se obliga a dar las facilidades necesarias, para mostrarla a lo menos tres veces a la semana, entre las 12:00 y 18:00 hrs., durante 2 horas.*

Leído por las partes lo ratifican y firman, conjuntamente con don JAIME ASENJO COVARRUBIAS, domiciliado en Av. JOSE PEDRO ALESSANDRI 900 OF. 12-D, de la comuna de Ñuñoa.

VERONICA SOLEDAD RAMOS CARVAJAL

MANUEL ANTONIO VIVANCO ARANCIBIA

ARRENDATARIA

ARRENDADOR

RUT: 13.026.780-7
DIREC. TRABAJO: IGNACIO CARRERA PINTO
N° 1045. ÑUÑO A. (SOCIOLOGIA U. CHILE)
FONO: 2 2 9 7 8 7 7 8 1. CEL. 68999101
E MAIL:

RUT: 5.201.034-0
DIREC : EL COMENDADOR 2131.
PROVIDENCIA.

HERNAN RENE RAMOS REYES

FIADOR Y CODEUDOR SOLIDARIO

RUT: 5.689.953-7
DIREC. PART: ALONSO DE OJEDA 4654. SAN MIGUEL.
FONO: CEL. 9 2 4 2 7 9 3 1
E-MAIL

JAIME ALEJANDRO ASENJO COVARRUBIAS

CONTADOR
CORREDOR DE PROPIEDADES
RUT: 4.716.225-4

AUTORIZO LAS FIRMAS de doña VERONICA SOLEDAD RAMOS CARVAJAL. C.I. 13.026.780-7, como ARRENDATARIA. De don MANUEL ANTONIO VIVANCO ARANCIBIA. C. I. 5.201.034-0. como ARRENDADOR. De don HERNAN RENE RAMOS REYES. C. I. 5.689.953-7 como FIADOR Y CODEUDOR SOLIDARIO y de don JAIME ALEJANDRO ASENJO COVARRUBIAS. C. I. 4.716.225-4, como CONTADOR Y CORREDOR DE PROPIEDADES. SANTIAGO,

