

jueves 26 de abril de 2018 - FREYA CATALINA SUÁREZ MUÑOZ [Salir] [Volver]

|                       |                         |                     |                             |                       |                          |
|-----------------------|-------------------------|---------------------|-----------------------------|-----------------------|--------------------------|
| Datos Personales      | Antecedentes Educativos | Dirección Alumno    | Antecedentes Grupo Familiar | Antecedentes de Salud | Educación Grupo Familiar |
| Situación Patrimonial | Pre-Escolar             | Hogar Universitario | Condicionantes Sociales     | Resumen PAE           |                          |

### Resumen PAE

|                         |                               |                     |                |  |  |
|-------------------------|-------------------------------|---------------------|----------------|--|--|
| Antecedentes personales |                               |                     |                |  |  |
| RUT                     | 20.162.375-8                  | Nombres             | FREYA CATALINA |  |  |
| Apellido paterno        | SUÁREZ                        | Apellido materno    | MUÑOZ          |  |  |
| Facultad                | Facultad de Ciencias Sociales | Carrera             | PSICOLOGÍA     |  |  |
| Número matrícula        | 2018114882                    | Fecha de nacimiento | 23/08/1999     |  |  |
| Estado civil            | Soltero (a)                   | Sexo                | Femenino       |  |  |
| E-mail                  | reallydamn2014@gmail.com      | Sistema de salud    | Isapre         |  |  |

|                    |                                 |  |  |         |
|--------------------|---------------------------------|--|--|---------|
| Ingresos           |                                 |  |  | Puntaje |
| Ingreso per cápita | Descripción                     |  |  |         |
| \$ 267.849         | 7 Entre \$ 267.380 y \$ 280.262 |  |  | 16.0    |

|                       |  |  |  |         |
|-----------------------|--|--|--|---------|
| Situación ocupacional |  |  |  | Puntaje |
| Descripción           |  |  |  |         |
| 2 Jubilado            |  |  |  | 11.4    |

|                        |  |  |  |         |
|------------------------|--|--|--|---------|
| Situación habitacional |  |  |  | Puntaje |
| Descripción            |  |  |  |         |
| 5 Propietario          |  |  |  | 1.6     |

|               |                              |  |  |         |
|---------------|------------------------------|--|--|---------|
| Tipo vivienda |                              |  |  | Puntaje |
| Tipo          | Descripción                  |  |  |         |
| Avalúo        | 1 Entre \$ 0 y \$ 21.306.160 |  |  | 10.0    |

|                                                                                              |  |  |  |         |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|---------|
| Condicionantes sociales                                                                      |  |  |  | Puntaje |
| Condicionante social                                                                         |  |  |  |         |
| 01 Enfermedad catastrófica o discapacidad                                                    |  |  |  | 8       |
| 02 Endeudamiento grave                                                                       |  |  |  | 0       |
| 03 Violencia intrafamiliar                                                                   |  |  |  | 0       |
| 04 Problemas alcohol y drogas                                                                |  |  |  | 0       |
| 05 Problemas judiciales                                                                      |  |  |  | 0       |
| 06 Enfermedad crónica o permanente, se involucra aquellos trastornos de Salud Mental         |  |  |  | 0       |
| 07 Integrante del grupo familiar que estudia fuera del lugar de origen                       |  |  |  | 0       |
| 08 Integrante del grupo familiar que estudia, excluido el alumno                             |  |  |  | 0       |
| 09 Dos o más integrantes del grupo familiar que estudia en Ens. superior excluido el alumno. |  |  |  | 0       |
| 10 Alumno que incurre en gastos o tiempo extra de movilización                               |  |  |  | 0       |
| 11 Alumno que tenga hijos a su cargo                                                         |  |  |  | 0       |
| 12 Familia uniparental                                                                       |  |  |  | 5       |
| 13 Alumno solo                                                                               |  |  |  | 0       |
| 14 Grupo familiar numeroso                                                                   |  |  |  | 0       |
| 15 Grupo familiar pequeño                                                                    |  |  |  | 5       |
| 16 Hacinamiento                                                                              |  |  |  | 0       |
| Total condicionantes                                                                         |  |  |  | 18      |

|                             |  |  |  |         |
|-----------------------------|--|--|--|---------|
| Asistente Social            |  |  |  | Puntaje |
| Evaluación Asistente Social |  |  |  |         |
| Mediana Vulnerabilidad      |  |  |  | 5       |

|                   |  |  |  |      |
|-------------------|--|--|--|------|
| Puntaje PAE       |  |  |  | 62.0 |
| Total puntaje PAE |  |  |  |      |

Resumen Ficha

Datos personales

|                  |                               |                     |                |
|------------------|-------------------------------|---------------------|----------------|
| RUT              | 20.162.375-8                  | Nombres             | FREYA CATALINA |
| Apellido paterno | SUÁREZ                        | Apellido materno    | MUÑOZ          |
| Facultad         | Facultad de Ciencias Sociales | Carrera             | PSICOLOGÍA     |
| Nº de matrícula  | 2018114882                    | Fecha de nacimiento | 23/08/1999     |
| Estado civil     | Soltero (a)                   | Sexo                | Femenino       |
| E-mail           | freylaycarmen2014@gmail.com   | Sistema de salud    | Isapre         |

|                          |            |                                                                             |         |
|--------------------------|------------|-----------------------------------------------------------------------------|---------|
| ¿Tienes cuenta RUT?      | No         | Etnia                                                                       | NINGUNA |
| Tipo postulación MINEDUC | Postulante | Pertenece usted a alguna de las etnias indígenas que reconoce la ley 19.253 | No      |
| Estudios extranjeros     | No         | No vidente                                                                  | No      |

Antecedentes educacionales

| Establecimiento                             | Tipo                     | Año egreso | Arancel | Mantención |
|---------------------------------------------|--------------------------|------------|---------|------------|
| COLEG. POLIV. SANTA MARIA DE LA PROVIDENCIA | PARTICULAR SUBVENCIONADO | 2017       | No      | No         |

Antecedentes PSU

|                  |                    |                   |                  |                     |
|------------------|--------------------|-------------------|------------------|---------------------|
| Año académico    | Promedio notas E.M | Puntaje ponderado | Puntaje promedio | Puntaje matemáticas |
| 2018             | 723.0              | 715.25            | 699.5            | 696.0               |
| Puntaje lenguaje | Puntaje física     | Puntaje biología  | Puntaje química  | Puntaje cs.sociales |
| 663.0            |                    |                   |                  | 718.0               |

Antecedentes educación superior

|             |             |         |               |                    |
|-------------|-------------|---------|---------------|--------------------|
| Institución | Año ingreso | Carrera | Años cursados | Beneficio obtenido |
|             |             |         |               |                    |

Domicilio en el periodo académico

|                |                      |                      |             |
|----------------|----------------------|----------------------|-------------|
| Tipo dirección | Particular           | Número               | 7916        |
| Calle          | Río Douro            | Block o torre        |             |
| Departamento   | Federico Santa María | País                 | CHILE       |
| Población      | REGIÓN METROPOLITANA | Comuna               | CERRO NAVIA |
| Región         | 226445688            | Teléfono alternativo | 995383766   |
| Teléfono       |                      |                      |             |

Grupo familiar

| RUT          | Nombre                      | Edad | Parentesco | Situación ocupacional | Actividad                                                                                                            | Nivel educacional                | Sistema de salud | Jefe de hogar | Estado civil | Previsión social                       |
|--------------|-----------------------------|------|------------|-----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|------------------|---------------|--------------|----------------------------------------|
| 20.162.375-8 | FREYA CATALINA SUÁREZ MUÑOZ | 18   | Postulante | 1 Cesante             | 15 Estudiantes de Educación Superior de Escuelas Matrices de las Fuerzas Armadas y de Orden, o de Preuniversitarios. | Universitaria incompleta         | Isapre           | NO            | Soltero (a)  | Sin Previsión                          |
| 4.893.830-2  | IRMA ROSA IBARRA ABARCA     | 76   | Abuelo(a)  | 2 Jubilado            | 13 Dueña de casa, sin actividad remunerada.                                                                          | Básica incompleta o sin estudios | FONASA           | SI            | Viudo (a)    | INP (Caja E.F. ext., Municip al, etc.) |

Observación

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

Ingresos del grupo familiar

| RUT                               | Sueldo y pensión | Honorarios | Retiros | Dividendos | Intereses mobiliarios | Ganancias de capital | Alimenticia y otros aportes de parientes | Actividades independientes | Ingreso Total |
|-----------------------------------|------------------|------------|---------|------------|-----------------------|----------------------|------------------------------------------|----------------------------|---------------|
| 20.162.375-8                      | \$ 0             | \$ 0       | \$ 0    | \$ 0       | \$ 0                  | \$ 0                 | \$ 318.440                               | \$ 0                       | \$ 318.440    |
| 4.893.830-2                       | \$ 192.259       | \$ 0       | \$ 0    | \$ 0       | \$ 0                  | \$ 0                 | \$ 25.000                                | \$ 0                       | \$ 217.259    |
| <b>Integrantes grupo familiar</b> |                  |            |         |            |                       |                      |                                          |                            |               |
| 2                                 |                  |            |         |            |                       |                      |                                          |                            |               |
| <b>Total ingreso familiar</b>     |                  |            |         |            |                       |                      |                                          |                            |               |
| \$ 535.699                        |                  |            |         |            |                       |                      |                                          |                            |               |
| <b>Ingreso per cápita</b>         |                  |            |         |            |                       |                      |                                          |                            |               |
| \$ 267.849                        |                  |            |         |            |                       |                      |                                          |                            |               |

**No viven con alumno**

| Nombre                         | Parentesco | Actividad        | Calle            | Número | Comuna |
|--------------------------------|------------|------------------|------------------|--------|--------|
| CRISTIAN ALFONSO SUAREZ LIZAMA | Padre      | 4 Activo estable | LOS COMENDADORES | 25     | LAMPA  |
| FREYA ROSA MUÑOZ IBARRA        | Madre      | 1 Cesante        | LOS COMENDADORES | 25     | LAMPA  |

**Gasto en salud**

| RUT         | Nombre                  | Parentesco | Diagnóstico           | Gasto mensual |
|-------------|-------------------------|------------|-----------------------|---------------|
| 4.893.830-2 | IRMA ROSA IBARRA ABARCA | Abuelo(a)  | Cardiopatía Coronaria | \$25.000      |

**Gasto educación**

| RUT | Nombre | Parentesco | Tipo de educación | Estudia fuera del lugar de origen | Promedio arancel |
|-----|--------|------------|-------------------|-----------------------------------|------------------|
|-----|--------|------------|-------------------|-----------------------------------|------------------|

**Vivienda**

| Tenencia      | Monto avalúo fiscal          | Monto arriendo | Villa o población    | Región               | Comuna      | N° dormitorios | Vive aquí |
|---------------|------------------------------|----------------|----------------------|----------------------|-------------|----------------|-----------|
| 5 Propietario | 1 Entre \$ 0 y \$ 21.306.160 |                | FEDERICO SANTA MARIA | REGIÓN METROPOLITANA | CERRO NAVIA | 2              | Si        |

**Observación**

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

**Puntajes**

| Ingresos   | Descripción                     | Puntaje |
|------------|---------------------------------|---------|
| \$ 267.849 | 7 Entre \$ 267.380 y \$ 280.262 | 16,0    |

**Situación ocupacional**

| Descripción | Puntaje |
|-------------|---------|
| 2 Jubilado  | 11,4    |

**Situación habitacional**

| Descripción   | Puntaje |
|---------------|---------|
| 5 Propietario | 1,6     |

**Tipo vivienda**

| Descripción                  | Puntaje |
|------------------------------|---------|
| 1 Entre \$ 0 y \$ 21.306.160 | 10,0    |

**Condicionantes Sociales**

| Condicionante Social                                                                         |  | Puntaje |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------|
| 01 Enfermedad catastrófica o discapacidad                                                    |  | 8       |
| 02 Endudamiento grave                                                                        |  | 0       |
| 03 Violencia intrafamiliar                                                                   |  | 0       |
| 04 Problemas alcohol y drogas                                                                |  | 0       |
| 05 Problemas judiciales                                                                      |  | 0       |
| 06 Enfermedad crónica o permanente, se involucra aquellos trastornos de Salud Mental         |  | 0       |
| 07 Integrante del grupo familiar que estudia fuera del lugar de origen                       |  | 0       |
| 08 Integrante del grupo familiar que estudia, excluido el alumno                             |  | 0       |
| 09 Dos o más integrantes del grupo familiar que estudia en Eas, superior excluido el alumno. |  | 0       |
| 10 Alumno que incurre en gastos o tiempo extra de movilización                               |  | 0       |
| 11 Alumno que tenga hijos a su cargo                                                         |  | 0       |
| 12 Familia uniparental                                                                       |  | 5       |
| 13 Alumno solo                                                                               |  | 0       |
| 14 Grupo familiar numeroso                                                                   |  | 0       |
| 15 Grupo familiar pequeño                                                                    |  | 5       |
| 16 Hacinamiento                                                                              |  | 0       |
| Total puntaje                                                                                |  | 18      |

Evaluación Asistente Social

| Descripción            | Puntaje |
|------------------------|---------|
| Mediana Vulnerabilidad | 5       |

Observación

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

Puntaje PAE

|                   |      |
|-------------------|------|
| Total puntaje PAE | 62.0 |
|-------------------|------|

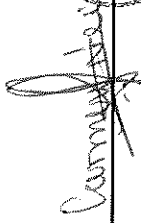


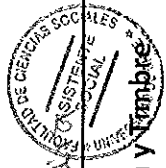
## SINTESIS SOCIAL PROCESO DE ACREDITACIÓN 2018

|                   |                           |                 |             |   |
|-------------------|---------------------------|-----------------|-------------|---|
| Nombre Estudiante | Freya Catalina Sáez Muñoz |                 |             |   |
| Carrera           | Psicología                |                 |             |   |
| Fecha             | 26.04.2018                | Ingreso Mensual | \$535.699.- |   |
| IPC               | \$ 267.849.-              | Quintil         | Decil       | 8 |

### Descripción:

- Alumn@ vive con su abuela materna, por problemas de convivencia con sus padres
- Padre envía el arrendel mensual de la estudiante.
- Abuela pensionada. Recibe aporte de su hijo, el cual, se destina al pago de servicio de internet.

  
Nombre, Firma y Timbre



Asistente Social

**FORMULARIO POSTULACIÓN A BENEFICIOS INTERNOS 2018**

Este formulario se debe completar y entregar junto a la documentación de respaldo ENTRE LOS DÍAS 5 Y 29 DE MARZO DE 2018.  
Lugar de Recepción de los documentos: Avenida Capitán Ignacio Carrera Pinto 1045, Ñuñoa, Sala 41 del Cuarto Piso.

**TODOS** los estudiantes deben completar sus datos en la **FICHA SOCIAL DE CHILE**, disponible en [www.fichasocial.uchile.cl](http://www.fichasocial.uchile.cl) debiendo presentar el impreso junto con sus documentos de postulación en el plazo ya estipulado.

para el caso de los estudiantes POSTULANTES A HOGARES UNIVERSITARIOS Y APOYO PRE-ESCOLAR, el último plazo de entrega de documentos es el 20 DE MARZO.

el 26 y 29 de marzo se realizará postulación a becas de alimentación y fotocopias de la Facultad; sólo en dicho período se habilitará formulario en plataforma google, publicar en marzo en Facebook Bienestar FACSO <https://www.facebook.com/BienestarFacsolUchile>. Para postular es indispensable la entrega de los documentos.

Todos los estudiantes que tengan Registro Social de Hogares, deben presentar copia de la cartola disponible en [www.registrosocial.gob.cl](http://www.registrosocial.gob.cl). Quienes no dispongan de esa información, **DEBEN SOLICITAR** encuesta en la Municipalidad del domicilio o en [www.registrosocial.gob.cl](http://www.registrosocial.gob.cl).

Es importante señalar que esta postulación no es válida para beneficios de gratuidad, becas de arancel o financiamiento del Ministerio de Educación.

**REITERAMOS QUE EL PLAZO DE ENTREGA DE ESTOS ANTECEDENTES SERÁ HASTA EL 29 DE MARZO.**

Solicitamos completar todos los campos de este formulario.

