

## Resumen de condicionantes sociales acreditación

### 1. Datos Personales

|                             |                                 |                        |                   |
|-----------------------------|---------------------------------|------------------------|-------------------|
| RUT o pasaporte             | 212293768                       | Estado FOCES           | ESTADO ACREDITADO |
| Fecha estado FOCES          | 09-05-2023 11:20:20             | ¿Tienes nombre social? | NO TIENE          |
| ¿Cuál es tu nombre social?  | SIN NOMBRE SOCIAL               | Nombre                 | Monserrat Antonia |
| Primer apellido             | Navarro                         | Segundo apellido       | Ortega            |
| Email                       | monserrat.navarro1002@gmail.com | Teléfono               | +56940361643      |
| Facultad / Unidad académica | Facultad de Ciencias Sociales   | Carrera                | PSICOLOGÍA        |
| Número matrícula            | 2021850220                      | Situación matrícula    | MATRICULADO       |
| Situación académica         | MATRICULADO                     | Tipo de alumno         | ANTIGUO           |
| Edad                        | 20 años 2 meses                 | Fecha de nacimiento    | 10-02-2003        |
| Sexo                        | Mujer                           | Género                 | Mujer             |
| Estado civil                | Soltero(a)                      | Nacionalidad Chilena   | Chilena           |

### 2. Puntaje variables socioeconómicas

|                               |                                             |                                   |                            |
|-------------------------------|---------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------|
| Per cápita / Tramo per cápita | \$278.877 / DESDE \$269.449 HASTA \$303.130 | Puntaje per cápita                | 36                         |
| Tenencia                      | Adquirente                                  | Puntaje tenencia                  | 2.4                        |
| Puntaje arriendo              | 0                                           | Tramo avalúo                      | Entre \$ 0 y \$ 31.431.700 |
| Puntaje avalúo                | 10                                          | Puntaje variables socioeconómicas | 48.4                       |

### 3. Situación ocupacional jefe de hogar

|                         |                                                   |                                        |                    |
|-------------------------|---------------------------------------------------|----------------------------------------|--------------------|
| Rut - nombre            | 10.609.791-7 - Alejandra Macarena Ortega Quintrel | Parentesco                             | Madre              |
| ¿Ha percibido ingresos? | No                                                | Actividad laboral (fuente de ingresos) | - Trabajo(Estable) |
| Situación ocupacional   | Activo estable                                    | Puntaje situación ocupacional          | 3.8                |

### 4. Condicionantes sociales

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

|                                                                                                 |    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| <b>Problemas judiciales</b>                                                                     |    |
| <b>Enfermedad crónica o permanente, se involucra aquellos trastornos de Salud Mental</b>        | Sí |
| <b>Integrante del grupo familiar que estudia fuera del lugar de origen</b>                      |    |
| <b>Integrante del grupo familiar que estudia, excluido el alumno</b>                            |    |
| <b>Dos o más integrantes del grupo familiar que estudia en Ens. superior excluido el alumno</b> |    |
| <b>Alumno que incurre en gastos o tiempo extra de movilización</b>                              | Sí |
| <b>Alumno que tenga hijos a su cargo</b>                                                        |    |
| <b>Familia uniparental</b>                                                                      | Sí |
| <b>Alumno solo (desvinculado)</b>                                                               |    |
| <b>Grupo familiar numeroso</b>                                                                  |    |
| <b>Grupo familiar pequeño</b>                                                                   | Sí |
| <b>Hacinamiento</b>                                                                             |    |
| <b>Total puntaje condicionantes sociales</b>                                                    | 20 |

## 5. Evaluación Asistente social

|                                |                        |                                              |                     |
|--------------------------------|------------------------|----------------------------------------------|---------------------|
| <b>Asistente social</b>        | Carmen Luz Pérez López | <b>Fecha registro</b>                        | 09-05-2023 11:20:06 |
| <b>Nivel de vulnerabilidad</b> | Alta vulnerabilidad    | <b>Puntaje vulnerabilidad del estudiante</b> | 10                  |

## 6. Postulación a Becas Internas Universidad de Chile

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

## 7. Puntaje total acreditación

|                                   |      |
|-----------------------------------|------|
| <b>Puntaje total acreditación</b> | 82.2 |
|-----------------------------------|------|

## Resumen de postulación y acreditación

### 1. Datos Personales

#### 1.1 Datos personales del estudiante

|                             |                                 |                            |                        |
|-----------------------------|---------------------------------|----------------------------|------------------------|
| RUT o pasaporte             | 212293768                       | Estado FOCES               | ESTADO ACREDITADO      |
| Fecha estado FOCES          | 09-05-2023 11:20:20             | ¿Tienes nombre social?     | NO TIENE               |
| ¿Cuál es tu nombre social?  | SIN NOMBRE SOCIAL               | Nombres                    | Monserrat Antonia      |
| Primer apellido             | Navarro                         | Segundo apellido           | Ortega                 |
| Email                       | monserrat.navarro1002@gmail.com | Teléfono                   | +56940361643           |
| Facultad / Unidad académica | Facultad de Ciencias Sociales   | Carrera                    | PSICOLOGÍA             |
| Vía de ingreso              | sipee                           | Fecha ocurrencia matrícula | 01-03-2023             |
| Número matrícula            | 2021850220                      | Origen matrícula           | candidato 1er semestre |
| Situación matrícula         | MATRICULADO                     | Situación académica        | MATRICULADO            |
| Tipo de alumno              | ANTIGUO                         | Edad                       | 20 años 2 meses        |
| Fecha de nacimiento         | 10-02-2003                      | Sexo                       | Mujer                  |
| Género                      | Mujer                           | Estado civil               | Soltero(a)             |
| ¿Tiene PRAIS?               | No                              | Sistema de salud           | Fonasa                 |
| Tramo de fonasa             | Tramo D                         | Titular / carga            | Carga                  |
| Titular (Parentesco)        | Padre                           | Nacionalidad               | Chilena                |

#### 1.2 Situación de discapacidad del estudiante

|            |
|------------|
| No declara |
|------------|

#### 1.3 Datos de contacto en caso de emergencia

|                 |              |                             |              |
|-----------------|--------------|-----------------------------|--------------|
| Nombre completo | Hermana      | Vínculo contacto emergencia | Madre        |
| Teléfono 1      | +56940848530 | Teléfono 2                  | +56940249982 |

#### 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

|                         |                  |                              |                             |
|-------------------------|------------------|------------------------------|-----------------------------|
| <b>Tipo de inmueble</b> | Casa             | <b>Calle o vía principal</b> | moraga fuente alba          |
| <b>Numeración</b>       | 0789             | <b>Depto., casa o sitio</b>  | casa                        |
| <b>Villa o sector</b>   | villa los heroes | <b>Región</b>                | Región del Lib. B. Ohiggins |
| <b>Comuna</b>           | Rancagua         |                              |                             |

#### 1.4.3 Dirección académica

|                 |
|-----------------|
| Sin información |
|-----------------|

### 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 - 212293768 - Monserrat Antonia Navarro Ortega

|                                                   |                 |                                                     |                           |
|---------------------------------------------------|-----------------|-----------------------------------------------------|---------------------------|
| <b>RUT o pasaporte</b>                            | 212293768       | <b>Nombres</b>                                      | Monserrat Antonia         |
| <b>Primer apellido</b>                            | Navarro         | <b>Segundo apellido</b>                             | Ortega                    |
| <b>Edad</b>                                       | 20 años 2 meses | <b>Fecha Nacimiento</b>                             | 10-02-2003                |
| <b>Sexo</b>                                       | Mujer           | <b>Parentesco</b>                                   | Estudiante                |
| <b>¿Vive con el estudiante?</b>                   | Sí              | <b>Jefe de hogar</b>                                | No                        |
| <b>Estado civil</b>                               | Soltero(a)      | <b>¿Tiene PRAIS</b>                                 | No                        |
| <b>Sistema de salud</b>                           | Fonasa          | <b>Previsión social</b>                             | Sin previsión social      |
| <b>Título enseñanza media</b>                     |                 | <b>Estudia o estudió en la Universidad de Chile</b> | Sí                        |
| <b>¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?</b> | No              | <b>Actividad (no percibe ingresos)</b>              | Estudiante que no trabaja |
| <b>Profesión u oficio</b>                         | ESTUDIANTE      |                                                     |                           |

Madre - 106097917 - Alejandra Macarena Ortega Quintrel



| Nº integrantes grupo familiar | Nº integrantes con ingresos | Total ingresos grupo familiar | Ingreso per cápita |
|-------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|--------------------|
| 2                             | 1                           | \$557.754                     | \$278.877          |

\* 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 - 106097917 - Alejandra Macarena Ortega Quintrel

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

|                           |     |
|---------------------------|-----|
| Total gastos en educación | \$0 |
|---------------------------|-----|

## 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

Estudiante - 212293768 - Monserrat Antonia Navarro Ortega

|                    |                                 |              |                                           |
|--------------------|---------------------------------|--------------|-------------------------------------------|
| Tipo de enfermedad | -Permanentes o de Mediano Costo | Diagnóstico  | -Depresión, en personas de 15 años y más. |
| Otro diagnóstico   | -                               | Atención GES | -No                                       |
| Gasto mensual      | -\$40.000                       | Observación  | -                                         |

Madre - 106097917 - Alejandra Macarena Ortega Quintrel

|                    |                                                                |              |                                                                                          |
|--------------------|----------------------------------------------------------------|--------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| Tipo de enfermedad | -Permanentes o de Mediano Costo-Permanentes o de Mediano Costo | Diagnóstico  | -Depresión, en personas de 15 años y más. -Otra enfermedad permanente o de mediano costo |
| Otro diagnóstico   | --fibromialgia                                                 | Atención GES | -No-No                                                                                   |
| Gasto mensual      | -\$140.000-\$50.000                                            | Observación  | --                                                                                       |

|                                   |           |
|-----------------------------------|-----------|
| Total gastos salud grupo familiar | \$230.000 |
|-----------------------------------|-----------|

## 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 - 212293768 - Monserrat Antonia Navarro Ortega

|                                          |                                   |                         |   |
|------------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------|---|
| Tipo de inmueble                         | -                                 | Otro tipo de inmueble   | - |
| Tipo de vivienda                         | -DIRECCIÓN ACADÉMICA              | Tenencia de la vivienda | - |
| ¿Quién es el dueño de la vivienda?       | -Monserrat Antonia Navarro Ortega | 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                                   | -                                 |                         |   |

Madre - 106097917 - Alejandra Macarena Ortega Quintrel

|                                          |                                     |                         |                              |
|------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------|------------------------------|
| Tipo de inmueble                         | -Casa                               | Otro tipo de inmueble   | -                            |
| Tipo de vivienda                         | -DIRECCIÓN GRUPO FAMILIAR           | Tenencia de la vivienda | -Adquirente                  |
| ¿Quién es el dueño de la vivienda?       | -Alejandra Macarena Ortega Quintrel | Avalúo de la vivienda   | -Entre \$ 0 y \$ 31.431.700  |
| ¿Tiene algún vínculo con el propietario? | -                                   | ¿Cuál es el vínculo?    | -                            |
| Monto arriendo                           | -                                   | Nº dormitorios          | -3                           |
| Calle                                    | -moraga fuente alba                 | Número                  | -0789                        |
| Nº Departamento / casa                   | -casa                               | Block o torre           | -                            |
| Villa o población                        | -villa los heroes                   | Región                  | -Región del Lib. B. Ohiggins |
| Comuna                                   | -Rancagua                           |                         |                              |

## 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

|                                          |                 |                               |                 |
|------------------------------------------|-----------------|-------------------------------|-----------------|
| <b>Postula al Programa Residencia</b>    | No              | <b>¿Es renovante?</b>         | NO              |
| <b>Puntaje de categoría red de apoyo</b> | SIN INFORMACIÓN | <b>Categoría red de apoyo</b> | SIN INFORMACIÓN |

## 5. Jefe de hogar

### 5.1 Situación ocupacional del jefe de hogar

|                                |                                                   |                                               |                    |
|--------------------------------|---------------------------------------------------|-----------------------------------------------|--------------------|
| <b>Rut - nombre</b>            | 10.609.791-7 - Alejandra Macarena Ortega Quintrel | <b>Parentesco</b>                             | Madre              |
| <b>¿Ha percibido ingresos?</b> | Sí                                                | <b>Actividad laboral (fuente de ingresos)</b> | - Trabajo(Estable) |
| <b>Situación ocupacional</b>   | Activo estable                                    | <b>Puntaje situación ocupacional</b>          | 3.8                |

## 6. Beneficios internos

### 6.1 Beneficios internos seleccionados

## 7. Última evaluación asistente social

### 7.1 Evaluación

|                                 |                                 |                                       |                            |
|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------------|----------------------------|
| Asistente social                | Carmen Luz Pérez López          | Fecha registro                        | 09-05-2023 11:20:06        |
| Nivel de vulnerabilidad         | Alta vulnerabilidad             | Puntaje vulnerabilidad del estudiante | 10                         |
| Tramo per cápita                | DESDE \$269.449 HASTA \$303.130 | Per cápita                            | \$278.877                  |
| Puntaje per cápita              | 36                              | Tenencia                              | Adquirente                 |
| Puntaje por Tenencia            | 2.4                             | Avalúo                                | Entre \$ 0 y \$ 31.431.700 |
| Puntaje por avalúo              | 10                              | Puntaje por arriendo                  | 0                          |
| Puntaje condicionantes sociales | 20                              | Puntaje total evaluación              | 82.2                       |

<<Observaciones>> 5. Evaluación Asistente Social - Evaluación Asistente Social

|                               |                                                                                 |                      |                                           |
|-------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-------------------------------------------|
| RUT - Nombre Asistente Social | 12.778.478-7 - Carmen Luz Pérez López                                           | Fecha de Observación | martes 09 de mayo del 2023 a las 11:19:05 |
| Observación                   | Ingresos evaluados con mes de marzo. Deuda en Dividendos, según informe social. |                      |                                           |

(\*) Variables disponibles sólo en periodos 2018 y 2019

(\*\*) Variables disponibles desde periodo 2020



# Cartola Hogar Registro Social de Hogares



Folio #40448872  
Fecha Confirmación Ciudadano: 02/04/2007

Esta cartola ha sido construida con información actualizada y aprobada por el municipio hasta el día 22 de Abril de 2023 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 Junio 2023

**Montserrat Antonia  
Navarro Ortega**

RUN:

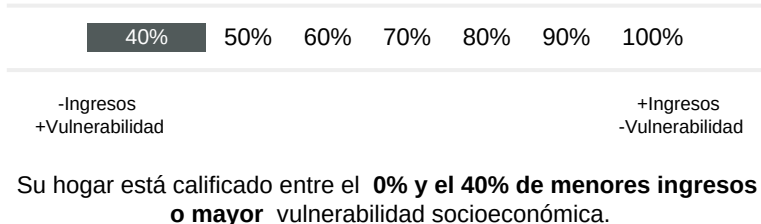
21.229.376-8

Dirección del Hogar:

Etiel Moraga Fuentealba, Nro domicilio: 789,  
Rancagua.

Agrupación Habitacional:

## Calificación Socioeconómica



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

## Integrantes del Hogar

| RUN          | Nombre                             | Parentesco con el Jefe(a) del Hogar |
|--------------|------------------------------------|-------------------------------------|
| 10.609.XXX-X | Alejandra Macarena Ortega Quintrel | Jefe(a) de hogar                    |
| 21.229.XXX-X | Montserrat Antonia Navarro Ortega  | Hijo(a) sólo del Jefe(a) de hogar   |

## Características integrantes del hogar

|                                  |                               |                                          |
|----------------------------------|-------------------------------|------------------------------------------|
| Menores de 18 años<br>0 personas | De 60 años o más<br>0 persona | Dependencia o discapacidad<br>0 personas |
|----------------------------------|-------------------------------|------------------------------------------|

## Ingresos del hogar

Ingresos del trabajo: entre \$400.000 y \$490.000

Ingresos de pensiones: menor que \$50.000

Ingresos de capital: menor que \$50.000

En base a información disponible de los últimos 12 meses.

**A los ingresos totales de este hogar se le han sumado ingresos por pensión de alimentos recibido por alguno de sus integrantes.**

**Total Ingresos del hogar  
Entre \$400.000 y \$490.000**

## 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](http://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](http://registrosocial.gob.cl)

 800 104 777

 Oficinas Chile Atiende

 Municipalidad

Esta cartola fue impresa el 3 de Mayo a las 14:53 hrs.

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 | N° TOTAL DE CUOTAS | FECHA VENCIMIENTO DE DEUDA TOTAL |
|-----------------------------------------------|---------------------------------------|--------------|--------------------|----------------------------------|
|                                               |                                       |              |                    |                                  |
|                                               |                                       |              |                    |                                  |
|                                               |                                       |              |                    |                                  |

Nombre Jefe(a) de Hogar: Alejandra Ortega Quintel Firma: Alejandra Ortega  
 Fecha: 2 / 5 / 23

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.

