



PARA : DIRECTOR
DIRECCIÓN DE ASesorÍA JURÍDICA

DE : MARGARITA JORDÁN CÁCERES
ABOGADA.

Padre Hurtado, mayo del año 2025.

INFORME DE GESTIÓN

De acuerdo a la gestión encargada mediante contrato honorarios suscrito con la Municipalidad de Padre Hurtado, comunico a Ud. Informe correspondiente al mes de mayo del año 2025, en relación a los siguientes cometidos:

- Prestar asesoría jurídica a vecinos y vecinas de la comuna en materias de civiles tales como contratos, obligaciones, arrendamientos.
- Realizar atención espontanea de vecinos y vecinas de la comuna en materia de civiles.
- Realizar registro documentado de las atenciones realizadas.
- Realizar informe mensual de las actividades encomendadas.

COMETIDO N°1: Prestar asesoría jurídica a vecinos y vecinas de la comuna en materias de civiles tales como contratos, obligaciones, arrendamientos.

Durante el mes de mayo de 2025 se prestó Asesoría Jurídica a 24 vecinos de la Comuna de Padre Hurtado quienes realizaron consultas de diferentes temas jurídicos, entre las materias más recurrentes podemos encontrar:

- Posesión efectiva.
- Compra venta de inmuebles
- Cesión de derechos
- Arriendo
- Prescripción deuda permiso de circulación
- Prescripción deuda patente comercial
- Derechos del consumidor



- Injurias/calumnias
- Derechos de herencia
- Hipotecas y gravámenes

Se les explica que alternativas les entrega el sistema judicial, la documentación requerida para iniciar el juicio y los tiempos estimados que duraría la gestión, se les comenta la alternativa de solicitar el patrocinio de un abogado gratuito en la Corporación de Asistencia Judicial o clínicas jurídicas que ofrecen ese servicio. Se entrega listado de universidades que tienen el servicio de clínicas jurídicas gratuitas, ya que la Corporación de Asistencia Judicial sigue en paro de sus funciones.

CLÍNICAS JURÍDICAS GRATUITAS

UNIVERSIDAD DIEGO PORTALES

+56 22676 2603 +56 9 95722243

Lunes a Jueves: 9:00 a 12:45 y de 13:50 a 18:00.

Viernes: 9:00 a 12:45 y de 13:50 a 17:00.

consultaclinicajuridica@mail.udp.cl

Av. República 105, Santiago, Chile

Horario de Atención: 10:00 a 12:30 hrs. y de 14:00 a 17:00 hrs.

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CHILE

Teléfono: +56 9 5504 2195

Mail: clinicajuridica@uc.cl

Dirección: Pasaje Quito 43-A, Santiago

Contacto UNIVERSIDAD DE CHILE

Secretaria del Departamento de Enseñanza Clínica del Derecho: Esmeralda Sobarzo Palma (esobarzo@derecho.uchile.cl)

Ingreso de casos: <https://clinicajuridica.uchile.cl/contacto/>

Teléfono: +562 29785230

Dirección: Avenida Santa María 0200, Providencia

UNIVERSIDAD DE LAS AMÉRICAS

Dirección: Avda. 5 de Abril 0620, Maipú.

Coordinador(a) de Clínicas Jurídicas: Pablo Zúñiga

Secretaria: Claudia Ruiz

Correo: cacmp@udla.cl

Teléfono: 2253 1998

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA

Los Castaños 3452, San Miguel – Metro San Miguel L2

Teléfono 2 27057988

Correos electrónicos jorge.rios@uautonoma.cl | rafael.narvaez@uautonoma.cl



04

Horario de atención: lunes, miércoles, jueves y viernes de 09:30 a 12:30 horas |
Martes de 19:30 a 20:30 horas.

UNIVERSIDAD ANDRÉS BELLO

Para consultas, dirigirse a Bellavista 0121, Piso -1, o bien, llamar a: (56 2) 661-8325.