**ANTECEDENTES PERSONALES DEL ALUMNO:**

**ÁREZ**  
 IDO PATERNO  
 162.375-8  
 23/08/1999  
 FECHA DE NACIMIENTO  
 +56 9 96616967  
 CELULAR ALUMINO  
 MUÑOZ  
 APELLIDO MATERNO  
 FREYA CATALINA  
 NOMBRES  
 FREYA. SÁREZ @ UG. CHILE. CL  
 EMAIL  
 PSICOLOGÍA  
 CARRERA  
 REGIÓN DE PROCEDENCIA  
 CERO NAVIA  
 COMUNA  
 TELÉFONO  
 226442688  
 TELÉFONO  
☐ PATAGONIA Y AYSÉN  
☐ INTEGRACIÓN TERRITORIAL  
☐ PRESIDENTE DE LA REPÚBLICA  
☐ BECA INDÍGENA  
☐ BECA EXCELENCIA  
☐ BECA JUAN GÓMEZ MILLAS  
☐ JUAN GÓMEZ M. EXTRANJEROS  
☐ FONDO SOLIDARIO  
☒ CRÉDITO AVAL DEL ESTADO  
☐ OTRA  
 BECAS 2018  
 ALIMENTACIÓN JUNAEB  
 \$18.500 JUNAEB  
 GRATUIDAD  
 BECA BICENTENARIO  
 BECA UNIVERSIDAD DE CHILE

ANTECEDENTES FAMILIARES (INSCRIBIR A TODAS LAS PERSONAS QUE CONFORMAN EL GRUPO FAMILIAR, INCLUIDO@ ALUMN@)

[illegible]

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

☐ PROPIA – AVALÚO \$ 24,325.890  
☐ PAGA DIVIDENDOS- MONTO \$ \_\_\_\_\_  
☐ ARRENDATA – MONTO \$ \_\_\_\_\_  
☐ ARRENDATA PIEZA – MONTO \$ \_\_\_\_\_  
☐ USUFRUCTUARIO – AVALÚO \$ \_\_\_\_\_  
☐ ALLEGADOS – AVALÚO \$ \_\_\_\_\_

PARENTESCO  
 CON PROPIETARIO

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

VIVE CON PARIENTES O AMIGOS \$ \_\_\_\_\_

☐ ARRENDADA PIEZA \$ \_\_\_\_\_

☐ COMPARTE ARRIENDO \$ \_\_\_\_\_

☐ PAGA PENSIÓN \$ \_\_\_\_\_

☐ RESIDENCIA/HOGAR UNIVERSITARIO \$ \_\_\_\_\_

## ANTECEDENTES SOCIALES

ENFERMEDAD CATASTRÓFICA O DISCAPACIDAD ☐ ALUMN@ CON GASTO EXTRA LOCOMOCIÓN ☐

☐ ALUMN@ DEMORA MÁS DE 2 HORAS DE VIAJE

☐ ENFERMEDAD PERMANENTE

☐ VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

☐ ALUMN@ SOL@

## PROBLEMAS JUDICIALES

INTEGRANTE DEL GRUPO FAMILIAR QUE ESTUDIA, EXCLUIDO EL ALUMNO:

| ESTUDIANTE | ESTUDIANTE E. BÁSICA/MEDIA | Nº ESTUDIANTES ED. SUPERIOR |
|------------|----------------------------|-----------------------------|
| 1          |                            |                             |
| 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         |                            |                             |
| 31         |                            |                             |
| 32         |                            |                             |
| 33         |                            |                             |
| 34         |                            |                             |
| 35         |                            |                             |
| 36         |                            |                             |
| 37         |                            |                             |
| 38         |                            |                             |
| 39         |                            |                             |
| 40         |                            |                             |
| 41         |                            |                             |
| 42         |                            |                             |
| 43         |                            |                             |
| 44         |                            |                             |
| 45         |                            |                             |
| 46         |                            |                             |
| 47         |                            |                             |
| 48         |                            |                             |
| 49         |                            |                             |
| 50         |                            |                             |
| 51         |                            |                             |
| 52         |                            |                             |
| 53         |                            |                             |
| 54         |                            |                             |
| 55         |                            |                             |
| 56         |                            |                             |
| 57         |                            |                             |
| 58         |                            |                             |
| 59         |                            |                             |
| 60         |                            |                             |
| 61         |                            |                             |
| 62         |                            |                             |
| 63         |                            |                             |
| 64         |                            |                             |
| 65         |                            |                             |
| 66         |                            |                             |
| 67         |                            |                             |
| 68         |                            |                             |
| 69         |                            |                             |
| 70         |                            |                             |
| 71         |                            |                             |
| 72         |                            |                             |
| 73         |                            |                             |
| 74         |                            |                             |
| 75         |                            |                             |
| 76         |                            |                             |
| 77         |                            |                             |
| 78         |                            |                             |
| 79         |                            |                             |
| 80         |                            |                             |
| 81         |                            |                             |
| 82         |                            |                             |
| 83         |                            |                             |
| 84         |                            |                             |
| 85         |                            |                             |
| 86         |                            |                             |
| 87         |                            |                             |
| 88         |                            |                             |
| 89         |                            |                             |
| 90         |                            |                             |
| 91         |                            |                             |
| 92         |                            |                             |
| 93         |                            |                             |
| 94         |                            |                             |
| 95         |                            |                             |
| 96         |                            |                             |
| 97         |                            |                             |
| 98         |                            |                             |
| 99         |                            |                             |
| 100        |                            |                             |

**CÓMO FINANCIAN ARANCELES:** ☐ BECAS ☐ FONDO SOLIDARIO ☒ CAE ☐ OTRO

**CÓMO FINANCIAN ARANCELES:** ☐ BECAS ☐ FONDO SOLIDARIO ☒ CAE ☐ OTRO

CLARO QUE LOS ANTECEDENTES QUE PROPORCIONO JUNTO A ESTE FORMULARIO, RELATIVOS A MI CONDICIÓN SOCIOECONÓMICA, SON COMPLETOS Y ACEPTO LAS CONDICIONES DEL PROCESO ÚNICO DE POSTULACIÓN Y RENOVACIÓN DE LOS BENEFICIOS DE LA UNIVERSIDAD DE CHILE EN QUE ESTOY PARTICIPANDO.



# DECLARACIÓN JURADA DE GASTOS MENSUALES

Este documento debe ser llenado por el Jefe de Hogar y constituye un instrumento imprescindible para el otorgamiento de beca, al que se le debe adjuntar los documentos que respaldan los gastos del periodo a declarar.

Declaración corresponde al gasto del mes de FEBRERO N° de Integrantes grupo familiar 02  
N° de Integrantes que aportan 01

NOMBRE POSTULANTE: PREYA C. SUÁREZ MUÑOZ CARRERA: PSICLOGÍA

IDENTIFICACIÓN JEFE DE HOGAR

NOMBRE IRMA ROSA ISABRA ARAUCA R.U.T. 4.893.830-2

DOMICILIO RÍO DOURO #7916 FONO 226442688

DOMICILIO LABORAL NO TIENE FONO ---

PROFESION, OFICIO O ACTIVIDAD DUENÑA DE CASA

TOTAL DE INGRESO MENSUAL DEL GRUPO FAMILIAR \$ 208.727 (último mes)

GASTOS FAMILIARES \$ MENSUALES

|                                                            |        |
|------------------------------------------------------------|--------|
| Alimentación                                               | 80.000 |
| Arriendo                                                   | 0      |
| Dividendo                                                  | 0      |
| Contribuciones                                             | 0      |
| Luz                                                        | 20.450 |
| Agua                                                       | 6.250  |
| Combustible (gas, parafina, otros)                         | 26.000 |
| Bencina                                                    | 0      |
| Movilización                                               | 17.000 |
| Teléfono (fijo, celular)                                   | 45.000 |
| TV Cable                                                   | 42.454 |
| Internet                                                   | 0      |
| Útiles de Aseo                                             | 0      |
| Educación (Centro de Padres, Escolaridad, Letras, etc.)    | 50.000 |
| Créditos de Consumo (Casas Comerciales, Financieras, etc.) | 21.693 |
| Vestuario                                                  | 0      |
| Salud                                                      | 0      |
| Deudas                                                     | 0      |
| Otros                                                      | 0      |

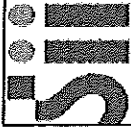
Total 308.847

OBSERVACIONES:  
El internet es cancelado por mi tía, por una ayuda que quise  
hacerse a mi y mi abuela (\$25.000), sumado a que ayuda con  
el agua y la luz (\$10.000). Además recibí un monto de mis padres (\$30.000)

Me hago responsable de la información entregada en este formulario y declarado bajo juramento que es fidedigna.  
Autorizo además cualquier investigación que sobre ella se realice.

PREYA C. SUÁREZ MUÑOZ  
FIRMA JEFE DE HOGAR  
(OBLIGATORIA)

SANTIAGO 26 de Mayo de 2018



Servicio de  
Impuestos  
Internos

Fecha de Emisión: 14 de Marzo de 2018

## CERTIFICADO DE AVALÚO FISCAL

Avalúos en pesos del PRIMER SEMESTRE DE 2018

Comuna : CERRO NAVIA  
Número de Rol de Avalúo : 04221 - 00019  
Dirección o Nombre del bien raíz : RIO DOURO 7916  
Destino del bien raíz : HABITACIONAL

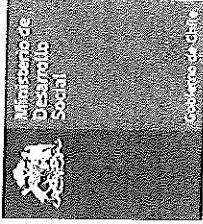
|                           |      |            |
|---------------------------|------|------------|
| AVALÚO TOTAL              | : \$ | 24.325.890 |
| AVALÚO EXENTO DE IMPUESTO | : \$ | 24.325.890 |
| AVALÚO AFECTO A IMPUESTO  | : \$ | 0          |

El avalúo que se explicita en este documento es el que corresponde a los antecedentes recopilados por el Servicio en el presente proceso de reavalúo y que se considerará en el proceso de exhibición que se regula en el artículo 6° de la Ley N° 17.235. Se recuerda que la oportunidad para deducir eventuales impugnaciones al avalúo del predio es dentro del plazo que establece el artículo 149 del Código Tributario.

Por Orden del Director



CERTIFICADO GRATUITO



# CARTOLA HOGAR

## REGISTRO SOCIAL DE HOGARES

CARTOLA HOGAR - REGISTRO SOCIAL DE HOGARES - ESTA CARTOLA SE EMITE EN FORMA GRATUITA QUEDANDO PROHIBIDA SU COMERCIALIZACION

El Ministerio de Desarrollo Social, certifica que ella/sí/sra: **IRMA ROSA IBARRA ABARCA**, RUN N° **4893830-2**, es parte del Registro Social de Hogares N° **40968704** y la información registrada se indica a continuación:

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                             |                                                                    |                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|--------------------------------------------------------------------|----------------------|
| <b>Información del domicilio del hogar</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                             |                                                                    |                      |
| Calle:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | RIO DOURO                   | Block:                                                             | Casa:                |
| Número:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 7916                        | Depto:                                                             |                      |
| Pbi/Villa:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                             | Región:                                                            | REGIÓN METROPOLITANA |
| Comuna:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | CERRO NAVIA                 | Información declarada por el informante Ficha de Protección Social |                      |
| <b>Integrantes de hogar: 2 personas</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                             |                                                                    |                      |
| RUN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Nombre                      | Parentesco con el jefe/a de hogar                                  |                      |
| 4893XXX-X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | IRMA ROSA IBARRA ABARCA     | 1. Jefe(a) de hogar                                                |                      |
| 20162XXX-X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | FREYA CATALINA SUÁREZ MUÑOZ | 9. Nieto(a)                                                        |                      |
| Información declarada por el informante Ficha de Protección Social                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                             |                                                                    |                      |
| <b>\$ Ingreso promedio mensual del hogar</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                             |                                                                    |                      |
| En base a información disponible de los últimos 12 meses.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                             |                                                                    |                      |
| <b>Fuente de ingreso</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                             | <b>Rango de Ingresos</b>                                           |                      |
| Ingreso del trabajo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                             | Menor que \$50.000                                                 |                      |
| Ingreso de pensiones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                             | Entre \$140.000 y \$190.000                                        |                      |
| Ingreso de capital                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                             | Menor que \$50.000                                                 |                      |
| Total de ingresos del hogar                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                             | Entre \$140.000 y \$190.000                                        |                      |
| Mayor Vulnerabilidad Menores Ingresos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 40%                         | 50%                                                                | 60%                  |
| Menor Vulnerabilidad Mayores Ingresos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 100%                        | 90%                                                                | 80%                  |
| <b>Características integrantes del hogar</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                             |                                                                    |                      |
| 1. Menores de 18 años: 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                             |                                                                    |                      |
| 2. De 60 años y más: 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                             |                                                                    |                      |
| 3. Dependencia o discapacidad: 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                             |                                                                    |                      |
| <b>Su hogar está calificado entre el 81% y el 90% de mayores ingresos o menor vulnerabilidad socioeconómica.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                             |                                                                    |                      |
| Fuente del Dato: Registro Social de Hogares - 15/03/2018                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                             |                                                                    |                      |
| <b>Datos complementarios que influyeron en la calificación del hogar</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                             |                                                                    |                      |
| Valor del Plan de Salud de uno o más integrantes del hogar.<br>Información obtenida de la base de datos respectiva proporcionada por la Superintendencia de Salud.                                                                                                                                                                                                                                                         |                             |                                                                    |                      |
| Esta cartola ha sido construida con información actualizada y aprobada por el municipio hasta el día 20 de Febrero de 2018 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 Abril 2018.                                                                                                                                      |                             |                                                                    |                      |
| Se le 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 sección Mi Registro de la página web <a href="http://www.registrosocial.gob.cl">www.registrosocial.gob.cl</a> o dirigirse a su Municipalidad para solicitar su actualización.<br>Fecha de emisión: 15 de Marzo de 2018 |                             |                                                                    |                      |



46647926

REPÚBLICA DE CHILE

## CERTIFICADO DE NACIMIENTO

Uso exclusivo para MATRÍCULA

|                  |                               |          |        |
|------------------|-------------------------------|----------|--------|
| Circunscripción  | : ESTACIÓN CENTRAL            | Año      | : 1999 |
| Nro. inscripción | : 1.136                       | Registro | :      |
| Nombre inscrito  | : FREYA CATALINA SUÁREZ MUÑOZ |          |        |
| R.U.N.           | : 20.162.375-8                |          |        |
| Fecha nacimiento | : 23 Agosto 1999              |          |        |
| Sexo             | : Femenino                    |          |        |

FECHA EMISIÓN: 15 Marzo 2018, 09:38

IMPUESTO PAGADO - VALOR : \$ 290

Impreso en: CERRO NAVIA

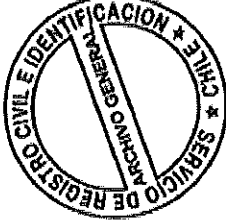
REGIÓN : METROPOLITANA

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).



Tímbre electrónico SRCel



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

1816112

RUN : 20162375-8

22+58C

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



46647901

REPÚBLICA DE CHILE

## CERTIFICADO DE NACIMIENTO

Circunscripción : ESTACIÓN CENTRAL  
Nro. inscripción : 1.136  
Nombre inscrito : FREYA CATALINA SUÁREZ MUÑOZ  
R.U.N. : 20.162.375-8  
Fecha nacimiento : 23 Agosto 1999  
Sexo : Femenino  
Nombre del padre : CRISTIAN ALFONSO SUÁREZ LIZAMA  
R.U.N. del padre : 9.351.027-5  
Nombre de la madre: FREYA ROSA MUÑOZ IBARRA  
R.U.N. de la madre: 10.804.020-3

Registro :

Año : 1999

FECHA EMISIÓN: 15 Marzo 2018, 09:38.