**BANCOESTADO**  
22/02/2023 09:53 M7701

CREDITOS HIPOTECARIOS  
Cupon de Pago

SR(A):  
NAVARRO ESCANILLA MANUEL FRANCISCO

|                      |   |             |          |
|----------------------|---|-------------|----------|
| Credito Nro.         | : | 1420440092  |          |
| NUMERO DE DIVIDENDO  | : | 0038        |          |
| FECHA DE VENCIMIENTO | : | 01/03/2022  |          |
| TIPO DE OPERACION    | : | HIPOTECARIO |          |
| MONEDA               | : | UF          |          |
| AMORTIZACION         | : |             | 2,429906 |
| INTERESES            | : |             | 0,446194 |
| COMISION             | : |             | 0,000000 |
| SERV. VARIOS         | : |             | 0,000000 |
| SEGUROS              | : |             | 0,099842 |
| INTERESES PENAL      | : |             | 6.964    |
| GASTOS DE COBRANZA   | : |             | 9.495    |
| TOTAL A PAGAR \$ :   |   |             | 121.953  |

TOTAL A PAGAR HOY 22/02/2023 \$ 121.953

Valido en fecha indicada y  
solo con Firma y Timbre Cajero

Copia Banco

CREDITOS HIPOTECARIOS  
Cupon de Pago

SR(A):

NAVARRO ESCANILLA MANUEL FRANCISCO

|                      |      |             |          |
|----------------------|------|-------------|----------|
| Credito Nro.         | :    | 1420440092  |          |
| NUMERO DE DIVIDENDO  | :    | 0037        |          |
| FECHA DE VENCIMIENTO | :    | 01/02/2022  |          |
| TIPO DE OPERACION    | :    | HIPOTECARIO |          |
| MONEDA               | :    | UF          |          |
| AMORTIZACION         | :    |             | 2,405638 |
| INTERESES            | :    |             | 0,470462 |
| COMISION             | :    |             | 0,000000 |
| SERV. VARIOS         | :    |             | 0,000000 |
| SEGUROS              | :    |             | 0,100112 |
| INTERESES PENAL      | :    |             | 7.534    |
| GASTOS DE COBRANZA   | :    |             | 9.495    |
| TOTAL A PAGAR        | \$ : |             | 122.533  |

TOTAL A PAGAR HOY 22/02/2023 \$ 122.533

Valido en fecha indicada y  
solo con Firma y Timbre Cajero

Copia Banco

BANCOESTADO  
22/02/2023 09:53 M7701

CREDITOS HIPOTECARIOS  
Cupon de Pago

SR(A):

NAVARRO ESCANILLA MANUEL FRANCISCO

|                                 |   |             |          |
|---------------------------------|---|-------------|----------|
| Credito Nro.                    | : | 1420440092  |          |
| NUMERO DE DIVIDENDO             | : | 0035        |          |
| FECHA DE VENCIMIENTO            | : | 01/12/2021  |          |
| TIPO DE OPERACION               | : | HIPOTECARIO |          |
| MONEDA                          | : | UF          |          |
| AMORTIZACION                    | : |             | 2,389285 |
| INTERESES                       | : |             | 0,486815 |
| COMISION                        | : |             | 0,000000 |
| SERV. VARIOS                    | : |             | 0,000000 |
| SEGUROS                         | : |             | 0,100640 |
| INTERESES PENAL                 | : |             | 8,772    |
| GASTOS DE COBRANZA              | : |             | 9,437    |
| TOTAL A PAGAR \$                | : |             | 123,792  |
| TOTAL A PAGAR HOY 22/02/2023 \$ |   |             | 123,792  |

Valido en fecha indicada y  
solo con Firma y Timbre Cajero

Copia Banco

**CajaVecina**  
COMPROBANTE DE PAGO  
CREDITO HIPOTECARIO  
CARGO A CUENTA RUT  
MACHALI XCARMONA  
AV LOS QUILOS 949  
0000000000011836

| FECHA          | HORA  | TERMINAL  |
|----------------|-------|-----------|
| 07/03/23       | 10:01 | 00011754  |
| N. TARJETA     | :     | ****1224  |
| N. CUENTA      | :     | *****2124 |
| FECHA CONTABLE | :     | 07/03     |

|                 |    |            |
|-----------------|----|------------|
| N. OPERACION    | :  | 1420440092 |
| N. CUOTA        | :  | 035        |
| VENCIMIENTO     | :  | 01/12      |
| MONTO CUOTA     | \$ | 105.914    |
| GASTO COB.      | \$ | 9.532      |
| INT. MORA       | \$ | 9.051      |
| TOTAL OPERACION | \$ | 124.497    |
| N. TRANSACCION  | :  | 081483     |

COPIA CLIENTE

# BANCOESTADO

22/02/2023

09:53

M7701

## CREDITOS HIPOTECARIOS

### Cupon de Pago

SR(A):

NAVARRO ESCANILLA MANUEL FRANCISCO

|                                 |      |             |          |
|---------------------------------|------|-------------|----------|
| Credito Nro.                    | :    | XXXXXX0092  |          |
| NUMERO DE DIVIDENDO             | :    | 0036        |          |
| FECHA DE VENCIMIENTO            | :    | 01/01/2022  |          |
| TIPO DE OPERACION               | :    | HIPOTECARIO |          |
| MONEDA                          | :    | UF          |          |
| AMORTIZACION                    | :    |             | 2,331556 |
| INTERESES                       | :    |             | 0,544544 |
| COMISION                        | :    |             | 0,000000 |
| SERV. VARIOS                    | :    |             | 0,000000 |
| SEGUROS                         | :    |             | 0,100373 |
| INTERESES PENAL                 | :    |             | 8.161    |
| GASTOS DE COBRANZA              | :    |             | 9.496    |
| TOTAL A PAGAR                   | \$ : |             | 123.170  |
| TOTAL A PAGAR HOY 22/02/2023 \$ |      |             | 123.170  |

Valido en fecha indicada y  
solo con Firma y Timbre Cajero

Copia Cliente

**CajaVeena**  
COMPROBANTE DE PAGO  
EN EFECTIVO  
CREDITO HIPOTECARIO  
MACHALI XCARMONA  
AV LOS QUILOS 949  
0000000000011836

| FECHA          | HORA  | TERMINAL   |
|----------------|-------|------------|
| 20/04/23       | 17:54 | 00011754   |
| FECHA CONTABLE | :     | 21/04      |
| -----          |       |            |
| N. OPERACION   | :     | 1420440092 |
| N. CUOTA       | :     | 036        |
| VENCIMIENTO    | :     | 01/01      |
| MONTO CUOTA    | \$    | 106.323    |
| GASTO COB.     | \$    | 9.569      |
| INT. HORA      | \$    | 9.321      |
| MONTO          | \$    | 125.213    |
| LEY 20956      | \$    | -3         |
| MONTO TOTAL    | \$    | 125.210    |
| N. TRANSACCION | :     | 091718     |
| -----          |       |            |

COPIA CLIENTE

**Dr. Jorge Navarro Fuenzalida**  
SERVICIO INTEGRAL DE REHABILITACION  
RUT.: 7.084.191-6  
Alameda N° 634 - Fono: 72 - 2950000  
Rancagua

Fecha: 6/05/19-

Nombre Paciente: Alejandra Ortega Quirnel

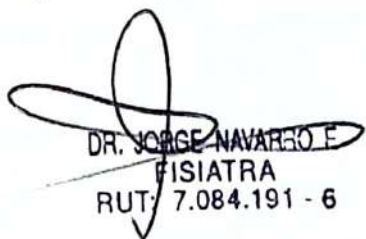
Edad: 49 Rut: 10.609.791-7

Domicilio: \_\_\_\_\_

Rp. Certifico que la Sra Alejandra Ortega, es portadora de Fibromialgia, de lo cual se encuentra en tratamiento médico. Tiene en su evolución, periodos asintomáticos y periodos sintomáticos, y por lo tanto el uso de medicamentos es constante y su capacidad de trabajo se encuentra parcialmente limitada.

**REDSALUD**  
**CLÍNICA INTEGRAL**

alt

  
DR. JORGE NAVARRO E.  
FISIATRA  
RUT: 7.084.191 - 6

Redes Tratamiento

ESTE MEDICAMENTO NO DEBE SER SUSTITUIDO ☐

"CUIDAR DE TU SALUD ES NUESTRA MOTIVACIÓN"

## FICHA SOCIOECONÓMICA / INFORME SOCIAL

(Sólo para Acreditación Socioeconómica de la Universidad de Chile, debe ser llenado por una Asistente Social con el respaldo de alguna Institución, como porejemplo Municipalidad, Consultorio, Colegio, otra, y timbre institucional)

### Datos Personales Postulante

Nombre : \_\_\_\_\_  
Rut : \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_  
Domicilio : \_\_\_\_\_  
Teléfonos : \_\_\_\_\_  
Correo electrónico : \_\_\_\_\_

### Datos grupo familiar

Número de Integrantes del Grupo Familiar:

### Identificación del Grupo Familiar

| Nombre y apellido | Rut | Parentesco con el estudiante | Edad | Nivel educacional | Categoría ocupacional | Promedio ingreso mensual |
|-------------------|-----|------------------------------|------|-------------------|-----------------------|--------------------------|
|                   |     |                              |      |                   |                       |                          |
|                   |     |                              |      |                   |                       |                          |
|                   |     |                              |      |                   |                       |                          |
|                   |     |                              |      |                   |                       |                          |
|                   |     |                              |      |                   |                       |                          |
|                   |     |                              |      |                   |                       |                          |
|                   |     |                              |      |                   |                       |                          |

### Condición de Salud del Grupo Familiar

Posee integrantes con enfermedad catastrófica o permanente: SI ☐ NO ☐

Especificar integrante y la enfermedad:

|  |
|--|
|  |
|--|

### Patrimonio Familiar

Tenencia Vivienda (marque con una X).

Arrendatario ☐

Propietario ☐

Allegado ☐

Usufructuario ☐

Posesión de Vehículos:

SI ☐

AÑO:

PATENTE:

NO ☐

### Ingresos del Grupo Familiar

Total Ingresos del Grupo Familiar: \_\_\_\_\_

Ingreso per cápita del grupo familiar: \_\_\_\_\_

OBSERVACION ASISTENTE SOCIAL: (obligatorio)

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Tiene Registro Social de Hogares: \_\_\_\_\_ Tramo socioeconómico: \_\_\_\_\_

Fecha de informe \_\_\_\_\_

***Los integrantes del grupo familiar individualizados en este documento, facultan al (la) profesional a cargo de esta evaluación a solicitar la documentación socioeconómica necesaria para comprobar la veracidad de los datos presentados.***

\* Se debe adjuntar Cartola de Registro Social de Hogares y documentación que respalde lo declarado.

\*Se debe adjuntar Declaración de Gastos con respaldos correspondientes.

---

Firma y Timbre de Asistente Social

Fecha,

## FORMULARIO DECLARACIÓN 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 | N° TOTAL DE CUOTAS | FECHA VENCIMIENTO DE DEUDA TOTAL |
|-----------------------------------------------|---------------------------------------|--------------|--------------------|----------------------------------|
|                                               |                                       |              |                    |                                  |
|                                               |                                       |              |                    |                                  |
|                                               |                                       |              |                    |                                  |
|                                               |                                       |              |                    |                                  |

Nombre Jefe(a) de Hogar: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_  
 Fecha: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

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.

**DATOS DEL PACIENTE**

Nombre : MONSERRAT ANTONIA NAVARRO ORTEGA

Rut : 21.229.376-8

**Rp:**

**Receta de Medicamentos**

---

**- OFTAFILM SP**

**APLICAR SOS EN CASO DE ARDOR O DOLOR PERMANENTE AMBOS OJOS**

**Rancagua Viernes, 10 de Febrero de 2023**

**Dr. Dante Barrera Huideobro**  
Oftalmólogo / U. de Chile  
Rut: 21.344-K  
Rut: 21.376-9

FARMACIAS CRUZ VERDE SPA

R.U.T.: 89.807.200-2

Casa Matriz: AVENIDA EL SALTO # 4875, HUECHURABA,  
HUECHURABA

Giro: FARMACIAS Y PERFUMERIAS, SERVICIOS DE ENFERMERIA,  
VENTA DE PRODUCTOS ALIMENTICIOS, MINIMARKET, SERVICIOS  
POSTALES Y DE RECAUDACION

Boleta Electrónica NQ: 1420967236

Caja: 5

Fecha: 21-03-2023

Hora: 19:07:20

Sucursal: 748 JOSE PEDRO ALESSANDRI 1166 local 4032 Nuno

CLUB CRUZ VERDE

Venta Por Convenio

Conv.: 20066/1

| ARTICULO       | CANT | PRECIO | VALOR  |
|----------------|------|--------|--------|
| VEXA-20 COM.28 | 1    | 16.890 | 16.890 |
| ***CUPON MUSA  |      |        | -5.067 |

SUBTOTAL BOLETA \$ 11.823

TOTAL NETO \$ 11.823

TOTAL EXENTO \$ 0

TOTAL IVA(19%) \$ 1.888

TOTAL \$ 11.823

PRODUCTOS 1 UNIDADES 1

TBK D NU.00001074852023032119072620 \$ 11.823

MONTSERRAT NAVARRO

Vendedor: 1147 ROSA MORALES HUAICHAQUEO

[69522]

A.512826188



**GRATUIDAD  
Y BENEFICIOS**  
estudiantiles

**DECLARACIÓN DE GASTOS MENSUALES**

Nombre Postulante : Monserrat Antonia Navarro Ortega  
Rut : 21 229 376-8

**IDENTIFICACIÓN DEL JEFE DE HOGAR**

Nombre : Alejandra Macarena Ortega Quintrel  
Rut : 10.609 791-7  
Teléfono : +56940245982  
Dirección : E. Hiel Moraga, 0789, Villa los heroes  
Ocupación : jefa de sala  
Nº de integrantes del grupo familiar: 2

**GASTOS FAMILIARES** (Declarar gastos a pagar mensualmente, no deudas totales que se posean, adjuntar respaldos)

| DETALLE                                                 | Monto Mensual (\$) |
|---------------------------------------------------------|--------------------|
| Alimentación                                            | 150.000            |
| Arriendo o Dividendo                                    | 347.000            |
| Luz y Agua                                              | 15.410             |
| Locomoción                                              | 110.000            |
| Combustible (gas, parafina, leña, bencina, etc.)        | 20.000             |
| Teléfono Fijo                                           | 0                  |
| Teléfono Móvil                                          | 0                  |
| Internet                                                | 15.990             |
| Educación (Centro de padres, escolaridad, letras, etc.) | 0                  |

**GRATUIDAD  
Y BENEFICIOS**  
*estudiantiles*

|                                                   |        |
|---------------------------------------------------|--------|
| Vestimenta                                        | 40.000 |
| Salud (tratamientos médicos, medicamentos)        | 42.500 |
| Varios (útiles de aseo, recreación, cuotas, etc.) | 50.000 |
| TOTAL 790.900                                     |        |

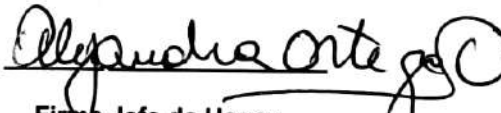
Observaciones:

mascotas gastamos 40.000

Declaro que la información entregada en este documento es fidedigna y asumo que en caso de incurrir en alguna omisión, el beneficio al que postula el alumno individualizado al inicio del presente documento será revocado por el Ministerio de Educación.

Además, faculto a la Universidad a solicitar la documentación necesaria para la evaluación de la situación socioeconómica de mi grupo familiar durante todo el período que se haga efectivo el beneficio.

  
Firma Postulante

  
Firma Jefe de Hogar

Fecha:

**Nota:** Se debe adjuntar los respaldos de un mes, es decir, las boletas de al menos tres de los consumos básicos del grupo familiar

## FICHA SOCIOECONÓMICA

(Este documento debe ser completado por un(a) asistente social perteneciente a Instituciones tales como municipalidades, CESFAM o establecimientos educacionales, entre otros.)

### IDENTIFICACIÓN DEL POSTULANTE

Nombre : Monserrat Antonia Navarro Ortega  
Rut : 21.229.376-8  
Domicilio : Eitel Moraga N° 0789, Villa Los Héroes  
Teléfonos : 940361643  
Correo Electrónico : Monserrat.navarro@gmail.com

### DATOS GRUPO FAMILIAR

Número de Integrantes del Grupo Familiar: 2

### IDENTIFICACIÓN DEL GRUPO FAMILIAR

| Nombre y Apellido                  | RUT          | Parentesco con el postulante | Edad | Nivel educacional                          | Categoría Ocupacional | Promedio Ingreso Mensual | Integrante con enfermedad grave o crónica |
|------------------------------------|--------------|------------------------------|------|--------------------------------------------|-----------------------|--------------------------|-------------------------------------------|
| Monserrat Antonia Navarro Ortega   | 21.229.376-8 | Referida                     | 20   | Cursa 5° semestre de la carrera psicología | Estudiante            | \$98.600.-               |                                           |
| Alejandra Macarena Ortega Quintrel | 10.609.791-7 | Madre                        | 53   | Enseñanza media completa nivel técnico     | Trabaja con contrato  | \$ 459.154.-             | Fibromialgia e hipertensión               |
|                                    |              |                              |      |                                            |                       |                          |                                           |
|                                    |              |                              |      |                                            |                       |                          |                                           |

### PATRIMONIO FAMILIARES

Tenencia vivienda (marque con una X)

Arrendatario \_\_\_\_ Propietario \_\_\_\_ Allegado \_\_\_\_ Usufructuario \_\_\_\_  
Posesión de Vehículos: Sí \_\_\_\_ No X Año: \_\_\_\_\_

Con fecha, 05/05/2023 Elizabeth Valenzuela Vásquez, RUT 9.716.018-k, en mi cargo de Trabajadora Social, ejerciendo mis labores y contando con el respaldo de la siguiente institución,

Ilustre Municipalidad de Rancagua

Declaro que la información entregada en este documento respecto del postulante y su grupo familiar es fidedigna y asumo que, en caso de incurrir en alguna omisión, tengo conocimiento que los beneficios a los que se encuentra postulando el individualizado, podrían ser revocados por el Ministerio de Educación.