**UNIVERSIDAD BERNARDO O'HIGGINS
CLÍNICA JURÍDICA**

Horario de atención: Lunes a viernes de 10:00 a 18:00 horas
Dirección: Fábrica 1890 – Santiago
Contacto: 477 22 73 /clinica.juridica@ubo.cl

ACADEMIA DE HUMANISMO CRISTIANO

Dirección: Condell 506, Providencia.
Teléfono: +56 22 787 8232
Horarios de Atención: lunes y jueves de 14:00 a 18:00 hrs.
Coordinador: Carlos Díaz Rebolledo
clinicajuridica@academia.cl

UNIVERSIDAD ARTURO PRAT

Dirección: calle Sotomayor N° 625, primer piso.
Contacto Coordinadora Clínica; Yasna Godoy Henríquez
Fono +56 57 239 4480
Email: Yasna.godoy@unap.cl
Email secretaria: otaucaire@unap.cl

UNIVERSIDAD CATÓLICA SILVA HENRIQUEZ

Coordinador de Clínica Jurídica: Andrés Elgueta Benavides
Secretaria: Jenny Rojas Zúñiga
Fono: +56 22 460 1237
Mail: jrojas@ucsh.cl
Dirección: General Jofré 462, Santiago

UNIVERSIDAD CENTRAL

Coordinadora de Clínica Jurídica: Mylene Valenzuela
Dirección: Lord Cochrane 414, Torre A, 4° piso Fono: +56 22 582 6275

UNIVERSIDAD ALBERTO HURTADO

Dirección: Cienfuegos 41, Santiago, Chile.
Teléfono: +56 22 889 7261
E-mail: derecho@uahurtado.cl



COMETIDO N°2: Realizar atención espontanea de vecinos y vecinas de la comuna en materia de civiles.

Si el vecino/a cuenta con clave única y solicita revisión de sus causas, se ingresa a la oficina judicial virtual, se les enseña como revisar sus causas y como hacer solicitudes a través del trámite fácil.

PODER JUDICIAL
 REPUBLICA DE CHILE

Mis Causas

Filtrados

Rut: 13037210 | RIL: 5 | Rol: ROL | Año: Año | Tipo Causa: Causas Propias | Estado: Seleccionados 12 de 12

Desde: | Hasta:

Buscar por:

Nombre: | Apellido Paterno: | Apellido Materno:

| Rol | Tribunal | Caratulado | Fecha Ingreso | Estado Procesal | Institución | |
|-----|--------------|-------------------------------|----------------|-----------------|---------------|-------------------|
| Q | C-11675-2024 | 2 Juzgado de Familia Santiago | RIQUELME, ECHA | 26/11/2024 | Concluido | RIQUELME 11581545 |
| Q | C-5103-2023 | 1 Juzgado de Familia Santiago | REAREA | 18/10/2023 | Con Sentencia | REA 14700490 |
| Q | C-8888-2023 | 1 Juzgado de Familia Santiago | BRAVOARANCIBIA | 11/10/2023 | Concluido | BRAVO 14177394 |

Sitio web del Poder Judicial

Trámite Fácil

Oficina Judicial Virtual

Trámite Fácil es un servicio para todos los usuarios que tiene por finalidad realizar sus diligencias de forma directa ante los tribunales de justicia mediante el uso de formularios electrónicos previamente establecidos.

Usuario(s) no Abogado(s)
 Abogado(s)

En caso que el vecino acceda a que su posesión efectiva sea presentada en línea, se procede a realizar el trámite a través de la página web del registro civil e identificación. www.registrocivil.cl



En Línea Servicios en Línea

- Certificados en línea
- Bloqueo Cédula Identidad
- Anula Bloqueo Cédula Identidad
- Extensión Bloqueo cédula de Identidad
- Consulta Comprobantes de Identificación
- Anula bloqueo licencia de conducir
- Consulta estado de solicitud de documento
- Reservar y Anular Hora
- Posesión efectiva on-line
- Rectificación de datos de causante y/o herederos en Posesión Efectiva on-line
- Solicitud informe no matrimonio
- Cursos preparación matrimonio
- Inscripción hijo de madre desconocida o abandonado (art. 29 Ley 4.808)

Si el vecino solicita que el formulario de posesión efectiva sea llenado a mano para ser presentado directamente en una oficina física del registro civil, se realiza el llenado.