IMPUESTO PAGADO - VALOR : \$ 710

Impreso en: CERRO NAVIA

REGIÓN : METROPOLITANA

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

1816112

RUN : 20162375-8

2Z+58C

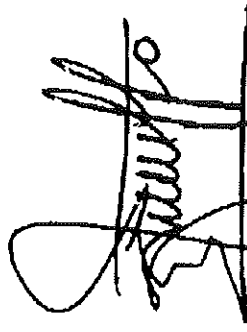
[www.registrocivil.gob.cl](http://www.registrocivil.gob.cl)

Concepción, 21 de marzo de 2018

## **CERTIFICADO DE VIGENCIA BENEFICIARIO**

Isapre Nueva Masvida S.A. certifica que a la fecha de emisión del presente documento, FREYA CATALINA SUAREZ MUÑOZ, R.U.T. 20.162.375-8, se encuentra vigente en nuestra institución como beneficiaria del contrato de salud del Sr. CRISTIAN ALFONSO SUAREZ LIZAMA, R.U.T. 9.351.027-5.

Se extiende el presente certificado a solicitud del interesado para los fines que estime pertinente.



Elizabeth Rizzo Carrillo  
Jefe Control Central de Suscripciones  
Isapre Nueva Masvida S.A.



Folio : 493605

UNIVERSIDAD DE CHILE  
UNIDAD ADMINISTRACIÓN DE ARANCELES Y CRÉDITO UNIVERSITARIO

**CERTIFICADO**  
**PAGO DERECHO BÁSICO DE MATRÍCULA**

Según registros en sistema corporativo de la Universidad de Chile, se certifica que don(ña) **Suárez Muñoz Freya Catalina** Rut **20.162.375-8** Número de Matrícula **2018114882**, Carrera de **Psicología**, de la (del) **Facultad de Ciencias Sociales**, pagó por concepto de **Derecho Básico de Matrícula 2018**, lo siguiente :

| Valor a Pagar | PAGO             |           |            | Saldo a Pagar |
|---------------|------------------|-----------|------------|---------------|
|               | Número de Boleta | Fecha     | Monto      |               |
| \$ 134.500    | 36662495         | 19-JAN-18 | \$ 134.500 | \$ 0          |

Dirección de Finanzas y  
Administración Patrimonial

Santiago, 25 de Marzo de 2018

Mesa de Ayuda : [www.consultas.arancelocredito.uchile.cl](http://www.consultas.arancelocredito.uchile.cl)

Nota : Información Sujeta a Verificación.

Verifique este documento en <http://verificadorordocumentos.uchile.cl>.

... ..

CÉDULA DE  
IDENTIDAD



REPÚBLICA DE CHILE  
SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN



APellidos

SUAREZ  
LIZAMA

Nombres

CRISTIAN ALFONSO

Nacionalidad

CHILENA

Sexo

M

Fecha de nacimiento

06 SEPT 1966

Fecha de emisión

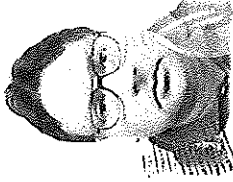
21 SEPT 2016

Fecha de vencimiento

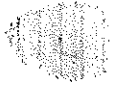
06 SEPT 2026

Firma del titular

*Cristian Suarez L*



RUN 9.351.027-5



02010-3H

INCHL1097691869S45<<<<<<<<<<<<<<  
6609069W2609061CHL9351027<5<<7  
SUAREZ<LIZAMA<<CRISTIAN<ALFONS



## CERTIFICADO DE PENSIÓN DE ALIMENTOS

(Sólo para situaciones que no cuenten con pensión legalizada ante el Juzgado de Familia correspondiente, y que no es el único ingreso del grupo familiar)

Yo CRISTIAN ALFONSO SUAREZ LIZAMA RUT, 9.351.027-6  
de (nombre de quien entrega el aporte) Padre/madre

FREYA CATALINA SUAREZ MUÑOZ RUT, 20.162.375-8  
(Estudiante)

declaro que entrego la suma mensual de \$ 30.000 como aporte para su mantención y que no hemos realizado el trámite correspondiente para legalizar la pensión de alimentos ante el Juzgado de Familia.

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 en el presente documento será revocado por el Ministerio de Educación.

Además faculto a la Institución de Educación Superior a solicitar documentación socioeconómica adicional, si fuese necesario.

Freya Suarez  
Firma Postulante

Cristian Suarez  
Firma padre/madre

- Se debe adjuntar fotocopia de cédula de identidad de quien entrega el aporte.
- Se debe adjuntar última liquidación de sueldo de padre/madre
- Se debe adjuntar certificado de residencia de ambos padres.

Fecha

LUIS EDUARDO RODRIGUEZ BURR  
NOTARIO PUBLICO

## DECLARACION JURADA

Por la presente CRISTIAN ALFONSO SUAREZ LIZAMA, RUT 9.351.027-5, domiciliado en Parcela 25, Los Comendadores, Lampa, y expone:

### DECLARO BAJO JURAMENTO QUE:

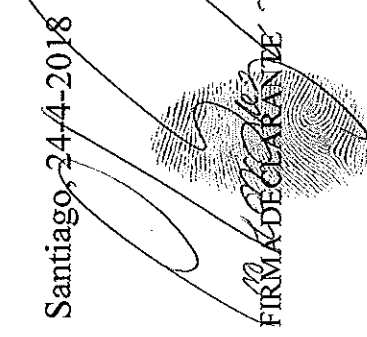
Mi actual domicilio y residencia es en Parcela 25, Los Comendadores, Lampa.

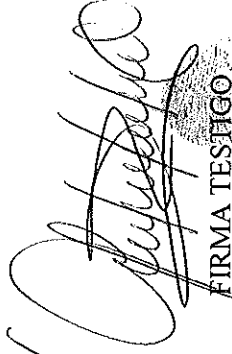
Presente a este acto doña CARMEN GLORIA VARGAS BRAVO, RUT 12.649.901-9, y doña LUCIA LORETO VEGA TORRES, RUT 11.093.276-6, quienes firman en calidad de testigo.

Realizo la presente declaración para ser presentada en La Facultad de Ciencias Sociales de La Universidad de Chile, por mi hija FREYA CATALINA SUAREZ MUÑOZ.

Prevía lectura, suscribe la declaración que antecede, con pleno conocimiento de la disposición contenida en el artículo 210 del Código Penal de la República de Chile y asumiendo la responsabilidad legal correspondiente.-

Santiago, 24/4-2018

  
FIRMA DECLARANTE

  
FIRMA TESTIGO

  
FIRMA TESTIGO



**¿Problemas con el servicio de gas?**  
Si tienes alguna consulta o reclamo con respecto al servicio puedes contactarnos a través de nuestros distintos canales.

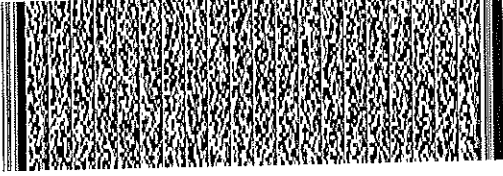
**Servicio al cliente**  
☐ 600 600 77 99  
☐ 600 822 22 22  
☐ 22 5300 111  
☐ 22 6944 600

**Llámala Gasco**  
[www.gasco.cl](http://www.gasco.cl) | [servicioalcliente@gasco.cl](mailto:servicioalcliente@gasco.cl)

## ¿Qué hago si mi problema no se ha resuelto?

Contáctate con la Superintendencia de Electricidad y Combustibles (SEC), entidad que vigila que las personas cuenten con un servicio seguro y de calidad en los sistemas de electricidad y combustibles.

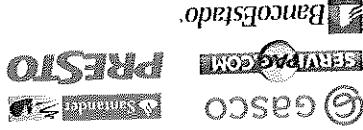
☐ 2 2712 7000 | ☐ 600 6000 732 | [www.sec.cl](http://www.sec.cl)



Res. 106 del 2006-08-29 - Verifique documento : [www.sile.cl](http://www.sile.cl)

**Datos de mi suministro**  
 Dirección suministro: COND LOS COMENDADORES SITIO 25, LAMPA, CHACABUCO  
 Tarifa contratada: R331  
 Tipo de Gas: Gas Licuado  
 Valor nominal poder calorífico: p.c.s nom 23.000 K.cal/M3  
 Propiedad de medidor: Empresa

## PORTALES WEB



**CANALES DE PAGO**  
 BBVA  
 Scotiabank  
 Banco Chile, Edwards/Citi  
 Banco BICE  
 BCI  
 Itaú  
 Banco Security  
 BancomSanlender-Santiago

## SUCURSALES

**Santiago:** Santo Domingo 1.061 | Iquique: Ruta A-16, Calle Proyectada sin nombre N° 4362, Alto Hospicio | Antofagasta: Av. Las Industrias 7.502, Barrio Industrial | Copiapó: Ruta 5 Longitudinal Norte km 814,5 n° 3.901 | Coquimbo: Gerónimo Méndez 1.990, Barrio Industrial | Quilpué: El Esfuerzo 549 | Rancagua: Longitudinal Sur Km. 91, Olivar | Talca: Longitudinal Sur 3.455, km 252 | Chillán: Av. Bernardo O'Higgins 3.250 | Talcahuano: Avda. Gran Bretaña 4325 | Los Angeles: Camino a San Antonio km. 0,6 | Temuco: Kilómetro 3,5 lote n° 5, Sector Labranza | Osorno: Camino a Puerto Octay 655 | Puerto Montt: Ruta 5 Sur km. 7, sector Chingulhue Alto, camino a Pargua | Consulta por horarios de atención en [www.gasco.cl](http://www.gasco.cl) o llamando al 600 822 22 22

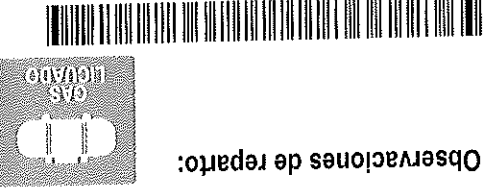
Pago Automático de Cuentas (PAC), Pago Automático con Tarjeta (PAT), Solicita en tu banco el cargo a tu Cuenta Corriente o Tarjeta de Crédito.  
 Pagos por Caja: Servipag • Servipag Express • Sencillo • Serviestado • Caja Vecina • Servifácil en Hiper Líder y Express Líder • Unired (Unimarc)

## Corte a Partir de

(A partir de esta fecha se originarán intereses y se te cobrará un cargo adicional por pago fuera de plazo)

**¿Hasta cuándo puedo pagar?**  
 Fecha de vencimiento 04 Octubre 2017

**¿Cuánto debo?**  
**Total a pagar \$ 63.750**  
 Monto del Periodo 09 Ago 2017 - 08 Sep 2017



Observaciones de reparto:

CRISTIAN SUAREZ LIZAMA  
 Dirección de envío: COND LOS COMENDADORES SITIO 25 LAMPA  
 CHACABUCO  
 Ruta: 7071

**Fecha de emisión 14 Septiembre 2017**  
**N° CLIENTE: 97809370**



S.I.I. - SANTIAGO ORIENTE

N° 7774343

**Total a Pagar \$ 63.750**

**Cupón de pago**  
 N° Cliente 97809370  
 Fecha de vencimiento 04 Octubre 2017



Ultimo pago: 04 Septiembre 2017 por un monto de \$ 45.800 Caja cheque

Si tienes alguna consulta o reclamo con respecto al servicio puedes contactarnos a través de nuestros distintos canales:

Fono-servicio  
☎ 600 696 0000

enge

www.enedistribucion.cl | f Enelchile | @EnelClientesCL

¿Qué hago si mi problema no se ha resuelto?

Contáctate con la Superintendencia de Electricidad y Combustible (SEC), entidad que vigila que las personas cuenten con un servicio seguro y de calidad en los sistemas de electricidad y combustibles.

☎ 2 2712 7000 | ☎ 600 6000 732 | www.sec.cl



## Datos de mi suministro

Tipo de tarifa contratada: BT1 - T5  
Potencia conectada: 6,0 kW  
Área Típica: Área 1 A (a)  
Subestación: Balcón

Fecha límite para cambio de tarifa: A

opción del cliente  
Fecha término de tarifa: A opción del cliente

## LUGARES DE PAGO

Sitio Web ENELDISTRIBUCION.CL

• Botones de pago de bancos: Santander, BBVA, Chile, Estado, BCI.  
• Webpay (Crédito y Débito).

## Otros portales Web

Santander, BancoEstado, BCI, Webpay, BIC, Banco BICE, Banco de Chile, Banco de Crédito del Sur, Banco de Santiago, Banco de Valparaíso, Banco de la Nación, Banco de los Andes, Banco de la Capital, Banco de la Zona Sur, Banco de la Zona Norte, Banco de la Zona Centro, Banco de la Zona Este, Banco de la Zona Oeste, Banco de la Zona Sur, Banco de la Zona Norte, Banco de la Zona Centro, Banco de la Zona Este, Banco de la Zona Oeste.

## Aplicación y Redes Sociales

Aplicación #PAGO móvil

## Pago Automático

• PAC: Convenios con bancos: Chile, Santander, BCI, Fababella, Corpbanca, Scotiabank, Itaú, Security, BBVA y Estado.  
• PAT: Tarjetas de crédito bancarias (Transbank).

## Pago Presencial

Santander, BancoEstado, BCI, Webpay, BIC, Banco BICE, Banco de Chile, Banco de Crédito del Sur, Banco de Santiago, Banco de Valparaíso, Banco de la Nación, Banco de los Andes, Banco de la Capital, Banco de la Zona Sur, Banco de la Zona Norte, Banco de la Zona Centro, Banco de la Zona Este, Banco de la Zona Oeste.

## OFICINA COMERCIAL

Estación Central Av. Matucana 39  
Huechuraba Boulevard Mall Plaza Norte  
La Florida Av. Vicuña Mackenna  
Las Condes Av. Apoquindo 6420  
Mapo Av. Pajaritos 1781  
Ñuñoa Av. Irazaval 5462  
Providencia Av. Providencia 1640  
San Miguel Gran Avenida 6060  
Santiago Av. Alameda 898  
Universidad de Chile Ciudad del Niño  
Pedro de Valdivia Plaza Egaña  
Manguehue Plaza de Mapo

¿Hasta cuándo puedo pagar?

Fecha de vencimiento 18 Dic 2017

(A partir de esta fecha se originarán intereses y se cobrará un cargo adicional por pago fuera de plazo)

¿Cuánto debo?

Total a pagar

\$ 20.650

Observaciones de reparto: \

Ruta: 04 571 3900-9 / 97104729

Dirección suministro: LOS COMENDADORES S/25 - LAMPA

Dirección de envío: LOS COMENDADORES S/25 - LAMPA

Sr. (a) CRISTIAN SUAREZ LIZAMA

Enel Distribución Chile S.A.  
Distribución y venta de energía eléctrica y venta de artículos eléctricos del hogar, deportes, esparcimiento y computación.  
R.U.T.: 96.800.570-7  
Santa Rosa 76, piso 8, Santiago

Fecha de emisión: 06 Dic 2017

1463466-5

Nº CLIENTE

S.I.L. - SANTIAGO CENTRO

BOLETA ELECTRÓNICA  
Nº 182002213

Cupón de pago

1463466-5

18 Dic 2017

Fecha de Vencimiento

Total a pagar

\$ 20.650



1\_10\_1463466\_234\_0000020650\_0\_2000\_0607

Último pago: el 20/11/2017 por un monto de \$26.150 en Sencillo



# LIQUIDACION DE REMUNERACIONES

## ENERO DE 2018

Periodo de Pago: ENERO DE 2018  
Nombre Empresa: AGRORAMA S.A.  
Nombre Trabajador: SUAREZ LIZAMA CRISTIAN  
R.U.T.: 09351027-5  
Localidad: SANTIAGO  
Unidad: CONTABILIDAD FILIALES

Inst. Previsional: CUPRUM  
Inst. Salud: MAS VIDA

| DETALLE DE HABERES      | UNIDAD | VALORES   |
|-------------------------|--------|-----------|
| Sueldo (Valor)          | 1,00   | 1.867.523 |
| Gratificación Mensual   |        | 109.250   |
| Asignación Movilización |        | 34.000    |
| Colación Mensual        |        | 31.000    |

| DETALLE DE DESCUENTOS           | VALORES |
|---------------------------------|---------|
| Anticipo Bienestar              | 550.000 |
| Impuesto                        | 45.463  |
| Cotización Fondo Retiro         | 197.677 |
| Comisión Afp                    | 29.256  |
| Cotización Salud                | 172.753 |
| Cotizaciones Seguro De Cesantía | 11.861  |

TOTAL HABERES

2.041.773

TOTAL DESCUENTOS

1.007.010

BASE IMPONIBLE

1.976.773

BASE TRIBUTABLE

1.590.952

SUELDO BASE

1.867.523

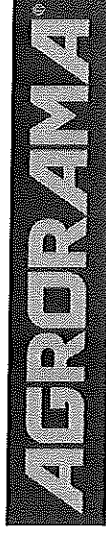
SALDO A PAGAR

1.034.763

Le comunicamos que no se han realizado los siguientes descuentos. Es de su responsabilidad recurrir a las instituciones a pagar en forma directa y regularizar su situación.

| Fecha | Deuda | Valor | Fecha | Deuda | Valor |
|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
|-------|-------|-------|-------|-------|-------|

Cualquier duda, sirvase consultar en la oficina de Recursos Humanos más cercana.