- Marque con una X situación familiar que respalda con la presente Ficha Socioeconómica.

\_\_\_ Ingresos del grupo familiar por actividades independientes, sin respaldo AFP, SII, etc.

\_\_\_ Pensión de alimentos sin respaldo legal por parte de la madre o padre del estudiante.

\_\_\_ Estudiante no vive con sus padres, modifica grupo familiar en RSH.

x Otra, pensión de alimento de la referida y trabajo de la madre

**Ingresos del Grupo Familiar**

Total ingresos del Grupo Familiar: \$557.754

Ingreso per cápita del Grupo familiar: \$ 278.877

Tiene Registro Social de Hogares: si

Calificación Socioeconómica (CSE): 40%

Fecha de información Actualizada y aprobada por el municipio en Cartola Hogar, RSH: 22/04/2023

**OBSERVACIÓN ASISTENTE SOCIAL (obligatorio):**

Familia de tipología nuclear, constituida por la referida, soltera, 20 años, no trabaja, percibe pensión de alimento por parte de su progenitor de \$ 98.600.- mensual, adema vive su progenitora, 53 años, divorciada, quien se desempeña como jefa de sala en supermercado cordillera, de la comuna de Machalí, sufre de fibromialgia, se encuentra en tratamiento médico de forma particular, se puede señalar que habitan propiedad que está a nombre de su progenitor, pero en el año 2018 los progenitores se divorciaron, por tanto, el renunció a los gananciales realizando cesión de derechos y adjudicación a la progenitora.

Cabe mencionar que la referida hasta el año 2022 viajaba diariamente desde Santiago a Rancagua para trasladarse a la Universidad, sin embargo, este año se ha visto en la obligación de arrendar en la comuna de Ñuñoa debido a que los horarios de clases han cambiado y le dificulta viajar diariamente, por lo que arrienda un pieza cancelando por concepto de esta \$ 220.000.- mensual, incluye luz y agua.

De acuerdo a lo anteriormente señalado se puede mencionar que los dividendos están impagos desde el mes febrero 2023 debido a que con los ingresos que percibe el grupo familiar no les permite estar al día, además que priorizan cancelar el arriendo de la pieza de referida y los pasajes para que pueda continuar con sus estudios, en algunas oportunidades la referida se ve con dificultades para consumir el mínimo de comidas diarias (desayuno, Almuerzo y once).

Según situación anteriormente planteada me permito informar a Ud., que los recursos económicos que percibe el grupo familiar son exigüos para cubrir sus necesidades básicas de todo ser humano, por tal razón se solicita ver factibilidad de tramitar, otorgar beneficios como beca de alimento, residencia y movillización, entre otros, dado que por los antecedentes adjuntos es un caso social de necesidad manifiesta

Los integrantes del grupo familiar individualizados en este documento facultan al profesional a cargo de esta evaluación a solicitar la documentación socioeconómica necesaria para comprobar la veracidad de los datos presentados. En caso de contar con RSH, se debe adjuntar Cartola Hogar.

\* Se debe adjuntar Declaración de Gastos con respaldos correspondientes.

  
Firma y Timbre de Asistente Social

# LIQUIDACION DE SUELDO

REMUNERACIONES MES DE: MARZO del 2023

RAZON SOCIAL:

RUT EMPRESA:

Ximena Nataly Carmona Aguilera Supermercado 76.114.165-1

R.U.T.

TRABAJADOR

C.C.

10.609.791-7

Ortega Quitrel Alejandra Macarena

Pas

FECHA INGRESO

CARGO FUNCIONARIO

01/07/2020

Jefe de Sala

A.F.P.

ISAPRE

CAPITAL  
11,44

FONASA

39.700  
7%

| DIAS              | HH EXTRAS | HH FALTADAS             | CARGAS | IMPONIBLE | TRIBUTABLE |
|-------------------|-----------|-------------------------|--------|-----------|------------|
| 30                | 0         | 0                       | 0 0    | 567.138   | 459.154    |
| HORAS DOMINGO 30% |           | HORAS EXTRA DOMINGO 50% |        |           |            |
| 5,3               |           | 0                       |        |           |            |

| HABERES             | DESCUENTOS          |
|---------------------|---------------------|
| SUELDO BASE         | PREVISION           |
| GRATIFICACION LEGAL | SALUD               |
| HORAS DOMINGO 30%   | SEGURO CESANTIA     |
| TOTAL IMPONIBLE     | TOTAL DESC. LEGALES |
|                     |                     |
| TOTAL NO IMPONIBLE  | ANTICIPO DE SUELDO  |
|                     | VALE SUPERMERCADO   |
|                     | TOTAL OTROS DESC.   |

|                |                                                     |                   |         |
|----------------|-----------------------------------------------------|-------------------|---------|
| TOTAL HABERES: | 567.138                                             | TOTAL DESCUENTOS: | 549.781 |
| FECHA:         | 31/03/2023                                          | ALCANCE LIQUIDO:  | 17.357  |
| SON:           | DIECISIETE MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS. |                   |         |

Recibí conforme el alcance líquido de la presente liquidación, no teniendo cargo o cobro alguno que hacer por otro concepto.

Ximena Carmona Aguilera  
Supermercado E.I.R.L  
Rut: 76.114.165-1  
Los Quillos 949 Machali

FIRMA DEL EMPLEADOR

*Alejandra Ortega*  
FIRMA DEL TRABAJADOR

# LIQUIDACION DE SUELDO

REMUNERACIONES MES DE: FEBRERO del 2023

RAZON SOCIAL:

RUT EMPRESA:

Ximena Nataly Carmona Aguilera Supermercado 76.114.165-1

R.U.T.

TRABAJADOR

C.C.

10.609.791-7

Ortega Quitrel Alejandra Macarena

Pas

FECHA INGRESO

01/07/2020

CARGO FUNCIONARIO

Jefe de Sala

A.F.P.

CAPITAL  
11,44

ISAPRE

FONASA

39.700  
73

| DIAS              | HH EXTRAS | HH FALTADAS             | CARGAS | IMPONIBLE | TRIBUTABLE |
|-------------------|-----------|-------------------------|--------|-----------|------------|
| 30                | 0         | 0                       | 0 0    | 567.138   | 459.154    |
| HORAS DOMINGO 30% |           | HORAS EXTRA DOMINGO 50% |        |           |            |
| 5,3               |           | 0                       |        |           |            |

| HABERES             | DESCUENTOS          |
|---------------------|---------------------|
| SUELDO BASE         | PREVISION           |
| GRATIFICACION LEGAL | SALUD               |
| HORAS DOMINGO 30%   | SEGURO CESANTIA     |
| TOTAL IMPONIBLE     | TOTAL DESC. LEGALES |
|                     |                     |
| TOTAL NO IMPONIBLE  | ANTICIPO DE SUELDO  |
|                     | VALE SUPERMERCADO   |
|                     | TOTAL OTROS DESC.   |

|                |                                                          |                   |         |
|----------------|----------------------------------------------------------|-------------------|---------|
| TOTAL HABERES: | 567.138                                                  | TOTAL DESCUENTOS: | 518.691 |
| FECHA:         | 28/02/2023                                               | ALCANCE LIQUIDO:  | 48.441  |
| SON:           | CUARENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS. |                   |         |

Recibí conforme el alcance líquido de la presente liquidación, no teniendo cargo o cobro alguno que hacer por otro concepto.

Ximena Carmona Aguilera  
Supermercado E.I.R.L.  
Rut 76.114.165-1  
Los Quillos 949 Machali

FIRMA DEL EMPLEADOR

*Alejandra Ortega*  
FIRMA DEL TRABAJADOR

# LIQUIDACION DE SUELDO

REMUNERACIONES MES DE: ENERO del 2023

RAZON SOCIAL:

RUT EMPRESA:

Ximena Nataly Carmona Aguilera Supermercado 76.114.165-1

R.U.T.

TRABAJADOR

C.C.

10.609.791-7

Ortega Quitrel Alejandra Macarena

Pas

FECHA INGRESO

01/07/2020

CARGO FUNCIONARIO

Jefe de Sala

A.F.P.

CAPITAL  
11,44

ISAPRE

FONASA

39.700  
75

DIAS

HORAS EXTRAS

CARGAS

IMPONIBLE

TRIBUTABLE

30 0 0 0

0 0

567.138

459.154

HORAS DOMINGO 30%

HORAS EXTRA DOMINGO 50%

5,3

0

HABERES

DESCUENTOS

SUELDO BASE

450.000

PREVISION

64.881

GRATIFICACION LEGAL

113.428

SALUD

39.700

HORAS DOMINGO 30%

3.710

SEGURO CESANTIA

3.400

TOTAL IMPONIBLE

567.138

TOTAL DESC. LEGALES

107.981

TOTAL NO IMPONIBLE

0

ANTICIPO DE SUELDO

250.000

VALE SUPERMERCADO

133.768

TOTAL OTROS DESC.

383.768

TOTAL HABERES:

567.138

TOTAL DESCUENTOS:

491.756

FECHA:

31/01/2023

ALCANCE LIQUIDO:

75.381

SON:

SETENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS.

Recibí conforme el alcance líquido de la presente liquidación, no teniendo cargo o cobro alguno que hacer por otro concepto.

Ximena Carmona Aguilera  
Supermercado E.I.R.L.  
Rut 76.114.165-1  
Los Quilos 949 Machali

FIRMA DEL EMPLEADOR

Alejandra Ortega  
FIRMA DEL TRABAJADOR

## ACTA DE MEDIACION

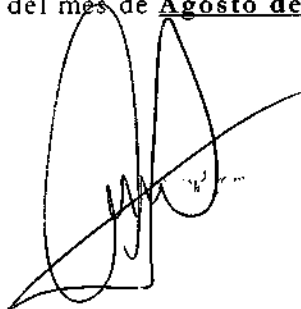
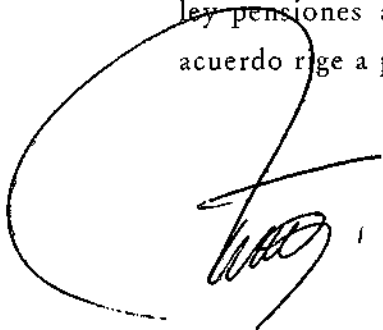
**EN LO PRINCIPAL:** SOLICITA APROBACIÓN DE ACTA DE MEDIACIÓN

**EN EL OTROSÍ:** SOLICITA FORMA ESPECIAL DE NOTIFICACIÓN

Don **MANUEL FRANCISCO NAVARRO ESCANILLA**, chileno, casado, cédula de identidad N° 10.375.890-4, Chofer, con domicilio en pasaje Zapallar N° 1672, Villa Don Mateo, de la comuna de Rancagua, celular 982793532, sin mail, en adelante el padre y Doña **FRANCISCA ALEJANDRA NAVARRO ORTEGA**, chilena, soltera, cedula de identidad N° 19.590.783-8, Profesora, con domicilio en pasaje Moraga Fuentealba N° 0789, Villa Los Héroes, de la comuna de Rancagua, celular 9-40848530, mail [fnavarro0705@gmail.com](mailto:fnavarro0705@gmail.com), en adelante la hija y Doña **MONSERRAT ANTONIA NAVARRO ORTEGA**, chilena, soltera, cédula de identidad N° 21.229.376-8, Estudiante, con domicilio en pasaje Moraga Fuentealba N° 0789, Villa Los Héroes, de la comuna de Rancagua, celular 9-40361643, mail [monserrat.navarro1002@gmail.com](mailto:monserrat.navarro1002@gmail.com), en adelante el hijo. Asistidos por El Centro de Mediación Familiar Licitado *SOCIEDAD SERVICIOS INTEGRALES DE MEDIACION SPA*, del Ministerio de Justicia, a US., con respeto decimos: Que habiendo participado voluntariamente en un proceso de Mediación Familiar, y declarando haber sido informados respecto del procedimiento de mediación de la Ley de Tribunales de Familia con fecha **15 de Julio del 2021**, hemos concluido dicho proceso y se ha logrado regular lo siguiente:

Las partes establecen un acuerdo sobre **ALIMENTOS CESE, ALIMENTOS AUMENTO** pactando lo siguiente:

**1.- ALIMENTOS CESE:** Las partes han convenido en mutuo acuerdo en cesar la pensión alimenticia vigente, establecida a favor de su hija **FRANCISCA ALEJANDRA NAVARRO ORTEGA** en atención a que a la fecha de la presente sesión de mediación ya tiene 24 años de edad ha terminado sus estudios superiores y se encuentra trabajando, por tanto, no concurrirían las causales establecidas en la ley pensiones alimenticias y demás cuerpos legales. Se deja constancia que dicho acuerdo rige a partir del mes de Agosto de 2021.



a) Se deja constancia que los alimentos se encuentran regulados en causa **RIT: M-2027-2018 del Juzgado de Familia de Rancagua.**

**2.-ALIMENTOS AUMENTO:** El padre Don MANUEL NAVARRO ESCANILLA deberá depositar a favor de su hija MONSERRAT NAVARRO ORTEGA pagará por concepto de alimentos la cantidad correspondiente al 24% del ingreso mínimo remuneracional, actualmente equivalente a la suma de \$80.800.- El depósito de los alimentos será dentro de los primeros 05 días de cada mes a contar del mes de Agosto del año 2021, en la cuenta de ahorro a la vista del Banco Estado de Chile que será tramitada por doña MONSERRAT NAVARRO ORTEGA, por lo que las partes solicitan a US. la apertura de la cuenta.

- a. Se deja constancia que las partes se encuentran informadas que los alimentos se reajustarán al menos una vez cada año. Debiendo estas hacerse responsables de ajustar el monto de la pensión a dicha unidad económica.
- b. El cálculo para efectuar el reajuste corresponde al valor del ingreso mínimo mensual vigente multiplicado por el porcentaje de los alimentos pactados en la presente acta, y el resultado de esta operación será el monto de la pensión alimenticia reajustada.
- c. Se deja constancia que los alimentos vigentes a favor de su hija se encuentran regulados en causa en RIT: M-2027-2018 del Juzgado de Familia de Rancagua, en el equivalente al 38% de un IMR monto que a la fecha de la presente sesión de mediación asciende a la suma de \$121.790 pesos.

**OTROSI:** Se solicita a S.S. forma especial de notificación a los comparecientes, está se realice vía correo electrónico.

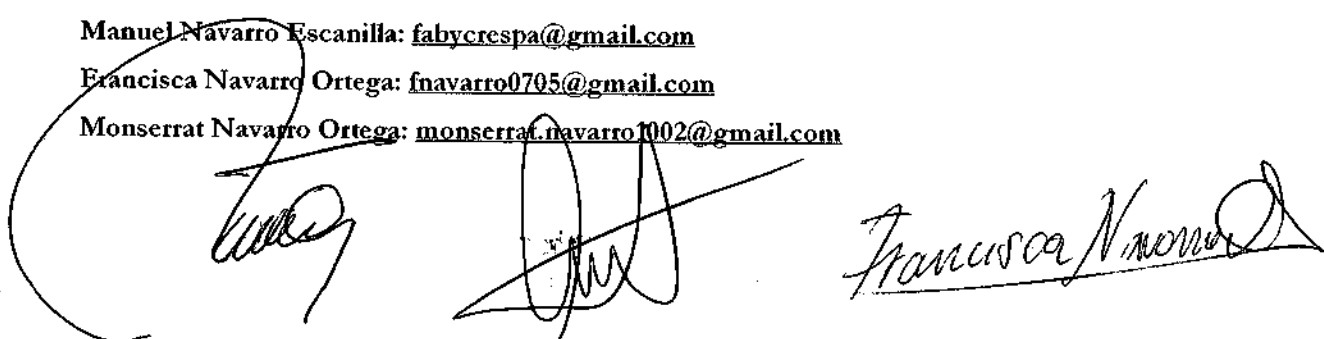
**POR TANTO**

**EN EL OTROSI.:** Las partes solicitan a SS., sean notificadas de la presente Resolución Judicial a través de correo electrónico

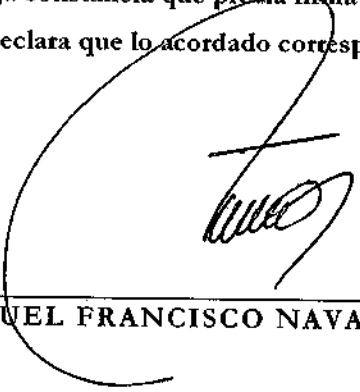
Manuel Navarro Escanilla: [fabycrespa@gmail.com](mailto:fabycrespa@gmail.com)

Francisca Navarro Ortega: [fnavarro0705@gmail.com](mailto:fnavarro0705@gmail.com)

Monserrat Navarro Ortega: [monserrat.navarro1002@gmail.com](mailto:monserrat.navarro1002@gmail.com)

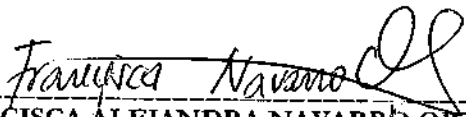


Se deja constancia que previa firma del acuerdo, se ha revisado y leído lo que aquí se contiene y se declara que lo acordado corresponde a un acto voluntario, consiente y sin presiones.



