

IQUIQUE, 19 de abril del 2013.-

**DECRETO EXENTO N° 0493.-**

Con esta fecha, el Rector de la Universidad Arturo Prat, ha expedido el siguiente Decreto:

**VISTOS Y CONSIDERANDO:**

a.- Lo dispuesto en la Ley N° 18.368, del 30 de noviembre de 1984 y el D.F.L. N° 1 del 28 de mayo de 1985, el Decreto N° 470 del 27.12.2011, todos del Ministerio de Educación Pública; el Decreto N° 057 del 05.03.2012.-

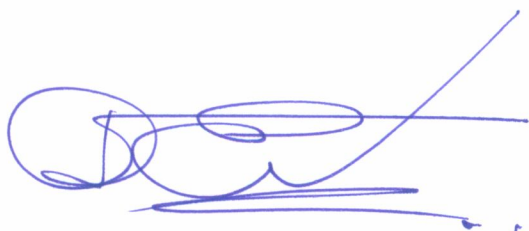
b.- El Memorandum N° 035 de la Administradora General del Fondo Solidario de Crédito Universitario de fecha 19.04.2013, que solicita la emisión del presente instrumento.

**DECRETO:**

1.- Apruébase la Condonación de deuda de Arancel de Carrera, al exalumno que se individualizan, cuyo monto total asciende a \$ 4.528.708.- (cuatro millones quinientos veintiocho mil setecientos ocho pesos):

➤ **SR. ROLANDO AGUIRRE MEDINA, RUT 06.827.341-2**

**COMUNIQUESE, REGISTRESE Y DESE CUMPLIMIENTO**



**SERGIO ETCHEVERRY GUTIÉRREZ**  
Secretario General



**MARÍA VERÓNICA FRÍAS PISTONO**  
Vicerrectora Académica  
En representación del Rector

**DISTRIBUCIÓN:**

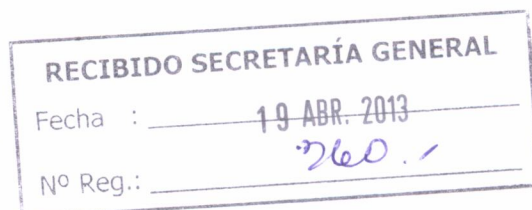
Según envío vía email a base de datos decretos-2013.-  
MVFP/SEG/rcc



22 ABR 2013



UNIVERSIDAD ARTURO PRAT  
IQUIQUE - CHILE  
F.S.C.U. UNIVERSITARIO



## MEMORANDUM N° 035/2013

**DE** : SRA. MARIA VELASQUEZ SANCHEZ  
ADMINISTRADORA GENERAL  
FONDO SOLIDARIO DE CREDITO UNIVERSITARIO

**A** : SERGIO ECHEVERRY GUTIERREZ  
SECRETARIO GENERAL

**MAT.** : ENVIO DOCUMENTACION DE ROLANDO AGUIRRE MEDINA

**FECHA** : IQUIQUE, ABRIL 19 DE 2013

Solicito gestionar Decreto Exento por Condonación de deuda morosa del Sr. Rolando Aguirre Medina RUT: 06.827.341-2, correspondiente a la Reprogramación Ley 20572, Art. 17 de la Ley 19287.

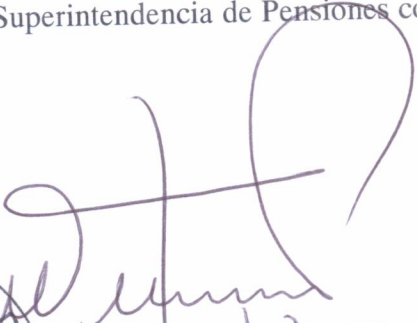
Monto UTM  
112,865

Deuda Pesos  
\$4.528.708.-

Se adjunta:

- Resolución Exenta N° 0014/2013-A del 08/02/2013
- Notificación de la Superintendencia de Pensionados del Dr. Eduardo Olgún Sáez con fecha Enero 06 de 2000.
- Dictamen de reevaluación del grado de invalidez, de la Superintendencia de Pensiones con fecha 03 de Diciembre de 2009.

Sin otro particular, saluda atentamente a usted,

  
**MARIA VELASQUEZ SANCHEZ**  
 Administradora General  
 Fondo Solidario de Crédito Universitario  
 Dirección de Finanzas  
 Universidad Arturo Prat

MVS/mgn  
C.c.: arch.