SOLICITUD POSESIÓN EFECTIVA ANTE EL SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN (Llenar este formulario con letra de imprenta)

| OFICINA: | NÚMERO: | FECHA: | HORA: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|-----------------|--------|------------------|------------------|------------------|-----------------|-------------------|--------------------------------|------------------|-----------------|-------------------|--------------------------------|-----------|--------|--------|---------|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------------------------|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------------------------|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------------------------|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------------------------|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------------------------|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------------------------|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------------------------|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------------------------|
| DATOS DEL CAUSANTE: R.U.N./R.U.T. <input type="checkbox"/> R.U.N. <input type="checkbox"/> R.U.T. <input type="checkbox"/> FECHA DE NACIMIENTO: DD MM A.A.A.A. NOMBRES: AP. PATERNO: AP. MATERNO: FECHA DEFUNCIÓN: DD MM A.A.A.A. ESTADO CIVIL: <input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> NACIÓ- NALIDAD: <input type="checkbox"/> Chilena <input type="checkbox"/> Extranjera ACTIVIDAD, PROFESIÓN U OFICIO: PARTIDA DE DEFUNCIÓN: INSCRIPCIÓN: TIPO DE REGISTRO: AÑO: N° INSCRIPCIÓN: LUGAR DE LA DEFUNCIÓN: ÚLTIMO DOMICILIO DEL CAUSANTE: CALLE: Nº LETRA: RESTO DE DOMICILIO: COMUNA: REGIÓN: RÉGIMEN PATRIMONIAL: <input type="checkbox"/> Sociedad Conjugal <input type="checkbox"/> Separación de Bienes <input type="checkbox"/> Adquisición en los Comunes <input type="checkbox"/> Matrimonio <input type="checkbox"/> SUBSCRIPCIÓNES MATRIMONIO: <input type="checkbox"/> 1: Unidad de matrimonio <input type="checkbox"/> 2: Separación de Bienes durante del matrimonio <input type="checkbox"/> 3: Participación en los Gastos matrimoniales en los comunes <input type="checkbox"/> 4: Régimen <input type="checkbox"/> 5: Adquisición en los comunes DATOS DEL SOLICITANTE: R.U.N./R.U.T. <input type="checkbox"/> R.U.N. <input type="checkbox"/> R.U.T. <input type="checkbox"/> NACIONALIDAD: <input type="checkbox"/> Chilena <input type="checkbox"/> Extranjera NOMBRES: AP. PATERNO: AP. MATERNO: CALLE: Nº LETRA: RESTO DE DOMICILIO: COMUNA: REGIÓN: MEDIO DE CONTACTO: <input type="checkbox"/> 1: Domicilio <input type="checkbox"/> 2: Correo Electrónico <input type="checkbox"/> 3: Teléfono CORREO ELECTRÓNICO: TELEFONO: DATOS DEL REPRESENTANTE O CESIONARIO: R.U.N./R.U.T. <input type="checkbox"/> R.U.N. <input type="checkbox"/> R.U.T. <input type="checkbox"/> TIPO REPRESENTANTE: <input type="checkbox"/> 1: Legal <input type="checkbox"/> 2: Voluntario <input type="checkbox"/> 3: Judicial CESIONARIO: <input type="checkbox"/> 1: SI <input type="checkbox"/> 2: NO NOMBRES: AP. PATERNO: AP. MATERNO: CALLE: Nº LETRA: RESTO DE DOMICILIO: COMUNA: REGIÓN: DOCUMENTO FUNDANTE: <input type="checkbox"/> 1: Instrumento Privado <input type="checkbox"/> 2: Escritura Pública <input type="checkbox"/> 3: Sentencia Judicial AUTORIZANTE: FECHA: CORREO ELECTRÓNICO: TELEFONO: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DATOS DE LOS HEREDEROS <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>Nº</th> <th>R.U.N. / R.U.T.</th> <th>Nombre</th> <th>Apellido Paterno</th> <th>Apellido Materno</th> <th>Fecha Nacimiento</th> <th>Fecha Defunción</th> <th>Calidad Herederos</th> <th>R.U.I. representación Arambion</th> <th>Domicilio</th> <th>Comuna</th> <th>Región</th> <th>Cedulas</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>2</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>4</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>6</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>7</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>8</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table> | | | | Nº | R.U.N. / R.U.T. | Nombre | Apellido Paterno | Apellido Materno | Fecha Nacimiento | Fecha Defunción | Calidad Herederos | R.U.I. representación Arambion | Domicilio | Comuna | Región | Cedulas | 1 | | | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> | 2 | | | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> | 3 | | | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> | 4 | | | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> | 5 | | | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> | 6 | | | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> | 7 | | | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> | 8 | | | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> |
| Nº | R.U.N. / R.U.T. | Nombre | Apellido Paterno | Apellido Materno | Fecha Nacimiento | Fecha Defunción | Calidad Herederos | R.U.I. representación Arambion | Domicilio | Comuna | Región | Cedulas | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | | | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |