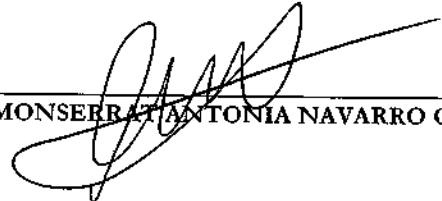
---

MANUEL FRANCISCO NAVARRO ESCANILLA



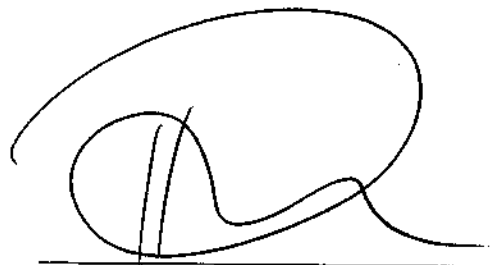
---

FRANCISCA ALEJANDRA NAVARRO ORTEGA



---

MONSERRAT ANTONIA NAVARRO ORTEGA



---

PAULINA CASTRO RIQUELME  
MEDIADOR FAMILIAR LICITADO  
MINISTERIO DE JUSTICIA



REPUBLICA DE CHILE

FOLIO : 500398615948

Código Verificación:  
8f76f16769fa



500398615948

### CERTIFICADO DE NACIMIENTO

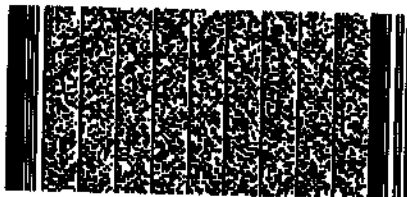
Circunscripción : RANCAGUA  
Nro. inscripción : 2.265 Registro : S Año : 1997  
Nombre inscrito : FRANCISCA ALEJANDRA NAVARRO ORTEGA  
R.U.N. : 19.590.783-8  
Fecha nacimiento : 7 Mayo 1997  
Sexo : Femenino  
Nombre del padre : MANUEL FRANCISCO NAVARRO ESCANILLA  
R.U.N. del padre : 10.375.890-4  
Nombre de la madre : ALEJANDRA MACARENA ORTEGA QUINTREL  
R.U.N. de la madre : 10.609.791-7

FECHA EMISIÓN: 14 Julio 2021, 21:21.

Certificado Gratuito

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

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



Timbre electrónico SRCel



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



REPÚBLICA DE CHILE

FOLIO: 500398616336

Código Verificación:  
6e7c4c1ae2b4



500398616336

## CERTIFICADO DE NACIMIENTO

Uso exclusivo para ASIGNACION FAMILIAR

Circunscripción : RANCAGUA  
Nro. inscripción : 294 Registro : Año : 2003  
Nombre inscrito : MONSERRAT ANTONIA NAVARRO ORTEGA  
R.U.N. : 21.229.376-8  
Fecha nacimiento : 10 Febrero 2003  
Hora nacimiento : 22:04  
Sexo : Femenino  
Nombre del padre : MANUEL FRANCISCO NAVARRO ESCANILLA  
R.U.N. del padre : 10.375.890-4  
Nombre de la madre : ALEJANDRA MACARENA ORTEGA QUINTREL  
R.U.N. de la madre : 10.609.791-7  
CUIDADO PERSONAL JUDICIAL

POR SENTENCIA DE FECHA: 15-11-2018  
DEL JUZGADO DE FAMILIA RANCAGUA  
SE OTORGA EL CUIDADO PERSONAL DEL  
MENOR: MONSERRAT ANTONIA NAVARRO ORTEGA  
SERA EJERCIDO POR: ALEJANDRA MACARENA  
ORTEGA QUINTREL, RUN: 10.609.791-7  
REQUIRENTE: JUZGADO DE FAMILIA DE  
RANCAGUA

CEDULA DE IDENTIDAD NRO.:

FECHA SUBINSCRIPCION: 26 Noviembre 2018

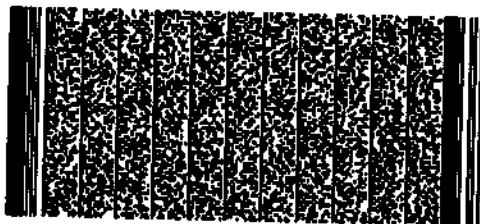
\* PARA SER PRESENTADO EN INSTITUCIONES PREVISIONALES \*

FECHA EMISIÓN: 14 Julio 2021, 21:26.

Certificado Gratuito

+Continúa en la página 2

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



Timbre electrónico SRCel



8530233

[www.registrocivil.gob.cl](http://www.registrocivil.gob.cl)



REPÚBLICA DE CHILE



500398616336

**CERTIFICADO DE NACIMIENTO**

Uso exclusivo para ASIGNACION FAMILIAR

Página 2

Circunscripción : RANCAGUA

Nro. inscripción : 294

Registro :

Año : 2003

PATRIA POTESTAD JUDICIAL

POR SENTENCIA DEL JUZGADO DE FAMILIA  
RANCAGUA

DE FECHA: 15-11-2018

SE DECLARA QUE LA PATRIA POTESTAD

DEL MENOR: MONSERRAT ANTONIA NAVARRO  
ORTEGA

SERA EJERCIDA POR: ALEJANDRA MACARENA

ORTEGA QUINTREL, RUN: 10.609.791-7

REQUIRENTE: JUZGADO DE FAMILIA DE  
RANCAGUA

CEDULA DE IDENTIDAD NRO.:

FECHA SUBINSCRIPCION: 26 Noviembre 2018

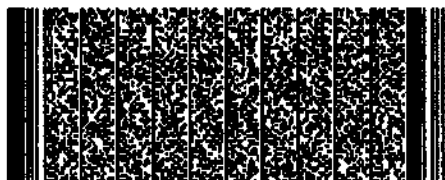
\* PARA SER PRESENTADO EN INSTITUCIONES PREVISIONALES \*

FECHA EMISIÓN: 14 Julio 2021, 21:26.

Certificado Gratuito

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

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



Timbre electrónico SRCel



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



**APÉLIDOS**

NAVARRO  
ORTEGA

SEXO  
F

NACIONALIDAD  
CHILENA

FECHA DE NACIMIENTO

 $\frac{1}{2}$ 

Pinus mitis



**APELLIDOS**

...  
**NAVARRO**  
**ORTEGA**

SEXO F  
NACIONALIDAD CHILENA

| FECHA DE NACIMIENTO | NÚMERO DOCUMENTO |
|---------------------|------------------|
| 10 FEB 2000         | 400 700 340      |

| FECHA DE EMISIÓN | FECHA DE VENCIMIENTO |
|------------------|----------------------|
| 10 FEB 2003      | 10Z.199.148          |

04 AGO 2014 10 FEB 2023

1000

1

APPELLIDOS

NAVARRO  
ESCANILLA

**NOMBRES**

1

CHILENA M

FECHA DE NACIMIENTO 17 DIC 1965

| FECHA DE EMISIÓN | FECHA DE VENCIMIENTO |
|------------------|----------------------|
| 08 FEB 2040      | 12 DIC 2025          |

U8 ENE 2016 17 DIC 2023



Nació en: RANCAGUA  
Profesión: No informada

INCHL1027930374G26<<<<<<<<  
9705076F2005076CHL19590783<8<4  
NAVARRO<ORTEGA<<FRANCISCA<ALEJ

Nació en: **RANCAGUA**  
Profesión: **No informada**

I N C H L 1027997483G26<<<<<<  
O302106F2302100CHL21229376<8>2  
N A V A R R O < O R T E G A < M O N S E R R A T < A N T O

Nació en: DOÑIHUE  
Profesión: No informada

INCHL1073433218G26<<<<<<<<<  
6512172M2512174CHL10375890<4<5  
NAVARRO<ESCANILLA<<MANUEL<FRAN

RIT : M-2027-2018 NAVARRO / NAVARRO o F. Ing.: 07/08/2018  
 RUC: 18- 2-0889178-9 Proc.: Mediación Forma Inicio: Mediación  
 Est. Adm.: Sin archivar Etapa: Acepta Mediación Estado Proc.: Susp. por Med.  
 /myg

Rancagua, diez de agosto de dos mil dieciocho.

A la presentación del 07.08.2018: A lo principal: Téngase por aprobada acta de mediación por rebaja de alimentos, y alimentos otros (acuerdo de pagos) en todo aquello que no fuere contrario a derecho y téngase como sentencia ejecutoriada para todos los efectos legales.

Tenida a la vista causa Z-656-2018, no constan apremios pendientes, sin perjuicio, agréguese copia del acta y la presente resolución en la causa aludida.

Al otrosí: por acompañados.

Notifíquese por carta certificada a las partes y por correo electrónico al mediador.

Regístrese y archívese.

| Archivo                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Edición      | Ver         | Favoritos            | Herramientas | Ayuda |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-------------|----------------------|--------------|-------|
| <p>RIT : Z-656-2018 ORTEGA / NAVARRO F. Ingreso: 20/06/2018<br/>           RUC: 14- 2-0014516-0 Proc.: Cumplimiento Forma Inicio: Mediación<br/>           Est. Adm.: Sin archivar Etapa: Cumplimiento Estado Proc.: Concluido<br/>           Tribunal : Juzgado de Familia Rancagua Texto Mediación : 12</p> |              |             |                      |              |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Notificación | Diligencias | Escritas             |              |       |
|                                                                                                                                                                                                                            | Cumplimiento | Actuación   | Certif. Notificación | Notificación |       |
|                                                                                                                                                                                                                            | Cumplimiento | Resolución  | Tengase presente     | Tengase p    |       |
|                                                                                                                                                                                                                            | Cumplimiento | Escrito     | Tengase presente     | Sin referer  |       |
|                                                                                                                                                                                                                            | Cumplimiento | Actuación   | Liquidación          | Liquidación  |       |
|                                                                                                                                                                                                                            | Cumplimiento | Resolución  | Autoriza Poder       | Solicita Liq |       |
|                                                                                                                                                                                                                            | Cumplimiento | Escrito     | Solicita Liquidación | Solicita Liq |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |              |             | Ingreso demanda      | Sin referer  |       |



## ACTA DE MEDIACION

EN LO PRINCIPAL: SOLICITA APROBACIÓN ACTA DE MEDIACIÓN

EN EL OTROSI: SOLICITA FORMA ESPECIAL DE NOTIFICACION

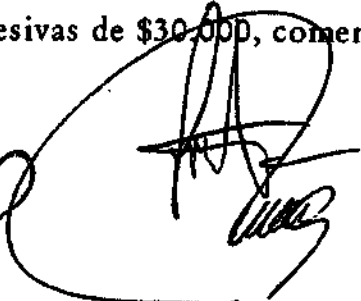
S.J. DE FAMILIA

Don **FRANCISCO ISAAC NAVARRO ORTEGA**, chileno, soltero, cédula de identidad N° 20.372.727-5, estudiante, con domicilio en El Zapallar N° 1672, villa don Mateo, Rancagua, teléfono 956516400, Email [francisco.navarro.or@usach.cl](mailto:francisco.navarro.or@usach.cl), doña **ALEJANDRA MACARENA ORTEGA QUINTREL**, chilena, divorciada, cédula de identidad N° 10.609.791-7, jefa de sala, Email [alejandraoortega03@gmail.com](mailto:alejandraoortega03@gmail.com), domiciliada en Villa Los Héroes, Pasaje Moraga Fuente Alba N° 0789, Rancagua, teléfono 940249982 Don **MANUEL FRANCISCO NAVARRO ESCANILLA**, chileno, casado, cédula de identidad N° 10.375.890-4, chofer, con domicilio en El Zapallar N° 1672, villa don Mateo, Rancagua, teléfono 982793532, Email [francisco.navarro.or@usach.cl](mailto:francisco.navarro.or@usach.cl), **FRANCISCA ALEJANDRA ORTEGA QUINTREL**, chilena, soltera, cédula de identidad N° 19.590.783-8, estudiante, Email [francisca.navarro.u@uusach.cl](mailto:francisca.navarro.u@uusach.cl), domiciliada en Villa Los Héroes, Pasaje moraga Fuente Alba N° 0789, Rancagua, teléfono 959862137 Asistidos por El Centro de Mediación Familiar Licitado **SERVICIOS INTEGRALES DE MEDIACION SPA**, del Ministerio de Justicia, a US., Con respeto señalan: Que habiendo participado voluntariamente en un Proceso de Mediación Familiar, con fecha 16 de octubre de 2020, han concluido dicho proceso y se ha logrado regular lo siguiente:

1. Las partes establecen el siguiente acuerdo sobre pago de **ALIMENTOS OTROS**, a favor de **FRANCISCA ALEJANDRA NAVARRO ORTERGA**, cédula de identidad N° 19.590.783-8, con fecha de nacimiento el 7 de mayo de 1997 **MONSERRAT ANTONIA NAVARRO ORTERGA**, cédula de identidad N° 21.229.376-8, con fecha de nacimiento el 10 de febrero de 2003, **FRANCISCO ISAAC NAVARRO ORTERGA**, cédula de identidad N° 20.372.727-5, con fecha de nacimiento el 19 de octubre de 2000,
2. , Las partes han convenido que la deuda registrada en la liquidación de pensiones alimenticias RIT: Z-656-2018. Deuda registrada hasta el mes de septiembre del 2020 por el monto Total Adeudado \$4.155.838.- Las partes han acordado que se condonara un monto de \$2.655.838, de la deuda acordando que se cancelara un monto de \$1.500.000 en 50 cuotas iguales y sucesivas de \$30.000, comenzando 30 de octubre del presente año.

*Francisca Navarro*

*Alejandra Ortega*



- a) Las partes informan que los Alimentos fueron fijados en el Juzgado de Familia de Rancagua en Causa RIT: M-2027-2018 donde se establece una pensión alimenticia.
3. Las partes establecen el siguiente acuerdo sobre **ALIMENTOS CESACION** respecto a **FRANCISCO ISAAC NAVARRO ORTERGA**, cédula de identidad N° 20.372.727-5, con fecha de nacimiento el 19 de octubre de 2000,. Considerando que don Francisco Isaac se encuentra viviendo con su padre noviembre del año 2018.
- b) Las partes informan que los Alimentos fueron fijados en el Juzgado de Familia de Rancagua en Causa RIT: M-2027-2018 donde se establece una pensión alimenticia.
4. Las partes establecen el siguiente acuerdo sobre pago de **ALIMENTOS REBAJA**, a favor de **FRANCISCA ALEJANDRA NAVARRO ORTERGA**, cédula de identidad N° 19.590.783-8, con fecha de nacimiento el 7 de mayo de 1997, considerando que Francisca Alejandra siendo mayor de edad la madre mantendrá administrado la cuenta. **MONSERRAT ANTONIA NAVARRO ORTERGA**, cédula de identidad N° 21.229.376-8, con fecha de nacimiento el 10 de febrero de 2003. El padre don Manuel Navarro Escanilla, pagará por concepto de alimentos la cantidad correspondiente al 38% del ingreso mínimo remuneraciones, que actualmente corresponde a la cantidad de \$121.790.- El depósito de los alimentos será el día 30 de cada mes a contar del mes de Octubre del año 2020, en la cuenta de ahorro a la vista del Banco Estado que doña Alejandra Ortega Quintrel, en la cuenta vista del banco Estado posee para estos efectos.

Las partes informan que los Alimentos fueron fijados en el Juzgado de Familia de Rancagua en Causa RIT: M-2027-2018 donde se establece una pensión alimenticia.

Francisco Navarro

Alejandra Ortega

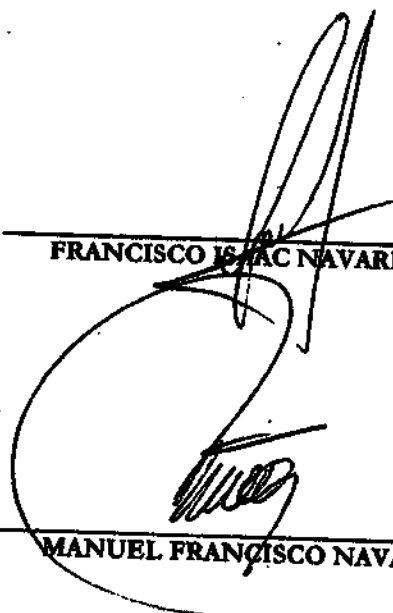
[Signature]

Solicitamos a S.S., se sirva tener por presentado acuerdo de mediación y aprobarlos conforme a derecho.  
**POR TANTO**

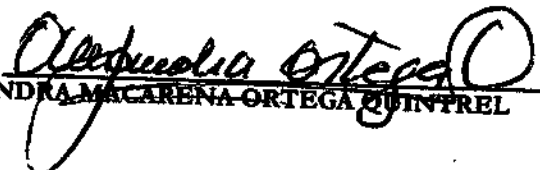
**ROGAMOS A US.:** se sirva tener por presentado acuerdo de mediación que han acordado las partes y aprobarlo en todo lo que no fuere contrario a derecho.

**OTROSI:** Solicita a S.S. forma especial de notificación a los comparecientes

Dejamos constancia que previa firma del acuerdo hemos revisado y leído lo que aquí se contiene y declaramos que lo acordado corresponde a un acto voluntario, conciente y sin presiones.