**Deudas Actualizadas a Abril de 2013**

Tipo de Crédito	Deuda Morosa a la Fecha	Interes a la Fecha	Total Moroso (\$) a la Fecha	Cuota del Año	Cuota del Año (\$)	Abonos a cuota del año	Abonos a cuota del Año (\$)	Saldo Deuda	Saldo Deuda (\$)	Total	Total (\$)	Descuento al saldo deuda	Tasa Dscto
	107,249	273,134	15.262.868			0,000	0	0,000	0	380,383	15.262.868	0	0
	9,553	29,904	1.583.212			0,000	0	0,000	0	39,457	1.583.212	0	0
	0,000	0,000	0			0,000	0	112,865	4.528.708	112,865	4.528.708	0	0
<b>Totales</b>	116,802	303,038	6.846.080			0,000	0	112,865	4.528.708	532,705	21.374.788		

1 Fiscal LINAP 13 31-12-2003 7.520 0.000 7.520 12.634 20.154 808,679



Resolución Exenta N°: 0014/2013-A

Iquique, 08 de Febrero, de 2013

**SEREMI DE SALUD REGION TARAPACA**  
**Comisión de Medicina Preventiva e Invalidez**

Mat.: Evaluación de Invalidez por Ley de Exonerados políticos. Acoge

**VISTOS:**

Lo dispuesto en la Ley N° 19.234 y su Reglamento contenido en el Decreto N° 39/99; en el DFL N° 1 de 2005, del Ministerio de Salud, que fijó el texto refundido, coordinado y sistematizado del DL N° 2.763/79 y de las Leyes N° 18.469 y N° 18.933, y en el Reglamento Orgánico del Ministerio de Salud y sus SEREMI aprobado por el DS N° 136/04; la(s) Resolución(es) N° 0014/2013 del SEREMI de Salud y

**CONSIDERANDO:**

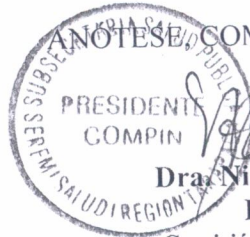
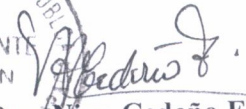
1°. La solicitud de evaluación de invalidez de D. **ROLANDO AGUIRRE MEDINA**, RUN **6.827.341-2**, acreditado ante el Ministerio del Interior como exonerado(a) político(a).

2°. La evaluación de los antecedentes médicos y administrativos efectuada por esta COMPIN, en particular **DICTAMEN EJECUTORIADO DE LA COMISION MEDICA REGIONAL DE FECHA 06.01.2010 E HISTORIAL MEDICO.**

**SE RESUELVE:**

Que D. **ROLANDO AGUIRRE MEDINA**, tiene una incapacidad permanente para el desempeño de un empleo, a contar del **06/01/2010 de acuerdo al artículo N° 128 del DFL 338**, conforme al(los) siguiente(s) diagnóstico(s): **DEMENCIA NO ESPECIFICADA, CARDIOMIOPATIA, TRATAMIENTO ANTICOAGULANTE.**

  
**A.S. Ivalú Vargas Ramírez**  
**Secretaria Técnica**  
**Comisión Medicina Preventiva**  
**Invalidez**  
**Seremi de Salud Región de Tarapacá**

  
**ANÓTESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE**  
  
**Dra. Nina Cedeño Flores**  
**Presidente**  
**Comisión Medicina Preventiva**  
**Invalidez**  
**Seremi de Salud Región de Tarapacá**

Distribución: Interesado: Pasaje J N° 2502, Población Gómez Carreño - Iquique  
Subdepartamento Exonerados Políticos: Santo Domingo N° 1285, piso 3 - Santiago  
Archivo

SUPERINTENDENCIA DE ADMINISTRADORAS  
DE FONDOS DE PENSIONES  
COMISION MEDICA CENTRAL

"Dictamen ejecutoriado  
Con fecha: 20 JUN 2007"

RESOLUCION N° C.M.C. 001519/2007

SANTIAGO, 19 de Abril de 2007

**VISTOS:**

El reclamo presentado por PENTA VIDA CIA. DE SEGUROS DE VIDA S.A. referente al Dictamen N°101.0387.2006 de la COMISION MEDICA N°1 DE LA I REGION, TARAPACA, correspondiente al afiliado don(ña) ROLANDO JAVIER AGUIRRE MEDINA, RUT 6.827.341-2, el estudio de los antecedentes respectivos y en virtud de lo establecido en los Artículos 4° y 11° del D.L. N° 3.500 de 1980 y en la Ley N° 18.964 del 10 de Marzo de 1990, esta Comision Médica Central de la Superintendencia de Administradoras de Fondos de Pensiones, en Sesión N°0104/2007 de fecha 19/04/2007, y

**CONSIDERANDO:**

Que procede otorgar Invalidez Total Transitoria, por cuanto las enfermedades alegadas como invalidantes son de tal cuantía que determinan una pérdida de su capacidad de trabajo mayor de dos tercios,

**ACUERDA:**

Rechazar el reclamo y confirmar el Dictamen N°101.0387.2006, de la COMISION MEDICA N°1 DE LA I REGION, TARAPACA, del 29/11/2006, que declara que procede otorgar Invalidez Total Transitoria.

**OBSERVACION:**

Su incapacidad global alcanza a un 73%.