DATOS DE LOS HEREDEROS (Continuación)

| Nº | R.U.N. / R.U.T. | Nombres | Apellido Paterno | Apellido Materno | Fecha Nacimiento | Fecha Defunción | Calidad Herederos | RUT Representación | Domicilio | Comuna | Región | Condición |
|----|-----------------|---------|------------------|------------------|------------------|-----------------|-------------------|--------------------|-----------|--------|--------|--------------------------|
| 9 | | | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> |
| 10 | | | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> |
| 11 | | | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> |
| 12 | | | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> |
| 13 | | | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> |
| 14 | | | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> |
| 15 | | | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> |
| 16 | | | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> |
| 17 | | | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> |
| 18 | | | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> |
| 19 | | | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> |
| 20 | | | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> |

OBSERVACIONES:

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTE FORMULARIO SON LA EXPRESIÓN FIEL A LA VERDAD

Firma Solicitante o Representante

INVENTARIO: DECLARACIÓN DE BIENES DEL CAUSANTE Y SU VALORACIÓN.

(La presente declaración se formula de acuerdo a las reglas señaladas en la Ley 16.271/65, Art. 4 Ley 19.903/03)

INVENTARIO CONSTA DE ____ HOJAS

| ORIGINA | NÚMERO | FECHA | HORA |
|---------|--------|-------|------|
| | | | |

ACEPTA CON BENEFICIO DE INVENTARIO 1: Si
2: No

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTE FORMULARIO SON LA EXPRESIÓN FIEL A LA VERDAD

1.- ACTIVOS

| A 1 Bienes Raíces : Tipo de Bien A : Agrícola - N : No Agrícola - P/S : Bien Propio - S : Bien Social | | | | | | | | | | B 2 Bienes Muebles MENAJE Presunción 50% <input type="checkbox"/> 1: Si 2: No | | | | |
|---|----------------------|---------------|---------------|----------------------|--|---------------------------|-------------------------|---------------|----------------|--|----------------------|----------------------|---------------|---------------|
| Nº | Tipo Bien | ROL SII | Comuna | Fecha Adquisición | Inscripción en el Conservador de Bienes Raíces | | | P/S | Valoración \$ | Exención \$ | Nº | Descripción del Bien | P/S | Valoración \$ |
| | | | | | Folios | Número | Año | Conservador | | | | | | |
| 1 | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | |
| TOTAL 1 | | | | | | | | | | TOTAL BIENES RAÍCES | | | | |
| B 1 Bienes Muebles VEHÍCULOS: Código SII: presente en permiso de circulación. Tipo: auto, Jeep, etc. N° identificación N° Chasis o motor o serie o VIN. | | | | | | | | | | TOTAL 3 | | | | |
| Nº | PPU | Código SII | Tipo | Marca | Modelo | Año | N° identificación | P/S | Valoración \$ | Nº | Descripción del Bien | P/S | Valoración \$ | |
| 1 | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | |
| TOTAL 2 | | | | | | | | | | TOTAL BIENES MUEBLES VEHÍCULOS | | | | |
| C 1 Otros Activos: BIENES INMUEBLES EXCLUIDOS DE AVALÚO FISCAL | | | | | | | | | | C 3 Otros Activos: OTROS BIENES (acciones, valores, depósitos, bonos) | | | | |
| Nº | Descripción del Bien | Referencia RR | P/S | Valoración \$ | Exención \$ | Nº | Descripción del Bien | Institución | N° Certificado | P/S | Valoración \$ | Exención \$ | | |
| 1 | | | | | | 1 | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | 2 | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | 3 | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | 4 | | | | | | | | |
| TOTAL 4 | | | | | | TOTAL 6 | | | | | | | | |
| TOTAL BIENES INMUEBLES EXCLUIDOS | | | | | | TOTAL OTROS BIENES | | | | | | | | |
| C 2 Otros Activos: OTROS BIENES MUEBLES: (Negocios, Empresas, Derechos, Cuotas, etc.) | | | | | | | | | | 2.- PASIVOS : Deudas acreditadas | | | | |
| Nº | Descripción del Bien | P/S | Valoración \$ | Nº | Descripción de la deuda | Acreedor | N° Docum. o Certificado | Valoración \$ | | | | | | |
| 1 | | | | 1 | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | 2 | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | 3 | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | 4 | | | | | | | | | | |
| TOTAL 5 | | | | TOTAL 7 | | | | | | | | | | |
| TOTAL OTROS BIENES MUEBLES | | | | TOTAL PASIVOS | | | | | | | | | | |