FRANCISCO ISAC NAVARRO ORTEGA



ALEJANDRA MACARENA ORTEGA QUINTREL

MANUEL FRANCISCO NAVARRO ESCANILLA



FRANCISCA ALEJANDRA ORTEGA QUINTREL



MARIA ELIZABETH SEGOVIA MUÑOZ  
MEDIADOR FAMILIAR LICITADO  
MINISTERIO DE JUSTICIA

**ACTA DE AUDIENCIA PREPARATORIA  
DIVORCIO Y COMPENSACIÓN ECONÓMICA**

|                             |                                                                                                                  |
|-----------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA                       | Quince de noviembre dos mil dieciocho                                                                            |
| RUC                         | 18-2-0751077-3                                                                                                   |
| RIT                         | C-1204-2018                                                                                                      |
| MAGISTRADO                  | Claudia Donoso Muñoz                                                                                             |
| CONSEJERO TÉCNICO           |                                                                                                                  |
| ENCARGADO DE ACTA           | Cristian Miranda Cáceres (sala N°6)                                                                              |
| HORA DE INICIO              | 09:10                                                                                                            |
| HORA DE TÉRMINO             | 09:40                                                                                                            |
| N° REGISTRO DE AUDIO        | 1820751077-3-1272                                                                                                |
| DEMANDANTE NO COMPARECIENTE | Manuel Francisco Navarro Escanilla<br>10.375.890-4<br>Zapallar N° 1672, Villa Don Mateo III, Rancagua            |
| ABOGADO COMPARECIENTE       | Cristina Reyes Garrido (facultades amplias)                                                                      |
| FORMA DE NOTIFICACIÓN       | jose.reyesg@hotmail.cl                                                                                           |
| DEMANDADA COMPARECIENTE     | Alejandra Macarena Ortega Quintrel<br>10.609.791-7<br>Pasaje Eitel Moraga N° 0789, Villa los Héroes,<br>Rancagua |
| ABOGADO COMPARECIENTE       | Jessica Ubilla Trujillo (facultades amplias)                                                                     |
| FORMA DE NOTIFICACIÓN       | macarena.ubilla@romaingenieria.com                                                                               |

| ACTUACIONES EFECTUADAS:                                               | SI | ORD |
|-----------------------------------------------------------------------|----|-----|
| • Relación de la demanda                                              | X  | 1   |
| • Relación de la contestación                                         | X  | 2   |
| • Llamado a conciliación especial art. 67 inc. 1 ley 19.947 (fracasa) | X  | 3   |
| • Llamado a conciliación art. 67 inc. 2 ley 19.947                    | X  | 4   |
| • Fija objeto y hechos a probar                                       | X  | 5   |
| • Ofrecimiento e incorporación de pruebas                             | X  | 6   |
| • Observaciones a la prueba                                           | X  | 7   |
| • Dictación de sentencia                                              | X  | 8   |
| • Renuncia a los recursos y plazos legales                            | X  | 9   |
| • Certifíquese ejecutoria                                             | X  | 10  |

**SE RESUELVE LO SIGUIENTE:**

**Conciliación sobre relaciones mutuas y/o respecto de los hijos:**

**I.- Entre cónyuges:**

- Alimentos:** No hay conflictos.
- Régimen patrimonial y bienes:** Casados bajo el régimen de separación total de bienes.
- Compensación económica:** Don Manuel Francisco Navarro Escanilla, RUN 10.375.890-4, otorgara a título de compensación económica la cesión del 100% de los derechos que le corresponden en el inmueble social a doña Alejandra Macarena Ortega Quintrel, RUN 10.609.791-7. Se materializa a través de estructura pública incorporada en audiencia.

**II.- Respecto de los hijos en común:** Francisca Alejandra, Francisco Isaac y Monserrat

Antonia, todos Navarro Ortega.

- Cuidado personal y patria potestad de Monserrat Antonia Navarro Ortega:**  
Corresponderá a la madre.
- Alimentos:** Regulados en causa M-116-2014.
- Relación directa y regular:** No hay conflictos.

**Incorporación de las pruebas:**

**a) Por la demandante:**

**Documental:**

- Certificado de matrimonio.

**Testimonial:**

- Luisa Elena Cáceres Miranda.
- Yasmín Alejandra Salas Ortega.



Conforme lo dispone el inciso tercero del artículo 62 del acta 71-2016, de la Excma. Corte Suprema, se transcribe solo la parte resolutive del fallo, quedando copia de la misma en audio, registrado con el código 1820751077-3-1272-10.-

**VISTOS:**

Por estas consideraciones y visto además, lo dispuesto en los artículos 102 y 1698 del Código Civil; 42 N° 4, 53 y siguientes de la Ley 19.947 y artículos 8 N° 15, 55 a 66 de Ley 19.968, se resuelve:

I.- Que, se acoge la demanda y, en consecuencia, se declara terminado por divorcio el matrimonio celebrado entre don **Manuel Francisco Navarro Escanilla, RUN 10.375.890-4** y doña **Alejandra Macarena Ortega Quintrel, RUN 10.609.791-7**, con fecha 14 de febrero del año 1995, inscrito bajo el N° 14 del Registro de Matrimonios del Servicio de Registro Civil e Identificación de Doñihue, circunscripción de Doñihue, desde que quede ejecutoriada la presente sentencia.

II.- Inscribase, ejecutoriada que sea esta sentencia, por el Oficial Civil que corresponda en el Libro de Matrimonios respectivo, al tenor del artículo 4 N° 4 de la Ley N° 4.808, debiendo además proceder, a continuación, a practicar las subinscripciones y cancelaciones que haya lugar.

III.- Que, se aprueba el acuerdo de compensación económica arribado por las partes, el que se tiene por cumplido a través de escritura pública que ha sido incorporada en este acto y que data del 21 de septiembre de 2018.

IV.- Que, se aprueba el acuerdo regulador en cuanto al cuidado personal de Monserrat Antonia Navarro Ortega, el cual corresponderá a la madre. Oficiase al Servicio de Registro Civil e Identificación.

Regístrese y notifíquese.

Ejecutoriada esta sentencia, procédase a la subinscripción al margen de la respectiva inscripción matrimonial. Oficiase.

Habiendo ambas partes renunciado a los recursos y términos legales, téngase la presente resolución como firme y ejecutoriada.

Dese copia del acta y del audio a la parte que lo solicite verbalmente o por escrito, debiendo el interesado acompañar soporte informático para ello.

*Sirva la presente acta de suficiente y atento oficio remitir.*

Con lo actuado se pone término a la audiencia y juicio, quedando los comparecientes notificados de lo resuelto.

- 📁 1820751077-3-1272 - 01 - Audiencia C-1204-2018
- 📁 1820751077-3-1272 - 02 - Incorporación escritura
- 📁 1820751077-3-1272 - 03 - Conciliación frustrado
- 📁 1820751077-3-1272 - 04 - Relaciones mutuas
- 📁 1820751077-3-1272 - 05 - Relación demanda
- 📁 1820751077-3-1272 - 06 - Relación contestación
- 📁 1820751077-3-1272 - 07 - Resolución que cita a juicio
- 📁 1820751077-3-1272 - 08 - Incorporación de pruebas
- 📁 1820751077-3-1272 - 09 - Observaciones a la prueba
- 📁 1820751077-3-1272 - 10 - Vistos



**Tribunal** : 2º Juzgado Civil de Rancagua  
**Carátula** : BANCO DELESTADO DE CHILE/NAVARRO  
**Rol** : C-1230-2019  
**Cuaderno** : Principal

**En lo principal:** Deduce incidente de nulidad procesal de la notificación de la demanda por el vicio que indica. - **En el primer otrosí:** Suspensión del procedimiento. - **En el segundo otrosí:** Acompaña documentos en la forma que indica - **En el tercer otrosí:** Patrocinio y poder. -

**S.J.L. DEL JUZGADO CIVIL DE RANCAGUA (2º)**

**MANUEL FRANCISCO NAVARRO ESCANILLA**, RUT 10.375.890-4, chileno, divorciado, trabajador dependiente, con domicilio para estos efectos en Calle Rubio N° 285, oficina N° 511 de la Comuna y Ciudad de Rancagua, en autos caratulados "**BANCO DELESTADO DE CHILE/NAVARRO**", causa ROL **C-1230-2019**, cuaderno principal; a US., con respeto, digo:

Que habiendo tomado conocimiento de este juicio con fecha 30 de mayo de 2019, de conformidad a lo dispuesto en el artículo 83 y siguientes del C.P.C., vengo en interponer incidente de nulidad procesal de la notificación de la demanda, en atención a los argumentos de hecho y de derecho que exponemos a continuación;

1. El día 30 de mayo, me llama mi ex señora Alejandra Ortega, que había llegado una notificación a nombre mío y que la casa sería rematada por el no pago de los dividendos, y que ella no era capaz de solucionar el tema de la deuda, puesto que en el banco no le dieron ninguna opción de pago racional. Yo le indiqué que no era mi problema puesto que esa propiedad se la adjudicó ella al momento de efectuar nuestro divorcio, en calidad de compensación económica, no obstante, ella nunca hizo los tramites posteriores a la adjudicación, vale decir, nunca inscribió a nombre suyo esa propiedad con todos los gravámenes que esta tiene. Empero, pese a lo mencionado anteriormente, no puedo permitir que esto suceda ya que esa propiedad sirve de techo para mis hijas y por cómo se ha desenvuelto el procedimiento, éste a todas luces está totalmente viciado.
2. Concurrí al Banco Estado de Chile, para efectos de poder regularizar la deuda, sin embargo, el ejecutivo de dicha institución me confirmó que la propiedad que con mucho esfuerzo adquirimos en ese entonces (Año 1999 aproximadamente), está a punto de ser rematada, mediante una demanda interpuesta por el Banco, causa ROL C-1230-2019, de este mismo tribunal.
3. Preocupado por la situación y, en conjunto con un abogado, procedimos a revisar el expediente mediante la Oficina Judicial Virtual, percatándonos que la demanda había

sido notificada en un domicilio distinto al mío, esto es en Pasaje Eitel Morga Fuentealba N°0789, Villa Los Héroes, Rancagua, y, de acuerdo a la modalidad especial establecida en el artículo 44 del C.P.C. Sin embargo, yo no vivo hace más de 7 años en ese domicilio, que fue la fecha donde con mi exmujer decidimos separarnos de hecho y acordamos que ella se quedaría en esa propiedad junto a mis hijas. Yo como estaba ubicado ya hace varios años con mi nueva familia, en otro domicilio, decidimos hacer nuestra separación de forma legal, por lo tanto, nos divorciamos y ella se adjudicó la propiedad en cuestión a título de compensación económica.

4. Así las cosas, cuando se realizó la notificación en el domicilio de mi ex mujer, esta calló la situación a tal nivel que nunca me dijo nada respecto a este grave problema, salvo hasta ahora que ya está a un paso de ser rematada injustamente, no por los pagos adeudados, puesto que cada uno sabe las obligaciones que tiene, sino que por la forma dudosa de como fui supuestamente notificado. Yo no tenía idea de todo esto, puesto que es mi ex mujer la que vive ahí, no yo, y nuestra comunicación solo se daba por los hijos en común que tenemos, nada más que por eso. Al leer el estampado del receptor indica que "vecinos del sector" le señalaron que yo me encontraba ahí, como es posible que estos vecinos le hayan dicho lo estampado por el receptor, si los vecinos estaban al tanto de la situación y **yo hace 7 años dejé ese domicilio producto de nuestra decisión de separarnos de hecho con mi ex mujer**, de hecho, como lo comente previamente, yo ahora tengo otra familia y si bien yo me podría desentender del tema, no lo haré, puesto que como lo mencioné, encuentro anómala y defectuosa la forma en la cual supuestamente fui emplazado respecto a este procedimiento y como se ha desenvuelto, esto es, ¿como voy a intentar un arreglo con el Banco dentro de los 10 días que plantea la ley si no tengo conocimiento alguno de esto?
5. Por lo precedentemente señalado, no tuve conocimiento cuando se realiza la notificación subsidiaria del artículo 44°, con fecha 22 de marzo del 2019, puesto que como se mencionó anteriormente, ya no me encontraba en el domicilio señalado en el estampado del receptor.
6. Como se dijo, la notificación de esta acción perpetrada por el Banco se ha practicado de acuerdo a la modalidad especial establecida en el artículo 44 del C.P.C., sin embargo, dicha norma señala que concurren los siguientes requisitos para que opere:
  - a. Que la persona a quien se intenta notificar sea buscada en dos días distintos en su habitación o en el lugar en donde ejerce su industria, profesión o empleo,
  - b. Que no sea habida,
  - c. Que se acredite que la persona se encuentra en el lugar del juicio y,
  - d. Que se acredite cuál es su morada o lugar en donde ejerce su industria, profesión o empleo.

7. Así las cosas, no se cumplió con los requisitos establecidos en ley para esta forma especial de notificación, ya que no se cumple con la letra C y D, mencionada anteriormente. En efecto, como se dijo, al momento de efectuarse la notificación de la demanda y desde mucho antes mi domicilio y morada personal no corresponde a aquel en que se efectuaron las búsquedas por parte del receptor judicial y, en ese sentido, el estampado receptorial donde consta la notificación por el artículo 44°, de fecha 22 de marzo de 2019, no es efectiva.
8. Todas las notificaciones judiciales se han realizado al domicilio **Pasaje Etíel Morga Fuentealba N°0789, Villa Los Héroes, Rancagua**, pero actualmente no es mi domicilio. De esta manera se me ha privado de mi oportunidad procesal y derecho para ejercer mi debida y oportuna defensa en autos.
9. La Excelentísima Corte Suprema de Chile, en resolución AD-1911-2011 dispuso lo que sigue "en el evento de practicarse las búsquedas a que se refiere el inciso 1° del artículo 44 del C.P.C., el señor receptor judicial deberá estampar en la diligencia el nombre, domicilio y cédula de identidad de la persona que interviene en el trámite o que proporciona la información" en los hechos, solo se informó respecto a un supuesto "vecinos del sector", pero la información proporcionada en el estampado, no lo es, puesto que certificó como mi domicilio, uno distinto, en el que actualmente me encuentro viviendo.
10. Lo ocurrido, provoca un grave perjuicio en mi contra con el hecho de no haberse notificado debidamente la demanda incoada en autos y sobre todo el requerimiento de pago, en el domicilio real y efectivo, se me ha privado absolutamente de mi derecho a oponer excepciones a la ejecución y a ejercer los derechos de defensa que el ordenamiento jurídico otorga, se han transgredido con esto, normas de Orden Público de carácter procesal. En efecto, mis hijos se encuentran en la indefensión total y, estos perjuicios solo son reparables con la declaración de nulidad de la demanda de la acción intentada por el Banco, el requerimiento de pago y posteriores diligencias judiciales.

**POR TANTO,**

En mérito a lo expuesto y de acuerdo con las disposiciones referidas y lo estatuido por los artículos 40, 44, 83 y siguientes del Código de Procedimiento Civil,

**RUEGO A US.:** Se sirva tener por formulado incidente de nulidad procesal de la notificación de la demanda ejecutiva, admitirlo a tramitación y, en definitiva, acogerlo en todas sus partes, declarando nula la notificación de la demanda y, en consecuencia, retrotraer la causa al estado de efectuar válidamente la notificación de la demanda, todo lo anterior, con costas.

**PRIMER OTROSI:** Sírvasse US. tener presente que, en razón de la naturaleza del incidente promovido, ordenar la suspensión del procedimiento de autos, en tanto pende la tramitación de lo articulado en lo principal de esta presentación, según lo dispuesto en el artículo 87 del código de Enjuiciamiento.

**SEGUNDO OTROSI:** Ruego a S.S. tener por acompañados los siguientes documentos, con citación:

- a) Cesión de derechos y Adjudicación, N° de repertorio 7446-2018, donde acredita que Manuel Navarro Escanilla, en virtud del divorcio practicado causa rol C-1204-2018 del Juzgado de Familia de Rancagua, cede el 100% de los derechos sobre el inmueble en cuestión, a título de compensación económica; como también señala mi actual domicilio, el cual vivo hace más de 7 años.
- b) Acta de audiencia preparatoria de divorcio y compensación económica entre don Manuel Navarro Escanilla y doña Alejandra Ortega Quintrel que da cuenta el acuerdo de compensación económica y los domicilios reales de cada uno. -

**TERCER OTROSÍ:** Sírvase VS., tener presente que en este acto vengo en designar Abogada patrocinante y conferir poder, con las facultades contempladas en el art.7º Inc. 1º y 2º del Código de Procedimiento Civil, las que ruego tener por reproducidas una a una; a doña **PAULA ANDREA MUÑOZ DÍAZ**, RUN: 16.323.868-3, domiciliada en Rubio 285, edificio Andrés Bello, quinto piso, oficina 511 comuna de Rancagua, que firma en señal de aceptación.

  
16.323.868-3.

  
10375890-4

ACREDITO  
CALIDAD DE ABOGADO  
RANCAGUA; 3 Junio 2019

AUTORIZO PODER  
RANCAGUA; 3 Junio 2019





**Notario Rancagua Ernesto Montoya Peredo**

Certifico que el presente documento electrónico es copia fiel e íntegra de  
CESIÓN DE DERECHOS Y ADJUDICACIÓN otorgado el 21 de Septiembre  
de 2018 reproducido en las siguientes páginas.