## FINQUITO POR TERMINO DE CONTRATO DE TRABAJO

Entre Doña **CRISTIAN SUAREZ LIZAMA** y **AGRORAMA S.A.**, representada por el Señor Carlos Arredondo Belmar Rut 17.346.946-2 se acuerda el siguiente finiquito:

1. Don **CRISTIAN SUAREZ LIZAMA**, declara haber prestado sus servicios a **AGRORAMA S.A.**, desde el **01 de Septiembre de 2012** hasta el **19 de marzo de 2018**, fecha esta última en la que ha terminado su Contrato de Trabajo en virtud del **ART. 159 N° 2 DEL CÓDIGO DEL TRABAJO**, esto es **Renuncia del trabajador**.
- 2.- Don **CRISTIAN SUAREZ LIZAMA**, declara estar de acuerdo con el saldo de **\$10.687.523.-** (Diez millones seiscientos ochenta y siete mil quinientos veintitrés pesos) que arroja la liquidación que en documento separado se ha suscrito en señal de entera conformidad.
- 3.- Don **CRISTIAN SUAREZ LIZAMA**, deja expresa constancia que durante el tiempo que prestó sus servicios a **AGRORAMA S.A.**, recibió oportunamente el total de las remuneraciones convenidas de acuerdo con su Contrato de Trabajo, clase de trabajo ejecutado y disposiciones legales pertinentes y que en tal virtud **AGRORAMA S.A.**, nada le adeuda por tales conceptos, ni por feriados e indemnizaciones por años de servicios que correspondan por la terminación del mismo. En consecuencia, Don **CRISTIAN SUAREZ LIZAMA**, declara que no tiene reclamo alguno que formular en contra de **AGRORAMA S.A.**
- 4.- En virtud de lo anteriormente expuesto, Don **CRISTIAN SUAREZ LIZAMA**, manifiesta expresamente que **AGRORAMA S.A.**, nada le adeuda en relación con los servicios prestados, ni con motivo de la terminación de Contrato, por lo que otorga a dicha Empresa, a sus Representantes y Trabajadores el más amplio, completo, total y definitivo finiquito.

En cumplimiento a lo preceptuado en el art. 177 del Código del Trabajo, firma el presente documento ante **NOTARIO PÚBLICO**.

**AGRORAMA S.A**  
**RUT 76.145.229-0**

**CRISTIAN SUAREZ LIZAMA**  
**RUT N° 09.351.027-5**



1746973

Tilcoco

124

1946

YMA ROSA

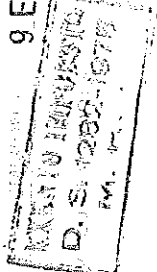
YBARNA ABARCA

15 Julio 1944

FEMENINO

LUIS ALBERTO YBARNA YBARNA

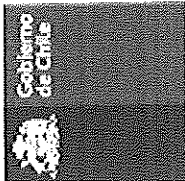
ERNESTINA ABARCA ABARCA



9 ENE 1986

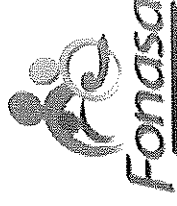


*Peru*  
Ministerio de Justicia  
Registro Nacional



# CERTIFICADO DE COTIZACIONES

## Cuenta de Cotizaciones Obligatorias



Fecha Emisión: 14/03/2018

EL FONDO NACIONAL DE SALUD dispone del siguiente registro de movimientos de cotizaciones de salud para el(la) afiliado(a) Sr(a) IRMA ROSA IBARRA ABARCA, RUN 4893830-2, correspondientes al período de 01-2010 a 03-2018.

| Rut Empleador | Empleador                     | Período de Remuneraciones | Tipo Declaración   | Régimen         | Monto Renta Imponible | Monto Cotización | Días Trabajados | Tipo Remuneración | Afiliado CCAF | Fecha Pago |
|---------------|-------------------------------|---------------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------|-----------------|-------------------|---------------|------------|
| 61979440-0    | INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL | 12-2017                   | DECLARADA Y PAGADA | ANTIGUO REGIMEN | \$209.538             | \$14.668         | 0               | PENSIÓN           |               | 01-12-2017 |
| 61979440-0    | INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL | 11-2017                   | DECLARADA Y PAGADA | ANTIGUO REGIMEN | \$206.730             | \$14.471         | 0               | PENSIÓN           |               | 01-11-2017 |
| 61979440-0    | INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL | 10-2017                   | DECLARADA Y PAGADA | ANTIGUO REGIMEN | \$206.730             | \$14.471         | 0               | PENSIÓN           |               | 01-10-2017 |
| 61979440-0    | INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL | 09-2017                   | DECLARADA Y PAGADA | ANTIGUO REGIMEN | \$206.730             | \$14.471         | 0               | PENSIÓN           |               | 01-09-2017 |
| 61979440-0    | INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL | 08-2017                   | DECLARADA Y PAGADA | ANTIGUO REGIMEN | \$206.730             | \$14.471 ✓       | 0               | PENSIÓN           |               | 01-08-2017 |
| 61979440-0    | INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL | 07-2017                   | DECLARADA Y PAGADA | ANTIGUO REGIMEN | \$207.249             | \$14.507         | 0               | PENSIÓN           |               | 01-07-2017 |
| 61979440-0    | INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL | 06-2017                   | DECLARADA Y PAGADA | ANTIGUO REGIMEN | \$204.981             | \$14.349         | 0               | PENSIÓN           |               | 01-06-2017 |
| 61979440-0    | INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL | 05-2017                   | DECLARADA Y PAGADA | ANTIGUO REGIMEN | \$204.981             | \$14.349         | 0               | PENSIÓN           |               | 01-05-2017 |
| 61979440-0    | INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL | 04-2017                   | DECLARADA Y PAGADA | ANTIGUO REGIMEN | \$204.981             | \$14.349         | 0               | PENSIÓN           |               | 01-04-2017 |
| 61979440-0    | INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL | 03-2017                   | DECLARADA Y PAGADA | ANTIGUO REGIMEN | \$204.981             | \$14.349         | 0               | PENSIÓN           |               | 01-03-2017 |
| 61979440-0    | INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL | 02-2017                   | DECLARADA Y PAGADA | ANTIGUO REGIMEN | \$205.006             | \$14.350         | 0               | PENSIÓN           |               | 01-02-2017 |
| 61979440-0    | INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL | 01-2017                   | DECLARADA Y PAGADA | ANTIGUO REGIMEN | \$206.542             | \$14.458         | 0               | PENSIÓN           |               | 01-01-2017 |
| 61979440-0    | INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL | 11-2016                   | DECLARADA Y PAGADA | ANTIGUO REGIMEN | \$197.333             | \$13.813         | 0               | PENSIÓN           |               | 01-11-2016 |
| 61979440-0    | INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL | 10-2016                   | DECLARADA Y PAGADA | ANTIGUO REGIMEN | \$197.333             | \$13.813         | 0               | PENSIÓN           |               | 01-10-2016 |
| 61979440-0    | INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL | 09-2016                   | DECLARADA Y PAGADA | ANTIGUO REGIMEN | \$200.228             | \$14.016         | 0               | PENSIÓN           |               | 01-09-2016 |
| 61979440-0    | INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL | 08-2016                   | DECLARADA Y PAGADA | ANTIGUO REGIMEN | \$200.228             | \$14.016         | 0               | PENSIÓN           |               | 01-08-2016 |
| 61979440-0    | INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL | 07-2016                   | DECLARADA Y PAGADA | ANTIGUO REGIMEN | \$190.673             | \$13.347         | 0               | PENSIÓN           |               | 01-07-2016 |

# CERTIFICADO DE COTIZACIONES

## Cuenta de Cotizaciones Obligatorias

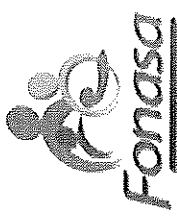
Fecha Emisión: 14/03/2018

El FONDO NACIONAL DE SALUD dispone del siguiente registro de movimientos de cotizaciones de salud para el(la) afiliado(a) Sr(a) IRMA ROSA IBARRA ABARCA, RUN 4893830-2, correspondientes al período de 01-2010 a 03-2018.

| Rut Empleador | Empleador                     | Período de Remuneraciones | Tipo Declaración   | Régimen         | Monto Renta Imponible | Monto Cotización | Días Trabajados | Tipo Remuneración | Afiliado CCAF | Fecha Pago |
|---------------|-------------------------------|---------------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------|-----------------|-------------------|---------------|------------|
| 61979440-0    | INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL | 06-2016                   | DECLARADA Y PAGADA | ANTIGUO REGIMEN | \$187,038             | \$13,093         | 0               | PENSION           |               | 01-06-2016 |
| 61979440-0    | INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL | 05-2016                   | DECLARADA Y PAGADA | ANTIGUO REGIMEN | \$187,038             | \$13,093         | 0               | PENSION           |               | 01-05-2016 |
| 61979440-0    | INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL | 03-2016                   | DECLARADA Y PAGADA | ANTIGUO REGIMEN | \$187,038             | \$13,093         | 0               | PENSION           |               | 01-03-2016 |
| 61979440-0    | INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL | 02-2016                   | DECLARADA Y PAGADA | ANTIGUO REGIMEN | \$187,038             | \$13,093         | 0               | PENSION           |               | 01-02-2016 |
| 61979440-0    | INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL | 01-2016                   | DECLARADA Y PAGADA | ANTIGUO REGIMEN | \$187,028             | \$13,092         | 0               | PENSION           |               | 01-01-2016 |
| 61979440-0    | INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL | 12-2015                   | DECLARADA Y PAGADA | ANTIGUO REGIMEN | \$188,676             | \$13,205         | 0               | PENSION           |               | 01-12-2015 |
| 61979440-0    | INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL | 11-2015                   | DECLARADA Y PAGADA | ANTIGUO REGIMEN | \$188,716             | \$13,210         | 0               | PENSION           |               | 01-11-2015 |
| 61979440-0    | INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL | 10-2015                   | DECLARADA Y PAGADA | ANTIGUO REGIMEN | \$183,350             | \$12,835         | 0               | PENSION           |               | 01-10-2015 |
| 61979440-0    | INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL | 09-2015                   | DECLARADA Y PAGADA | ANTIGUO REGIMEN | \$183,350             | \$12,835         | 0               | PENSION           |               | 01-09-2015 |
| 61979440-0    | INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL | 08-2015                   | DECLARADA Y PAGADA | ANTIGUO REGIMEN | \$183,350             | \$12,835         | 0               | PENSION           |               | 01-08-2015 |
| 61979440-0    | INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL | 07-2015                   | DECLARADA Y PAGADA | ANTIGUO REGIMEN | \$183,797             | \$12,866         | 0               | PENSION           |               | 01-07-2015 |
| 61979440-0    | INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL | 06-2015                   | DECLARADA Y PAGADA | ANTIGUO REGIMEN | \$182,903             | \$12,803         | 0               | PENSION           |               | 01-06-2015 |
| 61979440-0    | INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL | 05-2015                   | DECLARADA Y PAGADA | ANTIGUO REGIMEN | \$179,550             | \$12,569         | 0               | PENSION           |               | 01-05-2015 |
| 61979440-0    | INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL | 04-2015                   | DECLARADA Y PAGADA | ANTIGUO REGIMEN | \$179,550             | \$12,569         | 0               | PENSION           |               | 01-04-2015 |
| 61979440-0    | INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL | 03-2015                   | DECLARADA Y PAGADA | ANTIGUO REGIMEN | \$179,550             | \$12,569         | 0               | PENSION           |               | 01-03-2015 |
| 61979440-0    | INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL | 02-2015                   | DECLARADA Y PAGADA | ANTIGUO REGIMEN | \$179,550             | \$12,568         | 0               | PENSION           |               | 01-02-2015 |
| 61979440-0    | INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL | 01-2015                   | DECLARADA Y PAGADA | ANTIGUO REGIMEN | \$179,550             | \$12,569         | 0               | PENSION           |               | 01-01-2015 |

# CERTIFICADO DE COTIZACIONES

## *Cuenta de Cotizaciones Obligatorias*



Fecha Emisión: 14/03/2018

El FONDO NACIONAL DE SALUD dispone del siguiente registro de movimientos de cotizaciones de salud para el(la) afiliado(a) **Ir(a) IRMA ROSA IBARRA ABARCA**, RUN 4893830-2, correspondientes al período de 01-2010 a 03-2018.

| Rut Empleador | Empleador                     | Período de Remuneraciones | Tipo Declaración   | Régimen         | Monto Renta Imponible | Monto Cotización | Días Trabajados | Tipo Remuneración | Afiliado CCAF | Fecha Pago |
|---------------|-------------------------------|---------------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------|-----------------|-------------------|---------------|------------|
| 61979440-0    | INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL | 12-2014                   | DECLARADA Y PAGADA | ANTIGUO REGIMEN | \$179.586             | \$12.571         | 0               | PENSION           |               | 01-12-2014 |
| 61979440-0    | INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL | 11-2014                   | DECLARADA Y PAGADA | ANTIGUO REGIMEN | \$181.771             | \$12.724         | 0               | PENSION           |               | 01-11-2014 |
| 61979440-0    | INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL | 11-2014                   | DECLARADA Y PAGADA | ANTIGUO REGIMEN | \$174.496             | \$12.215         | 0               | PENSION           |               | 01-11-2014 |
| 61979440-0    | INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL | 10-2014                   | DECLARADA Y PAGADA | ANTIGUO REGIMEN | \$174.496             | \$12.215         | 0               | PENSION           |               | 01-10-2014 |
| 61979440-0    | INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL | 09-2014                   | DECLARADA Y PAGADA | ANTIGUO REGIMEN | \$174.496             | \$12.215         | 0               | PENSION           |               | 01-09-2014 |
| 61979440-0    | INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL | 08-2014                   | DECLARADA Y PAGADA | ANTIGUO REGIMEN | \$178.402             | \$12.488         | 0               | PENSION           |               | 01-08-2014 |
| 61979440-0    | INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL | 07-2014                   | DECLARADA Y PAGADA | ANTIGUO REGIMEN | \$170.590             | \$11.941         | 0               | PENSION           |               | 01-07-2014 |
| 61979440-0    | INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL | 06-2014                   | DECLARADA Y PAGADA | ANTIGUO REGIMEN | \$170.590             | \$11.941         | 0               | PENSION           |               | 01-06-2014 |
| 61979440-0    | INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL | 05-2014                   | DECLARADA Y PAGADA | ANTIGUO REGIMEN | \$170.590             | \$11.941         | 0               | PENSION           |               | 01-05-2014 |
| 61979440-0    | INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL | 04-2014                   | DECLARADA Y PAGADA | ANTIGUO REGIMEN | \$170.590             | \$11.941         | 0               | PENSION           |               | 01-04-2014 |
| 61979440-0    | INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL | 03-2014                   | DECLARADA Y PAGADA | ANTIGUO REGIMEN | \$170.590             | \$11.941         | 0               | PENSION           |               | 01-03-2014 |
| 61979440-0    | INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL | 02-2014                   | DECLARADA Y PAGADA | ANTIGUO REGIMEN | \$170.697             | \$11.949         | 0               | PENSION           |               | 01-02-2014 |
| 61979440-0    | INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL | 01-2014                   | DECLARADA Y PAGADA | ANTIGUO REGIMEN | \$171.849             | \$12.029         | 0               | PENSION           |               | 01-01-2014 |
| 61979440-0    | INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL | 12-2013                   | DECLARADA Y PAGADA | ANTIGUO REGIMEN | \$171.151             | \$11.981         | 0               | PENSION           |               | 01-12-2013 |
| 61979440-0    | INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL | 11-2013                   | DECLARADA Y PAGADA | ANTIGUO REGIMEN | \$168.541             | \$11.798         | 0               | PENSION           |               | 01-11-2013 |
| 61979440-0    | INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL | 10-2013                   | DECLARADA Y PAGADA | ANTIGUO REGIMEN | \$168.541             | \$11.798         | 0               | PENSION           |               | 01-10-2013 |
| 61979440-0    | INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL | 09-2013                   | DECLARADA Y PAGADA | ANTIGUO REGIMEN | \$168.541             | \$11.798         | 0               | PENSION           |               | 01-09-2013 |