SOLICITUD DE POSESIÓN EFECTIVA ANTE EL SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN

| | | | |
|---------|--------|-------|------|
| OFICINA | NUMERO | FECHA | HORA |
|---------|--------|-------|------|

| | | | | | | |
|--|----|--|------------------|-----------------------------|--------------------------------------|---------------------------------|
| ARANCEL DEL SRCel | | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">ARANCELES</td> </tr> <tr> <td>* De 0 a 15 U.T.A. = EXENTO</td> </tr> <tr> <td>* Más de 15 a 45 U.T.A. = 1,5 U.T.A.</td> </tr> <tr> <td>* Más de 45 U.T.A. = 2,5 U.T.M.</td> </tr> </table> | ARANCELES | * De 0 a 15 U.T.A. = EXENTO | * Más de 15 a 45 U.T.A. = 1,5 U.T.A. | * Más de 45 U.T.A. = 2,5 U.T.M. |
| ARANCELES | | | | | | |
| * De 0 a 15 U.T.A. = EXENTO | | | | | | |
| * Más de 15 a 45 U.T.A. = 1,5 U.T.A. | | | | | | |
| * Más de 45 U.T.A. = 2,5 U.T.M. | | | | | | |
| TOTAL ACTIVOS Total 1 + 2 + 3 + 4 + 5 + 6 | \$ | | | | | |
| -(TOTAL PASIVOS) (Total 7) | \$ | | | | | |
| = TOTAL MASA HEREDITARIA | \$ | | | | | |
| VALOR ARANCEL SRCel | \$ | | | | | |
| VALOR U. T. M. | \$ | | | | | |
| <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">TIMBRE OFICINA SRCel</p> | | <p style="text-align: center;">DECLARACIÓN EXENTO / AFECTO IMPUESTO A LAS HERENCIAS</p> <p>Declaro que los datos señalados en el inventario de bienes y su valoración, quedado al fallecimiento de don(ña) _____</p> <p>son verídicos y cumplen las normas y procedimientos establecidos en la Ley N° 16.271 / 65 modificada por la Ley N° 19.003/03, resultando (marcar UNA de las alternativas)</p> <p><input type="checkbox"/> Exentas todas las asignaciones,</p> <p><input type="checkbox"/> Afectas algunas de las asignaciones,</p> <p><input type="checkbox"/> Afectas todas las asignaciones,</p> <p>de los herederos indicados en la presente solicitud de Posesión Efectiva de Herencia</p> <p style="text-align: center; height: 40px;"> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">Firma Solicitante o Representante</p> </p> | | | | |

En ambos casos se le solicita al vecino documentación de respaldo para hacer el llenado con la información correcta, los cuales son los siguientes:

- **CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN DEL CAUSANTE** (Lo puede obtener de manera gratuita en la página web www.registrocivil.cl, donde indica "Certificados Gratuitos").
- **CERTIFICADO DE MATRIMONIO, SI LO HUBIERE** (Lo puede obtener de manera gratuita en la página web www.registrocivil.cl, donde indica "Certificados Gratuitos").
- **CERTIFICADO DE NACIMIENTO TODOS LOS HIJOS RECONOCIDOS POR EL CAUSANTE:** ya sean dentro o fuera del matrimonio. En caso de que alguno de los hijos haya fallecido, sólo deberá adjuntar certificado de defunción del mismo y certificado de nacimiento de los hijos de éste si es que los tuviese. (Lo puede obtener de manera gratuita en la página web www.registrocivil.cl, donde indica "Certificados Gratuitos").
- **SI TUVIERE UN BIEN INMUEBLE:** adjuntar la siguiente documentación:
 - ✓ **CERTIFICADO DE AVALÚO FISCAL DE LA PROPIEDAD AL MOMENTO DE FALLECER EL CAUSANTE** (Dicho certificado lo puede obtener de manera gratuita en la página web www.sii.cl, - Servicios Online – Avalúos y Contribuciones de Bienes Raíces – Consultas Avalúos y Certificados – Obtener Certificado de Avalúo Fiscal. Luego rellena los datos que indica, junto al ROL DE AVALÚO DE LA PROPIEDAD, que figura regularmente en el Título de Dominio). Otro punto importante, es indicar "Certificado Para Trámites de Posesión Efectiva", por ello, debe indicar el año y semestre del fallecimiento, teniendo en cuenta que de Enero a Junio corresponde al 1er Semestre y de Julio a Diciembre corresponde al 2do Semestre. Ejemplo: si el causante falleció en junio del año 2015, debe ser del 1^{er} semestre del año 2015.
 - ✓ **CERTIFICADO DE DOMINIO VIGENTE DE LA PROPIEDAD** (Concurrir Personalmente al Conservador de Bienes Raíces donde está inscrita la propiedad. Valor Aprox. \$6.000, algunos conservadores de bienes raíces permiten solicitar el trámite en línea).



✓ **EN CASO QUE EL BIEN INMUEBLE ESTE UBICADO EN LA COMUNA DE PADRE HURTADO Y NO HA SIDO INSCRITO EN EL CONSERVADOR DE BIENES RAÍCES DE PADRE HURTADO:** debe solicitar el kit de documentos necesarios en el Conservador de Bienes Raíces de Peñaflo, ubicado en Balmaceda #1051, Malloco, Peñaflo (costo aprox. \$30.000) para realizar la reinscripción de la propiedad en el Conservador de Bienes Raíces de Padre Hurtado ubicado en Rodolfo Jaramillo #2520, Padre Hurtado (reinscripción gratuita)

- **SI TUVIERE CUENTAS BANCARIAS:** ya sean éstas cuenta rut, cuenta de ahorro, vista, fondos mutuos, entre otros, se deberá adjuntar "Certificado de Resumen de Cuentas", con mínimo de 30 días de solicitada (Solicitar en el Banco donde se encuentren los fondos).
- **SI TUVIERE VEHÍCULO:** adjuntar fotocopia de permiso de circulación y padrón.
- **SI TUVIERE FONDOS EN AFP:** solicitar en la institución que corresponda, el certificado de "Cuenta de Capitalización Individual Heredable". Sin embargo, debe consultar antes si los fondos deben ser incluidos en la Posesión Efectiva o no. **SI HAY HIJOS MENORES DE 24 AÑOS Y/O CONYUGE SERÁN BENEFICIARIOS DE LA PENSIÓN DE SOBREVIVENCIA Y NO HEREDEROS DE LOS FONDOS.**
- **SI TUVIERE SEPULTURA:** debe solicitar certificado de dominio para posesión efectiva en el cementerio respectivo.