Repertorio N°: 7446 - 2018.-

Rancagua, 27 de Mayo de 2019.-



N° Certificado: 123456827753.-  
[www.fojas.cl](http://www.fojas.cl)

Emito el presente documento con firma electrónica avanzada (Ley N°19.799, de  
2002), conforme al procedimiento establecido por Auto Acordado de 13/10/2006 de la  
Excma. Corte Suprema.-

Certificado N° 123456827753.- Verifique validez en

<http://fojas.cl/d.php?cod=not71emontoyap&ndoc=123456827753>.-

CUR N°: F101-123456827753.-

**ERNESTO PAUL MONTOYA  
PEREDO**

Digitally signed by ERNESTO PAUL MONTOYA PEREDO  
Date: 2019.05.27 10:52:32 -04:00  
Reason: Ernesto Montoya Peredo  
Location: Rancagua - Chile

ERNESTO MONTOYA PEREDO  
NOTARIO PUBLICO  
RANCAGUA



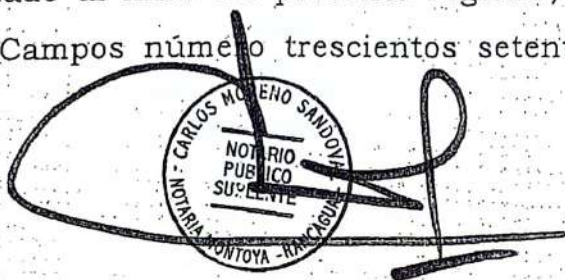
1 REPERTORIO N° 7446-2018

2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25  
26  
27  
28  
29  
30  
**CESION DE DERECHOS Y ADJUDICACION**

**MANUEL FRANCISCO NAVARRO ESCANILLA**

**ALEJANDRA MACARENA ORTEGA QUINTREL**

En la ciudad de Rancagua, República de Chile, a  
veintiuno de Septiembre del año dos mil dieciocho,  
ante mí **CARLOS MORENO SANDOVAL**, Abogado  
Notario Público de la Tercera Notaría de Rancagua,  
suplente del titular don **ERNESTO MONTOYA**  
**PEREDO**, según Decreto Judicial que se encuentra  
protocolizado al final del presente registro, con oficio  
en calle Campos número trescientos setenta y siete,

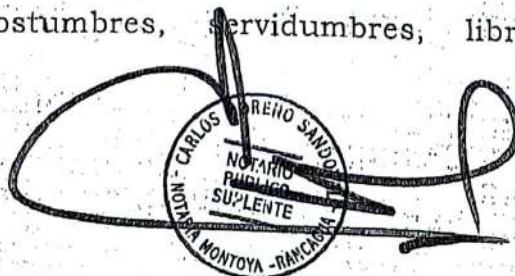


1 comparecen: doña **ALEJANDRA MACARENA ORTEGA**  
2 **QUINTREL**, chilena, casada, Cédula nacional de  
3 Identidad número diez millones seiscientos nueve mil  
4 setecientos noventa y uno guión siete, con domicilio  
5 en Villa Los Héroes, Pasaje Eitel Moraga cero siete mil  
6 ochenta y nueve, Rancagua, y don **MANUEL**  
7 **FRANCISCO NAVARRO ESCANILLA**, chileno, casado,  
8 dependiente, cédula nacional de identidad número  
9 diecinueve millones trescientos setenta y cinco mil  
10 ochocientos noventa guión cuatro, con domicilio en  
11 Villa Don Mateo, Pasaje El Zapallar número mil  
12 seiscientos setenta y dos, Rancagua, mayores de edad,  
13 quienes acreditaron su identidad con las mencionadas  
14 cédulas, y exponen: **PRIMERO:** Los comparecientes  
15 contrajeron matrimonio bajo el régimen de Separación  
16 de Bienes con fecha catorce de febrero del año mil  
17 novecientos noventa y cinco, ante el Oficial de Registro  
18 Civil de la circunscripción de Doñihue, inscrito bajo el  
19 número catorce en el Registro de Matrimonios de dicho  
20 año. **-SEGUNDO:** Con fecha seis de Septiembre del año  
21 en curso, en causa RIT C- 1204 -2018, en acta de  
22 audiencia preparatoria dictada por el Juzgado de  
23 Familia de Rancagua, en el proceso de divorcio se  
24 acordó por las partes que don **MANUEL FRANCISCO**  
25 **NAVARRO ESCANILLA**, cedería a su cónyuge doña  
26 **ALEJANDRA MACARENA ORTEGA QUINTREL**, a  
27 título de compensación económica el 100% de los  
28 derechos que a él le corresponden en el inmueble de  
29 su propiedad ubicado en Pasaje Eitel Moraga  
30 Fuentealba número cero setecientos ochenta y nueve.





1 Villa los Héroes, que corresponde al Lote ciento  
2 cuarenta y seis y cuyos deslindes especiales son los  
3 siguientes **Norte:** Con Lote ciento cuarenta y cinco del  
4 plano de loteo, **Sur:** Con Lote ciento cuarenta y siete  
5 del plano de loteo, **Oriente:** Con Pasaje Eitel Moraga  
6 Fuentealba y **Poniente:** Con parte de lote ciento  
7 cuarenta y uno y parte de Lote ciento cuarenta y dos,  
8 ambos del plano de loteo. Adquirió dicho inmueble  
9 por tradición cuyo título fue la compraventa a  
10 Inmobiliaria e Inversiones San José S.A. El título de  
11 dominio figura inscrito a su nombre a **fojas tres mil**  
12 **ochocientos treinta y uno, número tres mil**  
13 **cuatrocientos treinta y dos** del Registro de Propiedad  
14 del año **mil novecientos noventa y nueve** del  
15 Conservador de Bienes Raíces de Rancagua. La  
16 propiedad registra Rol de Avalúo número **10125-26**, de  
17 la comuna de Rancagua. **TERCERO:** De acuerdo a lo  
18 señalado en la cláusula segunda y dando  
19 cumplimiento al acuerdo que en ella se señala, se  
20 adjudica a doña **ALEJANDRA MACARENA ORTEGA**  
21 **QUINTREL**, a título de compensación económica el  
22 inmueble singularizado en la cláusula precedente.  
23 **CUARTO:** Las partes aceptan la adjudicación en la  
24 forma relacionada y doña **ALEJANDRA MACARENA**  
25 **ORTEGA QUINTREL**, declara haber recibido el  
26 inmueble a su entera conformidad. **QUINTO:** La  
27 adjudicación de se hace como cuerpo cierto, en el  
28 estado en que el bien raíz se encuentra, el que es  
29 conocido y aceptado por la adjudicataria, con todos sus  
30 usos, costumbres, servidumbres, libre de todo





1 gravámenes, prohibición, embargo o litigio, con sus  
2 contribuciones de bienes raíces y cuentas por  
3 consumos domiciliarios pagadas a esta fecha,  
4 respondiendo la comunidad del saneamiento en  
5 conformidad a la ley. **SEXTO:** Los gastos de esta  
6 escritura, los aranceles del notario, impuestos,  
7 inscripciones del bien raíz materia de este contrato a  
8 nombre de doña Alejandra Ortega Quintrel serán  
9 pagado por el cónyuge don Manuel Navarro Escanilla.

10 **DECIMO QUINTO:** Para las cuestiones que se susciten  
11 entre los comparecientes a causa de la interpretación y  
12 cumplimiento del presente contrato las partes designan  
13 domicilio la ciudad de Rancagua y se someten a la  
14 jurisdicción de sus Tribunales. **SEXTO:** Por el presente  
15 instrumento, las partes comparecientes vienen en  
16 conferir mandato especial a doña **JESSICA**  
17 **MACARENA UBILLA TRUJILLO**, y doña **CRISTINA**  
18 **REYES GARRIDO**, para que unilateralmente suscriba  
19 las escrituras de aclaración, rectificación o enmienda  
20 que digan relación con errores de hecho u omisiones  
21 en que se hubiese incurrido en el señalamiento de los  
22 linderos, citas de títulos de dominio, como asimismo,  
23 con cualquier otra circunstancia, antecedentes o  
24 referencias, que sean indispensables de consignar para  
25 la práctica de las inscripciones de dominio que emanen  
26 de la presente escritura.- **SEPTIMO:** Se faculta al  
27 portador de copia autorizada de esta escritura para  
28 requerir las inscripciones y anotaciones que  
29 procedan.- Conforme a minuta presentada por la  
30 Abogada doña Macarena Ubilla Trujillo. En

ERNESTO MONTTOYA PEREDO  
NOTARIO PUBLICO  
RANCAGUA



comprobante, así lo otorgan y previa lectura firman.

Se otorga copia.- Doy fe.

Alejudra Ortega Quintrel  
ALEJANDRA MACARENA ORTEGA QUINTREL

C.I. 10.609.791-7

MANUEL FRANCISCO NAVARRO ESCANILLA

C.I. 10375890-4





//agrega lo siguiente: **CONTRIBUCIONES**. Se acredita  
con certificado que se extracta: **CERTIFICADO DE**  
**AVALÚO FISCAL**. Avalúos en pesos del **SEGUNDO**  
**SEMESTRE DE 2018**. Comuna: **RANCAGUA**. Número  
de Rol de Avalúo: **10125-00026**. Dirección o Nombre  
del bien raíz: **PJ ETIEL MORAGA 0789 VILLA LOS**  
**HEROES**. Destino del bien raíz: **HABITACIONAL**.  
**AVALÚO TOTAL: \$12.816.650. AVALÚO EXENTO DE**  
**IMPUESTO: \$12.816.650. AVALÚO AFECTO A**  
**IMPUESTO: \$0**. Por orden del Director. Hay timbre SII.  
Doy fe.

TERCERA MONTOYA  
CARLOS MORENO SANDOVAL -  
NOTARIO  
PÚBLICO  
SUPLENTE  
MONTOYA - RANCAGUA



7 IXOW - 5V

INCHL5148726737G26<<<<<<<<<<  
7002232F2402239CHL10609791<7<O  
ORTEGA<QUINTREL<<ALEJANDRA<MAC

SE  
F

NÚMERO DOCUMENTO  
514.872.673

FECHA DE VENCIMIENTO  
23 FEB 2024

FIRMA DEL TITULAR



RUN 10.609.791-7

Alexandra Ortega Q

CÉDULA DE  
IDENTIDAD



**REPÚBLICA DE CHILE**

SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN

APELLIDOS

**NAVARRO  
ORTEGA**

NOMBRES

**MONSERRAT ANTONIA**

NACIONALIDAD

**CHILENA**

SEXO

**F**

FECHA DE NACIMIENTO

**10 FEB 2003**

NÚMERO DOCUMENTO

**525.088.152**

21.229.376-8

FECHA DE EMISIÓN

**30 AGO 2021**

FECHA DE VENCIMIENTO

**10 FEB 2027**

FIRMA DEL TITULAR

**RUN 21.229.376-8**







## CERTIFICADO

El **FONDO NACIONAL DE SALUD** certifica que, de acuerdo a sus registros, Don(a) **MONSERRAT ANTONIA NAVARRO ORTEGA**, RUN **21229376-8**, figura como afiliado (o beneficiario) del FONDO NACIONAL DE SALUD, encontrándose clasificado en el Grupo D, a que se refiere el artículo 160 D.F.L N° 01 del 2005, con certificación vigente.

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



Camilo Cid Pedraza  
Director  
Fondo Nacional de Salud

**Queremos que esté más informado.**  
**Llámenos al 600 360 3000**  
**Visítenos en [www.fonasa.cl](http://www.fonasa.cl)**

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

Fecha Emisión: 02/05/2023  
Código de Verificación: 2182806419

Santiago, martes 2 de mayo de 2023

## Certificado de Estudiante Regular

El Secretario de Estudios que suscribe, certifica que **Montserrat Antonia Navarro Ortega**, Cédula de Identidad N° 21.229.376-8, Matrícula N° 2021850220, registra la calidad de estudiante regular durante el período Primer Semestre de 2023 en la carrera de **Psicología**, dependiente de la Facultad de Ciencias Sociales.

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



**Prof. Nicolás Angelcos Gutiérrez**  
Secretario de Estudios





## CERTIFICADO DE MATRIMONIO

Uso exclusivo para ASIGNACION FAMILIAR

Circunscripción : DOÑIHUE  
Nro. inscripción : 14 Registro : Año : 1995  
Nombre del Marido : MANUEL FRANCISCO NAVARRO ESCANILLA  
  
R.U.N. : 10.375.890-4  
Fecha nacimiento : 17 Diciembre 1965  
Nombre de la Mujer: ALEJANDRA MACARENA ORTEGA QUINTREL  
  
R.U.N. : 10.609.791-7  
Fecha nacimiento : 23 Febrero 1970  
FECHA CELEBRACIÓN : 14 Febrero 1995 A LAS 10:40 HORAS.  
--- En el acto del matrimonio los contrayentes pactaron  
separación total de bienes.

### DIVORCIO

POR SENTENCIA DEL JUZGADO DE FAMILIA  
RANCAGUA DE FECHA 15-11-2018 CAUSA ROL  
C-1204-2018 SE HA DECLARADO EL DIVORCIO  
DEL MATRIMONIO DE LOS TITULARES DE LA  
PRESENTE INSCRIPCION. REQUERENTE:  
JUZGADO DE FAMILIA DE RANCAGUA RUN: -?  
FECHA SUBINSCRIPCION: 21 Diciembre 2018

FECHA EMISIÓN: 2 Mayo 2023, 20:44.

Certificado Gratuito

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



Timbre electrónico SRCel



Víctor Rebolledo Salas  
Jefe de Archivo General  
Incorpora Firma Electrónica  
Avanzada

### **CERTIFICADO DE RELACION LABORAL**

Sra. **Ximena Nataly Carmona Aguilera**, Rut: **11.670.998-8**, en su calidad de representante legal.

#### **CERTIFICA:**

A todos los efectos, el Srta. **Alejandra Macarena Ortega Quintrel**, Rut: **10.609.791-7**, trabaja efectivamente en nuestra empresa, y que son ciertos los datos relativos a la empresa, así como los relativos a los datos personales y profesionales del trabajador, que son detallados a continuación:

#### **DATOS DE LA EMPRESA**

- RAZON SOCIAL: Ximena Nataly Carmona Aguilera Supermercado E.I.R.L.
- RUT: 76.114.165-1
- GIRO: (471100) Venta al por menor en comercios de alimentos, bebidas o tabaco (supermercado e hipermercado)
- DOMICILIO: Los Quilos #949, Machalí

#### **DATOS DEL TRABAJADOR**

- NOMBRE: Alejandra Macarena Ortega Quintrel
- RUT: 10.609.791-7
- CARGO: Jefa De Sala



Ximena Nataly Carmona Aguilera  
Supermercado E.I.R.L.  
Los Quilos 949 - Machalí

.....  
Ximena Nataly Carmona Aguilera  
Supermercado E.I.R.L.  
76.114.165-1  
Ximena Nataly Carmona Aguilera  
11.670.998-8  
Representante Legal.

## CERTIFICADO DE RESIDENCIA

Junta de vecinos "**VILLA LOS HEROES**", Rut: 65.147.820-0  
Personalidad jurídica N° 370-1998 de la comuna de  
Rancagua, certifica lo siguiente:

Señor(a) Monseerat Navano Ortega  
Rut: 21.229.376-8 Mantiene domicilio ubicado en  
Pasaje: Etiel Noriega N° 0789 de Villa los  
Héroes en la comuna de Rancagua.

Se extiende el presente documento a petición del  
interesado. Para ser presentado en Universidad Con el  
fin de acreditar domicilio.

Este documento tiene una validez de tres meses a contar  
de su fecha de emisión.



Rosa Perez Lonoso  
Firma Presidenta.

Rosa

RANCAGUA 03 DE Mayo De 2023

## CERTIFICADO DE RESIDENCIA

Junta de vecinos "VILLA LOS HEROES", Rut: 65.147.820-0  
Personalidad jurídica N° 370-1998 de la comuna de  
Rancagua, certifica lo siguiente:

Señor(a)..... Alejandra Ortega Quindrol.  
Rut: 10.609.791-5 Mantiene domicilio ubicado en  
Pasaje: Etich Moraga N° 0789 de Villa los  
Héroes en la comuna de Rancagua.

Se extiende el presente documento a petición del  
interesado. Para ser presentado en Universidad..... Con el  
fin de acreditar domicilio.

Este documento tiene una validez de tres meses a contar  
de su fecha de emisión.



Rosa Perez Lonoso.  
Firma Presidenta.

Mora

RANCAGUA..... 03 DE Mayo De 2023.



## Comprobante de pago

**Estimada Alejandra Ortega:**

Junto con saludarle y agradecer su preferencia, adjuntamos comprobante electrónico de pago de las cuentas canceladas a través de **Servipag.com**

PAGAR A TRAVÉS DE [WWW.SERVIPAG.COM](http://WWW.SERVIPAG.COM)  
ES CÓMODO, RÁPIDO Y SEGURO



### Comprobante de pago

Sra(ita). : Alejandra Ortega  
Fecha : 05/04/2023  
Hora Transacción : 20:40  
N° de Consulta : 88268342  
Forma de Pago : Banco Estado



#### Transaccion Realizada

Con fecha 05/04/2023 hemos procedido a realizar una transaccion en Banco Estado que alcanza un total de **\$ 12.310** por concepto de la siguiente cuenta :

| Empresa | Nombre | Identificador Cuenta | Monto     | Cod. Autorizaci3n<br>Forma de Pago |
|---------|--------|----------------------|-----------|------------------------------------|
| Essbio  |        | N 1915979            | \$ 12.310 | N 7030774                          |

**CRC: A05y01012**

Recuerda que en ocasiones tu pago puede verse reflejado en un máximo de 48 horas. Ante cualquier inconveniente contáctate con nosotros a través de callcenter, RRSS o formulario de contacto en [servipag.com](http://servipag.com)

**DESCARGA LA APP  
Y SIMPLIFÍCATÉ**



**HAZLO SIMPLE  
HAZLO SERVIPAG**





twitter.com/servipagonline



facebook/ServipagOnline

**www.servipag.com**

**600 620 1010**



## EVITA FRAUDES:

Nunca hagas click en un link desde un correo, porque puede llevarte a un sitio falso.

Nunca debes abrir o descargar archivos de remitentes desconocidos.

Nunca respondas mail fraudulentos.

Nunca hagas click en un link de resultado de búsqueda. El buscador puede no ser seguro.

Nunca te solicitaremos pagar directamente en un mail.

Nunca te llamaremos ni pediremos por SMS o mail tus claves ni números de tarjetas, no entregues datos personales.

Escoge pagar en sitios seguros como Servipag.com o utilizar el Botón de Pago Servipag que encontrarás en otros sitios.