# CERTIFICADO DE COTIZACIONES

## *Cuenta de Cotizaciones Obligatorias*

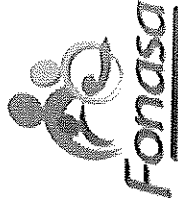


Fecha Emisión: 14/03/2018

El FONDO NACIONAL DE SALUD dispone del siguiente registro de movimientos de cotizaciones de salud para el(la) afiliado(a) IRMA ROSA IBARRA ABARCA, RUN 4893830-2, correspondientes al período de 01-2010 a 03-2018.

| Rut Empleador | Empleador                     | Período de Remuneraciones | Tipo Declaración   | Régimen         | Monto Renta Imponible | Monto Cotización | Días Trabajados | Tipo Remuneración | Afiliado CCAF | Fecha Pago |
|---------------|-------------------------------|---------------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------|-----------------|-------------------|---------------|------------|
| 61979440-0    | INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL | 08-2013                   | DECLARADA Y PAGADA | ANTIGUO REGIMEN | \$170,071             | \$11,905         | 0               | PENSION           |               | 01-08-2013 |
| 61979440-0    | INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL | 07-2013                   | DECLARADA Y PAGADA | ANTIGUO REGIMEN | \$167,011             | \$11,691         | 0               | PENSION           |               | 01-07-2013 |
| 61979440-0    | INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL | 06-2013                   | DECLARADA Y PAGADA | ANTIGUO REGIMEN | \$167,011             | \$11,691         | 0               | PENSION           |               | 01-06-2013 |
| 61979440-0    | INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL | 05-2013                   | DECLARADA Y PAGADA | ANTIGUO REGIMEN | \$167,011             | \$11,691         | 0               | PENSION           |               | 01-05-2013 |
| 61979440-0    | INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL | 04-2013                   | DECLARADA Y PAGADA | ANTIGUO REGIMEN | \$167,011             | \$11,691         | 0               | PENSION           |               | 01-04-2013 |
| 61979440-0    | INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL | 03-2013                   | DECLARADA Y PAGADA | ANTIGUO REGIMEN | \$167,011             | \$11,691         | 0               | PENSION           |               | 01-03-2013 |
| 61979440-0    | INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL | 02-2013                   | DECLARADA Y PAGADA | ANTIGUO REGIMEN | \$166,838             | \$11,679         | 0               | PENSION           |               | 01-02-2013 |
| 61979440-0    | INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL | 01-2013                   | DECLARADA Y PAGADA | ANTIGUO REGIMEN | \$167,813             | \$11,708         | 0               | PENSION           |               | 01-01-2013 |
| 61979440-0    | INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL | 12-2012                   | DECLARADA Y PAGADA | ANTIGUO REGIMEN | \$168,375             | \$11,786         | 0               | PENSION           |               | 01-12-2012 |
| 61979440-0    | INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL | 11-2012                   | DECLARADA Y PAGADA | ANTIGUO REGIMEN | \$165,207             | \$11,564         | 0               | PENSION           |               | 01-11-2012 |
| 61979440-0    | INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL | 10-2012                   | DECLARADA Y PAGADA | ANTIGUO REGIMEN | \$165,207             | \$11,564         | 0               | PENSION           |               | 01-10-2012 |
| 61979440-0    | INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL | 09-2012                   | DECLARADA Y PAGADA | ANTIGUO REGIMEN | \$165,207             | \$11,564         | 0               | PENSION           |               | 01-09-2012 |
| 61979440-0    | INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL | 08-2012                   | DECLARADA Y PAGADA | ANTIGUO REGIMEN | \$165,207             | \$11,548         | 0               | PENSION           |               | 01-08-2012 |
| 61979440-0    | INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL | 07-2012                   | DECLARADA Y PAGADA | ANTIGUO REGIMEN | \$165,442             | \$11,581         | 0               | PENSION           |               | 01-07-2012 |
| 61979440-0    |                               | 06-2012                   | DECLARADA Y PAGADA | ANTIGUO REGIMEN | \$163,128             | \$11,419         | 0               | PENSION           |               | 01-06-2012 |
| 61979440-0    |                               | 05-2012                   | DECLARADA Y PAGADA | ANTIGUO REGIMEN | \$163,128             | \$11,419         | 0               | PENSION           |               | 01-05-2012 |
| 61979440-0    |                               | 04-2012                   | DECLARADA Y PAGADA | ANTIGUO REGIMEN | \$163,128             | \$11,419         | 0               | PENSION           |               | 01-04-2012 |

# CERTIFICADO DE COTIZACIONES



## Cuenta de Cotizaciones Obligatorias

Fecha Emisión: 14/03/2018

El FONDO NACIONAL DE SALUD dispone del siguiente registro de movimientos de cotizaciones de salud para el(la) afiliado(a) IRMA ROSA IBARRA ABARCA, RUN 4893830-2, correspondientes al período de 01-2010 a 03-2018.

| Cut. Empleador | Empleador                      | Período de Remuneraciones | Tipo Declaración   | Régimen         | Monto Renta Imponible | Monto Cotización | Días Trabajados | Tipo Remuneración | Afiliado CCAAF | Fecha Pago |
|----------------|--------------------------------|---------------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------|-----------------|-------------------|----------------|------------|
| 61797440-0     |                                | 03-2012                   | DECLARADA Y PAGADA | ANTIGUO REGIMEN | \$163.128             | \$11.419         | 0               | PENSION           |                | 01-03-2012 |
| 61797440-0     |                                | 02-2012                   | DECLARADA Y PAGADA | ANTIGUO REGIMEN | \$163.211             | \$11.425         | 0               | PENSION           |                | 01-02-2012 |
| 61797440-0     |                                | 01-2012                   | DECLARADA Y PAGADA | ANTIGUO REGIMEN | \$163.481             | \$11.444         | 0               | PENSION           |                | 01-01-2012 |
| 61797440-0     |                                | 12-2011                   | DECLARADA Y PAGADA | ANTIGUO REGIMEN | \$164.280             | \$11.500         | 0               | PENSION           |                | 01-12-2011 |
| 61797440-0     |                                | 11-2011                   | DECLARADA Y PAGADA | ANTIGUO REGIMEN | \$159.926             | \$11.195         | 0               | PENSION           |                | 01-11-2011 |
| 61797440-0     |                                | 10-2011                   | DECLARADA Y PAGADA | ANTIGUO REGIMEN | \$159.926             | \$11.195         | 0               | PENSION           |                | 01-10-2011 |
| 61797440-0     |                                | 09-2011                   | DECLARADA Y PAGADA | ANTIGUO REGIMEN | \$163.019             | \$11.411         | 0               | PENSION           |                | 01-09-2011 |
| 61979440-0     | INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL  | 08-2011                   | DECLARADA Y PAGADA | ANTIGUO REGIMEN | \$163.019             | \$11.411         | 0               | PENSION           |                | 01-08-2011 |
| 61979440-0     | INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL  | 07-2011                   | DECLARADA Y PAGADA | ANTIGUO REGIMEN | \$153.022             | \$10.712         | 0               | PENSION           |                | 01-07-2011 |
| 61533000-0     | INSTITUTO DE SEGURIDAD LABORAL | 06-2011                   | DECLARADA Y PAGADA | ANTIGUO REGIMEN | \$142.655             | \$9.986          | 0               | PENSION           |                | 01-06-2011 |
| 61533000-0     | INSTITUTO DE SEGURIDAD LABORAL | 05-2011                   | DECLARADA Y PAGADA | ANTIGUO REGIMEN | \$142.655             | \$9.986          | 0               | PENSION           |                | 01-05-2011 |
| 61533000-0     | INSTITUTO DE SEGURIDAD LABORAL | 04-2011                   | DECLARADA Y PAGADA | ANTIGUO REGIMEN | \$142.655             | \$9.986          | 0               | PENSION           |                | 01-04-2011 |
| 61533000-0     | INSTITUTO DE SEGURIDAD LABORAL | 03-2011                   | DECLARADA Y PAGADA | ANTIGUO REGIMEN | \$142.655             | \$9.986          | 0               | PENSION           |                | 01-03-2011 |
| 61533000-0     | INSTITUTO DE SEGURIDAD LABORAL | 02-2011                   | DECLARADA Y PAGADA | ANTIGUO REGIMEN | \$143.665             | \$10.057         | 0               | PENSION           |                | 01-02-2011 |
| 61533000-0     | INSTITUTO DE SEGURIDAD LABORAL | 01-2011                   | DECLARADA Y PAGADA | ANTIGUO REGIMEN | \$143.738             | \$10.062         | 0               | PENSION           |                | 01-01-2011 |
| 61533000-0     | INSTITUTO DE SEGURIDAD LABORAL | 12-2010                   | DECLARADA Y PAGADA | ANTIGUO REGIMEN | \$143.592             | \$10.051         | 0               | PENSION           |                | 01-12-2010 |
| 61533000-0     | INSTITUTO DE SEGURIDAD LABORAL | 11-2010                   | DECLARADA Y PAGADA | ANTIGUO REGIMEN | \$141.000             | \$9.870          | 0               | PENSION           |                | 01-11-2010 |

# CERTIFICADO DE COTIZACIONES

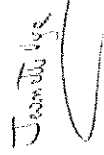
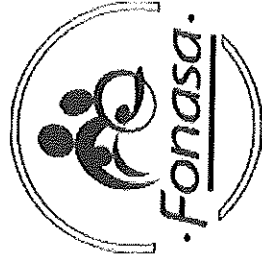
## Cuenta de Cotizaciones Obligatorias

Fecha Emisión: 14/03/2018

FONDO NACIONAL DE SALUD dispone del siguiente registro de movimientos de cotizaciones de salud para el(la) afiliado(a) (a) IRMA ROSA IBARRA ABARCA, RUN 4893830-2, correspondientes al período de 01-2010 a 03-2018.

| Identificador Empleador | Empleador                      | Período de Remuneraciones | Tipo Declaración   | Régimen         | Monto Renta Imponible | Monto Cotización | Días Trabajados | Tipo Remuneración | Afiliado CCAF | Fecha Pago |
|-------------------------|--------------------------------|---------------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------|-----------------|-------------------|---------------|------------|
| 151533000-0             | INSTITUTO DE SEGURIDAD LABORAL | 10-2010                   | DECLARADA Y PAGADA | ANTIGUO REGIMEN | \$141,000             | \$9,870          | 0               | PENSION           |               | 01-10-2010 |
| 151533000-0             | INSTITUTO DE SEGURIDAD LABORAL | 09-2010                   | DECLARADA Y PAGADA | ANTIGUO REGIMEN | \$141,000             | \$9,870          | 0               | PENSION           |               | 01-09-2010 |
| 151533000-0             | INSTITUTO DE SEGURIDAD LABORAL | 08-2010                   | DECLARADA Y PAGADA | ANTIGUO REGIMEN | \$141,000             | \$9,865          | 0               | PENSION           |               | 01-08-2010 |
| 151533000-0             | INSTITUTO DE SEGURIDAD LABORAL | 07-2010                   | DECLARADA Y PAGADA | ANTIGUO REGIMEN | \$141,072             | \$9,875          | 0               | PENSION           |               | 01-07-2010 |
| 151533000-0             | INSTITUTO DE SEGURIDAD LABORAL | 06-2010                   | DECLARADA Y PAGADA | ANTIGUO REGIMEN | \$127,481             | \$8,924          | 0               | PENSION           |               | 01-06-2010 |
| 151533000-0             | INSTITUTO DE SEGURIDAD LABORAL | 05-2010                   | DECLARADA Y PAGADA | ANTIGUO REGIMEN | \$127,481             | \$8,924          | 0               | PENSION           |               | 01-05-2010 |
| 151533000-0             | INSTITUTO DE SEGURIDAD LABORAL | 04-2010                   | DECLARADA Y PAGADA | ANTIGUO REGIMEN | \$127,481             | \$8,924          | 0               | PENSION           |               | 01-04-2010 |
| 151533000-0             | INSTITUTO DE SEGURIDAD LABORAL | 03-2010                   | DECLARADA Y PAGADA | ANTIGUO REGIMEN | \$127,481             | \$8,924          | 0               | PENSION           |               | 01-03-2010 |
| 151533000-0             | INSTITUTO DE SEGURIDAD LABORAL | 02-2010                   | DECLARADA Y PAGADA | ANTIGUO REGIMEN | \$127,481             | \$8,924          | 0               | PENSION           |               | 01-02-2010 |
| 151533000-0             | INSTITUTO DE SEGURIDAD LABORAL | 01-2010                   | DECLARADA Y PAGADA | ANTIGUO REGIMEN | \$127,481             | \$8,924          | 0               | PENSION           |               | 01-01-2010 |

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



Jeanette Vega Morales  
Directora  
Fondo Nacional de Salud

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

Código 1320405288

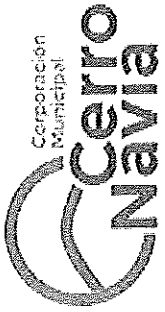
as:

Verifique que los montos aquí señalados sean iguales a los descuentos por concepto de cotización por salud FONASA efectuados por su empleador en su liquidación de remuneraciones o pensión. Cualquier consulta o reclamo se debe hacer llegar a FONASA a través de la página web (<http://www.fonasa.cl>).

Esta cartola de cotizaciones no es válida para efectos de lo establecido en la Ley N°19.844, relativa a acreditación de pago de cotizaciones previsionales por parte del empleador.

DT: Cotizaciones Temporales, serán validadas por FONASA en forma posterior.

BS: Pensión Básica Solidaria.



CORPORACION MUNICIPAL DE  
DESARROLLO SOCIAL DE CERRO NAVIA  
CESFAM CERRO NAVIA

## CERTIFICADO

Quien suscribe certifica la situación de salud de la persona que a continuación se presenta:

NOMBRE: Irma Ibarra Abrego.....

RUT: 4890830-2      Ficha: 3763.....

El (la) paciente presenta el siguiente cuadro clínico:

Paciente Crónica que presenta.....  
Hipertensión Arterial y Dislipidemia y.....  
Hipotiroidismo Actual en tratamiento.....  
Certifico patologías crónicas para.....  
Ser tratado en Univeridad.....

Se extiende el presente Certificado a petición de la interesada (o) para los fines que estime convenientes.

Dr. Edison Muñoz Acosta  
22.779.861-3  
Médico Cirujano  
DIRECTOR

.....  
Firma y timbre del profesional.



.....  
Timbre del CESFAM

Cerro Navia,

Nombre: Jesus Thome Alvarado  
 Rut.: \_\_\_\_\_  
 Edad: \_\_\_\_\_  
 Domicilio: \_\_\_\_\_  
 Ciudad: \_\_\_\_\_  
 Fecha: 03/01/16  
 Rp.

- Acetazolam 150mg  
sin suplementos  
de folicos  
Coronar en dosis  
de 150mg a la  
hora de dormir  
de 150mg a la  
hora de dormir

Nombre del Médico: Nicolas Botello  
 Rut.: \_\_\_\_\_  
 Firma: \_\_\_\_\_  
 Código: 03020447  
 CLINICA HOSPITAL DEL PROFESOR - ALAMEDA 4860 - (444 ECUADOR)  
 CENTRO MEDICO CHP - TRISTAN VALDES 66 - MAIPU  
 FONOS 222 996 000

Nombre: Jesus Thome Alvarado  
 Rut.: \_\_\_\_\_  
 Edad: \_\_\_\_\_  
 Domicilio: \_\_\_\_\_  
 Ciudad: \_\_\_\_\_  
 Fecha: 05/01/16  
 Rp.