Página del servicio de impuestos internos donde se obtiene el formulario F4412
Formulario herencias intestadas

| Datos del Causante | | | |
|--|----------------------|----------------------------------|----------------------|
| Apellido Paterno | <input type="text"/> | Nombre | <input type="text"/> |
| Apellido Materno | <input type="text"/> | Apellido Materno | <input type="text"/> |
| Fecha Fallecimiento | <input type="text"/> | Estado Civil | <input type="text"/> |
| <small>* Al editar los campos de estado civil, deberá dactilar nuevamente los datos.</small> | | | |
| Datos de solicitud de posesión efectiva | | | |
| N° Inscripción / Causa | <input type="text"/> | Oficina Registro Civil / Juzgado | <input type="text"/> |
| Fecha Resolución | <input type="text"/> | Folio Certificado / Folios | <input type="text"/> |

Obtención del certificado de avalúo fiscal

Sii Servicio de Impuestos Internos

Mi Sii Servicios online ▾ Ayuda Contacto

Inicio / Servicios online / Avalúo y Contribuciones de bienes raíces / Certificados de avalúo fiscal

CERTIFICADO DE AVALÚO FISCAL

Selecciona el certificado de avalúo y la propiedad para visualizar, descargar o enviar el documento por email.

| | | |
|--------------------------|--|---|
| <input type="checkbox"/> | Certificado de Avalúo Fiscal Simple | ➔ |
| <input type="checkbox"/> | Certificado de Avalúo Fiscal Simple (Con datos del propietario registrado en el SII) | ➔ |
| <input type="checkbox"/> | Certificado de Avalúo Fiscal Detallado (I Serie agrícola, II No Agrícola) | ➔ |
| <input type="checkbox"/> | Certificado de Avalúo Fiscal de períodos anteriores (Año / Semestre) | ➔ |

Si desea buscar otras propiedades presione aquí



Beneficio del adulto mayor para quedar exento del pago de contribuciones

Sii Servicio de Impuestos Internos

Mi Sii Servicios online ▾ Ayuda Contacto

Home / Beneficio Adulto Mayor / En qué consiste

Beneficio Adulto Mayor

En qué consiste ^

- ¿Qué es el Beneficio Adulto Mayor?
- Requisitos
- Cómo se aplica el beneficio

Información general ▾


Ayudas ▾


Guías paso a paso ▾


¿Qué es el Beneficio de Adulto Mayor?

Compartir

Es un beneficio dirigido a los adultos mayores vulnerables económicamente y que sean propietarios de bienes raíces no agrícolas habitacionales, quienes pueden acogerse a la rebaja de las **2 últimas cuotas de las contribuciones correspondientes al segundo semestre de un año y las 2 primeras cuotas del primer semestre del año siguiente**, de acuerdo a los tramos de ingresos indicados a continuación.

 Si los ingresos anuales del adulto mayor son iguales o inferiores a 13,5 UTA, tendrá una rebaja del 100% del Impuesto Territorial asociado a la propiedad con destino habitacional de la que es propietario.


 En este caso, el adulto mayor queda exento del pago de contribuciones por el período en el que cuente con el beneficio.


 Si los ingresos anuales son superiores a 13,5 UTA e inferiores o iguales a 30 UTA, se aplicará una rebaja del 60% de las contribuciones.

**Considerando el valor UTA a diciembre del año anterior al que se hace efectiva la rebaja.*

Ejemplo:

Por lo tanto, si un adulto mayor pagaba \$ 50 mil en cada cuota de contribuciones, con el beneficio equivalente al 60% pagará \$25 mil.

 En caso de ser propietario de varios inmuebles que califiquen para el beneficio, este se aplicará al bien raíz que tenga el avalúo fiscal más alto.

 El beneficio no se aplica a la cuota de aseo domiciliario que definen las municipalidades para algunos bienes raíces.