ESTOS EMAILS NO CONTIENEN LINKS AL SITIO WEB DE SERVIPAG NI A OTROS SITIOS. SOLO PODRÁ DESUSCRIBIRSE.



## Comprobante de pago

**Estimada Alejandra Ortega:**

Junto con saludarle y agradecer su preferencia, adjuntamos comprobante electronico de pago de las cuentas canceladas a traves de **Servipag.com**



PAGAR A TRAVÉS DE [WWW.SERVIPAG.COM](http://WWW.SERVIPAG.COM)  
ES CÓMODO, RÁPIDO Y SEGURO

### Comprobante de pago

Sra(ita). : Alejandra Ortega  
Fecha : 06/03/2023  
Hora Transacción : 12:43  
N° de Consulta : 79398879  
Forma de Pago : Banco Estado



#### Transaccion Realizada

Con fecha 06/03/2023 hemos procedido a realizar una transaccion en Banco Estado que alcanza un total de **\$ 10.470** por concepto de la siguiente cuenta :

| Empresa | Nombre | Identificador Cuenta | Monto     | Cod. Autorizaci3n<br>Forma de Pago |
|---------|--------|----------------------|-----------|------------------------------------|
| Essbio  |        | N 1915979            | \$ 10.470 | N 7083753                          |

**CRC: M06a01012**

Recuerda que en ocasiones tu pago puede verse reflejado en un máximo de 48 horas. Ante cualquier inconveniente contáctate con nosotros a través de callcenter, RRSS o formulario de contacto en [servipag.com](http://servipag.com)

**DESCARGA LA APP  
Y SIMPLIFÍCATÉ**



**HAZLO SIMPLE  
HAZLO SERVIPAG**





twitter.com/servipagonline



facebook/ServipagOnline

**www.servipag.com**

**600 620 1010**



## EVITA FRAUDES:

Nunca hagas click en un link desde un correo, porque puede llevarte a un sitio falso.

Nunca debes abrir o descargar archivos de remitentes desconocidos.

Nunca respondas mail fraudulentos.

Nunca hagas click en un link de resultado de búsqueda. El buscador puede no ser seguro.

Nunca te solicitaremos pagar directamente en un mail.

Nunca te llamaremos ni pediremos por SMS o mail tus claves ni números de tarjetas, no entregues datos personales.

Escoge pagar en sitios seguros como Servipag.com o utilizar el Botón de Pago Servipag que encontrarás en otros sitios.

ESTOS EMAILS NO CONTIENEN LINKS AL SITIO WEB DE SERVIPAG NI A OTROS SITIOS. SOLO PODRÁ DESUSCRIBIRSE.



## Comprobante de pago

**Estimada Alejandra Ortega:**

Junto con saludarle y agradecer su preferencia, adjuntamos comprobante electronico de pago de las cuentas canceladas a traves de **Servipag.com**



PAGAR A TRAVÉS DE [WWW.SERVIPAG.COM](http://WWW.SERVIPAG.COM)  
ES CÓMODO, RÁPIDO Y SEGURO

### Comprobante de pago

Sra(ita). : Alejandra Ortega  
Fecha : 05/04/2023  
Hora Transacción : 20:38  
N° de Consulta : 88267038  
Forma de Pago : Banco Estado



### Transaccion Realizada

Con fecha 05/04/2023 hemos procedido a realizar una transaccion en Banco Estado que alcanza un total de **\$ 15.990** por concepto de la siguiente cuenta :

| Empresa        | Nombre      | Identificador Cuenta | Monto     | Cod. Autorizaci3n<br>Forma de Pago |
|----------------|-------------|----------------------|-----------|------------------------------------|
| Mundo Pacifico | cable hogar | N 195907838          | \$ 15.990 | N 7017143                          |

**CRC: A05y01012**

Recuerda que en ocasiones tu pago puede verse reflejado en un máximo de 48 horas. Ante cualquier inconveniente contáctate con nosotros a través de callcenter, RRSS o formulario de contacto en [servipag.com](http://servipag.com)

**DESCARGA LA APP  
Y SIMPLIFÍCATÉ**



**HAZLO SIMPLE  
HAZLO SERVIPAG**





twitter.com/servipagonline



facebook/ServipagOnline

**www.servipag.com**

**600 620 1010**



## EVITA FRAUDES:

Nunca hagas click en un link desde un correo, porque puede llevarte a un sitio falso.

Nunca debes abrir o descargar archivos de remitentes desconocidos.

Nunca respondas mail fraudulentos.

Nunca hagas click en un link de resultado de búsqueda. El buscador puede no ser seguro.

Nunca te solicitaremos pagar directamente en un mail.

Nunca te llamaremos ni pediremos por SMS o mail tus claves ni números de tarjetas, no entregues datos personales.

Escoge pagar en sitios seguros como Servipag.com o utilizar el Botón de Pago Servipag que encontrarás en otros sitios.

ESTOS EMAILS NO CONTIENEN LINKS AL SITIO WEB DE SERVIPAG NI A OTROS SITIOS. SOLO PODRÁ DESUSCRIBIRSE.



## Comprobante de pago

**Estimada Alejandra Ortega:**

Junto con saludarle y agradecer su preferencia, adjuntamos comprobante electrónico de pago de las cuentas canceladas a través de **Servipag.com**



PAGAR A TRAVÉS DE [WWW.SERVIPAG.COM](http://WWW.SERVIPAG.COM)  
ES CÓMODO, RÁPIDO Y SEGURO

### Comprobante de pago

Sra(ita). : Alejandra Ortega  
Fecha : 06/03/2023  
Hora Transacción : 12:38  
N° de Consulta : 79395829  
Forma de Pago : Banco Estado



#### Transaccion Realizada

Con fecha 06/03/2023 hemos procedido a realizar una transaccion en Banco Estado que alcanza un total de **\$ 15.990** por concepto de la siguiente cuenta :

| Empresa        | Nombre      | Identificador Cuenta | Monto     | Cod. Autorización<br>Forma de Pago |
|----------------|-------------|----------------------|-----------|------------------------------------|
| Mundo Pacifico | cable hogar | N 195907838          | \$ 15.990 | N 7057120                          |

**CRC: M06a01012**

Recuerda que en ocasiones tu pago puede verse reflejado en un máximo de 48 horas. Ante cualquier inconveniente contáctate con nosotros a través de callcenter, RRSS o formulario de contacto en [servipag.com](http://servipag.com)

**DESCARGA LA APP  
Y SIMPLIFÍCATTE**



**HAZLO SIMPLE  
HAZLO SERVIPAG**





twitter.com/servipagonline



facebook/ServipagOnline

**www.servipag.com**

**600 620 1010**



## EVITA FRAUDES:

Nunca hagas click en un link desde un correo, porque puede llevarte a un sitio falso.

Nunca debes abrir o descargar archivos de remitentes desconocidos.

Nunca respondas mail fraudulentos.

Nunca hagas click en un link de resultado de búsqueda. El buscador puede no ser seguro.

Nunca te solicitaremos pagar directamente en un mail.

Nunca te llamaremos ni pediremos por SMS o mail tus claves ni números de tarjetas, no entregues datos personales.

Escoge pagar en sitios seguros como Servipag.com o utilizar el Botón de Pago Servipag que encontrarás en otros sitios.

ESTOS EMAILS NO CONTIENEN LINKS AL SITIO WEB DE SERVIPAG NI A OTROS SITIOS. SOLO PODRÁ DESUSCRIBIRSE.



## Comprobante de pago

**Estimada Alejandra Ortega:**

Junto con saludarle y agradecer su preferencia, adjuntamos comprobante electrónico de pago de las cuentas canceladas a través de **Servipag.com**

PAGAR A TRAVÉS DE [WWW.SERVIPAG.COM](http://WWW.SERVIPAG.COM)  
ES CÓMODO, RÁPIDO Y SEGURO



### Comprobante de pago

Sra(ita). : Alejandra Ortega  
Fecha : 05/04/2023  
Hora Transacción : 20:42  
N° de Consulta : 88269286  
Forma de Pago : Banco Estado



#### Transaccion Realizada

Con fecha 05/04/2023 hemos procedido a realizar una transaccion en Banco Estado que alcanza un total de **\$ 13.100** por concepto de la siguiente cuenta :

| Empresa | Nombre | Identificador Cuenta | Monto     | Cod. Autorización<br>Forma de Pago |
|---------|--------|----------------------|-----------|------------------------------------|
| CGE     |        | N 1516597            | \$ 13.100 | N 7041920                          |

**CRC: A05y01012**

Recuerda que en ocasiones tu pago puede verse reflejado en un máximo de 48 horas. Ante cualquier inconveniente contáctate con nosotros a través de callcenter, RRSS o formulario de contacto en [servipag.com](http://servipag.com)

**DESCARGA LA APP  
Y SIMPLIFÍCATTE**



**HAZLO SIMPLE  
HAZLO SERVIPAG**





twitter.com/servipagonline



facebook/ServipagOnline

**www.servipag.com**

**600 620 1010**



## EVITA FRAUDES:

Nunca hagas click en un link desde un correo, porque puede llevarte a un sitio falso.

Nunca debes abrir o descargar archivos de remitentes desconocidos.

Nunca respondas mail fraudulentos.

Nunca hagas click en un link de resultado de búsqueda. El buscador puede no ser seguro.

Nunca te solicitaremos pagar directamente en un mail.

Nunca te llamaremos ni pediremos por SMS o mail tus claves ni números de tarjetas, no entregues datos personales.

Escoge pagar en sitios seguros como Servipag.com o utilizar el Botón de Pago Servipag que encontrarás en otros sitios.

ESTOS EMAILS NO CONTIENEN LINKS AL SITIO WEB DE SERVIPAG NI A OTROS SITIOS. SOLO PODRÁ DESUSCRIBIRSE.

## CONTRATO DE TRABAJO

Machalí, 01 de JULIO de 2020, entre, **XIMENA CARMONA AGUILERA SUPERMERCADO E.I.R.L.** Rut: 76.114.165-1 en adelante "El Empleador" o "La Empresa", representada por quien se individualiza y firma al final de este documento, ambos con domicilio en Machalí calle Los Quilos # 949 y el(a) Sr. **ALEJANDRA MACARENA ORTEGA QUINTREL**, Rut: 10.609.791-7, Nacionalidad: Chilena, estado civil Soltero, nacido 23 Febrero 1970, domiciliado (a) En Villa Los Heroes, Psje Moraga Fueltealba #0789, Rancagua, AFP: CAPITAL, PREVISION: FONASA, en adelante "el Trabajador", se ha convenido el presente contrato a remunerar por horario trabajado.

1.- El Trabajador se obliga a prestar sus Servicios Personales para la Empresa ejecutando la labor de Jefe de sala

En el ejercicio del cargo, el Trabajador debe, según corresponda, preocuparse de la clientela, atender público, desarrollar toda y cada una de las labores o iniciativas que sean necesarias para hacer progresar el proceso de venta al detalle, relacionadas con su cargo. Sin que la enunciación siguiente sea **taxativa**, serán obligaciones del cargo la atención amable al cliente y control del área bajo su cargo. Las partes acuerdan que los servicios indicados serán prestados en las dependencias de la Empresa ubicada en Calle **Los Quilos # 949, Machalí**.

2.- El Trabajador se obliga a cumplir una jornada máxima de 45 horas semanales, que se distribuirán en 6 días de trabajo, incluido los domingos y festivos por tratarse de labores a desarrollarse en Supermercados. Queda expresamente convenido que dicha jornada semanal debe ser cumplida por el trabajador mediante sistemas de turnos de **jornadas horarias diarias** que alternativamente le asigne el Empleador. En todo caso la Empresa se reserva expresamente el derecho de alternar la distribución de la jornada horaria de trabajo, en conformidad a la ley.

La jornada de trabajo será de lunes a domingo, donde las 45 horas serán distribuidas en dichos días.

|   |                  |                  |
|---|------------------|------------------|
| A | 09:00 a<br>14:00 | 15:30 a<br>18:30 |
| B | 15:30 a<br>22:30 |                  |
| C | 10:00 a<br>14:00 | 16:00 a<br>20:00 |
| D | 16:00 a<br>21:00 |                  |

Las horas extraordinarias generadas se pagarán de acuerdo a lo estipulado en la ley.

El 25% de gratificación se pagará sobre la remuneración imponible en 12 cuotas mensuales de hasta un máximo anual de 4.75 veces el Ingreso mínimo Mensual.

Dicho sueldo debe ser liquidado y pagado por mensualidades vencidas dentro de **los 05 primeros días hábiles del mes siguiente**, previo descuento de las deducciones que procedan en conformidad a la ley, debiendo el Trabajador firmar los recibos que al efecto le exija el Empleador.

4.- **Clausula de previsión:** Se deja constancia que el trabajador cotizara en el régimen previsional chileno, comprometiéndose el empleador a efectuar las retenciones y entregarlas a las instituciones correspondientes.

5.- Las partes dejan constancia que están de acuerdo en el presente contrato, y que no solo obliga a lo expresado en él sino que además:

a) Respetar y cumplir fielmente, con interés, diligencia y honradez, las órdenes e instrucciones verbales.

b) A no solicitar ni aceptar, para sí o para terceros, regalos, favores, o servicios de cualquier índole de clientes de la Empresa, de proveedores de la misma o de personas vinculadas con la o escrita-que le imparta el empleador o superiores, consten estas órdenes en circulares, manuales, o simplemente se lo indiquen en forma verbal.

c) Observar orden, disciplina y respeto en todos sus actos con sus superiores, sus subalternos y compañeros de trabajo.

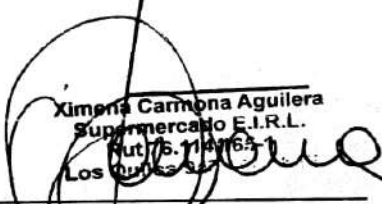
6.- El trabajador no podrá divulgar información confidencial a la cual tenga acceso por motivos de sus funciones, sin autorización del empleador, excepto en aquellos casos en que lo exijan las leyes tributarias o de seguridad social. En especial no podrá revelar a terceros lo siguiente a) información de cualquier naturaleza, relacionada con el empleador o con cualquiera de sus filiales o coligadas y sus respectivos clientes, incluyendo, sin limitación alguna, las políticas de la empresa, las operaciones sociales, técnicas, cuentas y personal del empleador; b) información o datos usados por el empleador para la conducción de sus negocios; c) información o datos obtenidos por el trabajador, que sea de propiedad del empleador o de un tercero y que el empleador este obligado a tratar como confidencial. La obligación de reserva del trabajador será permanente salvo que el empleador haga pública dicha información.

7.- Para el funcionamiento óptimo del Supermercado y el buen desempeño laboral para el cargo de **Jefe de sala** dentro de la Empresa, es necesario cumplir efectivamente el trabajo como tal y respetar las condiciones descritas en el contrato de trabajo.

8.- Se entienden incorporadas al presente contrato todas las disposiciones legales que se dicten con posterioridad a la fecha de suscripción y que tengan relación con él.

9.- Se deja constancia que el contrato de trabajo de doña Alejandra Ortega Quintrel tendrá una duración de dos meses.

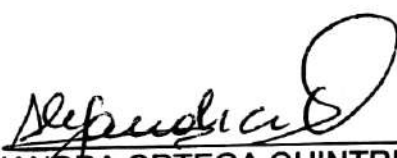
10.- El presente contrato se extiende en dos copias iguales, quedando una en poder del Empleador y declarando el trabajador haber recibido, en este acto, un ejemplar a su más entera satisfacción.



Ximena Carmona Aguilera  
Supermercado E.I.R.L.  
Rut 16.114.163-1  
Los Cuiles 32

---

**XIMENA CARMONA AGUILERA**  
Representante Legal  
C.I.: 11.670.998-8



ALEJANDRA ORTEGA QUINTREL

---

Trabajador  
C.I.: 10.609.791-7

## Certificado de Cotizaciones Previsionales

Folio de certificación: 648E4-09D22-91B2B-73109-1 (\*)

Santiago, 2 de mayo de 2023

AFP CAPITAL S.A., certifica que el Sr(a). Alejandra Macarena Ortega Quintrel RUT: 10.609.791-7 DOMICILIO: Psje Eitel Moraga 0789 Villa Los Heroes, Rancagua, Rancagua, Sexta Region. Registra en su CUENTA OBLIGATORIA las siguientes cotizaciones, correspondientes al periodo comprendido entre 05-2022 y 05-2023.