Tecido 60  
1/2  
112  
Alusolita 10  
1 mes  
Recetar 100 por  
1 mes

Nombre del Médico: \_\_\_\_\_  
 Rut.: \_\_\_\_\_  
 Firma: \_\_\_\_\_  
 Código: 03020447  
 CLINICA HOSPITAL DEL PROFESOR - ALAMEDA 4860 - (444 ECUADOR)  
 CENTRO MEDICO CHP - TRISTAN VALDES 66 - MAIPU  
 FONOS 222 996 000



FONDO NACIONAL DE SALUD  
BONO DE ATENCION DE SALUD

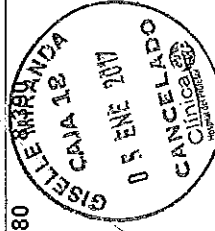
Nº : 334959941  
\*\*\* COPIA \*\*\*

FECHA EMISION : 22/04/2016  
RUT AFILIADO : 4893830-2  
T BENEFICIARIO : 4893830-2  
NOMBRE BENEFICIARIO : IRMA ROSA IBARRA ABARCA  
RECCION : RIO DOURO 7916 V. FEDERICO ST  
GRUPO INGRESO : B  
AD BENEFICIARIO : 74  
SEXO BENEFICIARIO : F  
PROGRAMA : 300.506.651  
Nro PRESTAMIO :

| CODIGO<br>PRESTACION | DESCRIPCION                  | HORA | ITEM | CANTIDAD | VALOR<br>TOTAL | BONIFICACION | VALOR<br>APORTE<br>SEG. COMP. | VALOR<br>A PAGAR |
|----------------------|------------------------------|------|------|----------|----------------|--------------|-------------------------------|------------------|
| 0301045              | HEMOGRAMA (INCLUYE RECUENTOS | S    | 0    | 2        | 11.040         | 3.440        | 0                             | 7.600            |
| TOTALES              |                              |      |      |          | 11.040         | 3.440        | 0                             | 7.600            |

INSTITUCION : 53125850-9 COMUNIDAD HOSPITAL DEL PROFESOR  
MEDICO TRATANTE :  
MEDICO SOLICITANTE :  
NIVEL : 3  
FECHA ATENCION : / /  
FIRMA BENEFICIARIO :  
FIRMA PROFESIONAL/INSTITUCION :  
CAJERO : 11189918-5 SUCURSAL : 1371037 HORA EMISION : 08:41:38  
Nº : 334959941  
\*\*\* COPIA \*\*\*

Fondo Nacional De Salud BONO DE ATENCION AMBULATORIA 661605833  
Fecha Emisión : 05/01/2017 Hora : 09:22  
Afiliado : 4.893.830-2 IRMA ROSA IBARRA ABARCA  
Beneficiario : 4.893.830-2 IBARRA ABARCA IRMA ROSA  
PRECCION : RIO DOURO 7916 V. FEDERICO STA.MARI  
Convenio : 13.511 Hosp. del Profesor (Alameda)  
Plan/Grupo Ingreso : B  
Edad : 75 SEXO : F  
Valor Bonificación Copago del  
Total Financiadore Beneficiario  
101817 CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN CARDI N 1 13.980 8.390 5.590  
TOTALES 13.980 5.590



Valor copago a Pagar Beneficiario : 5.590  
PROFESIONAL / INSTITUCION : 77.933.700-6  
MEDICO TRATANTE : Serv. Med. Hospitalarios Edusalud Ltda.  
Serv. Med. Hospitalarios Edusalud Ltda.

Firma Beneficiario  
Firma Profesional/Institución

EMISOR : 18.555.805-3 HORA : 09:23 VALIDO SOLO PARA LA FECHA DE EMISION



# HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS

Unidad de Quimioterapia



**CARNET DE ALTA  
QUIMIOTERAPIA  
AMBULATORIA**

W y P Impresores

Recuerde confirmar la fecha y hora para la administración de su tratamiento con anticipación.

**Recomendaciones:**

Ante cualquier duda y/o molestia  
derivadas del tratamiento,  
comunicarse al fono:  
**QUIMIOTERAPIA:**  
574 2300

**EDUCACION AL ALTA**

Medicamentos post - quimioterapia

- Realice sus exámenes de sangre y continúe asistiendo a sus controles médicos programados
- En caso que usted tenga un catéter venoso central debe acercarse cada tres meses a heparinizarlo.

● Fecha de heparinización: \_\_\_\_\_

● Otros \_\_\_\_\_

Cód.: 23512



**CARNET DE ALTA**

R.U.T.: 

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

NOMBRE: Ima Ibero

Aboice

FECHA: \_\_\_\_\_

Cód. 02441

| CONTROLES |     |          |
|-----------|-----|----------|
| DIA       | MES | SERVICIO |
|           |     |          |
|           |     |          |
|           |     |          |

FUEL

92370157

Tumor bien diferenciado

ex P.A. sigmoides - Apendicetomía  
2 veces 18/2/16

Ind: 1) Repro. v. b. t. j. u. s.

2) Reg. bland. v. r. i. n. d. u. s.

3) Feg. - HAE - T. H. / 16

4) Buitro. seg. de la

5) Int. 1 2 veces

viene 4/3/16 m. b

mon. an. e

Nombre: Juan Thairo Alvarez  
Edad: ..... Rut: .....  
Domicilio: .....  
Ciudad: Q3 92 65

Rp.

CHF a 66  
CHF 1  
Sin control en casa  
pero Colorectomía  
Posterior a 66

**Dr. Hernán Donoso P.**  
**CARDÍOLOGO**  
RUT: 7.010.098 - 7  
RCM: 14.354-5

Nombre del Médico: .....  
RUT: .....  
Firma: .....  
Código QR: 017

CLÍNICA HOSPITAL DEL PROFESOR - ALAMEDA 4860 - 449 ECUADOR  
CENTRO MEDICO CHP - TRISTAN VALDES 66 - MAIPU  
FONO 22299 6000

Impresión Futura - RUT 11.637.127-0 - Correo: 1103 - Fono/Fax: 2563.9557 - Santiago

INGRESO Nº 4050 FONOS: 803-200922 / WWW.CERRONAVIA.CL

MUNOZ VALENZUELA ENRIQUE 003513092-6 DIRECCION RIO DOURO 7916

TRIBUTOS O MULTAS POR INFRACCION PERIODO

CONCEPTO: 0422100019 09/05/2016 09/05/2016

DERECHO DE ASEO DOMICILIARIO Año 2016 Proc. 2016 Item 11

PLAZO A PAGAR 0279412

VALORES 31/05/2016

| 0                                          | 1                                          | 2                                          |
|--------------------------------------------|--------------------------------------------|--------------------------------------------|
| Cobro Aseo Domiciliario 2016 1 13070 6,271 | Cobro Aseo Domiciliario 2016 2 13071 6,067 | Cobro Aseo Domiciliario 2016 3 13072 5,860 |
| SUB TOTAL L.P.C. 18,198                    |                                            |                                            |
| INTERES TOTAL 18,198                       |                                            |                                            |

Maria Elena Bascunan N° Dev.: 13070 Caja: 29

CONTRIBUYENTE 31/05/2016

(SOLO VALIDO COMO COMPROBANTE DE PAGO CON DE TIMBRE CMA)

INGRESO Nº 4050 FONOS: 803-200922 / WWW.CERRONAVIA.CL

MUNOZ VALENZUELA ENRIQUE 003513092-6 DIRECCION RIO DOURO 7916

TRIBUTOS O MULTAS POR INFRACCION PERIODO

CONCEPTO: 0422100019 09/05/2016 09/05/2016

DERECHO DE ASEO DOMICILIARIO Año 2016 Proc. 2016 Item 11

PLAZO A PAGAR 0283749

VALORES 30/11/2016

| 1                                                |
|--------------------------------------------------|
| Cobro Aseo Años Anteri 5-03-01-002-003-000 5,500 |
| SUB TOTAL L.P.C. 5,500                           |
| INTERES 248                                      |
| TOTAL 5,748                                      |

Maria Elena Bascunan N° Dev.: 18073 Caja: 29

CONTRIBUYENTE 30/11/2016

(SOLO VALIDO COMO COMPROBANTE DE PAGO CON DE TIMBRE CMA)

**ESTADO DE DEUDA**  
Derechos de Aseo Domiciliario

|            |                          |           |             |
|------------|--------------------------|-----------|-------------|
| ROL        | 0422100019               | RUT       | 003513092-6 |
| Nombre     | MUNOZ VALENZUELA ENRIQUE | Avaluo    | 10,088,741  |
| Direccion  | RIO DOURO 7916           | Poblacion |             |
| Fecha Dec. | 11/11/2013               | Tipo Exc. |             |
| N°Dec.     | 1207                     | % Exen.   | 0           |

| Año                   | Folio | Fecha Vencimiento | Fecha Pago | Numero Cuota | Valor Cuota | Ipc | Interes | Total  |
|-----------------------|-------|-------------------|------------|--------------|-------------|-----|---------|--------|
| 2015                  | 9062  | 31/05/2015        |            | 1            | 5,000       | 120 | 384     | 5,504  |
| 2015                  | 9063  | 31/07/2015        |            | 2            | 5,000       | 80  | 229     | 5,309  |
| 2015                  | 9064  | 30/09/2015        |            | 3            | 5,000       | 35  | 76      | 5,111  |
| 2015                  | 9065  | 30/11/2015        |            | 4            | 5,000       | 0   | 0       | 5,000  |
| TOTALES Registros : 4 |       |                   |            |              | 20,000      | 235 | 689     | 20,924 |

|                  |                      |                    |                         |
|------------------|----------------------|--------------------|-------------------------|
| Total Pagado : 0 | Total Deuda : 20,924 | Total Convenio : 0 | Total Generado : 20,924 |
|------------------|----------------------|--------------------|-------------------------|

NOTA : Los valores de Ipc y Multa solo son validos durante la fecha de emision de este documento.

*Volver*

*que Semano de Diciembre 2015.*  
*\* Cobro de Rent*

*\* C-r*

*\* Documentos o Certifica.*

*\* Receta / Boleta.*

*Laura*

## ESTADO CUENTA CORRIENTE Derechos de Aseo Domiciliario

|            |                          |           |              |
|------------|--------------------------|-----------|--------------|
| ROL        | 0422100019               | RUT       | 003513092-6  |
| Nombre     | MUNOZ VALENZUELA ENRIQUE | Avaluo    | 10,527,198   |
| Direccion  | RIO DOURO 7916           | Poblacion |              |
| Fecha Dec. | 30/10/2014               | Tipo Exc. | Sin Exencion |
| N°Dec.     | 1835                     | % Exen.   | 0            |

| Año     | Folio  | Fecha<br>Vencimiento | Fecha<br>Pago | Estado | Numero<br>Cuota | Valor<br>Cuota | lpc | Interes | Total   |
|---------|--------|----------------------|---------------|--------|-----------------|----------------|-----|---------|---------|
| 2000    | 0      | 31/03/2000           | 20/07/2005    | Pagado | 1               | 1,500          | 0   | 0       | 1,500   |
| 2000    | 0      | 30/06/2000           | 20/07/2005    | Pagado | 2               | 1,500          | 0   | 0       | 1,500   |
| 2000    | 0      | 30/09/2000           | 20/07/2005    | Pagado | 3               | 1,500          | 0   | 0       | 1,500   |
| 2000    | 0      | 31/12/2000           | 20/07/2005    | Pagado | 4               | 1,500          | 0   | 0       | 1,500   |
| 2001    | 0      | 31/03/2001           | 20/07/2005    | Pagado | 1               | 2,000          | 0   | 0       | 2,000   |
| 2001    | 0      | 30/06/2001           | 20/07/2005    | Pagado | 2               | 2,000          | 0   | 0       | 2,000   |
| 2001    | 0      | 30/09/2001           | 20/07/2005    | Pagado | 3               | 2,000          | 0   | 0       | 2,000   |
| 2001    | 0      | 31/12/2001           | 20/07/2005    | Pagado | 4               | 2,000          | 0   | 0       | 2,000   |
| 2002    | 0      | 31/03/2002           | 20/07/2005    | Pagado | 1               | 2,400          | 0   | 0       | 2,400   |
| 2002    | 0      | 30/06/2002           | 20/07/2005    | Pagado | 2               | 2,400          | 0   | 0       | 2,400   |
| 2002    | 0      | 30/09/2002           | 20/07/2005    | Pagado | 3               | 2,400          | 0   | 0       | 2,400   |
| 2002    | 0      | 31/12/2002           | 20/07/2005    | Pagado | 4               | 2,400          | 0   | 0       | 2,400   |
| 2003    | 0      | 31/03/2003           | 20/07/2005    | Pagado | 1               | 3,000          | 0   | 0       | 3,000   |
| 2003    | 0      | 30/06/2003           | 20/07/2005    | Pagado | 2               | 3,000          | 0   | 0       | 3,000   |
| 2003    | 0      | 30/09/2003           | 20/07/2005    | Pagado | 3               | 3,000          | 0   | 0       | 3,000   |
| 2003    | 0      | 31/12/2003           | 20/07/2005    | Pagado | 4               | 3,000          | 0   | 0       | 3,000   |
| 2004    | 0      | 30/04/2004           | 20/07/2005    | Pagado | 1               | 3,000          | 0   | 0       | 3,000   |
| 2004    | 0      | 30/06/2004           | 20/07/2005    | Pagado | 2               | 3,000          | 0   | 0       | 3,000   |
| 2004    | 0      | 30/09/2004           | 20/07/2005    | Pagado | 3               | 3,000          | 0   | 0       | 3,000   |
| 2004    | 0      | 31/12/2004           | 20/07/2005    | Pagado | 4               | 3,000          | 0   | 0       | 3,000   |
| 2005    | 0      | 30/04/2005           | 20/07/2005    | Pagado | 1               | 3,000          | 0   | 0       | 3,000   |
| 2005    | 0      | 30/06/2005           | 20/07/2005    | Pagado | 2               | 3,000          | 0   | 0       | 3,000   |
| 2005    | 0      | 30/09/2005           | 20/07/2005    | Pagado | 3               | 3,000          | 0   | 0       | 3,000   |
| 2005    | 0      | 31/12/2005           | 20/07/2005    | Pagado | 4               | 3,000          | 0   | 0       | 3,000   |
| 2011    | 109221 | 31/05/2011           | 22/09/2011    | Pagado | 1               | 3,750          | 38  | 227     | 4,015   |
| 2012    | 16973  | 31/05/2012           | 05/07/2012    | Pagado | 1               | 3,750          | 4   | 113     | 3,867   |
| 2012    | 16974  | 31/07/2012           | 08/11/2012    | Pagado | 2               | 3,750          | 26  | 227     | 4,003   |
| 2012    | 16975  | 30/09/2012           | 08/11/2012    | Pagado | 3               | 3,750          | 38  | 114     | 3,902   |
| 2012    | 16976  | 30/11/2012           | 08/11/2012    | Pagado | 4               | 3,750          | 0   | 0       | 3,750   |
| 2013    | 19130  | 31/05/2013           | 18/12/2013    | Pagado | 1               | 4,000          | 52  | 425     | 4,477   |
| 2013    | 19131  | 31/07/2013           | 18/12/2013    | Pagado | 2               | 4,000          | 72  | 305     | 4,377   |
| 2014    | 23593  | 30/11/2014           | 03/12/2014    | Pagado | 4               | 4,500          | 45  | 68      | 4,613   |
| 2016    | 13070  | 31/05/2016           | 23/01/2017    | Pagado | 1               | 5,500          | 99  | 672     | 6,271   |
| 2016    | 13071  | 31/07/2016           | 23/01/2017    | Pagado | 2               | 5,500          | 66  | 501     | 6,067   |
| 2016    | 13072  | 30/09/2016           | 23/01/2017    | Pagado | 3               | 5,500          | 28  | 332     | 5,860   |
| 2016    | 13073  | 30/11/2016           |               | Deudor | 4               | 5,500          | 0   | 248     | 5,748   |
| TOTALES |        |                      |               |        | Registros : 36  | 112,850        | 468 | 3,232   | 116,550 |

|                        |                     |                    |                          |
|------------------------|---------------------|--------------------|--------------------------|
| Total Pagado : 110,802 | Total Deuda : 5,748 | Total Convenio : 0 | Total Generado : 116,550 |
|------------------------|---------------------|--------------------|--------------------------|

NOTA : Los valores de lpc y Multa solo son validos durante la fecha de emision de este documento.