Junto con realizar la atención de asesoría jurídica se orienta al vecino de manera integral respecto a los diferentes servicios y oficinas en donde deberá realizar diferentes trámites y/o consultas, por lo que se entrega información de páginas web, formularios disponibles, números de teléfonos, dirección, correo electrónico de las instituciones involucradas, siendo las más frecuentes las siguientes:

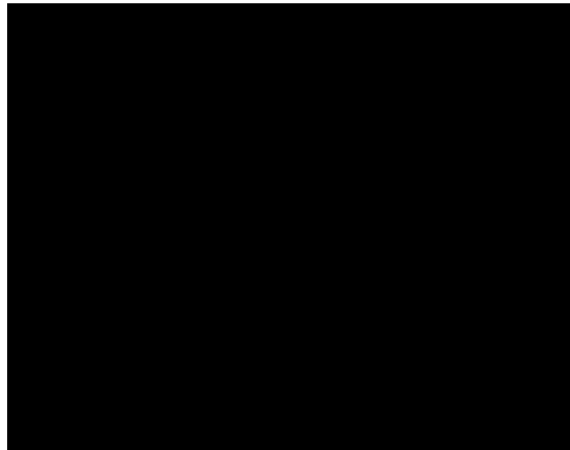
- Corporación de Asistencia Judicial
- Clínicas Jurídicas
- Carabineros de Chile
- Policía de Investigaciones
- Fiscalía/Ministerio Público, Defensoría Penal Pública
- Juzgado de Policía Local
- Registro Civil e identificación
- Servicio de Impuestos Internos
- Oficina de Derechos de Aseo
- Dirección de Obras Municipales
- Dirección de Desarrollo Social
- Oficina del Servicio Nacional del Consumidor



- Oficina de Mediación Familiar
- Conservador de Bienes Raíces
- Archivo Judicial
- Centro de Atención de Víctimas
- Comisión de Mercado Financiero

Durante el mes de mayo de 2025 la Corporación de asistencia judicial, ubicada dentro del Municipio se encuentra en paro indefinido, por lo que como oficina hemos tenido mayor demanda de consultas.

Eso es todo en cuanto tengo que informar.





DIRECCIÓN JURÍDICA

Mayo 2025

| NOMBRE | RUT | DIRECCION | TELEFONO | MATERIA | FIRMA |
|---------------------------|--------------|-----------------------------|----------|-------------------|-------|
| Estefany Guayas Egozabal | | | | Posesión efectiva | |
| MAGALY DE VILLAR | | D. efectiva | | | |
| Feo Botas Montañe | | Herencia | | | |
| MARCELO BOSTIN ACOSTA | | Denuncia de D ^{os} | | | |
| ROSE MARLE AVENDAÑO ROSAL | | Posesión efectiva | | | |
| Caroline Torres | | Arriendo | | | |
| Alicia Osorio A | Prescripción | | | | |
| Cecilia Cordero Ayala | D. efectiva | | | | |



DIRECCION JURIDICA

Mayo 2025

| NOMBRE | RUT | DIRECCION | TELEFONO | MATERIA | FIRMA |
|--------------------|------------|------------|------------|----------------------------|------------|
| Fabi Hossick | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | P. efectiva | [REDACTED] |
| Fabio Saiz Cruz | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | Compra Venta | [REDACTED] |
| Aline Larzo | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | Hipotecas | [REDACTED] |
| María Valdivia | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | Posesión efectiva | [REDACTED] |
| Mara Hernandez | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | Arriendo | [REDACTED] |
| Carolina Muñoz | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | Prescripción | [REDACTED] |
| Monica Gonzalez | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | Posesión efectiva | [REDACTED] |
| Patricia Silva | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | Demanda de D ^{os} | [REDACTED] |
| Cristóbal Gonzalez | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | Demanda de D ^{os} | [REDACTED] |





DIRECCIÓN JURIDICA

Mayo 2025

| NOMBRE | RUT | DIRECCION | TELEFONO | MATERIA | FIRMA |
|----------------------|--------------------|------------|------------------------------|--------------------|------------|
| González | [Redacted] | [Redacted] | | Penal de Deterioro | [Redacted] |
| Florencia | | | Penal de Deterioro | | |
| Gwendolyn San Martín | | | Penal de Deterioro / Penales | | |
| Fidel Castro R. | | | Arriendo | | |
| Dopner Villanco | | | Amenazas / Injurias | | |
| Maca Osobedo | | | Sernac | | |
| Amiriver | Penal de Deterioro | [Redacted] | | | |
| [Redacted] | [Redacted] | | | | |