### Detalle de las Cotizaciones Obligatorias pagadas y/o declaradas por su Empleador en los últimos 12 meses.

| Periodo | Tipo de Movimiento | Fecha Caja | Monto    |        | Valor Cuota | RUT Pagador  | Tipo Fondo |
|---------|--------------------|------------|----------|--------|-------------|--------------|------------|
|         |                    |            | Pesos    | Cuotas |             |              |            |
| 03-2023 | COTIZACIÓN         | 12/04/2023 | \$56.714 | 1,28   | \$44.282,82 | 76.114.165-1 | D          |
| 02-2023 | COTIZACIÓN         | 13/03/2023 | \$56.714 | 1,32   | \$42.940,71 | 76.114.165-1 | D          |
| 01-2023 | COTIZACIÓN         | 10/02/2023 | \$56.714 | 1,31   | \$43.170,51 | 76.114.165-1 | D          |
| 12-2022 | COTIZACIÓN         | 12/01/2023 | \$60.713 | 1,37   | \$44.280,66 | 76.114.165-1 | D          |
| 11-2022 | COTIZACIÓN         | 09/12/2022 | \$58.120 | 1,32   | \$43.939,15 | 76.114.165-1 | D          |
| 11-2022 | COTIZACIÓN         | 09/12/2022 | \$1.240  | 0,03   | \$43.939,15 | 81.826.800-9 | D          |
| 10-2022 | COTIZACIÓN         | 12/11/2022 | \$35.583 | 0,83   | \$42.982,56 | 76.114.165-1 | D          |
| 10-2022 | COTIZACIÓN         | 09/11/2022 | \$23.552 | 0,56   | \$41.856,64 | 81.826.800-9 | D          |
| 09-2022 | COTIZACIÓN         | 12/10/2022 | \$47.261 | 1,18   | \$39.981,43 | 76.114.165-1 | D          |
| 08-2022 | COTIZACIÓN         | 12/09/2022 | \$50.467 | 1,22   | \$41.505,33 | 76.114.165-1 | D          |
| 07-2022 | COTIZACIÓN         | 12/08/2022 | \$51.401 | 1,24   | \$41.457,10 | 76.114.165-1 | D          |
| 06-2022 | COTIZACIÓN         | 15/07/2022 | \$50.825 | 1,22   | \$41.536,71 | 76.114.165-1 | D          |
| 05-2022 | COTIZACIÓN         | 11/06/2022 | \$51.217 | 1,29   | \$39.793,49 | 76.114.165-1 | D          |
| 04-2022 | COTIZACIÓN         | 12/05/2022 | \$44.635 | 1,15   | \$38.788,91 | 76.114.165-1 | D          |
| 04-2022 | COTIZACIÓN         | 09/05/2022 | \$5.932  | 0,15   | \$39.061,48 | 81.826.800-9 | D          |

| Tipos de Fondos |          |            |             |                 |
|-----------------|----------|------------|-------------|-----------------|
| Fondo A         | Fondo B  | Fondo C    | Fondo D     | Fondo E         |
| Más Riesgoso    | Riesgoso | Intermedio | Conservador | Más Conservador |

Se extiende el presente certificado a petición del interesado, para los fines que estime convenientes.

(\*) Tiene una validez de 30 días, a contar de la fecha de emisión. La persona a la cual sea entregado, puede comprobar su validez ingresando a [www.afpcapital.cl](http://www.afpcapital.cl), haciendo clic en 'Validador de Certificado'.



Andrea Nuñez Montoya  
Gerente de Servicio Clientes



Si encuentra inconsistencias, en los meses registrados en su Certificado de Cotizaciones Obligatorias, comuníquese con nosotros a través de nuestro Call Center, marcando 600 6600 900, o bien ingresando al sitio [www.afpcapital.cl](http://www.afpcapital.cl)

Este certificado ha sido emitido a través de nuestro sitio web [www.afpcapital.cl](http://www.afpcapital.cl)



**DIRBDE**  
Dirección de Ingresos y Gastos Mensuales

**FORMULARIO DECLARACIÓN DE INGRESOS Y GASTOS MENSUALES**  
**BECA DE RESIDENCIA INTERNA (año académico 2023)**

Este documento debe ser llenado íntegramente todos los meses por el/la estudiante beneficiario de Beca de Residencia Interna y constituye un instrumento imprescindible para el otorgamiento y mantención del beneficio durante el año académico.

Fecha de la declaración (día/mes/año): 2 / 5 / 2023

Año académico 2023

Los ingresos y gastos declarados a continuación corresponden al mes de Abril del año 2023.

**1. IDENTIFICACIÓN DEL ESTUDIANTE**

|                      |                                                          |          |              |
|----------------------|----------------------------------------------------------|----------|--------------|
| Nombre completo      | Monseriat Antonia Navarro Ortega                         |          |              |
| Rut                  | 21.229.376-8                                             |          |              |
| Carrera              | psicología                                               |          |              |
| Unidad Académica     |                                                          |          |              |
| Correo electrónico   | monseriat.navarro@ug.uchile.cl                           | Teléfono | 156140361643 |
| Dirección académica* | av. capitán ignacio carrera pinto, 1045, NUNOA, Santiago |          |              |

\*Indicar nombre de calle o avenida, número de calle, número de depto o casa, block o torre, villa o población, comuna y región.

**2. IDENTIFICACIÓN DEL GRUPO FAMILIAR DE EL/LA ESTUDIANTE**

|                                  |                                      |                                             |                                        |              |
|----------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------------------|--------------|
| Jefe/a de hogar                  | Nombre completo                      | Alejandra Macarena Ortega Quintel           | RUT                                    | 10.609.791-7 |
|                                  | Profesión, oficio o actividad actual | jefa de sala                                | Fono                                   | 156540249982 |
| Dirección grupo familiar*        |                                      | El moraga, 0789, villa los heroes, Rancagua |                                        |              |
| Nº de Integrantes grupo familiar |                                      | 2                                           | Nº de Integrantes que aportan ingresos | 1            |

\*Indicar nombre de calle o avenida, número de calle, número de depto o casa, block o torre, villa o población, comuna y región.

**3. GASTOS DEL GRUPO FAMILIAR**

Indica el gasto mensual de todos los integrantes de tu grupo familiar, detallando en la columna del medio los gastos de quienes viven en tu región de origen, y en la columna de la derecha los gastos asociados a tu estadía en Santiago durante el período académico. Recuerda llenar los subtotales de ambas columnas y el gasto mensual total al final.

| CONCEPTO                                         | GASTOS GRUPO FAMILIAR | GASTOS ESTUDIANTE EN STGO |
|--------------------------------------------------|-----------------------|---------------------------|
| 1. Alimentación                                  | \$ 100.000            | \$ 50.000                 |
| 2. Arriendo                                      | \$ —                  | \$ 220.000                |
| 3. Dividendo (crédito hipotecario)               | \$ 127.000            | \$ —                      |
| 4. Contribuciones                                | \$ —                  | \$ —                      |
| 5. Luz                                           | \$ 13.100             | \$ —                      |
| 6. Agua                                          | \$ 12.310             | \$ —                      |
| 7. Combustible (gas, parafina, otros)            | \$ 20.000             | \$ —                      |
| 8. Bencina                                       | \$ —                  | \$ —                      |
| 9. Movilización                                  | \$ 90.000             | \$ 20.000                 |
| 10. Teléfono (fijo y/o celular)                  | \$ —                  | \$ —                      |
| 11. TV Cable                                     | \$ —                  | \$ —                      |
| 12. Internet                                     | \$ 15.990             | \$ —                      |
| 13. Útiles de aseo                               | \$ 25.000             | \$ 25.000                 |
| 14. Educación (escolaridad, centro padres, etc.) | \$ —                  | \$ —                      |
| 15. Vestuario                                    | \$ 40.000             | \$ —                      |
| 16. Salud                                        | \$ 31.000             | \$ 11.500                 |
| 17. Deudas (cuotas pagadas regularmente)         | \$ —                  | \$ —                      |
| 18. Otro (detallar): <u>mascofas</u>             | \$ 40.000             | \$ —                      |
| 19. SUB - TOTALES                                | \$ 514.400            | \$ 326.500                |
| 20. TOTAL GASTOS GRUPO FAMILIAR                  | \$ 840.900            |                           |

Observaciones gastos: Cabe recalcar que el pago del dividendo no se encuentra al día, está atrasado 2 meses

**4. Ingresos del grupo familiar****A. Ingresos de integrantes del grupo familiar**

Indica los ingresos obtenidos por todos los integrantes de tu grupo familiar en el mes que declaras (sean permanentes o esporádicos, formales o informales). Agrega los beneficios estudiantiles que reciba algún otro integrante del grupo familiar que se encuentre estudiando. Si tú recibes ingresos permanentes para contribuir a satisfacer necesidades básicas de tu grupo familiar, debes agregarlos en este ítem, ej: pensión alimenticia, trabajo part time u otro.

- Nombre completo: Alejandra Ortega Quintel; Rut: 15.605.391-7  
Fuente de ingreso 1: jefa de sala; Monto mensual: \$ 440.000  
Fuente de ingreso 2: \_\_\_\_\_; Monto mensual: \$ \_\_\_\_\_
- Nombre completo: Monseriat Navarro Ortega; Rut: 21.229.376-8  
Fuente de ingreso 1: pensión de alimentos; Monto mensual: \$ 98.600  
Fuente de ingreso 2: \_\_\_\_\_; Monto mensual: \$ \_\_\_\_\_

**Sub total ingresos de integrantes del grupo familiar:** \$ \_\_\_\_\_

**B. Ingresos del estudiante por beneficios de mantención**

Indica el/los beneficios estudiantiles de mantención (no arancel) que recibirás durante el mes que declaras:

- Beneficio: beca de atención económica (bae) Monto mensual: \$ 26.677
- Beneficio: baes (junab) Monto mensual: \$ 40.000
- Beneficio: \_\_\_\_\_ Monto mensual: \$ \_\_\_\_\_
- Beneficio: \_\_\_\_\_ Monto mensual: \$ \_\_\_\_\_

**Sub total ingreso por beneficios de el/la estudiante:** \$ 66.677

**C. Ingresos propios del estudiante**

Indica los ingresos que has obtenido por la realización de algún trabajo (formal o informal) durante el mes que declaras (incluye ahorros de trabajos realizados en el verano que utilizaste este mes). Este ingreso no es normalmente contabilizado dentro de los ingresos del grupo familiar porque no busca satisfacer las necesidades básicas de todos los integrantes sino satisfacer las necesidades derivadas de tu calidad de estudiante (alimentación en campus, fotocopias, transporte u otra). Ej: ayudantías, clases particulares, venta de comida o de artículos u otro.

- Fuente de ingreso: \_\_\_\_\_ Ingreso mensual: \$ \_\_\_\_\_
- Fuente de ingreso: \_\_\_\_\_ Ingreso mensual: \$ \_\_\_\_\_

**Sub total ingreso propio del estudiante:** \$ \_\_\_\_\_

**D. Ingreso total mensual:** \$ 605.277 (Suma de ingresos grupo familiar+ beneficios + ingresos estudiante)

**Observaciones ingresos:** \_\_\_\_\_

**5. Declaración estudiante**

Por medio de este acto YO, monseriat Antonia Navarro Ortega (nombre completo estudiante), Cédula de Identidad N° 21.229.376, declaro bajo juramento que:

- La información proporcionada en el presente formulario y en la documentación adjunta es completa y fidedigna.
- Estoy en pleno conocimiento de que cualquier error u omisión de información es de mi entera responsabilidad, pudiendo perder el beneficio o ser compelido/a a restituir los bienes recibidos a modo de pago del mismo, en caso de verificarse la entrega de información falsa u omisiones maliciosas.
- Autorizo a la Universidad de Chile a verificar la veracidad de la información proporcionada, quien podrá requerir los antecedentes respectivos a la persona o entidad que corresponda.

Firma estudiante: \_\_\_\_\_



**Instrucciones de llenado del documento**

Este documento debe ser llenado íntegramente todos los meses por el/la estudiante beneficiario de la Beca de Residencia Interna y firmado por él. Constituye un elemento imprescindible para el otorgamiento y mantención del beneficio durante el año académico.

**Introducción**

- Indica la fecha (día y mes) en que estás realizando la declaración de ingresos y gastos mensuales, ejemplo: 20/05/2023.
- Indica a qué mes corresponden los Ingresos y gastos que vas a declarar, ej: "corresponden al mes de mayo del año 2023"

**Identificación del estudiante**

- **Nombre completo:** indicar todos los nombres y apellidos de el/la estudiante. Ej: Rosa Ester Soto Lillo.
- **Rut:** indicar rut completo de el/la estudiante, incluyendo el dígito verificador. Ej: 20.475.623-4.
- **Carrera:** indicar carrera en la que se encuentra matriculado/a el/la estudiante para el año académico en curso. Ej: geografía.
- **Unidad Académica:** indicar la Facultad, Instituto o Programa en que se encuentra matriculado/a el/la estudiante para el año académico en curso. Ej: Facultad de Arquitectura y Urbanismo (FAU).
- **Correo electrónico:** indicar el correo electrónico con el que el estudiante se inscribió en FOCES. Ej: rosaester@ug.uchile.cl.
- **Teléfono:** indicar un teléfono de contacto con el/la estudiante, agregando código de país, área o teléfono celular. Ej: +56952739465.
- **Dirección académica:** indicar la dirección del lugar donde el/la estudiante reside durante el año académico: nombre calle, N° calle, N° Depto o casa\*, block o torre\*, villa o población\*, comuna y región (\*si corresponde). Ej: Marín 254, Depto. 1020, Torre 10, Santiago, Región Metropolitana.

**Identificación del grupo familiar de el/la estudiante**

- **Jefe/a de hogar:** indica su nombre completo, rut (con dígito verificador), domicilio al momento de la declaración, teléfono y profesión, oficio o actividad que desarrolla actualmente.
- **Dirección del grupo familiar:** indica la dirección del lugar donde reside tu grupo familiar en tu región de origen: nombre calle, N° calle, N° de Depto. o casa\*, block o torre\*, villa o población\*, comuna y región (\*si corresponde). Ej: Los Quillayes 376, Puerto Montt, Región de Los Lagos.
- **Número de integrantes del grupo familiar:** indica el total de personas que componen tu grupo familiar.
- **Número de integrantes que aportan ingresos:** considera a todas las personas de tu grupo familiar que han generado ingresos durante el mes que estás declarando. Los ingresos pueden ser formales o informales, y provenir del trabajo (sea dependiente o independiente, estable o inestable), pensión de invalidez, jubilación, pensión de alimentos, arriendo de algún bien inmueble u otras fuentes de ingresos.

**Gastos del grupo familiar**

- Indica el gasto mensual de tu grupo familiar, detallando en la columna del medio ("gastos grupo familiar") los gastos de quienes viven en tu región de origen, y en la columna de la derecha ("gastos estudiante en Santiago") los gastos asociados a tu estadía en la Región Metropolitana durante el período académico.
- Recuerda llenar los subtotales de ambas columnas y el gasto mensual total al final.
- **Observaciones gastos:** en este apartado puedes indicar cualquier observación que estimes pertinente respecto de los gastos, por ejemplo: si existe algún gasto que no pudo ser cubierto este mes, puedes indicarlo en esta parte del formulario señalando el gasto y el motivo.

**Ingresos del grupo familiar**

El apartado de ingresos del grupo familiar se divide en tres:

**A. Ingresos de integrantes del grupo familiar**

- Indica los ingresos obtenidos por todos los integrantes de tu grupo familiar en el mes a declarar (permanente o esporádico, formal o informal).
- Agrega los beneficios estudiantiles que reciba otro integrante del grupo familiar que se encuentre estudiando (distinto del tuyo).
- Si tú recibes ingresos permanentes y se utilizan para contribuir a satisfacer necesidades básicas de tu grupo familiar, debes agregarlos en este ítem, ej: pensión alimenticia, trabajo part time u otro.
- Indica el nombre completo del integrante del grupo familiar que genera el ingreso y su rut, detalla la fuente de ingreso que tuvo y el monto mensual que ganó en el mes a declarar. Ej: "Nombre: Mariana Andrea Lillo González", "Rut 15.724.384-9"; "Fuente de ingreso 1: Trabajadora informal en ferias libres de la comuna". "Monto mensual: \$200.000".
- Recuerda llenar el subtotal de ingresos de los integrantes del grupo familiar, una vez que termines de llenar los datos de todos los integrantes del grupo familiar que aportan ingresos en el mes que estás declarando.

**B. Ingresos del estudiante por beneficios de mantención**

- Indica los ingresos obtenidos por el estudiante en el mes que declara, producto de los beneficios de mantención que se le entregan por su calidad de tal, y el monto que recibió en ese mes. Ej: Beca de Alimentación Educación Superior (BAES) (Junaeb), Beca Presidente de la República (BPR) (Junaeb), Beca de Atención Económica (BAE) (DIRBDE), Beca de Residencia Interna (DIRBDE), Beca de Apoyo Preescolar (DIRBDE) u otra.
- Recuerda llenar el sub total de ingresos que obtuviste por beneficios estudiantiles, una vez que termines de llenar el detalle de cada uno de tus beneficios y los montos recibidos durante el mes que declaras.



**C. Ingresos propios del estudiante**

- Indica los ingresos que has obtenido por la realización de algún trabajo (formal o informal) durante el mes que declaras indicando la fuente de ingresos y el ingreso mensual recibido. Incluye ahorros de trabajos realizados en el verano, con el monto que utilizaste durante el mes que estás declarando. Ej: ayudantías o clases particulares, venta de comida o artículos, garzón en eventos u otro.
- Este ingreso busca satisfacer las necesidades derivadas de tu calidad de estudiante (alimentación en campus, fotocopias, transporte u otra), y no las necesidades básicas de todos los integrantes del grupo familiar (si así fuera, debe ir en el ingreso del grupo familiar).
- Recuerda llenar el subtotal de ingresos propios una vez que termines de llenar cada una de las fuentes de ingresos en ese mes.

**D. Ingreso total mensual**

- Indica el monto del ingreso total mensual del grupo familiar completo, sumando los ingresos del grupo familiar, los beneficios estudiantiles que tú tienes y los ingresos propios del estudiante.

**Observaciones ingresos:** en este apartado puedes indicar cualquier observación que estimes pertinente respecto de los ingresos, por ejemplo: si existe algún ingreso que sólo se recibió este mes o que dejó de recibirse, indicando el motivo.

**Declaración y firma de el/la estudiante**

- Por medio de esta declaración y firma se deja constancia que el estudiante ha validado toda la información contenida en la declaración y que se hace responsable de la entrega incompleta, errónea e incluso maliciosa de la información solicitada.
- Recuerda firmar el documento y transformarlo a formato "pdf" antes de enviarlo.