Si tienes alguna consulta o reclamo con respecto al servicio puedes contactarnos a través de nuestros distintos canales.

Fonoservicio 600 696 0000

@EneClientesCL

f EnelChile

www.eneidistribucion.cl

¿Qué hago si mi problema no se ha resuelto?

Contáctate con la Superintendencia de Electricidad y Combustible (SEC), entidad que vigila que las personas cuenten con un servicio seguro y de calidad en los sistemas de electricidad y combustibles.

Datos de mi suministro

Tipo de tarifa contratada: BT1

Potencia conectada: 2,5 kW

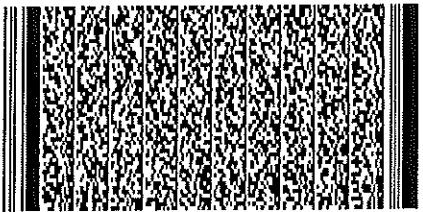
Área Típica: Área 1 A (a)

Subestación: Pudahuel

Fecha límite para cambio de tarifa: A

opción del cliente  
Fecha término de tarifa: A opción del cliente

SEC 22 750 99 99  
www.sec.cl 600 6000 732



Timbre Electrónico S.L.I Res. 128 del 2007  
Verifique documentos: www.electrica.cl

LUGARES DE PAGO

Sitio Web ENELDISTRIBUCION.CL

• Botones de pago de bancos: Santander, BCI, BBVA, Chile, Estado.  
• Webpay (Crédito y Débito).

Otros portales Web

Santander Internacional Banco de Chile BancoEstado

BANCO BICE BancoFabiola unired.cl

Aplicación y Redes Sociales

Aplicación #PAGO móvil

Pago Automático

• PAC: Convenios con bancos: Chile, Santander, BCI, Fajabell, Corpbanca, Scotiabank, Itaú, Security, BICE, BBVA y Estado.  
• PAT: Tarjetas de crédito bancarias (Transbank).

Pago Presencial



Enel Distribución Chile S.A.  
Distribución y venta de energía eléctrica y venta de artículos eléctricos del hogar, depósitos, esparcimiento y computación.  
R.U.T.: 96.800.570-7  
Santa Rosa 76, piso 8, Santiago

Sr. (a) ENRIQUE MUNOZ

Dirección de envío: RIO DOURO 7916 - CERRO NAVIA

Dirección suministro: RIO DOURO 7916 - CERRO NAVIA

Ruta: 16 282 3000-K / 13293

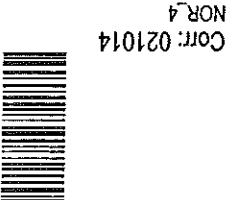
Observaciones de reparto:

¿Cuánto debo?

Total a pagar

\$ 19.750

Monto del periodo 22 Abr 2017 - 22 May 2017



Corr: 021014  
NOR\_4

Fecha de emisión: 24 May 2017

680578-7

Nº CLIENTE

S.L.I. - SANTIAGO CENTRO

BOLETA ELECTRÓNICA  
Nº 171354008

¿Hasta cuándo puedo pagar?

Fecha de vencimiento

05 Jun 2017

(A partir de esta fecha se originarán intereses y se cobrará un cargo adicional por pago fuera de plazo)

Nº Cliente

680578-7

05 Jun 2017

Fecha de Vencimiento

Cupón de pago

Total a pagar

\$ 19.750



1\_10\_0680578\_220\_0000019750\_0\_2000\_1005

Último pago: el 08/05/2017 por un monto de \$20.950 en Sencillo

Telefónica Chile S.A.  
 Casa Matriz: Av. Providencia n°111, Providencia,  
 Santiago, Casilla 16-D, Teléfono: 107  
 Giro: Servicios de Telecomunicaciones  
 RUT: 90.635.000 - 9

Boleta de Venta Servicio Público Telefónico, Adicionales a los anteriores y de Larga Distancia

SR.(A) MUNOZ I FREYA R  
 SANTIAGO  
 RIO DOURO 7916  
 CERRO NAVIA

### Cuenta Telefónica (Definición de Conceptos al Reverso)

|                                                         |    |        |
|---------------------------------------------------------|----|--------|
| ① Servicio Telefónico Local                             | \$ | 0      |
| ② Servicios Adicionales                                 | \$ | 39.405 |
| ③ Comunicaciones a Móviles, Rurales y Otros             | \$ | 1.492  |
| ④ Comunicaciones de Larga Distancia                     | \$ | 0      |
| ⑤ Total Cuenta Única Telefónica (corresponde a 1+2+3+4) | \$ | 40.897 |
| ⑥ Cargos Otras Empresas                                 | \$ | 0      |
| ⑦ Total Mes Actual (corresponde a 5+6)                  | \$ | 40.897 |
| ⑧ Saldo Anterior Cuenta Única Telefónica                | \$ | 0      |

⑨ Total a Pagar Documento (corresponde a 7+8) \$ 40.897

|                       |                       |        |
|-----------------------|-----------------------|--------|
| Total Afecto          | \$                    | 34.367 |
| Total Exento          | \$                    | 0      |
| Fecha de Vencimiento: | 21 de Febrero de 2018 |        |
| Monto Pagado \$       | de \$                 | 40.897 |

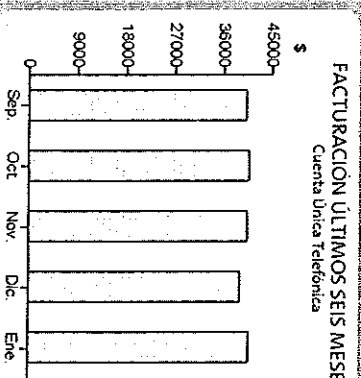
(Válido sólo con timbre de caja o comprobante entregado por el cajero)



|                                           |   |                       |
|-------------------------------------------|---|-----------------------|
| Cliente:                                  | : | 20833                 |
| Cuenta:                                   | : | 739                   |
| Número de Teléfono                        | : | 226                   |
| Fecha de Emisión                          | : | 01 de Febrero         |
| Periodo de Facturación                    | : | 27-12-2017/26-01-2018 |
| de llamadas del Servicio Telefónico Local | : |                       |
| Ministerio/Repartición                    | : |                       |

|                            |            |
|----------------------------|------------|
| ULTIMO PAGO REGISTRADO AL: | 27-01-2018 |
| Fecha                      | Monto      |

22-01-2018 \$ 40.675 de \$ 40.675/01-01-2018



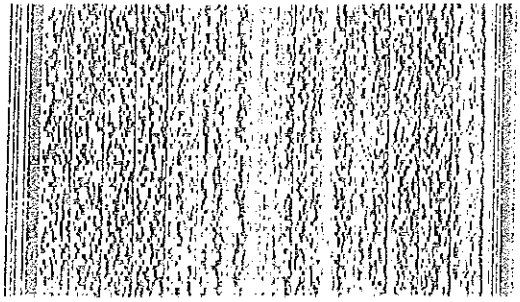
|                         |            |
|-------------------------|------------|
| BLOQUEOS EXISTENTES AL: | 27-01-2018 |
| Fecha Inicio            | Restringe  |

Requerido por el suscrito según artículo 21 del Reglamento del Servicio Público Telefónico.

Para consultas sobre el estado de reclamos vigentes llame gratis al 105. Desde móviles o teléfonos fijos compañías locales llame al 600 6000 105.

Todos los servicios están afectos a IVA, salvo excepciones personales o territoriales establecidos por ley.

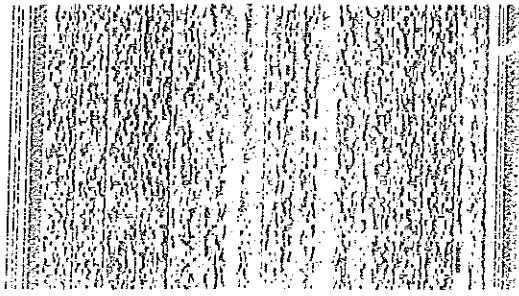
Res: 13-7-2-2011 Verifique Documento: XRU-Cruzverde SLI



| ARTICULO                                  | CANT | PRECIO | VALOR         |
|-------------------------------------------|------|--------|---------------|
| COQUE EN SOL. F50 DE LITR                 | 1    | 15.490 | 15.490        |
| ANABOLIZADO FIV                           |      | -6.196 |               |
| COQUE EN PMS POR FIV 4.00                 | 1    | 17.990 | 17.990        |
| <b>TOTAL PRECIO \$</b>                    |      |        | <b>27.284</b> |
| <b>TOTAL IMPORTE \$</b>                   |      |        | <b>0</b>      |
| <b>TOTAL \$</b>                           |      |        | <b>27.284</b> |
| DEBITOS                                   | 2    |        |               |
| Ajuste ley 20.850                         | -4   |        |               |
| Dinero                                    | 1    | 30.000 |               |
| Efectivo                                  | 1    | 27.280 |               |
| Vehicle                                   | 1    | 2.720  |               |
| Verifique - 521 Macro Control de 1.0000 R |      |        | 1614801       |

FAHUYAS CRUZ VERDE S.A.  
R.U.T. : 89.607.200.2  
CASA 12012 AVENIDA S.M. 1.857, QUEQUERABA.  
MOCHOCOMA  
C/00 FERRILLAS Y FERRILLAS, SERVICIOS DE ENTREGA  
VIAJE DE PRODUCTO, ALIMENTA, ALIMENTOS, SERVICIOS  
POSTALES Y DE RECAMBIO EN  
C/00 FERRILLAS Y FERRILLAS, SERVICIOS DE ENTREGA  
ALICIA ELECTRONICA S.R.L. 112011000  
C/00 FERRILLAS Y FERRILLAS, SERVICIOS DE ENTREGA  
Fecha: 10-03-2010 Hora: 10:47:26  
Socio: 420 ANTONIO 775 + 1000000

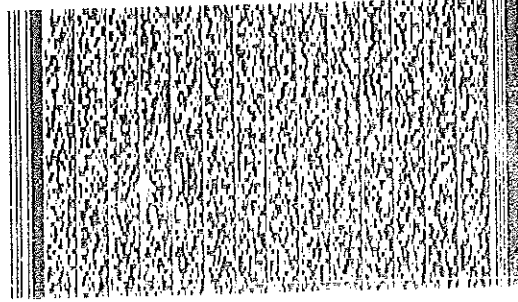
Res: 13-7-2-2011 Verifique Documento: XRU-Cruzverde SLI



| ARTICULO                                  | CANT | PRECIO | VALOR         |
|-------------------------------------------|------|--------|---------------|
| GRANIZO EN COM. 0.000                     | 1    | 15.500 | 15.500        |
| Verifique Documento                       |      |        | 1.087         |
| <b>TOTAL PRECIO \$</b>                    |      |        | <b>11.458</b> |
| <b>TOTAL IMPORTE \$</b>                   |      |        | <b>0</b>      |
| <b>TOTAL \$</b>                           |      |        | <b>11.458</b> |
| DEBITOS                                   | 1    |        |               |
| Dinero                                    | 1    | 15.000 |               |
| Efectivo                                  | 1    | 14.490 |               |
| Vehicle                                   | 1    | 1.720  |               |
| Verifique - 523 Macro Control de 1.0000 R |      |        | 1710091       |

FAHUYAS CRUZ VERDE S.A.  
R.U.T. : 89.607.200.2  
CASA 12012 AVENIDA S.M. 1.857, QUEQUERABA.  
MOCHOCOMA  
C/00 FERRILLAS Y FERRILLAS, SERVICIOS DE ENTREGA  
VIAJE DE PRODUCTO, ALIMENTA, ALIMENTOS, SERVICIOS  
POSTALES Y DE RECAMBIO EN  
ALICIA ELECTRONICA S.R.L. 112011000  
C/00 FERRILLAS Y FERRILLAS, SERVICIOS DE ENTREGA  
Fecha: 10-03-2010 Hora: 10:19:01  
Socio: 420 ANTONIO 775 + 1000000  
Verifique Documento

Tibbre Electronico SII  
Res. 19 7-2-2011 Verifique Documento: www.cruzverde.cl



IRMA IBARRA  
Vendedor: 15653 Tibbre Dal Carmen Sal  
N. 2081534805  
(546891

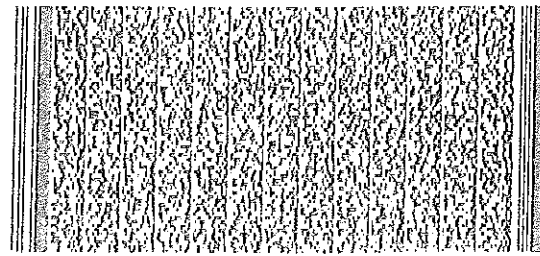
Dinero \$ 12.000  
Efectivo \$ 11.960  
Vuelto \$ 40

PRODUCTOS 1 UNIDADES  
SUBTOTAL BOLETA \$ 11.961  
Desuento por ajuste \$ -1  
TOTAL EXENTO \$ 0  
TOTAL \$ 11.960

ARTICULO CART PRECIO VALOR  
GRIFOALIZEN CON 60MG.60 1 13.290  
++Desuento IPS -1.329

FARMACIAS CRUZ VERDE S.A.  
R.U.T : 99.807.200-2  
Casa Matriz: AVENIDA EL SALTO N 4875, RUECHURABA,  
RUECHURABA  
Venta Por Convenio  
Conv.: 7013/7012  
Fecha: 03-06-2015  
Hora: 12:00:24  
Caja: 4  
Boleta Electronica N°. 273893923  
Sucursal: 420 MATUCANA 775 A.NORMA  
INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL  
Venta Por Convenio

Tibbre Electronico SII  
Res. 19 7-2-2011 Verifique Documento: www.cruzverde.cl



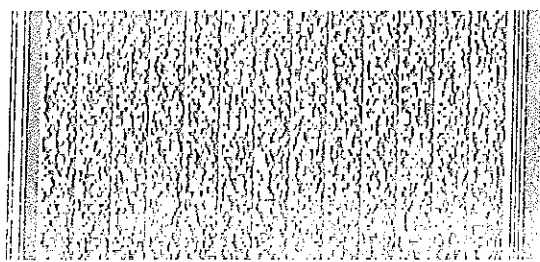
IRMA IBARRA  
Vendedor: 15641 Maria Huiloliseo Chequet  
A.1081500347  
[14170]

Puntos Acumulados: 495  
Dinero \$ 30.000  
Efectivo \$ 29.150  
Vuelto \$ 1.850

PRODUCTOS 2 UNIDADES  
SUBTOTAL BOLETA \$ 20.150  
TOTAL EXENTO \$ 0  
TOTAL \$ 20.150  
++Desuento Convenio -1.455  
LAX 3350 PVO 508R.176R. 2 10.390  
++Desuento Convenio -665  
TIDICH COM.COM5.20 1 9.490  
ARTICULO CART PRECIO VALOR

FARMACIAS CRUZ VERDE S.A.  
R.U.T : 99.807.200-2  
Casa Matriz: AVENIDA EL SALTO N 4875, RUECHURABA,  
RUECHURABA  
Venta Por Convenio  
Conv.: 7013/7012  
Fecha: 12-07-2017  
Hora: 09:48:29  
Caja: 3  
Boleta Electronica N°. 321240443  
Sucursal: 24 ALAMEDA 3002 EC  
INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL  
Venta Por Convenio

Tibbre Electronico SII  
Res. 19 7-2-2011 Verifique Documento: www.cruzverde.cl



IRMA IBARRA  
Vendedor: TSC NECTOR CARLOS CONTRERAS  
A.1398637890  
[112015]

Ajuste Ley 20.158 -3  
Dinero \$ 20.000  
Efectivo \$ 15.500  
Vuelto \$ 4.500

PRODUCTOS 1 UNIDADES  
SUBTOTAL BOLETA \$ 15.503  
TOTAL EXENTO \$ 0  
TOTAL \$ 15.503  
++Desuento Convenio -1.167  
GRIFOALIZEN COM.60MG.60 1 16.670  
ARTICULO CART PRECIO VALOR