  
DR. JOSE ABADAL BOADA  
MIEMBRO INTEGRANTE

  
DR. HECTOR GORDILLO CORTES  
PRESIDENTE (S)

Comuníquese y Archívese  
  
DR. PEDRO OSORIO SEPULVEDA  
MIEMBRO INTEGRANTE

SUPERINTENDENCIA DE ADMINISTRADORAS  
DE FONDOS DE PENSIONES  
COMISION MEDICA CENTRAL

Distribución:  
- Comisión Médica Regional

Iquique, 06 de Junio

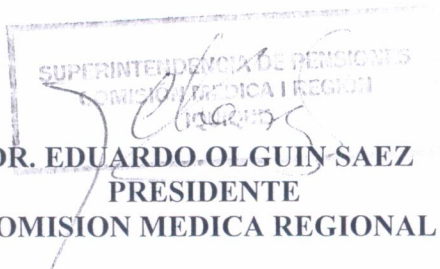
Dr. Jorge Montenegro Nachartt

Comuníquese, cúmplase y archívese  
Dr. Eduardo Quiñ Saez

**SUPERINTENDENCIA DE PENSIONES  
COMISION MEDICA  
I REGION TARAPACA**

**NOTIFICACION**

En virtud de lo establecido en el Artículo 30 del D.S. N° 57, que reglamenta el D.L. 3.500 de 1990, se envía copia de dictamen de invalidez, el cual ha quedado ejecutoriado en la fecha que indica el timbre estampado en el ángulo superior derecho del documento.

  
SUPERINTENDENCIA DE PENSIONES  
COMISION MEDICA I REGION  
**DR. EDUARDO OLGUIN SAEZ**  
**PRESIDENTE**  
**COMISION MEDICA REGIONAL**

Iquique, Enero 06, 2010

**DISTRIBUCION**

- Afiliado
- A.F.P.
- Compañía de Seguros
- Entidad Pagadora de Subsidios
- Empresa del Sector Público

DICTAMEN DE REEVALUACION DEL GRADO DE INVALIDEZ  
TRABAJADOR AFILIADO

IDENTIFICACION DEL TRABAJADOR AFILIADO

Dictamen ejecutoriado  
Cada fecha: 06 ENE. 2010

NOMBRES :	AGUIRRE MEDINA ROLANDO JAVIER	CED. IDENTIDAD :	6.827.341-2	DPTO.	GABINETE :	NACIONAL
R.U.T :	6.827.341-2	N° 2502			POBL. :	GOMEZ CARREÑO
DIRECCION :	PJE. J	CIUDAD :	IQUIQUE		TELEFONO :	434584
COMUNA :	IQUIQUE					
EMPLEADOR :		N°	DPTO.	COMU.		CIUD.
DIRECCION :						
A.F.P. :	CUPRUM S.A.			COMU.	IQUIQUE	CIUD. IQUIQUE
DIRECCION :	LUIS URIBE N°317					
CIA. ASEGURADORA INVALIDEZ :	PENTA VIDA COMPAÑIA SEGUROS DE VIDA S.A.			COMU.	LAS CONDES	CIUD. SANTIAGO
DIRECCION :	AV. EL BOSQUE NORTE N°500, PISO 3					
ENTIDAD PAGADORA SUBSIDIO :				COMU.		CIUD.
DIRECCION :						

VISTOS : La solicitud de Reevaluación del afiliado ya individualizado de fecha 28/08/2009 , los antecedentes e informes médicos consignados en el Expediente de Calificación de Invalidez 1003.101.0486.2009 y su comparecencia ante esta Comisión Médica con fecha 13/10/2009 de acuerdo a los artículos 4° y 11° del D.L. N° 3.500, de 1980.

ESTABLECE :

DIAGNOSTICOS

CODIGOS  
F03  
I42  
NCOP8

MIOCARDIOPATIA DILATADA.  
TRATAMIENTO ANTICOAGULANTE ORAL.

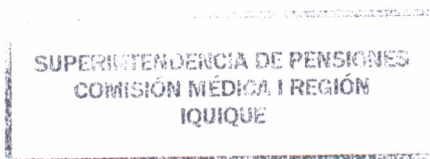
CONSIDERANDO :

"QUE LAS ENFERMEDADES ALEGADAS COMO INVALIDANTES, PROVOCAN UNA PERDIDA DE LA CAPACIDAD DE TRABAJO, MAYOR A LOS DOS TERCIOS".

POR LO TANTO ACUERDA: ACEPTAR INVALIDEZ DEFINITIVA TOTAL

OBSERVACIONES:

"RATIFICA EL DERECHO A PENSION DE INVALIDEZ TOTAL, OTORGADO POR DICTAMEN N° 101/0387/06 DE FECHA 29.11.06".



*Valeria Suazo Rojas*  
DRA. VALERIA SUAZO ROJAS  
SECRETARIO (S)

*Jorge Montenegro Nachartt*  
DR. JORGE MONTENEGRO NACHARTT  
PRESIDENTE (S)

Notificación:

- 1.- Interesado.
- 2.- Administradora de Fondos de Pensiones.
- 3.- Compañía Aseguradora de Invalidez.
- 4.- Superintendencia de Administradoras de Fondos de Pensiones.

5.- Archivo.