FARMACIAS CRUZ VERDE S.A.  
R.U.T : 99.807.200-2  
Casa Matriz: AVENIDA EL SALTO N 4875, RUECHURABA,  
RUECHURABA  
Venta Por Convenio  
Conv.: 7013/7012  
Fecha: 07-02-2018  
Hora: 11:04:13  
Caja: 4  
Boleta Electronica N°. 45672849  
Sucursal: 421 PUENTE 894 550  
INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL  
Venta Por Convenio

FARMACIA CRUZ VERDE S.R.L.  
 R.U.T.: 69.607.200-2  
 Casa Matriz: AVENIDA EL SOLITO N 4075, HUACHUPABA.  
 HUACHUPABA  
 Grupo: FARMACIAS Y PERFUMERIAS, SERVICIOS DE ENTRENAMIENTO DE PRODUCTOS ALIMENTICIOS, MINIMARKET, SERVICIOS POSTALES Y DE RECUBACION  
 Boleta Electronica N°: 321106156  
 Fecha: 27-11-2017  
 Sucursal: 24 ALAMEDA 3002 EC  
 INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL  
 Venta Por Convenio  
 Conv.: 7013/2012

| ARTICULO                | CANT | PRECIO   | VALOR  |
|-------------------------|------|----------|--------|
| GRIFOLITZEN COM 60MG.60 | 1    | 16.670   | 16.670 |
| **Descuento Convenio    |      |          | -1.167 |
| SUBTOTAL BOLETA \$      |      |          | 15.503 |
| TOTAL EXENTO \$         |      |          | 0      |
| TOTAL \$                |      |          | 15.503 |
| PRODUCTOS               | 1    | UNIDADES |        |
| Ajuste Ley 20.956       |      |          | -3     |
| Dinero                  | \$   |          | 20.000 |
| Efectivo                | \$   |          | 15.500 |
| Vuelto                  | \$   |          | 4.500  |

Tabla Electronica SII  
 Res. 19 7-2-2011 Verifique Documento: www.cruzverde.ec

FARMACIA CRUZ VERDE S.R.L.  
 R.U.T.: 69.607.200-2  
 Casa Matriz: AVENIDA EL SOLITO N 4075, HUACHUPABA.  
 HUACHUPABA  
 Grupo: FARMACIAS Y PERFUMERIAS, SERVICIOS DE ENTRENAMIENTO DE PRODUCTOS ALIMENTICIOS, MINIMARKET, SERVICIOS POSTALES Y DE RECUBACION  
 Boleta Electronica N°: 354594337  
 Fecha: 14-03-2018  
 Sucursal: 54 PUENTE 590 SMO  
 INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL  
 Venta Por Convenio  
 Conv.: 7013/2012

| ARTICULO                | CANT | PRECIO   | VALOR  |
|-------------------------|------|----------|--------|
| GRIFOLITZEN COM 60MG.60 | 1    | 16.670   | 16.670 |
| **Descuento Convenio    |      |          | -1.167 |
| SUBTOTAL BOLETA \$      |      |          | 15.503 |
| TOTAL EXENTO \$         |      |          | 0      |
| TOTAL \$                |      |          | 15.503 |
| PRODUCTOS               | 1    | UNIDADES |        |
| Ajuste Ley 20.956       |      |          | -3     |
| Dinero                  | \$   |          | 20.000 |
| Efectivo                | \$   |          | 15.500 |
| Vuelto                  | \$   |          | 4.500  |

Tabla Electronica SII  
 Res. 19 7-2-2011 Verifique Documento: www.cruzverde.ec

FARMACIA CRUZ VERDE S.R.L.  
 R.U.T.: 69.607.200-2  
 Casa Matriz: AVENIDA EL SOLITO N 4075, HUACHUPABA.  
 HUACHUPABA  
 Grupo: FARMACIAS Y PERFUMERIAS, SERVICIOS DE ENTRENAMIENTO DE PRODUCTOS ALIMENTICIOS, MINIMARKET, SERVICIOS POSTALES Y DE RECUBACION  
 Boleta Electronica N°: 321258417  
 Fecha: 05-10-2018  
 Sucursal: 24 ALAMEDA 3002 EC  
 INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL  
 Venta Por Convenio  
 Conv.: 7013/2012

| ARTICULO                         | CANT | PRECIO   | VALOR  |
|----------------------------------|------|----------|--------|
| GRIFOLITZEN COM 60MG.60          | 1    | 15.790   | 15.790 |
| **DESCUENTO INSCRIPCION CLUB ACV |      |          | -2.369 |
| SUBTOTAL BOLETA \$               |      |          | 13.421 |
| Descuento por ajuste \$          |      |          | -1     |
| TOTAL EXENTO \$                  |      |          | 0      |
| TOTAL \$                         |      |          | 13.420 |
| PRODUCTOS                        | 1    | UNIDADES |        |
| Ajuste Ley 20.956                |      |          | -3     |
| Dinero                           | \$   |          | 14.000 |
| Efectivo                         | \$   |          | 13.420 |
| Vuelto                           | \$   |          | 580    |

Tabla Electronica SII  
 Res. 19 7-2-2011 Verifique Documento: www.cruzverde.ec

FARMACIAS CRUZ VERDE S.A.  
R.U.T.: 89.807.200-2  
Casa Matriz: AVENIDA EL SALTO N° 4879, HUECHUABABA,  
HUECHUABABA  
Otros: FARMACIAS Y FARMACIAS, SERVICIOS DE ENFERMERIA,  
VENTA DE PRODUCTOS ALIMENTICIOS, MINIMARKET, SERVICIOS  
POSTALES Y DE RECAUDACION  
Bolsa Electronica N°: 321506082 Caja: 3  
Fecha: 01-08-2017 Hora: 15:04:02  
Sucursal: 24 ALAMEDA 3002 EC  
INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL  
Venta Por Convenio  
Conv.: 7013/7012

ARTICULO CANT PRECIO VALOR

TERMOFETRO CLINICO PLANO 1 2.290 2.290  
++Descuento Convenio -229  
GRIFODILZER CON.BOMBS.50 1 16.570 16.570  
++Descuento Convenio -1.160  
SUBTOTAL BOLETA \$ 17.471  
Descuento por ajuste \$ -1  
TOTAL EXENTO \$ 0  
TOTAL \$ 17.470

PRODUCTOS 2 UNIDADES 2  
Dinero \$ 20.000  
Efectivo \$ 17.470  
Vuelto \$ 2.530

Puntos Acumulados: 495  
TINA IBARRA  
Vendedor: 15011 Maria Huilcalev Chequeal  
[143227] A.1694433630



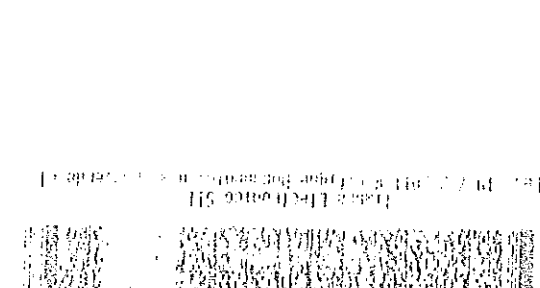
TRANSACCION N°: 00000000000000000000  
R.U.T.: 89.807.200-2  
Caja y Billetera: 00000000000000000000  
HUECHUABABA  
Código de barras: 00000000000000000000  
Fecha: 01-08-2017 Hora: 15:04:02  
Sucursal: 24 ALAMEDA 3002 EC  
INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL  
Venta Por Convenio  
Conv.: 7013/7012

ARTICULO CANT PRECIO VALOR

TERMOFETRO CLINICO PLANO 1 2.290 2.290  
++Descuento Convenio -229  
GRIFODILZER CON.BOMBS.50 1 16.570 16.570  
++Descuento Convenio -1.160  
SUBTOTAL BOLETA \$ 17.471  
Descuento por ajuste \$ -1  
TOTAL EXENTO \$ 0  
TOTAL \$ 17.470

PRODUCTOS 2 UNIDADES 2  
Dinero \$ 20.000  
Efectivo \$ 17.470  
Vuelto \$ 2.530

Puntos Acumulados: 495  
TINA IBARRA  
Vendedor: 15011 Maria Huilcalev Chequeal  
[143227] A.1694433630



RECIBO DE CUENTAS  
SENCILLO

08-MAR-2018:13:46  
AGENCIA00-12800-0

1011  
AGUAS ANDINAS

DIRECCION : RIO DOURO 7916  
NRO. CLIENTE : 5858240  
TOTAL PAGO : 6.250

\*\*\* PAGADO EN EFECTIVO \*\*\*

NUMERO DE SERIE: 0313-8747-65626

\*\*\*\* ATENCION CLIENTES \*\*\*\*  
Todos los pagos recibidos  
después de las 14:00 hrs o  
durante Sábados, Domingos, o  
Festivos, serán abonados a su  
cuenta el día hábil siguiente.  
El monto es ajustado según  
Ley N°20.956 en pagos Efectivo

ENRIQUE MUÑOZ,  
RIO DOURO 7916  
CERRO NAVIA  
RUTA: 11.670.555/02 MEC: 00045246-0000

Su número de Cuenta es: 585824-0

TOTAL A PAGAR

\$6.250  
09-MAR-2018

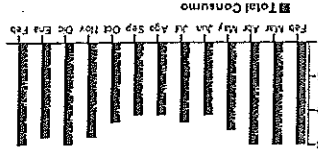
metros cúbicos

DETALLE DE CUENTA

CARGO FIJO CUENTE  
CONSUMO AGUA POTABLE PUNTA NORMAL  
RECOLECCION AGUAS SERVIDAS  
TRATAMIENTO AGUAS SERVIDAS  
SUBTOTAL SERVICIO  
INTERES DEUDA  
SUBSIDIOS (50%) 7.00 M3  
TOTAL VENTA  
DESCUENTO LEY REDONDEO  
TOTAL A PAGAR

monto (\$) 648  
5.007  
4.204  
2.643  
12.502  
-6.251  
6.259  
-9  
\$6.250

CONSUMO ULTIMOS 13 MESES



DETALLE DE CONSUMO

LECTURA ACTUAL 05-FEB-2018  
614 m3  
LECTURA ANTERIOR 05-ENE-2018  
600 m3  
DIFERENCIA DE LECTURAS  
14 m3  
CONSUMO TOTAL  
14 m3

FECHA ESTIMADA PROXIMA LECTURA  
03-MAR-2018

AGUAS INFORMIA

Los valores proporcionales con IVA para los consumos realizados a  
partir del: 01/01/2018, son los siguientes:

Cargo fijo = \$ 648  
Metro cúbico agua potable no punta = \$ 357,69  
Metro cúbico agua potable no punta = \$ 357,69  
Metro cúbico sobreconsumo = \$ 1.048,46  
Metro cúbico recolección = \$ 300,32  
Metro cúbico tratamiento = \$ 189,79  
Corta o Reposición leña instalada: \$ 4.143  
Corta o Reposición 2da instalada: \$ 5.708  
Plantas de Tratamiento en operación: La Fardana y Mapocho -  
Tribal  
Se subsidia un 50% del consumo, hasta un consumo de 15 M3

Ultimo pago 09-FEB-2018 \$5.700  
Considera movimientos hasta 13-02-2018

Factor de Cobre del Periodo  
1,00  
Punto Servicio-Diámetro  
Consumo real  
Clave Lectura  
Lectura Normal  
LÍMITE DE SOBRECONSUMO  
40 M3  
Número de Medidor  
20136527  
Grupo Tarifario  
TARIFAS PUBLICADAS L.U.N. 29-DIC-2017  
AA. GRAN SANTIAGO  
FECHA EMISION: 14-FEB-2018

USO INTERNO

AGUAS  
andinas

Su número de Cuenta es:  
585824-0

TOTAL A PAGAR  
\$ 6.250

PAGAR HASTA  
09-MAR-2018

Timbre Electrónico S.L.T.  
Res. 58 de 2012

DISTRIBUIDORA

R.U.T.:86.036.500-6

BOLETA ELECTRONICA

N° 000067410

S.I.I.- SANTIAGO

RAZON SOCIAL DEL EMISOR

BECKER HERMANOS Y CIA LTDA

DISTRIBUIDORA DE PERFUMES Y MENAJE

Casa Matriz

SAN PABLO 3112 SANTIAGO SANTIAGO

Fono: 02-26813355 - 02-26816317

Sucursal

SAN PABLO 3112

SANTIAGO

FECHA: 12-03-2018 HORA: 09:44 27

Caja 7 Vendedor LISMARY Cajero Cajeros

Forma de pago: Efectivo

| Descripcion |     |       |
|-------------|-----|-------|
| Precio      | U/M | Bruto |
| Subtotal    |     |       |

FAMILAND AC 750 LECHE DE COCO

1

1.250.00

1.250

LUBRIDERMA 400+120 PROT SOLAR F 15+HUMECT

1

4.290.00

4.290

PEPSODENT 3x90 NORMAL ANTICARIES PACK

1

1.190.00

1.190

ROSA VENUS JAB 4x100 PACK ROSAS

1

940.00

940

TOTAL \$

7.670

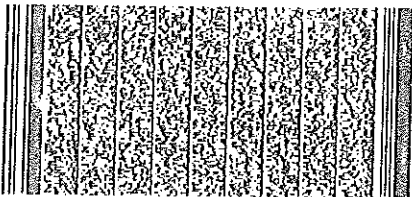
PAGO \$

10.000

Preventa 22316

VUELTO \$

2.330



Timbre Electronico S.I.I.  
Res 80 22 08-2014 Verifique documento



226692942 - 23020051

+569 9819 2053

+569 6740 3200



abastible DISTRIBUIDOR OFICIAL GASCO

RAPIDEZ - PESO EXACTO - DESPACHO A DOMICILIO

| DIA            |    | MES |  | AÑO |       |
|----------------|----|-----|--|-----|-------|
| 22             |    | 01  |  | 18  |       |
| TOTAL \$ 13500 |    |     |  |     |       |
| 2 KILOS        | \$ |     |  |     |       |
| 5 KILOS        | \$ |     |  |     |       |
| 11 KILOS       | \$ | 1   |  |     | 13500 |
| 15 KILOS       | \$ |     |  |     |       |
| 45 KILOS       | \$ |     |  |     |       |



226692942 - 23020051

+569 9819 2053

+569 6740 3200



abastible DISTRIBUIDOR OFICIAL GASCO

RAPIDEZ - PESO EXACTO - DESPACHO A DOMICILIO

| DIA            |    | MES |  | AÑO |       |
|----------------|----|-----|--|-----|-------|
| 26             |    | 02  |  | 18  |       |
| TOTAL \$ 26000 |    |     |  |     |       |
| 2 KILOS        | \$ |     |  |     |       |
| 5 KILOS        | \$ |     |  |     |       |
| 11 KILOS       | \$ | 2   |  |     | 26000 |
| 15 KILOS       | \$ |     |  |     |       |
| 45 KILOS       | \$ |     |  |     |       |

RECIBO DE CUENTAS  
SENCILLITO

08-MAR-2018 14:04  
AGENCIA00-12800-0

2014  
ENEL

SERVICIO : 06805787  
DOCUMENTO : 2046  
NOMBRE : ENRIQUE MUNOZ  
DIRECCION : RIO DURO 7916  
EMISION : 08/03/2018  
VENCIMIENTO : 08/03/2018  
TOTAL PAGO : 20.450

\*\*\* PAGADO EN EFECTIVO \*\*\*

NUMERO DE SERIE: 0313-8747-65644

El monto es ajustado segun  
Ley N° 20.956 en pagos Efectivo

RECIBO DE CUENTAS  
SENCILLITO

04-JUN-2017 12:05:28  
AGENCIA 00-12800-0

2014  
ENEL

SERVICIO : 06805787  
DOCUMENTO : 171354008  
NOMBRE : ENRIQUE MUNOZ  
DIRECCION : RIO DURO 7916  
EMISION : 24/03/2017  
VENCIMIENTO : 06/06/2017  
TOTAL PAGO : 19.760

\*\*\* PAGADO EN EFECTIVO \*\*\*

NUMERO DE SERIE:

